

Muc tiệu	616.	Tiêu chí đánh aiá (KO)	Phyong pháp đo	moi giem	Ngnon	TVG	Kė hoach	Thực hiện	Hoàn thành	KÉT OUÀ
Service Services	(%)	7	0	ghi nhán	chứng minh					-
TÀI CHÍNH (F)	35%									%0
Tổng Doanh thu tăng 10% so với năm 2022	20%	Tổng doanh thu thực tế	KQ = TH/KH * 100% (MIN = 8%)	31/12/2023	P. Ké toán	%	10%		%0	%0'0
Doanh thu dịch vụ tăng 10% so với năm 2022	20%	Doanh thu dịch vụ thực tế	KQ = TH/KH * 100% (MIN = 8%)	31/12/2023	P. Kế toán	%	10%		%0	%0'0
Tỳ lệ chênh lệch thư/chi tăng 10% so với năm 2022	20%	Tỳ lệ chênh lệch thư/chi thực tế	KQ = TH/KH * 100% (MIN = 8%)	31/12/2023	P. Ké toán	%	10%		%0	%0'0
Tỷ lệ xuất toán bảo hiểm / tổng số đề nghị thanh toán bảo hiểm <=2%	2%	Tỷ lệ xuất toán bảo hiểm y tế / tổng quỹ bảo hiệm thực tế	KQ <= 2%; KPI = 100% KQ > 2%; KPI = 0%	31/12/2023	P. Kế toán	%	2%		%0	%0'0
Thu nhập cá nhân bình quân tăng 8% so với 2022	15%	Thu nhập cá nhân bình quân thực tế	KQ >= 8%; KPI = 100% KQ < 8%; KPI = 0%	31/12/2023	P. Kế toán	%	8%		%0	%0'0
Chi phí VPP, Công cụ giảm 10% so với năm 2022 tương ứng với tỷ ê người bênh	ý 10%	Chi phí VPP, công cụ thực tế	KQ >= 10%; KPI = 100% KQ < 10%; KPI = 0%	31/12/2023	P. Kế toán	%	10%		%0	%0'0
Giảm 10% vật tư y tế tiêu hao, thuốc đất tiền	10%	Chi phí vật tư tiêu hao đắt tiền thực tế	KQ >= 10%: KPI = 100% KQ < 10%: KPI = 0%	31/12/2023	P. Ké toán	%	10%		%0	%0'0
KHÁCH HÀNG (C)	30%						K			%0
Công suất giường > 100% so với số giường kế hoạch	2%	Công suất giường so với giường kế hoach theo thực tế	KQ >= 100%; KPI = 100% KQ < 100%; KPI = 0%	31/12/2023	P. KHTH	%	100%		%0	%0
Mức độ hài lòng của bệnh nhân đối với Bệnh viện đạt tối thiều 4,5/5 điểm	/5 25%	Điểm số về mức độ hải lòng của bệnh nhân với Bênh viên	KQ >= 4,5; KPI = KQ/4,5*100% (MIN = 4,5)	31/12/2023	P. QLCL	Điểm	3,4		%0	%0
Điểm đánh giá chất lượng Bệnh viện tối thiều đạt 4,45/5 điểm	30%	Điểm số về đánh giá chất lượng Bệnh viên	KQ >= 4,45: KPI = KQ/4,45*100% (MIN = 4,45)	31/12/2023	P. QLCL	Điểm	4,45		%0	%0
Tỷ lệ khiểu nại, phân ánh của khách hàng (Bên ngoài và nội bộ) giảm 50% so với năm 2022	15%	ệ khiểu nại, phản ánh của bệnh n	KQ >= 50%; KPI = 100% KQ < 50%; KPI = 0%	31/12/2023	P. OLCL	%	20%		%0	%0
Tỷ lệ bệnh nhân ngoại trú quay lại đạt 50% trên tổng số lượt khám	15%	bệnh nhân ngoại trú trở lại tái	KQ >= 70%; KPI = 100% KQ < 70%; KPI = 0%	31/12/2023	P. CNTT	%	70%		%0	%0
Đảm bảo tỉ lệ hỏ sơ bệnh án hoàn thành theo quy định BHYT đạt tối thiều 95%	ói 10%	hỏ sơ bệnh án hoàn thành theo quy BHYT thực tế	KQ >= 95%; KPI = 100% KQ < 95%; KPI = 0%	31/12/2023	P. KHTH	%	%56		%0	%0
VẬN HÀNH (B)	25%									%0
Không có trưởng hợp bệnh nhân gặp sự có y khoa nặng	20%	Tỷ lệ bệnh nhân gặp sự cổ y khoa	KQ = 0; KPI = 100% (1 lần vi pham trừ 25% KPI)	31/12/2023	P. alcl	Số lượng	0		%0	%0
Hoàn thành triền khai 5 chuyên khoa sâu, Kỹ thuật cao trong năm 2023	2%	Số lượng chuyên khoa sâu, Kỹ thuật cao được triển khai trong năm 2023	KQ >= 5: KPI = 100% KQ < 5: KPI = 0%	31/12/2023	Р. КНТН	Số lượng	5		%0	%0
Thời gian chờ mồ giảm 20% so với năm 2022	15%	Thời gian chờ mở thực tế		31/12/2023	P. CNTT P.KHTH	%	20%		%0	%0
Lượt bệnh nhân khám trung bình > 5000 lượt/ngày.	25%	Lượt bệnh nhân khám trung bình thực tế		31/12/2023	P. CNTT	Số lượng	2000		%0	%0
Phẫu thuật dịch vụ tắng 30%.	15%	Phẫu thuật dịch vụ tăng > 30%.	KQ >= 30%; KPI = 100% KQ < 30%; KPI = 0%	31/12/2023	P. CNTT	%	30%		%0	%0
Dịch vụ tiện ích: Công suất sử dụng giường tiện ích đạt trên 90%	9%	Dịch vụ tiện ích: Công suất sử dụng giường tiện ích thực tế	KQ >= 90%; KPI = 100% KQ < 90%; KPI = 0%	31/12/2023	P. CNTT	%	%06		%0	%0
Thời gian chờ khám ngoại trú của bệnh nhân giảm 20% so với năm 2022	n 15%	Thời gian chở khám ngoại trú của bệnh nhân thực tế	KQ >= 20%: KPI = 100% KQ < 20%: KPI = 0%	31/12/2023	P. CNTT	%	20%		%0	%0
PHÁT TRIÊN (L)	10%									%0
Xây dựng và vận hành hệ thống BSC- KPIs trước ngày 30/09/2023	3 30%	Thời gian hoản thành xây dựng và vận hành hệ thống BSC-KPI	KQ <= 30/09/2023; KPI = 100% KQ > 30/09/2023; KPI = 0%	31/12/2023	P. TCCB	Thời gian	30/09/2023		%0	%0
50% Cán bộ diện quy hoạch được đào tạo đủ tiêu chuẩn chức danh	30% hr	Tỳ lệ cán bộ diện quy hoạch được đào tạo tiêu chuẩn chức danh	KQ >= 50%: KPI = 100% KQ < 50%: KPI = 0%	31/12/2023	P. TCCB	%	20%		%0	%0
Có ít nhất 10 đề tài Nghiên cứu khoa học cấp cơ sở được nghiệm thu, đặng báo và ứng dụng thực tế.	20%	Số lượng đề tài nghiên cứu khoa học cấp cơ sở được nghiệm thu, đẳng báo và ứng dụng thực tế.		31/12/2023	P. Chỉ đạo tuyển	Số lượng	01		%0	%0
Mỗi Bác sĩ/Điều dướng/Kỹ thuật viên tham dự ít nhất 6 hội thào, sinh hoạt chuyên môn do nội bộ Bệnh viện Nhi đồng 2 tổ chức	nh 20%	Số lần tham dự hội thảo của mỗi CBNV	KQ >= 6: KPI = 100% KQ < 6: KPI = 0%	31/12/2023	P. Chỉ đạo tuyển	Số lượng	9		%0	%0
10101	1000/			Contract of the Contract of th		The state of the s		はおりた。	Section of the second	700

Xem xét (Checked by)

Người lập (Prepared by)

Phê duyệt (Aprroved by)

Ngày (Date) (8.1.4.1.2023

Ngày (Dalos, CKII Trinh Hữu Tùng

GIÁM ĐỐC

A7.1 MỤC TIÊU BỆNH VIỆN - NĂM 2023 BỆNH VIỆN NHI ĐỒNG 2



	MỤC TIÊU BỆNH VIỆN	Trọng Số (%)
	TÀI CHÍNH (F)	35%
F1	Tổng Doanh thu tăng 10% so với năm 2022	20%
F2	Doanh thu dịch vụ tăng 10% so với năm 2022	20%
F3	Tỷ lệ chênh lệch thu/chi tăng 10% so với năm 2022	20%
F4	Tỷ lệ xuất toán bảo hiểm / tổng số đề nghị thanh toán bảo hiểm <=2%	5%
F5	Thu nhập cá nhân bình quân tăng 8% so với 2022	15%
F6	Chi phí VPP, Công cụ giảm 10% so với năm 2022 tương ứng với tỷ lệ người bệnh	10%
F7	Giảm 10% vật tư y tế tiêu hao, thuốc đắt tiền	10%
	KHÁCH HÀNG (C)	30%
C1	Công suất giường > 100% so với số giường kế hoạch	5%
C2	Mức độ hài lòng của bệnh nhân đối với Bệnh viện đạt tối thiểu 4,5/5 điểm	25%
C3	Điểm đánh giá chất lượng Bệnh viện tối thiểu đạt 4,45/5 điểm	30%
C4	Tỷ lệ khiếu nại, phản ánh của khách hàng (Bên ngoài và nội bộ) giảm 50% so với năm 2022	15%
C5	Tỷ lệ bệnh nhân ngoại trú quay lại đạt 50% trên tổng số lượt khám	15%
C6	Đàm bảo tỉ lệ hồ sơ bệnh án hoàn thành theo quy định BHYT đạt tối thiểu 95%	10%
	VẬN HÀNH (B)	25%
B1	Không có trường hợp bệnh nhân gặp sự cố y khoa nặng	20%
B2	Hoàn thành triển khai 5 chuyên khoa sâu, Kỹ thuật cao trong năm 2023	5%
В3	Thời gian chờ mổ giảm 20% so với năm 2022	15%
B4	Lượt bệnh nhân khám trung bình > 5000 lượt/ngày.	25%
B5	Phẫu thuật dịch vụ tăng 30%.	15%
B6	Dịch vụ tiện ích: Công suất sử dụng giường tiện ích đạt trên 90%	5%
B7	Thời gian chờ khám ngoại trú của bệnh nhân giảm 20% so với năm 2022	15%
	PHÁT TRIỀN (L)	10%
L1	Xây dựng và vận hành hệ thống BSC- KPIs trước ngày 30/09/2023	30%
L2	50% Cán bộ diện quy hoạch được đào tạo đủ tiêu chuẩn chức danh	30%
L3	Có ít nhất 10 đề tài Nghiên cứu khoa học cấp cơ sở được nghiệm thu, đăng báo và ứng dụng thực tế.	20%
L4	Mỗi Bác sĩ/Điều dưỡng/Kỹ thuật viên tham dự ít nhất 6 hội thảo, sinh hoạt chuyên môn do nội bộ Bệnh viện Nhi đồng 2 tổ chức	20%
上規模	TOTAL	100%

Người lập (Prepared by)

Ngày (Date) 18.1.04.1...2013

Phê duyệt (Aprroved by) (lw

GIÁM ĐỐC Ngày (Date) . 18.1.4.1.2023