

Khánh Hòa, ngày 19 tháng 7 năm 2024

BÁO CÁO

Kết quả tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện 6 tháng đầu năm 2024

Căn cứ Thông tư 19/2013/TT-BYT ngày 12/7/2013 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 6858/QĐ-BYT, ngày 08/11/2016 của Bộ Y tế về việc ban hành Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện (phiên bản 2.0);

Căn cứ Kế hoạch số 55/KH- BVĐKY ngày 20/02/ 2024 hoạt động quản lý chất lượng bệnh viện năm 2024 của Bệnh viện đa khoa Yersin Nha Trang

Căn cứ kết quả tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện tại Bệnh viện Đa khoa Yersin Nha Trang từ ngày 10/07/2024 đến ngày 16/07/2024;

Bệnh viện Đa khoa Yersin Nha Trang báo cáo kết quả tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện 6 tháng đầu năm 2024 như sau:

I. THÔNG TIN ĐOÀN KIỂM TRA

Bệnh viện Đa khoa Yersin Nha Trang thực hiện kiểm tra theo Kế hoạch số 130./KH-BVĐKY ngày 29/3/2024 về việc tổ chức tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện 6 tháng đầu năm 2024; Quyết định số 70./QĐ-BVĐKY ngày 29/3/2024 về việc thành lập Đoàn kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện năm 2024.

II. CÁCH THỨC THỰC HIỆN

- Đoàn kiểm tra đã tiến hành tự kiểm tra các khoa, phòng trong thời gian từ ngày 10/7/2024 đến hết ngày 16/7/2024.

- Nhập dữ liệu lên cổng thông tin Bộ Y tế trước ngày 15/8/2024.

III. KẾT QUẢ KIỂM TRA

1. Số liệu thông tin, hoạt động của bệnh viện trong 6 tháng đầu năm 2024.

(Đính kèm báo cáo tổng hợp bệnh viện 6 tháng đầu năm 2024)

2. Kết quả đánh giá Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam

- Tổng số các tiêu chí được áp dụng đánh giá: 82/83 tiêu chí. Bệnh viện không thực hiện áp dụng tiêu chí A4.4: “Người bệnh được hưởng lợi từ chủ trương xã hội hóa y tế” do không thực hiện xã hội hóa.

+ Tỷ lệ tiêu chí áp dụng so với 83 tiêu chí: 82/83 tiêu chí (99%)

+ Tổng số điểm của các tiêu chí áp dụng: 253 (Có hệ số: 269)

+ Điểm trung bình chung của các tiêu chí: 3.02

- Kết quả chung chia theo mức:

Kết quả chung chia theo mức	Mức 1	Mức 2	Mức 3	Mức 4	Mức 5	Tổng số tiêu chí
Số lượng tiêu chí đạt	0	19	37	26	0	82
% tiêu chí đạt	0.0	23.17	45.12	31.71	0.0	82

(Đính kèm báo cáo kết quả tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện 6 tháng đầu năm 2024)

IV. ƯU ĐIỂM, NHƯỢC ĐIỂM

1. Ưu điểm:

- Bệnh viện luôn quan tâm công tác cải tiến chất lượng trên cả 3 khía cạnh: cải tiến chất lượng chuyên môn, cải tiến chất lượng chăm sóc người bệnh, cải tiến chất lượng phục vụ người bệnh.

- Bệnh viện đã xây dựng và ban hành Kế hoạch hoạt động quản lý chất lượng bệnh viện năm 2024, chú trọng nâng cao chất lượng dịch vụ y tế an toàn, chất lượng, hiệu quả, mang lại sự hài lòng cho người bệnh, người nhà người bệnh, cán bộ trong toàn bệnh viện.

- Tăng cường hoạt động cải tiến chất lượng, thực hiện các bảng kiểm, rà soát bổ sung phê duyệt DMKT, xây dựng chi tiết kế hoạch năm để thực hiện, tăng cường công tác ứng dụng công nghệ thông tin, khuyến khích nhân viên y tế tham gia nghiên cứu khoa học.

- Trong 06 tháng đầu năm 2024, Bệnh viện không xảy ra sai sót, sự cố hoặc vi phạm y đức nghiêm trọng, gây ảnh hưởng đến hình ảnh của Bệnh viện. Không có các biểu hiện mất đoàn kết, không có đơn thư khiếu nại, tố cáo trong nội bộ và của người bệnh.

- Đã củng cố và hoàn thiện hệ thống quản lý sự cố y khoa chung của toàn Bệnh viện. Đẩy mạnh hoạt động báo cáo, tổng hợp, phân tích, tìm nguyên nhân gốc rễ và đề xuất giải pháp cải tiến tránh lặp lại các sự cố y khoa đã xảy ra.

- Đơn vị đã duy trì thực hiện 5S

- Cơ sở vật chất xanh, sạch, đẹp

- Công tác an ninh trật tự và an toàn cháy nổ: Bảo đảm an ninh, trật tự bệnh viện, an toàn điện và phòng cháy, chữa cháy; không có trường hợp cháy nổ xảy ra.

- Không có tiêu chí mức 1 và chỉ có 19 tiêu chí mức 2

2. Nhược điểm:

- Chưa có tiêu chí đạt mức 5.

- Bệnh viện mới thành lập nên trang thiết bị y tế chưa đầy đủ.

- Bệnh viện chưa có Phòng Quản lý chất lượng Bệnh viện để thực hiện chuyên trách công tác Quản lý chất lượng Bệnh viện

V. ĐỀ XUẤT

- Tiếp tục cải tiến các vấn đề còn tồn tại.

- Rà soát tiếp tục đề xuất Sở Y tế phê duyệt DMKT theo phân tuyến và đưa vào dịch vụ khám chữa bệnh.

- Chú trọng nâng cấp phần mềm hồ sơ điện tử, tăng cường ứng dụng công nghệ thông tin.

- Tiếp tục duy trì thực hiện tốt quy tắc ứng xử, kỹ năng giao tiếp.

- Tiếp tục nâng cao chất lượng lâm sàng.

- Củng cố và nâng cao năng lực chuyên môn, quản lý chất lượng bệnh viện, nêu cao tinh thần trách nhiệm gắn với nhiệm vụ được giao.

Trên đây là báo cáo kết quả tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện 6 tháng đầu năm 2024 của Bệnh viện Đa khoa Yersin Nha Trang./.

Nơi nhận: (VBĐT)

- Lãnh đạo BV;
- Các khoa, phòng;
- Tổ QLCL;
- Lưu: VT, KHTH.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Đắc Thuận

