

SỞ Y TẾ
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN NHI ĐỒNG 1

Số 2607/QĐ-BVNĐ1

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 12 tháng 10 năm 2023

QUYẾT ĐỊNH

**Về việc Công nhận sáng kiến, cải tiến chất lượng cấp cơ sở
đợt 7 năm 2023**

GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN NHI ĐỒNG 1

Căn cứ Quyết định số 3700/QĐ-SYT của Sở Y tế Tp. Hồ Chí Minh ngày 30-5-2017 về việc ban hành Quy chế tổ chức và hoạt động của bệnh viện Nhi đồng 1 thuộc Sở Y tế Tp. Hồ Chí Minh;

Căn cứ Điều 7, Nghị định số 13/2012/NĐ-CP của Chính Phủ ngày 02-03-2012 ban hành Điều lệ sáng kiến;

Căn cứ Thông tư số 18/2013/TT-BKHCN của Bộ Khoa học và Công nghệ ngày 01-08-2013 hướng dẫn thi hành một số quy định của Điều lệ sáng kiến được ban hành theo Nghị định 13/2012/NĐ-CP ngày 02-03-2012 của Chính Phủ;

Căn cứ QT/Thủ tục cải tiến chất lượng P-HT-06 [3.2] ban hành kèm theo Quyết định số 2406/QĐ-BVNĐ1 ngày 23-09-2020 của Giám đốc bệnh viện Nhi đồng 1;

Xét đề nghị của Hội đồng nghiệm thu tại Biên bản họp số 658/BB-BVNĐ1 ngày 03/10/2023 của Bệnh viện Nhi đồng 1 về việc nghiệm thu kết quả thực hiện các đề tài sáng kiến, cải tiến chất lượng cấp cơ sở năm 2023 và Biên bản số 688/BB-BVNĐ1 ngày 10/10/2023 về việc xem xét dự thảo báo cáo kết quả sáng kiến sau nghiệm thu.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Công nhận 01 đề án cải tiến chất lượng đã được nghiệm thu trong năm 2023, gồm có:

- Đề tài xếp loại Tốt: không
- Đề tài xếp loại Khá: không
- Đề tài xếp loại Trung bình: 01

(Danh sách đính kèm phụ lục I, nội dung tóm tắt đính kèm phụ lục II)

Điều 2. Căn cứ vào Danh sách sáng kiến, cải tiến chất lượng được công nhận theo Quyết định này, Giám đốc bệnh viện giao:

1. Phòng Tổ chức cán bộ & Tài chính kế toán thực hiện thủ tục khen thưởng cho các nhóm thực hiện sáng kiến, cải tiến theo quy định hiện hành.
2. Phòng Quản lý chất lượng thực hiện thủ tục cấp chứng nhận sáng kiến cấp cơ sở cho tất cả các đề tài đã được nghiệm thu được công nhận theo Quyết định này.

Điều 3. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký.

Điều 4. Các ông (bà) trưởng phòng TCCB, TCKT, QLCL và các cá nhân có tên ở danh sách thực hiện các đề tài sáng kiến, cải tiến chất lượng chịu trách nhiệm thi hành quyết định này./.

Nơi nhận:

- Như Điều 4;
- Lưu: VT, QLCL. ĐPTN (05)
(02 bản gốc).

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Thanh Hùng

Phụ lục I

DANH SÁCH ĐỀ TÀI SÁNG KIẾN ĐƯỢC CÔNG NHẬN, ĐỢT 7 NĂM 2023

(kèm theo Quyết định số 2607/QĐ-BVND1 12/10/2023 của Giám đốc bệnh viện Nhi đồng 1)



Mã số quản lý	Tên đề tài cải tiến chất lượng	Chủ nhiệm đề tài	Nhóm tham gia	Khoa, phòng	Ngày đăng ký	Điểm trung bình	Xếp loại
CT/N1/2023/001	Cải thiện hoạt động thông tin tư vấn cho thân nhân người bệnh và giao tiếp nghề nghiệp tại khoa Tiêu hóa, bệnh viện Nhi đồng 1 năm 2023	Hoàng Lê Phúc, Trưởng khoa Tiêu hóa	1. Võ Kim Phượng, Điều dưỡng trưởng khoa Tiêu hóa 2. Võ Quốc Chuyên, Bác sỹ khoa Tiêu hóa 3. Nguyễn Thị Ngọc Trâm, Điều dưỡng khoa Tiêu hóa 4. Biện Thị Thu Hương (trước đây là bác sỹ công tác tại phòng Quản lý chất lượng, hiện đã nghỉ việc)	Tiêu hóa	02/12/2022	64,3	Trung bình

Handwritten signature

Phụ lục II

TÓM TẮT NỘI DUNG SÁNG KIẾN ĐƯỢC CÔNG NHẬN, ĐỢT 7 NĂM 2023

(kèm theo Quyết định số: 12/QT /QĐ-BVND1 12 /10/2023 của Giám đốc bệnh viện Nhi đồng 1)



Mã số quản lý	Tên đề tài sáng kiến	Chủ nhiệm đề tài	Tính mới	Tính hiệu quả	Khả năng nhân rộng
CT/N1/2023/001	Cải thiện hoạt động thông tin-tư vấn cho thân nhân người bệnh và giao tiếp nghề nghiệp tại khoa Tiêu hóa, bệnh viện Nhi đồng 1 năm 2023	Hoàng Lê Phúc	Cuối năm 2022, khoa ghi nhận tỷ lệ tuân thủ quy trình kỹ thuật thấp, dao động 15,15% - 38,89%, mặc dù tỷ lệ thực hiện đúng QTKT đạt 87,46% nhưng tỷ lệ tuân thủ TTTV chỉ có trung vị 31,58%. Cũng trong năm này, khoa ghi nhận 02 sự cố có nguyên nhân gốc liên quan giao tiếp và 03 phản hồi không hài lòng liên quan đến thông tin tư vấn chung. Do đó chúng tôi thực hiện cải tiến này, với mục tiêu nâng cao chất lượng thông tin - tư vấn cho thân nhân người bệnh và giao tiếp nghề nghiệp của nhân viên. Cụ thể là: 1.Tăng tỷ lệ tuân thủ quy trình kỹ thuật trên 50%, 2.Giảm số lượt trải nghiệm rất kém được khảo sát	Sự cải thiện về tỷ lệ tuân thủ thông tin tư vấn và tỷ lệ tuân thủ có ý nghĩa thống kê. Việc can thiệp đã làm tăng tỷ lệ thông tin tư vấn, từ đó dẫn đến việc gia tăng tỷ lệ tuân thủ chung có ý nghĩa thống kê, đạt mục tiêu trên 50% đã đặt ra và có những tuần đạt >70%; tỷ lệ thực hiện đúng tăng có ý nghĩa thống kê, đạt mục tiêu 95% từ tuần 21-2023. Về số lượt trải nghiệm rất kém qua máy DESAT, kết quả ghi nhận có sự cải thiện, tuy nhiên chưa đạt được mục tiêu giảm dưới 02 lượt trải nghiệm rất kém mỗi tuần.	Các hoạt động cải tiến của chúng tôi thực hiện tại khoa Tiêu hóa, làm tăng tỷ lệ thông tin tư vấn cho người bệnh, từ đó nâng cao sự hài lòng của người bệnh. Nhóm cải tiến đã thực hiện can thiệp trong 4 tuần từ tuần 10 và theo dõi tỷ lệ thực hiện đúng, tỷ lệ tuân thủ và tỷ lệ thông tin tư vấn. Từ tuần 10 đến tuần 14 cỡ mẫu giám sát không đạt được về số lượng mẫu. Nhóm cải tiến đã có ý kiến nhắc nhở và tăng cường giám sát tại khoa, kết quả là tuần 15 số lượng giám sát tại khoa đạt được 30 ở hầu hết các tuần. Kết quả

Mã số quản lý	Tên đề tài sáng kiến	Chủ nhiệm đề tài	Tính mới	Tính hiệu quả	Khả năng nhân rộng
			qua ứng dụng DESAT dưới 2 lượt/tuần. Giải pháp thực hiện gồm 1.Đào tạo kỹ năng giao tiếp lồng ghép mô thức AIDET vào quy trình chuyên môn; 2.Tăng cường hoạt động giám sát QTKT, phản hồi kết quả; 3.Triển khai đánh giá trải nghiệm người bệnh qua ứng dụng DESAT đo lường hiệu quả can thiệp. Đây là các giải pháp mới áp dụng tại khoa Tiêu hóa trong năm 2023.		thu được ghi nhận sự cải thiện có ý nghĩa về tỷ lệ thông tin tư vấn và tỷ lệ tuân thủ có ý nghĩa thống kê so với lúc trước can thiệp.

