



**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**



**NHÂN RỘNG MÔ HÌNH BÁC SỸ GIA ĐÌNH  
ĐỒNG TÂM HIỆP LỰC  
ĐƯA “VỆ TINH” BỨT PHÁ**



**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

**TS. Phạm Văn Tác**, Vụ trưởng

Vụ Tổ chức cán bộ, Bộ Y tế

## **Chịu trách nhiệm nội dung**

**ThS. Trần Quang Mai**

Phó Giám đốc Phụ trách quản lý, điều hành

Trung tâm TTGDSKTW

## **Chịu trách nhiệm xuất bản**

**ThS. Trần Quang Mai**

Phó Giám đốc Phụ trách quản lý, điều hành

Trung tâm TTGDSKTW

## **Ban biên tập**

### **Trưởng ban**

**ThS. Trần Quang Mai**

Phó Giám đốc Phụ trách quản lý, điều hành

Trung tâm TTGDSKTW

## **Thư ký**

**ThS. Hà Văn Nga**, Trưởng phòng BT-TC,

Trung tâm TTGDSKTW

## **Ủy viên**

**ThS. DS. Cao Hưng Thái**

Phó Cục trưởng Cục QLKB- Bộ Y tế

**ThS. Đỗ Võ Tuấn Dũng**

Phó Giám đốc Trung tâm TTGDSKTW

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

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

Nhà báo Ngô Anh Văn, Báo SK&ĐS

**ThS. Nguyễn Thị Hoài Phương**, Trung tâm TTGDSKTW

**CN. Phạm Thị Trà Giang**, Trung tâm TTGDSKTW

**CN. Quán Thùy Linh**, Trung tâm TTGDSKTW

## **Trị sự**

**ThS. Dương Quang Tùng**, Trung tâm TTGDSKTW

## **Thiết kế**

**HS. Nguyễn Huyền Trang**, Trung tâm TTGDSKTW

### **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.ttgskt.org.vn

Email: tcnangcaosuckhoe@gmail.com

In 3.000 bản, khổ 19X 27cm tại Công ty TNHH In và TM Thái Hà

Giấy phép số 02/GP-XBĐT ngày 5/1/2015.

In xong và nộp lưu chiểu tháng 8/2015.

# **TRONG SỐ NÀY**

- Nhân rộng mô hình bác sỹ gia đình 1
- Nhu cầu nguồn nhân lực ngành Y tế Quảng Bình 5
- Đồng tâm hiệp lực đưa “vệ tinh” bắt phá 7
- Khoảng 8 triệu người dân được hưởng lợi 9
- Giảm 30% bệnh nhân chuyển tuyến 11
- Nâng cao uy tín, thu hút bệnh nhân 13
- Hướng đi mới trong điều trị sỏi tiết niệu tại Sơn La 15
- Đổi mới thái độ nâng cao nghiệp vụ hướng tới người bệnh 17
- Bệnh viện Đa khoa Xanh Pôn làm chủ kỹ thuật tim mạch 20
- Hải Phòng triển khai kế hoạch đổi mới phong cách, thái độ phục vụ người bệnh 21
- Hà Nội: Hướng tới sự hài lòng của người bệnh 22
- Bệnh viện Chợ Rẫy, thành phố Hồ Chí Minh: Đến 2016 sẽ không còn tình trạng nằm ghép 23
- Vĩnh Phúc cam kết đổi mới phong cách phục vụ người bệnh 24
- Tàu bệnh viện của Hải Quân Hoa Kỳ đến Việt Nam 25
- Bắc Kạn cấp cứu bệnh nhân thủng thực quản và điều trị thành công ca sốt mò có biến chứng nặng 26
- Hà Tĩnh đào tạo, chuyển giao kỹ thuật phẫu thuật nội soi tiết niệu 27
- Khánh thành Bệnh viện Quốc tế Vinh 28

Ảnh bìa 1: Ca mổ kỹ thuật cao theo Đề án 1816 tại Bệnh viện Đa khoa huyện Bố Trạch, tỉnh Quảng Bình

Ảnh: THÀNH TRUNG

Trung tâm Truyền thông GDSK Quảng Bình

# NHÂN RỘNG

## MÔ HÌNH BÁC SỸ GIA ĐÌNH



*Sau 2 năm triển khai thực hiện Đề án thí điểm Bác sĩ gia đình, đến nay đã có 6/8 Sở Y tế tổ chức thực hiện mô hình bác sĩ gia đình và phòng khám bác sĩ gia đình tại địa phương và bước đầu thu được kết quả khích lệ - là thông tin được Bộ Y tế cho biết tại Hội nghị sơ kết Đề án thí điểm Bác sĩ gia đình và xây dựng Đề án nhân rộng mô hình bác sĩ gia đình giai đoạn 2016 - 2020 tổ chức ngày 4/8/2015, tại thành phố Hồ Chí Minh. Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến chủ trì Hội nghị.*

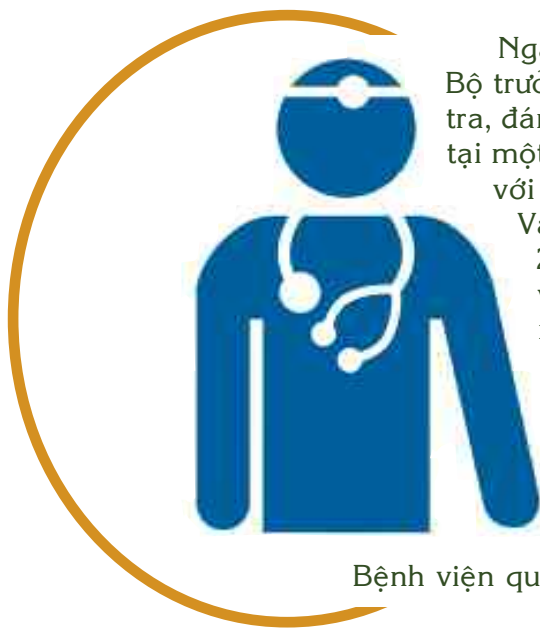
### PHẠM DUY tổng hợp

Khởi đầu đúng hướng, phù hợp nhu cầu xã hội

Mô hình bệnh tật ở nước ta hiện là mô hình bệnh tật kép, các bệnh lây nhiễm, suy dinh dưỡng vẫn ở mức khá cao, trong khi nhóm các bệnh không lây nhiễm và tai nạn thương tích tăng nhanh dẫn đến nhu cầu khám, chữa bệnh của người dân ngày càng tăng; việc sàng lọc, theo dõi, quản lý, điều trị bệnh mạn tính tại cộng đồng hết sức cần thiết, đòi hỏi việc nâng cao năng lực y tế tuyến cơ sở ngày càng trở nên cấp bách.

Xuất phát từ thực tiễn bước đầu tiếp cận mô hình bác sĩ gia đình ở nước ta và kinh nghiệm ở các nước trên thế giới cho thấy, nếu phát triển mô hình bác sĩ gia đình sẽ góp phần nâng cao chất lượng chăm sóc ban đầu theo hướng toàn diện và liên tục, giúp sàng lọc bệnh tật, chuyển tuyến phù hợp, góp phần giảm quá tải bệnh viện tuyến trên. Ngày 22/3/2013, Bộ trưởng Bộ Y tế phê duyệt Đề án “Xây dựng và phát triển mô hình phòng khám bác sĩ gia đình tại Việt Nam giai đoạn 2013 - 2020” tại Quyết





Ngày 3/8/2015, Đoàn công tác của Bộ Y tế do Bộ trưởng Nguyễn Thị Kim Tiến dẫn đầu đã đi kiểm tra, đánh giá mô hình bác sỹ gia đình đang triển khai tại một số đơn vị ở thành phố Hồ Chí Minh. Báo cáo với Bộ trưởng, Giám đốc Bệnh viện quận 2 Trần Văn Khanh cho biết, từ khi thành lập năm 2013, Phòng khám bác sỹ gia đình tại Bệnh viện quận 2, thu hút ngày càng đông bệnh nhân, từ 20-30 người/ngày, đến nay đã tiếp nhận trung bình 150 người/ngày. Tiền khám bệnh và tiền thuốc được bảo hiểm y tế thanh toán chệnh lệch theo quy định; mỗi người được khám, tư vấn khoảng 10 - 12 phút. Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến đánh giá cao mô hình bác sỹ gia đình tại Bệnh viện quận 2, giảm tải tốt cho tuyến trên.

định số 935/2013/QĐ-BYT nhằm cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe cơ bản, toàn diện, liên tục, thuận lợi cho cá nhân, gia đình và cộng đồng, góp phần giảm quá tải bệnh viện. Để tạo hành lang pháp lý cho hoạt động của bác sỹ gia đình, ngày 22/5/2014, Bộ Y tế đã ban hành Thông tư số 16/2014/TT-BYT hướng dẫn thí điểm về bác sỹ gia đình và phòng khám bác sỹ gia đình.

Theo báo cáo của Bộ Y tế, đến nay, 6/8 Sở Y tế đã tổ chức thực hiện mô hình bác sỹ gia đình và phòng khám bác sỹ gia đình tại địa phương; một số trường đại học chuyên ngành Y đã thực hiện đào tạo định hướng để cấp chứng chỉ hành nghề bác sỹ gia đình; một số Sở Y tế đã cấp chứng chỉ hành nghề bác sỹ gia đình và giấy phép hoạt động phòng khám bác sỹ gia đình; 5 tỉnh, thành phố gồm thành phố Hồ Chí Minh, Hà Nội, Khánh Hòa, Thừa Thiên Huế, Tiền Giang đã kiện toàn, thành lập được 240 phòng khám bác sỹ gia đình. Báo cáo của 6/8 tỉnh, thành phố cho thấy, từ năm 2013 đến tháng 6/2015, các phòng khám bác sỹ gia đình thực hiện được 3.812 ca cấp cứu; khám bệnh, chữa bệnh 807.720 lượt;

thực hiện 12.024 ca thủ thuật và chuyển tuyến 14.440 ca; khám bệnh tại nhà 3.094 ca và tư vấn 10.333 cuộc; phục hồi chức năng 87 ca. 158/240 phòng khám đã thực hiện quản lý sức khỏe 195.245 người bệnh, khám sàng lọc 500.919 lượt người. Một số phòng khám bác sỹ gia đình có hoạt động tốt như Phòng khám Đa khoa tư nhân Thành Công, Phòng khám bác sỹ gia đình tại Bệnh viện quận 2 (thành phố Hồ Chí Minh). Các phòng khám này đã sử dụng bệnh án điện tử, phần mềm quản lý phòng khám, tổ chức hội chẩn trực tuyến... Ngoài hoạt động khám, chữa bệnh tại phòng khám, các phòng khám bác sỹ gia đình thực hiện quản lý sức khỏe, thực hiện công tác phòng bệnh, chăm sóc sức khỏe ban đầu, tham gia truyền thông phòng bệnh, vận động tiêm chủng... Kết quả trên đánh giá sự khởi đầu đúng hướng, phù hợp nhu cầu xã hội, góp phần giảm quá tải bệnh viện, giải quyết bức xúc của xã hội.

Chia sẻ kinh nghiệm quản lý, tổ chức, đào tạo bác sỹ gia đình, Trưởng Trung tâm Đào tạo Bác sỹ gia đình, Đại học Y Dược thành phố Hồ Chí Minh Phạm Lê An cho biết, Trung tâm “cầm tay chỉ việc” cho



Mô hình bác sỹ gia đình đã phát triển ở nhiều nước trên thế giới từ thế kỷ XX. Năm 1960, Y học gia đình ra đời ở Mỹ, Anh và một số nước, đã đáp ứng kịp thời nhu cầu chăm sóc sức khỏe của cộng đồng với sự chuyển đổi mô hình bệnh tật trên toàn cầu. Năm 1995, có 56 nước đã phát triển và áp dụng chương trình đào tạo y học gia đình. Hiệp hội Bác sỹ gia đình toàn cầu (WONCA) đã được thành lập năm 1972 và đến nay đã có khoảng 100 quốc gia thành viên. Mô hình bác sỹ gia đình không chỉ đã phát triển rộng rãi ở các nước đang phát triển như Mỹ, Anh, Pháp, Australia, Canada mà cả ở các nước đang phát

triển như Philippines, Malaysia, đặc biệt là Cuba - quốc gia được coi là mẫu hình về phát triển mô hình bác sỹ gia đình ở các nước đang phát triển.

Năm 1998, Dự án phát triển đào tạo bác sỹ gia đình tại Việt Nam với sự tài trợ bởi Quỹ CMB (China Medical Board of New York) được Bộ Y tế phê duyệt. Tháng 3/2000, Bộ Y tế chính thức công nhận chuyên ngành Y học gia đình và cho phép đào tạo bác sỹ chuyên khoa cấp I Y học gia đình. Năm 2002, các trường đại học y khoa bắt đầu việc tuyển sinh, đào tạo chuyên khoa cấp I Y học gia đình.

Hoạt động bác sỹ gia đình đã bước đầu được tổ chức tại một số thành phố lớn như Hà Nội, Thừa Thiên Huế, Khánh Hòa và thành phố Hồ Chí Minh với các mô hình khác nhau: trung tâm bác sỹ gia đình, phòng khám bác sỹ gia đình, trạm y tế có hoạt động bác sỹ gia đình... Mô hình hoạt động bác sỹ gia đình tại nước ta hiện nay là mô hình mới, chưa được quan tâm, đầu tư tương xứng.

phòng khám gia đình ở một số bệnh viện tuyến cơ sở, đặc biệt là Bệnh viện quận 2 cho tới khi phòng khám hoạt động ổn định mới rút người đi nơi khác. Nhờ thương hiệu của các giáo sư, bác sỹ xuống khám chữa bệnh cố định tại phòng khám gia đình tuyến cơ sở nên bệnh nhân tin tưởng tới khám. Hiện Trung tâm đang quản lý 139 hộ gia đình với tổng số 282 người. Trung tâm quản lý theo vòng đời từ trẻ đến già, nhận thấy số bệnh nhân quay trở lại khám trên 10 lần ngày càng nhiều. Không những thế, các bác sỹ gia đình có thể hỗ trợ nhau trực tuyến và khi cần chuyển tuyến bệnh nhân cũng sẽ thực hiện trên mạng.

Sẽ hoàn chỉnh mô hình bác sỹ gia đình

Dù đạt được những kết quả bước đầu

đáng ghi nhận nhưng việc triển khai hoạt động bác sỹ gia đình hiện còn gặp nhiều khó khăn, thách thức. Nguồn nhân lực có chuyên môn về y học gia đình còn thiếu chưa đáp ứng được yêu cầu. Theo Bộ Y tế, năm 2002, Trung tâm Đào tạo Bác sỹ gia đình được thành lập tại Trường Đại học Y Hà Nội, Đại học Y Dược thành phố Hồ Chí Minh, Đại học Y Thái Nguyên và bắt đầu triển khai đào tạo chuyên khoa cấp I Y học gia đình. Đến nay, đã có thêm các trường Đại học Y Hải Phòng, Đại học Y Dược Huế, Đại học Y Dược Cần Thơ triển khai đào tạo chuyên khoa cấp I Y học gia đình. Tuy nhiên, toàn quốc mới đào tạo được hơn 700 bác sỹ gia đình. Việc thành lập phòng khám bác sỹ gia đình còn chưa hấp dẫn đối với tư nhân, nên các phòng khám bác sỹ gia đình

tư nhân còn quá ít. Lý giải điều này, Cục trưởng Cục Quản lý Khám chữa bệnh Lương Ngọc Khuê chỉ rõ, phòng khám tư nhân thu từ 100.000 - 200.000 đồng/lần khám bệnh, nhưng bảo hiểm y tế lại chỉ cho trả có 20.000 đồng.

Bên cạnh đó, việc cấp chứng chỉ hành nghề bác sỹ gia đình còn gặp khó khăn; nhiều phòng khám bác sỹ gia đình còn phải kiêm nhiệm nhiều nhiệm vụ khác; ứng dụng công nghệ thông tin hạn chế (quản lý bệnh án điện tử chưa toàn diện), chưa kết nối được với bệnh viện các tuyến... Phòng khám bác sỹ gia đình lồng ghép với trạm y tế chưa nhận được sự tin tưởng của người dân nên người dân không đến khám, chữa bệnh tại phòng khám... Hơn nữa, danh mục được phép khám chữa bệnh tại trạm y tế còn hạn chế; các trang thiết bị y tế, thuốc điều trị chưa đầy đủ, hạn hẹp về số lượng và chủng loại; một số thuốc điều trị các bệnh mạn tính như đái tháo đường, hen phế quản, bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính... không được cấp tại trạm y tế. Mặt khác, bác sỹ gia đình là bác sỹ đa khoa thực hành, chăm sóc toàn diện và liên tục cho người bệnh, là người thầy thuốc gần dân nhất. Bác sỹ gia đình hướng về gia đình, biết rõ từng người bệnh trong hoàn cảnh của cộng đồng và lối sống của người đó trong cộng đồng. Song trên thực tế, nhiều người dân vẫn chưa hiểu đúng về bác sỹ gia đình và nghĩ bác sỹ gia đình nhất thiết phải tới tận nhà khám, chữa bệnh cho họ.

Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim

Tiến cho biết, để tiếp tục tăng cường y tế cơ sở, tăng cường chăm sóc sức khỏe ban đầu, mô hình bác sỹ gia đình cần thiết được tiếp tục nhân rộng trong giai đoạn 2016 - 2020. Mạng lưới bác sỹ gia đình sẽ phải bao phủ từ xã, phường đến tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương. Nhằm tăng cường đội ngũ bác sỹ gia đình, đủ khả năng đáp ứng yêu cầu khám chữa bệnh, chăm sóc sức khỏe ban đầu theo hướng toàn diện, trước mắt các trạm y tế nên cử các bác sỹ đa khoa học các lớp định hướng bác sỹ gia đình trong vòng 18 tháng. Trong thời gian tới, ngành Y tế sẽ hoàn chỉnh mô hình phòng khám bác sỹ gia đình, xác định phạm vi, quy mô, chức năng nhiệm vụ, phạm vi hoạt động chuyên môn của phòng khám bác sỹ gia đình và các điều kiện đảm bảo hoạt động phòng khám bác sỹ gia đình như: giá dịch vụ phòng khám, cơ chế chuyển tuyến, cơ chế thanh toán bảo hiểm y tế...

Theo Kế hoạch, Bộ Y tế sẽ tiếp tục hỗ trợ mở rộng mô hình bác sỹ gia đình. Các cơ sở xây dựng phòng khám bác sỹ gia đình sẽ được hỗ trợ trang thiết bị cần thiết như máy tính và các thiết bị phục vụ công tác khám chữa bệnh để khuyến khích các bệnh viện công tích cực tham gia xây dựng phòng khám bác sỹ gia đình. Bộ Y tế mong muốn mô hình phòng khám bác sỹ gia đình thực sự đi vào cuộc sống, nhân rộng ra nhiều tỉnh, thành phố trên cả nước, từng bước góp phần nâng cao chất lượng công tác chăm sóc, bảo vệ sức khỏe nhân dân ngay từ tuyến cơ sở ■



# NHU CẦU NGUỒN NHÂN LỰC NGÀNH Y TẾ QUẢNG BÌNH



**THÀNH TRUNG**

**Trung tâm Truyền thông GDSK Quảng Bình**

*Hiện nay, toàn ngành Y tế Quảng Bình có trên 3.150 cán bộ, công chức, viên chức với 492 bác sỹ. Trong khi nhu cầu đến năm 2020, tỉnh Quảng Bình cần tới khoảng 700 bác sỹ. Tình trạng thiếu về số lượng, chưa mạnh về chất lượng nguồn nhân lực ở các bệnh viện, trung tâm y tế hiện nay là bài toán không nhỏ đối với ngành Y tế Quảng Bình, bởi năng lực và trình độ chuyên môn của đội ngũ y, bác sỹ có thể ảnh hưởng trực tiếp đến chất lượng khám chữa bệnh, chăm sóc sức khỏe cho nhân dân trên địa bàn. Vấn đề đặt ra ở đây là ngành Y tế Quảng Bình cần có tầm nhìn chiến lược lâu dài về đào tạo, bố trí nguồn nhân lực, đáp ứng nhu cầu bác sỹ trong tương lai.*

Tỷ lệ cán bộ hiện có trình độ đại học và sau đại học của ngành Y tế Quảng Bình chiếm 28%, so với nhu cầu hiện tại còn thiếu trên 200 bác sỹ. Ở các bệnh viện tuyến huyện, nhiều chính sách ưu đãi để thu hút bác sỹ về làm việc cũng đã được đưa ra, tuy nhiên thực tế vẫn chưa mang lại hiệu quả. Tại Bệnh viện Đa khoa huyện Bố Trạch, tỷ lệ bác sỹ chỉ chiếm 1/10 trong tổng số có 245 cán bộ, nhân viên của cả Bệnh viện. Trong khi đó, để đáp ứng nhu cầu của một bệnh viện Hạng 2 phải cần trên 40 bác sỹ. Biện pháp trước mắt mà Bệnh viện Đa khoa huyện Bố Trạch đưa ra để giải quyết nhu cầu bác sỹ là các chính sách thu hút nhân lực. Bệnh viện có chính sách hỗ trợ thêm 500.000 đồng/tháng, hỗ trợ nhà ở cho các bác sỹ khi về làm việc tại bệnh viện. Nguồn kinh phí được trích từ nguồn phúc lợi của bệnh viện. Về lâu dài, Bệnh viện đang triển khai đào tạo nguồn nhân lực tại chỗ, đào tạo nâng cao để đáp ứng nhu cầu khám chữa bệnh cho nhân dân trên địa bàn. Tại Bệnh viện Đa khoa huyện Lệ

Thủy, mỗi bác sỹ khi về làm việc tại đây sẽ được hỗ trợ thêm từ 30 đến 50 triệu đồng. Tuy nhiên, số lượng bác sỹ thu hút được trong vài năm trở lại đây cũng chỉ một vài người. Thậm chí, việc giữ chân các bác sỹ ở lại sau khi thu hút cũng là một vấn đề.

Trong khi chính sách thu hút nhân lực chưa giải quyết được tình trạng thiếu bác sỹ ở các bệnh viện, trung tâm y tế thì chính sách đào tạo nguồn nhân lực bước đầu đã mang lại những tín hiệu khả quan. Để đảm bảo số lượng bác sỹ làm việc tại các tuyến, Sở Y tế Quảng Bình đã tham mưu với Ủy ban Nhân dân tỉnh đào tạo 103 bác sỹ đa khoa, y học dự phòng và y học cổ truyền hệ chính quy theo địa chỉ giai đoạn 2014 - 2020 tại Đại học Y Dược Huế và Đại học Y Thái Bình. Năm 2014, đã có 17 bác sỹ tốt nghiệp đã được bố trí tại các đơn vị theo nhu cầu. Trong 6 tháng cuối năm 2015, sẽ có 38 bác sỹ tốt nghiệp theo Đề án này sẽ tiếp tục được bố trí vào các bệnh viện tuyến huyện, các trung tâm và trạm y tế trên địa bàn. Ngoài ra, công tác đào tạo cán bộ sau đại học, cán bộ liên thông, đào tạo bác sỹ chuyên sâu được ngành Y tế Quảng Bình đặc biệt chú trọng, với mục tiêu xây dựng nguồn nhân lực bác sỹ đủ về số lượng, đảm

bảo chất lượng, đáp ứng yêu cầu chăm sóc, bảo vệ và nâng cao sức khỏe cho nhân dân.

Bác sỹ Nguyễn Đức Cường, Giám đốc Sở Y tế Quảng Bình cho biết: hiện nay ngành Y tế Quảng Bình đang còn gặp rất nhiều khó khăn, đặc biệt là nguồn nhân lực chất lượng cao có trình độ chuyên sâu; các chuyên khoa mũi nhọn. Để nâng cao chất lượng khám chữa bệnh cũng như chuyên môn về y tế, Ngành đã tập trung công tác đào tạo chuyên sâu, trong thời gian vừa qua đã liên kết với trường Đại học Y Dược Huế mở 1 lớp chuyên khoa 2 về quản lý y tế, 1 lớp chuyên khoa 1 về quản lý dược, 1 lớp công tác điều dưỡng. Mặt khác, tại các bệnh viện tập trung đào tạo chuyên sâu gửi đi các bệnh viện trung ương để được chuyển giao kỹ thuật theo phương pháp “cầm tay chỉ việc”...

Đến nay, tại Quảng Bình, các trạm y tế xã, phường hầu hết đều có bác sỹ làm việc. Tuy nhiên, để đạt mục tiêu đến năm 2020, Quảng Bình đạt tỷ lệ 7 bác sỹ/1 vạn dân thì cần duy trì và phát triển về số lượng cũng như chất lượng y, bác sỹ. Có như vậy mới có thể đảm bảo nhu cầu khám, chữa bệnh của nhân dân trên địa bàn, đồng thời giảm tải cho các bệnh viện tuyến trên ■





Bệnh viện Phụ sản Trung ương là bệnh viện hạng I và là cơ sở khám chữa bệnh chuyên khoa về sản phụ khoa, sinh đẻ kế hoạch, sơ sinh, đào tạo và nghiên cứu khoa học đầu ngành của cả nước. Nhằm nâng cao năng lực về khám, chữa bệnh sản phụ khoa cho các bệnh viện vệ tinh thông qua các hoạt động đào tạo, chuyển giao kỹ thuật,

cải tạo cơ sở  
vật chất,  
nâng

# ĐỒNG TÂM HIỆP LỰC ĐƯA “VỆ TINH” BÚT PHÁ

PHƯƠNG THU

cấp  
tr a n g  
thiết bị,  
giúp người dân  
được khám chữa bệnh chất lượng cao tại các bệnh viện vệ tinh, không phải chuyển lên tuyến trên, Bộ Y tế đã phê duyệt Dự án Bệnh viện vệ tinh của Bệnh viện Phụ sản Trung ương giai đoạn 2013 - 2015. Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ninh, Bệnh viện Phụ sản Hải Dương, Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Bắc Giang, Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Vĩnh Phúc, Bệnh viện Phụ sản Nam Định, Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Ninh Bình, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Tĩnh, Bệnh viện A tỉnh Thái Nguyên là bệnh viện vệ tinh của Bệnh viện Phụ sản Trung ương.

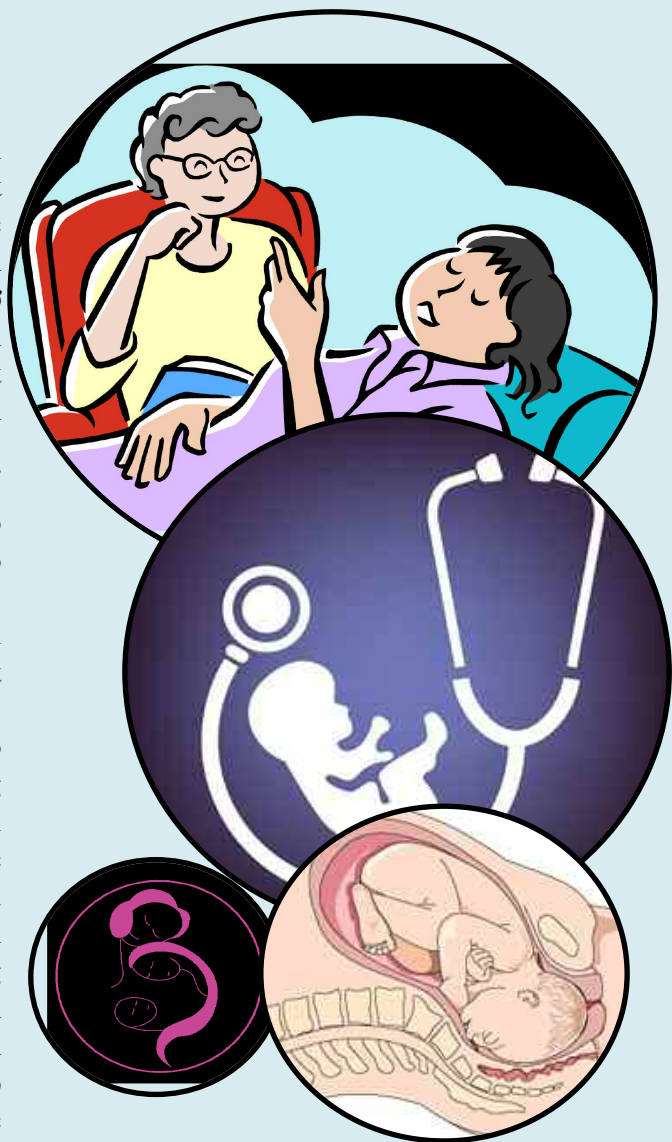
Thực hiện triển khai Dự án, hàng năm,

Bệnh viện Phụ sản Trung ương đều tiến hành khảo sát thực trạng 8 bệnh viện vệ tinh, đồng thời, hàng tháng, kiểm tra, đánh giá tổng kết rút kinh nghiệm, bổ sung điều chỉnh các hoạt động cho phù hợp. Theo báo cáo của Bệnh viện Phụ sản Trung ương, tính đến tháng 6/2015, Bệnh viện Phụ sản Trung ương đã tổ chức 41 khóa đào tạo về cập nhật kiến thức cấp cứu sản phụ khoa, hồi sức sơ sinh và tư vấn sức khỏe sinh sản cho 1.075 bác sỹ, nữ hộ sinh và điều dưỡng; tổ chức 49 khóa đào tạo chuyển giao 11 gói kỹ thuật sản phụ khoa cho 280 bác sỹ, nữ hộ sinh và điều dưỡng. Các cán bộ bệnh viện vệ tinh đã tiếp thu được các kiến thức mới, cập nhật được các phác đồ điều trị cấp cứu sản phụ khoa và cấp cứu hồi sức sơ sinh. Hiện nay, các phác đồ đã được các bệnh viện vệ tinh ứng dụng trong khám và điều trị sản phụ khoa như xử trí tích cực giai đoạn III của chuyển dạ, xử trí tiền sản giật, điều trị hội chứng HELLP, cao huyết áp và thai nghén, hồi sức mất máu trong sản phụ khoa, cấp cứu ngạt sơ sinh... 11 gói kỹ thuật sản phụ khoa gồm: nâng cao kiến thức và thực hành đỡ đẻ an toàn cho hộ sinh; nâng cao kiến thức và thực hành xử trí sản bệnh lý; phẫu thuật nội soi phụ khoa cơ bản; phẫu thuật nội soi phụ khoa nâng cao; giảm đau trong đẻ; xét nghiệm tế bào trong sản phụ khoa; hỗ trợ sinh sản (IUI); soi và đốt cổ tử cung; siêu âm sản phụ khoa nâng cao; gây mê hồi sức cấp cứu sản phụ khoa; cấp cứu hồi sức sơ sinh đã được các bệnh viện vệ tinh tiếp nhận và triển khai hiệu quả. Làm chủ kỹ thuật, các bệnh viện vệ tinh ngày càng được người dân tin tưởng, lựa chọn điều trị ngay tại địa phương, không chuyển lên tuyến trên. Con số thống kê cho thấy, quý I năm 2015, Bệnh viện Phụ sản Trung ương tiếp nhận 287 trường hợp chuyển tuyến từ các bệnh viện vệ tinh, giảm 25% so với cùng kỳ năm 2014.

Bệnh viện Phụ sản Trung ương cũng

đã thực hiện biên soạn và ban hành 14 tài liệu đào tạo và tài liệu chuyển giao kỹ thuật với các chuyên đề như cập nhật kiến thức cấp cứu sản phụ khoa, tư vấn sức khỏe sinh sản, cập nhật kiến thức cấp cứu hồi sức sơ sinh, nâng cao kiến thức thực hành đỡ đẻ an toàn, kỹ thuật giảm đau trong đẻ, kỹ thuật xét nghiệm tế bào... Đồng thời, mua sắm trang thiết bị phục vụ đào tạo gồm 3 hệ thống phẫu thuật nội soi, 9 bộ dụng cụ mổ đẻ, 9 bộ dụng cụ cắt tử cung đường bụng, 6 kính hiển vi quang học, 8 máy monitor theo dõi sản khoa...

Những kết quả bước đầu đáng ghi nhận nhưng việc triển khai Dự án còn gặp rất nhiều khó khăn. Tại bệnh viện hạt nhân, dụng cụ, trang thiết bị y tế phục vụ cho đào tạo nhanh xuống cấp do lưu lượng sử dụng nhiều. Tại bệnh viện vệ tinh, cán bộ cử đi học không đủ theo kế hoạch do nhân lực thiếu; trang thiết bị không đáp ứng đủ nhu cầu chuyển giao kỹ thuật mới; một số tỉnh như Nam Định, Hà Tĩnh kinh phí đối ứng chưa được cấp đầy đủ. 6 tháng cuối năm 2015, Bệnh viện Phụ sản Trung ương bám sát nhu cầu của các bệnh viện vệ tinh, tiếp tục tổ chức 4 khóa đào tạo về tư vấn sức khỏe sinh sản cho 80 bác sỹ, điều dưỡng, hộ sinh của 4 bệnh viện vệ tinh; tổ chức 3 khóa đào tạo chuyển giao 3 kỹ thuật (phẫu thuật nội soi phụ khoa cơ bản, giảm đau trong đẻ, soi cổ tử cung) cho 22 bác sỹ của 8 bệnh viện vệ tinh. Trong giai đoạn 2016 - 2020, Bệnh viện Phụ sản Trung ương tiếp tục mở rộng thêm 2 bệnh viện vệ tinh chuyên ngành sản phụ khoa là Bệnh viện Đa khoa tỉnh Phú Thọ và Bệnh viện Sản Nhi Lào Cai. Đặc biệt, tiếp tục duy trì, thực hiện tốt và triển khai có hiệu quả các kỹ thuật đã được chuyển giao, tiến tới các bệnh viện vệ tinh có đủ điều kiện về trang thiết bị và năng lực cán bộ để tiếp nhận các kỹ thuật khó, hiện đại như phẫu thuật nội soi cắt tử cung, cắt tử cung qua đường âm



đạo, hỗ trợ sinh sản (IVF), chẩn đoán trước sinh...

Chia sẻ bài học kinh nghiệm nhằm triển khai hiệu quả Đề án Bệnh viện vệ tinh, Giám đốc Bệnh viện Phụ sản Trung ương Vũ Bá Quyết cho rằng, bên cạnh sự quan tâm, ủng hộ của Bộ Y tế, của Ủy ban Nhân dân các tỉnh có bệnh viện vệ tinh, phải có sự phối hợp chặt chẽ giữa bệnh viện hạt nhân và bệnh viện vệ tinh. Bệnh viện hạt nhân phải có đội ngũ giảng viên nhiệt tình, có trình độ chuyên môn, giàu kinh nghiệm. Bệnh viện vệ tinh phải có đủ cán bộ và đủ trang thiết bị y tế để tiếp nhận các kỹ thuật chuyển giao ■

Bệnh viện Tim Hà Nội đã chính thức trở thành bệnh viện hạt nhân của 5 bệnh viện vệ tinh: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Điện Biên, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Cao Bằng, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Tĩnh, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Vĩnh Phúc, Bệnh viện Sản Nhi Nghệ An.

thuật tim mạch phải như đảo gốc động mạch, thất phải hai đường ra, sửa van tim, thay van tim, phẫu thuật bắc cầu động mạch vành... Chỉ tính riêng năm 2014, Bệnh viện đã thực hiện 1.422 ca phẫu thuật tim hở.

Dựa trên năng lực của Bệnh viện Tim Hà Nội và chiến lược phát triển chung của

# KHOẢNG 8 TRIỆU NGƯỜI DÂN ĐƯỢC HƯỞNG LỢI

MAI LIÊN



Bệnh viện Tim Hà Nội là bệnh viện chuyên khoa đầu ngành Tim mạch của Hà Nội. Bệnh viện hiện có 520 cán bộ, trong đó có 1 phó giáo sư, 4 tiến sĩ y khoa, 40 bác sĩ nội trú, 50 bác sĩ chuyên khoa II. Cơ sở của Bệnh viện khang trang với 300 giường nội trú, 50 phòng khám, 3 phòng tim mạch can thiệp, 4 phòng mổ tim mở... với nhiều trang thiết bị hiện đại như 2 máy chụp mạch DSA, cộng hưởng từ 1.5 Tesla, CT 128 dãy, 25 máy siêu âm... Bệnh viện Tim Hà Nội là một trong số ít các trung tâm tim mạch thực sự hoàn chỉnh với 5 mũi nhọn: nội khoa, ngoại khoa, nhi khoa, tim mạch can thiệp, tim mạch chuyển hóa. Bệnh viện đã thực hiện được nhiều kỹ thuật can thiệp tim mạch chuyên sâu, khó, phức tạp như can thiệp động mạch vành, nong van hai lá, stet graft trong điều trị bệnh động mạch chủ, thay van động mạch chủ qua da, đặt máy tạo nhịp tim... và có thể phẫu thuật hầu hết các bệnh tim bẩm sinh phức tạp và phẫu

ngành Y tế, Bệnh viện Tim Hà Nội đã được Bộ Y tế chính thức công nhận là bệnh viện hạt nhân chuyên ngành tim mạch của 5 bệnh viện vệ tinh tuyến tỉnh. Mục tiêu là nâng cao năng lực về khám chữa bệnh chuyên ngành tim mạch cho 5 bệnh viện vệ tinh thông qua các hoạt động đào tạo, chuyển giao kỹ thuật, cải tạo cơ sở vật chất, nâng cấp trang thiết bị y tế, đáp ứng và phục vụ tốt hơn nhu cầu của người bệnh ngay tại cơ sở, rút ngắn khoảng cách chất lượng dịch vụ y tế giữa trung ương với địa phương và góp phần giảm tải cho các bệnh viện tuyến trên. Phấn đấu đến năm 2020, 100% cán bộ, nhân viên y tế trong nhóm tiếp nhận kỹ thuật của 5 bệnh viện vệ tinh được đào tạo về chuyên ngành tim mạch; Bệnh viện Tim Hà Nội và 100% các bệnh viện vệ tinh thực hiện được việc đào tạo, hội chẩn và tư vấn khám chữa bệnh từ xa thông qua hệ thống Telemedicine; đảm bảo 100% các kỹ thuật mà Bệnh viện Tim Hà

Nội đã chuyển giao cho 5 bệnh viện vệ tinh được bệnh viện vệ tinh thực hiện tốt, thường xuyên và duy trì bền vững; giảm tới thiểu 15% tỷ lệ chuyển tuyến chuyên ngành tim mạch từ bệnh viện vệ tinh lên bệnh viện hạt nhân.

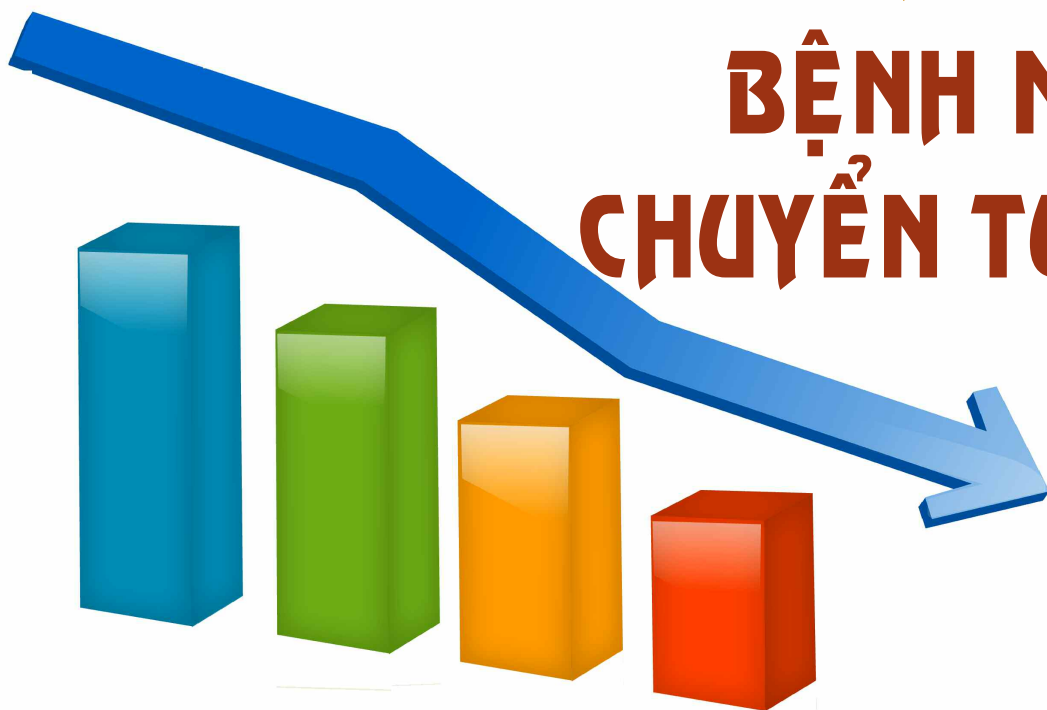
Theo khảo sát của Bệnh viện Tim Hà Nội, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Điện Biên hiện đã điều trị được một số bệnh nội khoa tim mạch thông thường; có một số trang thiết bị cơ bản: máy điện tâm đồ, máy siêu âm tim nhưng nhân lực chưa được đào tạo cơ bản về tim mạch; có 1 bác sỹ siêu âm tim song do bận công tác quản lý nên số lượng bệnh nhân được siêu âm ít; Bệnh viện chưa làm được các kỹ thuật nội tim mạch như nghiệm pháp gắng sức, siêu âm tim qua thực quản, holter điện tâm đồ, holter huyết áp và chưa làm được kỹ thuật tim mạch can thiệp; chưa có đủ phòng, đơn vị để phục vụ cho công tác chuyên môn về tim mạch. Với Bệnh viện Đa khoa tỉnh Vĩnh Phúc, đã có một số nhân lực được đào tạo về siêu âm tim mạch, can thiệp tim bẩm sinh, gây mê, hồi sức, phẫu thuật tim mạch nhi nhưng chủ yếu điều trị nội khoa; chưa làm được các kỹ thuật nội tim mạch như nghiệm pháp gắng sức, siêu âm tim qua thực quản; đã có 3 kíp bác sỹ học về tim mạch can thiệp nhưng Bệnh viện hiện chỉ có hệ thống C-Arm, hình ảnh can thiệp hạn chế nên chưa tiến hành tim mạch can thiệp; chưa phẫu thuật và chưa được đào tạo về phẫu thuật... Căn cứ thực trạng và nhu cầu của các bệnh viện vệ tinh, Bệnh viện Tim Hà Nội sẽ tổ chức 4 lớp đào tạo về chuyên đề tim mạch cơ bản, điện tâm đồ, cấp cứu tim mạch, chăm sóc bệnh nhân tim mạch và chuyển giao 18 gói kỹ thuật gồm holter điện tâm đồ, holter huyết áp, nghiệm pháp gắng sức điện tâm đồ, siêu âm tim cơ bản, siêu âm tim qua thực quản, siêu âm tim gắng sức, siêu âm tim trong bệnh tim bẩm sinh, đặt máy tạo nhịp tạm thời, đặt máy

tạo nhịp vĩnh viễn, tim mạch can thiệp; gói kỹ thuật dành cho phẫu thuật viên tim mạch, bác sỹ tuần hoàn ngoài cơ thể, kỹ thuật viên tuần hoàn ngoài cơ thể, bác sỹ gây mê phẫu thuật tim, kỹ thuật viên gây mê phẫu thuật tim, dụng cụ viên phòng mổ, bác sỹ hồi sức sau phẫu thuật, điều dưỡng hồi sức sau mổ.

Giám đốc Bệnh viện Tim Hà Nội Nguyễn Quang Tuấn cho biết, Đề án Bệnh viện vệ tinh của Bệnh viện Tim Hà Nội được thực hiện sẽ mang lại hiệu quả to lớn đối với sự nghiệp bảo vệ và chăm sóc sức khỏe nhân dân các dân tộc trong vùng thực hiện Đề án và các vùng xung quanh. Nếu chỉ tính riêng 5 tỉnh có bệnh viện vệ tinh, Đề án được thực hiện trên một vùng lãnh thổ rộng khoảng 35.000km<sup>2</sup>, dân số trực tiếp được chăm sóc sức khỏe là khoảng 8 triệu người. Dự kiến, sau khi Đề án hoàn thành, sẽ giảm trên 50% số trường hợp bệnh nhân tim mạch cần điều trị từ các địa phương tham gia Đề án chuyển về Bệnh viện Tim Hà Nội, giảm khoảng 80% số trường hợp xử trí ban đầu sai và giảm trên 80% số bệnh nhân tử vong do vận chuyển xa, không đúng phương pháp về Hà Nội. Đồng thời, mỗi bệnh viện vệ tinh có một đội ngũ cán bộ được đào tạo lại một cách cơ bản, ít nhất mỗi bệnh viện có 50 người trong các kíp làm việc được tham gia các lớp huấn luyện và trực tiếp đào tạo bởi các chuyên gia đầu ngành tại Bệnh viện Tim Hà Nội. Đây chính là nguồn nhân lực hạt giống đáng quý, vừa trực tiếp là nòng cốt trong chăm sóc điều trị bệnh nhân tại chỗ vừa là hạt giống để nhân rộng, đào tạo cho các bệnh viện tuyến cơ sở và lân cận. Đặc biệt, trên cơ sở các mục tiêu cụ thể của Đề án, Bệnh viện Tim Hà Nội sẽ tiếp tục hỗ trợ để các bệnh viện vệ tinh trở thành các bệnh viện trung tâm khu vực có khả năng chuyên môn kỹ thuật và trang thiết bị kỹ thuật cao ■



# GIẢM 30% BỆNH NHÂN CHUYỂN TUYẾN

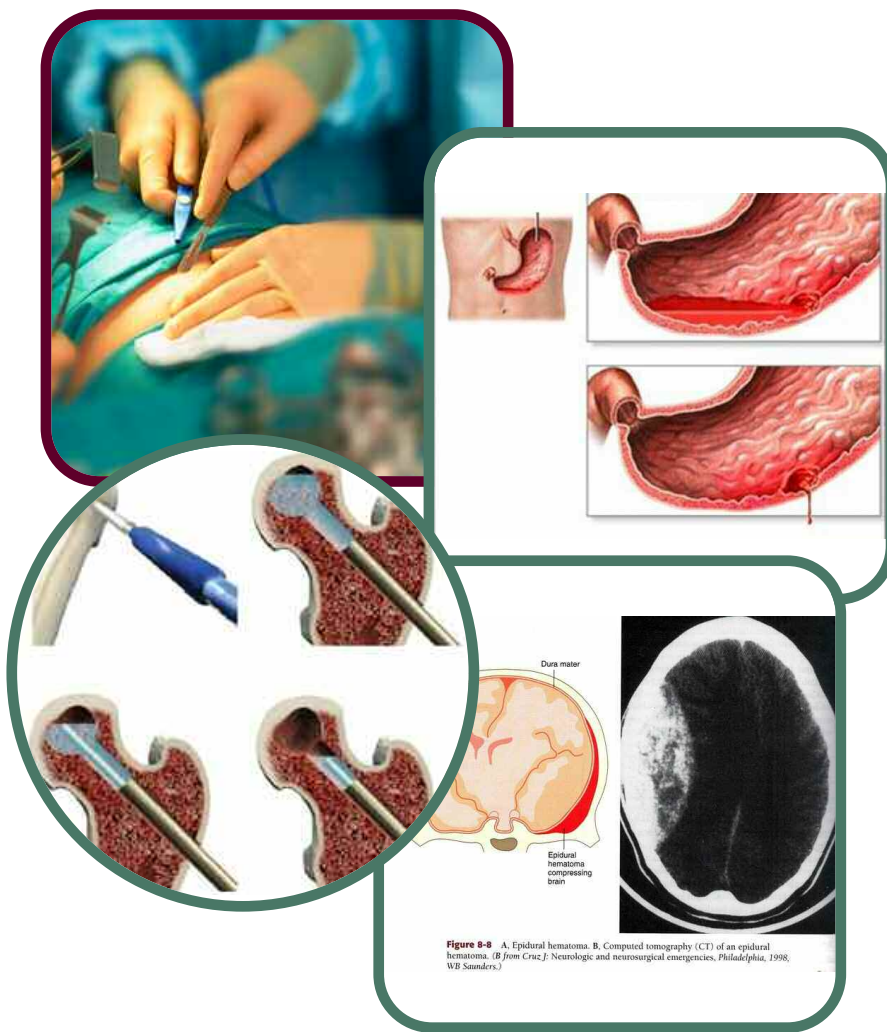


## BÌNH MINH

Ngày 19/8/2013, Ủy ban Nhân dân tỉnh Hà Giang đã chính thức phê duyệt Dự án Bệnh viện vệ tinh của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang. Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang là vệ tinh của Bệnh viện Việt Đức chuyên ngành ngoại chấn thương. Trong giai đoạn 2013 - 2015, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang sẽ tiếp nhận 12 gói kỹ thuật gồm tán sỏi niệu quản qua nội soi ngược dòng; kỹ thuật chụp và đọc kết quả cắt lớp vi tính trong cấp cứu ngoại khoa; phẫu thuật gãy vùng mấu chuyển xương đùi; điều trị bảo tồn chấn thương tạng đặc; phẫu thuật chấn thương, vết thương mạch máu ngoại vi; kỹ thuật gây mê hồi sức trong mổ bệnh nhân đa chấn thương; kỹ thuật cầm máu trong xuất huyết dạ dày; kỹ thuật mổ máu tụ trong não; điều dưỡng chăm sóc bệnh nhân sau mổ chấn thương - sọ não; điều dưỡng chăm sóc bệnh nhân sau mổ tiêu hóa

- tiết niệu; kỹ thuật viên dụng cụ mổ mổ; kỹ thuật viên gây mê do Bệnh viện Việt Đức chuyển giao.

Dưới sự giúp đỡ của Bệnh viện Việt Đức, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang thành lập được thêm 2 khoa Ngoại mang tính chuyên khoa chuyên sâu và các chuyên khoa khác cũng phát triển đáp ứng yêu cầu. Khoa Ngoại Chấn thương hiện có 25 giường bệnh với tổng số 17 cán bộ, Khoa Ngoại tổng hợp có 25 giường bệnh với tổng số 19 cán bộ, Khoa Chẩn đoán hình ảnh có 15 cán bộ, Khoa Gây mê có 15 cán bộ và phòng Nội soi có 6 cán bộ. Hội tụ đủ các yếu tố cần thiết về nhân lực, cơ sở vật chất, trang thiết bị cùng tinh thần hăng say học hỏi của các cán bộ Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang và tinh thần làm việc nghiêm túc, nhiệt tình chu đáo, tác phong khoa học của các bác sỹ Bệnh viện Việt Đức, 12 kỹ thuật



**Figure 8-8** A. Epidural hematoma. B. Computed tomography (CT) of an epidural hematoma. (B from Craciun: Neurologic and neurosurgical emergencies, Philadelphia, 1998; WB Saunders.)

viện Đa khoa tỉnh Hà Giang được nâng lên. Người bệnh được thụ hưởng một số dịch vụ y tế chất lượng cao ngay tại bệnh viện tỉnh, không phải chuyển tuyến về các bệnh viện trung ương, giảm khó khăn cho người bệnh, cho ngân sách địa phương, tiết kiệm chi phí cho gia đình người bệnh. Trong 6 tháng đầu năm 2015, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang đã hoàn thành và vượt mức chỉ tiêu chuyên môn đề ra trong hoạt động khám chữa bệnh. Trung bình một ngày, Bệnh viện tiếp nhận 300 lượt bệnh nhân đến khám bệnh, tổng số bệnh nhân điều trị nội trú đạt 60% với công suất sử dụng giường bệnh là 116%; chụp X.quang 20.947 ca, chụp CT.Scaner được 2.365 ca,

đã được Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang tiếp nhận thành công.

Theo báo cáo của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang, từ sau thời điểm chuyển giao kỹ thuật hoàn thành, tính đến 31/12/2014, Bệnh viện đã tự thực hiện có kết quả tốt phẫu thuật gây vùng máu chuyển xương đùi cho 9 trường hợp, điều trị bảo tồn chấn thương tạng đặc cho 10 trường hợp, mổ máu tụ trong não cho 10 trường hợp, tán sỏi nội soi ngược dòng cho 50 trường hợp, chụp và đọc kết quả cắt lớp vi tính trong cấp cứu ngoại khoa cho 50 trường hợp... Số lượng người bệnh chuyển tuyến giảm 30% so với trước năm 2008. Được nâng cao chuyên môn kỹ thuật, cập nhật các kiến thức mới, chất lượng khám chữa bệnh được cải thiện, uy tín của bác sỹ cũng như uy tín của Bệnh

chạy thận nhân tạo 2.994 lần, thực hiện 2.232 ca phẫu thuật các loại...

Từ nguồn trái phiếu Chính phủ, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang quy mô 500 giường bệnh với cơ sở vật chất khang trang, hệ thống phòng mổ (14 phòng mổ) trang bị mới và đồng bộ, cùng Dự án Telemedicine sẽ hoàn thành vào tháng 9/2015 là điều kiện thuận lợi để phục vụ tốt hơn cho công tác chuyên môn và tiếp nhận chuyển giao kỹ thuật hiệu quả. Giai đoạn 2016 - 2020, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang tiếp tục duy trì các chuyên khoa vệ tinh hiện tại và bổ sung thêm một số chuyên khoa vệ tinh như tim mạch, nội tiết, hồi sức chống độc, hồi sức cấp cứu nhằm không ngừng nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, đáp ứng nhu cầu ngày càng cao của người dân ■

# NÂNG CAO UY TÍN, THU HÚT BỆNH NHÂN

**KHÁNH LY**

*Với việc nâng cao năng lực khám chữa bệnh, cơ sở vật chất, trang thiết bị được đầu tư đồng bộ hiện đại, Bệnh viện Sản Nhi Bắc Giang thu hút ngày càng nhiều người bệnh trong và ngoài tỉnh đến khám và điều trị.*



Hơn 2 năm tham gia Đề án Bệnh viện vệ tinh, đội ngũ bác sỹ, điều dưỡng và kỹ thuật viên của Bệnh viện Sản Nhi Bắc Giang đã được đào tạo và chuyển giao nhiều gói kỹ thuật thuộc chuyên ngành sản phụ khoa, nhi khoa từ Bệnh viện Phụ sản Trung ương và Bệnh viện Nhi Trung ương. Sau chuyển giao, đội ngũ cán bộ Bệnh viện đã làm chủ các kỹ thuật về cấp cứu sản phụ khoa, hồi sức cấp cứu sơ sinh, đẻ không đau, phẫu thuật nội soi cơ bản, phẫu thuật nội soi nâng cao, siêu âm chẩn đoán thai sản, ngoại nhi, ngoại ổ bụng, ngoại chấn thương, siêng âm tim mạch trẻ em, hồi sức nhi nâng cao, cấp cứu nhi khoa cơ bản...

Nổi bật trong số những kỹ thuật thuộc chuyên ngành sản phụ khoa được Bệnh viện Sản Nhi Bắc Giang tiếp nhận thực hiện hiệu quả nhất là phẫu thuật nội soi phụ khoa. Các phẫu thuật mở dần được thay thế bằng phẫu thuật nội soi, có những phẫu thuật được thay thế gần như hoàn



*Bệnh  
viện Sản Nhi Bắc  
Giang chính thức  
thành lập ngày  
5/2/2010. Bệnh viện  
có nhiệm vụ khám chữa  
bệnh cho bà mẹ và trẻ  
em trên địa bàn tỉnh Bắc Giang  
và khu vực các tỉnh lân cận, chịu trách  
nhiệm chỉ đạo chuyên môn, kỹ thuật  
thuộc lĩnh vực sản, phụ, nhi khoa và đào tạo cán bộ  
chuyên môn kỹ thuật cho các bệnh viện tuyến huyện  
trong toàn tỉnh. Mỗi ngày, Bệnh viện khám trung bình  
500 - 600 bệnh nhân. Hàng năm, các chỉ tiêu về  
tổng số khám chữa bệnh, điều trị nội trú,  
tổng số ca đẻ... đều đạt vượt mức  
từ 150 - 200%.*

toàn  
như chữa

ngoài tử cung,

u nang buồng trứng. Các chỉ định phẫu thuật  
nội soi được mở rộng như người béo phì, vết  
mổ cũ nhiều lần, cắt tử cung trên vết mổ đẻ  
cũ 2 - 3 lần, u xơ tử cung to, u ở eo tử cung,  
u ở trong dây chằng rộng, mổ viêm phúc  
mạc do viêm ứ mủ vòi trứng vỡ... Theo báo  
cáo của Bệnh viện Sản Nhi Bắc Giang,  
trước khi chuyển giao kỹ thuật phẫu thuật  
nội soi, Bệnh viện Sản Nhi Bắc Giang chỉ  
thực hiện được 273 ca phẫu thuật nội soi  
(khối u buồng trứng, chữa ngoài tử cung, u  
xơ tử cung, viêm phúc mạc do viêm mủ vòi  
trứng, mổ tắc ruột do dính sau mổ), sau  
chuyển giao, con số này đã lên tới 871 ca.

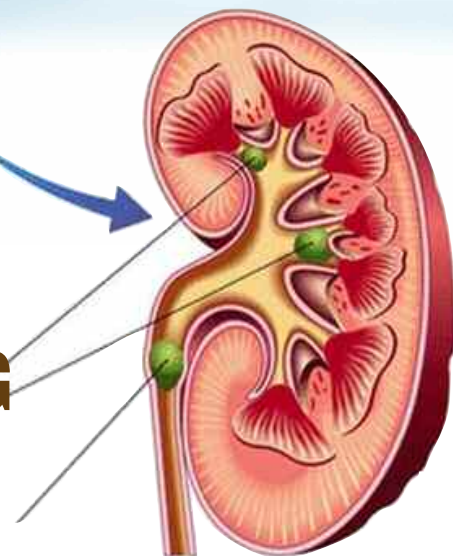
Nổi bật trong số những kỹ thuật thuộc  
chuyên ngành nhi khoa được Bệnh viện tiếp  
nhận thực hiện hiệu quả nhất là phẫu thuật  
tim hở và phẫu thuật ngoại nhi. Dưới giúp  
đỡ của Bệnh viện Nhi Trung ương, ca phẫu  
thuật tim hở cho bệnh nhi đầu tiên được  
Bệnh viện Sản Nhi Bắc Giang thực hiện  
vào ngày 25/4/2015 và tính đến tháng

6/2015, Bệnh viện đã thực hiện  
thành công 6 ca phẫu thuật  
tim hở. Đồng thời, Bệnh  
viện cũng đã triển khai  
thành thạo nhiều phẫu  
thuật ngoại nhi như  
phẫu thuật thoát vị cơ  
hoàn, mổ viêm  
phúc mạc ruột thừa,  
lồng ruột, phẫu thuật  
còn ống phúc mạc,  
tinh hoàn lạc chỗ, lỗ  
tiểu thấp. Số lượng  
bệnh nhi được thụ  
hưởng dịch vụ không  
ngừng gia tăng. Nếu năm  
2013, Bệnh viện chỉ thực  
hiện phẫu thuật được 85 ca  
thì đến năm 2014 đã tăng lên  
316 ca và chỉ 6 tháng đầu năm  
2015 đã thực hiện phẫu thuật được 203

ca.

Đánh giá lợi ích của Đề án Bệnh viện  
vệ tinh, Phó Giám đốc Bệnh viện Sản Nhi  
Bắc Giang Lê Công Tước cho biết, Đề án  
Bệnh viện vệ tinh đã đưa được cả hệ thống  
chính trị vào cuộc nhằm nâng cao chất  
lượng khám chữa bệnh. Năng lực chuyên  
môn của đội ngũ cán bộ được nâng cao rõ  
rệt, phát triển đồng bộ giữa các kỹ thuật  
lâm sàng và cận lâm sàng. Nhiều ca bệnh  
được chữa trị kịp thời ngay tại Bệnh viện  
Sản Nhi Bắc Giang, giảm đáng kể số lượng  
bệnh nhân phải chuyển lên Bệnh viện Phụ  
sản Trung ương và Bệnh viện Nhi Trung  
ương. Người dân tỉnh Bắc Giang và một số  
vùng lân cận đã được thụ hưởng những dịch  
vụ y tế với chất lượng cao hơn. Trong thời  
gian tới, Bệnh viện tiếp tục cử cán bộ đi học  
để nâng cao năng lực khám chữa bệnh,  
hoàn thiện các kỹ thuật còn yếu và thiết.  
Bệnh viện tập trung phát triển các kỹ thuật  
cao như chẩn đoán trước sinh, hỗ trợ sinh  
sản, ung thư, phẫu thuật nội soi nhi khoa... ■





## HƯỚNG ĐI MỚI TRONG ĐIỀU TRỊ SỎI TIẾT NIỆU TẠI SƠN LA

**NGUYỄN THỊ KIM ANH**

**Trung tâm Truyền thông GDSK Sơn La**

Sơn La là tỉnh thuộc vùng Tây Bắc của Tổ quốc. Tại Sơn La, mô hình bệnh tật có những nét riêng biệt, là vùng có tỷ lệ mắc các bệnh truyền nhiễm cao như sốt rét, thương hàn, lỵ, bên cạnh đó, bệnh không lây nhiễm cũng có tỷ lệ mắc khá cao như bướu cổ, sỏi đường tiết niệu... Những bệnh đang lưu hành tại đây có ảnh hưởng không nhỏ từ nét ăn, uống và tập tục sinh hoạt của người dân.

Trước đây, mỗi tháng Khoa Ngoại tổng hợp, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Sơn La khám phát hiện, điều trị số bệnh nhân mắc các bệnh sỏi tiết niệu trung bình từ 65-70 ca, trong đó có nhiều trường hợp cấp cứu như cơn đau quặn thận, chảy máu đường tiết niệu do sỏi. Theo ThS.BS. Nguyễn Văn

Trọng, Phó trưởng khoa Ngoại tổng hợp, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Sơn La cho biết, sỏi dĩ Sơn La có tỷ lệ mắc các bệnh sỏi đường tiết niệu khá cao so với các tỉnh khác trong vùng là do yếu tố địa lý, nguồn nước chứa nhiều đá vôi người dân ở vùng xa, vùng sâu sử dụng nước ăn, uống hầu như chưa qua lọc, thậm chí chưa qua đun, nấu. Mặt khác, khí hậu nóng, phải lao động thể lực cao mà người dân chưa quan tâm đến việc bổ sung đủ nước cho cơ thể nên tỷ lệ mắc nhiễm khuẩn đường tiết niệu cao. Để điều trị cho những bệnh nhân mắc sỏi đường tiết niệu, trước đây do điều kiện khoa học kỹ thuật và nhân lực của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Sơn La chưa đáp ứng được, bệnh nhân chủ yếu phải mổ phanh hoặc tán sỏi bằng nguồn



Kỹ thuật tán sỏi nội soi ngược dòng bằng laze đã mở ra một hướng đi mới trong điều trị cho những bệnh nhân bị sỏi hệ tiết niệu (sỏi bàng quang, sỏi niệu quản, sỏi thận) và điều trị một số bệnh lý của đường tiết niệu khác như u xơ tuyến tiền liệt, u bàng quang, polip niệu quản, hẹp niệu quản... Kỹ thuật tán sỏi nội soi bằng laze là kỹ thuật tiên tiến, có tỷ lệ thành công cao và an toàn. Kỹ thuật này có thể tán được mọi loại sỏi có kích thước từ nhỏ đến lớn và tán được sỏi ở những trường hợp mà phương pháp khác thất bại như sỏi cứng, sỏi kèm polip, sỏi kèm xơ hẹp niệu quản, sỏi gần bể thận, thậm chí tán thành công sỏi ở bể thận và đài thận trên nếu tiếp cận được sỏi.

xung hơi. Với phương pháp này, ngày nằm điều trị của bệnh nhân cao (thông thường mất 7-10 ngày, thậm chí còn cao hơn) là do nhiễm trùng hậu phẫu, hoặc việc tán sỏi bị thất bại.

Để nâng cao chất lượng điều trị cho các bệnh nhân mắc sỏi đường tiết niệu, được sự giúp đỡ có hiệu quả của các giáo sư, bác sỹ Bệnh viện Việt Đức, sự phối hợp với chuyên gia kỹ thuật của hãng Karestorz của Cộng hòa Liên bang Đức, trong 2 ngày 25-26/6/2015, tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Sơn La đã triển khai chuyển giao ứng dụng kỹ thuật tán sỏi nội soi ngược dòng bằng nguồn năng lượng laze vào điều trị bệnh nhân có sỏi tiết niệu.

Chỉ sau hơn 1 tháng, 52 bệnh nhân mắc sỏi đường tiết niệu được tán sỏi theo phương pháp này đã khởi, ra viện. Hồ hởi khi tiễn một bệnh nhân sỏi niệu quản được ra viện, ThS.BS Nguyễn Văn Trọng nói: Bệnh nhân này mắc sỏi từ lâu, đã có biến

chứng giãn nhẹ đài bể thận, bệnh nhân lại sợ đau, sợ mổ, nay biết bệnh viện tỉnh triển khai mổ nội soi tán sỏi ngược dòng bằng laze nên đăng kí mổ, mới ngày thứ ba đã được ra viện với sức khỏe tốt.

PGS.TS. Vũ Nguyễn Khải Ca, Khoa Phẫu thuật tiết niệu, Bệnh viện Việt Đức cho biết: Đây là phương pháp điều trị ít xâm lấn, ít gây tổn thương đường niệu. Với kỹ thuật mới này người bệnh hồi phục sức khỏe nhanh và thời gian nằm viện chỉ 2-3 ngày. Việc chuyển giao kỹ thuật tán sỏi niệu quản bằng laze lần này sẽ là điều kiện giúp đội ngũ y, bác sỹ Bệnh viện Đa khoa tỉnh Sơn La tiếp cận và ứng dụng các tiến bộ kỹ thuật mới vào quá trình điều trị. Đồng thời, khi đưa vào điều trị tại bệnh viện sẽ giúp cho người bệnh trên địa bàn toàn tỉnh có cơ hội được điều trị bằng laze giúp người bệnh giảm được chi phí và thời gian đi lại. Đặc biệt là giảm tình trạng quá tải cho các bệnh viện tuyến trên ■

Trở lại Bệnh viện Đa khoa Chí Linh (thị xã Chí Linh, tỉnh Hải Dương) vào thời điểm những ngày cuối tháng 7, chúng tôi cảm nhận rất rõ được sự thay đổi tích cực về công tác khám chữa bệnh, phục vụ nhân dân so với một vài năm trước đây. Đặc biệt là tinh thần, thái độ phục vụ niềm nở, nhiệt tình và chu đáo của cán bộ y tế nơi đây với bệnh nhân.



## ĐỔI MỚI THÁI ĐỘ, NÂNG CAO NGHIỆP VỤ HƯỚNG TỚI NGƯỜI BỆNH

**XUÂN TRỌNG**  
Trung tâm Truyền thông GDSK Hải Dương

Nâng cao y  
đức và nghiệp vụ

Trao đổi với chúng tôi bác sỹ Ngô Văn Việt, Phó giám đốc Bệnh viện, phụ trách Khoa Sản cho biết: “Chúng tôi đã từng trải qua giai đoạn gần một năm (2010) hết sức khó khăn, niềm tin của người bệnh đối với bệnh viện ở mức thấp. Đặc biệt là tại Khoa Sản, số lượng bệnh nhân đến khám phụ khoa, sinh nở tại bệnh viện rất ít, có tháng chỉ được trên dưới chục trường hợp. Đa số xin

chuyển tuyến hoặc đi thẳng lên tuyến trên. Do vậy, hoạt động chung của Bệnh viện cũng bị ảnh hưởng rất nhiều”. Đó là thời điểm 5 năm về trước, trường hợp sản phụ Vũ Thị Lâm (thôn 7 Ninh Chấp, phường Thái Học) tử vong cả mẹ và thai nhi. Nguyên nhân được xác định nghi do tắc mạch ối, rối loạn đông máu nặng và có liên quan đến thái độ phục vụ, xử lý chuyên môn của kíp trực.

Trước thực trạng đó, Đảng ủy, Ban giám đốc Bệnh viện đã có kế hoạch tăng cường hoạt động truyền thông, đẩy mạnh nâng cao chuyên môn nghiệp vụ trong cán bộ, đảng viên, người lao động toàn đơn vị ổn định tư tưởng, yên tâm công tác. Đến nay, có thể nói Bệnh viện đang đi đúng hướng, đã thực hiện tốt công tác khám chữa bệnh cho nhân dân, bằng việc nâng cao tinh thần, thái độ phục vụ, hạn chế tối đa sai sót chuyên môn. Quán triệt và triển khai thực hiện tốt các quy chế chuyên môn, 12 điều y đức, góp phần củng cố niềm tin của nhân dân đối với Bệnh viện và thực hiện tốt lời dạy của Bác Hồ kính yêu “Lương y phải như từ mẫu”.

Theo kế hoạch, Bệnh viện có 200 giường bệnh, nhưng trên thực tế, Bệnh viện đã phải kê thêm 68 giường để phục vụ bệnh nhân, nâng tổng số thực hiện lên 268 giường bệnh, công suất sử dụng đạt trên 100%. Trong 7 tháng đầu năm 2015, Bệnh viện đã khám bệnh cho 88.929 lượt người bệnh, tăng 13,4%, điều trị nội trú cho 9.107 lượt bệnh nhân, tăng 11,8% so với cùng kỳ năm 2014. Thực hiện thành công các thủ thuật và phẫu

thuật phức tạp, không để xảy ra tai biến sản khoa, theo dõi và cấp cứu kịp thời các trường hợp bệnh nguy hiểm.

Có được “sự thu hút” người bệnh như trên, phải nói đến trước hết là chất lượng khám chữa bệnh được nâng cao, song hành là tinh thần, thái độ phục vụ của cán

bộ, nhân viên y tế đã được cải thiện rõ rệt. Số bệnh nhân được điều trị nội trú tiến triển tốt đạt trên 95%, nhiều chỉ tiêu chuyên môn đạt và vượt cao so với cùng kỳ năm trước. Bệnh viện Đa khoa Chí Linh đã trở thành một trong những đơn vị đi đầu trong ngành Y tế Hải Dương về đổi mới phong cách, thái độ phục vụ người bệnh.

Ông Hoàng Ngọc Lâm, Giám đốc Bệnh viện cho biết: “Xác định y đức là tiền đề quan trọng nhất trong việc xây dựng niềm tin của nhân dân, từ năm 2011, Ban Giám đốc Bệnh viện đã xây dựng bảng kiểm y đức, thành lập Ban chỉ đạo, kiểm tra thực hiện y đức trong Bệnh viện. Thiết lập đường dây nóng, hộp thư góp ý, kịp thời phản ánh những thắc mắc, hành vi gây phiền hà; kiên quyết xử lý cán bộ, nhân viên có hành vi tiêu cực; khen thưởng cán bộ, nhân viên y tế có nghĩa cử cao đẹp trong hiến máu cứu người, tận tâm cứu chữa người bệnh”.

Qua đó, hầu hết cán bộ, công nhân, viên chức các khoa, phòng đều thực hiện nghiêm túc quy chế chuyên môn, chấp hành tốt giờ giấc làm việc, tinh thần thái độ phục vụ bệnh nhân niềm nở, nhiệt tình và đã được nhân dân đồng tình, dư luận ủng hộ. Tính riêng



Siêu âm phát hiện bệnh

Khoa Sản từ đầu năm 2015 đến thời điểm này đã khám cho hơn 3.890 lượt người trong đó điều trị nội trú cho gần 1.000 bệnh nhân, mổ lấy thai cho 137 ca, đỡ đẻ an toàn gần 500 trường hợp. Không để xảy ra trường hợp tai biến cũng như thắc mắc, khiếu kiện của bệnh nhân và người nhà bệnh nhân.

Chị Nguyễn Thị Thúy, 35 tuổi, ở xã Cộng Hòa, đang điều trị tại đây, có thai lần thứ 2 được 6 tuần tuổi. Chị nhập viện trong tình trạng ra nhiều huyết, đau nhức vùng lưng, thai dọa sảy. Chị Thúy cho biết, được các y, bác sỹ tư vấn, hướng dẫn chi tiết nên rất yên tâm khi vào điều trị tại Bệnh viện. Các thầy thuốc ở đây rất nhiệt tình, niềm nở, giải đáp kịp thời các băn khoăn và thắc mắc của bệnh nhân cũng như người nhà bệnh nhân.

Chồng của sản phụ Nguyễn Thị Hường, 20 tuổi, quê xã Hoàng Tiến, thị xã Chí Linh cho biết: “Chúng tôi sinh cháu đầu lòng, lúc đầu bác sỹ nói trường hợp vợ tôi không dễ để thường mà phải mổ, gia đình tôi rất hoang mang, lo lắng không biết làm thế nào, may mà được các y, bác sỹ ở đây tư vấn, động viên và tận tình chỉ bảo nên gia đình cũng rất yên tâm. Tôi cảm nhận được tinh thần, trách





Sử dụng máy xét nghiệm sinh hóa tự động chẩn đoán bệnh.

nhệm vì người bệnh rất cao của đội ngũ thầy thuốc tại Bệnh viện”.

Chuyển giao công nghệ để phục vụ nhân dân tốt hơn

Hướng đến nâng cao chất lượng chuyên sâu, những năm gần đây, Bệnh viện Đa khoa Chí Linh đã tạo được những bước đột phá. Việc cải tạo và nâng cấp cơ sở vật chất đã giúp cho Bệnh viện có đủ điều kiện cần thiết để tổ chức việc hoạt động khám chữa bệnh cho nhân dân một cách đồng bộ, đảm bảo đúng dây chuyền và thuận lợi hơn trong việc phát triển thêm các kỹ thuật mới. Việc áp dụng phần mềm đăng ký số thứ tự khám bệnh tự động đã mang lại hiệu quả tích cực. Sự thay đổi về cơ sở vật chất đã tạo cho Bệnh viện có một diện mạo mới, người bệnh được sinh hoạt trong một môi trường sạch sẽ, khang trang, đầy đủ tiện nghi chắc chắn sẽ yên tâm hơn. Đến nay, Bệnh viện đã trang bị được nhiều trang thiết bị hiện đại, trong đó có máy chụp CT.Scanner, hệ thống xét nghiệm sinh hóa tự động, máy siêu âm màu 4D, X.quang hiện đại... Để sử dụng hiệu quả

các thiết bị trên, đơn vị đã thường xuyên liên kết với các bệnh viện tuyến trên chuyển giao kỹ thuật cho các y, bác sỹ, kỹ thuật viên. Trong những năm qua, đã có gần 20 trường hợp cán bộ được đi học các lớp đào tạo ngắn hạn, chuyên sâu tại các trường đại học y, bệnh viện chuyên khoa tuyến trung ương. Bên cạnh đó, Bệnh viện tiếp tục thực hiện và duy trì Đề án Xã hội hóa công tác y tế, nhằm nâng cao chất lượng trong công tác khám chữa bệnh cho bệnh nhân, giảm tỷ lệ bệnh nhân phải chuyển lên tuyến trên. Trình độ

chuyên môn tốt hơn, cùng với hỗ trợ của trang thiết bị, các bác sỹ sớm biết tình trạng sức khỏe của bệnh nhân để phân tuyến điều trị, giúp giảm chi phí cho xã hội và gia đình người bệnh.

Thời gian tới, tập thể Ban Giám đốc bệnh viện xác định, đặc biệt quan tâm chú trọng tới vấn đề chuyên môn, tinh thần thái độ y đức, nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe người bệnh. Hạn chế tối đa những sai sót về chuyên môn, góp phần giảm số lượng bệnh nhân chuyển tuyến. Bệnh viện tiếp tục cải cách thủ tục hành chính, nâng cao công tác đón tiếp, hướng dẫn người bệnh. Xử lý nghiêm đối với những trường hợp cán bộ y, bác sỹ có những biểu hiện gây phiền hà cho người bệnh. Đồng thời chú trọng đến công tác bồi dưỡng đào tạo cán bộ, khuyến khích đội ngũ y, bác sỹ cán bộ có sáng kiến cải tiến, đề tài khoa học và ứng dụng kỹ thuật tiên tiến trong khám, chữa bệnh cho nhân dân... ■

# BỆNH VIỆN ĐA KHOA XANH PÔN LÀM CHỦ KỸ THUẬT TIM MẠCH

HN



Ngày 11/8/2015, PGS.TS. Nguyễn Thị Xuyên, Thứ trưởng Bộ Y tế đã tới dự Lễ chuyển giao kỹ thuật can thiệp tim mạch từ Bệnh viện Tim Hà Nội cho Khoa Nội tim mạch, Bệnh viện Đa khoa Xanh Pôn.

Trước khi thành lập Khoa Nội tim mạch, được sự giúp đỡ của Bệnh viện Tim Hà Nội, các bác sỹ Khoa Nội, Bệnh viện Đa khoa Xanh Pôn đã thực hiện thành công 4 ca can thiệp tim mạch, trong đó có 1 ca can thiệp phẫu thuật tim bẩm sinh. Để phát triển chuyên ngành tim mạch trong đó có tim mạch can thiệp, ngày 30/6/2014, Khoa Nội tim mạch, Bệnh viện Đa khoa Xanh Pôn chính thức thành lập với 35 giường bệnh và 20 cán bộ nhân viên.

Từ năm 2013, Bệnh viện Tim Hà Nội và

Bệnh viện Đa khoa Xanh Pôn đã ký thỏa thuận hợp tác toàn diện. Theo thỏa thuận, Bệnh viện Tim Hà Nội sẽ giúp đỡ, hỗ trợ chuyển giao kỹ thuật tim mạch cho Bệnh viện Đa khoa Xanh Pôn. Nhờ đó đã có 3 bác sỹ và 5 điều dưỡng của Bệnh viện Đa khoa Xanh Pôn được đào tạo và chuyển giao kỹ thuật. Đến nay, được sự giúp đỡ của Bệnh viện Tim Hà Nội và Viện Tim mạch Quốc gia, các bác sỹ Bệnh viện Đa khoa Xanh Pôn đã tiến hành chụp 487 ca mạch vành, can thiệp phẫu thuật mạch vành 189 ca, can thiệp tim bẩm sinh 10 ca, đặt máy tạo nhịp tim tạm thời qua đường tĩnh mạch dưới máy DSA cho 30 bệnh nhân. Ê kíp tim mạch can thiệp cũng đã kịp thời cấp cứu thành công cứu sống hàng chục bệnh nhân nhồi máu cơ tim cấp,

## HẢI PHÒNG

# TRIỂN KHAI KẾ HOẠCH ĐỔI MỚI PHONG CÁCH, THÁI ĐỘ PHỤC VỤ NGƯỜI BỆNH

Ngày 12/8/2015, Sở Y tế thành phố Hải Phòng đã tổ chức Hội nghị triển khai Kế hoạch thực hiện “Đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế hướng tới sự hài lòng của người bệnh” theo Quyết định 2151/QĐ-BYT ngày 4-6-2015 của Bộ Y tế.

Theo TS. Phạm Thu Xanh, Giám đốc Sở Y tế thành phố Hải Phòng, Trưởng ban Chỉ đạo thực hiện Đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế hướng tới sự hài lòng của người bệnh, Kế hoạch có 13 nhiệm vụ, trong đó lãnh đạo Sở Y tế thành phố đặc biệt nhấn mạnh, tại tất cả các khoa, phòng đều

phải đề ra và thực hiện khẩu hiệu: “Bệnh nhân đến đón tiếp niềm nở, bệnh nhân ở chăm sóc tận tình, bệnh nhân về dặn dò chu đáo”. Các cấp công đoàn y tế phát động các phong trào thi “Tích cực rèn luyện y đức, tinh luyện y thuật”, xây dựng người cán bộ y tế với “Nụ cười từ trái tim”, có thái độ văn minh, thân thiện, không có tiêu cực. Một trong những nhiệm vụ trọng tâm khác cũng được nhấn mạnh là tiếp tục duy trì đường dây nóng, hòm thư góp ý cũng như công tác tiếp sức người bệnh...

Tại Hội nghị, các cấp y tế từ cấp sở đến các bệnh viện, khoa phòng trên địa bàn thành phố Hải Phòng đã lần lượt ký cam kết thực hiện tốt các điều khoản cụ thể hoá các nhiệm vụ nói trên. Tất cả các đơn vị, lãnh đạo các cơ sở y tế cùng các khoa, phòng tại đây phải có trách nhiệm nghiêm túc thực hiện kế hoạch này. Việc thực hiện kế hoạch được triển khai một cách bài bản, có lập các ban chỉ đạo, thanh tra cũng như có thưởng, có phạt nghiêm minh ■

Theo <http://moh.gov.vn>

trong đó có những bệnh nhân bị biến chứng sốc tim, rối loạn nhịp. Đặc biệt trong số những bệnh nhân mắc bệnh tim được cấp cứu thành công có bệnh nhân 93 tuổi đã ngừng tuần hoàn, bệnh nhân nam giới 21 tuổi (được ghi nhận là bệnh nhân trẻ nhất tại miền Bắc). Chỉ tính từ đầu năm 2015 đến nay, Khoa Khoa Nội tim mạch đã khám ngoại trú cho 3.200 lượt bệnh nhân và điều trị nội trú cho trên 1.600 bệnh nhân tim mạch.

Phát biểu tại buổi Lễ, Thứ trưởng Nguyễn Thị Xuyên đánh giá cao Bệnh viện Tim Hà Nội và Bệnh viện Đa khoa Xanh Pôn đã thực hiện nghiêm túc Đề án Giảm quá tải bệnh viện, Đề án Bệnh viện vệ tinh của ngành Y tế. Là bệnh viện trực thuộc Sở Y tế Hà Nội nhưng Bệnh viện Tim Hà Nội đã

vươn lên trở thành một trong những bệnh viện hạt nhân của Bộ Y tế, được thực hiện chuyển giao kỹ thuật tim mạch cho một số bệnh viện đa khoa tỉnh, thành phố. Việc Bệnh viện Đa khoa Xanh Pôn làm chủ kỹ thuật tim mạch can thiệp đã góp phần giảm quá tải cho các bệnh viện tuyến trên và trở thành một trong những địa chỉ khám, chữa bệnh tin cậy của người dân Thủ đô.

Trong dịp này, Thứ trưởng Nguyễn Thị Xuyên đã trao Bằng khen của Bộ trưởng Bộ Y tế cho 3 tập thể và 4 cá nhân của Bệnh viện Tim Hà Nội và Bệnh viện Đa khoa Xanh Pôn vì có thành tích trong công tác đào tạo, chuyển giao kỹ thuật tim mạch can thiệp tại Bệnh viện Đa khoa Xanh Pôn năm 2014 - 2015 ■



Ủy ban Nhân dân thành phố Hà Nội vừa ban hành Quyết định số 3667/QĐ-UBND về việc thành lập Ban Chỉ đạo “Đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế hướng tới sự hài lòng của người bệnh”. Ban Chỉ đạo gồm 18 thành viên do TS. Nguyễn Khắc Hiền, Giám đốc Sở Y tế làm Trưởng ban.

## HÀ NỘI:

# HƯỚNG TỚI SỰ HÀI LÒNG CỦA NGƯỜI BỆNH

### BÍCH HẠNH

Ban Chỉ đạo có nhiệm vụ xây dựng, chỉ đạo thực hiện có hiệu quả kế hoạch “Đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế hướng tới sự hài lòng của người bệnh” theo quy định; chỉ đạo hướng dẫn, đôn đốc việc thành lập các Ban Chỉ đạo tại cơ sở y tế thuộc thành phố Hà Nội quản lý; kiểm tra, đôn đốc, giám sát việc thực hiện triển khai đầy đủ các nội dung “Đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế hướng tới sự hài lòng của người bệnh” tại các cơ sở y tế. Với phương châm “Lấy người bệnh làm trung tâm phục vụ”, Sở Y tế Hà Nội cũng đã yêu cầu 100% bệnh viện trên địa bàn thành lập Ban Chỉ đạo của bệnh viện theo quy định, tổ chức tập huấn nâng cao kỹ năng giao tiếp, ứng xử cho 100% cán bộ y tế. Tại các bệnh viện, sắp đặt bàn đón tiếp bệnh nhân, bộ phận chăm sóc khách hàng, có sơ đồ, bảng hiệu hệ thống chỉ dẫn các khoa phòng,

bộ phận dễ thấy, dễ hiểu và dễ thực hiện, có nơi phát số thứ tự tại khoa khám bệnh, khoa xét nghiệm, có đủ ghế ngồi cho người bệnh, có đầy đủ hòm thư góp ý, đường dây nóng hoạt động 24/24h, kịp thời xử phản ánh của nhân dân theo quy định...

Trước đó, Sở Y tế Hà Nội có văn bản gửi thủ trưởng các đơn vị trong ngành Y tế Hà Nội, yêu cầu nâng cao hơn nữa trách nhiệm cá nhân trong thực hiện cải cách hành chính, hướng tới có sự thay đổi căn bản và toàn diện công tác y tế trên địa bàn thành phố, đáp ứng sự hài lòng của người bệnh.

Theo đó, Sở Y tế Hà Nội đã chỉ đạo lãnh đạo các đơn vị trong ngành tổ chức triển khai nội dung của Chỉ thị đến toàn thể cán bộ, viên chức, đồng thời rà soát tiến độ thực hiện kế hoạch cải cách hành chính năm 2015 tại đơn vị, khắc phục tồn tại, thiếu sót để thực hiện nghiêm túc và hiệu quả. Các đơn vị triển khai thực hiện nghiêm túc phong trào “Bệnh viện vệ sinh”, “Đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế hướng tới sự hài lòng của người bệnh”. Các bệnh viện tiếp tục hoàn thiện quy trình khám chữa bệnh từ khâu tiếp đón, khám bệnh, đến các khoa, phòng lâm sàng, cận lâm sàng liên hoàn một chiều đảm bảo thuận lợi cho người bệnh. Với những đơn vị có bộ phận “một cửa”, Sở Y tế Hà Nội yêu cầu thực hiện nghiêm túc thủ tục hành chính về cấp phép, cấp chứng chỉ hành nghề đối với cá nhân và tổ chức, đảm bảo thời gian quy định. Phối hợp với các đơn vị, sở, ngành liên quan thực hiện tốt cơ chế “một cửa” liên thông trong giải quyết thủ tục hành chính. Bên cạnh đó, Sở Y tế Hà Nội cũng yêu cầu các đơn vị ứng dụng công nghệ thông tin, đảm bảo truyền tải thông tin thông suốt giữa các khoa, phòng với lãnh đạo đơn vị, với Sở Y tế và các đơn vị trong ngành phục vụ tốt công tác chẩn đoán, hội chẩn, điều trị bệnh nhân. Giải quyết tốt các đơn thư, phản ánh của bệnh nhân và người nhà bệnh nhân ■





BE̢NH VIỄM CHƠI RẦY THẠNH PHỐ HỒ CHÍ MINH:

## ĐẾN 2016 SẼ KHÔNG CÒN TÌNH TRẠNG NẰM GHÉP

Ban Giám đốc Bệnh viện Chợ Rẫy thành phố Hồ Chí Minh vừa đưa ra cam kết làm hài lòng bệnh nhân, đồng thời phấn đấu đến cuối năm 2015 sẽ không còn tình trạng nằm ghép. Cam kết và nỗ lực được PGS.TS. Nguyễn Trường Sơn, Giám đốc Bệnh viện Chợ Rẫy, thay mặt Ban giám đốc và toàn thể cán bộ, viên chức bệnh viện đưa ra tại Đại hội điển hình tiên tiến giai đoạn 2010 - 2014 tổ chức ngày 30/7/2015. Làm bệnh nhân hài lòng cũng chính là nội dung chủ yếu, xuyên suốt mà Ban giám đốc Bệnh viện Chợ Rẫy phát động thi đua trong 5 năm tới, từ nay đến năm 2020.

Ban Giám đốc Bệnh viện sẵn sàng giải quyết mọi vướng mắc theo đúng các nội dung liên quan đến khám chữa bệnh, dịch vụ bệnh viện... từ người dân phản ánh. Bên cạnh đó, Bệnh viện sẽ xử lý nghiêm mọi hành vi sai phạm của cán bộ, viên chức kiên quyết làm trong sạch Bệnh viện nhằm giúp bệnh nhân gia tăng lòng tin, gia tăng sự hài lòng - PGS.TS. Nguyễn Trường Sơn khẳng định.

Phong trào thi đua trong 5 năm tới mà Bệnh viện Chợ Rẫy vừa phát động nhằm hưởng ứng cuộc vận động do Bộ Y tế khởi xướng: “Đổi mới phong cách thái độ phục vụ của cán bộ y tế, hướng tới sự hài lòng của người bệnh”.

Tổng kết phong trào thi đua giai đoạn 2010-2015, tập thể cán bộ, viên chức Bệnh viện đã vinh dự nhận Cờ thi đua của Bộ Y tế cho tập thể bệnh viện, Cờ thi đua của Công đoàn ngành Y tế tặng Công đoàn bệnh viện, 1 Chiến sỹ thi đua toàn quốc và 274 lượt khen thưởng gồm Bằng khen của Bộ Y tế, Giấy khen của Giám đốc Bệnh viện Chợ Rẫy ■

Theo [giadinh.net.vn](http://giadinh.net.vn)

# VĨNH PHÚC CAM KẾT THỜC HIỆN NƠI MÔI PHONG CÁCH PHỤC VỤ NGƯỜI BỆNH

THANH LAN

Trung tâm Truyền thông GDSK Vĩnh Phúc



*Tính đến ngày 14/8/2015, các cơ sở khám chữa bệnh trong ngành Y tế Vĩnh Phúc đã triển khai xong việc ký cam kết giữa nhân viên, Tổ trưởng công đoàn với Trưởng các khoa phòng; ký cam kết giữa các Trưởng khoa phòng với Giám đốc bệnh viện và Chủ tịch Công đoàn bệnh viện.*

Ngày 26/8/2015, Sở Y tế Vĩnh Phúc tổ chức ký cam kết với Ủy ban Nhân dân tỉnh về thực hiện “Đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế hướng đến sự hài lòng của người bệnh”.

Theo biên bản cam kết, từ tháng 6/2015, cùng với việc đẩy mạnh công tác tuyên truyền, tổ chức các lớp tập huấn về kỹ năng, nghiệp vụ cho đội ngũ cán bộ làm công tác y tế, tất cả các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh sẽ thành lập bộ phận chăm sóc khách hàng, duy trì đường dây nóng 24/24 giờ, đặt vị trí hòm thư góp ý chỗ đông người qua lại, thành lập đội thanh niên tình nguyện tiếp sức người bệnh... Đồng thời, triển khai đầy đủ các nội dung của Quyết định số 2151 của Bộ Y tế nhằm thay đổi nhận thức, thái độ, phong cách phục vụ người bệnh của cán bộ y tế, tạo điều kiện tốt nhất để giúp nhân dân tiếp cận được các dịch vụ y tế, xây dựng hình ảnh đẹp của người cán bộ y tế Việt Nam.

Phát biểu tại buổi lễ, đồng chí Lê Duy Thành, Tỉnh ủy viên, Phó Chủ tịch Ủy ban Nhân dân tỉnh, Trưởng Ban chỉ đạo thực hiện chương trình đánh giá cao nỗ lực của ngành Y tế Vĩnh Phúc trong công tác chăm sóc sức khỏe nhân dân. Đồng thời mong muốn trong thời gian tới, bên cạnh tích cực ứng dụng các tiến bộ khoa học kỹ thuật và công tác khám, điều trị bệnh cho nhân dân, từng cơ sở y tế phải xây dựng được phong cách, thái độ phục vụ người bệnh văn minh, thân thiện, không có tiêu cực. Mỗi cán bộ y tế cần chủ động học tập, nâng cao trình độ chuyên môn, rèn luyện kỹ năng giao tiếp, ứng xử, nâng cao tinh thần, thái độ, thực hiện tốt phương châm “Bệnh nhân đến đón tiếp niềm nở, bệnh nhân ở chăm sóc tận tình, bệnh nhân về dặn dò chu đáo” ■



Từ ngày 17 đến 28/8/2015, tàu bệnh viện USNS Mercy (T-AH 19) và tàu cao tốc USNS Millinocket (JHSV 3) của Hoa Kỳ tới Đà Nẵng để thực hiện Chương trình đối tác Thái Bình Dương 15 (viết tắt là PP15). PP15 là chương trình trợ giúp nhân đạo và đối phó cứu trợ thảm họa đa phương lớn nhất diễn ra hàng năm tại khu vực Ấn Độ - Thái Bình Dương. Đây là lần thứ 6 Chương trình tới Việt Nam.

tiến đang được áp dụng trên thế giới. Các hội thảo sẽ tập trung vào các nội dung chăm sóc cấp cứu tiền viện, chấn thương chiến trường và chuyển thương; hồi sức cấp cứu tim mạch nâng cao; tim mạch nhi khoa; chăm sóc và phục hồi do bỏng; can thiệp xạ trị; xạ trị ung bướu; trị liệu bằng lao động... Các thành viên trên cả hai tàu cũng sẽ có cơ hội tham gia các hoạt động tình nguyện cộng đồng tại Đà Nẵng như tiến hành một số ca phẫu thuật

## TÀU BỆNH VIỆN CỦA HẢI QUÂN HOA KỲ ĐẾN VIỆT NAM



NK.



Các bác sĩ tàu bệnh viện Hoa Kỳ hướng dẫn kỹ thuật mới cho các bác sĩ Việt Nam

Tàu USNS Mercy được mệnh danh là “siêu” bệnh viện trên biển của Hải quân Hoa Kỳ với quy mô lên đến 1.000 giường bệnh, 12 phòng mổ tiêu chuẩn kỹ thuật cao với khả năng thực hiện phẫu thuật đa khoa, chỉnh hình... cùng hơn 16.000 sỹ quan, bác sĩ từ Hoa Kỳ, Úc và New Zealand.

Trong thời gian ở Đà Nẵng, Hoa Kỳ và các quốc gia thành viên tham gia sẽ làm việc cùng nhau để thực hiện các hoạt động trao đổi chuyên môn qua các chủ đề y tế và cứu trợ thảm họa, can thiệp nha và các chương trình xây dựng dân sự. Có khoảng 25 hội thảo y tế về các bệnh thường gặp, phẫu thuật chỉnh hình và chăm sóc quân nhân cũng được tổ chức. Đây là dịp để các y, bác sĩ hải quân PP15 chia sẻ với đội ngũ y bác sĩ Việt Nam về các phương pháp trị liệu, phẫu thuật tiên

miễn phí cho bệnh nhân bỏng, tim mạch (can thiệp tim mạch) và thay khớp (khớp gối, khớp háng); tập huấn sơ cứu cơ bản cho ngư dân địa phương và chăm sóc răng miệng cho người dân hai xã Hoà Nhơn, Hòa Phong, huyện Hòa Vang, sửa chữa trạm y tế xã Hòa Quý, quận Ngũ Hành Sơn.

Đặc biệt, trong khuôn khổ PP15 tại Đà Nẵng diễn ra cuộc diễn tập quy mô lớn với chủ đề “Cứu trợ y tế biển đảo”. Đây là cuộc diễn tập về cứu nạn và chăm sóc cứu thương bệnh nhân trong thảm họa thiên nhiên ở bờ biển, bao gồm hồi sức cấp cứu tiền viện, tại viện và chuyển thương. Các y, bác sĩ Việt Nam sẽ có dịp làm quen với Người mô phỏng (công nghệ Sim Man) và trang phục Cut Suits bộ quần áo có thể tiến hành phẫu thuật và thực hiện các thủ thuật trên đó ■

# BAĆ KẠN CẤP CỨU BỆNH NHÂN THÙNG THỰC QUẢN VÀ ĐIỀU TRỊ THÀNH CÔNG CA SỐT MÒ CÓ BIẾN CHỨNG NẶNG

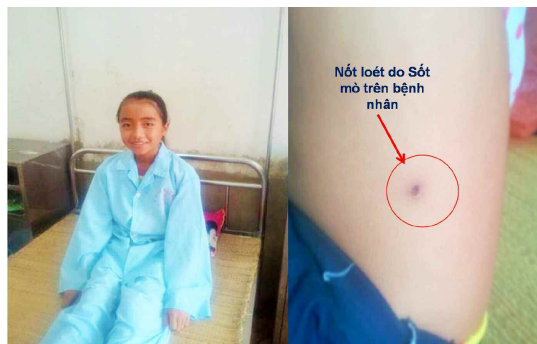
**BSCK2. TẠC VĂN NAM**

**Giám đốc Trung tâm Truyền thông DGSK Bắc Kạn**

\* Điều trị thành công trường hợp mắc bệnh sốt mò có biến chứng nặng

Theo thống kê của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bắc Kạn, gần đây số ca bệnh sốt mò tại Bắc Kạn có xu hướng gia tăng. Ngày 28/7/2015, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bắc Kạn tiếp nhận và điều trị bệnh nhân Sùng Thị M., 13 tuổi (ở xã Xuân Lạc, huyện Chợ Đồn, Bắc Kạn). Bệnh nhân đã sốt ở nhà 3 ngày, đến điều trị tại Bệnh viện Chợ Đồn 5 ngày không hết sốt. Sau đó, bệnh nhân được chuyển đến Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bắc Kạn trong tình trạng nặng nhiễm trùng nhiễm độc rõ, tổn thương gan, tổn thương phổi, rối loạn điện giải, hội chứng loét-hạch-ban, có nguy cơ tử vong.

Bệnh nhân được chẩn đoán là sốt mò và điều trị tích cực tại Khoa Truyền nhiễm. Sau 5 điều trị, người bệnh, bệnh nhân đã hết sốt,



Bệnh nhân Sùng Thị M. trước khi ra viện và hình ảnh nốt loét do sốt mò gây nên trên bệnh nhân

chỉ số sinh tồn ổn định, tổn thương gan và phổi cải thiện, hết rối loạn điện giải. Trường hợp bệnh nhân Sùng Thị M. kể trên tuy đã có biến chứng rất nặng song đã may mắn được các thầy thuốc Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bắc Kạn điều trị tích cực nên đã thoát khỏi nguy kịch đến tính mạng ■

\* Cấp cứu thành công bệnh nhân bị dị vật đâm thủng thực quản, biến chứng nhiễm trùng.

Đầu tháng 8/2015, Khoa Hồi sức tích cực, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bắc Kạn tiếp nhận bệnh nhân Lý Kiềm Vạng, 71 tuổi (dân tộc Dao, sống tại thị trấn Nà Phặc, huyện Ngân Sơn, tỉnh Bắc Kạn). Bệnh nhân vào viện trong tình trạng mệt mỏi, suy kiệt, nôn ra máu tươi, kèm theo suy hô hấp, huyết áp tụt (lúc nhập viện, huyết áp: 60/20mmHg), vùng cạnh cổ phải có khối sưng nề đỏ, đau...



Mảnh dị vật là xương gà lấy ra từ thực quản bệnh nhân Lý Kiềm Vạng



# HA TỈNH: ĐÀO TẠO, CHUYỂN GIAO KỸ THUẬT PHẪU THUẬT NỘI SOI TIẾT NIỆU

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

Sáng ngày 26/7/2015, tại Bệnh viện Đa khoa thành phố Hà Tĩnh, Sở Y tế Hà Tĩnh đã tổ chức Lễ bế giảng lớp Đào tạo, chuyển giao kỹ thuật phẫu thuật nội soi tiết niệu nâng cao.

Được sự hỗ trợ của Dự án Y tế Bắc Trung bộ, trong thời gian 6 ngày (từ ngày 20-26/7/2015), GS.TS. Trần Ngọc Sinh, Phó chủ tịch Hội ghép tạng Việt Nam, Chủ tịch Hội thận - tiết niệu thành phố Hồ Chí Minh và các giáo sư, bác sĩ đầu ngành của Trường Đại học Y, Dược thành phố Hồ Chí Minh, Bệnh viện Chợ Rẫy Thành phố Hồ Chí Minh đã trao đổi, chia sẻ kinh nghiệm về các bệnh lý của hệ tiết niệu như: sỏi đường tiết niệu, bướu đường tiết niệu, phì đại lành tính tuyến tiền liệt, ung thư tuyến



Các bác sĩ hướng dẫn học viên trực tiếp trên ca bệnh

tiền liệt. Song song với lý thuyết các bác sĩ đã hướng dẫn kết hợp với thực hành nội soi phì đại lành tính tuyến tiền liệt, sinh thiết chẩn đoán trên bệnh nhân và thực hành trên mô hình tạng động vật.

Mặc dù trong thời gian ngắn, nhưng các giảng viên đã giảng dạy nhiệt tình, truyền đạt những kiến thức bổ ích, thực hành “cầm tay chỉ việc”, góp phần nâng cao kiến thức về chuyên môn cho đội ngũ bác sĩ Hà Tĩnh ■

Chẩn đoán ban đầu là xuất huyết tiêu hóa, bệnh nhân đã được xử trí hồi sức tích cực theo phác đồ huyết động ổn định. Cùng ngày, bệnh nhân đã được nội soi dạ dày cấp cứu và phát hiện có dị vật gây phù nề, loét thủng thực quản đoạn 1/3 trên. Các thầy thuốc đã dùng kim chuyên dụng gấp ra 1 mảnh xương gà dài 3,7x0,8cm.

Người bệnh cho biết, 5 ngày trước khi vào viện, bệnh nhân có ăn thịt gà, ngay sau đó thấy nuốt nghẹn, vướng ở hầu họng, ho khạc kém, đau nhức liên tục. Sau 1-2 ngày

thấy sưng nề vùng cổ, khi không ăn được gì, gầy sút mới quyết định nhập viện.

Sau 01 tuần điều trị tích cực, người bệnh đã qua cơn nguy kịch. Đến ngày 10/8/2015 bệnh nhân đã ổn định sức khỏe và xuất viện. Dị vật đường ăn, đặc biệt là các trường hợp hóc xương là một cấp cứu có tính phổ biến, là một tai nạn thực sự nguy hiểm tới tính mạng người bệnh và có tỷ lệ tử vong cao. Nếu không xử trí kịp thời bệnh nhân sẽ có biến chứng rất nặng và có thể tử vong do nhiễm trùng huyết ■

# KHÁNH THÀNH BỆNH VIỆN QUỐC TẾ VINH

Bệnh viện Quốc tế Vinh là bệnh viện tư nhân thứ 174 trên cả nước, bệnh viện tư nhân thứ 10 tại Nghệ An.

NK.

Ngày 10/8/2015, tại thành phố Vinh, tỉnh Nghệ An, Công ty CP Bệnh viện Quốc tế Vinh thuộc Tập đoàn Phú Thọ đã tổ chức Lễ khánh thành và đưa Bệnh viện Quốc tế Vinh vào hoạt động. Thứ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Viết Tiến, Bí thư tỉnh ủy Nghệ An Hồ Đức Phớc đã tham dự buổi Lễ.

Bệnh viện Quốc tế Vinh được khởi công xây dựng từ năm 2010 trên diện tích 3,4ha, được thiết kế theo mô hình bệnh viện - khách sạn (hospital), với tòa nhà 7 tầng, có tổng vốn đầu tư gần 900 tỷ đồng. Bệnh viện có quy mô 500 giường bệnh nội trú và khu khám chữa bệnh ngoại trú tiêu chuẩn quốc tế, hệ thống phòng khám đáp ứng 800-1.000 bệnh nhân/ngày. Bệnh viện được đầu tư hệ thống máy móc, trang thiết bị hiện đại và các hệ thống xét nghiệm tự động hóa tiêu chuẩn quốc tế. Bệnh viện có các chuyên khoa như nhi khoa, ngoại khoa, tai mũi họng, nhãn khoa, nội khoa, chẩn đoán hình ảnh, khoa thẩm mỹ...

Về nguồn nhân lực, ngoài nguồn cán bộ, nhân viên chuyên môn cố định, Bệnh viện đã thu hút được hàng chục bác sỹ giỏi là

người Nghệ An, Hà Tĩnh từ thành phố Hồ Chí Minh, Đồng Nai, Đà Nẵng, Hà Nội trở về quê hương công tác và cống hiến. Bệnh viện cũng mời các chuyên gia từ Cộng hòa liên bang Đức, Nhật Hàn Quốc, Singapore đến làm việc, giúp nâng cao chất lượng dịch vụ y tế.

Phát biểu tại buổi Lễ, Thứ trưởng Nguyễn Viết Tiến đã đánh giá cao sự quan tâm đầu tư, tạo điều kiện của tỉnh Nghệ An trong việc đẩy mạnh phát triển lĩnh vực y tế, chăm sóc sức khỏe nhân dân. Thứ trưởng cũng mong rằng Bệnh viện Quốc tế Vinh không ngừng nâng cao chất lượng khám chữa bệnh để xứng đáng với sự quan tâm đó, cũng như xứng đáng với tên gọi của bệnh viện.

ThS.BS. Từ Thanh Chương, Giám đốc Bệnh viện Quốc tế Vinh khẳng định tại Lễ khánh thành: “Với phương châm “Thân thiện-Tin cậy-Hiệu quả”, Bệnh viện Quốc tế Vinh sẽ hợp tác cùng với các bệnh viện công lập nâng cao trình độ chuyên môn góp phần vào sự nghiệp bảo vệ, chăm sóc nâng cao sức khỏe cho nhân dân Nghệ An và địa bàn Bắc miền Trung”■

## SỰ KIẾN - NHẬN ĐỊNH

**PGS.TS. Nguyễn Thị Kim Tiến, Bộ trưởng Bộ Y tế:** Đổi mới, chấn chỉnh phong cách, thái độ chuẩn mực của cán bộ y tế là trách nhiệm của mỗi người cán bộ y tế. Cán bộ y tế phải giải thích để người bệnh thấy được quyền lợi và nghĩa vụ khi đi khám bệnh; phê phán những hành vi ứng xử không tốt với cán bộ y tế. Bộ Y tế đã đưa ra 12 điều Y đức của người thầy thuốc và những quy tắc ứng xử nghề nghiệp. Ngành Y là một ngành đặc biệt, tuyển chọn đặc biệt, đào tạo đặc biệt... Nhiệm vụ của cán bộ y tế là người chữa bệnh cho nhân dân. Tuy nhiên, để bệnh nhân yên lòng lấy thầy thuốc, trước hết, thầy thuốc phải thương yêu thương bệnh nhân. Việc thương yêu bệnh nhân, không chỉ hết lòng cứu chữa bệnh nhân mà còn phải thể hiện thái độ phục vụ với phương châm “bệnh nhân đến đón tiếp niềm nở, bệnh nhân ở chăm sóc tận tình, bệnh nhân về dặn dò chu đáo”.

*Trích phát biểu của Bộ trưởng tại Hội triển khai kế hoạch và ký cam kết thực hiện “Đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế hướng tới sự hài lòng của người bệnh” khu vực phía Nam, ngày 3/8/2015.*

**TS. Phạm Văn Tác, Vụ trưởng Vụ tổ chức cán bộ, Bộ Y tế:** Bên cạnh việc thay đổi phong cách phục vụ, Bộ Y tế cũng quy định thái độ phục vụ của cán bộ y tế. Trong thái độ phục vụ của cán bộ y tế có quy định cụ thể về văn hóa ứng xử trong các tình huống giao tiếp với người bệnh, với nhân dân. Cụ thể, trong giao tiếp ứng xử của cán bộ y tế tại các cơ sở khám, chữa bệnh đã quy định rõ: cán bộ y tế khi đón tiếp bệnh nhân nhập viện, khi thăm khám hàng ngày hay bệnh nhân cần giúp đỡ, cán bộ y tế phải chào, hỏi tên bệnh nhân hoặc gọi tên bệnh nhân. Sau đó, cán bộ y tế phải giới thiệu tên của mình, chuyên ngành công tác và giải thích nêu nội dung cần trao đổi, mục đích khám, chăm sóc với bệnh nhân... Trong trường hợp cán bộ y tế để bệnh nhân chờ đợi quá thời gian cho phép, hoặc phải làm một việc gì khác không thể trì hoãn trong lúc đang khám, chữa bệnh cho bệnh nhân thì cán bộ y tế phải xin lỗi bệnh nhân. Sau khi bệnh nhân khám, chữa bệnh xong hoặc bệnh nhân ra viện, chuyển viện cán bộ y tế phải cảm ơn. Đặc biệt, cán bộ y tế tuyệt đối không nghe điện thoại hoặc làm việc riêng khi đang giao tiếp với người bệnh và phải trả lời đầy đủ các câu hỏi của người bệnh, người nhà người bệnh với thái độ ân cần, quan tâm và lịch sự. Đồng thời, tỏ thái độ cảm thông, động viên khi người bệnh lo sợ và đau đớn.

**BS. Nguyễn Thị Thảo Dương, Bệnh viện Thống Nhất:** Trước đây dù chưa ký cam kết, nhưng Bệnh viện Thống Nhất đã thực hiện nhiều cách làm góp phần làm hài lòng người bệnh. Ngoài quy định mỗi bác sỹ chỉ khám tối đa 50 bệnh nhân/ngày để bệnh nhân được tư vấn kỹ hơn, Bệnh viện còn đưa bác sỹ đến tận nhà bệnh nhân để khám, chữa bệnh. Điều này không chỉ giúp bệnh nhân khỏi mất thời gian chờ đợi mà còn giúp bác sỹ có thời gian khám cho bệnh nhân được chu đáo, tận tình.

## CON SỐ ẤN TƯỢNG

**88%** là tỷ lệ giảm chuyển tuyến với bệnh nhân bị chấn thương sọ não của Bệnh viện đa khoa tỉnh Ninh Thuận (năm 2013: 104 ca; năm 2014: 12 ca).

**5.500** là số ca được xạ trị và phẫu thuật ung bướu tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Phú Thọ trong năm 2014, tăng gần 2 lần so năm 2013 là 2.876 ca.

**20.000 tỷ đồng** là số tiền Quỹ bảo hiểm y tế đã chi trả cho gần 60 triệu lượt bệnh nhân bảo hiểm y tế trong 6 tháng đầu năm 2015.

**15** là số bệnh viện hạt nhân triển khai Đề án Bệnh viện vệ tinh tại các tỉnh, thành phố trong năm 2015.

**27** là số tỉnh, thành phố chưa có bệnh viện vệ tinh tính đến tháng 7 năm 2015.

**9.000** là số lượt cán bộ tuyến trên được cử đi luân phiên hỗ trợ cho tuyến dưới, trong đó có: **4.000** lượt cán bộ tuyến trung ương xuống hỗ trợ cho tuyến tỉnh; **2.000** lượt cán bộ tuyến tỉnh xuống hỗ trợ tuyến huyện và **3.000** lượt cán bộ tuyến huyện xuống hỗ trợ tuyến xã tính đến tháng 7 năm 2015.

**4.200** là số kỹ thuật đã được chuyển giao và được đánh giá là thực hiện tốt tính đến tháng 7 năm 2015.

**4.500.000** là số lượt bệnh nhân ở tuyến dưới được các bác sỹ từ tuyến trên về tuyến dưới trực tiếp khám, chữa bệnh tính đến tháng 7 năm 2015.

**1.600** là số ca phẫu thuật ở tuyến dưới được các bác sỹ từ tuyến trên về thực hiện tính đến tháng 7 năm 2015.

**2.000** là số lớp đào tạo, tập huấn đã được mở với sự tham dự của trên **52.000** lượt cán bộ y tế địa phương tính đến tháng 7 năm 2015.