

Số: /BC-BVĐKSD

Sa Đéc, ngày tháng 02 năm 2021

BÁO CÁO
Kết quả tự kiểm tra chất lượng bệnh viện năm 2020

Căn cứ Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18 tháng 11 năm 2016 của Bộ Y tế về việc ban hành bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện năm 2016;

Căn cứ Quyết định số 6328/QĐ-BYT ngày 18 tháng 10 năm 2018 của Bộ Y tế về việc ban hành nội dung kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện năm 2018;

Căn cứ Thông tư số 19/2013/TT-BYT ngày 12 tháng 7 năm 2013 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn thực hiện quản lý chất lượng dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh tại bệnh viện;

Căn cứ Quyết định số 3936/QĐ-BYT ngày 30 tháng 8 năm 2019 của Bộ Y tế về việc ban hành nội dung kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện và khảo sát sự hài lòng người bệnh và nhân viên y tế năm 2019;

Căn cứ Quyết định số 3869/QĐ-BYT ngày 28 tháng 8 năm 2019 của Bộ Y tế về việc ban hành mẫu phiếu và hướng dẫn khảo sát sự hài lòng người bệnh và nhân viên y tế năm 2019;

Căn cứ Kế hoạch số 131/KH-SYT ngày 16 tháng 12 năm 2020 của Sở Y tế Đồng Tháp về việc kiểm tra các đơn vị y tế năm 2020;

Căn cứ Quyết định số 1492/QĐ-BVĐKSD ngày 18 tháng 10 năm 2019 của Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc về việc thành lập Hội đồng Quản lý chất lượng của Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc;

Căn cứ Kế hoạch số 2093/KH-BVĐKSD ngày 22 tháng 12 năm 2020 của Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc về việc tự đánh giá chất lượng năm 2020 theo tiêu chí chất lượng của Bộ Y tế;

Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc báo cáo kết quả tự kiểm tra chất lượng Bệnh viện Đa khoa Sa Đéc năm 2020 như sau:

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

1. Tổng số các tiêu chí được áp dụng đánh giá: 83/83 tiêu chí.
2. Tỷ lệ tiêu chí áp dụng so với 83 tiêu chí: 100%
3. Tổng số điểm của các tiêu chí áp dụng: 301 điểm (có hệ số: 323)
4. Điểm trung bình chung của các tiêu chí: 3.59
(kết quả kiểm tra 2019 là 3.58)
(Tiêu chí C3 và C5 có hệ số 2)

Kết quả chung chia theo mức	Mức 1	Mức 2	Mức 3	Mức 4	Mức 5	Tổng số tiêu chí
5. Số lượng tiêu chí đạt:	0	5	24	51	3	83
6. Tỷ lệ % tiêu chí đạt:	0,00	6,02	28,92	61,45	3,61	83

II. MẶT MẠNH:

Cải tiến quy trình khám chữa bệnh, thành lập đội thanh niên tình nguyện hướng dẫn người bệnh tại khoa khám bệnh.

Bệnh viện xây dựng được việc đáp ứng sự hài lòng, an toàn và chất lượng cho người bệnh. Bệnh viện trang bị đầy đủ các điều kiện để đón tiếp và hướng dẫn người bệnh, có sơ đồ chỉ dẫn quy trình khám bệnh; có đánh giá thời gian chờ khám của người bệnh để phát hiện vấn đề cần cải tiến; có bộ công cụ đánh giá sự hài lòng của người bệnh và nhân viên y tế; có tiến hành họp với các khoa có sự hài lòng thấp và đề ra giải pháp khắc phục. Có nhiều thư khen ngợi của người bệnh về tinh thần phục vụ của nhân viên y tế.

Đối với đội ngũ cán bộ y tế, bệnh viện thực hiện bổ nhiệm đúng quy trình; có khảo sát đánh giá về môi trường làm việc; có hình thức khuyến khích động viên tinh thần; đã xây dựng và thực hiện quy chế đãi ngộ đối với cán bộ, viên chức.

Trong công tác chuyên môn, đảm bảo nghiêm túc thực hiện đúng các quy chế chuyên môn; quản lý chặt chẽ hồ sơ bệnh án, ứng dụng công nghệ thông tin, thực hiện kỹ thuật chuyên môn, chăm sóc người bệnh của điều dưỡng. Thực hiện thí điểm phần mềm quản lý thông tin ngành y tế của Sở Y tế. Thường xuyên tổ chức giáo dục sức khỏe cho người bệnh. Thực hiện phiếu phân loại dinh dưỡng.

Đã xây dựng kế hoạch cải tiến chất lượng của bệnh viện và các khoa phòng. Hội đồng Quản lý chất lượng và thành viên mạng lưới chất lượng thường xuyên đi kiểm tra chất lượng tại các khoa phòng.

Hội đồng Thuốc và Điều trị đã tổ chức bình đơn thuốc, phân tích các vấn đề liên quan đến sử dụng thuốc hàng tháng. Cung ứng thuốc đảm bảo kịp thời và chất lượng, công tác dược lâm sàng hoạt động ngày càng chất lượng.

Hội đồng Kiểm soát Nhiễm khuẩn được củng cố, tổ chức tập huấn và thường xuyên công tác kiểm tra phòng chống nhiễm khuẩn cho nhân viên y tế nhằm duy trì thực hiện tốt công tác kiểm soát nhiễm khuẩn trong bệnh viện.

Triển khai máy cung cấp nước nóng - lạnh và tủ giữ đồ cho người bệnh tại các khoa lâm sàng.

Hệ thống công nghệ thông tin của bệnh viện hoạt động ngày càng ổn định đã nâng cao hiệu quả trong công tác phục vụ người bệnh.

Triển khai thực hiện hệ thống chuông báo gọi tại các khoa lâm sàng, triển khai quy trình báo động đổ nội viện.

Tiêu chuẩn đặc thù ở khoa sản - nhi: hoạt động của đơn nguyên sơ sinh đạt hiệu quả từ nhiều năm qua, tổ chức thực hiện tốt công tác giáo dục, tuyên truyền chăm sóc sức khỏe sinh sản.

Thực hiện cải tạo khoa Dinh dưỡng, bổ sung nhân sự nhằm nâng cao chất lượng hoạt động của khoa Dinh dưỡng tại bệnh viện.

Thực hiện cung cấp suất ăn miễn phí cho người bệnh tại Đơn nguyên Thân nhân tạo.

Triển khai phiếu tóm tắt thông tin điều trị tại các khoa lâm sàng.

Đã triển khai bảng kiểm tra chất lượng hồ sơ bệnh án.

Thực hiện phòng bệnh dịch vụ tại khoa Ngoại Tổng hợp, khoa Nội Tim mạch Lão học nhằm đáp ứng được nhu cầu của người bệnh.

Đã hoàn thiện đề án vị trí việc làm của bệnh viện.

Thực hiện kế hoạch phẫu thuật - thủ thuật theo yêu cầu.

Xây dựng kế hoạch ứng phó dịch Covid-19 theo quy định, tổ chức phân luồng dịch bệnh, đầu tư cơ sở vật chất, trang thiết bị cho khu cách ly, điều trị thành công các trường hợp dương tính Covid-19.

Tiếp nhận chuyển giao kỹ thuật theo đề án bệnh viện vệ tinh của bệnh viện Hùng Vương.

III. HẠN CHẾ:

Dịch vụ kỹ thuật của bệnh viện còn thấp, chỉ đạt 42.13% so với danh mục của Bộ Y tế.

Nhân lực điều dưỡng, hộ sinh tại khoa Sản, Nhi chưa đáp ứng được theo tiêu chuẩn quy định.

Vẫn còn tình trạng nằm giường ghép tại các khoa trọng điểm vào một số thời điểm cao điểm.

Một số lãnh đạo khoa lâm sàng chưa đáp ứng được các tiêu chuẩn theo quy định.

Báo cáo sự cố y khoa còn hạn chế, các khoa phòng chưa chủ động báo cáo sự cố y khoa tự nguyện.

Chưa thực hiện tốt vệ sinh tại các khoa phòng và vệ sinh ngoại cảnh. Vẫn còn tình trạng mất cấp trong bệnh viện.

Có nhân viên y tế trực tại bệnh viện với tần suất 3 ngày/lần, chưa tuyển dụng đầy đủ bác sĩ.

Hệ thống xử lý nước thải còn chưa đạt chuẩn kiểm tra đầu ra.

Dịch bệnh Covid-19 đã ảnh hưởng đến hoạt động chuyên môn chung của bệnh viện.

IV. HƯỚNG KHẮC PHỤC:

Tăng cường triển khai thêm các dịch vụ kỹ thuật mới trong năm 2021.

Thực hiện 100% phiếu đánh giá dinh dưỡng cho người bệnh nội trú.

Hạn chế tối đa tình trạng nằm ghép.

Tiếp tục việc cải thiện môi trường làm việc cho nhân viên y tế.

Phối hợp triển khai hoạt động hệ thống máy MRI, máy đo loãng xương theo hình thức liên kết đầu tư khai thác.

Tiếp tục đầu tư cơ sở vật chất, trang thiết bị để nâng cao chất lượng hoạt động bệnh viện.

Nâng cao hoạt động điều dưỡng và chăm sóc người bệnh.

Tăng cường thực hiện dịch vụ để tăng nguồn thu cho cán bộ viên chức.

Đẩy mạnh việc ứng dụng công nghệ thông tin trong hoạt động quản lý, khám chữa bệnh.

Tăng cường đảm bảo an ninh, trật tự trong bệnh viện.

Nâng cao hoạt động điều dưỡng và chăm sóc người bệnh

Đẩy mạnh việc ứng dụng công nghệ thông tin trong hoạt động quản lý, khám chữa bệnh. Thực hiện trả kết quả cận lâm sàng qua phần mềm bệnh viện.

Tăng cường đảm bảo an ninh, trật tự trong bệnh viện.

Thực hiện phòng chống dịch Covid-19 theo quy định, triển khai đánh giá chất lượng bệnh viện an toàn trong phòng, chống dịch bệnh.

Đẩy mạnh thực hiện phiếu phân loại dinh dưỡng, tăng cường thực hiện chế độ ăn bệnh lý tại các khoa lâm sàng.

Tăng cường giám sát công tác cải tiến chất lượng tại các khoa phòng.

Tăng cường hoạt động của các hội đồng trong bệnh viện nhằm nâng cao tinh thần và thái độ phục vụ, hướng đến sự hài lòng của người bệnh.

Trang bị hệ thống camera an ninh tự động theo dõi toàn bệnh viện (CCTV).

Tiếp tục xây dựng bệnh viện xanh - sạch - đẹp hướng đến sự hài lòng của người bệnh./.

Nơi nhận:

- Giám đốc và các Phó Giám đốc;
- Các khoa, phòng;
- Lưu: VT, KHTH/ltrtri.

GIÁM ĐỐC

Trần Thanh Tùng