

Số: 66/KH-BV

Đăk G'long, ngày 13 tháng 11 năm 2017

KẾ HOẠCH
Kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện năm 2017

Căn cứ Thông tư số 19/2013/TT-BYT ngày 12 tháng 07 năm 2013 của Bộ Y tế hướng dẫn thực hiện quản lý chất lượng dịch vụ khám, chữa bệnh tại bệnh viện;

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 đánh giá chất lượng bệnh viện;

Căn cứ Quyết định số 4969/QĐ-BYT ngày 01/11/2017 của Bộ trưởng Bộ Y tế về ban hành nội dung kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện và khảo sát hài lòng người bệnh, nhân viên y tế năm 2017;

Thực hiện Công văn số 1815/SYT-KHNV ngày 02 tháng 11 năm 2017 của Sở Y tế tỉnh Đăk Nông về việc tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện cuối năm 2017;

Thực hiện Kế hoạch số 10/KH-BV ngày, 23 tháng 02 năm 2017 của Bệnh viện đa khoa Đăk Glong về việc triển khai Cải tiến chất lượng bệnh viện năm 2017.

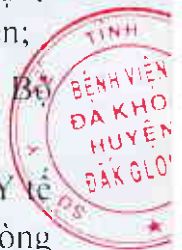
Để đảm bảo tiến độ tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện, từ đó có giải pháp nâng cao, cải thiện các tiêu chí đề công tác kiểm tra cuối năm đạt kết quả tốt. Bệnh viện đa khoa Đăk Glong xây dựng kế hoạch kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện cuối năm 2017, cụ thể như sau:

I. MỤC TIÊU, YÊU CẦU:

1. Mục tiêu chung:

- Đánh giá thực trạng chất lượng khám chữa bệnh tại bệnh viện nhằm cung ứng dịch vụ y tế an toàn, hiệu quả, lấy người bệnh làm trung tâm;
- Qua kiểm tra, đánh giá, phát hiện những hoạt động cải tiến chất lượng tốt nhằm tuyên dương, nhân rộng và kịp thời chấn chỉnh, khắc phục những mặt chưa đáp ứng nhu cầu;
- Khuyến khích, định hướng và thúc đẩy tiến hành các hoạt động cải tiến và nâng cao chất lượng.

2. Mục tiêu cụ thể



- Kiểm tra, đánh giá việc thực hiện các hoạt động chuyên môn và cải tiến chất lượng cung cấp dịch vụ khám, chữa bệnh tại bệnh viện năm 2017.

- Tiến hành kiểm tra, đánh giá chất lượng dựa trên “Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện” phiên bản 2.0

- Nắm bắt tình hình khám chữa bệnh, việc thực hiện quy chế Bệnh viện tại các khoa phòng, kịp thời chấn chỉnh những sai sót, tồn tại (nếu có) của các khoa phòng.

2. Yêu cầu:

- Việc kiểm tra không được làm ảnh hưởng đến các hoạt động bình thường của các khoa, phòng được kiểm tra.

- Các khoa, phòng được kiểm tra phải nghiêm chỉnh chấp hành theo các yêu cầu của Đoàn kiểm tra.

II. ĐỐI TƯỢNG:

Kiểm tra 09 khoa/phòng thuộc bệnh viện:

- 03 Phòng chức năng:

+ Phòng Tổ chức hành chính - TV,.

+ Phòng Kế hoạch tổng hợp –VITTTBYT.

+Phòng Điều dưỡng.

- 04 Khoa lâm sàng và cận lâm sàng:

+ Khoa Khám – Cấp cứu.

+ Khoa Nội – Nhi – Nhiễm.

+ Khoa Ngoại – Sản – LCK.

+ Khoa YHCT.

+ Khoa Dược.

+ Khoa CĐHA-XN.

III. HÌNH THỨC, NỘI DUNG KIỂM TRA, ĐÁNH GIÁ:

- Thành lập đoàn kiểm tra, đánh giá theo “Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện” do Bộ Y tế ban hành.

- Kiểm tra cụ thể các tiêu chí đã phân công cụ thể cho từng khoa phòng theo Kế hoạch số 10/KH-BV ngày 23 tháng 02 năm 2017 Kế hoạch cải tiến chất lượng Bệnh viện năm 2017.

- Hội đồng Quản lý chất lượng tổng hợp, phân tích và đánh giá chất lượng dựa trên kết quả tự đánh giá của khoa/phòng và đoàn kiểm tra.

IV. CÔNG CỤ VÀ PHƯƠNG PHÁP ĐÁNH GIÁ

- Quan sát, kiểm tra văn bản;

- Quan sát hình ảnh thực tế.

- Các khoa/phòng và đoàn giám sát có thể tham khảo Dự thảo “*Hướng dẫn đánh giá bộ tiêu chí CTCL*” tại trang:

<http://tieuchi.chatluongbenhvien.vn/list4home>. Hiện đã có dự thảo Đánh giá phần A, B và C1, C2, C3, C4, C5 đến thời điểm ngày 13/11/2017.

II. THỜI GIAN, ĐỊA ĐIỂM KIỂM TRA:

1. Thời gian các khoa phòng triển khai tự chấm điểm tổng hợp báo cáo gửi về phòng KHTH trước ngày 15/11/2017.

2. Thời gian, địa điểm Đoàn đi kiểm tra, phúc tra:

Ngày **17/11/2017 (thứ 6)**.

- Buổi sáng : Kiểm tra thực tế tại tất cả các khoa, phòng.

- Buổi chiều: Họp nhận xét, đánh giá từng khoa phòng tại Hội trường giao ban của bệnh viện đa khoa huyện Đăk Glong.

IV. THÀNH PHẦN ĐOÀN KIỂM TRA:

Thành phần đoàn kiểm tra gồm:

1. Giám đốc bệnh viện, Trưởng đoàn;

2. Phó Giám đốc bệnh viện, Phó đoàn;

3. Trưởng Phòng Kế hoạch tổng hợp, Thư ký;

4. Lãnh đạo Phòng Tổ chức hành chính – Tài vụ, Thành viên;

5. Lãnh đạo khoa Khám – Cấp cứu, Thành viên;

6. Lãnh đạo Phòng Điều dưỡng, thành viên;

7. Chuyên viên Phòng TCHC-TV, thành viên;

8. Chuyên viên phòng KHTH – VTTTBYT, thành viên.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Phòng KHTH – VTTTBYT

- Tham mưu trưởng Đoàn họp và phân công nhiệm vụ cho từng thành viên của Đoàn.

- Tổng hợp kết quả chấm điểm của các khoa, phòng.



- Báo cáo kết quả trực tuyến *trên phần mềm*.
- Báo cáo kết quả kiểm tra gửi về Sở Y tế theo đúng thời gian quy định.
- Tham mưu Hội đồng quản lý chất lượng tổ chức họp rút kinh nghiệm, lập kế hoạch cải tiến chất lượng năm 2018.

2. Phòng TCHC – TV

- Tổng hợp đề xuất của các khoa phòng về công tác cải tiến chất lượng Bệnh viện.
- Căn cứ vào chấm điểm của các khoa phòng để xét thi đua khen thưởng của các khoa phòng.
- Tham gia chấm điểm các tiêu chí phòng phụ trách.

3. Các khoa, phòng còn lại:

- Tiến hành chấm điểm tại các tiêu chí được phân công theo Kế hoạch số 10/KH-BV và Kế hoạch số 46/KH-BV.
- Chuẩn bị văn bản giấy tờ chứng minh đồng thời báo cáo các khó khăn vướng mắc, kiến nghị đề xuất khi đoàn xuống kiểm tra, phúc tra.

Trên đây là Kế hoạch kiểm tra, đánh giá chất lượng Bệnh viện cuối năm 2017 của Bệnh viện đa khoa huyện Đắk Glông. Yêu cầu Trưởng các khoa, phòng và cán bộ, viên chức nghiêm túc thực hiện./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc (để biết);
- Các khoa, phòng (để thực hiện);
- Lưu VT, KHH, QLCL.

GIÁM ĐỐC



Huỳnh Thanh Huỳnh