

Số: /TTYT-QLCL

Hiệp Hòa, ngày tháng năm 2024

BÁO CÁO

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

Căn cứ Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18/11/2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành “Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện”;

Căn cứ Kế hoạch số 24/KH-TTYT ngày 31/01/2024 của Trung tâm Y tế huyện Hiệp Hòa về việc cải tiến chất lượng năm 2024;

Căn cứ Kế hoạch số 84/KH-TTYT ngày 28/6/2024 của Trung tâm Y tế huyện Hiệp Hòa về việc kiểm tra, đánh giá chất lượng 6 tháng đầu năm 2024;

Trung tâm Y tế huyện Hiệp Hòa báo cáo tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện 6 tháng đầu năm 2024. Cụ thể như sau:

I. NỘI DUNG CÔNG TÁC TỰ KIỂM TRA, GIÁM SÁT

Đánh giá việc thực hiện một số Quy chế chuyên môn, quy định của nhà nước: Công tác kế hoạch, sổ sách, thường trực cấp cứu, thực hiện các quy chế chuyên môn, Hội chẩn, chuyển khoa, chuyển viện, Kiểm soát nhiễm khuẩn, Hội đồng thuốc và điều trị, công tác hồ sơ bệnh án, công tác Điều dưỡng; Phổ biến các quy định phòng bệnh, chăm sóc người bệnh, thông tin của người bệnh.

- Vệ sinh buồng bệnh, vệ sinh ngoại cảnh.
- Kiểm tra công tác Bảo hộ lao động.
- Kiểm tra thực hành tốt 5S.
- Kiểm tra thực hiện Quy chế dân chủ, Quy tắc ứng xử.
- Kiểm tra sử dụng điện, nước, phòng chống cháy nổ, thiết bị vệ sinh.
- Đánh giá việc triển khai thực hiện nâng cao tiêu chí chất lượng bệnh viện

II. KẾT QUẢ CÔNG TÁC TỰ KIỂM TRA, GIÁM SÁT

1. Kết quả đánh giá tiêu chí chất lượng

| Mục điểm | Điểm |
|---|------|
| 1. Đánh giá bộ tiêu chí chất lượng * | 3.34 |
| 2. Khảo sát hài lòng người bệnh và nhân viên y tế | |

| | |
|---|-------|
| 2.1. Tỷ lệ % hài lòng người bệnh Nội trú Số phiếu của đoàn đánh giá nội bộ đưa vào phân tích: 30 | 88.82 |
| 2.2. Tỷ lệ % hài lòng người bệnh Ngoại trú Số phiếu của đoàn đánh giá nội bộ đưa vào phân tích: 30 | 88.50 |

2. Đánh giá chung:

2.1. Ưu điểm:

- Trung tâm đã từng bước tăng cường sửa chữa cơ sở vật chất phục vụ người bệnh, đáp ứng sự hài lòng của người bệnh và người nhà trong quá trình khám bệnh và điều trị.
- Trung tâm đã quan tâm cải tạo hệ thống mạng nội bộ, nâng cấp cơ sở hạ tầng công nghệ thông tin trong hoạt động khám, điều trị, quản lý hồ sơ bệnh án.
- Chú trọng nâng cao việc giao tiếp ứng xử, tinh thần phục vụ người bệnh. Đã cải tiến hệ thống phân luồng, đón tiếp người bệnh đảm bảo khoa học.

3. Tồn tại

- Hệ thống báo cáo sai sót, sự cố y khoa đã được xây dựng với quy trình rõ ràng nhưng việc báo cáo của nhân viên y tế vẫn còn ít, mang tính đối phó, thiếu tự giác. Cần nâng cao ý thức và văn hóa tự báo cáo sai sót, sự cố để nghiên cứu giải pháp, biện pháp phòng ngừa.
- Còn tình trạng y lệnh thuốc, hội chẩn không phù hợp trên hồ sơ bệnh án.
- Việc thực hiện cập nhật thông tin khám, hồ sơ khám bệnh của người bệnh trên hệ thống phần mềm còn thiếu các trường thông tin dữ liệu.
- Việc giám sát thực hiện 5S chưa được thường xuyên, định kì, còn tình trạng chưa ngăn nắp, chưa đảm bảo 5S và kiểm soát nhiễm khuẩn.

*** Một số lưu ý thêm:**

- Khoa Ngoại: Lưu ý vấn đề 5S trang thiết bị, dụng cụ sau khi thực hiện thủ thuật.
- Khoa Phẫu thuật – GMHS: Lưu ý sắp xếp phòng dụng cụ sạch và phòng dụng cụ vô khuẩn riêng biệt. Bổ sung quy trình xử lý dụng cụ.
- Khoa Phụ sản-CSSKSS: Sắp xếp lại tủ vắc xin cho hợp lý. Yêu cầu thực hiện công tác 5S, kiểm soát nhiễm khuẩn theo đúng quy định, đặc biệt tại khu vực phòng khám 20, phòng đẻ.
- + Thực hiện đúng quy định kiểm soát nhiễm khuẩn đối với các dụng cụ như: Mask thở oxy, bình làm ấm oxy.
- + Hoàn thiện sổ hội chẩn.

- Khoa xét nghiệm: Chú ý công tác khử khuẩn dụng cụ lấy máu xét nghiệm. Thực hiện 5S khu vực lấy máu.

+ Trong 6 tháng đầu năm chưa triển khai được ít nhất 3 đề án cải tiến chất lượng theo kế hoạch đã đề ra.

Trên đây là báo cáo kết quả kiểm tra, đánh giá chất lượng 6 tháng năm 2024. Các khoa, phòng cần cứ những mặt mạnh, mặt tồn tại để có hướng phát huy cũng như khắc phục hiệu quả hơn trong 6 tháng cuối năm.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc (b/c);
- Các Khoa, phòng;
- Lưu: VT, QLCL.

GIÁM ĐỐC

Vũ Văn Hoàn