

Số: / BC-BVCKDLTT

Ninh Thuận, ngày 08 tháng 9 năm 2023

BÁO CÁO
Kết quả tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện 6 tháng năm 2023

I. TÓM TẮT KẾT QUẢ TỰ KIỂM TRA CHẤT LƯỢNG BỆNH VIỆN:

- Đoàn tự kiểm tra bệnh viện gồm 15 thành viên, tiến hành kiểm tra, đánh giá các nhóm tiêu chí chất lượng bệnh viện vào ngày 05-08/9/2023
- Tổng số các tiêu chí được áp dụng đánh giá: 78/83 tiêu chí.
- Tỷ lệ tiêu chí áp dụng so với 83 tiêu chí: 94%.
- Tổng số điểm của các tiêu chí áp dụng: 248 (Có hệ số: 270)
- Điểm trung bình chung của các tiêu chí: 3.18

Kết quả	Mức 1		Mức 2		Mức 3		Mức 4		Mức 5	
Thời điểm	2022	6/2023	2022	6/2023	2022	6/2023	2022	6/2023	2022	6/2023
Số lượng	1	2	9	10	44	41	21	22	3	3
% tiêu chí	1,28	2.56	11,54	12,82	56,41	52,56	26,92	28,21	3,85	3,85

- Tổng số điểm các tiêu chí tăng từ 250 còn 248 điểm, điểm đạt giảm 0,8%
- Điểm trung bình các tiêu chí tăng từ 3,20 còn 3,18 điểm, điểm trung bình giảm 0,6%
- Trong 6 tháng đầu năm 2023, bệnh viện đã thực hiện các hoạt động cải tiến chất lượng: tiêu chí mức 1 là 2 tiêu chí, tăng số tiêu chí ở mức 2 từ 9 lên 10 tiêu chí, giảm tiêu chí mức 3 từ 44 còn 41, tăng số tiêu chí ở mức 4 từ 21 lên 22 tiêu chí.

Kết quả thực hiện một số chỉ số cơ bản đo lường chất lượng bệnh viện

STT	Chỉ số	ĐVT	Kế hoạch	Thực hiện 6 tháng	Đạt % so với KH
1	Tỷ lệ thực hiện kỹ thuật chuyên môn theo phân tuyến khám chữa bệnh	%	90	88,8	98,7%
2	Công suất sử dụng giường bệnh thực tế	%	50	63	126%

3	Tỷ lệ hài lòng của người bệnh với dịch vụ khám chữa bệnh	%	90	94,1	104,5%
4	Thời gian khám lâm sàng đơn thuần trung bình của người bệnh	Phút	< 15	24,4	Không đạt
5	Tỷ lệ tuân thủ quy trình kỹ thuật chuyên môn của nhân viên y tế	%	90	100	111,1%

- Trong 6 tháng đầu năm, đã hoàn thành 3/5 chỉ số chất lượng bệnh viện: Tỷ lệ hài lòng người bệnh với dịch vụ khám chữa bệnh (đạt 94,1% kế hoạch), Tỷ lệ tuân thủ quy trình kỹ thuật chuyên môn của nhân viên y tế (đạt 111,1% kế hoạch), công suất sử dụng giường bệnh (đạt 126 % kế hoạch)

- 2/5 chỉ số chất lượng bệnh viện không đạt: Tỷ lệ thực hiện kỹ thuật chuyên môn theo phân tuyến khám chữa bệnh (98,7% kế hoạch) và thời gian khám lâm sàng đơn thuần trung bình của người bệnh (25 phút/ 15 phút), bệnh viện cần có hướng cải tiến trong 6 tháng cuối năm 2023.

II. NHẬN XÉT

1 Ưu điểm:

1.1 Hướng đến người bệnh:

- Người bệnh được chỉ dẫn rõ ràng, đón tiếp và hướng dẫn cụ thể.
- Bệnh viện được sửa chữa, nâng cấp, xây mới Khoa Tâm thần và Khu kiểm soát nhiễm khuẩn, cơ sở vật chất được cải tạo mới, sạch, đẹp, đáp ứng nhu cầu khám chữa bệnh cho người dân.
- Duy trì đường dây nóng và niêm yết công khai ở tất cả các khoa, phòng theo quy định.
- Định kỳ đánh giá sự hài lòng của người bệnh tại khoa điều trị và khoa khám bệnh: Không có ý kiến phản hồi của người bệnh.
- Triển khai hòm thư góp ý, sổ góp ý đặt tại các khoa lâm sàng đồng thời tổ chức sinh hoạt hội đồng người bệnh hàng tuần để tiếp nhận những phản ánh của bệnh nhân và người nhà bệnh nhân với kết quả là không có đơn thư khiếu nại tố cáo về tinh thần thái độ phục vụ người bệnh của cán bộ y tế.
- Triển khai dịch vụ đặt lịch hẹn khám bệnh, giảm thời gian chờ đợi, hạn chế tập trung đông người tại khu vực chờ khám bệnh của Khoa khám bệnh.

1.2 Phát triển nguồn nhân lực bệnh viện:

- Có kế hoạch đào tạo cập nhật kiến thức để phát triển kỹ năng nghề nghiệp và trình độ chuyên môn cho nhân viên.

- Ban hành quy trình về tuyển dụng, bổ nhiệm các vị trí quản lý trong bệnh viện

- Đã tổ chức thi tay nghề cho đối tượng là Điều dưỡng viên tại các khoa/phòng của bệnh viện.

1.3 Hoạt động chuyên môn

- Đã tiến hành thống kê số lượng, tỷ lệ người bệnh chuyển tuyến thuộc những kỹ thuật nhóm I của bệnh viện.

- Thường xuyên tiến hành kiểm tra hồ sơ bệnh án để giám sát việc tuân thủ hướng dẫn chẩn đoán điều trị.

- Định kỳ tiến hành đánh giá về thực hành và bảo quản thuốc tại khoa dược

- Tổ chức tập huấn cho nhân viên y tế về sử dụng thuốc an toàn.

- Xây dựng, kiểm tra việc tuân thủ quy trình kỹ thuật tại bệnh viện.

- Tổ dinh dưỡng phối hợp cùng các khoa/phòng truyền thông, giáo dục sức khỏe cho bệnh nhân thông qua các cuộc họp hội đồng bệnh nhân.

2 Đánh giá về các nhược điểm, vấn đề tồn tại:

- Chưa có hệ thống xử lý chất thải lỏng.

- Chưa có nhân viên chuyên trách phụ trách an toàn điện và phòng chống cháy nổ, được đào tạo từ trình độ trung cấp trở lên.

- Chưa có hệ thống điều dưỡng trưởng bệnh viện, điều dưỡng trưởng khoa.

- Nhân viên bộ phận Kiểm soát nhiễm khuẩn chưa được tập huấn, đào tạo về kiểm soát nhiễm khuẩn.

3 Xác định các vấn đề ưu tiên cải tiến CLBV năm 2023:

- Tiếp tục thực hiện cải tiến chất lượng khám chữa bệnh, nâng công suất sử dụng giường bệnh, phân tích nguyên nhân gốc rễ để cải thiện thời gian đợi khám bệnh của người bệnh.

- Thực hiện cải tiến liên tục, ưu tiên nâng mức chất lượng các tiêu chí còn ở mức 1, 2 như:

- + Tiêu chí C4.6: Xin chủ trương lắp đặt hệ thống xử lý chất thải lỏng.

- + Tiêu chí C6: Xin chủ trương thành lập phòng Điều dưỡng bệnh viện, qua đó bổ nhiệm đầy đủ các chức danh Điều dưỡng trưởng bệnh viện.

- + Tiêu chí C4.2: Nhân viên của khoa/tổ kiểm soát nhiễm khuẩn được tham gia các lớp đào tạo về kiểm soát nhiễm khuẩn.

- Thực hiện công tác kiểm tra, đánh giá, giám sát hoạt động của các nhóm tiêu chí, tìm ra các khó khăn để cùng nhau đưa ra các giải pháp khắc phục nhằm cải tiến các hoạt động chất lượng, đem lại hiệu quả cao trong công tác khám chữa bệnh.

Trên đây là báo cáo kết quả tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện 6 tháng đầu năm 2023. Bệnh viện sẽ tập trung hơn nữa về tài chính, thời gian, nhân lực để hoàn thành công tác cải tiến chất lượng bệnh viện năm 2023./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế;
- Các Khoa/ phòng;
- Lưu: VT, Tổ QLCL.

**HỘI ĐỒNG QLCL BỆNH VIỆN
GIÁM ĐỐC**

Lê Văn Đồng