



**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**

**BỘ Y TẾ  
BỆNH VIỆN NỘI TIẾT TRUNG ƯƠNG**



## **LỄ KHÁNH THÀNH**

**KHU ĐIỀU TRỊ NỘI RÚT**

**TRUNG ƯƠNG**

**Ngày 23 / 1 / 2015**

Lưu hành nội bộ

**NÂNG CAO CHẤT LƯỢNG QUẢN LÝ GÓP PHẦN  
NÂNG CAO CHẤT LƯỢNG BỆNH VIỆN**

**NGÀNH Y TẾ HÀ NỘI QUYẾT TÂM ĐỔI MỚI TOÀN DIỆN  
PHONG CÁCH, THÁI ĐỘ PHỤC VỤ CỦA CÁN BỘ Y TẾ**

79  
7/2015



**BẢN TIN ĐẾN**

# **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 Viết 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 QLKCB- Bộ Y tế

**ThS. Đỗ Võ Tuấn Dũng**

Phó Giám đốc Trung tâm TTGDSKTW

**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

**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-XBBT ngày 5/1/2015.

In xong và nộp lưu chiểu tháng 7/2015.

# **TRONG SỐ NÀY**

- Nâng cao chất lượng quản lý góp phần nâng cao chất lượng bệnh viện 1
- 100% bệnh viện tuyến tỉnh tham gia mạng lưới bệnh viện vệ tinh 5
- Ngành Y tế Hà Nội quyết tâm đổi mới toàn diện phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế 7
- Thành phố Hồ Chí Minh: Chú trọng đào tạo, phát triển nguồn nhân lực y tế có chất lượng cao 9
- Bệnh viện Đa khoa huyện Đồng Văn: Phẫu thuật thành công khối u nang buồng trứng trọng lượng 6kg 10
- Trung tâm Ung bướu Bắc Ninh: Triển khai kỹ thuật xạ trị - kiện toàn các phương pháp điều trị ung thư 11
- Không chuyển lên tuyến trên các bệnh lý chấn thương chỉnh hình 13
- Hà Nội: Tháo gỡ “nỗi niềm” của y tế tuyến dưới 15
- Bệnh viện Nhi Đồng 1 thành phố Hồ Chí Minh: 10 năm giành lấy sự sống cho trẻ mắc bệnh tim bẩm sinh 18
- Bệnh viện Y học Cổ truyền Bình Định: Cải cách thủ tục hành chính đáp ứng sự hài lòng của người bệnh 20
- Cấy hạt vi cầu phóng xạ YTTRIUM -90, kéo dài sự sống cho bệnh nhân ung thư gan 21
- Kon Tum cải thiện hệ thống y tế hướng tới tương lai 23
- Bệnh viện Nội tiết Trung ương khánh thành Khu điều trị nội trú 9 tầng 25
- Bệnh viện Sản - Nhi Bắc Ninh chính thức đi vào hoạt động 26
- Tập huấn quản lý bệnh viện 27
- Bệnh viện Đa khoa huyện Yên Thế tiếp nhận kỹ thuật cấp cứu sản phụ khoa 28
- Bệnh viện Đà Nẵng tiếp nhận thêm 2 máy thở 28

Ảnh bìa 1: Phó Chủ tịch nước Nguyễn Thị Doan, lãnh đạo Bộ Y tế và lãnh đạo Bệnh viện Nội tiết Trung ương cắt băng khánh thành Khu nhà điều trị nội trú

Ảnh: Tuấn Minh

# NÂNG CAO CHẤT LƯỢNG QUẢN LÝ GÓP PHẦN NÂNG CAO CHẤT LƯỢNG BỆNH VIỆN

NGỌC DUNG



Ngày 27/6/2015, tại Ninh Bình đã diễn ra Hội nghị thường niên Câu lạc bộ Giám đốc bệnh viện các tỉnh phía Bắc. Tham dự Hội nghị có Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến; Thứ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Xuyên, Chủ nhiệm Câu lạc bộ Giám đốc Bệnh viện Việt Nam; Cục trưởng Cục quản lý Khám, chữa bệnh Lương Ngọc Khuê, Tổng thư ký Câu lạc bộ Giám đốc Bệnh viện Việt Nam; Giám đốc Bệnh viện Bạch Mai Nguyễn Quốc Anh, Chủ nhiệm Câu lạc bộ Giám đốc Bệnh viện Việt Nam phía Bắc; lãnh đạo các Vụ, Cục của Bộ Y tế cùng hơn 400 đại biểu là giám đốc và các cán bộ trưởng khoa của gần 100 bệnh viện khu vực phía Bắc. Đây là diễn đàn nhằm nâng cao chất lượng quản lý bệnh viện, góp phần nâng cao hiệu quả khám chữa bệnh và chất lượng bệnh viện, tạo sự hợp tác bình đẳng và sự trao đổi, hỗ trợ về chuyên môn kỹ thuật giữa các bệnh viện trong khu vực và cả nước.





Ảnh: Đinh Văn Nghĩa (Ninh Bình)

**Câu lạc bộ Giám đốc các Bệnh viện Việt Nam được thành lập từ năm 2000 theo Quyết định số 3198 của Bộ trưởng Bộ Y tế. Theo quy định của Điều lệ tổ chức và hoạt động Câu lạc bộ Giám đốc các bệnh viện, năm 2012 Hội nghị Câu lạc bộ Giám đốc bệnh viện các tỉnh khu vực phía Bắc đã được tổ chức với sự tham gia của hơn 70 bệnh viện. Ban Chủ nhiệm Câu lạc bộ đã được thành lập và có trụ sở hoạt động tại Bệnh viện Bạch Mai.**

**Hoạt động của Câu lạc bộ Giám đốc bệnh viện đã tác động tích cực đến hệ thống cơ sở y tế**

Giám đốc Bệnh viện Bạch Mai Nguyễn Quốc Anh, Chủ nhiệm Câu lạc bộ Giám đốc Bệnh viện Việt Nam phía Bắc cho biết: “Hội nghị Câu lạc bộ Giám đốc bệnh viện các tỉnh khu vực phía Bắc là hoạt động thường niên, Hội nghị là một diễn đàn cho các nhà quản lý, các nhà khoa học chia sẻ thông tin và kinh nghiệm về các hoạt động quản lý, hoạt động chuyên môn, nghiên cứu khoa học và ứng dụng kỹ thuật cao trong chẩn đoán, điều trị và chăm sóc

người bệnh, qua đó nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, nâng cao uy tín và thương hiệu của các bệnh viện”.

Trong những năm qua, hoạt động của Câu lạc bộ Giám đốc bệnh viện khu vực phía Bắc cũng như Câu lạc bộ Giám đốc bệnh viện Việt Nam đã có tác động tích cực đến hệ thống bệnh viện, tạo sự gắn kết, hợp tác hỗ trợ giữa các bệnh viện trung ương, bệnh

viện tuyến tỉnh, huyện, các trường đại học, cao đẳng y tế trong chuyên môn, đào tạo nguồn nhân lực, góp phần quan trọng vào sự phát triển của ngành Y tế.

Tuy nhiên, hiện nay các bệnh viện đang phải đối mặt với nhiều khó khăn và thách thức, đòi hỏi phải không ngừng phấn đấu và gắn kết, hỗ trợ lẫn nhau để cùng phát triển và hoàn thiện. Trong đó, nổi lên là tình hình dịch bệnh phức tạp, nhiều dịch bệnh mới nguy hiểm xuất hiện, các nhóm bệnh không lây nhiễm gia tăng, thiên tai và ô nhiễm môi trường, ngân sách cho hoạt động bệnh viện ngày càng thu hẹp, nhu cầu về nguồn nhân

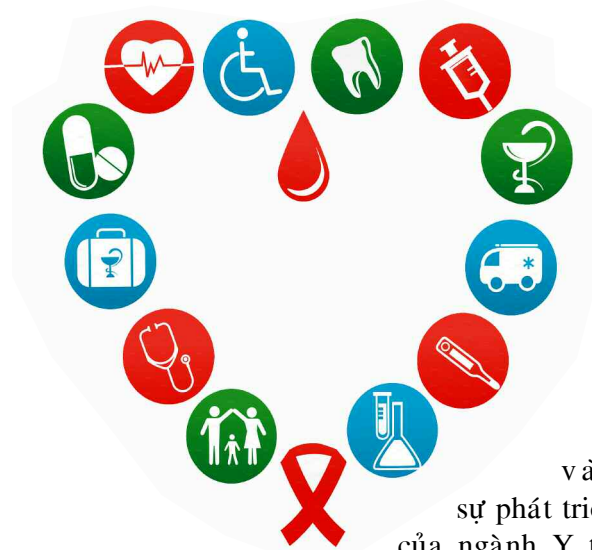


**Theo thống kê của Bộ Y tế, đến nay cả nước có 1.356 bệnh viện, với 260.000 giường bệnh, đạt 28,9 giường/10.000 dân. Trong đó, có 36 bệnh viện tuyến trung ương, 492 bệnh viện tuyến tỉnh, còn lại là bệnh viện huyện và bệnh viện ngành. Bên cạnh hệ thống bệnh viện công, cả nước cũng đã có 170 bệnh viện tư nhân với 10.690 giường bệnh.**



lực y tế ngày càng cao... đang là những rào cản cho phát triển bệnh viện. Bên cạnh đó, thái độ, phong cách phục vụ của một số nhân viên y tế đang làm xói mòn niềm tin của người bệnh và nhân dân. Việc hội nhập, cạnh tranh của y tế Việt Nam với khu vực và thế giới ngày càng mạnh mẽ đòi hỏi sự nỗ lực hơn nữa trong hợp tác, phát triển khoa học công nghệ y học của các bệnh viện Việt Nam. Về điều này, PGS.TS. Nguyễn Quốc Anh cho biết thêm: “Trong những năm gần đây, tình hình dịch bệnh diễn biến phức tạp, các nhóm bệnh không lây nhiễm ngày càng gia tăng, ngân sách nhà nước dành cho y tế ngày càng thu hẹp, nhu cầu, nguyện vọng của người dân về chăm sóc sức khỏe ngày càng cao.... đang là những thách thức đối với các bệnh viện và các cơ sở khám chữa bệnh, đòi hỏi mỗi nhà quản lý cần phát huy tinh thần sáng tạo, dám nghĩ, dám làm, dám chịu trách nhiệm, đổi mới tư duy trong quản lý bệnh viện”.

Phát biểu tại Hội nghị, Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến đánh giá: Hoạt động của Câu lạc bộ Giám đốc bệnh viện đã có tác động tích cực đến hệ thống cơ sở y tế thông qua sự gắn kết, hợp tác, hỗ trợ giữa bệnh viện các tuyến, góp phần quan trọng



và o  
sự phát triển  
của ngành Y tế.

Đặc biệt, cùng thực hiện Đề án Bệnh viện vệ tinh, góp phần giảm tải bệnh viện, không để bệnh nhân phải nằm ghép, bệnh viện tuyến trên đã tập trung chuyển giao kỹ thuật cho bệnh viện tuyến dưới các chuyên khoa đang quá tải như ngoại, sản, nhi, ung bướu, tim mạch, chấn thương chỉnh hình... Đến nay, cả nước có 35 bệnh viện tuyến tỉnh là bệnh viện vệ tinh của bệnh viện tuyến trung ương và một số bệnh viện tuyến huyện là bệnh viện vệ tinh của bệnh viện tuyến tỉnh.

Bộ trưởng Bộ Y tế cũng đã chỉ ra rằng, trong thời gian qua, ngành Y tế đã có nhiều thay đổi, nỗ lực nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, tuy nhiên đâu đó trong ngành vẫn tồn tại hình ảnh về cơ chế “xin - cho”, cơ chế bao cấp đối với người bệnh vẫn tồn tại và người bệnh vẫn còn gặp khó khăn, phiền hà khi tới bệnh viện khám chữa bệnh. Do đó, đòi hỏi các bệnh viện phải không ngừng nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, đổi mới sâu rộng toàn diện về tư duy và hành động với phương châm lấy người bệnh làm trung tâm để phục vụ. “Chúng ta phải yêu quý, chăm sóc người bệnh chu đáo như người thân, có như thế mới giữ được người bệnh...”- Bộ trưởng Nguyễn Thị Kim Tiến nhấn mạnh.

### **Năm vấn đề chính các bệnh viện cần tập trung**

Tại Hội nghị, PGS.TS. Nguyễn Thị Kim Tiến cũng đã nêu ra 5 vấn đề chính mà hiện nay các bệnh viện cần tập trung quan tâm. Đó là, đổi mới toàn diện phong cách và thái

độ phục vụ của cán bộ y tế hướng đến sự hài lòng của người bệnh; Tập trung thực hiện giảm tải bệnh viện, tăng cường thực hiện Đề án bệnh viện vệ tinh; Đổi mới cơ chế tài chính; Tăng cường công tác truyền thông, chủ động cung cấp thông tin cho các cơ quan y tế, truyền thông về những thành tựu của bệnh viện, của ngành; Tiếp tục phong trào xanh- sạch- đẹp bệnh viện; tăng cường công tác kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng ngừa lây nhiễm trong bệnh viện...

Về phong cách và thái độ phục vụ của cán bộ y tế, Bộ trưởng Bộ Y tế chỉ rõ, tới đây, sẽ triển khai ký cam kết việc thực hiện đổi mới mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế hướng tới sự hài lòng của người bệnh. Cụ thể, các bệnh viện sẽ ký cam kết từ bác sỹ, điều dưỡng ký với trưởng khoa; trưởng khoa ký với giám đốc bệnh viện; giám đốc bệnh viện ký với giám đốc Sở Y tế; giám đốc Sở Y tế, bệnh viện tuyến trung ương ký với Bộ Y tế. Việc ký kết cam kết phải đi đôi với tăng cường kiểm tra, giám sát và sẽ thưởng, phạt nghiêm minh. Đồng thời, Bộ Y tế, Sở Y tế và các bệnh viện tiếp tục duy trì đường dây nóng y tế, có thanh kiểm tra và khen thưởng và kỷ luật nghiêm minh. Để làm được điều này, Bộ trưởng Nguyễn Thị Kim Tiến cũng cho biết, các cơ sở khám, chữa bệnh phải tập huấn kỹ năng giao tiếp cho 100% cán bộ, từ cán bộ trông xe, bảo vệ, nhân viên vệ sinh đến cán bộ y tế.

Liên quan tới Đề án Giảm quá tải bệnh viện, Bộ trưởng Nguyễn Thị Kim Tiến chỉ rõ, trong thời gian qua, việc giảm quá tải bệnh viện bắt đầu có đổi mới rõ rệt và được người dân đánh giá cao. Tuy nhiên, thời gian tới, Bộ Y tế và các bệnh viện trung ương phải tiếp tục triển khai có hiệu quả Đề án Bệnh viện vệ tinh, nhằm đạt được mục tiêu 100% các địa phương tham gia Đề án Bệnh viện vệ tinh để nâng cao trình độ chuyên môn của y tế tuyến dưới. Bộ trưởng đề nghị các bệnh viện tiếp tục thực hiện cam kết không để

bệnh nhân phải nằm ghép bằng việc thực hiện hiệu quả Đề án Bệnh viện vệ tinh.

Đối với vấn đề đổi mới cơ chế tài chính y tế, Bộ Y tế sẽ ban hành Thông tư quy định giá dịch vụ y tế theo hướng tính đúng, tính đủ. Đồng thời thí điểm cho các bệnh viện, phát triển mô hình hợp tác công tư, phát triển khu kỹ thuật cao do doanh nghiệp đầu tư ngay trong bệnh viện công. “Nếu chúng ta không đổi mới cơ chế tài chính thì khó có thể nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe nhân dân và tái tạo sức lao động của cán bộ ngành Y”, Bộ trưởng chỉ rõ. Về vấn đề này, ông Nguyễn Nam Liên, Vụ trưởng Vụ Kế hoạch - Tài chính cũng cho biết thêm: “Hiện việc điều chỉnh giá viện phí đang thực hiện muộn hơn so với lộ trình. Mục tiêu đến năm 2020 giá viện phí sẽ được thực hiện tính đúng, tính đủ. Khi đó, toàn bộ số tiền mà ngân sách nhà nước hỗ trợ sẽ được chuyển sang hỗ trợ người dân mua thẻ bảo hiểm y tế....

Cũng tại Hội nghị, Cục trưởng Cục quản lý Khám, chữa bệnh Lương Ngọc Khuê, Tổng thư ký Câu lạc bộ Giám đốc Bệnh viện Việt Nam cho biết, trong thời gian tới, hệ thống các bệnh viện Việt Nam sẽ tiếp tục thực hiện Tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện. Theo đó, tập trung vào đổi mới quan điểm, tư duy về kiểm tra đánh giá bệnh viện; Đổi mới cách sử dụng bộ tiêu chí; Đổi mới thời gian áp dụng bộ tiêu chí; Thiết lập hoàn chỉnh hệ thống quản lý chất lượng; Cải tiến chất lượng khu khám bệnh; Tăng thời gian phục vụ người bệnh, phát số xếp hàng khám bệnh; Cải tiến hướng dẫn người bệnh rõ ràng, cụ thể; Cải thiện các điều kiện phục vụ người bệnh; Cải thiện các điều kiện làm việc và phong cách, thái độ giao tiếp, ứng xử của nhân viên y tế.... nhằm tăng cường sự hài lòng của người bệnh đối với các dịch vụ y tế ■



*Tại Hội nghị Tăng cường Đề án Bệnh viện vệ tinh - giảm quá tải bệnh viện, thực hiện Thông báo số 99/TB-VPCP của Thủ tướng Chính phủ, khu vực phía Nam do Bộ Y tế tổ chức vào ngày 10/7/2015 tại thành phố Hồ Chí Minh, Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến đề nghị 100% các bệnh viện tuyến tỉnh tham gia mạng lưới bệnh viện vệ tinh để được chuyển giao kỹ thuật cao, giảm tối đa tình trạng vượt tuyến, gây quá tải tại các bệnh viện tuyến trên.*

giảm tải của ngành Y tế, tỷ lệ bệnh nhân chuyển lên tuyến trên ngày càng giảm.

Bệnh viện Chợ Rẫy là một trong những bệnh viện thực hiện tốt Đề án Bệnh viện vệ tinh ở khu vực phía Nam. Ngày 5/2/2015, được sự hỗ trợ chuyển giao kỹ thuật tim mạch can thiệp từ Bệnh viện Chợ Rẫy, Bệnh viện Đa khoa Thống nhất Đồng Nai đã thực hiện thành công 4 trường hợp can thiệp tim mạch đầu tiên. Đến nay, Bệnh viện đã thực hiện can thiệp tim mạch thành công cho 120

## **ĐỀ ÁN BỆNH VIỆN VỆ TINH GÓP PHẦN QUAN TRỌNG VÀO CHIẾN LƯỢC GIẢM QUÁ TẢI**

**Theo Bộ Y tế, để mở rộng các bệnh viện vệ tinh, các chuyên khoa vệ tinh, trước mắt Bộ Y tế đã đề xuất 5 bệnh viện tham gia bệnh viện hạt nhân và 4 tỉnh hình thành bệnh viện vệ tinh.**

**UYÊN THẢO (tổng hợp)**

Theo báo cáo của Bộ Y tế, trong 2 năm qua, cả nước đã thành lập, phát triển mạng lưới bệnh viện vệ tinh với 14 bệnh viện hạt nhân và 46 bệnh viện vệ tinh ở 38 tỉnh, thành phố thuộc 5 chuyên khoa tim mạch, chấn thương chỉnh hình, sản, nhi, ung bướu. Nhờ được chuyển giao kỹ thuật, nhiều bệnh viện vệ tinh đã thực hiện tốt các kỹ thuật khó. Bệnh viện Đa khoa tỉnh Khánh Hòa đã thực hiện tốt những ca mổ tim hở phức tạp, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Thuận phát triển chuyên sâu các kỹ thuật ngoại chấn thương, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Long An cứu sống nhiều bệnh nhi sốt xuất huyết, suy hô hấp nặng... Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến cho biết, những nỗ lực tăng cường cả về cơ sở vật chất, trang thiết bị, chuyên môn của cả hệ thống bệnh viện hạt nhân - vệ tinh đã góp phần đặc biệt quan trọng vào chiến lược

bệnh nhân và có kết quả tốt. Kết quả là tình hình chuyển tuyến đã giảm từ 47,4% xuống còn 4,35%. Đồng thời, Bệnh viện Chợ Rẫy cũng đã chuyển giao thành công gói kỹ thuật phẫu thuật tim cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh Khánh Hòa. Ngày 23 - 24/4/2014, đoàn chuyên gia Bệnh viện Chợ Rẫy cùng các cán bộ y tế Bệnh viện Đa khoa tỉnh Khánh Hòa đã thực hiện thành công ca phẫu thuật tim đầu tiên ngay tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Khánh Hòa. Tính từ ca đầu tiên đến nay, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Khánh Hòa đã mổ thành công 34 ca với mức độ khó tăng dần. Cùng với Bệnh viện Chợ Rẫy, Bệnh viện Nhân dân Gia Định (thành phố Hồ Chí Minh) đã thực hiện tốt Đề án khi chuyển giao thành công kỹ thuật can thiệp mạch vành, hồi sức cấp cứu và điều trị các bệnh lý nội khoa tim mạch cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh Lâm Đồng

và Trung tâm Y tế Liên doanh Việt - Nga (VietSovpetro). Bệnh viện Phụ sản Tiền Giang và Khoa Sản, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Thuận đã triển khai được nhiều kỹ thuật khó trong lĩnh vực sản nhi nhờ được chuyển giao kỹ thuật từ Bệnh viện Từ Dũ (thành phố Hồ Chí Minh). Những kỹ thuật chuyển giao được triển khai tại địa phương, giảm rõ rệt tình trạng chuyển bệnh nhân lên tuyến trên.

Bên cạnh những kết quả đạt được, các đại biểu chỉ rõ những khó khăn, hạn chế trong việc thực hiện Đề án Bệnh viện vệ tinh như: một số tỉnh chưa duyệt cấp kinh phí hoặc cấp chưa đủ kinh phí; một số bệnh viện vệ tinh không đủ nhân lực, điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị để tiếp nhận chuyển giao kỹ thuật; hiện nay còn 25/63 tỉnh, thành chưa có bệnh viện vệ tinh. Trong khi đó, vẫn còn tình trạng quá tải ở bệnh viện tuyến Trung ương, đặc biệt là bệnh viện tuyến cuối ở các thành phố lớn như Hà Nội và thành phố Hồ Chí Minh; chất lượng chuyên môn của bệnh viện tuyến dưới chưa đáp ứng được kỳ vọng của người bệnh, chưa mang lại sự hài lòng cho nhân dân, người dân vẫn vượt tuyến. Sự phát triển của bệnh viện vệ tinh ở phía Nam còn yếu hơn so với phía Bắc, hiện còn 13 tỉnh, thành tại phía Nam chưa tham gia hệ thống bệnh viện vệ tinh.

Phát biểu tại Hội nghị, Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến đánh giá cao sự nỗ lực của nhiều địa phương đã quan tâm, kịp thời hỗ trợ cho Đề án Bệnh viện vệ tinh triển khai đạt được kết quả bước đầu. Bộ trưởng Bộ Y tế yêu cầu tiếp tục đẩy mạnh thực hiện Đề án Bệnh viện vệ tinh, chuyển giao kỹ thuật mà không phân biệt là của Nhà nước hay tư nhân, xem đây là một trong những giải pháp căn bản để đào tạo đội ngũ cán bộ y tế chất lượng cao cho tuyến dưới. 100% các bệnh viện tuyến tỉnh tham gia mạng lưới bệnh viện vệ tinh để được chuyển giao kỹ thuật cao, giảm tối đa tình trạng vượt tuyến, gây quá tải tại các bệnh viện tuyến trên.

Phấn đấu đến hết năm 2016, tất cả các tỉnh, thành phố có bệnh viện tuyến tỉnh, thành phố là bệnh viện vệ tinh thuộc các chuyên khoa tim mạch, ung bướu, ngoại chấn thương, sản, nhi. Giám đốc Sở Y tế phải đề xuất bệnh viện vệ tinh của địa phương, bảo đảm nhân lực để tiếp nhận chuyển giao kỹ thuật và kinh phí đối ứng.

Bộ trưởng lưu ý, các bệnh viện hạt nhân muốn chọn bệnh viện nào làm bệnh viện vệ tinh cần phải khảo sát một cách kỹ lưỡng. Các bệnh viện hạt nhân và các bệnh viện vệ tinh phải thống nhất kế hoạch đào tạo, chuyển giao kỹ thuật để từng bước nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh ở tuyến dưới, cung cấp dịch y tế có chất lượng, kỹ thuật cao cho người dân ngay tại các bệnh viện địa phương. Các bệnh viện phải quan tâm, đầu tư đẩy mạnh việc ứng dụng công nghệ thông tin, xây dựng hệ thống y tế từ xa (Telemedicine) trong việc hội chẩn, hội thảo, đào tạo, hỗ trợ chuyển giao kỹ thuật từ bệnh viện hạt nhân đến bệnh viện vệ tinh. Đồng thời, các bệnh viện tăng cường công tác truyền thông, giới thiệu các kỹ thuật đã được thực hiện tại bệnh viện vệ tinh để người dân biết, không phải lên tuyến trên khám chữa bệnh.

Tại thành phố Hồ Chí Minh, hiện có 6 bệnh viện hạt nhân triển khai chuyển giao kỹ thuật cho bệnh viện vệ tinh là Bệnh viện Từ Dũ, Bệnh viện Nhi đồng 1, Bệnh viện Nhi đồng 2, Bệnh viện Ung bướu thành phố Hồ Chí Minh, Bệnh viện Nhân dân Gia Định thành phố Hồ Chí Minh và Bệnh viện Chấn thương chỉnh hình thành phố Hồ Chí Minh. Bộ Y tế chỉ đạo Sở Y tế thành phố Hồ Chí Minh xem xét giao nhiệm vụ một số bệnh viện thuộc khu vực phía Nam như Bệnh viện Nhân dân 115, Bệnh viện Bình Dân, Bệnh viện Mắt, Bệnh viện Truyền máu - Huyết học... tham gia vào Đề án Bệnh viện vệ tinh với tư cách là bệnh viện hạt nhân ■



*Đại diện các bệnh viện gồm Bệnh viện Đa khoa Xanh Pôn, Bệnh viện Đa khoa Trảng An, Bệnh viện Tim Hà Nội, Bệnh viện Ung bướu Hà Nội, Bệnh viện Vinmec, đại diện Sở Y tế Hà Nội, đại diện Công đoàn ngành Y tế Hà Nội đã cùng nhau ký cam kết triển khai thực hiện các nội dung “Đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế hướng tới sự hài lòng của người bệnh” ngay tại Hội nghị trực tuyến 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” do Sở Y tế Hà Nội tổ chức vào ngày 3/7/2015.*



MAI LIÊN

Việc thực hiện đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế hướng tới sự hài lòng của người bệnh được thực hiện tại các đơn vị khám, chữa bệnh trong và ngoài công lập thuộc thành phố Hà Nội. Sở Y tế Hà Nội yêu cầu 100% bệnh viện của thành phố phải thành lập Ban chỉ đạo 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 cần có sơ đồ, bảng hiệu hệ thống chỉ dẫn các khoa phòng, bộ phận dễ thấy, dễ hiểu và dễ thực hiện. Đặc biệt, các bệnh viện cần phải có bộ phận chăm sóc

khách hàng, 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 lý phản ánh của nhân dân theo quy định...

Sở Y tế cũng chỉ rõ, các cán bộ, nhân viên y tế niềm nở đón tiếp, tận tình hướng dẫn các thủ tục cần thiết cho bệnh nhân hoặc người nhà bệnh nhân; hướng dẫn, dặn dò người bệnh hoặc người đại diện hợp pháp của người bệnh về sử dụng thuốc theo đơn, chế độ chăm sóc, theo dõi diễn biến

Chia sẻ kinh nghiệm tại Hội nghị, Giám đốc Bệnh viện Đa khoa Xanh Pôn Vũ Đình Hưng cho biết, với quyết tâm đổi mới thái độ phục vụ, nâng cao kỹ năng ứng xử của nhân viên y tế để công tác khám chữa bệnh đạt hiệu quả cao, Bệnh viện đã tổ chức ký cam kết với các khoa, phòng trong Bệnh viện từ ngày 20/5/2015 với phương châm: “Lấy bệnh nhân làm trung tâm”. Bệnh viện thường xuyên tổ chức các buổi tập huấn, mời chuyên gia đến nói chuyện để nâng cao kỹ năng giao tiếp, ứng xử cho nhân viên y tế, tăng cường mối quan hệ giữa bệnh viện - bệnh nhân và người nhà bệnh nhân. Ban lãnh đạo Bệnh viện đã khuyến khích các khoa, phòng tự giác khai báo các sự cố y khoa lên Phòng Quản lý chất lượng của Bệnh viện để cùng tìm ra phương pháp khắc phục...

qua, Bệnh viện Xanh Pôn với vai trò là lá cờ đầu của ngành Y tế Hà Nội đã không ngừng nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, đầu tư nâng cấp cơ sở hạ tầng, trang thiết bị phục vụ cho công tác chẩn đoán và điều trị cho người bệnh. Hàng năm, Bệnh viện tiếp đón trên 420.000 lượt bệnh nhân và điều trị nội trú trên 44.000 bệnh nhân. Để đáp ứng sự hài lòng của người bệnh, Bệnh viện đã bố trí thời gian làm việc phù hợp, kịp thời điều động nhân lực, tăng lượng bàn khám, giảm thời gian chờ đợi. Bệnh viện cũng đã ứng dụng triển khai nhiều kỹ thuật trong điều trị như ghép thận, ghép gan, phẫu thuật cột sống... Bệnh viện luôn tôn trọng và lắng nghe phản ánh, bức xúc của người bệnh qua đường dây nóng, qua hộp thư góp ý... để Bệnh viện điều chỉnh, hoàn thiện tác phong phục vụ người bệnh.

*Ngày 3/7/2015, Phó Chủ tịch UBND thành phố Hồ Chí Minh Hứa Ngọc Thuận đã ký Quyết định số 3273/QĐ-UBND phê duyệt Kế hoạch thực hiện Chương trình nhánh đào tạo nguồn nhân lực cho ngành Y tế thành phố Hồ Chí Minh năm 2015.*

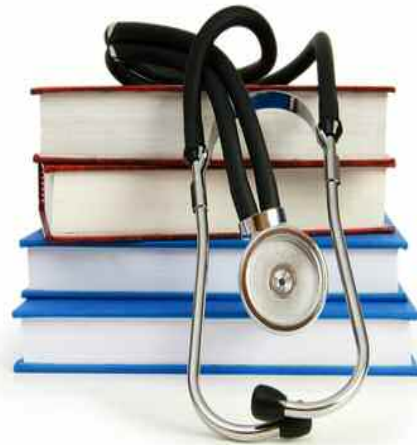
## THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH: CHÚ TRỌNG ĐÀO TẠO, PHÁT TRIỂN NGUỒN NHÂN LỰC Y TẾ CÓ CHẤT LƯỢNG CAO

**KHÁNH LY**

Kế hoạch nhằm tiếp tục thực hiện các mục tiêu của Chương trình nhánh đào tạo nguồn nhân lực cho ngành Y tế thành phố Hồ Chí Minh giai đoạn 2011-2015, góp phần hoàn thành mục tiêu chung của thành phố Hồ Chí Minh. Đặc biệt, chú trọng đào tạo và phát triển nguồn nhân lực, đặc biệt là nhân lực trẻ có chất lượng cao, gắn với ứng dụng khoa học, công nghệ phục vụ sự phát triển của Thành phố; đẩy mạnh ứng dụng công nghệ thông tin trong các hoạt động khám, chữa bệnh.

Đối với đào tạo, bồi dưỡng trong nước, thành phố Hồ Chí Minh tập trung triển khai Đề án thí điểm mô hình Viện - Trường y tế giữa Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch và Bệnh viện Nhân dân 115; đào tạo định hướng chuyên khoa sau đại học cho khoảng 180 bác sỹ tốt nghiệp tại Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch được

phân công công tác về tuyển y tế cơ sở; đào tạo nâng chuẩn trình độ chuyên môn sau đại học theo quy hoạch của Ngành và theo nhu cầu của đơn vị, cá nhân cho 500 cán bộ y tế; đào tạo nâng chuẩn từ trung cấp, cao đẳng lên trình độ đại học cho 300 cán bộ y tế... Đồng thời, tiếp tục thực hiện Chương trình đào tạo 300 tiến sỹ, thạc sỹ ngành Y, Được thành phố giai đoạn 2011 - 2015; đào tạo, bồi dưỡng kỹ năng quản lý Trạm y tế tuyến cơ sở cho khoảng 400 viên chức quản lý là Trưởng, Phó trạm Y tế; bồi dưỡng kiến thức y khoa liên tục, kỹ năng chuyên ngành hàng năm cho khoảng 50.000 cán bộ y tế đang làm việc tại cơ sở y tế công lập và ngoài công lập thuộc Sở Y tế thành phố Hồ Chí Minh quản lý...



Đối với đào tạo, bồi dưỡng ở nước ngoài, Sở Y tế thành phố Hồ Chí Minh phối hợp với Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch và các Sở, ngành liên quan triển khai thực hiện Chương trình đào tạo bác sỹ đa khoa theo chương trình tiên tiến của Đại học Johannes Gutenberg Mainz, Cộng hòa Liên bang Đức cho sinh viên y khoa Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch, tiến tới



đào tạo trình độ sau đại học theo tiêu chuẩn châu Âu, nhằm bổ sung và nâng cao chất lượng nguồn nhân lực cho lĩnh vực y tế. Tiếp tục cử bác sỹ tham gia các khóa đào tạo, bồi dưỡng ở nước ngoài và hợp tác quốc tế phục vụ cho việc ứng dụng kỹ thuật cao, tiếp thu kỹ thuật mới, hiện đại của thế giới theo định hướng phát triển chuyên môn sâu của đơn vị, phù hợp với quy hoạch của Ngành. Cùng với đó, cử khoảng 1.000 cán bộ tham gia các khóa đào tạo, bồi dưỡng ngắn và dài hạn, hội nghị, hội thảo khoa học ở nước ngoài theo các chương trình hợp tác quốc tế, tài trợ học bổng của nước bạn và trung ương như: Chương trình đào tạo thạc sỹ, tiến sỹ của thành phố Hồ Chí Minh, Chương trình FFI của Pháp,

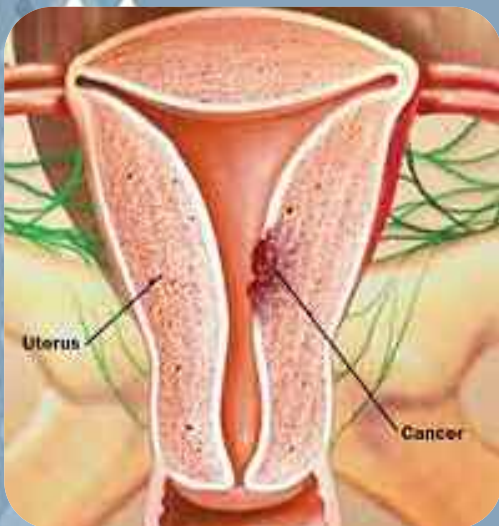
Chương trình nâng cao năng lực y tế dự phòng của Tổ chức Y tế Thế giới, Chương trình hợp tác quốc tế Việt - Bỉ...

Tổng kinh phí thực hiện Kế hoạch là hơn 40 tỷ đồng. Trong đó, nguồn ngân sách của thành phố Hồ Chí Minh gần 7 tỷ đồng, nguồn ngân sách hoạt động của đơn vị cử công chức, viên chức đi học, các dự án viện trợ của nước ngoài, các Bộ, ngành Trung ương và bản thân người học đóng góp hơn 33 tỷ đồng. Với chiến lược phát triển mang tính bền vững, trong thời gian tới, ngành Y tế thành phố Hồ Chí Minh sẽ có nguồn nhân lực trẻ chất lượng cao, đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe ngày càng cao và đa dạng của nhân dân thành phố nói chung và cả nước nói riêng ■

#### **BỆNH VIỆN ĐA KHOA HUYỆN ĐỒNG VĂN:**

#### **PHẪU THUẬT THÀNH CÔNG**

#### **KHOẢ U NANG BUỒNG TRỨNG TRỌNG LƯỢNG 6KG**



Vừa qua, các bác sỹ Bệnh viện Đa khoa huyện Đồng Văn, tỉnh Hà Giang đã phẫu thuật cắt bỏ thành công khối u nang buồng trứng có trọng lượng 6kg cho bệnh nhân Mua Thị Dợ, 52 tuổi, trú tại xã Pải Lũng, huyện Mèo Vạc.

Bệnh nhân Dợ đến khám trong tình trạng bụng to tương đương với thai 9 tháng, bụng đau âm ỉ. Sau khi thăm khám, siêu âm và làm các xét nghiệm cần thiết, các bác sỹ kết luận bệnh nhân bị u nang buồng trứng, kích thước khối u lớn, cần phải can thiệp bằng phẫu thuật.

Chỉ sau phẫu thuật 2 ngày các chỉ số sinh tồn của bệnh nhân đều ổn định, sức khỏe dần bình phục ■



# Trung tâm Ung bướu Bắc Ninh:

## TRIỂN KHAI KỸ THUẬT XẠ TRỊ - KIẾN TOÀN CÁC PHƯƠNG PHÁP ĐIỀU TRỊ UNG THƯ

NGUYỄN OANH

Trung tâm Truyền thông GDSK Bắc Ninh

*Nhằm phát huy hơn nữa vai trò bệnh viện vệ tinh của Bệnh viện K Trung ương và kiến toàn các phương pháp điều trị ung thư tại Bắc Ninh, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bắc Ninh đã triển khai đưa kỹ thuật xạ trị vào áp dụng điều trị cho những bệnh nhân ung thư đầu tiên tại Trung tâm Ung bướu và bước đầu cho tín hiệu tích cực.*

Bệnh nhân Phạm Thị N., thị trấn Chờ, huyện Yên Phong, Bắc Ninh bị ung thư vú và đã tiến hành phẫu thuật cắt bỏ bên vú phải từ tháng 9/2014. Đến nay, bà N. vẫn tiếp tục được chỉ định xạ trị để điều trị. Không còn hoang mang, lo lắng đến mất ăn mất ngủ như hồi đầu phát hiện bệnh, sau thời gian được điều trị và chăm sóc chu đáo tại Trung tâm Ung bướu, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bắc Ninh bệnh nhân N. đã vui vẻ và lạc quan sống cùng với bệnh tật. Bệnh nhân N. chia sẻ: Cả khâu mổ lẫn truyền hóa chất tôi đều thực hiện tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bắc Ninh, không phải đi Hà Nội là may mắn lắm rồi. Khi được chỉ định xạ trị tại đây, tôi cũng thấy hơi lo lắng vì chưa thấy có nhiều bệnh nhân xạ nên không biết chất lượng ra sao, nhưng được các bác sỹ giải thích tận tình và động viên nên tư tưởng

thoải mái hơn. Mà thực tế tôi vừa xạ hôm qua xong, hôm nay là buổi thứ 2, thấy không đau đớn hay mệt mỏi gì nên yên tâm lắm.

Để chuẩn bị các điều kiện chuyển giao gói kỹ thuật xạ trị, Trung tâm Ung bướu Bắc Ninh đã thành lập riêng Khoa Ngoại - xạ trị - y học hạt nhân với hàng loạt các máy móc hiện đại phục vụ cho kỹ thuật xạ trị như: máy xạ gia tốc, máy xạ trị áp sát, phòng CT mô phỏng, trang thiết bị đo liều tuyệt đối và đo liều tương đối... Nhân lực khi nhận chuyển giao gói kỹ thuật xạ trị gồm 2 bác sỹ, 3 kỹ sư vật lý hạt nhân, 3 kỹ thuật viên và hiện vẫn đang tiếp tục cử cán bộ đi đào tạo chuyên sâu ở tuyến trên.

ThS.BS. Vũ Hoài Nam, Khoa Xạ 2, Bệnh viện K Trung ương là bác sỹ trực tiếp về Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bắc Ninh



Xạ trị cho bệnh nhân tại Trung tâm Ung bướu Bắc Ninh

chuyển giao kỹ thuật xạ trị cho biết: Công tác điều trị ung thư tại các tỉnh hiện còn khá hạn chế nên bệnh nhân có chỉ định xạ chuyển ra Bệnh viện K rất đông, gây nên tình trạng quá tải khá nghiêm trọng. Việc triển khai kỹ thuật xạ trị tại Bắc Ninh sẽ góp phần giảm tải cho tuyến trên và giúp cho người dân quanh khu vực được xạ ngay tại địa phương. BS. Nam cũng đánh giá, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bắc Ninh đã chuẩn bị khá tốt về cơ sở vật chất, máy móc, trang thiết bị để phục vụ cho quá trình xạ trị. Về mặt nhân lực, Trung tâm Ung bướu cử các bác sỹ đã qua đào tạo nhận chuyển giao kỹ thuật là rất tốt, nhưng đây là kỹ thuật đòi hỏi chuyên môn cao nên ngoài việc Bệnh viện tiếp tục cử các kíp đi đào tạo thì Bệnh viện K sẽ liên tục cử bác sỹ chuyên về xạ trị về trực tiếp hỗ trợ, giúp đỡ đến khi nào Bắc Ninh có thể độc lập tự xạ trị thành công.

Dưới sự hướng dẫn và giúp đỡ của các y, bác sỹ đầu ngành đến từ Bệnh viện K, các cán bộ Khoa Ngoại - xạ trị - y học hạt nhân đã tiến hành lựa chọn những bệnh nhân phù hợp chỉ định xạ trị. Mỗi tuần 1 buổi, Bệnh viện K cử 1 kíp bác sỹ về tại Trung tâm Ung bướu Bắc Ninh để hỗ trợ

trực tiếp, từ xem xét hồ sơ, hội chẩn phương án và phác đồ điều trị đến việc lắp đặt máy móc, chỉnh sửa tư thế bệnh nhân sao cho việc xạ trị đạt hiệu quả cao nhất.

BSCKII. Nguyễn Hữu Tiến, Phó Giám đốc Trung tâm Ung bướu, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bắc Ninh cho biết, trong quý III sắp tới, Bệnh viện sẽ tiếp tục đưa vào sử dụng một số máy móc hiện đại như máy SPECT để chẩn đoán các loại ung thư, máy xạ trị áp sát để điều trị tia xạ áp sát cho những bệnh nhân như ung thư cổ tử cung, ung thư vòm. Khi đưa máy móc và những trang thiết bị hiện đại đó vào hoạt động tại Trung tâm Ung bướu sẽ góp phần làm giảm tải cho tuyến trung ương, nâng cao hơn nữa chất lượng điều trị bệnh ung thư tại Bắc Ninh.

Việc triển khai thực hiện kỹ thuật xạ trị tại Trung tâm Ung bướu Bắc Ninh là một bước tiến mới, giúp kiện toàn được mô hình điều trị ung thư, xứng tầm bệnh viện vệ tinh của Bệnh viện K Trung ương. Quan trọng hơn, khi kỹ thuật xạ trị được thực hiện sẽ giúp ích cho bệnh nhân trong và ngoài tỉnh tiếp cận được dịch vụ y tế kỹ thuật cao ngay tại tuyến tỉnh mà không phải tốn kém chi phí cũng như thời gian lên tuyến trên ■



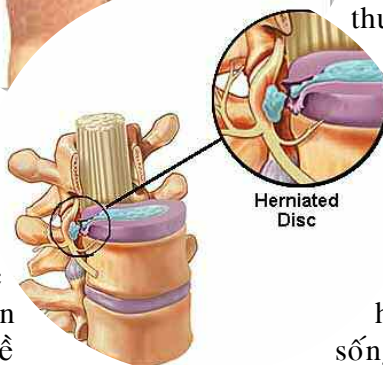
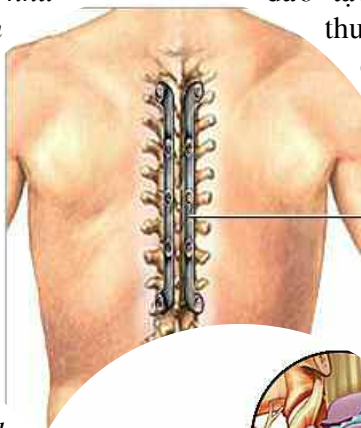
# KHÔNG CHUYỂN LÊN TUYẾN TRÊN CÁC BỆNH LÝ CHẤN THƯƠNG CHỈNH HÌNH



HOÀNG MÃN

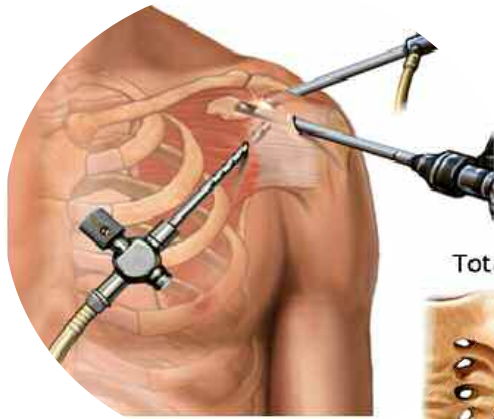
*Các bệnh viện vệ tinh sẽ đáp ứng nhu cầu chuyên ngành chấn thương chỉnh hình tại địa phương; không chuyển lên tuyến trên các bệnh lý chấn thương chỉnh hình đã được chuyển giao kỹ thuật; bệnh viện hạt nhân và các bệnh viện vệ tinh có phác đồ chung và trình độ chuyên môn tương đương trong một số kỹ thuật chuyên khoa chấn thương chỉnh hình - đây chính là những kết quả đầu ra quan trọng khi triển khai thực hiện Đề án Bệnh viện vệ tinh của Bệnh viện Chấn thương chỉnh hình thành phố Hồ Chí Minh.*

Bệnh viện Chấn thương chỉnh hình thành phố Hồ Chí Minh là bệnh viện chuyên khoa đầu ngành hạng I, trực thuộc Sở Y tế thành phố Hồ Chí Minh. Bệnh viện có nhiệm vụ điều trị chuyên khoa sâu về chấn thương chỉnh hình; là nơi giảng dạy và thực hành của Trung tâm Đào tạo bồi dưỡng cán bộ Y tế, Trường Đại học Y Dược thành phố Hồ Chí Minh. Với vai trò là bệnh viện hạt nhân, Bệnh viện Chấn thương chỉnh hình thành phố Hồ Chí Minh luôn bám sát nhu cầu chuyên ngành chấn thương chỉnh hình của các bệnh viện vệ tinh để chuyển giao kỹ thuật. Trong năm 2014, Bệnh viện Chấn thương chỉnh hình thành phố Hồ Chí Minh đã



đào tạo và chuyển giao kỹ thuật dị tật bẩm sinh ở trẻ em, phẫu thuật cột sống, phẫu thuật chấn thương chỉnh hình nhi cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh Khánh Hòa. Sau khi tiếp nhận chuyển giao kỹ thuật, tính đến 31/12/2014, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Khánh Hòa đã thực hiện phẫu thuật chỉnh hình nhi cho 17 trường hợp, phẫu thuật cột sống cho 18 trường hợp và đều có kết quả tốt.

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Thuận cũng đã tiếp nhận nhiều kỹ thuật được chuyển giao từ Bệnh viện Chấn thương chỉnh hình thành phố Hồ Chí Minh gồm kỹ thuật nội soi khớp gối điều trị tái tạo dây chằng chéo, kỹ thuật mổ trượt đốt sống thắt lưng, kỹ thuật mổ thoát vị đĩa đệm, thay khớp háng, thay toàn bộ khớp gối, nội soi khớp vai, mổ thoát vị đĩa đệm cột sống cổ... Thành thực kỹ thuật được chuyển



Total Hip Replacement



giao, trong 2 năm, 2013, 2014, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Thuận đã thực hiện tái tạo dây chằng chéo qua nội soi cho 16 trường hợp, thay khớp háng 55 trường hợp, đóng đinh nội tủy trong gãy xương chày và xương đùi có chốt 101 trường hợp, mổ chấn thương sọ não 107 trường hợp, thay toàn bộ khớp háng 5 trường hợp, nối ghép vi phẫu thần kinh dưới kính lúp cho 13 trường hợp... Kết quả, số lượng bệnh nhân chuyển tuyến lên Bệnh viện Chấn thương chỉnh hình thành phố Hồ Chí Minh giảm đáng kể.

Không chỉ kết nối với bệnh viện tuyến tỉnh, Bệnh viện Chấn thương chỉnh hình thành phố Hồ Chí Minh còn triển khai Khoa Vệ tinh tại Bệnh viện An Bình (thành phố Hồ Chí Minh) quy mô 100 giường và tại Bệnh viện Đa khoa Sài Gòn (thành phố Hồ Chí Minh) quy mô 150 giường bệnh cùng 3 bàn khám. Khoa Vệ tinh của Bệnh viện Chấn thương chỉnh hình thành phố Hồ Chí Minh có chức năng khám lâm sàng, điều trị nội khoa trước khi phẫu thuật và các trường hợp hậu phẫu cần điều trị lâu dài như: điều trị cột sống cổ, lưng và thoát vị đĩa đệm... Bệnh nhân khám và điều trị tại Khoa Vệ tinh cũng giống như khám và điều trị tại Bệnh viện Chấn thương Chỉnh hình thành phố Hồ Chí Minh. Tại Bệnh viện An Bình, trước đây số người bệnh chuyển đến điều trị vô cùng

khiên tốn thì hiện nay công suất sử dụng giường nội trú đạt 100%.

Cùng với triển khai Đề án Bệnh viện vệ tinh, Bệnh viện Chấn thương chỉnh hình thành phố Hồ Chí Minh đẩy mạnh triển khai Đề án 1816 nhằm góp phần hiện thực hóa nhanh mục tiêu giảm tải bệnh viện tuyến trên, nâng cao năng lực tuyến dưới. Trong năm 2014, Bệnh viện đã chuyển giao kỹ thuật phẫu thuật nội soi khớp vai, phẫu thuật bệnh lý đĩa đệm cột sống, gãy cột sống các loại cho Bệnh viện Đa khoa Trung ương Cần Thơ; chuyển giao phẫu thuật thay khớp háng, khớp gối cho

Bệnh viện Quân y 121 Cần Thơ; chuyển giao kỹ thuật phẫu thuật cộng sống cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bình Dương; chuyển giao kỹ thuật phẫu thuật gãy xương phức tạp chi trên, chi dưới, vi phẫu tạo hình cho Bệnh viện Đa khoa Thống nhất Đồng Nai... Dưới sự hướng dẫn, “cầm tay chỉ việc” của các cán bộ luân phiên Bệnh viện Chấn thương chỉnh hình thành phố Hồ Chí Minh, các cán bộ y tế tại đơn vị được chuyển giao kỹ thuật tiến bộ không ngừng.

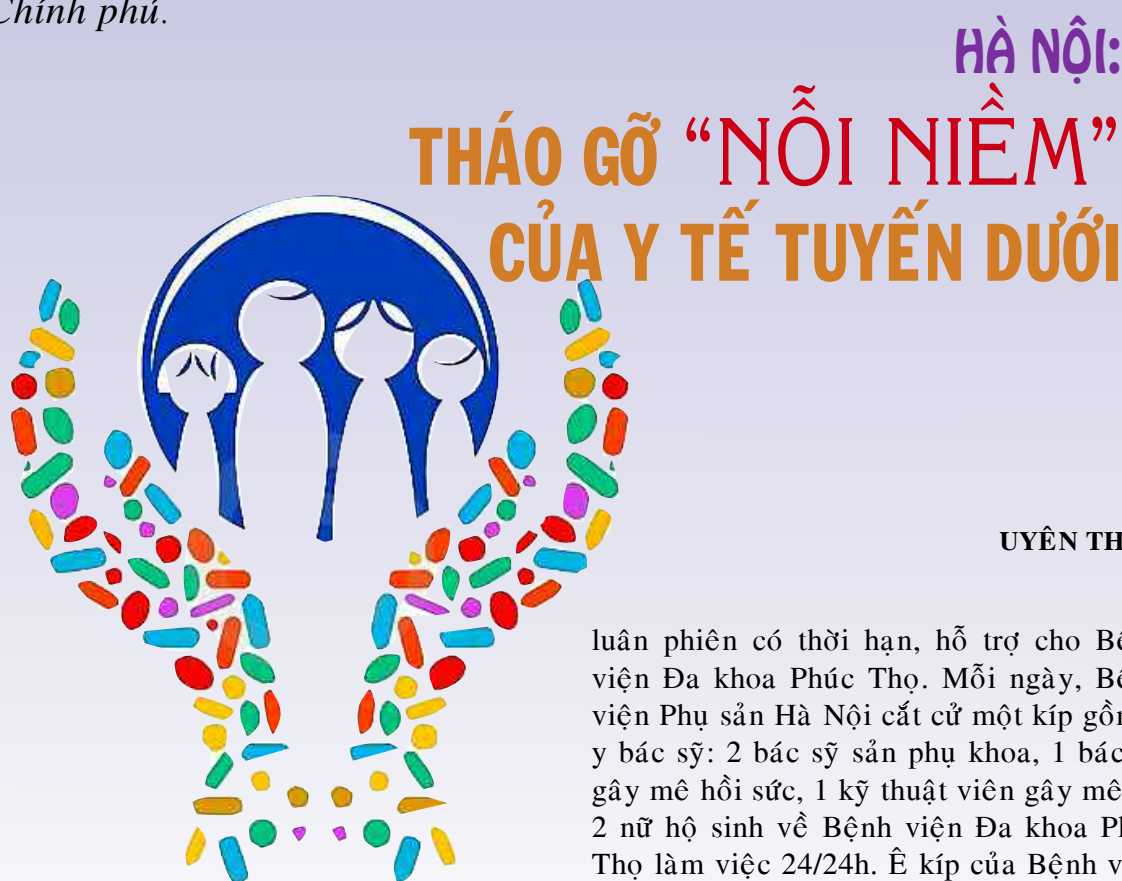
Năm 2015 là năm cuối thực hiện Đề án Bệnh viện vệ tinh giai đoạn 1, Bệnh viện Chấn thương chỉnh hình thành phố Hồ Chí Minh tập trung đẩy nhanh tiến độ thực hiện Đề án theo đúng kế hoạch đề ra. Tiếp tục chuyển giao gói kỹ thuật chỉnh hình nhi, vi phẫu tạo hình và thay lại khớp háng, khớp gối cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh Khánh Hòa và kỹ thuật vi phẫu tạo hình, mổ bệnh lý cột sống và chấn thương cột sống, kỹ thuật nội soi khớp gối, kỹ thuật thay khớp gối cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Thuận. Tiếp tục chuyển giao các kỹ thuật phẫu thuật cột sống, phẫu thuật gãy xương phức tạp... cho các bệnh viện tuyến dưới theo Đề án 1816 cho đến khi các bệnh viện tuyến dưới có thể tự thực hiện được ■

Nhằm góp phần xóa bỏ dần sự chênh lệch khá lớn về trình độ chuyên môn giữa các cơ sở y tế tuyến thành phố và tuyến huyện, đặc biệt là y tế cơ sở, thu hút người bệnh đến khám chữa bệnh ở tuyến dưới, giảm tình trạng quá tải ở bệnh viện tuyến thành phố, ngành Y tế Hà Nội đẩy mạnh triển khai thực hiện Quyết định số 14/2013/QĐ-TTg của Thủ tướng Chính phủ về việc thực hiện chế độ luân phiên có thời hạn đối với người hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và Thông tư 18/2014 của Bộ Y tế hướng dẫn thực hiện Quyết định số 14/2013/QĐ-TTg của Thủ tướng Chính phủ.

### **Bệnh viện Đa khoa Phúc Thọ - minh chứng hiệu quả**

Là bệnh viện đa khoa cấp huyện nhưng mỗi tháng, Bệnh viện Đa khoa Phúc Thọ chỉ đỡ đẻ 3-5 trường hợp, không thực hiện được ca mổ cấp cứu, mổ phụ khoa nào. Mỗi ngày, Bệnh viện cũng chỉ khám cho 5-6 bệnh nhân. Nhiều năm liền, Khoa Sản của Bệnh viện chỉ có 1 bác sỹ, 1 y sỹ và 6 nữ hộ sinh. Thiếu bác sỹ, không thu hút được bệnh nhân, trang thiết bị sử dụng không hiệu quả là nỗi niềm không chỉ của riêng Bệnh viện Đa khoa Phúc Thọ mà còn là nỗi niềm chung của nhiều bệnh viện tuyến huyện.

Thực hiện Quyết định số 14/2013/QĐ-TTg của Thủ tướng Chính phủ và Thông tư 18/2014 của Bộ Y tế, Sở Y tế Hà Nội đã cử cán bộ của Bệnh viện Phụ sản Hà Nội đi



**UYÊN THẢO**

luân phiên có thời hạn, hỗ trợ cho Bệnh viện Đa khoa Phúc Thọ. Mỗi ngày, Bệnh viện Phụ sản Hà Nội cử một kíp gồm 6 y bác sỹ: 2 bác sỹ sản phụ khoa, 1 bác sỹ gây mê hồi sức, 1 kỹ thuật viên gây mê và 2 nữ hộ sinh về Bệnh viện Đa khoa Phúc Thọ làm việc 24/24h. Ê kíp của Bệnh viện Phụ sản Hà Nội trực tiếp tham gia khám chữa bệnh cũng như “cầm tay chỉ việc”



nâng cao năng lực chuyên môn cho cán bộ, bác sỹ Bệnh viện Đa khoa huyện Phúc Thọ trong cấp cứu, khám và quản lý thai nghén, khám phụ khoa và sàng lọc ung thư phụ khoa bước đầu, phẫu thuật mổ đẻ, phẫu thuật phụ khoa, thực hiện kỹ thuật chăm sóc



*Cán bộ đi luân phiên là bác sỹ, điều dưỡng, hộ sinh viên, kỹ thuật viên đã*

*được cấp chứng chỉ hành nghề. Việc cử người hành nghề đi luân phiên có thời hạn tối đa là 9 tháng theo hình thức cá nhân hoặc theo nhóm chuyên môn. Người hành nghề có thể được cử đi theo từng đợt, ở nhiều nơi theo yêu cầu của tuyến dưới. Mỗi đợt đi luân phiên theo nhu cầu công việc của nơi được cử đến, bố trí người đến luân phiên làm việc ít nhất 2 ngày/tuần, 1 tuần/tháng và được cộng dồn thời gian của các đợt để tính tổng thời gian hoàn thành chế độ luân phiên. Thời gian tối đa của mỗi đợt đi luân phiên không quá 60 ngày.*

*Những cán bộ đã thực hiện đi luân phiên theo Đề án 1816 thì được tính trừ vào thời gian đi luân phiên theo quy định tại Quyết định số 14 của Thủ tướng Chính phủ. Cán bộ đi luân phiên được hưởng 100% lương, các khoản phụ cấp theo lương, chế độ phụ cấp đặc thù hàng tháng bằng 50% mức lương hiện hưởng cộng phụ cấp chức vụ lãnh đạo, phụ cấp thâm niên vượt khung.*

và hồi sức sơ sinh ban đầu. Không chỉ hỗ trợ về mặt nhân lực, chuyên môn, Bệnh viện Phụ sản Hà Nội còn hỗ trợ Khoa Sản trang thiết bị, vật tư để có điều kiện chăm sóc người bệnh tốt hơn.

Sau khi nhận được sự hỗ trợ của Bệnh viện Phụ sản Hà Nội, Khoa Sản - khoa được xem là yếu nhất của Bệnh viện Đa khoa Phúc Thọ đang dần thay da đổi thịt. Khoa được trang bị đầy đủ thiết bị để có thể tiến hành khám, chữa bệnh cũng như thực hiện hầu hết các ca đẻ mổ, phụ khoa như mổ đẻ cũ, mổ u buồng trứng, mổ cắt tử cung bán phần, mổ cắt tử cung hoàn toàn, mổ cắt tử cung đường âm đạo... Hiện nay, mỗi ngày, Khoa tiếp nhận 50 - 60 lượt sản phụ đến khám và siêu âm; mỗi tháng, thực hiện 120 - 150 ca đỡ đẻ (khoảng 50% số ca sinh trong toàn huyện).

Cùng với sự hỗ trợ của Bệnh viện Phụ sản Hà Nội, Bệnh viện Đa khoa Phúc Thọ còn nhận được sự hỗ trợ của Bệnh viện Đa khoa Xanh Pôn. Bệnh viện Đa khoa Xanh Pôn cử 1 bác sỹ phẫu thuật ngoại khoa, 1 bác sỹ gây mê hồi sức đảm nhiệm việc thực hiện các kỹ thuật như khám, phân loại bệnh nhân, điều trị, phẫu thuật ngoại khoa; tổ chức các buổi khám bệnh "Ngày thứ bảy Xanh Pôn tại Bệnh viện Đa khoa huyện Phúc Thọ". Phó Giám đốc Bệnh viện Đa khoa Phúc Thọ Nguyễn Thị Thu Hà vui mừng cho biết, nhờ được hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật cho 2 lĩnh vực ngoại và sản khoa, Bệnh viện đã thu dung được nhiều bệnh nhân đến khám chữa bệnh cũng như thực hiện được nhiều phẫu thuật chuyên ngành ngoại khoa, sản khoa Bệnh viện đang càng ngày nhận được nhiều sự tin tưởng của nhân dân trên địa bàn cũng như vùng lân cận.

Sự thay đổi tại Bệnh viện Đa khoa Phúc Thọ là một trong những minh chứng hiệu quả bước đầu cho thấy Quyết định 14/2013/QĐ-TTg của Thủ tướng Chính phủ là chủ trương đúng đắn, giúp cho các cơ sở

y tế tuyến huyện khắc phục được tình trạng khó khăn về nhân lực. Đồng thời giúp các đơn vị y tế cơ sở từng bước phát triển bền vững, nâng cao chất lượng dịch vụ y tế, thu hẹp khoảng cách chênh lệch với các bệnh viện tuyến thành phố; đáp ứng nhu cầu người dân trên địa bàn và hạn chế tình trạng vượt tuyến, giảm quá tải cho bệnh viện tuyến trên.

#### **144 cán bộ y tế đi luân phiên hỗ trợ tuyến dưới**

Theo Sở Y tế Hà Nội, năm 2015, toàn ngành Y tế Hà Nội sẽ có 25 đơn vị cử người hành nghề đi luân phiên hỗ trợ tuyến dưới với tổng cộng 144 người, trong đó có 107 bác sỹ, 14 kỹ thuật viên, 4 cử nhân điều dưỡng và 19 điều dưỡng, hộ sinh viên. Tổng số cơ sở tuyến dưới được tiếp nhận người hành nghề đến hỗ trợ là 39 đơn vị, gồm 22 bệnh viện, 14 trung tâm y tế và 3 trạm y tế xã. Tổng số kỹ thuật các đơn vị tuyến trên đăng ký chuyển giao cho tuyến dưới năm 2015 là 79 kỹ thuật ở các chuyên ngành khác nhau. Đáng chú ý, nhiều bệnh viện, trung tâm y tế được nhiều đơn vị hỗ trợ các chuyên ngành khác nhau cùng một thời điểm. Chẳng hạn, Bệnh viện Đa khoa Phúc Thọ nhận giúp đỡ của 6 bệnh viện là: Bệnh viện Phụ sản Hà Nội, Bệnh viện Đa khoa Xanh Pôn, Bệnh viện Y học cổ truyền Hà Nội, Bệnh viện Tim Hà Nội, Bệnh viện Mắt Hà Đông và Bệnh viện Việt Nam-Cuba. Bệnh viện Đa khoa Hoài Đức nhận giúp đỡ của các Bệnh viện Phụ sản Hà Nội, Bệnh viện Đa khoa Xanh Pôn, Bệnh viện Y học cổ truyền Hà Nội, Bệnh viện Đa khoa Đống Đa... Cùng với đó, đơn vị tuyến trên khi hỗ trợ 1 đơn vị tuyến dưới đã cùng lúc hỗ trợ nhiều chuyên ngành như Bệnh viện Đa khoa Thanh Nhân hỗ trợ Bệnh viện Đa khoa huyện Mỹ Đức các chuyên ngành hồi sức tích cực, nội tim mạch, ngoại, nhi, điều dưỡng; Bệnh viện Đa khoa Hà Đông hỗ trợ Bệnh viện Đa

khoa Sơn Tây các chuyên ngành ngoại, nhi, tai mũi họng, điều dưỡng...

Để công tác luân phiên có thời hạn đối với người hành nghề khám, chữa bệnh có hiệu quả, Giám đốc Sở Y tế Hà Nội Nguyễn Khắc Hiền đã yêu cầu các đơn vị tiếp tục phổ biến Quyết định 14/2013/QĐ-TTg của Thủ tướng Chính phủ, Thông tư 18/2014/TT-BT của Bộ Y tế tới tất cả cán bộ trong đơn vị, quán triệt trách nhiệm, nghĩa vụ cũng như quyền lợi của cán bộ y tế khi được cử đi luân phiên có thời hạn. Các đơn vị tuyến trên cần căn cứ vào khả năng đáp ứng và nhu cầu hỗ trợ luân phiên của tuyến dưới để có kế hoạch cử cán bộ đi luân phiên đảm bảo chất lượng, hiệu quả trong việc nâng cao năng lực chuyên môn cho tuyến dưới. Các đơn vị tuyến dưới chủ động rà soát, xác định nhu cầu tiếp nhận cán bộ y tế đến luân phiên, tạo điều kiện tốt nhất để cán bộ luân phiên phát huy khả năng chuyên môn, kỹ thuật phục vụ người bệnh và đào tạo, chuyển giao chuyên môn, kỹ thuật cho cán bộ y tế trong đơn vị.

Mục tiêu cuối cùng của việc luân phiên có thời hạn đối với người hành nghề khám, chữa bệnh là nhằm nâng cao chất lượng khám chữa bệnh của ngành Y tế Thủ đô nói chung và tuyến y tế cơ sở nói riêng, bảo đảm mọi người dân được hưởng các dịch vụ chăm sóc sức khỏe ban đầu, mở rộng tiếp cận và sử dụng các dịch vụ y tế có chất lượng, đáp ứng nhu cầu khám, chữa bệnh của người dân, đặc biệt là ở vùng sâu, vùng xa vốn đang thiếu cán bộ y tế. “Khi thực hiện tốt việc luân phiên có thời hạn đối với người hành nghề khám, chữa bệnh, bệnh nhân không phải lên tuyến trên khám chữa bệnh. Điều đó sẽ giảm áp lực cho bệnh viện tuyến trên, giảm áp lực cho chính các bác sỹ, tạo điều kiện cho họ được chăm sóc bệnh nhân tốt hơn, hạn chế sai sót chuyên môn”, Giám đốc Sở Y tế Hà Nội Nguyễn Khắc Hiền cho biết ■

# 10 NĂM GIÀNH LẤY SỰ SỐNG CHO TRẺ MẮC BỆNH TIM BẨM SINH

HÀ THANH

*Trong 10 năm (2004-2014), Bệnh viện Nhi đồng 1 thành phố Hồ Chí Minh đã phẫu thuật điều trị cho 3.115 trường hợp trẻ em mắc bệnh tim bẩm sinh, trong đó 645 trường hợp nặng, phức tạp và 125 trường hợp là trẻ sơ sinh, đây là thông tin được PGS.TS. Vũ Minh Phúc, Trưởng khoa Tim mạch, Bệnh viện Nhi đồng 1 thành phố Hồ Chí Minh cho biết tại buổi sơ kết Chương trình "Phẫu thuật tim 2004 - 2014", ngày 7/7/2015.*

Trước năm 2004, trên địa bàn thành phố Hồ Chí Minh cũng như toàn bộ khu vực phía Nam chỉ có duy nhất Viện Tim thành phố Hồ Chí Minh phẫu thuật tim. Dù trẻ em được ưu tiên hơn người lớn nhưng thời gian chờ đợi đến lượt phẫu thuật khá lâu. Có nhiều trường hợp phải chờ 5-7 năm và thậm chí có không ít trường hợp không thể chờ đến lượt phẫu thuật. Thời điểm đó, Khoa Tim mạch, Bệnh viện Nhi đồng 1 đã được thành lập nhưng chưa thực hiện được phẫu thuật tim. Các bác sỹ bất lực, đau đớn với các báo cáo tử vong vì bệnh tim bẩm sinh ở bệnh nhi. Với mục tiêu phải giảm tử vong ở trẻ mắc bệnh tim, năm 2004, được sự hỗ trợ

về chuyên môn của Viện Tim thành phố Hồ Chí Minh, Tổ chức Children's HeartLink... và tài chính từ các nhà hảo tâm, đặc biệt là nguồn ngân sách của thành phố Hồ Chí Minh, Bệnh viện Nhi đồng 1 bắt đầu triển khai chương trình phẫu thuật tim kín.

Ngày 1/6/2007, Bệnh viện thực hiện ca mổ tim hở đầu tiên. Năm 2009, Bệnh viện phát triển kỹ thuật thông tim can thiệp (mổ nội soi). Năm 2010, Bệnh viện mổ tim hở cho trẻ sơ sinh. Có thể nói, từ những ca đơn giản ban đầu như còn ống động mạch, thông liên nhĩ, thông liên thất, hẹp eo động mạch chủ, đến nay Bệnh viện có thể phẫu thuật hầu hết các bệnh tim bẩm sinh phức tạp như chuyển vị động mạch, bất thường hồi lưu tĩnh mạch phổi, tứ chứng Fallot... Những bệnh trước



*Tại Việt Nam, mỗi năm có khoảng 1 triệu trẻ em ra đời, trong đó có khoảng 10.000 trẻ mắc bệnh tim bẩm sinh. Nếu giải quyết chậm số trẻ mắc bệnh tim bẩm sinh đang chờ phẫu thuật, cộng thêm số trẻ mắc bệnh tim bẩm sinh mới hàng năm thì số trẻ đợi được mổ tim sẽ ngày càng nổi dài.*

đây bệnh nhân phải ra nước ngoài điều trị thì nay có thể yên tâm điều trị ở trong nước.

10 năm qua, Bệnh viện đã phẫu thuật điều trị cho 3.115 trường hợp, trong đó có 645 trường hợp tim bẩm sinh nặng, phức tạp và 125 trường hợp sơ sinh. Đặc biệt, trường hợp phẫu thuật tim hở có cân nặng thấp nhất là 2kg, trường hợp phẫu thuật tim kín có cân nặng thấp nhất là 1,2kg. Tỷ lệ tử vong phẫu thuật tim giảm từ 7,7% năm 2004 xuống còn 1,1% (năm 2014).

Vui mừng khi những nỗ lực không mệt mỏi của tập thể đã có thể giành lấy sự sống cho nhiều trẻ em mắc bệnh tim bẩm sinh song các thầy thuốc Bệnh viện Nhi đồng 1 vẫn còn trăn trở khi hiện có khoảng 1.300 trẻ đang chờ để được phẫu thuật. 2 phòng mổ đã làm việc hết công suất, các y, bác sỹ đã làm thêm giờ vào ngày thứ 7, chủ nhật nhưng để giải quyết hết 1.300 trẻ em trong danh sách chờ thì phải mất từ 1 đến 2 năm và chưa tính đến số bệnh nhi nhập viện mới. Danh sách trẻ mắc bệnh tim chờ đến lượt được phẫu thuật tại Bệnh viện ngày một dài. Điều này khiến nhiều trẻ từ bệnh nhẹ đã chuyển thành bệnh nặng, dẫn đến tình

trạng các bác sỹ phải suốt ngày đối phó với những ca nặng thay vì can thiệp được cho trẻ ngay từ lúc còn nhẹ.

Để góp phần giải quyết tình trạng quá tải trong phẫu thuật bệnh tim bẩm sinh cho trẻ em,

Bệnh viện Nhi đồng 1 thành phố Hồ Chí Minh sẽ nâng cấp Khoa Tim mạch, đầu tư phòng mổ, phòng hồi sức và các trang thiết bị cần thiết. Cùng với đó, Bệnh viện tập trung chuyển giao kỹ thuật cho các bệnh viện vệ tinh để những đơn vị này thực hiện được các phẫu thuật đơn giản, chỉ ca nặng, phức tạp mới chuyển lên Bệnh viện Nhi đồng 1. TS.BS. Nguyễn Thanh Hùng, Giám đốc Bệnh viện Nhi đồng 1 mong tiếp tục nhận được sự chung tay giúp sức của cộng đồng và toàn xã hội, nhất là những tổ chức từ thiện và những mạnh thường quân để chương trình phẫu thuật tim cho trẻ ngày càng phát triển và mở rộng quy mô hoạt động, giúp trẻ mắc bệnh tim bẩm sinh có cơ hội được chữa trị sớm và kịp thời hơn ■



*Bệnh viện Nhi đồng thành phố Hồ Chí Minh với quy mô 1.000 giường bệnh đang được xây dựng và dự kiến sẽ khánh thành vào năm 2016. Thời gian tới, Bệnh viện sẽ ưu tiên phát triển phẫu thuật tim mạch. Đây thực sự là tin vui cho những bệnh nhi đang chờ phẫu thuật tim, qua đó góp phần giảm quá tải cho Bệnh viện Nhi đồng 1.*



Từ tháng 10/2014, Bệnh viện Y học Cổ truyền Bình Định đã chuyển về cơ sở mới, với tổng diện tích sử dụng 1,7ha. Hiện tại, Bệnh viện có 158 cán bộ, trong đó có 2 bác sỹ chuyên khoa II, 12 bác sỹ chuyên khoa I, 2 dược sỹ chuyên khoa. Tổng số giường bệnh của Bệnh viện là 140. Bệnh viện có 8 khoa và 4 phòng chức năng.

**BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN BÌNH ĐỊNH:**

## **CẢI CÁCH THỦ TỤC HÀNH CHÍNH ĐÁP ỨNG SỰ HÀI LÒNG CỦA NGƯỜI BỆNH**

**THU PHƯƠNG**

**Trung tâm Truyền thông GDSK Bình Định**

Hiện nay, Bệnh viện đã thực hiện cải cách thủ tục hành chính, quy trình khám chữa bệnh để giải quyết tình trạng quá tải cũng như đáp ứng sự hài lòng của người bệnh và người nhà bệnh nhân. Bệnh viện tổ chức 1 bàn tiếp đón bệnh nhân ngay tại Khoa Khám bệnh, các bộ phận khác cũng bố trí 1 bàn hướng dẫn, 2 bàn thu viện phí. Tại quầy cấp thuốc cũng thực hiện việc hướng dẫn, giải đáp thắc mắc, phục vụ bệnh nhân chu đáo, tận tình. Khi đến khám, người bệnh sẽ được hướng dẫn tại bàn tiếp đón, hạn chế việc đi lại nhiều gây mất thời gian, được phát số thứ tự khi đến khám lần đầu, được vào thẳng phòng khám bệnh khi tái khám.

ThS. BSCKII. Đỗ Trí Đức, Phó Giám đốc Bệnh viện, cho biết: “Một bệnh nhân đến khám bệnh ngoại trú theo quy trình cũ phải làm thủ tục tại bàn tiếp đón 3 lần, sau khi cải tiến, bệnh nhân chỉ làm thủ tục tại

bàn tiếp đón 2 lần đối với lần khám đầu tiên và 1 lần đối với lần khám lại. Hiện tại, trung bình thời gian khám bệnh chỉ còn 30 phút/bệnh nhân, giảm được từ 15 đến 30 phút”.

Nơi ngồi chờ khám của bệnh nhân được bố trí đủ ghế ngồi, thoáng mát, hợp vệ sinh, phục vụ nước uống, có tivi, có hệ thống truyền thanh, tranh ảnh tuyên truyền cách phòng, chống bệnh tật.

Khoa Khám bệnh hiện tại chỉ có 3 phòng nên các bác sỹ phải thực hiện khám liên tục trong giờ làm việc, bảo đảm chất lượng khám bệnh, tư vấn và khám hết người bệnh trong ngày. Mỗi khi số lượng bệnh nhân đến khám tăng bất thường, sẽ có thêm bác sỹ, tăng cường bàn khám, không để tình trạng dồn ứ, quá tải. Quầy phát thuốc, nơi thu viện phí được bố trí thuận tiện cho việc thanh toán của bệnh nhân. Bệnh viện đã ứng dụng công nghệ thông tin trong quy trình tiếp nhận, khám bệnh, quản lý người bệnh nằm viện, quản lý hồ sơ bệnh án, thu viện phí, thanh toán bảo hiểm y tế qua mạng, giúp cho việc khám chữa bệnh được nhanh chóng, hiệu quả.

Tại Khoa Điều trị nội trú, Bệnh viện lập các phác đồ điều trị nhằm giảm thời gian làm hồ sơ bệnh án và tăng thời gian cho các bác sỹ chăm sóc, phục vụ người bệnh, nắm vững số bệnh nhân xuất - nhập viện hàng ngày, không để xảy ra tình trạng nằm ghép hay không có giường cho người bệnh.

ThS.BS. Đỗ Trí Đức cho biết thêm: “Bệnh viện khuyến khích, động viên, khen thưởng kịp thời những sáng kiến, giải pháp nâng cao chất lượng phục vụ, giảm phiền hà người bệnh. Hàng năm, Bệnh viện đều tổ chức tập huấn cập nhật các thủ tục hành chính, quy trình khám bệnh cho nhân viên khi có thay đổi” ■

*Kỹ thuật điều trị ung thư gan bằng hạt vi cầu phóng xạ Yttrium-90 là kỹ thuật mới, hiện đại, điều trị an toàn và hiệu quả, giảm biến chứng, rút ngắn thời gian điều trị, đặc biệt là làm tăng thời gian sống cho các bệnh nhân ung thư gan nguyên phát hoặc thứ phát. Thông tin được các chuyên gia Bệnh viện Bạch Mai và Bệnh viện Trung ương Quân đội 108 cho biết tại Hội thảo về phương pháp điều trị ung thư gan bằng hạt vi cầu phóng xạ Yttrium-90 (xạ trị trong chọn lọc).*

## CẤY HẠT VI CẦU PHÓNG XẠ YTTRIUM-90, KÉO DÀI SỰ SỐNG CHO BỆNH NHÂN UNG THƯ GAN

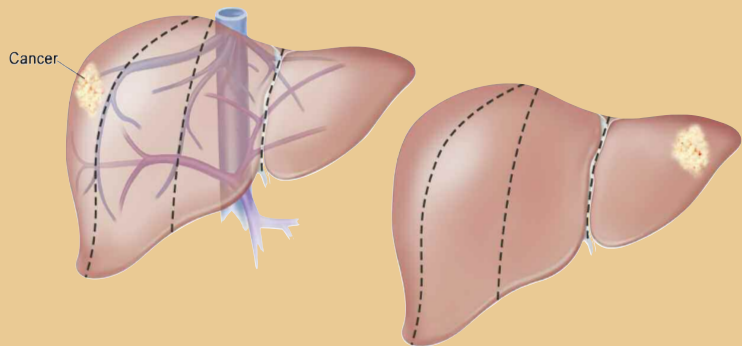
TS. Nguyễn Tiến Thịnh, Phó Chủ nhiệm Khoa Nội Tiêu hoá, Bệnh viện Trung ương Quân đội 108 cho biết, ung thư gan có thể là nguyên phát từ tế bào nhu mô gan hoặc thứ phát do di căn ung thư khác vào gan. Trên thế giới, trung bình mỗi năm có hơn 780.000 ca ung thư gan được phát hiện và gần 750.000 bệnh nhân tử vong vì bệnh này. Tỷ lệ mắc ung thư gan đứng thứ 5 trong các loại ung thư ở nam giới và đứng thứ 9 ở nữ giới nhưng tỷ lệ tử vong đứng thứ 2 ở cả hai giới. Tại Việt Nam, tỷ lệ mắc bệnh ung thư gan đứng thứ 2 ở nam giới và đứng thứ 3 ở nữ giới; tỷ lệ tử vong rất cao, đứng thứ nhất ở cả hai giới. Trung bình mỗi năm tại nước ta

ghi nhận gần 22.000 ca ung thư gan mới và gần 21.000 ca tử vong. Trong đó, chưa kể các bệnh ung thư khác di căn vào gan.

Do tỷ lệ mắc và tử vong của ung thư gan rất cao, vì vậy, cần phát triển các kỹ thuật mới trong điều trị nhằm kéo dài thời gian sống cũng như nâng cao chất lượng sống cho người bệnh. Hiện có nhiều phương pháp điều trị ung thư gan, trong đó phẫu thuật cắt phần gan mang khối u, ghép gan, phá hủy khối u tại chỗ bằng sóng cao tần... chỉ áp dụng khi bệnh được chẩn đoán ở giai

đoạn sớm. Tuy nhiên, ở nước ta phần lớn bệnh nhân phát hiện bệnh khi đã ở giai đoạn muộn. Chỉ có khoảng 2% bệnh nhân được phẫu thuật triệt căn khối u. GS.TS. Mai Trọng Khoa, Phó Giám đốc Bệnh viện Bạch Mai, Giám đốc Trung tâm Y học hạt nhân và ung bướu cho biết, kỹ thuật điều trị ung thư gan bằng

### HƯƠNG MAI



hạt vi cầu phóng xạ Yttrium-90 là kỹ thuật mới, hiện đại, điều trị an toàn và hiệu quả, giảm biến chứng, rút ngắn thời gian điều trị, đặc biệt là làm tăng thời gian sống thêm cho các bệnh nhân ung thư gan nguyên phát hoặc thứ phát. Kỹ thuật mới này được chỉ định trong những trường hợp phát hiện bệnh ở giai đoạn muộn, khi các phương pháp điều trị khác đều thất bại, thể trạng bệnh nhân còn tốt...

Khối u trong ung thư gan được nuôi



*Theo kết quả nghiên cứu trên 530 bệnh nhân ung thư đại trực tràng di căn gan đã được báo cáo và công bố tại Hội nghị quốc tế về ung thư của Hiệp hội Ung bướu lâm sàng Hoa Kỳ (ASCO) tại Chicago vào tháng 5/2015, lợi ích của việc kết hợp xạ trị trong chọn lọc u gan bằng hạt vi cầu phóng xạ và hoá trị cho bệnh nhân ung thư đại trực tràng di căn vào gan đã giúp kéo dài thời gian kiểm soát bệnh trung bình lên đến 20,5 tháng (cao hơn nhiều so với hóa trị đơn thuần) và giảm 31% nguy cơ phát triển khối u ở gan, tăng 3 lần khả năng khỏi bệnh trong gan.*

đường bởi các nhánh động mạch gan (90%) và tĩnh mạch cửa (10%). Kỹ thuật điều trị ung thư gan bằng hạt vi cầu phóng xạ là phương pháp điều trị đưa các hạt vi cầu Resin gắn đồng vị phóng xạ Yttrium-90 vào động mạch máu nuôi khối u ác tính trong gan. Tế bào ung thư sẽ bị tiêu diệt theo 2 cơ chế: tắc mạch và xạ trị do bức xạ ion hóa của Y-90 phát ra. Kết quả là làm giảm thể tích khối u hoặc tiêu diệt khối u trong gan mà ảnh hưởng rất ít đến tổ chức lành xung quanh.

Theo GS.TS. Mai Trọng Khoa, kỹ thuật điều trị ung thư gan bằng hạt vi cầu phóng xạ Yttrium-90 đã được áp dụng tại Mỹ, Úc, châu Âu và một số nước châu Á như: Singapore, Philippine... Tại Việt Nam, kỹ thuật này đã được triển khai thành công tại 3 bệnh viện lớn gồm Bệnh viện Bạch Mai, Bệnh viện Trung ương Quân đội 108 và Bệnh viện Chợ Rẫy. Tính đến tháng 6/2015, cả nước đã có hơn 50 bệnh nhân

ung thư gan nguyên phát và thứ phát được điều trị và cho kết quả tốt, an toàn, biến chứng phải xử lý ít hơn nhiều so với kỹ thuật khác, khả năng tái phát bệnh ít. Đây là một kỹ thuật khó và để thực hiện đòi hỏi các bác sỹ chuyên ngành ung bướu, y học hạt nhân, gây mê hồi sức, chẩn đoán hình ảnh... có sự phối hợp chặt chẽ nhằm giúp cho quá trình chẩn đoán và nhất là quá trình điều trị đạt hiệu quả cao. Đồng thời, cần có nhiều thiết bị hiện đại như máy SPECT, PET/CT, máy chụp mạch.

Với việc triển khai thành công kỹ thuật mới này, hy vọng kéo dài thời gian sống cũng như nâng cao chất lượng sống cho các bệnh nhân ung thư gan nguyên phát không còn khả năng phẫu thuật, hoặc đã thất bại với các phương pháp điều trị trước đó được mở rộng. Chi phí cho một ca điều trị bằng kỹ thuật này khoảng 300-400 triệu đồng, tương đương với quá trình điều trị gần một tháng xạ trị bằng máy gia tốc ■

Hơn 20 năm kể từ ngày tái lập tỉnh Kon Tum, ngành Y tế Kon Tum đã rất nỗ lực nhằm nâng cao chất lượng khám chữa bệnh lên một tầm cao mới. Mạng lưới y tế từ tuyến tỉnh đến tuyến xã đã từng bước hoàn thiện, đáp ứng được nhu cầu khám bệnh, chữa bệnh của nhân dân các dân tộc trong toàn tỉnh Kon Tum.

## KON TUM CẢI THIỆN HỆ THỐNG Y TẾ HƯỚNG TỚI TƯƠNG LAI



MINH PHÚ

### Cải thiện hệ thống y tế

Hiện nay hệ thống y tế công lập của tỉnh Kon Tum gồm có 2 bệnh viện đa khoa tuyến tỉnh, 2 bệnh viện chuyên khoa tuyến tỉnh, 7 bệnh viện đa khoa huyện, 14 phòng khám đa khoa khu vực và 102 trạm y tế xã, phường, thị trấn. Bệnh viện Đa khoa tỉnh Kon Tum là cơ sở khám, chữa bệnh tuyến cuối của tỉnh, có quy mô tương đương bệnh viện hạng II với 480 giường bệnh. Trong vài năm trở lại đây, tại Kon Tum, mạng lưới y tế được mở rộng, có thêm nhiều trạm y tế xã, nhiều bệnh viện mới được thành lập. Cụ thể, năm 2008 có thêm Bệnh viện Đa khoa khu vực Ngọc Hồi quy mô 170 giường bệnh; năm 2012 có thêm Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh quy mô 50 giường bệnh, đã nâng tổng số giường bệnh toàn tỉnh lên 1.820 giường. Trong đó, tuyến tỉnh có 780 giường bệnh, chiếm 42,9%; tuyến huyện có 430 giường bệnh, chiếm 23,6%; phòng khám đa khoa khu vực có 170 giường bệnh, chiếm 9,3% và trạm y tế xã có 440 giường bệnh, chiếm 24,2%. Nếu không tính số lượng các giường bệnh tại trạm y tế thì tỷ

lệ giường bệnh trên dân số là 27,9 giường bệnh/vạn dân, cao hơn so với mức trung bình của cả nước năm 2014 là 23 giường bệnh/vạn dân. Toàn ngành hiện có 2.560 cán bộ, trong đó có trên 400 bác sĩ, khoảng 25% bác sĩ có trình độ sau đại học.

Tỷ lệ giường bệnh/vạn dân cao, bác sĩ có trình độ là nền tảng thuận lợi góp phần nâng cao chất lượng khám chữa bệnh. Dựa trên nền tảng này để nâng cao chất lượng công tác khám chữa bệnh, ngành Y tế Kon Tum đã chú trọng tăng cường công tác đào tạo chuyên môn nghiệp vụ cho đội ngũ y, bác sĩ toàn ngành. Các lĩnh vực trọng yếu như ngoại, sản, hồi sức cấp cứu được đặc biệt quan tâm bồi dưỡng, đào tạo thông qua thực hiện Đề án 1816, Đề án Bệnh viện vệ tinh. Bệnh viện đa khoa tỉnh hiện là bệnh viện vệ tinh của Bệnh viện Trung ương Huế về lĩnh vực ngoại chấn thương và ung bướu. Bệnh viện Đa khoa tỉnh Kon Tum cũng thường xuyên nhận được sự hỗ trợ về chuyên môn từ nhiều bệnh viện tuyến trung ương, tuyến tỉnh khác như: Bệnh viện Đại học Y được thành



phố Hồ Chí Minh, Bệnh viện Chợ Rẫy, Bệnh viện Trung ương Huế, Bệnh viện Mắt thành phố Hồ Chí Minh, Bệnh viện Mắt Đà Nẵng, Bệnh viện Y học cổ truyền Trung ương, Bệnh viện Châm cứu Trung ương, Bệnh viện Y học cổ truyền thành phố Hồ Chí Minh. Thông qua công tác chỉ đạo tuyến và thực hiện Đề án 1816, các bệnh viện tuyến tỉnh của Kon Tum lại đào tạo, hỗ trợ kỹ thuật cho tuyến huyện, tuyến xã. Nhờ vậy, công tác khám chữa bệnh của tỉnh đã có sự khởi sắc, các dịch vụ kỹ thuật cao được triển khai nhiều hơn. Đi đầu trong việc triển khai các kỹ thuật mới này phải kể đến các đơn vị như Bệnh viện Đa khoa tỉnh, Bệnh viện Y học cổ truyền, Bệnh viện Đa khoa Khu vực Ngọc Hồi. Đây cũng là các đơn vị có công suất sử dụng giường bệnh cao. Ở tuyến huyện, Bệnh viện Đa khoa các huyện Đắk Hà, Đắk Glei, Sa Thầy, Đắk Tô cùng một số phòng khám đa khoa khu vực như Đắk Môn, Đắk H'ring hoạt động khá hiệu quả.

### **Định hướng nâng cao chất lượng dịch vụ y tế**

Ngành Y tế tỉnh Kon Tum đang đối mặt với nhiều khó khăn, thách thức. Trước hết là trình độ nguồn nhân lực còn nhiều hạn chế ở tuyến huyện, xã. Đối với các tỉnh miền núi, có địa bàn bị chia cắt nhiều như Kon Tum thì trạm y tế xã là cơ sở y tế gần dân nhất, người dân dễ tiếp cận nhất, nhưng cũng chính tại đây, trình độ chuyên môn của cán bộ y tế cũng còn những hạn chế. Bên cạnh đó, cơ sở vật chất không đồng bộ, mặt bằng chung về trình độ chuyên môn kỹ thuật chưa đồng đều, còn nhiều cơ sở chưa thực hiện được 50% số lượng các kỹ thuật theo phân tuyến. Một số bệnh viện tuyến huyện, trạm y tế xã đã xuống cấp trầm trọng. Việc ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý khám chữa bệnh còn rất hạn chế.

Phải đối mặt với nhiều khó khăn, song với mong muốn nâng cao chất lượng dịch vụ y tế, đáp ứng nhu cầu của nhân dân, ngành Y

tế tỉnh Kon Tum đã xây dựng định hướng phát triển đến năm 2020. Theo lộ trình, đến năm 2020 hệ thống y tế sẽ được kiện toàn và ổn định từ tuyến tỉnh đến tuyến xã, đội ngũ cán bộ có trình độ trong quản lý khám, trình độ chuyên môn giỏi. Trong công tác điều trị sẽ phục vụ theo cụm dân cư tạo thuận lợi cho người dân tiếp xúc dễ dàng với các dịch vụ khám chữa bệnh có chất lượng. Bệnh viện đa khoa tỉnh được trang bị tương đối hiện đại và đạt tiêu chuẩn bệnh viện hạng I, có thể thực hiện thường xuyên được một số kỹ thuật cao như phẫu thuật nội soi đối với các bệnh thuộc hệ thống tiêu hóa, tiết niệu, sản phụ khoa, phẫu thuật sọ não, thần kinh, mạch máu, phẫu thuật tạo hình, điều trị các bệnh ung thư... Bệnh viện đa khoa khu vực Ngọc Hồi đạt tiêu chuẩn bệnh viện hạng II. Các bệnh viện huyện đủ năng lực cấp cứu, phẫu thuật cấp cứu và hỗ trợ trạm y tế xã khi cần thiết. Các trạm y tế xã đủ bác sỹ và được trang bị một số dụng cụ mới như máy siêu âm, xét nghiệm, dopler tim thai đảm bảo khám chữa bệnh thông thường, đỡ đẽ. Ngoài ra, sẽ thành lập thêm một số bệnh viện chuyên khoa truyền nhiễm và các bệnh nhiệt đới tuyến tỉnh.

Với những khó khăn hiện tại, để đạt được những mục tiêu theo định hướng phát triển đến 2020, ngành Y tế Kon Tum sẽ cần triển khai nhiều giải pháp đồng bộ. Trong đó, cần ưu tiên đào tạo nguồn nhân lực có trình độ. Nâng cao trình độ quản lý điều hành của cán bộ quản lý lãnh đạo bệnh viện kết hợp với nâng cao ý thức và ý thức trách nhiệm của từng cán bộ y tế. Khi năng lực chuyên môn của cán bộ y tế được nâng lên sẽ chủ động việc triển khai các kỹ thuật y tế theo phân tuyến; lựa chọn triển khai các kỹ thuật mũi nhọn, chuyên sâu phù hợp. Tiếp đó, cũng cần đẩy mạnh ứng dụng công nghệ thông tin trong khám chữa bệnh, quản lý và điều hành bệnh viện để giảm thời gian chờ đợi của người bệnh và nâng cao chất lượng phục vụ ngay từ khâu tiếp đón ■

## BỆNH VIỆN NỘI TIẾT TRUNG ƯƠNG

# KHÁNH THÀNH KHU ĐIỀU TRỊ NỘI TRÚ 9 TẦNG

TUẤN MINH

Sáng 23/7/2015, Bệnh viện Nội Tiết Trung ương đã đưa vào hoạt động Khu điều trị nội trú 9 tầng với quy mô 700 giường bệnh tại cơ sở 2, Tứ Hiệp, Thanh Trì, Hà Nội. Phó Chủ tịch nước Nguyễn Thị Doan, Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến đã tới dự và cắt băng khánh thành.

PGS.TS. Trần Ngọc Lương, Giám đốc Bệnh viện Nội tiết Trung ương cho biết: công trình Khu điều trị nội trú gồm 300 phòng, được xây dựng trên tổng diện tích hơn 18.000m<sup>2</sup> với 700 giường bệnh và được bố trí cho 15 khoa điều trị nội trú. Đặc biệt, Khu điều trị nội trú được trang bị nhiều hệ thống máy móc, trang thiết bị y tế hiện đại ngang tầm với các nước tiên tiến trên thế giới, góp phần đáng kể giảm tải cho Bệnh viện, đồng thời, thực hiện được cam kết chống nằm ghép theo chủ trương của Bộ Y tế.

Phát biểu tại buổi Lễ, Bộ trưởng Nguyễn Thị Kim Tiến đánh giá cao tinh thần dám nghĩ, dám làm và dám chịu trách nhiệm của đội ngũ lãnh đạo Bệnh viện Nội tiết Trung ương trong việc chủ động vay Ngân hàng Phát triển Việt Nam 350 tỷ đồng chiếm 70% tổng số vốn đầu tư xây dựng Khu nhà điều trị nội trú. Bộ trưởng cũng yêu cầu, Bệnh viện tiếp tục nâng cao trình độ chuyên môn, trở thành trung tâm nội tiết đứng đầu cả nước và



Bộ trưởng Nguyễn Thị Kim Tiến trao Bằng khen cho đại diện 3 tập thể xuất sắc trong việc đầu tư xây dựng Khu nhà điều trị

trong khu vực, đáp ứng nhu cầu khám chữa bệnh đa dạng của nhân dân. Đặc biệt, Bệnh viện cần chú trọng xây dựng cơ sở xanh - sạch - đẹp, cải cách thủ tục hành chính, tăng cường trau dồi đạo đức, thái độ ứng xử với người bệnh, ứng dụng công nghệ thông tin vào quản lý, đẩy mạnh hội nhập quốc tế và chủ động thực hiện các chính sách tự chủ về tài chính.

Ngay sau buổi Lễ cắt băng khánh thành Khu điều trị nội trú, Phó Chủ tịch nước Nguyễn Thị Doan và Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến đã thăm hỏi, tặng quà một số bệnh nhân và thương binh đang điều trị tại Bệnh viện.

Cũng trong dịp này, 3 tập thể và 7 cá nhân đã được Bộ Y tế tặng Bằng khen vì đã thành tích xuất sắc trong việc đầu tư xây dựng khu nhà điều trị 9 tầng này ■

# BỆNH VIỆN SẢN - NHI BẮC NINH CHÍNH THỨC ĐI VÀO HOẠT ĐỘNG

MK.

Ngày 25/7/2015, Sở Y tế tỉnh Bắc Ninh đã long trọng tổ chức lễ khánh thành Bệnh viện Sản - Nhi Bắc Ninh. Tham dự buổi lễ có PGS.TS. Nguyễn Thị Kim Tiến, Bộ trưởng Bộ Y tế; đồng chí Nguyễn Nhân Chiến, Bí thư Tỉnh ủy Bắc Ninh, Chủ tịch Hội đồng Nhân dân tỉnh Bắc Ninh.

Bệnh viện Sản - Nhi Bắc Ninh được đầu tư xây dựng từ tháng 8/2012, là một trong 13 dự án được đầu tư bằng nguồn Trái phiếu Chính phủ với tổng mức đầu tư hơn 364 tỉ đồng và vốn đối ứng của tỉnh Bắc Ninh. Là bệnh viện hạng II được đầu tư xây mới hiện đại, với quy mô 350 giường bệnh. Bệnh viện được xây dựng trên khu đất có tổng diện tích hơn 14.400m<sup>2</sup>, với 2 khu nhà kỹ thuật nghiệp vụ, điều trị nội trú 9 tầng và khối nhà phụ trợ tổng hợp 3 tầng.

Phát biểu tại buổi lễ, Bộ trưởng Nguyễn Thị Kim Tiến khẳng định việc khánh thành và đưa vào sử dụng Bệnh viện Sản - Nhi tỉnh Bắc Ninh thể hiện sự quan tâm sâu sắc của Đảng và Nhà nước đối với sự nghiệp chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân trên địa bàn tỉnh Bắc Ninh và các tỉnh trong khu vực, tạo điều kiện cho người dân được thụ hưởng các dịch vụ về lĩnh vực sản khoa và nhi khoa với chất lượng ngày càng cao. Bộ trưởng mong muốn Tỉnh ủy,

Hội đồng Nhân dân, Ủy ban Nhân dân tỉnh Bắc Ninh và các cơ quan có liên quan tiếp tục quan tâm, đưa Bệnh viện Sản - Nhi Bắc Ninh hoạt động có hiệu quả, đáp ứng sự mong mỏi của nhân dân. Bộ trưởng cũng yêu cầu các vụ, cục, đơn vị trực thuộc Bộ Y tế tăng cường giúp đỡ chuyển giao kỹ thuật, kinh nghiệm quản lý, đào tạo cán bộ cho Bệnh viện Sản - Nhi và các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh Bắc Ninh.

Ngoài việc trang bị cơ sở vật chất, trang thiết bị hiện đại, Bắc Ninh cũng chú trọng tới nguồn nhân lực chất lượng cho Bệnh viện. Bệnh viện có gần 300 cán bộ, nhân viên, trong đó 82 bác sỹ. Nhiều kíp chuyên môn kỹ thuật đã được cử đi đào tạo nâng cao trình độ chuyên môn tại Bệnh viện Phụ sản Trung ương, Bệnh viện Nhi Trung ương, Bệnh viện Từ Dũ (Thành phố Hồ Chí Minh)... Sau khi dần đi vào hoạt động ổn định, dự kiến cuối năm 2015, Bệnh viện Sản - Nhi Bắc Ninh sẽ mở rộng triển khai một số dịch vụ, đáp ứng nhu cầu ngày càng cao của người dân như mời chuyên gia đầu ngành thực hiện khám, tư vấn cho các bà mẹ, trẻ em; tư vấn, chăm sóc sức khỏe mẹ con tại nhà; dịch vụ tư vấn dinh dưỡng và vắc xin.

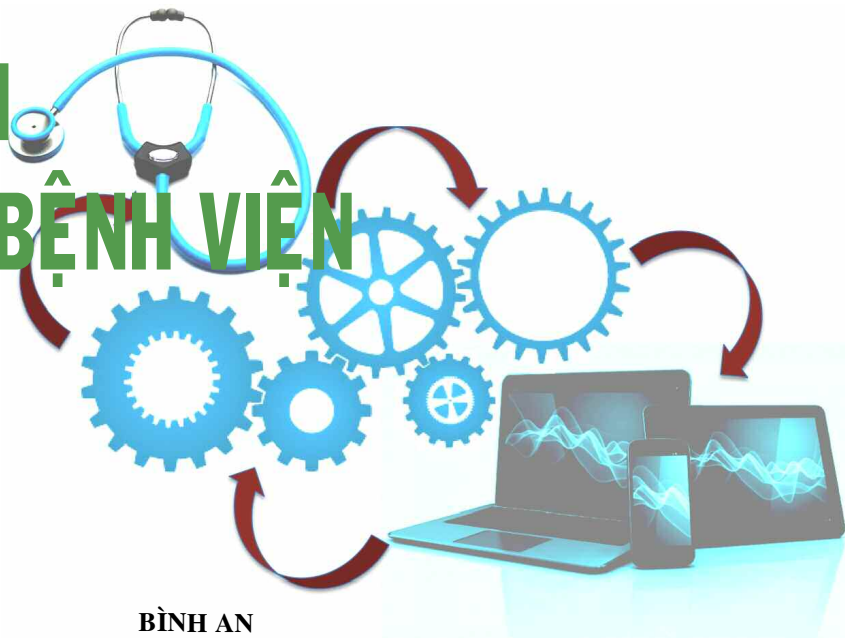
Ngày 26/7/2015, Bệnh viện chính thức mở cửa đón bệnh nhân ■

Từ ngày 6 đến ngày 11/7/2015, tại Hà Nội, Cục quản lý Khám, chữa bệnh và Trung tâm Phát triển năng lực quản lý khám, chữa bệnh đã tổ chức lớp tập huấn Quản lý bệnh viện. Đây là khóa học thứ 8 được tổ chức dành cho hơn 50 giám đốc, phó giám đốc và một số lãnh đạo trưởng khoa, phòng trong diện quy hoạch của các bệnh viện.

giúp cho công tác quản lý và điều hành hoạt động của các bệnh viện.

Việc tổ chức nâng cao chất lượng quản lý là một khâu hết sức quan trọng và then chốt trong hoạt động của bệnh viện. Muốn vậy cần phải có sự đổi mới trong tư duy và trong hành động, phải nghiên cứu học tập, đúc rút kinh nghiệm, tranh thủ học hỏi từ các

# TẬP HUẤN QUẢN LÝ BỆNH VIỆN



BÌNH AN

Phát biểu tại lớp tập huấn, PGS.TS. Nguyễn Thị Xuyên, Thứ trưởng Bộ Y tế cho biết, trong những năm qua, ngành Y tế và bản thân mỗi bệnh viện đã cố gắng nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, tạo điều kiện thuận lợi để người bệnh dễ tiếp cận được các dịch vụ khám chữa bệnh và được điều trị theo đúng yêu cầu bệnh tật... Tuy nhiên, bên cạnh đó, công tác khám chữa bệnh còn rất nhiều bất cập cần phải tháo gỡ, khắc phục, và cần có sự tham gia từ nhiều phía. Để giúp lãnh đạo các bệnh viện nâng cao kiến thức nghiệp vụ quản lý, kỹ năng điều hành các hoạt động của hệ thống khám chữa bệnh, Bộ Y tế đã phối hợp với các chuyên gia nước ngoài tổ chức lớp tập huấn chuyên đề về công tác quản lý bệnh viện. Hy vọng với những kiến thức, thông tin rất thiết thực sẽ

chuyên gia nước ngoài, chuyên gia trong nước có nhiều kinh nghiệm, tranh thủ sự quan tâm của các cấp, lắng nghe ý kiến xây dựng của các bệnh nhân và gia đình họ, đặc biệt cần phải có quyết tâm phấn đấu xây dựng bệnh viện thành một cơ sở đạt trình độ ngang tầm với khu vực và quốc tế.

PGS.TS. Lương Ngọc Khuê, Cục trưởng Cục Quản lý Khám, chữa bệnh, Giám đốc Trung tâm Phát triển năng lực quản lý khám, chữa bệnh cho biết, mục tiêu của lớp học là tăng cường năng lực cho các học viên trong các lĩnh vực: Luật Khám bệnh, chữa bệnh; phương pháp lãnh đạo, quản lý tài chính, bảo hiểm y tế, quản lý cơ sở hạ tầng, quản lý nhân lực, đổi mới đánh giá chất lượng bệnh viện theo tiêu chí chất lượng bệnh viện...■



# **BỆNH VIỆN ĐA KHOA HUYỆN YÊN THẾ**

## **TIẾP NHẬN KỸ THUẬT CẤP CỨU SẢN PHỤ KHOA**

Tại Thái Nguyên, Bệnh viện Đa khoa Trung ương Thái Nguyên đã triển khai chuyển giao gói kỹ thuật “phẫu thuật cấp cứu Sản phụ khoa” cho Bệnh viện Đa khoa huyện Yên Thế, tỉnh Bắc Giang từ cuối tháng 5/2015.

Gói kỹ thuật “phẫu thuật cấp cứu Sản phụ khoa” được chuyển giao lần này gồm có 6 kỹ thuật là: phẫu thuật lấy thai lần đầu; phẫu thuật chữa ngoài tử cung vỡ có choáng;

phẫu thuật chữa ngoài tử cung vỡ không có choáng; phẫu thuật mở bụng cắt tử cung bán phần; phẫu thuật cắt tử cung và thắt động mạch hạ vị do chảy máu thứ phát sau phẫu thuật sản khoa; phẫu thuật thắt động mạch tử cung trong cấp cứu sản, phụ khoa.

Theo kế hoạch gói kỹ thuật này sẽ được chuyển giao trong thời gian 6 tháng tại cả 2 đơn vị, dự kiến chuyển giao sẽ hoàn thành vào tháng 11 năm 2015 ■

### **BỆNH VIỆN ĐÀ NẴNG**

## **TIẾP NHẬN THÊM 2 MÁY THỞ**

Sáng 26/7/2015, Bệnh viện Đà Nẵng đã tiếp nhận 2 máy thở hiện đại hiệu Engstrom Carestatio do Công ty TNHH I.V.C trao tặng. Hai thiết bị hiện đại này được nhập khẩu nguyên chiếc từ Mỹ với trị giá gần 1,3 tỷ đồng.

Hiện nay, Khoa Phẫu thuật can thiệp tim mạch của Bệnh viện đã có 2 máy thở hỗ trợ sau phẫu thuật nhưng nhu cầu điều trị của bệnh nhân trong khu vực miền Trung, Tây Nguyên rất lớn nên thường xuyên quá tải. Số lượng bệnh nhân ngày một tăng, trong đó đặc biệt là bệnh nhi mắc tim bẩm sinh. Việc được tài trợ thêm 2 máy thở này góp phần giúp bệnh nhân có cơ hội được cứu sống và hồi sức an toàn sau mổ, can thiệp tim mạch. Đây là một hệ thống máy thở cao cấp, được sử dụng trong suốt quá trình điều trị, đồng thời

là một giải pháp toàn diện và hiệu quả trong việc hồi sức cấp cứu cho trẻ sơ sinh, trẻ em và người lớn.

Theo báo cáo từ Bệnh viện, năm 2009, Khoa chỉ thực hiện 571 ca phẫu thuật can thiệp tim mạch thì năm 2013 con số đó đã lên 1.697 ca. Khoa đã cứu chữa thành công nhiều ca bệnh tim bẩm sinh dưới 10kg. Gần đây, Khoa còn thực hiện thành công can thiệp cho trẻ bệnh tim bẩm sinh chỉ vài ngày tuổi và cân nặng thấp, kỹ thuật thay động mạch chủ qua da trong trường hợp hẹp khít động mạch, can thiệp bằng stent graft cho các trường hợp bị phình bóc tách động mạch chủ, can thiệp mạch não trong trường hợp dị dạng hay phình mạch não, mạch não, mạch tạng...■

## SỰ KIỆN - NHẬN ĐỊNH

**Ông Nguyễn Quốc Anh, Giám đốc Bệnh viện Bạch Mai:** Bệnh viện Bạch Mai luôn xác định thái độ, phong cách phục vụ người bệnh luôn cần được hoàn thiện ở bất cứ thời điểm nào. Vì giữa biết bao thành công nhưng chỉ cần một chút thái độ gắt gỏng cũng có thể gây bức xúc cho người bệnh. Do vậy, ngoài việc ký kết thực hiện kế hoạch "Đổi mới phong cách, thái độ phục vụ hướng tới sự hài lòng của người bệnh" cần tiếp tục vận động để in sâu vào nhận thức của từng cán bộ, nhân viên y tế. Thực tế hiện nay, trước thực trạng quá tải gây bức xúc cho người bệnh, người nhà, thậm chí cả cán bộ, nhân viên y tế thì việc ký cam kết cũng là một sức ép không nhỏ nhưng từ đó, các cán bộ y tế cũng hiểu rằng mình phải cố gắng hơn.

Công việc của ngành Y tế không giống như các ngành nghề khác. Áp lực của nhân viên y tế là tính mạng người bệnh, trước người bệnh này dùng thuốc gì, phác đồ nào, cấp cứu người bệnh ra sao... Vì thế, tôi cũng mong rằng tất cả mọi người hiểu được công việc đặc thù của cán bộ y tế, cần chia sẻ. Việc đầu tiên của nhân viên y tế là cứu người, khi họ đang tập trung cứu tính mạng người bệnh mà không đáp ứng được những câu hỏi ấy, hãy thông cảm cho cán bộ y tế chúng tôi.

**Bà Lưu Thị Liên, Phó Giám đốc Sở Y tế Hà Nội:** Sở Y tế Hà Nội đã yêu cầu 100% bệnh viện của thành phố phải triển khai ký cam kết về việc nâng cao, đổi mới thái độ phục vụ người bệnh. Sau khi triển khai một thời gian, các bệnh viện nhất thiết phải đạt được thay đổi rõ rệt. Muốn vậy, từng cán bộ, nhân viên y tế phải niềm nở đón tiếp, tận tình hướng dẫn bệnh nhân hoặc người nhà bệnh nhân; tuyệt đối không vụ lợi từ người bệnh, người nhà người bệnh; không có biểu hiện ban ơn, gợi ý tiền quà, không phân biệt đối xử dưới mọi hình thức.

**Ông Trương Quý Dương, Giám đốc Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hòa Bình:** Để đánh giá chất lượng phục vụ của Bệnh viện cần có lực lượng trung gian khách quan đứng ra. Chúng tôi rất trân trọng, suy nghĩ để làm sao thầy thuốc tôn trọng bệnh nhân và bệnh nhân tôn trọng thầy thuốc phải là chuyện bình thường chứ không phải là vấn đề phi thường. Việc cam kết về thái độ phục vụ còn cần có chế tài đi kèm. Tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hòa Bình, nếu nhân viên y tế có hành vi tiêu cực gây hậu quả nghiêm trọng thì phải tự nguyện viết đơn xin thôi việc hoặc chuyển công tác.

## CON SỐ ẢNH TƯỢNG

**7%** là tỷ lệ giảm số cuộc gọi đến phản ánh thái độ nhân viên y tế tại các cơ sở khám chữa bệnh 6 tháng đầu năm 2015 so với 6 tháng đầu năm 2014.

**62** là số nhân viên y tế bị kỷ luật cắt thi đua trong 6 tháng đầu năm 2015 do những phản ánh từ đường dây nóng.

**41** là tổng số bệnh viện tuyến trung ương và tuyến cuối của Sở Y tế thành phố Hồ Chí Minh ký cam kết không để bệnh nhân nằm ghép trên tổng số 56 bệnh viện tính đến tháng 4/2015.

**38** là số tỉnh có bệnh viện tham gia Đề án Bệnh viện Vệ tinh, tăng 01 tỉnh so với năm 2014.

**40%** là tỷ lệ chi phí điều trị nội trú của người có thẻ bảo hiểm y tế tự đi khám bệnh, chữa bệnh không đúng tuyến được Quỹ Bảo hiểm y tế thanh quyết toán đối với các bệnh viện tuyến trung ương, kể từ ngày 31/12/2014.

**60%** là tỷ lệ chi phí điều trị nội trú của người có thẻ bảo hiểm y tế tự đi khám bệnh, chữa bệnh không đúng tuyến được Quỹ Bảo hiểm y tế thanh quyết toán đối với các bệnh viện tuyến tỉnh, kể từ ngày 31/12/2014.

**70%** là tỷ lệ chi phí khám chữa bệnh của người có thẻ bảo hiểm y tế tự đi khám bệnh, chữa bệnh không đúng tuyến được Quỹ Bảo hiểm y tế thanh quyết toán đối với các bệnh viện tuyến huyện, kể từ ngày 31/12/2014.

**100%** là tỷ lệ chi phí khám chữa bệnh, điều trị nội trú của người có thẻ bảo hiểm y tế tự đi khám bệnh, chữa bệnh không đúng tuyến được Quỹ Bảo hiểm y tế thanh quyết toán đối với các bệnh viện tuyến tỉnh bắt đầu từ ngày 01/01/2021 và tại tuyến huyện từ ngày 01/01/2016.