

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 02 tháng 5 năm 2024

THÔNG BÁO

Về việc triển khai Công văn số 2843/SYT-NVY ngày 04 tháng 4 năm 2024 của Sở y tế TP. Hồ Chí Minh về việc ban hành cập nhật khuyến cáo tăng cường triển khai hoạt động đảm bảo chất lượng xét nghiệm tại Viện Y dược học dân tộc

Căn cứ Quyết định số 439/BYT-QĐ ngày 14 tháng 4 năm 1977 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định vị trí, chức năng, nhiệm vụ và tổ chức của Viện Y dược học dân tộc;

Căn cứ Quyết định số 161/QĐ-BYT ngày 02 tháng 3 năm 1985 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc quy định chức năng, nhiệm vụ của Viện Y dược học dân tộc;

Căn cứ Quyết định số 2315/QĐ-SYT ngày 31 tháng 7 năm 2014 của Giám đốc Sở Y tế TP. Hồ Chí Minh về việc ban hành quy chế tổ chức và hoạt động của Viện Y dược học dân tộc;

Căn cứ Công văn số 2843/SYT-NVY ngày 04 tháng 4 năm 2024 của Sở y tế TP. Hồ Chí Minh về việc ban hành cập nhật khuyến cáo tăng cường triển khai hoạt động đảm bảo chất lượng xét nghiệm;

Căn cứ Thông báo số 36/TB-VYDHD ngày 22 tháng 4 năm 2024 của Viện Y dược học dân tộc về việc Kết luận phiên họp Ban Giám đốc Viện và cán bộ, viên chức chủ chốt;

Căn cứ Phiếu trình số 224 ngày 02 tháng 5 năm 2024 của Viện Y dược học dân tộc về việc triển khai Công văn số 2843/SYT-NVY ngày 04 tháng 4 năm 2024 của Sở y tế TP. Hồ Chí Minh về việc ban hành cập nhật khuyến cáo tăng cường triển khai hoạt động đảm bảo chất lượng xét nghiệm tại Viện Y dược học dân tộc;

Căn cứ tình hình thực tế tại Viện Y dược học dân tộc (Sau đây gọi tắt là Viện).

Ban Giám đốc Viện ban hành Thông báo về việc triển khai Công văn số 2843/SYT-NVY ngày 04 tháng 4 năm 2024 của Sở y tế TP. Hồ Chí Minh về việc ban hành cập nhật khuyến cáo tăng cường triển khai hoạt động đảm bảo chất lượng xét nghiệm tại Viện, cụ thể như sau:

1. Thời gian - Địa điểm - Đối tượng:

1.1. Thời gian: từ ngày ký ban hành thông báo.

1.2. Địa điểm: Viện Y dược học dân tộc (Số 273 - 275, đường Nguyễn Văn Trỗi, Phường 10, Quận Phú Nhuận, TP. Hồ Chí Minh).

1.3. Đối tượng:

- Tất cả các Khoa/ Phòng/ Trung tâm thuộc Viện.

- Tất cả các cá nhân được Ban Giám đốc phân công.

2. Nội dung thực hiện:

Triển khai Công văn số 2843/SYT-NVY ngày 04 tháng 4 năm 2024 của Sở y tế TP. Hồ Chí Minh về việc ban hành cập nhật khuyến cáo tăng cường triển khai hoạt động đảm bảo chất lượng xét nghiệm tại Viện Y dược học dân tộc (*Nội dung chi tiết đính kèm*).

3. Phân công thực hiện:

- Phân công phòng Kế hoạch tổng hợp tham mưu toàn bộ nội dung Thông báo.
- Phân công khoa Xét nghiệm phối hợp các khoa phòng có liên quan tiến hành rà soát, tự đánh giá, không ngừng nâng cao chất lượng xét nghiệm tại Viện dựa theo các quy định pháp luật hiện hành, khuyến cáo của Sở Y tế TP. Hồ Chí Minh và nhu cầu thực tiễn tại Viện.
- Phân công lãnh đạo các Khoa/ Phòng/ Trung tâm thuộc Viện phổ biến toàn bộ nội dung trong thông báo đến toàn thể nhân viên trực thuộc, đảm bảo mỗi người nắm rõ được nội dung thông báo.

4. Phân công điều hành:

- Phân công ông Nguyễn Thanh Tuyên, Phó Viện trưởng, chịu trách nhiệm điều hành toàn diện các nội dung trong thông báo này.
- Phân công Trưởng phòng, phòng Kế hoạch tổng hợp, chủ trì tham mưu điều hành phối hợp với các khoa/phòng thuộc Viện.
- Phân công Lãnh đạo/phụ trách chính các nội dung tự chịu trách nhiệm trước Ban giám đốc ở nội dung liên quan mảng phân công.

5. Thông tin liên lạc:

Ban Giám đốc Viện phân công ông Trương Trung Hiếu, Trưởng phòng, phòng Kế hoạch tổng hợp là đầu mối tiếp nhận thông tin từ các khoa/phòng các vấn đề liên quan đến thông báo này.

Trên đây là Thông báo triển khai Công văn số 2843/SYT-NVY ngày 04 tháng 4 năm 2024 của Sở y tế TP. Hồ Chí Minh về việc ban hành cập nhật khuyến cáo tăng cường triển khai hoạt động đảm bảo chất lượng xét nghiệm tại Viện, Ban Giám đốc Viện đề nghị các Khoa/ Phòng/ Trung tâm và tập thể, các cá nhân có liên quan thực hiện nghiêm túc nội dung thông báo./.~

Nơi nhận:

- VYDHDT: ĐU, BGĐ;
- Các Khoa/Phòng.Trung tâm;
- Lưu: VT, KHTH, QLCL (03 bản).

**KT. VIỆN TRƯỞNG
PHÓ VIỆN TRƯỞNG**

**Y DƯỢC HỌC
DÂN TỘC**

Nguyễn Thanh Tuyên

ỦY BAN NHÂN DÂN
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
SỞ Y TẾ

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

Số: 2843/SYT-NVY
V/v ban hành cập nhật khuyến cáo
tăng cường triển khai hoạt động
đảm bảo chất lượng xét nghiệm

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 04 tháng 4 năm 2024

K/c BS. TUYẾN
Tham mưu BGĐ Viện điều hành

Kính gửi:

- Bệnh viện công lập và ngoài công lập;
- Trung tâm y tế Quận 3, Quận 5, Quận 10, Huyện Cần Giờ.

Nhằm đảm bảo chất lượng xét nghiệm để không ngừng nâng cao hiệu quả trong công tác khám bệnh, chữa bệnh, Sở Y tế đã xây dựng và ban hành "Khuyến cáo tăng cường triển khai hoạt động đảm bảo chất lượng xét nghiệm" tại Công văn số 4132/SYT-NVY ngày 22 tháng 6 năm 2015.

Căn cứ các quy định pháp luật hiện hành và yêu cầu từ thực tiễn về nâng cao chất lượng xét nghiệm tại các đơn vị, nhằm hỗ trợ các đơn vị tiếp tục áp dụng, rà soát, tự đánh giá và không ngừng nâng cao chất lượng xét nghiệm, Giám đốc Sở Y tế ban hành bản cập nhật "Khuyến cáo tăng cường triển khai hoạt động đảm bảo chất lượng xét nghiệm" đến các đơn vị để triển khai thực hiện.

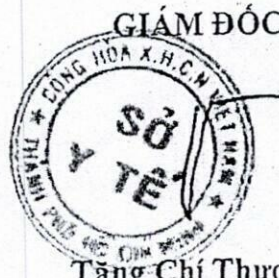
Khuyến cáo là cơ sở để Hội đồng chất lượng khám bệnh, chữa bệnh của Sở Y tế tổ chức giám sát, đánh giá chuyên đề hàng năm tại các đơn vị. Trong quá trình thực hiện, khi gặp khó khăn, vướng mắc, đề nghị liên hệ Sở Y tế - Phòng Nghiệp vụ Y để được hướng dẫn.

Công văn này thay thế Công văn số 4132/SYT-NVY ngày 22 tháng 6 năm 2015 về việc ban hành Khuyến cáo tăng cường triển khai hoạt động đảm bảo chất lượng xét nghiệm tại các bệnh viện.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Chủ tịch HĐQT KBCB;
- Các Phó CT HĐQT KBCB;
- Ban Giám đốc Sở Y tế;
- Các Phòng chức năng Sở Y tế;
- Lưu: VT, NVY.

(Đính kèm khuyến cáo)



Tăng Chí Thượng

**KHUYẾN CÁO TĂNG CƯỜNG TRIỂN KHAI HOẠT ĐỘNG ĐẢM BẢO
CHẤT LƯỢNG XÉT NGHIỆM TẠI BỆNH VIỆN**

(Ban hành kèm theo công văn số 140/STY-NVY ngày 04 tháng 4 năm 2024 của Sở Y tế)

1. Cung ứng dịch vụ xét nghiệm đáp ứng mô hình bệnh tật của bệnh viện và đảm bảo chất lượng xét nghiệm là một trong những ưu tiên trong kế hoạch hoạt động hàng năm của bệnh viện. Xem người bệnh và nhân viên y tế của các khoa lâm sàng là khách hàng, là trung tâm cho mọi hoạt động cải tiến chất lượng của khoa Xét nghiệm. Triển khai và đảm bảo tuân thủ các quy định liên quan đến chất lượng xét nghiệm theo quy định của cấp có thẩm quyền.

2. Củng cố cơ sở vật chất, hạ tầng phòng xét nghiệm đáp ứng đầy đủ yêu cầu về quản lý chất lượng và an toàn sinh học theo quy định. Đạt chuẩn và tự công bố hoặc được cấp chứng nhận an toàn sinh học của cơ quan có thẩm quyền theo quy định là cơ sở pháp lý không thể thiếu cho hoạt động phòng xét nghiệm. Xây dựng kế hoạch duy trì đảm bảo an toàn sinh học phòng xét nghiệm cho Giám đốc bệnh viện phê duyệt và triển khai thực hiện là trách nhiệm của Trưởng khoa Xét nghiệm, Trưởng phòng Hành chính quản trị và các khoa phòng liên quan.

3. Đảm bảo đủ nhân sự theo đề án vị trí việc làm của khoa Xét nghiệm. Nhân viên phải có chuyên môn phù hợp, được đào tạo và đào tạo lại, được kiểm tra tay nghề định kỳ về xét nghiệm và quản lý chất lượng xét nghiệm. Trưởng khoa Xét nghiệm, Trưởng phòng Tổ chức cán bộ xây dựng sơ đồ tổ chức phòng xét nghiệm giúp Lãnh đạo bệnh viện phân tích trách nhiệm công việc và hoạch định nguồn nhân lực. Trưởng khoa Xét nghiệm phải chịu trách nhiệm chính về chất lượng nguồn nhân lực, phân công nhân viên phụ trách về chất lượng và an toàn xét nghiệm theo đề án vị trí việc làm của khoa Xét nghiệm.

4. Xây dựng, cập nhật định kỳ danh mục dụng cụ và trang thiết bị đảm bảo cung ứng các dịch vụ xét nghiệm đáp ứng mô hình bệnh tật và phác đồ điều trị của bệnh viện. Trưởng khoa Xét nghiệm và Trưởng phòng Trang thiết bị chịu trách nhiệm nắm bắt nhu cầu xét nghiệm của các khoa lâm sàng và đề xuất Hội đồng khoa học công nghệ bệnh viện xem xét và thẩm định danh mục. Bảo trì, bảo dưỡng và hiệu chuẩn, kiểm định thiết bị, dụng cụ xét nghiệm theo quy định, kịp thời phát hiện những hỏng hóc tiềm ẩn, đảm bảo độ chính xác và tin cậy của các thiết bị, dụng cụ.

5. Xây dựng định mức hoá chất và vật tư xét nghiệm phù hợp, đảm bảo nhu cầu sử dụng, không thiếu hụt làm gián đoạn dịch vụ xét nghiệm, không tồn kho quá nhiều tránh làm tăng chi phí bảo quản, hư hỏng do giảm chất lượng hoặc hết hạn sử dụng. Đảm bảo thực hiện các yêu cầu về số lượng và chất lượng hoá chất, vật tư sử dụng tại khoa Xét nghiệm.

6. Đảm bảo tất cả các xét nghiệm triển khai tại bệnh viện có quy trình kỹ thuật và được thực hiện nội kiểm đầy đủ đúng quy định, đúng nguyên tắc và sử dụng các công cụ theo dõi sai số một cách triệt để, hiệu quả để chủ động phát hiện, khắc phục sai số kịp thời. Không trả kết quả xét nghiệm cho khoa lâm sàng và người bệnh khi chưa tìm ra nguyên nhân và khắc phục sai số.

7. Chủ động tham gia các chương trình ngoại kiểm tra đầy đủ, đúng quy định đối với các xét nghiệm mà bệnh viện đang triển khai thực hiện. Phải khắc phục các sai số được phát hiện qua ngoại kiểm, triển khai đầy đủ các khuyến cáo từ hoạt động ngoại kiểm để nâng cao chất lượng xét nghiệm. Trưởng khoa Xét nghiệm định kỳ tổ chức sơ

Yêu

kết rút kinh nghiệm hoạt động ngoại kiểm và chủ động đề xuất giải pháp nâng cao chất lượng xét nghiệm, được Giám đốc bệnh viện phê duyệt triển khai thực hiện.

8. Đảm bảo thời gian trả kết quả và chất lượng xét nghiệm trong quá trình xét nghiệm tại bệnh viện, cũng như khi phải gửi mẫu bệnh phẩm đi xét nghiệm ngoài bệnh viện. Bệnh viện phải có hợp đồng rõ ràng với cơ sở xét nghiệm ngoài bệnh viện về trách nhiệm của mỗi bên. Khoa Xét nghiệm, các khoa có liên quan cùng Phòng Kế hoạch tổng hợp xây dựng, triển khai và đảm bảo tuân thủ quy trình xét nghiệm ngoài bệnh viện đúng quy định.

9. Định kỳ xem xét tất cả các khía cạnh của hệ thống quản lý chất lượng xét nghiệm hằng năm là trách nhiệm Trưởng khoa Xét nghiệm, Phòng Quản lý chất lượng và Ban Giám đốc bệnh viện. Khảo sát định kỳ mức độ hài lòng của người bệnh và nhân viên các khoa lâm sàng đối với sản phẩm, dịch vụ của khoa xét nghiệm. Lấy những điểm chưa hài lòng của người bệnh làm căn cứ cho các hoạt động cải tiến chất lượng của khoa Xét nghiệm. Phòng/Tổ Quản lý chất lượng bệnh viện phối hợp Trưởng khoa Xét nghiệm xây dựng kế hoạch cải tiến chất lượng nhằm làm giảm than phiền, bức xúc và tăng hài lòng của khách hàng, được Giám đốc bệnh viện phê duyệt và triển khai thực hiện.

10. Ứng dụng công nghệ thông tin, chuyển đổi số trong các hoạt động xét nghiệm như: Xác nhận đúng người bệnh, trả và lưu kết quả xét nghiệm theo quy định. Khuyến khích ứng dụng kỹ thuật hoặc công nghệ chuyên dụng trong việc vận chuyển mẫu bệnh phẩm từ các khoa lâm sàng đến phòng xét nghiệm thay cho vận chuyển thủ công. Khuyến khích đầu tư phát triển hệ thống công nghệ thông tin chuyên biệt trong quản lý y tế, phục vụ cho hoạt động liên thông, công nhận kết quả xét nghiệm giữa các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trong nội thành và cả nước.

11. Phối hợp chặt chẽ với Trung tâm Kiểm chuẩn Xét nghiệm là trách nhiệm của Trưởng khoa Xét nghiệm, của Lãnh đạo bệnh viện trong báo cáo số liệu theo quy định, hoạt động nội kiểm, ngoại kiểm, xác nhận giá trị sử dụng đối với các xét nghiệm được phê duyệt danh mục kỹ thuật của bệnh viện, cập nhật kiến thức y khoa liên tục, giám sát chất lượng, các hoạt động liên quan đến chất lượng xét nghiệm của bệnh viện. Định kỳ cập nhật và công khai kết quả kiểm chuẩn xét nghiệm của các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh là trách nhiệm của mỗi bệnh viện.

12. Công nhận kết quả xét nghiệm lẫn nhau là trách nhiệm của Lãnh đạo bệnh viện và bác sĩ điều trị đối với các xét nghiệm được thực hiện tại các cơ sở đã được Bộ Y tế hoặc Sở Y tế đánh giá, công nhận mức chất lượng phòng xét nghiệm. Khuyến khích các bệnh viện tiếp tục hoàn chỉnh các hoạt động đảm bảo chất lượng xét nghiệm, phấn đấu đạt chuẩn ISO 15189 góp phần thúc đẩy lộ trình hội nhập quốc tế trong hoạt động khám chữa bệnh theo định hướng của Bộ Y tế.

HỘI ĐỒNG CHẤT LƯỢNG KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH SỞ Y TẾ

