

Số: **490** /KH-BVQTSN

Hải Phòng, ngày 09 tháng 12 năm 2024

KẾ HOẠCH

Đánh giá tiêu chuẩn chất lượng cơ bản đối với bệnh viện năm 2024 (Bổ sung Kế hoạch số 442/KH-BVQTSN ngày 15/11/2024)

Căn cứ Kế hoạch số 208/KH-SYT ngày 07/12/2024 của Sở Y tế về Kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện, khảo sát sự hài lòng người bệnh, nhân viên y tế, chất lượng chuyên môn y tế của các Trung tâm chuyên khoa và các đơn vị y tế dự phòng, chi cục trực thuộc Sở Y tế năm 2024,

Bệnh viện quốc tế Sản Nhi Hải Phòng xây dựng Kế hoạch kiểm tra, đánh giá tiêu chuẩn chất lượng cơ bản đối với bệnh viện năm 2024 như sau:

I. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

1. Đánh giá theo nội dung Thông tư số 35/2024/TT-BYT ngày 16/11/2024 quy định tiêu chuẩn chất lượng cơ bản đối với bệnh viện, làm cơ sở rà soát, bổ sung và khắc phục để duy trì chất lượng khám chữa bệnh ở mức cơ bản..

2. Thực hiện đánh giá khách quan, trung thực. Các số liệu báo cáo theo quy định, đảm bảo tiến độ.

3. Các điểm “Không đạt” (nếu có) phải khắc phục ngay.

II. NỘI DUNG CÔNG VIỆC, PHƯƠNG THỨC THỰC HIỆN

1. Nội dung đánh giá theo Thông tư số 35/2024/TT-BYT ngày 16/11/2024 về việc ban hành Quy định tiêu chuẩn chất lượng cơ bản đối với bệnh viện:

- a) Tiêu chuẩn về cơ sở vật chất;
- b) Tiêu chuẩn về quy mô và cơ cấu tổ chức;
- c) Tiêu chuẩn về nhân sự;
- d) Tiêu chuẩn về thiết bị y tế;
- d) Tiêu chuẩn về chuyên môn

(Các tiêu chí cụ thể tại phụ lục kèm theo Kế hoạch)

2. Phương pháp đánh giá: theo hướng dẫn của Bộ Y tế, trong đó phải đầy đủ các tài liệu chứng minh kết quả đánh giá “Đạt”.

- + Quan sát thực trạng, theo dõi hoạt động
- + Tra cứu sổ sách, máy tính, văn bản, tài liệu, nhật ký...

3. Xếp loại đánh giá:



a) Đạt tiêu chuẩn chất lượng cơ bản: toàn bộ các tiêu chuẩn đều “Có” trong cột “Kết quả đánh giá”;

b) Không đạt tiêu chuẩn chất lượng cơ bản: có bất kì một tiêu chuẩn “Không” trong cột “Kết quả đánh giá”.

III. PHÂN CÔNG THỰC HIỆN

1. Phòng Quản lý chất lượng - Đào tạo: chủ trì triển khai, hướng dẫn các đơn vị liên quan đánh giá theo các tiêu chí quy định tại Thông tư 35/2024/TT-BYT, tổng hợp kết quả và báo cáo theo quy định.

Thực hiện kiểm tra, giám sát việc khắc phục những tiêu chí “Không đạt” (nếu có), báo cáo Giám đốc kết quả thực hiện.

2. Các khoa, phòng, bộ phận: có trách nhiệm chăm các tiêu chuẩn theo hướng dẫn và phối hợp, cung cấp các tài liệu minh chứng các tiêu chí theo chức năng, nhiệm vụ được giao. Tổ chức khắc phục ngay những tiêu chí không đạt (nếu có).

(Nội dung và phân công cụ thể tại Phụ lục kèm theo Kế hoạch)

3. Thời gian thực hiện: hoàn thành trước 30/01/2025

Trên đây là Kế hoạch đánh giá các tiêu chí chất lượng cơ bản đối với Bệnh viện năm 2024. Đề nghị các khoa/phòng/bộ phận được phân công nghiêm túc thực hiện. Trong quá trình triển khai, nếu có khó khăn, vướng mắc đề nghị trao đổi với Phòng Quản lý chất lượng - Đào tạo để tổng hợp, báo cáo, xin ý kiến chỉ đạo của Giám đốc điều hành./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc bệnh viện;
- Các khoa, phòng, bộ phận;
- Lưu: VT, QLCLĐT

GIÁM ĐỐC ĐIỀU HÀNH



Phạm Thu Xanh

BỆNH VIỆN QUỐC TẾ SẢN - NHI HẢI PHÒNG

BẢNG PHÂN CÔNG ĐÁNH GIÁ TIÊU CHUẨN CHẤT LƯỢNG CƠ BẢN ĐỐI VỚI BỆNH VIỆN

theo Thông tư số 35/2024/TT-BYT ngày 16 tháng 11 năm 2024 của Bộ Y tế

TT	TIÊU CHUẨN	Hướng dẫn đánh giá và tài liệu chứng minh	Chủ trì thực hiện	Đơn vị phối hợp	Kết quả chấm		Tồn tại	Giải pháp	Thời hạn hoàn thành
					Có	Không			
I.	Tiêu chuẩn về cơ sở vật chất								
1	Bệnh viện phải có địa điểm cố định.*	Giấy phép hoạt động.	P. TCHC						15/01/2024
2	Bệnh viện phải có lối đi cho xe cứu thương ra vào khu vực cấp cứu.*	1. Sơ đồ mặt bằng (trong đó thể hiện có lối đi cho xe cứu thương ra vào khu vực cấp cứu).	P. TCHC						15/01/2024
		2. Tài liệu chứng minh có biển chỉ dẫn vào khu vực cấp cứu.	P P.TCHC.	Truyền thông					15/01/2024
3	Các khoa, phòng, bộ phận chuyên môn:								
3.1	Được bố trí phù hợp với chức năng của từng bộ phận* .	Sơ đồ mặt bằng.	P. TCHC						15/01/2024
3.2	Bảo đảm kết nối về hạ tầng giao thông giữa các bộ phận chuyên môn thuận tiện cho việc khám bệnh, chữa bệnh, an toàn cho người bệnh, người nhà người bệnh và nhân viên y tế.*	Sơ đồ mặt bằng (trong đó thể hiện vị trí của các khoa, phòng, bộ phận chuyên môn và chứng minh đáp ứng yêu cầu về diện tích theo quy định tại Nghị định số 96/2023/NĐ-CP)	P. TCHC						15/01/2024
4	Có biển hiệu, sơ đồ và biển chỉ dẫn đến các khoa, phòng, bộ phận chuyên môn, hành chính.*	Ảnh chụp biển hiệu, sơ đồ và biển chỉ dẫn.	P.TCHC	P.Truyền thông					15/01/2024

TT	TIÊU CHUẨN	Hướng dẫn đánh giá và tài liệu chứng minh	Chủ trì thực hiện	Đơn vị phối hợp	Kết quả chấm		Tồn tại	Giải pháp	Thời hạn hoàn thành
					Có	Không			
5	Có phương tiện vận chuyển cấp cứu trong và ngoài bệnh viện.*	Danh sách phương tiện vận chuyển cấp cứu. Trường hợp không có phương tiện cấp cứu ngoài bệnh viện, phải có hợp đồng với cơ sở trên địa bàn có chức năng cung cấp dịch vụ cấp cứu, hỗ trợ vận chuyển NB.	P. TCHC						15/01/2024
6	Tiêu chuẩn về môi trường								
6.1	Có biện pháp xử lý chất thải sinh hoạt.	Hệ thống xử lý chất thải sinh hoạt hoặc hợp đồng với cơ sở có chức năng xử lý chất thải sinh hoạt.	K.KSNK						15/01/2024
6.2	Có biện pháp xử lý chất thải y tế.	Hệ thống xử lý chất thải y tế hoặc hợp đồng với cơ sở có chức năng xử lý chất thải y tế.	K.KSNK						15/01/2024
7	Tiêu chuẩn về an toàn bức xạ								
7.1	Có Giấy phép tiến hành công việc bức xạ.	Giấy phép tiến hành công việc bức xạ.	P. QLCL						15/01/2024
7.2	Có văn bản phân công người chịu trách nhiệm về công tác an toàn bức xạ.	Quyết định phân công người chịu trách nhiệm về công tác an toàn bức xạ.	P. QLCL						15/01/2024

TT	TIÊU CHUẨN	Hướng dẫn đánh giá và tài liệu chứng minh	Chủ trì thực hiện	Đơn vị phối hợp	Kết quả chấm		Tồn tại	Giải pháp	Thời hạn hoàn thành
					Có	Không			
7.3	Nhân viên thực hiện công việc bức xạ có Chứng chỉ nhân viên bức xạ.	Chứng chỉ nhân viên bức xạ.	P. QLCL						15/01/2024
7.4	Có trang bị liều kế cho nhân viên bức xạ.	Tài liệu chứng minh có trang bị liều kế cho nhân viên bức xạ.	P. QLCL						15/01/2024
8	Có điện, nước phục vụ hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.	1. Hợp đồng cung cấp điện với đơn vị có chức năng cung cấp dịch vụ điện.	P. TCHC						15/01/2024
		2. Hợp đồng cung cấp nước với đơn vị có chức năng cung cấp dịch vụ nước hoặc có tài liệu chứng minh có hệ thống xử lý nước.	P. TCHC						15/01/2024
II.	Tiêu chuẩn về quy mô và cơ cấu tổ chức								
1	Bệnh viện phải có cơ cấu tổ chức gồm các khoa: khám bệnh, lâm sàng, cận lâm sàng, khoa dược và các bộ phận phụ trợ.	1. Điều lệ hoặc quy chế tổ chức hoạt động.	P. TCHC						15/01/2024
		2. Quyết định bổ nhiệm; Quyết định bổ nhiệm lại (nếu có).	P.TCHC						15/01/2024

TT	TIÊU CHUẨN	Hướng dẫn đánh giá và tài liệu chứng minh	Chủ trì thực hiện	Đơn vị phối hợp	Kết quả chấm		Tồn tại	Giải pháp	Thời hạn hoàn thành
					Có	Không			
2	Khoa khám bệnh phải có nơi tiếp đón, phòng cấp cứu, phòng lưu, phòng khám, phòng thực hiện kỹ thuật, thủ thuật (nếu thực hiện các kỹ thuật, thủ thuật).	Sơ đồ mặt bằng cho khoa khám bệnh và danh mục các phòng khám thuộc khoa khám bệnh.	P.TCHC	P.KHTH					15/01/2024
3	Khoa lâm sàng: a) Đối với bệnh viện đa khoa: có tối thiểu hai trong bốn khoa nội, ngoại, sản, nhi. b) Đối với bệnh viện chuyên khoa, bệnh viện y học cổ truyền, bệnh viện răng hàm mặt: có tối thiểu một khoa lâm sàng phù hợp với phạm vi hoạt động chuyên môn.	Sơ đồ mặt bằng của các khoa lâm sàng.	P.TCHC						15/01/2024
4	Khoa cận lâm sàng: có tối thiểu một phòng xét nghiệm và một phòng chẩn đoán hình ảnh.	Sơ đồ mặt bằng của các khoa cận lâm sàng.	P.TCHC						15/01/2024

TT	TIÊU CHUẨN	Hướng dẫn đánh giá và tài liệu chứng minh	Chủ trì thực hiện	Đơn vị phối hợp	Kết quả chấm		Tồn tại	Giải pháp	Thời hạn hoàn thành
					Có	Không			
	Riêng đối với bệnh viện chuyên khoa mắt nếu không có bộ phận chẩn đoán hình ảnh thì phải có hợp đồng hỗ trợ chuyên môn với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đã được cấp giấy phép hoạt động có bộ phận chẩn đoán hình ảnh.	Hợp đồng hỗ trợ chuyên môn đối với bệnh viện chuyên khoa mắt không có bộ phận chẩn đoán hình ảnh.	P.KHTH						15/01/2024
5	Khoa dược có các bộ phận: nghiệp vụ dược, kho, cấp phát, thống kê dược, thông tin thuốc và dược lâm sàng.	Sơ đồ mặt bằng khoa dược hoặc văn bản phân công khoa dược.	P. TCHC	K. Dược					15/01/2024
6	Khoa dinh dưỡng; bộ phận dinh dưỡng lâm sàng; người phụ trách công tác dinh dưỡng; người làm công tác dinh dưỡng.	1. Đối với trường hợp phải có khoa dinh dưỡng: - Sơ đồ mặt bằng khoa dinh dưỡng; Quyết định bổ nhiệm trưởng khoa dinh dưỡng hoặc văn bản phân công phụ trách khoa dinh dưỡng; - Danh sách người làm chuyên môn về dinh dưỡng.	P.KHTH						15/01/2024
		2. Đối với trường hợp không phải có khoa dinh dưỡng: Văn bản phân công người phụ trách dinh dưỡng.	P.KHTH						15/01/2024

TT	TIÊU CHUẨN	Hướng dẫn đánh giá và tài liệu chứng minh	Chủ trì thực hiện	Đơn vị phối hợp	Kết quả chấm		Tồn tại	Giải pháp	Thời hạn hoàn thành
					Có	Không			
7	Khoa kiểm soát nhiễm khuẩn; bộ phận kiểm soát nhiễm khuẩn; người làm công tác kiểm soát nhiễm khuẩn.	1. Đối với trường hợp phải có khoa KSNK: - Sơ đồ mặt bằng khoa KSNK; Quyết định bổ nhiệm trưởng khoa KSNK hoặc văn bản phân công phụ trách khoa KSNK; Danh sách nhân viên giám sát KSNK. 2. Đối với trường hợp không phải có khoa KSNK - Văn bản thành lập Bộ phận kiểm soát nhiễm khuẩn; Danh sách nhân viên giám sát KSNK	K.KSNK	P.TCHC					15/01/2024
8.	Các bộ phận chuyên môn khác trong bệnh viện phù hợp với phạm vi hoạt động chuyên môn.	Điều lệ hoặc quy chế tổ chức hoạt động bệnh viện.	P.TCHC						15/01/2024

TT	TIÊU CHUẨN	Hướng dẫn đánh giá và tài liệu chứng minh	Chủ trì thực hiện	Đơn vị phối hợp	Kết quả chấm		Tồn tại	Giải pháp	Thời hạn hoàn thành
					Có	Không			
9	Các phòng, bộ phận để thực hiện các chức năng về kế hoạch tổng hợp, tổ chức nhân sự, quản lý chất lượng, điều dưỡng, tài chính kế toán, công nghệ thông tin, thiết bị y tế và các chức năng cần thiết khác.		P.TCHC						15/01/2024
III.	Tiêu chuẩn về nhân sự								
1	Người hành nghề được phân công công việc phù hợp với phạm vi hành nghề được cấp có thẩm quyền phê duyệt.	Danh sách đăng ký hành nghề.	P.KHTH						
2	Người hành nghề được cập nhật kiến thức y khoa liên tục.	Bảng kê danh sách người hành nghề và thông tin về cập nhật kiến thức y khoa liên tục bảo đảm các thông tin như sau: họ và tên, số giấy phép hành nghề, phạm vi hành nghề, vị trí công tác, văn bằng/chứng chỉ/chứng nhận đào tạo, tập huấn.	P. QLCL						15/01/2024
IV.	Tiêu chuẩn về thiết bị y tế								

TT	TIÊU CHUẨN	Hướng dẫn đánh giá và tài liệu chứng minh	Chủ trì thực hiện	Đơn vị phối hợp	Kết quả chấm		Tồn tại	Giải pháp	Thời hạn hoàn thành
					Có	Không			
1	Thiết bị y tế để thực hiện kỹ thuật thuộc phạm vi hoạt động chuyên môn đã được cấp có thẩm quyền phê duyệt và có hồ sơ quản lý đối với các thiết bị đó.	Danh mục thiết bị y tế tương ứng với danh mục kỹ thuật (chỉ kê khai các thiết bị y tế đủ điều kiện là tài sản cố định). Danh mục được kê khai theo hướng mỗi kỹ thuật hoặc nhóm kỹ thuật phải có thiết bị y tế tương ứng.	P. QLCL						15/01/2024
2	Quy chế quản lý, sử dụng, kiểm tra, bảo dưỡng, bảo trì, sửa chữa, thay thế vật tư linh kiện, bảo quản thiết bị y tế tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.	Quy chế do bệnh viện phê duyệt.	P. QLCL						15/01/2024
3	Quy trình về sử dụng, vận hành, sửa chữa, bảo dưỡng đảm bảo chất lượng thiết bị y tế.	Quy trình do bệnh viện phê duyệt.	P. QLCL						15/01/2024
4	Thiết bị y tế thuộc danh mục phải kiểm định, hiệu chuẩn được kiểm định, hiệu chuẩn theo quy định.	Tài liệu chứng minh kết quả kiểm định, hiệu chuẩn.	P. QLCL						15/01/2024
5	Bộ phận và nhân sự thực hiện nhiệm vụ quản lý việc sử dụng, kiểm tra, bảo dưỡng, bảo trì, sửa chữa, kiểm định, hiệu chuẩn thiết bị y tế.	Văn bản phân công bộ phận và nhân sự thực hiện nhiệm vụ.	P. QLCL						15/01/2024

TT	TIÊU CHUẨN	Hướng dẫn đánh giá và tài liệu chứng minh	Chủ trì thực hiện	Đơn vị phối hợp	Kết quả chấm		Tồn tại	Giải pháp	Thời hạn hoàn thành
					Có	Không			
V.	Tiêu chuẩn về chuyên môn								
1	Điều trị nội trú, tổ chức trực chuyên môn 24/24 giờ của tất cả các ngày.	1. Giấy phép hoạt động.	P.KHTH	P.TCHC					
		2. Thông tin về số lượt người bệnh điều trị nội trú trong năm.	P.KHTH						15/01/2024
		3. Bản phân công trực của bệnh viện, hoặc bản chấm công, chấm trực hoặc bảng thanh toán chi trả phụ cấp trực trong tháng.	P.KHTH						15/01/2024
2	Quy trình khám bệnh, chữa bệnh ngoại trú.	Quy trình khám bệnh, chữa bệnh ngoại trú do bệnh viện phê duyệt.	P.KHTH						15/01/2024
3	Phổ biến, áp dụng và xây dựng quy trình chuyên môn về khám bệnh, chữa bệnh:								
3.1.	Phổ biến các quy trình kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh do Bộ Y tế hoặc bệnh viện ban hành.	Tài liệu chứng minh việc phổ biến quy trình kỹ thuật do Bộ Y tế hoặc bệnh viện ban hành trong chu kỳ đánh giá cho các đối tượng phù hợp.	P.KHTH						15/01/2024
3.2.	Phổ biến các hướng dẫn chẩn đoán và điều trị do Bộ Y tế hoặc bệnh viện ban hành.	Tài liệu chứng minh việc phổ biến các hướng dẫn chẩn đoán, điều trị do Bộ Y tế hoặc bệnh viện ban hành trong chu kỳ đánh giá cho các đối tượng phù hợp.	P.KHTH						15/01/2024

TT	TIÊU CHUẨN	Hướng dẫn đánh giá và tài liệu chứng minh	Chủ trì thực hiện	Đơn vị phối hợp	Kết quả chấm		Tồn tại	Giải pháp	Thời hạn hoàn thành
					Có	Không			
3.3.	Áp dụng các quy trình kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh do Bộ Y tế hoặc bệnh viện ban hành.	Văn bản của bệnh viện về việc chỉ đạo tuân thủ thực hiện các quy trình kỹ thuật.	P.KHTH						15/01/2024
3.4.	Áp dụng các hướng dẫn chẩn đoán và điều trị do Bộ Y tế hoặc bệnh viện ban hành.	Văn bản của bệnh viện về việc chỉ đạo tuân thủ thực hiện hướng dẫn chẩn đoán và điều trị.	P.KHTH						15/01/2024
4.	Quản lý chất lượng:								
4.1	Thành lập hệ thống quản lý chất lượng.	Văn bản quyết định thành lập Hội đồng QLCL, mạng lưới QLCL, văn bản phân công cán bộ làm công tác QLCL bệnh viện phê duyệt.	P. QLCL						15/01/2024
4.2	Quy chế hoạt động của hội đồng quản lý chất lượng bệnh viện.	Văn bản ban hành quy chế do bệnh viện phê duyệt.	P. QLCL						15/01/2024
4.3	Kế hoạch/đề án cải tiến chất lượng chung của toàn bệnh viện cho năm hiện tại hoặc cho giai đoạn từ một đến ba năm tiếp theo.	Kế hoạch hoặc đề án do bệnh viện phê duyệt.	P. QLCL						15/01/2024
4.4	Chỉ số chất lượng bệnh viện và kết quả đo lường.	1. Chỉ số chất lượng do bệnh viện phê duyệt.	P. QLCL						15/01/2024

TT	TIÊU CHUẨN	Hướng dẫn đánh giá và tài liệu chứng minh	Chủ trì thực hiện	Đơn vị phối hợp	Kết quả chấm		Tồn tại	Giải pháp	Thời hạn hoàn thành
					Có	Không			
		2. Báo cáo kết quả đo lường hằng năm theo các chỉ số đã ban hành và được lãnh đạo phê duyệt.	P. QLCL						15/01/2024
4.5	Quản lý chất lượng xét nghiệm gồm: kế hoạch quản lý chất lượng xét nghiệm, xây dựng quy trình hướng dẫn, tập huấn cho nhân viên liên quan, đánh giá thực hiện kế hoạch quản lý chất lượng xét nghiệm.	1. Kế hoạch quản lý chất lượng xét nghiệm do bệnh viện ban hành.	P. QLCL						15/01/2024
		2. Văn bản ban hành các quy trình, tài liệu, hướng dẫn liên quan được lãnh đạo phê duyệt và triển khai thực hiện.	P. QLCL						15/01/2024
4.6	Báo cáo sự cố y khoa.	Các hình thức ghi nhận và báo cáo sự cố y khoa theo quy định tại Thông tư số 43/2018/TT-BYT ngày 26/12/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế về hướng dẫn phòng ngừa sự cố y khoa trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, bao gồm cả các giải pháp phòng ngừa tái diễn.	P. QLCL						15/01/2024



 BỘ Y TẾ

 VIỆT NAM