

**UBND TỈNH BẮC GIANG  
SỞ Y TẾ**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Số: *158* /SYT-NVY

*Bắc Giang, ngày 11 tháng 11 năm 2014*

V/v hướng dẫn kiểm tra, đánh giá  
chất lượng bệnh viện năm 2014

Kính gửi:

- Các Bệnh viện trong ngành;
- Bệnh viện đa khoa tư nhân Sông Thương;
- Bệnh viện Y học Cổ truyền Lan Q.

Thực hiện Công văn số 1189/KCB-QLCL ngày 05 tháng 11 năm 2014 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện năm 2014. Sở Y tế hướng dẫn các Bệnh viện trong tỉnh kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện (CLBV) năm 2014 như sau:

**1. Mục đích kiểm tra, đánh giá**

- a) Kiểm tra, đánh giá việc thực hiện các hoạt động chuyên môn, tình hình cung cấp dịch vụ khám, chữa bệnh của bệnh viện.
- b) Đánh giá thực trạng chất lượng hoạt động và cung cấp dịch vụ khám, chữa bệnh, từ đó làm cơ sở xây dựng kế hoạch và tiến hành các hoạt động can thiệp nâng cao chất lượng bệnh viện.
- c) Sơ bộ xếp loại kết quả kiểm tra, đánh giá chất lượng hoạt động và dịch vụ khám, chữa bệnh của các bệnh viện.
- d) Cung cấp thêm căn cứ xét thi đua, khen thưởng đơn vị năm 2014.

**2. Đối tượng áp dụng**

- Tất cả các bệnh viện công lập và tư nhân trên địa bàn tỉnh Bắc Giang (trong đó bao gồm cả Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh) đều áp dụng đánh giá chất lượng theo Bộ tiêu chí và báo cáo đầy đủ số liệu hoạt động trên phần mềm trực tuyến, bao gồm:

- + Các bệnh viện đa khoa, chuyên khoa tuyến tỉnh.
- + Các bệnh viện Đa khoa tuyến huyện.
- + Các Bệnh viện tư nhân.

**3. 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 theo Quyết định số 4858/QĐ-BYT ngày 03 tháng 12 năm 2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

b) Đoàn kiểm tra, đánh giá của Sở Y tế tiến hành đánh giá tại các bệnh viện trực thuộc.

#### **4. Các mẫu báo cáo số liệu**

##### **a) Phần A: Số liệu bệnh viện**

- Thông tin chung
- Hoạt động chuyên môn
- Hoạt động tài chính
- Số liệu nhân sự tổng hợp
- Cơ cấu tổ chức bệnh viện
- Danh mục dịch vụ kỹ thuật kèm giá dịch vụ
- Danh mục kiểm kê trang thiết bị
- Danh sách người hành nghề, đăng ký hành nghề, thôi hành nghề
- Số liệu kiểm kê thuốc trong bệnh viện.

##### **b) Phần B: Đánh giá chất lượng bệnh viện**

- Kết quả đánh giá tiêu chí chi tiết
- Bảng tổng hợp kết quả đánh giá chất lượng
- Biên bản đánh giá chất lượng bệnh viện

*(có các phụ lục đính kèm)*

Các tài liệu trên được đăng tải tại website của Sở Y tế Bắc Giang, địa chỉ truy cập: <http://syt.bacgiang.gov.vn>.

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

- Các bệnh viện điền thông tin, số liệu hoạt động bệnh viện vào phần mềm nhập số liệu trực tuyến tại trang thông tin điện tử của Cục Quản lý Khám, chữa bệnh - Bộ Y tế, địa chỉ truy cập: <http://www.kcb.vn/Quản lý chất lượng/Công văn Hướng dẫn Kiểm tra đánh giá chất lượng bệnh viện 2014/Truy cập hệ thống kiểm tra chất lượng bệnh viện>.

- Tên đăng nhập và tài khoản đã cung cấp cho các đơn vị theo hệ thống quản lý báo cáo kiểm tra đánh giá chất lượng bệnh viện năm 2013.

- Số liệu năm 2014 được tính từ ngày 01/10/2013 đến 30/9/2014, số liệu so sánh với cùng kỳ năm 2013 được tính từ ngày 01/10/2012 đến 30/9/2013.

- Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp của bệnh viện (phối hợp với Trưởng các khoa, phòng: Kế toán tài chính, Tổ chức cán bộ, Dược, vật tư và các bộ phận liên quan) 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 (lưu ý đơn vị tiền trong báo cáo là nghìn đồng 1.000đ).

- Giám đốc bệnh viện chịu trách nhiệm chính về tính chính xác của số liệu báo cáo.

## **6. Số tiêu chí áp dụng đánh giá**

- Các bệnh viện áp dụng đầy đủ các tiêu chí từ phần A đến phần D, trừ tiêu chí “Người bệnh được hưởng lợi từ chủ trương xã hội hóa y tế” (không áp dụng cho bệnh viện Nhà nước không thực hiện xã hội hóa TTBYT và bệnh viện tư nhân).

- Các tiêu chí phần E không áp dụng nếu không có chuyên khoa sản, nhi.

- Các bệnh viện Y học cổ truyền áp dụng thêm các nội dung đánh giá do Cục Quản lý Y Dược học cổ truyền quy định (nếu có).

## **7. 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. Chi tiết đánh giá, phương thức tính điểm tiêu chí; hình thức, nội dung báo cáo và các tài liệu có liên quan xem trong Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện, các phụ lục đính kèm.

## **8. Tổ chức thành phần đoàn đánh giá**

Đoàn tự đánh giá của bệnh viện, thành phần bao gồm:

- Trưởng đoàn đánh giá: một Phó giám đốc bệnh viện (lưu ý Giám đốc bệnh viện không làm trưởng đoàn tự đánh giá).

- Phó trưởng đoàn: các phó giám đốc khác của bệnh viện.

- Thư ký đoàn: đại diện phòng, tổ Quản lý chất lượng hoặc phòng Kế hoạch.

- Thành phần đoàn: lãnh đạo các phòng chức năng, các khoa lâm sàng, cận lâm sàng và bác sỹ, điều dưỡng, nhân viên trong bệnh viện.

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

a) Giám đốc bệnh viện ban hành quyết định thành lập “Đoàn tự đánh giá chất lượng bệnh viện 2014”. Trong quyết định có phân công nhiệm vụ cho thành viên.

b) Trưởng đoàn có trách nhiệm tổ chức cuộc họp tập huấn đánh giá cho các thành viên của đoàn.

c) Thư ký có trách nhiệm phổ biến, hướng dẫn tài liệu cho các thành viên đoàn đánh giá và tổng hợp kết quả đánh giá. Thư ký hướng dẫn và thống nhất với các thành viên về nội dung, phương pháp, quy trình đánh giá.

d) Các thành viên đoàn 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.

e) Đoàn đánh giá tiến hành công việc 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 đoàn tổng hợp số liệu, tài liệu, báo cáo, hình ảnh... sau đó nhập vào phần mềm trực tuyến của Bộ Y tế và nộp bản giấy về cơ quan Sở Y tế.

### **10. Báo cáo kết quả kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện**

Đối với đoàn tự đánh giá của bệnh viện: thư ký đoàn tập hợp tài liệu và hoàn thiện toàn bộ kết quả đánh giá bao gồm:

- Phần A: thông tin, số liệu hoạt động bệnh viện theo đúng mẫu.
- Phần B: báo cáo đánh giá chất lượng theo Phụ lục 1 “Mẫu báo cáo tự đánh giá chất lượng bệnh viện”.
- Kết quả đánh giá chi tiết các tiêu chí do các thành viên đoàn tự đánh giá thực hiện theo Phụ lục 3 “Mẫu phiếu đánh giá tiêu chí chất lượng bệnh viện”.
- Tổng hợp các tài liệu minh chứng và hình ảnh minh họa.
- Nhập số liệu bằng phần mềm trực tuyến đã được cung cấp tài khoản và mật khẩu.
- Báo cáo kết quả tự đánh giá, tài liệu, thông tin, số liệu hoạt động bệnh viện, hình ảnh minh họa về Sở Y tế (Phòng Nghiệp vụ Y), bản điện tử gửi theo địa chỉ: toansybtg@gmail.com.

- Lưu trữ báo cáo và tài liệu liên quan tại bệnh viện.

### **11. Sở Y tế tiến hành kiểm tra, đánh giá**

a) Sở Y tế sẽ thành lập đoàn kiểm tra, đánh giá chất lượng cho các bệnh viện trực thuộc.

b) Các đoàn kiểm tra, đánh giá của Sở Y tế: Do Giám đốc Sở Y tế ban hành quyết định thành lập. Thành phần đoàn gồm Lãnh đạo Sở Y tế, Lãnh đạo và chuyên viên các phòng, ban, Công đoàn ngành và Lãnh đạo bệnh viện, Trưởng khoa, Phó Trưởng khoa, Trưởng phòng, Phó Trưởng phòng của bệnh viện trực thuộc tham gia. Lãnh đạo Sở Y tế làm trưởng đoàn; Chuyên viên phòng Nghiệp vụ Y, Dược Sở Y tế làm thư ký đoàn kiểm tra, đánh giá.

### **12. Công nhận kết quả đánh giá**

a) Kết quả đánh giá của đoàn phúc tra Sở Y tế là kết quả chính thức.

b) Trong trường hợp bệnh viện có đoàn phúc tra của Bộ Y tế đánh giá thì kết quả của đoàn phúc tra của Bộ Y tế là kết quả chính thức, thay thế cho kết quả đánh giá của Sở Y tế.

### **13. Xếp loại kết quả đánh giá chất lượng bệnh viện**

a) Hướng dẫn xếp loại chất lượng bệnh viện xem chi tiết trong Bộ tiêu chí và các phụ lục.

b) Căn cứ vào kết quả tự đánh giá của Sở Y tế và kết quả phúc tra của Bộ Y tế (nếu có), Cục Quản lý Khám, chữa bệnh sẽ tổng hợp danh sách xếp loại chất lượng bệnh viện phân theo tuyến (TW, tỉnh, huyện), hạng (I, II, III, IV) và loại hình bệnh viện (Nhà nước và tư nhân).

c) Bộ Y tế sẽ xếp thứ tự theo kết quả đánh giá chất lượng bệnh viện của các bệnh viện trực thuộc Bộ, bệnh viện thuộc 63 Sở Y tế và Y tế các Bộ, ngành trên toàn quốc.

#### 14. Thi đua, khen thưởng

a) Sở Y tế dựa vào kết quả đánh giá chất lượng và kết hợp với việc đánh giá các nhiệm vụ chuyên môn để xếp loại thi đua, khen thưởng các bệnh viện đạt kết quả tốt.

b) Bộ Y tế sẽ biểu dương các bệnh viện có nhiều nỗ lực cải tiến chất lượng, làm hài lòng người bệnh năm 2014; thẩm định và trao tặng các giải thưởng chất lượng dựa trên 83 tiêu chí. Chi tiết về cơ cấu giải thưởng, phương thức chấm giải và quy định về hồ sơ, thủ tục sẽ thông báo sau.

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

a) Các Bệnh viện tổ chức tự kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện, sau đó in báo cáo kiểm tra chất lượng bệnh viện từ phần mềm trực tuyến ký tên đóng dấu gửi về Sở Y tế (Phòng Nghiệp vụ Y) chậm nhất ngày 30/11/2014.

b) Sở Y tế tổ chức các đoàn tiến hành kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện trong khoảng thời gian từ 5/12/2014 đến 20/12/2014. Lịch phúc tra cụ thể của Sở Y tế sẽ có thông báo sau.

Trên đây là hướng dẫn của Sở Y tế về kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện năm 2014. Trong quá trình thực hiện nếu có vướng mắc đề nghị liên hệ với Phòng Nghiệp vụ Y, Sở Y tế (ĐT: 02403. 855.769) để được giải đáp./.

Nơi nhận: *TQM*

- Lưu VT, NVY;

Bản điện tử:

- Như trên;

- Lãnh đạo Sở (báo cáo);

- Website Sở Y tế.

KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC



Trương Quang Vinh

*Phụ lục:*

## SỞ Y TẾ ...

# BÁO CÁO KẾT QUẢ KIỂM TRA, ĐÁNH GIÁ CHẤT LƯỢNG BỆNH VIỆN NĂM 2014

*(Thực hiện theo Quyết định số 4561 /QĐ-BYT ngày 03 /11/2014 của Bộ trưởng Bộ Y tế và Công văn hướng dẫn số /KCB-QLCL ngày /10/2014 của Cục trưởng Cục Quản lý khám chữa bệnh)*

Bệnh viện:

0

Hình thức kiểm tra

-----

Ngày kiểm tra

-----

Tổng số tiêu chí

-----

Tổng số điểm

-----

Số điểm trung bình

-----

Ngày ..... tháng ..... năm .....

GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN



## II. THÔNG TIN VỀ HOẠT ĐỘNG CHUYÊN MÔN CỦA BỆNH VIỆN

Chỉ số hoạt động	2013	2014	Số sánh
1. Tổng số giường kế hoạch			
2. Tổng số giường thực kê			
<i>2a. Trong đó: Tổng số giường Tự nguyện/Theo yêu cầu/Xã hội hóa/Hoặc do các tổ chức tặng</i>			
3. Công suất sử dụng giường bệnh	#DIV/0!	#DIV/0!	#####
3a. Tính theo giường bệnh kế hoạch:			
3b. Tính theo giường bệnh thực kê:			
* Tổng số thẻ BHYT đăng ký khám chữa bệnh ban đầu tại BV			
* Tổng số bàn khám (mỗi bàn khám có 1 BS)			
4. Tổng số lượt khám bệnh (tất cả các đối tượng = 4a + 4b + 4c + 4d + 4đ):			
<i>Trong đó:</i>			
4a. Tổng số lượt khám bệnh thu phí trực tiếp			
4b. Tổng số lượt khám bệnh cho người được BHYT chi trả ( <i>tất cả các đối tượng có thẻ BHYT</i> )			
4c. Đối tượng khác			
4d. Tổng số lượt khám miễn viện phí cho các đối tượng (cận nghèo, khó khăn...) do BV quyết định			
4đ. Tổng số lượt khám giảm viện phí do BV quyết định			
* Tổng số khám sức khỏe định kỳ			
5. Tổng số khám chữa bệnh trẻ dưới 6 tuổi (các đối tượng):			
<i>Trong đó:</i>			
- Số trẻ dưới 6 tuổi có thẻ BHYT, hoặc thẻ khám, chữa bệnh cho trẻ em dưới 6 tuổi:			
- Số trẻ dưới 6 tuổi thu phí trực tiếp			
6. Tổng số khám cho người bệnh cao tuổi $\geq 60$ tuổi (tất cả các đối tượng):			
<i>Trong đó:</i>			
6a. Số lượt khám bệnh cho người cao tuổi có thẻ BHYT, hoặc <u>đối tượng chính sách khác được miễn viện phí</u>			
6b. Số lượt khám bệnh cho người cao tuổi thu phí trực tiếp trực tiếp			
7. Tổng số lượt khám cho người nước ngoài			
8. Tổng số lượt chuyển khám (chuyển tuyến):			
8a. Chuyển khám BV tuyến trên (vượt khả năng chuyên môn)			



Chỉ số hoạt động	2013	2014	So sánh
8b. Chuyển khám BV chuyên khoa (do không thuộc chức năng nhiệm vụ của BV)			
8c. Chuyển khám vì lý do khác (không thuộc 2 TH trên)			
9. Tổng số lượt người bệnh điều trị ngoại trú, Điều trị ban ngày			
10. Tổng số ngày điều trị của người bệnh điều trị ngoại trú, điều trị ban ngày. (Trong suốt đợt điều trị, mỗi lần bệnh nhân quay lại BV xử trí được tính 1 ngày)			
11. Tổng số lượt người bệnh nội trú, tất cả các đối tượng (11 = 11a+ 11b+ 11c+ 11d):			
11a. Tổng số lượt điều trị nội trú thu viện phí trực tiếp.			
11b. Tổng số lượt người điều trị nội trú được BHYT chi trả (các đối tượng có thẻ BHYT).			
11c. Tổng số lượt điều trị cho người nghèo (không có thẻ BHYT, hoặc có thẻ khám chữa bệnh cho người nghèo được quyết toán theo thực thanh thực chi)			
11d. Tổng số lượt người bệnh điều trị nội trú được miễn viện phí do BV quyết định			
11đ. Tổng số lượt người bệnh điều trị nội trú được giảm do BV quyết định			
12. Tổng số lượt người bệnh điều trị nội trú bằng YHCT, hoặc có kết hợp YHCT			
13. Tổng số lượt trẻ em dưới 6 tuổi điều trị nội trú:			
Trong đó:			
13a. Số lượt điều trị cho trẻ dưới 6 tuổi có thẻ BHYT, hoặc thẻ khám, chữa bệnh cho trẻ em dưới 6 tuổi:			
13b. Số lượt điều trị cho trẻ dưới 6 tuổi thu phí trực tiếp			
14. Tổng số lượt điều trị cho người bệnh cao tuổi ( $\geq 60$ tuổi)			
Trong đó:			
14a. Số lượt điều trị cho người cao tuổi có thẻ BHYT, hoặc thẻ chính sách khác được miễn giảm viện phí			
14b. Số lượt điều trị người cao tuổi thu phí trực tiếp			
15. Tổng số lượt điều trị cho người bệnh nước ngoài			
16. Kết quả điều trị nội trú			
16a. Số lượt người bệnh được điều trị khỏi			
16b. Số lượt người bệnh đỡ/giảm			
16c. Số lượt người bệnh kết quả điều trị không thay đổi			
16d. Số lượt người bệnh nặng hơn			

Chỉ số hoạt động	2013	2014	So sánh
16e. Số lượt người bệnh tiên lượng tử vong gia đình xin về			
17. Tổng số điều trị nội trú chuyển viện:			
17a. Chuyển bệnh viện tuyến trên			
17b. Chuyển bệnh viện chuyên khoa (không thuộc CN NV)			
17c. Chuyển tuyến dưới			
17e. Chuyển viện khác (không thuộc 3 trường hợp trên)			
18. Tổng số ngày điều trị của người bệnh nội trú			
19. Số ngày điều trị trung bình của người bệnh nội trú			
20. Tổng số người bệnh tử vong tại BV (20 = 20a + 20b)			
20a. Số tử vong trong vòng 24 giờ đầu nhập viện			
20b. Số tử vong sau 24 giờ đầu nhập viện			
21. Tổng số phẫu thuật thực hiện tại BV (loại 3 trở lên= 21a + 21b + 21c + 21d):			
21a. Số phẫu thuật loại đặc biệt			
21b. Số phẫu thuật loại 1			
21c. Số phẫu thuật loại 2			
21d. Số phẫu thuật loại 3			
22. Phân tích cơ cấu phẫu thuật:			
22a. Số phẫu thuật nội soi			
22b. Số phẫu thuật vi phẫu			
22c. Số phẫu thuật la-ze			
23. Tổng số thủ thuật thực hiện tại BV:			
23a. Số thủ thuật loại đặc biệt			
23b. Số thủ thuật loại 1			
23c. Số thủ thuật loại 2			
23d. Số thủ thuật loại 3			
24. Tổng số ca đẻ/sinh tại BV (bao gồm cả đẻ/sinh thường và can thiệp). Trong đó:			
24a. Số ca phẫu thuật lấy thai			
24b. Số ca tử vong mẹ			
24c. Số ca tử vong trẻ sơ sinh			
25. Tổng số lượng máu đã sử dụng tại BV (đơn vị tính = lít)			

Chỉ số hoạt động	2013	2014	So sánh
25a. Số lượng máu tiếp nhận từ người hiến máu tình nguyện (đơn vị tính = lít)			
25b. Số lượng máu tiếp nhận từ các trung tâm Huyết học truyền máu (đơn vị tính = lít)			
25c. Số lượng máu tiếp nhận từ các nguồn khác (người nhà, tự thân, người cho máu .v.v.) (đơn vị tính = lít)			
26. Tổng số xét nghiệm về Sinh hoá thực hiện tại BV (26 = 26a + 26b + 26c)			
26a. Số XN Sinh hoá cho người bệnh nội trú			
26b. Số XN Sinh hoá cho NB khám và điều trị ngoại trú			
26c. Số XN Sinh hoá phục vụ những đối tượng không khám, chữa bệnh tại BV; Khám sức khỏe; NCKH.			
27. Tổng số xét nghiệm về Huyết học thực hiện tại BV (27 = 27a + 27b + 27c)			
27a. Số xét nghiệm về Huyết học cho người bệnh nội trú			
27b. Số xét nghiệm về Huyết học cho người bệnh khám và điều trị ngoại trú			
27c. Số XN Huyết học phục vụ những đối tượng không khám, chữa bệnh tại BV, Khám sức khỏe, NCKH.			
28. Tổng số xét nghiệm về Vi sinh thực hiện tại BV (28 = 28a + 28b + 28c)			
28a. Số xét nghiệm về Vi sinh cho người bệnh nội trú			
28b. Số xét nghiệm về Vi sinh cho người bệnh khám và điều trị ngoại trú			
28c. Số XN Vi sinh phục vụ những đối tượng không khám, chữa bệnh tại BV, Khám sức khỏe; NCKH.			
29. Tổng số xét nghiệm về Giải phẫu bệnh lý thực hiện tại BV (29 = 29a + 29b + 29c)			
29a. Số XN về Giải phẫu bệnh lý cho người bệnh nội trú			
29b. Số XN về Giải phẫu bệnh lý cho người bệnh khám và điều trị ngoại trú tại BV			
29c. Số XN Giải phẫu bệnh lý phục vụ những đối tượng không khám, chữa bệnh tại BV, Khám sức khỏe, hoặc đề tài NCKH.			
30. Tổng số chụp X quang (30 = 30a + 30b + 30c) (mỗi vị trí được tính 1 phim)			
30a. Số chụp XQ cho người bệnh nội trú			
30b. Số chụp XQ cho người bệnh khám và ĐT ngoại trú			
30c. Số chụp XQ phục vụ những đối tượng không khám, chữa bệnh tại BV, Khám sức khỏe; NCKH.			

Chỉ số hoạt động	2013	2014	So sánh
31. Tổng số chụp CT Scan ( $31 = 31a + 31b + 31c$ )			
31a. Số chụp CT Scan cho người bệnh nội trú			
31b. Số chụp CT Scan cho người bệnh khám và điều trị ngoại trú			
31c. Số chụp CT Scan phục vụ những đối tượng không khám, chữa bệnh tại BV, hoặc đề tài NC khoa học.			
32. Tổng số chụp MRI ( $32 = 32a + 32b + 32c$ )			
32a. Số chụp MRI cho người bệnh nội trú			
32b. Số chụp MRI cho người bệnh khám và điều trị ngoại trú			
32c. Số chụp MRI phục vụ những đối tượng không khám, chữa bệnh tại BV, Khám sức khỏe; NCKH.			
33. Tổng số chụp Pet/CT ( $33 = 33a + 33b + 33c$ )			
33a. Số chụp Pet/CT cho người bệnh nội trú			
33b. Số chụp Pet/CT cho người bệnh khám và điều trị ngoại trú			
33c. Số chụp Pet/CT phục vụ những đối tượng do cơ sở khám chữa bệnh khác giới thiệu đến;			
34. Tổng số siêu âm chẩn đoán và điều trị ( $34 = 34a + 34b + 34c$ )			
34a. Số siêu âm cho người bệnh nội trú			
34b. Số siêu âm cho người bệnh khám và điều trị ngoại trú			
34c. Số siêu âm phục vụ những đối tượng không khám, chữa bệnh tại BV; Khám sức khỏe; NCKH.			
35. Tổng số nội soi chẩn đoán và can thiệp ( $35 = 35a + 35b$ )			
35a. Số nội soi các loại cho người bệnh nội trú			
35b. Số nội soi các loại cho người bệnh khám và điều trị ngoại trú			
36. Tổng số tai biến trong điều trị phát hiện được: ( $36 = 36a + 36b + 36c + 36d + 36đ$ )			
36a. Số tai biến do sử dụng thuốc - Số tai biến do phản ứng có hại của thuốc (ADR)			
36b. Số tai biến do truyền máu			
36c. Số tai biến do phẫu thuật			
36d. Số tai biến do thủ thuật			
36đ. Số tai biến khác (ghi cụ thể)			
37. Tổng số tai biến sản, phụ khoa			

Chỉ số hoạt động	2013	2014	So sánh
38. Số kỹ thuật lâm sàng mới (lần đầu tiên thực hiện tại BV)			
38a. Số kỹ thuật lâm sàng mới được BV tuyển trên về chuyển giao tại BV			
38b. Số kỹ thuật lâm sàng mới do BV cử cán bộ đi học về triển khai			
38c. Kể tên những kỹ thuật lâm sàng MỚI được triển khai trong năm 2014:			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
38d. Kể tên một số kỹ thuật CAO về lâm sàng và cận lâm sàng thể hiện năng lực chuyên môn của BV:			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
38c Tổng số kỹ thuật theo phân tuyến kỹ thuật (Thông tư 43)			
38c1 Tổng số kỹ thuật BV thực hiện được trong phạm vi phân tuyến			
38c2 Tổng số kỹ thuật BV thực hiện vượt tuyến			
38c3 Tỷ lệ % thực hiện phân tuyến KT $(=(38c1+38c2)/38c \times 100)$			
39a. Số ca Kỹ thuật cao, ghép mô tạng thực hiện tại bệnh viện:	Số lượng 2012	Số lượng 2013	

Chỉ số hoạt động	2013	2014	So sánh
1. Ghép Gan 2. Ghép Thận 3. Ghép Tim 4. Ghép Tế bào gốc tự thân tạo máu 5. Ghép Tế bào gốc tạo máu 6. Ghép giác mạc 7. Phẫu thuật tim hở 8. Can thiệp tim mạch kín 9. Số ca phẫu thuật thay khớp háng 10. Số ca phẫu thuật thay khớp gối 11. Số lượt chạy thận nhân tạo 12. Số trẻ ra đời do thụ tinh trong ống nghiệm 13. Tổng số ca ghép mô tạng khác:			
39b. Tổng số kỹ thuật YHCT thực hiện tại BV (Tích hợp bảng điểm các BV YHCT) <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Thủy châm</li> <li>2. Điện châm</li> <li>3. Hào châm</li> <li>4. Nhĩ châm</li> <li>5. Cứu</li> <li>6. Giác</li> <li>7. Xoa bóp, bấm huyệt</li> <li>8. Xông hơi thuốc</li> <li>9. Ngâm thuốc</li> <li>10. Đắp thuốc tại chỗ</li> <li>11. Vận động trị liệu</li> <li>12. Vật lý trị liệu</li> <li>13. Số ca phẫu thuật trĩ (dành cho BV YHCT)</li> <li>14. Số ca phẫu thuật hậu môn trực tràng (dành cho BV YHCT)</li> <li>15. Các kỹ thuật YHCT khác:</li> </ul>			
40. Số lượng kỹ thuật Cận lâm sàng MỚI (lần đầu tiên thực hiện tại BV) <ul style="list-style-type: none"> <li>40a. Số kỹ thuật cận lâm sàng mới được BV tuyển trên, chuyển giao tại BV</li> <li>40b. Số kỹ thuật cận lâm sàng mới do BV cử cán bộ đi học về triển khai</li> <li>40c. Kể tên những kỹ thuật cận lâm sàng MỚI được triển khai trong năm 2013:</li> </ul>			
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Chỉ số hoạt động	2013	2014	Số đơn vị
7			
8			
9			
10			
41. Tổng số lượt CBVC luân phiên theo đề án 1816, Quyết định số 14/2013/QĐ-TTg, chỉ đạo tuyến			
41a. Bác sỹ			
41b. Dược sỹ			
41c. Điều dưỡng/Hộ sinh/KTV			
41d. Cán bộ hỗ trợ kỹ thuật sửa chữa trang thiết bị			
41đ. Đơn vị khác			
42. Tổng số cơ sở khám chữa bệnh được hỗ trợ			
42a Tổng số lớp đào tạo đã tổ chức			
42b Tổng số học viên được đào tạo			
43. Số lượt kỹ thuật Lâm sàng chuyển giao hoàn thành cho tuyến dưới (thống nhất cách tính: một kỹ thuật cùng chuyển giao cho 5 BV được tính là 5 lần)			
43a. Liệt kê một số kỹ thuật lâm sàng đã chuyển giao cho tuyến dưới:			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
44. Số lần kỹ thuật Cận lâm sàng chuyển giao cho tuyến dưới: (cách tính như kỹ thuật lâm sàng)			
44a. Liệt kê một số kỹ thuật cận lâm sàng đã chuyển giao cho tuyến dưới năm 2013:			
1			

Chỉ số hoạt động	2013	2014	So sánh
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
45. Số (lượt người) cán bộ tuyển dưới được tập huấn chuyên môn do BV tổ chức (cả ngắn, dài ngày):			
46. Số (lượt người) cán bộ của BV được tập huấn chuyên môn (cả ngắn, dài ngày):			
47. Hoạt động thông tin 2 chiều: Số công văn nhắc tuyển dưới về các lỗi, sai sót chuyên môn			
48. Số lượt sơ kết, tổng kết về công tác chỉ đạo tuyển/1816			
49a. Số đề tài nghiên cứu khoa học Cấp cơ sở do BV chủ trì đã nghiệm thu:			
49b. Số đề tài nghiên cứu khoa học Cấp bộ/ ngành/tỉnh BV chủ trì đã nghiệm thu:			
49c. Số đề tài nghiên cứu khoa học Cấp Nhà nước BV chủ trì đã nghiệm thu:			
50a. Số bài báo đã đăng trên các tạp chí chuyên ngành quốc tế			
50b. Số bài báo đã đăng trên các tạp chí chuyên ngành trong nước			
51. Trung bình trong năm, lĩnh vực chuyên khoa lâm sàng nào quá tải nhiều nhất, liệt kê và xếp thứ tự theo % quá tải từ cao đến thấp 5 chuyên khoa quá tải nhiều nhất so với giường bệnh kế hoạch:			
Tên 5 khoa quá tải nhất BV (xếp theo thứ tự công suất sử dụng GB từ cao xuống thấp)	Công suất thực tế 2012 (%)	Công suất thực tế năm 2013 (%)	So sánh (%)
Khoa A			
Khoa B			
...			



Chỉ số hoạt động	2013	2014	So sánh
52. Số lượt cán bộ y tế người nước ngoài làm việc tại BV (làm việc có hợp đồng từ 3 tháng trở lên, không tính học việc, nghiên cứu, giảng dạy...)			
52a. Bác sỹ			
52b. Dược sỹ			
52c. Điều dưỡng/Hộ sinh/KTV			
52d. Quản lý bệnh viện			
52e. Đối tượng khác			

**TRƯỞNG PHÒNG KẾ  
HOẠCH TỔNG HỢP**  
(ký và ghi rõ họ tên)

## II. THÔNG TIN VỀ HOẠT ĐỘNG CHUYÊN MÔN CỦA BỆNH VIỆN

Chỉ số hoạt động	2013	2014	<input checked="" type="checkbox"/> Số cánh
1. Tổng số giường kế hoạch			
2. Tổng số giường thực kê			
2a. Trong đó: Tổng số giường Tự nguyện/Theo yêu cầu/Xã hội hóa/Hoặc do các tổ chức tặng			
3. Công suất sử dụng giường bệnh	#DIV/0!	#DIV/0!	#####
3a. Tính theo giường bệnh kế hoạch:			
3b. Tính theo giường bệnh thực kê:			
* Tổng số thẻ BHYT đăng ký khám chữa bệnh ban đầu tại BV			
* Tổng số bàn khám			
4. Tổng số lượt khám bệnh (tất cả các đối tượng = 4a + 4b + 4c + 4d + 4đ):			
Trong đó:			
4a. Tổng số lượt khám bệnh thu phí trực tiếp			
4b. Tổng số lượt khám bệnh cho người được BHYT chi trả (tất cả các đối tượng có thẻ BHYT)			
4c. Đối tượng khác			
4d. Tổng số lượt khám miễn viện phí cho các đối tượng (cận nghèo, khó khăn...) do BV quyết định			
4đ. Tổng số lượt khám giảm viện phí do BV quyết định			
* Tổng số khám sức khỏe định kỳ			
5. Tổng số khám chữa bệnh trẻ dưới 6 tuổi (các đối tượng):			
Trong đó:			
- Số trẻ dưới 6 tuổi có thẻ BHYT, hoặc thẻ khám, chữa bệnh cho trẻ em dưới 6 tuổi:			
- Số trẻ dưới 6 tuổi thu phí trực tiếp			
6. Tổng số khám cho người bệnh cao tuổi $\geq 60$ tuổi (tất cả các đối tượng):			
Trong đó:			
6a. Số lượt khám bệnh cho người cao tuổi có thẻ BHYT, hoặc đối tượng chính sách khác được miễn viện phí			
6b. Số lượt khám bệnh cho người cao tuổi thu phí trực tiếp trực tiếp			
7. Tổng số lượt khám cho người nước ngoài			
8. Tổng số lượt chuyển khám:			
8a. Chuyển khám BV tuyến trên (vượt khả năng chuyên môn)			

Chỉ số hoạt động	2013	2014	<input checked="" type="checkbox"/> Số cánh (%)
8b. Chuyển khám BV chuyên khoa (do không thuộc chức năng nhiệm vụ của BV)			
8c. Chuyển khám vì lý do khác (không thuộc 2 TH trên)			
9. Tổng số lượt người bệnh điều trị ngoại trú, Điều trị ban ngày			
10. Tổng số ngày điều trị của người bệnh điều trị ngoại trú, điều trị ban ngày. (Trong suốt đợt điều trị, mỗi lần bệnh nhân quay lại BV xử trí được tính 1 ngày)			
11. Tổng số lượt người bệnh nội trú, tất cả các đối tượng (11 = 11a+ 11b+ 11c+ 11d):			
11a. Tổng số lượt điều trị nội trú thu viện phí trực tiếp.			
11b. Tổng số lượt người điều trị nội trú được BHYT chi trả (các đối tượng có thẻ BHYT).			
11c. Tổng số lượt điều trị cho người nghèo (không có thẻ BHYT, hoặc có thể khám chữa bệnh cho người nghèo được quyết toán theo thực thanh thực chi)			
11d. Tổng số lượt người bệnh điều trị nội trú được miễn viện phí do BV quyết định			
11đ. Tổng số lượt người bệnh điều trị nội trú được giảm do BV quyết định			
12. Tổng số lượt người bệnh điều trị nội trú bằng YHCT, hoặc có kết hợp YHCT			
13. Tổng số lượt trẻ em dưới 6 tuổi điều trị nội trú:			
Trong đó:			
13a. Số lượt điều trị cho trẻ dưới 6 tuổi có thẻ BHYT, hoặc thẻ khám, chữa bệnh cho trẻ em dưới 6 tuổi:			
13b. Số lượt điều trị cho trẻ dưới 6 tuổi thu phí trực tiếp			
14. Tổng số lượt điều trị cho người bệnh cao tuổi ( $\geq 60$ tuổi)			
Trong đó:			
14a. Số lượt điều trị cho người cao tuổi có thẻ BHYT, hoặc thẻ chính sách khác được miễn giảm viện phí			
14b. Số lượt điều trị người cao tuổi thu phí trực tiếp			
15. Tổng số lượt điều trị cho người bệnh nước ngoài			
16. Kết quả điều trị nội trú			
16a. Số lượt người bệnh được điều trị khỏi			
16b. Số lượt người bệnh đỡ/giảm			
16c. Số lượt người bệnh kết quả điều trị không thay đổi			
16d. Số lượt người bệnh nặng hơn			

Chỉ số hoạt động	2013	2014	<input checked="" type="checkbox"/> Số sách
16e. Số lượt người bệnh tiên lượng tử vong gia đình xin về			
17. Tổng số điều trị nội trú chuyển viện:			
17a. Chuyển bệnh viện tuyến trên			
17b. Chuyển bệnh viện chuyên khoa (không thuộc CN NV)			
17c. Chuyển tuyến dưới			
17e. Chuyển viện khác (không thuộc 3 trường hợp trên)			
18. Tổng số ngày điều trị của người bệnh nội trú			
19. Số ngày điều trị trung bình của người bệnh nội trú			
20. Tổng số người bệnh tử vong tại BV (20 = 20a + 20b)			
20a. Số tử vong trong vòng 24 giờ đầu nhập viện			
20b. Số tử vong sau 24 giờ đầu nhập viện			
21. Tổng số phẫu thuật thực hiện tại BV (loại 3 trở lên = 21a + 21b + 21c + 21d):			
21a. Số phẫu thuật loại đặc biệt			
21b. Số phẫu thuật loại 1			
21c. Số phẫu thuật loại 2			
21d. Số phẫu thuật loại 3			
22. Phân tích cơ cấu phẫu thuật:			
22a. Số phẫu thuật nội soi			
22b. Số phẫu thuật vi phẫu			
22c. Số phẫu thuật la-ze			
23. Tổng số thủ thuật thực hiện tại BV:			
23a. Số thủ thuật loại đặc biệt			
23b. Số thủ thuật loại 1			
23c. Số thủ thuật loại 2			
23d. Số thủ thuật loại 3			
24. Tổng số ca đẻ/sinh tại BV (bao gồm cả đẻ/sinh thường và can thiệp). Trong đó:			
24a. Số ca phẫu thuật lấy thai			
24b. Số ca tử vong mẹ			
24c. Số ca tử vong trẻ sơ sinh			
25. Tổng số lượng máu đã sử dụng tại BV (đơn vị tính = lít)			

Chỉ số hoạt động	2013	2014	<input checked="" type="checkbox"/> Số
25a. Số lượng máu tiếp nhận từ người hiến máu tình nguyện (đơn vị tính = lít)			số
25b. Số lượng máu tiếp nhận từ các trung tâm Huyết học truyền máu (đơn vị tính = lít)			
25c. Số lượng máu tiếp nhận từ các nguồn khác (người nhà, tự thân, người cho máu .v.v.) (đơn vị tính = lít)			
26. Tổng số xét nghiệm về Sinh hoá thực hiện tại BV			
(26 = 26a + 26b + 26c)			
26a. Số XN Sinh hoá cho người bệnh nội trú			
26b. Số XN Sinh hoá cho NB khám và điều trị ngoại trú			
26c. Số XN Sinh hoá phục vụ những đối tượng không khám, chữa bệnh tại BV; Khám sức khỏe; NCKH.			
27. Tổng số xét nghiệm về Huyết học thực hiện tại BV			
(27 = 27a + 27b + 27c)			
27a. Số xét nghiệm về Huyết học cho người bệnh nội trú			
27b. Số xét nghiệm về Huyết học cho người bệnh khám và điều trị ngoại trú			
27c. Số XN Huyết học phục vụ những đối tượng không khám, chữa bệnh tại BV, Khám sức khỏe, NCKH.			
28. Tổng số xét nghiệm về Vi sinh thực hiện tại BV			
(28 = 28a + 28b + 28c)			
28a. Số xét nghiệm về Vi sinh cho người bệnh nội trú			
28b. Số xét nghiệm về Vi sinh cho người bệnh khám và điều trị ngoại trú			
28c. Số XN Vi sinh phục vụ những đối tượng không khám, chữa bệnh tại BV, Khám sức khỏe; NCKH.			
29. Tổng số xét nghiệm về Giải phẫu bệnh lý thực hiện tại BV			
(29 = 29a + 29b + 29c)			
29a. Số XN về Giải phẫu bệnh lý cho người bệnh nội trú			
29b. Số XN về Giải phẫu bệnh lý cho người bệnh khám và điều trị ngoại trú tại BV			
29c. Số XN Giải phẫu bệnh lý phục vụ những đối tượng không khám, chữa bệnh tại BV, Khám sức khỏe, hoặc đề tài NCKH.			
30. Tổng số chụp X quang (30= 30a + 30b + 30c) (mỗi vị trí được			
tính 1 fim)			
30a. Số chụp XQ cho người bệnh nội trú			
30b. Số chụp XQ cho người bệnh khám và ĐT ngoại trú			
30c. Số chụp XQ phục vụ những đối tượng không khám, chữa bệnh tại BV, Khám sức khỏe; NCKH.			

Chỉ số hoạt động	2013	2014	<input checked="" type="checkbox"/> So sánh (%)
31. Tổng số chụp CT Scan (31 = 31a + 31b+31c)			
31a. Số chụp CT Scan cho người bệnh nội trú			
31b. Số chụp CT Scan cho người bệnh khám và điều trị ngoại trú			
31c. Số chụp CT Scan phục vụ những đối tượng không khám, chữa bệnh tại BV, hoặc đề tài NC khoa học.			
32. Tổng số chụp MRI (32 = 32a + 32b+32c)			
32a. Số chụp MRI cho người bệnh nội trú			
32b. Số chụp MRI cho người bệnh khám và điều trị ngoại trú			
32c. Số chụp MRI phục vụ những đối tượng không khám, chữa bệnh tại BV, Khám sức khỏe; NCKH.			
33. Tổng số chụp Pet/CT (33 = 33a + 33b+33c)			
33a. Số chụp Pet/CT cho người bệnh nội trú			
33b. Số chụp Pet/CT cho người bệnh khám và điều trị ngoại trú			
33c. Số chụp Pet/CT phục vụ những đối tượng do cơ sở khám chữa bệnh khác giới thiệu đến;			
34. Tổng số siêu âm chẩn đoán và điều trị (34= 34a+ 34b+34c)			
34a. Số siêu âm cho người bệnh nội trú			
34b. Số siêu âm cho người bệnh khám và điều trị ngoại trú			
34c. Số siêu âm phục vụ những đối tượng không khám, chữa bệnh tại BV; Khám sức khỏe; NCKH.			
35. Tổng số nội soi chẩn đoán và can thiệp (35 = 35a+35b)			
35a. Số nội soi các loại cho người bệnh nội trú			
35b. Số nội soi các loại cho người bệnh khám và điều trị ngoại trú			
36. Tổng số tai biến trong điều trị phát hiện được: (36 = 36a + 36b + 36c + 36d + 36đ)			
36a. Số tai biến do sử dụng thuốc - Số tai biến do phản ứng có hại của thuốc (ADR)			
36b. Số tai biến do truyền máu			
36c. Số tai biến do phẫu thuật			
36d. Số tai biến do thủ thuật			
36đ. Số tai biến khác (ghi cụ thể)			
37. Tổng số tai biến sản, phụ khoa			

Chỉ số hoạt động	2013	2014	<input checked="" type="checkbox"/> % Số sách
38. Số kỹ thuật lâm sàng mới (lần đầu tiên thực hiện tại BV)			
38a. Số kỹ thuật lâm sàng mới được BV tuyển trên về chuyên giao tại BV			
38b. Số kỹ thuật lâm sàng mới do BV cử cán bộ đi học về triển khai			
38c. Kể tên những kỹ thuật lâm sàng MỚI được triển khai trong năm 2013:			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
BV:			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
38c Tổng số kỹ thuật theo phân tuyến kỹ thuật (Thông tư 43)			
38c1 Tổng số kỹ thuật BV thực hiện được trong phạm vi phân tuyến			
38c2 Tổng số kỹ thuật BV thực hiện vượt tuyến			
38c3 Tỷ lệ % thực hiện phân tuyến KT ( $= (38c1 + 38c2) / 38c \times 100$ )	#DIV/0!	#DIV/0!	
39a. Số ca Kỹ thuật cao, ghép mô tạng thực hiện tại bệnh viện:	Số lượng 2012	Số lượng 2013	
1. Ghép Gan			

Chỉ số hoạt động	2013	2014	<input checked="" type="checkbox"/> Số đạt
2. Ghép Thận 3. Ghép Tim 4. Ghép Tê bào gốc tự thân tạo máu 5. Ghép Tê bào gốc tạo máu 6. Ghép giác mạc 7. Phẫu thuật tim hở 8. Can thiệp tim mạch kín 9. Số ca phẫu thuật thay khớp háng 10. Số ca phẫu thuật thay khớp gối 11. Số lượt chạy thận nhân tạo 12. Số trẻ ra đời do thụ tinh trong ống nghiệm 13. Tổng số ca ghép mô tạng khác:			
39b. Tổng số kỹ thuật YHCT thực hiện tại BV (Tích hợp bảng điểm các BV YHCT) 1. Thủy châm 2. Điện châm 3. Hào châm 4. Nhĩ châm 5. Cứu 6. Giác 7. Xoa bóp, bấm huyệt 8. Xông hơi thuốc 9. Ngâm thuốc 10. Đắp thuốc tại chỗ 11. Vận động trị liệu 12. Vật lý trị liệu 13. Số ca phẫu thuật trĩ (dành cho BV YHCT) 14. Số ca phẫu thuật hậu môn trực tràng (dành cho BV YHCT) 15. Các kỹ thuật YHCT khác:			
40. Số lượng kỹ thuật Cận lâm sàng MỚI (lần đầu tiên thực hiện tại BV) 40a. Số kỹ thuật cận lâm sàng mới được BV tuyển trên, chuyển giao tại BV 40b. Số kỹ thuật cận lâm sàng mới do BV cử cán bộ đi học về triển khai 40c. Kể tên những kỹ thuật cận lâm sàng MỚI được triển khai trong năm 2013:			
1			
2			
3			
4			
5			
6			



Chỉ số hoạt động	2013	2014	<input checked="" type="checkbox"/> Số số h
7			
8			
9			
10			
41. Tổng số lượt CBVC luân phiên theo đề án 1816			
41a. Bác sỹ			
41b. Dược sỹ			
41c. Điều dưỡng/Hộ sinh/KTV			
41d. Cán bộ hỗ trợ kỹ thuật sửa chữa trang thiết bị			
41đ. Đối tượng khác			
42. Tổng số lượt cán bộ viên chức tham gia chỉ đạo tuyển (lượt người)			
43. Số lượt kỹ thuật Lâm sàng chuyển giao cho tuyển dưới: (thống nhất cách tính: một kỹ thuật cùng chuyển giao cho 5 BV được tính là 5 lần)			
43a. Liệt kê một số kỹ thuật lâm sàng đã chuyển giao cho tuyển dưới:			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
44. Số lần kỹ thuật Cận lâm sàng chuyển giao cho tuyển dưới: (cách tính như kỹ thuật lâm sàng)			
44a. Liệt kê một số kỹ thuật cận lâm sàng đã chuyển giao cho tuyển dưới năm 2013:			
1			
2			
3			
4			
5			

Chỉ số hoạt động	2013	2014	<input checked="" type="checkbox"/> So sánh
6			
7			
8			
9			
10			
45. Số (lượt người) cán bộ tuyển dưới được tập huấn chuyên môn do BV tổ chức (cả ngắn, dài ngày):			
46. Số (lượt người) cán bộ của BV được tập huấn chuyên môn (cả ngắn, dài ngày):			
47. Hoạt động thông tin 2 chiều: Số công văn nhắc tuyển dưới về các lỗi, sai sót chuyên môn			
48. Số lượt sơ kết, tổng kết về công tác chỉ đạo tuyển/1816			
49a. Số đề tài nghiên cứu khoa học Cấp cơ sở do BV chủ trì đã nghiệm thu:			
49b. Số đề tài nghiên cứu khoa học Cấp bộ/ ngành/tỉnh BV chủ trì đã nghiệm thu:			
49c. Số đề tài nghiên cứu khoa học Cấp Nhà nước BV chủ trì đã nghiệm thu:			
50a. Số bài báo đã đăng trên các tạp chí chuyên ngành quốc tế			
50b. Số bài báo đã đăng trên các tạp chí chuyên ngành trong nước			
51. Trung bình trong năm, lĩnh vực chuyên khoa lâm sàng nào quá tải nhiều nhất, liệt kê và xếp thứ tự theo % quá tải từ cao đến thấp 5 chuyên khoa quá tải nhiều nhất so với giường bệnh kế hoạch:			
Tên 5 khoa quá tải nhất BV (xếp theo thứ tự công suất sử dụng GB từ cao xuống thấp)	Công suất thực tế 2012 (%)	Công suất thực tế năm 2013 (%)	So sánh (%)
Khoa A			
Khoa B			
...			
52. Số lượt cán bộ y tế người nước ngoài làm việc tại BV (làm việc có hợp đồng từ 3 tháng trở lên, không tính học việc, nghiên cứu, giảng dạy...)			
52a. Bác sỹ			

Chỉ số hoạt động	2013	2014	<input checked="" type="checkbox"/> So sánh
52b. Dược sỹ			
52c. Điều dưỡng/Hộ sinh/KTV			
52d. Quản lý bệnh viện			
52e. Đối tượng khác			

**TRƯỞNG PHÒNG KẾ  
HOẠCH TỔNG HỢP**  
(ký và ghi rõ họ tên)

### III. THÔNG TIN VỀ HOẠT ĐỘNG TÀI CHÍNH (Đơn vị tính 1000đ)

(Căn cứ theo số liệu thực hiện của đơn vị [quý 4/2011 + quý 1-2-3/2013= 2013]; [quý 4/2013 + quý 1-2-3/2014= 2014], không tùy thuộc vào số quyết toán của BHYT và số ghi thu-ghi chi của cơ quan TC)

Chỉ số hoạt động	2013	2014	So sánh
1. Tổng các khoản thu (không bao gồm ngân sách nhà nước cấp cho xây dựng cơ bản: $(1=1a+1b+1c+1d+1đ)$ đơn vị tính x 1000 đồng			
1a. Ngân sách Nhà nước cấp			
1b. Thu từ viện phí trực tiếp			
1c. Thu từ Bảo hiểm Y tế			
1d. Thu từ nguồn xã hội hóa công tác y tế			
1đ. Thu từ các nguồn khác (không thuộc các nguồn trên)			
2. Phân tích chi tiết Các nguồn thu viện phí ( $2=1b+1c = 2a + 2b$ ):			
2a. Viện phí ngoại trú (khám, điều trị ngoại trú các đối tượng)			
2b. Viện phí nội trú (điều trị nội trú các đối tượng)			
3. Ngân sách nhà nước cấp cho Xây dựng cơ bản (không phụ thuộc BV là chủ đầu tư hay không là chủ đầu tư) x đơn vị tính x 1000 đ			
4. Tổng số các khoản chi: (x1.000 đồng) $(4a+4b+4c+4d+4e+4g)$ (bao gồm cả số đơn vị đã chi nhưng cơ quan tài chính chưa ghi thu, ghi chi):			
4a. Chi thanh toán cho cá nhân (6000, 6050, 6100, 6200, 6250, 6300, 6400 (không tính tiểu mục 6404):			
4b. Chi cho hành chính (gồm các mục gồm các mục 6500, 6550, 6600, 6650, 6700, 6750, 6800, 6850, 6900 trong mục lục ngân sách nhà nước). Trong đó:			
4b1. Chi cho duy tu bảo dưỡng trang thiết bị			
4b2. Chi cho kiểm chuẩn trang thiết bị			
4b3. Chi cho sửa chữa trang thiết bị			
4c. Chi cho nghiệp vụ chuyên môn (mục 7000 trong mục lục ngân sách nhà nước)			
4d. Chi cho mua sắm trang thiết bị: (chi phản ánh mục 9050: tiểu mục 9053 (xe cứu thương), 9055 (trang thiết kỹ thuật chuyên chuyên dụng).			
4e. Chi tiền lương tăng thêm (Tiểu mục 6404): - Bình quân (nghìn đồng/người/tháng): - Đạt hệ số lương tăng thêm (lần):			
4g. Các khoản chi khác còn lại			

Chỉ số hoạt động	2013	2014	So sánh
5. Chênh lệch thu chi (5= 1-4) (tạm tính từ 01/10/2012 – 30/9/2013)			
<b>* Số liệu các Quỹ của đơn vị:</b>			
6. Dự toán bổ sung các quỹ (6= 6a+6b+6c+6d) (tạm tính các quý 4/2012 + quý 1+2+3/2013) (đơn vị tính: 1000đ)			
6a. Bổ sung Quỹ Dự phòng ổn định thu nhập: Mục 7950-Tiểu mục 7951			
6b. Bổ sung Quỹ Phúc lợi: Mục 7950-Tiểu mục 7952			
6c. Bổ sung Quỹ Khen thưởng: Mục 7950-Tiểu mục 7953			
6d. Bổ sung Quỹ Phát triển hoạt động sự nghiệp: Mục 7950-Tiểu mục 7956			
7. Chi từ các quỹ: (các quý 4/2012 + quý 1+2+3/2013) (đơn vị tính: 1000đ)			
7a. Quỹ Dự phòng ổn định thu nhập:			
7b. Quỹ Phúc lợi:			
7c. Quỹ Khen thưởng:			
7d. Quỹ Phát triển hoạt động sự nghiệp:			
<i>Trong đó: Mua sắm trang thiết bị y tế</i>			
8. Tổng số tiền khám chữa bệnh miễn, giảm viện phí (phản ánh số tiền BV đã xét/duyet miễn/giảm viện phí cho các đối tượng )			
<i>Trong đó: Tổng số tiền miễn giảm viện phí cho các đối tượng có thẻ BHYT.</i>			
9. Tổng số tiền mua thuốc trong bệnh viện (9 = 9a + 9b) x 1000 đồng			
9a. Tiền thuốc ngoại nhập			
9b. Tiền thuốc trong nước sản xuất			
10. Tổng số tiền thuốc đã sử dụng trong bệnh viện: (10 = 10a + 10b + 10c) đơn vị tính x 1000 đồng			
10a. Tiền thuốc Bảo hiểm Y tế			
10b. Tiền thuốc viện phí trực tiếp			
10c. Tiền thuốc khác			
11. Phân tích chi tiết tổng số tiền thuốc đã sử dụng trong BV (11 = 11a + 11b) đơn vị tính x 1000 đồng			
11a. Thuốc tân dược (11a = 11a1 + 11a2 + 11a3 + 11a4 + 11a5)			
11a1. Tiền thuốc kháng sinh			
11a2. Tiền thuốc vitamin			
11a3. Tiền Dịch truyền			
11a4. Tiền thuốc corticoid			

Chỉ số hoạt động	2013	2014	So sánh
11a5. Tiền thuốc tân dược khác			
<b>11b. Tiền thuốc Y học cổ truyền (11b= 11b1+ 11b2+ 11b3+ 11b4): đơn vị tính x 1000 đồng</b>			
11b1. Tiền thuốc chế phẩm phải mua			
11b2. Tiền thuốc Nam			
11b3. Tiền thuốc Bắc			
11b4. Tiền thuốc do bệnh viện bào chế, sản xuất			
- Hoàn cứng			
- Hoàn mềm			
- Cao lỏng			
- Thuốc bột			
- Thuốc viên nhộng			
- Thuốc viên nén			
- Chè			
- Cao dán			
- Chế phẩm khác			
12. Tiền máu đã sử dụng trong bệnh viện			
13. Tiền hoá chất, thuốc thử đã sử dụng trong BV			
14. Tiền mua vaccin, sinh phẩm đã sử dụng trong BV			
15. Vật tư y tế tiêu hao khác đã sử dụng trong BV			
16. TS tiền xét nghiệm (sinh hóa, huyết học, vi sinh, giải phẫu bệnh .v.v.)			
17. TS tiền chẩn đoán hình ảnh và thăm dò chức năng (bao gồm cả điện tâm đồ, điện não đồ, điện cơ, đo thông khí phổi ...)			
18. TS tiền chẩn đoán hình ảnh (Siêu âm, nội soi, XQ, CT Scan, MRI, SPECT, PET/CT)			
19. TS tiền Phẫu thuật, Thủ thuật			
20. Tổng tiền Công khám (ngoại trú)			
21. Tổng tiền Ngày giường (nội trú)			

**TRƯỞNG PHÒNG TÀI CHÍNH KẾ TOÁN**  
(ký và ghi rõ họ tên)

#### IV. TÌNH HÌNH NHÂN LỰC CỦA BỆNH VIỆN

##### 4.1. Nhân lực do BV trực tiếp quản lý

Phân loại cán bộ - công chức	Tổng số (1+2)	Biên chế (1)	Hợp đồng (2)
<b>a) Tổng số Y, Bác sỹ</b>			
- Giáo sư			
- Phó giáo sư			
- Tiên sỹ y học			
- Thạc sỹ y khoa			
- Chuyên khoa II			
- Chuyên khoa I			
- Bác sỹ			
- Y sỹ làm công tác điều trị			
<b>b) Tổng số Dược</b>			
- Giáo sư			
- Phó giáo sư			
- Tiên sỹ			
- Thạc sỹ			
- Chuyên khoa II			
- Chuyên khoa I			
- Dược sỹ Đại học			
- Dược sỹ Trung học/KTV dược TH			
- Dược tá (sơ học)			
<b>c) Tổng số Điều dưỡng</b>			
- Tiên sỹ / Thạc sỹ điều dưỡng			
- Đại học điều dưỡng			
- Cao đẳng điều dưỡng			
- Trung học điều dưỡng			
- Sơ học điều dưỡng			
<b>d) Tổng số Nữ hộ sinh</b>			
- Thạc sỹ hộ sinh			
- Đại học hộ sinh			
- Cao đẳng hộ sinh			
- Trung học hộ sinh			
- Sơ học hộ sinh			
<b>e) Tổng số Kỹ thuật viên Y</b>			
- Thạc sỹ			
- Đại học			
- Cao đẳng			
- Trung học			
- Sơ học			
<b>f) Tổng số Hộ lý/ Y công do BV quản lý</b>			
<b>g) Tổng số các cán bộ khác:</b>			
- Thạc sỹ/ Tiên sỹ			
- Đại học			
- Cao đẳng			
- Trung học			
- Sơ học			
<b>TỔNG CỘNG (a+b+c+d+e+f+g)</b>			

**4.2. Nhân lực do các đơn vị ngoài BV quản lý**  
(Ước tính Số lượng trung bình tại 1 thời điểm đại diện)

Tên đơn vị	2012	2013
a) Công ty vệ sinh, môi trường		
b) Công ty chăm sóc người bệnh (nếu có)		
c) Công ty an ninh, bảo vệ		
d) Khác		
<b>Tổng số</b>		

**4.3. Tình hình tuyển dụng cán bộ viên chức biên chế và hợp đồng (số người)**

Tên đơn vị	2012	2013
1. Bác sĩ		
2. Y sỹ		
3. Dược sĩ đại học		
4. Dược sĩ Trung học		
5. Điều dưỡng		
6. Hộ sinh		
7. Kỹ thuật viên		
8. Hộ lý		
9. Các đối tượng khác		
<b>Tổng số tuyển dụng</b>		

**4.4. Số cán bộ chưa được cấp chứng chỉ hành nghề (tính đến thời điểm hiện tại)**

Tên đơn vị	2012	2013
1. Bác sĩ		
2. Y sỹ		
3. Dược sĩ đại học		
4. Dược sĩ Trung học		
5. Điều dưỡng		
6. Hộ sinh		
7. Kỹ thuật viên		
8. Hộ lý		
9. Các đối tượng khác		
<b>Tổng số tuyển dụng</b>		

**TRƯỞNG PHÒNG TỔ CHỨC CÁN BỘ**  
(ký và ghi rõ họ tên)



## VI. DANH SÁCH NGƯỜI HÀNH NGHỀ

(Thực hiện theo Thông tư 41/2011/TT-BYT ngày 14/11/2011) (In, Ký tên lưu tại cơ quan chủ quản)

STT	Họ và tên người hành nghề	Phạm vi hoạt động chuyên môn	Số chứng chỉ hành nghề đã được cấp	Phạm vi hoạt động chuyên môn	Ngày bắt đầu làm việc	Ngày kết thúc	Thời gian đăng ký làm việc tại cơ sở KCR
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
I.	Khoa/Phòng A						
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
...							
II.	Khoa/Phòng B						
1							
2							
3							
4							
5							
6							
...							

## V. CƠ CẤU TỔ CHỨC, PHÂN BỐ NHÂN SỰ CỦA BỆNH VIỆN

### 1. Các Phòng chức năng

STT	Tên phòng	TS Cán bộ	TS Bác sĩ	TS Điều dưỡng, KTV Y, Hộ sinh	TS Dược sĩ
1					
2					

### 2. Các Khoa Lâm sàng.

STT	Tên khoa/Trung tâm	TS Giường bệnh thực tế	TS Cán bộ	TS Bác sĩ	TS Điều dưỡng, KTV Y, Hộ sinh	TS Dược sĩ
1						
2						

### 3. Các khoa Cận lâm sàng/hỗ trợ

STT	Tên khoa/phòng	TS Cán bộ	TS Bác sĩ	TS Điều dưỡng, KTV Y, Hộ sinh	TS Dược sĩ
1					
2					

TRƯỞNG PHÒNG TỔ CHỨC CÁN BỘ

(ký và ghi rõ họ tên)







**PHẦN I. KẾT QUẢ KIỂM TRA, ĐÁNH GIÁ CHẤT LƯỢNG BỆNH VIỆN (chi tiết) ĐIỂM**

**B**

**A. HƯỚNG ĐẾN NGƯỜI BỆNH**

**A1. CHỈ DẪN, ĐÓN TIẾP, HƯỚNG DẪN NGƯỜI BỆNH**

<b>A1.1</b>	<b>Người bệnh được chỉ dẫn rõ ràng, đón tiếp và hướng dẫn cụ thể</b>	
<b>Căn cứ đề xuất và ý nghĩa</b>	Bệnh viện (BV) chỉ dẫn, hướng dẫn rõ ràng, cụ thể cho người bệnh sẽ làm giảm thời gian đi khám chữa bệnh, giảm tình trạng quá tải và nâng cao mức độ hài lòng người bệnh.	
	Thực trạng có một số BV hướng dẫn không rõ ràng, đầy đủ, gây khó khăn cho người bệnh trong việc tìm đến BV và các khoa/phòng.	
	<b>Các bậc thang chất lượng</b>	
<b>Mức 1</b>	1. Không có biển hiệu BV hoặc biển hiệu bị mất chữ, mất nét, méo, xệ.	
	2. Chưa có bàn/quầy và nhân viên đón tiếp, hướng dẫn người bệnh.	
	3. Không đạt một trong các tiêu mục từ 4 đến 11.	
	4. Biển hiệu BV đầy đủ, không bị mất chữ hoặc mất nét, méo, xệ.	
	5. Trong phạm vi 500m có biển báo BV tại đầy đủ các hướng đến.	
	6. Trước các lối rẽ từ đường chính vào đường nhỏ có biển báo BV (trong trường hợp BV không nằm ở đường chính).	
	7. Cổng BV được đánh số; cổng chính ghi rõ "Cổng số 1"; các cổng phụ ghi rõ từng số theo một chiều thống nhất; đối với cổng nội bộ có chỉ dẫn rõ ràng "cổng nội bộ cho nhân viên BV".	
	8. Có biển báo chỉ dẫn bãi trông giữ xe.	
	9. Có bàn/quầy đón tiếp, hướng dẫn người bệnh.	
	10. Bàn tiếp đón ở vị trí thuận tiện cho người bệnh tiếp cận, có biển hiệu rõ ràng	
	11. Có nhân viên y tế đón tiếp, hướng dẫn người bệnh: mặc đồng phục và mang biển tên hoặc đeo băng vải để người bệnh dễ nhận biết.	
	12. Đạt toàn bộ các tiêu mục từ 4 đến 11.	
<b>Mức 3</b>	13. Các điểm trông giữ xe nằm trong khuôn viên bệnh có biển báo rõ ràng.	
	14. Biển báo niêm yết giá tiền và thời gian trông xe rõ ràng, cụ thể, không gạch xóa và có số điện thoại tiếp nhận ý kiến phản hồi.	
	15. Có sơ đồ BV cụ thể, chú thích, chỉ dẫn rõ ràng tại chỗ dễ quan sát, có hiển thị người xem đang đứng ở đâu; chữ viết đủ kích thước cho người có thị lực bình thường đọc được ở khoảng cách 3 mét.	
	16. Các tòa nhà được đánh chữ cái (hoặc số) rõ ràng, đầy đủ các mặt hoặc tối thiểu đầy đủ các mặt nhìn thấy được.	
	17. Trước lối vào mỗi khoa/phòng có biển tên rõ ràng và dễ nhìn thấy.	
	18. Biển số buồng bệnh và biển chỉ dẫn số buồng bệnh ở vị trí dễ nhìn.	
	19. Đạt toàn bộ các tiêu mục từ 11 đến 15.	
	20. Có sơ đồ chỉ dẫn các quy trình khám chữa bệnh cho người bệnh có và không có BHYT.	
<b>Mức 4</b>	21. Bàn thông tin có nhân viên trực thường xuyên (trong giờ hành chính) tiếp đón, hướng dẫn và giải đáp cho người bệnh.	
	22. Cầu thang bộ và (hoặc) thang máy được đánh số rõ ràng.	

### B.III. PHẦN B: KẾT QUẢ KIỂM TRA, ĐÁNH GIÁ CHẤT LƯỢNG BV

STT	NỘI DUNG ĐÁNH GIÁ	Điểm
	<b>A1. Chỉ dẫn, đón tiếp, hướng dẫn, cấp cứu người bệnh (6)</b>	
1	A1.1 Người bệnh được chỉ dẫn rõ ràng, đón tiếp và hướng dẫn cụ thể	
2	A1.2 Người bệnh được chờ đợi trong phòng đầy đủ tiện nghi và được vận chuyển phù hợp với tình trạng bệnh tật	
3	A1.3 Bệnh viện (BV) tiến hành cải tiến quy trình khám bệnh, đáp ứng sự hài lòng người bệnh	
4	A1.4 Bệnh viện bảo đảm các điều kiện cấp cứu người bệnh kịp thời	
5	A1.5 Người bệnh được làm các thủ tục, khám bệnh, thanh toán... theo đúng thứ tự bảo đảm tính công bằng và mức ưu tiên	
6	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	
	<b>A2. Điều kiện cơ sở vật chất phục vụ người bệnh (5)</b>	
7	A2.1 Người bệnh điều trị nội trú được nằm một người một giường	
8	A2.2 Người bệnh được sử dụng buồng vệ sinh sạch sẽ và đầy đủ các phương tiện	
9	A2.3 Người bệnh được cung cấp vật dụng cá nhân đầy đủ, sạch sẽ, chất lượng tốt	
10	A2.4 Người bệnh được hưởng các tiện nghi bảo đảm sức khỏe, nâng cao thể trạng và tâm lý	
11	A2.5 Người khuyết tật được tiếp cận với các khoa/phòng, phương tiện và dịch vụ khám, chữa bệnh trong BV	
	<b>A3. Môi trường chăm sóc người bệnh (2)</b>	
12	A3.1 Người bệnh được điều trị trong môi trường, cảnh quan xanh, sạch, đẹp	
13	A3.2 Người bệnh được khám và điều trị trong khoa/phòng gọn gàng, ngăn nắp	
	<b>A4. Quyền và lợi ích của người bệnh (6)</b>	
14	A4.1 Người bệnh được cung cấp thông tin và tham gia vào quá trình điều trị	
15	A4.2 Người bệnh được tôn trọng quyền riêng tư cá nhân	
16	A4.3 Người bệnh được nộp viện phí thuận tiện, công khai, minh bạch, chính xác	
17	A4.4 Người bệnh được hưởng lợi từ chủ trương xã hội hóa y tế	
18	A4.5 Người bệnh có ý kiến phản nản, thắc mắc hoặc khen ngợi được BV tiếp nhận, phản hồi, giải quyết kịp thời	
19	A4.6 BV thực hiện khảo sát, đánh giá sự hài lòng người bệnh và tiến hành các biện pháp can thiệp	
	<b>B1. Số lượng và cơ cấu nhân lực BV (3)</b>	
20	B1.1 Xây dựng kế hoạch phát triển nhân lực BV	
21	B1.2 Bảo đảm và duy trì ổn định số lượng nhân lực BV	
22	B1.3 Bảo đảm cơ cấu chức danh nghề nghiệp của nhân lực BV	
	<b>B2. Chất lượng nguồn nhân lực (3)</b>	
23	B2.1 Nhân viên y tế được đào tạo và phát triển kỹ năng nghề nghiệp	
24	B2.2 Nhân viên y tế được nâng cao kỹ năng ứng xử, giao tiếp, y đức	
25	B2.3 BV duy trì và phát triển bền vững chất lượng nguồn nhân lực	
	<b>B3. Chế độ đãi ngộ và điều kiện, môi trường làm việc (4)</b>	
26	B3.1 Bảo đảm chính sách tiền lương, chế độ đãi ngộ của nhân viên y tế	
27	B3.2 Bảo đảm điều kiện làm việc, vệ sinh lao động và nâng cao trình độ chuyên môn cho nhân viên y tế	
28	B3.3 Sức khỏe, đời sống tinh thần của nhân viên y tế được quan tâm và cải thiện	
29	B3.4 Tạo dựng môi trường làm việc tích cực cho nhân viên y tế	
	<b>B4. Lãnh đạo BV (4)</b>	
30	B4.1 Xây dựng kế hoạch, quy hoạch, chiến lược phát triển BV và công bố công khai	
31	B4.2 Triển khai văn bản của các cấp quản lý	
32	B4.3 Bảo đảm chất lượng nguồn nhân lực quản lý BV	
33	B4.4 Bồi dưỡng, phát triển đội ngũ lãnh đạo và quản lý kế cận	

**B.II. TỔNG HỢP KẾT QUẢ KIỂM TRA, ĐÁNH GIÁ CHẤT LƯỢNG BỆNH VIỆN**

STT	TỔNG HỢP KẾT QUẢ KIỂM TRA, ĐÁNH GIÁ CHẤT LƯỢNG BỆNH VIỆN	Số lượng tiêu chí đạt các mức:					Điểm TB	Số TC áp dụng
		1	2	3	4	5		
<b>A</b>	<b>HƯỚNG ĐẾN NGƯỜI BỆNH (19)</b>							
A1.	Chỉ dẫn, đón tiếp, hướng dẫn cứu (6)							
A2.	Điều kiện cơ sở vật chất (5)							
A3.	Môi trường chăm sóc người bệnh (2)							
A4.	Quyền và lợi ích của người bệnh (6)							
<b>B</b>	<b>PHÁT TRIỂN NHÂN LỰC (14)</b>							
B1.	Số lượng và cơ cấu nhân lực y tế (3)							
B2.	Chất lượng nguồn nhân lực y tế (3)							
B3.	Chế độ đãi ngộ, môi trường làm việc (4)							
B4.	Lãnh đạo bệnh viện (4)							
<b>C</b>	<b>HOẠT ĐỘNG CHUYÊN MÔN (36)</b>							
C1.	An ninh, trật tự và an toàn cháy nổ (2)							
C2.	Quản lý hồ sơ bệnh án (2)							
C3.	Ứng dụng công nghệ thông tin (2)							
C4.	Phòng ngừa kiểm soát nhiễm khuẩn (7)							
C5.	Năng lực kỹ thuật chuyên môn (6)							
C6.	Hoạt động điều dưỡng và chăm sóc (4)							
C7.	Năng lực chăm sóc dinh dưỡng (5)							
C8.	Chất lượng xét nghiệm (2)							
C9.	Quản lý cung ứng và sử dụng thuốc (6)							
C10.	Nghiên cứu khoa học (2)							
<b>D</b>	<b>CẢI TIẾN CHẤT LƯỢNG (8)</b>							
D1.	Thiết lập hệ thống và triển khai (3)							
D2.	Phòng ngừa sai sót, sự cố (2)							
D3.	Đánh giá, đo lường, cải tiến (3)							
<b>E</b>	<b>TIÊU CHÍ CHUYÊN KHOA (4)</b>							
E1.	Tiêu chí sản khoa, nhi khoa (4)							
<b>E</b>	<b>SỐ LƯỢNG TIÊU CHÍ ĐẠT CÁC MỨC &amp; TS TIÊU CHÍ ÁP DỤNG</b>							
<b>E</b>	<b>TỶ LỆ CÁC MỨC ĐẠT ĐƯỢC (%) &amp; ĐIỂM TRUNG BÌNH CHUNG</b>							



### **III. TÓM TẮT CÔNG VIỆC KIỂM TRA BỆNH VIỆN**

1. Tổ chức đoàn, tiến độ thời gian, khối lượng công việc thực hiện...
2. Số lượng tiêu chí áp dụng, KQ đánh giá chung, điểm, SL tiêu chí theo các mức, tỷ lệ các mức...
3. Số lượng tiêu chí không áp dụng; mã và tên tiêu chí; lý do không áp dụng.

### **IV. ĐOÀN KIỂM TRA ĐÁNH GIÁ CHUNG VỀ CHẤT LƯỢNG BV**

(Nhận xét dựa trên kết quả đánh giá các mục A1, A2, A3... B1, B2...)

### **V. ĐOÀN KIỂM TRA ĐÁNH GIÁ VỀ ƯU ĐIỂM CỦA BỆNH VIỆN**

(Nhận xét dựa trên kết quả đánh giá các tiêu chí có điểm cao trong các mục A1, A2, A3... B1, B2...)

### **VI. ĐOÀN KIỂM TRA ĐÁNH GIÁ VỀ NHƯỢC ĐIỂM, VẤN ĐỀ TỒN TẠI**

(Nhận xét dựa trên các tiêu chí có điểm thấp mức 1 và 2, các vấn đề nổi cộm, bức xúc... đoàn phát hiện khi đi đánh giá).

### **VII. ĐOÀN KIỂM TRA ĐỀ XUẤT CÁC VẤN ĐỀ ƯU TIÊN CẦN CẢI TIẾN**

(Đoàn cho ý kiến với bệnh viện cần ưu tiên cải tiến hoạt động nào trước, không quá tốn kém, không cần nhiều nguồn lực, không tốn nhiều thời gian... và đạt kết quả ngay).

### **VIII. Ý KIẾN PHẢN HỒI CỦA BỆNH VIỆN VỀ KẾT QUẢ KIỂM TRA**

(Giải trình, đồng tình, phản đối với các nhận xét, đánh giá).

### **IX. KẾT LUẬN CỦA TRƯỞNG ĐOÀN KIỂM TRA**

**GIÁM ĐỐC  
BỆNH VIỆN**

**THƯ KÝ  
ĐOÀN**

**TRƯỞNG ĐOÀN  
KIỂM TRA**