

Số: 230 /QĐ-BV

Xín Mần, ngày 16 tháng 11 năm 2021

QUYẾT ĐỊNH

Thành lập đoàn kiểm tra, đánh giá tiêu chí chất lượng Bệnh viện năm 2021

GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN ĐA KHOA HUYỆN XÍN MÀN

Căn cứ Quyết định số 1895/197/QĐ-BYT ngày 19/9/1997 của Bộ Y tế về việc ban hành Quy chế Bệnh viện;

Căn cứ Thông tư 19/2013/TT-BYT ngày 12/7/2013 của Bộ Y tế Hướng dẫn thực hiện quản lý chất lượng dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh tại Bệnh viện;

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;

Căn cứ cuộc họp Hội đồng Quản lý chất lượng Bệnh viện ngày 15 tháng 11 năm 2021.

QUYẾT ĐỊNH

Điều 1. Thành lập đoàn tự kiểm tra, đánh giá tiêu chí chất lượng Bệnh viện năm 2021 gồm các đồng chí(*Có danh sách kèm theo*)

Điều 2. Đoàn kiểm tra, đánh giá cải tiến tiêu chí chất lượng Bệnh viện có nhiệm vụ:

- Xây dựng kế hoạch kiểm tra, cải tiến tiêu chí chất lượng theo “ Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện” do Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành.

- Tiến hành kiểm tra việc thực hiện cải tiến tiêu chí chất lượng bệnh viện theo Kế hoạch đã xây dựng Tổng hợp tài liệu, số liệu sau kiểm tra nộp lên Phòng KHTH.

Điều 3. Nhiệm vụ của các thành viên trong đoàn do trưởng đoàn phân công. Các ông (bà) có tên trong danh sách tại Điều 1 căn cứ Quyết định thi hành./.

Nơi nhận:

- BGĐ;
- Như điều 1;
- Website Bệnh viện;
- Lưu VT-KHTH.

GIÁM ĐỐC

Vương Tiến Lương

DANH SÁCH

Đoàn tự kiểm tra, đánh giá tiêu chí chất lượng bệnh viện năm 2021

(Kèm theo Quyết định số 230/QĐ-BV, ngày 16 tháng 11 năm 2021)

Đoàn tự kiểm tra, đánh giá tiêu chí chất lượng bệnh viện ĐK Xín Mần năm 2021 gồm các đồng chí chia làm 4 tổ kiểm tra như sau:

Tổ I:

1. Ông Sin Văn Sơn	- PGĐ	: Tổ trưởng
2. Ông Khuất Văn Mạnh	- ĐDT Khoa CDHA	: Thư ký
3. Bà Hà Thị Phương	- TP.TCKT	: Thành viên
4. Bà Vương Thị Lan	- PTK.Khám bệnh	: Thành viên
5. Ông Sin Văn Thương	- TK. HSTC&CD	: Thành viên

Tổ II:

1. Ông Thèn Văn Đức	- PGĐ	: Tổ trưởng
2. Ông Cháng Văn Phong	- PP. TCCB	: Thư ký
3. Ông Lùi Minh Quân	- TK. Nội TH	: Thành viên
4. Bà Nông Thị Huyền	- PP. KHTH	: Thành viên
5. Bà Nguyễn Thị Loan	- PTK Dược	: Thành viên

Tổ III:

1. Ông Trương Thanh Hải	- TP. KHTH	: Tổ trưởng
2. Ông Trần Văn Thắng	- PTK. Xét nghiệm	: Thư ký
3. Bà Nguyễn Thị Toan	- TK. Nhi	: Thành viên
4. Ông Nguyễn Ngọc Thêm	- Khoa Phụ sản	: Thành viên
5. Ông Vàng Văn Diu	- TK. Truyền Nhiễm	: Thành viên

Tổ IV:

1. Bà Hoàng Thị Hoan	TP. Điều dưỡng	: Tổ trưởng
2. Bà Trịnh Thị Thuận	- PTK. KSNK	: Thư ký
3. Bà Hoàng Thị Sơn	- PTK. Dinh dưỡng	: Thành viên
4. Bà Cháng Thị Chấn	- ĐDTK. HSTC&CD	: Thành viên
5. Bà Nguyễn Thị Tuyết Mai	- ĐDTK. Lão	: Thành viên
6. Bà Phạm Thị Thùy	- ĐDTK. Nhi	: Thành viên.

PHÂN CÔNG NHIỆM VỤ

Đoàn tự kiểm tra, đánh giá tiêu chí chất lượng bệnh viện năm 2021

(Kèm theo Quyết định số 230/QĐ-BV ngày 16 tháng 11 năm 2021)

Đoàn kiểm tra, đánh giá cải tiến 82 tiêu chí CLBV chia làm 4 tổ với nhiệm vụ như sau:

Tổ I: Do Ông Sin Văn Sơn làm Tổ trưởng: Thực hiện kiểm tra, đánh giá cải tiến các tiêu chí sau:

1. Phần A: Hướng đến người bệnh

***A1. Chỉ dẫn, đón tiếp hướng dẫn cấp cứu người bệnh**

- + A1.1. Người bệnh được chỉ dẫn rõ ràng, đón tiếp và hướng dẫn cụ thể
- + A1.2. Người bệnh được chờ đợi trong phòng đầy đủ tiện nghi và được vận chuyển phù hợp với tình trạng bệnh tật.
- + A1.3. Bệnh viện tiến hành cải tiến quy trình khám bệnh, đáp ứng sự hài lòng người bệnh
- + A1.4. Bệnh viện bảo đảm các điều kiện cấp cứu người bệnh kịp thời
- + A1.5. Người bệnh được làm các thủ tục, khám bệnh, thanh toán... theo đúng thứ tự bảo đảm tính công bằng và mức ưu tiên
- + A1.6. Người bệnh được hướng dẫn bố trí làm xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, thăm dò chức năng theo trình tự thuận tiện.

*** A2. Điều kiện cơ sở vật chất phục vụ người bệnh**

- + A2.1. Người bệnh điều trị nội trú được nằm một người một giường
- + A2.2. Người bệnh được sử dụng buồng vệ sinh sạch sẽ và đầy đủ các phương tiện
- + A2.3. Người bệnh được cung cấp vật dụng cá nhân đầy đủ, sạch sẽ, chất lượng tốt
- + A2.4. Người bệnh được hưởng các tiện nghi bảo đảm sức khỏe, nâng cao thể trạng và tâm lý
- + A2.5. Người khuyết tật được tiếp cận với các khoa/phòng, phương tiện và dịch vụ khám, chữa bệnh trong bệnh viện

*** A3. Môi trường chăm sóc người bệnh**

- + A3.1. Người bệnh được điều trị trong môi trường, cảnh quan xanh, sạch, đẹp
- + A3.2. Người bệnh được khám và điều trị trong khoa/phòng gọn gàng, ngăn nắp

*** A4. Quyền và lợi ích của người bệnh**

- + A4.1. Người bệnh được cung cấp thông tin và tham gia vào quá trình điều trị

- + A4.2. Người bệnh được tôn trọng quyền riêng tư cá nhân
- + A4.3. Người bệnh được nộp viện phí thuận tiện, công khai, minh bạch, chính xác

2. Phần B: PHÁT TRIỂN NGUỒN NHÂN LỰC BỆNH VIỆN

(Phần này phối hợp với tổ 2 của BS. Thèn Văn Đức)

*** B1. Số lượng và cơ cấu nhân lực bệnh viện**

- + B1.1. Xây dựng kế hoạch phát triển nhân lực bệnh viện
- + B1.2. Bảo đảm và duy trì ổn định số lượng nhân lực bệnh viện
- + B1.3. Bảo đảm cơ cấu chức danh nghề nghiệp của nhân lực bệnh viện

*** B2. Chất lượng nguồn nhân lực**

- + B2.1. Nhân viên y tế được đào tạo và phát triển kỹ năng nghề nghiệp
- + B2.2. Nhân viên y tế được nâng cao kỹ năng ứng xử, giao tiếp, y đức
- + B2.3. Bệnh viện duy trì và phát triển bền vững chất lượng nguồn nhân lực

*** B3. Chế độ đãi ngộ và điều kiện, môi trường làm việc**

- + B3.1. Bảo đảm chính sách tiền lương, chế độ đãi ngộ của nhân viên y tế
- + B3.2. Bảo đảm điều kiện làm việc, vệ sinh lao động và nâng cao trình độ chuyên môn cho nhân viên y tế
- + B3.3. Sức khỏe, đời sống tinh thần của nhân viên y tế được quan tâm và cải thiện
- + B3.4. Tạo dựng môi trường làm việc tích cực cho nhân viên y tế

*** B4. Lãnh đạo bệnh viện**

- + B4.1. Xây dựng kế hoạch, quy hoạch, chiến lược phát triển bệnh viện và công bố công khai
- + B4.2. Triển khai văn bản của các cấp quản lý
- + B4.3. Bảo đảm chất lượng nguồn nhân lực quản lý bệnh viện
- + B4.4. Bồi dưỡng, phát triển đội ngũ lãnh đạo và quản lý kế cận

3. Phần C: Hoạt động chuyên môn

*** C1: An ninh, trật tự và an toàn cháy nổ**

- + C1.1. Bảo đảm an ninh, trật tự bệnh viện
- + C1.2. Bảo đảm an toàn điện và phòng chống cháy nổ

• Tổng số: 32 tiêu chí

Tổ 2: Do Ông Thèn Văn Đức làm tổ trưởng: Thực hiện kiểm tra, đánh giá cải tiến các tiêu chí sau:

1. Phần C. Hoạt động chuyên môn:

*** C9: Quản lý cung ứng và sử dụng thuốc:**

- + C9.1. Bệnh viện thiết lập hệ thống tổ chức hoạt động được
- + C9.2. Bảo đảm cơ sở vật chất khoa Dược
- + C9.3. Cung ứng thuốc và vật tư y tế tiêu hao đầy đủ, kịp thời, bảo đảm chất lượng
- + C9.4. Sử dụng thuốc an toàn, hợp lý

- + C9.5. Thông tin thuốc, theo dõi báo cáo phản ứng có hại của thuốc (ADR) kịp thời, đầy đủ và có chất lượng
- + C9.6. Hội đồng thuốc và điều trị được thiết lập và hoạt động hiệu quả

*** C10: Nghiên cứu khoa học:**

- + C10.1. Tích cực triển khai hoạt động nghiên cứu khoa học
- + C10.2. Áp dụng kết quả nghiên cứu khoa học trong hoạt động bệnh viện và các giải pháp nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh

2. Phần D: Hoạt động cải tiến chất lượng

***D1: Thiết lập hệ thống cải tiến chất lượng:**

- + D1.1. Thiết lập hệ thống quản lý chất lượng bệnh viện
- + D1.2. Xây dựng và triển khai kế hoạch, đề án cải tiến chất lượng bệnh viện
- + D1.3. Xây dựng văn hóa chất lượng

*** D2. Phòng ngừa các sự cố và khắc phục**

- + D2.1. Phòng ngừa nguy cơ, diễn biến bất thường xảy ra với người bệnh
- + D2.2. Xây dựng hệ thống báo cáo, phân tích sự cố y khoa và tiến hành các giải pháp khắc phục
- + D2.3. Thực hiện các biện pháp phòng ngừa để giảm thiểu các sự cố y khoa
- + D2.4. Bảo đảm xác định chính xác người bệnh khi cung cấp dịch vụ
- + D2.5. Phòng ngừa nguy cơ người bệnh bị trượt ngã

***D3. Đánh giá, đo lường và hợp tác cải tiến chất lượng bệnh viện**

- + D3.1. Đánh giá chính xác thực trạng và công bố công khai chất lượng bệnh viện
- + D3.2. Đo lường và giám sát cải tiến chất lượng bệnh viện
- + 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

• Tổng số: 19 tiêu chí

Tổ 3: Do Ông Trương Thanh Hải làm tổ trưởng: Thực hiện kiểm tra, đánh giá cải tiến các tiêu chí sau:

1. Phần C: Hoạt động chuyên môn:

*** C2. Quản lý Hồ sơ bệnh án:**

- + C2.1. Hồ sơ bệnh án được lập đầy đủ, chính xác, khoa học
- + C2.2. Hồ sơ bệnh án được quản lý chặt chẽ, đầy đủ, khoa học

*** C3. Công nghệ thông tin y tế:**

- + C3.1. Quản lý tốt cơ sở dữ liệu và thông tin y tế

+ C3.2. Thực hiện các giải pháp ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý và hoạt động chuyên môn

*** C5. Năng lực thực hiện kỹ thuật chuyên môn:**

+ C5.1. Thực hiện danh mục kỹ thuật theo phân tuyến kỹ thuật

+ C5.2. Nghiên cứu và triển khai áp dụng các kỹ thuật mới, phương pháp mới

+ 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

+ C5.4. Xây dựng các hướng dẫn chẩn đoán và điều trị

+ C5.5. Áp dụng các hướng dẫn chẩn đoán và điều trị đã ban hành và giám sát việc thực hiện

*** C8. Chất lượng xét nghiệm:**

+ C8.1. Bảo đảm năng lực thực hiện các xét nghiệm huyết học, hóa sinh, vi sinh và giải phẫu bệnh

+ C8.2. Bảo đảm chất lượng các xét nghiệm

2. Phần E: Tiêu chí đặc thù chuyên khoa

*** E1. Tiêu chí sản khoa**

+ E1.1. Bệnh viện thiết lập hệ thống tổ chức chăm sóc sản khoa và sơ sinh

+ E1.2. Bệnh viện thực hiện tốt hoạt động truyền thông sức khỏe sinh sản trước sinh, trong khi sinh và sau sinh

+ E1.3. Bệnh viện tuyên truyền, tập huấn và thực hành tốt nuôi con bằng sữa mẹ theo hướng dẫn của Bộ Y tế và UNICEF

*** E2. Tiêu chí nhi khoa**

+ E2.1. Bệnh viện thiết lập hệ thống tổ chức chăm sóc nhi khoa

- **Tổng số: 15 tiêu chí**

Tổ 4: Do Bà Hoàng Thị Hoan làm tổ trưởng: Thực hiện kiểm tra, đánh giá cải tiến các tiêu chí sau:

1. Phần A: Hướng đến người bệnh

*** A4. Quyền và lợi ích của người bệnh**

+ A4.5. Người bệnh có ý kiến phản nàn, thắc mắc hoặc khen ngợi được bệnh viện tiếp nhận, phản hồi, giải quyết kịp thời

+ A4.6. Bệnh viện thực hiện khảo sát, đánh giá sự hài lòng người bệnh và tiến hành các biện pháp can thiệp

2. Phần C: Hoạt động chuyên môn

*** C4: Phòng ngừa và kiểm soát nhiễm khuẩn:**

- + C4.1. Thiết lập và hoàn thiện hệ thống kiểm soát nhiễm khuẩn
- + C4.2. Xây dựng và hướng dẫn nhân viên y tế thực hiện các quy trình kiểm soát nhiễm khuẩn trong bệnh viện
- + C4.3. Triển khai chương trình và giám sát tuân thủ rửa tay
- + C4.4. Đánh giá, giám sát và triển khai kiểm soát nhiễm khuẩn trong bệnh viện
- + C4.5. Chất thải rắn bệnh viện được quản lý chặt chẽ, xử lý an toàn và tuân thủ theo đúng quy định
- + C4.6. Chất thải lỏng bệnh viện được quản lý chặt chẽ, xử lý an toàn và tuân thủ theo đúng quy định

*** C6: Hoạt động điều dưỡng và chăm sóc người bệnh:**

- + C6.1. Hệ thống điều dưỡng trưởng được thiết lập và hoạt động hiệu quả
- + C6.2. Người bệnh được điều dưỡng hướng dẫn, tư vấn điều trị và chăm sóc, giáo dục sức khỏe phù hợp với bệnh đang được điều trị
- + C6.3. Người bệnh được chăm sóc vệ sinh cá nhân trong quá trình điều trị tại bệnh viện

*** C7: Dinh dưỡng và tiết chế:**

- + C7.1. Bệnh viện thiết lập hệ thống tổ chức để thực hiện công tác dinh dưỡng và tiết chế trong bệnh viện
- + C7.2. Bệnh viện bảo đảm cơ sở vật chất để thực hiện công tác dinh dưỡng và tiết chế trong bệnh viện
- + C7.3. Người bệnh được đánh giá, theo dõi tình trạng dinh dưỡng trong thời gian nằm viện
- + C7.4. Người bệnh được hướng dẫn, tư vấn chế độ ăn phù hợp với bệnh lý
- + C7.5. Người bệnh được cung cấp chế độ dinh dưỡng phù hợp với bệnh lý trong thời gian nằm viện

• Tổng số: 16 tiêu chí

Yêu cầu các tổ trưởng phân công nhiệm vụ cụ thể cho các thành viên trong tổ. Kết quả kiểm tra gửi về phòng KHTH, Đ/c Trương Thanh Hải để tổng hợp báo cáo muộn nhất 03 ngày sau kiểm tra./.