

Số: 11 /22/BC-BVĐK

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 10 tháng 7 năm 2022

BÁO CÁO**Tình hình trượt ngã tại bệnh viện Đức Khang 6 tháng đầu năm 2022**

- Căn cứ Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18/11/2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam;
- Căn cứ vào báo cáo sự cố y khoa 6 tháng đầu năm 2022 của Bệnh viện Đức Khang;
- Căn cứ vào báo cáo trượt ngã năm 2021 của bệnh viện Đức Khang;
- Căn cứ vào tình hình hoạt động bệnh viện 6 tháng đầu năm 2022;
- Phòng KHTH-QLCL thực hiện kiểm tra đánh giá và báo cáo tình hình trượt ngã tại bệnh viện cụ thể như sau:

I. Đánh giá tình hình trượt ngã**1. Vị trí có nguy cơ bị trượt ngã**

STT	Vị trí nguy cơ	Nguyên nhân
1	Tiền sảnh bệnh viện	Khi trời mưa làm cho phần tiền sảnh trơn trượt, dễ gây trượt ngã. Hộ lý chưa lau dọn kịp thời
2	Hành lang tại vị trí đóng viện phí BHYT và nhận thuốc BHYT	Khi trời mưa, bị nước tạt đọng thành vũng, trơn trượt, dễ ngã. Hộ lý chưa lau dọn kịp thời.
3	Các cầu thang	Bậc thang nhiều cấp, sau khi lau xong đi lại dễ trơn trượt. Khó khăn cho người lớn tuổi và trẻ nhỏ đi lại.
4	Hành lang giữa khoa Ngoại – GMHS – ĐVUB và khoa Nội – ĐVLM 02 lầu	Khoảng nối tiếp giữa 02 khối nhà, có đường dốc. Trời mưa, hành lang có nước đọng, hộ lý chưa lau dọn kịp thời
5	Nhà vệ sinh	Sàn nhà thường xuyên bị ướt, (do người sử dụng nhà vệ sinh). Hộ lý chưa lau dọn kịp thời. Dễ gây trơn trượt, té ngã.

2. Tình hình trượt ngã tại bệnh viện**2.1. Danh sách người bệnh trượt ngã:**

Tháng	Hậu quả					
	Tử vong	Gãy tứ chi	Chấn thương sọ não	Chấn thương phủ tạng	Chảy máu	Khác
	0	0	0	0	0	0

Trong 06 tháng vừa qua chưa có trường hợp người bệnh trượt ngã trong bệnh viện

2.2. Nguy cơ trượt ngã:

Trong 06 tháng vừa qua có ghi nhận 01 trường hợp sự cố xảy ra đối với thang máy có thể nguy cơ gây trượt ngã cho người bệnh. Sự cố đã được phát hiện và xử lý kịp thời nên không có ảnh hưởng đến người bệnh.

II. Phân tích nguyên nhân, biện pháp khắc phục

STT	Vị trí	Nguyên nhân cốt lõi	Biện pháp khắc phục đã thực hiện
1	Tiền sảnh	Phần mái chưa che hết được khi có mưa lớn, hộ lý chưa lau dọn kịp thời.	Nhắc nhở nhân viên vệ sinh lau sàn không để sàn ướt. Đặt biển báo nền trơn trượt để mọi người lưu ý khi đi lại. Đặt thảm ma sát tại tiền sảnh, vừa để vệ sinh để giày vừa giảm nguy cơ trượt ngã cho người bệnh
2	Hành lang	- Phần mái chưa che hết được khi có mưa lớn, hộ lý chưa lau dọn kịp thời. - 02 khối nhà của bệnh viện xây dựng không đồng nhất, hành lang nối tiếp giữa 02 khối nhà có khoảng dốc	- Dán cảnh báo trượt ngã tại vị trí nguy cơ. - Nhắc nhở nhân viên vệ sinh lau sàn không để sàn ướt. - Đặt thảm ma sát ở khoảng dốc tại hành lang giao giữa 02 khối nhà.
3	Cầu thang	- Hộ lý lau dọn cầu thang còn ướt. - Ý thức đi lại ở trẻ nhỏ, một số bệnh nhân yếu.	- Dán cảnh báo trơn trượt tại chân cầu thang (vị trí dễ nhìn thấy). - Dán miếng dán ở đầu bậc thang để tạo ma sát, giảm trơn trượt. - Nhắc nhở nhân viên vệ sinh lau sàn không để sàn ướt. - Hướng dẫn người bệnh yếu, đi lại khó khăn sử dụng thang máy để di chuyển.
4	Nhà vệ sinh	Ý thức sử dụng nước của người sử dụng nhà vệ sinh.	- Đặt biển báo nền trơn sau khi lau dọn nhà vệ sinh. - Dán chú ý trong nhà vệ sinh về việc không vẩy nước ra sàn nhà.

IV. Kết luận, kiến nghị

1. Ưu, nhược điểm:

- **Ưu điểm:** Từ đầu năm đến nay chưa ghi nhận ca trượt ngã tại bệnh viện. Điều này cho thấy các biện pháp khắc phục đã được thực hiện đồng bộ và mang lại hiệu quả cao.

+ Khi có sự cố có thể gây ra nguy cơ trượt ngã đã được báo cáo và xử lý ngay đảm bảo không ảnh hưởng đến bệnh nhân và thân nhân bệnh nhân.

- **Nhược điểm:**

+ Các vị trí nguy cơ qua các năm vẫn giữ nguyên vị trí, chưa giải quyết được vấn đề triệt để.

+ Ý thức làm việc của hộ lý chưa cao.

+ Bệnh viện là 02 tòa nhà được ghép lại với nhau nhưng xây dựng không đồng bộ nên có hiện tượng có khoảng dốc tại hành lang giao giữa 02 tòa nhà, đây là điểm khó khắc phục triệt để.

+ Các hành lang đã có mái che nhưng vẫn bị tạt nước khi trời mưa.

2. Kiến nghị

- Thường xuyên kiểm tra, nhắc nhở hộ lý làm vệ sinh kịp thời khi trời mưa và đảm bảo sàn khô.

- Đặt thêm các tấm lót ma sát để lau để giày dép và giảm trơn trượt gần các bậc thang cấp, các vị trí bị tạt nước.

- Kiểm tra mái che, xử lý tình trạng tạt nước tại các hành lang và ở khu thanh toán, nhận thuốc BHYT.

- Tăng cường kiểm tra, giám sát chủ động phát hiện sự cố. Có biện pháp xử lý kịp thời phù hợp.

- Dán thêm biển cảnh báo trơn trượt tại các vị trí có nguy cơ trượt ngã.

- Thực hiện đánh giá thường xuyên về tình hình trượt ngã tại bệnh viện. Thực hiện báo cáo ngay khi có tình huống nguy cơ.



V. Kế hoạch triển khai

1. Các hoạt động và giải pháp khắc phục

Giải pháp	Hoạt động	Phương thức thực hiện	Người thực hiện	Người giám sát
1. Nâng cao chất lượng làm việc của hộ lý.	1.1 Đảm bảo sàn nhà luôn được khô ráo	Quan sát	Hộ lý	Điều dưỡng trưởng khoa
	1.2 Kiểm tra, nhắc nhở hộ lý làm vệ sinh kịp thời khi trời mưa	Quan sát, nhắc nhở khi sàn nhà ướt	Hộ lý	Điều dưỡng trưởng khoa
2. Lắp đặt thêm các thiết bị che mưa và miếng chống trơn trượt	2.1 Gắn mái che ở hành lang	Tiến hành lắp đặt	Tổ mua sắm	Tổ Quản lý chất lượng
	2.2 Đặt thêm các thảm ma sát để lau đế giày dép ở các vị trí có tạt nước và gần các bậc thang cấp.	Mua thêm các tấm lót	Tổ mua sắm	Tổ Quản lý chất lượng
3. Tăng cường kiểm tra, giám sát chủ động phát hiện sự cố trượt ngã	3.1 Kiểm tra giám sát các vị trí có đặt biển báo nguy cơ trượt ngã.	Biển báo đảm bảo rõ ràng không bị hư chữ, vị trí phù hợp và dễ nhìn thấy.	Tổ Quản lý chất lượng	Ban An toàn người bệnh
	3.2. Kiểm tra các vị trí trên toàn bệnh viện	Dán thêm các biển chống trơn trượt tại các vị trí có nguy cơ	Tổ Quản lý chất lượng	Tổ Quản lý chất lượng
	3.3 Báo cáo kịp thời khi có sự cố xảy ra	Phiếu báo cáo sự cố	Các khoa phòng nơi xảy ra sự cố	Tổ Quản lý chất lượng
	3.4 Báo cáo tình hình trượt ngã của bệnh viện định kỳ	Báo cáo	Tổ QLCL	Ban An toàn người bệnh

3. Triển khai cụ thể

Hoạt động	Thời gian					
	T7	T8	T9	T10	T11	T12
1.1						
1.2						
2.1						
2.2						
3.1						
3.2						
3.3						
3.4						

Nơi nhận :

- Ban Giám đốc ;
- Các khoa, phòng ;
- Lưu: TCHC, KHTH-QLCL.

P. KHTH-QLCL



1. Phó Hội Trưởng



BS. CKII Tôn Thất Duệnh Sĩ

