

Số: / QĐ-BVPHCNHG

P. Hà Giang 2, ngày tháng 04 năm 2026

## QUYẾT ĐỊNH

Về việc ban hành Quy chế hoạt động của Hội đồng Kiểm soát nhiễm khuẩn

### GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN PHỤC HỒI CHỨC NĂNG HÀ GIANG

Căn cứ Thông tư số 16/2018/TT-BYT ngày 20 tháng 7 năm 2018 của Bộ Y tế về việc Quy định về kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Quyết định số 439/QĐ-UBND ngày 12/8/2025 của UBND tỉnh Tuyên Quang về việc Thành lập các đơn vị sự nghiệp công lập thuộc Sở Y tế tỉnh Tuyên Quang;

Căn cứ Quyết định số 57/2025/QĐ-UBND ngày 12/8/2025 của UBND tỉnh Tuyên Quang về việc Quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Bệnh viện Phục hồi chức năng Hương Sen tỉnh Tuyên Quang, Bệnh viện Phục hồi chức năng Hà Giang tỉnh Tuyên Quang thuộc Sở Y tế tỉnh Tuyên Quang;

Căn cứ kết quả cuộc họp Hội đồng Kiểm soát nhiễm khuẩn ngày 25 tháng 3 năm 2026.

Xét đề nghị của Trưởng phòng Tổ chức-Hành chính:

## QUYẾT ĐỊNH:

**Điều 1.** Ban hành Quy chế hoạt động Hội đồng Kiểm soát nhiễm khuẩn của Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Hà Giang.

**Điều 2.** Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký.

**Điều 3.** Hội đồng Kiểm soát nhiễm khuẩn và Trưởng, phó các khoa phòng căn cứ Quyết định thi hành ./.

### Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Như điều 3 ( T/H);
- Lưu: VT, PĐDKH.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thị Hải Yến

**QUY CHẾ**  
**Hoạt động của Hội đồng Kiểm soát**  
**nhễm khuẩn Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Hà Giang**  
(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-BVPHCN, ngày tháng 4 năm 2026)

**Chương I**  
**QUY ĐỊNH CHUNG**

**Điều 1. Phạm vi, đối tượng điều chỉnh**

Quy chế này quy định về nguyên tắc, chế độ làm việc, trách nhiệm và mối quan hệ công tác của Hội đồng Kiểm soát nhiễm khuẩn bệnh viện (sau đây gọi chung là Hội đồng).

**Điều 2. Nguyên tắc làm việc**

1. Hội đồng làm việc theo nguyên tắc tập trung dân chủ, tập thể bàn bạc và Chủ tịch Hội đồng quyết định trên cơ sở thống nhất giữa các ủy viên. Trong trường hợp có nhiều ý kiến khác nhau thì Chủ tịch Hội đồng là người quyết định và chịu trách nhiệm trước Giám đốc Bệnh viện về quyết định của mình.

2. Thành viên của Hội đồng làm theo chế độ kiêm nhiệm.

**Chương II**  
**CHỨC NĂNG, NHIỆM VỤ CỦA HỘI ĐỒNG**

**Điều 3. Chức năng và nhiệm vụ của Hội đồng**

3.1. Xem xét, đề xuất, tư vấn cho Giám đốc xây dựng, sửa đổi, bổ sung các quy định kỹ thuật chuyên môn về kiểm soát nhiễm khuẩn phù hợp với quy định của Bộ Y tế.

3.2. Tư vấn cho Giám đốc về kế hoạch phát triển công tác kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng ngừa nhiễm khuẩn liên quan đến chăm sóc y tế, dịch bệnh; tư vấn sửa chữa, thiết kế, xây dựng mới các công trình y tế trong đơn vị phù hợp với nguyên tắc kiểm soát nhiễm khuẩn.

3.3. Theo dõi giám sát quản lý môi trường bệnh viện.

3.4. Tổ chức huấn luyện, nghiên cứu khoa học, chỉ đạo tuyên truyền và tuyên truyền thuộc về kiểm soát nhiễm khuẩn trong phạm vi đơn vị quản lý.

**Điều 4. Nhiệm vụ của các thành viên**

**4.1. Chủ tịch Hội đồng**

- Chỉ đạo và xây dựng chính sách: Thiết lập hệ thống quản lý, xây dựng, ban hành các văn bản quy định, quy trình KSNK, quản lý chất thải y tế, và các quy chuẩn kỹ thuật quốc gia.

- Triệu tập và chủ trì các cuộc họp, đồng thời có kết luận sau khi thống nhất các thành viên trong Hội đồng.

- Cập nhật và triển khai văn bản cấp trên. Đào tạo, tập huấn tại chỗ và đào tạo lại cho cán bộ trong bệnh viện về công tác kiểm soát nhiễm khuẩn.

#### 4.2. Phó Chủ tịch Hội đồng

- - Tham mưu và Xây dựng: Xây dựng kế hoạch hoạt động, quy định, quy trình kỹ thuật về KSNK trình Hội đồng và Giám đốc phê duyệt.
  - Đôn đốc, kiểm tra định kỳ hoặc đột xuất các khoa, phòng trong bệnh viện thực hiện đúng các quy định về KSNK
  - Cập nhật và triển khai văn bản cấp trên. Đào tạo, tập huấn tại chỗ và đào tạo lại cho cán bộ trong bệnh viện về công tác kiểm soát nhiễm khuẩn.
  - Chủ trì các cuộc họp, đồng thời có kết luận sau khi thống nhất các thành viên trong Hội đồng khi chủ tịch hội đồng đi công tác

#### 4.3. Thư ký Hội đồng

- Tổ chức thực hiện, kiểm tra, giám sát việc tuân thủ các quy định về KSNK tại các khoa, phòng.
- Giúp Chủ tịch Hội đồng tổ chức thực hiện kế hoạch, chương trình hoạt động của Hội đồng.
- Chuẩn bị tài liệu về kiểm soát nhiễm khuẩn cho các buổi họp của Hội đồng.
- Phối hợp với Khoa Dược, Khoa Vật tư kiểm tra chất lượng hóa chất, trang thiết bị phục vụ KSNK

4.4. Các thành viên của Hội đồng là Lãnh đạo, phụ trách các khoa, phòng chức năng và các khoa lâm sàng, cận lâm sàng.

##### 4.4.1 Lãnh đạo phòng Kế hoạch – điều dưỡng có nhiệm vụ:

- Phòng kế hoạch - Điều dưỡng của bệnh viện là phòng nghiệp vụ chịu sự lãnh đạo trực tiếp của giám đốc bệnh viện và chịu trách nhiệm trước giám đốc về:
  - Tham gia xây dựng, sửa đổi các quy định, quy trình kỹ thuật về kiểm soát nhiễm khuẩn và kỹ thuật chăm sóc người bệnh đảm bảo an toàn.
  - Đôn đốc, kiểm tra điều dưỡng, hộ lý tuân thủ quy trình kiểm soát nhiễm khuẩn, vệ sinh tay, khử khuẩn, tiệt khuẩn dụng cụ y tế và xử lý chất thải.
  - Lập dự trù mua sắm vật tư, trang thiết bị phục vụ công tác kiểm soát nhiễm khuẩn và chăm sóc người bệnh.

##### 4.4.2 Lãnh đạo phòng TCHC có nhiệm vụ:

- Cung ứng trang thiết bị, in chứng từ quản lý chất thải y tế.
- Lập kế hoạch bảo dưỡng, sửa chữa các công trình xử lý chất thải, là đầu mối thực hiện các thủ tục văn bản liên quan đến môi trường bệnh viện (*Báo cáo đánh giá tác động môi trường, đăng ký giấy phép xả thải, chủ nguồn thải, quan trắc môi trường trong bệnh viện định kỳ*)

- Thực hiện công tác thi đua khen thưởng

##### 4.4.3 Lãnh đạo phòng TCKT có nhiệm vụ:

Cấp tài chính cho các hoạt động kiểm soát nhiễm khuẩn bệnh viện

##### 4.4.4 Lãnh đạo Khoa dược và TBYYT có nhiệm vụ:

- Cung ứng vật tư, máy móc cho khử khuẩn, tiệt khuẩn của bệnh viện
- Cung ứng thuốc, hóa chất khử khuẩn, tiệt khuẩn.
- Lập kế hoạch duy tu bảo dưỡng hệ thống máy của kiểm soát nhiễm khuẩn

#### 4.4.5 Lãnh đạo các khoa lâm sàng, cận lâm sàng có nhiệm vụ:

Mỗi lãnh đạo của mỗi khoa chỉ đạo, đôn đốc cán bộ của khoa mình thực hiện tốt công tác kiểm soát nhiễm khuẩn.

### **Chương III**

## **CHẾ ĐỘ LÀM VIỆC VÀ MỐI QUAN HỆ CÔNG TÁC CỦA HỘI ĐỒNG**

### **Điều 4. Hoạt động của Hội đồng**

4.1. Hội đồng họp định kỳ 3 tháng 1 lần hoặc đột xuất do Chủ tịch Hội đồng triệu tập. Hội đồng có thể họp đột xuất để giải quyết các vấn đề phát sinh giữa các kỳ họp của Hội đồng.

4.2. Ủy viên thường trực Hội đồng chịu trách nhiệm tổng hợp tài liệu liên quan về kiểm soát nhiễm khuẩn cho các buổi họp của Hội đồng. Tài liệu phải được gửi trước cho các ủy viên Hội đồng nghiên cứu trước khi họp.

4.3. Hội đồng thảo luận, phân tích và đề xuất ý kiến, ghi biên bản và trình Giám đốc Bệnh viện phê duyệt và tổ chức thực hiện sau khi được phê duyệt.

4.4. Hội đồng thực hiện sơ kết, tổng kết và báo cáo định kỳ 6 tháng và 12 tháng theo mẫu quy định.

### **Điều 5. Mối quan hệ giữa Hội đồng kiểm soát nhiễm khuẩn và các Hội đồng.**

#### 5.1 Quan hệ với Hội đồng thuốc và điều trị

Hội đồng kiểm soát nhiễm khuẩn phối hợp với Hội đồng thuốc và điều trị xây dựng kế hoạch chống kháng thuốc, giám sát sự kháng thuốc của vi khuẩn gây bệnh thường gặp và triển khai hoạt động này trong bệnh viện.

#### 5.2. Quan hệ với Hội đồng quản lý chất lượng Bệnh viện

Hội đồng kiểm soát nhiễm khuẩn phối hợp với Hội đồng quản lý chất lượng bệnh viện thực hiện các tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện phần C.4 về kiểm soát nhiễm khuẩn

### **Chương IV**

## **ĐIỀU KHOẢN THI HÀNH**

### **Điều 6. Trách nhiệm thi hành**

Các khoa, phòng, thành viên Hội đồng kiểm soát nhiễm khuẩn có trách nhiệm tổ chức triển khai thực hiện Quy chế này./.