

Số: /SYT-NVY
V/v báo cáo kết quả triển khai “Hướng dẫn chuẩn chất lượng về chẩn đoán và điều trị đục thể thủy tinh”

Thanh Hoá, ngày tháng 01 năm 2021

Kính gửi: Giám đốc các bệnh viện công lập và ngoài công lập

Thực hiện Công văn số 92/KCB-QLCL&CĐT ngày 19/01/2021 của Cục Quản lý Khám, chữa bệnh, Bộ Y tế về việc báo cáo kết quả triển khai “Hướng dẫn chuẩn chất lượng về chẩn đoán và điều trị đục thể thủy tinh”; trong đó có nội dung ngày 10/12/2018, Bộ Trưởng Bộ Y Tế ban hành “Hướng dẫn chuẩn chất lượng về chẩn đoán và điều trị đục thể thủy tinh”, để tổng hợp tình hình áp dụng Hướng dẫn và ghi nhận các khó khăn, vướng mắc trong thực tế triển khai tại các đơn vị, Sở Y tế đề nghị:

1. Các Bệnh viện công lập và tư nhân trên địa bàn tỉnh có triển khai mổ đục thể thủy tinh trong năm 2020 tổng kết việc thực hiện “Hướng dẫn chuẩn chất lượng về chẩn đoán và điều trị đục thể thủy tinh” theo biểu mẫu gửi kèm.

2. Thực hiện theo 1 trong 2 cách sau:

- Cách 1 (Nhập trực tuyến): Truy cập Website Kcb.vn (chuyên mục Chất lượng) – Phần Báo cáo việc thực hiện “Hướng dẫn chuẩn chất lượng về chẩn đoán và điều trị đục thể thủy tinh”.

- Cách 2: Điền thông tin theo mẫu báo cáo và gửi về hộp thư điện tử thangnd.kcb@moh.gov.vn (Không cần gửi bản giấy có dấu của đơn vị) đồng thời gửi về email của Phòng nghiệp vụ Y: kcbbhyt.nvy@gmail.com.

Các nội dung đề nghị hoàn thành trước ngày 10/02/2021 để tổng hợp, phân tích. Để biết thêm thông tin chi tiết đề nghị liên hệ Cục Quản lý Khám, chữa bệnh (ThS. Nguyễn Đức Thắng, SĐT 0982948082).

Nhận được Công văn này, các đơn vị nghiêm túc triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên (thực hiện);
- Giám đốc Sở (để báo cáo);
- Website Sở Y tế;
- Lưu: VT, NVY_{Phước HN (01)}.

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Đỗ Thái Hòa

Mẫu báo cáo kết quả áp dụng “Hướng dẫn chuẩn chất lượng về chẩn đoán và điều trị đục thể thủy tinh”

Tên bệnh viện:

Họ và tên cán bộ cung cấp thông tin:

Số điện thoại:

PHẦN A. THÔNG TIN HÀNH CHÍNH CỦA BỆNH VIỆN

STT	NỘI DUNG BÁO CÁO	THÔNG TIN CỦA BỆNH VIỆN
A1	Bệnh viện thuộc cơ sở tuyến nào?	Trung ương Tỉnh/thành phố Quận/ Huyện Khác (ghi rõ):
A2	Loại hình bệnh viện?	1. Công lập 2. Ngoài công lập
A3	Mô hình bệnh viện?	1. Đa khoa 2. Chuyên khoa

PHẦN B. THỰC HIỆN CẢI TIẾN QUY TRÌNH KHÁM BỆNH

STT	NỘI DUNG BÁO CÁO	THÔNG TIN CỦA BỆNH VIỆN
B1	Tổng số ca mổ đục TTT đã thực hiện (ca) ca
B2	Tổng số ca đục TTT đã được theo dõi chất lượng phẫu thuật (ca) ca
B3	Tỷ lệ đạt thị lực tốt sau phẫu thuật đục TTT (%) %
B4	Tỷ lệ viêm mủ nội nhãn sau phẫu thuật đục thể thủy tinh (%) %
B5	Tỷ lệ người bệnh phải phẫu thuật bổ sung lần 2 hoặc chuyển tuyến trên để điều trị trong vòng 1 tuần sau phẫu thuật (%) %

Các khái niệm từ B3-B5: Tham khảo tại “Phần G -Các chỉ số chính dành cho các khoa lâm sàng” của “Hướng dẫn chuẩn chất lượng về chẩn đoán và điều trị đục thể thủy tinh”