|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ HÀ NỘI | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** |
| **BVĐK HUYỆN QUỐC OAI** | **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |
| Số: /BC-BVQO |  *Quốc Oai, ngày 12 tháng 5 năm 2025* |

**BÁO CÁO**

**Kết quả hoạt động bệnh viện năm 2024**

Căn cứ Quyết định 6858/QĐ-BYT ngày 18/11/2016 của Bộ Y tế về việc ban hành Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam (Phiên bản 2.0);

Căn cứ Quyết định số 3652/QĐ- BYT ngày 03/12/2024 của Bộ Y tế về việc Ban hành nội dung kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện và khảo sát sự hài lòng người bệnh, nhân viên y tế năm 2024-2025;

Thực hiện Quyết định số 474/QĐ-SYT ngày 26/03/2025 của Sở Y tế Hà Nội về việc Kiện toàn Đoàn kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện các bệnh viện trên địa bàn thành phố Hà Nội năm 2024;

Bệnh viện đa khoa huyện Quốc Oai xin Báo cáo tóm tắt kết quả hoạt động bệnh viện năm 2024 như sau:

 **I. ĐẶC ĐIỂM TÌNH HÌNH:**

1. **Hiện trạng cơ sở y tế**

- Tổng diện tích sử dụng: 19.741 m2.

Với cơ sở vật chất hiện có; các khoa, phòng được Bệnh viện trang bị đầy đủ vật dụng và đồ dùng, trang thiết bị làm việc; Đối với các khoa, phòng điều trị bệnh nhân đều được trang bị đầy đủ mỗi phòng đều có: Giường bệnh, tủ đầu giường, các thiết bị điện, nước, quạt điện, điều hòa và nước uống cho Bệnh nhân.

1. **Về tổ chức bộ máy:**
* Gồm có Ban giám đốc và 20 khoa, phòng.

+ Ban Giám đốc gồm có 01 Giám đốc và 03 Phó Giám đốc

+ Các khoa phòng gồm: 15 khoa, 05 phòng chức năng:

Khoa Khám Bệnh, Khoa Cấp cứu, Khoa Hồi sức tích cực và chống độc, Khoa Nhi, Khoa Nội tổng hợp, Khoa Nội Tim mạch, Khoa Truyền nhiễm, Khoa Sản, Khoa Ngoại tổng hợp, Khoa Liên chuyên khoa (RHM, TMH, Mắt), Khoa y học cổ truyền; Khoa Chẩn đoán hình ảnh, Khoa Xét nghiệm, Khoa Dược, Khoa kiểm soát nhiễm khuẩn; Phòng kế hoạch tổng hợp, Phòng tổ chức hành chính, Phòng Tài chính kế toán, Phòng Điều dưỡng, Phòng Công tác xã hội.

1. **Về nhân lực:**

Nhân lực hiện tại: 337 viên chức và người lao động, bao gồm:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| + Bác sỹ: 73 + Điều dưỡng: 129+ KTV: 24  |  | + NHS: 17 + Dược sỹ: 23 + Cán bộ khác: 71 |

* Về trình độ chuyên môn: có 73 bác sỹ (CKII: 1; Ths: 04 ,CKI: 29, đang theo học CKI: 08), 07 dược sỹ Đại học, 25 cử nhân điều dưỡng, còn lại là điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật viên, hộ lý và nhân viên phục vụ.
1. **Quy chế thường trực, quy chế cấp cứu của Bệnh viện:**

######  (1) Chế độ thường trực ngoài giờ hành chính, ngày lễ, được tổ chức bảo đảm liên tục 24 giờ theo 5 cấp (trực Lãnh đạo, trực Lâm sàng, trực Cận lâm sàng, trực hậu cần quản trị, trực thường trú). Riêng khoa Cấp cứu, Hồi sức tích cực thực hiện chế độ làm việc theo 3 ca để kịp thời cấp cứu, khám bệnh, chẩn đoán và điều trị cho người bệnh.

######  (2) Danh sách các thành viên thường trực được phân công theo lịch từ tuần trước do lãnh đạo bệnh viện kí duyệt và được ghi trên bảng ở mỗi vị trí thường trực, có danh sách kíp phẫu thuật và thường trực phẫu thuật.

######  (3) Các phiên thường trực được tổ chức chặt chẽ, có đầy đủ các phương tiện vận chuyển, thiết bị, dụng cụ y tế và thuốc để kịp thời cấp cứu người bệnh.

######  (4) Các vị trí trực được bố trí hợp lý, dễ dàng cho Người bệnh tiếp cận, có biển, bảng, mũi tên hướng dẫn, đèn sáng và có sổ ghi chép tình hình phiên thường trực.

######  Có niêm yết công khai danh sách điện thoại của đường dây nóng của Sở Y tế, Bệnh viện tại các khoa/ phòng, nơi tiếp đón bệnh nhân và nơi trực.

######  (5) Người trực phải có mặt đầy đủ, đúng giờ để nhận bàn giao của phiên trực trước và khi hết giờ phải bàn giao cho phiên thường trực sau, không được rời bỏ vị trí thường trực và phải thực hiện mệnh lệnh thường trực của cấp trên.

######  (6) Thường trực chính phải là người có đủ trình độ, độc lập giải quyết công việc. Bác sĩ đang trong thời gian tập sự không được phân công thường trực chính.

######  (7) Có thành lập các tổ cấp cứu cơ động, sẵn sàng ứng cứu các trường hợp nặng từ các Trạm y tế và các ca tai nạn trên địa bàn Huyện.

 **- Sự chỉ đạo, lãnh đạo của cấp ủy Đảng, chính quyền**

Được sự quan tâm chỉ đạo của Sở Y tế Hà Nội, sự ủng hộ của UBND huyện, sự lãnh đạo đúng đắn của Đảng ủy, Ban Giám đốc bệnh viện, bệnh viện Đa khoa huyện Quốc Oai đã hoàn thành nhiệm vụ và chỉ tiêu kế hoạch được giao.

 **II. KẾT QUẢ THỰC HIỆN NHIỆM VỤ**

### Kết quả thực hiện công tác khám chữa bệnh

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Chỉ tiêu** | **Đơn vị** | **Thực hiện**  |  **Kế hoạch**  | **So với KH đạt** |
| 1 | Giường bệnh  | Giường | 260 | 260 | 268 |
| 2 | TS lần khám bệnh | Lần | 180653 | 200.000 | 90,33 |
| 3 | TS người khám bệnh | Người | 154141 | 180.000 | 85,63 |
| 4 | Số BN điều trị nội trú | BN | 20.467 | 20.000 | 102,94 |
| 5 | TS ngày điều trị BN nội trú | Ngày | 98.015 | 110.000 | 88,99 |
| 6 | Ngày sử dụng giường bình quân/giường KH | Ngày | 31 | 35 | 88,99 |
| 7 | Công suất sử dụng giường bệnh | % | 103,28 | 115,9 | 88,99 |
| 8 | Ngày điều trị trung bình BN nội trú | Ngày | 4,79 | 5,50 | 87,07 |
| 9 | TS lần xét nghiệm (huyết học, sinh hóa, vi sinh,…) |   | 566.323 | 539.600 | 104,95 |
| Xét nghiệm huyết học | Chỉ số | 90.349 | 66.000 | 136,89 |
| Xét nghiệm sinh hóa | Chỉ số | 393.816 | 390.000 | 100,98 |
| Xét nghiệm vi sinh | Chỉ số | 14.176 | 13.800 | 102,72 |
| Xét nghiệm miễn dịch | Chỉ số | 7.100 | 2.400 | 295,83 |
| Xét nghiệm nước tiểu | Chỉ số | 29.894 | 32.400 | 92,27 |
| Khác (điện giải đồ) | Lần | 30.988 | 35.000 | 88,54 |
| 10     | TS lần chẩn đoán hình ảnh, thăm dò chức năng | Lần | 129.039 | 125.400 | 102,90 |
| X-quang | Lần | 46.249 | 46.200 | 100,11 |
| Siêu âm | Lần | 55081 | 60.000 | 91,80 |
| CT | Lần | 5.058 | 4.200 | 120,43 |
| Điện tim | Lần | 22.651 | 15.000 | 151,01 |
| 11 | TS Phẫu thuật | Lần | 1.206 | 1.500 | 80,4 |
|  | PT Sản, Phụ khoa | Lần | 423 | 600 | 70,5 |
|  | PT Ngoại | Lần | 756 | 860 | 87,9 |
|  | PT Liên chuyên khoa | Lần | 27 | 40 | 67,5 |
|  | Đẻ thường | Lần | 825 | 1.200 | 68,8 |

Năm 2024 các chỉ tiêu chuyên môn của Bệnh viện phần lớn đều vượt so với Kế hoạch đề ra và tăng hơn so với với cùng kỳ năm trước. Số bệnh nhân nội trú đạt 103.28%, Các chỉ số xét nghiệm Sinh hóa, Huyết học, Siêu âm, chụp XQ đều vượt kế hoạch.

- Thành lập khoa Cấp cứu trên cơ sở tách từ khoa Cấp cứu – Hồi sức tích cực – chống độc. Đổi tên khoa Cấp cứu – Hồi sức tích cực – chống độc thành khoa Hồi sức tích cực – chống độc. Thành lập khoa Nội tim mạch – lão học trên cơ sở tách từ Khoa Nội tổng hợp.

Sau khi tách khoa, khoa Cấp cứu, khoa Nội Tim mạch các khoa đã tích cực thu dung bệnh nhân, công suất sử dụng giường bệnh của các khoa sau tách luôn vượt công suất.

- Phê duyệt bổ sung 977 danh mục DVKT. Tự thực hiện được nhiều kỹ thuật vượt tuyến mà trước kia phải mời tuyến trên.

+ Thực hiện lọc máu cấp cứu, mở khí quản tại khoa HSCC.

+ Đã thực hiện độc lập các phẫu thuật như cắt túi mật, cắt tử cung đường dưới, phẫu thuật kết hợp xương gãy liên mấu chuyển xương đùi.

+ Hợp tác với Bệnh viện tuyến trên về phẫu thuật: Thay chỏm xương đùi, tán sỏi qua da...

- Về thực hiện Quy trình chuyên môn: Bệnh viện đã xây dựng được tổng số 5167/5520 quy trình kỹ thuật đạt 93,6%; đã xây dựng được 440 phác đồ điều trị và 496 quy trình khám bệnh ngoại trú.

- Đã tổ chức 05 lớp tập huấn chuyên môn về các hướng dẫn chẩn đoán và điều trị sốt xuất huyết, đậu mùa khỉ, tay – chân – miệng. Xây dựng 06 kế hoạch và tổ chức thực hiện kế hoạch phòng chống dịch bệnh, thảm họa thiên tai, tìm kiếm cứu nạn ...công tác chống nhiễm khuẩn bệnh viện; công tác cấp cứu người bệnh.

- Hoàn thành việc phê duyệt 6 giường ICU và 16 giường Cấp cứu Đáp ứng nhu cầu khám chữa bệnh đặc biệt là các bệnh nhân cần can thiệp, xử trí cấp cứu, bệnh nhân nặng cần chăm sóc điều trị hồi sức tích cực góp phần nâng cao chất lượng khám chữa bệnh và vị thế của bệnh viện.

- Hoàn thiện việc trích chuyển dữ liệu KCB theo QĐ 4750/QĐ-BYT về chuẩn định dạng dữ liệu.

- Hoàn thành việc xếp cấp chuyên môn theo nghị định 96/NĐ-CP. Bệnh viện được đạt 26/100 điểm và xếp loại: Cấp cơ bản.

- Hoàn thiện việc công bố cơ sở đủ điều kiện thực hiện tiêm chủng.

- Thực hiện tốt Luật Khám chữa bệnh, Luật BHYT, Luật BHYT sửa đổi và các văn bản hướng dẫn của Bảo hiểm y tế, Khám chữa bệnh cho các đối tượng chính sách người nghèo và trẻ em dưới 6 tuổi.

- Thực hiện tốt chỉ thị 06 và chương trình 527 của Bộ y tế về nâng cao chất lượng KCB. Bệnh viện đã xây dựng và triển khai thực hiện tốt kế hoạch nâng cao chất lượng khám chữa bệnh đáp ứng sự hài lòng của người bệnh.

- Trong năm 2024, Bệnh viện phối hợp với các Bệnh viện đầu ngành của Thành phố cử nhiều lượt cán bộ đi tập huấn, đào tạo ngắn hạn các chuyên ngành tại các bệnh viện tuyến trên như chuyên ngành Giải phẫu bệnh, Lão khoa, Nội tim mạch, cấp cứu..

- Thực hiện tốt các chỉ tiêu kế hoạch Sở Y tế giao đảm bảo đúng tiến độ, thời gian cũng như chất lượng công việc được giao.

### Công tác ứng dụng công nghệ thông tin trong khám chữa bệnh

Về công tác ứng dụng công nghệ thông tin trong khám chữa bệnh được triển khai theo chỉ đạo của Sở Y tế, BVĐK huyện Quốc Oai được Sở y tế đánh giá là một trong các đơn vị đi đầu trong việc triển khai ứng dụng công nghệ thông tin trong khám chữa bệnh, đến nay:

- Hoàn thành việc thẩm định Bệnh án điện tử. Đến thời điểm hiện tại, phần mềm quản lý thông tin khám, chữa bệnh (HIS, LIS, RIS-PACS, EMR) tại Bệnh viện đa khoa huyện Quốc Oai đã đáp ứng được các điều kiện theo Thông tư 46/2018/TT-BYT ngày 28/12/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định về Bệnh án điện tử. Hệ thông công nghệ thông tin bệnh viện đã đáp ứng các quy định tại Thông tư số 54/2017/TT-BYT ngày 29/12/2017 của Bộ Y tế về Ban hành Bộ tiêu chí về ứng dụng Công nghệ thông tin tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đạt mức 6/7.

- Thực hiện tốt Đề án 06, áp dụng đón tiếp bằng thẻ CCCD gắn chíp theo đúng chỉ đạo của Chính phủ, Bộ y tế, Sở y tế. Năm 2024, bệnh viện thực hiện đón tiếp 106.555 lượt, đạt 69,13% số người khám.

- Triển khai và duy trì hoạt động của Website bệnh viện, áp dụng đặt lịch khám online qua website giúp người dân chủ động và giảm thời gian chờ đợi cho người bệnh. Đặt khám qua kiot thông minh, đặt khám qua webside và zalo OA là 21.340 lượt, đạt 13,8%.

- Nhờ công tác triển khai công nghệ thông tin giúp giảm thời gian chờ của người bệnh, giảm nhân lực phục vụ, tiết kiệm chi phí.

### Công tác quản lý chất lượng

3.1. Về việc thực hiện Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam (Phiên bản 2.0)

 Bệnh viện thực hiện tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện năm 2024, kết quả như sau:

- Bệnh viện đã khắc phục:

 01 tiêu chí mức 2 năm 2023 đạt mức 3 năm 2024 (C8.2)

01 Tiêu chí mức 3 lên mức 4 (C2.2)

04 Tiêu chí mức 4 lên mức 5 (B2.3; C3.1; C3.2; E1.2)

- Tổng số các tiêu chí được áp dụng đánh giá: 79/80 tiêu chí.

- Tỷ lệ tiêu chí áp dụng so với 80 tiêu chí: 98,75% (Không áp dụng Tiêu chí Người bệnh được hưởng lợi từ chủ trương xã hội hóa y tế A4.4)

- Tổng số điểm của các tiêu chí áp dụng: 332

- Điểm trung bình của các tiêu chí: 3.86

*(Tiêu chí C3 và C5 có hệ số 2)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KẾT QUẢ CHUNG CHIA THEO MỨC** | **Mức 1** | **Mức 2** | **Mức 3** | **Mức 4** | **Mức 5** | **Tổng số tiêu chí** |
| Số lượng tiêu chí đạt  | 0 | 1 | 13 | 58 | 7 | 79 |
| % Tiêu chí đạt | 0.00 | 1.26 | 16.46 | 73.42 | 8.86 | **3.86** |

**3.2. Về thực hiện Bộ tiêu chuẩn chất lượng cơ bản đối với Bệnh viện:**

Bệnh viện thực hiện đánh giá Bộ tiêu chuẩn chất lượng cơ bản đối với Bệnh viện ban hành kèm theo thông tư 35/2024/TT-BYT ngày 16 tháng 11 năm 2024, kết quả: Bệnh viện có thực hiện đầy đủ các tiêu chuẩn quy định tại Bộ tiêu chuẩn chất lượng cơ bản đối với Bệnh viện.

### Công tác Điều dưỡng, chăm sóc người bệnh

- 100% thực hiện chăm sóc phân công theo nhóm

- Xây dựng bảng mô tả công việc cụ thể cho từng vị trí các khoa lâm sàng.

- Triển khai 10 bàn theo dõi và chăm sóc người bệnh tại các khoa.

- Triển khai, tập huấn cho 10 điều dưỡng trưởng khoa lâm sàng về các mẫu phiếu như: Phiếu nhận định người bệnh, phiếu chuyển khoa của điều dưỡng, phiếu truyền dịch, phiếu chăm sóc cấp 1,2,3 theo Thông tư 32.

- Thực hiện giám sát về công tác chăm sóc người bệnh hàng ngày tại các khoa, tăng cường công tác kiểm tra, giám sát đột xuất và thường xuyên ngày 1 lần việc thực hiện quy chế chuyên môn, quy trình kỹ thuật, quy trình chăm sóc …của ĐD-HS-KTV ở tất cả các khoa trong bệnh viện.

- Xây dựng và đánh giá 10 chỉ số chất lượng về công tác điều dưỡng và chăm sóc người bệnh.

- Xây dựng bộ bảng kiểm kiểm tra về công tác điều dưỡng theo qui chế chuyên môn và phù hợp với đơn vị như: bộ bảng kiểm kiểm tra khối Cận lâm sàng, lâm sàng, thận,phòng khám, kiểm soát nhiễm khuẩn, hồ sơ bệnh án.

- Tổ chức thành công tốt hội thi Điều dưỡng -Hộ sinh-KTV giỏi năm 2024.

### Công tác kiểm soát nhiễm khuẩn

* Thực hiện giám sát hàng tuần các khoa với 302 phiếu giám sát về các nội dung: thực hiện quy trình phân loại chất thải, xử lý dụng cụ, phòng viêm phổi bệnh viện, vệ sinh tay, môi trường xanh sạch đẹp,…
* Theo dõi, đánh giá, báo cáo phơi nhiễm và tai nạn rủi ro nghề nghiệp của nhân viên y tế trong toàn bệnh viện.
* Thực hiện phát động vệ sinh bàn tay, giám sát vệ sinh tay các khoa trong cả năm 2024 : Giám sát vệ sinh tay : Với tổng số lần giám sát vệ sinh tay 1248 lần ; số người được giám sát 152 nhân viên ; số cơ hội vệ sinh tay 1624 cơ hội ; số hành động vệ sinh tay 1165 lần đạt tỷ lệ vệ sinh tay 71,7 %.
* Thực hiện điều tra nhiễm khuẩn bệnh viện (điều tra cắt ngang) với các tất cả 7 khoa lâm sàng của bệnh viện có bệnh nhân điều trị nội trú với tổng số 265 bệnh nhân có mặt, có 112 bệnh nhân đủ tiêu chuẩn và có 02 trường hợp bị nhiễm khuẩn bệnh viện (1,8%).
* Thực hiện được xử lý đồ vải tập trung tại khoa (đồ của bệnh nhân và phục vụ công tác chuyên môn), hấp tiệt trùng 1 phần dụng cụ vật tư cho các khoa lâm sàng.
* Tập huấn các quy trình kiểm soát nhiễm khuẩn cho cán bộ, nhân viên bệnh viện, nhân viên dịch vụ thuê ngoài: 03 lớp tập huấn.

### Công Tác Dược

- Về công tác đấu thầu, cung ứng thuốc

+ Đảm bảo cung ứng đủ thuốc, vật tư - hóa chất cho công tác khám chữa bệnh và phòng chống dịch tại bệnh viện.

- Về công tác bảo quản, quản lý, theo dõi việc nhập thuốc, vật tư, hóa chất: 100% thuốc, vật tư, hóa chất nhập kho thông qua hội đồng kiểm nhập đạt tiêu chuẩn nhập kho.

+ Trong năm không có sai sót xảy ra do sử dụng thuốc, người bệnh được dùng thuốc hợp lý, tích kiệm và hiệu quả.

+ Bảo quản thuốc theo đúng nguyên tắc “Thực hành tốt bảo quản thuốc” trong năm không có thuốc, hóa chất, vật tư hư hỏng, nhiễm nấm mốc do bảo quản.

- Về công tác Dược lâm sàng, thông tin thuốc:

+ Đã xây dựng kế hoạch, thành lập Tổ dược lâm sàng, Tổ thông tin thuốc phân công nhiệm vụ cụ thể cho từng đồng chí.

+ Đã triển khai ứng dụng CNTT trong hoạt động kiểm soát kê đơn: cài đặt cảnh báo hạn chế theo TT20/TT-BYT, cài đặt tương tác thuốc - mã bệnh ICD, triển khai cài đặt hiệu chỉnh liều kháng sinh trên bệnh nhân suy thận.

+ Thực triển khai xây dựng phòng tư vấn, hướng dẫn sử dụng thuốc ngoại trú

+ Xây dựng hướng dẫn pha và thực hiện các kháng sinh tiêm truyền tại bệnh viện, hướng dẫn sử dụng và bảo quản các thuốc đa liều.

+ Hoàn thành đề tài nghiên cứu khoa học cấp cơ sở “*Phân tích thực trạng sử dụng kháng sinh tại bệnh viện Đa khoa huyện Quốc Oai giai đoạn 2021 – 2023*”

+ Theo dõi tác dụng không mong muốn của thuốc (ADR). Trong năm có 09 ca ADR, tất cả các ca ADR đều được báo cáo về Trung tâm ADR quốc gia, các ca ADR chủ yếu xảy ra đối với kháng sinh, sau khi xử trí tất cả các ca ADR đều hồi phục và không có di chứng.

- Khoa dược tiến hành thực hiện 5S tại tất cả các bộ phận: kho chính, kho BHYT ngoại trú, kho thuốc đông y, phòng hành chính. Tiến hành sàng lọc, sắp xếp đảm bảo gọn gàng sạch sẽ, luôn sẵn sàng cho mọi hoạt động chuyên môn.

- Công tác quản lý chuyên môn tại nhà thuốc bệnh viện

+ Tuân thủ các qui định, qui trình về thực hành tốt cơ sở bán lẻ thuốc theo Thông tư 02/2018/TT-BYT ngày 22/1/2018 và Thông tư 12/2020/TT-BYT ngày 22/6/2020 sửa đổi bổ sung một số điều của Thông tư 02/2018/TT-BYT, Nghị định số 54/2017/NĐ-CP ngày 8/5/2017 của Chính phủ và các văn bản chỉ đạo hướng dẫn của Sở Y tế Hà Nội. Đảm bảo cung ứng kịp thời phục vụ nhân dân 24/24.

### Công tác tài chính

- Hoàn thiện xây dựng 2.771 danh mục giá khám bệnh, chữa bệnh theo thông tư 21/2024/TT-BYT

- Xây dựng Quy chế Chi tiêu nội bộ năm 2024 đã được Hội nghị cán bộ CC- VC thông qua và triển khai thực hiện đúng các quy chế đảm bảo dân chủ, công khai.

- Thực hiện đầy đủ chế độ thông tin báo cáo theo qui định.

- Thực hiện đúng tiến độ Dự toán thu chi ngân sách năm 2024. Xây dựng kế hoạch dự toán thu chi ngân sách năm 2025:

- Đảm bảo được lương và các khoản phụ cấp đầy đủ cho cán bộ.

- Hàng tuần, tháng, quý, năm đã công khai đầy đủ, minh bạch số liệu thu chi thường xuyên theo quy định.

### Công tác nghiên cứu khoa học

Trong năm đã có 14 đề tài, 01 sáng kiến đã được hội đồng khoa học Sở Y tế công nhận hiệu quả áp dụng mang lại nhiều kết quả trong công tác khám chữa bệnh và điều trị cho bệnh nhân.

### Công tác dinh dưỡng

Thực hiện Thông tư số 18/2020/TT- BYT ngày 17/11/2020 của Bộ Y tế hướng dẫn về công tác dinh dưỡng- tiết chế bệnh viện.

Thực hiện xây dựng, tư vấn suất ăn cho người bệnh đái tháo đường, tăng huyết áp, tai biến mạch máu não và người già suy kiệt.

Đảm bảo vệ sinh an toàn thực phẩm, các thực phẩm được sử dụng đều đảm bảo nguồn gốc rõ ràng.

### Công tác thi đua khen thưởng

Tổ chức bình xét thi đua các khoa, phòng theo đúng quy định đảm bảo công bằng, công khai có hiệu quả.

- Kết quả bình xét danh hiệu “Lao động tiên tiến” do đơn vị công nhận: 300 cá nhân.

- Kết quả bình xét đề nghị Sở Y tế tặng danh hiệu “Chiến sỹ thi đua cấp cơ sở”: 56 cá nhân.

- Kết quả bình xét đề nghị Sở Y tế tặng danh hiệu “Tập thể lao động tiên tiến”: 06 tập thể.

- Kết quả bình xét UBND huyện Quốc Oai danh hiệu “Tập thể Lao động xuất sắc” đề nghị công nhận: 01 tập thể

- Kết quả bình xét UBND huyện Quốc Oai danh hiệu “cá nhân hoàn thành xuất sắc nhiệm vụ” đề nghị công nhận: 02 cá nhân.

- Ngoài ra Bệnh viện đang trình UBND huyện khen thưởng 04 tập thể và 09 cá nhân tiêu biểu nhân dịp kỷ niệm 70 năm ngày Thầy thuốc Việt Nam và 65 năm ngày thành lập Bệnh viện.

**III. THUẬN LỢI, KHÓ KHĂN**

**1. Thuận lợi:**

Được sự giúp đỡ nhiệt tình của các Bệnh viện tuyến trên, nhất là bệnh viện Thanh Nhàn, Bệnh viện Tim Hà Nội, BVĐK Hà Đông, BV Thận Hà Nội trong việc hỗ trợ chuyển giao kỹ thuật, cấp cứu người bệnh.

Tổ chức tốt công tác cấp cứu, khám chữa bệnh phục vụ nhân dân.

Một số trang thiết bị kỹ thuật mới từng bước được phát huy, mang lại hiệu quả thiết thực trong chẩn đoán và điều trị.

Công tác đào tạo luôn được quan tâm, có nhiều cán bộ được cử đi đào tạo chuyên môn, chuyên sâu.

**2. Khó khăn, tồn tại:**

Nhân lực tuy đã tuyển dụng thêm được nhiều bác sỹ mới nên kinh nghiệm điều trị còn chưa cao.

Công tác quản lý khoa, phòng, công tác kế hoạch, công tác tham mưu lãnh đạo còn nhiều hạn chế.

Trong công tác quản lý điều hành, sự phối hợp giữa các phòng chức năng và các khoa phòng đôi lúc chưa chặt chẽ. Tinh thần trách nhiệm ở một số cán bộ chưa cao, kỹ năng giao tiếp còn hạn chế…

**IV. KẾ HOẠCH, PHƯƠNG HƯỚNG HOẠT ĐỘNG NĂM 2025**

1. **Nâng cao chất lượng khám chữa bệnh.**

Nâng cao tinh thần trách nhiệm của tất cả các khoa, phòng, các cán bộ và nhân viên y tế.

Thực hiện tốt quy chế chuyên môn đặc biệt quy chế cấp cứu, hội chẩn, chăm sóc bệnh nhân toàn diện, kiểm soát nhiễm khuẩn, quy chế quản lý thuốc gây nghiện, thuốc hướng tâm thần vv...

Đảm bảo công tác đấu thầu, cung ứng thuốc, hóa chất, vật tư y tế theo đúng quy định và đúng kế hoạch, đáp ứng nhu cầu khám chữa bệnh năm 2025.

Duy trì các hình thức kiểm tra việc thực hiện quy chế chuyên môn, bình bệnh án, bình phiếu chăm sóc…. Góp phần nâng cao trình độ chuyên môn nghiệp vụ cho cán bộ. Tiếp tục công tác khám chữa bệnh, thu dung bệnh nhân, phát triển các kỹ thuật chuyên môn mới theo các chuyên khoa.

Nâng cao chất lượng phục vụ người bệnh, giảm phiền hà, chú trọng các đối tượng chính sách, người nghèo, trẻ em dưới 6 tuổi. Đáp ứng kịp thời nhu cầu KCB của nhân dân. Thực hiện tốt Luật BHYT sửa đổi, Luật khám bệnh, chữa bệnh.

Siết chặt kỷ cương, kỷ luật trong công tác khám, chữa bệnh; làm việc theo quy chế, quy trình đảm bảo có kiểm tra, giám sát chặt chẽ thường xuyên, liên tục.

Đổi mới trong công tác chuyên môn: Giao ban chuyên môn, sinh hoạt khoa học theo chuyên đề cho Bác sỹ, Điều dưỡng. Tăng cường việc bình bệnh án, hội thảo khoa học, hội chẩn...

Nâng cao hiệu lực hiệu quả của đội ngũ Lãnh đạo, quản lý.

Thực hiện tốt phương án tự chủ, tự chịu trách nhiệm về kinh phí thường xuyên. Từng bước nâng cao đời sống vật chất và tinh thần, chăm lo bảo vệ quyền và lợi ích hợp pháp, chính đáng cho cán bộ viên chức và người lao động tại đơn vị.

Đẩy mạnh công tác Dinh dưỡng - Tiết chế, tiến tới triển khai chế độ ăn bệnh lý, góp phần nâng cao chất lượng điều trị người bệnh.

**2. Công tác kiểm tra giám sát**

Tăng cường công tác kiểm tra, giám sát và nâng cao hiệu quả công tác quản lý chất lượng bệnh viện. Giám sát phải được tiến hành thường quy, coi công tác kiểm tra nhằm rà soát lại quy chế chuyên môn, quy trình kỹ thuật để có các biện pháp khắc phục, điều chỉnh cho phù hợp, nâng cao chất lượng bệnh viện đồng thời nâng cao chất lượng phục vụ bệnh nhân.

Kiện toàn hệ thống quản lý chất lượng của bệnh viện, xây dựng bộ tiêu chí kiểm tra, đánh giá trên cơ sở các tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện đồng thời phù hợp với điều kiện thực tế của đơn vị.

Có các hình thức biểu dương khen thưởng các đơn vị thực hiện tốt đồng thời nghiêm túc kiểm điểm và xử lý kỷ luật đối với các trường hợp vi phạm.

**3. Các hoạt động khác.**

Tiếp tục thu hút Bác sỹ có trình độ chuyên môn cao về công tác tại đơn vị.

Tiếp tục triển khai thực hiện kế hoạch đào tạo, bồi dưỡng, cập nhật kiến thức chuyên môn, kỹ năng giao tiếp ứng xử cho viên chức, người lao động.

Sẵn sàng phòng chống dịch bệnh, bão lụt, úng.

Hoàn thành tốt các nhiệm vụ đột xuất khác của Sở Y tế và huyện giao cho.

Trên đây là báo cáo hoạt động bệnh viện năm 2024 của Bệnh viện đa khoa huyện Quốc Oai./.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Nơi nhận:**- Đoàn kiểm tra SYT (để b/c);- BGĐ (để báo cáo);- Đoàn KT BV;- Lưu: VT, KHTH. |  | **GIÁM ĐỐC** |