

SỞ Y TẾ GIA LAI
TRUNG TÂM Y TẾ TP. PLEIKU

Số: 129/BC-TTYT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Pleiku, ngày 14 tháng 11 năm 2018

BÁO CÁO

Tóm tắt kết quả tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện và khảo sát sự hài lòng người bệnh nhân viên y tế năm 2018

Căn cứ quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18/11/2016 của Bộ Trưởng Bộ Y tế về việc ban hành nội dung kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện năm 2016;

Thực hiện kế hoạch số 1584/KH -SYT ngày 05 tháng 11 năm 2018 của Sở Y tế Gia Lai về việc kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện và khảo sát hài lòng người bệnh, nhân viên y tế năm 2018;

Căn cứ quyết định số 256/QĐ-TTYT ngày 8 tháng 11 năm 2018 của Trung tâm Y tế TP.Pleiku về việc thành lập đoàn tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện năm 2018

Thực hiện kế hoạch số 100/KH-TTYT ngày 09 tháng 11 năm 2018 của Trung tâm y tế TP.Pleiku về việc tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện và khảo sát hài lòng người bệnh, nhân viên y tế năm 2018;

Trung tâm Y tế thành phố Pleiku báo cáo tóm tắt kết quả tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện 6 tháng đầu năm 2018 như sau:

I. Cơ cấu tổ chức:

Cơ cấu tổ chức của bệnh viện được mô tả như sau:

- Bệnh viện đa khoa thành phố Pleiku là bệnh viện hạng III.
- Quy mô :140 giường.
- Ban giám đốc gồm có: 01 Giám đốc; 03 Phó giám đốc.
- Các phòng chức năng gồm có: Phòng Kế Hoạch Tổng Hợp, Phòng Tổ chức – Hành chính, Phòng Điều dưỡng, Phòng Tài Chính Kế Toán.
- Các khoa gồm: Khoa Khám bệnh, Khoa Nội – Nhi – Nhiễm & HSCC, Khoa Ngoại tổng hợp, Khoa Chăm sóc sức khỏe sinh sản, Khoa Dược - TTBVTYT, Khoa LCK RHM-TMH- Mắt, Khoa Chẩn đoán hình ảnh- Xét nghiệm, khoa YHCT & PHCN, Khoa Khám bệnh.
- Bệnh viện còn thành lập các hội đồng tư vấn bao gồm: Hội đồng Kiểm soát nhiễm khuẩn, Hội đồng Thuốc và điều trị, Hội đồng Khen thưởng kỷ luật, Hội đồng Khoa học kỹ thuật, Hội đồng Quản lý chất lượng bệnh viện.

Tổng số cán bộ, công chức tại bệnh viện: Hiện có 168 chuyên môn như sau:
Thạc sỹ: 01 ; BSCKI: 14 ;Bác sỹ: 24; DSTH: 05; DSDH: 4; ĐDDại học: 06; CĐDD:

4; Y sỹ:03; KTVĐH: 8; CĐKTV:01; Trung học KTV:05; ĐDTH: 41; NHSTH:16; NHSDH:01; NHSCĐ: 01; Y tá sơ học: 01; cán bộ khác: 25; hộ lý: 8.

II. Kết quả hoạt động chuyên môn:

Hoạt động	6 tháng đầu năm 2018
Số giường kế hoạch	140
Số giường thực kê	140
Công suất sử dụng giường bệnh theo KH	113.32
Số lượt khám bệnh	136102
Số bệnh nhân nội trú	7681
Tổng số ngày điều trị BN nội trú	57910
Tổng số ca phẫu thuật	3482
Tổng số xét nghiệm chung	56999
Số lần chụp CT	422
Số lần chụp x quang	21345
Số lần siêu âm	16603
Số cas đẻ	1706

III. Kết quả tự kiểm tra:

- Tổng số các tiêu chí được áp dụng đánh giá: 82/83 tiêu chí
- Tỷ lệ tiêu chí áp dụng so với 83 tiêu chí: 99%
- Tổng số điểm của các tiêu chí áp dụng: 262
- Điểm trung bình chung của các tiêu chí: 3.18

KẾT QUẢ CHUNG CHIA THEO MỨC	Mức 1	Mức 2	Mức 3	Mức 4	Mức 5	Tổng số tiêu chí
5. SỐ LƯỢNG TIÊU CHÍ ĐẠT:	3	7	47	21	4	82
6. % TIÊU CHÍ ĐẠT:	3.66	8.54	57.32	25.61	4.88	82

- Khảo sát hài lòng người bệnh điều trị nội trú: 4.07
- Khảo sát hài lòng người bệnh ngoại trú: 4.13
- Khảo sát hài lòng nhân viên y tế: 4.12

IV. Đánh giá ưu điểm, nhược điểm

* Ưu điểm:

- Thường xuyên bổ sung và sửa chữa ghế chờ cho bệnh nhân tại các khu vực chờ;
- Thường xuyên đánh giá thực trạng, phân tích những điểm còn hạn chế trong công tác khám bệnh;
- Trang thiết bị, phương tiện cấp cứu phục vụ bệnh nhân đảm bảo;
- Bệnh viện đã trang bị máy lấy số tự động cho bệnh nhân;
- Bố trí đủ giường cho bệnh nhân điều trị nội trú tại các khoa;
- Có theo dõi các chỉ số có liên quan đến số lượng nhân lực và thống kê đầy đủ rõ ràng;
- Thực hiện khá tốt về đào tạo liên tục và phát triển khả năng nghề nghiệp;
- Thực hiện tốt kỹ năng giao tiếp, ứng xử và giáo dục Y đức cho đội ngũ CBCCVC của bệnh viện;
- Thực hiện tương đối hết về công tác đào tạo nâng cao trình độ chuyên môn cho đội ngũ CBCCVC của bệnh viện;
- Thực hiện đảm bảo các điều kiện làm việc và vệ sinh lao động cho nhân viên Y tế trong bệnh viện;
- Quan tâm và chăm sóc sức khỏe, đời sống tinh thần cho đội ngũ CBCCVC trong bệnh viện;
- Xây dựng kế hoạch hoạt động chi tiết từng năm, và giai đoạn dài hạn 5 năm và trên 5 năm;
- Áp dụng công nghệ thông tin trong truyền tải công văn đến các bộ phận
- Có hệ thống cameraan ninh tự động theo dõi toàn bệnh viện;
- Có hệ thống báo cháy tự động toàn bệnh viện, không có sự cố cháy nổ trong năm, có tham gia bảo hiểm cháy nổ;
- Hồ sơ bệnh án được lập kịp thời, sau khi người bệnh nhập viện bảo đảm đầy đủ các thông tin cơ bản cần thiết và hoàn chỉnh hồ sơ bệnh án theo quy định;
- Có phần mềm thống kê, quản lý bệnh viện;
- Có cán bộ chuyên trách CNTT có trình độ đại học;
- Có nhân viên chuyên trách về công tác KSNK;
- Có thực hiện phòng ngừa chủ động cho nhân viên Y tế tiêm phòng;
- Có nhà lưu trữ chất thải rắn đạt chuẩn quy định có phòng chất thải lây nhiễm, chất thải nguy hại;
- Đã triển khai thử nghiệm từ 03 kỹ thuật tuyến trên trở lên;
- Có ban hành các quy trình kỹ thuật;
- Có tổ dinh dưỡng đang hoạt động;
- Có hướng dẫn, tư vấn chế độ ăn cho người bệnh;
- Có tổ chức truyền thông giáo dục về dinh dưỡng cho người bệnh tại hội trường bệnh viện;
- Có phòng xét nghiệm riêng biệt;
- Thực hiện vi sinh cơ bản, có đầy đủ trang thiết bị vật tư phục vụ cho các xét nghiệm huyết học, hóa sinh;
- Có kiểm tra nội kiểm, ngoại kiểm;

- Có phần mềm quản lý thuốc ;
- Đảm bảo cung ứng thuốc đầy đủ, VTYT trong danh mục;
- Thành lập được hội đồng quản lý chất lượng bệnh viện , có tổ quản lý chất lượng bệnh viện;
- Có thực hiện nghiên cứu khoa học nhiều năm liên tục.

*** Nhược điểm:**

- Chưa có hệ thống đăng ký khám trước qua cổng thông tin điện tử.
- Chưa tráng bị vòi rửa tay cảm ứng tại các nhà vệ sinh bệnh nhân;
- Các phòng bệnh chưa có điều hòa;
- Chưa thực hiện một số biện pháp lưu trữ các loại dung môi, dung dịch hóa chất thải nguy hại theo qui định;
- Chưa thực hiện được công tác xã hội hóa y tế;
- Chưa có bác sĩ nhi và điều dưỡng nhi;
- Bệnh viện còn có nhân viên y tế trực đêm tại bệnh viện với tần suất 2 ngày/ 1 lần;
- quy mô bệnh viện nhỏ khó triển khai các nghiên cứu.

V. Giải pháp, lộ trình:

- Tiếp tục cải tạo cơ sở vật chất nhằm đáp ứng nhu cầu khám chữa bệnh ngày càng cao của nhân dân trên địa bàn;
- Nâng cao công tác KSNK;
- Tiếp tục xây dựng phác đồ điều trị và quy trình kỹ thuật, bảng kiểm các quy trình chuyên môn và kiểm tra theo bảng kiểm;
- Tăng cường công tác xã hội hóa y tế.

VI. Kết luận, cam kết của bệnh viện cải tiến chất lượng:

Bệnh viện cam kết sẽ từng bước cải tiến chất lượng bệnh viện.

Trên đây là báo cáo tóm tắt kết quả kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện năm 2018 của Trung tâm Y tế thành phố Pleiku./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế (báo cáo);
- Lưu: KHTH, TCHC.



Nguyễn Tự Tín