

Số 1148/BC-QLCL

Yên Bái, ngày 20 tháng 12 năm 2022

BÁO CÁO
KẾT QUẢ KIỂM TRA THỰC HÀNH 5S NĂM 2022
CỦA BỆNH VIỆN SẢN-NHI TỈNH YÊN BÁI

Căn cứ Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18 tháng 11 năm 2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc Ban hành Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam;

Căn cứ Quyết định số 5959/QĐ-BYT ngày 31/12/2021 của Bộ Y tế về việc Ban hành Bộ tiêu chí cơ sở y tế xanh - sạch - đẹp ;

Căn cứ Kế hoạch số 217/KH-BVSN ngày 22/3/2022 của Giám đốc Bệnh viện Sản-Nhi ban hành Kế hoạch Triển khai 5S tại Bệnh viện Sản-Nhi tỉnh Yên Bái năm 2022 ;

Căn cứ Kế hoạch số 573/KH-BVSN ngày 05/ 7/2022 của Giám đốc Bệnh viện Sản-Nhi ban hành Kế hoạch Kiểm tra thực hành 5S năm 2022 ;

Căn cứ Quyết định số 571/QĐ-BVSN ngày 05/7/2022 của Giám đốc Bệnh viện Sản-Nhi ban hành Quyết định Thành lập Đoàn kiểm tra thực hành 5S năm 2022 ;

Tổ Quản lý chất lượng triển khai kiểm tra thực hành 5S tại các khoa/phòng báo cáo kết quả như sau :

I. NỘI DUNG KIỂM TRA.

1. Thời gian, địa điểm

- Thời gian: Từ tháng 4/2022 đến tháng 11/2022.
- Địa điểm: Tại các khoa/phòng .
- Hình thức : Kiểm tra đột xuất.

2. Thành phần Đoàn kiểm tra, nội dung kiểm tra

- + Bác sỹ: Trần Văn Hiến – PGĐ trưởng đoàn
- + CNDD: Nguyễn Thị Bích Hồng : Phần S1- Sàng lọc
- + DS: Nguyễn Anh Phương : Phần S2- Sắp xếp
- + CNHC: Nguyễn Văn Cầu : Phần S3- Sạch sẽ , S5- Sẵn sàng
- + BS CKI: Đoàn Thị Diệu Thúy : Phần S4- Sẵn sóc
- Thực hiện đánh giá theo bảng kiểm 5S theo Kế hoạch số 573/KH-BVSN ngày 05/7/2022 của Bệnh viện Sản-Nhi tỉnh Yên Bái.

II. KẾT QUẢ KIỂM TRA.

Khoa/phòng	S1 Sàng lọc	S2 Sắp xếp	S3 Sạch sẽ	S4 Sẵn sóc	S5 Sẵn sàng	Điểm thưởng	Tổng điểm	Đạt
khoa Sản	20	18,75	17,5	17,5	10	10	93,75	Tốt

khoa Nhi	20	18,75	17,5	16,25	10	10	92,5	Tốt
Khoa PT-GMHS	20	18,75	17,5	17,5	10	10	93,75	Tốt
khoa Phụ	18,75	17,5	17,5	16,25	7,5	5	82,5	Khá
Khoa HTSS	18,75	17,5	17,5	16,25	7,5	5	82,5	Khá
Khoa Khám bệnh	18,75	17,5	17,5	17,5	7,5	5	83,75	Khá
Khoa Xét nghiệm-CDHA	18,75	16,25	17,5	15	7,5	5	80	Khá
Khoa HSCC	18,75	16,25	17,5	15	7,5	5	80	Khá
Khoa Ngoại nhi- LCK	18,75	16,25	17,5	15	7,5	5	80	Khá
Khoa Dược - KSNk	18,75	17,5	17,5	16,25	7,5	5	82,5	Khá
Phòng DT-CDT	18,75	17,5	17,5	16,25	7,5	5	82,5	Khá
Phòng Điều dưỡng	18,75	16,25	17,5	15	7,5	5	80	Khá
Phòng KHTH	18,75	17,5	17,5	16,25	7,5	5	82,5	Khá
Phòng TCHC	18,75	17,5	17,5	16,25	7,5	5	82,5	Khá

III. ĐÁNH GIÁ, NHẬN XÉT.

3.1. Điểm tích cực:

- Tất cả các khoa/phòng đều thực hiện triển khai thực hành 5S, không có khoa/phòng đạt < 50 điểm.
- Nhiều khoa đã triển khai, làm mới cảnh quan trồng thêm nhiều cây xanh, chậu hoa, giỏ hoa, trang trí chậu cây nhỏ góc bàn làm việc.
- Các khoa đã sàng lọc loại bỏ/thanh lý các vật dụng, TTB, vật tư, thuốc hư hỏng, hết hạn sử dụng đúng quy định.
- Có Kế hoạch hoạt động 5S của khoa, phân công cụ thể nhiệm vụ cho từng thành viên trong khoa rõ ràng, có lịch phân công vệ sinh theo tuần và giám sát theo quý, sổ sách văn bản sắp xếp dễ tìm, dễ thấy, dễ lấy.
- Tất cả các TTB, máy móc đều trong trạng thái hoạt động bình thường.
- Vị trí đồ dùng, TTB, thuốc, VTTH được sắp xếp gọn gàng, ngăn nắp, dễ thấy, dễ lấy, đúng vị trí theo nhãn dán.
- Tuân thủ theo đúng quy định hạn ngắn để phía ngoài sử dụng trước, hạn dài sử dụng sau.
- Có sử dụng vạch kẻ để phân loại vị trí các thùng rác và dán nhãn rõ ràng, dễ đọc.
- Phòng làm việc, buồng bệnh ngăn nắp, sạch sẽ, không có bụi bám.

- Rác thải được phân loại đúng, được đẩy nắp kín tại vị trí lưu giữ tạm thời.

- Nhà vệ sinh sạch sẽ, không trơn trượt, không có mùi hôi.

3.2. Điểm tồn tại :

- Giấy tờ, sổ sách liên quan đến việc triển khai thực hiện 5S tại các khoa cần đầy đủ, chú trọng về thể thức văn bản, trong biên bản nội dung cuộc họp đánh giá việc tổ chức triển khai thực hiện 5S cần bổ sung thêm các ý kiến của cán bộ trong khoa, ký tên đầy đủ người chủ trì và thư ký cuộc họp.

- Một số khoa cần sắp xếp lắp đặt dây mạng, dây điện hoặc các trang bị vật dụng cần gọn gàng, kỹ, mỹ thuật.

- Phòng trực đồ đạc còn lộn xộn, chưa ngăn nắp.

- Một số khoa/phòng chưa loại bỏ một số chứng từ, tranh ảnh hết hạn hoặc hết thời gian cập nhật gây khó khăn trong việc sắp xếp và duy trì 5S.

3.3. Yêu cầu của đoàn kiểm tra:

Năm 2023 tất cả các khoa phòng duy trì triển khai và thực hiện 5S đúng yêu cầu của Tổ quản lý chất lượng Bệnh viện đã đề ra.

IV. ĐỀ NGHỊ KHEN THƯỞNG

Qua kết quả chấm điểm thực tế của các khoa phòng, đoàn kiểm tra báo cáo Giám đốc khen thưởng năm 2022 cho tập thể, cá nhân các khoa gồm:

1. Khoa Sản; 2. Khoa Nhi; 3. Khoa Phẫu thuật – GMHS

Trên đây là báo cáo kết quả kiểm tra thực hiện 5S năm 2022 tại các khoa/phòng của đoàn kiểm tra thực hành 5S Bệnh viện./.

Nơi nhận:

- Ban giám đốc;
- Các khoa, phòng;
- Lưu: VT, Tổ QLCL.

TỔ QLCL BỆNH VIỆN

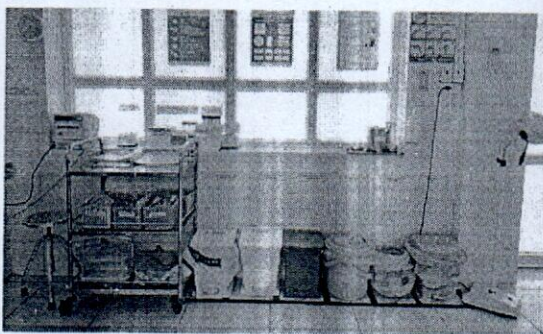


PHÓ GIÁM ĐỐC

Trần Văn Hiến

MỘT SỐ HÌNH ẢNH TRIỂN KHAI 5S TẠI CÁC KHOA PHÒNG

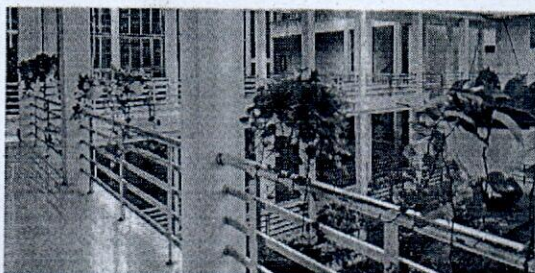
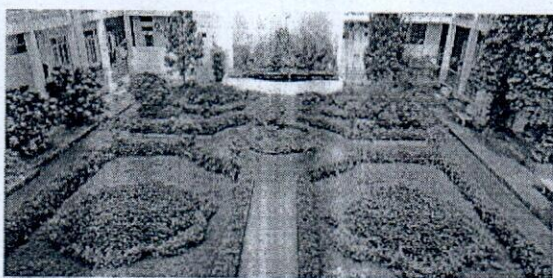
Hình ảnh 5S tại Khoa Sản



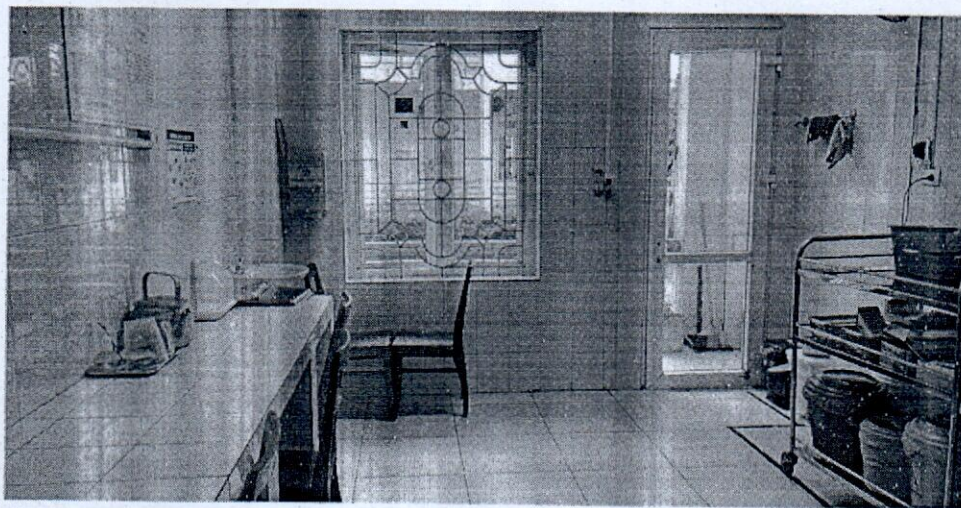
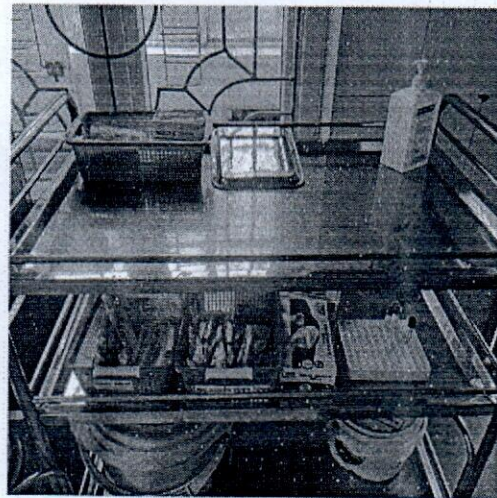
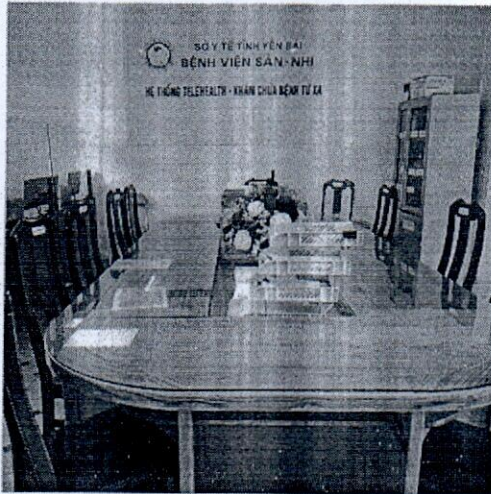
- Sử dụng vách kệ để phân loại vị trí vật dụng trong phòng.
- Trên mỗi vật dụng đều có đầy đủ nhãn dán rõ ràng, dễ đọc.



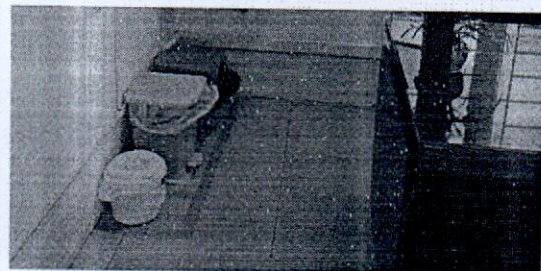
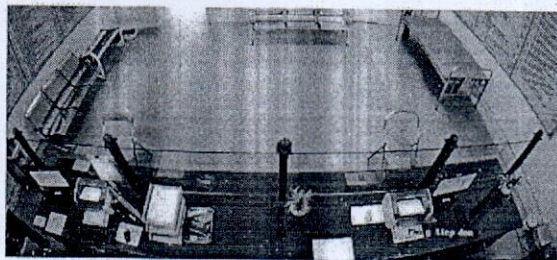
- Tủ thuốc trực được sắp xếp ngăn nắp, gọn gàng, sạch sẽ.
- Thuốc, VTYT hạn ngắn được xếp phía ngoài để sử dụng trước.



Hình ảnh 5S tại Khoa Nhi



Hình ảnh 5S tại Khoa Khám bệnh



Hình ảnh 5S tại Khoa Phẫu thuật- Gây mê hồi sức

