

Số: 706 /BC-YTNH

Ninh Hòa, ngày 15 tháng 7 năm 2019

BÁO CÁO
Kết quả công tác Quản lý chất lượng tại Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa
6 tháng đầu năm 2019

Căn cứ Kế hoạch số 167/KH-YTNH ngày 21/02/2019 của Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa về việc cải tiến chất lượng bệnh viện;

Trung tâm Y tế Ninh Hòa báo cáo kết quả thực hiện công tác cải tiến chất lượng trong 6 tháng đầu năm 2019 như sau:

1. Kết quả đạt được

- Chỉ đạo tất cả các khoa, phòng xây dựng kế hoạch CTCL của khoa, phòng. Kết quả có 9/14 đơn vị đã xây dựng kế hoạch cải tiến.
- Đã ban hành Danh sách các chỉ số đo lường chất lượng toàn Trung tâm.
- Thực hiện đánh giá sự hài lòng người bệnh nội trú và ngoại trú theo đúng hướng dẫn của Bộ Y tế. Duy trì Tổ Công tác xã hội hỗ trợ và hướng dẫn người bệnh khi đến khám và điều trị. Kết quả cho thấy người bệnh đến khám, điều trị hài lòng với phần lớn tiêu chí; ngoại trừ một số tiêu chí đơn vị vẫn chưa khắc phục được như: xây dựng căng tin; cung cấp đầy đủ nước uống nóng, lạnh tại tất cả các khoa, phòng.
- Xây dựng Kế hoạch tổ chức Hội thi viên chức Y tế giỏi, thanh lịch năm 2019 và dự kiến tổ chức vào tháng 8.2019.
- Rà soát xây dựng và ban hành lại bảng kiểm an toàn phẫu thuật, bảng kiểm trước phẫu thuật trong phòng mổ.
- Đã xây dựng và ban hành Quy định quản lý sự cố y khoa, Quy trình xử lý sự cố y khoa theo Thông tư 43/TT-BYT ngày 26/12/2018 của Bộ Y tế. Định kỳ Tổ QLCL giám sát phát hiện, ghi nhận các sự cố y khoa và luôn khuyến khích nhân viên y tế báo cáo tự nguyện khi xảy ra sự cố.
- Ban hành các QTKT thuộc lĩnh vực ngoại khoa; sản khoa; Xét nghiệm-CĐHA.
- Tổ chức tự kiểm tra bệnh viện hàng quý nhằm phát hiện những vấn đề còn tồn tại để có biện pháp khắc phục.
- Duy trì áp dụng công cụ 5S tại các khoa, phòng.
- Lập danh sách và đăng ký cán bộ tham gia lớp đào tạo về quản lý chất lượng bệnh viện nhằm đảm bảo >80% nhân viên trong mạng lưới được đào tạo.

(Đính kèm Bảng kiểm đánh giá việc thực hiện kế hoạch cải tiến chất lượng.)

2. Các vấn đề tồn tại

- Quy trình kỹ thuật chuyên môn chưa được xây dựng đầy đủ.
- Một số vấn đề đã xác định qua các đợt khảo sát nhưng vẫn chưa được khắc phục, do đặc thù của đơn vị như: Vấn đề thực hiện Căng tin trong bệnh viện.

- Công cụ 5S được duy trì tuy nhiên vẫn chưa có nhiều đột phá.
- Công tác báo cáo sự cố y khoa tự nguyện còn hạn chế.

3. Kiến nghị

- Tiếp tục xây dựng các quy trình kỹ thuật chuyên môn, phác đồ điều trị cho các bệnh thường gặp tại khoa.

- Cần tăng cường chủ động báo cáo các sự cố y khoa.

- Tiếp tục thực hiện khảo sát, đánh giá sự hài lòng người bệnh đến khám và điều trị theo quy định để nắm bắt kịp thời nhu cầu, nguyện vọng của người bệnh để có hướng giải quyết.

Trên đây là báo cáo kết quả đánh giá việc thực hiện kế hoạch cải tiến chất lượng Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa 6 tháng đầu năm 2019./.

Nơi nhận:

- Phòng NVY- Sở Y tế Khánh Hòa (VBĐT)
- Ban Giám đốc (VBĐT);
- Hội đồng QLCL (VBĐT);
- Các khoa, phòng (VBĐT);
- Lưu: VT, KHNV.



**BẢNG KIỂM DÁNH GIÁ VIỆC THỰC HIỆN KẾ HOẠCH CẢI TIẾN CHẤT LƯỢNG TRUNG TÂM Y TẾ THỊ XÃ
NINH HÒA 6 THÁNG ĐẦU NĂM 2019**



STT	Nội dung thực hiện	Đơn vị thực hiện		Đạt	Không đạt	Lý do chưa đạt	Giải pháp
		Đơn vị chủ trì	Đơn vị phối hợp				
1	Phân công cán bộ tham gia các lớp đào tạo về quản lý chất lượng	Phòng TCHC	Thành viên mạng lưới QLCL, tổ QLCL	X			
2	Xây dựng Đề án vị trí việc làm của Tổ Quản lý chất lượng	Tổ QLCL		X (lông ghép trong Đề án VTVL của TT)			Xây dựng quy định nhiệm vụ và quyền hạn của Tổ QLCL.
3	50% khoa/phòng xây dựng Đề án CTCL chi tiết của khoa/phòng đó.	Hội đồng QLCL	Các khoa/phòng		X		
4	Xây dựng bảng chỉ số chất lượng riêng của từng khoa/phòng.	Tổ QLCL	Các khoa/phòng		X	Các khoa, phòng chưa xây dựng.	Tổ QLCL hướng dẫn các khoa, phòng xây dựng bảng chỉ số.
5	Đánh giá sự hài lòng người bệnh đến khám tại bệnh viện	Tổ QLCL	Các khoa	X			
6	Đánh giá sự hài lòng người bệnh đến điều trị tại bệnh viện	Tổ QLCL	Các khoa	X			
7	Tổ chức cuộc thi tay nghề cho ED, NHS, KTV	Phòng ĐD	Phòng TCHC, phòng KHNH	X			
8	Xây dựng và ban hành các quy trình kỹ thuật chuyên môn, phác đồ điều trị mới, phù hợp với điều kiện của bệnh viện	Phòng KHNH	Các khoa	X			
9	Xây dựng và ban hành bảng kiểm cho tất cả các quy trình kỹ thuật đã xây dựng được	Phòng KHNH	Các khoa		X	Đang xây dựng	

10	Kiểm tra đánh giá việc tuân thủ các quy trình kỹ thuật theo bảng kiểm	Phòng KHNV	Phòng ĐD	X			
11	100% các khoa/phòng đạt và duy trì chất lượng mức 5S.	Tổ QLCL Phòng ĐD	Các khoa/phòng		X	Chi mới đạt chất lượng mức 3S.	
12	Thực hiện ghi nhận đầy đủ các sự cố sắp xảy ra và sự cố y khoa xảy ra trong năm.	Phòng KHNV	Các khoa/phòng		X	Các khoa phòng chưa tích cực báo cáo SCYK tự nguyện.	Có hình thức khuyến khích các NVT báo cáo SCYK tự nguyện.
13	Tổ chức tự kiểm tra bệnh viện định kỳ	Tổ QLCL		X			
14	Công bố kết quả sau mỗi đợt tự kiểm tra bệnh viện	Tổ QLCL	Tổ Quản trị mạng	X			
15	Cập nhật thông tin lên Website của bệnh viện	Ban giám đốc, Quản trị mạng	Các khoa, phòng	X			
16	Xây dựng các phần mềm quản lý: Quản lý nhân sự; Quản lý Điều dưỡng; Quản lý công tác Dược	Tổ Quản trị mạng			X		