

Số: ~~466~~/BC-BVCC

An Nhơn Tây, ngày 02 tháng 4 năm 2026

BÁO CÁO

Kết quả kiểm tra, giám sát hoạt động thực hiện 5s quý I năm 2026

Căn cứ theo 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 theo kế hoạch số 67/KH-BVCC ngày 12 tháng 01 năm 2026 về việc triển khai công tác 5S tại Bệnh viện Đa khoa Củ Chi năm 2026;

Thực hiện kế hoạch số 347/KH-BVCC ngày 13 tháng 03 năm 2026 về việc kiểm tra, giám sát hoạt động thực hiện 5S tại các khoa/phòng quý I năm 2026;

Bệnh viện Đa khoa Củ Chi báo cáo kết quả kiểm tra, giám sát hoạt động thực hiện 5S quý I tại các khoa/phòng bệnh viện năm 2026 với nội dung cụ thể như sau:

I. Tổ chức kiểm tra, chấm điểm áp dụng 5s tại các khoa/phòng

1.1. Tiến hành kiểm tra

- Tổ Quản lý chất lượng, Phòng Hành chính quản trị đã kết hợp với nhau và thực hiện chấm điểm 5S tại các khoa/phòng vào ngày 26 và ngày 27 tháng 03 năm 2026.

- Tiến hành kiểm tra và chấm điểm 5S tại 24 khoa/phòng theo từng vị trí:

+ Năm 2026 bệnh viện thực hiện triển khai hoạt động 5s toàn viện nên hầu hết các khoa/ phòng tại bệnh viện đều triển khai ở tất cả các vị trí.

+ Theo vị trí đăng ký (tủ thuốc, xe tiêm, bàn làm việc...) còn một số khoa/phòng như: Khoa Thận nhân tạo, Khoa kiểm soát nhiễm khuẩn, Đơn vị Ngoại TQ-UB.

1.2. Cách thức chấm điểm



- Thực hiện chấm điểm theo “Bảng kiểm thực hiện 5S trong bệnh viện” ban hành kèm theo Kế hoạch số 347/KH – BVCC ngày 13 tháng 3 năm 2026 về kế hoạch kiểm tra, giám sát hoạt động thực hiện 5S tại khoa/phòng quý I năm 2026.

- Mức điểm Tốt (Từ 46 điểm trở lên): Đạt mức tốt, tiếp tục duy trì.
- Mức điểm Khá (Từ 41- 45 điểm): Đạt mức khá, cần hoàn thiện thêm.
- Mức điểm Trung bình (36-40 điểm): Đạt mức trung bình, cần cải tiến thêm.
- Mức điểm Không đạt (≤ 35 điểm): Chưa đạt, cần xem lại công tác thực hiện 5S, cần khắc phục kịp thời.

II. Kết quả kiểm tra

2.1. Kết quả công tác kiểm tra, đánh giá hoạt động 5S tại các khoa/phòng

STT	Khoa/phòng	Khoa/phòng đánh giá	Đoàn đánh giá	Kết luận
1	Phòng Tổ chức cán bộ	50	50	Tốt
2	Phòng Kế hoạch tổng hợp	50	37	Trung bình
3	Phòng Hành chính quản trị	49	49	Tốt
4	Phòng Tài chính- kế toán	46	46	Tốt
5	Phòng Điều dưỡng	49	49	Tốt
6	Khoa Khám bệnh	47	50	Tốt
7	Khoa Nội tổng hợp	46	40	Trung bình
8	Khoa Y học cổ truyền	47	47	Tốt
9	Khoa Chẩn đoán hình ảnh	49	49	Tốt
10	Khoa Nhi	47	50	Tốt
11	Khoa Dược	49	49	Tốt
12	Khoa Cấp cứu	49	46	Tốt
13	Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn	48	48	Tốt
14	Khoa Liên chuyên khoa	47	47	Tốt
15	Khoa Phụ sản	49	49	Tốt
16	Khoa Xét nghiệm	47	43	Khá
17	Đơn vị Hồi sức tích cực chống độc (ICU)	48	47	Tốt
18	Khoa Ngoại tổng hợp	46	49	Tốt
19	Khoa Gây mê hồi sức	49	49	Tốt
20	Khoa Thận nhân tạo	49	46	Tốt

21	Phòng Vật tư thiết bị y tế	50	49	Tốt
22	Tổ Công nghệ thông tin	48	28	Chưa đạt
23	Tổ Dinh dưỡng	48	48	Tốt
24	Ngoại Tổng quát - Ung bướu	48	48	Tốt

2.2 Nhận xét:

- Trong quý I năm 2026 có 24/24 khoa/phòng thực hiện triển khai hoạt động 5S tại bệnh viện. Hầu hết các khoa/phòng đều thực hiện nghiêm túc và đạt các tiêu chuẩn cơ bản của hoạt động 5S, tuy nhiên có Tổ Công nghệ thông tin chưa đạt trong hoạt động 5S và còn một số khoa/phòng đạt điểm chưa cao cần thực hiện và duy trì các hoạt động 5S tốt hơn nữa.

- Một số khoa/phòng đạt điểm cao như: Khoa Nhi, Khoa Khám bệnh, Phòng Tổ chức cán bộ.

- Phần lớn các khoa, phòng đều thực hiện tốt hoạt động 5S, cải thiện được môi trường làm việc, nâng cao chất lượng phục vụ và đảm bảo an toàn cho người bệnh.

III. Đánh giá kết quả

3.1. Ưu điểm:

- Các khoa/phòng đã xây dựng triển khai Kế hoạch hoạt động 5S toàn diện và rộng rãi.

- Một số khoa đã đưa ra cải tiến giúp thực hiện 5S trong quản lý công việc đạt hiệu quả.

- Thực hiện đánh giá công tác qua link hạn chế được việc in bảng giấy.

- Việc duy trì 5S giúp không gian làm việc sạch sẽ, thuận tiện, loại bỏ các vật dụng không cần thiết, giảm lãng phí thời gian tìm kiếm giúp tối ưu hóa không gian làm việc.

- Góp phần phòng ngừa rủi ro, nâng cao chất lượng chăm sóc, người bệnh cảm nhận được môi trường sạch sẽ và chuyên nghiệp.

3.2. Nhược điểm:



- Một số khoa/phòng có diện tích hạn chế, gây khó khăn cho việc bố trí lại theo nguyên tắc 5S.
- Một số khoa, phòng chưa triển khai hoạt động 5S toàn vị trí.
- Nhân viên tại một số khoa/phòng chưa nắm được thông tin vị trí đánh giá của khoa.

IV. Kiến nghị, đề xuất

- Duy trì và mở rộng vị trí của hoạt động 5S tại một số khoa.
- Phổ biến, nâng cao nhận thức của nhân viên về triển khai hoạt động 5S tại khoa/phòng.
- Tăng cường công tác kiểm tra 5S tại các khoa/phòng theo kế hoạch hoặc đột xuất.

Trên đây là báo cáo kết quả kiểm tra, giám sát hoạt động thực hiện 5S quý I năm 2026. Đề nghị các khoa/phòng nắm nội dung báo cáo và công khai đến các nhân viên tại khoa/phòng./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Các khoa/phòng;
- Lưu: VT, QLCL.



Nguyễn Tô Bảo Hoàng