

Châu Phú, ngày 4 tháng 10 năm 2022

BÁO CÁO

Đo lường Chỉ số chất lượng bệnh viện quý III năm 2022

(thời gian: từ 01/7/2022 đến 30/9/2022)

Kính gửi: - Ban lãnh đạo trung tâm Y tế Châu Phú
- Các Khoa/Phòng

Căn cứ Thông tư số 19/2013/TT-BYT ngày 12/7/2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc hướng dẫn thực hiện quản lý chất lượng dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh tại bệnh viện;

Căn cứ Quyết định 7051/QĐ-BYT ngày 29 tháng 11 năm 2016 về việc ban hành hướng dẫn xây dựng thí điểm một số chỉ số cơ bản đo lường chất lượng bệnh viện;

Căn cứ kế hoạch số: 67/KH-TTYT ngày 10/02/2022 của Trung tâm Y tế Châu Phú về cải tiến chất lượng bệnh viện năm 2022;

Tổ quản lý chất lượng bệnh viện báo cáo kết quả thực hiện các chỉ số cải tiến chất lượng của Trung tâm và các khoa phòng quý III năm 2022 như sau:

I. TỔNG HỢP KẾT QUẢ

1.1 Danh sách tổng hợp chỉ số chất lượng được thực hiện toàn Trung tâm:

Số TT	Chỉ số	Khoa Phụ trách	Thời gian báo cáo	Chỉ số mục tiêu	Chỉ số báo cáo	
					Quý III	Đánh giá
1	Tỉ lệ tuân thủ phác đồ điều trị ngoại trú.	Tổ DLS + Khoa khám bệnh	Quý/lần	$\geq 90\%$	93.33%	Đạt
2	Tỉ lệ nhân viên tuân thủ vệ sinh tay theo đúng bảng kiểm quy trình	Khoa KSNK	Quý/lần	$\geq 90\%$	100%	Đạt
3	Tỉ lệ hài lòng của người bệnh ngoại trú với dịch vụ khám chữa bệnh.	Phòng Điều dưỡng	Quý/lần	$\geq 90\%$	97.61%	Đạt
4	Tỉ lệ hài lòng của người bệnh nội trú với dịch vụ khám chữa bệnh.	Phòng Điều	Quý/lần	$\geq 95\%$	97.33%	Đạt

		duỡng				
--	--	-------	--	--	--	--

1.2 Danh sách tổng hợp chỉ số chất lượng được thực hiện tại các khoa:

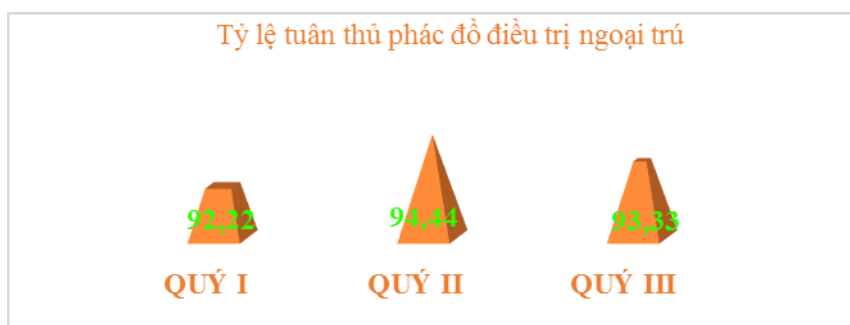
Số TT	Chỉ số	Khoa Phụ trách	Thời gian báo cáo	Chỉ số mục tiêu	Chỉ số báo cáo	
					Quý III	Đánh giá
1	Tỉ lệ người bệnh được nhập viện trên tổng số lượt bệnh khám trong ngày.	Khoa khám bệnh	Quý/lần	$\geq 1\%$	2.08%	Đạt
2	Tỉ lệ chuyển lên tuyến trên khám chữa bệnh (tất cả các bệnh).	Khoa Hồi sức cấp cứu	Quý/lần	$\leq 15\%$	13.08%	Đạt
3	Thời gian trả kết quả xét nghiệm nội trú đúng quy định.	Khoa Xét nghiệm CDHA	Quý/lần	$\geq 90\%$	95.26%	Đạt
4	Tỉ lệ trả hồ sơ bệnh án đúng quy định.	Khoa Nội TH	Quý/lần	$\geq 80\%$	72.70%	Không đạt
5	Tỉ lệ tuân thủ phân loại, thu gom chất thải rắn Y tế của nhân viên Y tế.	Khoa KSNK	Quý/lần	$\geq 90\%$	100%	Đạt
6	Tỉ lệ người bệnh suy dinh dưỡng được hội chẩn dinh dưỡng bệnh lý đúng quy định.	Khoa Dinh dưỡng	Quý/lần	$\geq 90\%$	100%	Đạt
7	Tỉ lệ thực hiện bảng kiểm an toàn phẫu thuật cho người bệnh.	Khoa Ngoại TH	Quý/lần	$\geq 95\%$	100%	Đạt
8	Tỉ lệ điều trị nội trú đạt chỉ tiêu.	Khoa Ngoại TH	Quý/lần	$\geq 90\%$	103.08%	Đạt
9	Tỉ lệ điều trị nội trú đạt chỉ tiêu.	Khoa CSSK sinh sản	Quý/lần	$\geq 90\%$	125.35%	Đạt
10	Tỉ lệ người bệnh được tư vấn giáo dục sức khỏe.	Phòng Điều dưỡng	Quý/lần	$\geq 90\%$	97.30%	Đạt

II. KẾT QUẢ THỰC HIỆN:

2.1 Chỉ số đo lường chất lượng toàn Trung tâm

1. Tỉ lệ tuân thủ phác đồ điều trị ngoại trú.

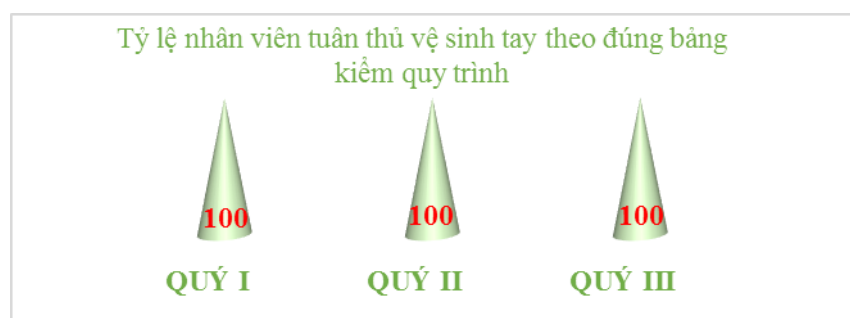
- Khoa/ Phòng thực hiện: Tổ DLS + Khoa khám bệnh
- Mục tiêu: $\geq 90\%$.



- **Kết luận:** Hoàn thành mục tiêu trong quý III, giảm 1.18% so quý II năm 2022.

2. Tỷ lệ nhân viên tuân thủ vệ sinh tay theo đúng bảng kiểm quy trình.

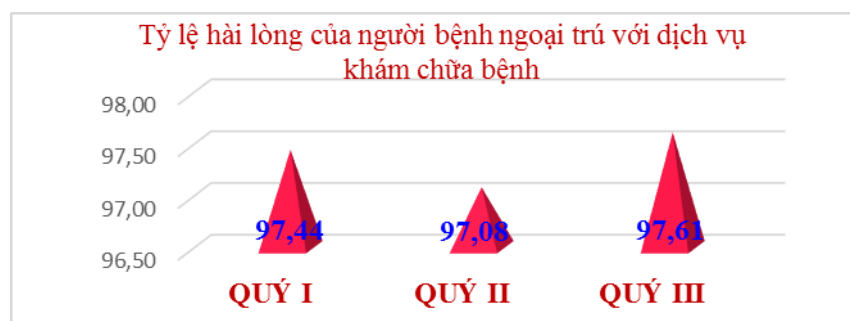
- Khoa/ Phòng thực hiện: Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn
- Mục tiêu: $\geq 90\%$



- **Kết luận:** Hoàn thành mục tiêu chỉ số trong quý III năm 2022.

3. Tỷ lệ hài lòng của người bệnh ngoại trú với dịch vụ khám chữa bệnh.

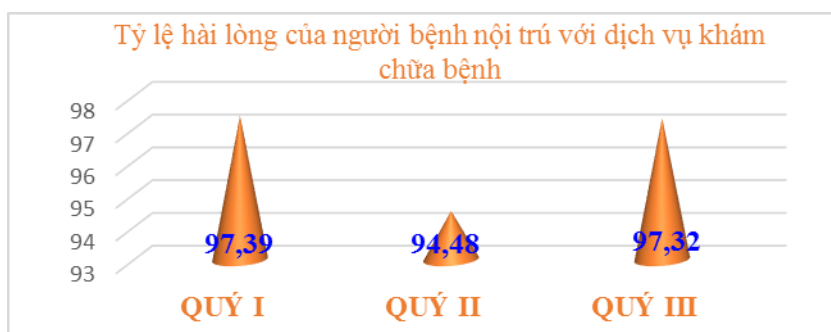
- Khoa/ Phòng thực hiện: Phòng Điều dưỡng
- Mục tiêu: $\geq 90\%$



- **Kết luận:** Hoàn thành mục tiêu trong quý III, tăng 0.55% so quý II năm 2022.

4. Tỷ lệ hài lòng của người bệnh nội trú với dịch vụ khám chữa bệnh.

- Khoa/ Phòng thực hiện: Phòng Điều dưỡng
- Mục tiêu: $\geq 95\%$

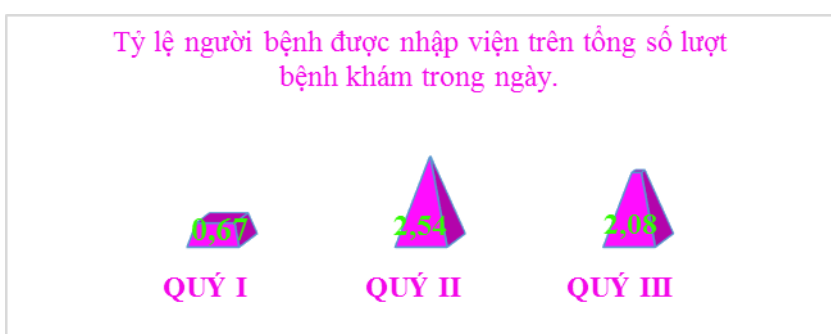


- **Kết luận:** Hoàn thành mục tiêu trong quý III, tăng 3.0% so quý II năm 2022.

2.2 Chỉ số đo lường chất lượng tại các khoa phòng

1. Tỷ lệ người bệnh được nhập viện trên tổng số lượt bệnh khám trong ngày.

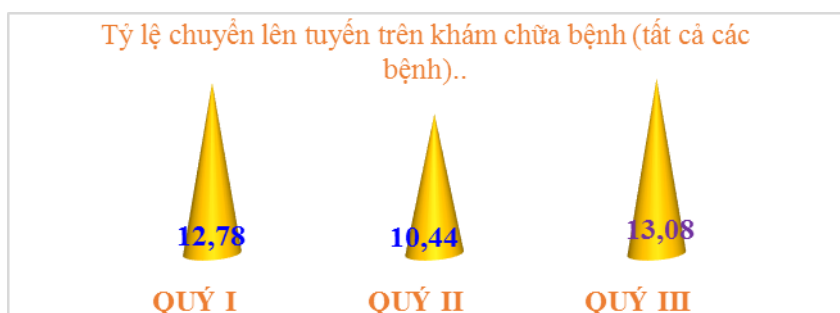
- Khoa/ Phòng thực hiện: Khoa khám bệnh.
- Mục tiêu: $\geq 1\%$



- **Kết luận:** Hoàn thành mục tiêu trong quý III, giảm 18.11% so quý II năm 2022.

2. Tỷ lệ chuyển lên tuyến trên khám chữa bệnh (tất cả các bệnh).

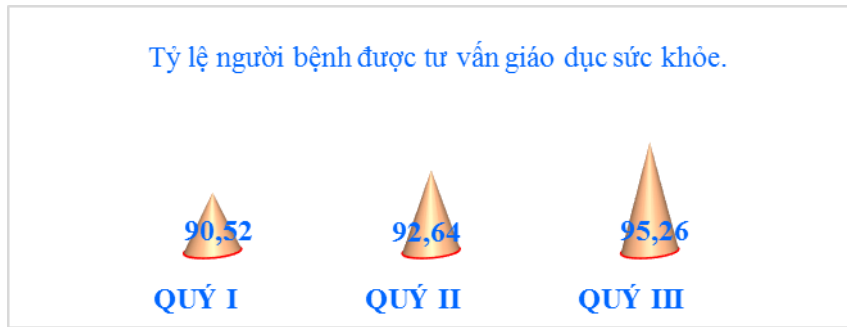
- Khoa/ Phòng thực hiện: Khoa Hồi sức cấp cứu.
- Mục tiêu: $\leq 15\%$



- **Kết luận:** Hoàn thành mục tiêu trong quý III, tăng tỷ lệ chuyển tuyến 25.29% so quý II năm 2022.

3. Thời gian trả kết quả xét nghiệm nội trú đúng qui định.

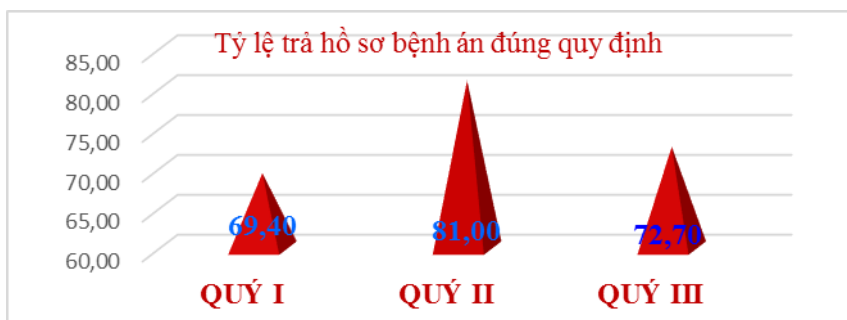
- Khoa/ Phòng thực hiện: Khoa Xét nghiệm - CĐHA.
- Mục tiêu: $\geq 90\%$



- **Kết luận:** Hoàn thành mục tiêu trong quý III, tăng 2.83% so quý II năm 2022.

4. Tỷ lệ trả hồ sơ bệnh án đúng quy định.

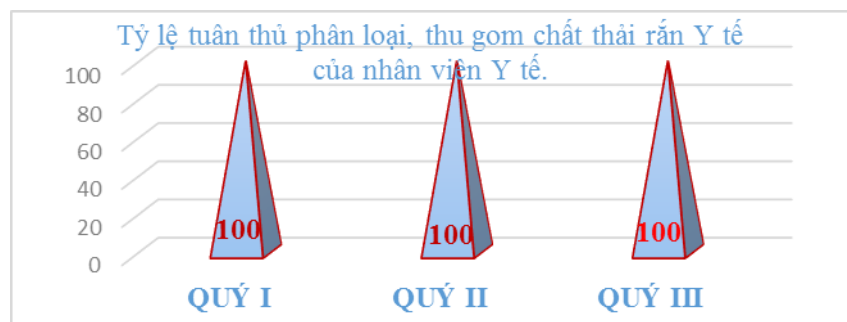
- Khoa/ Phòng thực hiện: Khoa Nội tổng hợp.
- Mục tiêu: $\geq 80\%$



- **Kết luận:** Chưa hoàn thành mục tiêu trong quý III và tỷ lệ bị giảm 10.25% so quý II năm 2022.

5. Tỷ lệ tuân thủ phân loại, thu gom chất thải rắn Y tế của nhân viên Y tế.

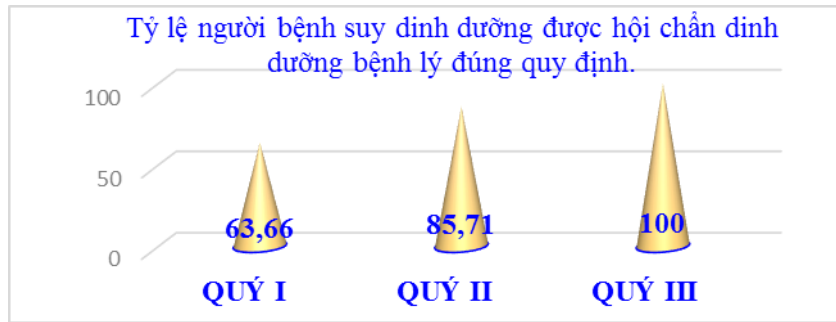
- Khoa/ Phòng thực hiện: Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn.
- Mục tiêu: $\geq 90\%$



- **Kết luận:** Hoàn thành mục tiêu chỉ số trong quý III năm 2022.

6. Tỷ lệ người bệnh suy dinh dưỡng được hội chẩn dinh dưỡng bệnh lý đúng quy định.

- Khoa/ Phòng thực hiện: Khoa YTCC & Dinh dưỡng.
- Mục tiêu: $\geq 90\%$



- **Kết luận:** Hoàn thành mục tiêu trong quý III, tăng 16.67% so quý II năm 2022.

7. Tỷ lệ thực hiện bảng kiểm an toàn phẫu thuật cho người bệnh.

- Khoa/ Phòng thực hiện: Khoa Ngoại tổng hợp.
- Mục tiêu: $\geq 95\%$



- **Kết luận:** Hoàn thành mục tiêu trong quý III năm 2022.

8. Tỷ lệ điều trị nội trú đạt chỉ tiêu.

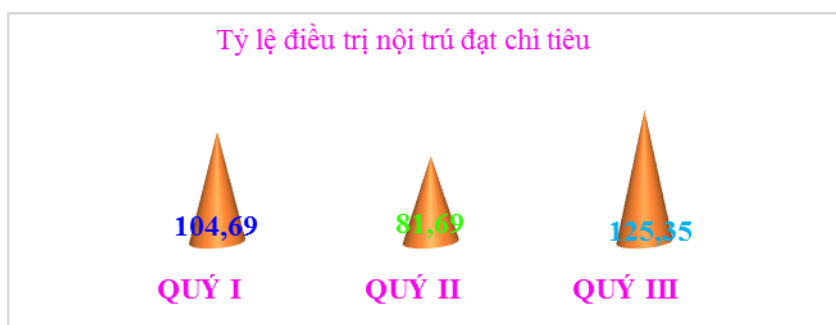
- Khoa/ Phòng thực hiện: Khoa Ngoại tổng hợp.
- Mục tiêu: 90%



- **Kết luận:** Hoàn thành mục tiêu trong quý III, tăng 9.19% so quý II năm 2022.

9. Tỷ lệ điều trị nội trú đạt chỉ tiêu.

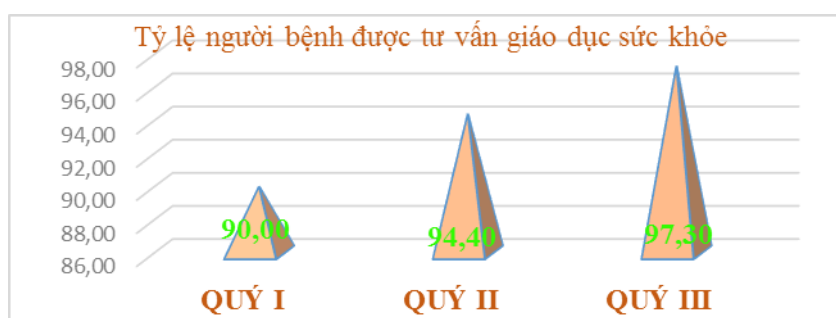
- Khoa/ Phòng thực hiện: Khoa Chăm sóc sức khỏe sinh sản.
- Mục tiêu: $\geq 90\%$



- **Kết luận:** Hoàn thành mục tiêu trong quý III, tăng 53.45% so quý II năm 2022.

10. Tỷ lệ người bệnh được tư vấn giáo dục sức khỏe.

- Khoa/ Phòng thực hiện: Phòng Điều dưỡng.
- Mục tiêu: $\geq 90\%$



- **Kết luận:** Hoàn thành mục tiêu trong quý III, tăng 3.07% so quý II năm 2022.

III. NHẬN XÉT, ĐÁNH GIÁ

3.1 Nhận xét:

Thực hiện theo đề án cải tiến chất lượng bệnh viện trong quý III năm 2022 Trung tâm và các Khoa, Phòng đăng ký thực hiện 14 Chỉ số có 13/14 Chỉ số đạt mục tiêu kế hoạch chiếm tỷ lệ 92.86%, tăng 14.29% so quý II năm 2022.

Có 04 Chỉ số thuộc Trung tâm thực hiện trong đó có 04/04 chỉ số đạt mục tiêu chiếm tỷ lệ 100%.

Có 10 Chỉ số của các Khoa, Phòng thực hiện trong đó có 09/10 chỉ số đạt mục tiêu chiếm tỷ lệ 90%.

3.2 Chỉ số không đạt (01 chỉ số)

1. Tỷ lệ trả hồ sơ bệnh án đúng quy định.

- Khoa/ Phòng thực hiện: Khoa Nội tổng hợp.

- Mục tiêu: $\geq 80\%$

Kết quả: 72.70%

3.3 Nguyên nhân:

Do quý III/ 2022, Trung tâm y tế triển khai thực hiện vừa bệnh án điện tử và bệnh án giấy nên việc tổng hợp hồ sơ bệnh án tại Khoa Nội trả về Phòng kế hoạch nghiệp vụ chưa đạt yêu cầu theo mục tiêu chỉ số đề ra trong kế hoạch.

Trên đây là báo cáo về số liệu Chi số cải tiến chất lượng của các Khoa và toàn Trung tâm trong quý III năm 2022.

**HỘI ĐỒNG QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG
CHỦ TỊCH**



Bs. CKII. Nguyễn Hoàng Huy

**TỔ QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG
THƯ KÝ**

Nguyễn Văn Hải