

Số: /QĐ-YHCT

Lâm Đồng, ngày tháng 7 năm 2024

QUYẾT ĐỊNH
Về việc thành lập Đoàn tự kiểm tra, đánh giá
chất lượng Bệnh viện 6 tháng đầu năm 2024

GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN YHCT PHẠM NGỌC THẠCH LÂM ĐỒNG

Căn cứ chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn của Giám đốc Bệnh viện YHCT tuyến Tỉnh được quy định tại Quyết định số 1895/1997/BYT-QĐ, ngày 19/9/1997 của Bộ Y tế;

Căn cứ Quyết định số 4747/QĐ-BYT, ngày 29/12/2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế Ban hành nội dung kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện và khảo sát hài lòng người bệnh, nhân viên y tế năm 2023;

Theo đề nghị của phòng Tổ chức - Hành chính và phòng Kế hoạch tổng hợp & Điều dưỡng,

QUYẾT ĐỊNH

Điều 1: Thành lập Đoàn tự kiểm tra, đánh giá chất lượng Bệnh viện YHCT Phạm Ngọc Thạch Lâm Đồng 6 tháng đầu năm 2024 gồm các ông, bà có tên sau:

1. Ông Phạm Thanh Liêm	Giám đốc	Trưởng đoàn
2. Ông Phạm Hữu Hoà	Phó Giám đốc	Phó trưởng đoàn
3. Ông Quách Hữu Thái	Phó Giám đốc	Phó trưởng đoàn
4. Ông Bùi Thế Sáu	Trưởng phòng KHTH và ĐD	Thư ký
5. Ông Phạm Văn Tuấn Anh	Phó Trưởng phòng TC- HC	Thành viên
6. Ông Trần Đình Việt	Phó Trưởng phòng TCKT	Thành viên
7. Ông Lê Thanh Hải	Phó trưởng phòng KHTH và ĐD	Thành viên
8. Bà Hoàng Thị Thảo	Phụ trách khoa Dinh dưỡng	Thành viên
9. Bà Nguyễn Thị Hồng	Trưởng Ban TTND	Thành viên
10. Bà Nguyễn Thị Kiều Oanh	Trưởng khoa Khám bệnh	Thành viên
11. Ông Phạm Ngọc Quý	Trưởng khoa Cận lâm sàng	Thành viên

12. Ông Lê Duy Thăng	Trưởng khoa CC-HSTC-CĐ	Thành viên
13. Bà Đoàn Ngọc Khanh	Trưởng khoa Châm cứu – DS	Thành viên
14. Bà Trần Thị Tiên	Trưởng khoa Nội tổng hợp	Thành viên
15. Ông Nguyễn Đình Hiếu	Phụ trách khoa Ngoại	Thành viên
16. Bà Phạm Thị Diệp	Phó Trưởng khoa Phụ	Thành viên
17. Ông Vũ Dũng	Trưởng khoa Nhi	Thành viên
18. Ông Nguyễn Văn Minh	Trưởng khoa VLTL- PHCN	Thành viên
19. Ông Võ Minh Thông	Trưởng khoa Dược	Thành viên

Điều 2: Nhiệm vụ, quyền hạn của Đoàn tự kiểm tra.

I. Nhiệm vụ: thực hiện nội dung kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện và khảo sát hài lòng người bệnh, nhân viên y tế 6 tháng đầu năm 2024, bao gồm:

1. Nội dung 1: Thông tin, số liệu hoạt động bệnh viện trong 6 tháng (chuyên môn, tài chính, nhân lực, tổ chức, danh mục kỹ thuật, danh sách người hành nghề, danh mục trang thiết bị, sử dụng thuốc 6 tháng, báo cáo mô hình bệnh tật ICD-10), kết quả đánh giá chất lượng theo Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam.

Áp dụng theo biểu mẫu hằng năm và nhập trên phần mềm Quản lý Kiểm tra đánh giá chất lượng bệnh viện www.qlbv.vn/ktbv.

2. Nội dung 2: Đánh giá chất lượng bệnh viện.

a) Công cụ đánh giá: Áp dụng theo 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) và các tài liệu hướng dẫn đánh giá chất lượng bệnh viện.

b) Điều chỉnh thông tin của Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam:

- Tiêu chí C8.2, Tiêu mục số 19 và 22: thay cụm từ “đạt tiêu chuẩn ISO 15189 (tương đương hoặc cao hơn)” 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 7482/QĐ-BYT ngày 18/12/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế”.

- Các văn bản được lấy làm căn cứ pháp lý trong Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện nếu hết hiệu lực được lấy căn cứ bằng các văn bản mới đã ban hành thay thế. Nội dung các tiêu mục tiếp tục được thực hiện theo phiên bản 2.0.

3. Nội dung 3: Khảo sát hài lòng người bệnh và nhân viên y tế.

- Áp dụng theo các mẫu phiếu khảo sát và tài liệu hướng dẫn phương pháp khảo sát hài lòng (ban hành kèm theo Quyết định số 3869/QĐ-BYT ngày 28/8/2019 của Bộ trưởng Bộ Y tế).

- Thực hiện khảo sát sự hài lòng của người bệnh nội trú, ngoại trú, bà mẹ (mỗi nhóm 30 người) và toàn bộ nhân viên y tế (khuyết danh), nhập phiếu trên phần mềm trực tuyến <https://chatluongbenhvien.vn>.

Phòng KHTH và Điều dưỡng nhập kết quả kiểm tra, đánh giá tổng hợp 6 nội dung trên phần mềm trực tuyến <https://chatluongbenhvien.vn>. Đồng thời rà soát lại việc khắc phục các vấn đề đã nêu trong Công văn số 408/SYT-NVY ngày 21/02/2024 của Sở Y tế về việc khắc phục các tồn tại, tăng cường công tác quản lý, nâng cao chất lượng bệnh viện sau đợt kiểm tra năm 2023.

II. Quyền hạn:

Đoàn tự kiểm tra có quyền huy động những CBVC liên quan của khoa, phòng để phục vụ cho công tác kiểm tra.

III. Tổng hợp báo cáo kết quả tự kiểm tra:

Sau khi hoàn thành công việc kiểm tra, Đoàn có trách nhiệm tập hợp, đánh giá các mặt ưu điểm và tồn tại nêu rõ tổng số điểm đạt, điểm trung bình chung của các tiêu chí. Đoàn tự kiểm tra có trách nhiệm báo cáo với Giám đốc Bệnh viện vào ngày **16/7/2024**.

Điều 3: Các khoa, phòng và các cá nhân liên quan có trách nhiệm tự kiểm tra toàn bộ công tác của mình, chuẩn bị các hồ sơ, sổ sách để tạo điều kiện cho Đoàn tự kiểm tra hoàn thành nhiệm vụ.

Điều 4: Thời gian tự kiểm tra: từ ngày 10 - 12/7/2024.

Điều 5: Các khoa, phòng và các ông bà có tên ở **Điều 1** căn cứ quyết định thi hành.

Đoàn tự kiểm tra tự giải tán sau khi hoàn thành nhiệm vụ./.

Nơi nhận:

- Như **Điều 5**;
- SYT Lâm Đồng;
- Lưu: VT, TCHC.

GIÁM ĐỐC

Phạm Thanh Liêm