

KẾ HOẠCH

Kiểm tra, đánh giá nội bộ chất lượng bệnh viện năm 2024-2025

Căn cứ Thông tư số 19/2013/TT-BYT ngày 12/07/2013 của Bộ Y tế về 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 18/11/2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam phiên bản 2.0;

Thông tư 35/2024/TT-BYT Quy định Tiêu chuẩn chất lượng cơ bản đối với bệnh viện;

Quyết định 3652/QĐ-BYT Ban hành nội dung kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện và khảo sát sự hài lòng người bệnh, nhân viên y tế năm 2024 – 2025;

Công văn số 6570/SYT-NVY ngày 30/12/2024 của Sở Y tế Hà Nội về việc triển khai Quyết định số 3652/QĐ-BYT

Bệnh viện đa khoa huyện Đan Phượng xây dựng và triển khai kế hoạch kiểm tra, đánh giá nội bộ chất lượng bệnh viện năm 2024-2025 như sau:

I. MỤC ĐÍCH VÀ YÊU CẦU

1. Mục đích kiểm tra

- Kiểm tra, đánh giá chất lượng hoạt động quản lý, cung cấp dịch vụ khám chữa bệnh tại bệnh viện. Sơ bộ xếp loại mức chất lượng của bệnh viện, tiếp tục triển khai các đề xuất cải tiến chất lượng theo Kế hoạch năm.
- Đo lường sự hài lòng người bệnh, sự hài lòng của nhân viên y tế. Xác định các vấn đề không hài lòng để cải tiến.
- Xác định kết quả đánh giá chất lượng theo tiêu chuẩn chất lượng cơ bản đối với bệnh viện có đảm bảo đủ điều kiện hoạt động hay không.
- Rà soát số liệu hoạt động bệnh viện về nhân sự, tài chính, cơ sở vật chất, chuyên môn.
- Rà soát năng lực trong một số lĩnh vực ưu tiên trong giai đoạn hiện nay: hồi sức cấp cứu; cung ứng thuốc, vật tư; xếp cấp chuyên môn kỹ thuật, chuyển đổi số.
- Có kết quả phục vụ công tác thi đua khen thưởng.

2. Yêu cầu kiểm tra

- Đoàn kiểm tra thực hiện công tác kiểm tra đánh giá chính xác, đầy đủ và nghiêm túc.
- Nội dung kiểm tra chỉ đánh giá đạt khi có đủ bằng chứng, số liệu phù hợp.

- Các cá nhân và khoa phòng hỗ trợ đoàn kiểm tra hoàn thành nhiệm vụ.
- Đánh giá rút kinh nghiệm trong kiểm tra.

II. NỘI DUNG VÀ PHÂN CÔNG KIỂM TRA, ĐÁNH GIÁ

Theo Quyết định 3652/QĐ-BYT, có 6 nhóm nội dung KTĐG với tổng điểm 1.000 điểm.

1. Nội dung 1: Thông tin, số liệu hoạt động bệnh viện trong 12 tháng (chuyên môn, tài chính, nhân lực, tổ chức, danh mục kỹ thuật, danh sách người hành nghề, danh mục trang thiết bị, sử dụng thuốc 12 tháng, báo cáo mô hình bệnh tật ICD-10), kết quả đánh giá chất lượng theo Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam; kết quả đánh giá chất lượng theo tiêu chuẩn chất lượng cơ bản đối với bệnh viện (nhập thông tin bổ sung sau ngày 01/01/2025).

Áp dụng theo biểu mẫu hằng năm và nhập trên phần mềm Kiểm tra đánh giá chất lượng bệnh viện.

2. Nội dung 2: Đánh giá chất lượng bệnh viện

Công cụ đánh giá như sau:

a) Tiêu chuẩn chất lượng cơ bản đối với bệnh viện (ban hành kèm theo Thông tư số 35/2024/TT-BYT ngày 16 tháng 11 năm 2024, đánh giá sau ngày 01/01/2025).

b) Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam (phiên bản 2.0 ban hành kèm theo Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18 tháng 11 năm 2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế) và các tài liệu hướng dẫn đánh giá chất lượng bệnh viện.

c) Điều chỉnh thông tin của Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam:

- 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 (tổng số đánh giá 80 tiêu chí).

- Tiêu chí C8.2, Tiêu mục số 19 và 22: thay cụm từ “đạt tiêu chuẩn ISO 15189 (tương đương hoặc cao hơn)” bằng cụm từ “đạt từ mức 4 trở lên theo Quyết định số 2429/QĐ-BYT ngày 12 tháng 6 năm 2017 ban hành Tiêu chí đánh giá mức chất lượng phòng xét nghiệm y học”;

- Tiêu chí D2.3, Mức 3: bổ sung thêm yêu cầu: “đạt từ mức 3 trở lên theo Bộ tiêu chí chất lượng đánh giá mức độ an toàn phẫu thuật kèm theo Quyết định số 7482/QĐ-BYT ngày 18 tháng 12 năm 2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế”.

- Lưu ý: Các văn bản được lấy làm căn cứ pháp lý trong Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện nếu hết hiệu lực được lấy căn cứ bằng các văn bản mới đã ban hành thay thế. Nội dung các tiêu mục tiếp tục thực hiện theo phiên bản 2.0.

3. Nội dung 3: Khảo sát hài lòng người bệnh và nhân viên y tế

- Khảo sát sự hài lòng người bệnh nội trú và ngoại trú: áp dụng mẫu phiếu và phương pháp khảo sát thực hiện theo Quyết định số 56/QĐ-BYT ngày 08 tháng 01 năm 2024 ban

hành hướng dẫn về phương pháp đo lường hài lòng của người dân đối với dịch vụ y tế công giai đoạn 2024-2030.

- Khảo sát sự hài lòng nhân viên y tế, bà mẹ sinh con tại bệnh viện: áp dụng theo các mẫu phiếu khảo sát và tài liệu hướng dẫn phương pháp khảo sát hài lòng (ban hành kèm theo Quyết định số 3869/QĐ-BYT ngày 28 tháng 8 năm 2019 của Bộ trưởng Bộ Y tế).

- Thực hiện khảo sát sự hài lòng của người bệnh nội trú, ngoại trú, bà mẹ (mỗi nhóm 30 người) và toàn bộ nhân viên y tế (khuyết danh). Thực hiện trực tiếp trên QR Code được cung cấp bởi Tổ QLCL. Tổ QLCL có trách nhiệm chuyển dữ liệu lên phần mềm KSHL của Bộ Y tế.

4. Nội dung 4: Kiểm tra sự sẵn sàng công tác cấp cứu, hồi sức tích cực người bệnh.

5. Nội dung 5: Kiểm tra việc triển khai các chỉ đạo khẩn của Chính phủ, Bộ Y tế trong năm 2024:

a) Tình hình cung ứng thuốc, vật tư y tế, thực hiện giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh, việc xếp cấp chuyên môn kỹ thuật;

b) Thực hiện các quy định về định mức giường bệnh, số giường kế hoạch, thực kê và các điều kiện liên quan như diện tích, cơ sở hạ tầng, nhân lực...

c) Công tác chuyển đổi số, triển khai sổ sức khỏe điện tử trên ứng dụng VNeID, các công việc liên quan thực hiện Đề án 06 của Thủ tướng Chính phủ.

6. Nội dung 6: Kiểm tra việc phản hồi một số văn bản phục vụ công tác quản lý (theo hướng dẫn chi tiết của Cục Quản lý Khám, chữa bệnh).

Tham khảo thêm công văn của Sở Y tế và Bộ Y tế đính kèm.

III. THỜI GIAN KIỂM TRA, ĐÁNH GIÁ

- Các thành viên đoàn thực hiện kiểm tra, đánh giá nội bộ theo phân công: từ ngày 13/01/2025 đến 20/01/2025.
- Sau đó các nhóm tổng hợp kết quả cho thư ký đoàn vào ngày 21/01/2025.
- Thời gian họp khắc phục và giải quyết các tồn tại sau kiểm tra nội bộ bệnh viện: lịch họp cụ thể sẽ thông báo trên nhóm.

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

Phụ lục 1: Đoàn kiểm tra, đánh giá tiêu chí chất lượng bệnh viện

Phụ lục 2: Đoàn kiểm tra, đánh giá bộ tiêu chuẩn cơ bản

Phụ lục 3: Đoàn kiểm tra, đánh giá tiêu chí mức độ An toàn phẫu thuật

1. Các khoa phòng

- Khẩn trương rà soát các vấn đề liên quan đến Nội dung kiểm tra đánh giá. Ưu tiên nguồn lực để khắc phục, cải tiến. Phân công nhân sự tiếp đoàn, chuẩn bị số liệu báo cáo và hồ sơ bệnh án, văn bản, tài liệu phục vụ cho đoàn kiểm tra nội bộ bệnh viện.

2. Thành viên đoàn kiểm tra, đánh giá nội bộ

- Tiến hành kiểm tra đánh giá và báo cáo kết quả, cung cấp bằng chứng kết quả thực hiện cho Thư ký đoàn.

3. Tổ Quản lý chất lượng

- Xây dựng và ban hành kế hoạch kiểm tra, đánh giá nội bộ chất lượng bệnh viện.
- Đầu mối theo dõi, báo cáo kết quả nhập liệu trực tuyến và cập nhật bằng chứng thực hiện tiêu chí chất lượng trên phần mềm của Bộ Y tế
- Tổng hợp kết quả đánh giá, báo cáo kết quả và các tồn tại cần khắc phục sau kiểm tra cho Ban Giám đốc bệnh viện.
- Chuẩn bị các thủ tục, hồ sơ, tài liệu liên quan phục vụ cho công tác phúc tra của cơ quan quản lý cấp trên khi có yêu cầu.

Trên đây là kế hoạch kiểm tra, đánh giá nội bộ chất lượng bệnh viện năm 2024-2025. Giám đốc bệnh viện yêu cầu các khoa phòng và thành viên đoàn kiểm tra đánh giá nội bộ nghiêm túc triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Phó Giám đốc (để biết, chỉ đạo);
- Các khoa, phòng (thực hiện);
- Lưu: VT, QLCL.

GIÁM ĐỐC



Quách Duy Kỳ

PHỤ LỤC I

ĐOÀN KIỂM TRA, ĐÁNH GIÁ TIÊU CHÍ CHẤT LƯỢNG BỆNH VIỆN

(Kèm theo Kế hoạch số: 52/KH-BVĐP ngày 08 tháng 01 năm 2025 của Bệnh viện đk H.Đan Phượng)

STT	Họ và tên	Khoa, phòng	Phân công	Tiêu chí đánh giá
1	Ông Quách Duy Kỳ	Giám đốc	Trưởng đoàn	
2	Ông Nguyễn Văn Long	Phó Giám đốc	Phó đoàn	
3	Bà Trần Thị Nhung	T.QLCL	Thư ký	
4	Bà Nguyễn Thị Kim Hòa	Khoa KB	Đánh giá viên	A1, A2, A3, A4
5	Bà Nguyễn Thị Lê	Khoa KB	Đánh giá viên	
6	Bà Đỗ Thị Nhung	Khoa LCK	Đánh giá viên	
7	Bà Đàm Thị Kim Huyền	P. TCKT	Đánh giá viên	
8	Bà Lê Thị Thanh Nhân	P. TCCB	Đánh giá viên	B1, B2, B3, B4
9	Bà Bùi Thị Mai	P. TCCB	Đánh giá viên	
10	Ông Nguyễn Văn Hưng	Phòng HCQT	Đánh giá viên	C1.1, C1.2
11	Bà Lều Thanh Huệ	Phòng KHTH	Đánh giá viên	C2.1, C2.2, C5.2, C5.3, C5.4, C5.5 (không đánh giá C5.1)
12	Ông Nguyễn Hữu Tuyên	Tổ CNTT	Đánh giá viên	C3.1, C3.2
13	Ông Bùi Thế Anh	Khoa KSNK	Đánh giá viên	C4.1, C4.2, C4.3, C4.4 (Không đánh giá C4.5 và C4.6)
14	Bà Nguyễn Thị Thu Huệ	Phòng ĐD	Đánh giá viên	C6.1, C6.2, C6.3
15	Bà Phan Thị Thom	Phòng ĐD	Đánh giá viên	
16	Bà Bùi Thị Huyền	Khoa Dinh dưỡng	Đánh giá viên	C7.1, C7.2, C7.3, C7.4, C7.5
17	Bà Đinh Thị Bích Hoài	Phó Giám đốc	Đánh giá viên	C8.1, C8.2
18	Bà Nguyễn Thị Thu	Khoa XN	Đánh giá viên	
19	Ông Nguyễn Trung Kiên	Khoa Dược	Đánh giá viên	C9.1, C9.2, C9.3, C9.4, C9.5, C9.6
20	Bà Lê Thị Kim Anh	Khoa Dược	Đánh giá viên	
21	Bà Nguyễn Thị Huyền	Phòng KHTH	Đánh giá viên	C10.1, C10.2
22	Bà Nguyễn Thị Kim Oanh	Tổ QLCL	Đánh giá viên	D1, D2, D3
23	Bà Tống Thị Thủy	Tổ QLCL		

24	Bà Tạ Thị Thúy Hằng	Phó Giám đốc	Đánh giá viên	E1.1, E1.2, E1.3
26	Bà Nguyễn Thị Thảo	Khoa Sản	Đánh giá viên	
27	Bà Nguyễn Thị Hạnh	Khoa Nhi	Đánh giá viên	E2.1
28	Bà Bùi Thị Thúy	Phòng DD	Khảo sát viên	Khảo sát hài lòng NVYT
29	Bà Đông Thị Lan	Phòng KHTH	Khảo sát viên	
30	Bà Nguyễn Thị Hồng	Khoa Nội TM	Khảo sát viên	Khảo sát hài lòng NB nội trú
31	Bà Nguyễn Thị Hoa	Khoa Sản	Khảo sát viên	
32	Bà Cao Thị Hường	Phòng DD	Khảo sát viên	Khảo sát hài lòng NB ngoại trú
33	Bà Dương Thị Hội	Khoa LCK	Khảo sát viên	

PHỤ LỤC II

ĐOÀN KIỂM TRA, ĐÁNH GIÁ BỘ TIÊU CHUẨN CƠ BẢN

(Kèm theo Kế hoạch số: 52 /KH-BVĐP ngày 08 tháng 01 năm 2025 của Bệnh viện đk H.Đan Phượng)

STT	Họ và tên	Khoa, phòng	Phân công	Tiêu chí đánh giá
1	Ông Quách Duy Kỳ	Giám đốc	Trưởng đoàn	
2	Ông Nguyễn Văn Long	Phó Giám đốc	Phó đoàn	
3	Bà Trần Thị Nhung	Tổ QLCL	Thư ký	
4	Ông Nguyễn Văn Hưng	Phòng HCQT	Đánh giá viên	Tiêu chuẩn I: 1, 2, 3, 4, 5, 8 Tiêu chuẩn II: 2, 4
5	Ông Nguyễn Quý Hợi	Phòng VTTBYT	Đánh giá viên	Tiêu chuẩn I: 5, 7 Tiêu chuẩn IV: 1, 2, 3, 4, 5
6	Ông Bùi Thế Anh	Khoa KSNK	Đánh giá viên	Tiêu chuẩn I: 6 Tiêu chuẩn II: 7
7	Bà Lê Thị Thanh Nhân	Phòng TCCB	Đánh giá viên	Tiêu chuẩn II: 1, 3, 5, 6, 7, 8, 9 Tiêu chuẩn III: 1, 2
8	Bà Lều Thanh Huệ	Phòng KHTH	Đánh giá viên	Tiêu chuẩn II: 3 Tiêu chuẩn V: 1, 2, 3
9	Bà Tống Thị Thủy	Tổ QLCL	Đánh giá viên	Tiêu chuẩn V: 4
10	Bà Nguyễn Thị Kim Oanh	Tổ QLCL	Đánh giá viên	
11	Bà Nguyễn Thị Thu	Khoa XN	Đánh giá viên	Tiêu chuẩn V: 4.5
12	Bà Bùi Thị Huyền	Khoa Dinh dưỡng	Đánh giá viên	Tiêu chuẩn II: 6
13	Ông Nguyễn Trung Kiên	Khoa Dược	Đánh giá viên	Tiêu chuẩn II: 5

TRƯỞNG ĐOÀN
A
TỔNG

PHỤ LỤC III

ĐOÀN KIỂM TRA, ĐÁNH GIÁ TIÊU CHÍ MỨC ĐỘ AN TOÀN PHẪU THUẬT

(Kèm theo Kế hoạch số: 52/KH-BVĐP ngày 08 tháng 01 năm 2025 của Bệnh viện đk H.Đan Phượng)

STT	Họ và tên	Khoa, phòng	Phân công	Tiêu chí đánh giá
1	Ông Quách Duy Kỳ	Giám đốc	Trưởng ban	
2	Ông Nguyễn Văn Long	Phó Giám đốc	Phó Ban	
3	Bà Trần Thị Nhung	Tổ QLCL	Thư ký	
4	Bà Nguyễn Thị Kim Oanh	Tổ QLCL	Đánh giá viên	Tiêu chí 1
5	Bà Tống Thị Thủy	Tổ QLCL	Đánh giá viên	Tiêu chí 2 (TY2, TY3, TY5, TY7, MR2, MR4, MR5)
6	Ông Nguyễn Văn Khánh	Khoa GMHS	Đánh giá viên	Tiêu chí 3
7	Bà Nguyễn Thị Bích Hằng			Tiêu chí 4
				Tiêu chí 6
				Tiêu chí 7
				Tiêu chí 8
8	Bà Lê Thị Thanh Nhân	Phòng TCCB	Đánh giá viên	Tiêu chí 2 (TY1, MR1)
9	Ông Nguyễn Văn Hưng	Phòng HCQT	Đánh giá viên	Tiêu chí 2 (TY10)
10	Ông Nguyễn Quý Hợi	Phòng VTTBYT	Đánh giá viên	Tiêu chí 2 (TY3, TY4, TY6, TY9, MR3, MR4, MR5)
11	Bà Lê Thị Kim Anh	Khoa Dược	Đánh giá viên	Tiêu chí 2 (TY8)
				Tiêu chí 5

