

Đà Nẵng, ngày 30 tháng 07 năm 2022

BÁO CÁO KẾT QUẢ KIỂM TRA, ĐÁNH GIÁ CHẤT LƯỢNG BỆNH VIỆN 6 THÁNG ĐẦU NĂM 2022

Thực hiện quy định báo cáo đánh giá chất lượng bệnh viện định kỳ, Bệnh viện Hoàn Mỹ Đà Nẵng kính báo cáo công tác tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện 6 tháng đầu năm 2022 với những nội dung sau:

I. CÔNG TÁC TỔ CHỨC:

Bệnh viện tổ chức đoàn kiểm tra theo QĐ 250/ QĐ-BVHMĐN ngày 15/4/2022 bổ sung một số thành viên nhằm thực hiện công tác “TỰ ĐÁNH GIÁ” hoạt động cải tiến chất lượng 6 tháng đầu năm 2022 trong từng khoa phòng theo kế hoạch đánh giá phòng QLCL đã xây dựng. Trong đó :

- Thời gian tự đánh giá : từ 15/7 – 25/7/2022
- Nhóm QLCL đánh giá lại: trao đổi với các Trưởng nhóm qua điện thoại hoặc email
- Tổng hợp Báo cáo kết quả sơ bộ cho Hội đồng QLCL: 28/7/2022
- Thông báo kết quả (sau khi có chỉ đạo của Hội đồng) cho CBNV – qua Giao ban viện 29/7/2022

*** Nội dung đánh giá :**

- Thực hiện 83 tiêu chí – theo Kế hoạch đã đăng ký từ đầu năm
- Đo lường chỉ số lâm sàng : 16 chỉ số của BHYT
- Báo cáo sự cố - HM 115
- Hoạt động phòng chống Covid

II. KẾT QUẢ TỰ ĐÁNH GIÁ

2.1. Thực hiện 83 Tiêu chí /Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện :

- Số tiêu chí áp dụng : 82
- Số tiêu chí không áp dụng : 01 (A4.4)
Lý do : Bệnh viện Hoàn Mỹ là bệnh viện ngoài công lập
- + Tổng điểm đạt : 315
- + Điểm có hệ số : 339 (C5 + C3 : hệ số 2)
- + Điểm trung bình **3.81**

Trong đó :	Mức 3	:	22	Tỷ lệ :	26,83 %
	Mức 4	:	51	Tỷ lệ :	62.20 %
	Mức 5	:	09	Tỷ lệ :	10.98 %

+ QĐ 2429 – Tiêu chuẩn chất lượng Xét nghiệm : đạt 249,5 điểm # Mức 4

+ QĐ 7482 – Bộ tiêu chuẩn An toàn phẫu thuật : đạt 102,5 điểm # ATPT

*** Những ưu điểm trong thực hiện cải tiến chất lượng:**

- Xây dựng và triển khai kế hoạch cải tiến chất lượng từ đầu năm, thực hiện đánh giá tiến độ thực hiện kế hoạch theo quy định.



- Triển khai các giải pháp khắc phục các nội dung tồn tại do đoàn kiểm tra đề xuất trong đợt kiểm tra chất lượng bệnh viện năm 2021.

- Duy trì hoạt động kiểm tra chất lượng hoạt động bệnh viện định kỳ vào chiều thứ 5 hàng tuần, nhằm kịp thời phát hiện và khắc phục các tồn tại, thiếu sót trong chuyên môn, quản lý (Thực hiện từ tháng 4)

- Xây dựng quy trình, hướng dẫn chuyên môn, kịp thời cập nhật các tài liệu chuyên môn mới của Bộ Y tế. Tiếp tục triển khai kỹ thuật mới theo định hướng phát triển của bệnh viện.

- Duy trì hoạt động đo lường và cải tiến thời gian chờ khám, giảm thiểu sự phiền hà người bệnh.

- Duy trì việc lấy ý kiến khảo sát sự hài lòng người bệnh, tiếp nhận và giải quyết kịp thời các ý kiến phàn nàn của người bệnh.

- Bệnh viện đã xây dựng, đăng ký 13 đề cương Nghiên cứu khoa học và đã được Sở y tế phê duyệt 10 đề cương.

- Phát động và triển khai thực hiện đề án cải tiến chất lượng với sự tham gia của các khoa phòng. Tiếp đà thành công của năm 2021, bệnh viện đăng ký 02 dự án thi đua dự án cải tiến chất lượng cấp Tập đoàn.

- Hoạt động báo cáo sự cố được nhân viên các khoa phòng và ban lãnh đạo quan tâm thực hiện, trong 6 tháng đầu năm bệnh viện ghi nhận 95 sự cố, không để xảy ra sự cố y khoa nghiêm trọng.

- Duy trì đảm bảo tuân thủ các quy trình chính sách liên quan đến An toàn người bệnh: An toàn phẫu thuật, Phòng ngừa té ngã,....

- Duy trì việc đo lường bộ chỉ số chất lượng bệnh viện, có báo cáo đánh giá định kỳ.

- Khoa Dược tiếp tục duy trì đáp ứng tiêu chuẩn Thực hành tốt bảo quản thuốc (GSP),

- Duy trì thực hiện chương trình quản lý kháng sinh tại bệnh viện theo hướng dẫn tại Quyết định số 5631/QĐ-BYT của Bộ Y tế.

- Bệnh viện thực hiện tốt hoạt động truyền thông sức khỏe sinh sản trước sinh, trong sinh và sau sinh. Lớp học tiền sản tại Hội trường bệnh viện được mở lại với nhiều nội dung bổ ích nhằm giúp người bệnh có kiến thức quản lý thai kỳ đầy đủ.

- Duy trì hoạt động dinh dưỡng lâm sàng: đánh giá, tư vấn, hội chẩn dinh dưỡng; cung cấp suất ăn đảm bảo an toàn vệ sinh thực phẩm.

- Duy trì hoạt động tập huấn, đào tạo lại, diễn tập thực hiện quy trình Code Blue, Code Stemi tại các khoa phòng nhằm duy trì, đảm bảo tính sẵn sàng, hiệu quả trong cấp cứu người bệnh khi có tình huống khẩn cấp.

- Cử cán bộ tham gia các chương trình đào tạo nâng cao năng lực chuyên môn đáp ứng nhu cầu phát triển của bệnh viện.

- Cử cán bộ nhân viên y tế tích cực tham gia công tác phòng chống dịch trên địa bàn TP Đà Nẵng theo sự phân công, điều động của Sở y tế và các cấp.

- Quản lý, theo dõi chặt chẽ tình hình sức khỏe nhân viên trong giai đoạn Covid bùng phát trên địa bàn. Bệnh viện thực hiện xét nghiệm Covid -19 định kỳ hàng tuần cho nhân viên y tế nhằm chủ động kiểm soát nguồn lây nhiễm trong nhân viên (từ người bệnh qua nhân viên hoặc ngược lại).

- Tổ chức giải bóng đá Hoàn Mỹ League 2022 với sự tham gia tích cực của các khoa phòng trong bệnh viện.
- Tổ chức tập huấn vệ sinh an toàn lao động cho nhân viên y tế.
- Phối hợp ban ngành có liên quan để giải quyết chính hỗ trợ nhân viên chi phí thuê nhà trọ trong năm 2022.
- Bảo đảm hoạt động an toàn điện và phòng chống cháy nổ.
- Phát động phong trào Vệ sinh tay trong toàn viện, tổ chức cuộc thi ảnh “ Văn hóa vệ sinh tay Hoàn Mỹ” nhằm hưởng ứng ngày vệ sinh tay toàn cầu 05/05.
- Người bệnh được chăm sóc, tư vấn hướng dẫn giáo dục sức khỏe phù hợp tình hình bệnh lý.

*** Các mặt còn hạn chế, tồn tại:**

Trong 6 tháng đầu năm 2022 do tình hình dịch Covid – 19 diễn biến phức tạp, hoạt động bệnh viện chủ yếu tập trung công tác phòng chống dịch, một số hoạt động cải tiến bị gián đoạn:

- Dự án triển khai bệnh án điện tử còn bị gián đoạn.
- Việc triển khai kỹ thuật mới: số lượng bệnh nhân/kỹ thuật còn hạn chế do kỹ thuật phức tạp, hiếm có nguồn người bệnh.
- Hoạt động cung ứng thuốc còn nhiều khó khăn, đặc biệt cho đối tượng BHYT tại bệnh viện, do BV HMĐN là BV tư nhân, một số trở ngại BV không tự tổ chức đấu thầu thuốc - Vật tư y tế (VTYT) được nên BV thực hiện áp thầu theo quy định tại Điều 52 - Luật Đấu thầu 43/2013/QH13 và theo quy định tại Thông tư 15/2019/TT-BYT (đối với thuốc) và Thông tư 04/2017/TT-BYT (đối với VTYT).
- Triển khai đề án cải tiến chất lượng tại các khoa phòng chưa cao.
- Số lượng điều dưỡng có trình độ chuyên Nhi chưa đạt 70%.

2.2. Đo lường chỉ số chất lượng: Bệnh viện áp dụng bộ chỉ số đo lường của Bộ Y tế - theo QĐ 7051/QĐ-BYT.

- Đã thực hiện thu thập 16/16 chỉ số
- Đạt mục tiêu 14/16 chỉ số → 87,5%
- Chỉ số không đạt :
 - + Công suất sử dụng giường
 - + Tiêm phòng Viêm gan B cho NV có chỉ định

2.3. Hoạt động báo cáo sự cố : Trong 6 tháng đầu năm 2022, BV ghi nhận :

- Tổng số sự cố được báo cáo: 94.
- Trong đó :
 - + Sự cố chuyên môn : 88 (73 ADR và 12 sai sót thuốc)
 - + Sự cố ngoài chuyên môn : 06.
 - + Phân loại theo TT 43 : NC1 : 94 ; NC2 : 0
 - + Không có sự cố nghiêm trọng.
 - + Tỷ lệ sự cố ĐÓNG (hoàn thành các giải pháp): 80%

2.4. Hoạt động phòng chống Covid :

Điểm – Bộ tiêu chí Covid:

- Bộ tiêu chí phòng chống covid V1 Bệnh viện tự đánh giá đạt 92.5% → Đạt kết quả BV An toàn phòng chống covid.

- Bộ tiêu chí V2 - dự thảo từ cuối tháng 4/2022 Bệnh viện tự đánh giá đạt 93.7% → Đạt BV an toàn phòng chống covid.

- Kế hoạch phòng chống covid được kiện toàn và hoàn chỉnh cho phù hợp với tình hình thực tế trong từng giai đoạn; thành lập các nhóm trên zalo để trao đổi thông tin – hỗ trợ điều trị / hội chẩn khẩn cấp ngoài giờ

- Bệnh viện thiết lập khu điều trị và tổ chức thu dung điều trị người bệnh Covid nội trú, nhằm góp phần chia sẻ gánh nặng với cơ sở điều trị Covid trên địa bàn Thành phố trong tình hình dịch diễn biến phức tạp.

- Từ 22/02/2022 đến tháng 6/2022 bệnh viện đã tiếp nhận và điều trị 528 người bệnh.

- Các biện pháp phòng chống dịch luôn được bệnh viện quan tâm và thực hiện nghiêm túc: công tác khai báo y tế, phân luồng sàng lọc và xét nghiệm định kỳ được bệnh viện thực hiện thường xuyên.

- Phân luồng khu khám bệnh, khu điều trị covid được bệnh viện cập nhật điều chỉnh phù hợp với diễn biến dịch bệnh.

- Duy trì việc giám sát nhắc nhở NVYT/ NB/ NN tuân thủ 5K trong bệnh viện.

- Việc tuân thủ vệ sinh tay được kiểm tra thường xuyên và chấn chỉnh, các điểm vệ sinh tay luôn đảm bảo đầy đủ dung dịch VST.

III. MỘT SỐ HOẠT ĐỘNG CẢI TIẾN CHẤT LƯỢNG TRONG 6 THÁNG CUỐI NĂM 2022.

- Tiếp tục triển khai thực hiện các giải pháp để đạt điểm cải tiến chất lượng đăng ký từ đầu năm.

- Cập nhật các kế hoạch, phương án hoạt động phù hợp với tình hình thực tế.

- Cải tiến thời gian chờ khám bệnh, cận lâm sàng.

- Duy trì các hoạt động giám sát an toàn người bệnh.

- Tổ chức thi tay nghề các chức danh nghề nghiệp, khám sức khỏe cho nhân viên.

- Tổ chức các lớp đào tạo liên tục cho NVYT: Dược , KSNK , Quy trình điều dưỡng, cấp cứu sản khoa ... ; đào tạo quản lý cho cán bộ quản lý cấp trung.

- Triển khai kỹ thuật theo phân tuyến.

- Đảm bảo công tác cung ứng thuốc – VTYT đáp ứng nhu cầu khám chữa bệnh của người bệnh.

- Đánh giá tuân thủ các quy trình về chuyên môn nhằm đảm bảo an toàn người bệnh.

- Đánh giá hiệu quả các Đề án CTCL đã thực hiện và tiếp tục thực hiện các đề án mới.

Bệnh viện Hoàn Mỹ Đà Nẵng kính báo cáo



TRƯƠNG NGUYỄN THOẠI NHÂN

NGƯỜI BÁO CÁO

TRẦN VĂN TẤN

**BẢNG ĐIỂM 83 TIÊU CHÍ CHẤT LƯỢNG BỆNH VIỆN
6 THÁNG ĐẦU NĂM 2022**

Tiêu chí	Nội dung	Điểm đăng ký 2022	Điểm 6 tháng 2022
A1.1	Người bệnh được chỉ dẫn rõ ràng, đón tiếp và hướng dẫn khoa học, cụ thể	4	4
A1.2	Người bệnh, người nhà người bệnh được chờ đợi trong phòng đầy đủ tiện nghi và được vận chuyển phù hợp với tình trạng bệnh tật	5	5
A1.3	Cải tiến quy trình khám bệnh, đáp ứng sự hài lòng người bệnh	4	4
A1.4	Bệnh viện bảo đảm các điều kiện cấp cứu người bệnh kịp thời	4	4
A1.5	Người bệnh được làm các thủ tục đăng ký, khám bệnh theo đúng thứ tự bảo đảm tính công bằng và mức ưu tiên	4	4
A1.6	Người bệnh được hướng dẫn và bố trí làm xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, thăm dò chức năng theo trình tự thuận tiện	3	3
A2.1	Người bệnh điều trị nội trú được nằm một người một giường	4	4
A2.2	Người bệnh được sử dụng buồng vệ sinh sạch sẽ và đầy đủ các phương tiện	4	4
A2.3	Người bệnh được cung cấp vật dụng cá nhân đầy đủ, sạch sẽ, chất lượng tốt	5	5
A2.4	Người bệnh được hưởng các tiện nghi bảo đảm sức khỏe, nâng cao thể trạng và tâm lý	5	5
A2.5	Người khuyết tật được tiếp cận đầy đủ với các khoa, phòng và dịch vụ khám, chữa bệnh trong bệnh viện	4	4
A3.1	Người bệnh được điều trị trong môi trường, cảnh quan xanh, sạch, đẹp	4	4
A3.2	Người bệnh được khám và điều trị trong khoa, phòng gọn gàng, ngăn nắp	5	4
A4.1	Người bệnh được cung cấp thông tin và tham gia vào quá trình điều trị	5	4
A4.2	Người bệnh được tôn trọng quyền riêng tư	4	4
A4.3	Người bệnh được nộp viện phí thuận tiện, công khai, minh bạch, chính xác	4	4
A4.4	Người bệnh được hưởng lợi từ chủ trương xã hội hóa y tế		
A4.5	Người bệnh có ý kiến phàn nàn, thắc mắc hoặc khen ngợi được bệnh viện tiếp nhận, phản hồi, giải quyết kịp thời	4	4
A4.6	Bệnh viện thực hiện khảo sát, đánh giá sự hài lòng người bệnh và tiến hành các biện pháp can thiệp	5	4
B1.1	Xây dựng kế hoạch phát triển nhân lực bệnh viện	4	4
B1.2	Bảo đảm và duy trì ổn định số lượng nhân lực bệnh viện	4	3
B1.3	Bảo đảm cơ cấu chức danh nghề nghiệp và xác định vị trí việc làm của nhân lực bệnh viện	5	4
B2.1	Nhân viên y tế được đào tạo liên tục và phát triển kỹ năng nghề nghiệp	4	3
B2.2	Nhân viên y tế được nâng cao kỹ năng giao tiếp, ứng xử, y đức	4	4
B2.3	Bệnh viện duy trì và phát triển bền vững chất lượng nguồn nhân lực	4	4
B3.1	Bảo đảm chính sách tiền lương, chế độ đãi ngộ của nhân viên y tế	5	5

B3.3	Sức khỏe, đời sống tinh thần của nhân viên y tế được quan tâm và cải thiện	5	4
B3.4	Tạo dựng môi trường làm việc tích cực và nâng cao trình độ chuyên môn	4	3
B4.1	Xây dựng kế hoạch, chiến lược phát triển bệnh viện và công bố công khai	4	4
B4.2	Triển khai thực hiện văn bản chỉ đạo dành cho bệnh viện	4	4
B4.3	Bảo đảm chất lượng nguồn nhân lực quản lý bệnh viện	4	4
B4.4	Bồi dưỡng, phát triển đội ngũ lãnh đạo và quản lý kế cận	5	5
C1.1	Bảo đảm an ninh, trật tự bệnh viện	4	4
C1.2	Bảo đảm an toàn điện và phòng cháy, chữa cháy	4	3
C2.1	Hồ sơ bệnh án được lập đầy đủ, chính xác, khoa học	4	3
C2.2	Hồ sơ bệnh án được quản lý chặt chẽ, đầy đủ, khoa học	4	4
C3.1	Quản lý tốt cơ sở dữ liệu và thông tin y tế	4	4
C3.2	Thực hiện các giải pháp ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý và hoạt động chuyên môn	4	4
C4.1	Thiết lập và hoàn thiện hệ thống kiểm soát nhiễm khuẩn	4	4
C4.2	Xây dựng và hướng dẫn nhân viên y tế thực hiện các quy trình kiểm soát nhiễm khuẩn trong bệnh viện	5	5
C4.3	Triển khai chương trình và giám sát tuân thủ vệ sinh tay	5	5
C4.4	Giám sát, đánh giá việc triển khai kiểm soát nhiễm khuẩn trong bệnh viện	5	5
C4.5	Chất thải rắn y tế được quản lý chặt chẽ, xử lý an toàn và tuân thủ theo đúng quy định	5	4
C4.6	Chất thải lỏng y tế được quản lý chặt chẽ, xử lý an toàn và tuân thủ theo đúng quy định	4	4
C5.1	Thực hiện danh mục kỹ thuật theo phân tuyến kỹ thuật	3	3
C5.2	Nghiên cứu và triển khai áp dụng các kỹ thuật mới, phương pháp mới	4	4
C5.3	Áp dụng các hướng dẫn quy trình kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh và triển khai các biện pháp giám sát chất lượng	4	3
C5.4	Xây dựng các hướng dẫn chẩn đoán và điều trị	4	3
C5.5	Áp dụng các hướng dẫn chẩn đoán và điều trị đã ban hành và giám sát việc thực hiện	3	3
C6.1	Hệ thống quản lý điều dưỡng được thiết lập đầy đủ và hoạt động hiệu quả	5	4
C6.2	Người bệnh được tư vấn, giáo dục sức khỏe khi điều trị và trước khi ra viện	5	4
C6.3	Người bệnh được theo dõi, chăm sóc phù hợp với tình trạng bệnh và phân cấp chăm sóc	5	4
C7.1	Hệ thống tổ chức thực hiện công tác dinh dưỡng và tiết chế được thiết lập đầy đủ	4	3
C7.2	Bảo đảm cơ sở vật chất thực hiện công tác dinh dưỡng và tiết chế	5	5
C7.3	Người bệnh được đánh giá, theo dõi tình trạng dinh dưỡng trong thời gian nằm viện	5	4
C7.4	Người bệnh được hướng dẫn, tư vấn chế độ ăn phù hợp với bệnh lý	5	3
C7.5	Người bệnh được cung cấp chế độ dinh dưỡng phù hợp với bệnh lý trong thời gian nằm viện	3	3
C8.1	Bảo đảm năng lực thực hiện các xét nghiệm theo phân tuyến kỹ thuật	4	4

C8.1	Bảo đảm năng lực thực hiện các xét nghiệm theo phân tuyến kỹ thuật	4	4
C8.2	Thực hiện quản lý chất lượng các xét nghiệm	4	4
C9.1	Bệnh viện thiết lập hệ thống tổ chức hoạt động dược	4	3
C9.2	Bảo đảm cơ sở vật chất và các quy trình kỹ thuật cho hoạt động Dược	4	3
C9.3	Cung ứng thuốc, hóa chất và vật tư y tế tiêu hao đầy đủ, kịp thời, bảo đảm chất lượng	4	4
C9.4	Sử dụng thuốc an toàn, hợp lý	5	4
C9.5	Thông tin thuốc, theo dõi và báo cáo phản ứng có hại của thuốc kịp thời, đầy đủ và có chất lượng	5	4
C9.6	Hội đồng thuốc và điều trị dược thiết lập và hoạt động hiệu quả	5	4
C10.1	Tích cực triển khai hoạt động nghiên cứu khoa học	3	3
C10.2	Áp dụng kết quả nghiên cứu khoa học vào việc cải tiến chất lượng khám, chữa bệnh và nâng cao hoạt động bệnh viện	4	3
D1.1	Thiết lập hệ thống quản lý chất lượng bệnh viện	5	3
D1.2	Xây dựng, triển khai kế hoạch và đề án cải tiến chất lượng	4	3
D1.3	Xây dựng văn hóa chất lượng bệnh viện	4	4
D2.1	Phòng ngừa các nguy cơ, diễn biến bất thường xảy ra với người bệnh	4	4
D2.2	Xây dựng hệ thống báo cáo, phân tích sự cố y khoa và tiến hành các giải pháp khắc phục	5	4
D2.3	Thực hiện các biện pháp phòng ngừa để giảm thiểu các sự cố y khoa	5	4
D2.4	Bảo đảm xác định chính xác người bệnh khi cung cấp dịch vụ	5	4
D2.5	Phòng ngừa nguy cơ người bệnh bị trượt ngã	4	4
D3.1	Đánh giá chính xác thực trạng và công bố công khai chất lượng bệnh viện	5	3
D3.2	Đo lường và giám sát cải tiến chất lượng bệnh viện	4	4
D3.3	Hợp tác với cơ quan quản lý trong việc xây dựng công cụ, triển khai, báo cáo hoạt động quản lý chất lượng bệnh viện	4	3
E1.1	Thiết lập hệ thống tổ chức chăm sóc sản khoa và sơ sinh	4	4
E1.2	Hoạt động truyền thông về sức khỏe sinh sản, sức khỏe bà mẹ, trẻ em	4	4
E1.3	Thực hành tốt nuôi con bằng sữa mẹ	4	4
E2.1	Bệnh viện thiết lập hệ thống tổ chức chăm sóc nhi khoa	4	3
Điểm 2022	Tổng điểm	352	315
	Tổng điểm có hệ số(C3 và C5 nhân 2)	378	339
	Điểm trung bình	4.25	3.81

Người báo cáo


TRẦN VĂN TẤN

