

Số: /BC-TTYT

Đà Nẵng, ngày tháng năm 2025

BÁO CÁO

Kết quả kiểm tra chất lượng bệnh viện 09 tháng đầu năm 2025

Kính gửi: Ban Giám đốc Trung tâm Y tế khu vực Thanh Khê

Căn cứ Kế hoạch số 364/KH-TTYT ngày 24 tháng 09 năm 2025 của Trung tâm Y tế khu vực Thanh Khê về việc kiểm tra bệnh viện quý III năm 2025.

Tổ Quản lý chất lượng bệnh viện báo cáo kết quả kiểm tra chất lượng bệnh viện 09 tháng đầu năm 2025 như sau:

I. NỘI DUNG VÀ KẾT QUẢ

1. Nội dung kiểm tra, đánh giá

2.1 Chất lượng bệnh viện

Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện ban hành kèm theo Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18 tháng 11 năm 2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế; Các nội dung chất lượng bệnh viện theo Quyết định số 3652/QĐ-BYT ngày 03 tháng 12 năm 2024; Công tác khắc phục tồn tại của đợt kiểm tra quý II/2025. Đánh giá các tiêu chí theo Quyết định số 2429/QĐ-BYT ngày 12/6/2017 của Bộ Y tế và theo hướng dẫn tại Sổ tay hướng dẫn đánh giá việc thực hiện mức chất lượng phòng xét nghiệm y học ban hành vào tháng 11 năm 2018 của Bộ Y tế.

2.2. Các nội dung khác

Đánh giá cơ sở y tế Xanh - Sạch - Đẹp; Đánh giá việc thực hiện Quyết định 2151/QĐ-BYT của Bộ trưởng Bộ Y tế về đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ hướng tới sự hài lòng của người bệnh; Thực hiện 5S.

Kiểm tra các nội dung công văn của 3248/SYT-NVY - 27/09/2025 - Sở Y tế về việc tăng cường quản lý, nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, sử dụng hiệu quả tài sản công.

2. Kết quả

2.1. Bộ tiêu chí chất lượng Bệnh viện phiên bản 2.0 năm 2016 (Có bảng tổng hợp phụ lục đính kèm)

Tổng điểm kiểm tra Bộ tiêu chí chất lượng Bệnh viện phiên bản 2.0 trong quý III/2025: tổng điểm 284; điểm nhân hệ số 307; điểm trung bình chung của các tiêu chí 3,61 (3,68 năm 2024).

2.2 Nội dung chất lượng bệnh viện theo QĐ 3652/QĐ-BYT ngày 03 tháng 12 năm 2024 (Có bảng tổng hợp phụ lục đính kèm)

Tổng điểm kiểm tra đánh giá chất lượng bệnh viện và khảo sát sự hài lòng người bệnh, nhân viên y tế quý III/2025 theo QĐ 3652/QĐ-BYT ngày 03 tháng 12 năm 2024 đạt: 803/1000 điểm (đạt 780/1000 điểm năm 2024).

2.3. Chất lượng phòng xét nghiệm.

Kết quả đoàn đánh giá theo thang điểm tiêu chí chất lượng phòng xét nghiệm 2429 như sau:

- Tổng số danh mục kỹ thuật có nội kiểm: 31
- Tổng số danh mục kỹ thuật có ngoại kiểm: 29
- Tổng số danh mục liên thông (chỉ bao gồm các chỉ số xét nghiệm có thực hiện nội kiểm và ngoại kiểm): 10 chỉ số/10 chỉ số đạt trong danh mục liên thông PXN đang triển khai.
- Tỷ lệ % số điểm PXN đạt được: 81,2%
- Chất lượng đạt được của Khoa Xét nghiệm - chẩn đoán hình ảnh, Trung tâm Y tế khu vực Thanh Khê là mức: Mức 2.

2.4. Kiểm tra các nội dung công văn của 3248/SYT-NVY - 27/09/2025 - Sở Y tế về việc tăng cường quản lý, nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, sử dụng hiệu quả tài sản công.

Các đơn vị cá nhân bộ phận đã triển khai nghiêm túc các nội dung trong công văn.

II. ĐÁNH GIÁ VÀ GIẢI PHÁP KHẮC PHỤC

1. Đánh giá chung

- Trong 09 tháng đầu năm 2025, Trung tâm Y tế khu vực Thanh Khê (Trung tâm) đã duy trì hoạt động hiệu quả trong việc cung cấp dịch vụ y tế chất lượng tốt cho bệnh nhân, phản ánh sự tin tưởng của người dân vào chất lượng dịch vụ của Trung tâm.
- Các biện pháp đảm bảo an toàn cho bệnh nhân được thực hiện một cách nghiêm túc. Các tiêu chuẩn vệ sinh và phòng ngừa nhiễm khuẩn được tuân thủ chặt chẽ, góp phần giảm thiểu các sự cố y khoa.
- Cơ sở vật chất và trang thiết bị y tế, phần mềm của bệnh viện đã được duy tu bảo dưỡng định kỳ, thường xuyên cập nhật mới.
- Cơ sở mới khang trang sạch đẹp, thu hút người bệnh đến thăm khám điều trị nhiều hơn.

- Đào tạo nâng cao năng lực chuyên môn cho đội ngũ y bác sỹ đang được quan tâm thường xuyên liên tục đáp ứng triển khai các dịch vụ kỹ thuật mới, mũi nhọn của Trung tâm.

- Hệ thống quản lý và tổ chức của bệnh viện hoạt động hiệu quả, đảm bảo sự phối hợp nhịp nhàng giữa các bộ phận. Quy trình làm việc được tuân thủ nghiêm ngặt, giúp tăng cường hiệu quả hoạt động và giảm thiểu các sai sót.

2. Ưu điểm và nhược điểm

2.1. Ưu điểm

- Khoa phòng chuẩn bị tốt hơn cho công tác kiểm tra 09 tháng đầu năm 2025.

- Đã triển khai thực hiện kế hoạch cải tiến chất lượng riêng từng khoa.

- Các khoa có sự sẵn sàng trong công tác cấp cứu, hồi sức tích cực người bệnh.

- Các đơn vị thực hiện công tác chuyển đổi số, triển khai sổ sức khỏe điện tử trên ứng dụng VNeID, các công việc liên quan thực hiện Đề án 06 của Thủ tướng Chính phủ:

+ KCB bằng CCCD: 43.772/52.003, đạt 84,2%

+ Liên thông hồ sơ quý III: giấy chứng sinh: 0ca, giấy báo tử: 0ca.

+ Ứng dụng VNeID, sổ Sức khỏe điện tử vào công tác KCB

+ Định danh VNeID xác thực cấp độ 2: 304/304, đạt 100%.

+ Tích hợp thẻ BHYT/tổng số người lao động tại đơn vị: 300/304, đạt 98,7%. (BHYT do bộ quốc phòng cấp nên không tích hợp trong VneID có 04 trường hợp).

- Công tác tuyên truyền: Phối hợp với khoa phòng trong công tác tuyên truyền khai báo lưu trú cho bệnh nhân điều trị nội trú qua ứng dụng VneID; Lắp đặt tivi truyền thông các nội dung liên quan Đề án 06 tại khoa phòng (khoa YHCT-PHCN, khoa Khám bệnh, khoa Ngoại-Sản, khoa Nhi, khoa LCK, khoa Nội-Truyền Nhiễm).

- Giải pháp không dùng tiền mặt: Phối hợp cùng phòng Tài chính-Kế toán thực hiện. Tiếp tục thực hiện việc thu phí không dùng tiền mặt bằng hình thức thanh toán chuyển khoản qua Ngân hàng Nông nghiệp và phát triển nông thôn (Agribank). Tích hợp và đưa vào sử dụng giải pháp thanh toán bằng quét mã QR-Code động cùng Ngân hàng TMCP Đầu tư và Phát triển Việt Nam (BIDV) vào thanh toán viện phí. Kết quả đạt được:

- Thanh toán không dùng tiền mặt QuýIII/2025 đạt kết quả như sau: tổng lượt giao dịch chuyển khoản đạt 2.520 lượt; số tiền chuyển khoản/tổng thu là 1.343.422.851/1.609.655.598 (ĐVT: vnd) đạt 83%.

- Thanh toán không dùng tiền mặt 9 tháng năm 2025 đạt kết quả như sau: tổng lượt giao dịch chuyển khoản đạt 3.478 lượt; số tiền chuyển khoản/tổng thu là 3.505.720.660/4.570.897.716 (ĐVT: vnd) đạt 77%.

- Hoàn thành Mức 4 theo TT 54/2017/TT-BYT và triển khai ký số bệnh án (theo quyết định 1210/QĐ-SYT ngày 31 tháng 12 năm 2023).

- Hoàn thành công bố Bệnh án điện tử (EMR), TTYT khu vực Thanh Khê đã tổ chức buổi lễ thả bóng và công bố Bệnh án điện tử vào ngày 26/9/2025 (Quyết định số 206/QĐ-TTYT ngày 26/09/2025) và được công bố lên cổng của BHYT (<https://benhandientu.moh.gov.vn>)

- Thực hiện thành công ký số hồ sơ XML khi gửi liên thông thanh toán BHYT (Công văn số 310/SYT-KHTC ngày 08/7/2025 của Sở Y tế thành phố Đà Nẵng về việc đơn đốc triển khai thí điểm ký số dữ liệu XML lên Cổng tiếp nhận dữ liệu hệ thống thông tin giám định BHYT).

- Công tác chuyên môn về chất lượng lâm sàng luôn được chú trọng.

- Hoạt động điều dưỡng và chăm sóc người bệnh luôn được quan tâm.

- Đã tổ chức kiểm tra tay nghề, chuyên môn cho nhân viên y tế.

- Góc truyền thông của các khoa phòng đã được lắp đặt bảng truyền thông.

- Các bác sĩ điều trị luôn thực hiện việc đánh mã số chế độ ăn theo quy định của Bộ y tế.

- Chất lượng xét nghiệm được đảm bảo. Có đầy đủ trang thiết bị, vật tư thực hiện các dịch vụ kỹ thuật xét nghiệm sinh hóa, huyết học, vi sinh... Thực hiện nội kiểm, ngoại kiểm xét nghiệm. Các trang thiết bị được bảo trì bảo dưỡng, kiểm định hiệu chuẩn định kỳ theo lịch.

- Các báo cáo ADR của khoa phòng đến khoa Dược kịp thời, đầy đủ, đúng thời điểm theo qui định.

- Quy trình tiếp nhận bệnh nhân nhanh chóng, thông tin bệnh nhân được xử lý một cách chính xác và kịp thời, bệnh nhân không phải chờ đợi lâu.

- Đã tiến hành khám sức khỏe định kỳ hàng năm cho nhân viên y tế.

- Tỷ lệ tham gia đào tạo 09 tháng đầu năm tại Trung tâm Y tế đạt 20%.

- An ninh, trật tự và an toàn cháy nổ được đảm bảo.

- Tài liệu minh chứng tiêu chí chuẩn bị đầy đủ.

- Các khoa đang triển khai công tác nghiên cứu khoa học, sáng kiến cải tiến, áp dụng nghiên cứu khoa học theo kế hoạch.

2.2. Nhược điểm

a) Phần Phát triển nguồn nhân lực bệnh viện

Chưa tổ chức tập huấn nâng cao kỹ năng ứng xử, giao tiếp cho nhân viên y tế.

Tỷ lệ tham gia đào tạo 09 tháng đầu năm có 2 khoa chưa đạt 20% (khoa Nội-Truyền nhiễm, khoa YHCT-PHCN).

b) Phần hoạt động chuyên môn

- Hồ sơ bệnh án (HSBA) ra viện: Tờ điều trị thiếu chữ ký bác sỹ; phiếu chăm sóc chưa ghi nhận đúng, đủ, kịp thời; chưa trả hồ sơ đúng quy định (khoa Nội-Truyền nhiễm).

- Công nghệ thông tin y tế: Còn tình trạng nhập sai thông tin hành chính của người bệnh (lỗi sai thông tin hành chính là xuất toán hoàn toàn) các khoa Nội - Truyền nhiễm, Ngoại-Sản, LCK, Nhi, Khám bệnh.

- Hoạt động kiểm soát nhiễm khuẩn: Công tác vệ sinh, khử khuẩn môi trường bề mặt, sắp xếp phương tiện trang thiết bị làm việc chưa đảm bảo (khoa Nội-Truyền nhiễm).

- Hoạt động dinh dưỡng và tiết chế: Mẫu phiếu đánh giá tình trạng dinh dưỡng trên hồ sơ bệnh án điện tử đang được triển khai mới thực hiện nên còn 1 số thiếu sót; Chưa đưa lên hồ sơ bệnh án điện tử đầy đủ mẫu phiếu như phiếu đánh giá tình trạng dinh dưỡng của phụ nữ mang thai và trẻ em.

- Áp dụng nghiên cứu khoa học vào cải tiến chất lượng khám chữa bệnh và nâng cao hoạt động bệnh viện: chỉ có kế hoạch, chưa có hồ sơ minh chứng đầy đủ khoa (Nội-Truyền nhiễm, khoa Ngoại-Sản, LCK, XN-CĐHA).

- Quy trình kỹ thuật, phác đồ điều trị chưa có đầy đủ minh chứng (khoa Nội-Truyền nhiễm).

c) Phần hoạt động cải tiến chất lượng

Phòng ngừa các sự cố và khắc phục sự cố được triển khai thực hiện, tuy nhiên các sự cố y khoa gần như sắp xảy ra được ghi nhận còn ít; Lỗi đi hành lang vào khoa YHCT-PHCN trời mưa, ẩm ướt, dễ té ngã.

d) Phần tiêu chí đặc thù chuyên khoa

- Thiếu nhân lực bác sỹ chuyên khoa sản nên chưa đồng bộ triển khai các kỹ thuật sản khoa.

- Tỷ lệ điều dưỡng được đào tạo về chuyên khoa nhi chưa đạt 50% tổng số điều dưỡng của khoa Nhi.

- Chưa có đơn nguyên sơ sinh.

e) Vấn đề khác

- Ý kiến người bệnh: Thiếu phổ biến nội quy (khoa Nội-Truyền nhiễm); chưa hướng dẫn chế độ tập luyện khi xuất viện (khoa YHCT-PHCN).

- Quản lý tài sản thiết bị y tế:

- + Thiếu lý lịch máy, quy trình sử dụng (khoa Nội-Truyền nhiễm, YHCT-PHCN, LCK, Ngoại - Sản, XN-CĐHA).

- + Sở quản lý máy và phân công quản lý: các khoa đang quản lý chung sở thiết bị y tế và thông thường, chưa phân công cụ thể.

- + Trang thiết bị y tế như máy gây mê, dao mổ điện, máy phá rung tim, Tủ an toàn sinh học, máy ly tâm, nồi hấp tiệt trùng.... tháng 12/2025 sẽ hết hạn sẽ kiểm định.

- Chưa tổ chức họp hội đồng người bệnh (khoa Nội-Truyền nhiễm, Nhi, YHCT-PHCN, LCK).

- Tồn tại đoàn kiểm tra Sở Y tế về chất lượng phòng xét nghiệm.

- + Tiêu chí 4.5 chưa có hồ sơ đánh giá đối với phòng xét nghiệm chuyển gửi về năng lực và đảm bảo phòng xét nghiệm.

- + Tiêu chí 4.10 hoàn thiện chính sách bảo mật thông tin khách hàng

- + Tiêu chí 6.8, 6.9 tại thời điểm đánh giá ghi nhận đơn vị có khuyến cáo được nêu ra dựa trên kết quả đánh giá nội bộ nhưng chưa đầy đủ.

- + Tiêu chí 8.2 bổ sung thông tin trên phiếu yêu cầu xét nghiệm+Tiêu chí 8.4 bổ sung quy trình xét nghiệm giá trị tới ngưỡng báo động.

- + Tiêu chí 8.21 bổ sung thông tin trên phiếu trả kết quả xét nghiệm.

- + Tiêu chí 10.6 bổ sung cột thông tin nguyên nhân gốc rễ trên sổ hồ sơ hành động khắc phục chưa đầy đủ.

- + Tiêu chí 11.6 chưa phân tích chỉ số chất lượng.

- + Tiêu chí 12.3 bổ sung thêm thông tin trong sổ tay an toàn.

- + Tiêu chí 12.6 dây điện còn thả nổi trên bề mặt.

- + Tiêu chí 12.17 không có hồ sơ nguồn điện dự phòng cho PXN.

- + Tiêu chí 12.23 bổ sung danh sách nhân viên tập huấn PCCC.

3. Giải pháp khắc phục

a) Phân phát triển nguồn nhân lực

- Tổ chức tập huấn nâng cao kỹ năng ứng xử, giao tiếp cho nhân viên y tế.
- Có kế hoạch đào tạo kịp thời những khoa có tỷ lệ tham gia đào tạo chưa đạt 20% (khoa Nội-Truyền nhiễm, khoa YHCT-PHCN).

b) Phần hoạt động chuyên môn

- Hồ sơ bệnh án (HSBA) ra viện: Bác sỹ Trưởng khoa chịu trách nhiệm kiểm tra, toàn bộ Bác sỹ điều dưỡng nghiêm túc thực hiện đúng quy chế chuyên môn về hồ sơ bệnh án.

- Công nghệ thông tin y tế: Tăng cường công tác ứng dụng công nghệ thông tin trong khám chữa bệnh, thực hiện quét CCCD để kiểm tra thông tin, đảm bảo tính chính xác về thông tin hành chính của người bệnh, hạn chế lỗi xảy ra trong quá trình nhập liệu.

- Kiểm soát nhiễm khuẩn: Tăng cường công tác kiểm tra giám sát hướng dẫn tuân thủ các quy định về kiểm soát nhiễm khuẩn, có báo cáo hằng ngày.

- Hoạt động dinh dưỡng: Tiếp tục hướng dẫn cho các khoa phòng thực hiện mẫu phiếu trên hồ sơ bệnh án điện tử; Phòng công nghệ thông tin đưa đầy đủ mẫu phiếu lên hồ sơ bệnh án điện tử.

- Áp dụng nghiên cứu khoa học vào cải tiến chất lượng khám chữa bệnh và nâng cao hoạt động bệnh viện: Các khoa cần tích cực thực hiện công tác này, phải có hồ sơ minh chứng đầy đủ.

- Quy trình kỹ thuật, phác đồ điều trị: Nghiêm túc thực hiện và có đầy đủ minh chứng lưu file trên máy và file giấy đúng quy định. Bổ sung cập nhật kịp thời các quy trình kỹ thuật, phác đồ điều trị mới.

c) Phần hoạt động cải tiến chất lượng

Tăng cường truyền thông văn hóa an toàn người bệnh. Nâng cao chất lượng dịch vụ. Đẩy mạnh truyền thông nội bộ về báo cáo sự cố, khuyến khích ghi nhận sự cố gần xảy ra.

d) Phần tiêu chí đặc thù chuyên khoa

Tiếp tục đề xuất và bố trí hợp lý nhân lực để triển khai kỹ thuật sản khoa đồng bộ.

Lên kế hoạch đào tạo chuyên khoa Nhi cho $\geq 50\%$ điều dưỡng tại Khoa Nhi trong năm 2025.

Rà soát lại cơ sở vật chất, nhân lực đề xuất thành lập Đơn nguyên sơ sinh.

e) Các vấn đề khác

- Tăng cường phổ biến nội quy, an ninh trật tự; cần thực hiện hướng dẫn chế độ tập luyện khi xuất viện.

- Quản lý tài sản thiết bị y tế: Phải có lý lịch, quy trình sử dụng máy; phải có sổ quản lý máy riêng và phân công quản lý cụ thể; tiến hành kiểm định những máy đến hạn.

- Tổ chức họp hội đồng người bệnh định kỳ đúng quy định.

- Khắc phục những tồn tại đoàn kiểm tra Sở Y tế về chất lượng phòng xét nghiệm. Phối hợp với các bộ phận liên quan, bổ sung các nội dung còn thiếu, thực hiện thường xuyên và hoàn thành vào quý I năm 2026.

Trên đây là báo cáo kết quả kiểm tra chất lượng bệnh viện 09 tháng đầu năm 2025 của Trung tâm Y tế khu vực Thanh Khê./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Các khoa, phòng;
- Lưu: VT, KHNV.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Huỳnh Văn Mạnh

Phụ lục
BẢNG ĐIỂM KIỂM TRA CHẤT LƯỢNG BỆNH VIỆN 09 THÁNG ĐẦU
NĂM 2025

(Kèm theo Báo cáo số /BC-TTYT ngày tháng năm 2025 của
 Trung tâm Y tế khu vực Thanh Khê)

1. Điểm kiểm tra, đánh giá quý III/2025 theo QĐ số 3652/QĐ-BYT ngày 03 tháng 12 năm 2024

STT	Nội dung đánh giá	Chấm điểm	Điểm tối đa	Điểm thống nhất
1	Thông tin, số liệu hoạt động bệnh viện	- Nhập đầy đủ thông tin: 30 điểm - Nhập thiếu: 10 điểm - Không nhập: 0 điểm	30 điểm	30
2	Đánh giá chất lượng bệnh viện			
		2.1. Đánh giá tiêu chuẩn chất lượng cơ bản - Nhập đầy đủ thông tin, đạt toàn bộ các tiêu chuẩn và đầy đủ bằng chứng minh họa: 50 điểm - Nhập đầy đủ thông tin, đạt toàn bộ các tiêu chuẩn và thiếu bằng chứng minh họa: 20 điểm - Không đạt một tiêu chuẩn bất kỳ: 0 điểm	50 điểm	50
		2.2. Đánh giá Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện 2.0 - Kết quả đánh giá mức chất lượng nhân với 100 (ví dụ bệnh viện đạt mức 3,44 tương đương 344 điểm)	500 điểm	361 điểm

3	Khảo sát hài lòng người bệnh và nhân viên y tế			
		3.1. Chỉ số tỷ lệ hài lòng NB nội trú quy ra số điểm tương ứng theo thang điểm 100, chia 2 (làm tròn)	50 điểm	49
		3.2. Chỉ số tỷ lệ hài lòng NB ngoại trú quy ra số điểm tương ứng theo thang điểm 100 chia 2 (làm tròn)	50 điểm	49
		3.3 Chỉ số tỷ lệ hài lòng NVYT quy ra số điểm tương ứng theo thang điểm 100 chia 2 (làm tròn)	50 điểm	49
4	Kiểm tra công tác cấp cứu, hồi sức tích cực	Triển khai công tác hồi sức tích cực: - Có khoa hồi sức tích cực hoặc thành lập mới đơn vị (khoa, trung tâm) hồi sức tích cực. Đơn vị có ít nhất 3 bác sỹ chuyên khoa cấp cứu, hồi sức tích cực trở lên: 30 điểm - Có ít nhất 2 bác sỹ được đào tạo về hồi sức tích cực từ 3 tháng trở lên: 10 điểm	30 điểm	10 điểm
5	Kiểm tra việc triển khai các chỉ đạo khẩn của Chính phủ, Bộ Y tế			
		Chuyển đổi số, phát triển CNTT, nâng cao chất lượng KCB		
		5.1. Đặt lịch hẹn khám - Có áp dụng CNTT đặt lịch hẹn khám trước, tỷ lệ	30 điểm	10 điểm

		người đến khám sử dụng dưới 50%: 10 điểm - Có áp dụng CNTT đặt lịch hẹn khám trước, tỷ lệ người đến khám sử dụng từ 50% đến 75%: 20 điểm - Có áp dụng CNTT đặt lịch hẹn khám trước, tỷ lệ người đến khám sử dụng từ 75% trở lên: 30 điểm		
		5.2. Triển khai hội chẩn, hỗ trợ khám, chữa bệnh từ xa - Có hạ tầng phục vụ hội chẩn từ xa, có kết nối với tuyến trên, tuyến dưới: 5 điểm - Phòng phẫu thuật, thủ thuật có phương tiện phục vụ hội chẩn, hỗ trợ khám, chữa bệnh từ xa: 5 điểm - Có thực hiện hội chẩn từ xa, hỗ trợ khám, chữa bệnh từ xa theo định kỳ ít nhất 1 lần trong 2 tuần: 10 điểm	20 điểm (tính tổng điểm các mục)	10 điểm
		5.3. Triển khai bệnh án điện tử + Thực hiện tốt, áp dụng hoàn toàn bệnh án điện tử: 30 điểm + Khá, đã áp dụng bệnh án điện tử cho trên 50% module: 20 điểm + Trung bình, bắt đầu triển khai áp dụng: 10 điểm + Kém, chưa triển khai: 0 điểm	30 điểm	30 điểm

		5.4. Công tác chuyển đổi số, triển khai sổ sức khỏe điện tử trên ứng dụng VNeID, chuyển viện, hẹn khám lại các công việc liên quan thực hiện Đề án 06 của Thủ tướng Chính phủ - Có ki-ốt đăng ký khám bằng căn cước gắn chip điện tử: 5 điểm - Đã thực hiện liên thông dữ liệu phục vụ Đề án 06/CP: 5 điểm - Bảo đảm liên thông giấy chứng sinh, báo tử đầy đủ: 5 điểm - Đã thực hiện lập phiếu chẩn đoán nguyên nhân tử vong cho các trường hợp tử vong tại bệnh viện: 5 điểm	20 điểm (tính tổng điểm các mục)	15 điểm
		5.5. Tình hình cung ứng thuốc, vật tư y tế trong bệnh viện + Đủ thuốc, vật tư y tế không bị gián đoạn nguồn cung: 30 điểm + Có thiếu, bị gián đoạn dưới 2 tuần trong năm: 20 điểm + Có thiếu, bị gián đoạn dưới 1 tháng trong năm: 10 điểm + Có thiếu, bị gián đoạn từ 1 tháng trở lên: 0 điểm	30 điểm	30 điểm
		5.6. Việc chấp hành pháp luật về giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh	40 điểm	40 điểm

	a) Công khai giá: + Giá niêm yết công khai, in trên bảng treo, giấy, điện tử... để tra cứu + Công khai mức chênh lệch (giữa giá theo yêu cầu và BHYT thanh toán) (10 điểm) b) Về lập phương án giá - Đối với dịch vụ do Bộ Y tế quy định giá cụ thể: từ 01/11/2024 các cơ sở mới thực hiện lập Phương án giá và được cấp có thẩm quyền quyết định giá theo Điều 110 của Luật KBCB. Từ 01/11/2024 trở về trước thực hiện Thông tư 21, 22. (10 điểm) - Đối với dịch vụ KBCB theo yêu cầu: + Đã lập Hồ sơ phương án giá, tổ chức thẩm định để Thủ trưởng đơn vị quyết định giá + Thực hiện kê khai giá KBCB theo yêu cầu đầy đủ (10 điểm) c) Việc chấp hành mức giá do cơ quan có thẩm quyền, người có thẩm quyền quyết định: - Có thực hiện thu đúng giá niêm yết cho đúng đối tượng (10 điểm) Lưu ý: nếu đạt yêu cầu toàn bộ các nội dung trong		
--	---	--	--

		5.6 chấm 10 điểm, không đạt chấm 0 điểm		
		5.7. Thực hiện các quy định về định mức giường bệnh, số giường kế hoạch, thực kê và các điều kiện liên quan như diện tích, cơ sở hạ tầng, nhân lực... + Số giường kế hoạch và thực kê chênh nhau dưới 10%: 20 điểm + Số giường thực kê vượt trên 10% và đã chuẩn bị đầy đủ hồ sơ, đạt yêu cầu để phê duyệt bổ sung giường bệnh: 10 điểm + Số giường thực kê vượt trên 10%, hồ sơ thiếu và chưa được phê duyệt: 0 điểm	20 điểm	20 điểm
		5.8. Thực hiện việc xếp cấp chuyên môn kỹ thuật + Báo cáo đúng thời hạn và đầy đủ bằng chứng minh họa: 20 điểm + Báo cáo chậm thời hạn và đầy đủ bằng chứng minh họa: 10 điểm + Không báo cáo, chậm từ 1 tháng trở lên: 0 điểm	20 điểm	20 điểm
6	Kiểm tra việc phản hồi một số văn bản phục vụ công tác quản lý	Rà soát việc cung cấp thông tin đầy đủ cho các văn bản sau: - Công văn số 567/KCB-QLCL&CĐT ngày 16/04/2024 vv Báo cáo hình thức thanh toán viện phí và xin ý kiến thanh	30 điểm (tính tổng điểm 3 công văn)	30

		toán không dùng tiền mặt: 10 điểm - Công văn số 1575/KCB-QLCL&CĐT ngày 27/9/2024 vv tham gia góp ý dự thảo Thông tư quy định tiêu chuẩn chất lượng cơ bản đối với bệnh viện: 10 điểm - Công văn số 1761/KCB-QLCL&CĐT ngày 30/10/2024 vv Rà soát việc chấm điểm và tổng hợp kết quả, báo cáo xếp cấp chuyên môn kỹ thuật: 10 điểm		
			1000 điểm	803 điểm

42	C4.3	5	5	5	5	5	5	5	5	5
43	C4.4	3	2	3	3	3	3	3	2	3
C5. Năng lực thực hiện kỹ thuật chuyên môn (6)		Khám	Nội-Truyền nhiễm	Ngoại-Sản	Nhi	LCK	YHCT-PHCN	XN-CDHA	HSCC	BV
47	C5.2	3		3	3		3	3	3	4
48	C5.3	3		3	3	3	3	3	3	4
49	C5.4	4	4	4	4	4		4	4	4
50	C5.5	4	4	4	4	4	4	4	4	4
C6. Hoạt động điều dưỡng và chăm sóc người bệnh (5)		Khám	Nội-Truyền nhiễm	Ngoại-Sản	Nhi	LCK	YHCT-PHCN	XN-CDHA	HSCC	BV
51	C6.1	4	4	4	2	4	4	4	4	4
52	C6.2	5	5	5	5	5	4	5	5	5
53	C6.3	4	4	4	4	4	4	4	4	4
C7. Năng lực thực hiện chăm sóc dinh dưỡng và tiết chế (5)		Khám	Nội-Truyền nhiễm	Ngoại-Sản	Nhi	LCK	YHCT-PHCN	XN-CDHA	HSCC	BV
54	C7.1		2	2	2	2	2		2	2
55	C7.2		2	2	2	2	2		2	2
56	C7.3		4	4	4	4	4		4	4
57	C7.4		4	4	4	4	4		4	4
58	C7.5		2	2	2	2	2		2	2
C8. Chất lượng xét nghiệm (2)		Khám	Nội-Truyền nhiễm	Ngoại-Sản	Nhi	LCK	YHCT-PHCN	XN-CDHA	HSCC	BV
59	C8.1							3		3
60	C8.2							3		3
C9. Quản lý cung ứng và sử dụng thuốc (6)		Khám	Nội-Truyền nhiễm	Ngoại-Sản	Nhi	LCK	YHCT-PHCN	XN-CDHA	HSCC	BV
61	C9.1		4	4	4	4	4		4	4
62	C9.2		4	4	4	4	4		4	4
63	C9.3		4	4	4	4	4		4	4
64	C9.4		4	4	4	4	4		4	4
65	C9.5		4	4	4	4	4		4	4
66	C9.6		4	4	4	4	4		4	4
C10. Nghiên cứu khoa học (2)		Khám	Nội-Truyền nhiễm	Ngoại-Sản	Nhi	LCK	YHCT-PHCN	XN-CDHA	HSCC	BV

67	C10.1	3	3	3	3	3			3	3
68	C10.2	3	3	3	3				3	4
PHẦN D. HOẠT ĐỘNG CẢI TIẾN CHẤT LƯỢNG (11)										
D1. Thiết lập hệ thống và xây dựng, triển khai kế hoạch cải tiến chất lượng (3)		Khám	Nội-Truyền nhiễm	Ngoại-Sản	Nhi	LCK	YHCT-PHCN	XN-CDHA	HSCC	BV
69	D1.1	4	3	4	4	4	4	4	4	4
70	D1.2	4	3	4	4	4	4	4	4	4
71	D1.3	4	3	4	4	4	4	4	4	4
D2. Phòng ngừa các sai sót, sự cố và cách khắc phục (2)		Khám	Nội-Truyền nhiễm	Ngoại-Sản	Nhi	LCK	YHCT-PHCN	XN-CDHA	HSCC	BV
72	D2.1	4	4	4	4	4	4	4	4	4
73	D2.2	4	4						4	4
74	D2.3									4
75	D2.4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
76	D2.5	4	4	4	4	4	4	4	4	4
D3. Đánh giá, đo lường, hợp tác và cải tiến chất lượng (4)		Khám	Nội-Truyền nhiễm	Ngoại-Sản	Nhi	LCK	YHCT-PHCN	XN-CDHA	HSCC	BV
77	D3.1									3
78	D3.2									5
79	D3.3									4
PHẦN E. TIÊU CHÍ ĐẶC THÙ CHUYÊN KHOA (4)										
E1. Tiêu chí sản khoa (3)		Khám	Nội-Truyền nhiễm	Ngoại-Sản	Nhi	LCK	YHCT-PHCN	XN-CDHA	HSCC	BV
80	E1.1			2						2
81	E1.2			4						4
82	E1.3			2						3
E2. Tiêu chí nhi khoa (1)		Khám	Nội-Truyền nhiễm	Ngoại-Sản	Nhi	LCK	YHCT-PHCN	XN-CDHA	HSCC	BV
83	E2.1				2					2
Tổng hợp	Mức điểm	Khám	Nội-Truyền nhiễm	Ngoại-Sản	Nhi	LCK	YHCT-PHCN	XN-CDHA	HSCC	BV
	Mức 5	4	5	5	5	5	4	5	5	8

	Mức 4	12	24	27	25	29	26	14	27	43
	Mức 3	8	14	10	12	10	10	14	12	17
	Mức 2	0	4	5	5	3	3	0	4	10
	Mức 1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Tổng cộng	24	47	47	47	47	43	33	48	79
	Tổng điểm									284
	Điểm nhân hệ số									307
	Điểm trung bình chung các tiêu chí									3.61

