

Số: 1435 /KH-YTĐL

Đắk Gle, ngày 20 tháng 6 năm 2022

KẾ HOẠCH

Tự kiểm tra, đánh giá tình hình triển khai thực hiện các nhiệm vụ của các đơn vị trong 6 tháng đầu năm 2022

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; thực hiện Công văn số 16/KCB-QLCL&CDT ngày 07/01/2021 của Cục quản lý khám, chữa bệnh Bộ Y tế về việc hướng dẫn kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện và khảo sát hài lòng người bệnh, nhân viên y tế năm 2020; thực hiện Kế hoạch số 2624/KH-SYT ngày 13/6/2022 của Sở Y tế tỉnh Kon Tum về việc kiểm tra, đánh giá tình hình triển khai thực hiện các nhiệm vụ của các đơn vị trong 6 tháng đầu năm 2022;

Trung tâm Y tế huyện Đắk Gle xây dựng Kế hoạch tự kiểm tra, đánh giá tình hình triển khai thực hiện các nhiệm vụ của đơn vị trong 6 tháng đầu năm 2022 cụ thể như sau:

I. MỤC ĐÍCH KIỂM TRA, ĐÁNH GIÁ

Đánh giá thực tế việc triển khai nhiệm vụ theo kế hoạch năm 2022 của đơn vị, phát hiện các khuyết điểm, tồn tại, khó khăn để có các giải pháp khắc phục trong 6 tháng cuối năm nhằm hoàn thành chỉ tiêu kế hoạch năm 2022.

II. NỘI DUNG KIỂM TRA, ĐÁNH GIÁ

1. Tình hình thực hiện chỉ tiêu kế hoạch và dự toán ngân sách nhà nước trong 6 tháng đầu năm 2022.

2. Tự đánh giá Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện. Đánh giá thực hiện và sử dụng kết quả khảo sát sự hài lòng của người bệnh và nhân viên y tế.

2.1. Công Cụ kiểm tra, đánh giá: Sử dụng “Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện Việt Nam” đã được ban hành theo Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18/11/2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế; Quyết định số 3869/QĐ-BYT ngày 28/8/2019 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành các mẫu phiếu và hướng dẫn khảo sát hài lòng người bệnh và nhân viên Y tế.

2.2. Công cụ và phương pháp đánh giá tiêu chí:

- Sử dụng máy ảnh để ghi lại các hình ảnh tích cực và chưa tích cực của bệnh viện, làm bằng chứng minh họa cho kết quả đánh giá.

- Quan sát, kiểm tra sổ sách, số liệu, văn bản và phỏng vấn.

2.3. Cách thức tiến hành:

Đoàn sẽ chia thành những nhóm nhỏ, mỗi nhóm sẽ được phân công kiểm tra, đánh giá từng nhóm tiêu chí. Tùy theo nhóm tiêu chí được phân công, mỗi nhóm có trách nhiệm đi đến các khoa, phòng có liên quan trong toàn bệnh viện tránh bỏ sót một số vị trí không được kiểm tra đánh giá.

Mỗi nhóm đề cử 01 thư ký nhóm hoàn tất phụ lục 03 trong bộ tiêu chí chất lượng của Bộ Y tế để đánh giá và gửi lại cho thư ký đoàn kiểm tra (mỗi tiêu chí sử dụng 01 tờ phụ lục 03, tổ quản lý chất lượng sẽ phát đủ số lượng phụ lục 03 cho mỗi nhóm).

Thư ký đoàn kiểm tra có nhiệm vụ tổng hợp những kết quả đánh giá riêng của nhóm thành bảng kết quả kiểm tra, đánh giá của toàn đơn vị. Báo cáo kết quả chung cho trưởng đoàn và các thành viên cùng biết.

2.4. Hướng dẫn điền thông tin, số liệu trực tuyến:

Các phòng chức năng có liên quan điền thông tin, số liệu hoạt động bệnh viện vào phần mềm nhập số liệu trực tuyến (số liệu từ ngày 01/01/2022 đến ngày 20/6/2022) tại trang thông tin điện tử của Cục Quản lý Khám, chữa bệnh (kcb.vn, mục Quản lý chất lượng).

Trưởng các khoa, phòng: Kế hoạch - Nghiệp vụ, Tài chính - Kế toán, Tổ chức - Hành chính, Điều dưỡng, Dược - TTB - VTYT và các bộ phận liên quan chịu trách nhiệm nhập số liệu, kiểm tra tính chính xác, đầy đủ, khách quan của các thông tin chung và số liệu hoạt động chuyên môn của bệnh viện được nhập vào phần mềm trực tuyến.

III. THÀNH PHẦN ĐOÀN

1. Trưởng đoàn: Bà Đinh Thị Ái Nhung, Giám đốc TTYT.
2. Phó Trưởng đoàn: Ông Lê Đình Thiết, Phó Giám đốc TTYT.
3. Phó Trưởng đoàn Bà Y Vũ, Phó Giám đốc TTYT.
4. Các thành viên: Trưởng các khoa, phòng trực thuộc Trung tâm Y tế.

IV. THỜI GIAN, ĐỊA ĐIỂM

1. Thời gian kiểm tra, đánh giá: 01 ngày, ngày 21/6/2022 (*buổi sáng từ 8h30 đến 11h00, buổi chiều từ 13h30 đến 17h00*).

2. Địa điểm: Tại các khoa, phòng trực thuộc Trung tâm Y tế.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Lãnh đạo Trung tâm Y tế, Trưởng đoàn Chỉ đạo chung.

2. Các thành viên trong đoàn căn cứ nhiệm vụ được giao tiến hành kiểm tra, đánh giá thực hiện một số nội dung sau:

- Các thành viên đoàn đánh giá nghiên cứu kỹ nội dung Bộ tiêu chí, bảng kiểm, phương pháp đánh giá, xếp mức và các tài liệu có liên quan trước khi tiến hành công việc;

- Kiểm tra, đánh giá ở tất cả các khoa, phòng, bộ phận của bệnh viện theo phân công.

- Thư ký đoàn kiểm tra:

Phổ biến, hướng dẫn tài liệu cho các thành viên đoàn đánh giá, thống nhất với các thành viên về nội dung, phương pháp, quy trình đánh giá và tổng hợp kết quả đánh giá.

Tổng hợp số liệu, tài liệu, báo cáo, hình ảnh kết quả kiểm tra, đánh giá, xếp mức của từng thành viên sau khi đoàn kết thúc thời gian kiểm tra, đánh giá để tổng hợp báo cáo Ban Giám đốc, Sở Y tế.

3. Trách nhiệm các khoa, phòng:

- Rà soát lại những tiêu chí chất lượng, bộ bảng kiểm liên quan đến khoa, phòng để chuẩn bị cho công tác kiểm tra.

- Bố trí nhân sự tiếp đoàn kiểm tra; chuẩn bị tài liệu, bằng chứng thực hiện để tại phòng hành chính khoa, phòng phục vụ cho công tác kiểm tra, đánh giá tiến hành đúng thời gian và đảm bảo chính xác./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế tỉnh Kon Tum;
- UBND huyện;
- Ban Giám đốc TTYT huyện;
- Thành viên Đoàn kiểm tra;
- Các khoa, phòng;
- Lưu: VT, KH-NV.

GIÁM ĐỐC



Đinh Thị Ái Nhung