

# Giới thiệu về Hội đồng kiểm định Đào tạo Y khoa Hoa Kỳ (ACGME)



# Sự phát triển việc kiểm định tại Mỹ

- Hơn 100 năm phát triển hệ thống
- Nhiều bên liên quan thực hiện các nhiệm vụ khác nhau
- Hợp nhất các nỗ lực đào tạo sau đại học của 40-50 năm trước
- ACGME: từ quá trình đến kết quả
- Hình thành các chi nhánh trên thế giới (ACGME-I)



# ACGME

- Là một tổ chức độc lập, không vì lợi nhuận
- Tiền thân: từ các tổ chức y khoa khác nhau
- Hội đồng quản trị: các bên liên quan, bác sĩ nội trú, thành viên cộng đồng
- Số nhân viên: 250



# Quy mô của ACGME

- 800 đơn vị tài trợ
- 10.000 chương trình
- 125 chuyên khoa

# Thẩm quyền của ACGME

- Có từ Chính phủ Mỹ
- Liên quan đến hỗ trợ tài chính



# Sứ mệnh

Chúng tôi cải thiện chăm sóc sức khỏe và sức khỏe người dân bằng cách đánh giá và nâng cao chất lượng giáo dục bác sĩ nội trú thông qua kiểm định.



# Kiểm định

- đánh giá độc lập về chất lượng
- quá trình kiểm tra sự tuân thủ các tiêu chuẩn
- đầu vào quan trọng từ các phía đồng đẳng
- quá trình “năng động”
- kết quả ở Mỹ: các bác sĩ có năng lực thực hành độc lập



# Nói thêm về ACGME:

- chúng tôi phục vụ cộng đồng/người bệnh
- chúng tôi phục vụ bác sĩ nội trú
- chúng tôi chịu trách nhiệm trước công chúng
- chúng tôi tôn trọng đối tác và chú trọng vào sử dụng dữ liệu
- chúng tôi cố gắng cải tiến liên tục



# Các giá trị ACGME theo đuổi

- tiếp cận có cấu trúc; mang tính hệ thống
- đào tạo để phục vụ người bệnh hiện tại và cho cả những người bệnh trong tương lai
- nhấn mạnh vào tính chuyên nghiệp
- có trách nhiệm tạo môi trường học tập phù hợp
- kinh nghiệm lâm sàng dẫn đến khả năng thực hành độc lập





# Kiểm định **KHÔNG** phải là:

- chứng nhận cho một cá nhân
- chứng chỉ hành nghề
- hệ thống chứng thực



# Tại sao các chức năng cần được tách ra?

- Nhiệm vụ cụ thể:
  - ✓ kiểm định: tạo nền giáo dục vững chắc
  - ✓ cấp chứng nhận: trình độ cá nhân
  - ✓ cấp phép: thẩm quyền pháp lý
  - ✓ chứng thực: trách nhiệm địa phương hoặc đơn vị
- Tránh xung đột lợi ích



# Ai thực hiện kiểm định?

- Đồng nghiệp tình nguyện
  - ✓ trên 250 tình nguyện viên là bác sĩ
- Khoảng 250 nhân viên:
  - ✓ Cán bộ quản lý / lãnh đạo
  - ✓ Tài chính
  - ✓ Thu thập / phân tích dữ liệu
  - ✓ Giáo dục
  - ✓ Nhân viên hỗ trợ
  - ✓ Pháp lý / truyền thông
  - ✓ Phân ban quốc tế
  - ✓ Nhân viên tại cơ sở



# Sự khởi đầu của bộ phận ACGME quốc tế

- ✓ Từ kiến nghị ban đầu của Bộ Y tế Singapore
- ✓ Câu trả lời cho Ban lãnh đạo ACGME
- ✓ Đề nghị được kiểm định tiếp theo đến từ Abu Dhabi, Qatar, Đại học Mỹ của Beirut, Oman, KKESH.
- ✓ Dịch vụ tiền kiểm định từ Haiti và Panama
- ✓ Yêu cầu tiếp theo đến từ các khu vực khác trên thế giới



# Quan điểm của bác sĩ chuyên khoa: phương pháp tiếp cận có hệ thống

- ✓ Quá trình đánh giá
- ✓ "Biết những gì tôi cần biết"
- ✓ Hệ thống cố vấn có cấu trúc
- ✓ Có sẵn sự đồng thuận về giáo dục có chất lượng



# Quan điểm của giảng viên:

- ✓ "Biết cần dạy những gì"
- ✓ xác định các điểm để khắc phục
- ✓ cách tiếp cận có tổ chức cho người học
- ✓ động lực cho hoạt động học thuật



# Vai trò của bộ phận hành chính:

- ✓ Chất lượng của nhân viên ACGME được tăng cường
- ✓ Mục tiêu dài hạn (các tiêu chuẩn chăm sóc sức khỏe được cải thiện; duy trì các bác sĩ)
- ✓ Chất lượng bác sĩ nhất quán
- ✓ Tạo niềm tin của công chúng



# Thiết kế chương trình chuẩn cho chuyên khoa Ngoại

- ✓ Điều phối các chuẩn của các đơn vị
- ✓ Người ra quyết định phải phản ánh nhu cầu xã hội
- ✓ xem xét bổ sung thêm bác sĩ nội trú, các thành viên cộng đồng
- ✓ kinh nghiệm lâm sàng là thiết yếu



# Các chương trình chuyên khoa Ngoại tại Mỹ

	Số đào tạo	Số chương trình
• Ngoại tổng quát	8,475	300
• Ung thư	107	25
• Tay	8	1
• Nhi	80	50
• Chăm sóc thiết yếu	253	128
• Mạch máu	246	106





# Các lĩnh vực/hội đồng CK ngoại khác

- ✓ Lòng ngực
- ✓ Tiết niệu
- ✓ Tai mũi họng
- ✓ Nhãn khoa
- ✓ Phẫu thuật thẩm mỹ
- ✓ Phẫu thuật thần kinh
- ✓ Đại-trực tràng
- ✓ Sản phụ khoa
- ✓ Chỉnh hình



# Xác định mức độ hoàn thành

- ✓ Nhiều mức độ: được tiếp cận -> có đủ năng lực
- ✓ 10 phần trăm mức xác định tối thiểu trong toàn quốc
- ✓ vai trò trong việc thực hiện các thủ thuật (phụ mổ, mổ chính)
- ✓ Rà soát định kỳ

# Thu thập số liệu

- ✓ Hệ thống dữ liệu (ADS)
- ✓ Yêu cầu kê khai khi thực hiện
- ✓ Khảo sát các bác sĩ nội trú



# Hội đồng xét duyệt

- Hội đồng gồm các thành viên đồng đẳng
- Số liệu: thông tin chi tiết của chương trình
  - ✓ ADS (hệ thống dữ liệu)
  - ✓ Khảo sát bác sĩ nội trú hoặc giảng viên
  - ✓ Tỷ lệ đỗ trong kỳ thi hành nghề y



# Kiểm tra cơ sở

- Gặp nhân viên chuyên nghiệp
- Phỏng vấn: lãnh đạo  
giảng viên  
bác sĩ nội trú  
điều phối viên
- rà soát tài liệu
- Tham quan các cơ sở
- Báo cáo



# Quyết định công nhận dựa vào:

- ✓ Gặp mặt trực tiếp
- ✓ Thảo luận nhóm
- ✓ Chất lượng ảnh hưởng đến độ dài quá trình kiểm định
- ✓ “Hệ thống kiểm định tiếp theo (NAS)” dựa vào kết quả của từng chương trình hơn là quá trình kiểm định



## Hoạt động bổ sung:

- ✓ Đánh giá môi trường học tập lâm sàng (CLER)
- ✓ Các cột mốc đánh giá



# Tóm tắt

- ✓ Hệ thống của Mỹ đã phát triển hơn một thế kỷ
- ✓ Quá trình kiểm định được thực hiện bởi sự tham gia tình nguyện của các bên đồng đẳng
- ✓ Đánh giá định kỳ là điều cần thiết
- ✓ Tiêu chuẩn ngoại khoa bao gồm các yếu tố thuộc về các đơn vị, hệ thống chung và từng chuyên khoa
- ✓ “Nội dung chuyên môn” là yêu cầu bắt buộc

