

KẾ HOẠCH

Duy trì, cải tiến áp dụng HTQLCL theo Tiêu chuẩn quốc gia TCVN ISO 9001:2015 năm 2020

Căn cứ Quyết định số 19/2014/QĐ-TTg ngày 05/3/2014 của Thủ tướng Chính phủ Về việc áp dụng Hệ thống quản lý chất lượng theo Tiêu chuẩn quốc gia TCVN ISO 9001: 2008 vào hoạt động của các cơ quan, tổ chức thuộc hệ thống hành chính nhà nước;

Căn cứ Thông tư số 26/2014/TT-BKHCN ngày 10/10/2014 của Bộ Khoa học và Công nghệ quy định chi tiết thi hành Quyết định số 19/2014/QĐ-TTg ngày 05/3/2014 của Thủ tướng Chính phủ;

Bệnh viện Phổi tỉnh xây dựng kế hoạch Duy trì, cải tiến áp dụng HTQLCL theo Tiêu chuẩn quốc gia TCVN ISO 9001:2015 năm 2020 với nội dung sau:

I. MỤC ĐÍCH YÊU CẦU

1. Mục đích

- Đảm bảo 100% các khoa, phòng trực thuộc bệnh viện Lao và bệnh Phổi thực hiện có hiệu quả việc xây dựng, áp dụng, duy trì, cải tiến và công bố HTQLCL theo TCVN ISO 9001:2015

- Thực hiện Công tác kiểm tra hoạt động xây dựng, áp dụng, duy trì và cải tiến Hệ thống quản lý chất lượng theo Tiêu chuẩn quốc gia TCVN ISO 9001:2015 tại 100% khoa, phòng của đơn vị.

2. Yêu cầu:

- Tiếp tục áp dụng, duy trì nâng cao chất lượng, hiệu quả các quy trình áp dụng hệ thống QLCL theo TCVN ISO 9001:2015 trong hoạt động của Bệnh viện đã ban hành.

- Tạo bước chuyển biến tích cực trong quan hệ phối hợp và đơn giản hoá các thủ tục ra, vào viện, hướng tới sự hài lòng của người dân.

- Xác định rõ chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn của từng bộ phận, cá nhân trong mỗi khoa, phòng; tạo môi trường thuận lợi để CCVC phát huy năng lực, chia sẻ kinh nghiệm, tiết kiệm thời gian và chi phí, hoàn thành tốt nhiệm vụ được giao

II. NỘI DUNG CỤ THỂ:

STT	Nội dung công việc	Thời gian	Trách nhiệm
1	Kiện toàn nhân sự BCĐ ISO	12/2019	Phòng TCHC
2	Xây dựng kế hoạch duy trì, cải tiến HTQLCL theo TCVN ISO	12/2019	BCĐ ISO



	9001;2015		
3	Xây dựng mục tiêu chất lượng của Bệnh viện năm 2020	01/2020	BCĐ ISO
4	Căn cứ mục tiêu chất lượng của BV các khoa, phòng xây dựng mục tiêu chất lượng của khoa, phòng mình. Niêm yết tại khoa, phòng một bản, 1 bản gửi về BCĐ ISO để tổng hợp.	01/2020	Các khoa, phòng
5	Phổ biến nâng cao nhận thức về HTQLCL theo TCVC ISO 9001;2015 cho CCVC tại các khoa, phòng	Thường xuyên	BCĐ ISO
6	Tuân thủ thực hiện các quy trình mà ISO đã xây dựng, ban hành	Thường xuyên	Các khoa, phòng
7	Đo lường sự thoả mãn của BN và người nhà BN	Thường xuyên	Phòng điều dưỡng chủ trì kết hợp với các khoa lâm sàng và cận lâm sàng
8	Rà soát, xây dựng, sửa đổi, bổ sung các quy trình, quy định ISO phù hợp với các văn bản QPPL.	Thường xuyên	Các khoa, phòng
9	Xây dựng kế hoạch và tiến hành đánh giá nội bộ	Quý III (có thể thay đổi tùy thuộc vào thực tế)	BCĐ ISO
10	Tổ chức họp xem xét lãnh đạo về hệ thống quản lý chất lượng	Quý III (có thể thay đổi tùy thuộc vào thực tế)	BGĐ BV, BCĐ ISO
11	Thực hiện hành động khắc phục và cải tiến (nếu có)	Chậm nhất sau 30 ngày kể từ ngày xem xét của lãnh đạo Bệnh viện	Ban chỉ đạo ISO, các khoa, phòng
12	Kiểm tra việc thực hiện các hành động khắc phục và cải tiến	Tháng 11/2020 (hoặc tùy thuộc thực tế)	Ban chỉ đạo ISO, các khoa, phòng
13	Tham mưu công bố lại hệ thống quản lý chất lượng	Nếu có thay đổi	BCĐ ISO
14	Quản lý điều hành thực hiện và tổng kết (Báo cáo kết quả xây dựng, áp dụng, duy trì và cải tiến hệ thống quản lý chất lượng năm	Thường xuyên	BGĐBV, BCĐ ISO

2020)

III. TỔ CHỨC THỰC HIỆN:

1. Ban chỉ đạo:

Tổ chức triển khai thực hiện Kế hoạch đảm bảo hiệu quả, theo đúng quy định hiện hành; cụ thể gồm một số nội dung chính sau:

- Tham mưu ban hành Kế hoạch kiểm tra và tổ chức kiểm tra việc xây dựng, áp dụng, duy trì và cải tiến Hệ thống quản lý chất lượng của đơn vị

- Xác định việc thực hiện duy trì, cải tiến và mở rộng Hệ thống quản lý chất lượng theo tiêu chuẩn quốc gia TCVN ISO 9001:2015 trong hoạt động của đơn vị là nội dung bắt buộc của chương trình cải cách hành chính. Nghiên cứu, áp dụng công nghệ thông tin vào hoạt động xây dựng và duy trì hệ thống quản lý chất lượng nhằm đáp ứng ngày càng tốt hơn nhu cầu cung cấp dịch vụ công.

- Kiểm soát quá trình xây dựng, áp dụng và duy trì hệ thống quản lý chất lượng; chịu trách nhiệm về hiệu lực, hiệu quả của việc duy trì, cải tiến và mở rộng hệ thống quản lý chất lượng trong hoạt động của đơn vị mình.

- Định kỳ (06 tháng, 01 năm) tổng hợp, báo cáo kết quả thực hiện việc triển khai xây dựng, áp dụng, duy trì và cải tiến Hệ thống Quản lý chất lượng về BGĐ bệnh viện, Sở Khoa học và Công nghệ; chủ trì, phối hợp các khoa, phòng tổ chức đánh giá kết quả thực hiện hàng năm và xây dựng phương hướng, nhiệm vụ triển khai thực hiện năm tiếp theo.

2. Đối với các khoa, phòng:

- Tiếp tục áp dụng, duy trì và cải tiến Hệ thống Quản lý chất lượng trong hoạt động của khoa, phòng mình và chịu trách nhiệm về kết quả thực hiện.

- Mở rộng phạm vi áp dụng xây dựng các quy trình nội.

Trong quá trình tổ chức thực hiện, nếu thấy cần thiết điều chỉnh, bổ sung Kế hoạch để đảm bảo phù hợp với tình hình thực tiễn của từng khoa, phòng thì các khoa, phòng chủ động báo cáo với thư ký ISO để tổng hợp, tham mưu, trình Ban giám đốc Bệnh viện, Ban chỉ đạo ISO xem xét, quyết định/

Nơi nhận:

- Sở KHCN;
- Các khoa, phòng BV;
- Lưu: VT.



Phạm Mạnh Hùng