

BÁO CÁO

ĐÁNH GIÁ HIỆU QUẢ VIỆC THỰC HIỆN CÁC GIẢI PHÁP PHÒNG NGỪA TẠI CÁC VỊ TRÍ CÓ NGUY CƠ CAO TẠI BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH PHÚ THỌ

I. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

1. Mục đích

- Phát hiện các vị trí có nguy cơ cao hoặc các vị trí đã xảy ra sự cố đối với người bệnh và người nhà người bệnh.
- Đánh giá hiệu quả việc thực hiện các biện pháp phòng ngừa tại các vị trí có nguy cơ cao.
- Đưa ra các giải pháp cải tiến nhằm nâng cao an toàn người bệnh trong bệnh viện.

2. Yêu cầu

- Khảo sát **trung** thực toàn diện tất cả các vị trí có nguy cơ cao trong bệnh viện.
- Đánh giá chính xác mức độ phòng ngừa tại các vị trí có nguy cơ cao trong toàn bệnh viện.
- Đưa ra được các giải pháp cải tiến làm giảm nguy cơ tại các vị trí có nguy cơ cao.

II. NỘI DUNG, PHƯƠNG PHÁP KHẢO SÁT

1. Nội dung khảo sát:

- Toàn bộ các vị trí bên trong các tòa nhà: Nhà vệ sinh, hành lang, buồng bệnh, lối lên, xuống cầu **thang**, lối lên xuống các tòa nhà.
- Toàn bộ khuôn viên bên trong bệnh viện, nhà cầu, nhà xe.

2. Phương thức khảo sát

- *Phương pháp khảo sát:*

+ Khảo sát toàn bộ các vị trí theo sơ đồ, đặc thù thiết kế tòa nhà của các khoa, phòng trong toàn bệnh viện.

+ Người đánh giá đã được tập huấn, sử dụng bộ công cụ đã xây dựng.

+ Xây dựng phần mềm rà soát, từng cán bộ phụ trách tòa nhà cung cấp thông tin, nhận định nguy cơ.

- *Tiêu chuẩn chọn mẫu:* Chọn toàn bộ các tòa nhà, các vị trí có người bệnh, người nhà và nhân viên y tế hiện diện, lưu thông và sử dụng.

- *Tiêu chuẩn loại trừ:* Không có

- *Công cụ khảo sát:* Mẫu phiếu khảo sát “Đánh giá việc thực hiện phòng ngừa các nguy cơ tại các khu vực có nguy cơ cao” trên bộ công cụ khảo sát trực tuyến với đường link rút gọn: <https://bit.ly/2UM9m8y>

- *Nhập số liệu và phân tích số liệu khảo sát:* Số liệu được phân tích sơ bộ trên phần mềm trực tuyến và xuất dữ liệu sang Microsoft Excel để phân tích cụ thể.

3. Địa điểm và thời gian khảo sát

- *Địa điểm khảo sát:* Rà soát 100% các tòa nhà, các vị trí bên trong và bên ngoài tòa nhà (gồm tòa nhà A, B, C, D, E, F, H, I, L), nhà cầu trong bệnh viện và khuôn viên bệnh viện có người bệnh, người nhà và nhân viên y tế lưu thông, sử dụng.

- *Thời gian khảo sát:* Từ ngày 31/5/2022 đến ngày 10/6/2022

III. KẾT QUẢ KHẢO SÁT

1. Khu vực nhà vệ sinh

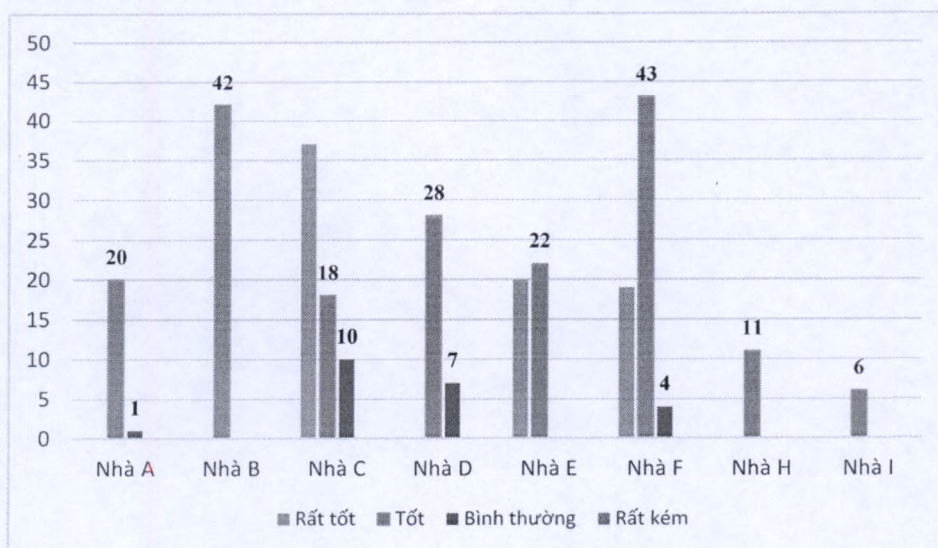
Stt	Vị trí	Nhà	Mức độ phòng ngừa tại các vị trí nguy cơ				Số lượng
			Kém	Bình thường	Tốt	Rất tốt	
1	Đặt biển cảnh báo trượt ngã, thảm chống trơn trượt tại các khu vực có nguy cơ trượt ngã	A			4		4
		B			10		10
		C			5	6	11
		D			7		7
		E			2	5	7
		F		4	8		12
		H			2		2
		I			1		1
2	Trong các nhà vệ sinh được trang bị tay vịn dành cho người già, người khuyết tật	A			4		4
		B			9	1	10
		C		8		3	11
		D			7		7
		E			4	3	7
		F	3	8	1		12
		H			2		2
		I			1		1
3	Các nhà vệ sinh trang bị nút bấm gọi nhân viên y tế	A		4			4
		B			10		10
		C			4	7	11
		D			7		7
		E			2	5	7
		F			11	1	12
		H			2		2

		I			1		1
4	Đảm bảo đủ ánh sáng trong các nhà vệ sinh	A			4		4
		B				10	10
		C			8	3	11
		D			7		7
		E			4	3	7
		F			8	4	12
		H			2		2
		I			1		1
Tổng			3	24	138	51	216

Bảng 1: Tổng hợp vị trí và mức độ nguy cơ xảy ra sự cố

Từ bảng 1 cho thấy tổng số các vị trí được khảo sát là 216 vị trí. Trong đó có 51 vị trí được đánh giá đạt mức rất tốt, 138 vị trí tốt, 24 vị trí bình thường và 03 vị trí được đánh giá mức kém. Có 03 vị trí tòa nhà F được đánh giá mức kém ở tiêu chí “Trong các nhà vệ sinh được trang bị tay vịn dành cho người già, người khuyết tật”, các vị trí được đánh giá bình thường chủ yếu là “Trong các nhà vệ sinh được trang bị tay vịn dành cho người già, người khuyết tật” thuộc tòa nhà C – Tòa nhà đa trung tâm và tòa nhà F – Tòa nhà Trung tâm Ung Bướu và Trung tâm Đột Quy. Có 04 vị trí được đánh giá bình thường là “Đặt biển cảnh báo trượt ngã, thảm chống trơn trượt tại các khu vực có nguy cơ trượt ngã” thuộc nhà F – Trung tâm Ung bướu và Trung tâm Đột quy và 04 vị trí được đánh giá bình thường khác “Các nhà vệ sinh trang bị nút bấm gọi nhân viên y tế” thuộc tòa nhà A – Tòa nhà Hành chính – Khám bệnh.

2. Khu vực buồng bệnh



Biểu đồ 1. Khu vực buồng bệnh

Từ biểu đồ 1 ta thấy khu vực buồng bệnh tại các khoa lâm sàng trong bệnh viện các tiêu chí đánh giá các vị trí nguy cơ đều đạt mức tốt. Trong buồng bệnh các nguy cơ đối với người bệnh chủ yếu là nguy cơ trượt ngã, nguy cơ về nhận diện người bệnh. Hiện tại Ban An toàn người bệnh của bệnh viện đang thực hiện khá tốt việc nhận diện người bệnh tại các khoa lâm sàng chính vì vậy nguy cơ này được đánh giá tốt ở đa số các khoa. Nguy cơ trượt ngã cũng được chú ý trong thời gian qua. Đặc biệt đến thời điểm hiện tại trong năm 2022 Phòng Quản lý chất lượng chưa tiếp nhận trường hợp trượt ngã nào xảy ra. Đó là tín hiệu khả quan mang lại an toàn cao cho người bệnh và người nhà người bệnh khi đến bệnh viện khám và điều trị. Tuy nhiên kết quả khảo sát cho thấy một số phòng chức năng của nhân viên y tế không có thanh chắn ở một số tòa nhà A, C, D và F. Đặc biệt tòa nhà C còn rất nhiều phòng làm việc của nhân viên y tế chưa được trang bị thanh chắn.

3. Khu vực hành lang

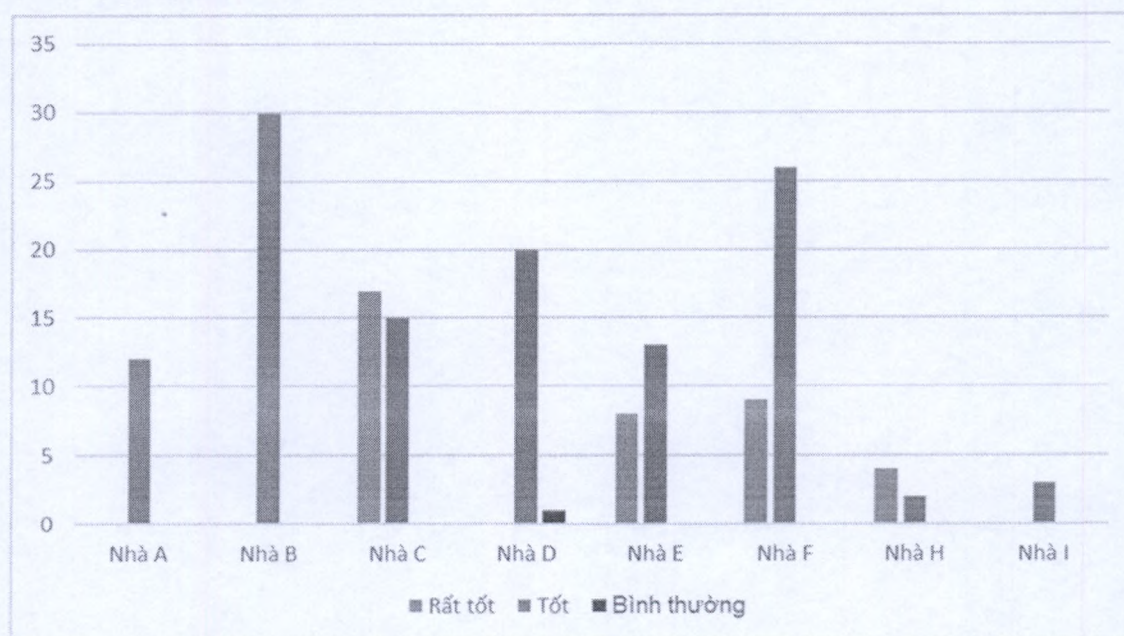
STT	Vị trí	Nhà	Mức độ phòng ngừa tại các vị trí nguy cơ			Số lượng
			Bình thường	Tốt	Rất tốt	
1	Chiều cao lan can thiết kế đủ cao, đảm bảo trên 1m40 trở lên.	A		4		4
		B		8	1	9
		C	1	6	4	11
		D		7		7
		E		4	3	7
		F		8	4	12
		H		1	1	2
		I		1		1
2	Sàn nhà khô ráo không trơn trượt, các vị trí có nguy cơ có đặt biển cảnh báo	A		4		4
		B		8	1	9
		C	1	4	6	11
		D		7		7
		E		5	2	7
		F		9	3	12
		H		1	1	2
		I		1		1
3	Ánh sáng hành lang đảm bảo đủ sáng	A		4		4
		B		8	1	9
		C	2	3	6	11
		D		7		7
		E		5	2	7
		F		8	4	12
		H		1	1	2
		I		1		1

4	Hệ thống ghế chờ chắc chắn đảm bảo an toàn	A		4		4
		B		8	1	9
		C		5	6	11
		D		7		7
		E		4	3	7
		F		9	3	12
		H		1	1	2
		I		1		1
	Tổng số		4	154	54	212

Bảng 2. Khu vực hành lang

Kết quả khảo sát khu vực hành lang cho thấy tổng số các vị trí được đánh giá là 212. Trong đó 54 vị trí được đánh giá ở mức rất tốt, 154 vị trí được đánh giá ở mức tốt và 04 vị trí được đánh giá mức bình thường. Không có vị trí nào được đánh giá đạt mức kém và rất kém. Khu vực hành lang là nơi lưu lượng người bệnh và người nhà người bệnh đi lại lớn vì vậy vị trí này luôn được quan tâm, chú ý từ công tác vệ sinh sàn nhà, cơ sở vật chất, điều kiện ánh sáng và hệ thống ghế chờ để đảm bảo sự hài lòng của người bệnh và người nhà khi đến khám tại bệnh viện. Tuy nhiên còn một số vị trí được đánh giá ở mức độ bình thường như: Chiều cao lan can thiết kế đủ cao, đảm bảo trên 1m40 trở lên còn chưa đảm bảo an toàn tại một số vị trí tòa nhà A, mặc dù đây là khu vực dành cho nhân viên y tế nhưng bệnh viện cần có hướng xử trí để đảm bảo an toàn cho nhân viên y tế. Tiếp đến là hệ thống ánh sáng hành lang một số khoa tòa nhà C được đánh giá là bình thường do quá trình khảo sát một số bóng điện hành lang bị chập cháy, khoa đã đề xuất phòng Hành chính quản trị sửa chữa, thay mới kịp thời.

4. Lối lên xuống các tòa nhà



Biểu đồ 2. Lối lên xuống các tòa nhà

Các lối lên xuống các tòa nhà là nơi cửa ngõ khi bệnh nhân đến với các khoa phòng trong bệnh viện. Đa số các vị trí vào các tòa nhà được đánh giá ở mức tốt và rất tốt. Tuy nhiên tòa nhà D và nhà E có 01 vị trí đánh giá bình thường do lối lên xuống không được thiết kế ma sát. Tòa nhà A và tòa nhà B đều được đánh giá tốt, đây là 02 tòa nhà khám bệnh ngoại trú thường quy và yêu cầu nên lưu lượng người bệnh rất đông. Các tòa nhà hàng ngày đều tiếp nhận điều trị một lượng lớn người bệnh. Chính vì vậy mà việc thực hiện các giải pháp phòng ngừa các vị trí có nguy cơ cao tại các tòa nhà này luôn được chú trọng. Đánh giá chung lối lên các tòa nhà trong bệnh viện luôn thuận lợi, bằng phẳng dễ đi. Các tòa nhà đều được nối thông với nhau bằng khu nhà cầu, lối đi tại khu nhà cầu bằng phẳng, luôn sạch sẽ và ánh sáng tự nhiên vào ban ngày và ánh sáng nhân tạo luôn đảm bảo tạo điều kiện thuận lợi trong việc di chuyển của người bệnh.

IV. KẾT LUẬN

- Một số vị trí đánh giá mức kém do hệ thống cửa sổ một số phòng chức năng của nhân viên y tế không có hệ thống thanh chắn.
- Hệ thống ánh sáng một số vị trí bị chập cháy.
- Khu điều trị tòa nhà C và nhà F chưa được lắp đầy đủ hệ thống tay vịn để hỗ trợ người già yếu.
- Nhà D và nhà E lối lên xuống từ nhà cầu vào hành lang tòa nhà được đánh giá bình thường do không được thiết kế ma sát.
- Nguy cơ xảy ra sự cố với người bệnh luôn rình rập trong bệnh viện. Có nhiều nguyên nhân có thể khách quan hay chủ quan. Tuy nhiên, các vị trí có nguy cơ hoặc đã xảy ra sự cố đối với người bệnh luôn được ra soát hàng năm và có các biện pháp phòng ngừa để làm giảm nguy cơ có thể xảy ra với người bệnh và người nhà người bệnh.

V. KHUYẾN NGHỊ

1. Các khoa lâm sàng

- Các bệnh lý có sử dụng đến thuốc có thể gây tác dụng phụ làm tăng nguy cơ trượt ngã cần cảnh báo đến người bệnh và người chăm sóc.
- Báo cáo các vị trí có nguy cơ cao hoặc các sự cố liên quan đến cơ sở hạ tầng tại đơn vị nhằm khắc phục và khuyến cáo tránh lặp lại các sự cố.
- Thường xuyên kiểm tra và đặt biển cảnh báo tại các vị trí có nguy cơ để cảnh báo tới người bệnh và người nhà người bệnh.

2. Phòng Hành chính quản trị

- Rà soát lại hệ thống lan can và chấn song cửa sổ được thiết kế đủ cao và khoảng cách giữa các chấn song đủ hẹp để tránh nguy cơ bị rơi ngã.
- Ưu tiên xử lý các vị trí có nguy cơ trượt, vấp ngã do cơ sở hạ tầng không đồng bộ hoặc xuống cấp.

- Nghiên cứu xử lý các giường bệnh, cang nằm được thiết kế an toàn, có thành giường/thanh chắn hạn chế nguy cơ bị rơi, ngã.

- Nhà vệ sinh đảm bảo thuận tiện cho người bệnh và luôn giữ khô ráo thoáng mát (có tay vịn, đảm bảo đủ ánh sáng).

3. Phòng Điều dưỡng

- Thường xuyên kiểm tra, đôn đốc nhân viên làm vệ sinh tại 100% các tòa nhà trong toàn bệnh viện để phát hiện và xử trí ngay các vị trí còn bẩn, ẩm ướt, trơn trượt.

- Báo cáo ngay các vị trí có nguy cơ, cần sửa chữa để kịp thời có các biện pháp phòng ngừa phù hợp.

4. Ban An toàn người bệnh & Phòng Quản lý chất lượng

- Thường xuyên rà soát, phát hiện và báo cáo các vị trí phát sinh có nguy cơ cao trong toàn bệnh viện.

- Tiếp tục duy trì và cải tiến liên tục các vị trí có nguy cơ cao để mức độ phòng ngừa tại các vị trí có nguy cơ cao luôn đạt mức tốt và rất tốt.

- Tham mưu các giải pháp mới áp dụng trong bệnh viện nhằm giảm nguy cơ tại các vị trí có nguy cơ cao để nâng cao an toàn người bệnh.

Trên đây là báo cáo đánh giá hiệu quả việc thực hiện các giải pháp phòng ngừa tại các vị trí có nguy cơ cao năm 2022. Giám đốc Bệnh viện yêu cầu Trưởng các Khoa, Phòng, Trung tâm, Đơn vị phổ biến đến toàn thể cán bộ nhân viên và nghiêm túc thực hiện các yêu cầu./

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc (c.đạo);
- Các Khoa, Phòng, TT, ĐV (t.hiện);
- Lưu: VT, QLCL.



Lê Đình Thanh Sơn