

Kính gửi:

- Giám đốc BVĐK tỉnh Bình Định;
- Giám đốc BVĐK khu vực Bồng Sơn, Phú Phong;
- Giám đốc BV Lao và Bệnh phổi, BV Tâm thần;
- Giám đốc BV Điều dưỡng - PHCN, BV Mắt;
- Giám đốc TTYT các huyện, thị và thành phố;
- Giám đốc BVĐK tư nhân Hoà Bình.

Thực hiện Quyết định số 4858/QĐ-BYT ngày 03 tháng 12 năm 2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện và Công văn số 1158/KCB-QLCL ngày 05/12/2013 của Cục Quản lý khám chữa bệnh - Bộ Y tế về việc hướng dẫn kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện năm 2013, Sở Y tế hướng dẫn nội dung và phương pháp kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện (CLBV) như sau:

### **1. Mục đích kiểm tra, đánh giá**

- Giúp bệnh viện đánh giá thực trạng chất lượng hoạt động và cung cấp dịch vụ khám chữa bệnh của bệnh viện, từ đó làm cơ sở xây dựng kế hoạch và tiến hành các hoạt động can thiệp nâng cao chất lượng bệnh viện.
- Sơ bộ xếp loại kết quả kiểm tra, đánh giá chất lượng hoạt động và dịch vụ khám, chữa bệnh của các bệnh viện.

### **2. Hình thức kiểm tra, đánh giá**

- a) Bệnh viện tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện theo “Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện” đã được ban hành.
- b) Đoàn kiểm tra, đánh giá của Sở Y tế tiến hành đánh giá tại một số bệnh viện trực thuộc.

### **3. Nội dung các tài liệu hướng dẫn kiểm tra, đánh giá**

Nội dung các tài liệu kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện bao gồm:

- a) Quyết định số 4858/QĐ-BYT ngày 3/12/2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện, kèm theo:
  - Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện.
  - Mẫu “Báo cáo kiểm tra, đánh giá chất lượng của bệnh viện”.
  - Mẫu “Phiếu đánh giá tiêu chí chất lượng bệnh viện”.
  - Mẫu “Biên bản kiểm tra, đánh giá chất lượng của bệnh viện của đoàn kiểm tra, đánh giá thuộc cơ quan quản lý y tế”.

- Hướng dẫn, giải thích phương pháp xây dựng và áp dụng tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện.

b) Công văn hướng dẫn kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện 2013 của Sở Y tế (công văn này), kèm theo:

- Mẫu “Phiếu thông tin, số liệu hoạt động bệnh viện”.

Các tài liệu trên được đăng tải tại website [www.kcb.vn](http://www.kcb.vn) của Cục Quản lý Khám, chữa bệnh và website của Sở Y tế.

#### **4. Kết cấu Bộ tiêu chí**

Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện được chia 5 phần A, B, C, D, E:

- Phần A: Hướng đến người bệnh
- Phần B: Phát triển nguồn nhân lực
- Phần C: Hoạt động chuyên môn
- Phần D: Cải tiến chất lượng
- Phần E: Tiêu chí đặc thù chuyên khoa

Các bệnh viện áp dụng triển khai kiểm tra, đánh giá toàn bộ các tiêu chí trong Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện. Tuy nhiên, nếu có tiêu chí nào không phù hợp với hoạt động của một số bệnh viện (chuyên khoa, tư nhân) thì giám đốc bệnh viện và trưởng đoàn đánh giá xem xét không áp dụng đánh giá (ví dụ: một số bệnh viện không thực hiện hình thức xã hội hóa công tác khám, chữa bệnh sẽ không áp dụng đánh giá tiêu chí A4.4 “Người bệnh được hưởng lợi từ chủ trương xã hội hóa y tế”; bệnh viện không có chuyên khoa sản - nhi; bệnh viện không được phép thực hiện một số chức năng, nhiệm vụ...). Thụ ký ghi rõ lý do không áp dụng vào báo cáo, biên bản kiểm tra, đánh giá và đề xuất các tiêu chí khác thay thế.

Phương pháp, nguyên tắc đánh giá tiêu chí; phương thức tính điểm tiêu chí; hình thức, nội dung báo cáo tự kiểm tra, đánh giá và biên bản đánh giá... xem chi tiết trong tài liệu Bộ Tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện và các phụ lục.

#### **5. Hướng dẫn điền thông tin, số liệu hoạt động của bệnh viện**

Các bệnh viện điền thông tin, số liệu hoạt động và báo cáo kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện vào mẫu tập tin dạng Excel do Cục Quản lý Khám, chữa bệnh ban hành.

- Số liệu năm 2013 được tính từ ngày 01/10/2012 đến 30/9/2013, số liệu so sánh với cùng kỳ năm 2012 được tính từ ngày 01/10/2011 đến 30/9/2012.

- Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp của bệnh viện chịu trách nhiệm kiểm tra và ký xác nhận tính chính xác, tính đầy đủ, tính khách quan của các Thông tin chung và số liệu hoạt động chuyên môn của bệnh viện.

- Trưởng phòng Kế toán tài chính của bệnh viện chịu trách nhiệm kiểm tra và ký tên xác nhận Thông tin về hoạt động tài chính.

- Trưởng phòng Tổ chức cán bộ của bệnh viện chịu trách nhiệm kiểm tra và ký tên xác nhận Thông tin về nhân lực.

## 6. Đối tượng áp dụng Bộ tiêu chí

Tất cả các bệnh viện, trung tâm y tế có giường bệnh (trừ Bệnh viện Y học cổ truyền)

## 7. Các bước tự tiến hành kiểm tra, đánh giá

a) Giám đốc bệnh viện ban hành quyết định thành lập “Đoàn kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện”. Thành phần Đoàn bao gồm: 01 lãnh đạo bệnh viện làm trưởng đoàn, lãnh đạo các phòng chức năng, các khoa/phòng chẩn đoán, điều trị và nhân viên. Thư ký đoàn kiểm tra, đánh giá là trưởng phòng/tổ Quản lý chất lượng/Kế hoạch tổng hợp hoặc do Giám đốc phân công.

b) Trưởng đoàn có trách nhiệm triển khai nội dung kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện cho các thành viên của đoàn.

c) Thư ký có trách nhiệm phổ biến, hướng dẫn tài liệu cho các thành viên đoàn kiểm tra, đánh giá và tổng hợp kết quả kiểm tra, đánh giá.

d) Các thành viên đoàn kiểm tra, đánh giá nghiên cứu kỹ nội dung Bộ tiêu chí, phương pháp đánh giá, xếp mức và các tài liệu có liên quan trước khi tiến hành công việc được phân công.

e) Đoàn kiểm tra, đánh giá thực hiện kiểm tra, đánh giá ở tất cả các khoa, phòng, bộ phận của bệnh viện theo Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện.

g) Thư ký tập hợp và hoàn thiện toàn bộ kết quả kiểm tra, đánh giá bao gồm:

- Báo cáo theo **Phụ lục 1 “Mẫu báo cáo tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện 2013”**. Giám đốc bệnh viện ký tên, đóng dấu vào báo cáo (dạng tập tin excel do Cục Quản lý Khám, chữa bệnh cung cấp).

- Thông tin, số liệu hoạt động bệnh viện theo đúng mẫu (dạng tập tin excel do Cục Quản lý Khám, chữa bệnh cung cấp, không nhập số liệu trên các tập tin dạng word hoặc tự tạo khác).

- Kết quả đánh giá chi tiết các tiêu chí do các thành viên đoàn kiểm tra, đánh giá thực hiện theo **Phụ lục 3 “Mẫu phiếu đánh giá tiêu chí chất lượng bệnh viện”**. Các phiếu này được đóng thành một quyển chung.

- Gửi báo cáo tự kiểm tra, đánh giá và thông tin số liệu hoạt động bệnh viện về Sở Y tế theo đúng thời hạn quy định.

## 8. Thời gian kiểm tra, đánh giá và gửi báo cáo về Sở Y tế

a) Bệnh viện tổ chức tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện trong thời gian từ **16/12/2013 đến 27/12/2013**, sau đó gửi báo cáo về Sở Y tế trước ngày **28/12/2013**.

Hồ sơ kết quả kiểm tra, đánh giá của mỗi đơn vị bao gồm:

- Báo cáo tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện (Phụ lục 1).
- Một quyển tập hợp phiếu đánh giá tiêu chí chất lượng bệnh viện (Phụ lục 3).
- Một đĩa CD nhập liệu theo phần mềm Excel và theo địa chỉ: [bsmchau@yahoo.com](mailto:bsmchau@yahoo.com) gồm các nội dung sau:

- + Phần tiêu chí của Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện,
- + Phần thông tin số liệu.

b) Đoàn kiểm tra, đánh giá của Sở Y tế tiến hành đánh giá tại một số bệnh viện trong thời gian từ **02/01/2014 đến 20/01/2014** (lịch cụ thể sẽ thông báo sau).

### **9. Xếp loại kết quả kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện**

Hướng dẫn xếp loại chất lượng bệnh viện xem chi tiết trong Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện và các Phụ lục.

Yêu cầu Thủ trưởng các đơn vị khẩn trương triển khai thực hiện, chi tiết liên hệ Bs Mai Văn Châu - Chuyên viên Phòng Nghiệp vụ Y, điện thoại 3791121; di động 0913416608 để được giải đáp./.

#### **Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lãnh đạo Sở;
- TT Công đoàn ngành (phối hợp);
- Các phòng Sở (thực hiện);
- Website Sở Y tế;
- Lưu VT, NVY.



**Lê Quang Hùng**