

Số: /BC-BVĐKY
V/v Báo cáo kết quả kiểm tra chất lượng
bệnh viện 3 tháng đầu năm 2025

Khánh Hòa, ngày tháng 5 năm 2025

Kính gửi: Các Khoa/Phòng trực thuộc Bệnh viện

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 Thông tư 35/2024/TT-BYT ngày 16/11/2024 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định Tiêu chuẩn chất lượng cơ bản đối với bệnh viện;

Căn cứ Kế hoạch số 108/KH-BVĐKY ngày 7 tháng 02 năm 2025 của Bệnh viện Đa khoa Yersin Nha Trang về việc cải tiến chất lượng Bệnh viện năm 2025;

Căn cứ kết quả tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện tại Bệnh viện Đa khoa Yersin Nha Trang từ ngày 01/4/2025 đến ngày 02/4/2025;

Bệnh viện Đa khoa Yersin Nha Trang báo cáo kết quả kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện 03 tháng đầu năm 2025, cụ thể như sau:

I. THÔNG TIN ĐOÀN KIỂM TRA

Bệnh viện Đa khoa Yersin Nha Trang thực hiện kiểm tra theo Kế hoạch số 347/KH-BVĐKY ngày 31/3/2025 về việc tổ chức tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện quý I năm 2025; Quyết định số 149/QĐ-BVĐKY ngày 31/3/2025 về việc thành lập Đoàn kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện quý I năm 2025.

II. CÁCH THỨC THỰC HIỆN

- Đoàn kiểm tra đã tiến hành tự kiểm tra các khoa, phòng trong thời gian từ ngày 01/4/2025 đến hết ngày 2/4/2025.

III. KẾT QUẢ KIỂM TRA

- Tổng số các tiêu chí được áp dụng đánh giá: 79/83 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. Không đánh giá tiêu chí

C5.1 (quy định phân tuyến đã được thay thế bằng quy định xếp cấp chuyên môn kỹ thuật), tiêu chí C4.5 và C4.6.

- + Tỷ lệ tiêu chí áp dụng so với 83 tiêu chí: 79/83 tiêu chí
- + Tổng số điểm của các tiêu chí áp dụng: 264 (Có hệ số: 281)
- + Điểm trung bình chung của các tiêu chí: 3.31
- Kết quả kiểm tra 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	8	36	35	0	79
% tiêu chí đạt	0.0	10.13	45.57	44.30	0.0	79

IV. ƯU ĐIỂM, NHƯỢC ĐIỂM

1. Ưu điểm:

- Bệnh viện đã kiện toàn các Quyết định về việc thành lập Hội đồng quản lý chất lượng Bệnh viện; Quyết định ban hành Quy chế hoạt động của Hội đồng quản lý chất lượng Bệnh viện; Quyết định về việc thành lập Tổ quản lý Chất lượng Bệnh viện; Quyết định ban hành Quy chế làm việc của Tổ quản lý Chất lượng Bệnh viện; Quyết định ban hành Quy chế làm việc của mạng lưới quản lý chất lượng Bệnh viện.

- Các thành viên tổ QLCL, mạng lưới đã được tập huấn về quản lý chất lượng bệnh viện, chủ động trong công việc đã đẩy mạnh công tác cải tiến CLBV đi vào trong từng hoạt động của bệnh viện trong 03 tháng đầu năm.

- Triển khai quản lý sự cố y khoa trong bệnh viện theo Thông tư 43/2018/TT-BYT ngày 26/12/2018 của Bộ Y tế về việc phòng ngừa sự cố y khoa trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- 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.

- Triển khai thực hiện danh mục kỹ thuật mới: giảm đau trong đẻ bằng phương pháp gây tê ngoài màng cứng, nội soi không đau.

- Thực hiện Kế hoạch số 114/KH-BVĐKY ngày 07/02/2025 của Bệnh viện Đa khoa Yersin Nha Trang về Khảo sát sự hài lòng người bệnh năm 2025; Kết quả khảo sát quý I/2025 cho thấy tỷ lệ hài lòng người bệnh nội trú chiếm

100% và Bệnh viện đã ban hành Kế hoạch số 383/ KH-BVĐKY ngày 04/04/2025 của Bệnh viện Đa khoa Yersin Nha Trang về việc cải tiến chất lượng phục vụ, điều trị bệnh hướng đến sự hài lòng của người bệnh và người nhà người bệnh tại Bệnh viện quý II/2025.

- Bệnh viện đã thông qua 09 đề cương nghiên cứu khoa học năm 2025, các nghiên cứu viên tiếp tục thực hiện Đề tài theo Kế hoạch đã đề ra.

- Công tác đào: Bệnh viện đã tổ chức 02 buổi hội thảo chuyên môn, 02 buổi sinh hoạt chuyên môn dành cho tất cả cán bộ y tế bệnh viện. Phối hợp với Trường Cao đẳng Sư phạm Trung ương TP.HCM tổ chức 01 lớp tập huấn “Lego cơ bản”, 01 lớp tập huấn “Rối loạn phát triển ở trẻ em: Lượng giá, chẩn đoán và hỗ trợ tâm lý tâm thần cho trẻ và gia đình”.

- Công tác đào tạo chuyển giao kỹ thuật 1816:

Căn cứ Kế hoạch số 05/KH-BVĐKY ngày 06/01/2025 của Bệnh viện Đa khoa Yersin Nha Trang về Kế hoạch công tác đào tạo năm 2025; đăng ký nhận chuyển giao 12 kỹ thuật từ Bệnh viện đa khoa tỉnh Khánh Hoà; 09 kỹ thuật từ Bệnh viện thành phố Thủ Đức; 04 kỹ thuật từ Bệnh viện Từ Dũ.

- 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 mất an ninh trật tự, cháy nổ xảy ra tại Bệnh viện.

Bệnh viện đã tiến hành tự chấm điểm Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện; đa số ở mức 3: 36 tiêu chí (chiếm 45.57%); mức 4: 35 tiêu chí (chiếm 44.30%); mức 2: 08 tiêu chí (chiếm 10.13%); không có tiêu chí mức 5.

2. Nhược điểm:

- Vẫn còn 01 tiêu chí E3.1 là tiêu chí về hen phế quản và bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính ở mức 01 vì chưa có bác sĩ và điều dưỡng được đào tạo, tập huấn về chẩn đoán, điều trị, quản lý hen phế quản và BPTNMT, chưa có máy đo chức năng hô hấp.

- Tiêu chí C7.1 còn ở mức 2 vì chưa có bác sĩ có chứng chỉ dinh dưỡng lâm sàng (từ 3 tháng trở lên).

- Tỷ lệ cán bộ của tổ QLCL có chứng chỉ Quản lý chất lượng còn thấp.

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

V. ĐỀ XUẤT CẢI TIẾN VÀ PHƯƠNG HƯỚNG HOẠT ĐỘNG

- Cử 01 Bác sĩ và 01 Điều dưỡng tham gia đào tạo tập huấn đo chức năng hô hấp, chẩn đoán và điều trị COPD.

- Bổ sung 01 máy đo chức năng hô hấp

- Cử 01 Bác sĩ tham gia đào tạo chứng chỉ dinh dưỡng (từ 3 tháng trở lên).

- Tiếp tục cử cán bộ tham gia tập huấn về Quản lý chất lượng Bệnh viện có cấp Chứng chỉ.

- Hoàn thành thực hiện hồ sơ bệnh án điện tử trong quý III/2025, tăng cường ứng dụng công nghệ thông tin.

- Tiếp tục duy trì thực hiện tốt quy tắc ứng xử, kỹ năng giao tiếp đạt tỉ lệ hài lòng người bệnh nội trú chiếm 100%.

- Tiếp tục duy trì triển khai 5S.

Trên đây là Báo cáo về hoạt động quản lý chất lượng Bệnh viện 03 tháng đầu năm 2025 và phương hướng nhiệm vụ 09 tháng cuối năm 2025 của Bệnh viện Đa khoa Yersin Nha Trang./.

Nơi nhận:

- Như trên (VBĐT);
- BGĐ BV (VBĐT);
- Lưu: VT, KHTH.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Đắc Thuận