

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

Số: *104*/KH-TTYT

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

Pleiku, ngày *4* tháng *0* năm 2019

KẾ HOẠCH

“Tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện và khảo sát sự hài lòng người bệnh, nhân viên y tế năm 2019”

Căn cứ 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.

Thực hiện sao lục số 377/SY-SYT ngày 25 tháng 9 năm 2019 của Sở Y tế Gia Lai về Quyết định 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 2019

Căn cứ Quyết định số 303/QĐ-TTYT ngày 04 tháng 10 năm 2019 của Trung tâm Y tế TP. Pleiku về việc thành lập đoàn kiểm tra, đánh giá chất lượng Bệnh viện năm 2018.

Trung tâm y tế thành phố Pleiku lập kế hoạch tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện và khảo sát sự hài lòng người bệnh, nhân viên y tế năm 2019 như sau:

1. Phân công nhiệm vụ nhập số liệu báo cáo của bệnh viện như sau: qua Hệ thống kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện năm 2019 qua User: **ktbv_13731**, pass: **adminMED123**.

1.1. Phần A: Số liệu bệnh viện

- Thông tin chung: Phòng KHTH
- Hoạt động chuyên môn 1: Phòng KHTH
- Hoạt động chuyên môn 2: Phòng KHTH
- Danh mục dịch vụ kỹ thuật (theo Thông tư 43/2013/TT-BYT): Phòng KHTH
- Số liệu báo cáo mô hình bệnh tật, tử vong tại bệnh viện (ICD 10): Tổ CNTT – Phòng KHTH
- Số liệu nhân sự tổng hợp: Phòng TCHC.
- Cơ cấu tổ chức bệnh viện: Phòng TCHC.
- Danh sách người hành nghề, đăng ký hành nghề, thôi hành nghề: Phòng TCHC.
- Hoạt động tài chính: Phòng TCKT.
- Danh mục bảng giá kỹ thuật: Phòng TCKT.
- Danh mục kiểm kê trang thiết bị: Phòng TCKT
- Số liệu kiểm kê thuốc trong bệnh viện: Khoa Dược.
- Khảo sát hài lòng người bệnh: Phòng Điều dưỡng.

Lưu ý:

- Thông tin, số liệu báo cáo được đăng tải và báo cáo trực tiếp trên hệ thống nhập số liệu trực tuyến tại trang thông tin điện tử của Cục Quản lý Khám, chữa bệnh (kcb.vn).

- Thông tin, số liệu báo cáo năm 2019 được tính từ ngày 01/10/2018 đến 30/9/2019.

- Lưu ý số liệu tài chính: đơn vị tiền trong báo cáo là nghìn đồng (1.000đ).

1.2. Phần B: Kiểm tra, đánh giá chất lượng từng tiêu chí:

Nhóm	Mã số các tiêu chí được phân công	Họ và tên	Chức danh và nơi công tác	Số ĐT	Đã học về QL CL*
Trưởng đoàn		Nguyễn Tự Tín	Giám đốc	0914031737	3,4,5
Phó đoàn		Đặng Phước Toàn Phạm Thanh Hưng	Phó Giám đốc Phó Giám đốc	0914096058 0913429838	3 3,4
Thư ký		Nguyễn Hoàng	Trưởng phòng KHTH	0983024294	4
Nhóm 1 (BS Nguyên - nhóm trưởng)	A1. Chỉ dẫn, đón tiếp, hướng dẫn, cấp cứu ng. bệnh (6)	1. Lê Thị Hằng 2. Lưu Thị Kim Oanh 3. Lê Thị Thúy Anh 4. Vũ Hạnh Nguyên	Trưởng P.TCKT Phó phòng TCHC	0984224415 0905264979	3 0
	A2. Điều kiện CSVC phục vụ người bệnh (5)				
	A3. Môi trường chăm sóc người bệnh (2)		Trưởng K.NNN Trưởng K.KB	0986916371 0935112388	3 3
	A4. Quyền và lợi ích của người bệnh (6)				
Nhóm 2 (BS Toàn nhóm trưởng)	C1. An ninh, trật tự và an toàn cháy nổ (2)				
	B1. Số lượng và cơ cấu nhân lực BV (3)	1. Đặng Phước Toàn 2. Nguyễn Bá Lý	Phó Giám đốc Trưởng phòng TCHC	0914096058 0905026115	3 3
	B2. Chất lượng nguồn nhân lực (3)				
	B3. Chế độ đãi				

	ngộ và điều kiện, MT I/việc (4) B4. Lãnh đạo BV (4)				
Nhóm 3 (BS Hưng nhóm trưởng)	C2. Quản lý hồ sơ bệnh án (2) C3. Ứng dụng công nghệ thông tin (2) C5. Chất lượng lâm sàng(5)	1. 1. Phạm Thanh Hưng 2. Tào Thị Hoa 3. Ng. Hữu Quý 4. Nguyễn Hoàng	Phó Giám đốc Viên chức – P.KHTH Viên chức – P.KHTH Trưởng P KHTH	0913429838 0914013837 0978559695 0983024294	3,4 0 0 4
Nhóm 4 (BS LinĐa nhóm trưởng)	C8. Chất lượng xét nghiệm (2) C10. Nghiên cứu khoa học (2) E. Tiêu chí đặc thù chuyên khoa (4)	1. Ng. Công Khoa 2. Tăng Văn Thành 3. Nay Lin Đa 4. Hoàng Thị Loan	Phó trưởng khoa CDHA-XN Trưởng Khoa Ngoại tổng hợp Trưởng khoa CSSKSS phó khoa CDHA-XN	01238709039 0914199031 0917103795 0937789051	3 3 3 0
Nhóm 5 (ĐD Huyền - nhóm trưởng)	C4. Phòng ngừa và kiểm soát nhiễm khuẩn (6) C6. Hoạt động điều dưỡng và CS người bệnh (3) C7. Năng lực thực hiện CS d.dưỡng và t.chế (5)	1. Trần Văn Trí 2. Lê Thị Thanh Huyền 3. Trần Tâm Huân 4. Ngô Duy Anh 5. Dương Minh Nam	Chuyên trách KSNK Trưởng P.ĐD Chuyên trách DDTC Phụ trách khoa YHCT & PHCN	0914028149 0914524000 0979252723 0985284779	0 3 0 0
Nhóm 6 (ĐS Hương nhóm trưởng)	C9. Quản lý cung ứng và sử dụng thuốc (6)	1. Nguyễn Thị Thu Hương 2. Lê Thanh Hà	Trưởng Khoa Dược Phó Khoa Dược	0914096115 0905557417	3 0
Nhóm 7 (BS Huệ nhóm trưởng)	D1. Thiết lập hệ thống và xây dựng, triển khai kế hoạch	1. Nguyễn Thị Ngọc Huệ 2. Trần Thị Thanh Bình 3. Phạm Thanh Dũng	Phó phòng KHTH Chuyên trách CLBV Trưởng Khoa LCK	0976616931 0975579676	3,4 4

	cải tiến chất lượng (3) D2. Ph/ngừa sai sót, sự cố và cách khắc phục (5) D3. Đ.giá, đo lường, h/tác, cải tiến ch.lượng (3)				
Nhóm 8: Khảo sát hài lòng người bệnh nội, ngoại trú (YS Hoa - nhóm trưởng)	1. Tào Thị Hoa 2. Võ Thị Xuân Hồng	Viên chức P.KHTH Viên chức P. ĐD	0914013837 0975541779	0 0	
Nhóm 9: Khảo sát hài lòng nhân viên y tế (Ys Oanh nhóm trưởng)	1. Lưu Thị Kim Oanh 2. Nguyễn Thị Lan Anh	Phó phòng TCHC Chuyên viên P.TCHC	0905264979 0973876076	0 0	

Các khoa, phòng và các thành viên Hội đồng quản lý chất lượng bệnh viện, tổ quản lý chất lượng bệnh viện được phân công thực hiện kiểm tra, đánh giá các tiêu chí theo Phụ lục 3 (mẫu tiêu chí đánh giá CLB) được phân công gửi về phòng KHTH (tổ CLB) trước ngày 18/10/2019

Các nhóm nhận Phụ lục 3 để thực hiện kiểm tra chất lượng bệnh viện năm 2019 tại phòng KHTH.

***Lưu ý:** - Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện Việt nam phiên bản 2.0 được rút kinh nghiệm, chỉnh sửa và nâng cấp mức độ khó từ phiên bản 1.0. Nhiều tiêu chí được bổ sung thêm các tiểu mục và có yêu cầu chặt chẽ hơn. Vì vậy, yêu cầu các thành viên trong Hội đồng đánh giá, kiểm tra chất lượng bệnh viện nghiên cứu kỹ bộ tiêu chí và tiến hành kiểm tra, đánh giá sát với tình hình thực tế.

Nhằm hạn chế tối đa các sai lệch trong việc kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện, thành viên cần quán triệt phương châm áp dụng đánh giá Bộ tiêu chí như sau:

1. Không che giấu những sai phạm (nếu có).

2. Không bỏ qua những việc chưa làm được.

- Các tổ tự chụp ảnh các mặt chất lượng tốt nhất, yếu kém nhất của bệnh viện, các sáng kiến cải tiến chất lượng và đánh giá so sánh qua từng năm gửi về phòng KHTH qua địa chỉ mail: tranbinh220210@gmail.com.

2. Một số thông tin điều chỉnh trong bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam (phiên bản 2.0).

- Tiêu chí C8.2 điều chỉnh cụm từ “đạt tiêu chuẩn ISO 15189 (tương đương hoặc cao hơn)” trong tiểu mục số 19 và 22 của tiêu chí C8.2 bằng cụm từ “đạt từ mức

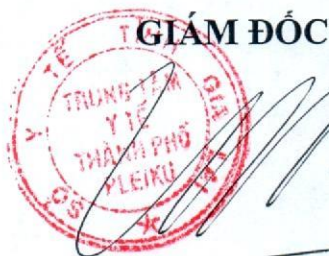
4 trở lên theo Quyết định số 2429/QĐ-BYT ngày 12/6/2017 ban hành tiêu chí đánh giá mức chất lượng phòng xét nghiệm y học”

- 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 2429/QĐ-BYT ngày 18/12/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế”.

Trên đây là kế hoạch kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện và khảo sát sự hài lòng người bệnh, nhân viên y tế năm 2019 của Trung tâm Y tế thành phố Pleiku. Đề nghị các khoa, phòng và các thành viên nghiêm túc triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Ban giám đốc (chỉ đạo & theo dõi);
- Các khoa, phòng (thực hiện);
- Các thành viên (thực hiện);
- Lưu: KHTH, TCHC. ✓



Nguyễn Tự Tín