

Số: 798/KH-BVPHCN

Thừa Thiên Huế, ngày 02 tháng 11 năm 2023

**KẾ HOẠCH**  
**Về việc tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện năm 2023**

Căn cứ Quyết định số 6858/QĐ-BYT, ngày 18 tháng 11 năm 2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam;

Căn cứ kế hoạch số 225/KH-BVPHCN ngày 31 tháng 03 năm 2023 về việc Cải tiến chất lượng bệnh viện năm 2023;

Bệnh viện xây dựng kế hoạch tổ chức kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện năm 2023 cụ thể như sau:

**1. Mục đích, yêu cầu**

- Kiểm tra, đánh giá việc thực hiện hoạt động chuyên môn, cung cấp dịch vụ khám, chữa bệnh của bệnh viện.

- Đánh giá thực trạng chất lượng hoạt động và cung cấp dịch vụ khám, chữa bệnh, làm cơ sở xây dựng kế hoạch cải tiến chất lượng bệnh viện.

- Sơ bộ xếp loại chất lượng hoạt động và dịch vụ khám, chữa bệnh của bệnh viện.

- Nhằm hạn chế tối đa các sai lệch trong việc kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện, yêu cầu các thành viên đoàn kiểm tra tuân thủ yêu cầu: Không che giấu những sai phạm (nếu có), không bỏ qua những việc chưa làm được.

**2. Thành phần kiểm tra**

Đoàn kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện năm 2023 gồm các ông (bà) có tên sau:

TT	Họ và tên	Chức vụ	Nhiệm vụ
1.	Nguyễn Khoa Nguyên	Giám đốc	Trưởng đoàn
2.	Nguyễn Hà Nhật Linh	Phó Giám đốc	Phó Trưởng đoàn
3.	Nguyễn Trọng Chương	Phó Giám đốc	Phó Trưởng đoàn
4.	Dương Thế Mạnh	Tổ trưởng tổ QLCLBV	Thư ký
5.	Phạm Duy Duẩn	KTYT. Kế hoạch-Tổng hợp	Thành viên
6.	Lê Minh Đức	Tổ Quản lý chất lượng BV	Thành viên
7.	Dương Phan Huy Miên	Tổ Quản lý chất lượng BV	Thành viên

8.	Đặng Thị Hoàng Nhi	Tổ Quản lý chất lượng BV	Thành viên
9.	Võ Xuân Hải	Tổ Quản lý chất lượng BV	Thành viên
10.	Lê Thị Hồng Phương	Tổ Quản lý chất lượng BV	Thành viên
11.	Võ Chí Dũng	Tổ Quản lý chất lượng BV	Thành viên
12.	Đặng Xuân Tùng	Tổ Quản lý chất lượng BV	Thành viên
13.	Võ Thị Mỹ Vân	Tổ Quản lý chất lượng BV	Thành viên
14.	Nguyễn Thị Ngọc Anh	TP. Tổ chức-Hành chính	Thành viên
15.	Lê Thị Nhung	PTP. Tổ chức-Hành chính	Thành viên
16.	Phạm Thị Thu Hiền	TP. Tài chính-Kế toán	Thành viên
17.	Cao Thị Lan Anh	PTK. Dược-Cận lâm sàng	Thành viên
18.	Nguyễn Thị Phùng Diễm	Tổ trưởng tổ CTXH	Thành viên

### 3. Thời gian

- Họp quán triệt, phân công nhiệm vụ: 15h00 ngày 08/11/2023.
- Đoàn tổ chức kiểm tra, đánh giá: Từ ngày 09/11 đến ngày 16/11/2023.
- Họp đánh giá kết quả kiểm tra: 15g00 ngày 17/11/2023.
- Nhập điểm, nhập bằng chứng vào phần mềm đánh giá chất lượng bệnh viện.
- Hoàn chỉnh hồ sơ báo cáo gửi về Sở Y tế: Trước ngày 22/11/2023.

### 4. Địa điểm kiểm tra

- Các thành viên kiểm tra các khoa/phòng trong bệnh viện.
- Tổng hợp phân tích số liệu tại Hội trường bệnh viện 93 Đặng Huy Trứ.

### 5. Nội dung kiểm tra

#### 5.1. Đánh giá chất lượng bệnh viện

- Phần A: Thông tin chung, số liệu hoạt động bệnh viện (trên phần mềm): Thông tin chung; Hoạt động chuyên môn; Hoạt động tài chính; Số liệu nhân sự tổng hợp; Cơ cấu tổ chức bệnh viện; Danh mục dịch vụ kỹ thuật; Danh mục bảng giá kỹ thuật; Danh mục kiểm kê trang thiết bị; Danh sách người hành nghề, đăng ký hành nghề, thôi hành nghề; Số liệu kiểm kê thuốc trong bệnh viện; Số liệu báo cáo mô hình bệnh tật, tử vong tại bệnh viện.

- Phần B: Kiểm tra đánh giá chất lượng bệnh viện theo Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18/11/2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam.

- Phần C: Mẫu phiếu số 1, 2, 3 khảo sát hài lòng người bệnh nội trú, ngoại trú, nhân viên y tế và tài liệu Hướng dẫn phương pháp khảo sát hài lòng người bệnh và nhân viên y tế (phụ lục kèm theo Quyết định số 6859/QĐ-BYT ngày 18/11/2016).

### **5.2. Đánh giá tổng hợp kiểm tra của Sở Y tế**

- Chỉ tiêu chuyên môn;
- Công tác quản lý;
- Công tác đào tạo và nghiên cứu khoa học;
- Thực hiện chế độ báo cáo;
- Công tác quản lý dược;
- Công tác tuyên truyền, phổ biến giáo dục pháp luật;
- Thực hiện đúng, đầy đủ các chế độ, chính sách;
- Công tác Đảng, Công đoàn, Đoàn thanh niên;
- Phong trào thi đua;
- Thực hiện quy chế dân chủ, công tác phòng chống tham nhũng, cải cách hành chính;
- Xây dựng cơ quan văn hóa, phòng chống tác hại thuốc lá, cơ sở y tế xanh-sạch-đẹp;
- Thực hiện Quy tắc ứng xử và Đổi mới phong cách, thái độ phục vụ.

## **6. Trình tự kiểm tra, đánh giá**

### **6.1. Đánh giá chất lượng bệnh viện**

- Phần A: thông tin, số liệu hoạt động bệnh viện nhập trên phần mềm trực tuyến ([http://nova.qlbv.vn](http://nova qlbv.vn)) theo phân công cụ thể.

- Phần B: Kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện

+ Các thành viên đoàn tự đánh giá trên phần mềm trực tuyến (<http://nova.qlbv.vn>) mục **IX. Chất lượng I** và in trực tiếp trên phần mềm.

+ Kiểm tra đầy đủ các tiêu chí từ phần A đến phần D (trừ tiêu chí A4.4 “Người bệnh được hưởng lợi từ chủ trương xã hội hóa y tế” không áp dụng cho bệnh viện Nhà nước không có hình thức xã hội hóa trang thiết bị y tế và bệnh viện tư nhân). Các tiêu chí phần E không áp dụng.

+ Kết quả đánh giá chi tiết các tiêu chí do các thành viên đoàn tự đánh giá thực hiện theo Phụ lục 3 “*Mẫu phiếu đánh giá tiêu chí chất lượng bệnh viện*”.

+ Tổng hợp bảng điểm, phiếu đánh giá, các tài liệu minh chứng và hình ảnh minh họa nộp cho Thư ký đoàn. *Lưu ý: Các thành viên đoàn kiểm tra lưu lại bản gốc và nộp cho Thư ký đoàn bản photo.*

+ Thư ký đoàn chọn lọc các hình ảnh minh họa cho việc đánh giá các tiêu mục của 83 tiêu chí; sau đó nộp về Cục Quản lý Khám, chữa bệnh bằng cách tải các hình ảnh lên phần mềm trực tuyến ghi nhận các bằng chứng đánh giá chất lượng theo đường dẫn <http://bangchung.chatluongbenhvien.vn>;

- Phần C: Khảo sát hài lòng người bệnh và nhân viên y tế thực hiện nhập số liệu khảo sát trên phần mềm trực tuyến theo đường dẫn: <http://chatluongbenhvien.vn>.

- Lưu trữ tài liệu minh chứng các hình ảnh đánh giá:

+ Các “Đánh giá viên” chụp lại hiện trạng, hoạt động của bệnh viện minh họa cho kết quả đánh giá tiêu chí chất lượng. Mỗi tiêu chí có thể chụp nhiều hơn một ảnh (không bắt buộc phải chụp đầy đủ ảnh cho tất cả 83 tiêu chí).

+ Có 1 ảnh chụp cổng, biển hiệu và toàn cảnh chung của bệnh viện.

+ Lưu ý chụp các ảnh phản ánh thực trạng chất lượng yếu kém của bệnh viện (trong đó có những mặt yếu kém nhất); đồng thời chụp ảnh minh họa cho thế mạnh của bệnh viện và hoạt động cải tiến chất lượng đã thực hiện được.

## **6.2. Kiểm tra theo Bảng điểm đánh giá tổng hợp kiểm tra của SYT**

Các thành viên đoàn đánh giá trực tiếp trên Bảng điểm (Phụ lục kèm theo) kèm theo minh chứng, hình ảnh và nộp lại cho Thư ký đoàn. *Lưu ý: các thành viên đoàn kiểm tra lưu lại bản gốc, nộp cho Thư ký đoàn bản photo.*

## **7. Tổ chức thực hiện**

- Đoàn kiểm tra, đánh giá chịu trách nhiệm về kết quả kiểm tra đã được phân công.

- Trưởng các khoa/phòng chịu trách nhiệm tự kiểm tra, đánh giá chất lượng các hoạt động của khoa/phòng mình phụ trách. Tổng hợp các ưu điểm, khuyết điểm, để đưa ra giải pháp khắc phục.

- Trưởng các khoa/phòng cung cấp đầy đủ các minh chứng, tài liệu và yêu cầu khác của đoàn kiểm tra.

- Thư ký chuẩn bị biểu mẫu kiểm tra theo Bộ tiêu chí, tổng hợp kết quả kiểm tra và các nội dung cần cải tiến, khắc phục, kiểm tra và nhập dữ liệu trên phần mềm kiểm tra bệnh viện theo hướng dẫn.

Trên đây là Kế hoạch kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện năm 2023, đề nghị các khoa/phòng và cá nhân liên quan nghiêm túc thực hiện./.

### **Nơi nhận:**

- Ban Giám đốc;
- Hội đồng QLCLBV;
- Các khoa/phòng;
- Lưu: VT, Tổ QLCL

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Trọng Chương**

