

BẢN TIN ĐỀ ÁN 1816

Đề án 1816: Cử cán bộ chuyên môn luân phiên từ bệnh viện tuyến trên về hỗ trợ các bệnh viện tuyến dưới nhằm nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh



**THI ĐUA ĐÃ GIÚP CÁC CHỊ
TRƯỞNG THÀNH HƠN**

Lưu hành nội bộ

21

3/2010



Chỉ đạo nội dung**TS. Nguyễn Quốc Triệu**

Bộ trưởng Bộ Y tế

TS. Lương Ngọc Khuê, Cục trưởng

Cục Quản lý Khám chữa bệnh, Bộ Y tế

ThS. Phạm Văn Tác, Vụ trưởng

Vụ Tổ chức cán bộ, Bộ Y tế

Chịu trách nhiệm nội dung**BS. CKI. Đặng Quốc Việt**

Giám đốc Trung tâm TTGDSK Trung ương

Ban biên tập**Trưởng ban****BS. CKI. Đặng Quốc Việt**

Giám đốc Trung tâm TTGDSK Trung ương

Phó Trưởng ban**TS. Trần Đức Long**

Vụ trưởng Vụ Pháp chế, Bộ Y tế

Thư ký**ThS. BS. Nguyễn Thị Minh Hiền**

Trung tâm TTGDSKTW

Ủy viên**ThS. DS. Cao Hưng Thái**

Phó Cục trưởng Cục QLKCB- Bộ Y tế

ThS. Nguyễn Xuân Chiến, Vụ TCCB, Bộ Y tế

Nhà báo Ngô Anh Văn, Báo SK&ĐS

Nhà báo Nguyễn Thị Hoài Nam, Báo GD&XH

CN. Hà Văn Nga, Trung tâm TTGDSKTW

CN. Nguyễn Hoài Phương, Trung tâm TTGDSKTW

Trị sự**ThS. Dương Quang Tùng**, Trung tâm TTGDSKTW**Thiết kế****HS. Nguyễn Huyền Trang**, Trung tâm TTGDSKTW

- * Thực hiện đồng bộ nhiều giải pháp để nâng
chất lượng khám chữa bệnh và giảm tải bệnh
viện 1
- * Công tác thi đua khen thưởng góp phần thực
hiện thắng lợi nhiệm vụ chính trị của ngành Y
tế 5
- * Mở ra giai đoạn mới trong tiến trình nâng
cao chất lượng khám chữa bệnh 8
- * Bệnh viện Bạch Mai: Tăng cường một số
giải pháp tháo gỡ tình trạng quá tải 11
- * Hợp tác, học hỏi để đạt hiệu quả cao nhất 13
- * Vững vàng hơn qua Đề án 1816 15
- * Tăng 30% bệnh nhân đến khám da liễu 17
- * Bệnh viện Đa khoa khu vực Ngã Bảy (Hậu
Giang): Bước đầu thực hiện Đề án 1816 19
- * Vượt khó, tận tụy tất cả vì sức khỏe của
bệnh nhi 21
- * Thi đua đã giúp các chị trưởng thành hơn 24
- * Tình nguyện về với người dân nghèo 27
- * Bắc Ninh: Ra quân về tuyến dưới 28
- * Sự kiện - Nhận định 29
- * Bệnh viện Đa khoa tỉnh Kon Tum: Lần đầu
tiên phẫu thuật nội soi khớp thành công 30
- * Bệnh viện Bạch Mai: Thêm 22 cán bộ thuộc
20 chuyên ngành đi luân phiên trong quý
III/2010 31
- * Bệnh viện Răng Hàm Mặt Trung ương Hà
Nội: Tiếp tục chuyển giao kỹ thuật chuyên
môn trong quý III/2010 32

Cơ quan chủ quản báo chí:

Trung tâm Truyền thông GDSK Trung ương

Địa chỉ: 366 Đội Cấn, Ba Đình, Hà Nội

Điện thoại: (04)37623673/ (04)37627493

Fax: (04) 38329241

Website: www.ttg.org.vn

Email: tapchigds@gmail.com

In 3.000 bản, khổ 19X 27cm tại Công ty CPTM Bách Khuê,

Giấy phép số 05/GP-XBBT ngày 20/01/2008.

In xong và nộp lưu chiểu tháng 9/2010

Ảnh trang bìa:

Đồng chí Nguyễn Quốc Triệu, Ủy viên Trung ương Đảng, Bộ trưởng Bộ Y tế tặng hoa đồng chí Tô Huy Rứa, Ủy viên Bộ Chính trị, Bí thư Trung ương Đảng, Trưởng ban Tuyên giáo Trung ương tại Đại hội Đảng bộ Bộ Y tế lần thứ XX (nhiệm kỳ 2010 - 2015), ngày 17/8/2010

Ảnh: Tuấn Dũng

CON SỐ ẤN TƯỢNG

Tình hình cán bộ luân phiên:

- Tính đến ngày 3/8/2010, đã có 33 bệnh viện tuyến trung ương cử cán bộ đi luân phiên

- Có 457 cán bộ đang đi luân phiên, trong đó, 297 cán bộ từ bệnh viện tuyến Trung ương và 160 cán bộ từ bệnh viện trực thuộc Sở Y tế Hà Nội, thành phố Hồ Chí Minh và Hải Phòng.

- Ngày 25/8/2010, Cục Quản lý Khám chữa bệnh, Bộ Y tế phối hợp với Cơ quan đại diện Bộ Y tế tại thành phố Hồ Chí Minh và Sở Y tế thành phố Hồ Chí Minh tổ chức giao ban Đề án 1816 các bệnh viện đóng trên địa bàn Thành phố. Tham dự giao ban có đại diện lãnh đạo của 17 bệnh viện, trong đó có 3 bệnh viện trực thuộc Bộ Y tế và 14 bệnh viện trực thuộc Sở Y tế thành phố Hồ Chí Minh.

Tính đến ngày 10/9/2010, Bộ trưởng Bộ Y tế đã phê duyệt Quyết định thành lập 18 Trung tâm Đào tạo và Chỉ đạo tuyến thuộc các đơn vị sự nghiệp y tế và 01 Viện Nghiên cứu sức khỏe trẻ em:

*** 18 Trung tâm Đào tạo và Chỉ đạo tuyến thuộc:**

1. Bệnh viện Bạch Mai
2. Bệnh viện Chợ Rẫy
3. Bệnh viện Đa khoa Trung ương Huế
4. Bệnh viện Mắt Trung ương
5. Bệnh viện Răng Hàm Mặt Trung ương Hà Nội
6. Bệnh viện Răng Hàm Mặt Trung ương thành phố Hồ Chí Minh
7. Bệnh viện C Đà Nẵng
8. Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức
9. Bệnh viện Lão khoa
10. Bệnh viện Huyết học và Truyền máu Trung ương
11. Bệnh viện Việt Nam - Thụy Điển - Ung Thư
12. Bệnh viện Tâm thần Trung ương 1
13. Bệnh viện Tâm thần Trung ương 2
14. Bệnh viện Phong - Da liễu Trung ương Quy Hoà
15. Bệnh viện Phụ sản Trung ương
16. Bệnh viện Y học Cổ truyền Trung ương
17. Bệnh viện Châm cứu Trung ương
18. Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương

*** 01 Viện Nghiên cứu sức khỏe trẻ em thuộc Bệnh viện Nhi Trung ương**





Đoàn đại biểu Chi bộ Trung tâm Truyền thông GDSK Trung ương tham dự Đại hội Đảng bộ Bộ Y tế lần thứ XX (nhiệm kỳ 2010 - 2015) chụp ảnh cùng Thứ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến

Ảnh : Tuấn Dũng



Bác sỹ Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hải Dương hướng dẫn kỹ thuật hồi sức cấp cứu cho cán bộ y tế tỉnh Sơn La

Ảnh: Hải Hà



THỰC HIỆN ĐỒNG BỘ NHIỀU GIẢI PHÁP ĐỂ NÂNG CHẤT LƯỢNG KHÁM CHỮA BỆNH VÀ GIẢM TẢI BỆNH VIỆN

TS. NGUYỄN QUỐC TRIỆU

Ủy viên Ban chấp hành Trung ương Đảng
Bí thư Ban cán sự, Bộ trưởng Bộ Y tế

Trong thời gian qua, được sự quan tâm và chỉ đạo của Đảng, Quốc hội và Chính phủ, cùng với sự nỗ lực không ngừng của ngành Y tế, hệ thống khám chữa bệnh nước ta ngày càng được củng cố, đầu tư và phát triển, với 13.500 cơ sở khám, chữa bệnh công lập, trên 1.000 bệnh viện công lập với gần 189 nghìn giường bệnh, hơn 100 bệnh viện tư nhân, hơn 35 nghìn phòng khám bệnh tư nhân. Đặc biệt, nhờ Quyết định 47/CP và 930/CP của Thủ tướng Chính phủ về đầu tư cơ sở vật chất bằng trái phiếu Chính phủ cho y tế tuyến huyện và tuyến tỉnh, 645 bệnh viện đa khoa tuyến huyện, bệnh viện đa khoa khu vực liên huyện được đầu tư xây dựng; 78 bệnh viện đa khoa tỉnh và trung ương; 55 bệnh viện lao, 40 bệnh viện/trung tâm tâm thần, 33 bệnh viện nhi/sản nhi và 9 bệnh viện/trung tâm ung bướu của các bệnh viện đa khoa thuộc Bộ Y tế sẽ được đầu tư xây dựng, cải tạo và nâng cấp... Với hệ thống khám, chữa bệnh ngày càng được đầu tư, nâng cấp và hiện đại hoá, đề sử dụng hiệu quả nguồn đầu tư, Bộ Y tế cũng đã đề ra nhiều biện pháp để không ngừng nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh,

giảm quá tải bệnh viện, đáp ứng nhu cầu ngày càng cao của nhân dân trong tình hình mới.

Đề án 1816, giảm tải từ xa

Sau 2 năm triển khai Đề án 1816 của Bộ Y tế với 3 mục tiêu: nâng cao chất lượng khám chữa bệnh của bệnh viện tuyến dưới, đặc biệt là miền núi, vùng sâu, vùng xa; chuyển giao công nghệ, đào tạo kỹ năng tay nghề, cập nhật kiến thức mới cho cán bộ y tế tuyến dưới; giảm tình trạng quá tải cho các bệnh viện tuyến trên, nhiều kỹ thuật cao đã được chuyển giao thành công cho y tế cơ sở, góp phần giảm tải từ xa cho các bệnh viện tuyến trung ương.

Sáu tháng đầu năm 2010, đã có 65 bệnh viện cử cán bộ đi luân phiên tại 61 tỉnh/thành phố. Đồng thời có 1.078 lượt cán bộ được cử đi luân phiên: 564 lượt cán bộ từ bệnh viện trung ương, 514 lượt cán bộ từ bệnh viện địa phương (Sở Y tế Hà Nội: 6; Sở Y tế TP. Hồ Chí Minh: 506; Bệnh viện Việt Tiệp - Hải Phòng: 2). Nhiều kỹ thuật đã có thể thực hiện nhuần nhuyễn ở y tế tuyến dưới như phẫu thuật cấp cứu chấn thương sọ não, phẫu thuật nội soi bướu lành tiền liệt tuyến, phẫu thuật sỏi ống mật chủ, phẫu



thuật nội soi hệ tiết niệu...



Việc cử cán bộ y tế luân phiên về bệnh viện tuyến dưới, được dư luận xã hội cả nước đánh giá cao qua đó, khẳng định: Đây là một chủ trương đúng đắn của ngành y tế. Người bác sỹ nhận nhiệm vụ đi luân phiên về tuyến dưới đều ý thức, xác định nhiệm vụ của mình, vì khi những kỹ thuật được chuyển giao tới y tế cơ sở sẽ tạo điều kiện thuận lợi cho người dân, để người dân được hưởng sự chăm sóc y tế tốt nhất ngay tại địa phương mình. Và hơn hết, cũng là hình thức giảm tải cho chính bệnh viện của bác sỹ đi luân phiên. Qua những thành công bước đầu của Đề án 1816, cần tiếp tục đẩy mạnh thực hiện Đề án một cách đồng bộ: Từ trung ương về tỉnh; từ tỉnh xuống huyện, tuyển huyện cử bác sỹ về khám chữa bệnh cho bà con ngay tại xã.

Bệnh viện vệ tinh- giảm tải cho tuyến trung ương

Hiện nay, Bệnh viện Việt Đức và Bệnh viện Bạch Mai là 2 đơn vị đang thực hiện mô hình bệnh viện vệ tinh. Từ năm 2005, Dự án bệnh viện vệ tinh của Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức đã được triển khai với 6 bệnh viện (Bệnh viện Đa khoa: Phú Thọ, Việt Trì - Hải Phòng, Bắc Ninh, Nam Định, Thanh Hóa, Khu vực Sơn Tây) nhằm giảm 50% bệnh nhân cần điều trị phải chuyển đến Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức, giảm 80% trường hợp tử vong do xử lý ban đầu sai, giảm 80% ca tử vong do vận chuyển cấp cứu không đúng phương pháp... Cùng với những giải pháp thực hiện ngay tại bệnh viện như tăng thêm phòng khám, kê thêm giường bệnh, cải cách thủ tục hành chính... cho đến nay, Bệnh viện

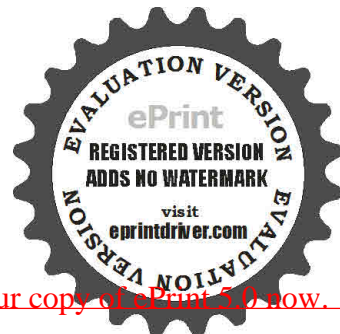
Hữu nghị Việt Đức không còn hiện tượng nằm ghép, tình trạng quá tải được cải thiện đáng kể. Hệ thống 6 bệnh viện vệ tinh của Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức đã phát huy hiệu quả trong công tác khám, chữa bệnh, đặc biệt ở chuyên ngành ngoại khoa.

Ngày 30/7/2009, Bộ Y tế đã ra Quyết định số 2741/QĐ - BYT phê duyệt Đề án "Xây dựng một số bệnh viện vệ tinh của Bệnh viện Bạch Mai giai đoạn 2009 - 2013". Theo đó, Bệnh viện Bạch Mai là cơ quan chủ đầu tư thực hiện Đề án cùng 8 bệnh viện vệ tinh gồm: BVĐK Hà Đông; BVĐK tỉnh Bắc Ninh; BVĐK Phố Nối (tỉnh Hưng Yên); BVĐK tỉnh Tuyên Quang; BVĐK tỉnh Lào Cai II; BVĐK tỉnh Sơn La; BVĐK tỉnh Nam Định và BVĐK tỉnh Nghệ An. Các bệnh viện vệ tinh sẽ được Bệnh viện Bạch Mai hỗ trợ nâng cao năng lực chuyên môn, quản lý cho cán bộ y tế, mở rộng, phát triển các dịch vụ kỹ thuật, tăng cường chất lượng dịch vụ khám chữa bệnh tại các bệnh viện tuyến tỉnh một cách bền vững, rút ngắn khoảng cách chất lượng dịch vụ y tế giữa trung ương với địa phương, đáp ứng và phục vụ tốt hơn nhu cầu của người bệnh ngay tại cơ sở và góp phần giảm tải cho Bệnh viện Bạch Mai và các bệnh viện tuyến trên.

Sắp tới, Bộ Y tế sẽ nhân rộng mô hình bệnh viện vệ tinh với Bệnh viện Phụ sản Trung ương và Bệnh viện Nhi Trung ương.

Tăng cường đào tạo và chỉ đạo tuyến

Trong những năm qua, thông qua hoạt động chỉ đạo tuyến, bệnh viện tuyến trên giúp đỡ tuyến dưới về phòng bệnh, chữa bệnh, về tổ chức quản lý và



chuyên môn kỹ thuật đã góp phần thực hiện công bằng trong chăm sóc sức khỏe, giúp người bệnh được tiếp cận với kỹ thuật cao, giảm bớt chi phí và tạo điều kiện nâng cao uy tín cho tuyến dưới do chữa được nhiều bệnh với chất lượng kỹ thuật cao hơn. Bên cạnh đó, công tác đào tạo, gồm đào tạo liên tục cho cán bộ y tế trong bệnh viện và đào tạo cho cán bộ y tế tuyến dưới đã nâng cao trình độ chuyên khoa. Hoạt động đào tạo liên tục, tại chỗ, đào tạo nâng cao tại các bệnh viện sẽ giúp khắc phục tình trạng hiện tại về năng lực trình độ của cán bộ y tế các cấp.

Để đáp ứng nhu cầu khám chữa bệnh ngày càng tăng của nhân dân, việc đào tạo lại, đào tạo nâng cao năng lực cán bộ chuyên môn, chuyển giao các kỹ thuật công nghệ cao ngày càng trở thành nhu cầu bức thiết, đòi hỏi ngành Y tế không ngừng phát triển, hoàn thiện các loại hình đào tạo, đặc biệt là đào tạo tại chỗ của các bệnh viện. Ngày 01/9/2009, Bộ Y tế đã ban hành Quyết định 3172/QĐ-BYT về việc phê duyệt Đề án Kiện toàn, thành lập trung tâm/phòng đào tạo và chỉ đạo tuyển của bệnh viện hạng đặc biệt, bệnh viện hạng I trực thuộc Bộ Y tế, với mong muốn những hạn chế còn tồn tại, giúp hoàn thiện nâng cao năng lực hệ thống đào tạo, chỉ đạo tuyển và luân phiên cán bộ của toàn bộ mạng lưới bệnh viện trong toàn quốc và góp phần thực hiện thành công Đề án 1816.

Cho đến nay, đã có hơn 15 bệnh viện trực thuộc trung ương đã thành lập và kiện toàn Trung tâm Đào tạo và Chỉ đạo tuyển. Những đơn vị này sẽ góp

phần đào tạo, nâng cao trình độ chuyên môn cho các cán bộ y tế tuyến cơ sở.

Bên cạnh đó, hiện nay Bộ Y tế đã chỉ đạo giao cho các bệnh viện chuyên khoa đầu ngành, đánh giá tổng thể thực trạng 5 chuyên ngành chính là Nội- Ngoại- Sản- Nhi- Hồi sức Cấp cứu để có kế hoạch đào tạo và chỉ đạo tuyển đối với từng chuyên ngành, chuyên khoa.

Mô hình kết hợp viện- trường

Tháng 12/2009, trường Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh đã tổ chức lễ ký kết hợp tác viện - trường với 4 Sở Y tế là TP. Hồ Chí Minh, Đồng Nai, Bình Dương và Kiên Giang. Theo đó, từ tháng 3/2010, trường Đại học Y - Dược TP. Hồ Chí Minh, đưa luân phiên các giảng viên của trường và học viện sau đại học xuống bệnh viện tỉnh để giảng dạy, kết hợp đào tạo và chuyển giao công nghệ, kỹ thuật cho các bệnh viện tuyến dưới. Tại Đồng Nai, có 3 cơ sở y tế được chọn để xây dựng mô hình viện - trường là BVĐK tỉnh Đồng Nai (chuyên khoa ngoại); Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai (chuyên khoa nhi) và BVĐK khu vực Thống Nhất (chuyên khoa nội). Nhiều loại ca mổ do cán bộ, giảng viên thực hiện hoặc hỗ trợ BVĐK tỉnh Đồng Nai thực hiện thành công như mổ nội soi thoát vị bẹn, cắt ruột thừa, cắt túi mật, khâu lỗ thủng tá tràng do loét; mổ mở như cắt dạ dày toàn bộ, sỏi ống mật chủ, nối mật - ruột, viêm phúc mạc do xì miệng nối ruột, đưa đại tràng ra ngoài làm hậu môn nhân tạo, đặt mảnh ghép phục hồi thoát vị vết mổ lớn; mổ nội soi hông lưng lấy sỏi niệu quản, dị tật khúc nối, mổ mở; sỏi san hô bể thận. Về ngoại thần kinh đã mổ được thoát vị đĩa đệm,



➡ vi phẫu thuật. Ngoài ra, còn mổ lồng ngực nội soi cắt TK giao cảm ngực, mổ mở vết thương thủng tim... Sự thành công này đã khẳng định công tác đào tạo bằng việc ký kết mô hình viện - trường sẽ vừa đáp ứng không chỉ về số lượng nguồn nhân lực đang thiếu hụt mà còn góp phần nâng cao chất lượng đào tạo, chất lượng khám chữa bệnh cho nhân dân.

Chuyển biến từ công tác khám chữa bệnh

Tất cả những giải pháp trên đều chung một mục tiêu là nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh của ngành Y tế. Thời gian qua, các bệnh viện, các tuyến điều trị tiếp tục được nâng cao chất lượng các hoạt động, từng bước đáp ứng nhu cầu ngày càng cao của người dân. Việc ứng dụng kỹ thuật cao được các cơ sở không chỉ ở tuyến trung ương, mà cả tuyến tỉnh, tuyến huyện tích cực triển khai. Nhiều kỹ thuật cao ngang tầm với các nước phát triển như: ghép gan, ghép thận, can thiệp tim mạch, phẫu thuật tim hở, phẫu thuật nội soi... được triển khai tại các bệnh viện tuyến trung ương và nhiều bệnh viện tuyến tỉnh. Tiêu biểu như Bệnh viện Bạch Mai cứu sống thành công sản phụ mắc bệnh hiếm nghèo: suy đa phủ tạng do nhiễm trùng, rối loạn đông máu, huyết áp bằng không, nhịp tim giảm dần; Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức thực hiện được các kỹ thuật cao nhất của khu vực và thế giới: mổ cắt gan lớn, cắt khối tá tụy, hẹp động mạch vành, thay van tim, u não; Bệnh viện Nhi Trung ương tiến hành nhiều ca phẫu thuật tim hở, phức tạp trên trẻ sơ sinh; Bệnh viện Trung ương Huế

phẫu thuật thành công cho trẻ bốn tháng tuổi. Bệnh viện Bà Rịa tỉnh Bà Rịa - Vũng Tàu, thực hiện thành công gần 20 ca vi phẫu nối liền các phần chi bàn tay, cánh tay, cẳng chân bị đứt lìa khỏi cơ thể; Bệnh viện Nhi đồng 1 (TP. Hồ Chí Minh) tách thành công hai ca song sinh dính nhau...

Tuy nhiên, hệ thống khám, chữa bệnh còn nhiều điểm cần khắc phục nhằm đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe ngày càng cao của nhân dân. Việc nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh là việc làm thường xuyên, liên tục không chỉ để đáp ứng nhu cầu đó, mà còn đạt các mục tiêu: công bằng, chất lượng, hiệu quả và phát triển trong khám, chữa bệnh chăm sóc sức khỏe. Do đó, các bệnh viện cần tiếp tục thực hiện các giải pháp cải cách thủ tục hành chính, sắp xếp lại quy trình làm việc, quy trình khám chữa bệnh khoa học và hợp lý nhằm thực hiện tốt “3 giảm”: giảm ngày điều trị trung bình một cách hợp lý, giảm công suất giường bệnh, giảm chi phí điều trị cho người bệnh. Tăng cường điều trị ngoại trú, nhất là đối với những bệnh mạn tính, giảm ngày điều trị nội trú trên cơ sở bảo đảm chất lượng điều trị, rút ngắn thời gian nằm viện không cần thiết, giảm chi phí cho người bệnh. Cải tạo cơ sở hạ tầng, bố trí thêm giường bệnh tại các khoa phòng thường xuyên quá tải, hạn chế thấp nhất tình trạng nằm ghép. Rà soát công tác xã hội hóa trong khám, chữa bệnh tại các đơn vị nhằm chấn chỉnh kịp thời những sai sót, hạn chế thấp nhất mặt trái của cơ chế thị trường đối với công bằng trong chăm sóc sức khỏe nhân dân ■



CÔNG TÁC THI ĐUA KHEN THƯỞNG GÓP PHẦN THỰC HIỆN THẮNG LỢI NHIỆM VỤ CHÍNH TRỊ CỦA NGÀNH Y TẾ

BSCKI. ĐẢNG QUỐC VIỆT
Giám đốc Trung tâm TTGDSK Trung ương

Do có vai trò quan trọng trong hệ thống chính trị và có ảnh hưởng trực tiếp đến đời sống sức khỏe của nhân dân, Bộ Y tế luôn phấn đấu hoàn thành và hoàn thành xuất sắc nhiệm vụ được giao, trong đó, công tác thi đua, khen thưởng góp phần thực hiện thắng lợi nhiệm vụ chính trị của ngành Y tế. Năm 2009, Bộ Y tế đã thực hiện tốt vai trò Khôi Thi đua các bộ, ngành Khoa học - Văn hóa - Xã hội.



Cờ thi đua của Chính phủ tặng Bộ Y tế

Năm 2009, công tác thi đua, khen thưởng của Bộ Y tế đã có những bước tiến đáng kể: tổ chức, bộ máy làm công tác thi đua ở hầu hết các đơn vị trong ngành Y tế đều được củng cố, kiện toàn; các đơn vị tổ chức tốt việc đăng ký thi đua, giao kết thi đua. Đặc biệt, Bộ Y tế đã chú trọng việc phát hiện, bồi dưỡng những điển hình tiên tiến, khen thưởng kịp thời những tập thể và cá nhân có thành tích đột xuất, thành tích xuất sắc. Tổ chức tuyên truyền, nêu gương các điển hình tiên tiến trong phong trào thi đua đã mang lại hiệu quả thiết thực và có giá trị động viên phong trào. Công tác khen thưởng đã bám sát được tiêu chuẩn, đối tượng và quy trình thủ tục theo quy định đảm bảo công khai, dân chủ, công bằng hơn, khen đi đôi với thưởng, khen thưởng kịp thời, khen thưởng đột xuất. Năm 2009, Bộ Y tế đã thực hiện công tác xã hội hóa trong khen thưởng, huy động hơn 2 tỷ đồng





cho công tác khen thưởng đột xuất. Thực tế, việc khen thưởng đột xuất và kịp thời có giá trị thiết thực và tích cực động viên phong trào thi đua của toàn Ngành Y tế.

Năm 2009, Bộ Y tế được chọn là Bộ điểm tổ chức lễ phát động phong trào thi đua. Tháng 4/2009, thực hiện ý kiến chỉ đạo của Hội đồng Thi đua - Khen thưởng Trung ương, Bộ Y tế phối hợp với Ban Thi đua - Khen thưởng Trung ương tổ chức Lễ phát động phong trào thi đua với tiêu chí “Thực hiện tốt Đề án 1816 và triển khai quy tắc ứng xử của các cán bộ, viên chức ngành Y tế” tại miền trung, miền Nam và miền Bắc.

Bộ Y tế đã tổ chức tuyên truyền sâu rộng trong cả nước gương người tốt, việc tốt trong công tác khám chữa bệnh, phòng chống dịch bệnh, nghiên cứu khoa học, đào tạo, hiến máu nhân đạo... Phát động thi đua “Hướng về y tế cơ sở”, cán bộ y tế làm theo lời dạy của Bác “Thầy thuốc như mẹ hiền”; tôn vinh khen thưởng cho các bác sỹ đạt thành tích xuất sắc trong học tập và trúng tuyển kỳ thi Bác sỹ Nội trú khoá học 2008-2011; tôn vinh 455 cán bộ y tế cơ sở nhân dịp kỷ niệm Ngày Thầy thuốc Việt Nam; tổ chức Hội nghị biểu dương cán bộ Dân số - Kế hoạch hoá gia đình cơ sở tiêu biểu toàn quốc năm 2009; phối hợp tổ chức Lễ tuyên dương Thầy thuốc trẻ năm 2009 và bình chọn “Bệnh viện thân thiện” do Trung ương Hội Liên hiệp Thanh niên Việt Nam làm đầu mối tổ chức; tổ chức lễ kỷ niệm 40 năm thực hiện Di chúc của Chủ tịch Hồ Chí Minh và trao tặng các danh hiệu cao quý của Đảng, Nhà nước cho cán bộ lãnh đạo thuộc cơ quan Bộ Y tế.

Các đơn vị trong ngành Y tế đã tổ chức tốt việc phát động, thực hiện, sơ kết, tổng kết đợt thi đua. Đáng chú ý, Cuộc vận động “Học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh”; học tập gương chiến đấu và hy sinh của Anh hùng - Liệt sỹ - Bác sỹ Đặng Thùy Trâm; tiếp tục triển khai thực hiện Chỉ thị số 17/CT-TTg ngày 08/5/2006 của Thủ tướng Chính phủ về việc phát động thi đua thực hiện thắng lợi nhiệm vụ phát triển kinh tế xã hội đến năm 2010; thực hiện Đề án 1816; thực hiện Quy tắc ứng xử của cán bộ, viên chức trong các đơn vị sự nghiệp y tế... đã tạo được sự hưởng ứng, tích cực tham gia của cán bộ y tế cả nước. Ngay từ đầu năm 2009, các đơn vị trực thuộc Bộ Y tế đã thực hiện đăng ký giao ước thi đua cho các tập thể, cá nhân trong cơ quan, đơn vị; tổ chức hội nghị cán bộ, công chức phát động phong trào thi đua thường xuyên; gắn phong trào thi đua với thực hiện nhiệm vụ chính trị; ký kết giữa chính quyền và công đoàn và tổ chức tổng kết phong trào thi đua và khen thưởng vào dịp cuối năm. Qua đó, từng đơn vị đã rút ra kinh nghiệm và bài học về chỉ đạo, tổ chức thực hiện nhiệm vụ công tác thi đua, khen thưởng; tập trung vào việc xây dựng nội dung, tiêu chí thi đua phải phù hợp với đặc điểm, tính chất hoạt động của đơn vị. Một số đơn vị đã có những sáng kiến thông qua việc phát động các phong trào thi đua theo đợt và theo chuyên đề gắn với các sự kiện chính trị quan trọng, kỷ niệm các ngày lễ lớn của đất nước, ngày truyền thống của ngành, đơn vị.

Bộ Y tế đã tiến hành hướng dẫn các đơn vị trực thuộc thực hiện kế hoạch thanh tra, kiểm tra công tác thi đua, khen



thường năm 2009. Các đơn vị tiến hành tự tổ chức thanh tra, kiểm tra đơn vị mình theo đúng nội dung yêu cầu và báo cáo về Thường trực Hội đồng Thi đua - Khen thưởng, Bộ Y tế định kỳ 3 tháng, 6 tháng và 1 năm; hướng dẫn các đơn vị triển khai khen thưởng thành tích công hiến lâu năm.

Hầu hết, các đơn vị trong ngành đã bố trí cán bộ kiêm nhiệm làm công tác thi đua khen thưởng, thành lập Hội đồng Thi đua - Khen thưởng và đã ban hành quy chế hoạt động. Tại Bộ Y tế, thường trực Hội đồng Thi đua - Khen thưởng được đặt tại Vụ Pháp chế với 3 cán bộ chuyên trách, đồng chí Vụ trưởng là Ủy viên Thường trực.

Thực hiện kế hoạch thanh tra, kiểm tra công tác thi đua, khen thưởng năm 2008 của Ban Thi đua - Khen thưởng Trung ương, Bộ Y tế đã tiến hành kiểm tra và thẩm định thành tích đề nghị Huân chương, Anh hùng Lao động tại 16 đơn vị trực thuộc Bộ Y tế về công tác thi đua, khen thưởng, công tác kiểm tra được phối hợp với hướng dẫn nghiệp vụ thi đua, khen thưởng. Bộ Y tế đã xây dựng Thông tư số 01/2008/TT- BYT đề chi tiết hoá và vận dụng phù hợp hơn với đặc điểm của ngành. Chính vì vậy, công tác thi đua, khen thưởng của cơ sở có nhiều thuận lợi và ngày càng đi vào nề nếp, các phong trào thi đua đã thực sự đi vào chiều sâu và được các tập thể, cá nhân tích cực hưởng ứng. Các hình thức khen thưởng đều được bám sát Luật, Nghị định và các văn bản hướng dẫn nên không có đơn thư khiếu nại tố cáo.

Trong năm 2009, công tác khen thưởng, thẩm định thành tích của các tập thể và cá nhân được tiến hành kịp thời

qua các đợt thi đua. Trong năm, Chủ tịch nước đã phong tặng Danh hiệu Anh hùng Lao động cho 2 cá nhân và 1 tập thể, 98 Huân chương các loại cho 43 tập thể và 55 cá nhân; 181 Bằng khen của Thủ tướng Chính phủ cho 64 tập thể và 117 cá nhân; 5.812 Bằng khen của Bộ trưởng Bộ Y tế cho 2.699 tập thể và 3.113 cá nhân; 11 Cờ Chính phủ; 98 Cờ Thi đua Bộ Y tế; 7 Chiến sĩ thi đua toàn quốc; 117 Chiến sĩ thi đua cấp Bộ và 651 Tập thể Lao động xuất sắc; xét tặng 11.312 Kỷ niệm chương "Vì sức khỏe nhân dân" cho các cá nhân trong và ngoài ngành Y tế, trong đó có cả người nước ngoài đã có nhiều công lao đóng góp cho sự nghiệp chăm sóc, bảo vệ và nâng cao sức khỏe nhân dân; Chủ tịch nước ký Quyết định phong tặng Danh hiệu Thầy thuốc Nhân dân cho 73 cá nhân và Thầy thuốc Ưu tú cho 1.233 cá nhân...

Kết quả 2 năm thực hiện điểm Cuộc vận động "Học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh" cùng với các phong trào thi đua yêu nước của ngành Y tế năm 2009 đã khẳng định vị trí, vai trò của công tác thi đua khen thưởng thực sự trở thành động lực cách mạng quan trọng thực hiện thắng lợi nhiệm vụ chính trị trong sự nghiệp chăm sóc, bảo vệ và nâng cao sức khỏe nhân dân.

Ghi nhận hoạt động thiết thực, hiệu quả về thành tích đã hoàn thành xuất sắc toàn diện nhiệm vụ chính trị, dẫn đầu phong trào thi đua yêu nước năm 2009 của Ngành Thi đua Khen thưởng, Chính phủ đã quyết định trao tặng Cờ giải Nhất Khối các bộ, ngành Khoa học - Văn hóa - Xã hội cho Bộ Y tế ■



KẾT QUẢ HOẠT ĐỘNG

MỞ RA GIAI ĐOẠN MỚI TRONG TIẾN TRÌNH NÂNG CAO CHẤT LƯỢNG KHÁM CHỮA BỆNH

PGS. TS. PHẠM NHƯ HIỆP
Phó Giám đốc Bệnh viện Trung ương Huế

Tập huấn phẫu thuật nội soi Ngoại - Phụ sản tại Bệnh viện Phú Yên

Ảnh : Châu Khắc Tú

Bệnh viện Trung ương Huế là một trong 3 bệnh viện lớn nhất trong hệ thống y tế của nước ta, là bệnh viện đa khoa hoàn chỉnh hạng đặc biệt và là đơn vị Anh hùng Lao động trong thời kỳ đổi mới, thực hiện nhiệm vụ của tuyến kỹ thuật y tế cao nhất khu vực miền Trung và Tây Nguyên. Bệnh viện có 45 khoa lâm sàng, cận lâm sàng; 4 trung tâm chuyên sâu (Trung tâm Huyết học - Truyền máu, Trung tâm Tim mạch, Trung tâm Đào tạo, Trung tâm Ung bướu) 10 phòng chức năng; với tổng số 2.270 giường bệnh và 2.300 cán bộ viên chức. Bệnh viện Trung ương Huế có chức năng vừa cung cấp dịch vụ khám chữa bệnh chất lượng cao cho nhân dân 16 tỉnh miền Trung và Tây Nguyên, vừa là cơ sở đào tạo cán bộ y tế cho khu vực này.

Thực hiện Đề án 1816, công tác luân phiên cán bộ trở thành một trong các hoạt động được lãnh đạo Bệnh viện Trung ương Huế đặc biệt quan tâm, đầu tư hiệu quả.

Bệnh viện Trung ương Huế cho rằng, Đề án 1816 đã mở ra một giai đoạn mới trong tiến trình nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, là một cơ hội quý báu để đẩy mạnh công tác chỉ đạo tuyến và chuyển giao kỹ thuật lên một tầm



cao mới, mở rộng giới hạn quan hệ, gắn trách nhiệm giữa các bệnh viện đối với ngành và đối với xã hội.

Bệnh viện Trung ương Huế đã có những phương pháp sáng tạo trong quá trình lập kế hoạch và thiết kế lộ trình thực hiện hiệu quả theo từng giai đoạn. Bước đột phá quan trọng góp phần giúp Bệnh viện Trung ương Huế thực hiện thành công công tác tăng cường nhân lực là nắm bắt được thực chất yêu cầu hỗ trợ kỹ thuật của từng bệnh viện tuyến dưới. Dựa trên số liệu tình hình thực tế về cơ sở hạ tầng, trang thiết bị y tế, nhân lực, trình độ kỹ thuật, mô hình bệnh tật, phân tích đánh giá các loại bệnh có tỷ lệ tử vong cao tại tuyến tỉnh... Bệnh viện sẽ đưa ra quyết sách triển khai cụ thể đối với mỗi bệnh viện tỉnh trước khi ký hợp đồng nguyên tắc thực hiện Đề án 1816. Là đơn vị đầu tiên của Bộ Y tế ra quân thực hiện Đề án, các cán bộ y tế Bệnh viện Trung ương Huế đi luân phiên đều là những người có năng lực cả về lý thuyết và thực hành. Ngoài nhiệm vụ chuyển giao các kỹ thuật, các bác sỹ đã tổ chức nhiều buổi sinh hoạt khoa học, báo cáo chuyên đề, tổ chức giảng dạy lý thuyết và thực hành. Hiệu quả từ những nỗ lực tăng cường cho tuyến dưới được các bệnh viện các tỉnh hoan nghênh và đánh giá cao.

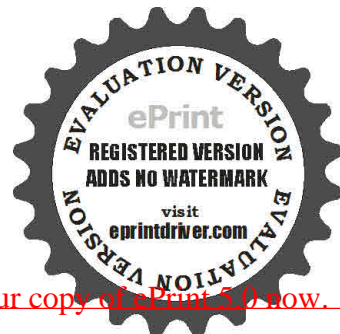
Từ đầu tháng 9/2008 đến nay, công tác chỉ đạo tuyến được triển khai lồng ghép với công tác luân phiên cán bộ. Bệnh viện đã liên tục và đều đặn cử cán bộ luân phiên đến làm việc tại các bệnh viện tỉnh. Các cán bộ luân phiên Bệnh viện Trung ương Huế đã “cùng ăn,

cùng ở, cùng làm” với cán bộ bệnh viện tỉnh và đặt dưới sự phân công chỉ đạo của Ban giám đốc bệnh viện tỉnh đến luân phiên trong suốt thời gian tăng cường, kể cả tham gia trực gác, giao ban, hội chẩn, khám và điều trị bệnh nhân, đóng góp các ý kiến xây dựng bệnh viện, tham gia sinh hoạt khoa học, báo cáo các chuyên đề, tổ chức giảng dạy lý thuyết và thực hành.

Tính đến nay, đã có 210 cán bộ thuộc 23 chuyên khoa của Bệnh viện Trung ương Huế tham gia công tác luân phiên tại 10 bệnh viện khu vực miền Trung từ Hà Tĩnh đến Ninh Thuận và một số bệnh viện khu vực Tây Nguyên. 23 chuyên khoa bao gồm lâm sàng, cận lâm sàng và đặc biệt là cả các chuyên khoa cơ bản như kiểm soát nhiễm khuẩn, bảo trì sửa chữa trang thiết bị y tế, điều dưỡng...

Ngoài ra, Bệnh viện Trung ương Huế còn làm nhiệm vụ đào tạo, chuyển giao kỹ thuật nội soi can thiệp; kỹ thuật phẫu thuật tim hở; tim mạch can thiệp; phẫu thuật nội soi và mở gan mật cao cấp... cho Bệnh viện Đa khoa số 1 Lào Cai, Bệnh viện Quân đội 103, Bệnh viện Quân đội 115, Bệnh viện C Đà Nẵng, Bệnh viện Hoàn Mỹ Đà Nẵng...

Sau gần 2 năm triển khai Đề án 1816, cán bộ luân phiên Bệnh viện Trung ương Huế đã chuyển giao cho các bệnh viện tỉnh vừa theo chiều rộng, vừa theo chiều sâu: chuyển giao hơn 350 kỹ thuật mới, khám, điều trị và thực hiện phẫu thuật cho gần 80.000 lượt bệnh nhân, góp phần giải quyết nhiều trường hợp bệnh khó, cứu sống nhiều trường



KẾT QUẢ HOẠT ĐỘNG

hợp bệnh hiểm nghèo; Bệnh viện cũng đã chuyển giao hàng chục kỹ thuật cao theo phương thức chỉ đạo tuyến như phẫu thuật tim hở; phẫu thuật nội soi cao cấp; phẫu thuật tiêu hoá - gan mật cao cấp; can thiệp tim mạch, nội soi can thiệp... Nhờ đó, đã tạo được uy tín lớn củng cố thương hiệu “Bệnh viện Chất lượng cao” trong khu vực.

Các cán bộ đi luân phiên luôn có tinh thần trách nhiệm trong việc tư vấn, góp ý xây dựng, hoàn thiện nhiều quy trình chẩn đoán và điều trị; chăm sóc bệnh nhân; tổ chức lại hệ thống trực gác; bảo trì trang thiết bị; tổ chức lại hệ thống chống nhiễm khuẩn; xây dựng thêm các khoa - đơn vị điều trị mới... giúp nâng cao trình độ năng lực của các cán bộ y tế tuyến dưới.

Việc chuyển giao kỹ thuật đã từng bước giúp cho cán bộ các bệnh viện tỉnh nâng cao tay nghề, thu hút được đông đảo bệnh nhân đến khám và điều trị. Vì thế, tỷ lệ bệnh nhân chuyển lên tuyến trên đã giảm 20-30% (theo báo cáo của các bệnh viện tỉnh).

Với những thành tích này, năm 2009, Bệnh viện Trung ương Huế đã được Bộ Y tế trao tặng Bằng khen “Bệnh viện đạt thành tích xuất sắc trong thực hiện Đề án 1816”. Đây là kết quả của sự phấn đấu nỗ lực không ngừng và quyết tâm của Ban Giám đốc cùng toàn thể cán bộ công chức Bệnh viện. Thuận lợi cơ bản trong triển khai Đề án là Bệnh viện có đầy đủ các chuyên khoa kết hợp với

đội ngũ thầy thuốc có trình độ chuyên môn vững vàng. Thế mạnh của Bệnh viện Trung ương Huế là đã tạo được mối quan hệ chặt chẽ với các bệnh viện tuyến tỉnh trên cơ sở cùng hợp tác tốt giữa nơi đi “luân phiên” và nơi nhận “luân phiên”.

Tuy nhiên, các hoạt động tăng cường cán bộ cho tuyến tỉnh cũng có một số khó khăn nhất định: Vì địa bàn chỉ đạo tuyến của Bệnh viện Trung ương Huế rộng và nhu cầu chuyển giao kỹ thuật của các bệnh viện tỉnh khá nhiều nên việc vừa đảm bảo các dịch vụ chất lượng cao tại Bệnh viện, vừa đảm bảo hoạt động của Đề án 1816 cũng là một thách thức lớn. Do Bệnh viện Trung ương Huế là bệnh viện đa khoa trong khi yêu cầu của các bệnh viện tỉnh chủ yếu chỉ tập trung vào một số chuyên khoa (ngoại, phụ sản, gây mê hồi sức, phẫu thuật nội soi, nội soi can thiệp, hồi sức cấp cứu, nội tim mạch nên các chuyên khoa này khó có đủ cán bộ để đảm bảo đáp ứng nhu cầu của các tỉnh.

Việc thực hiện công tác luân phiên cán bộ của Bệnh viện Trung ương Huế đã góp phần tích cực trong việc nâng cao tay nghề cho các bệnh viện tuyến dưới, tạo điều kiện để người dân nhất là người nghèo và đối tượng chính sách ở nhiều địa phương tiếp cận được với các kỹ thuật y học tiên tiến, thiết lập sự công bằng, hiệu quả và phát triển trong công tác khám chữa bệnh, bảo vệ và chăm sóc sức khỏe nhân dân ■



BỆNH VIỆN BẠCH MAI:

TĂNG CƯỜNG MỘT SỐ GIẢI PHÁP THÁO GỖ TÌNH TRẠNG QUÁ TẢI

ĐẶNG THUY

Là một bệnh viện đa khoa hạng đặc biệt lớn nhất cả nước với qui mô 1.900 giường bệnh và trên 2000 cán bộ, viên chức. Hằng ngày, lượng người tập trung tại Bệnh viện Bạch Mai rất lớn, Bệnh viện phải tổ chức khám, điều trị cho khoảng 6.000 bệnh nhân kể cả nội trú và ngoại trú. Do đó, việc tìm kiếm những giải pháp để người bệnh yên tâm, tin tưởng đồng thời giảm áp lực cho y, bác sỹ như rút ngắn thời gian chờ đợi, thời gian khám và làm thủ tục hành chính... là những băn khoăn trăn trở của Ban giám đốc Bệnh viện Bạch Mai. Theo đó, nhiều sáng kiến, giải pháp đã được Bệnh viện đưa ra bàn luận và triển khai thí điểm, bước đầu đã mang lại những giá trị hiệu quả cao:

Thứ nhất, bố trí sắp xếp lại buồng/phòng, mở thêm bốc khám tại Khoa Khám bệnh và trả kết quả cận lâm sàng thông qua hệ thống mạng nội bộ với phiếu kết quả được in ngay tại nơi khám. Đây là vấn đề được Bệnh viện Bạch Mai ưu tiên hàng đầu nhằm giúp người bệnh đỡ vất vả hơn.

Thứ hai, tổ chức khám chữa bệnh thêm vào ngày nghỉ (thứ 7) để đáp ứng

nhu cầu khám chữa bệnh cho các đối tượng là học sinh, sinh viên, cán bộ, công chức không có điều kiện đi khám chữa bệnh trong giờ hành chính. Dịch vụ ngoài giờ bao gồm: khám bệnh; nhập viện điều trị nội trú; khám kiểm tra sức khỏe định kỳ; khám cấp giấy chứng nhận sức khỏe... Khoa Khám bệnh cam kết sẽ khám, cấp giấy Chứng nhận sức khỏe trong khoảng 30 phút thay vì cả buổi sáng và thủ tục đăng ký đơn giản hơn, người có nhu cầu chỉ cần đến đăng ký tại bàn đón tiếp, sau đó mọi yêu cầu sẽ được đáp ứng trọn gói trong địa phận của Khoa. Đặc biệt, Bệnh viện đã phối hợp với cơ quan bảo hiểm y tế đảm bảo mọi chế độ theo Luật Bảo hiểm Y tế cho người bệnh dù đứng tuyến hay trái tuyến. Như vậy, người bệnh có thể bảo hiểm y tế sẽ được phục vụ 6 ngày trong tuần thay cho 5 ngày như trước đây. Giám đốc Bệnh viện Nguyễn Quốc Anh cho rằng, với số bệnh nhân đến khám vào ngày thứ 7 như hiện nay (900 người/ngày), Bệnh viện sẽ phấn đấu khắc phục khó khăn để khám được nhiều hơn trong thời gian tới (1.500 người/ngày).





Thứ ba, sắp xếp lại hệ thống tiếp đón tại Khoa Khám bệnh và cải tạo/nâng cấp khu nhà để xe, kho chứa đồ để mở rộng khu vực tiếp đón bệnh nhân, nơi duyệt chế độ viện phí và cấp/bán thuốc. Theo đó, ngay từ 7 giờ sáng, các bàn tiếp đón, chỉ dẫn bệnh nhân đã đi vào hoạt động. Hệ thống tiếp đón, thanh toán viện phí, duyệt chế độ một chiều đã phần nào giải quyết được nhanh số bệnh nhân đến khám. Trên tất cả các tầng của Khoa Khám bệnh, Bệnh viện đều bố trí các bốc thu viện phí, tạo sự thuận lợi cho người bệnh khi phải thanh toán các chi phí khám, cận lâm sàng phát sinh.

Thứ tư, xây dựng Khu lưu trú bệnh nhân và người nhà bệnh nhân với trên 300 giường. Việc làm này đã đem lại niềm vui và tạo điều kiện thuận lợi cho bệnh nhân, người nhà bệnh nhân ở xa yên tâm có chỗ nghỉ ngơi khi đến khám chữa bệnh. Đây là thành quả do Ban giám đốc Bệnh viện Bạch Mai vận động, kêu gọi tài trợ từ các tập đoàn kinh tế và các nhà đầu tư ủng hộ trên tinh thần nhân đạo. Cho dù, mô hình vận động tài trợ để xây nhà nghỉ cho bệnh nhân và người nhà bệnh nhân đã có ở một số bệnh viện trong toàn quốc nhưng Bệnh viện Bạch Mai là bệnh viện đầu tiên có qui mô đạt số giường lớn nhất.

Thứ năm, thay đổi quy trình cung ứng và sử dụng thuốc để đảm bảo quyền lợi cho người bệnh được phục vụ tốt nhất trong khâu mua thuốc giá rẻ, chất lượng. Bệnh viện đã mạnh dạn thành lập 5 Nhà thuốc Bệnh viện do 5 dược sỹ đại học của Khoa Dược đứng tên, đồng thời quyết định chỉ để các đơn vị trúng thầu

cung cấp thuốc cho nhà thuốc bệnh viện.

Việc tiến hành các giải pháp đồng bộ cùng với sự đoàn kết nhất trí trong Ban lãnh đạo và sự nỗ lực của tập thể cán bộ, viên chức Bệnh viện Bạch Mai đã góp phần giúp Bệnh viện tháo gỡ khó khăn do quá tải. Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Quốc Triệu đánh giá cao Bệnh viện Bạch Mai trong việc triển khai và thực hiện 5 nội dung của Chỉ thị số 06/CT- BYT về việc giải quyết tình trạng quá tải bệnh viện; Nâng cao năng lực bệnh viện; Đẩy mạnh xã hội hoá; Phát động phong trào nâng cao y đức và kỹ năng giao tiếp; Sắp xếp lại nhân lực, cải tiến quy trình thủ tục tại Khoa Khám bệnh... Những kết quả này của Bệnh viện Bạch Mai sẽ là cơ sở để các bệnh viện trong cả nước tham khảo, áp dụng và nhân rộng, giúp cho bệnh nhân ngày càng có thể tiếp cận được với các dịch vụ chăm sóc sức khỏe tốt hơn. Bộ trưởng Nguyễn Quốc Triệu Chỉ đạo Bệnh viện Bạch Mai cần Xây dựng "Quy chế chờ đợi", để người bệnh có thể được khám một cách nhanh nhất; Tăng số bốc khám tại Khoa Khám bệnh; Những bệnh nhân đang điều trị nội trú cần can thiệp chuyên khoa tại Khoa Khám bệnh nên xếp vào buổi chiều để giảm thời gian chờ đợi và giảm áp lực cho các bác sỹ của Khoa; Chủ động xây dựng các phương án, Dự án chống quá tải và đưa công nghệ thông tin vào quản lý; Đầu tư ghế đợi cho bệnh nhân, chỉnh trang, nâng cấp khu vực khám bệnh cho sáng sủa, sạch đẹp; Tăng cường công tác quản lý và sử dụng một cách hiệu quả, bền vững các cơ sở vật chất hiện có ■





KẾT QUẢ HOẠT ĐỘNG

*Lãnh đạo Bệnh viện Bạch Mai cùng các cán bộ luận phiên đợt đầu tiên
lên tăng cường cho tỉnh Yên Bái - tháng 9/2008*

Hợp tác, học hỏi để đạt hiệu quả cao nhất

BSCKI. ĐÀM THỊ MINH HIỀN
Phó Giám đốc Bệnh viện
Đa khoa tỉnh Yên Bái

Sau 2 năm thực hiện tại tỉnh Yên Bái, Đề án 1816 đã mang lại hiệu quả to lớn và có tác động tích cực đến sự nghiệp phát triển y tế của tỉnh Yên Bái, tạo điều kiện để người dân được tiếp cận với các dịch vụ kỹ thuật y tế tiên tiến, được hưởng quyền lợi khám, chữa bệnh một cách tốt nhất.

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Yên Bái đã nhận được sự giúp đỡ nhiệt tình và đầy trách nhiệm của các bệnh viện tuyến trung ương về đào tạo nâng cao năng lực cán bộ và chuyển giao kỹ thuật. Trong 2 năm, đã có 71 lớp tập huấn, với 1.946 lượt cán bộ được đào tạo lại và 110 kỹ thuật được chuyển giao. Tiếp nhận 37 cán bộ luân phiên, trong đó có 24 cán bộ Bệnh viện Bạch Mai; 6 cán bộ Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức; 4 cán bộ Bệnh viện Răng Hàm Mặt Trung ương Hà Nội; 3 cán bộ Bệnh viện Mắt Trung ương. Các bác sỹ, điều dưỡng tham gia luân phiên của các bệnh viện trung ương đều là



BẢN TIN ĐỀ ÁN 1816 THÁNG 9/2010 **13**



KẾT QUẢ HOẠT ĐỘNG

những cán bộ có trình độ chuyên môn cao, tác phong làm việc khoa học, tận tâm với nghề.

Bệnh viện Bạch Mai với vai trò là một bệnh viện hạng đặc biệt đã giúp đỡ Bệnh viện Đa khoa tỉnh Yên Bái một cách toàn diện. Trong lĩnh vực hồi sức cấp cứu, chẩn đoán hình ảnh, vật tư trang thiết bị y tế đã giúp các bác sỹ Khoa Hồi sức thành thạo sử dụng máy thở và chuyển giao kỹ thuật cấp cứu ngừng tuần hoàn. Trong lĩnh vực tiêu hóa, tiết niệu, hô hấp, thần kinh, tim mạch, ung bướu đã giúp các bác sỹ nội khoa được cập nhật và bổ sung những kiến thức mới trong điều trị tiêu hóa, tim mạch, tiết niệu, thần kinh, hô hấp, truyền nhiễm, ung thư. Những kỹ thuật đã được chuyển giao là khâu thắt vòng trĩ, đọc điện tâm đồ và quy trình truyền hóa chất cho bệnh nhân ung thư, chuẩn hóa các kỹ thuật trong xét nghiệm hóa sinh, huyết học, truyền máu, vi sinh, chẩn đoán hình ảnh về kiến thức siêu âm, chụp CT-Scanner và phân tích kết quả... Các kỹ sư về trang thiết bị đã sửa chữa và bảo dưỡng được hơn 40 trang thiết bị y tế, tiết kiệm cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh Yên Bái hàng chục triệu đồng, đồng thời hướng dẫn bảo dưỡng thiết bị cho các kỹ sư, kỹ thuật viên Phòng Vật tư thiết bị y tế của Bệnh viện.

Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức đã cử bác sỹ có kinh nghiệm đào tạo và chuyển giao kỹ thuật cho các bác sỹ Khoa Chấn thương chỉnh hình, Khoa Ngoại, Khoa Phẫu thuật và Gây mê về các lĩnh vực phẫu thuật ghép xương chỉnh hình, phẫu thuật nội soi gan mật,

các phương pháp gây mê trong phẫu thuật sọ não, phẫu thuật nội soi.

Bệnh viện Răng Hàm Mặt Trung ương Hà Nội đã cử bác sỹ lên chuyển giao kỹ thuật trong phẫu thuật hàm mặt và hỗ trợ đầu tư nhiều trang thiết bị cho Khoa Răng Hàm Mặt của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Yên Bái có đủ trang thiết bị thiết yếu phục vụ công tác khám chữa bệnh. Bệnh viện Mắt Trung ương cử cán bộ luân phiên chuyển giao kỹ thuật phẫu thuật Phaco, nhãn nhi và nhiều kỹ thuật khác.

Ngoài ra, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Yên Bái cũng được tiếp nhận các điều dưỡng là trưởng, phó phòng điều dưỡng và các điều dưỡng của Bệnh viện Bạch Mai, Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức lên đào tạo cho đội ngũ điều dưỡng bệnh viện về các lĩnh vực nghiên cứu khoa học, kỹ năng giao tiếp, chăm sóc người bệnh toàn diện và kiểm soát nhiễm khuẩn...

Có thể nói, sau 2 năm thực hiện Đề án 1816, các kỹ thuật được chuyển giao cho bác sỹ, điều dưỡng tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Yên Bái đã đạt được hiệu quả rõ rệt, góp phần nâng cao chất lượng chăm sóc, bảo vệ sức khỏe nhân dân trong tỉnh. Nhiều căn bệnh trước đây phải chuyển tuyến, nay được sự hỗ trợ của bệnh viện trung ương đã điều trị thành công tại tỉnh như nhiễm khuẩn huyết, sốc nhiễm khuẩn, sốc tim trong nhồi máu cơ tim, phẫu thuật nội soi gan mật, phẫu thuật gãy xương hàm mặt, phẫu thuật Phaco, phẫu thuật nội soi tai mũi họng, truyền hóa chất cho bệnh nhân ung thư...



Đây là kết quả thực sự đáng mừng, minh chứng cho tính hiệu quả của Đề án. Từ đây, có thể rút ra nhiều bài học kinh nghiệm quý báu để Đề án tiếp tục được thực hiện ngày một hiệu quả hơn. Trước hết là sự quan tâm chỉ đạo sát sao của lãnh đạo các bệnh viện trung ương và Sở Y tế tỉnh Yên Bái; sự phối hợp chặt chẽ của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Yên Bái thông qua cầu nối là Trung tâm Đào tạo và Chỉ đạo tuyến của các bệnh viện trung ương với Phòng Kế hoạch tổng hợp của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Yên Bái xác định đúng nhu cầu cần thiết đào tạo, chuyển giao kỹ thuật, tránh tình trạng làm thay và không có việc để làm.

Bệnh viện Đa khoa tỉnh cũng đã tạo điều kiện thuận lợi để cán bộ luân phiên yên tâm công tác trong thời gian đến tăng cường tại cơ sở. Đồng thời, có sự hợp tác, tôn trọng, học hỏi, đoàn kết giúp đỡ nhau giữa cán bộ tuyến trên với cán bộ tuyến dưới để đạt được hiệu quả công việc cao nhất. Các kỹ thuật chuyển giao được triển khai ngay để đảm bảo tính hiệu quả và bền vững.

Việc triển khai Đề án 1816 trong tình hình hiện nay là rất phù hợp với thực tế và nguyện vọng của bệnh viện các tỉnh miền núi và vùng sâu, vùng xa. Đây là một bước đột phá có ý nghĩa rất quan trọng trong việc tăng cường cán bộ tuyến trên về cơ sở, nhằm nâng cao năng lực chuyên môn và quản lý cho cán bộ của các tuyến dưới. Đồng thời, Đề án đưa các dịch vụ kỹ thuật y tế tiếp cận tới người dân một cách tốt nhất, từ đó từng bước nâng cao chất lượng chẩn đoán, điều trị, đáp ứng được nhu cầu khám chữa bệnh ngày càng cao của nhân dân ■

KẾT QUẢ HOẠT ĐỘNG

Vững vàng hơn
qua Đề án

1816

THANH HỘI

Trung tâm Truyền thông
GDSK Hà Nam

Ngày đầu tái lập, khó nói hết được những khó khăn của Khoa Mắt, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Nam, thiếu từ trang thiết bị đến bác sỹ có tay nghề cao. Tuy vậy, đến nay, khi được đón bác sỹ luân phiên từ Bệnh viện Mắt Trung ương về chuyển giao kỹ thuật theo Đề án 1816, Khoa Mắt đã vững vàng trong chẩn đoán và điều trị cho bệnh nhân mắc những căn bệnh hiểm nghèo về mắt.

Với sự hỗ trợ của thạc sỹ Trần Thị Chu Quý, cán bộ luân phiên của Bệnh viện Mắt Trung ương, Khoa Mắt Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Nam đã sắp xếp và tập huấn lại toàn bộ quy trình khám, chẩn đoán và điều trị theo quy định của Bệnh viện Mắt Trung ương. Khoa tiến hành triển khai các kỹ thuật chẩn đoán, điều trị nội



BẢN TIN ĐỀ ÁN 1816 THÁNG 9/2010 15



KẾT QUẢ HOẠT ĐỘNG



Thạc sỹ Trần Thị Chu Quý, Bệnh viện Mắt Trung ương chuyển giao kỹ thuật cho bác sỹ Khoa Mắt, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Nam



khoa và phẫu thuật các bệnh lý về mắt tại tuyến tỉnh. Tận dụng cơ hội có cán bộ luân phiên, Khoa đã bố trí công việc rất hài hoà để được tiếp thu kỹ thuật giữa lý thuyết và thực hành, khi nào có bệnh nhân điều trị thì chuyển giao trực tiếp, còn không thì tổ chức tập huấn qua lý thuyết nên bác sỹ tuyến trên truyền đạt đến đâu, bác sỹ của Khoa tiếp thu tốt ngay đến đó.

Từ chỗ thiếu bác sỹ có tay nghề cao, sau khi được chuyển giao kỹ thuật, các cán bộ của Khoa Mắt đã nhanh chóng tiếp thu được những kỹ thuật tiên tiến mà trước đây chưa có cơ hội được nâng cao nghiệp vụ. Đây cũng là dịp để cán bộ của Khoa trau dồi, rèn luyện đạo đức, lối sống theo lời dạy của Bác Hồ “Lương y như từ mẫu”. Giờ đây, từ những việc nhỏ như chăm sóc người bệnh cho đến việc điều trị, mỗi cán bộ y tế trong Khoa đều thể hiện đức tính của một người thầy thuốc tận tụy hết lòng với người bệnh.

Thương binh hạng 1/4 Trần Văn Hải, ở Trung tâm Điều dưỡng thương binh nặng Ba Sao tâm sự: “Vào đây, tôi thấy mình như được trở về với gia đình, bởi ngoài sự chăm sóc chu đáo của cán bộ y tế đối với một bệnh nhân, tôi còn thấy được sự nồng ấm, tận tình như người trong gia đình”. Ông Hải nhập viện trong tình trạng cả 2 mắt đều bị mộng độ 3 và hầu như không còn nhìn thấy ánh sáng. Được tập thể các bác sỹ trong Khoa thực hiện phẫu thuật, sau một tuần điều trị, đôi mắt của ông đã nhìn thấy được ánh sáng. Trong niềm vui vô bờ, ông chia sẻ: “Tôi cảm ơn các bác sỹ nhiều lắm! Lúc đầu tôi định chuyển tuyến trên nhưng khi được biết kết quả của các bệnh nhân trước, tôi rất yên tâm và đã xin ở lại”.

Ấn tượng nhất đối với các bác sỹ Khoa Mắt là khi điều trị cho bệnh nhân Nguyễn Thị Oanh, 61 tuổi, ở xã Châu Sơn (thành phố Phủ Lý). Bệnh nhân vào cấp cứu trong tình trạng bệnh rất nặng: nôn, huyết áp rất cao, hai mắt bị thiên đầu thống nặng, có phản ứng màng bồ đào, nếu không kịp thời điều trị thì nguy cơ mù vĩnh viễn là rất có thể. Sau khi tiến hành hội chẩn, kết hợp điều trị hạ nhãn áp, chống viêm màng bồ đào. Kết hợp với Khoa Nội điều trị hạ huyết áp, ổn định bệnh toàn thân. Sau 10 ngày với sự nỗ lực hết mình của tập thể Khoa Mắt, bệnh nhân Oanh đã xuất viện trong tình trạng tinh táo, ăn ngủ tốt, thị lực 4/10, nhãn áp điều chỉnh. Trong khi chia tay các thầy thuốc về với gia đình, bệnh nhân Oanh xúc động, rưng rưng nước mắt: “Khi vào viện, tôi rất buồn và lo



KẾT QUẢ HOẠT ĐỘNG

TĂNG 30% BỆNH NHÂN ĐẾN KHÁM DA LIỄU

LÊ HẢO
Cục Quản lý Khám chữa bệnh,
Bộ Y tế

Sau 2 năm triển khai thực hiện Đề án 1816 của Bộ Y tế, Bệnh viện Da liễu Trung ương đã cử 7 đợt gồm 21 cán bộ xuống hỗ trợ cho các đơn vị tuyến dưới: Trung tâm Phòng chống

Bệnh xã hội tỉnh Bắc Cạn, Quảng Bình, Vĩnh Phúc, Lai Châu, Sơn La, Lào Cai.

Cán bộ luân phiên của Bệnh viện Da liễu Trung ương đã mở nhiều lớp tập huấn đào tạo tại chỗ cho các cán bộ y tế địa phương. Nội dung tập huấn về kỹ thuật xét nghiệm bệnh phong, bệnh da, bệnh lây nhiễm qua đường tình dục (STI), kỹ thuật laser trong điều trị một số bệnh về da.

ThS. Trần Mẫn Chu, Phó Giám đốc Bệnh viện Da liễu Trung ương cho biết, thông qua việc triển khai hỗ trợ tuyến dưới, trình độ chuyên môn của các cán bộ y tế ở địa phương đã được nâng cao; chất lượng khám, chữa bệnh được cải thiện. Số lượng bệnh nhân đến khám chuyên khoa da liễu ở những nơi nhận cán bộ luân phiên của Bệnh viện Da liễu Trung ương đều tăng khoảng 30%. Nhiều nơi đã làm tốt các xét nghiệm chẩn đoán phong, STI và một số xét



lắng cho đôi mắt của mình. Giờ khỏe mạnh, lại được nhìn thấy ánh sáng thể này, tôi cảm ơn bác sỹ nhiều lắm”.

Trong thời gian qua, Khoa Mắt đã được tiếp nhận nhiều kỹ thuật cao các bệnh lý về mắt thông qua trực tiếp điều trị trên người bệnh và qua tập huấn, đào tạo. Chỉ trong thời gian 3 tháng, Khoa đã tiếp nhận khám và điều trị cho hàng trăm bệnh nhân, trong đó có 41 bệnh nhân được phẫu thuật kỹ thuật cao. Bên cạnh công tác điều trị các căn bệnh hiểm nghèo, các danh mục thuốc thiết yếu trong điều trị các bệnh lý về mắt cũng được xây dựng và bổ sung kịp thời;

nhiều thiết bị hiện đại điều trị mắt, như: Máy đo khúc xạ tự động, máy sinh hiển vi, các dụng cụ phẫu thuật, đại phẫu... cũng được Bệnh viện đầu tư để kịp thời phục vụ người bệnh.


Bác sỹ Nguyễn Thị Hồng Vân, Trưởng Khoa Mắt, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Nam tâm sự: “Chúng tôi tin tưởng vào tay nghề bản thân hơn rất nhiều sau khi được bác sỹ tuyến trên chuyển giao kỹ thuật. Giờ đây, các bác sỹ trong Khoa đã có thể trực tiếp điều trị thành công nhiều căn bệnh hiểm nghèo về mắt mà trước kia chúng tôi chưa làm được”■



KẾT QUẢ HOẠT ĐỘNG



ThS. Cao Hưng Thái, Phó cục trưởng Cục Quản lý Khám chữa bệnh, Bộ Y tế chứng kiến một ca phẫu thuật tại Bệnh viện Da liễu Trung ương

 nghiệm chẩn đoán bệnh da, biết sử dụng laser để điều trị một số bệnh da.

Tuy nhiên, theo ThS. Chu, việc triển khai thực hiện Đề án 1816 của Bệnh viện Da liễu Trung ương còn gặp một số khó khăn như do đặc thù của chuyên khoa nên số lượng bệnh nhân đến khám và điều trị ít; mô hình bệnh tật đơn điệu, chủ yếu là các bệnh về da do tiếp xúc, nhiễm trùng da, nấm da (trong đó có một số bệnh khó không chuyển giao được hoặc một số xét nghiệm đã chuyển giao nhưng không có bệnh nhân để thực hiện...); cán bộ chuyên khoa da liễu ít (có tỉnh chỉ có 1-2 bác sỹ da liễu), phải kiêm nhiệm nhiều việc nên việc tiếp nhận các kỹ thuật chuyển giao chưa đạt hiệu quả cao; trang thiết bị, sinh phẩm, thuốc men thiếu trầm trọng;

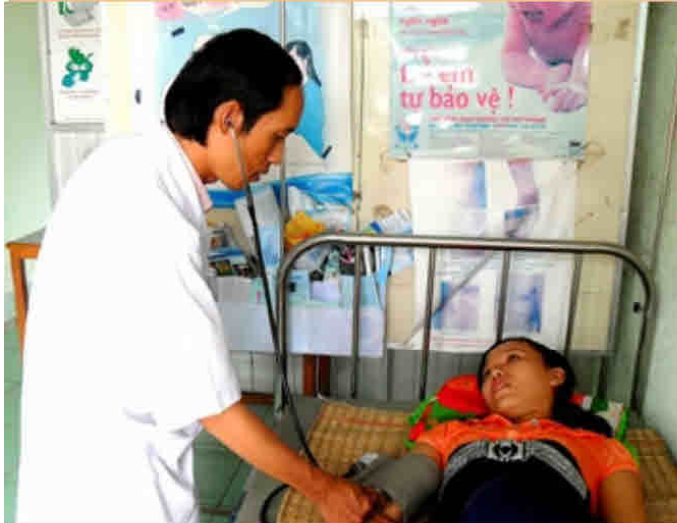
mạng lưới hoạt động chưa thống nhất, chỉ có 6 tỉnh có Bệnh viện Da liễu, còn lại là Trạm Da liễu hoặc Khoa Da liễu nằm trong Trung tâm Phòng chống bệnh xã hội, Trung tâm Y tế Dự phòng, Bệnh viện Đa khoa... Những vấn đề này đã gây khó khăn cho công tác chỉ đạo chuyên khoa, về đội ngũ cán bộ và trang thiết bị.

Năm 2010, Bệnh viện Da liễu Trung ương đã đề nghị Bộ Y tế cho tổ chức các lớp tập huấn ngay tại Bệnh viện để nâng cao hiệu quả thực hiện Đề án 1816. Bệnh viện cũng đề nghị được vận dụng thời gian hợp lý đối với từng kỹ thuật chuyển giao để vừa tiết kiệm được thời gian mà vẫn đảm bảo hiệu quả của Đề án ■



BƯỚC ĐẦU THỰC HIỆN ĐỀ ÁN 1816

PHƯỚC THUẬN
Báo Hậu Giang



*T h ờ i
g i a n q u a ,
Bệnh viện Đa
khoa khu vực
Ngã Bảy, tỉnh
Hậu Giang đã
triển khai thực
hiện Đề án
1816 ở 3 xã,
phường của
thị xã và đã
mang lại hiệu
quả bước đầu
đ á n g g h i
nhận.*

Khám bệnh cho người dân tại Trạm Y tế phường Lái Hiếu

Theo bác sỹ Huỳnh Văn Huân, Giám đốc Bệnh viện Đa khoa khu vực Ngã Bảy: Bệnh viện thực hiện đưa cán bộ y tế của bệnh viện xuống hỗ trợ cho 3 xã, phường chưa có bác sỹ là phường Hiệp Thành, phường Lái Hiếu và xã Tân Thành. Bệnh viện cử cán bộ luân phiên là các bác sỹ có chuyên môn, nghiệp vụ cao xuống cơ sở theo 3 đợt (bắt đầu từ tháng 12/2009 đến tháng 9/2010). Đến nay, mới chỉ là bước đầu thực hiện Đề án, nhưng đã có những kết quả hết sức

khả quan, mang lại niềm tin cho người dân trong vùng.

Đối với Trạm Y tế phường Hiệp Thành, trước đây Trạm gặp không ít khó khăn trong công tác khám, chữa bệnh cho nhân dân, số lượng bệnh nhân đến khám rất ít. Một phần do chuyên môn của cán bộ y tế phường, một phần do Trạm ở gần trung tâm thị xã, nên bệnh nhân thường đi lên tuyến trên để khám và điều trị. Khi tiếp nhận cán bộ luân phiên từ tuyến trên, cán bộ y tế của Trạm được hướng dẫn



KẾT QUẢ HOẠT ĐỘNG

chuyên môn cũng như kinh nghiệm của các bác sỹ tuyến trên, nên công tác khám, chữa bệnh tại đây có chuyển biến rõ rệt, tạo được lòng tin đối với bệnh nhân. Cụ thể, trong 6 tháng đầu năm 2010, Trạm đã tiếp nhận và điều trị cho hơn 7.000 lượt bệnh nhân, tăng gần 2 lần so với cùng kỳ năm 2009. Không chỉ hướng dẫn cận kề công tác khám chữa bệnh cho cán bộ Trạm Y tế, các bác sỹ tuyến trên còn hướng dẫn người dân phòng chống bệnh dịch sốt xuất huyết, tiêu chảy... và được nhân dân thực hiện khá tốt. Cô Nguyễn Thị Chi (khu vực V, phường Hiệp Thành) là một trong những bệnh nhân đến khám và điều trị tại đây cho biết: “Tui thấy cán bộ y tế của Trạm rất nhiệt tình và “mát tay” nữa, hề trị là khỏi. Giờ đây tui rất tin tưởng vào tay nghề của cán bộ y tế ở đây”.

Bác sỹ Nguyễn Thanh Ven, Trưởng khoa Nội Bệnh viện Đa khoa khu vực Ngã Bảy, người trực tiếp đến hỗ trợ cho Trạm Y tế phường Hiệp Thành, nhận xét: “Sau khi được chúng tôi hỗ trợ kỹ thuật chuyên môn khám, chữa bệnh, trình độ chuyên môn cán bộ y tế của trạm đã có tiến bộ rõ rệt. Ngoài ra, chúng tôi còn hỗ trợ, chỉ dẫn các cán bộ y tế chữa trị một số loại bệnh tương đối khó như: bỗ nhau nhân tạo, kiểm soát tử cung, lấy dị vật mũi, chảy máu mũi... thông qua phương pháp “cầm tay chỉ việc”. Bác sỹ Ven cho biết thêm, không chỉ trợ giúp chuyên môn tại tuyến dưới, khi Bệnh viện Đa khoa khu vực Ngã Bảy có bệnh nhân, bệnh lý điều trị giống như kỹ thuật đã chuyển giao cho tuyến dưới, Bệnh viện đều mời các cán bộ y tế của phường đến trực tiếp theo dõi cách điều trị.

Y sỹ Phạm Thị Thu Hương, Trưởng trạm Y tế phường Hiệp Thành, cho biết: “Bây giờ, cán bộ y tế phường có

thể chữa trị một số bệnh như tim mạch hay cao huyết áp... mà trước đây không thể chữa trị được. Có được kết quả đó cũng nhờ sự hướng dẫn tận tình của các bác sỹ tuyến trên”.

Tại Trạm Y tế phường Lái Hiếu, sau khi được các bác sỹ tuyến trên đến hỗ trợ về chuyên môn cũng đã có những chuyển biến rõ rệt. Số lượt bệnh nhân đến khám và điều trị đã tăng lên. Nếu trước đây, mỗi tháng chỉ tiếp nhận và điều trị trên 150 lượt bệnh nhân, thì hiện nay con số này đã tăng lên gần 400. Bên cạnh đó, một số bệnh như tim mạch, cao huyết áp cũng được Trạm Y tế phường điều trị an toàn cho các bệnh nhân. Y sỹ Kha Thu Hứa, Trưởng trạm Y tế phường Lái Hiếu, cho biết: “Từ khi có sự hỗ trợ của các bác sỹ tuyến trên, công tác khám chữa bệnh cho nhân dân của Trạm đã có sự chuyển biến rõ nét. Tuy nhiên, Trạm vẫn còn gặp một số khó khăn, như thiếu trang thiết bị cận lâm sàng, thiếu máy siêu âm... cho nên đã ảnh hưởng không nhỏ đến công tác khám, chữa bệnh cho nhân dân”.

Theo bác sỹ Huỳnh Văn Huân, Giám đốc Bệnh viện Đa khoa khu vực Ngã Bảy, đến thời điểm này, hiệu quả của việc thực hiện Đề án 1816 bước đầu mang lại tuy không lớn, nhưng đã giải quyết một phần nào áp lực quá tải của Bệnh viện Đa khoa khu vực Ngã Bảy. Thực tế, khi thực hiện Đề án này, Bệnh viện Đa khoa khu vực Ngã Bảy cũng đã gặp khó khăn, vì đội ngũ bác sỹ phục vụ công tác khám, chữa bệnh tại Bệnh viện còn đang thiếu, nên rất khó điều chuyển xuống hỗ trợ cho tuyến dưới. Tuy nhiên, thời gian tới, Bệnh viện sẽ cố gắng sắp xếp các cán bộ cho thật phù hợp, vừa làm tốt Đề án 1816, vừa đảm bảo công tác khám chữa bệnh tại Bệnh viện ■



Trong hơn 40 năm xây dựng và trưởng thành, Bệnh viện Nhi Trung ương luôn xứng đáng là đơn vị đầu ngành của hệ thống Nhi khoa toàn quốc. Với tinh thần vượt khó, tận tụy tất cả vì sức khỏe của bệnh nhi, Bệnh viện đã được Đảng và nhân dân ghi nhận công lao đóng góp, được Nhà nước phong tặng danh hiệu cao quý: Đơn vị Anh hùng lao động thời kỳ đổi mới (2005). Đặc biệt, Lãnh đạo và tập thể Bệnh viện Nhi Trung ương đã biết phát huy nội lực và tranh thủ sự hỗ trợ quốc tế để đưa phẫu thuật Nhi khoa Việt Nam tiến kịp với khu vực và thế giới. Phóng viên Trung tâm Truyền thông GDSK Trung ương đã được GS.TS. Nguyễn Thanh Liêm, Giám đốc Bệnh viện chia sẻ những nỗ lực và kinh nghiệm làm nên kỳ tích của Bệnh viện Nhi Trung ương.



GS.TS. Nguyễn Thanh Liêm và đồng nghiệp thực hiện ca phẫu thuật thắt ống động mạch hy hữu ngay tại Phòng Hồi sức Cấp cứu cho bệnh nhi sinh non, nặng chưa đầy 1,5kg.

Ảnh: Nga Nga

VƯỢT KHÓ, TẬN TỤY TẤT CẢ VÌ SỨC KHỎE CỦA BỆNH NHI

Phóng viên : Xin GS.TS. cho biết một số thành tựu nổi bật của Bệnh viện Nhi Trung ương trong việc nâng cao chất lượng là tuyến điều trị cao nhất về Nhi khoa trong toàn quốc?

GS.TS. Nguyễn Thanh Liêm: Bệnh viện Nhi trung ương là một trong những bệnh viện đi đầu trong việc ứng

dụng các kỹ thuật tiên tiến hiện đại trong chẩn đoán và điều trị bệnh cho trẻ em. Những thành tựu nổi bật của Bệnh viện, đó là đã ứng dụng thành công các kỹ thuật ghép tạng (ghép gan, ghép thận, ghép tủy xương); phẫu thuật nội soi lồng ngực và ổ bụng; phẫu thuật và can thiệp tim mạch; chẩn đoán các bệnh di truyền



trước và sau sinh bằng các kỹ thuật sinh học phân tử; chẩn đoán và giải quyết tốt nhiều bệnh có tính chất dịch tễ như cúm A/H5N1, cúm A/H1N1, bệnh xơ hóa cơ delta; hạ thấp tỉ lệ tử vong sơ sinh, nâng cao tỉ lệ điều trị khỏi của các bệnh nhân ung thư...

Phóng viên: Thưa GS.TS., có phải Bệnh viện Nhi Trung ương là một trong những bệnh viện đầu tiên ở Việt Nam đã ứng dụng thành công các kỹ thuật tiên tiến hiện đại trong phẫu thuật Nhi khoa, nhất là về lĩnh vực phẫu thuật nội soi?

GS.TS. Nguyễn Thanh Liêm: Phẫu thuật nội soi trẻ em là niềm tự hào không chỉ của Bệnh viện Nhi Trung ương mà của cả nền y học Việt Nam. Bệnh viện Nhi trung ương là đơn vị sớm nhất trong các nước Đông Nam Á ứng dụng phẫu thuật nội soi để điều trị bệnh cho trẻ em. Trong lĩnh vực phẫu thuật nội soi, Bệnh viện đã phát triển nhanh, vươn lên trở thành một trong những trung tâm hàng đầu của châu Á và thế giới. Bệnh viện không chỉ ứng dụng những kết quả mà thế giới đã nghiên cứu, mà còn là đơn vị đầu tiên nghiên cứu thành công nhiều kỹ thuật mổ mới như cắt màng tim rộng rãi bằng nội soi lồng ngực; mổ thoát vị cơ hoành bằng nội soi lồng ngực ở trẻ sơ sinh; mổ thoát vị cơ hoành dưới máy thở cao tần; cắt gần hết tụy điều trị cường insulin; mổ teo trực tràng bằng nội soi ổ bụng kết hợp với đường qua hậu môn; mổ cắt thận bằng 1 troca; mổ nối niệu quản-niệu quản bằng 1 troca phối hợp. Bệnh viện cũng có nhiều cải tiến vào các kỹ thuật mổ của các tác giả khác trên thế giới, nhằm đạt được kết quả tốt hơn như

cải tiến kỹ thuật mổ nội soi u nang ống mật chủ; kỹ thuật nội soi mô teo đường mật; kỹ thuật nội soi mô phình đại tràng bẩm sinh. Hiện nay, Bệnh viện đã trở thành trung tâm có số bệnh nhân mổ nhiều nhất (trên 300 bệnh nhân); kết quả tốt nhất cũng còn có nghĩa là nhiều kinh nghiệm nhất trên thế giới về mổ u nang ống mật chủ bằng nội soi ổ bụng.

Với gần 20 công trình nghiên cứu khoa học được báo cáo tại các hội nghị quốc tế và đăng trên các tạp chí uy tín của thế giới, phẫu thuật nội soi trẻ em Việt nam đã được bạn bè thế giới đánh giá rất cao, tạo nên một thương hiệu Việt Nam. Một số lĩnh vực như thoát vị cơ hoành, u nang ống mật chủ, hầu hết các công trình nghiên cứu của các tác giả trên thế giới đều phải trích dẫn các công trình nghiên cứu của Việt Nam và những kinh nghiệm của Việt Nam. Bản thân tôi đã được mời đi giảng bài ở nhiều nơi tại Pháp, Úc, Ấn Độ, Đài Loan, Thái Lan, Indonesia, Philipin. Đặc biệt, tôi đã được mời mô trình diễn tại Đài Loan, năm 2009 (Hội nghị Ngoại khoa châu Á). Năm 2010, tôi cũng được mời mô trình diễn tại Indonesia và sang năm 2011 sẽ mô trình diễn tại Ấn Độ. Nhiều phẫu thuật viên từ Italia, Thụy Điển, Hoa Kỳ, Đài Loan, Thái Lan, Malaysia, Philippin, Indonesia đã đến học tập tại Bệnh viện Nhi Trung ương.

Phóng viên: Được biết, kể từ khi còn là bác sỹ nội trú (năm 1976), cho đến nay, GS.TS. đã có hơn 30 năm gắn bó với Bệnh viện Nhi Trung ương, trong đó 12 năm ở trên cương vị lãnh đạo Bệnh viện (4 năm Phó Giám đốc và 8 năm Giám đốc). Đây có phải là điểm khác biệt lợi thế để GS.TS. phát huy nội



lực, huy động đội ngũ cán bộ hỗ trợ và dẫn dắt Bệnh viện đạt được những thành công như ngày hôm nay?

GS.TS. Nguyễn Thanh Liêm: Ở vị trí lãnh đạo đúng là tôi đã có lợi thế hơn trong khi thực hiện các ý tưởng của mình. Tuy nhiên, tôi luôn xác định, điều quan trọng nhất là người lãnh đạo phải có tầm nhìn, phải truyền được cảm hứng, phải truyền được lửa vào trái tim của mỗi cán bộ và nguyện cùng với tập thể tiến lên theo những chuẩn mực cao, những chuẩn mực quốc tế.

Phóng viên: Để có được những kỳ tích trên lĩnh vực ghép tạng, Bệnh viện Nhi Trung ương chắc chắn đã phải vượt qua rất nhiều khó khăn, xin GS.TS. chia sẻ những bài học kinh nghiệm trong việc huy động các nguồn lực hỗ trợ, đặc biệt là nguồn lực từ các tổ chức quốc tế để được chuyển giao các công nghệ kỹ thuật hiện đại cho ngành phẫu thuật Nhi khoa Việt Nam?

GS.TS. Nguyễn Thanh Liêm: Ghép tạng là công nghệ cao, đòi hỏi sự phối hợp của nhiều cá nhân, đơn vị và đòi hỏi kinh phí lớn. Bệnh viện sẽ không thể có đủ kinh phí để gửi một ekip mô đồng bộ sang nước ngoài học tập liên tục từ 1-2 năm, vì vậy phải tìm tòi sáng tạo để lựa chọn những cách đi thích hợp. Tranh thủ sự hợp tác quốc tế để gửi cán bộ đi đào tạo ngắn hạn, đồng thời mời các chuyên gia quốc tế sang đào tạo và chuyển giao kỹ thuật là hướng đi mà Bệnh viện đã chọn. Kinh nghiệm cho thấy rằng đối với bạn bè quốc tế cần hết sức chân tình, trọng thị. Tôi thường nói vui với anh em là đi tìm chuyên gia cũng giống như đến nhà tranh cầu Gia Cát

Lượng vậy. Về kinh phí, Bệnh viện đã lựa chọn giải pháp dựa vào sự giúp đỡ của cộng đồng để huy động các nguồn thu xã hội hóa. Kinh phí thu được từ các đêm ca nhạc từ thiện đã giúp Bệnh viện tiến hành được những ca ghép gan rất đắt tiền, cũng như ghép thận và hỗ trợ bệnh nhân thuốc sau ghép.

Phóng viên: Trên cơ sở những thành tựu đã đạt được trong những năm qua, GS.TS. có những định hướng gì giúp Bệnh viện nâng cao cung cách phục vụ, cải tiến kỹ thuật và đáp ứng sự hài lòng ngày càng cao của xã hội.

GS.TS. Nguyễn Thanh Liêm: Ban lãnh đạo cùng tập thể cán bộ, viên chức của Bệnh viện Nhi Trung ương đã thống nhất tầm nhìn xây dựng Bệnh viện đến năm 2020, đó là phấn đấu để trở thành 1 trong 3 bệnh viện Nhi khoa tiên tiến nhất trong khu vực. Để đạt được tầm nhìn này, Bệnh viện đã lên phương án cần phải thực hiện được 4 nhiệm vụ sau: **thứ nhất**, Đẩy mạnh hơn nữa việc ứng dụng các kỹ thuật hiện đại tiên tiến trong chẩn đoán và điều trị. Tăng cường chất lượng công tác nghiên cứu khoa học, phấn đấu để có nhiều công trình nghiên cứu khoa học được báo cáo tại các hội nghị quốc tế và đăng trên các tạp chí quốc tế; **thứ hai**, Tăng cường đào tạo nâng cao năng lực chuyên môn cũng như trình độ tiếng Anh của cán bộ, viên chức; **thứ ba**, Tăng cường trang thiết bị bằng tìm kiếm nguồn tài trợ khoảng 18 triệu đô la từ tổ chức AP và xây dựng Khu điều trị nội trú mới bằng nguồn trái phiếu Chính phủ; **thứ tư**, Nâng cao chất lượng phục vụ, đặc biệt là công tác điều dưỡng với khẩu hiệu “Sự hài lòng của



➔ người bệnh là niềm tự hào của chúng ta”.

Phóng viên : Là một trong những nhà lãnh đạo có nhiều cống hiến cho Ngành Y tế và đã được vinh dự đón nhận danh hiệu Anh hùng Lao động thời kỳ đổi mới năm 2008, giáo sư có thể cho các bạn trẻ, lớp học trò kế cận những lời khuyên gì rút ra từ những trải nghiệm thành công trong cuộc sống của chính bản thân mình?

GS.TS. Nguyễn Thanh Liêm: Điều tôi mong muốn là các bạn trẻ cần có một khát vọng mạnh mẽ, luôn giữ được tính nhân ái và lửa nhiệt tình trong trái tim của mình. Mong các bạn sẽ là những người tô đậm thêm những kỳ tích mang tên Việt Nam trên “Bản đồ y học thế giới”, giống như thể hệ chúng tôi đã viết đậm nét tên Việt Nam trên bản đồ “Phẫu thuật nội soi trẻ em”.

Phóng viên : Xin chân thành cảm ơn GS.TS. Nguyễn Thanh Liêm

(Minh Hiền thực hiện)

THI ĐUA ĐÃ GIÚP CÁC CHỊ TRƯỞNG THÀNH HƠN

ThS. BS. NGUYỄN THỊ MINH HIỀN
Trưởng phòng Thông tin-TV,
Trung tâm Truyền thông GDSKTƯ

K hông học cùng khóa, không cùng tuổi nhưng cả hai chị đều tốt nghiệp từ Trường Đại học Y Bắc Thái và đều được phân công về làm việc ở khối cận lâm sàng của Bệnh viện Việt Nam Thụy Điển Uông Bí, trong đó, một chị về Khoa Vi sinh, một chị về Khoa Sinh hóa-Huyết học-Truyền máu. Cho dù, ngày ấy và bây giờ vẫn vậy, làm ở các khoa xét nghiệm đều không phải là ước muốn của hầu hết các bác sỹ mới ra trường. Song giờ đây, khi hai chị đã ở độ tuổi trên dưới 50, ngoảnh nhìn lại thời gian sau 25 năm phấn đấu học tập, tu dưỡng và trưởng thành tại Bệnh viện, cả hai chị đều có những trải nghiệm thực tiễn thành công ngẫu nhiên giống nhau đến kỳ lạ. Đó là ThS. Đoàn Thị Hồng Hạnh, Phó Bí thư Đảng ủy, Phó Giám đốc Bệnh viện, Đại biểu HĐND tỉnh Quảng Ninh khóa XI và BS. CKII. Nguyễn Thị Tuyết Mai, Trưởng Khoa Huyết học Truyền máu.

Hai chị đều tự hào vì đã may mắn được sống và làm việc trong một môi trường rất thuận lợi ở Bệnh viện Việt Nam Thụy Điển Uông Bí, một bệnh viện đa khoa hạng 1 trực thuộc Bộ Y tế tại tỉnh Quảng Ninh. Với bề dày lịch sử sau 29 năm xây dựng và trưởng thành, Bệnh viện đã có quy mô 700 giường và 650 cán bộ viên chức; có đội ngũ cán bộ vững mạnh “vừa hồng, vừa chuyên”; có tập thể đoàn kết, đồng thuận cùng nhau vượt qua những



nước như Phong trào thi đua lao động giỏi, lao động sáng tạo; Phong trào thi đua nghiên cứu khoa học, phát huy sáng kiến cải tiến, ứng dụng kỹ thuật, thi đua học tập nâng cao trình độ (chất lượng cán bộ, viên chức); Phong trào thi đua xây dựng các tổ chức chính trị vững mạnh, tiêu biểu xuất sắc (Đảng và các đoàn thể); Phong trào Học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh; Phong trào thi đua hai giỏi “Giỏi việc nước, Đảm việc nhà”; Phong trào “Tăng cường cho y tế cơ sở” theo Đề án 1816 của Bộ Y tế; Phong trào thi đua thực hiện Quy tắc ứng xử; Phong trào văn nghệ, thể dục, thể thao; Phong trào “Xanh, sạch, đẹp - Bảo đảm an toàn vệ sinh thực phẩm”; Phong trào thi đua “Doanh nghiệp giỏi - Cơ quan văn hóa”; phong trào Hiến máu nhân đạo... Sự tham gia nhiệt tình đầy trách nhiệm và hiệu quả của hai chị trong các đợt thi đua yêu nước đã được các cấp tổ chức phát động phong trào ghi nhận, đánh giá cao. Thi đua đã trở thành động lực giúp các chị ở trên mỗi cương vị lãnh đạo của mình hoàn thành tốt nhiệm vụ chính trị được giao và cũng tạo đà cho hai chị ngày càng trưởng thành hơn. Với chị Hạnh, tích cực thi đua ở Bệnh viện chưa đủ, chị còn “cộng hưởng” tinh thần thi đua về gia đình khi phát động phong trào thi đua học tập tốt với cả con trai của chị và trong cuộc thi này (cách đây 4 năm), hai mẹ con đều thắng (mẹ đỗ nghiên cứu sinh Học viện Quân y, con đỗ 2 trường đại học). Các chị quả là xứng danh những cán bộ nữ tiêu biểu xuất sắc, biết bố trí sắp xếp thời gian hợp lý để vừa đảm bảo hoàn thành tốt nhiệm vụ ở cơ quan, vừa không sao nhãng nhiệm vụ

làm vợ, làm mẹ trong gia đình để giữ mãi cho “tổ ấm” gia đình luôn hạnh phúc.

Nhìn danh mục số lượng Bằng khen, Huân chương và những danh hiệu cao quý mà hai chị nỗ lực phấn đấu giành được trong suốt 25 năm qua, thật đáng để mọi người nể phục và ngưỡng mộ. Với niềm đam mê nghiên cứu khoa học, mỗi chị đều đã tham gia tới gần 20 đề tài nghiên cứu các cấp (bệnh viện, tỉnh, bộ) với cương vị là chủ đề tài, đồng chủ đề tài hoặc cộng sự.

Đặc biệt, ThS. Đoàn Thị Hồng Hạnh và BS. CKII. Nguyễn Thị Tuyết Mai cùng có một số thành tích nổi bật được các cấp công nhận ở các mốc thời gian giống nhau, ví dụ: **năm 2001**, được nhận Bằng khen của UBND tỉnh Quảng Ninh “Vì có thành tích phát hiện và điều trị ca bệnh sốt đen châu Phi lần đầu tiên ở Việt Nam”; **năm 2005**, đạt danh hiệu “Thầy thuốc ưu tú”; **năm 2006**, được tặng Bằng khen của Thủ tướng Chính phủ; **năm 2007**, được trao tặng Huân chương Lao động hạng ba và Bằng lao động sáng tạo của Tổng Liên đoàn lao động Việt Nam; **năm 2009**, đạt danh hiệu Chiến sỹ thi đua toàn quốc và được tặng thưởng nhiều bằng khen, giấy khen các cấp...

Có thể nói, truyền thống tốt đẹp của tập thể Bệnh viện Việt Nam Thụy Điển Uông Bí và gia đình hai chị đã luôn là chỗ dựa vững chắc, hỗ trợ, chấp cánh cho hai chị đạt được ước mơ và trưởng thành hơn trong sự nghiệp chuyên môn cũng như quản lý; giúp các chị có đủ phẩm chất và năng lực cống hiến tốt hơn trong sự nghiệp chăm sóc, bảo vệ và nâng cao sức khỏe nhân dân ■



Với chủ đề “Thanh niên tình nguyện cùng xã nghèo vượt khó”, Đoàn Thanh niên Sở Y tế Quảng Ngãi đã tổ chức khám bệnh, cấp thuốc cho người dân vùng quê nghèo xã Bình Minh, huyện Bình Sơn, tỉnh Quảng Ngãi.

Đoàn tình nguyện gồm 35 đoàn viên, thanh niên các chi đoàn trực thuộc Đoàn Thanh niên Sở Y tế, là những y sỹ, bác sỹ thuộc nhiều chuyên ngành xuất phát về xã Bình Minh, huyện Bình Sơn. Đây là địa phương đã bị hứng chịu nhiều thiệt hại trong cơn bão số 9 năm 2009 và là một xã nghèo của huyện Bình Sơn.

Anh Mai Văn Thanh, Bí thư Đoàn Thanh niên Sở Y tế cho biết: “Mục đích của chuyến tình nguyện này là khám bệnh, cấp phát thuốc cho những người dân nghèo, đối tượng chính sách, người có công với cách mạng, thăm và tặng quà cho Mẹ Việt Nam Anh hùng trên địa bàn xã. Bên cạnh đó, đoàn tình nguyện cũng tổ chức bàn tư vấn, truyền thông giáo dục sức khỏe cho người dân biết cách phòng các bệnh thường gặp tại cộng đồng. Các đoàn viên, thanh niên của Sở Y tế Quảng Ngãi đều coi đây là dịp tốt để tự giáo dục tư tưởng, đạo đức, tri ân những người có công với cách mạng, cũng như chia sẻ khó khăn cùng người dân nghèo”.

NGƯỜI TỐT VIỆC TỐT

TÌNH NGUYỆN VỀ VỚI NGƯỜI DÂN NGHÈO

CN. HUỖNH NGỌC VIỄN

Trung tâm Truyền thông GDSK Quảng Ngãi



Thanh niên tình nguyện khám bệnh cho người dân

Do ít có điều kiện tiếp cận với các dịch vụ y tế và chăm sóc sức khỏe, nên khi có đoàn y, bác sỹ ở trên tỉnh về khám bệnh, cấp thuốc miễn phí, người dân rất quan tâm. Họ tập trung từ sáng sớm và kiên nhẫn chờ được khám bệnh trong cái nắng gay gắt của trưa hè. Để người dân không phải đợi lâu, công tác tổ chức đã được UBND xã phối hợp thực hiện rất khoa học. Mặc cho mặt trời đã đứng



BẢN TIN ĐỂ ÁN 1816 THÁNG 9/2010 27



RA QUÂN VỀ TUYẾN DƯỚI


HỒNG PHƯƠNG

Bác sỹ Nguyễn Anh Chung, Phó Giám đốc Sở Y tế Bắc Ninh cho biết, tỉnh Bắc Ninh vừa tổ chức Lễ ra quân cử cán bộ Bệnh viện Đa khoa tỉnh luân phiên về các bệnh viện tuyến huyện, thị xã đợt I năm 2010. Đây là lần đầu tiên ngành Y tế Bắc Ninh triển khai thực hiện Đề án 1816 xuống tuyến huyện.

Đợt ra quân này có 6 cán bộ là các bác sỹ trẻ, có năng lực chuyên môn vững vàng được lựa chọn từ các Khoa Nội, Sản, Nhi của Bệnh viện Đa khoa tỉnh xuống hỗ trợ cho Bệnh viện Đa

khoa thị xã Từ Sơn, Bệnh viện Đa khoa huyện Lương Tài, Tiên Du và Yên Phong trong thời gian 3 tháng. Ngoài chuyên giao kỹ thuật, các bác sỹ luân phiên sẽ hướng dẫn thực hành, đào tạo cán bộ tuyến dưới theo phương thức “cầm tay chỉ việc”, chia sẻ kinh nghiệm.

Các đơn vị đón nhận cán bộ về tăng cường đều chuẩn bị đầy đủ trang thiết bị, cơ sở vật chất, đội ngũ cán bộ sẵn sàng tiếp nhận các kỹ thuật chuyên giao nhằm nâng cao chất lượng khám chữa bệnh ■

 bóng, những chiến sỹ tình nguyện áo trắng ở các bàn khám, tư vấn, truyền thông giáo dục sức khỏe, cấp thuốc, vẫn tận tình làm việc cho đến người dân cuối cùng.

Bà Nguyễn Thị Tám, một người dân ở xã, cho biết: “Từ hồi bị thiệt hại do bão cũng có nhiều đoàn từ thiện về đây, nhưng ít có các đoàn tổ chức khám bệnh, cấp thuốc cho dân. Cho nên, khi được các bác sỹ của tỉnh về khám bệnh, phát thuốc miễn phí như thế này bác cũng như người dân ở đây vui lắm! Các bác sỹ trẻ không chỉ nhiệt tình, từ tốn giải đáp thắc mắc của người dân mà còn hướng dẫn cho người dân biết cách phòng bệnh. Thật không còn gì quý bằng!”.

Bác sỹ Tạ Đình Phương, Bí thư Chi Đoàn Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Quảng Ngãi tâm sự: “Tôi thật sự rất vui vì mình và anh em trong đoàn đã làm được một việc nhỏ có ích cho những người dân nơi đây và được chia sẻ phần nào khó khăn với những số phận còn nghèo khó trong cuộc sống”.

Trong đợt tình nguyện này, trên 400 lượt người dân, trong đó có 183 đối tượng chính sách, người có công với cách mạng của xã Bình Minh được khám bệnh và cấp thuốc miễn phí. Đặc biệt, Đoàn Thanh niên Sở Y tế Quảng Ngãi cũng đã đến tận nhà thăm hỏi, khám bệnh, cấp thuốc và tặng quà cho 7 Mẹ Việt Nam Anh hùng của xã ■



SỰ KIẾN - NHẬN ĐỊNH

Ngành Y tế đã rất sáng tạo, năng động: “Toàn ngành Y tế đã triển khai chủ trương, chính sách của Đảng, Nhà nước một cách sáng tạo, năng động. Ba yếu tố quyết định sự thành công của các phong trào, đó là: Các tổ chức xã hội chính trị vào cuộc; Chính quyền quản lý chặt chẽ; Quần chúng nhiệt tình ủng hộ. Đề án 1816 đã có hiệu quả rất rõ ràng, gần 1.300 cán bộ y tế luân phiên đã về tuyến dưới, giảm tải nhiều cho bệnh viện tuyến trên. Bộ Y tế cần tổng kết hoạt động của Đề án 1816 thành lý thuyết, tăng cường kiểm tra giám sát trong hoạt động y tế và tăng cường công tác tuyên truyền, đẩy mạnh cuộc vận động sáng tác nghệ thuật về cán bộ y tế - những chiến sĩ áo trắng”.

(Phát biểu của Phó Chủ tịch nước Nguyễn Thị Doan tại Hội nghị tổng kết công tác khám chữa bệnh năm 2008 và sơ kết thực hiện Đề án 1816)

Tạo ra sự bền vững và hiệu quả: “Nhiệm vụ đặt ra cho Bộ Y tế nói riêng và ngành Y tế nói chung là rất nặng. Có ưu thế thuận lợi, nhưng khó khăn còn nhiều hơn. Mục tiêu đặt ra là đảm bảo an sinh xã hội, tôi nghĩ rằng, ngành Y tế giữ một vai trò hết sức nóng cốt trong việc này. Bộ Y tế có trách nhiệm lớn hướng dẫn, điều hoà, phối hợp, tạo điều kiện thuận lợi để triển khai thực hiện tốt các cơ chế chính sách

bảo đảm sự bình đẳng, đồng bộ, rộng khắp các địa phương để đảm bảo an sinh xã hội. Cần triển khai thực hiện đồng bộ và hiệu quả Đề án 1816. Chúng ta đã đạt được kết quả đáng khích lệ nhưng chúng ta không được chủ quan mà phải tạo ra sự bền vững và hiệu quả”.

(Phát biểu của Trưởng ban Tuyên giáo Trung ương Tô Huy Rứa, tại Hội nghị Tổng kết một năm thực hiện Đề án 1816, năm 2009)

Một giải pháp góp phần đảm bảo công bằng: “Đề án 1816 là một giải pháp quan trọng nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh, góp phần đảm bảo công bằng trong chăm sóc sức khỏe nhân dân. Với ý nghĩa, tầm quan trọng của Đề án và đặc điểm tình hình kinh tế xã hội hiện nay của nước ta, việc triển khai thực hiện Đề án cần được kéo dài thời gian thực hiện. Trong quá trình triển khai không tránh khỏi khó khăn, vướng mắc, các cấp ngành y tế cần chủ động, tham mưu cho cấp ủy Đảng, chính quyền tổ chức thực hiện, phát huy mặt mạnh, thành tích đã đạt được phải gìn giữ, những khó khăn thách thức phải vượt qua”.

(Phát biểu của Bộ trưởng Nguyễn Quốc Triệu tại Hội nghị Tổng kết một năm thực hiện Đề án 1816, năm 2009)



Lần đầu tiên phẫu thuật nội soi khớp thành công

THANH XUÂN
Trung tâm Truyền thông GDSK Kon Tum

Sáng ngày 18/8/2010, với sự hỗ trợ, chuyển giao kỹ thuật của các bác sỹ từ Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh, các bác sỹ Bệnh viện Đa khoa tỉnh Kon Tum đã tiến hành phẫu thuật nội soi khớp thành công cho 08 bệnh nhân bị thoái hóa khớp, viêm khớp, đứt dây chằng chéo...

Đây là lần đầu tiên Bệnh viện Đa khoa tỉnh Kon Tum tiến hành loại hình phẫu thuật này. Theo PGS. TS. Võ Tấn Sơn, Hiệu trưởng, Giám đốc Bệnh viện Đại học Y dược thành phố Hồ Chí Minh, phẫu thuật nội soi khớp tuy đòi hỏi kỹ thuật cao nhưng sẽ ít gây tổn thương hơn và giúp bệnh nhân nhanh chóng hồi phục, ít biến chứng nhiễm trùng, hư khớp.

Trước đó, để tiếp nhận kỹ thuật mới này, Bệnh viện Đa khoa tỉnh đã đầu tư hơn 3 tỷ đồng mua trang thiết bị, cử bác sỹ đi học tại Bệnh viện Đại học Y Dược thành phố Hồ Chí Minh.

Được biết, Kon Tum là địa phương đầu tiên trong khu vực Tây Nguyên tiếp nhận chuyển giao kỹ thuật phẫu thuật nội soi khớp ■



BỆNH VIỆN BẠCH MAI

Ngày 9/8/2010, Bệnh viện Bạch Mai đã tổ chức buổi gặp mặt 24 cán bộ thuộc 20 chuyên ngành được cử đi luân phiên tại 15 bệnh viện tuyến tỉnh trong quý III/2010 với thời gian 3 tháng (từ 1/9/2010 đến 30/11/2010).

Tại buổi gặp mặt, BSCC. Nguyễn Quốc Anh, Giám đốc Bệnh viện Bạch Mai đã trao Quyết định của Bộ Y tế cho cán bộ đi luân phiên và phổ biến các quyền lợi cũng như nghĩa vụ của cán bộ trong quá trình công tác tại bệnh viện tuyến dưới. Giám đốc Bệnh viện động viên, nhắc nhở cán bộ luân phiên phải xác định việc thực hiện Đề án 1816 là nhiệm vụ trước mắt và lâu dài của các bệnh viện tuyến trên nói chung và của Bệnh viện Bạch Mai nói riêng, nhằm góp phần nâng cao chất lượng khám chữa bệnh cho các bệnh viện tuyến tỉnh. Đây là việc làm cụ thể hóa Nghị quyết 46 của Bộ chính trị và Nghị Quyết 18 của Quốc hội để tăng cường nguồn nhân lực chất lượng cao cho y tế tuyến tỉnh, đưa dịch vụ y tế đến gần dân hơn, từng bước thu hẹp khoảng cách nông thôn - thành thị, vùng sâu - vùng xa, người giàu - người nghèo; chủ trương này sẽ được luật hóa và trở thành nghĩa vụ đối với các cán bộ y tế trong thời gian tới ■

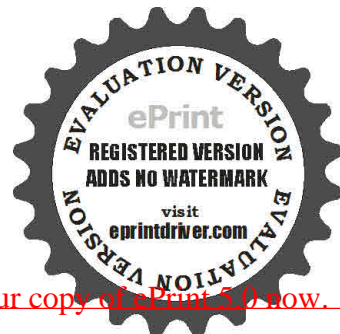
THÊM 22 CÁN BỘ THUỘC 20 CHUYÊN NGÀNH ĐI LUÂN PHIÊN TRONG QUÝ III/2010

BSCC. ĐÀM THỊ HÒA

Trưởng phòng Tổ chức Cán bộ, Bệnh viện Bạch Mai



Ảnh: Bảo Ngọc



Tiếp tục chuyển giao kỹ thuật chuyên môn trong quý III/2010



QUANG NGUYỄN

Theo báo cáo Bệnh viện Răng Hàm Mặt Trung ương Hà Nội, Bệnh viện đã hoàn thành việc lập kế hoạch những kỹ thuật sẽ chuyển giao và danh sách cán bộ tham gia Đề án 1816 quý III năm 2010. Theo đó, Bệnh viện Răng Hàm Mặt Trung ương Hà Nội sẽ tiếp tục triển khai thực hiện Đề án 1816 tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Nam và Bệnh viện Đa khoa tỉnh Yên Bái.

Tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Nam, các kỹ thuật chuyên môn được chuyển giao gồm: phẫu thuật và tạo hình hàm mặt (phẫu thuật kết hợp xương điều trị gãy gò má cung tiếp bằng chi thép; phẫu thuật làm sâu ngách lợi tiền đình,

phẫu thuật điều trị gãy xương hàm trên Lefort I hoặc Lefort II bằng chi thép); phẫu thuật nha chu (phẫu thuật cắt lợi điều trị túi quanh răng, phẫu thuật tạo hình nhú lợi) và điều trị răng trẻ em (phục hồi than răng sữa bằng chụp thép làm sẵn, điều trị răng sữa viêm tủy có phục hồi).

Các kỹ thuật chuyên môn được chuyển giao cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh Yên Bái gồm: phẫu thuật trong miệng (phẫu thuật cắt lợi trùm răng khôn hàm dưới, phẫu thuật cắt lợi xơ cho răng mọc) và kỹ thuật phục hình (chụp sứ Titanium, hàm giả tháo lắp từng phần bằng nhựa dẻo) ■

