

Số: 58/QĐ-TTYT

Gò Quao, ngày 10 tháng 01 năm 2023

QUYẾT ĐỊNH
Về việc Ban hành Quy chế công tác Điều dưỡng Trung tâm Y tế
huyện Gò Quao năm 2023

GIÁM ĐỐC TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN GÒ QUAO

Căn cứ thông tư số 31/2021/TT-BYT ngày 28 tháng 12 năm 2021 của Bộ Y tế hướng dẫn công tác điều dưỡng về chăm sóc người bệnh trong bệnh do Bộ Y tế ban hành;

Căn cứ Quyết định số 4322/QĐ-SYT ngày 02/10/2018 của Sở Y tế tỉnh Kiên Giang về việc quy định cụ thể nhiệm vụ, quyền hạn của Trung tâm Y tế huyện Gò Quao;

Căn cứ Quyết định số 28/QĐ-TTYT ngày 10/01/2023 của Giám đốc Trung tâm Y tế huyện Gò Quao về việc thành lập Hội đồng Điều dưỡng Trung tâm Y tế huyện Gò Quao năm 2023;

Căn cứ kết quả cuộc họp của Hội đồng Điều dưỡng Trung tâm Y tế huyện Gò Quao năm 2023 về việc Ban hành Quy chế hoạt động;

Theo đề nghị của Trưởng phòng Tổ chức - Hành chính, Trưởng phòng Điều dưỡng.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành Quy chế công tác Điều dưỡng Trung tâm Y tế huyện Gò Quao năm 2023.

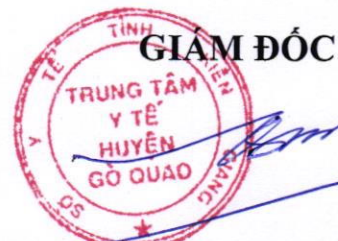
(Quy chế hoạt động kèm theo).

Điều 2. Trưởng phòng Tổ chức - Hành chính, Trưởng các Khoa, Phòng chức năng, các đơn vị trực thuộc Trung tâm Y tế chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Quyết định có hiệu lực thi hành kể từ ngày ký. /.

Nơi nhận:

- Như Điều 3;
- Lưu: VT, TCHC, dku.



Lê Quang Trung



QUY CHẾ CÔNG TÁC ĐIỀU DƯỠNG

*(Ban hành kèm theo Quyết định số 58/QĐ-TTYT ngày 10/01/2023
của Giám đốc Trung tâm Y tế huyện Gò Quao)*

Điều 1. Mục đích

Quy định thống nhất công tác điều dưỡng về chăm sóc người bệnh trong toàn trung tâm nhằm đáp ứng nhu cầu cơ bản của người bệnh cả về thân thể và tinh thần trong thời gian điều trị tại trung tâm.

Điều 2. Quy định chung

1. Chăm sóc người bệnh trong trung tâm bao gồm hỗ trợ, đáp ứng các nhu cầu cơ bản của mỗi người bệnh nhằm duy trì hô hấp, tuần hoàn, thân nhiệt, ăn uống, bài tiết, tư thế, vận động, vệ sinh cá nhân, ngủ, nghỉ; chăm sóc tâm lý; hỗ trợ điều trị và tránh các nguy cơ từ môi trường trung tâm cho người bệnh.

2. Người bệnh cần chăm sóc cấp I là người bệnh nặng, nguy kịch, hôn mê, suy hô hấp, suy tuần hoàn, phải nằm bất động và yêu cầu có sự theo dõi, chăm sóc toàn diện và liên tục của điều dưỡng viên, hộ sinh viên.

3. Người bệnh cần chăm sóc cấp II là người bệnh có những khó khăn, hạn chế trong việc thực hiện các hoạt động hằng ngày và cần sự theo dõi, hỗ trợ của điều dưỡng viên, hộ sinh viên.

4. Người bệnh cần chăm sóc cấp III là người bệnh tự thực hiện được các hoạt động hằng ngày và cần sự hướng dẫn chăm sóc của điều dưỡng viên, hộ sinh viên.

Điều 3. Quy định cụ thể

1. Nguyên tắc chăm sóc người bệnh

- Người bệnh là trung tâm của công tác chăm sóc nên phải được chăm sóc một cách toàn diện, liên tục, đảm bảo hài lòng, chất lượng và an toàn.

- Chăm sóc, theo dõi người bệnh là nhiệm vụ của trung tâm, các hoạt động chăm sóc điều dưỡng, theo dõi do điều dưỡng viên, hộ sinh viên thực hiện và chịu trách nhiệm.

- Can thiệp điều dưỡng phải dựa trên cơ sở các yêu cầu chuyên môn và sự đánh giá nhu cầu của mỗi người bệnh để chăm sóc phục vụ.

2. Nhiệm vụ chuyên môn của công tác điều dưỡng

2.1. Tư vấn, hướng dẫn giáo dục sức khỏe

- Trung tâm có quy định và tổ chức các hình thức tư vấn, hướng dẫn giáo dục sức khỏe phù hợp.

- Người bệnh nằm viện được điều dưỡng viên, hộ sinh viên tư vấn, giáo dục sức khỏe, hướng dẫn tự chăm sóc, theo dõi, phòng bệnh trong thời gian nằm viện và sau khi ra viện.

2.2. Chăm sóc về tinh thần

- Người bệnh được điều dưỡng viên, hộ sinh viên và bác sĩ điều trị chăm sóc, giao tiếp với thái độ ân cần và thông cảm.

- Người bệnh, người nhà người bệnh được động viên yên tâm điều trị và phối hợp với bác sĩ trong quá trình điều trị và chăm sóc.

- Người bệnh, người nhà người bệnh được giải đáp kịp thời những băn khoăn, thắc mắc trong quá trình điều trị và chăm sóc.

- Bảo đảm an ninh, an toàn và yên tĩnh, tránh ảnh hưởng đến tâm lý và tinh thần của người bệnh.

2.3. Chăm sóc vệ sinh cá nhân

- Chăm sóc vệ sinh cá nhân cho người bệnh hằng ngày gồm vệ sinh răng miệng, vệ sinh thân thể, hỗ trợ đại tiện, tiểu tiện và thay đổi đồ vải.

- Người bệnh cần chăm sóc cấp I do điều dưỡng viên, hộ sinh viên và hộ lý thực hiện.

- Người bệnh cần chăm sóc cấp II và III tự thực hiện dưới sự hướng dẫn của điều dưỡng viên, hộ sinh viên và được hỗ trợ chăm sóc khi cần thiết.

2.4. Chăm sóc dinh dưỡng

- Điều dưỡng viên, hộ sinh viên phối hợp với bác sĩ điều trị để đánh giá tình trạng dinh dưỡng và nhu cầu dinh dưỡng của người bệnh.

- Hằng ngày, người bệnh được bác sĩ điều trị chỉ định chế độ nuôi dưỡng bằng chế độ ăn phù hợp với bệnh lý.

- Người bệnh có chế độ ăn bệnh lý được cung cấp suất ăn bệnh lý tại khoa điều trị và được theo dõi ghi kết quả thực hiện chế độ ăn bệnh lý vào phiếu chăm sóc.

- Người bệnh được hỗ trợ ăn uống khi cần thiết. Đối với người bệnh có chỉ định ăn qua ống thông phải do điều dưỡng viên, hộ sinh viên trực tiếp thực hiện.

2.5. Chăm sóc phục hồi chức năng

- Người bệnh được điều dưỡng viên, hộ sinh viên hướng dẫn, hỗ trợ luyện tập và phục hồi chức năng sớm để đề phòng các biến chứng và phục hồi các chức năng của cơ thể.

- Phối hợp khoa lâm sàng và khoa Phục hồi chức năng để đánh giá, tư vấn, hướng dẫn và thực hiện luyện tập, phục hồi chức năng cho người bệnh.

2.6. Chăm sóc người bệnh có chỉ định phẫu thuật, thủ thuật

- Người bệnh được điều dưỡng viên, hộ sinh viên hướng dẫn và hỗ trợ thực hiện chuẩn bị trước phẫu thuật, thủ thuật theo yêu cầu của chuyên khoa và của bác sĩ điều trị.

- Trước khi đưa người bệnh đi phẫu thuật, thủ thuật, điều dưỡng viên, hộ sinh viên phải:

- + Hoàn thiện thủ tục hành chính;
- + Kiểm tra lại công tác chuẩn bị người bệnh đã được thực hiện theo yêu cầu của phẫu thuật, thủ thuật;
- + Đánh giá dấu hiệu sinh tồn, tình trạng người bệnh và báo cáo lại cho bác sĩ điều trị nếu người bệnh có diễn biến bất thường.

- Điều dưỡng viên hoặc hộ sinh viên hoặc hộ lý chuyển người bệnh đến nơi làm phẫu thuật, thủ thuật và bàn giao người bệnh, hồ sơ bệnh án cho người được phân công chịu trách nhiệm tiếp nhận của khoa thực hiện phẫu thuật hoặc thủ thuật.

2.7. Dùng thuốc và theo dõi dùng thuốc cho người bệnh

Khi dùng thuốc cho người bệnh, điều dưỡng viên, hộ sinh viên phải:

- Dùng thuốc theo đúng chỉ định của bác sĩ điều trị.
- Chuẩn bị đủ và phù hợp các phương tiện cho người bệnh dùng thuốc; khi dùng thuốc qua đường tiêm phải chuẩn bị sẵn sàng hộp thuốc cấp cứu và phác đồ chống sốc, chuẩn bị đúng và đủ dung môi theo quy định của nhà sản xuất.
- Kiểm tra thuốc (tên thuốc, nồng độ/hàm lượng, liều dùng một lần, số lần dùng thuốc trong 24 giờ, khoảng cách giữa các lần dùng thuốc, thời điểm dùng thuốc và đường dùng thuốc so với y lệnh). Kiểm tra hạn sử dụng và chất lượng của thuốc bằng cảm quan: màu sắc, mùi, sự nguyên vẹn của viên thuốc, ống hoặc lọ thuốc.
- Hướng dẫn, giải thích cho người bệnh tuân thủ điều trị.
- Thực hiện 5 đúng khi dùng thuốc cho người bệnh: đúng người bệnh, đúng thuốc, đúng liều lượng, đúng đường dùng, đúng thời gian dùng thuốc.
- Bảo đảm người bệnh uống thuốc ngay tại giường bệnh trước sự chứng kiến của điều dưỡng viên, hộ sinh viên.
- Theo dõi, phát hiện các tác dụng không mong muốn của thuốc, tai biến sau dùng thuốc và báo cáo kịp thời cho bác sĩ điều trị.
- Ghi hoặc đánh dấu thuốc đã dùng cho người bệnh và thực hiện các hình thức công khai thuốc phù hợp theo quy định của bệnh viện.
- Phối hợp với các bác sĩ, dược sĩ, điều dưỡng viên, hộ sinh viên trong dùng thuốc nhằm tăng hiệu quả điều trị bằng thuốc và hạn chế sai sót trong chỉ định và sử dụng thuốc cho người bệnh.

2.8. Chăm sóc người bệnh giai đoạn hấp hối và người bệnh tử vong

- Người bệnh ở giai đoạn hấp hối được bố trí buồng bệnh thích hợp, thuận tiện cho việc chăm sóc, điều trị tránh ảnh hưởng đến người bệnh khác.

- Thông báo và giải thích với người nhà người bệnh về tình trạng bệnh của người bệnh và tạo điều kiện để người nhà người bệnh ở bên cạnh người bệnh.
- Động viên, an ủi người bệnh và người nhà người bệnh.
- Khi người bệnh tử vong, điều dưỡng viên hoặc hộ sinh viên phối hợp với hộ lý thực hiện vệ sinh tử thi và thực hiện các thủ tục cần thiết như quản lý tư trang của người bệnh tử vong, bàn giao tử thi cho nhân viên nhà đại thể.

2.9. Thực hiện các kỹ thuật điều dưỡng

- Trung tâm có các quy định, quy trình kỹ thuật điều dưỡng phù hợp, cập nhật trên cơ sở các quy định, hướng dẫn của Bộ Y tế.
- Điều dưỡng viên, hộ sinh viên phải tuân thủ quy trình kỹ thuật chuyên môn, kỹ thuật vô khuẩn.
- Điều dưỡng viên, hộ sinh viên thực hiện các biện pháp phòng ngừa, theo dõi phát hiện và báo cáo kịp thời các tai biến cho bác sĩ điều trị để xử trí kịp thời.
- Dụng cụ y tế dùng trong các kỹ thuật, thủ thuật xâm lấn phải bảo đảm vô khuẩn và thực hiện đúng quy chế kiểm soát nhiễm khuẩn theo Thông tư 16/TT-BYT và phân loại xử lý rác thải theo Thông tư 20/2021/TTLT-BYT-BTNMT. Tăng cường công tác kiểm tra giám sát về kiểm soát nhiễm khuẩn.

2.10. Theo dõi, đánh giá người bệnh.

- Người bệnh đến khám bệnh được điều dưỡng viên, hộ sinh viên khoa Khám bệnh đánh giá ban đầu để sắp xếp khám bệnh theo mức độ ưu tiên và theo thứ tự.
- Điều dưỡng viên, hộ sinh viên phối hợp với bác sĩ điều trị để đánh giá, phân cấp chăm sóc và thực hiện chăm sóc, theo dõi phù hợp cho từng người bệnh.
- Người bệnh cần chăm sóc cấp I được bác sĩ điều trị, điều dưỡng viên, hộ sinh viên nhận định nhu cầu chăm sóc để thực hiện những can thiệp chăm sóc phù hợp.
- Trung tâm có quy định cụ thể về theo dõi, ghi kết quả theo dõi dấu hiệu sinh tồn và các can thiệp điều dưỡng phù hợp với tính chất chuyên môn và yêu cầu của từng chuyên khoa.
- Người bệnh được đánh giá và theo dõi diễn biến bệnh, nếu phát hiện người bệnh có dấu hiệu bất thường, điều dưỡng viên, hộ sinh viên và kỹ thuật viên phải có ngay hành động xử trí phù hợp trong phạm vi hoạt động chuyên môn và báo cáo cho bác sĩ điều trị để xử trí kịp thời.

2.11. Bảo đảm an toàn và phòng ngừa sai sót chuyên môn kỹ thuật trong chăm sóc người bệnh

- Trung tâm xây dựng và thực hiện những quy định cụ thể về an toàn cho người bệnh phù hợp với mô hình bệnh tật của từng chuyên khoa.
- Điều dưỡng viên, hộ sinh viên thực hiện các biện pháp phòng ngừa nhiễm khuẩn trung tâm, bảo đảm an toàn, tránh nhầm lẫn cho người bệnh trong việc dùng thuốc, phẫu thuật và thủ thuật.
- Trung tâm thiết lập hệ thống thu thập và báo cáo các sự cố, nhầm lẫn, sai sót chuyên môn kỹ thuật tại các khoa và toàn trung tâm. Định kỳ phân tích, báo cáo các sự cố, sai sót chuyên môn kỹ thuật trong chăm sóc và có biện pháp phòng ngừa hiệu quả.

2.12. Ghi chép hồ sơ bệnh án

- Tài liệu chăm sóc người bệnh trong hồ sơ bệnh án gồm: phiếu theo dõi chức năng sống, phiếu điều dưỡng và một số biểu mẫu khác theo Quyết định số 4069/QĐ-BYT ngày 28/9/2001 về việc ban hành mẫu hồ sơ bệnh án của Bộ Y tế và theo tính chất chuyên khoa do trung tâm quy định.
- Tài liệu chăm sóc người bệnh trong hồ sơ bệnh án phải bảo đảm các yêu cầu sau:
 - + Ghi các thông tin về người bệnh chính xác và khách quan.
 - + Thống nhất thông tin về công tác chăm sóc người bệnh của điều dưỡng viên, hộ sinh viên và của bác sĩ điều trị. Những khác biệt trong nhận định, theo dõi và đánh giá tình trạng người bệnh phải được kịp thời trao đổi và thống nhất giữa những người trực tiếp chăm sóc, điều trị người bệnh.
 - + Ghi đầy đủ, kịp thời diễn biến bệnh và các can thiệp điều dưỡng.
- Hồ sơ bệnh án phải được lưu trữ theo quy định tại Khoản 3 Điều 59 của Luật Khám bệnh, chữa bệnh.

3. Trách nhiệm thực hiện công tác điều dưỡng

3.1. Giám đốc trung tâm

- Bảo đảm kinh phí, cơ sở vật chất, nhân lực, phương tiện, thiết bị và vật tư cho chăm sóc người bệnh.
- Chỉ đạo tổ chức huấn luyện, đào tạo, nghiên cứu khoa học, kiểm tra, giám sát thực hiện công tác chăm sóc người bệnh.
- Phát động phong trào thi đua và thực hiện khen thưởng, kỷ luật về công tác chăm sóc người bệnh.

3.2. Các Trưởng phòng chức năng

- Trưởng phòng Tổ chức - Hành chính phối hợp với phòng Điều dưỡng và công tác xã hội trong việc xây dựng kế hoạch tuyển dụng, phân công, điều động, đánh giá

điều dưỡng viên, hộ sinh viên và kỹ thuật viên. Bảo đảm cung cấp và sửa chữa kịp thời phương tiện, thiết bị phục vụ công tác chăm sóc người bệnh.

- Trưởng phòng Kế hoạch nghiệp vụ và các phòng chức năng liên quan khác phối hợp với phòng Điều dưỡng và công tác xã hội xây dựng kế hoạch đào tạo liên tục cho điều dưỡng viên, hộ sinh viên và kỹ thuật viên. Phối hợp kiểm tra, giám sát chất lượng chăm sóc, phục vụ người bệnh.

3.3. Các Trưởng khoa

- Chịu trách nhiệm trước Giám đốc trung tâm về việc tổ chức thực hiện đầy đủ các nhiệm vụ chăm sóc người bệnh được quy định tại Quy chế này.

- Phối hợp với Trưởng phòng Tổ chức - Hành chính, phòng Điều dưỡng và công tác xã hội trong bố trí nhân lực, tổ chức mô hình chăm sóc phù hợp và thường xuyên kiểm tra, đánh giá chất lượng chăm sóc người bệnh.

- Khoa Dược -TTB-VTYT, bảo đảm cung cấp thuốc, giao và nhận vật tư tiêu hao y tế, đồ vải dùng cho người bệnh tại khoa điều trị.

3.5. Bác sĩ điều trị

- Phối hợp chặt chẽ với điều dưỡng viên, hộ sinh viên của khoa trong việc đánh giá, phân cấp chăm sóc người bệnh và phối hợp trong việc thực hiện kế hoạch chăm sóc cho từng người bệnh.

- Phối hợp với điều dưỡng viên, hộ sinh viên, kỹ thuật viên trong thực hiện các phẫu thuật, thủ thuật, hướng dẫn, giáo dục sức khỏe cho người bệnh.

- Kiểm tra việc thực hiện các chỉ định điều trị, theo dõi, chăm sóc người bệnh của điều dưỡng viên, hộ sinh viên và kỹ thuật viên.

3.6. Phòng Điều dưỡng và công tác xã hội

- Lập kế hoạch năm về công tác điều dưỡng trong trung tâm để trình Giám đốc trung tâm phê duyệt.

- Tổ chức thực hiện công tác chăm sóc người bệnh toàn diện theo quy định.

- Đầu mối xây dựng các quy định, quy trình kỹ thuật chuyên môn chăm sóc người bệnh phù hợp với đặc điểm của trung tâm để trình Hội đồng điều dưỡng xem xét và Giám đốc trung tâm phê duyệt.

- Đôn đốc, kiểm tra điều dưỡng viên, hộ sinh viên, kỹ thuật viên, hộ lý thực hiện đúng các quy định, quy trình, kỹ thuật chuyên môn.

- Phối hợp với phòng Tổ chức - Hành chính trong việc xây dựng kế hoạch tuyển dụng, bố trí và điều động điều dưỡng viên, kỹ thuật viên, hộ lý.

- Phối hợp với phòng Kế hoạch nghiệp vụ và tổ quản lý chất lượng trung tâm, thực hiện các hoạt động cải tiến chất lượng chăm sóc người bệnh.

- Phối hợp với khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn thực hiện kiểm tra công tác vệ sinh, kiểm soát nhiễm khuẩn trong trung tâm.

- Phối hợp với Kế hoạch nghiệp vụ thực hiện đào tạo nâng cao trình độ cho điều dưỡng viên, hộ sinh viên, kỹ thuật viên, hộ lý. Tham gia tổ chức, chỉ đạo hướng dẫn thực hành cho học viên (nếu có). Thực hiện kiểm tra tay nghề cho điều dưỡng viên, hộ sinh viên, kỹ thuật viên, hộ lý, y công và bảo mẫu định kỳ hằng năm, kiểm tra tay nghề điều dưỡng trước khi tuyển dụng.

- Phối hợp với các khoa, bộ phận liên quan lập dự trù mua sắm dụng cụ, vật tư tiêu hao cho công tác chăm sóc điều dưỡng và phục vụ người bệnh. Giám sát chất lượng dụng cụ, vật tư tiêu hao y tế và giám sát việc sử dụng, bảo quản theo quy định.

- Tham gia công tác nghiên cứu khoa học.

- Định kỳ sơ kết, tổng kết và báo cáo công tác chăm sóc người bệnh trong trung tâm.

- Thực hiện nhiệm vụ khác khi được Ban Giám đốc trung tâm phân công.

3.3. Điều dưỡng viên, hộ sinh viên

- Thực hiện nghiêm túc các nhiệm vụ chăm sóc người bệnh được quy định tại Quy chế này.

- Phối hợp chặt chẽ với bác sĩ điều trị, điều dưỡng viên, hộ sinh viên và kỹ thuật viên trong công tác chăm sóc người bệnh.

- Tuân thủ các quy trình kỹ thuật điều dưỡng, các quy định của Bộ Y tế và của trung tâm.

- Thực hiện quy tắc ứng xử và thực hành giao tiếp với đồng nghiệp, người bệnh và người nhà người bệnh.

3.4. Giáo viên, học sinh, sinh viên thực tập

- Thực hiện nghiêm túc các nhiệm vụ chăm sóc người bệnh được quy định tại Quy chế này và các nội quy, quy định của trung tâm, của khoa nơi đến thực tập.

- Học sinh, sinh viên điều dưỡng, hộ sinh chỉ được thực hiện các thủ thuật, kỹ thuật điều dưỡng trên người bệnh khi được sự cho phép và dưới sự giám sát của giáo viên hoặc điều dưỡng viên, hộ sinh viên được giao trách nhiệm phụ trách.

3.5. Người bệnh và người nhà người bệnh

- Thực hiện đúng nghĩa vụ của người bệnh theo quy định của Luật Khám bệnh, chữa bệnh.

- Thực hiện nghiêm túc các nội quy, quy định của trung tâm, của khoa điều trị và làm theo hướng dẫn của nhân viên y tế.

4. Điều kiện bảo đảm công tác điều dưỡng

4.1. Hệ thống tổ chức chăm sóc người bệnh

Trung tâm tổ chức quản lý điều dưỡng cấp trung tâm và cấp khoa thực hiện Thông tư 31/2021/TT-BYT ngày 28/12/2021 về việc Hướng dẫn công tác điều dưỡng trong chăm sóc người bệnh tại các cơ sở y tế.

4.2. Nhân lực chăm sóc người bệnh

- Trung tâm phải bảo đảm đủ nhân lực điều dưỡng viên, hộ sinh viên theo quy định tại Thông tư liên tịch số 08/2007/TTLT-BYT-BNV ngày 5/6/2007 của Bộ trưởng Bộ Y tế và Bộ trưởng Bộ Nội vụ về Hướng dẫn định mức biên chế sự nghiệp trong các cơ sở y tế Nhà nước để bảo đảm chăm sóc người bệnh liên tục.

- Trung tâm xây dựng cơ cấu trình độ của điều dưỡng viên, hộ sinh viên phù hợp với tính chất chuyên môn và phân hạng trung tâm. Bảo đảm tỷ lệ điều dưỡng viên, hộ sinh viên có trình độ cao đẳng và đại học đáp ứng yêu cầu chăm sóc người bệnh.

- Trung tâm bố trí nhân lực điều dưỡng viên, hộ sinh viên hằng ngày hợp lý tại các khoa và trong mỗi ca làm việc.

- Phòng Điều dưỡng và công tác xã hội phối hợp với phòng Tổ chức - Hành chính đề xuất Giám đốc trung tâm điều động bổ sung điều dưỡng viên, hộ sinh viên, kỹ thuật viên, hộ lý và y công kịp thời cho khoa khi có yêu cầu để bảo đảm chất lượng chăm sóc và phục vụ người bệnh.

4.3. Tổ chức làm việc

- Trung tâm căn cứ vào đặc điểm chuyên môn của từng khoa để áp dụng một trong các mô hình phân công chăm sóc thực hiện Thông tư 31/2021/TT-BYT ngày 28/12/2021 về việc Hướng dẫn công tác điều dưỡng trong chăm sóc người bệnh tại các cơ sở y tế.

Trung tâm tổ chức cho điều dưỡng viên, hộ sinh viên làm việc theo ca tại các khoa, đặc biệt là ở các khoa: Khoa Hồi sức cấp cứu, khoa Sản, khoa ngoại. Mỗi ca làm việc áp dụng mô hình phân công chăm sóc phù hợp với đặc điểm chuyên môn của từng khoa.

4.4. Trang thiết bị phục vụ chăm sóc người bệnh

Trung tâm trang bị đủ các thiết bị và phương tiện dưới đây để bảo đảm yêu cầu chăm sóc người bệnh:

- Thiết bị, phương tiện, dụng cụ chuyên dụng, vật tư tiêu hao y tế và phương tiện bảo hộ phục vụ công tác chuyên môn của điều dưỡng viên, hộ sinh viên.

- Phương tiện phục vụ sinh hoạt của người bệnh.
- Mỗi khoa lâm sàng có ít nhất một buồng thủ thuật, một buồng cách ly và một buồng xử lý dụng cụ được thiết kế đúng quy cách và có đủ trang thiết bị đáp ứng yêu cầu kiểm soát nhiễm khuẩn theo quy định của Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm và Thông tư 16/TT- BYT và phân loại xử lý rác thải theo Thông tư 20/2021/TTLT-BYT-BTNMT. Tăng cường công tác kiểm tra giám sát về kiểm soát nhiễm khuẩn.

- Phòng nhân viên, phòng trực, phòng vệ sinh và các điều kiện làm việc, phục vụ sinh hoạt khác cho điều dưỡng viên, hộ sinh viên.

4.5. Nguồn tài chính cho công tác chăm sóc

Hàng năm trung tâm phân bổ kinh phí thường xuyên cho các hoạt động sau:

- Mua sắm thiết bị, dụng cụ cho công tác chăm sóc và phục vụ người bệnh.
- Thực hiện, duy trì và cải tiến chất lượng chăm sóc người bệnh.
- Đào tạo liên tục để nâng cao kỹ năng thực hành cho điều dưỡng viên, hộ sinh viên và kỹ thuật viên.
- Khen thưởng các khoa, cá nhân thực hiện tốt công tác chăm sóc người bệnh.

4.6. Đào tạo, cập nhật kiến thức y khoa liên tục

- Trung tâm xây dựng chương trình đào tạo và tổ chức đào tạo định hướng cho điều dưỡng viên, hộ sinh viên, kỹ thuật viên mới được tuyển dụng.

- Điều dưỡng viên, hộ sinh viên, kỹ thuật viên được đào tạo cập nhật kiến thức chuyên môn, nghiệp vụ liên tục, bảo đảm thời gian học tập tối thiểu 24 giờ theo quy định tại Thông tư 23/2013/TT-BYT ngày 09/08/2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế về Hướng dẫn công tác đào tạo liên tục trong lĩnh vực y tế.

- Trung tâm tổ chức đào tạo và hướng dẫn thực hành và xác nhận quá trình thực hành cho điều dưỡng viên, hộ sinh viên, kỹ thuật viên đã thực hành tại cơ sở của mình theo quy định tại Điều 24 Luật Khám bệnh, chữa bệnh.

- Trung tâm tổ chức cho điều dưỡng viên, hộ sinh viên, kỹ thuật viên tham gia nghiên cứu khoa học và áp dụng các kết quả nghiên cứu, sáng kiến cải tiến kỹ thuật trong chăm sóc.

- Trung tâm tổ chức kiểm tra đánh giá kiến thức và tay nghề của điều dưỡng viên, hộ sinh viên ít nhất 2 năm một lần.

4.7. Công tác hộ lý trợ giúp chăm sóc

- Căn cứ vào thực tế, trung tâm bố trí hộ lý trợ giúp chăm sóc để thực hiện các chăm sóc thông thường cho người bệnh.

- Hộ lý trợ giúp chăm sóc phải:

+ Có chứng chỉ đào tạo theo Chương trình đào tạo hộ lý được Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành;

+ Tuyệt đối không được làm các thủ thuật chuyên môn của điều dưỡng viên, hộ sinh viên.

Điều 4. Tổ chức thực hiện

Căn cứ quy chế này, trưởng các khoa, phòng triển khai tổ chức thực hiện và kiểm tra đánh giá việc thực hiện.

Trưởng các khoa có trách nhiệm quán triệt từng điều dưỡng viên, hộ sinh viên thực hiện đúng quy chế với thái độ hòa nhã và niềm nở; thường xuyên kiểm tra, nhắc nhở và giám sát thực hiện tốt quy chế này. Nếu phát hiện vi phạm phải báo cáo lãnh đạo Trung tâm để kịp thời xử lý theo quy chế trung tâm.

Trong quá trình tổ chức, thực hiện, nếu có vướng mắc, các khoa, phòng có ý kiến bằng văn bản gửi về phòng Điều dưỡng để được hướng dẫn hoặc tổng hợp báo cáo cho Ban Giám đốc để xem xét chỉ đạo kịp thời và phù hợp./.