



**BẢN TIN ĐỀ ÁN**

# **BỆNH VIỆN VỆ TINH và 1816**

**Nhằm nâng cao năng lực khám chữa bệnh cho y tế tuyến dưới, giảm tải cho các bệnh viện tuyến trên**



Lưu hành nội bộ

**Chỉ cần nhắc máy gọi, các bác sỹ tuyến trên  
sẽ nhiệt tình hỗ trợ chuyên môn**

**Đến bệnh viện ấm áp lòng người**

**Nền tảng vững chắc từ thực hiện Đề án 1816**



**BẢN TIN ĐỀ ÁN**

# **BỆNH VIỆN VỆ TINH và 1816**

## **Ban chỉ đạo**

**PGS.TS. Nguyễn Thị Kim Tiến**

Bộ trưởng Bộ Y tế, Trưởng ban

**PGS.TS. Nguyễn Thị Xuyên**

Thứ trưởng Bộ Y tế

**PGS.TS. Nguyễn Việt Tiến**

Thứ trưởng Bộ Y tế

**PGS.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**

**CN. Hà Văn Nga**

Trung tâm TTGDSK TW

## **Ủy viên**

**ThS. DS. Cao Hưng Thái**

Phó Cục trưởng Cục QLKCB- Bộ Y tế

**ThS. Nguyễn Thị Hồng Yến** Cục QLKCB, Bộ Y tế

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

**Nhà báo Ngô Anh Văn**, Báo SK&ĐS

**CN. Nguyễn Hoài Phương**, Trung tâm TTGDSK TW

**CN. Quản Thùy Linh** Trung tâm TTGDSK TW

**CN. Phạm Thị Trà Giang**, Trung tâm TTGDSK TW

## **Trị sự**

**ThS. Dương Quang Tùng**, Trung tâm TTGDSK TW

## **Thiết kế**

**HS. Nguyễn Huyền Trang**, Trung tâm TTGDSK TW

## **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

Fax: (04) 38329241

Website: www.ttg.org.vn

Email: tcnangcaosuckhoe@gmail.com

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

Giấy phép số 05/GP-XBBT ngày 20/01/2010.

In xong và nộp lưu chiểu tháng 9/2012.

# **TRONG SỐ NÀY**

* Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai: Nỗ lực trở thành bệnh viện vệ tinh	1
* Thu hút bác sỹ, dược sỹ đại học: Bước đi tích cực của Sở Y tế tỉnh Quảng Trị	3
* Khóa học thành công vượt trên mục tiêu mong đợi	5
* Chỉ cần nhắc máy gọi, các bác sỹ tuyến trên sẽ nhiệt tình hỗ trợ chuyên môn	8
* Mô hình chuyển tuyến ở Hòa Bình phát huy hiệu quả	10
* Nhìn lại 5 năm thực hiện Đề án 1816 ở Bắc Kạn	13
* Đến bệnh viện ấm áp lòng người	15
* Nền tảng vững chắc từ thực hiện Đề án 1816	17
* Đề án 1816 góp phần “trám lỗ hổng” nhân lực ở Khánh Sơn	19
* Niềm vui của người mẹ trẻ	21
* Giảm 30% bệnh nhân chuyển tuyến	22
* Cập nhật, chia sẻ những kinh nghiệm và tư duy quản lý bệnh viện	24
* Bệnh viện Nội tiết Trung ương chuyển giao kỹ thuật tại Nghệ An	25
* Bệnh viện Đa khoa Xanh Pôn Hà Nội: Hỗ trợ Bệnh viện 115 Nghệ An cấp cứu và điều trị nạn nhân bị tai nạn do lật xe ô tô	26
* Ứng dụng nhiều kỹ thuật mới và kỹ thuật vượt tuyến phục vụ công tác khám, chữa bệnh	26
* 112 bệnh nhân được mổ mắt miễn phí	27
* Sự kiện - Nhận định	28

Ảnh: GS. Vũ Văn Đính, chuyên gia đầu ngành về hồi sức cấp cứu và chống độc ở Việt Nam, nhận giải thưởng “Thành tựu trọn đời về chăm sóc sức khỏe” do Giải thưởng Quản lý bệnh viện châu Á năm 2012 trao tặng.

DƯƠNG BÍCH NGỌC



## Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai:

# Nỗ lực trở thành bệnh viện vệ tinh

HOÀNG BÍCH NGỌC

Trung tâm Truyền thông GDSK Đồng Nai

*Những năm qua, được sự hỗ trợ tích cực của các bệnh viện tuyến trên, Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai đã làm chủ nhiều kỹ thuật chuyên sâu hiện đại, mang lại sự sống cho nhiều bệnh nhi trong và ngoài tỉnh. Bệnh viện đang từng bước trở thành bệnh viện vệ tinh của Bệnh viện Nhi đồng 1 TP. Hồ Chí Minh.*

### Từng bước triển khai

Sau hơn 1 năm thực hiện Đề án 1816, Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai đã xây dựng kế hoạch phát triển từng bước trở thành bệnh viện vệ tinh của Bệnh viện Nhi đồng 1 TP. Hồ Chí Minh tại khu vực miền Đông Nam bộ với lộ trình 5 năm (2010-2015). Theo đó, Bệnh viện Nhi đồng 1 đã đồng ý hỗ trợ cho Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai phát triển các chuyên khoa: Hồi sức tích cực - chống độc, sơ sinh, hồi sức sơ sinh, tim mạch, ngoại nhi, huyết học, răng hàm mặt và một số lĩnh vực chuyên sâu khác. Bên cạnh đó, Bệnh viện còn được Bệnh viện Nhi đồng 2 hỗ trợ về kỹ thuật lọc máu, tập huấn và đào tạo cho các bác sĩ về điều trị chuyên sâu bệnh tay chân miệng và sốt xuất huyết.

ThS. BSCKII. Nguyễn Lê Đa Hà, Giám đốc Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai

cho biết, để từng bước trở thành bệnh viện vệ tinh, Bệnh viện đã chuẩn bị tương đối đầy đủ cả về cơ sở vật chất, trang thiết bị cũng như nguồn lực, sẵn sàng tiếp nhận chuyển giao và làm chủ nhiều kỹ thuật nhi khoa chuyên sâu hiện đại từ các chuyên gia tuyến trên. Với đội ngũ bác sĩ có trình độ cao gồm 1 tiến sĩ, 6 thạc sĩ, 39 BSCKI, II... Bệnh viện tiếp tục đẩy mạnh công tác đào tạo, bồi dưỡng nâng cao trình độ chuyên môn cho đội ngũ bác sĩ. Ngoài ra, Bệnh viện còn cử các bác sĩ tham gia học tập, tập huấn một số kỹ thuật mới như mổ tim bẩm sinh, sút môi, hở hàm ếch; đặt máy tạo nhịp để xử lý bệnh nhi trong trường hợp nhịp tim bất thường sẽ đặt máy tạo nhịp cấp cứu, không phải chuyển viện như trước; sử dụng máy monitor điều trị bệnh tay chân miệng nâng cao; kỹ thuật vẽ chẩn đoán hình ảnh, nội soi... Riêng Chương trình sút môi, hở hàm ếch đã được triển khai phẫu thuật tại Bệnh viện từ năm 2009.

Tính đến nay, Bệnh viện đã tiếp nhận trên 30 kỹ thuật chuyên sâu của Bệnh viện Nhi đồng 1 chuyển giao, bao gồm: phẫu thuật teo thực quản, phẫu thuật tái tạo khe hở môi, hở hàm ếch, kỹ thuật siêu âm các

ca bệnh tim khó, điều trị xuất huyết giảm tiểu cầu, suy giảm miễn dịch bẩm sinh... Ngoài ra, đội ngũ bác sỹ luân phiên của Bệnh viện Nhi đồng 1 đã đào tạo, tập huấn 29 lớp cho 271 cán bộ y tế và tham gia cùng bác sỹ Bệnh viện phẫu thuật 29/180 ca được khám và điều trị.

### **Tự tin phẫu thuật thành thạo nhiều ca bệnh khó**

Với kiến thức, kinh nghiệm học hỏi từ những chuyên gia đầu ngành tuyến trên, đến nay, các bác sỹ của Bệnh viện đã tự tin phẫu thuật thành thạo nhiều ca bệnh khó mà trước đây phải chuyển viện. Đơn cử như một ca phẫu thuật phức tạp trên bệnh nhi nhỏ tháng tuổi, bệnh nhân là bé Hoàng Đạt, 1 ngày tuổi, nặng 3,3kg (ngụ tại huyện Long Thành). Bé nhập viện cuối năm 2011 với chẩn đoán: bất sản hậu môn trực tràng, dò đại tràng bàng quang, tinh hoàn ẩn hai bên. Các bác sỹ đã tiến hành 4 lần phẫu thuật: làm hậu môn tạm ở đại tràng, tạo hình hậu môn trực tràng, xử lý đường dò tiêu hóa, tiết niệu... Sau hơn 5 tháng điều trị, bé Đạt phát triển bình thường, cân nặng 8,5kg, ăn và đi cầu qua hậu môn tốt.

ThS. BSCCKII. Nguyễn Lê Đa Hà cho biết thêm, Bệnh viện đã phẫu thuật thành công nhiều ca dị tật bẩm sinh đường tiêu hóa với sự trợ giúp hội chẩn qua điện thoại của các chuyên gia Bệnh viện Nhi đồng 1. Trong trường hợp bệnh nhi có nhiều dị tật kèm theo thì Bệnh viện Nhi đồng 1 sẽ cử chuyên gia về hỗ trợ bác sỹ bệnh viện phẫu thuật tại chỗ, vừa hướng dẫn về lý thuyết vừa “cầm tay, chỉ việc”. Với cách dạy và thực hành trực tiếp này đã giúp các bác sỹ học hỏi nhanh, tích lũy được nhiều kinh nghiệm và có thể tự tin phẫu thuật cho những ca bệnh tương tự. Giờ đây, Bệnh viện cũng đã điều trị thành công loại bệnh thoát vị hoành, các ca bệnh nặng về tay chân miệng, sốt xuất huyết thay vì phải

chuyển viện như trước đây. Những kỹ thuật: dị tật đường tiêu hóa sơ sinh, tắc ruột, teo ruột, teo thực quản, dị tật tim đơn giản, dị tật phình đại tràng bẩm sinh, bất sản hậu môn trực tràng... đã trở thành thường quy của Bệnh viện. Đối với những ca tim bẩm sinh, bệnh viện tiếp nhận điều trị giai đoạn tiền phẫu, sau đó chuyển Bệnh viện Nhi đồng 1 phẫu thuật rồi nhận lại quản lý chăm sóc bệnh nhân điều trị hậu phẫu...

Tính từ đầu năm đến nay, các chuyên gia Bệnh viện Nhi đồng 1 đã hỗ trợ bác sỹ Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai thực hiện mổ 5 ca bệnh khó, trong đó có 3 ca tim mạch và 2 ca dị tật đường niệu. Điển hình là trường hợp của bé Nguyễn Tú Trinh, sinh ngày 9/3/2012, ngụ tại Xã Phước Hiền (huyện Nhơn Trạch), nhập viện ngày 19/4/2012 trong tình trạng sốt li bì gần 39 độ, thở mệt. Sau các xét nghiệm, chụp X.quang, siêu âm tim..., bé được chẩn đoán bị nhiễm trùng huyết, tổn thương đa cơ quan, viêm phổi nặng/còn ống động mạch. Sau gần 2 tháng điều trị tại Khoa Hồi sức cấp cứu, bé hết sốt, thở co lõm ngực nhẹ, ngày 29/5/2012, bé được các bác sỹ Bệnh viện Nhi đồng 1 và Bệnh viện Nhi Đồng Nai phẫu thuật thành công. Sau ca mổ, bé hết sốt, huyết áp và mạch ổn định, bú tốt. Bé được xuất viện ngày 7/6/2012 trong sự vui mừng của các bác sỹ và gia đình, hiện bé vẫn được các bác sỹ theo dõi diễn tiến trong những lần hẹn tái khám về sau.

Với việc tiếp nhận và làm chủ nhiều kỹ thuật chuyên sâu, hiện đại, số bệnh nhân chuyển viện đã giảm hơn 60% so với những năm trước. Trình độ chuyên môn của đội ngũ bác sỹ được nâng lên rõ rệt, đưa công tác khám, chữa bệnh của Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai lên tầm cao mới, đáp ứng được yêu cầu ngày càng cao của nhân dân ■

THU HUÛT BÀC SỸ DỒI C SYÕÑAI HOÛC:

# BƯỚC ĐI **TÍCH CỰC** CỦA SỞ Y TẾ TỈNH QUẢNG TRỊ

NGUYỄN BỘI NHIÊN

Trung tâm Truyền thông GDSK Quảng Trị

“ 46 bác sỹ, dược sỹ đại học tốt nghiệp năm 2012 đã được Sở Y tế Quảng Trị bố trí công tác thích hợp tại các đơn vị y tế từ bệnh viện đa khoa tỉnh, thành phố, trung tâm y tế tuyến huyện đến trạm y tế xã, phường, thị trấn sau buổi gặp mặt vào ngày 13/8/2012. Hành động thiết thực này của Sở Y tế nhằm cụ thể hóa chính sách thu hút, đào tạo, đãi ngộ đối với bác sỹ, dược sỹ đại học và cán bộ y tế cơ sở đã được Hội đồng Nhân dân tỉnh Quảng Trị khóa V thông qua tại kỳ họp thứ XVI, hướng tới mục tiêu xây dựng đội ngũ thầy thuốc có trình độ cao, lành nghề và nâng cao hơn nữa hiệu quả bảo vệ và chăm sóc sức khỏe nhân dân trong thời gian gần đây ”

Cách đây hơn 1 năm, vào ngày 25/7/2011, lãnh đạo Sở Y tế đã có buổi gặp mặt lần đầu tiên với 11 bác sỹ, dược sỹ đại học hệ chính quy và 12 bác sỹ, dược sỹ đại học hệ chuyên tu các trường đại học y-dược công lập có nguyện vọng làm việc tại tỉnh Quảng Trị. Qua trao đổi về chủ trương, chính sách thu hút và đãi ngộ đối với bác

sỹ, dược sỹ đại học của tỉnh cũng như định hướng công tác của mỗi bác sỹ, dược sỹ, lãnh đạo Sở Y tế đã đồng ý tuyển dụng và bố trí 5 bác sỹ hệ chính quy làm việc tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Trị; 1 dược sỹ đại học hệ chính quy và 1 dược sỹ đại học hệ chuyên tu làm việc tại Trường Trung cấp Y tế. Sở cũng đã đồng ý nguyện

## ► KẾT QUẢ HOẠT ĐỘNG

vọng được dự thi bác sỹ nội trú và thạc sỹ của 4 bác sỹ đại học hệ chính quy, trước khi về nhận công tác tại Bệnh viện đa khoa tỉnh. Sở Y tế đã hướng dẫn tiến hành các thủ tục liên quan và đến ngày 05/8/2011, Sở Y tế đã ra quyết định tuyển dụng và bố trí công việc cho 7 bác sỹ, được sỹ đại học có mong muốn làm việc ở Bệnh viện Đa khoa tỉnh và Trường Trung cấp Y tế cùng quyết định đào tạo sau đại học theo chính sách chung của tỉnh đối với 4 bác sỹ có nguyện vọng theo học các chương trình đào tạo bác sỹ nội trú và thạc sỹ.

Điều đáng mừng, 57 bác sỹ, được sỹ đại học có nguyện vọng công tác trong ngành Y tế Quảng Trị đều là người Quảng Trị, trong đó có một số bác sỹ đa khoa, bác sỹ chuyên khoa và được sỹ tốt nghiệp loại giỏi. Điển hình như Hoàng Ngọc Huỳnh tốt nghiệp bác sỹ đa khoa hệ chính quy với kết quả loại giỏi tại trường Đại học Y-Dược Huế đã từ chối lời mời làm việc tại Bệnh viện Dung Quất trực thuộc Tập đoàn Dầu khí Việt Nam ở tỉnh Quảng Ngãi với mức lương khởi điểm 10 triệu đồng/tháng; được sỹ đại học Lê Thúy Triều đang thuộc biên chế của một bệnh viện đa khoa tuyển huyện ở tỉnh Gia Lai quyết tâm xin về làm việc ở quê nhà Quảng Trị. Việc bố trí 5 bác sỹ cùng về công tác tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh và hỗ trợ 4 bác sỹ vừa tốt nghiệp học lên bác sỹ nội trú, thạc sỹ cho thấy Sở Y tế tỉnh Quảng Trị đã thực sự chú trọng thực hiện chính sách thu hút, đào tạo, đãi ngộ đối với bác sỹ, được sỹ đại học.

Bác sỹ Nguyễn Minh Chung, Trưởng phòng Tổ chức của Sở Y tế, cho biết: "Theo kế hoạch, đến năm 2020, toàn

ngành Y tế Quảng Trị cần tuyển dụng 250 bác sỹ, nhất là bác sỹ làm việc tại các bệnh viện đa khoa tuyển huyện, thị. Tuy nhiên, không vì thiếu bác sỹ, được sỹ đại học tại những nơi này mà Sở Y tế bỏ qua nguyện vọng chính đáng của các tân khoa. Thấu hiểu mong muốn của các bác sỹ mới tốt nghiệp là được làm việc ở Bệnh viện Đa khoa tỉnh để có cơ hội học hỏi kinh nghiệm, tiếp cận phương tiện kỹ thuật hiện đại nhằm nâng cao tay nghề nên sau hai lần gặp mặt Sở Y tế sắp xếp, bố trí 7 bác sỹ về công tác tại đây. Việc bổ sung, cân đối nhu cầu bác sỹ, được sỹ đại học giữa các đơn vị y tế công lập trực thuộc trong phạm vi toàn tỉnh, Sở Y tế sẽ tiếp tục thực hiện kế hoạch luân chuyển phù hợp để về lâu dài không còn tình trạng chỗ thừa, chỗ thiếu. Ngoài ra, để đủ sức thu hút, thuyết phục bác sỹ, được sỹ đại học về công tác ở tuyển huyện, thị, Sở Y tế đang phối hợp Ủy ban Nhân dân các huyện, thị xây dựng chính sách thu hút bác sỹ, được sỹ đại học cũng như đầu tư nâng cấp cơ sở hạ tầng và trình độ quản lý, trình độ chuyên môn của các bệnh viện".

Với việc thực hiện bước đầu có hiệu quả chính sách thu hút, đào tạo, đãi ngộ đối với bác sỹ, được sỹ đại học và cán bộ y tế cơ sở, Sở Y tế tỉnh Quảng Trị đã và sẽ góp phần ngăn chặn tình trạng chảy máu chất xám và thiếu hụt nguồn nhân lực y tế, hoàn thành tốt hơn nữa các mục tiêu bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân trong thời gian tới, trong đó có mục tiêu có 8 bác sỹ, 1 được sỹ đại học và 25 giường bệnh công lập/10.000 dân vào năm 2015 ■



Ban tổ chức, thầy cô và các học viên trong Lễ Khai giảng khóa đào tạo

## KHÓA HỌC THÀNH CÔNG VƯỢT TRÊN MỤC TIÊU MONG ĐỢI

**Phòng Chỉ đạo tuyến  
Trung tâm Đào tạo - Chỉ đạo tuyến, Bệnh viện Bạch Mai**

Tăng cường chất lượng chuyên môn tại các bệnh viện vệ tinh của Bệnh viện Bạch Mai, trong đó nâng cao chất lượng quản lý bệnh viện là một trong ưu tiên được Ban Điều hành Đề án bệnh viện vệ tinh quan tâm hàng đầu. Trong 8 bệnh viện vệ tinh của Bệnh viện Bạch Mai, Bệnh viện Đa khoa Hà Đông là bệnh viện duy nhất nằm trong khu vực thành phố Hà Nội, có vị trí địa lý gần Bệnh viện Bạch Mai nhất và đặc biệt đây là một trong ba bệnh viện hạng I đầu tiên của Sở Y tế Hà Nội. Với bề dày hơn 100 năm xây dựng và phát triển, cùng đội ngũ nhân lực có trình độ chuyên môn cao, Bệnh viện Đa khoa Hà Đông đang ngày càng phát triển lớn mạnh cả về số lượng và chất lượng. Bệnh viện đã nhận được sự quan tâm, ủng hộ tích cực của Bệnh viện Bạch Mai trên nhiều phương diện, từ đào tạo chuyên môn, phát triển kỹ

thuật mũi nhọn đến công tác hội chẩn trực tuyến, phát triển kỹ năng mềm. Không chỉ dừng lại ở đó, vừa qua, nhằm nâng cao chất lượng quản lý tại Bệnh viện Đa khoa Hà Đông, Bệnh viện Bạch Mai đã tổ chức khóa đào tạo “Quản lý bệnh viện” dành cho 61 cán bộ là lãnh đạo bệnh viện, lãnh đạo các khoa/phòng và cán bộ chủ chốt của Bệnh viện Đa khoa Hà Đông. Khóa học được tổ chức ngay tại Bệnh viện Đa khoa Hà Đông để tạo điều kiện tối đa cho các học viên tham dự đầy đủ.

Giảng viên của khóa học là những chuyên gia trong lĩnh vực quản lý bệnh viện như: PGS.TS. Phan Văn Tường, Trưởng bộ môn Quản lý bệnh viện, Trường Đại học Y tế Công cộng; TS. Nguyễn Tuấn Hưng, Phó Vụ trưởng Vụ tổ chức cán bộ, Bộ Y tế; PGS.TS. Hoàng Văn Minh, Bộ môn Kinh tế Y tế, Trường Đại học Y Hà



Nội; ThS. Vũ Hồng Dân, chuyên gia quản lý chất lượng, Tổng cục tiêu chuẩn đo lường chất lượng; TS.BS. Viên Văn Đoàn, Trưởng khoa Khám bệnh, Bệnh viện Bạch Mai; ThS.BS. Vũ Trí Tiến, Phó giám đốc Trung tâm Đào tạo và Chỉ đạo tuyến, Bệnh viện Bạch Mai; TS.BS. Nguyễn Gia Thức, Giám đốc Bệnh viện Đa khoa Hà Đông,...

Công tác quản lý khóa học được thực hiện theo tiêu chuẩn quốc tế ISO 9001:2008 từ đánh giá nhu cầu đào tạo, lập kế hoạch, tổ chức thực hiện, giám sát và đánh giá. Chương trình khóa học được chia làm ba giai đoạn:

Giai đoạn 1, từ 11/6 đến 21/6/2012. Giai đoạn này, học viên chủ yếu là học lý thuyết về các nguyên lý quản lý bệnh viện, từ lập kế hoạch đến theo dõi, giám sát, marketing trong bệnh viện. Ngoài ra, học viên còn được học cách quản lý nhân lực và đặc biệt là được tìm hiểu về kinh tế y tế - một chuyên đề mới lạ hấp dẫn.

Giai đoạn 2, từ 22/6 đến 15/8/2012, đây là giai đoạn để học viên ứng dụng những kiến thức đã học được vào thực tế công việc của mình.

Giai đoạn 3, từ 7/8 đến 15/8/2012. Giai đoạn này được diễn ra dưới hình thức hội thảo, chia sẻ kinh nghiệm với các giảng viên, báo cáo viên là những người có kinh nghiệm lâu năm trong lĩnh vực quản lý bệnh viện đến từ Bệnh viện Bạch Mai, Bệnh viện Đa khoa Hà Đông và Tổng cục tiêu chuẩn đo lường chất lượng. Học viên không chỉ có cơ hội được chia sẻ những kinh nghiệm quý báu của các chuyên gia đi trước mà hơn hết còn nhận được sự tư vấn, hỗ trợ của các chuyên gia ứng dụng vào chính thực tế tại đơn vị của mình. Đồng thời, các học viên còn có cơ hội được tháo bỏ những khó khăn mắc phải khi áp dụng những kiến thức và kỹ năng đã học được vào thực tế công việc.

Điều kiện để được cấp chứng nhận đào tạo không hề đơn giản. Mặc dù 100% học viên đều là các lãnh đạo, cán bộ chủ chốt rất bận rộn trong các hoạt động chuyên môn, quản lý của bệnh viện nhưng vẫn phải tham gia đầy đủ trên 80% thời lượng học, có bài pre-test (bài kiểm tra đầu khóa học), báo cáo thu hoạch và có điểm post-test (bài kiểm tra cuối khóa học) phải đạt từ 5 điểm trở lên. Do đó, để được nhận chứng chỉ, các học viên đã phải rất vất vả khi vừa đảm bảo hoạt động chuyên môn vừa phải đảm bảo thời gian theo học. Tuy nhiên, với tinh thần cầu thị, với sự quyết tâm cao độ, các học viên đã đạt được những thành tích nhất định. Nếu như khi làm pre-test, các điểm số yếu kém chiếm đến 83% và chỉ có 3,8% học viên có điểm số đạt loại khá thì đến khi làm post-test điểm số yếu kém đã không còn, đã xuất hiện điểm giỏi (chiếm 9,8%) và điểm khá đã lên đến 34,4%. Và khóa đào tạo đã thành công với tất cả 61 học viên đều đủ điều kiện để được cấp chứng chỉ.

Theo đánh giá, khóa đào tạo đã đạt được những mục tiêu ngoài mong đợi. Học viên đã được cung cấp những kiến thức mới và thiết thực, có thể áp dụng vào công việc một cách hiệu quả. Các học viên hiểu rõ rằng, “quản lý cũng là một nghề, vai trò của người quản lý quyết định sự thành công của đơn vị”, “người quản lý tốt là người phải biết phối hợp tối ưu các dịch vụ chuyên môn cốt lõi với các dịch vụ hỗ trợ khác”, “bác sỹ chỉ có thể là bác sỹ khi trước mặt mình là bệnh nhân”, “muốn thu hút được bệnh nhân phải nâng cao chất lượng phục vụ và xây dựng, quảng bá thương hiệu, hình ảnh bệnh viện”... Từ những kiến thức học được, rất nhanh chóng, các học viên đã chuyển sang kế hoạch áp dụng. Áp dụng quản lý chất lượng theo tiêu chuẩn ISO và 5S và là một





Các học viên say sưa thảo luận, làm bài tập nhóm



Lễ Bế giảng khóa đào tạo

trong những công việc được rất nhiều học viên ưu tiên thực hiện trước tiên. Phân công nhân lực phù hợp với năng lực, làm việc đúng vị trí để phát huy hiệu quả, đặc biệt chú trọng công tác đào tạo nhân lực. Có những học viên rất tâm huyết, mong muốn được đóng góp một phần nhỏ bé của mình vào sự phát triển chung của bệnh viện bằng cách thiết kế riêng Sổ khám chữa bệnh mang thương hiệu Bệnh viện Đa khoa Hà Đông với mục tiêu chuyên nghiệp, thẩm mỹ, góp phần đưa hình ảnh bệnh viện đến gần hơn và đồng hành cùng người bệnh.

Hai tháng học không phải là ngắn nhưng cũng không phải là quá dài để các nhà quản lý, các cán bộ chủ chốt của Bệnh viện Đa khoa Hà Đông được tiếp cận với những kiến thức mới, phù hợp vào lĩnh vực quản lý của mình. BS. CKII. Hoàng Xuân Tuệ, Trưởng khoa chấn thương chia sẻ: “Đây thực sự là một khóa học có ý nghĩa đối với chúng tôi. Lẽ ra chúng tôi phải được học sớm hơn để vận dụng vào quá trình quản lý của mình. Hơn 30 năm nay, tôi chưa từng được học một lớp học nào về quản lý bệnh viện cơ bản và giá trị như khóa này”. TS. Nguyễn Gia Thức, Giám

đốc Bệnh viện Đa khoa Hà Đông đã phát biểu tại Lễ bế giảng khóa học: Khóa đào tạo không chỉ chuẩn hóa kiến thức quản lý bệnh viện cho các cán bộ mà còn cung cấp những kiến thức thiết thực, vượt trên mục tiêu mong đợi. Xuyên suốt cả khóa học là từng chủ đề vô cùng hấp dẫn và ý nghĩa thực tế cao, có lý thuyết, có thực hành, có thảo luận. Các đồng chí đang làm, sẽ làm công tác quản lý của bệnh viện chắc chắn đã có sự nâng cao về chất lượng quản lý. Qua khóa đào tạo càng khẳng định Bệnh viện Bạch Mai đóng vai trò quan trọng trong công tác phát triển nguồn nhân lực phía Bắc.

PGS.TS. Đỗ Doãn Lợi, Phó Giám đốc Bệnh viện Bạch Mai cũng nhận định, khóa học có ý nghĩa thực tiễn cao và thành công vượt xa so với mục tiêu ban đầu đề ra.

Khóa học kết thúc đã để lại những ấn tượng tốt đẹp đối với các học viên, giảng viên cũng như Ban tổ chức. Chắc chắn rằng, với những kiến thức học được, các nhà quản lý hiện tại và tương lai của Bệnh viện Đa khoa Hà Đông sẽ gặt hái được ngày càng nhiều thành công và chất lượng của Bệnh viện Đa khoa Hà Đông sẽ ngày càng được nâng cao ■

# Chỉ cần nhắc máy gọi, các bác sỹ tuyến trên sẽ nhiệt tình hỗ trợ chuyên môn

THÚY LIỄU

Trung tâm Truyền thông GDSK Sóc Trăng

Thực hiện Đề án 1816 của Bộ Y tế, Bệnh viện Đa khoa Sóc Trăng đã giúp một số bệnh viện huyện nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, giảm số bệnh nhân phải việc chuyển lên tuyến trên hay khi gặp trường hợp khó chỉ cần nhắc máy gọi là các bác sỹ tuyến trên sẽ nhiệt tình hỗ trợ chuyên môn - điều trước đây chưa phổ biến.

Với vai trò là một bệnh viện tuyến tỉnh nơi tập trung nhiều bác sỹ có trình độ chuyên môn tay nghề cao, Bệnh viện Đa khoa Sóc Trăng không chỉ làm tốt việc chăm sóc sức khỏe nhân dân trong tỉnh mà còn là đơn vị thực hiện tốt Đề án 1816 của Bộ Y tế đề ra. Triển khai vào năm 2008 đến nay các khoa, phòng của Bệnh viện đã giúp đỡ được nhiều cơ sở y tế tuyến dưới nâng cao tay nghề và kỹ thuật khám điều trị bệnh đạt hiệu quả.

Để hiểu hơn về việc triển khai Đề án đến

tuyển cơ sở, chúng tôi đến thăm Khoa Sản của Bệnh viện vào một buổi chiều. Tuy vào buổi chiều nhưng Khoa rất nhộn nhịp, nào là tiếng bước chân gấp rút của người nhà sản phụ, tiếng trẻ con khóc, tiếng trao đổi, vui cười của bệnh nhân và người nhà... Tất cả đều dường như toát lên niềm vui.

Là bệnh viện tuyển tỉnh nên trang thiết bị về y tế tương đối đầy đủ, giúp cho sản phụ khi đến Bệnh viện sinh được an toàn, nắm rõ vấn đề đó nên nhiều gia đình ở các huyện và xã thường đưa người thân của mình đến đây sinh nở. Do đó, công việc mà đội ngũ y, bác sĩ nơi đây làm rất vất vả, với số lượng sản phụ rất nhiều, chẳng những sinh thường, mà còn các trường hợp băng huyết sau sinh, u nang buồng trứng và một số bệnh phụ khoa khác người bệnh đều đổ dồn về đây để điều trị. Chính vì vậy nên dẫn đến tình trạng quá tải ở Bệnh viện

Kể từ khi Đề án 1816 được triển khai, Khoa Sản đã triển khai đến một số bệnh viện tuyển huyện để nâng cao kỹ thuật và tay nghề cho cán bộ y tế thu hẹp khoảng cách giữa các tuyến, đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe người dân. Năm 2010 đến nay, Khoa đã hướng dẫn các bác sĩ Bệnh viện huyện Kế Sách, Vĩnh Châu, Cù Lao Dung, Thạnh Trị về phẫu thuật cấp cứu sản, băng huyết sau sinh, thủ thuật cầm máu khi băng huyết, mổ u nang buồng trứng... bằng biện pháp “cầm tay, chỉ việc” trên bệnh nhân. Từ đó, giúp cho bác sĩ tuyển huyện ứng dụng

vào thực tế khi về lại đơn vị. Tiếp nhận thành công, Bệnh viện Đa khoa huyện Thạnh Trị đã điều trị thành công hơn 30 ca về sản khoa khó không phải chuyển bệnh lên tuyến trên. Không những hướng dẫn cụ thể cho các bác sĩ tuyển huyện, Khoa sản, Bệnh viện Đa khoa tỉnh còn nhiệt tình hỗ trợ cho tuyển dưới khi họ có ca bệnh khó, chỉ cần gọi điện thoại là bác sĩ tại Bệnh viện tỉnh sẽ xuống ngay bất kể ngày đêm để hỗ trợ.

Bác sĩ Nguyễn Thị Mỹ Hà, Trưởng khoa Sản, Bệnh viện Đa khoa Sóc Trăng là một trong những bác sĩ được phân công hỗ trợ tuyển huyện, chia sẻ: “Mặc dù công việc của chúng tôi tại Khoa rất nhiều nhưng chúng tôi vẫn tranh thủ, khắc phục mọi khó khăn để đi hỗ trợ tuyển dưới. Ngoài nhiệm vụ công tác tốt tại Khoa, chúng tôi sẵn sàng hỗ trợ tuyển dưới. Qua việc hỗ trợ đó tuyển huyện có nhiều chuyển biến tích cực, tạo niềm tin trong nhân dân, họ không còn phân vân và tìm cách chuyển tuyến dù bệnh không đáng chuyển như trước đây. Đặc biệt, bác sĩ tuyển dưới cũng tự tin hơn khi giữ bệnh tại cơ sở mình điều trị”.

Năm 2012, Khoa tiếp tục đi khảo sát về cơ sở vật chất, trang thiết bị tại một số bệnh viện tuyển huyện để tiếp tục chuyển giao kỹ thuật về sản khoa nhằm góp phần nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh, thu hút bệnh nhân tại tuyển huyện giảm tải tại tuyển tỉnh, giảm tỷ lệ tử vong khi bệnh nhân được cấp cứu kịp thời ■

# MÔ HÌNH CHUYỂN TUYẾN Ở HÒA BÌNH PHÁT HUY HIỆU QUẢ

LÊ HẢO

**Lấy người bệnh làm trung tâm và thiết lập một hệ thống chuyển tuyến từ tuyến huyện lên tuyến tỉnh và tuyến trung ương là điều mà ngành Y tế Hòa Bình đã làm được trong thời gian qua, góp phần giảm tải cho tuyến trên và nâng cao hiệu quả chuyên môn và chất lượng dịch vụ khám, chữa bệnh cho tuyến dưới.**

Kết quả này đã được lãnh đạo ngành Y tế Hòa Bình báo cáo với Thứ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Xuyên cùng đoàn công tác của Bộ Y tế tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hòa Bình ngày 22/8/2012.

Tại buổi làm việc với ngành Y tế Hòa Bình, Thứ trưởng Nguyễn Thị Xuyên cho biết, hiện nay vấn đề giảm tải bệnh viện đang là mối quan tâm hàng đầu của ngành Y tế. Trong khi nhiều bệnh viện quá tải, thì không ít bệnh viện dưới tải, có bệnh viện công suất sử dụng giường bệnh chỉ đạt 50%. Do đó, Bộ Y tế đang xây dựng Thông tư chuyển tuyến nhằm giảm tải bệnh viện tuyến trên và nâng cao chất lượng khám chữa bệnh cho tuyến dưới, đảm bảo bệnh nhân được chuyển đúng, đầy đủ thông tin và đem lại hiệu quả trong khám và điều trị bệnh.



BS. Trần Quang Khánh, Giám đốc Sở Y tế Hòa Bình cho biết, năm 2005 ngành Y tế Hòa Bình đã xây dựng mô hình chuyển tuyến từ tuyến dưới lên tuyến trên với mục tiêu lấy người bệnh làm trung tâm, đảm bảo an toàn và quyền lợi cho người bệnh được điều trị đúng tuyến, đặc biệt người bệnh có thể Bảo hiểm y tế. Nhờ đó, tỷ lệ người bệnh chuyển tuyến từ Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hòa Bình lên các bệnh viện tuyến trung ương ngày càng giảm, số trường hợp vượt tuyến từ bệnh viện đa khoa tuyến huyện lên tuyến tỉnh được quản lý, thu thập thông tin, phân tích nguyên nhân và lĩnh vực chuyên môn người bệnh vượt tuyến để có giải pháp hỗ trợ cho tuyến huyện. Các bệnh viện trong tỉnh thực hiện tốt quy trình chuyển tuyến và quy chế chuyển tuyến cấp cứu sản khoa và sơ sinh nên khá an toàn cho người bệnh cấp cứu trong quá trình chuyển tuyến.

Để thực tốt việc chuyển tuyến, Hòa Bình tổ chức theo hệ thống từ Sở Y tế - Bệnh viện Đa khoa tỉnh, Bệnh viện đa khoa huyện. Sở Y tế có cán bộ chuyên trách về chuyển tuyến; Bệnh viện tỉnh thành lập Phòng chỉ đạo tuyến, đầu mối của mọi hoạt động chuyển tuyến, chỉ đạo tuyến tại tỉnh; Bệnh viện đa khoa các huyện phân công cán bộ phụ trách theo dõi và tổng hợp số liệu về chuyển tuyến. Các bộ phận này phối hợp chặt chẽ với nhau qua việc phản hồi thông tin hai chiều và qua các buổi giao ban chuyên môn hàng tháng với các bệnh viện huyện, thành phố.

TS. Trần Quý Dương, Giám đốc

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hòa Bình, cho biết, ngoài việc thiết lập hệ thống chỉ đạo tuyến là thành lập Phòng chỉ đạo tuyến và các chi nhánh chỉ đạo tuyến tại các khoa lâm sàng, Bệnh viện còn xây dựng các mẫu báo cáo phục vụ cho việc thu thập số liệu chuyển tuyến, xây dựng quy trình chuyển tuyến và quy trình đào tạo. Chuyển tuyến không chỉ là việc vận chuyển bệnh nhân mà là hệ thống chuyển bệnh nhân từ tuyến dưới lên tuyến trên và ngược lại. Chuyển tuyến bao gồm cả việc khám bệnh, chẩn đoán và xử trí ở tuyến ban đầu, quá trình vận chuyển bệnh nhân, luồng thông tin trao đổi giữa các tuyến. Điều quan trọng nhất của việc chuyển tuyến đó chính là người dân được hưởng chất lượng khám, chữa bệnh ngày càng cao, các tuyến có sự gắn gũi hơn trong công tác chuyên môn, kỹ thuật cho các bệnh viện trong toàn tỉnh làm cho công tác khám, chẩn đoán và điều trị ngày càng tốt hơn, cung cấp những dịch vụ y tế tốt nhất cho nhân dân trong tỉnh. Trước đây, Bệnh viện đa khoa tỉnh Hòa Bình luôn trong tình trạng quá tải, mỗi ngày trung bình khám từ 800-900 bệnh nhân hiện nay giảm xuống từ 400- 500 bệnh nhân và Bệnh viện có thời gian phát triển những kỹ thuật chuyên sâu khác.

Là một trong những bệnh viện nằm trong hệ thống chuyển tuyến, Bệnh viện Đa khoa huyện Tân Lạc, Hòa Bình đã có sự tiến bộ rõ rệt trong công tác khám, chữa bệnh, được thể hiện qua số lượng bệnh nhân chuyển tuyến đúng, số lượng bệnh nhân cấp cứu vượt tuyến ít đi. Các

## » KẾT QUẢ HOẠT ĐỘNG

hoạt động hỗ trợ chuyên môn được đảm bảo, trong nhiều năm qua không có trường hợp nào xảy ra tai biến do quá trình vận chuyển người bệnh. BS. Bùi Văn Nới, Giám đốc Bệnh viện Đa khoa huyện Tân Lạc cho biết, để công tác chuyển tuyến tốt, cán bộ phải được tập huấn đầy đủ các tình huống cấp cứu theo từng chuyên khoa để cán bộ vận chuyển có hướng xử lý đúng nhất trong các trường hợp cấp cứu. Hàng năm, đội cấp cứu chuyển viện đều được kiện toàn và củng cố đảm bảo số lượng túc trực 24/24 giờ và đảm bảo lực lượng dự trữ khi ốm đau, tham gia công việc khác và các tình huống cấp cứu khẩn cấp trên địa bàn.

Khi các trạm y tế xã có các trường hợp người bệnh vượt quá khả năng chuyên môn sẽ thông báo cho bệnh viện đa khoa huyện thông qua điện thoại cấp cứu. Nếu người bệnh cần hỗ trợ chuyên môn của tuyến huyện Ban giám đốc sẽ điều xe cứu thương và cử cán bộ về hộ tống người bệnh lên tuyến huyện.

Tuy nhiên, khó khăn chung của công tác chuyển tuyến ở Hòa Bình là thiếu bác sỹ trầm trọng, đặc biệt ở tuyến huyện. Hầu hết các bệnh viện tuyến huyện không có bác sỹ chuyên khoa nội, nhi, mắt, răng hàm mặt, tai mũi họng. Tỷ lệ bệnh nhân chuyển tuyến, vượt tuyến lên tuyến tỉnh còn cao do khả năng cung cấp dịch vụ tuyến huyện còn hạn chế. Mặt khác, thông tin phản hồi từ các bệnh viện trung ương rất ít và không thường xuyên khiến Bệnh viện Đa khoa tỉnh gặp khó khăn trong việc rút kinh nghiệm trong chẩn đoán và điều trị...

BS. Trần Quang Khánh đã đề nghị Bộ Y tế xem xét để Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hòa Bình trở thành bệnh viện vệ tinh của một số bệnh viện trung ương và có những giải pháp nâng cao năng lực cho tuyến huyện, đào tạo nhân lực và phân công bác sỹ về công tác. Đặc biệt Bộ Y tế chỉ đạo các bệnh viện trung ương có nhiệm vụ thông tin phản hồi bệnh nhân chuyển tuyến và rút kinh nghiệm cho tuyến tỉnh, đồng thời có những giải pháp mạnh về phân luồng người bệnh và tăng cường hơn nữa việc giám sát chuyên môn và chuyển giao kỹ thuật cho tuyến dưới.

Sau khi nghe báo cáo, Thứ trưởng Nguyễn Thị Xuyên đánh giá cao mô hình chuyển tuyến và công tác chỉ đạo điều hành về chuyển tuyến, chỉ đạo tuyến của Hòa Bình, đồng thời đề nghị Ban soạn thảo Thông tư chuyển tuyến tiếp thu những nội dung về mô hình chuyển tuyến ở Hòa Bình và tiếp tục, bổ sung những ý kiến góp ý của các đại biểu để Thông tư sớm hoàn thiện và đi vào cuộc sống ■



# Nhìn lại 5 năm

## thực hiện Đề án 1816 ở Bắc Kạn

Được triển khai tại Bắc Kạn từ năm 2008, Đề án 1816 đã góp phần nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh cho nhân dân và từng bước khắc phục tình trạng quá tải cho các bệnh viện.

Sau gần 5 năm triển khai, đến nay đã có trên 40 lượt cán bộ, bác sỹ của các Bệnh viện Trung ương và Bệnh viện hạng I như các bệnh viện: Xanh Pôn, Thanh Nhàn, Phụ sản Hà Nội, E, Mắt Trung ương... được điều động, luân phiên về hỗ trợ cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh và một số trung tâm, đơn vị trực thuộc Sở Y tế Bắc Kạn. Với sự hỗ trợ này, nhiều lĩnh vực chuyên môn về ngoại khoa, sản khoa, nội khoa... trong đó có các kỹ thuật: nội soi, phẫu thuật, chụp, mổ, cắt, điều trị... đã được chuyển giao, thực hiện. Ngoài ra, các hoạt động đào tạo, tập huấn nâng cao trình độ cho cán bộ, y, bác sỹ trong tỉnh cũng được cán bộ của các bệnh viện tuyến trên triển khai.

Cũng trong thời gian này, nhiều đoàn cán bộ của Bệnh viện Đa khoa tỉnh và các đơn vị trong ngành cũng được điều động, luân phiên về hỗ trợ trung tâm y tế các huyện. Nhiều kỹ thuật như cấp cứu suy hô hấp, siêu âm, phẫu thuật sản khoa, lập kế hoạch phòng chống dịch... được chuyển giao, hỗ trợ cho các trung tâm y tế huyện. Hầu hết các kỹ thuật do tuyến trên chuyển giao đã được các đơn vị tiếp nhận, thực hiện thành công. Cùng với đó là các lớp tập huấn, đào tạo tại chỗ do các cán bộ bệnh viện tuyến trên triển khai tại các huyện luôn đạt mục đích đề ra.

Có thể nói, Đề án 1816 là một trong những bước đột phá của ngành Y tế về nâng cao năng lực cho tuyến y tế cơ sở. Sở dĩ như vậy, bởi với phương

## » KẾT QUẢ HOẠT ĐỘNG

thức “cầm tay, chỉ việc”, đến nay Đề án đã phát huy hiệu quả tích cực khi triển khai tại Bắc Kạn, các kỹ thuật chẩn đoán, điều trị, cũng như chất lượng khám, chữa bệnh của các bệnh viện, trung tâm y tế trong tỉnh được nâng lên. Điển hình như được sự hỗ trợ của Bệnh viện Mắt Trung ương, Khoa Mắt (Trung tâm phòng chống bệnh xã hội Bắc Kạn), Khoa Mắt (Bệnh viện Đa khoa tỉnh) đã triển khai thực hiện được các kỹ thuật mới trong chẩn đoán và mổ mắt, với hàng nghìn lượt bệnh nhân được mổ đục thủy tinh thể theo phương pháp Phaco.

Theo đại diện Sở Y tế Bắc Kạn, để đạt được những kết quả trên, ngay từ khi triển khai thực hiện đề án, ngành đã chủ động phát động phong trào thi đua làm theo lời dạy của Bác Hồ, quán triệt nội dung của Đề án 1816 cho đội ngũ cán bộ, công nhân viên chức trong ngành; chỉ đạo cán bộ, y, bác sỹ các bệnh viện, trung tâm y tế huyện nghiêm túc thực hiện các quy định về đạo đức nghề nghiệp. Đồng thời, kịp thời khen thưởng các cá nhân, tập thể có thành tích xuất sắc trong thực hiện Đề án. Bên cạnh đó, ngành cũng tranh thủ sự hỗ trợ của các tổ chức, cá nhân, trang bị về cơ sở vật chất cho các bệnh viện, trung tâm y tế các huyện, đáp ứng nhu cầu khám, chữa bệnh ở địa phương.

Tuy nhiên, trong quá trình triển khai, Đề án vẫn còn gặp nhiều khó khăn do thiếu trang thiết bị hoặc thiết bị không đồng bộ nên một số kỹ thuật không thực hiện được. Còn tại tuyến huyện, trang thiết bị cùng nguồn nhân lực đều thiếu

thốn nên việc chuyển giao kỹ thuật gặp nhiều khó khăn. Được biết, trong thời gian tới, để Đề án 1816 được triển khai hiệu quả tại tỉnh, trên cơ sở nhu cầu của từng bệnh viện, các trung tâm y tế, Sở Y tế sẽ chỉ đạo triển khai việc cử cán bộ luân phiên từ tuyến trên về hỗ trợ tuyến dưới, tiếp tục hướng dẫn, đào tạo và giúp đỡ các bệnh viện tiếp nhận về kiến thức, kỹ năng, phương pháp chuyên môn cần thiết và phù hợp. Từ đó, giúp các bệnh viện tiếp nhận, đào tạo cán bộ chuyên môn tại chỗ và nâng cao trình độ nghiệp vụ để từng bước đáp ứng nhu cầu khám, chữa bệnh của nhân dân tại địa phương.

Khó khăn phía trước còn nhiều nhưng với sự nỗ lực của toàn thể cán bộ, y, bác sỹ và sự giúp đỡ của các bệnh viện tuyến trên, ngành Y tế Bắc Kạn phấn đấu triển khai Đề án 1816 đạt được nhiều kết quả, góp phần nâng cao chất lượng khám chữa bệnh cho nhân dân, đồng thời từng bước giải quyết những khó khăn về nguồn nhân lực cho ngành Y tế.

Theo [baobackan.org.vn](http://baobackan.org.vn)





# Đến bệnh viện ấm áp lòng người

Được thành lập từ năm 1961, Bệnh viện Đa khoa huyện Hải Hậu, Nam Định đã vươn lên làm chủ nhiều kỹ thuật, người dân trong huyện đã tự tin khi đến khám chữa bệnh tại Bệnh viện. Và một điều không thể không nhắc đến khi đến cổng Bệnh viện, ấn tượng đầu tiên với khách đến thăm là nhiều cây xanh và các hòn non bộ tạo cảm giác yên tâm cho người bệnh. Nói không quá lời, có thể nói bước chân vào Bệnh viện Hải Hậu, ta có cảm giác như vào công viên.

VĂN ANH

## **Bệnh viện huyện - Vượt ra tầm của huyện**

Với nhiệm vụ chính là khám chữa bệnh và chăm sóc sức khỏe cho nhân dân trên địa bàn huyện Hải Hậu, trong những năm qua, Bệnh viện Đa khoa huyện Hải Hậu đã không ngừng phát triển và lớn mạnh, hoàn thành trọng trách của mình. Hiện nay, Bệnh viện có 230 giường bệnh nhưng trên thực tế đã phải mở rộng thêm hàng trăm giường để phục vụ bệnh nhân. Hàng năm, Bệnh viện Đa khoa huyện Hải Hậu đã khám bệnh cho trên 17.000 lượt người, điều trị nội trú cho hơn 20.000 bệnh nhân. Tuy tình trạng quá tải diễn ra thường xuyên nhưng với mục tiêu nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh, Bệnh

viện luôn đáp ứng tốt nhu cầu của người bệnh, không những trên địa bàn huyện mà còn cho dân cư các vùng lân cận.

Năm 2011, số bệnh nhân được điều trị nội trú đạt trên 95%, nhiều chỉ tiêu chuyên môn đạt và vượt cao so với cùng kỳ năm trước. Bên cạnh công tác chuyên môn, Bệnh viện Đa khoa Hải Hậu còn phối hợp với Bệnh viện K, Bệnh viện Mắt Trung ương tiến hành khám, điều trị cho nhiều bệnh nhân mắc các bệnh hiểm nghèo như ung thư, tai biến mạch máu não, đã tiến hành xét nghiệm tế bào, giải phẫu bệnh 86 ca, phát hiện được 15 ca ung thư và mổ đục thủy tinh thể miễn phí cho hơn 100 ca đạt kết quả tốt.

Cùng với công tác nâng cao chuyên môn nghiệp vụ, Bệnh viện đã đầu tư mua sắm nhiều trang thiết bị cần thiết phục vụ khám chữa bệnh. Các thiết bị hiện đại đã được trang bị như siêu âm 4D, máy xét nghiệm sinh hóa tự động, máy xét nghiệm huyết học tự động laze 22 thông số, máy X.quang cao tần kỹ thuật số, máy nội soi tai-mũi-họng, gần đây nhất bệnh viện đã đưa về hàng chục máy chạy thận nhân tạo phục vụ bệnh nhân. Để làm chủ những thiết bị kỹ thuật hiện đại, Bệnh viện luôn chú trọng công tác đào tạo con người. Do đó, đội ngũ cán bộ, chuyên môn của Bệnh viện không chỉ chủ động trong công tác khám chữa bệnh, điều dưỡng mà còn làm chủ được hầu hết các kỹ thuật tiên tiến. Đây là những cơ hội tốt để đội ngũ y, bác sỹ, kỹ thuật viên học hỏi thêm về kinh nghiệm chuyên môn. Hiện tại, hầu hết các kỹ thuật đều đã và đang được triển khai tại Bệnh viện Hải Hậu (trừ những kỹ thuật quá phức tạp như mổ tạo hình thần kinh, mổ tim, ghép tạng chỉ mới được sử dụng hạn chế tại các bệnh viện Trung ương). Bên cạnh đó, công tác nghiên cứu khoa học cũng được chú trọng tại Bệnh viện. Các đề tài nghiên cứu luôn sát thực tế, phục vụ hiệu quả công tác khám, chữa bệnh.

### **Vì người bệnh**

Do làm tốt công tác giáo dục chính trị tư tưởng, thực hiện tốt 12 điều y đức và văn hóa nghề nghiệp, trong những năm qua, Bệnh viện đã loại trừ được các hiện tượng tiêu cực, sách nhiễu, hách dịch đối với bệnh nhân, luôn giữ được sự tin yêu của bệnh nhân.

Điểm nổi bật là khả năng thu dung và điều trị bệnh nhân luôn ở mức cao (130 - 150% so với kế hoạch), kế hoạch được giao là 230 giường bệnh nhưng số giường thực kê tại Bệnh viện là 340 giường, Bệnh viện đã thu hút nhiều người bệnh (15% người bệnh đến khám và chữa bệnh từ các huyện lân cận) do chất lượng điều trị an toàn; tinh thần thái độ phục vụ người bệnh tận tình, chu đáo. Thực hiện được nhiều kỹ thuật khó, tổng số ca phẫu thuật của Bệnh viện trong năm chiếm gần 40% tổng số ca phẫu thuật của cả 10 bệnh viện huyện trong tỉnh nên đã hạn chế nhiều người bệnh phải chuyển tuyến.

Trong những năm 2008 -2011, Bệnh viện được đầu tư gần 30 tỷ đồng xây dựng được 5 nhà mới, kiên cố của Khoa Khám bệnh - Chẩn đoán hình ảnh; Khoa Phụ sản; Khoa Nội - Nhi - Y học cổ truyền; nhà Hành chính - Khoa Dược; nhà Lão khoa. Tổng diện tích sử dụng tăng lên 5.842m<sup>2</sup>, cơ bản đáp ứng quy mô của Bệnh viện. Cũng thời gian này, Bệnh viện được đầu tư 5,8 tỷ đồng mua sắm một số trang thiết bị như máy X.quang, siêu âm, xét nghiệm sinh hoá, phân tích máu, lò đốt chất thải rắn, ô tô cứu thương...

Có thể nói bằng tinh thần đoàn kết, năng động đổi mới, tập thể y, bác sỹ, thầy thuốc Bệnh viện Đa khoa huyện Hải Hậu đã hoàn thành tốt nhiệm vụ chăm sóc, bảo vệ và nâng cao sức khỏe cho nhân dân. Phía trước vẫn còn nhiều khó khăn nhưng với bề dày truyền thống trên nền tảng vững chắc đã có, Bệnh viện Đa khoa huyện Hải Hậu sẽ là địa chỉ tin cậy của người bệnh ■

# Nền tảng vững chắc từ thực hiện Đề án 1816

Hướng về cơ sở là mục tiêu của ngành Y tế tỉnh Thái Bình nhằm nâng cao chất lượng khám chữa bệnh cho tuyến dưới, đặc biệt là vùng nông thôn; đồng thời, nhằm giảm tải cho tuyến trên, góp phần chuyển giao kỹ thuật, công nghệ tiên tiến của y học và đào tạo cán bộ y tế tại chỗ nhằm nâng cao tay nghề cho cán bộ Y tế cơ sở.

**NHÂM THÚY LIỄU**

Trung tâm Truyền thông GDSK Thái Bình

Đề án 1816 đã được ngành Y tế Thái Bình triển khai theo hướng tăng cường cán bộ chuyên môn từ đơn vị y tế tuyến tỉnh luân phiên hỗ trợ các đơn vị y tế tuyến huyện; các đơn vị tuyến huyện luân phiên hỗ trợ trạm y tế các xã; các y, bác sỹ trạm y tế xã luân phiên học tập nâng cao tay nghề tại bệnh viện đa khoa huyện, tỉnh, trung tâm y tế huyện. Ngoài ra, các đơn vị y tế tuyến trên còn đảm nhiệm việc tiếp nhận cán bộ y tế tuyến

dưới lên luân phiên học tập tại đơn vị. Các bệnh viện tuyến tỉnh căn cứ vào nhu cầu thực tế và kế hoạch hỗ trợ chuyên môn để ký hợp đồng trách nhiệm với các đơn vị tuyến huyện. Tổ chức các lớp tập huấn nâng cao trình độ chuyên môn, chuyển giao các kỹ thuật theo hợp đồng ngay tại bệnh viện tuyến tỉnh. Sau khi cán bộ tuyến dưới thực hiện thành thạo các kỹ thuật đã được chuyển giao, các bác sỹ của bệnh viện tuyến tỉnh sẽ về

## ► KẾT QUẢ HOẠT ĐỘNG

bệnh viện tuyến huyện để tập huấn và chuyển giao với thời gian từ 3-10 ngày.

Đến nay, 21/21 bệnh viện công lập trong tỉnh đã thành lập Ban chỉ đạo Đề án 1816; mỗi tháng tổ chức giao ban 1 lần; tổ chức phát động phong trào thi đua làm theo lời dạy của Bác Hồ, thực hiện tốt Đề án 1816 và Quy tắc ứng xử của cán bộ y tế; tổ chức tuyên truyền, nêu gương những cán bộ có thành tích xuất sắc... Với cách làm này, 38/38 kỹ thuật chuyển giao đã được bệnh viện tuyến dưới thực hiện tốt kể cả những kỹ thuật khó như mổ kết hợp xương cẳng tay, gãy tê đám rối, kéo giãn cột sống thắt lưng bằng máy, xử lý tràn khí màng phổi, tràn dịch màng phổi, suy hô hấp, hồi sức sơ sinh, cấy chỉ, cầm máu mũi, nội soi tiêu hóa... Đã có 33 cán bộ của bệnh viện tuyến tỉnh, 145 cán bộ bệnh viện tuyến huyện được cử về khám, chữa bệnh tại 130/130 trạm y tế xã.

Tại Thái Bình, 100% kỹ thuật do tuyến trung ương chuyển giao đã được các đơn vị tuyến dưới tiếp nhận và thực hiện tốt, các chuyên khoa được hỗ trợ đều đáp ứng đúng chỗ yếu của các bệnh viện và nhu cầu khám chữa bệnh của nhân dân. Tại Bệnh viện Nhi, được sự giúp đỡ của Bệnh viện Nhi Trung ương, các bác sỹ đã thực hiện tốt các kỹ thuật mới, kỹ thuật cao về chuyên khoa tai - mũi - họng, răng - hàm - mặt, mắt, nội soi tiêu hóa, gan mật, thận tiết niệu, tâm bệnh nhi, chẩn đoán hình ảnh, hồi sức cấp cứu, hô hấp... Bệnh viện Phụ sản đã thực hiện thành thạo các kỹ thuật cắt tử cung đường âm đạo, nội soi cắt tử cung, chẩn đoán sàng lọc sơ sinh, chăm sóc bà

mẹ - trẻ sơ sinh trước và sau sinh, cấp cứu hồi sức sơ sinh, chăm sóc sơ sinh bệnh lý non tháng... do bác sỹ 1816 của Bệnh viện Phụ sản Trung ương chuyển giao. Viện Khoa học công nghệ chuyển giao kỹ thuật xét nghiệm PCR (xét nghiệm sinh học phân tử) cho Bệnh viện Đa khoa huyện Tiền Hải. Bệnh viện Việt Đức chuyển giao các kỹ năng trong phẫu thuật cột sống, chuyển giao chỉ định quy trình kỹ thuật mổ chấn thương cột sống thắt lưng và chẩn đoán chỉ định kỹ thuật mổ thoát vị đĩa đệm, cột sống thắt lưng - cùng... Với những bước tiến trong chẩn đoán và điều trị, chất lượng khám chữa bệnh của các bệnh viện tại Thái Bình đã được nâng lên rõ rệt và nhận được những phản ánh tốt từ phía bệnh nhân.

Có thể khẳng định, Đề án 1816 đã góp phần hỗ trợ ngành Y tế Thái Bình thực hiện tốt các kỹ thuật theo phân cấp của Bộ Y tế; củng cố được năng lực chuyên môn của cán bộ ngay tại chỗ mà không phải cử lên bệnh viện tuyến trung ương để học tập; tạo ra mối quan hệ gắn bó giữa tuyến trên với tuyến dưới; người bệnh tại địa phương được hưởng các dịch vụ, kỹ thuật mới.

Từ kết quả thực hiện Đề án 1816 của ngành Y tế Thái Bình, thiết nghĩ, Đề án 1816 cần phải được triển khai linh hoạt, sáng tạo, phù hợp với điều kiện của từng địa phương. Bên cạnh đó, cần có sự hỗ trợ của Nhà nước nhằm tạo sự đồng bộ về nhân lực, trang thiết bị, thuốc và vật tư y tế đi kèm với việc hỗ trợ, chuyển giao kỹ thuật cho tuyến dưới ■



## Đề án 1816 góp phần

# “TRÁM LỖ HỔNG”

## nhân lực ở Khánh Sơn

Khánh Sơn là một huyện miền núi thuộc tỉnh Khánh Hòa, trong suốt nhiều năm, sự thiếu hụt về cán bộ y tế, nhất là cán bộ có trình độ chuyên môn cao luôn là thách thức lớn đối với địa phương. Bên cạnh đó là cơ sở hạ tầng, trang thiết bị y tế lạc hậu và thiếu thốn. Do đó, hệ thống bệnh viện, trạm y tế mới chỉ đáp ứng được một phần nhu cầu khám, chữa bệnh của người dân.

Những năm gần đây, được sự quan tâm và hỗ trợ của chính quyền các cấp và ngành Y tế; Bệnh viện Đa khoa huyện được nâng cấp lên quy mô 65 giường bệnh và được trang bị một số thiết bị y tế mới, hiện đại như máy sốc điện, hệ thống máy chụp X-quang di động, siêu âm 3D, máy huyết học 18 thông số... Thêm vào đó, từ năm 2008, khi Bộ Y tế triển khai Đề án 1816, Trung tâm y tế huyện đã đón gần 100 lượt cán bộ luân phiên của Bệnh viện Chấn thương chỉnh hình TP. Hồ Chí Minh, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Khánh Hòa, Bệnh viện Đa khoa khu vực Cam Ranh... về hỗ trợ kỹ thuật và Bệnh viện cũng đã cử một số y, bác sỹ của bệnh viện cũng được đi

đào tạo. Nhờ đó, trình độ chuyên môn, khả năng khám chữa bệnh của y, bác sỹ tại Khánh Sơn ngày càng được cải thiện.

Từ năm 2010, Trung tâm y tế huyện Khánh Sơn đã tự đảm nhiệm triển khai phẫu thuật các cấp cứu về Ngoại khoa như viêm ruột thừa, thoát vị bẹn, điều trị chảy máu sau sinh, thai ngoài tử cung, suy tim thai cấp, mổ đẻ và thực hiện các dịch vụ về kế hoạch hóa gia đình... Qua đó, tạo nhiều thuận lợi trong công tác chăm sóc sức khỏe cho nhân dân vùng sâu, vùng xa. Với những ca cấp cứu thông thường, người dân không phải chuyển lên tuyến trên như trước đây mà đã được chữa trị, cấp cứu kịp thời ngay tại địa phương.

Tuy đạt được một số kết quả ban đầu, song theo lãnh đạo Trung tâm y tế huyện Khánh Sơn, đến thời điểm này Đề án 1816 vẫn chỉ là giải pháp mang tính tình thế đối với vấn đề nâng cao chất lượng nguồn nhân lực của ngành Y tế. Theo ông Lê Sĩ Hoàng Hải, Phó Giám đốc Trung tâm Y tế huyện Khánh Sơn: "Hiện nay khó khăn lớn nhất của ngành Y tế là nhân lực, hiện toàn huyện có 11 bác sỹ, trong

## » KẾT QUẢ HOẠT ĐỘNG

đó ở bệnh viện chỉ có 7 bác sỹ, mà có một bác sỹ hiện đang xin nghỉ việc, 2 bác sỹ đang đào tạo sau đại học; do đó trang thiết bị mới cấp không có người sử dụng hoặc sử dụng ít hiệu quả, ví dụ như là máy sốc điện hiện chưa được sử dụng". Thiếu bác sỹ cũng đang là tình trạng chung của ngành Y tế ở các địa phương khác, tuy nhiên, đáng nói hơn là tình trạng bỏ việc ở Khánh Sơn diễn ra khá trầm trọng. Tính từ năm 2008 đến nay, toàn huyện có 20 cán bộ y tế xin chuyển công tác. Nhiều bác sỹ rời bệnh viện nhưng số lượng bác sỹ đến công tác ở đây lại không có. Hiện số bác sỹ của huyện chỉ còn 7 người, trong khi đó nhu cầu tối thiểu phải khoảng 20 người. Thời gian tới, chưa nói tới việc nâng cao chất lượng, nếu không có giải pháp hữu hiệu, việc duy trì hoạt động khám chữa bệnh cũng sẽ trở nên khó khăn hơn ■

Theo ktv.org.vn



Thực hiện kế hoạch đưa bác sỹ tuyến trên về giúp tuyến dưới, Bệnh viện Nông nghiệp (Bộ Nông nghiệp và Phát triển Nông thôn) được phân công hỗ trợ Bệnh viện Khu vực Chè, huyện Thanh Ba, tỉnh Phú Thọ.

Khi đoàn bác sỹ luân phiên chúng tôi đến Bệnh viện Khu vực Chè thì được các đồng nghiệp cho biết, Bệnh viện đang có một ca bí tiểu sau sinh (đây là tình trạng rối loạn đường tiểu). Bệnh nhân tên là Đỗ Thị Thúy Vui (21 tuổi ở khu 5, xã Vân Lĩnh, huyện Thanh Ba, tỉnh Phú Thọ) mang thai 40 tuần. Sau hai ngày nhập viện, sản phụ sinh một em bé khá khỉnh nhưng mẹ lại bị bí tiểu. Các y, bác sỹ của Bệnh viện đã đặt sonde dẫn lưu nhưng sau khi rút sonde, bệnh nhân vẫn không tự đi tiểu được.

Trước tình huống ấy, tôi quyết định dùng phương pháp châm cứu vào các huyệt quan nguyên, khí hải, trung cực, tâm âm giao, huyết hải. Sau hai tiếng, bệnh nhân đã đi tiểu được và niềm vui đã trở lại với gia đình chị Vui. Ngay lập tức mẹ con chị Vui được ra viện.

Châm cứu bí tiểu là một kỹ thuật giúp người bệnh bí tiểu có thể đi tiểu bình thường mà không cần có sự can thiệp nào vào đường tiểu, tránh được viêm nhiễm ngược dòng.

Là Bệnh viện trực thuộc Bộ Nông nghiệp và Phát triển Nông thôn, Bệnh viện Khu vực Chè có nhiệm vụ chăm sóc sức khỏe cán bộ nhân viên trong ngành và tham gia khám chữa bệnh cho nhân dân trong vùng. Trong quá trình luân phiên, chúng tôi đã tranh thủ mọi cơ hội

# Niềm vui của người mẹ trẻ

**ThS.BS NGUYỄN THỊ LIỄU**  
Phó Trưởng khoa Y học cổ truyền  
Bệnh viện Nông nghiệp



Bác sỹ luân phiên Bệnh viện Nông nghiệp khám bệnh  
cho người dân tại cơ sở

để giúp đồng nghiệp tuyến dưới làm quen với các kỹ thuật châm cứu thông thường và “cầm tay, chỉ việc” để họ thành thạo về mặt kỹ năng.

Cũng như các khoa khác trong Bệnh viện Khu vực Chè, Khoa Y học cổ truyền còn rất thiếu trang thiết bị cần phải đầu tư để y, bác sỹ trong Khoa có cơ hội nâng cao năng lực chẩn đoán và điều trị. Bởi không có đủ dụng cụ thì dù y, bác sỹ có “nhớ bài” đến mấy cũng khó có thể thực hành vì “trăm hay không bằng tay quen”.

Hy vọng rằng với sự cải thiện về cơ sở vật chất trong thời gian tới và hiệu quả từ sự chuyển giao kỹ thuật, Bệnh viện Khu vực Chè sẽ có thêm nhiều bệnh nhân ra viện với nụ cười hạnh phúc ■

# GIẢM 30 % BỆNH NHÂN CHUYỂN TUYẾN

**THANH LOAN**  
Trung tâm Truyền thông GDSK Hà Tĩnh

Với nhiệm vụ chăm sóc sức khỏe nhân dân, thời gian qua, Bệnh viện Đa khoa Thạch Hà, tỉnh Hà Tĩnh thực hiện Đề án 1816 của Bộ Y tế và đạt được hiệu quả đáng kể, góp phần làm giảm tỷ lệ bệnh nhân chuyển tuyến.

Sau 2 năm thực hiện, Bệnh viện Đa khoa Thạch Hà đã có những chuyển biến rõ nét, nhất là về trình độ chuyên môn, chất lượng khám chữa bệnh. Bác sỹ Lê Văn Bình, Phó giám đốc Bệnh viện Đa khoa Thạch Hà, cho biết: “Hai năm qua, Bệnh viện đã tiếp nhận 20 lượt bác sỹ ở tuyến trên về chuyển giao kỹ thuật mới và hướng dẫn sử dụng các trang thiết bị hiện đại. Hầu hết các bác sỹ đều có trình độ chuyên môn cao, phụ trách tại các chuyên khoa ngoại, chuyên khoa tim mạch của Bệnh viện Trung ương Huế và Bệnh viện Đa khoa tỉnh. Nhờ đó, bệnh nhân chuyển tuyến trong hai năm qua tại Bệnh viện đã giảm 30% so với trước”.

Ngoài hỗ trợ về chuyên môn, kỹ thuật, các bác sỹ luân phiên đã chuyển giao công nghệ sử dụng các thiết bị y tế hiện đại, bằng phương pháp “cầm tay, chỉ việc”. Một số kỹ thuật mới được chuyển giao và áp dụng có hiệu quả tại Bệnh viện như: Mổ trĩ bằng phương pháp longgo; mổ thoát vị bẹn có



mảnh ghép; mổ sỏi đường mật. Bên cạnh đó, Bệnh viện cũng đã tiếp nhận và chữa khỏi một số ca bệnh nặng như: chữa ngoài tử cung bị vỡ, gây sốc, mất máu nặng; cấp cứu sơ sinh non, yếu, thiếu tháng; phẫu thuật cắt tử cung; phẫu thuật đứt chi nối liền mạch máu; ghép chi bị đứt; phẫu thuật vá da có cuống ghép...

Hai năm qua đã có hàng trăm bệnh nhân được điều trị bằng kỹ thuật mới tại Bệnh viện và hầu hết đều rất hài lòng với chất lượng điều trị cũng như tinh thần của các y, bác sỹ nơi đây. Sản phụ Nguyễn Thị Nga ở khối phố 16, thị trấn Thạch Hà, cho biết: “Tôi sinh con thứ 4 nặng 4,6kg nhưng dễ thương và có tiền sử bị băng huyết. Vì vậy, tôi rất lo lắng, không biết sau khi sinh tôi sẽ như thế nào. Và sau đẻ, tôi bị đờ tử cung, huyết áp tụt, sốc mất máu nặng và ngất đi. Khi tỉnh lại tôi mới biết là mình đã sống. Nghe người nhà kể lại, trước cơn nguy kịch đó, tôi được các y, bác sỹ của Bệnh viện tận tình cứu chữa, cấp cứu tích cực tại chỗ, truyền máu, chống sốc nên tôi đã thoát cơn nguy kịch. Đến nay, sức khỏe của tôi ổn định, mẹ tròn con vuông. Tôi rất cảm ơn các y, bác sỹ và họ là những ân nhân cứu mạng của tôi”.

Thực hiện Đề án 1816, Bệnh viện cũng đã cử gần 100 lượt bác sỹ về hỗ trợ cho các trạm y tế chưa có bác sỹ trong toàn huyện và chuyển giao một số lĩnh vực chuyên môn về y học cổ truyền, sản khoa, nội khoa... Nhờ sự hỗ trợ đó, chất lượng khám chữa bệnh của nhiều trạm y tế đã được nâng lên, giúp người dân được tiếp cận với các dịch vụ y tế ở tuyến gần dân nhất.

Bác sỹ Trần Hữu Ngọc, Trưởng khoa Ngoại, Bệnh viện Đa khoa Thạch Hà, cho biết: “Thông qua Đề án 1816, chúng tôi đã được tiếp nhận một số kỹ thuật mới trong điều trị như mổ trĩ bằng phương pháp long-go; mổ thoát vị bẹn có mảnh ghép; mổ sỏi đường mật, phẫu thuật đóng đinh nội tủy xương đòn...; chất lượng khám chữa bệnh được nâng cao; bệnh nhân được điều trị có hiệu quả ngay tại địa phương mà không phải lên tuyến trên; giảm được chi phí đi lại cho gia đình người bệnh và làm giảm tải cho các bệnh viện tuyến trên”.

Để không ngừng nâng cao trình độ chuyên môn, chất lượng khám chữa bệnh, trong thời gian tới Bệnh viện Đa khoa Thạch Hà sẽ tiếp tục mời các bác sỹ của các tuyến trên về chuyển giao một số kỹ thuật mới về mổ sỏi tiết niệu; cắt Amidan gây mê... - BS. Lê Văn Bình, Phó giám đốc Bệnh viện, cho biết ■



## Cập nhật, chia sẻ những kinh nghiệm và tư duy quản lý bệnh viện

“Mỗi quốc gia đều phải đối mặt với nhu cầu chi cho y tế và đòi hỏi chất lượng của người dân ngày càng cao. Từ các quốc gia phát triển đến các quốc gia đang phát triển như Việt Nam đều nỗ lực cải tổ hệ thống cung cấp dịch vụ từ các tầm quốc gia đến tận các cơ sở khám, chữa bệnh”- PGS.TS. Nguyễn Thị Xuyên, Thứ trưởng Bộ Y tế nhấn mạnh trong Hội nghị Quản lý bệnh viện châu Á thường niên lần thứ 11 - hội nghị hàng đầu khu vực châu Á về khoa học Quản lý bệnh viện - do Bộ Y tế Việt Nam đăng cai tổ chức.

Hội nghị diễn ra trong 2 ngày (13 và 14/9/2012) tại Hà Nội với sự tham dự của hơn 800 đại biểu đại diện cho 366 bệnh viện đến từ 24 quốc gia. Các đại biểu có cơ hội được cập nhật những kinh nghiệm và tư duy quản lý bệnh viện trên toàn thế giới, góp phần cải thiện cung cấp dịch vụ an toàn và chất lượng, chi phí hợp lý, đồng thời chia sẻ những kinh nghiệm trong kỹ năng Quản lý bệnh viện thông qua các phiên hội nghị toàn thể, hội thảo chuyên đề và diễn đàn mạng lưới các nhà quản lý y tế trong khu vực.

Trong khuôn khổ Hội nghị, Giải thưởng Quản lý bệnh viện châu Á nhằm tôn vinh các bệnh viện thực hiện quy trình quản lý tốt nhất cũng đã diễn ra vào tối 14/9/2012. Năm nay, có 363 hồ sơ đề cử cho 89 bệnh viện ở 12 quốc gia, trong đó có 35 hồ sơ được chọn vào chung khảo. Việt Nam vinh dự có ba bệnh viện được nhận giải thưởng: Bệnh viện Đa khoa Hoàn Mỹ Sài Gòn đoạt giải Nhất ở hạng mục “Bệnh viện nước chủ nhà cải tiến chất lượng nhanh nhất” và giải Nhì hạng mục “Trách nhiệm với cộng đồng”; Bệnh viện Việt Pháp (Hà Nội) và Bệnh viện Chợ Rẫy (thành phố Hồ Chí Minh) được nhận giải Nhì ở hạng mục “Bệnh viện nước chủ nhà cải tiến chất lượng”. GS. Vũ Văn Đính (ảnh bìa 1), chuyên gia đầu ngành về hồi sức cấp cứu và chống độc ở Việt Nam, người có công lớn trong việc sáng lập và đưa Khoa A9 Bệnh viện Bạch Mai trở thành Trung tâm Hồi sức cấp cứu và Chống độc hàng đầu Việt Nam đã được nhận giải thưởng “Thành tựu trọn đời về chăm sóc sức khỏe” ■

## Bệnh viện Nội tiết Trung ương chuyển giao kỹ thuật tại Nghệ An

**HỒNG NHUNG**

Trung tâm Truyền thông GDSK Nghệ An

Thực hiện Đề án 1816, Bệnh viện Nội tiết Trung ương đã cử đoàn bác sỹ phẫu thuật tuyến giáp vào chuyển giao một số kỹ thuật trong phẫu thuật mổ mở tuyến giáp cho y, bác sỹ Khoa Ngoại, Bệnh viện Nội tiết Nghệ An.

PGS.TS. Trần Ngọc Lương, Phó Giám đốc Bệnh viện Nội tiết Trung ương, Trưởng đoàn công tác cho biết, sau hơn ba tháng (từ tháng 5/2012 đến nay) tăng cường tại Bệnh viện Nội tiết Nghệ An, chúng tôi đã chuyển giao một số kỹ thuật về mổ mở tuyến giáp, công tác gây mê hồi sức, hướng dẫn các thao tác kỹ thuật một cách hoàn chỉnh và kỹ năng trong chăm sóc sức khỏe cho bệnh nhân sau phẫu thuật... Nhìn chung các bác sỹ của Bệnh viện Nội tiết Nghệ An đã nắm bắt được kỹ thuật mổ mở từ đơn giản đến phức tạp, công tác gây mê hồi sức đã thực hiện tốt không để xảy ra tai biến trong quá trình phẫu thuật. Bên cạnh đó, công tác bảo quản, khử trùng dụng cụ phẫu thuật, công tác chăm sóc, điều trị sau phẫu thuật cũng được thực hiện nghiêm túc...

Kết quả, sau 3 tháng hỗ trợ, số lượng bệnh nhân bị bệnh tuyến giáp được khám và điều trị là 1.190 bệnh nhân, trong đó điều trị nội khoa là 960 bệnh nhân và phẫu thuật tuyến giáp là 194 bệnh nhân với các loại phẫu thuật như cắt bỏ toàn bộ tuyến

giáp, cắt ung thư tuyến giáp, cắt thùy trái, thùy phải lấy nhân thùy... Các bệnh nhân sau phẫu thuật đều đã ổn định và ra viện.

BS. Nguyễn Văn Hoàn, Giám đốc Bệnh viện Nội tiết Nghệ An, chia sẻ, Bệnh viện mới thành lập Khoa Ngoại nên trong thời gian tới, rất cần có thêm các đợt tăng cường tiếp theo chuyển giao về các kỹ



Lãnh đạo Sở Y tế Nghệ An tặng Giấy khen cho 2 cán bộ luân phiên cho Bệnh viện Nội tiết Nghệ An

thuật phẫu thuật tiên tiến khác như: mổ nội soi tuyến giáp các loại, phát triển các kỹ thuật chuyên khoa sâu nhằm nâng cao chất lượng phẫu thuật... từng bước đáp ứng được với nhu cầu điều trị tuyến giáp của nhân dân trong tỉnh. Đồng thời, giúp nhân dân tiếp cận với các kỹ thuật cao tại địa phương mà không phải lên bệnh viện Trung ương, giảm kinh phí đi lại, ăn ở cho bệnh nhân và người nhà bệnh nhân và giảm tình trạng quá tải cho bệnh viện tuyến trên ■

## Bệnh viện Đa khoa Xanh Pôn Hà Nội: Hỗ trợ Bệnh viện 115 Nghệ An cấp cứu và điều trị nạn nhân bị tai nạn do lật xe ô tô

TRẦN TRÍ LỄ

Tối 23/8/2012, sau khi xe ô tô của đoàn phật tử thành phố Hà Nội gặp nạn tại địa bàn xã Quỳnh Châu, huyện Quỳnh Lưu, tỉnh Nghệ An, Bệnh viện Đa khoa Xanh Pôn Hà Nội nhận được lệnh của Giám đốc Sở Y tế Hà Nội vào hỗ trợ cấp cứu.

Ngay lập tức, Bệnh viện đã cử một kíp cấp cứu gồm các bác sĩ, kỹ thuật viên do PGS.TS. Nguyễn Công Tô, Phó giám đốc Bệnh viện làm Trưởng đoàn lên đường vào Bệnh viện 115 Nghệ An để hỗ trợ, sơ khám, cấp cứu ban đầu cho các nạn nhân bị tai nạn.

Trong số 36 nạn nhân được cấp cứu tại Bệnh viện 115, có 18 người phải nhập viện điều trị vì bị chấn thương, gãy xương. Sau khi khám bệnh và hội chẩn với các bác sĩ Bệnh viện 115 Nghệ An, PGS.TS. Nguyễn Công Tô đã thống nhất phương án điều trị và đưa 12 người bệnh ra Hà Nội để điều trị tiếp. Đến 23 giờ cùng ngày, 12 bệnh nhân đã được chuyển về các bệnh viện ở Hà Nội. Riêng Bệnh viện Đa khoa Xanh Pôn, đã tiếp nhận 8 bệnh nhân bị gãy xương phải tiến hành phẫu thuật như phẫu thuật kết xương đỉnh nội tủy kín, phẫu thuật chấn thương cột sống cổ...■

**Ứng dụng nhiều  
kỹ thuật mới và  
kỹ thuật vượt tuyến  
phục vụ công tác  
khám, chữa bệnh**

KIM THOA

Trung tâm Truyền thông GDSK Ninh Bình

Trong 6 tháng đầu năm 2012, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình đã tiếp nhận và áp dụng thành công hàng chục kỹ thuật mới được chuyển giao từ các bệnh viện trung ương như Bệnh viện Bạch Mai, Bệnh

viện Việt Đức. Đặc biệt, Bệnh viện cũng đã được Bộ Y tế phê duyệt và cho phép thực hiện 37 kỹ thuật vượt tuyến trong khám chữa bệnh thuộc các lĩnh vực nội, ngoại khoa, chấn thương chỉnh hình, chẩn đoán hình ảnh, hóa sinh, vi sinh-ký sinh trùng, giải phẫu bệnh và tế bào bệnh học.

Việc áp dụng thành công các kỹ thuật mới, kỹ thuật vượt tuyến tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình là một bước tiến mới, đáp ứng được nhu cầu khám chữa bệnh ngày càng cao của người bệnh, góp phần giảm số lượng bệnh nhân phải chuyển tuyến, đem lại hiệu quả cao về kinh tế, tiết kiệm chi phí cho người bệnh ■

# 112 bệnh nhân được mổ mắt miễn phí

**BS. TRẦN VĂN KHƯƠNG**

Giám đốc Trung tâm Truyền thông GDSK



Mổ mắt bằng phương pháp Phaco tại Quảng Ninh

Trong ba ngày (10-12/8/2012), GS.BS. Hatitori Tadashi (Nhật Bản) và các chuyên gia thuộc Tổ chức Phòng chống mù lòa Châu Á-Thái Bình Dương phối hợp với các thầy thuốc Bệnh viện Đa khoa huyện Đông Triều và Trung tâm Phòng, chống bệnh xã hội tỉnh Quảng Ninh tiến hành mổ mắt miễn phí bằng phương pháp Phaco cho 112 người bị đục thủy tinh thể trên địa bàn huyện Đông Triều.

Số bệnh nhân trên được Trung tâm Phòng, chống bệnh xã hội tỉnh và Trung

tâm Y tế huyện Đông Triều khám sàng lọc tại 21 xã, thị trấn trên địa bàn toàn huyện từ ngày 22-31/7/2012. Trong tổng số 1.526 lượt người được khám sàng lọc, phát hiện 266 người bị đục thủy tinh thể, trong đó 112 người được chỉ định mổ.

Được biết, đây là đợt mổ mắt nhân đạo lần thứ 3 trong năm 2012 và dự kiến đợt thứ 4 sẽ tổ chức vào tháng 10 đến tháng 12/2012 tại các huyện miền đông của tỉnh Quảng Ninh ■



**PGS.TS Nguyễn Văn Hùng, Trưởng khoa Khám bệnh, Bệnh viện Việt Đức:** Việc xây dựng bệnh viện vệ tinh nhằm giảm tải cho bệnh viện tuyến trên đang rất hiệu quả. Vì ở Việt Nam, hệ thống bệnh viện khu vực chưa nhiều, chủ yếu bệnh nhân ở các tỉnh vẫn đến bệnh viện tuyến tỉnh là chủ yếu. Nếu tuyến tỉnh không đáp ứng được thì với giao thông thuận tiện như hiện nay họ sẽ đến bệnh viện ở Hà Nội để điều trị. Vì vậy, cần phải đẩy mạnh việc xây dựng bệnh viện vệ tinh nhiều hơn nữa, nhưng vấn đề là cần xây dựng một cơ chế phù hợp, hiệu quả hơn từ cơ chế quản lý, trang thiết bị, đào tạo phải bình đẳng. Nếu Đề án xây dựng bệnh viện vệ tinh thực hiện rộng rãi trong cả nước, người bệnh sẽ không còn phải chịu cảnh “1 giường kẹp 3 bệnh nhân”.

## SỰ KIỆN - NHẬN ĐỊNH

**Bác sỹ Lê Hoàng Minh, Giám đốc Bệnh viện Ung bướu TP. Hồ Chí Minh:** Bệnh viện được Bộ Y tế phân công mở một số bệnh viện vệ tinh nhằm tăng cường chất lượng khám chữa bệnh ung thư ở các tỉnh phía Nam. Bệnh viện đã chọn được 5 bệnh viện: Bệnh viện Ung bướu Đà Nẵng, Khoa Ung bướu - Bệnh viện Đa khoa Khánh Hòa, Khoa Ung bướu - Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai, Bệnh viện Ung bướu Cần Thơ và Khoa Ung bướu - Bệnh viện Đa khoa Kiên Giang là bệnh viện vệ tinh. Hiện nay, hơn 70% bệnh nhân đến Bệnh viện Ung bướu TP. Hồ Chí Minh điều trị là ở các tỉnh, thành phố khác, trong khi Bệnh viện chỉ có 630 giường bệnh nhưng số bệnh nhân nội trú lên đến 1.600 người. Các bệnh viện vệ tinh sẽ được huấn luyện, đào tạo nhân lực, đầu tư trang thiết bị hiện đại bằng ngân sách của Chính phủ và vốn đối ứng của địa phương.

**TS. Nguyễn Khắc Hiền, Giám đốc Sở Y tế Hà Nội:** Thực hiện Đề án Bệnh viện vệ tinh và 1816, các bệnh viện của Hà Nội đều gặp khó khăn về nhân lực do bản thân còn thiếu cán bộ, trong khi các bệnh viện đó đang trong tình trạng quá tải. Tại các bệnh viện nhận cán bộ đến luân phiên, đội ngũ thầy thuốc còn thiếu, trình độ chuyên môn không đồng đều, thiếu cán bộ chuyên sâu có khả năng tiếp nhận kỹ thuật của tuyến trên chuyển giao.

Hiện tại, Hà Nội thiếu một số trang thiết bị cần thiết để giúp chuyển giao kỹ thuật. Thêm nữa, việc đề xuất yêu cầu giúp đỡ chưa sát với nhu cầu luân phiên của bệnh viện. Chẳng hạn, tại bệnh viện tỉnh Lai Châu, cán bộ luân phiên của bệnh viện Trung ương trùng chuyên khoa với cán bộ luân phiên của bệnh viện thành phố Hà Nội gây lãng phí nhân lực và chồng chéo hoạt động ■

# CON SỐ ẤN TƯỢNG

## 1. Kết quả thực hiện Đề án 1816 của Sở Y tế Hà Nội

- \* **Tiếp nhận của tuyến trung ương:** 14 lượt cán bộ của Bệnh viện Việt Đức, Bệnh viện E, Bệnh viện Y học Cổ truyền Trung ương và Bệnh viện Tâm thần Trung ương đã về hỗ trợ, **chuyển giao 15 kỹ thuật** thuộc các lĩnh vực y học cổ truyền, tâm thần, ngoại khoa, sản khoa, điều dưỡng... Cán bộ luân phiên **mở 20** lớp tập huấn **cho 824** lượt học viên; trực tiếp tham gia **khám và điều trị** cho **700** lượt bệnh nhân, **phẫu thuật 59 ca**.
- \* **Chuyển giao cho tuyến tỉnh:** **Cử 96** lượt cán bộ của các Bệnh viện Đa khoa Xanh Pôn, Bệnh viện Thanh Nhàn, Bệnh viện Đa khoa Đống Đa, Bệnh viện Tâm thần Hà Nội, Bệnh viện Phổi Hà Nội hỗ trợ cho Bệnh viện Đa khoa Lai Châu và Bệnh viện Đa khoa Điện Biên. Chuyển giao **124 kỹ thuật** bao gồm các lĩnh vực xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, truyền nhiễm, chấn thương chỉnh hình... **Mở 36** lớp tập huấn **cho 840** lượt học viên.
- \* **Chuyển giao cho tuyến quận, huyện:** **13** bệnh viện trong thành phố đã **cử 146** lượt cán bộ xuống 23 bệnh viện quận, huyện. **Chuyển giao 197** kỹ thuật. **Mở 85** lớp tập huấn **cho 1.010** lượt học viên. Trực tiếp tham gia **khám và điều trị** cho **12.125** lượt bệnh nhân, **phẫu thuật 1432 ca**.
- \* **Chuyển giao cho tuyến xã:** **13** bệnh viện huyện, trung tâm y tế huyện **cử 53** lượt bác sỹ xuống **49** trạm y tế xã, trực tiếp thăm khám và điều trị cho **34.448** lượt bệnh nhân.

## 2. Thực hiện Đề án Bệnh viện Vệ tinh

- \* **Bệnh viện Đa khoa Hà Đông - Bệnh viện Vệ tinh của Bệnh viện Bạch Mai**
  - Từ năm 2010 đến nay, Bệnh viện đã tiếp nhận các lĩnh vực cấp cứu hồi sức tích cực, chống độc; nội khoa; chống nhiễm khuẩn bệnh viện, truyền nhiễm; cận lâm sàng; quản lý bệnh viện, thông tin, giáo dục, truyền thông và kết nối hệ thống mạng trực tuyến.
  - Tổ chức các khóa đào tạo sừ phạm y học cơ bản cho **31 đồng chí lãnh đạo**
  - Tổ chức các buổi hội thảo, các lớp đào tạo và tập huấn cho trên 30 lượt cán bộ với các kỹ năng nghiên cứu khoa học, nghệ thuật diễn thuyết...



Chiều ngày 13/9/2012, đoàn công tác Bộ Y tế do PGS.TS. Nguyễn Thanh Long, Thứ trưởng Bộ Y tế làm Trưởng đoàn đã tới thăm hỏi và động viên các gia đình trong vụ sạt đất ngày 7/9/2012 tại xã La Pán Tẩn, huyện Mù Cang Chải, tỉnh Yên Bái  
Ảnh : TRẦN QUANG MAI



Một ca mổ tim còn ống động mạch tại Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai  
Ảnh : HOÀNG BÍCH NGỌC