

Số: ⁶⁰³/BC-YTKS

Khánh Sơn, ngày 04 tháng 5 năm 2024

BÁO CÁO

Kết quả triển khai thực hiện nâng cao chất lượng bệnh viện Quý I năm 2024 và triển khai hoạt động cải tiến Quý II năm 2024

Kính gửi: Sở Y tế Khánh Hòa

Triển khai thực hiện Kế hoạch số 340/KH-YTKS ngày 15/3/2024 của Trung tâm Y tế Khánh Sơn về kế hoạch Cải tiến chất lượng bệnh viện năm 2024.

Triển khai thực hiện Kế hoạch số 499/KH-YTKS ngày 11/4/2024 của Trung tâm Y tế Khánh Sơn về kế hoạch đánh giá chất lượng bệnh viện quý I năm 2024.

Căn cứ kết quả cuộc họp Hội đồng quản lý chất lượng (Viết tắt QLCLBV) bệnh viện Quý I năm 2024, Trung tâm Y tế Khánh Sơn báo cáo Kết quả triển khai thực hiện nâng cao chất lượng bệnh viện Quý I/2024 và triển khai Kế hoạch Quý II/2024 như sau:

I. KẾT QUẢ TRIỂN KHAI QUÝ I/2024:

1. Công tác quản lý:

- Kiện toàn hệ thống quản lý chất lượng trong bệnh viện, gồm: Hội đồng quản lý chất lượng bệnh viện theo Quyết định số 76/QĐ-YTKS ngày 22/4/2024, Tổ quản lý chất lượng bệnh viện theo Quyết định số 75/QĐ-YTKS ngày 22/4/2024 và Mạng lưới quản lý chất lượng bệnh viện (Viết tắt QLCLBV) theo Quyết định số 74/QĐ-YTKS ngày 22/4/2024 của Giám đốc Trung tâm Y tế Khánh Sơn.

- Ngay từ đầu năm, sau phúc tra của Sở Y tế Trung tâm đã tổ chức họp Hội đồng chất lượng, xây dựng, ban hành Kế hoạch số 340/KH-YTKS ngày 15/3/2024 của Trung tâm Y tế Khánh Sơn về Kế hoạch Cải tiến chất lượng bệnh viện năm 2024 với mục tiêu cụ thể, tập trung khắc phục những hạn chế cơ bản, thiếu sót trong năm 2023 trong điều kiện khả năng của đơn vị, phân công cụ thể cho từng thành viên thực hiện, theo dõi, giám sát triển khai hiệu quả toàn bộ tiêu chí.

- Hệ thống tổ chức kiểm soát nhiễm khuẩn được duy trì và tiếp tục hoàn thiện.

- Hệ thống tổ chức Điều dưỡng, Hộ sinh được duy trì và thực hiện tốt hoạt động chăm sóc người bệnh.

- Đã xây dựng công cụ cơ bản và chỉ đạo các đơn vị đánh giá ban đầu, xây dựng nhu cầu, triển khai thực hiện, theo dõi, đánh giá thực hiện mục tiêu theo Kế hoạch 340/KH-YTKS.

Tuy nhiên nhân lực phụ trách quản lý chất lượng còn kiêm nhiệm nên hoạt động chất lượng đôi lúc còn triển khai chưa kịp thời.

2. Kết quả triển khai thực hiện:

a) Kết quả khắc phục, cải thiện tồn tại sau phúc tra giá chất lượng bệnh viện năm 2023

- Nhóm tiêu chí về năng lực thực hiện kỹ thuật chuyên môn:

+ Chưa xây dựng bản kiểm soát quy trình khám bệnh.

+ Chưa thực hiện bổ sung danh mục kỹ thuật theo phân tuyến.

+ Chưa có kế hoạch triển khai kỹ thuật mới năm 2024.

- **Nhóm tiêu chí về phòng cháy chữa cháy:** chưa trang bị mới máy bơm nước của hệ thống phòng cháy chữa cháy bị hỏng.

- Nhóm tiêu chí về triển khai áp dụng và các hoạt động nghiên cứu khoa học:

+ Đơn vị đã và đang triển khai thực hiện hoạt động sinh hoạt khoa học 02 tháng/lần.

+ Chưa thu thập được nghiên cứu khoa học ngoài đơn vị để áp dụng.

b) Tổng hợp kết quả điểm của bộ tiêu chí

Dưới chỉ đạo bằng nhiều hình thức (Kế hoạch, phân công, chỉ đạo trong giao ban) của Ban giám đốc, với sự nỗ lực của tập thể CBVC-LĐ nên các hoạt động nâng cao chất lượng được triển khai mạnh. Kết quả đến hết Quý I, năm 2024 như sau:

KẾT QUẢ CHUNG CHIA THEO MỨC	Mức 1	Mức 2	Mức 3	Mức 4	Mức 5	Điểm TB	Kế hoạch	So sánh với KH
PHẦN A. HƯỚNG ĐẾN NGƯỜI BỆNH (19)	4	1	5	7	1	3,03	3,67	-0,64
A1. Chỉ dẫn, đón tiếp, hướng dẫn, cấp cứu người bệnh (6)	1	0	2	3	0	3,0	3,67	-0,67
A2. Điều kiện cơ sở vật chất phục vụ người bệnh (5)	1	1	2	1	0	2,6	2,8	-0,2
A3. Môi trường chăm sóc người bệnh (2)	0	0	1	1	0	3,5	4,0	-,05

KẾT QUẢ CHUNG CHIA THEO MỨC	Mức 1	Mức 2	Mức 3	Mức 4	Mức 5	Điểm TB	Kế hoạch	So sánh với KH
A4. Quyền và lợi ích của người bệnh (6)	2	0	0	2	1	3,0	4,2	-1,2
PHẦN B. PHÁT TRIỂN NGUỒN NHÂN LỰC BỆNH VIỆN (14)	2	6	6	0	0	2,29	3,4	-1,11
B1. Số lượng và cơ cấu nhân lực bệnh viện (3)	0	3	0	0	0	2,0	2,67	-0,67
B2. Chất lượng nguồn nhân lực (3)	1	1	1	0	0	2,0	3,67	-1,67
B3. Chế độ đãi ngộ và điều kiện, môi trường làm việc (4)	1	1	2	0	0	2,5	4,0	-1,5
B4. Lãnh đạo bệnh viện (4)	0	1	3	0	0	2,75	3,25	-0,5
PHẦN C. HOẠT ĐỘNG CHUYÊN MÔN (35)	4	11	16	4	0	2,6	3,2	-0,6
C1. An ninh, trật tự và an toàn cháy nổ (2)	1	0	1	0	0	2,0	3,0	-1,0
C2. Quản lý hồ sơ bệnh án (2)	0	0	1	1	0	3,5	4,0	-0,5
C3. Ứng dụng công nghệ thông tin (2) (điểm x2)	0	0	2	0	0	3,0	3,0	0
C4. Phòng ngừa và kiểm soát nhiễm khuẩn (6)	0	2	3	1	0	2,83	3,3	-0,47
C5. Năng lực thực hiện kỹ thuật chuyên môn (5) (điểm x2)	0	2	3	0	0	2,6	3,2	-0,6
C6. Hoạt động điều dưỡng và chăm sóc người bệnh (3)	1	1	1	0	0	2,0	4,0	-2,0
C7. Năng lực thực hiện chăm sóc dinh dưỡng và tiết chế (5)	0	2	1	2	0	3,0	3,2	-0,2
C8. Chất lượng xét nghiệm (2)	0	1	1	0	0	2,5	3,0	-0,5
C9. Quản lý cung ứng và sử dụng thuốc (6)	1	2	3	0	0	2,33	3,5	-1,17
C10. Nghiên cứu khoa học (2)	1	1	0	0	0	1,5	2,0	-0,5
PHẦN D. HOẠT ĐỘNG CẢI TIẾN CHẤT LƯỢNG (11)	0	7	3	1	0	2,42	3,46	-1,04
D1. Thiết lập hệ thống và cải tiến chất lượng (3)	0	3	0	0	0	2,0	3,33	-1,33
D2. Phòng ngừa các sự cố khắc phục (5)	0	2	3	0	0	2,6	3,4	-0,8

KẾT QUẢ CHUNG CHIA THEO MỨC	Mức 1	Mức 2	Mức 3	Mức 4	Mức 5	Điểm TB	Kế hoạch	So sánh với KH
D3. Đánh giá, đo lường, hợp tác và cải tiến chất lượng (3)	0	2	0	1	0	2,67	3,67	-1,0
PHẦN E. TIÊU CHÍ ĐẶC THÙ CHUYÊN KHOA	0	2	1	1	0	2,75	3,1	-0,35
E1. Tiêu chí sản khoa, nhi khoa (áp dụng cho bệnh viện đa khoa có khoa Sản, Nhi và bệnh viện chuyên khoa Sản, Nhi) (4)	0	1	1	1	0	3,0	3,3	-0,3
E2. Tiêu chí nhi khoa (áp dụng cho bệnh viện đa khoa có khoa Sản, Nhi và bệnh viện chuyên khoa Sản, Nhi) (4)	0	1	0	0	0	2,0	3	-1,0
TỔNG CỘNG	10	27	31	13	1	2,62	3,35	-0,73

c) Kết quả triển khai các hoạt động cải tiến theo Kế hoạch năm 2024:

Phụ lục Bảng kiểm đánh giá kết quả triển khai thực hiện Kế hoạch số 499/KH-YTKS, nguyên nhân chưa đạt, trách nhiệm của cá nhân, khoa phòng kèm theo báo cáo này.

II. KẾ HOẠCH QUÝ II/2024

1. Mục tiêu:

- Khắc phục, hoàn thành 70% các tồn tại đã đoàn phúc tra chất lượng bệnh viện Sở Y tế Khánh Hòa chỉ ra năm 2023.
- Điểm đánh giá chất lượng bệnh viện 06 tháng đầu năm đạt trên 60% mục tiêu đã đề ra (theo Phụ lục 1 kèm theo Kế hoạch số 499/KH-YTKS)

2. Giải pháp triển khai:

Ngoài các hoạt động cải tiến chất lượng phải triển khai trong quý II/2024 theo phụ lục 3 được ban hành kèm theo Kế hoạch số 340 /KH-YTKS ngày 15/3/2024) thì cần triển khai thêm các hoạt động sau đây:

a) Kiện toàn hệ thống quản lý chất lượng bệnh viện và chất lượng khám, chữa bệnh

TT	Nội dung	Thực hiện	Phối hợp	Thời gian hoàn thành
1	Đăng ký, xây dựng kế hoạch triển khai kỹ thuật mới	BS. Sang	Trưởng/phó 05 khoa lâm sàng và khoa XN- chẩn đoán hình ảnh	5/2024
2	Sửa đổi, bổ sung quy chế hoạt động của Hội đồng quản lý chất lượng	CN. Tỉnh	Thành viên HĐQT	5/2024
3	Đăng ký, xét duyệt, trình phê duyệt, triển khai thực hiện danh mục kỹ thuật theo phân tuyến	CN. Hạnh BS. Sang	05 khoa lâm sàng, Phòng KH-NV, Hội đồng KHKT	6/2024
4	Triển khai ít nhất 01 kỹ thuật xét nghiệm miễn dịch	CN. Vân	K. Dược-TTB-VTVT, Hội đồng mua sắm	6/2024

b) Kiện toàn hệ thống kiểm soát nhiễm khuẩn (KSNK) và hoạt động kiểm soát nhiễm khuẩn

TT	Nội dung	Thực hiện	Phối hợp	Thời gian hoàn thành
1	Xây dựng chương trình vệ sinh tay	BS. Lập	Khoa TN-KSNK	5/2024
2	Tổ chức lễ phát động Vệ sinh tay	BS. Lập	Hội đồng KSNK, Khoa TN-KSNK	5/2024
3	Quan trắc nước thải, khí thải 06tháng/1lần	CN. Thê	Phòng TC-KT, Phòng TC-HC	5/2024
4	Đăng ký giấy phép môi trường	CN. Thê	Phòng TC-KT, Phòng TC-HC	6/2024
5	Thực hiện tiêm phòng ngừa chủ động cho nhân viên y tế	BS. Thúy	BS. Lập	Khi có kế hoạch của CDC tỉnh Khánh Hòa

c) Triển khai các hoạt động chất lượng điều dưỡng

TT	Nội dung	Thực hiện	Phối hợp	Thời gian hoàn thành
1	Tiến hành đánh giá hiệu quả công tác truyền thông, tư vấn, giáo dục sức khỏe	CN. Tỉnh	Khoa Nhi-CSSKSS	Bắt đầu triển khai từ tháng 5-10/2024
2	Tiếp tục tiến hành đánh giá các chỉ số chất lượng chăm sóc.	CN. Tỉnh	Các ĐDTK lâm sàng	Cuối mỗi quý

d) Triển khai hoạt động nghiên cứu khoa học và áp dụng kết quả nghiên cứu khoa học

Hội đồng khoa học kỹ thuật thực hiện:

- Tiếp tục thực hiện sinh hoạt khoa học định kỳ ít nhất 2 tháng/ lần.
- Thu thập nghiên cứu, sáng kiến các đơn vị trong và ngoài tỉnh, xây dựng áp dụng cải tiến chất lượng khám, chữa bệnh cho đơn vị.
- Mời chuyên gia và nhân viên trẻ báo cáo, trình bày chia sẻ kinh nghiệm trong các buổi sinh hoạt khoa học định kỳ.

đ) Cải tiến các hoạt động phòng ngừa, khắc phục sự cố y khoa đảm bảo an toàn người bệnh

- Phòng Kế hoạch- Nghiệp vụ phối hợp khoa Dược- Trang thiết bị- vật tư y tế, Hội đồng quản lý chất lượng xây dựng giải pháp khuyến khích báo cáo sự cố y khoa trong CBVC-NLĐ.

- Tiến hành tổng hợp báo cáo sự cố y khoa 6 tháng năm 2024.

e) Công tác đào tạo, tập huấn

TT	Nội dung	Thực hiện	Phối hợp	Kinh phí	Thời gian
1	Tổ chức tập huấn vệ sinh an toàn lao động	CN. Thê	Phòng TC-KT, Khoa YTCC-VSATTP-DD	300.000đ	Hoàn thành 5/2024

TT	Nội dung	Thực hiện	Phối hợp	Kinh phí	Thời gian
2	Tổ chức tập huấn về sự cố y khoa	BS. Hải	Phòng TC-HC, Phòng TCKT, các khoa lâm sàng	200.000đ	5/2024
3	Đào tạo chứng chỉ Phòng cháy chữa cháy	CN. Di	P.TC-HC, P.TC-KT	2.500.000đ	Khi công an huyện Khánh Sơn mở lớp
4	Tổ chức tập huấn nâng cao kỹ năng, giao tiếp, ứng xử cho nhân viên y tế	BS. Thạch	CN. Di, CN. Tỉnh BS. Sang	7.000.000đ	Hoàn thành 6/2024
5	Tập huấn về quy định theo dõi theo dõi, chăm sóc, vệ sinh cá nhân và phục hồi chức năng cho điều dưỡng, hộ sinh	CN. Tỉnh	P. KH-NV	200.000đ	6/2024
6	Tập huấn hướng dẫn sử dụng thuốc cho điều dưỡng, nhân viên y tế	DS. Tuyết	P. KH-NV	200.000đ	6/2024

g) Kiện toàn cơ sở vật chất, phục vụ người bệnh

TT	Nội dung	Thực hiện	Phối hợp	Thời gian hoàn thành
1	Bổ sung, sửa chữa giường bệnh kịp thời	BGD, ThS. Nghĩa	P. TC-HC 05 khoa lâm sàng	6/2024
2	Bổ sung và Sửa chữa tủ đầu giường	BGD, ThS. Nghĩa	P. TC-HC, 05 khoa lâm sàng	6/2024

h) Tổ chức đánh giá chất lượng bệnh viện 6 tháng đầu năm:

- Viên chức được phân công theo Phụ lục 2 ban hành kèm theo Quyết định số 340/KH-YTKS ngày 15/3/2024 tiến hành đánh giá, phối hợp IT. Trung để nhập trực

tuyển lên phần mềm chấm điểm chất lượng bệnh viện của Bộ Y tế chậm nhất ngày 04/7/2024.

- Nhân viên phụ trách chất lượng phối hợp Hội đồng chất lượng, phòng Kế hoạch- Nghiệp vụ để hoàn thành báo cáo bằng văn bản gửi Sở Y tế Khánh hòa trước ngày 9/7/2024.

- Tổ chức họp Hội đồng chất lượng vào ngày 11/7/2024.

Nhận được Báo cáo này, yêu cầu các đơn vị, viên chức liên quan triển khai thực hiện. Trong quá trình thực hiện, nếu có vướng mắc phản ánh về Viên chức phụ trách chất lượng (CN, Tỉnh) để tổng hợp, trình Hội đồng QLCLBV tham mưu cho Giám đốc giải quyết./.

Nơi nhận:

- Như trên(VBĐT);
- Các ĐVTT(VBĐT);
- Trang Thông tin điện tử YTKS(VBĐT);
- HĐQLCL,Tổ QLCLBV(VBĐT);
- GD, PGD(VBĐT);
- Lưu : VT, Phụ trách QLCL.

KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Trần Ngọc Thạch