

Số: 83...../BC-BV71TW

Thanh Hoá, ngày 22 tháng 01 năm 2024

**BÁO CÁO TỰ KIỂM TRA, ĐÁNH GIÁ  
CHẤT LƯỢNG BỆNH VIỆN NĂM 2023**

**1. Thông tin hành chính**

- Tên bệnh viện: Bệnh viện 71 Trung Ương
- Địa chỉ: Phường Quảng Tâm - TP Thanh Hóa - Tỉnh Thanh Hóa
- Tuyến: Trung ương
- Hạng: I
- Họ và tên Giám đốc bệnh viện: Thiều Đình Hưng
- Họ và tên thư ký Hội đồng kiểm tra: Lê Hữu Tân
- Điện thoại liên hệ: 0349777152
- Địa chỉ Email: lehuutan.dkh@gmail.com

**2. Tóm tắt kết quả tự kiểm tra chất lượng bệnh viện**

<b>1. TỔNG SỐ CÁC TIÊU CHÍ ĐƯỢC ÁP DỤNG ĐÁNH GIÁ:</b>	<b>78/83 TIÊU CHÍ</b>
<b>2. TỶ LỆ TIÊU CHÍ ÁP DỤNG SO VỚI 83 TIÊU CHÍ:</b>	<b>94%</b>
<b>3. TỔNG SỐ ĐIỂM CỦA CÁC TIÊU CHÍ ÁP DỤNG:</b>	<b>309 (có hệ số 333)</b>
<b>4. ĐIỂM TRUNG BÌNH CHUNG CỦA CÁC TIÊU CHÍ:</b>	<b>3.92</b>

( Các tiêu chí chương C3 và C5 được tính hệ số 2 theo quy định của Bộ y tế)

KẾT QUẢ CHUNG CHIA THEO MỨC	Mức 1	Mức 2	Mức 3	Mức 4	Mức 5	Tổng số tiêu chí
<b>5. SỐ LƯỢNG TIÊU CHÍ ĐẠT:</b>	0	0	15	51	12	78
<b>6. TỶ LỆ CÁC MỨC ĐẠT ĐƯỢC (%):</b>	0.00	0.00	19.23	65.38	15.38	78

**GIÁM ĐỐC**  
**Trưởng đoàn kiểm tra**  
BỆNH VIỆN  
71  
TRUNG ƯƠNG

*Thiều Đình Hưng*

## KẾT QUẢ KIỂM TRA, ĐÁNH GIÁ

### I. KẾT QUẢ TỰ KIỂM TRA, ĐÁNH GIÁ CÁC TIÊU CHÍ CHẤT LƯỢNG.

STT	PHẦN, CHƯƠNG, MÃ SỐ, TÊN TIÊU CHÍ VÀ SỐ LƯỢNG		Điểm
<b>PHẦN A. HƯỚNG ĐẾN NGƯỜI BỆNH (19)</b>			
<b>CHƯƠNG A1. CHỈ DẪN, ĐÓN TIẾP, HƯỚNG DẪN NGƯỜI BỆNH (6)</b>			
1	A1.1	Người bệnh được chỉ dẫn rõ ràng, đón tiếp và hướng dẫn khoa học, cụ thể	4
2	A1.2	Người bệnh, người nhà người bệnh được chờ đợi trong phòng đầy đủ tiện nghi và được vận chuyển phù hợp với tình trạng bệnh tật	5
3	A1.3	Cải tiến quy trình khám bệnh, đáp ứng sự hài lòng người bệnh	4
4	A1.4	Bệnh viện bảo đảm các điều kiện cấp cứu người bệnh kịp thời	4
5	A1.5	Người bệnh được làm các thủ tục đăng ký, khám bệnh theo đúng thứ tự bảo đảm tính công bằng và mức ưu tiên	4
6	A1.6	Người bệnh được hướng dẫn và bố trí làm xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, thăm dò chức năng theo trình tự thuận tiện	3
<b>CHƯƠNG A2. ĐIỀU KIỆN CƠ SỞ VẬT CHẤT PHỤC VỤ NGƯỜI BỆNH (5)</b>			
7	A2.1	Người bệnh điều trị nội trú được nằm một người một giường	4
8	A2.2	Người bệnh được sử dụng buồng vệ sinh sạch sẽ và đầy đủ các phương tiện	4
9	A2.3	Người bệnh được cung cấp vật dụng cá nhân đầy đủ, sạch sẽ, chất lượng tốt	4
10	A2.4	Người bệnh được hưởng các tiện nghi bảo đảm sức khỏe, nâng cao thể trạng và tâm lý	3
11	A2.5	Người khuyết tật được tiếp cận đầy đủ với các khoa, phòng và dịch vụ khám, chữa bệnh trong bệnh viện	3
<b>CHƯƠNG A3. ĐIỀU KIỆN CHĂM SÓC NGƯỜI BỆNH (2)</b>			
12	A3.1	Người bệnh được điều trị trong môi trường, cảnh quan xanh, sạch, đẹp	5
13	A3.2	Người bệnh được khám và điều trị trong khoa, phòng gọn gàng, ngăn nắp	4
<b>CHƯƠNG A4. QUYỀN VÀ LỢI ÍCH CỦA NGƯỜI BỆNH (6)</b>			
14	A4.1	Người bệnh được cung cấp thông tin và tham gia vào quá trình điều trị	4
15	A4.2	Người bệnh được tôn trọng quyền riêng tư	5
16	A4.3	Người bệnh được nộp viện phí thuận tiện, công khai, minh bạch, chính xác	4
17	A4.4	Người bệnh được hưởng lợi từ chủ trương xã hội hóa y tế	0
18	A4.5	Người bệnh có ý kiến phản nàn, thắc mắc hoặc khen ngợi được bệnh viện tiếp nhận, phản hồi, giải quyết kịp thời	4

19	A4.6	Bệnh viện thực hiện khảo sát, đánh giá sự hài lòng người bệnh và tiến hành các biện pháp can thiệp	5
<b>PHẦN B. PHÁT TRIỂN NGUỒN NHÂN LỰC BỆNH VIỆN(14)</b>			
<b>CHƯƠNG B1. SỐ LƯỢNG VÀ CƠ CẤU NHÂN LỰC BỆNH VIỆN (3)</b>			
20	B1.1	Xây dựng kế hoạch phát triển nhân lực bệnh viện	5
21	B1.2	Bảo đảm và duy trì ổn định số lượng nhân lực bệnh viện	4
22	B1.3	Bảo đảm cơ cấu chức danh nghề nghiệp và xác định vị trí việc làm của nhân lực bệnh viện	4
<b>CHƯƠNG B2. CHẤT LƯỢNG NGUỒN NHÂN LỰC (3)</b>			
23	B2.1	Nhân viên y tế được đào tạo liên tục và phát triển kỹ năng nghề nghiệp	5
24	B2.2	Nhân viên y tế được nâng cao kỹ năng ứng xử, giao tiếp, y đức	4
25	B2.3	Bệnh viện duy trì và phát triển bền vững chất lượng nguồn nhân lực	5
<b>CHƯƠNG B3. CHẾ ĐỘ ĐÃI NGỘ VÀ ĐIỀU KIỆN, MÔI TRƯỜNG LÀM VIỆC (4)</b>			
26	B3.1	Bảo đảm chính sách tiền lương, chế độ đãi ngộ của nhân viên y tế	3
27	B3.2	Bảo đảm điều kiện làm việc và vệ sinh lao động cho nhân viên y tế	5
28	B3.3	Sức khỏe, đời sống tinh thần của nhân viên y tế được quan tâm và cải thiện	4
29	B3.4	Tạo dựng môi trường làm việc tích cực và nâng cao trình độ chuyên môn	4
<b>CHƯƠNG B4. LÃNH ĐẠO BỆNH VIỆN (4)</b>			
30	B4.1	Xây dựng kế hoạch, chiến lược phát triển bệnh viện và công bố công khai	4
31	B4.2	Triển khai thực hiện văn bản chỉ đạo dành cho bệnh viện	5
32	B4.3	Bảo đảm chất lượng nguồn nhân lực quản lý bệnh viện	3
33	B4.4	Bồi dưỡng, phát triển đội ngũ lãnh đạo và quản lý kế cận	5
<b>PHẦN C. HOẠT ĐỘNG CHUYÊN MÔN (35)</b>			
<b>CHƯƠNG C1. AN NINH, TRẬT TỰ VÀ AN TOÀN CHÁY NỔ (2)</b>			
34	C1.1	Bảo đảm an ninh, trật tự bệnh viện	4
35	C1.2	Bảo đảm an toàn điện và phòng cháy, chữa cháy	3
<b>CHƯƠNG C2. QUẢN LÝ HỒ SƠ BỆNH ÁN (2)</b>			
36	C2.1	Hồ sơ bệnh án được lập đầy đủ, chính xác, khoa học	4
37	C2.2	Hồ sơ bệnh án được quản lý chặt chẽ, đầy đủ, khoa học	4
<b>CHƯƠNG C3. CÔNG NGHỆ THÔNG TIN Y TẾ (2)</b>			
38	C3.1	Quản lý tốt cơ sở dữ liệu và thông tin y tế	3
39	C3.2	Thực hiện các giải pháp ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý và hoạt động chuyên môn	3

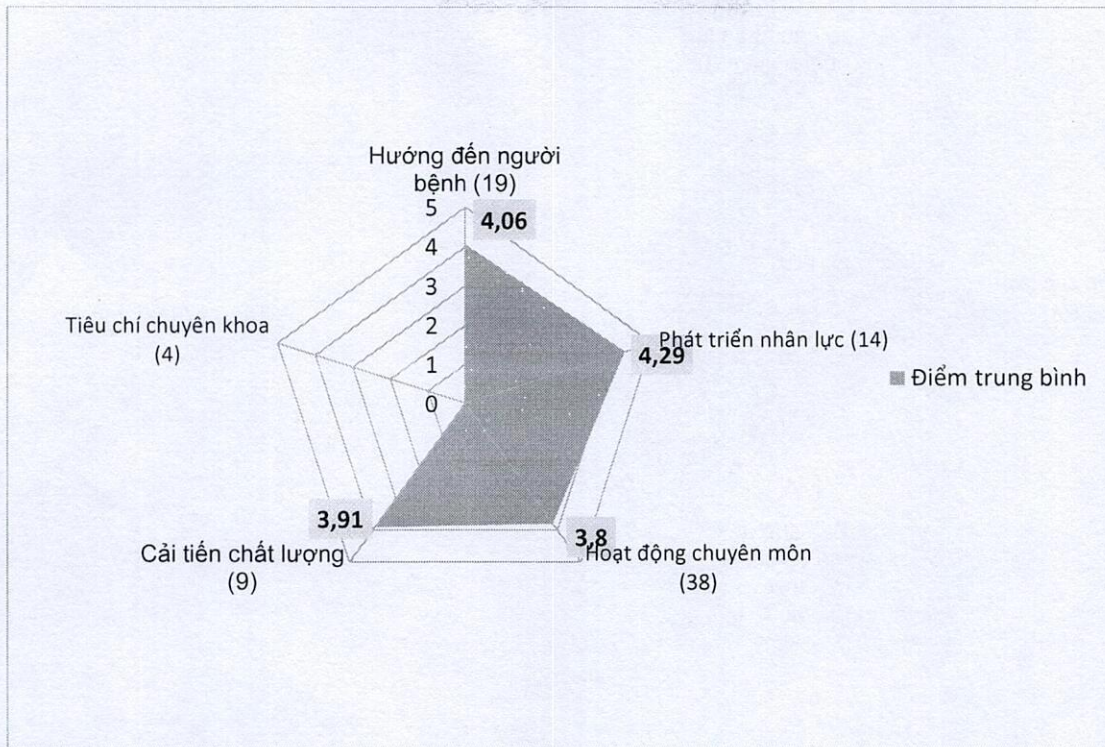
<b>CHƯƠNG C4. PHÒNG NGỪA VÀ KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN (6)</b>			
40	C4.1	Thiết lập và hoàn thiện hệ thống kiểm soát nhiễm khuẩn	4
41	C4.2	Xây dựng và hướng dẫn nhân viên y tế thực hiện các quy trình kiểm soát nhiễm khuẩn trong bệnh viện	4
42	C4.3	Triển khai chương trình và giám sát tuân thủ vệ sinh tay	4
43	C4.4	Giám sát, đánh giá việc triển khai kiểm soát nhiễm khuẩn trong bệnh viện	4
44	C4.5	Chất thải rắn y tế được quản lý chặt chẽ, xử lý an toàn và tuân thủ theo đúng quy định	4
45	C4.6	Chất thải lỏng y tế được quản lý chặt chẽ, xử lý an toàn và tuân thủ theo đúng quy định	4
<b>CHƯƠNG C5. CHẤT LƯỢNG LÂM SÀNG (5)</b>			
46	C5.1	Thực hiện danh mục kỹ thuật theo phân tuyến kỹ thuật	4
47	C5.2	Nghiên cứu và triển khai áp dụng các kỹ thuật mới, phương pháp mới	4
48	C5.3	Áp dụng các hướng dẫn quy trình kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh và triển khai các biện pháp giám sát chất lượng	3
49	C5.4	Xây dựng các hướng dẫn chẩn đoán và điều trị	4
50	C5.5	Áp dụng các hướng dẫn chẩn đoán và điều trị đã ban hành và giám sát việc thực hiện	3
<b>CHƯƠNG C6. HOẠT ĐỘNG ĐIỀU DƯỠNG VÀ CHĂM SÓC NGƯỜI BỆNH</b>			
51	C6.1	Hệ thống quản lý điều dưỡng được thiết lập đầy đủ và hoạt động hiệu quả	4
52	C6.2	Người bệnh được tư vấn, giáo dục sức khỏe khi điều trị và trước khi ravel	4
53	C6.3	Người bệnh được theo dõi, chăm sóc phù hợp với tình trạng bệnh và phân cấp chăm sóc	3
<b>CHƯƠNG C7. DINH DƯỠNG VÀ TIẾT CHẾ (5)</b>			
54	C7.1	Hệ thống tổ chức thực hiện công tác dinh dưỡng và tiết chế được thiết lập đầy đủ	3
55	C7.2	Bảo đảm cơ sở vật chất thực hiện công tác dinh dưỡng và tiết chế	5
56	C7.3	Người bệnh được đánh giá, theo dõi tình trạng dinh dưỡng trong thời gian nằm viện	4
57	C7.4	Người bệnh được hướng dẫn, tư vấn chế độ ăn phù hợp với bệnh lý	4
58	C7.5	Người bệnh được cung cấp chế độ dinh dưỡng phù hợp với bệnh lý trong thời gian nằm viện	4
<b>CHƯƠNG C8. CHẤT LƯỢNG XÉT NGHIỆM (2)</b>			
59	C8.1	Bảo đảm năng lực thực hiện các xét nghiệm theo phân tuyến kỹ thuật	4
60	C8.2	Thực hiện quản lý chất lượng các xét nghiệm	3
<b>CHƯƠNG C9. QUẢN LÝ CUNG ỨNG VÀ SỬ DỤNG THUỐC (6)</b>			
61	C9.1	Bệnh viện thiết lập hệ thống tổ chức hoạt động dược	4
62	C9.2	Bảo đảm cơ sở vật chất và các quy trình kỹ thuật cho hoạt động dược	4

63	C9.3	Cung ứng thuốc và vật tư y tế tiêu hao đầy đủ, kịp thời, bảo đảm chất lượng	4
64	C9.4	Sử dụng thuốc an toàn, hợp lý	4
65	C9.5	Thông tin thuốc, theo dõi và báo cáo phản ứng có hại của thuốc kịp thời, đầy đủ và có chất lượng	5
66	C9.6	Hội đồng thuốc và điều trị được thiết lập và hoạt động hiệu quả	4
<b>CHƯƠNG C10. NGHIÊN CỨU KHOA HỌC (2)</b>			
67	C10.1	Tích cực triển khai hoạt động nghiên cứu khoa học	3
68	C10.2	Áp dụng kết quả nghiên cứu khoa học vào việc cải tiến chất lượng khám, chữa bệnh và nâng cao hoạt động bệnh viện	4
<b>PHẦN D. HOẠT ĐỘNG CẢI TIẾN CHẤT LƯỢNG (11)</b>			
<b>CHƯƠNG D1. THIẾT LẬP HỆ THỐNG VÀ CẢI TIẾN CHẤT LƯỢNG (3)</b>			
69	D1.1	Thiết lập hệ thống quản lý chất lượng bệnh viện	4
70	D1.2	Xây dựng, triển khai kế hoạch và đề án cải tiến chất lượng	4
71	D1.3	Xây dựng văn hóa chất lượng bệnh viện	4
<b>CHƯƠNG D2. PHÒNG NGỪA CÁC SỰ CỐ VÀ KHẮC PHỤC (5)</b>			
72	D2.1	Phòng ngừa các nguy cơ, diễn biến bất thường xảy ra với người	4
73	D2.2	Xây dựng hệ thống báo cáo, phân tích sự cố y khoa và tiến hành các giải pháp khắc phục	4
74	D2.3	Thực hiện các biện pháp phòng ngừa để giảm thiểu các sự cố y	3
75	D2.4	Bảo đảm xác định chính xác người bệnh khi cung cấp dịch vụ	4
76	D2.5	Phòng ngừa nguy cơ người bệnh bị trượt ngã	4
<b>CHƯƠNG D3. ĐÁNH GIÁ, ĐO LƯỜNG, HỢP TÁC VÀ CẢI TIẾN CHẤT LƯỢNG (3)</b>			
77	D3.1	Đánh giá chính xác thực trạng và công bố công khai chất lượng bệnh viện	4
78	D3.2	Đo lường và giám sát cải tiến chất lượng bệnh viện	4
79	D3.3	Hợp tác với cơ quan quản lý trong việc xây dựng công cụ, triển khai, báo cáo hoạt động quản lý chất lượng bệnh viện	4
<b>PHẦN E. TIÊU CHÍ ĐẶC THÙ CHUYÊN KHOA (4)</b>			
<b>CHƯƠNG E1. TIÊU CHÍ SẢN KHOA</b>			
80	E1.1	Thiết lập hệ thống tổ chức chăm sóc sản khoa và sơ sinh	0
81	E1.2	Hoạt động truyền thông về sức khỏe sinh sản, sức khỏe bà mẹ, trẻ em	0
82	E1.3	Thực hành tốt nuôi con bằng sữa mẹ	0
<b>CHƯƠNG E2. TIÊU CHÍ NHI KHOA</b>			
83	E2.1	Bệnh viện thiết lập hệ thống tổ chức chăm sóc nhi khoa	0

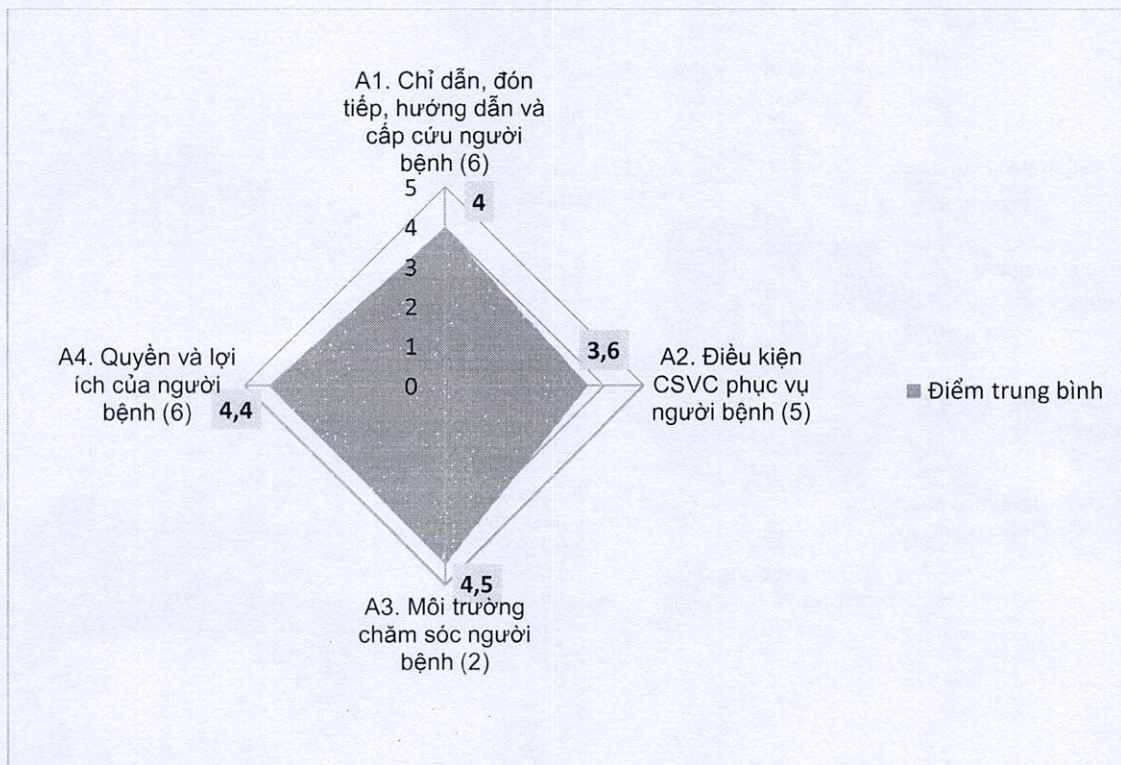
## II. BẢNG TỔNG HỢP KẾT QUẢ CHUNG

STT	PHẦN, MỤC VÀ SỐ LƯỢNG CÁC TIÊU CHÍ	Số lượng tiêu chí đạt các mức:					Điểm trung bình	Số TC áp dụng
		Mức 1	Mức 2	Mức 3	Mức 4	Mức 5		
<b>A</b>	<b>HƯỚNG ĐẾN NGƯỜI BỆNH (19)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>11</b>	<b>4</b>	<b>4.06</b>	<b>18</b>
A1.	Chỉ dẫn, đón tiếp, hướng dẫn NB (6)	0	0	1	4	1	4.00	6
A2.	Điều kiện cơ sở vật chất (5)	0	0	2	3	0	3.60	5
A3.	Điều kiện chăm sóc người bệnh (2)	0	0	0	1	1	4.50	2
A4.	Quyền và lợi ích của người bệnh (6)	0	0	0	3	2	4.40	5
<b>B</b>	<b>PHÁT TRIỂN NHÂN LỰC (14)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>4.29</b>	<b>14</b>
B1.	Số lượng và cơ cấu nhân lực (3)	0	0	0	2	1	4.33	3
B2.	Chất lượng nguồn nhân lực (3)	0	0	0	1	2	4.67	3
B3.	Chế độ đãi ngộ, môi trường làm việc (4)	0	0	1	2	1	4.00	4
B4.	Lãnh đạo bệnh viện (4)	0	0	1	1	2	4.25	4
<b>C</b>	<b>HOẠT ĐỘNG CHUYÊN MÔN (35)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>24</b>	<b>2</b>	<b>3.8</b>	<b>35</b>
C1.	An ninh, trật tự và an toàn cháy nổ (2)	0	0	1	1	0	3.50	2
C2.	Quản lý hồ sơ bệnh án (2)	0	0	0	2	0	4.00	2
C3.	Công nghệ thông tin y tế (2)	0	0	2	0	0	3.00	2
C4.	Kiểm soát nhiễm khuẩn (6)	0	0	0	6	0	4.00	6
C5.	Năng lực kỹ thuật chuyên môn (5)	0	0	2	3	0	3.60	5
C6.	Hoạt động điều dưỡng và chăm sóc (3)	0	0	1	2	0	3.67	3
C7.	Dinh dưỡng và tiết chế (5)	0	0	1	3	1	4.00	5
C8.	Chất lượng xét nghiệm (2)	0	0	1	1	0	3.50	2
C9.	Quản lý cung ứng và sử dụng thuốc (6)	0	0	0	5	1	4.17	6
C10.	Nghiên cứu khoa học (2)	0	0	1	1	0	3.50	2
<b>D</b>	<b>CẢI TIẾN CHẤT LƯỢNG (11)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>3.91</b>	<b>11</b>
D1.	Thiết lập hệ thống và triển khai (3)	0	0	0	3	0	4.00	3
D2.	Phòng ngừa sự cố và khắc phục (5)	0	0	1	4	0	3.80	5
D3.	Đánh giá, đo lường, cải tiến (3)	0	0	0	3	0	4.00	3
<b>E</b>	<b>TIÊU CHÍ CHUYÊN KHOA (4)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
E1.	Tiêu chí sản khoa (3)	0	0	0	0	0	0	0
E2.	Tiêu chí nhi khoa (1)	0	0	0	0	0	0	0

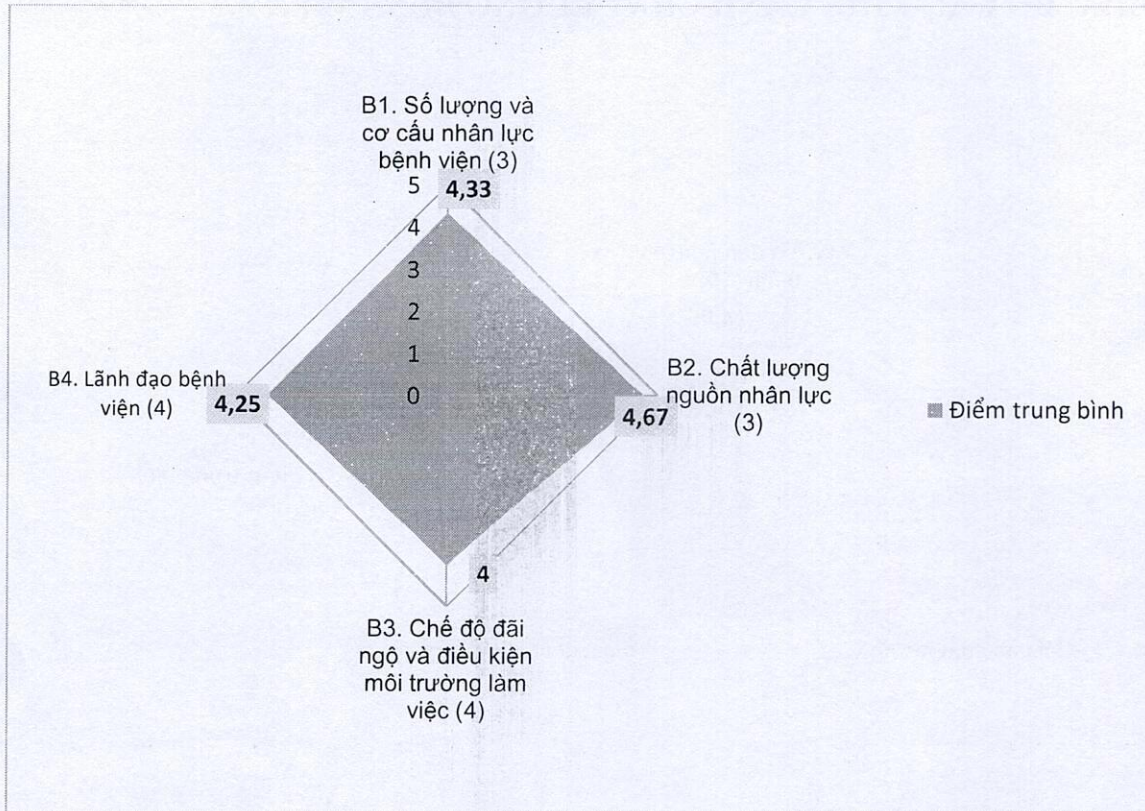
### III. BIỂU ĐỒ CÁC KHÍA CẠNH CHẤT LƯỢNG BỆNH VIỆN



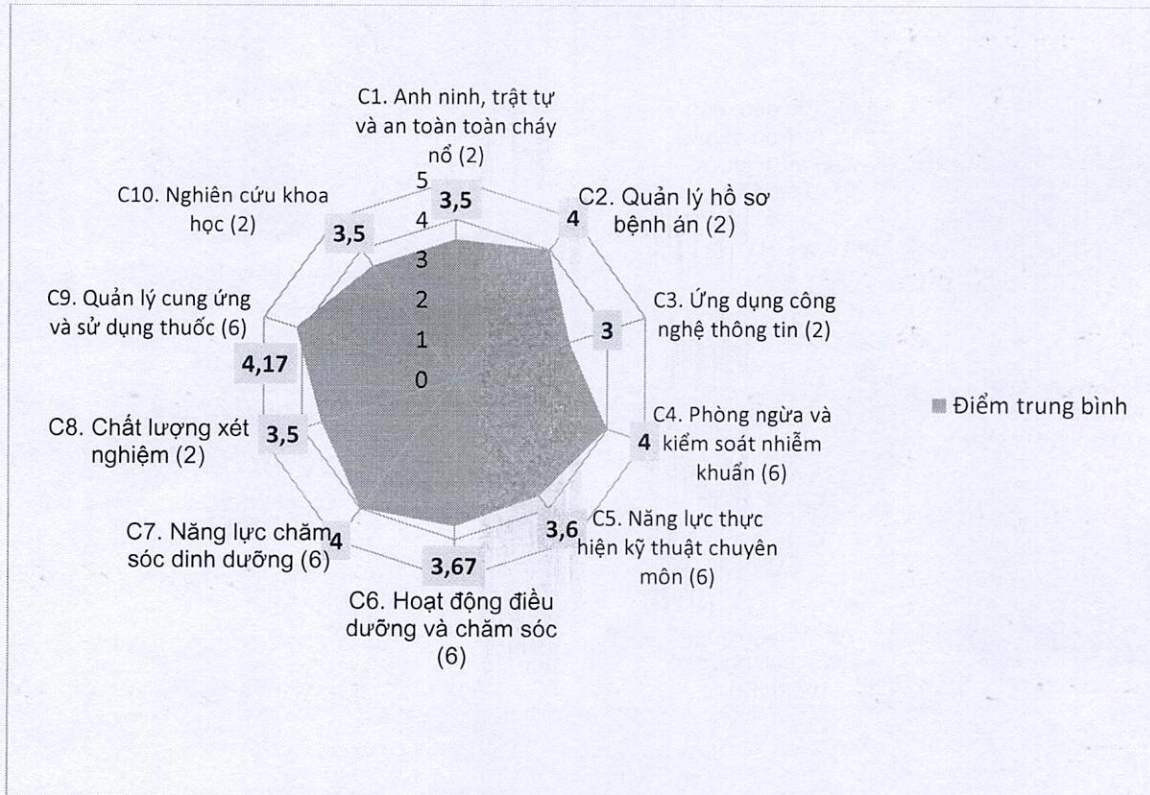
**Biểu đồ 3.1. Biểu đồ chung cho 5 phần**



**Biểu đồ 3.2. Biểu đồ riêng cho phần A**

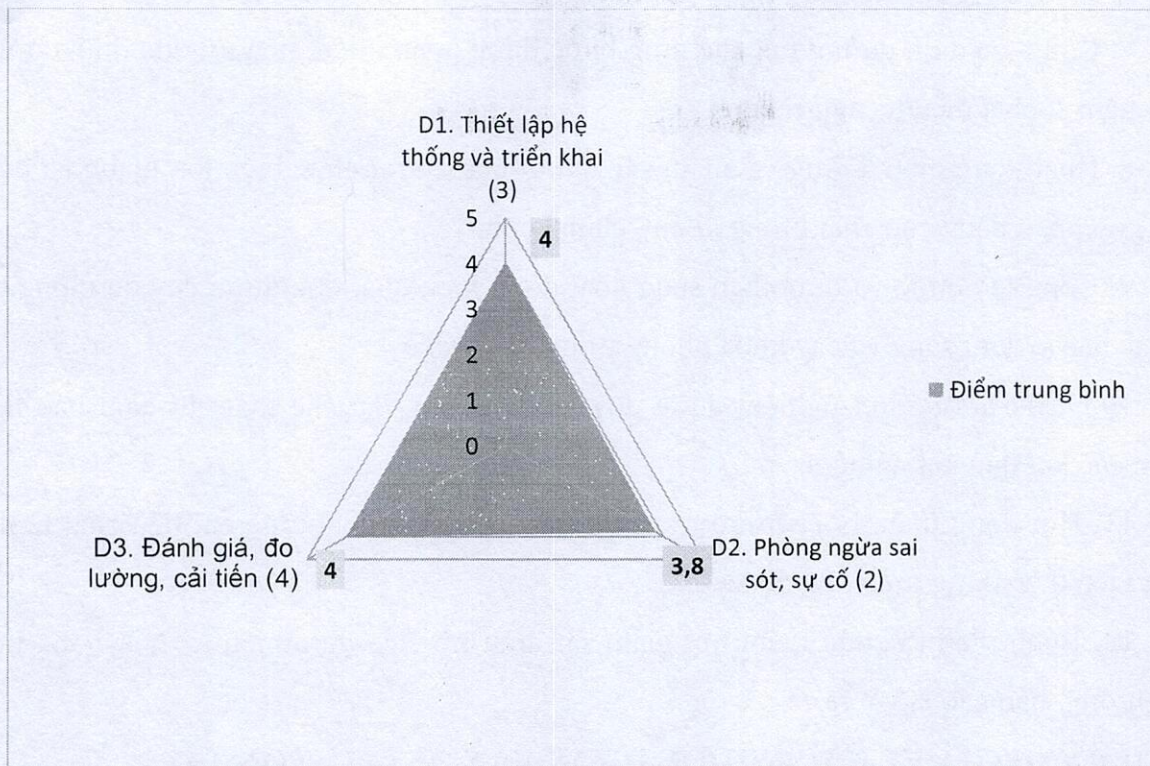


**Biểu đồ 3.3. Biểu đồ riêng cho phần B**



**Biểu đồ 4.4. Biểu đồ riêng cho phần C**





**Biểu đồ 4.5. Biểu đồ riêng cho phần D**

#### IV. TỰ ĐÁNH GIÁ VỀ CÁC ƯU ĐIỂM CHẤT LƯỢNG BỆNH VIỆN

1. Người bệnh đến khám bệnh được đón tiếp, hướng dẫn tận tình, các thủ tục, khám bệnh, thanh toán theo đúng thứ tự bảo đảm tính công bằng và mức ưu tiên. Trong năm không xảy ra các việc khiếu nại, kiện tụng liên quan tới chế độ của bệnh nhân cũng như thái độ phục vụ của nhân viên y tế.

2. Cơ sở vật chất, cơ sở hạ tầng, trang thiết bị được đầu tư, đáp ứng nhu cầu khám chữa bệnh của nhân dân cũng như cải thiện môi trường làm việc của nhân viên y tế.

3. Bệnh viện luôn có cơ chế khuyến khích đội ngũ nhân viên đi đào tạo tại các cơ sở y tế có uy tín trong nước nhằm nâng cao trình độ chuyên môn và phát triển các kỹ thuật chuyên môn mới, đáp ứng nhu cầu khám, chữa bệnh của nhân dân.

4. Công tác quản lý hồ sơ bệnh án được thực hiện nghiêm túc theo quy định của bộ y tế, quản lý chặt chẽ, khoa học.

5. Sử dụng phần mềm chuyên dụng để quản lý công tác khám, chữa bệnh và quản lý bệnh viện.

6. Đã xây dựng và triển khai nhiều quy trình kỹ thuật chuyên môn, các kỹ thuật lần đầu thực hiện tại bệnh viện.

7. Công tác dinh dưỡng tiết chế từng bước được hoàn thiện, tiến tới đưa dinh dưỡng vào chăm sóc và điều trị người bệnh.

8. Hoạt động điều dưỡng và chăm sóc người bệnh được thực hiện tốt, mang lại hiệu quả, góp phần nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh.

9. Công tác dược và dược lâm sàng hoạt động hiệu quả, đưa được đầy đủ thông tin tới các bác sỹ lâm sàng và các khoa phòng trong bệnh viện.

10. Chất lượng xét nghiệm được duy trì đảm bảo, đạt các tiêu chí đảm bảo liên thông các kết quả xét nghiệm.

11. Hội đồng quản lý chất lượng xây dựng kế hoạch hoạt động cải tiến chất lượng bệnh viện theo đúng mục tiêu đề ra.

12. Bệnh viện tổ chức kiểm tra, giám sát định kỳ việc thực hiện kế hoạch cải tiến chất lượng, báo cáo Bộ Y tế.

## V. TỰ ĐÁNH GIÁ VỀ CÁC NHƯỢC ĐIỂM, VẤN ĐỀ CÒN TỒN TẠI

### 5.1. Phòng Vật tư – trang thiết bị y tế

- **Tiêu chí C8.1:** đề nghị sửa chữa, bảo trì, bảo dưỡng các trang thiết bị khoa vi sinh (hệ thống xét nghiệm lao).

- **Tiêu chí D2.4:** đảm bảo xác định chính xác người bệnh khi cung cấp dịch vụ: đề nghị bệnh viện trang bị vòng đeo tay cho người bệnh. Đặc biệt là bệnh nhân các khoa: Nhi, Cấp cứu, Hồi sức tích cực, Khoa Ngoại tổng hợp, Khoa gây mê hồi sức.

### 5.2. Phòng Hành chính quản trị

- **Tiêu chí A2.5, tiểu mục 6:** chưa có nhà vệ sinh riêng cho người khuyết tật (được thiết kế đủ rộng và có lối đi để xe lăn tiếp cận được đến các bệ xí ngồi, có tay vịn tại vị trí bệ xí ngồi...), nếu bổ sung sẽ đạt mức 4.

#### **Một số đề nghị của đoàn kiểm tra**

- Một số khoa tường bị ẩm mốc nhiều (khoa ngoại, khoa cấp cứu, khoa gây mê, nhà G1), đề nghị phòng HCQT khắc phục và sửa chữa lại.

- Phòng HCQT nghiên cứu xây dựng hệ thống bơm tự động cho tất cả các tòa nhà trong bệnh viện khi có cháy nổ, tham mưu cho Ban giám đốc phương án thực hiện.

- Làm hàng rào nhà xe khu nhà G2, trồng thêm cây phía sau nhà G2 (tỉa bớt hàng cây sấu nhà G1 chuyển sang 03 cây).

- Làm thêm biển hiệu, sơ đồ, lắp thêm bóng điện và cắt tỉa cây nhà G1.

- Dán lại vạch màu chỉ dẫn người bệnh đến các địa điểm thực hiện các xét nghiệm.

- Đề xuất dán đề can vào xe ô tô nhân viên.

### 5.3. Phòng Đào tạo – NCKH & Chỉ đạo tuyến

- *Tiêu chí C10.1*: đạt mức 3, do tiêu mục 13 ở mức 3 chưa đạt, bệnh viện chưa thực hiện được đề tài cấp tỉnh/thành phố trở lên.

### 5.4. Phòng Tổ chức cán bộ

- *Tiêu chí B1.2*: Bệnh viện cần xây dựng những chính sách, chế độ đãi ngộ tốt hơn nữa để thu hút nguồn nhân lực chất lượng cao.
- *Tiêu chí A1.1, tiểu mục 27*: đề nghị tổ bảo vệ tăng cường kiểm tra, nhắc nhở, chấn chỉnh tránh tình trạng phương tiện đi lại (ô tô xe máy của nhân viên bệnh viện, vẫn chưa đỗ đúng nơi quy định).

### 5.5. Tổ truyền thông bệnh viện

- *Tiêu chí B2.2, tiểu mục 17*: Bệnh viện có kế hoạch truyền thông, biểu dương gương cá nhân hoặc vụ việc tiêu biểu về y đức, giao tiếp, ứng xử.
- *Tiêu chí B3.1, tiểu mục 14; 15*: Bệnh viện cần phấn đấu tạo thương hiệu nâng mức thu nhập cho viên chức, người lao động.

### 5.6. Phòng Kế hoạch tổng hợp

- *Tiêu chí B3.3, tiểu mục 14, 15*: Phòng KHTH có kế hoạch xây dựng để tham mưu với lãnh đạo Bệnh viện đưa phần mềm phân tích tình trạng sức khoẻ của nhân viên y tế hàng năm, phân tích đưa ra cảnh báo nguy cơ bệnh tật đối với NVYT và can thiệp nâng cao tình trạng sức khoẻ cho NVYT.
- *Tiêu chí C2.2, tiểu mục 3*: bổ sung thêm không gian lưu trữ hồ sơ bệnh án.

### 5.7. Phòng Công nghệ thông tin

- *Tiêu chí C3.2, tiểu mục 11*: hiện bệnh viện chưa có phần mềm kết nối máy CT và X-Quang đến các y bác sỹ.
- *Tiêu chí C3.2, tiểu mục 15*: Đề nghị phòng CNTT bổ sung tài liệu thực hiện rà soát các lỗi, vướng mắc cần khắc phục về phần mềm và ứng dụng CNTT.
- *Tiêu chí C3.1, tiểu mục 17*: chưa xây dựng được công cụ và phương pháp giám sát chất lượng số liệu theo định kỳ hoặc đột xuất.

### 5.8. Khoa dinh dưỡng

- *Tiêu chí C7.1, tiểu mục 14*: hiện khoa dinh dưỡng chưa có đề tài nghiên cứu được nghiệm thu về dinh dưỡng hoặc có liên quan về dinh dưỡng trong năm.

**5.9. Khoa khám bệnh**

- *Tiêu chí A1.6, tiểu mục 14:* chưa có nghiên cứu hoặc đánh giá thời gian trả kết quả đúng hẹn hoặc sớm hơn và có số liệu tỷ lệ trả kết quả đúng hẹn cụ thể.

**Nơi nhận:**

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

**Thieu Đình Hưng**