

Nghệ An, ngày 12 tháng 12 năm 2024

BÁO CÁO

Kết quả kiểm tra, giám sát quy trình kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh

Kính gửi: Các khoa, phòng Bệnh viện Nội tiết.

Căn cứ Thông tư số 19/2013/TT-BYT ngày 12/7/2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế về hướng dẫn thực hiện quản lý chất lượng dịch vụ khám bệnh, 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 Việt Nam (2.0);

Căn cứ Quyết định Số 96/QĐ-BVNT ngày 07/02/2024 của Bệnh viện Nội tiết Nghệ An về việc kiện toàn mạng lưới quản lý chất lượng bệnh viện;

Căn cứ Kế hoạch số 44/KH-BVNT.QLCL ngày 19/01/2024 của Bệnh viện Nội tiết Nghệ An Cải tiến chất lượng bệnh viện năm 2024;

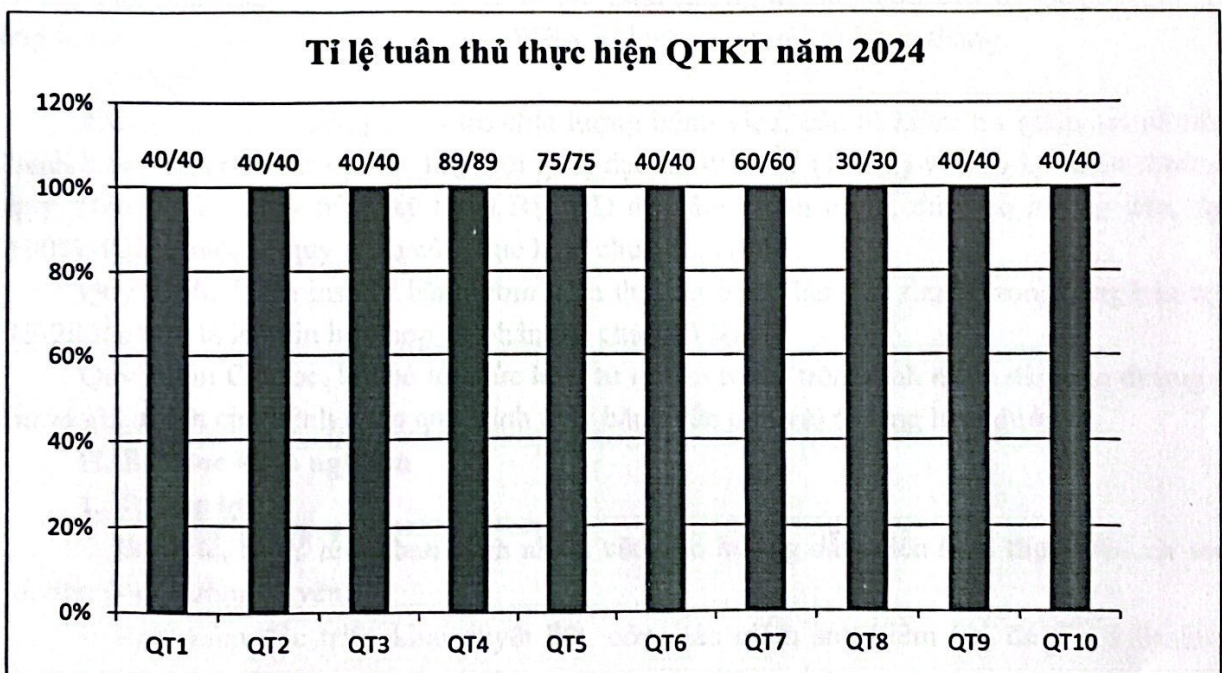
Bệnh viện Nội tiết Nghệ An đã phân công Tổ kiểm tra, giám sát các quy trình kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh tại các khoa lâm sàng, cận lâm sàng dựa trên bảng kiểm được xây dựng tại bệnh viện và dựa trên các hướng dẫn chuyên môn kỹ thuật của Bộ Y tế. Phòng Kế hoạch tổng hợp báo cáo kết quả kiểm tra, giám sát quy trình kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh trong năm 2024 của các khoa lâm sàng/cận lâm sàng như sau:

I. Kết quả giám sát quy trình kỹ thuật

1. Kết quả chung

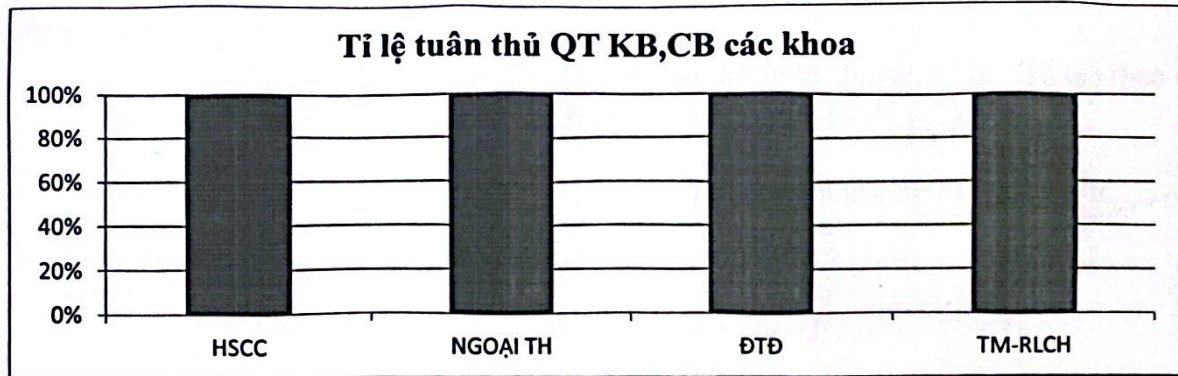
Tt	Tên QTKT KB, CB	Quý 1		Quý 2		Quý 3		Quý 4		Năm 2024	
		Lượt đạt/ Lượt KT	Tỉ lệ	Lượt đạt/ Lượt KT	Tỉ lệ	Lượt đạt/ Lượt KT	Tỉ lệ	Lượt đạt/ Lượt KT	Tỉ lệ	Lượt đạt/ Lượt KT	Tỉ lệ
1.	Quy trình thực hành làm sạch môi trường phòng mổ giữa 2 ca phẫu thuật	10/10	100%	10/10	100%	10/10	100%	10/10	100%	40/40	100%
2.	Quy trình chuẩn bị dụng cụ và hoá chất cho thực hành làm sạch môi trường phòng mổ	10/10	100%	10/10	100%	10/10	100%	10/10	100%	40/40	100%
3.	Quy trình kiểm tra an toàn trước mổ	10/10	100%	10/10	100%	10/10	100%	10/10	100%	40/40	100%
4.	Quy trình kỹ thuật cắt lọc, lấy bỏ tổ chức hoại tử nhiễm trùng trên bệnh nhân đái tháo đường	20/20	100%	16/16	100%	13/13	100%	40/40	100%	89/89	100%

5.	Quy trình tiêm insulin bằng bơm tiêm thường	15/15	100%	20/20	100%	20/20	100%	20/20	100%	75/75	100%
6.	Quy trình đo huyết áp động mạch	10/10	100%	10/10	100%	10/10	100%	10/10	100%	40/40	100%
7.	Quy trình xác nhận người bệnh và dịch vụ cung cấp cho người bệnh	15/15	100%	15/15	100%	15/15	100%	15/15	100%	60/60	100%
8.	Quy trình chọc dịch màng phổi	10/10	100%	8/8	100%	5/5	100%	10/10	100%	33/33	100%
9.	Quy trình đặt catheter tĩnh mạch trung tâm	11/11	100%	4/4	100%	10/10	100%	15/15	100%	40/40	100%
10.	Quy trình đặt sonde dạ dày	10/10	100%	10/10	100%	10/10	100%	10/10	100%	40/40	100%
	Tổng quý	121/121	100%	113/113	100%	113/113	100%	150/150	100%	497/497	100%



2. Kết quả cụ thể theo từng khoa

Tt	Tên khoa	Số lượt		Tỉ lệ tuân thủ
		Lượt KT	Lượt đạt	
1.	Ngoại tổng hợp	120	120	100%
2.	Đái tháo đường	164	164	100%
3.	Hồi sức cấp cứu	113	113	100%
4.	Tim mạch- Rối loạn chuyển hoá	100	100	100%
	Tổng	497	497	100%



3. Kết quả giám sát việc thực hiện các quy chế, quy trình chuyên môn, tuân thủ hướng dẫn chẩn đoán và điều trị, kiểm tra chất lượng hồ sơ bệnh án: Đã được đánh giá tổng hợp vào báo cáo kết quả kiểm tra HSBA nội trú và ngoại trú hàng tháng.

4. Nhận xét

Trong năm, Hội đồng kiểm tra chất lượng bệnh viện, các tổ kiểm tra giám sát đã tiến hành kiểm tra giám sát 497 số lượt với tỷ lệ đạt là: 497/497 (100%) với 10 kỹ thuật thường quy. Hầu hết các quy trình kỹ thuật BS, ĐD đều thực hiện đúng, đủ theo hướng dẫn, đạt 100%. Riêng một số quy trình còn thực hiện chưa đủ, cụ thể:

Quy trình: Tiêm insulin bằng bơm tiêm thường bước lần nhẹ thuốc trong lòng bàn tay 15-20 lần nếu là insulin hỗn hợp đa phần lần chưa đủ lần;

Quy trình: Cắt lọc, lấy bỏ tổ chức hoại tử nhiễm trùng trên bệnh nhân đái tháo đường ở bước giải thích cho bệnh nhân quy trình thay băng vẫn còn vài trường hợp thiếu.

II. Bài học kinh nghiệm

1. Thuận lợi

- Bộ Y tế, Sở Y tế đã ban hành nhiều văn bản hướng dẫn triển khai thực hiện sát sao và đôn đốc thường xuyên.
- Ban giám đốc triển khai quyết liệt, công tác giám sát, kiểm tra, đánh giá thường xuyên.
- Các khoa, phòng phối hợp đồng bộ, nâng cao ý thức trách nhiệm, cùng khắc phục tồn tại để hoàn thiện hơn, nâng cao chất lượng khám bệnh, chữa bệnh. Nhân viên y tế có trình độ chuyên cao, được cập nhật đào tạo liên tục.

2. Khó khăn, bất cập

Nhìn chung nhân viên y tế thực hiện đúng, đầy đủ theo quy chế, quy định quy trình, hướng dẫn của Bộ Y tế, của bệnh viện. Tuy nhiên tùy theo thời điểm, nhân viên y tế còn sơ sài trong việc thực hiện. Khi quá tải bệnh nhân sẽ làm chậm thời gian kiểm tra, giám sát của đoàn do không kịp bố trí nhân lực.

III. Kiến nghị, đề xuất

Bệnh viện thường xuyên cập nhật các hướng dẫn chẩn đoán và điều trị, quy trình chuyên môn, quy trình kỹ thuật phù hợp, thực hiện kiểm tra giám sát thường quy, khắc phục

những thiếu sót, chưa đầy đủ.

Cử nhân viên y tế đào tạo liên tục để nâng cao trình độ chuyên môn, đào tạo theo ekip các kỹ thuật cao, chuyên sâu, nâng cao chất lượng khám chữa bệnh. 

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Các khoa, phòng;
- Lưu: KHTH. 

TP. KẾ HOẠCH TỔNG HỢP



Lê Anh Tú