BVĐK TỈNH BẮC GIANG **BAN CHỈ ĐẠO 5S VÀ XANH-SẠCH-ĐẸP**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**
Số: .99../BC-BVĐKT	*Bắc Giang, ngày 10 tháng 10 năm 2022*

BÁO CÁO KẾT QUẢ
HOẠT ĐỘNG TRIỂN KHAI THỰC HÀNH 5S TẠI BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH BẮC GIANG 9 THÁNG ĐẦU NĂM 2022

Căn cứ Kế hoạch số 12/KH-BVĐKT ngày 15/02/2022 về việc Triển khai cơ sở y tế " Xanh - Sạch - Đẹp" và thực hiện "5S" tại Bệnh viện và Kế hoạch số 19/KH-BVĐKT ngày 04/03/2022 về Cải tiến chất lượng bệnh viện năm 2022 của Giám đốc Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bắc Giang;

Ban Chỉ đạo thực hiện 5S gắn với cơ sở y tế "Xanh – Sạch – Đẹp" báo cáo kết quả áp dụng thực hành 5S 9 tháng đầu năm 2022 tại bệnh viện như sau:

I. KẾT QUẢ THỰC HIỆN

1. Công tác chỉ đạo điều hành

- Thành lập Ban Chỉ đạo triển khai cơ sở y tế "Xanh - Sạch - Đẹp" và thực hiện "5S" tại Bệnh viện trên cơ sở hợp nhất Ban Chỉ đạo triển khai cơ sở y tế "Xanh - Sạch - Đẹp" và Ban Chỉ đạo triển khai thực hiện 5S của Bệnh viện (Sau đây gọi tắt là Ban Chỉ đạo).

- Ban Chỉ đạo đã xây dựng quy chế và kế hoạch hoạt động và phân công nhiệm vụ cụ thể cho từng thành viên. Tổ chức đánh giá hiện trạng nhận thức và thực hiện "5S" tại tất cả các đơn vị, ghi nhận các kiến nghị đề xuất về công cụ, dụng cụ (kệ, giá, bảng, biểu…,) và về kỹ thuật thực hiện. Thống nhất danh mục các tài sản cố định, trang thiết bị, dụng cụ, vật tư…không sử dụng cần điều chuyển giữa các đơn vị để sử dụng tránh hiện tượng có đơn vị để tồn kho gây lãng phí. Định kỳ kiểm tra, giám sát việc tổ chức thực hiện tại các đơn vị. Đề xuất khen thưởng cho các đơn vị điển hình trong thực hiện "5S".

- Lãnh đạo các khoa, phòng, trung tâm đã phổ biến nguyên lý và lợi ích của "5S", xác định rõ mục tiêu, đánh giá các hoạt động, xác định các vấn đề tồn tại, nhược điểm để có giải pháp khắc phục. Học hỏi chia sẻ kinh nghiệm trong triển khai các hoạt động "5S" tại bệnh viện. Xây dựng danh sách các danh mục công cụ, dụng cụ phục vụ cho việc thực hiện "5S"; danh mục các tài sản cố định, dụng cụ không sử dụng cần điều chuyển hay sửa chữa, thanh lý. Phân công cán bộ kiêm nhiệm, chia vùng, phân công nhóm, cá nhân phụ trách. Tổ chức ngày

tổng vệ sinh toàn đơn vị; sàng lọc mọi thứ không cần thiết, duy trì tổng vệ sinh toàn đơn vị, có các hình thức khen thưởng động viên… Công tác tự kiểm tra đánh giá qua bảng kiểm đã duy trì thường xuyên tại các khoa, phòng, trung tâm.

2. Công tác tuyên truyền, tập huấn và giám sát hỗ trợ

- Các hoạt động tuyên truyền về mục tiêu và lợi ích của 5S đã duy trì thường xuyên và gắn vào các hoạt động thường xuyên của bệnh viện đã góp phần thay đổi nhận thức thái độ hành vi của nhân viên y tế trong áp dụng phương pháp 5S tại các khoa, phòng, trung tâm.

- Đã tổ chức 2 lớp tập huấn về quản lý chất lượng bệnh viện trong đó có áp dụng 5S tại bệnh viện. Mời Bệnh viện Trường Đại học Y Hà Nội chia sẻ về kinh nghiệm triển khai 5S.

- Một số khoa, phòng, trung tâm đã mời phòng Quản lý chất lượng về phổ biến mục tiêu, nội dung và phương pháp triển khai 5S tại đơn vị mình. Phòng Quản lý chất lượng bệnh viện đã giám sát, hỗ trợ hầu hết các khoa, phòng, trung tâm.

- Công tác tuyên truyền, tập huấn và giám sát hỗ trợ cũng đã góp phần thay đổi nhận thức, thái độ, hành vi và tạo điều kiện thuận lợi cho các khoa, phòng, trung tâm trong áp dụng phương pháp vào thực hiện nhiệm vụ chuyên môn của đơn vị.

3. Kết quả thực hiện 5S 9 tháng đầu năm 2022 tại các khoa, phòng

Sau 9 tháng triển khai thực hiện kế hoạch nhiều khoa, phòng, trung tâm đã chủ động mua sắm công cụ, dụng cụ, có nhiều sáng kiến để áp dụng 5S trong điều kiện cụ thể của đơn vị mình và trong điều kiện bệnh viện chưa cung ứng các công cụ, dụng cụ trong thực hiện 5S. Hoạt động 5S đã có sự vào cuộc tích cực của hầu hết nhân viên y tế nên đã có 6 đơn vị đạt từ 90% thang điểm đánh giá; 40 đơn vị đạt từ 70% đến 89% thang điểm đánh giá; 4 đơn vị đạt từ 60% đến 69% thanh điểm đánh giá của Bảng kiểm đánh giá thực hiện 5S của bệnh viện *(Có phụ lục kèm theo).*

Các hoạt động sàng lọc, sắp xếp, sạch sẽ đã góp phần làm giảm lãng phí, giảm thời gian chết, giảm lỗi, giảm sự chậm chễ, giảm sự thắc mắc. Đồng thời làm tăng sự an toàn, tăng kiểm soát trực quan, tăng tiêu chuẩn hóa, tăng kiểm soát quy trình, tăng hình ảnh tốt của đơn vị, tăng năng xuất lao động, tăng sáng kiến, đổi mới tư duy, tăng sự an toàn cho người bệnh và nhân viên y tế.

Sau khi sàng lọc và sắp xếp lại, nhiều vật dụng, thiết bị hỏng hoặc không có nhu cầu sử dụng được thanh lý, công cụ dụng cụ còn sử dụng được đã bàn giao và điều chuyển, tiết kiệm được chi phí mua mới một số dụng cụ nhờ việc

điều chuyển từ những khoa, trung tâm không có nhu cầu. Dụng cụ, thiết bị thừa tại các đơn vị đã được giảm bớt đáng kể.

Những kết quả đã đạt được ở trên giúp NVYT tiết kiệm được nhiều thời gian, công sức trong quá trình làm việc, tiết kiệm cho bệnh viện; cán bộ lãnh đạo đơn vị thuận tiện hơn trong công tác theo dõi, quản lý. Hạn chế sai sót trong công việc hàng ngày và chuyên môn; nâng cao ý thức tự giác cho NVYT, tạo bầu không khí thoải mái trong làm việc. Môi trường bệnh viện sạch sẽ hơn góp phần nâng cao chất lượng chăm sóc và điều trị, nâng cao sự hài lòng của người bệnh.

II. THUẬN LỢI, KHÓ KHĂN VÀ TỒN TẠI

1. Thuận lợi

Sự ủng hộ của Ban Giám đốc, lãnh đạo bệnh viện.

Sự quyết tâm của tập thể các khoa/ phòng/ trung tâm.

Sự phối hợp tốt giữa các phòng ban với phòng QLCL bệnh viện.

2. Khó khăn và tồn tại

Việc áp dụng tại các khoa, phòng còn chưa thống nhất, chưa đi vào chiều sâu, thực hiện chưa bài bản và chưa có trình tự. Thực hành 5S mới tập trung vào 3s đầu tiên: sàng lọc – sắp xếp – sạch sẽ nên chưa được triệt để.

Một bộ phận nhân viên y tế còn chưa nhận thức sâu sắc về kiến thức và vai trò của 5S, lãnh đạo một số khoa, phòng, trung tâm chưa thật sự quan tâm nên kết quả đạt được chưa cao. Việc duy trì còn chưa tốt, chưa có quy trình và văn bản quy định trách nhiệm rõ ràng đối với từng cá nhân trong khoa, phòng, trung tâm.

Việc mua sắm công cụ dụng cụ để triển khai 5S tới nay vẫn chưa thực hiện nên đã ảnh hưởng đến quá trình triển khai thực hiện nhất là các khoa, phòng trung tâm có kho.

Một bộ phận người bệnh thiếu ý thức trong sinh hoạt tại bệnh viện nên buồng bệnh, đặc biệt nhà vệ sinh công tác vệ sinh chưa tốt, đồ đạc còn lộn xộn, khu vệ sinh có mùi khó chịu…

III. PHƯƠNG HƯỚNG NHIỆM VỤ TRONG THỜI GIAN TỚI

- Tiếp tục duy trì những thành quả bước đầu đã đạt được khi triển khai 5S tại bệnh viện, phấn đấu tới cuối năm 2022 100% các khoa, phòng, trung tâm đạt trên 70% số điểm đánh giá qua bảng kiểm.

- Tổ chức kiểm tra, giám sát thường xuyên, kịp thời hỗ trợ các khoa, phòng, trung tâm để công tác thực hành 5S duy trì tốt và đi vào chiều sâu.

- Tiến hành các hoạt động cải tiến liên tục, khuyến khích sự sáng tạo trong thực hành 5S.

IV. KIẾN NGHỊ ĐỀ XUẤT

1. Đề nghị bệnh viện sớm mua sắm các công cụ dụng cụ để các đơn vị triển khai thực hiện 5S

2. Tiếp tục khen thưởng kịp thời các khoa, phòng, trung tâm làm tốt công tác thực hành 5S./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Các khoa/phòng/trung tâm;
- Lưu: VT, QLCLBV.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH BẮC GIANG
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH BẮC GIANG

Thân Trọng Hưng

Phụ lục 1. Kết quả đánh giá qua bảng kiểm của các khoa, phòng, trung tâm

STT	Tên khoa phòng TT	Tỷ lệ (%)	Xếp loại	Ghi chú
1	Lão học	91%	Tốt	
2	Nội TK- CXK	90%	Tốt	
3	Nội thận - TN- LM	90%	Tốt	
4	Khám bệnh	90%	Tốt	
5	QLCLBV	90%	Tốt	
6	Khoa Dược	90%	Tốt	
7	Nội tim mạch	79%	khá	
8	Nội tiêu hóa	83%	khá	
9	Hô hấp	85%	khá	
10	Nội tổng hợp	75,5%	khá	
11	Truyền nhiễm	88,9%	khá	
12	HSTC-CĐ	87,5%	khá	
13	Ngoại TK- SN	85,7%	khá	
14	Ngoại chấn thương	83%	khá	
15	Ngoại LN- CHB	74,4%	khá	
16	Ngoại tiêu hóa	87,1%	khá	
17	Ngoại thận	85%	khá	
18	Ngoại tổng hợp	87,3%	khá	
19	PTGM-HS	86%	khá	
20	Phụ sản	83%	khá	
21	CĐHA	71,2%	khá	
22	TDCN	75%	khá	
23	TTPY	71,25%	khá	
24	TT GĐYK	71,4%	khá	
25	Hóa sinh	88,7%	khá	
26	Da liễu	85,9%	khá	

27	Mắt	83%	khá	
28	VLTL- PHCN	82%	khá	
29	YHCT	86,1%	khá	
30	RHM	70,2	khá	
31	TMH	78,7%	khá	
32	Cấp cứu	70%	khá	
33	TCCB	78%	khá	
34	KSNK	88,9%	khá	
35	CĐT	71%	khá	
36	HCQT	70%	khá	
37	CNTT	72,2%	khá	
38	VTTBYT	80,5%	khá	
39	Điều dưỡng	85%	khá	
40	CTXH	82,8%	khá	
41	KHTH	85,1%	khá	
42	Nhi	75%	khá	
43	Nội A	80,5%	khá	
44	Vi sinh	84,2%	khá	
45	Huyết học – Truyền máu	81,1%	khá	
46	Giải phẫu bệnh	78,5%	khá	
47	KCBTYC	61,2%	TB	Mới chuyển lên khoa mới
48	TTBVSKCBT	66,1%	TB	
49	TCKT	62,8%	TB	
50	Dinh dưỡng	62,8%	TB	

Phụ lục 2.

MỘT SỐ HÌNH ẢNH SO SÁNH TRƯỚC VÀ SAU KHI ÁP DỤNG THỰC HÀNH 5S

Trước

Sau

Trước

Sau

Trước **Sau**

Cố định vị trí đồ vật, dụngsử dụng hàng ngày

Hình ảnh sau khi thực hiện 5s tại khoa Dược

Hình ảnh sau khi thực hiện 5s tại phòng Vật tư TBYT