

Số: 61/BC -TTYT

Yên Bái, ngày 09 tháng 01 năm 2022

**BÁO CÁO TÓM TẮT KẾT QUẢ TỰ KIỂM TRA, ĐÁNH GIÁ  
CHẤT LƯỢNG BỆNH VIỆN NĂM 2022**

Thực hiện kế hoạch số: 99/KH-SYT ngày 29 tháng 3 năm 2022 của Sở Y tế về tăng cường các hoạt động cải tiến chất lượng trong khám bệnh, chữa bệnh năm 2022;

Thực hiện Kế hoạch số 367 /KH-TTYT ngày 22/04/2022 của Trung tâm y tế thành phố Yên Bái kế hoạch cải tiến chất lượng bệnh viện năm 2022.

Căn cứ kết quả rà soát hoạt động quản lý chất lượng theo Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện phiên bản 2.0 do Bộ Y tế ban hành. TTYT thành phố Yên Bái báo cáo kết quả hoạt động cải tiến chất lượng năm 2022 cụ thể như sau:

**I. KẾT QUẢ THỰC HIỆN CÁC CHỈ TIÊU - CHỈ SỐ CỤ THỂ:**

**1.Nhóm chỉ tiêu về tổ chức và quản lý hệ thống QLCL**

- Trung tâm đã kiện toàn hệ thống tổ chức quản lý chất lượng theo hướng dẫn tại Thông tư 19/2013/TT-BYT: Kiện toàn Hội đồng quản lý chất lượng; Tổ quản lý chất lượng; Mạng lưới quản lý chất lượng. Trong đó đồng chí Phó Giám đốc phụ trách chuyên môn là Chủ tịch Hội đồng; các Trưởng khoa phòng là thành viên Hội đồng, các Điều dưỡng trưởng là thành viên mạng lưới, bố trí cán bộ có uy tín và kinh nghiệm quản lý tham gia tổ QLCL.

- Xây dựng quy chế hoạt động của Hội đồng quản lý chất lượng, định kỳ tổ chức họp 1tháng/lần. Lập kế hoạch cải tiến chất lượng chi tiết có phân công nhiệm vụ cho các thành viên tổ QLCL, mạng lưới QLCL và trách nhiệm thực hiện của các khoa. Hướng dẫn các khoa, phòng xây dựng đề án CTCL của khoa, phòng căn cứ vào mục tiêu và kế hoạch CTCL của TTYT năm 2022.

- Hội đồng QLCL triển khai đầy đủ các văn bản quy phạm pháp luật, các văn bản chỉ đạo chuyên môn tới cán bộ viên chức để nâng cao nhận thức, vai trò, trách nhiệm và nghĩa vụ cũng như tạo sự đồng thuận của cán bộ, viên chức và người lao động trong triển khai thực hiện.

- Phân công các nhóm chuyên trách chịu trách nhiệm triển khai, giám sát, báo cáo các tiêu chí, chỉ số chất lượng mà nhóm phụ trách bao gồm:

+ Nhóm thực hành tốt 5S

+ Nhóm xây dựng quy trình, quy định, phác đồ điều trị

- + Nhóm Nghiên cứu khoa học
- + Nhóm khảo sát sự hài lòng người bệnh và NVYT
- + Nhóm quản lý phân tích báo cáo sự cố y khoa
- + Nhóm Quản lý, xử lý chất thải y tế, vệ sinh tay NVYT
- + Nhóm TT- GDSK

- Nhân lực các nhóm lựa chọn từ thành viên hội đồng QLCL, tổ QLCL và mạng lưới QLCL, bao gồm 1 trưởng nhóm và các thành viên làm việc trên tinh thần “làm việc nhóm”.

## **2. Nhóm chỉ tiêu - chỉ số về phát triển kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh**

Trung tâm đăng ký:

- Đối với các dịch vụ kỹ thuật cùng tuyến: dự kiến triển khai 5 kỹ thuật
  - Đối với các dịch vụ kỹ thuật vượt tuyến: dự kiến triển khai 3 kỹ thuật
- Hiện tại đã triển khai được 07 kỹ thuật cùng tuyến và 02 kỹ thuật vượt tuyến.

## **3. Nhóm chỉ tiêu - chỉ số về chăm sóc người bệnh**

### **\* Công tác Điều dưỡng:**

- Căn cứ Kế hoạch: 64/KH-SYT ngày 28 tháng 02 năm 2022, Kế hoạch hoạt động công tác điều dưỡng năm 2022, phòng Điều dưỡng đã tham mưu cho Ban Giám đốc xây dựng kế hoạch hoạt động công tác Điều dưỡng và kiểm soát nhiệm trong toàn Trung tâm. Năm 2022 phòng Điều dưỡng đã triển khai các công việc sau:

- Kiện toàn Hội đồng điều dưỡng tại Quyết định số 222/QĐ-TTYT ngày 14/3/2022, đúng cơ cấu tổ chức, nhiệm vụ của Hội đồng theo đúng thông tư 31/2021 TT-BYT, ngày 28/11/2021, Quy định hoạt động điều dưỡng trong bệnh viện.

- Tập huấn triển khai Thông tư: 31/2021/TT- BYT, ngày 28/12/2021. Thông tư quy định hoạt động điều dưỡng trong Bệnh viện đạt > 95% viên chức là ĐD, HS, KTV trong toàn Trung tâm.

- Tổ chức tập huấn kỹ năng truyền thông GDSK cho toàn bộ ĐD, HS, KTV trong toàn Trung tâm > 95% ĐD, HS, KTV đã được tập huấn và có kiến thức về truyền thông GDSK cho NB.

- Kiện toàn lại Tổ CTXH theo quyết định số 1240/QĐ-TTYT ngày 17/11/2022. Thành lập tổ tiếp đón, hướng dẫn, trợ giúp NB trong quá trình khám và điều trị tại Trung tâm. Từng bước đổi mới phong cách, thái độ phục vụ người bệnh thông qua việc Tổ chăm sóc người bệnh hướng dẫn, đưa đón người bệnh khi thực hiện các dịch vụ cận lâm sàng tại Trung tâm Y tế.

- Xây dựng thêm 2 quy trình điều dưỡng, 03 quy trình về KSNK đã được hội đồng KHCCN duyệt và ban hành.

- Định kỳ 1 quý/lần kiểm tra, đánh giá việc tuân thủ các quy trình chuyên môn kỹ thuật điều dưỡng, quy trình KSNK cho đối tượng ĐD, HS, KTV. Kết

quả 85% quy trình được kiểm tra giám sát đạt loại tốt, 10% đạt loại khá, 5% đạt loại trung bình.

- Định kỳ, đột xuất hàng tháng, hàng quý kiểm tra chất lượng ghi chép hồ sơ bệnh án điều dưỡng so với thực tế thực hành các hành động chăm sóc trên người bệnh.

- Tổ chức sinh hoạt hội đồng người bệnh theo đúng quy định 1 tuần/lần đối với các khoa lâm sàng, 1 tháng/ lần đối với cấp bệnh viện.

- Công tác buồng đội được duy trì đảm bảo hiệu quả và chất lượng 100% BN chăm sóc cấp I tại các khoa lâm sàng được lập KHCS và thực hiện chăm sóc toàn diện.

- Phối hợp với các khoa phòng xây dựng kế hoạch và tổ chức Hội thi kiểm tra tay nghề cho 73 cán bộ viên chức là BS, ĐD, HS, KTV, dược sỹ trong toàn Trung tâm đạt kết quả cao.

#### ***\*Khảo sát hài lòng người bệnh và nhân viên y tế:***

- Thực hiện khảo sát hài lòng người bệnh Nội trú, ngoại trú, khảo sát hài lòng nhân viên y tế 1 quý/1 lần.

- Số phiếu thực hiện khảo sát: 300 phiếu/ 1 quý

- Số điểm khảo sát cụ thể như sau: Tỷ lệ hài lòng chung của NVYT đạt : 95,3 % ; Tỷ lệ hài lòng chung của người bệnh nội trú đạt: 96,1 %; Ngoại trú đạt 100%.

#### **4. Nhóm chỉ tiêu - chỉ số về kiểm soát nhiễm khuẩn.**

- Trong năm 2022 Trung tâm đã kiện toàn Hội đồng Kiểm soát nhiễm khuẩn, mạng lưới Kiểm soát nhiễm khuẩn, xây dựng quy chế hoạt động, và phân công nhiệm vụ. Tổ chức họp định kỳ hàng quý.

- Đã mời giảng viên của tuyến tỉnh tập huấn và cấp chứng nhận KSNK cho các thành viên hội đồng KSNk và mạng lưới KSNk. Tập huấn KSNK trong phòng và kiểm soát lây nhiễm SARS-COV-2 trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh cho cán bộ viên chức theo quyết định số 2355/QĐ-BYT ngày 30 tháng 8 năm 2022 kèm theo hướng dẫn Phòng và kiểm soát lây nhiễm SARS-COV-2 trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

Tổng số cán bộ nhân viên được tập huấn: 155 người.

Đã tiến hành kiểm tra, đánh giá một số quy trình kỹ thuật, chăm sóc người bệnh, thu gom, xử lý đồ vải, xử lý dụng cụ.

Đã thực hiện giám sát sự tuân thủ đeo khẩu trang của nhân viên y tế, bệnh nhân, người nhà người bệnh hàng tháng đạt tỷ lệ > 90%.

Vệ sinh môi trường: thực hiện xây dựng quy trình về sinh nhà phẫu thuật theo đúng Quy định 3916 của Bộ Y tế. Bệnh viện đạt tiêu chí xanh –sạch –đẹp.

Kết quả quan trắc môi trường năm 2022 các chỉ số đều trong quy chuẩn cho phép.

**\* Công tác vệ sinh tay :**

Tiến hành đánh giá 60 lượt thực hiện quy trình trong đó :

- + Đúng quy trình 48 lượt chiếm 80%
- + Sai quy trình 12 lượt chiếm 20%

**\* Công tác quản lý chất thải :**

- Đã tổ chức tập huấn cho thông tư 20/2021/TT- BYT ngày 26 tháng 11 năm 2021. Quy định về quản lý chất thải y tế trong khuôn viên cơ sở y tế cho cán bộ nhân viên trong bệnh viện. Tổng số 156 cán bộ

- Đã xây dựng Kế hoạch thu gom rác thải năm 2022 tổng lượng rác thải nguy hại năm 2022 đã bàn giao xử lý là 11.639 kg.

- Trang bị thêm các phương tiện thu gom rác thải như: thùng đựng rác, túi đựng rác...

- Lượng chất thải y tế nguy hại Trung tâm Y tế thành phố Yên Bái đã ký hợp đồng thuê Công ty cổ phần Đầu tư và kỹ thuật Tài nguyên và Môi trường ETC vận chuyển và xử lý bắt đầu từ tháng 05/2018. Chất thải sinh hoạt được Công ty cổ phần Môi trường và Năng lượng Nam Thành thu gom vận chuyển về bãi rác thành phố xử lý theo hợp đồng.

**5.Nhóm chỉ tiêu - chỉ số về ban hành các quy trình chuẩn**

- Hội đồng nghiên cứu khoa học, Hội đồng thuốc và các khoa/ phòng có liên quan phối hợp xây dựng và triển khai các tài liệu: Hướng dẫn điều trị phác đồ điều trị thuộc nhóm bệnh thường gặp để sử dụng trong toàn Trung tâm. Tiếp tục xây dựng và ban hành các quy trình chuyên môn, kỹ thuật khám, chữa bệnh.

-Trung tâm đã xây dựng kế hoạch và hoàn thiện bảng kiểm cho các quy trình kỹ thuật, phác đồ điều trị. Định kỳ hàng quý thực hiện việc đánh giá việc tuân thủ các quy trình kỹ thuật, phác đồ điều trị theo bảng kiểm đã xây dựng và có biên bản đánh giá.

- Các khoa, phòng đã chọn các vấn đề chất lượng về chuyên môn tại đơn vị mình để xây dựng, hoàn thiện một số quy trình chuyên môn thường quy và tổ chức thực hiện theo quy trình đã được xây dựng và phê duyệt.

+ Đối với quy trình chuyên môn LS, CLS: 39 quy trình; hiện tại đã xét duyệt và ban hành cho các khoa, phòng triển khai thực hiện.

+ Đối với quy trình quản lý: 03 quy trình, hiện tại đã xét duyệt và ban hành cho các khoa, phòng triển khai thực hiện.

- Định kỳ hoặc đột xuất thực hiện giám sát việc tuân thủ theo các quy trình kỹ thuật, phác đồ điều trị đã xây dựng và thông báo kết quả cho lãnh đạo Trung tâm, khoa, phòng xem xét để có biện pháp cải tiến thích hợp.

#### **6.Nhóm chỉ tiêu về cơ sở y tế xanh sạch, đẹp**

- Triển khai "Bộ tiêu chí cơ sở y tế xanh - sạch - đẹp":

Trung tâm đã triển khai duy trì "Bộ tiêu chí cơ sở y tế xanh - sạch - đẹp" được ban hành tại Quyết định 5959/QĐ- BYT ngày 31/12/2021 của Bộ Y tế.

- Duy trì thực hành tốt 5S: Trung tâm đã xây dựng kế hoạch triển khai 5S tại 15/15 khoa, phòng. Tiến hành kiểm tra, đánh giá định kỳ hàng quý, kết quả giám sát, kiểm tra so sánh giữa các lần giám sát kết quả 15/15 khoa, phòng xếp loại tốt.

+Tỷ lệ hài lòng, ý kiến của CBNV về sạch sẽ ngăn nắp là : 95,3 %

+Tỷ lệ hài lòng, ý kiến của Người bệnh nội trú về sạch sẽ ngăn nắp là:  
96,1 %

+Tỷ lệ hài lòng, ý kiến của Người bệnh ngoại trú về sạch sẽ ngăn nắp là:  
100 %

#### **7.Nhóm chỉ tiêu - chỉ số về giám sát và đánh giá**

- Hội đồng quản lý chất lượng xây dựng kế hoạch giám sát đánh giá hoạt động CTCL bệnh viện hàng quý theo các chuyên đề, rà soát các nội dung CTCL, những nhiệm vụ đã đạt được, những nhiệm vụ chưa đạt, phân tích nguyên nhân và hướng giải quyết trong năm tới.

- Ngày 14+15/12/2022 Trung tâm đã tiến hành tự kiểm tra, đánh giá chất lượng và khảo sát hài lòng người bệnh nội trú, ngoại trú và nhân viên y tế năm 2022 Kết quả như sau:

- Tổng số các tiêu chí được áp dụng đánh giá: 83/83 tiêu chí

- Tỷ lệ tiêu chí áp dụng so với 83 tiêu chí : 100 %

- Tổng số điểm của các tiêu chí áp dụng: 278 ( Có hệ số : 299 )

- Điểm trung bình chung cho các tiêu chí: 3,32

*(Tiêu chí C3 và C5 có hệ số 2)*

Kết quả chung chia theo mức	Mức 1	Mức 2	Mức 3	Mức 4	Mức 5	Tổng số tiêu chí
Số lượng tiêu chí đạt	0	6	45	29	3	83
% Tiêu chí đạt	0.00	7.23	54.22	34.94	3,61	83

Phần A, hướng tới người bệnh điểm trung bình đạt : 3,79

Phần B, phát triển nguồn nhân lực bệnh viện đạt : 3,43

Phần C, hoạt động chuyên môn đạt : 3,09

Phần D, hoạt động cải tiến chất lượng đạt : 3,36

Phần E, tiêu chí đặc thù chuyên khoa đạt : 3,25

## 8. Các chỉ tiêu - chỉ số khác

\* Tăng cường chất lượng hoạt động của Hội đồng thuốc & Điều trị trong việc xây dựng danh mục thuốc, giám sát sử dụng thuốc, dược lâm sàng: Ngày 13/9/2022 Trung tâm đã triển khai tập huấn thực hành tốt bảo quản thuốc tại Trung tâm y tế thành phố Yên Bái năm 2022. Tổng số 30 học viên, thành phần dự tập huấn là các Dược sỹ đang công tác tại khoa Dược, các trạm y tế xã, phường, các cán bộ điều dưỡng quản lý tủ thuốc trực, cấp cứu tại các khoa. Duy trì việc họp Hội đồng hàng tháng: xét duyệt nhu cầu thuốc, phân tích các vấn đề về điều trị, sử dụng thuốc đảm bảo cung cấp đủ, sử dụng an toàn, hợp lý, hiệu quả. Nâng cao chất lượng khám, điều trị, chăm sóc người bệnh. Tiếp nhận và xây dựng các hướng dẫn điều trị để áp dụng cho các khoa lâm sàng.

\* Duy trì sinh hoạt chuyên môn, bình bệnh án tối thiểu 01 lần/tuần đối với các khoa lâm sàng; 1 tháng/ 1 lần đối với toàn bệnh viện;

\* Tỷ lệ bệnh nhân chuyên tuyến nội trú: 2,24 %.

\* Nâng hạng bệnh viện: Trung tâm Tiếp tục hoàn thiện hồ sơ Đề nghị Sở y tế thẩm định phê duyệt .

\* Triển khai Bệnh án điện tử: Hiện tại Trung tâm chưa triển khai do Dự án đô thị thông minh chưa đầu tư hạ tầng cho các đơn vị. Hiện tại Trung tâm có thực hiện đặt lịch hẹn khám chữa bệnh trực tuyến và bắt đầu triển khai kê đơn thuốc điện tử.

\* Công tác ứng dụng Công nghệ thông tin: Trung tâm đã tích cực tham gia các hoạt động chuyển đổi số trong các lĩnh vực:

+ Đẩy mạnh việc thanh toán viện phí không dùng tiền mặt, mục tiêu đến tháng 12/2022 đạt 35% (hiện tại đạt 28%).

+ Tăng cường tuyên truyền và thực hiện khám chữa bệnh BHYT thông qua CCCD gắn chip

+ Trưng bày gian hàng chuyển đổi số trong lĩnh vực khám chữa bệnh tại buổi Lễ khánh thành Nhà văn hoá tổ 14- phường Đồng Tâm.

+ Tổ truyền thông tăng cường tuyên truyền, tham gia các hoạt động tuyên truyền về chuyển đổi số trên địa bàn thành phố Yên Bái. Tích cực hưởng ứng ngày hội chuyển đổi số quốc gia 10/10/2022.

+ Tiếp tục tối ưu Hệ thống bản đồ điện tử nhân viên y tế và bản đồ xe cứu thương.

+ Phối hợp, yêu cầu nhà cung cấp mạng VNPT Yên Bái hoàn thiện các module trên phần mềm Hồ sơ sức khỏe cá nhân theo Quyết định số 831/QĐ-BYT ngày 11/3/2017 của Bộ Y tế. Hoàn thiện liên thông dữ liệu khám chữa bệnh theo lộ trình Sở Y tế tỉnh Yên Bái đề ra.

+ Triển khai ứng dụng thuế điện tử cá nhân eTax Mobile theo CV 2304/SYT-VP, ngày 31/10/2022 của Sở Y tế tỉnh Yên Bái.

+Xây dựng các nội dung, nhiệm vụ theo Đề án 06 của Chính phủ theo Công văn số 2361/SYT-VP, ngày 07/11/2022 của Sở Y tế tỉnh Yên Bái về tích hợp kết nối HSSK cá nhân với cơ sở dữ liệu quốc gia về dân cư. Dự kiến triển khai thí điểm tại 2 trạm Y tế phường Đồng Tâm và Nguyễn Thái Học trong năm 2023.

**\* Công tác Truyền thông giáo dục sức khỏe:**

- Trong năm, Trung tâm Y tế đã chỉ đạo các Trạm Y tế, phối hợp với các ban, ngành, đoàn thể trên địa bàn thành phố Yên Bái triển khai, tổ chức các hoạt động truyền thông giáo dục sức khỏe tại địa phương. Đổi mới hình thức phù hợp với tình hình mới, các hình thức truyền thông trực tiếp được triển khai chủ yếu bao gồm: Họp hội đồng người bệnh, thăm hộ gia đình, tư vấn sức khỏe, nói chuyện sức khỏe, thảo luận nhóm, làm mẫu... Tăng cường các hoạt động truyền thông trên mạng xã hội, zalo, facebook...

- Phối kết hợp với Trung tâm truyền thông và văn hóa thành phố tuyên truyền trên các phương tiện thông tin đại chúng, qua hệ thống loa đài xã/phường.

- Triển khai hiệu quả các hoạt động truyền thông giáo dục sức khỏe cho người bệnh và người nhà người bệnh thông qua các buổi họp Hội đồng người bệnh hàng tuần.

- Viết tin, bài truyền thông về phòng chống dịch bệnh, an toàn thực phẩm, dân số KHHGD, các bệnh truyền nhiễm, hoạt động của đơn vị... gửi tin bài qua Đài phát thanh thành phố, Trang thông tin điện tử Sở Y tế tỉnh, Trang thông tin điện tử UBND thành phố, Bản tin Đảng Bộ thành phố.

- Tổ chức 2 lớp tập huấn về kỹ năng tư vấn, truyền thông giáo dục sức khỏe cho nhân viên y tế của đơn vị.

- Hoàn thành chỉ tiêu kế hoạch đã đề ra trong tiêu chí cải tiến chất lượng bệnh viện

- Trang Website, Facebook Trung tâm Y tế thành phố Yên Bái được cập nhật, đăng tải thường xuyên với các nội dung phong phú về các hoạt động của Trung tâm và 15 trạm Y tế xã phường, các thông tin, phòng chống dịch bệnh, an toàn thực phẩm, dân số KHHGD, các bệnh truyền nhiễm, các bệnh không lây...

**\* Kết quả hoạt động**

TT	Tên chỉ tiêu	Đơn vị tính	Kết quả 2021	Kế hoạch thực hiện		Số người tham dự	Rà soát tỷ lệ 2022 (%)	So sánh 2022/2021 (%)
				Chỉ tiêu giao	Kết quả đạt			
1	Tư vấn lòng ghép	%	100	100	65237	65237	100	100
2	Nói chuyện sức khỏe	Buổi	828	907	955	25616	105,3	115,3
3	Thảo luận nhóm	Buổi	540	618	801	6268	129,6	148,3

4	Thăm hộ gia đình	Lần	4.728	1203	2420	3198	201,2	51,2
5	Làm mẫu	Lần	108	105	113	2462	107,6	104,6
6	Băng zôn	Cái	85	85	92		108,2	108,2
7	Phóng sự	Lần	8	3	6		200	75,0
8	Tin, bài trang TTĐTĐV	Lần	131	120	130		108,3	99,2
9	Tin, bài trên báo đài khác	Lần	12	9	18		200	150,0

\* Công tác Nghiên cứu khoa học:

- Trong năm 2022, đơn vị đã có 04 nhiệm vụ khoa học & công nghệ và 02 sáng kiến cải tiến kỹ thuật đã được phê duyệt.

\*Triển khai 02 dự án nâng cấp cải tạo khối nhà khoa Khám bệnh –Xquang, khối nhà khoa Dược –Xét nghiệm và Dự án nâng cấp Hệ thống xử lý nước thải lỏng của Trung tâm Y tế.....

**II. KINH PHÍ THỰC HIỆN:** ( Có bảng chi tiết kèm theo tại phụ lục 2)

**Kinh phí thực tế đã triển khai: 105.312.000 VNĐ**

(Một trăm linh năm triệu, ba trăm mười hai nghìn đồng chẵn)

**III. THUẬN LỢI, KHÓ KHĂN VƯỚNG MẮC TRONG QUÁ TRÌNH THỰC HIỆN:**

**1. Thuận lợi:**

Trong việc thực hiện nhiệm vụ chuyên môn và nhiệm vụ chính trị đơn vị thường xuyên nhận được sự quan tâm chỉ đạo trực tiếp về chuyên môn của Sở Y tế Yên Bái, các đơn vị chuyên khoa tuyến tỉnh; Sự quan tâm chỉ đạo của Thành Ủy, UBND thành phố, sự phối kết hợp giúp đỡ của các ban, ngành, đoàn thể, Phòng Y tế và UBND các xã, phường trên địa bàn thành phố.

Có sự đoàn kết của tập thể Ban giám đốc TTYT, sự đồng thuận của cán bộ viên chức trong toàn Trung tâm Y tế khắc phục mọi khó khăn để hoàn thành tốt các nhiệm vụ được giao.

Công tác tham mưu, quản lý, chỉ đạo điều hành thực hiện kịp thời, đầy đủ trong tất cả các lĩnh vực nên hầu hết các chỉ tiêu cơ bản đều đạt kế hoạch Sở Y tế giao.

Tinh thần thái độ phục vụ người bệnh của nhân viên y tế đã có chuyển biến theo hướng tích cực. Duy trì tốt mối đoàn kết, thống nhất trong nội bộ đơn vị từ đó góp phần nâng cao hiệu quả trong công tác quản lý, chỉ đạo, điều hành và thực hiện nhiệm vụ chính trị, nhiệm vụ chuyên môn.



## 2. Khó khăn:

- Do ảnh hưởng của tình hình dịch bệnh COVID -19 gây ra nên số lượng người bệnh đến khám và điều trị tại đơn vị năm 2022 bị sụt giảm đáng kể ảnh hưởng không nhỏ đến sự phát triển của đơn vị.

- Đầu tư kinh phí của Nhà nước cho công tác chăm sóc sức khỏe còn thấp, không đảm bảo nhu cầu cho các hoạt động của đơn vị .

- Trong việc thực hiện cải tiến chất lượng bệnh viện cán bộ làm công tác QLCL đều kiêm nhiệm, kiến thức, kỹ năng về QLCL còn hạn chế, chưa có cán bộ chuyên trách. Các hoạt động của đề án là lĩnh vực mới nên trong thời gian đầu việc triển khai thực hiện gặp khó khăn, Trung tâm cần đầu tư nhiều thời gian để xây dựng được văn hóa chất lượng và ý thức cải tiến liên tục.

- Nhu cầu về chất lượng khám chữa bệnh của người dân ngày càng cao, lần sau đòi hỏi sự phục vụ cải tiến hơn, phù hợp hơn, chất lượng cao hơn so với lần trước và có tư tưởng so sánh với các bệnh viện tuyến trên trong khi điều kiện thực tế của trung tâm còn hạn chế. Hiện tại Trung tâm Y tế còn thiếu các trang thiết bị phục vụ công tác chuyển giao kỹ thuật nên tỷ lệ các kỹ thuật mới còn rất thấp.

- Nhận thức và tư duy đổi mới phong cách, thái độ phục vụ người bệnh của một số ít cán bộ, viên chức còn hạn chế, chưa sâu sát trong công việc được giao phó; tác phong làm việc thiếu khoa học, chưa thật sự đổi mới trong cách làm việc. Trình độ năng lực quản lý, điều hành, tổ chức thực hiện công việc của một số trưởng, phó các khoa phòng còn thiếu linh hoạt, chưa chủ động sáng tạo.

- Việc xây dựng và ban hành các quy trình chuyên môn, kỹ thuật tương đối đầy đủ tuy nhiên thông qua hoạt động giám sát sự tuân thủ các quy định, quy trình chuyên môn cho thấy có nhiều quy trình cần được sửa đổi, bổ sung cho phù hợp hơn.

- Hoạt động của Hội đồng thuốc và điều trị: Hiện tại hoạt động của HĐT và ĐT chưa thực sự hiệu quả, trong năm chưa tổ chức được nhiều các buổi tập huấn, hướng dẫn sử dụng thuốc, phân tích bình bệnh án cũng như các vấn đề liên quan đến công tác điều trị, sử dụng thuốc sao cho an toàn, hợp lý và hiệu quả. Chưa tiến hành phân tích ABC/VEN. Chưa xây dựng, tiếp nhận được nhiều các hướng dẫn điều trị. Nguyên nhân: do các thành viên HĐ còn chưa dành nhiều thời gian cho hoạt động của HĐ, các hoạt động chủ yếu do dược sỹ khoa được thực hiện nên chưa thực hiện được hết chức năng nhiệm vụ, cũng như phát huy vai trò chủ chốt của HĐT và ĐT trong hoạt động chuyên môn.

- Hiện tại Trung tâm còn một số tiêu chí chưa đạt do điều kiện khác quan như: Thiếu nhân lực, thiếu kinh phí, Cơ sở vật chất khoa Khám bệnh, khoa XN-CDHA đang trong quá trình cải tạo sửa chữa nên tạm thời chưa thực hiện được;

#### IV. KIẾN NGHỊ - ĐỀ XUẤT:

Đề nghị Sở Y tế tỉnh: Tăng cường công tác tập huấn, hướng dẫn các đơn vị trực thuộc trong việc triển khai các văn bản liên quan đến hoạt động chuyên môn, nghiệp vụ.

Đề nghị UBND tỉnh khẩn trương triển khai Dự án Đô thị thông minh để Trung tâm triển khai bệnh án điện tử theo đúng tiến độ.

- Trên đây là báo cáo tóm tắt kết quả kiểm tra, đánh giá công tác cải tiến chất lượng bệnh viện năm 2022 của Trung tâm y tế thành phố Yên Bái.

**Nơi nhận:**

- Phòng NVY-SYT
- BGĐ ( b/c)
- Các khoa, phòng
- Lưu VT, KHNV.

**KT.GIÁM ĐỐC**  
**PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Trần Hữu Hùng**

Phụ Lục 1:

SỞ Y TẾ TỈNH YÊN BÁI  
TRUNG TÂM Y TẾ THÀNH PHỐ YÊN BÁI

**BÁO CÁO KẾT QUẢ TỰ KIỂM TRA, ĐÁNH GIÁ  
CHẤT LƯỢNG BỆNH VIỆN NĂM 2022**

**I. Kết quả tự kiểm tra, đánh giá**

**1. Thông tin, số liệu khám, chữa bệnh**

- Thông tin, số liệu hoạt động bệnh viện trong 12 tháng : (Hành chính, Chuyên môn 1, Chuyên môn 2, Tài chính, Nhân sự, Tổ chức, Hành nghề, Trang thiết bị, Phạm vi hoạt động, Chất lượng I, Chất lượng II, Dược, ICD10), kết quả đánh giá chất lượng theo Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam:

(Đã hoàn thiện trên phần mềm Quản lý chất lượng có danh mục gửi kèm)

**2. Đánh giá chất lượng bệnh viện:**

Ngày 14+15/12/2022 Trung tâm đã tiến hành tự kiểm tra, đánh giá chất lượng và khảo sát hài lòng người bệnh nội trú, ngoại trú và nhân viên y tế năm 2022 Kết quả như sau:

- Tổng số các tiêu chí được áp dụng đánh giá: 83/83 tiêu chí
- Tỷ lệ tiêu chí áp dụng so với 83 tiêu chí : 100 %
- Tổng số điểm của các tiêu chí áp dụng: 278 ( Có hệ số : 299 )
- Điểm trung bình chung cho các tiêu chí: 3,32

(Tiêu chí C3 và C5 có hệ số 2)

Kết quả chung chia theo mức	Mức 1	Mức 2	Mức 3	Mức 4	Mức 5	Tổng số tiêu chí
Số lượng tiêu chí đạt	0	6	45	29	3	83
% Tiêu chí đạt	0.00	7.23	54.22	34.94	3,61	83

Phần A, hướng tới người bệnh điểm trung bình đạt : 3,79

Phần B, phát triển nguồn nhân lực bệnh viện đạt : 3,43

Phần C, hoạt động chuyên môn đạt : 3,09

Phần D, hoạt động cải tiến chất lượng đạt : 3,36

Phần E, tiêu chí đặc thù chuyên khoa đạt : 3,25

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

- Thực hiện khảo sát hài lòng người bệnh Nội trú, ngoại trú, khảo sát hài lòng nhân viên y tế 1 quý/1 lần.

Số phiếu thực hiện khảo sát: 300 phiếu/ 1 quý

Số điểm khảo sát cụ thể như sau: Tỷ lệ hài lòng chung của NVYT đạt : 95,3 % ; Tỷ lệ hài lòng chung của người bệnh nội trú đạt: 96,1 %; Tỷ lệ hài lòng chung của người bệnh ngoại trú đạt 100%.

#### **4. Kiểm tra công tác an toàn phòng chống dịch COVID-19:**

- Áp dụng Bộ tiêu chí Bệnh viện an toàn phòng chống dịch COVID-19 và các bệnh viêm đường hô hấp cấp bản 2.0.

- Số lần rà soát đánh giá và nhập số liệu trên phần mềm trực tuyến trong năm là: 12 lần /12 tháng.

- Kết quả đánh giá : 125 / 151 ( Số điểm không áp dụng cho bệnh viện là: 12 *Phần TC 5.7 Quầy bán hàng và 5.8 Nhà ăn căng tin vì Trung tâm đang trong quá trình sửa chữa cơ sở vật chất*); Đạt tỷ lệ 82,8 %).

#### **5. Kiểm tra công tác thu dung, điều trị COVID-19 và sự sẵn sàng tham gia cấp cứu, hồi sức tích cực người bệnh COVID-19 và người bệnh khác.**

- Số lượng bác sỹ được đào tạo về hồi sức tích cực từ 3 tháng trở lên: 02 Bác sỹ.

- Có khoa hồi sức tích cực hoặc thành lập mới đơn vị (khoa, trung tâm) hồi sức tích cực theo Đề án 3616: Hiện tại Trung tâm chưa có khoa Hồi sức riêng hồi sức tích cực theo Đề án.

#### **6. Kiểm tra tình hình áp dụng CNTT trong cải cách hành chính, nâng cao chất lượng KCB:**

Kiểm tra bổ sung các nội dung liên quan đến phát triển CNTT như sau:

- Có thực hiện đặt lịch hẹn khám chữa bệnh trực tuyến (10 điểm); **10 điểm** ( Có triển khai đặt lịch hẹn khám chữa bệnh trực tuyến).

- Có triển khai dịch vụ KCB từ xa (10 điểm); Chưa triển khai

- Việc áp dụng hồ sơ sức khỏe điện tử, kê đơn điện tử.

+ Thực hiện tốt, áp dụng hoàn toàn bệnh án điện tử (20 điểm): Chưa triển khai

+ Khá, đã áp dụng bệnh án điện tử cho 50% module (10 điểm): Chưa triển khai

+ Trung bình, bắt đầu triển khai (5 điểm): **5 điểm**( Hiện tại Trung tâm bắt đầu triển khai kê đơn điện tử)

+ Kém, không áp dụng, không phát triển (0 điểm)

#### **7. Kiểm tra việc phản hồi một số văn bản phục vụ công tác quản lý nhà nước:**

a. Công văn số 293/KCB-QLCL&CĐT ngày 21/3/2022 về việc báo cáo đầu mối phụ trách các bộ phận công tác KCB của đơn vị.

b. Công văn số 777/KCB-QLCL&CĐT ngày 25/6/2022 về việc báo cáo công tác KCB 6 tháng đầu năm 2022 và đề xuất.

c. Báo cáo tình hình cung ứng, sử dụng thuốc, vật tư, trang thiết bị tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo Quyết định số 2183/QĐ-BYT của Bộ trưởng Bộ Y tế ngày 05/8/2022.

d. Công văn số 1015/KCB-QLCL&CĐT ngày 09/8/2022 về việc khảo sát triển khai Thông tư 43/2018/TT-BYT và các hoạt động ATNB.

e. Công văn 1411/KCB-QLCL&CĐT ngày 31/10/2022 về việc báo cáo tình hình ứng dụng CNTT tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

*(Trung tâm đã triển khai đầy đủ các văn bản trên)*

## II. BẢNG ĐIỂM CHI TIẾT

TT	Nội dung đánh giá	Cách tính	Điểm tối đa	Điểm tự chấm	Ghi chú
1	Thông tin, số liệu hoạt động bệnh viện	- Nhập đầy đủ thông tin: 20 điểm	20 điểm	20 điểm	
		- Nhập thiếu: 5 điểm			
		- Không nhập: 0 điểm			
2	Đánh giá Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện	Kết quả đánh giá mức chất lượng nhân với 30	150 điểm	99,6 điểm	3,32(Điểm đánh giá chất lượng 2022)
3	Khảo sát hài lòng người bệnh và nhân viên y tế	- Tỷ lệ % hài lòng NB nội trú quy ra theo thang điểm 10 (ví dụ 80% thì được 8 điểm)	10 điểm	9,6 điểm	96,1 %
		- Tỷ lệ % hài lòng NB ngoại	10 điểm	10 điểm	100%

		trú quy ra thang điểm 10			
		- Tỷ lệ % hài lòng NVYT quy ra thang điểm 10	10 điểm	9,5 điểm	95,3 %
4	Kiểm tra công tác an toàn phòng chống dịch COVID19	- Có rà soát đánh giá và nhập số liệu trên phần mềm trực tuyến ít nhất 6 lần trong năm	10 điểm	10 điểm	12 lần/ năm
		- Kết quả đánh giá theo Bộ tiêu chí bệnh viện an toàn (bản 2.0 thí điểm), tỷ lệ % quy ra thang điểm 10 và làm tròn điểm	10 điểm	8 điểm	82,8 %
5	Kiểm tra công tác cấp cứu, hồi sức tích cực người bệnh COVID19 và người bệnh khác	Triển khai công tác hồi sức tích cực			
		- Có ít nhất 2 bác sỹ được đào tạo về hồi sức tích cực từ 3 tháng trở lên.	10 điểm	10 điểm	
		- Có khoa hồi sức tích cực hoặc thành lập mới đơn vị (khoa, trung tâm) hồi sức	10 điểm	0 điểm	

		tích cực theo Đề án 3616. Đơn vị có ít nhất 3 bác sỹ chuyên khoa cấp cứu, hồi sức tích cực trở lên			
6	Áp dụng CNTT trong cải cách hành chính, nâng cao chất lượng KCB	Kiểm tra các nội dung liên quan đến phát triển CNTT như sau:	(tối đa 40 điểm)		
		- Có thực hiện đặt lịch hẹn khám chữa bệnh trực tuyến;	10 điểm	10 điểm	
		- Có triển khai KCB từ xa;	10 điểm	0 điểm	
		- Việc áp dụng bệnh án điện tử, kê đơn điện tử:			
		+ Thực hiện tốt, áp dụng hoàn toàn bệnh án điện tử	20 điểm	0 điểm	
		+ Khá, đã áp dụng bệnh án điện tử cho trên 50% module	10 điểm	0 điểm	
		+ Trung bình, bắt đầu triển khai áp dụng.	5 điểm	5 điểm	Trung tâm bắt đầu triển khai kê đơn thuốc điện tử
		+ Kém, không áp dụng, không	0 điểm	0 điểm	

		phát triển.			
7	Kiểm tra việc phản hồi một số văn bản phục vụ công tác quản lý nhà nước	Mỗi văn bản tại nội dung 7 có phản hồi được tính 4 điểm (tối đa 20 điểm).  Công văn số 293/KCB-QLCL&CDT nếu bệnh viện có bổ sung đầy đủ thông tin sau ngày quy định trong Công văn được tính 2 điểm. Các văn bản khác không tính bổ sung sau.	20 điểm	20 điểm	
	<b>Tổng điểm</b>		<b>300</b>	<b>211,7</b>	

### III. ĐỀ XUẤT, KIẾN NGHỊ:

Đề nghị Sở Y tế tỉnh: Tăng cường công tác tập huấn, hướng dẫn các đơn vị trực thuộc trong việc triển khai các văn bản liên quan đến hoạt động chuyên môn, nghiệp vụ.

Đề nghị UBND tỉnh khẩn trương triển khai Dự án Đô thị thông minh để Trung tâm triển khai bệnh án điện tử theo đúng tiến độ.

**Nơi nhận:**

- Phòng NVY-SYT
- BGĐ ( b/c)
- Các khoa, phòng
- Lưu VT, KHN.


  
**KT. GIÁM ĐỐC**  
**PHÓ GIÁM ĐỐC**  
**Trần Hữu Hùng**



**PHỤ LỤC 2:**  
**SỞ Y TẾ TỈNH YÊN BÁI**  
**TRUNG TÂM Y TẾ THÀNH PHỐ YÊN BÁI**

**BÁO CÁO THỰC HIỆN KẾ HOẠCH - ĐỀ ÁN CẢI TIẾN CHẤT LƯỢNG NĂM 2022**

TT	Nội dung (Theo 08 nhóm chỉ tiêu)	Theo đề án	Kết quả		Kinh phí thực hiện các hoạt động CTCL năm 2022		Ghi chú (Số văn bản liên quan: QĐ, KH, BC,...)
			Đạt (Tỷ lệ so với dự kiến tại Đề án)	Không đạt (Nêu rõ lý do không đạt)	Theo dự kiến của Đề án	Thực tế đã triển khai	
I	<b>Triển khai CTCL theo kế hoạch</b>						
1	<b>Chỉ tiêu 1: Nhóm chỉ tiêu về tổ chức và quản lý hệ thống QLCL</b>						
1.1	Kiện toàn hệ thống quản lý và cải tiến chất lượng		100%				-Tại QĐ số: 228; 229; 230/ QĐ-TTYT, ngày 17/3/2022. -Tại QĐ số: 1008; 1009; 1011/ QĐ-TTYT ngày 21/9/2022
1.2	Phân công 01 lãnh đạo phụ trách		100%				Tại QĐ số: 228/ QĐ-TTYT, ngày 17/3/2022. Tại QĐ số: 1008/ QĐ-TTYT ngày 21/9/2022
1.3	Phân công cán bộ phụ trách ( bán chuyên trách >50% thời gian) Quản lý và cải tiến chất lượng.		100%				-Tại QĐ số: 129/QĐ-TTYT, ngày 4/3/2019 -QĐ số: 1010/ QĐ-TTYT, ngày 21/9/2022
1.4	Thành lập các nhóm chuyên trách CTCL.		100%				-Hội đồng QLCL phân công
1.5	Đăng ký các chỉ tiêu, chỉ số CTCL		90%				-Tại kế hoạch số: 367/ KH-TTYT, ngày 22/4/2022
1.6	Xây dựng kế hoạch cải tiến chất lượng của đơn vị		90%				-Tại kế hoạch số: 367/ KH-TTYT, ngày 22/4/2022

1.7	Định kỳ tự đánh giá 83 tiêu chí chất lượng BV năm 2022		100%				-Kế hoạch kiểm tra công tác y tế 6 tháng đầu năm 2022 tại KH số: 540/KH-TTYT, ngày 15/6/2022 -Kế hoạch kiểm tra công tác y tế năm 2022 tại KH số: 1370/KH-TTYT, ngày 09/12/2022.
2	<b>Chỉ số 2: Nhóm chỉ tiêu về phát triển kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh</b>						
2.1	Triển khai mới Dịch vụ kỹ thuật cùng tuyến ( 5)		140%( 7/5)				KH số 30/KH-TTYT, ngày 10/01/2022 của GĐTTYTTPYB
2.2	Triển khai mới Dịch vụ kỹ thuật vượt tuyến ( 3)		66,6%( 2/3)				KH số 30/KH-TTYT, ngày 10/01/2022 của GĐTTYTTPYB
3	<b>Chỉ tiêu 3: Nhóm chỉ tiêu về chăm sóc người bệnh.</b>						
3.1	Đã xây dựng kế hoạch công tác điều dưỡng và triển khai đến các khoa, phòng.		100%				-Kế hoạch: 64/KH-SYT ngày 28 tháng 02 năm 2022, Kế hoạch hoạt động công tác điều dưỡng năm 2022
	Kiện toàn Hội đồng điều dưỡng		100%				-Tại Quyết định số 222/QĐ-TTYT ngày 14/3/2022
	Kiện toàn lại Tổ CTXH		100%				-Theo quyết định số 1240/QĐ-TTYT ngày 17/11/2022
3.2	Tập huấn Thông tư số 31/2021/TT-BYT, ngày 28/12/2021. Thông tư quy định hoạt động điều dưỡng trong Bệnh viện cho các đối tượng ĐD, NHS, KTV.		95%				-Đã triển khai Tập huấn triển khai Thông tư: 31/2021/TT- BYT, ngày 28/12/2021 theo KH số 271/KH-TTYT ngày 23/3/2022. Trên 95% viên chức là ĐD, HS, KTV trong toàn Trung tâm đã tham gia tập huấn
3.3	Tổ chức thi tay nghề cho ĐD, NHS, KTV: Tổ chức Hội thi kiểm tra tay nghề cho 73 cán bộ viên chức là BS, ĐD, HS, KTV, được sỹ trong toàn Trung tâm đạt kết quả cao.					59,200	Tại kế hoạch số: 1103/KH-TTYT ngày 18/10/2022 Kế hoạch tổ chức kiểm tra tay nghề chuyên môn cho nhân viên Y tế năm 2022

3.4	Điều dưỡng, Nữ hộ sinh, Kỹ thuật viên của đơn vị được giám sát đánh giá tuân thủ quy trình.		100%				Đánh giá hàng quý tại các báo cáo số: 357/BC-PĐD ngày 19/4/2022 ,Báo cáo số: 633/BC-PĐD ngày 1/7/2022, Báo cáo số: 1043/BC-PĐD ngày 28/9/2022, Báo cáo số: 1414/BC-PĐD ngày 15/12/2022
3.5	Tỷ lệ người bệnh nội trú, người nhà người bệnh được tư vấn giáo dục sức khỏe.		100%				100% NB và người nhà được tư vấn, GDSK ngay khi vào viện và trong các buổi sinh hoạt HĐNB tại các khoa lâm sàng.
3.6	Thực hiện khảo sát hài lòng người bệnh nội trú, ngoại trú, NVYT: 1 quý/1 lần. Kết quả khảo sát quý IV/2022: Tỷ lệ hài lòng chung của NVYT đạt : 95,3 % ; Tỷ lệ hài lòng chung của người bệnh nội trú đạt: 96,1 %; Ngoại trú đạt 100%.		100%				Đánh giá trên phần mềm hàng quý.
4	<b>Chỉ tiêu 4: Nhóm chỉ tiêu về kiểm soát nhiễm khuẩn</b>					28,000	
4.1	Xây dựng kế hoạch hoạt động KSNK năm 2022.						Tại kế hoạch số:530/KH-TTYT ngày 22 tháng 2 năm 2022
4.2	Kiện toàn Hội đồng Kiểm soát nhiễm khuẩn. Xây dựng kế hoạch, quy chế hoạt động theo quy định tại Thông tư số 16/2018/TT-BYT.						Tại quyết định số: 865/QĐ- TTYT, ngày 23/8/2022.

4.3	<p>Đã mời giảng viên của tuyến tỉnh tập huấn và cấp chứng nhận KSNK cho các thành viên hội đồng KSNK và mạng lưới KSNK. Tập huấn KSNK trong phòng và kiểm soát lây nhiễm SARS-COV-2 trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh cho cán bộ viên chức theo quyết định số 2355/QĐ-BYT ngày 30 tháng 8 năm 2022 kèm theo hướng dẫn Phòng và kiểm soát lây nhiễm SARS-COV 2 trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Tổng số cán bộ nhân viên được tập huấn: 155 người.</p>	x				11,920	<p>Kế hoạch số: 657/ KH-TTYT, ngày 6/7/2022; Tổ chức tập huấn cập nhật kiến thức về KSNK trong cơ sở KCB.</p>
4.4	<p>Xây dựng các quy trình KSNK và quy trình thu gom, phân loại, quản lý, vận chuyển, xử lý chất thải rắn.</p>						<p>Được phê duyệt Tại quyết định số: 896/QĐ-TTYT, ngày 31/8/2022</p>
4.5	<p>Định kỳ đánh giá thực hiện kế hoạch, hoạt động của Hội đồng Kiểm soát nhiễm khuẩn. Định kỳ đánh giá, tổng hợp báo cáo kết quả thực hiện, xây dựng kế hoạch khắc phục các tồn tại sau khi đánh giá.</p>						<p>Đánh giá hàng quý tại các báo cáo số: 359/BC-TTYT ngày 20 tháng 4 năm 2022; Báo cáo số 728/BC-TTYT ngày 22 tháng 7 năm 2022; Báo cáo số: 958 ngày 13 tháng 9 năm 2022; Báo cáo số 1388/BC-TTYT ngày 12 tháng 12 năm 2022.</p>
4.6	<p>Tổ chức giám sát tuân thủ quy trình kiểm soát nhiễm khuẩn và quy trình thu gom, phân loại, quản lý, vận chuyển, xử lý chất thải rắn</p> <p>Tiến hành kiểm tra, đánh giá, báo cáo việc tuân thủ vệ sinh tay của NVYT định kỳ 1 quý/1 lần.</p>		100%				<p>Đánh giá hàng quý tại các báo cáo số: 358/BC-TTYT ngày 20 tháng 4 năm 2022;</p> <p>Báo cáo số 715/BC-TTYT ngày 21 tháng 7 năm 2022;</p>

	Tăng cường công tác kiểm tra, đánh giá một số quy trình kỹ thuật, chăm sóc người bệnh, thu gom, xử lý đồ vải, xử lý dụng cụ, phân loại rác thải. Công cụ kiểm tra là các bảng kiểm các quy trình KSNK tại các khoa phòng.						Báo cáo số: 958 ngày 13 tháng 9 năm 2022; Báo cáo số 1375/BC-TTYT ngày 12 tháng 12 năm 2022.
5	<b>Chỉ số 5: Nhóm chỉ tiêu về ban hành các quy trình chuẩn</b>	x			1,620	11,375	Chi họp Hội đồng xét duyệt quy trình
5.1	Quy trình kỹ thuật chuyên môn lâm sàng, cận lâm sàng		100%				
	Các khoa lâm sàng, cận lâm sàng xây dựng và ban hành được ít nhất 3 quy trình chuyên môn kỹ thuật, 3 phác đồ, hướng dẫn điều trị /khoa.						Được phê duyệt Tại quyết định số: 896/QĐ- TTYT ngày 31/8/2022
	Triển khai áp dụng 10 quy trình chuyên môn kỹ thuật, phác đồ, hướng dẫn điều trị đã xây dựng trong năm 2021 áp dụng tại các khoa, phòng trong toàn đơn vị		100%				Được phê duyệt Tại quyết định số: 756/QĐ –TTYT ngày 28/5/2021
5.2	Quy trình quản lý: Các phòng chức năng xây dựng và ban hành ít nhất 01 quy trình quản lý phù hợp với chức năng nhiệm vụ.		100%				Được phê duyệt Tại quyết định số: 896/QĐ –TTYT ngày 31/8/2022
6	<b>Chỉ số 6: Nhóm chỉ tiêu về cơ sở y tế xanh sạch, đẹp</b>						
6.1	Thực hiện bộ tiêu chí “Cơ sở y tế xanh sạch đẹp”						
	Xây dựng kế hoạch thực hiện theo bộ tiêu chí “Cơ sở y tế xanh sạch đẹp”						-Kế hoạch số: 81/KH - TTYT ngày 28 tháng 02 năm 2022 của Trung tâm y tế thành phố Yên Bái v/v triển khai thực hiện 5S tại trung tâm năm 2022;
	Định kỳ đánh giá việc thực hiện bộ tiêu chí “Cơ sở y tế xanh sạch đẹp”: 1 quý/ lần.		100%				Định kỳ đánh giá 6 tháng / lần

	Thực hiện 5S					
	Xây dựng kế hoạch triển khai 5S toàn Trung tâm.		100%			-Kế hoạch số: 81/KH - TTYT ngày 28 tháng 02 năm 2022 của Trung tâm y tế thành phố Yên Bái v/v triển khai thực hiện 5S tại trung tâm năm 2022;
6.2	Xây dựng kế hoạch tập huấn lại về thực hành tốt 5S cho toàn thể các khoa, phòng trong Trung tâm.		100%			-Kế hoạch số 1452/KH-TTYT, ngày 19/12/2022. KH tập huấn thay đổi tư duy, đổi mới phong cách thái độ phục vụ hướng đến sự hài lòng của người bệnh và thực hành tốt 5S năm 2022.
	Triển khai, đánh giá việc thực hiện thực hành tốt 5S tại 15/15 khoa/phòng.		100%			-Kế hoạch số: 535/ KH- TTYT, ngày 13/6/2022. Kế hoạch đánh giá thực hành tốt 5 S 6 tháng đầu năm 2022. -Báo cáo số: 641/ BC- TTYT ,ngày 5/7/ 2022. Báo cáo kết quả đánh giá thực hành tốt 5 S 6 tháng đầu năm 2022. -Kế hoạch số: 1451/ KH- TTYT, ngày 16/12/2022. Kế hoạch đánh giá thực hành tốt 5 S năm 2022. -Báo cáo số: 1453/ BC-TTYT, ngày 19/12/2022. Báo cáo kết quả đánh giá thực hành tốt 5 S năm 2022.
7	<b>Chỉ số 7: Nhóm chỉ tiêu về giám sát và đánh giá thực hiện chỉ tiêu, KH</b>					
7.1	Thực hiện các đợt giám sát nội bộ: Xây dựng kế hoạch giám sát.		100%			-Kế hoạch số: 367/ KH-TTYT, ngày 22/4/2022; -Kế hoạch kiểm tra công tác y tế 6 tháng đầu năm 2022 tại KH số: 540/KH-TTYT, ngày 15/6/2022 -Kế hoạch kiểm tra công tác y tế năm 2022 tại KH số: 1370/KH-TTYT, ngày 9/12/2022.

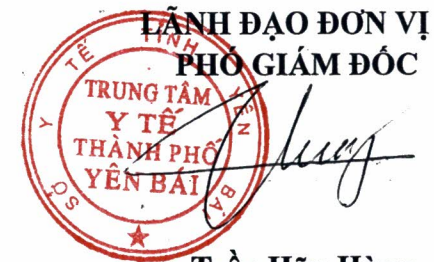
7.2	Số báo cáo giám sát		100%				Báo cáo số : 541/ BC- TTYT, ngày 15/6/2022. Báo cáo tóm tắt kết quả cải tiến chất lượng quý II/2022; Báo cáo số : 973/ BC- TTYT, ngày 15/9/2022. Báo cáo tóm tắt kết quả cải tiến chất lượng quý III/2022;
<b>8</b>	<b>Chỉ số 8: Các chỉ tiêu khác</b>						
8.1	Tỷ lệ bệnh nhân chuyển tuyến nội trú.		2,24				
8.2	Nâng hạng bệnh viện			Tiếp tục hoàn thiện hồ sơ Đề nghị Sở y tế thẩm định phê duyệt			
8.3	Triển khai Bệnh án điện tử			Hiện tại Trung tâm chưa triển khai			
8.4	Sinh hoạt chuyên môn, bình bệnh án:						
	Duy trì sinh hoạt chuyên môn, bình bệnh án tối thiểu 01 lần/tuần tại các khoa LS		100%				Duy trì theo kế hoạch
	Duy trì sinh hoạt chuyên môn, bình bệnh án tối thiểu 1 tháng / 1 lần toàn bệnh viện		100%				Duy trì theo kế hoạch
8.5	Tăng cường chất lượng hoạt động của Hội đồng thuốc & Điều trị trong việc xây dựng danh mục thuốc, giám sát sử dụng thuốc, dược lâm sàng.		100%				Định kỳ họp 1 tháng/ lần
<b>II</b>	<b>Triển khai Đề án CTCL</b>						
<b>1</b>	<b>Nâng cao chất lượng các tiêu chí trong khả năng điều kiện thực tế tại trung tâm.</b>						

	Tiêu chí nâng mức chất lượng						
1.1	Tiêu chí C5.5. Áp dụng các hướng dẫn chẩn đoán và điều trị đã ban hành và giám sát việc thực hiện	x			8,100	2,275	Họp Hội đồng đánh giá việc tuân thủ quy trình, phác đồ
	Tiêu chí củng cố, duy trì						
1.2	Tiêu chí C 6.2. Người bệnh được tư vấn, giáo dục sức khỏe khi điều trị và trước khi ra viện	x			13,200	3,737	Xây dựng bảng " Góc truyền thông" tại 5 khoa lâm sàng
	Tiêu chí E 1.2. Hoạt động truyền thông về sức khỏe sinh sản, sức khỏe bà mẹ, trẻ em	x				805	Xây dựng bảng truyền thông Nuôi con bằng sữa mẹ tại khoa CSSKSS- Phụ sản
2	<b>Triển khai các hoạt động Đề án CTCL của khoa Nội TH, Ngoại TH</b>	x		Do tình hình dịch Covid-19 nên chưa cử cán bộ tham gia	51,000		Hiện tại đã có Bác sĩ chuyên khoa II về Ngoại khoa nên Trung tâm đã triển khai được các phẫu thuật nội soi.
3	<b>Tổng kết đánh giá thực hiện Đề án</b>	x			11,300		Lồng ghép vào tổng kết Trung tâm
3.1	Khen thưởng cho cá nhân, tập thể có thành tích trong công tác CTCL và Nghiên cứu khoa học, có sáng kiến cải tiến kỹ thuật.	x				16,000	Khen thưởng cho tập thể, cá nhân có thành tích xuất sắc
4	<b>Dự kiến các khoản chi phát sinh thực tế khác</b>	x			30,000		
	<b>Tổng kinh phí</b>				<b>143,220</b>	<b>105,312</b>	

NGƯỜI LẬP BIỂU



**Trương Thị Anh**



LÃNH ĐẠO ĐƠN VỊ  
PHÓ GIÁM ĐỐC

**Trần Hữu Hùng**