BỆNH VIỆN DA LIỄU TP. HCM
HỘI ĐỒNG QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG

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

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 19 tháng 4 năm 2021

KẾ HOẠCH

Tự kiểm tra đánh giá cải tiến chất lượng bệnh viện năm 2021 của phòng Quản lý chất lượng

Căn cứ Thông tư 19/2013/TT-BYT ngày 12/07/2013 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn quản lý chất lượng khám, chữa bệnh tại bệnh viện;

Căn cứ Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18/11/2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện (phiên bản 2.0);

Căn cứ Kế hoạch cải tiến chất lượng Bệnh viện Da Liễu năm 2021;

Theo sự phân công của Hội đồng Quản lý chất lượng, Phòng Quản lý chất lượng xây dựng kế hoạch tự kiểm tra đánh giá cải tiến chất lượng bệnh viện năm 2021, như sau:

I. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

- Đánh giá thực trạng triển khai cải tiến chất lượng bệnh viện nhằm cung ứng dịch vụ y tế an toàn, hiệu quả, lấy người bệnh làm trung tâm;
- Định hướng và thúc đẩy tiến hành các hoạt động cải tiến và nâng cao chất lượng.

2. Mục tiêu cụ thể

- Tiến hành tự kiểm tra, đánh giá chất lượng dựa trên "Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện" phiên bản 2.0.
- Kiểm tra, đánh giá việc thực hiện các hoạt động cải tiến theo kế hoạch cải tiến chất lượng chung của bệnh viện năm 2021.

3. Yêu cầu

- Đảm bảo đánh giá khách quan, chính xác, trung thực;
- Đưa ra hướng khắc phục các mặt tồn tại trong thời gian sớm nhất;
- Có phương hướng nhiệm vụ trọng tâm trong thời gian tiếp theo.

II. NỘI DUNG TỰ KIỂM TRA, ĐÁNH GIÁ

1. Đối tượng kiểm tra

- 20 khoa/phòng thuộc bệnh viện (10 Phòng chức năng và 10 khoa lâm sàng và cận lâm sàng); đặc biệt các khoa, phòng được phân công phụ trách các tiêu chí trong Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện.

2. Hình thức kiểm tra, đánh giá

- Thành lập đoàn kiểm tra là thành viên phòng Quản lý chất lượng, đánh giá theo "Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện" phiên bản 2.0 và theo kế hoạch cải tiến chất lượng bệnh viện và các khoa, phòng.
- Phân công chi tiết theo file đính kèm.

3. Nội dung kiểm tra, đánh giá

- Nội dung kiểm tra, đánh giá dựa theo Bộ tiêu chí chất lượng Bệnh viện Ban hành kèm theo Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18/11/2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế.
- Kiểm tra, đánh giá tiến độ thực hiện kế hoạch cải tiến chất lượng chung của bệnh viện, đề án cải tiến chất lượng năm 2021 của các khoa/ phòng.
- Kiểm tra đánh giá tiến độ thực hiện theo bảng phân công các tiêu chí chất lượng cần thực hiện năm 2021 của các khoa, phòng.
- Kiểm tra đánh giá theo bộ tiêu chí An toàn phẫu thuật quyết định số 7482/QĐ-BYT ngày 18 tháng 12 năm 2018 của Bộ Trưởng Bộ Y tế.

4. Công cụ và phương pháp đánh giá

- Công cụ kiểm tra, đánh giá: Phiếu đánh giá điểm tiêu chí chất lượng, Bảng kiểm kế hoạch cải tiến chất lượng, Bảng kiểm đề án cải tiến chất lượng, Bảng kiểm Bộ tiêu chí An toàn phẫu thuật.
- Quan sát, kiểm tra văn bản, sổ sách, số liệu, hình ảnh thực tế;
- Phỏng vấn trực tiếp.

5. Thời gian kiểm tra, đánh giá

- Thời gian kiểm tra đánh giá: ***Định kỳ hàng quý***
    + Quý I: từ ngày 19/4/2021 - 28/4/2021;
    + Quý II: từ ngày 12/7/2021 - 22/7/2021;
    + Quý III: từ ngày 11/10/2021 - 21/10/2021.

- Địa điểm: kiểm tra thực tế tại các khoa, phòng. Quan sát thực tế và phỏng vấn đối với các tiêu chí cần quan sát và kiểm tra tính thực tế; lịch kiểm tra đính kèm Kế hoạch;
- Các khoa phòng thực hiện tự đánh giá theo phân công những tiêu chí cần thực hiện năm 2021 và các khoa, phòng được phân công phụ trách 83 tiêu chí sẽ tự đánh giá theo thang điểm của Bộ tiêu chí, điền Phụ lục 3 và gửi về phòng QLCL trước ngày 10 của tháng 4, 7, 10.
- Phòng Quản lý chất lượng tổng hợp số liệu và báo cáo vào tuần thứ 3 - 4 của tháng 4, 7, 10.
- Dự kiến họp Báo cáo kết quả kiểm tra Hội đồng Quản lý chất lượng vào tuần thứ 4 của tháng 4, 7, 10.

III. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Hội đồng Quản lý chất lượng

- Chỉ đạo triển khai kế hoạch tự kiểm tra đánh giá chất lượng bệnh viện định kỳ hàng quý.
- Tổ chức cuộc họp với Ban Giám đốc, lãnh đạo các khoa/ phòng nhằm thống nhất triển khai kế hoạch tự kiểm tra, đánh giá định kỳ hàng quý.

2. Phòng Quản lý chất lượng

- Xây dựng Kế hoạch kiểm tra, đánh giá.
- Thông báo lịch kiểm tra, đánh giá đến các khoa/ phòng.
- Tiến hành đánh giá đầy đủ tiêu chí đã được phân công, ghi nhận đầy đủ các thông tin đánh giá vào *Phụ lục 3.*
- Tổng kết, báo cáo kết quả kiểm tra, đánh giá cải tiến chất lượng của các khoa/ phòng trong các cuộc họp Hội đồng QLCL Bệnh viện hàng quý.

3. Các khoa, phòng

- Rà soát, báo cáo tiến độ thực hiện theo phân công các tiêu chí cần thực hiện năm 2021 và những tiêu chí chất lượng được phân công định kỳ theo thời gian vào tuần đầu tiên của quý tiếp theo (tháng 4, 7, 10);
- Bố trí nhân sự tiếp đoàn kiểm tra, chuẩn bị tài liệu, bằng chứng thực hiện để phục vụ công tác kiểm tra, đánh giá được tiến hành đúng thời gian và đảm bảo chính xác.

- Các khoa, phòng có tiêu chí liên quan đến Công nghệ thông tin, liên hệ trực tiếp với Phòng công nghệ thông tin để biết mức độ hoàn thành của các tiểu chí có liên quan đến phần mềm.

Tự Kiểm tra, đánh giá chất lượng Bệnh viện là nhiệm vụ quan trọng nhằm đánh giá tiến độ và hiệu quả thực hiện các chỉ tiêu kế hoạch của Hội đồng Quản lý chất lượng đã đề ra; đồng thời giúp Hội đồng QLCL có thể nhận diện và khắc phục những tồn tại, thiếu sót trong công tác đảm bảo chất lượng của bệnh viện. Do đó, đề nghị các khoa, phòng nghiêm túc thực hiện Kế hoạch này.

Trong quá trình triển khia thực hiện, nếu có khó khăn, vướng mắc đề nghị các khoa, phòng phản ánh kịp thời về Phòng QLCL để giải quyết.

Đính kèm: Bảng phân công nhân sự kiểm tra,đánh giá và Phụ lục đánh điểm tiêu chí chất lượng bệnh viện./.

TM. HỘI ĐỒNG QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG

CHỦ TỊCH

SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN DA LIỄU

BS.CKII NGUYỄN THỊ PHAN THÚY

Nơi nhận:
- Ban Giám đốc (04);
- Các khoa, phòng (20);
- Lưu VT, QLCL./.

BẢNG PHÂN CÔNG KIỂM TRA ĐÁNH GIÁ CHẤT LƯỢNG

(Đính kèm KH Tự kiểm tra đánh giá Chất lượng bệnh viện năm 2021 của phòng Quản lý chất lượng)

TT	HỌ VÀ TÊN	ĐƠN VỊ	NỘI DUNG KIỂM TRA	PHỤ TRÁCH
1	BS.Ngô Duy Đăng Khoa	TP. QLCL	❖ Bộ tiêu chí: - Phần A. - Phần C: C1, C3, C4, C7, C8. - Phần D3. ❖ KH cải tiến chất lượng BV: - HLNB ngoại trú - Hài lòng nhân viên y tế	Các Khoa, phòng phụ trách tiêu chí
2	BS.Võ Thanh Phương	PTP. QLCL	❖ Bộ tiêu chí: - Phần B. - Phần C: C2, C5, C6, C9, C10. - Phần D: D1 và D2. ❖ KH cải tiến chất lượng BV: - Các tiêu chí nâng điểm - Chỉ số chất lượng	Các Khoa, phòng phụ trách tiêu chí
3	BS. Phạm Thị Kim Ngọc	Phòng QLCL	❖ Bộ tiêu chí: - Phần C: C2, C5, C6, C9, C10. - Phần D1. ❖ KH cải tiến chất lượng BV: - Sáng kiến cải tiến hoặc đề tài nghiên cứu khoa học - Đề án cải tiến chất lượng	Các Khoa, phòng phụ trách tiêu chí
4	CN.Tăng K. Thùy Hương	Phòng QLCL	❖ Bộ tiêu chí: - Phần B. - Tiêu chí: A4.5. ❖ Thư ký	Các Khoa, phòng phụ trách tiêu chí

TT	HỌ VÀ TÊN	ĐƠN VỊ	NỘI DUNG KIỂM TRA	PHỤ TRÁCH
5	ĐD. Nguyễn Văn Hân	Phòng QLCL	❖ Bộ tiêu chí: - Phần A. - Tiêu chí: D2.1, D2.5. ❖ KH cải tiến chất lượng BV: - Quy trình phản ứng nhanh liên viện - Hoạt động tăng cường an toàn người bệnh	Các Khoa, phòng phụ trách tiêu chí
6	CN. Ngô Hoàng Anh	Phòng QLCL	❖ Bộ tiêu chí: - Phần C: C1, C3, C4, C7, C8. - Phần D3. - Tiêu chí: D2.2. ❖ KH cải tiến chất lượng BV: - Triển khai 5S. - Dịch vụ tiện ích cho người bệnh	Các Khoa, phòng phụ trách tiêu chí

PHỤ LỤC

MẪU PHIẾU ĐÁNH GIÁ TIÊU CHÍ CHẤT LƯỢNG BỆNH VIỆN

(ÁP DỤNG CHO KHOA/PHÒNG ĐÁNH GIÁ TIÊU CHÍ CHẤT LƯỢNG)

1. Tên Khoa/phòng: .....

2. Họ tên người đánh giá: .....

3. Vị trí công tác: ..... 4. Số ĐTDĐ.....

5. Mã số tiêu chí chấm ☐ 6. Xếp ở mức: ☐

7. Ngày chấm..... 8. Ký tên

1. Mô tả thực trạng kiểm tra, đánh giá các khía cạnh tiêu chí (*có thông tin, số liệu... kèm theo*) - Nêu rõ các điểm mạnh, điểm yếu của bệnh viện theo tiêu chí này.
2. Phương pháp áp dụng đánh giá tiêu chí[1]: *(quan sát, kiểm tra số liệu, văn bản, phỏng vấn, đóng vai)*
3. Giải trình tại sao chấm tiêu chí ở mức độ như vậy[2]?
4. Những điểm nào còn phân vân, khó quyết định đánh giá và xếp mức? *(nếu có)*

Đánh giá viên đính kèm theo phiếu này tờ giấy in/photo tiêu chí có kết quả đánh giá chi tiết, trong đó có đánh dấu rõ ràng, không tẩy xóa *(khoanh tròn vào số của tất cả tiểu mục được chấm là đạt và gạch dấu nhân chéo vào số của tiểu mục không đạt).*

---

[1] *Nêu rõ dùng cách nào để chấm như quan sát, đếm lượt người bệnh, kiểm tra sổ sách, phỏng vấn...*

[2] *Giải trình tất cả các lý do xếp ở mức độ đó như đã đạt những tiểu mục gì ở mức độ thấp, mức độ cao..., các tiểu mục đạt được có đầy đủ trong một mức độ nào đó không; có những tiểu mục nào đạt được ở các mức cao hơn nhưng chưa đầy đủ trong một mức.*