

Số: 54 /KH-BV

Hà giang, ngày 9 tháng 4 năm 2020

KẾ HOẠCH

**Khắc phục tồn tại sau kiểm tra, đánh giá
cải tiến nâng mức tiêu chí chất lượng Bệnh viện Quý I năm 2020**

A. Tổng hợp các tiêu chí đạt mức 1; mức 2 và mức 3 sau kiểm tra quý I cần cải tiến để nâng mức trong năm 2020.

I. Các tiêu chí đạt mức 1 cải tiến để nâng mức trong năm 2020: gồm 2 tiêu chí.

1/ Tiêu chí C9.4. Sử dụng thuốc an toàn, hợp lý.

Người phụ trách tiêu chí: Ds. Lê Thu Trang

2/ Tiêu chí C9.5. Thông tin thuốc, theo dõi và báo cáo phản ứng có hại của thuốc kịp thời, đầy đủ và có chất lượng.

Người phụ trách tiêu chí: Ds. Lê Thu Trang

II. Các tiêu chí đạt mức 2 cải tiến để nâng mức trong năm 2020: gồm 9 tiêu chí.

1/ Tiêu chí A1.3. Cải tiến quy trình khám bệnh, đáp ứng sự hài lòng người bệnh.

Người phụ trách tiêu chí: Bs. Hà Lan Anh

2/ Tiêu chí C4.3. Triển khai chương trình và giám sát tuân thủ vệ sinh tay.

Người phụ trách tiêu chí: CNĐD Nguyễn Văn Điệp; CNĐD Hoàng Thị Hiên

3/ Tiêu chí C4.6. Chất thải lỏng y tế được quản lý chặt chẽ, xử lý an toàn và tuân thủ theo đúng quy định.

Người phụ trách tiêu chí: CNĐD Nguyễn Văn Điệp; CNĐD Hoàng Thị Hiên

4/ Tiêu chí C9.1. Bệnh viện thiết lập hệ thống tổ chức hoạt động được.

Người phụ trách tiêu chí: Ds. Viên Thế Du

5/ Tiêu chí C9.2. Bảo đảm cơ sở vật chất và các quy trình kỹ thuật cho hoạt động Dược .

Người phụ trách tiêu chí: Ds. Viên Thế Du

6/ Tiêu chí C9.3. Cung ứng thuốc, hóa chất và vật tư y tế tiêu hao đầy đủ, kịp thời, bảo đảm chất lượng.

Người phụ trách tiêu chí: CN. Nguyễn Anh Tuấn

7/ Tiêu chí C9.6. Hội đồng thuốc và điều trị được thiết lập và hoạt động hiệu quả .

Người phụ trách tiêu chí: Ds. Lê Thu Trang

8/ Tiêu chí D2.2. Xây dựng hệ thống báo cáo, phân tích sự cố y khoa và tiến hành các giải pháp khắc phục.

Người phụ trách tiêu chí: Bs. Lương Cao Đạt; Bs Trần Văn Học

9/ Tiêu chí D2.3. Thực hiện các biện pháp phòng ngừa để giảm thiểu các sự cố y khoa.

Người phụ trách tiêu chí: Bs. Lương Cao Đạt; Bs. Trần Văn Học

III. Các tiêu chí đạt mức 3 cải tiến để nâng mức trong năm 2020: gồm 13 tiêu chí.

1/ Tiêu chí A1.4. Bệnh viện bảo đảm các điều kiện cấp cứu người bệnh kịp thời.

Người phụ trách tiêu chí: Bs. Đào Cẩm Lê

2/ Tiêu chí 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.

Người phụ trách tiêu chí: Bs. Hoàng Thị Đa

3/ Tiêu chí A3.2. Người bệnh được khám và điều trị trong khoa, phòng gọn gàng, ngăn nắp.

Người phụ trách tiêu chí: Phạm Thị Kim Quy

4/ Tiêu chí C2.1. Hồ sơ bệnh án được lập đầy đủ, chính xác, khoa học.

Người phụ trách tiêu chí: Ths. Đỗ Văn Nghĩa; Bs. Bùi Quang Thái

5/ Tiêu chí C4.4. Giám sát, đánh giá việc triển khai kiểm soát nhiễm khuẩn trong bệnh viện.

Người phụ trách tiêu chí: CNDD. Nguyễn Văn Điệp; CNDD Hoàng Thị Hiên

6/ Tiêu chí C7.1. Hệ thống tổ chức thực hiện công tác dinh dưỡng và tiết chế được thiết lập đầy đủ.

Người phụ trách tiêu chí: CNDD. Bùi Bích Ngọc

7/ Tiêu chí C7.3. Người bệnh được đánh giá, theo dõi tình trạng dinh dưỡng trong thời gian nằm viện.

Người phụ trách tiêu chí: Bs. Nguyễn Thị Duyên

8/ Tiêu chí C10.1. Tích cực triển khai hoạt động nghiên cứu khoa học.

Người phụ trách tiêu chí: Ths. Nguyễn Việt Thắng ; Ths. Trịnh Tiến Hùng

9/ Tiêu chí 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.

Người phụ trách tiêu chí: Ths. Nguyễn Việt Thắng ; Ths. Trịnh Tiến Hùng

10/ Tiêu chí D2.1. Phòng ngừa các nguy cơ, diễn biến bất thường xảy ra với người bệnh.

Người phụ trách tiêu chí: Bs. Bùi Quang Thái

11/ Tiêu chí D3.1. Đánh giá chính xác thực trạng và công bố công khai chất lượng bệnh viện.

Người phụ trách tiêu chí: CNDD. Phạm Thị Vân

12/ Tiêu chí D3.2. Đo lường và giám sát cải tiến chất lượng bệnh viện.

Người phụ trách tiêu chí: Bs. Đỗ Trung Kiên

13/ Tiêu chí E1.1. Thiết lập hệ thống tổ chức chăm sóc sản khoa và sơ sinh.

Người phụ trách tiêu chí: Bs. Đỗ Thị Thủy; Bs. Sin Thị Huyền

B. Kế hoạch khắc phục các tiêu chí đạt mức 1; mức 2 và mức 3 sau kiểm tra quý I cần cải tiến để nâng mức trong năm 2020.

I. Các tiêu chí đạt mức 1 cải tiến để nâng mức năm 2020: gồm 2 tiêu chí

1/ Tiêu chí C9.4. Sử dụng thuốc an toàn, hợp lý - Để nâng tiêu chí này lên mức 4 cần phải hoàn thiện các tiểu mục sau trong quý II và quý III năm 2020.

Người phụ trách tiêu chí: Ds. Lê Thu Trang

+ **Tiểu mục 5 (Mức 2).** Có hướng dẫn về sử dụng thuốc cho điều dưỡng, nhân viên y tế ít nhất 1 buổi/năm.

+ **Tiểu mục 6 (Mức 3).** Có xây dựng các quy trình chuyên môn liên quan đến sử dụng thuốc: cấp phát thuốc, pha chế thuốc, giám sát sự cố trong sử dụng thuốc

+ **Tiểu mục 11 (Mức 3).** Có xây dựng danh mục thuốc nhìn giống nhau, đọc giống nhau (LASA).

+ **Tiểu mục 12 (Mức 4).** Có hướng dẫn bằng hình ảnh danh mục LASA và phổ biến cho các nhân viên y tế, khoa khám bệnh và các khoa lâm sàng áp dụng thực hiện.

+ **Tiểu mục 14 (Mức 4).** Xây dựng quy trình hướng dẫn và giám sát sử dụng các thuốc có nguy cơ cao xuất hiện ADR và các sự cố trong sử dụng thuốc.

+ **Tiểu mục 16 (Mức 4).** Theo dõi và quản lý các thuốc cần chia liều khi sử dụng.

+ **Tiểu mục 17 (Mức 4).** Khoa dược tổ chức tập huấn, thông tin cho nhân viên y tế về hiệu quả và độ an toàn khi sử dụng thuốc (có tài liệu và chương trình đào tạo) ít nhất 1 lần/năm.

+ **Tiểu mục 18 (Mức 4).** Tiến hành khảo sát, đánh giá (nghiên cứu) việc sử dụng thuốc an toàn, hợp lý.

+ **Tiểu mục 19 (Mức 4.)** Có báo cáo đánh giá việc sử dụng thuốc, trong đó có chỉ ra những nhược điểm, hạn chế cần khắc phục và đề xuất giải pháp cải tiến chất lượng.

2/ Tiêu chí C9.5. Thông tin thuốc, theo dõi và báo cáo phản ứng có hại của thuốc kịp thời, đầy đủ và có chất lượng - Để nâng tiêu chí này lên mức 3 cần phải hoàn thiện các tiểu mục sau trong quý II và quý III năm 2020.

Người phụ trách tiêu chí: Ds. Lê Thu Trang

+ **Tiểu mục 5 (Mức 2).** Có xây dựng quy trình thông tin thuốc tại bệnh viện.

+ **Tiểu mục 6 (Mức 2).** Có xây dựng quy trình giám sát ADR tại bệnh viện.

+ **Tiểu mục 8 (Mức 3).** Có thực hiện việc giám sát ADR tại bệnh viện theo quy trình đã xây dựng.

+ **Tiểu mục 12 (Mức 3).** Tỷ lệ báo cáo có đầy đủ các thông tin tối thiểu cần thiết chiếm từ 50% trở lên

II. Các tiêu chí đạt mức 2 cải tiến để nâng mức năm 2020: gồm 9 tiêu chí.

1/ Tiêu chí A1.3. Cải tiến quy trình khám bệnh, đáp ứng sự hài lòng người bệnh - Để nâng tiêu chí này lên mức 4 cần phải hoàn thiện các tiểu mục sau trong quý II và quý III năm 2020.

Người phụ trách tiêu chí: Bs. Hà Lan Anh

+ **Tiểu mục 7 (Mức 3).** Có niêm yết giờ khám, lịch làm việc của các buồng khám, cận lâm sàng rõ ràng.

+ **Tiểu mục 12 (Mức 4).** Có tiến hành đánh giá định kỳ (ít nhất 6 tháng 1 lần) thời gian chờ đợi của người bệnh và phát hiện được các vấn đề cần cải tiến.

2/ Tiêu chí C4.3. Triển khai chương trình và giám sát tuân thủ vệ sinh tay - Để nâng tiêu chí này lên mức 4 cần phải hoàn thiện các tiểu mục sau trong quý II và quý III năm 2020.

Người phụ trách tiêu chí: CN. Nguyễn Văn Điệp – CN Hoàng Thị Hiền

+ **Tiểu mục 8 (Mức 3).** Nước rửa tay tại buồng có thực hiện các kỹ thuật, thủ thuật bảo đảm vô khuẩn được xử lý qua hệ thống máy lọc nước hoặc bầu lọc nước (thay định kỳ).

+ **Tiểu mục 12 (Mức 4).** Có hệ thống bồn rửa tay cho nhân viên, người bệnh, người nhà người bệnh và khách đến thăm tại tất cả các khoa/phòng trong bệnh viện.

+ **Tiểu mục 13 (Mức 4).** Các vòi nước rửa tay dành cho nhân viên y tế tại các buồng thực hiện phẫu thuật, thủ thuật được thiết kế điều khiển bằng chân hoặc tự động (tay rửa xong không tiếp xúc với vòi nước để khóa).

+ **Tiểu mục 17 (Mức 4).** Có nghiên cứu (hoặc khảo sát, đánh giá) việc thực hiện vệ sinh tay của nhân viên các khoa/phòng trong bệnh viện.

3/ Tiêu chí C4.6. Chất thải lỏng y tế được quản lý chặt chẽ, xử lý an toàn và tuân thủ theo đúng quy định. - Để nâng tiêu chí này lên mức 4 cần phải hoàn thiện các tiểu mục sau trong quý II và quý III năm 2020.

Người phụ trách tiêu chí: CN. Nguyễn Văn Điệp – CN Hoàng Thị Hiền

+ **Tiểu mục 12 (Mức 3).** Có tổ chức tập huấn, đào tạo (hoặc cử nhân viên tham dự tập huấn, đào tạo) về công tác quản lý chất thải lỏng y tế.

4/ Tiêu chí C9.1. Bệnh viện thiết lập hệ thống tổ chức hoạt động được - Để nâng tiêu chí này lên mức 4 cần phải hoàn thiện các tiểu mục sau trong quý II và quý III năm 2020.

Người phụ trách tiêu chí: Ds. Viên Thế Du

+ **Tiểu mục 11 (Mức 3).** Các nhân viên khoa được đào tạo, tập huấn về chuyên môn được.

+ **Tiểu mục 14 (Mức 4).** Toàn bộ nhân viên khoa được bảo đảm được đào tạo liên tục đầy đủ.

5/ Tiêu chí C9.2. Bảo đảm cơ sở vật chất và các quy trình kỹ thuật cho hoạt động Dược - Để nâng tiêu chí này lên mức 4 cần phải hoàn thiện các tiểu mục sau trong quý II và quý III năm 2020.

Người phụ trách tiêu chí: Ds. Viên Thế Du

+ **Tiểu mục 22 (Mức 3).** Khoa dược có xây dựng quy trình chuẩn cho các hoạt động chuyên môn về xuất – nhập, bảo quản thuốc.

+ **Tiểu mục 23 (Mức 4).** Hệ thống kho thuốc xây dựng theo nguyên tắc “Thực hành tốt bảo quản thuốc”.

Tiến hành đánh giá về thực hành và bảo quản thuốc tại kho dược hằng năm.

+ **Tiểu mục 24 (Mức 4).** Tiến hành đánh giá về thực hành và bảo quản thuốc tại kho dược hằng năm.

+ **Tiểu mục 25 (Mức 4).** Tiến hành đánh giá chất lượng nhà thuốc hoặc cơ sở bán lẻ thuốc trong khuôn viên bệnh viện hằng năm.

+ **Tiểu mục 22 (Mức 3).** Thực hiện đúng quy trình chuẩn cho các hoạt động chuyên môn dược.

6/ Tiêu chí C9.3. Cung ứng thuốc, hóa chất và vật tư y tế tiêu hao đầy đủ, kịp thời, bảo đảm chất lượng- Để nâng tiêu chí này lên mức 4 cần phải hoàn thiện các tiểu mục sau trong quý II và quý III năm 2020.

Người phụ trách tiêu chí: CN. Nguyễn Anh Tuấn

+ **Tiểu mục 6 (Mức 3).** Có quy trình cấp phát thuốc trong bệnh viện từ khoa dược đến người bệnh.

+ **Tiểu mục 7 (Mức 3).** Có quy trình kiểm soát chất lượng thuốc tại khoa Dược.

+ **Tiểu mục 8 (Mức 3).** Có quy trình xử lý các thuốc chất lượng không đảm bảo tại bệnh viện

+ **Tiểu mục 14 (Mức 4).** Có quy trình và phương án tổ chức cung ứng các thuốc hiếm theo yêu cầu điều trị và thuốc điều trị các bệnh hiếm gặp (trong trường hợp cần điều trị người bệnh tại bệnh viện, không chuyển tuyến).

7/ Tiêu chí C9.6. Hội đồng thuốc và điều trị được thiết lập và hoạt động hiệu quả - Để nâng tiêu chí này lên mức 4 cần phải hoàn thiện các tiểu mục sau trong quý II và quý III năm 2020.

Người phụ trách tiêu chí: Ds. Lê Thu Trang

+ **Tiểu mục 6 (Mức 3).** Hội đồng thuốc và điều trị xây dựng hoặc tiếp nhận hướng dẫn điều trị dùng tại bệnh viện.

+ **Tiểu mục 8 (Mức 3).** Hội đồng thuốc có tổ chức tập huấn, đào tạo về sử dụng thuốc cho nhân viên trong bệnh viện ít nhất 1 năm/lần.

+ **Tiểu mục 9 (Mức 4).** Hội đồng thuốc và điều trị có xây dựng các văn bản quy định về quản lý và sử dụng thuốc trong bệnh viện:

- a. Các tiêu chí lựa chọn thuốc để xây dựng danh mục thuốc bệnh viện
- b. Hướng dẫn điều trị
- c. Quy trình và tiêu chí bổ sung hoặc loại bỏ thuốc ra khỏi danh mục
- d. Các tiêu chí để lựa chọn thuốc trong đấu thầu mua thuốc
- e. Quy trình cấp phát thuốc
- f. Sử dụng một số thuốc không nằm trong danh mục
- g. Hạn chế sử dụng một số thuốc
- h. Sử dụng thuốc biệt dược và thuốc thay thế trong điều trị
- i. Quy trình giám sát sử dụng thuốc

j. Quản lý, giám sát hoạt động thông tin thuốc của trình dược viên, công ty dược và các tài liệu quảng cáo thuốc.

+ **Tiểu mục 10 (Mức 4).** Hội đồng thuốc có tổ chức tập huấn, đào tạo về sử dụng thuốc cho nhân viên trong bệnh viện ít nhất 2 lần/năm.

+ **Tiểu mục 11 (Mức 4).** Nhân viên y tế được phổ biến và tuân thủ hướng dẫn điều trị.

+ **Tiểu mục 12 (Mức 4).** Hội đồng có tiến hành phân tích, đánh giá sử dụng thuốc: ABC/VEN và có báo cáo kết quả phân tích theo định kỳ hàng năm.

8/ Tiêu chí D2.2. Xây dựng hệ thống báo cáo, phân tích sự cố y khoa và tiến hành các giải pháp khắc phục - Để nâng tiêu chí này lên mức 4 cần phải hoàn thiện các tiểu mục sau trong quý II và quý III năm 2020.

Người phụ trách tiêu chí: Bs. Lương Cao Đạt; Bs Trần Văn Học

+ **Tiểu mục 7 (Mức 3).** 100% các khoa lâm sàng, cận lâm sàng và các khoa/phòng triển khai hệ thống báo cáo sự cố y khoa theo quy định của bệnh viện.

+ **Tiểu mục 8 (Mức 3).** Hệ thống báo cáo sự cố y khoa có ghi đầy đủ, trung thực các thông tin, thời gian, diễn biến sự cố xảy ra; cung cấp được đủ thông tin cho việc phân tích sự cố để rút kinh nghiệm.

+ **Tiểu mục 9 (Mức 3).** Triển khai thực hiện phiếu báo cáo sự cố y khoa tự nguyện (hoặc hình thức báo cáo tự nguyện khác) cho nhân viên y tế.

+ **Tiểu mục 10 (Mức 3).** Nhân viên có báo cáo sự cố y khoa đầy đủ theo phiếu báo cáo khi xảy ra sự cố y khoa (hoặc theo các hình thức báo cáo tự nguyện khác của bệnh viện).

+ **Tiểu mục 11 (Mức 3).** Có điều tra, phân tích, tìm nguyên nhân gốc rễ và đề xuất giải pháp cải tiến tránh lặp lại các sự cố y khoa đã xảy ra.

+ **Tiểu mục 12 (Mức 4).** Có phân tích sự cố y khoa theo định kỳ ít nhất 1 lần trong 6 tháng và phản hồi cho cá nhân và tập thể liên quan.

+ **Tiểu mục 13 (Mức 4).** Có hình thức động viên, khuyến khích cho người tự giác, tự nguyện báo cáo sự cố y khoa.

+ **Tiểu mục 14 (Mức 4).** Có tổng hợp, phân tích số liệu về sự cố y khoa xảy ra tại bệnh viện định kỳ hằng năm và gửi báo cáo tới các khoa/phòng.

+ **Tiểu mục 15 (Mức 4).** Có xây dựng các giải pháp khắc phục sự cố y khoa đã được báo cáo.

+ **Tiểu mục 16 (Mức 4).** Có tiến hành rà soát, đánh giá lại ít nhất 1 lần trong năm việc ghi chép, báo cáo về sự cố y khoa tại bệnh viện, trong đó xác định những việc đã làm, chưa làm được, hoặc chưa đạt yêu cầu và các mặt hạn chế cần khắc phục.

9/ Tiêu chí D2.3. Thực hiện các biện pháp phòng ngừa để giảm thiểu các sự cố y khoa - Để nâng tiêu chí này lên mức 4 cần phải hoàn thiện các tiểu mục sau trong quý II và quý III năm 2020.

Người phụ trách tiêu chí: Bs. Lương Cao Đạt; Bs Trần Văn Học

+ **Tiểu mục 6 (Mức 3).** Có xây dựng bảng kiểm đánh giá việc tuân thủ cho ít nhất 5 quy trình kỹ thuật (ưu tiên các quy trình được thực hiện thường xuyên tại bệnh viện).

+ **Tiểu mục 7 (Mức 3).** Có kiểm tra (định kỳ thường xuyên hoặc đột xuất) việc tuân thủ quy trình kỹ thuật theo các bảng kiểm đã xây dựng, có biên bản kiểm tra lưu trữ.

+ **Tiểu mục 8 (Mức 3).** Có ghi lại và có báo cáo các hành vi đã xảy ra trên thực tế, có thể gây ra hậu quả nhưng được phát hiện và ngăn chặn kịp thời (là các sự cố “gần như sắp xảy ra”).

+ **Tiểu mục 9 (Mức 4).** Có xây dựng bảng kiểm đánh giá tình hình thực tế áp dụng bảng kiểm an toàn phẫu thuật, thủ thuật tại phòng phẫu thuật, phòng thủ thuật.

+ **Tiểu mục 10 (Mức 4).** Có tiến hành giám sát việc áp dụng bảng kiểm an toàn phẫu thuật, thủ thuật theo hình thức kiểm tra ngẫu nhiên, không báo trước tại các phòng phẫu thuật, phòng thủ thuật (phòng quản lý chất lượng lâm sàng mỗi giám sát hoặc do hội đồng chất lượng của bệnh viện phân công).

+ **Tiểu mục 11 (Mức 4).** *Có báo cáo giám sát việc áp dụng bảng kiểm an toàn phẫu thuật, thủ thuật, trong đó có phân tích số liệu, biểu đồ, tính toán tỷ lệ tuân thủ áp dụng bảng kiểm chia theo kíp mổ (hoặc kíp làm thủ thuật); chia theo khoa lâm sàng (hoặc người thực hiện...).

+ **Tiểu mục 12 (Mức 4).** Xây dựng bảng kiểm đánh giá việc tuân thủ cho ít nhất 10 quy trình kỹ thuật (ưu tiên các quy trình được thực hiện thường xuyên tại bệnh viện).

+ **Tiểu mục 13 (Mức 4).** Các sự cố “gần như sắp xảy ra” được thu thập, tổng hợp và rút kinh nghiệm trên toàn bệnh viện.

+ **Tiểu mục 14 (Mức 4).** Có báo cáo đánh giá hoặc nghiên cứu về sự cố và phân tích xu hướng, nguyên nhân và đề xuất giải pháp hạn chế sự cố y khoa.

III. Các tiêu chí đạt mức 3 cải tiến để nâng mức năm 2020: Gồm 13 tiêu chí

1/ **Tiêu chí A1.4.** Bệnh viện bảo đảm các điều kiện cấp cứu người bệnh kịp thời - Để nâng tiêu chí này lên mức 4 cần phải hoàn thiện các tiểu mục sau trong quý II và quý III năm 2020.

Người phụ trách tiêu chí: Bs. Đào Cẩm Lê

+ **Tiểu mục 21 (Mức 4).** Có tiến hành đánh giá, phân loại kết quả cấp cứu theo định kỳ (do bệnh viện tự quy định theo quý, năm) và có số liệu như số ca cấp cứu thành công, số ca chuyển tuyến, tử vong...

+ **Tiểu mục 22 (Mức 4).** Có tiến hành học tập, rút kinh nghiệm từ các kết quả đánh giá cấp cứu.

+ **Tiểu mục 23 (Mức 4).** Có xây dựng quy trình và triển khai “báo động đỏ”* nội viện, huy động ngay lập tức các nhân viên y tế cấp cứu xử trí các tình huống cấp cứu khẩn cấp.

2/ Tiêu chí 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 - Để nâng tiêu chí này lên mức 4 cần phải hoàn thiện các tiểu mục sau trong quý II và quý III năm 2020.

Người phụ trách tiêu chí: Bs. Hoàng Thị Đa

+ **Tiểu mục 26 (Mức 4).** Bệnh viện có máy lấy số khám tự động chia theo đối tượng (có và không ưu tiên); theo mục đích đến khám (khám nội, ngoại, sản, nhi...).

3/ Tiêu chí A3.2. Người bệnh được khám và điều trị trong khoa, phòng gọn gàng, ngăn nắp - Để nâng tiêu chí này lên mức 4 cần phải hoàn thiện các tiểu mục sau trong quý II và quý III năm 2020.

Người phụ trách tiêu chí: Phạm Thị Kim Quy

+ **Tiểu mục 9 (Mức 4).** Bảo đảm mỗi người bệnh khi nằm viện có một tủ hoặc một ngăn tủ đựng đồ đạc cá nhân (kể cả người bệnh nằm giường tạm hoặc nằm ghép).

+ **Tiểu mục 10 (Mức 4).** Ít nhất 50% các khoa lâm sàng được trang bị tủ giữ đồ có khóa (hoặc có dịch vụ trông giữ đồ cho người bệnh và người nhà người bệnh).

4/ Tiêu chí C2.1. Hồ sơ bệnh án được lập đầy đủ, chính xác, khoa học - Để nâng tiêu chí này lên mức 4 cần phải hoàn thiện các tiểu mục sau trong quý II và quý III năm 2020.

Người phụ trách tiêu chí: Ths. Đỗ Văn Nghĩa; Bs. Bùi Quang Thái

+ **Tiểu mục 13 (Mức 3).** Có tập huấn cho bác sỹ, điều dưỡng về mã hóa bệnh tật theo ICD 10, cách ghi mã bệnh chính và bệnh kèm theo.

+ **Tiểu mục 16 (Mức 4).** Có quy định và tiến hành kiểm tra ngẫu nhiên chất lượng hồ sơ bệnh án và nhập mã ICD 10.

+ **Tiểu mục 17 (Mức 4).** Có tiến hành đánh giá (hoặc nghiên cứu) về chất lượng hồ sơ bệnh án và xác định tỷ lệ nhập sai mã ICD 10 (ví dụ có bảng kiểm đánh giá chất lượng bệnh án từ hình thức đến nội dung).

+ **Tiểu mục 18 (Mức 4).** Có bản kết quả đánh giá, trong đó chỉ ra được những lỗi thường gặp của hồ sơ bệnh án, tỷ lệ nhập sai mã ICD 10, nguyên nhân chính và các giải pháp.

5/ Tiêu chí C4.4. Giám sát, đánh giá việc triển khai kiểm soát nhiễm khuẩn trong bệnh viện - Để nâng tiêu chí này lên mức 4 cần phải hoàn thiện các tiểu mục sau trong quý II và quý III năm 2020.

Người phụ trách tiêu chí: CNĐD. Nguyễn Văn Điệp; CNĐD Hoàng Thị Hiền

+ **Tiểu mục 9 (Mức 4).** Tiến hành theo dõi tình hình vi khuẩn kháng thuốc và báo cáo theo quy định.

+ **Tiểu mục 10 (Mức 4).** Có triển khai đánh giá, giám sát tỷ lệ tuân thủ của nhân viên y tế về kiểm soát nhiễm khuẩn dựa trên các công cụ đã được xây dựng của bệnh viện.

+ **Tiểu mục 11 (Mức 4).** Có tiến hành nghiên cứu về kiểm soát nhiễm khuẩn bệnh viện (NKBV).

+ **Tiểu mục 12 (Mức 4).** Có báo cáo kết quả nghiên cứu về kiểm soát nhiễm khuẩn bệnh viện, có đề xuất các giải pháp can thiệp và phổ biến cho các khoa/phòng.

+ **Tiểu mục 13 (Mức 4).** Có danh sách người bệnh bị nhiễm khuẩn bệnh viện và thống kê tỷ lệ NKBV.

6/ Tiêu chí C7.1. Hệ thống tổ chức thực hiện công tác dinh dưỡng và tiết chế được thiết lập đầy đủ - Để nâng tiêu chí này lên mức 4 cần phải hoàn thiện các tiểu mục sau trong quý II và quý III năm 2020.

Người phụ trách tiêu chí: CNĐD. Bùi Bích Ngọc

+ **Tiểu mục 12 (Mức 4).** Khoa/tổ dinh dưỡng - tiết chế có đầy đủ nhân viên theo đề án vị trí việc làm.

+ **Tiểu mục 14 (Mức 4).** Lãnh đạo khoa có trình độ sau đại học trở lên, có luận văn hoặc chủ trì đề tài nghiên cứu đã nghiệm thu về dinh dưỡng hoặc liên quan đến dinh dưỡng.

7/ Tiêu chí C7.3. Người bệnh được đánh giá, theo dõi tình trạng dinh dưỡng trong thời gian nằm viện - Để nâng tiêu chí này lên mức 4 cần phải hoàn thiện các tiểu mục sau trong quý IV năm 2020.

Người phụ trách tiêu chí: Bs. Nguyễn Thị Duyên

+ **Tiểu mục 9 (Mức 4).** Người bệnh suy dinh dưỡng nặng được hội chẩn với khoa dinh dưỡng-tiết chế, đánh giá tình trạng dinh dưỡng, lập kế hoạch và can thiệp dinh dưỡng.

8/ Tiêu chí C10.1. Tích cực triển khai hoạt động nghiên cứu khoa học - Để nâng tiêu chí này lên mức 4 cần phải hoàn thiện các tiểu mục sau trong quý III và quý IV năm 2020.

Người phụ trách tiêu chí: Ths. Nguyễn Việt Thắng ; Ths. Trịnh Tiến Hùng

+ **Tiểu mục 10 (Mức 3).** Bác sỹ, điều dưỡng và các nhân viên y tế có tham gia các hoạt động nghiên cứu khoa học như xây dựng câu hỏi, thu thập số liệu, viết báo cáo, viết luận văn, luận án tốt nghiệp, viết bài báo khoa học...

+ **Tiểu mục 11 (Mức 3).** Trong năm bệnh viện chủ trì xây dựng và tự tiến hành ít nhất một nghiên cứu khoa học (như các đánh giá, nghiên cứu cải tiến chất lượng dịch vụ và chuyên môn bệnh viện), có báo cáo kết quả nghiên cứu và đã được hội đồng cấp bệnh viện hoặc cấp cao hơn nghiệm thu.

+ **Tiểu mục 12 (Mức 4).** Tập thể, cá nhân bệnh viện chủ trì/chủ nhiệm thực hiện ít nhất 03 công trình nghiên cứu khoa học được nghiệm thu.

+ **Tiểu mục 13 (Mức 4).** Có ít nhất 01 công trình được nghiệm thu ở cấp Bộ, tỉnh/thành phố trở lên.

+ **Tiểu mục 14 (Mức 4).** Bệnh viện có ít nhất 03 bài báo khoa học về các đề tài thực hiện tại bệnh viện, do nhân viên bệnh viện thực hiện đăng trên các tạp chí khoa học trong nước.

9/ Tiêu chí 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 - Để nâng tiêu chí này lên mức 4 cần phải hoàn thiện các tiêu mục sau trong quý III và quý IV năm 2020.

Người phụ trách tiêu chí: Ths. Nguyễn Việt Thắng ; Ths. Trịnh Tiến Hùng

+ **Tiểu mục 4 (Mức 2).** Có xây dựng kế hoạch và lộ trình triển khai áp dụng các kết quả nghiên cứu/sáng kiến để cải tiến chất lượng khám, chữa bệnh và nâng cao hoạt động bệnh viện.

+ **Tiểu mục 5 (Mức 3).** Có triển khai áp dụng ít nhất 03 kết quả nghiên cứu vào thực tiễn để cải tiến chất lượng khám, chữa bệnh và nâng cao hoạt động bệnh viện.

+ **Tiểu mục 6 (Mức 4).** Có triển khai áp dụng ít nhất 04 kết quả nghiên cứu vào thực tiễn để cải tiến chất lượng khám, chữa bệnh và nâng cao hoạt động bệnh viện.

+ **Tiểu mục 7 (Mức 4).** Có khảo sát, đánh giá hiệu quả việc áp dụng kết quả nghiên cứu vào thực tiễn, có so sánh trước – sau khi áp dụng.

10/ Tiêu chí D2.1. Phòng ngừa các nguy cơ, diễn biến bất thường xảy ra với người bệnh - Để nâng tiêu chí này lên mức 4 cần phải hoàn thiện các tiêu mục sau trong quý II và quý III năm 2020.

Người phụ trách tiêu chí: Bs. Bùi Quang Thái

+ **Tiểu mục 7 (Mức 4).** Các máy thở, máy theo dõi liên tục cho người bệnh, máy truyền dịch... tại giường cấp cứu có cảnh báo tự động nếu gặp tình huống nguy hiểm.

+ **Tiểu mục 8 (Mức 4).** Có cán bộ y tế trực theo dõi camera hoặc theo dõi trực tiếp buồng bệnh 24/24 giờ đối với các buồng bệnh cấp cứu, điều trị tích cực.

+ **Tiểu mục 9 (Mức 4).** Định kỳ ít nhất 6 tháng 1 lần tiến hành rà soát và đánh giá dựa trên bảng kiểm việc thực hiện phòng ngừa các nguy cơ, diễn biến xấu xảy ra với người bệnh tại các khu vực có nguy cơ cao hoặc đã xảy ra các sự cố, trong đó có phát hiện những nhược điểm cần khắc phục, phân tích các sự cố y khoa đã xảy ra (nếu có).

11/ Tiêu chí D3.1. Đánh giá chính xác thực trạng và công bố công khai chất lượng bệnh viện - Để nâng tiêu chí này lên mức 4 cần phải hoàn thiện các tiêu mục sau trong quý II và quý III năm 2020.

Người phụ trách tiêu chí: CNDD. Phạm Thị Vân

+ **Tiểu mục 10 (Mức 4).** Có bảng thống kê các tiêu mục theo từng tiêu chí trong “Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện” chưa đạt yêu cầu, lý do chưa đạt, trách nhiệm của khoa/phòng và nội dung cần cải tiến.

+ **Tiểu mục 13 (Mức 4).** Tỷ lệ các tiêu chí có điểm do bệnh viện tự đánh giá cao hơn điểm của đoàn bên ngoài đánh giá (cơ quan quản lý hoặc tổ chức độc lập) dưới 5%.

12/ Tiêu chí D3.2. Đo lường và giám sát cải tiến chất lượng bệnh viện - Để nâng tiêu chí này lên mức 4 cần phải hoàn thiện các tiêu mục sau trong quý II và quý III năm 2020.

Người phụ trách tiêu chí: Bs. Đỗ Trung Kiên

+ **Tiểu mục 8 (Mức 4).** Tiến hành đo lường và có số liệu kết quả thực hiện các chỉ số chất lượng đã nêu trong danh sách.

+ **Tiểu mục 9 (Mức 4).** Hoàn thành đạt được ít nhất 60% các chỉ số chất lượng đã nêu trong bản kế hoạch cải tiến chất lượng chung toàn bệnh viện.

+ **Tiểu mục 10 (Mức 4).** Công bố, phổ biến kết quả đo lường các chỉ số trong danh sách cho nhân viên y tế bằng các hình thức khác nhau (báo cáo, thông báo, gửi thư điện tử...)

13/ Tiêu chí E1.1. Thiết lập hệ thống tổ chức chăm sóc sản khoa và sơ sinh - Để nâng tiêu chí này lên mức 4 cần phải hoàn thiện các tiêu mục sau trong quý III và quý IV năm 2020.

Người phụ trách tiêu chí: Bs. Đỗ Thị Thủy; Bs. Sin Thị Huyền

+ **Tiểu mục 13 (Mức 4).** Tỷ lệ hộ sinh có trình độ cử nhân trở lên chiếm ít nhất 40% tổng số hộ sinh của khoa sản (hoặc của tổng các khoa sản trên toàn bệnh viện chuyên khoa)*.

C. Các tiêu chí còn lại sau đây cần duy trì các mức đang đạt được trong Quý I/2020.

I. Các tiêu chí đạt mức 3 cần duy trì: gồm 9 tiêu chí

1/ Tiêu chí 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

- Người phụ trách tiêu chí: Bs. Đào Cẩm Lê

2/ Tiêu chí A4.1. Người bệnh được cung cấp thông tin và tham gia vào quá trình điều trị

- Người phụ trách tiêu chí: Bs. Mã Hồng Cầu

3/ Tiêu chí A4.3. Người bệnh được nộp viện phí thuận tiện, công khai, minh bạch, chính xác

- Người phụ trách tiêu chí: CN. Nguyễn Văn Trung

4/ Tiêu chí B1.2. Bảo đảm và duy trì ổn định số lượng nhân lực bệnh viện

- Người phụ trách tiêu chí: CNĐD. Nguyễn Thị Lan

5/ Tiêu chí 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

- Người phụ trách tiêu chí: Ths. Đỗ Văn Nghĩa; Bs. Bùi Quang Thái

6/ Tiêu chí C5.5. Áp dụng các hướng dẫn chẩn đoán và điều trị đã ban hành và giám sát việc thực hiện

- Người phụ trách tiêu chí: Bs. Nguyễn Thị Hương

7/ Tiêu chí C7.5. Người bệnh được cung cấp chế độ dinh dưỡng phù hợp với bệnh lý trong thời gian nằm viện

- Người phụ trách tiêu chí: CNĐD. Bùi Bích Ngọc

8/ Tiêu chí C8.2. Thực hiện quản lý chất lượng các xét nghiệm Người phụ trách tiêu chí: Bs. Nguyễn Thị Hoài Linh

9/ Tiêu chí D1.3. Xây dựng văn hóa chất lượng bệnh viện

- Người phụ trách tiêu chí: Bs. Nguyễn Thị Hoài Linh

II. Các tiêu chí đạt mức 4 cần duy trì: gồm 46 tiêu chí

1/ Tiêu chí A1.1. Người bệnh được chỉ dẫn rõ ràng, đón tiếp và hướng dẫn khoa học, cụ thể.

- Người phụ trách tiêu chí: Bs. Trần Hữu Long

2/ Tiêu chí 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

- Người phụ trách tiêu chí: Bs. Trần Hữu Long

3/ Tiêu chí A2.1. Người bệnh điều trị nội trú được nằm một người một giường Người phụ trách tiêu chí: Bs. Nguyễn Chí Độ

4/ Tiêu chí A2.2. Người bệnh được sử dụng buồng vệ sinh sạch sẽ và đầy đủ các phương tiện

- Người phụ trách tiêu chí: Bs. Đỗ Văn Tuyền

5/ Tiêu chí A2.3. Người bệnh được cung cấp vật dụng cá nhân đầy đủ, sạch sẽ, chất lượng tốt

- Người phụ trách tiêu chí: Bs. Đỗ Thị Đẹp

6/ Tiêu chí A2.4. Người bệnh được hưởng các tiện nghi bảo đảm sức khỏe, nâng cao thể trạng và tâm lý

- Người phụ trách tiêu chí: Bs. Lê Văn Lợi

7/ Tiêu chí A2.5. Người khuyết tật được tiếp cận đầy đủ với các khoa, phòng và dịch vụ khám, chữa bệnh trong bệnh viện

- Người phụ trách tiêu chí: CNĐD. Phan Công Lý

8/ Tiêu chí A3.1. Người bệnh được điều trị trong môi trường, cảnh quan xanh, sạch, đẹp

- Người phụ trách tiêu chí: Phạm Thị Kim Quy

9/ Tiêu chí A4.2. Người bệnh được tôn trọng quyền riêng tư

- Người phụ trách tiêu chí: CNĐD. Trần Hùng Cường

10/ Tiêu chí A4.4. Người bệnh được hưởng lợi từ chủ trương xã hội hóa y tế

- Người phụ trách tiêu chí: Nguyễn Văn Trung

11/ Tiêu chí 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

- Người phụ trách tiêu chí: Ths. Đỗ Văn Nghĩa; Bs. Bùi Quang Thái

12/ Tiêu chí A4.6. Bệnh viện thực hiện khảo sát, đánh giá sự hài lòng người bệnh và tiến hành các biện pháp can thiệp

- Người phụ trách tiêu chí: CNĐD. Đặng Đức Cường

13/ Tiêu chí B1.1. Xây dựng kế hoạch phát triển nhân lực bệnh viện

- Người phụ trách tiêu chí: CNĐD. Nguyễn Thị Lan

14/ Tiêu chí B1.3. Bảo đảm cơ cấu chức danh nghề nghiệp và xác định vị trí việc làm của nhân lực bệnh viện

- Người phụ trách tiêu chí: CNDD.Nguyễn Thị Lan

15/ Tiêu chí B2.1. Nhân viên y tế được đào tạo liên tục và phát triển kỹ năng nghề nghiệp

- Người phụ trách tiêu chí: Kim Thị Ngọc Lan

16/ Tiêu chí B2.2. Nhân viên y tế được nâng cao kỹ năng giao tiếp, ứng xử, ý đức

- Người phụ trách tiêu chí: CNDD.Nguyễn Thị Lan

17/ Tiêu chí B2.3. Bệnh viện duy trì và phát triển bền vững chất lượng nguồn nhân lực

- Người phụ trách tiêu chí: CNDD.Nguyễn Thị Lan

18/ Tiêu chí B3.2. Bảo đảm điều kiện làm việc và vệ sinh lao động cho nhân viên y tế

- Người phụ trách tiêu chí: Bùi Cẩm Vân

19/ Tiêu chí B3.3. Sức khỏe, đời sống tinh thần của nhân viên y tế được quan tâm và cải thiện

- Người phụ trách tiêu chí: Phạm Thị Kim Quy

20/ Tiêu chí B3.4. Tạo dựng môi trường làm việc tích cực và nâng cao trình độ chuyên môn

- Người phụ trách tiêu chí: Bùi Cẩm Vân

21/ Tiêu chí B4.1. Xây dựng kế hoạch, chiến lược phát triển bệnh viện và công bố công khai

- Người phụ trách tiêu chí: Kim Thị Ngọc Lan

22/ Tiêu chí B4.3. Bảo đảm chất lượng nguồn nhân lực quản lý bệnh viện

- Người phụ trách tiêu chí: CNDD.Nguyễn Thị Lan

- 23/ Tiêu chí C1.1. Bảo đảm an ninh, trật tự bệnh viện

- Người phụ trách tiêu chí: Ngô Phạm Hiên

24/ Tiêu chí C1.2. Bảo đảm an toàn điện và phòng cháy, chữa cháy

- Người phụ trách tiêu chí: Ngô Phạm Hiên

25/ Tiêu chí C2.2. Hồ sơ bệnh án được quản lý chặt chẽ, đầy đủ, khoa học

- Người phụ trách tiêu chí: Ths. Đỗ Văn Nghĩa; Bs. Bùi Quang Thái

26/ Tiêu chí C3.1. Quản lý tốt cơ sở dữ liệu và thông tin y tế

- Người phụ trách tiêu chí: Đinh Viết Cường

27/ Tiêu chí C3.2. Thực hiện các giải pháp ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý và hoạt động chuyên môn

- Người phụ trách tiêu chí: Trần Mạnh Hà

28/ Tiêu chí C4.1. Thiết lập và hoàn thiện hệ thống kiểm soát nhiễm khuẩn

- Người phụ trách tiêu chí: CNDD. Nguyễn Văn Điệp; CNDD. Hoàng Thị Hiên

29/ Tiêu chí C4.2. Xây dựng và hướng dẫn nhân viên y tế thực hiện các quy trình kiểm soát nhiễm khuẩn trong bệnh viện

- Người phụ trách tiêu chí: CNĐD. Nguyễn Văn Điệp; CNĐD. Hoàng Thị Hiền

30/ Tiêu chí C4.5. Chất thải rắn y tế được quản lý chặt chẽ, xử lý an toàn và tuân thủ theo đúng quy định

- Người phụ trách tiêu chí: CNĐD. Nguyễn Văn Điệp; CNĐD. Hoàng Thị Hiền

31/ Tiêu chí C5.1. Thực hiện danh mục kỹ thuật theo phân tuyến kỹ thuật

- Người phụ trách tiêu chí: CNĐD. Phạm Thị Vân

32/ Tiêu chí C5.2. Nghiên cứu và triển khai áp dụng các kỹ thuật mới, phương pháp mới

- Người phụ trách tiêu chí: CNĐD. Phạm Thị Vân

33/ Tiêu chí C5.4. Xây dựng các hướng dẫn chẩn đoán và điều trị

- Người phụ trách tiêu chí: Bs. Nguyễn Quốc Dũng

34/ Tiêu chí C6.1. Hệ thống quản lý điều dưỡng được thiết lập đầy đủ và hoạt động hiệu quả

- Người phụ trách tiêu chí: CNĐD. Đặng Đức Cường

35/ Tiêu chí C6.2. Người bệnh được tư vấn, giáo dục sức khỏe khi điều trị và trước khi ra viện

- Người phụ trách tiêu chí: CNĐD. Đặng Đức Cường

36/ Tiêu chí C6.3. Người bệnh được theo dõi, chăm sóc phù hợp với tình trạng bệnh và phân cấp chăm sóc

- Người phụ trách tiêu chí: CNĐD. Đặng Đức Cường

37/ Tiêu chí C7.2. Bảo đảm cơ sở vật chất thực hiện công tác dinh dưỡng và tiết chế

- Người phụ trách tiêu chí: CNĐD. Bùi Bích Ngọc

38/ Tiêu chí C7.4. Người bệnh được hướng dẫn, tư vấn chế độ ăn phù hợp với bệnh lý

- Người phụ trách tiêu chí: CNĐD. Bùi Bích Ngọc

39/ Tiêu chí C8.1. Bảo đảm năng lực thực hiện các xét nghiệm theo phân tuyến kỹ thuật

- Người phụ trách tiêu chí: Bs. Lê Việt Quang

40/ Tiêu chí D1.1. Thiết lập hệ thống quản lý chất lượng bệnh viện

- Người phụ trách tiêu chí: CNĐD. Phạm Thị Vân

41/ Tiêu chí D1.2. Xây dựng, triển khai kế hoạch và đề án cải tiến chất lượng

- Người phụ trách tiêu chí: CNĐD. Phạm Thị Vân

42/ Tiêu chí D2.5. Phòng ngừa nguy cơ người bệnh bị trượt ngã

- Người phụ trách tiêu chí: Bs. Lê Thị Toàn

43/ Tiêu chí 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

- Người phụ trách tiêu chí: Bs. Nguyễn Ngọc Lưu
44/ Tiêu chí E1.2. Hoạt động truyền thông về sức khỏe sinh sản, sức khỏe bà mẹ, trẻ em
- Người phụ trách tiêu chí: Bs. Đỗ Thị Thủy; Bs. Sin Thị Huyền
45/ Tiêu chí E1.3. Thực hành tốt nuôi con bằng sữa mẹ
- Người phụ trách tiêu chí: Bs. Đỗ Thị Thủy; Bs. Sin Thị Huyền
46/ Tiêu chí E2.1. Bệnh viện thiết lập hệ thống tổ chức chăm sóc nhi khoa
- Người phụ trách tiêu chí: Bs. Nguyễn Thị Thu Đông

III. Các tiêu chí đạt mức 5 cần duy trì: gồm 4 tiêu chí

- 1/ Tiêu chí B3.1. Bảo đảm chính sách tiền lương, chế độ đãi ngộ của nhân viên y tế
- Người phụ trách tiêu chí: Đỗ Thị Kim Thanh
- 2/ Tiêu chí B4.2. Triển khai thực hiện văn bản chỉ đạo dành cho bệnh viện
- Người phụ trách tiêu chí: Nguyễn Thị Ngọc Ánh
- 3/ Tiêu chí B4.4. Bồi dưỡng, phát triển đội ngũ lãnh đạo và quản lý kế cận
- Người phụ trách tiêu chí: CNĐD. Nguyễn Thị Lan
- 4/ Tiêu chí D2.4. Bảo đảm xác định chính xác người bệnh khi cung cấp dịch vụ
- Người phụ trách tiêu chí: Bs. Nguyễn Thị Thanh Tâm

Trên đây là kế hoạch khắc phục những tồn tại và cải tiến nâng mức tiêu chí chất lượng bệnh viện chỉ đạt mức 1 và mức 2 và một số tiêu chí đạt mức 3 sau kiểm tra quý I. Đề nghị các bộ phận và cá nhân nghiêm túc thực hiện./.

Nơi nhận:

- Website Bệnh viện;
- Lưu VT-Hội đồng QLCL Bệnh viện.



Vũ Hùng Vương
Phó Giám đốc