

Số: /BC-YTKS

Khánh Sơn, ngày tháng 10 năm 2023

## **BÁO CÁO**

### **Kết quả thực hiện nâng cao chất lượng bệnh viện 09 tháng đầu năm 2023 Phương hướng hoạt động 03 tháng cuối năm 2023**

Kính gửi: Sở Y tế Khánh Hòa

Thực hiện Kế hoạch số 1611/KH-YTKS ngày 25/9/2023 về kế hoạch tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện quý III/2023

Căn cứ kết quả cuộc họp Hội đồng quản lý chất lượng bệnh viện (Viết tắt QLCLBV) 09 tháng đầu năm 2023 ngày 26/10/2023, Trung tâm Y tế Khánh Sơn báo cáo Kết quả triển khai thực hiện nâng cao chất lượng bệnh viện 09 tháng đầu năm 2023 và Phương hướng hoạt động 03 tháng cuối năm 2023 như sau:

#### **I. KẾT QUẢ TRIỂN KHAI 09 THÁNG ĐẦU NĂM 2023**

##### **1. Công tác quản lý:**

- Duy trì và kiện toàn hệ thống quản lý chất lượng trong bệnh viện, gồm: Hội đồng quản lý chất lượng bệnh viện theo Quyết định số 624/QĐ-YTKS ngày 09/12/2022, Tổ quản lý chất lượng bệnh viện theo Quyết định số 625/QĐ-YTKS ngày 09/12/2022 và Mạng lưới quản lý chất lượng bệnh viện (Viết tắt QLCLBV) theo Quyết định số 626/QĐ-YTKS ngày 09/12/2022 của Giám đốc Trung tâm Y tế Khánh Sơn.

- Tích cực triển khai thực hiện Kế hoạch số 424/KH-YTKS ngày 23/3/2023 về Kế hoạch Cải tiến chất lượng bệnh viện năm 2023

- Hệ thống tổ chức kiểm soát nhiễm khuẩn được duy trì và triển khai tích cực các hoạt động.

- Hệ thống tổ chức Điều dưỡng, Hộ sinh được duy trì.

- 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 đã đề ra theo Kế hoạch số 424/KH-YTKS ngày 23/3/2023.

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 các tiêu chí:

### a) 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 09 tháng đầu năm 2023 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
<b>PHẦN A. HƯỚNG ĐẾN NGƯỜI BỆNH (19)</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>3,52</b>	<b>3,67</b>	<b>-0,</b>
A1. Chỉ dẫn, đón tiếp, hướng dẫn, cấp cứu người bệnh (6)	0	0	3	3	0	3,5	3,67	-0,17
A2. Điều kiện cơ sở vật chất phục vụ người bệnh (5)	2	0	2	1	0	2,4	2,8	-0,4
A3. Môi trường chăm sóc người bệnh (2)	0	0	0	2	0	4,0	4,0	0
A4. Quyền và lợi ích của người bệnh (6)	0	0	0	4	1	4,20	4,2	0
<b>PHẦN B. PHÁT TRIỂN NGUỒN NHÂN LỰC BỆNH VIỆN (14)</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3,21</b>	<b>3,31</b>	<b>-0,1</b>
B1. Số lượng và cơ cấu nhân lực bệnh viện (3)	0	1	2	0	0	2,67	2,67	0
B2. Chất lượng nguồn nhân lực (3)	0	0	3	0	0	3,0	3,33	-0,33
B3. Chế độ đãi ngộ và điều kiện, môi trường làm việc (4)	0	0	2	1	1	3,75	4,0	-0,25
B4. Lãnh đạo bệnh viện (4)	0	0	3	1	0	3,25	3,25	0
<b>PHẦN C. HOẠT ĐỘNG CHUYÊN MÔN (35)</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>19</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>2,89</b>	<b>3,17</b>	<b>0,28</b>
C1. An ninh, trật tự và an toàn cháy nổ (2)	1	0	1	0	1	2,0	3,0	-0,1
C2. Quản lý hồ sơ bệnh án (2)	0	0	0	2	0	4,0	4,0	0
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)	1	1	3	1	0	2,67	3,17	-0,5
C5. Năng lực thực hiện kỹ thuật	0	2	3	0	0	2,6	3,0	-0,4

<b>KẾT QUẢ CHUNG CHIA THEO MỨC</b>	<b>Mức 1</b>	<b>Mức 2</b>	<b>Mức 3</b>	<b>Mức 4</b>	<b>Mức 5</b>	<b>Điểm TB</b>	<b>Kế hoạch</b>	<b>So sánh với KH</b>
chuyên môn (5) (điểm x2)								
C6. Hoạt động điều dưỡng và chăm sóc người bệnh (3)	0	0	2	1	0	3,33	3,67	<b>-0,34</b>
C7. Năng lực thực hiện chăm sóc dinh dưỡng và tiết chế (5)	0	2	1	2	0	3,0	3,4	<b>-0,4</b>
C8. Chất lượng xét nghiệm (2)	0	0	2	0	0	3,0	3,0	<b>0</b>
C9. Quản lý cung ứng và sử dụng thuốc (6)	0	0	4	2	0	3,33	3,5	<b>-0,17</b>
C10. Nghiên cứu khoa học (2)	1	1	0	0	0	1,5	2,0	
<b>PHẦN D. HOẠT ĐỘNG CẢI TIẾN CHẤT LƯỢNG (11)</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2,82</b>	<b>3,31</b>	<b>-0,49</b>
D1. Thiết lập hệ thống và cải tiến chất lượng (3)	0	1	2	0	0	2,67	3,33	<b>-0,66</b>
D2. Phòng ngừa các sự cố khắc phục (5)	0	2	3	0	0	2,60	2,6	<b>0</b>
D3. Đánh giá, đo lường, hợp tác và cải tiến chất lượng (3)	0	0	2	1	0	3,33	4,0	<b>-0,67</b>
<b>PHẦN E. TIÊU CHÍ ĐẶC THÙ CHUYÊN KHOA</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2,5</b>	<b>2,5</b>	<b>0</b>
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	2	0	1	0	2,67	2,67	<b>0</b>
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	2,0	<b>0</b>
<b>TỔNG CỘNG</b>	<b>5</b>	<b>14</b>	<b>41</b>	<b>22</b>	<b>2</b>	<b>3,09</b>	<b>3,19</b>	<b>-0,1</b>

**b) Tiêu chí đạt mức 1, lý do**

<b>Stt</b>	<b>Mã tiêu chí</b>	<b>Nội dung tiêu chí</b>	<b>Lý do</b>
1	A2.1.	Người bệnh điều trị nội trú được	Buồng bệnh, tường bong tróc,

Stt	Mã tiêu chí	Nội dung tiêu chí	Lý do
		nằm một người một giường	âm mốc
2	A2.2	Người bệnh được sử dụng nhà vệ sinh sạch sẽ	Một số nhà vệ sinh dột nước, bốc mùi
3	C1.2	Đảm bảo an toàn điện, phòng chống cháy nổ	Máy bơm nước hệ thống chữa cháy hỏng
4	C4.3	Chương trình và giám sát tuân thủ vệ sinh tay	Do chưa triển triển khai tập huấn lại vệ sinh tay và thực thi đưa vệ sinh tay
5	C10.2	Áp dụng kết quả nghiên cứu khoa học trong hoạt động bệnh viện và các giải pháp nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh	Chưa tiến hành thu thập nghiên cứu, sáng kiến đơn vị khác.

**c) Kết quả triển khai các hoạt động cải tiến 09 tháng đầu 2023:**

Bảng kết quả đánh giá, nguyên nhân chưa đạt, trách nhiệm của cá nhân, khoa phòng kèm theo báo cáo này.

**II. KẾ HOẠCH HOẠT ĐỘNG 06 THÁNG CUỐI NĂM 2022**

**1. Mục tiêu:**

- Điểm trung bình đạt 3,19 điểm.

**2. Giải pháp triển khai:**

Ngoài các hoạt động cải tiến chất lượng phải triển khai trong quý IV/2023 theo phụ lục 3 được ban hành kèm 424/KH-YTKS ngày 23/3/2023 thì cần triển khai thêm các hoạt động sau đây:

**a) 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	Thực hiện Kế hoạch và báo cáo kết quả cuộc thi Vệ sinh tay năm 2023	CN. Giang	Hội đồng KSNK, Khoa TN-KSNK	30/11/2023
2	Quan trắc nước thải, khí thải 1	CN. Thê	Phòng TC-KT,	11/2023

<b>TT</b>	<b>Nội dung</b>	<b>Thực hiện</b>	<b>Phối hợp</b>	<b>Thời gian hoàn thành</b>
	quý/1lần		Phòng TC-HC	
3	Tiếp tục hoàn thiện hồ sơ đăng ký giấy phép môi trường	CN. Di CN. Thê	Phòng TC-KT, Phòng TC-HC	12/2023

**b) Phát triển chất lượng nguồn nhân lực**

<b>TT</b>	<b>Nội dung</b>	<b>Thực hiện</b>	<b>Phối hợp</b>	<b>Thời gian hoàn thành</b>
1	Tổ chức khám sức khỏe định kỳ cho CBVC-NLĐ	CN. Thê	Các thành viên đoàn khám	31/10/2023
2	Lập danh sách CBVC-NLĐ của Trung tâm đã tham gia Hội nghị, sinh hoạt khoa học ở Trung tâm và các đơn vị khác	BS. Sang	Các đơn vị có CBVC được cử tham gia sinh hoạt khoa học	11/2023
3	Lập hồ sơ quản lý sức khỏe CB-NVYT	CN. Thê	IT. Trung, Khoa YTCC- VSATTP-DD	11/2023

**c) Triển khai các hoạt động chất lượng điều dưỡng**

<b>TT</b>	<b>Nội dung</b>	<b>Thực hiện</b>	<b>Phối hợp</b>	<b>Thời gian hoàn thành</b>
1	Tiến hành khảo sát và báo cáo đánh giá hiệu quả công tác truyền thông, tư vấn, giáo dục sức khỏe	CN. Tinh	Khoa Nhi- CSSKSS, CN. Thê, ĐD. Bở	11/2023
2	Xây dựng kế hoạch bổ sung Bộ tài liệu tư vấn, truyền thông, giáo dục sức khỏe	CN. Tinh	Các ĐDTK lâm sàng	Tháng 11/2023

**d) Triển khai hoạt động nghiên cứu khoa học và áp dụng kết quả nghiên cứu khoa học, triển khai kỹ thuật mới**

<b>TT</b>	<b>Nội dung</b>	<b>Thực hiện</b>	<b>Phối hợp</b>	<b>Thời gian hoàn thành</b>
1	Thu thập ít nhất 01 sáng kiến, đề tài khoa học ngoài Trung tâm có thể áp dụng cải tiến chất lượng bệnh viện của đơn vị	BS. Hạnh BS. Sang	Hội đồng KHKT	11/2023
2	Lập danh mục các kết quả nghiên cứu tiềm năng, khuyến nghị mang tính khả thi, xây dựng kế hoạch, lộ trình áp dụng ít nhất 03 kết quả nghiên cứu.	BS. Hạnh BS. Sang	Hội đồng KHKT, chủ đề nhiệm đề tài được chọn áp dụng	Tháng 11/2023
3	Triển khai thực hiện kỹ thuật mới theo Kế hoạch	BS. Sang	Phòng KH-NV, Khoa Dược- TTB-VTYT, trưởng các khoa lâm sàng	Tháng 11/2023

**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:

- Xem xét khen thưởng đột xuất cho nhân viên y tế có báo cáo sự cố y khoa bằng hiện vật (tiền) theo quy chế chi tiêu nội bộ hoặc nâng bậc thi đua trong tháng.

- Xây dựng hệ thống báo cáo y khoa tự nguyện trên Google form để đảm bảo bí mật danh tính cho viên chức báo cáo sự cố y khoa mà không muốn tiết lộ danh tính của mình.

**e) Công tác đào tạo, tập huấn**

<b>TT</b>	<b>Nội dung</b>	<b>Thực hiện</b>	<b>Phối hợp</b>	<b>Kinh phí</b>	<b>Thời gian</b>
1	Tổ chức tập huấn lại	Khoa TN-	Phòng KH-	200.000đ	31/10/2023

<b>TT</b>	<b>Nội dung</b>	<b>Thực hiện</b>	<b>Phối hợp</b>	<b>Kinh phí</b>	<b>Thời gian</b>
	kiểm soát nhiễm khuẩn	KSNK	NV, Phòng TC-HC		
2	Tổ chức tập huấn nâng cao kỹ năng, giao tiếp, ứng xử cho nhân viên y tế đợt 2	CN. Di	CN. Tinh, CN. Linh	400.000đ	Hoàn thành 10/2023
3	Tổ chức tập huấn vệ sinh an toàn lao động	CN. Thê, CN. Đức	Phòng TC-KT, Khoa YTCC-VSATTP-DD	100.000đ	Hoàn thành 11/2023
4	Tổ chức tập huấn về sự cố y khoa	DS. Hải	Phòng KH-NV, Phòng TC-HC, Phòng TCKT, các khoa lâm sàng	100.000đ	11/2023

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

- Các đơn vị rà soát, bổ sung cơ sở giường, Grap giường, vỏ gối, quần áo người bệnh nộp về phòng Điều dưỡng.

- Phòng Điều dưỡng tổng hợp theo dự trù, đề xuất của các đơn vị. Phối hợp Phòng Tài chính- Kế toán để đề xuất cung cấp bổ sung đầy đủ đảm bảo phục vụ người bệnh.

**g) Công tác quản lý dược về sử dụng thuốc an toàn và hợp lý**

Hoàn thành báo cáo phân tích, đánh giá sử dụng thuốc: ABC/VEN

**h) Công tác an toàn điện, phòng chống cháy nổ**

Phòng Tổ chức- Hành chính lập đề xuất sửa chữa máy bơm nước của hệ thống chữa cháy. Đồng thời phối hợp Phòng Tài chính- Kế toán để sửa chữa, khắc phục.

**i) Tổ chức đánh giá chất lượng bệnh viện năm 2023**

Khi có Công văn chỉ đạo của Bộ Y tế, Sở Y tế Khánh Hòa.

D) Tổ chức tổng kết, khen thưởng, động viên các tập thể cá nhân đạt thành tích cao. Có sáng kiến cải tiến trong hoạt động cải tiến chất lượng bệnh

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 ảnh 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 ĐVTI(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**