

BÁO CÁO

Kết quả Chỉ số chất lượng quý II năm 2024

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

Căn cứ Kế hoạch 242/KH-HĐQLCL ngày 01 tháng 2 năm 2024 của Hội đồng quản lý chất lượng Bệnh viện Da Liễu về Kế hoạch triển khai Bộ chỉ số chất lượng toàn bệnh viện năm 2024;

Hội đồng Quản lý chất lượng của bệnh viện báo cáo kết quả các chỉ số chất lượng đến quý II/2024 cụ thể như sau:

I. Kết quả các chỉ số chất lượng giám sát đến quý II/2024:

STT	Chỉ số	Quý II/2024	Mục tiêu 2024	Đánh giá
1	Tỷ lệ thực hiện kỹ thuật chuyên môn theo phân tuyến	100%	>95%	Đạt
2	Tỷ lệ phẫu thuật loại II trở lên	85,3%	>90%	Không đạt
3	Tỷ lệ nhiễm khuẩn vết mổ	0,00%	<1%	Đạt
4	Sự cố y khoa nghiêm trọng	0,00%	0	Đạt
5	Sự cố ngoài y khoa nghiêm trọng	0,00%	0	Đạt
6	Tỷ lệ sự cố y khoa tự nguyện (tự báo cáo)	100,0%	≥ 70 %	Đạt
7	Tỷ lệ tuân thủ quy trình kỹ thuật của bác sĩ	92,2%	>90%	Đạt
8	Tỷ lệ tuân thủ quy trình kỹ thuật BBC	92,6%	>90%	Đạt
9	Tỷ lệ tuân thủ quy trình kỹ thuật Laser Fractional	96,9%	>90%	Đạt
10	Tỷ lệ tuân thủ QTKT đốt mỏng gà bằng Laser CO2	98,3%	>90%	Đạt
11	Tỷ lệ tuân thủ quy trình kỹ thuật xịt Nitơ lỏng	100%	>90%	Đạt
12	Tỷ lệ tuân thủ quy trình tay vệ sinh tay của NVYT	77,5%	> 70%	Đạt
13	Thời gian khám trung bình	17,6	< 20 phút	Đạt

14	Thời gian nằm viện trung bình	4,1	< 9 ngày	Đạt
15	Công suất sử dụng giường bệnh thực tế	27,7%	≥ 30%	Không đạt
16	Hiệu suất sử dụng phòng mổ	66,6%	> 50 %	Đạt
17	Tỷ lệ KTV xét nghiệm trên số lượt xét nghiệm	10,24	>5/10000	Đạt
18	Tỷ lệ tử vong và tiên lượng tử vong	0%	≤ 0.1%	Đạt
19	Tỷ suất tai nạn thương tích do vật sắc nhọn	0	< 5/1000	Đạt
20	Tỷ lệ hài lòng của người bệnh ngoại trú	98,4%	> 90%	Đạt
21	Tỷ lệ tiêu chí chất lượng bệnh viện ở mức 3 trở lên	93,7%	≥ 95%	Đạt
22	Tỷ lệ tiêu chí chất lượng bệnh viện ở mức 4 trở lên	58,23%	> 80%	Không đạt
23	Tỷ lệ báo cáo chương trình phòng chống phong các tỉnh phía nam đúng thời hạn	95%	>80%	Đạt
24	Kết quả thực hiện và duy trì 5S tại bệnh viện	102	≥ 100	Đạt
25	Tỷ lệ trả kết quả xét nghiệm đúng hạn	93%	≥ 90%	Đạt
26	Tỷ lệ hài lòng người bệnh về cung cấp dịch vụ tiện ích của bệnh viện	82%	>70%	Đạt

II. Kết luận:

- Trong 6 tháng đầu năm, hầu hết các chỉ số đều đạt mục tiêu đề ra ban đầu, hoàn thành 88,46% (23/26) các chỉ số đạt so mục tiêu (có 26/30 chỉ số được giám sát).
- Tuy nhiên, còn 03 chỉ số vẫn chưa đạt được mục tiêu đề ra như:
 - + Tỷ lệ phẫu thuật loại II trở lên 85,3% (chưa đạt mục tiêu >90%)
 - + Tỷ lệ tiêu chí chất lượng bệnh viện ở mức 4 trở lên 58,23% (mục tiêu >80%).
 - + Công suất sử dụng giường bệnh thực tế 27,7% (chưa đạt mục tiêu >30%)
- Có 4 chỉ số do phải theo dõi cả năm nên không trình bày trong báo cáo này, đó là:
 - + Tỷ lệ hài lòng nhân viên y tế (mỗi năm khảo sát 1 lần).
 - + Tỷ lệ được sĩ tham gia đào tạo liên tục (tổng kết cuối năm).
 - + Tỷ lệ cán bộ quy hoạch có chứng chỉ quản lý bệnh viện (tổng kết cuối năm).
 - + Tỷ lệ công chức, viên chức, người lao động có sáng kiến cải tiến hoặc đề tài nghiên cứu khoa học (tổng kết cuối năm).

III. Kiến nghị:

- Phòng Quản lý chất lượng đôn đốc, nhắc nhở trong công tác theo dõi, giám sát thực hiện các chỉ số chất lượng. Đảm bảo tỷ lệ các chỉ số đạt mục tiêu đặt ra ban đầu >90%.
- Tỷ lệ phẫu thuật loại II trở lên là chỉ số khách quan không thay đổi được. Tuy nhiên, phòng Quản lý chất lượng, Kế hoạch tổng hợp cần phối hợp với khoa Ngoại tăng cường giám sát đảm bảo phân loại đúng danh mục phẫu thuật, thủ thuật thực hiện tại bệnh viện.
- Vệ sinh tay là biện pháp đơn giản và hiệu quả nhất trong phòng ngừa NKBV vì vậy cần tăng cường tỷ lệ tuân thủ vệ sinh tay của nhân viên y tế. Khoa KSNK tăng cường công tác giám sát tuân thủ VST, đưa vào nội dung các buổi họp Hội đồng Kiểm soát nhiễm khuẩn, Mạng lưới Kiểm soát nhiễm khuẩn và Sinh hoạt chuyên đề điều dưỡng.
- Phòng Quản lý chất lượng thường xuyên rà soát các hoạt động cải tiến có khả năng tăng mức, nhắc nhở và đôn đốc các khoa/phòng khẩn trương thực hiện để hoàn thành trong quý III. Đạt mục tiêu chỉ số tỷ lệ tiêu chí chất lượng bệnh viện ở mức 4 trở lên.

Trên đây là báo cáo kết quả thực hiện chỉ số chất lượng bệnh viện quý II năm 2024, kính gửi Ban Giám đốc và các khoa, phòng./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Các khoa, phòng;
- Lưu: QLCL (NHA 02b).

TM. HỘI ĐỒNG QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG
PHÓ CHỦ TỊCH



PHÓ GIÁM ĐỐC

Phạm Đăng Trọng Tường