

Số: 03/KH-BV

Xín Mần, ngày 10 tháng 01 năm 2020

KẾ HOẠCH
Hoạt động công tác Điều dưỡng, Hộ sinh năm 2020

Căn cứ Thông tư số 07/2011/TT-BYT ngày 26/01/2011 của Bộ Y tế. Về việc hướng dẫn công tác điều dưỡng về chăm sóc người bệnh trong bệnh viện.

Căn cứ Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện ban hành kèm theo Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18/11/2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

Căn cứ công văn số 145/KCB-ĐD ngày 05/02/2018 của Cục quản lý KCB về nâng cao chất lượng chăm sóc người bệnh trong các cơ sở khám, chữa bệnh.

Bệnh viện đa khoa Xín Mần xây dựng kế hoạch hoạt động công tác Điều dưỡng - Hộ sinh năm 2020 cụ thể như sau:

I. THÔNG TIN CHUNG

1. Cơ cấu tổ chức

Bệnh viện đa khoa huyện Xín Mần là bệnh viện hạng II, có 05 phòng chức năng, 18 khoa lâm sàng, cận lâm sàng và 01 phòng khám ĐKKV trực thuộc; Với 130 giường bệnh; trong đó tại bệnh viện huyện là: 120 giường, tại phòng khám ĐKKV là: 10 giường.

Tổng số cán bộ 106; Trong đó biên chế chính thức là 102 người, hợp đồng trong quỹ lương là 01; ngoài quỹ lương là 03 người.

2. Thực trạng công tác Điều dưỡng - Hộ sinh

2.1. Công tác tổ chức, cán bộ

- Cơ cấu tổ chức của Phòng điều dưỡng: Phòng điều dưỡng là phòng nghiệp vụ chịu sự lãnh đạo trực tiếp của Giám đốc bệnh viện và chịu trách nhiệm trước Giám đốc bệnh viện về tổ chức, điều hành, giám sát công tác chăm sóc người bệnh theo Thông tư 07/2011/TT-BYT hướng dẫn công tác điều dưỡng về chăm sóc người bệnh trong bệnh viện;

Nhân lực Phòng điều dưỡng có 01 viên chức, cơ cấu làm trưởng phòng;

- Tổ chức quản lý cấp khoa: Có 12 điều dưỡng/hộ sinh trưởng khoa và 01 điều dưỡng trưởng phòng khám ĐKKV/23 khoa, phòng của bệnh viện và 01 phòng khám; Trong đó có 07 khoa, 02 phòng vẫn hoạt động chung như:

- Khoa Nội TH và Khoa Lão khoa; Khoa A10;
- Khoa YHCT và Khoa PHCN;
- Khoa Ngoại TH và Khoa gây mê;

- Phòng TCKT và Phòng VTTBYT;

Đội ngũ điều dưỡng trưởng có trình độ đại học là 10; trung học là 03.

- Tổng số điều dưỡng (ĐD, HS, KTV, Ys, Ds): 75; trong đó tại BV huyện: 71, tại phòng khám ĐKKV: 04;

Trong đó: + Đại học: Điều dưỡng: 14; Hộ Sinh: 02; Dược: 02, KTV: 02;

+ Cao đẳng: KTV xét nghiệm: 01, Dược: 01;

+ Trung học: ĐD: 12, HS: 05, Dược: 04; KTV: 05; YS: 26;

+ Y tá sơ cấp: 01; (làm tại khoa kiểm soát nhiễm khuẩn).

- Số điều dưỡng, hộ sinh, KTV làm điều dưỡng lâm sàng/Tổng số Bs lâm sàng tại tuyến huyện: 48/19; Tỷ lệ: 2,5 ĐD/1 Bs;

- Số điều dưỡng, Hộ Sinh, Ys, Ds làm ở các phòng chức năng, làm công tác điều trị và các khoa cận lâm sàng tại bệnh viện: 27.

- Số Y sỹ làm công tác điều trị: 02;

- Số điều dưỡng đang học đại học: 02.

- Số điều dưỡng đang học cao đẳng: 26.

- Số Ys đang học chuyên tu y: 01;

- Số điều dưỡng đang học cử nhân kinh tế: 01.

- Số dược sỹ đang học cao đẳng dược: 02.

- Số điều dưỡng, Ys, HS, KTV tại phòng khám: 04; Làm công tác KCB, chăm sóc và phụ trách một số chương trình y tế.

2.2. Hoạt động chuyên môn tại Bệnh viện

Bệnh viện đã triển khai các hoạt động chăm sóc, phục vụ người bệnh đúng quy chế chuyên môn và quy trình kỹ thuật chăm sóc mà Bộ Y tế quy định, triển khai công tác chăm sóc người bệnh toàn diện tại khoa HSTC-CD và phòng đơn nguyên sơ sinh khoa Nhi. Duy trì mô hình phân công chăm sóc người bệnh theo nhóm, đảm bảo người bệnh được theo dõi, chăm sóc liên tục, không có người bệnh bị loét do nằm lâu. Cơ bản các điều dưỡng thực hiện được 3 chức năng của người điều dưỡng.

2.3. Kết quả đạt được năm 2019

Trong năm 2019 công tác điều dưỡng, hộ sinh trong bệnh viện đã được triển khai thực hiện tương đối đầy đủ các nội dung về chăm sóc người bệnh như:

Tổ chức thực hiện tốt công tác chăm sóc người bệnh tại các khoa, đảm bảo người bệnh vào viện được đón tiếp và hướng dẫn cụ thể. Người bệnh điều trị nội trú được cung cấp vật dụng phục vụ sinh hoạt cá nhân đầy đủ, môi trường, cảnh quan xanh sạch đẹp, quyền lợi và lợi ích của người bệnh luôn được đảm bảo.

Điều dưỡng trưởng khoa duy trì việc đi buồng hàng ngày để nắm bắt diễn biến cũng như tâm tư, nguyện vọng của người bệnh và nhận các y lệnh điều trị của bác sỹ để kịp thời chỉ đạo các điều dưỡng viên theo dõi chăm sóc người bệnh,

đặc biệt đối với người bệnh nặng; người bệnh chăm sóc cấp I được lập kế hoạch chăm sóc toàn diện đúng theo qui định của Bộ Y tế.

Thực hiện nghiêm túc việc ghi chép các loại phiếu theo dõi, phiếu chăm sóc...thuộc lĩnh vực điều dưỡng đúng quy chế chuyên môn; Tổ chức bình kế hoạch chăm sóc tại các khoa, từ đó điều chỉnh khắc phục những tồn tại, thiếu sót trong theo dõi, chăm sóc và ghi chép của điều dưỡng; Đồng thời nâng cao năng lực chuyên môn cho điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật viên; Tổ chức họp hội đồng người bệnh cấp khoa hàng tuần, cấp bệnh viện hàng tháng, giải quyết kịp thời những vướng mắc của người bệnh và gia đình người bệnh; kết hợp công tác tư vấn, giáo dục sức khỏe cho người bệnh.

Tổ chức khảo sát hài lòng người bệnh nội trú, ngoại trú, cập nhật phần mềm, báo cáo kết quả cho Ban giám đốc; Qua đó kịp thời tiếp thu những ý kiến đóng góp của người bệnh về tinh thần, thái độ phục vụ cũng như chất lượng khám, chữa bệnh để có giải pháp khắc phục kịp thời những tồn tại, yếu kém.

Hàng tháng tổ chức giao ban điều dưỡng trưởng, phổ biến các hoạt động của bệnh viện, những khó khăn, tồn tại trong công tác chăm sóc người bệnh, những ý kiến phản ánh của người bệnh qua họp HĐNB, qua khảo sát ý kiến hài lòng của người bệnh. Trao đổi kinh nghiệm về chuyên môn và quản lý; Đồng thời đề xuất với lãnh đạo BV về công tác chăm sóc phục vụ người bệnh.

Phối hợp với khoa KSNK tổ chức kiểm tra, đôn đốc và chỉ đạo thực hiện tốt công tác trật tự buồng bệnh, vệ sinh khoa phòng và công tác quản lý, xử lý chất thải; công tác khử khuẩn, tiệt khuẩn dụng cụ, xử lý đồ vải, quần áo chăn màn người bệnh. Thực hiện các biện pháp phòng hộ cá nhân; duy trì tổng vệ sinh toàn bệnh viện 01 lần/tuần và khi cần.

Sửa đổi bổ sung các qui định, quy trình kỹ thuật về chăm sóc; Tổ chức kiểm tra, giám sát thường xuyên, đột xuất về công tác chăm sóc người bệnh, việc thực hiện các quy trình kỹ thuật thuộc lĩnh vực điều dưỡng;

Phối hợp với phòng vật tư - thiết bị y tế kiểm tra việc sử dụng, bảo quản y dụng cụ, vật tư trang thiết bị y tế hiệu quả và đúng mục đích.

Tham mưu cho Ban giám đốc về việc cử cán bộ đi đào tạo nâng cao trình độ chuyên môn tại các bệnh viện tuyến tỉnh, trung ương nhằm đáp ứng nhu cầu chăm sóc người bệnh. Tổ chức đào tạo lại cho điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật viên về chuyên môn, kỹ năng giao tiếp, ứng xử, từ đó chất lượng khám, chữa bệnh được nâng lên đáng kể. Hàng năm tổ chức kiểm tra đánh giá kiến thức, tay nghề cho điều dưỡng, Hộ sinh, Kỹ thuật viên, Dược sĩ trung học trong toàn viện.

Bên cạnh những kết quả đã đạt được vẫn còn một số vấn đề tồn tại, hạn chế như: Trình độ, năng lực của một số Điều dưỡng, Hộ sinh, Kỹ thuật viên còn hạn chế cho nên cũng ảnh hưởng đến chất lượng chăm sóc, công tác tư vấn giáo dục sức khỏe cho người bệnh chưa thực hiện được thường xuyên, việc nuôi dưỡng và chăm sóc người bệnh đôi khi vẫn còn phó thác cho người nhà, buồng bệnh chật chội, một số khoa không đủ phòng để bố trí cho người bệnh nam, nữ ở riêng biệt,

chưa cung cấp được nước nóng cho người bệnh tắm về mùa đông, nhà vệ sinh, nhà tắm hay bị hỏng, việc khắc phục, sửa chữa đôi khi chưa kịp thời...

Vẫn còn một số điều dưỡng chưa tuân thủ nghiêm túc việc vệ sinh tay theo qui định của KSNK.

Nhân lực phòng điều dưỡng thiếu, cho nên việc kiểm tra, giám sát chưa thực hiện được thường xuyên.

- Nguyên nhân của tồn tại hạn chế là:

Lãnh đạo một số khoa chưa dành thời gian kiểm tra, đôn đốc đội ngũ điều dưỡng trong quá trình chăm sóc phục vụ người bệnh, chỉ phó thác cho điều dưỡng trưởng khoa.

Một số điều dưỡng trưởng tuổi đời còn trẻ, hạn chế về năng lực, chưa có kinh nghiệm trong quản lý, điều hành cho nên kết quả chưa được như mong muốn;

Trình độ của đội ngũ điều dưỡng chưa đồng đều, chưa có điều dưỡng có trình độ chuyên khoa, chuyên ngành...

Nhân lực phòng điều dưỡng thiếu, chỉ có mỗi trưởng phòng, chưa có điều dưỡng trưởng khối giúp việc cho trưởng phòng.

II. KẾ HOẠCH HOẠT ĐỘNG CÔNG TÁC ĐIỀU DƯỠNG - HỘ SINH NĂM 2020

1. MỤC TIÊU

- Tổ chức thực hiện tốt công tác chăm sóc người bệnh đảm bảo đúng quy chế chuyên môn, theo quy định của Bộ Y tế.

- Tiếp tục đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của CBYT hướng tới sự hài lòng của người bệnh; gắn với xây dựng cơ sở y tế “Xanh - Sạch - Đẹp”

- Thực hiện tốt 12 điều y đức và Quy tắc ứng xử.

- Đảm bảo nhân lực, vật tư, dụng cụ, trang thiết bị... phục vụ công tác chuyên môn.

- Đào tạo cập nhật kiến thức chuyên môn cho đội ngũ điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật viên trong toàn viện.

- Tiếp tục cập nhật, chuẩn hóa các quy định, quy trình kỹ thuật phù hợp với đặc thù của bệnh viện và từng khoa.

- Thực hiện tốt công tác chỉ đạo tuyến, tham gia đề tài nghiên cứu khoa học, sáng kiến cải tiến kỹ thuật.

2. CHỈ TIÊU

- 100% người bệnh vào viện được điều dưỡng đón tiếp kịp thời, phối hợp với bác sĩ phân cấp chăm sóc.

- 100% người bệnh được điều dưỡng tư vấn, giáo dục sức khỏe phù hợp với tình trạng bệnh.

- 100% người bệnh chăm sóc cấp I được điều dưỡng lập kế hoạch chăm sóc và được chăm sóc toàn diện.
- Tổ chức kiểm tra, giám sát các khoa lâm sàng trong việc thực hiện quy chế chuyên môn theo quy định của BV & BHYT.
- Khuyến khích các khoa, phòng tạo điều kiện cho điều dưỡng học tập để nâng cao trình độ chuyên môn; > 90% điều dưỡng được đào tạo liên tục nhằm cập nhật kiến thức mới.
- Tổ chức bình kế hoạch chăm sóc mỗi tháng một lần, lồng ghép sinh hoạt chuyên môn điều dưỡng.
- Tổ chức sinh hoạt Hội đồng người bệnh cấp khoa mỗi tuần/1lần, cấp bệnh viện mỗi tháng 01 lần; Kết hợp truyền thông giáo dục sức khỏe.
- Tổ chức họp giao ban điều dưỡng trưởng mỗi tháng 01 lần và họp đột xuất (khi cần thiết).
- > 95% điều dưỡng tham gia kiểm tra kiến thức, tay nghề trong năm.

III. NỘI DUNG, GIẢI PHÁP THỰC HIỆN

1. Công tác tổ chức, quản lý

- Phối hợp với phòng TCHC tham mưu cho Giám đốc trong việc xây dựng kế hoạch tuyển dụng, bố trí, điều động nhân lực điều dưỡng giữa các khoa, phòng sao cho hợp lý để đảm bảo cho công tác chăm sóc phục vụ người bệnh;
- Phối hợp với phòng TCHC xây dựng bảng mô tả công việc cho điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật viên, trình Giám đốc phê duyệt và tổ chức thực hiện;
- Phối hợp với các khoa dự trù dụng cụ, vật tư tiêu hao phục vụ cho công tác chăm sóc gửi phòng vật tư - thiết bị y tế cung ứng cho các khoa và giám sát chất lượng, sử dụng và bảo quản dụng cụ, VTTH;
- Phối hợp với phòng KHTH xây dựng kế hoạch đào tạo liên tục cho điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật viên, kiểm tra chất lượng chăm sóc, phục vụ người bệnh;
- Tham mưu cho Giám đốc ban hành một số văn bản quy định, quy trình kỹ thuật thuộc lĩnh vực điều dưỡng;
- Phối hợp với phòng TCKT trong việc bố trí kinh phí cho một số hoạt động điều dưỡng theo kế hoạch;
- Phối hợp với các trưởng (phó khoa) trong việc bố trí nhân lực điều dưỡng, tổ chức mô hình chăm sóc phù hợp; Đề xuất điều dưỡng đăng ký học tập nâng cao trình độ chuyên môn.
- Duy trì mối quan hệ công tác giữa phòng điều dưỡng với các khoa phòng liên quan và phòng khám ĐKKV trực thuộc trong công tác chăm sóc phục vụ người bệnh;

2. Hoạt động chuyên môn

2.1. Công tác tư vấn hướng dẫn giáo dục sức khỏe;

- Chính sửa, bổ xung quy định về tư vấn, GDSK cho người bệnh;
- Người bệnh được tư vấn, giáo dục sức khỏe phù hợp với tình trạng bệnh lý khi vào viện, trong quá trình điều trị và lúc ra viện, điều dưỡng phải hướng dẫn chế độ ăn uống, vận động, phục hồi chức năng cho người bệnh và cập nhật đầy đủ vào phiếu theo dõi, phiếu chăm sóc theo đúng qui định;
- Phối hợp với tổ truyền thông tuyên truyền những nội dung thiết thực liên quan đến những bệnh thường gặp tại các khoa lâm sàng và mô hình bệnh tật tại địa phương; Kết hợp phổ biến nội quy, qui định của bệnh viện đối với người bệnh và thân nhân người bệnh, quyền và nghĩa vụ của người bệnh...Cung cấp tờ rơi, pa nô, áp phích và duy trì góc tư vấn tại các khoa.
- Tổng hợp các bài viết của từng khoa về TTGDSK cho người bệnh, trình Giám đốc phê duyệt, tổ chức TTGDSK cho người bệnh.
- Các khoa tổ chức TTGDSK lồng ghép trong các buổi sinh hoạt HĐNB hàng tuần, cập nhật, đánh giá buổi truyền thông và nộp phòng điều dưỡng.

2.2. Công tác chăm sóc người bệnh;

- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả nội dung Thông tư 07/2011/TT-BYT, ngày 26/01/2011 về hướng dẫn công tác điều dưỡng trong chăm sóc người bệnh.
- Luôn nêu cao tinh thần, thái độ phục vụ, thực hiện tốt 12 điều y đức và Quy tắc ứng xử, không gây phiền hà cho người bệnh.
- Thực hiện tốt việc theo dõi, chăm sóc về thể chất, tinh thần, vệ sinh cá nhân cho người bệnh; Đặc biệt là người bệnh nặng, người bệnh cấp cứu (người bệnh chăm sóc cấp I) điều dưỡng phải lập kế hoạch chăm sóc cụ thể hàng ngày và trực tiếp chăm sóc theo kế hoạch đề ra.
- Điều dưỡng trưởng các khoa thực hiện tốt việc đi buồng hàng ngày để nắm bắt những tâm tư, nguyện vọng của người bệnh nhằm đáp ứng kịp thời và giải đáp những băn khoăn, thắc mắc của người bệnh & thân nhân người bệnh.
- Đảm bảo người bệnh được dùng thuốc đúng, đủ, kịp thời theo y lệnh của bác sĩ và theo dõi sau dùng thuốc, công khai thuốc đúng qui định.
- Điều dưỡng thực hiện nghiêm túc việc theo dõi và báo cáo kịp thời cho bác sĩ về diễn biến của người bệnh; trung thực trong việc thực hiện y lệnh, ghi hồ sơ chăm sóc.
- Điều dưỡng phối hợp với bác sĩ điều trị đánh giá tình trạng dinh dưỡng và nhu cầu dinh dưỡng của người bệnh, hướng dẫn chế độ ăn, uống bệnh lý, vận động, chăm sóc phục hồi chức năng.
- Không để người bệnh xảy ra loét do tỳ đè và viêm phổi do ứ đọng. Không để người bệnh bị trượt ngã, gây hậu quả nghiêm trọng như chấn thương, gãy chân tay... trong khuôn viên bệnh viện. Tất cả các vị trí có nguy cơ trượt ngã đều được dán biển báo nguy hiểm.

- Cập nhật, chỉnh sửa, bổ sung các văn bản qui định, các quy trình kỹ thuật chuyên môn trong chăm sóc thông qua Hội đồng điều dưỡng xem xét trình Giám đốc bệnh viện phê duyệt và tổ chức thực hiện.

- Tổ chức giám sát việc tuân thủ các qui trình chuyên môn, kỹ thuật điều dưỡng và công tác thường trực tại các khoa và phòng khám ĐKKV trực thuộc.

- Tăng cường kiểm tra việc thực hiện quy chế chuyên môn, quy chế cấp cứu và công tác kiểm soát nhiễm khuẩn...tại các khoa.

- Chỉ đạo ĐDT các khoa thực hiện tốt công tác kiểm tra HSBA trước khi thanh toán viện phí cho người bệnh (không lạm dụng thu, chống thất thoát, nhằm lẫn, lãng phí...) và chuyển phòng KHTH lưu trữ theo qui định.

- Kiểm tra việc ghi chép các loại phiếu theo dõi, phiếu chăm sóc... thuộc lĩnh vực điều dưỡng ít nhất mỗi tháng/1 lần tại các khoa để khắc phục những tồn tại trong ghi chép (tập chung chủ yếu vào diễn biến người bệnh, can thiệp điều dưỡng và đánh giá sau can thiệp).

- Tổ chức kiểm tra đột xuất mỗi quý/1lần trong việc tuân thủ các quy định, quy trình kỹ thuật về chăm sóc tại một số khoa bất kỳ.

2.3. Công tác vệ sinh kiểm soát nhiễm khuẩn bệnh viện;

- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả Thông tư 16/2018/TT-BYT, ngày 20/7/2018 quy định về kiểm soát nhiễm khuẩn; Thông tư số 58/2015/TTLT-BYT-BTN&MT về quản lý chất thải y tế; Quyết định 3961/QĐ-BYT ngày 28/8/2017 về việc phê duyệt các hướng dẫn KSNK trong các cơ sở khám, chữa bệnh.

- Trang bị đầy đủ dung dịch sát khuẩn tay nhanh tại các bàn khám, trên các xe tiêm, buồng cấp cứu, buồng bệnh nhân nặng để đáp ứng nhu cầu phục vụ người bệnh.

- Phối hợp với khoa KSNK tổ chức kiểm tra công tác vệ sinh khoa, phòng, vệ sinh ngoại cảnh, công tác vô khuẩn, tiệt khuẩn tại các buồng phẫu thuật, thủ thuật, việc chấp hành rửa tay thường qui, qui chế trang phục trong giờ làm việc.

- Chỉ đạo khoa KSNK thực hiện tốt việc xử lý đồ bẩn, khử khuẩn, tiệt khuẩn... tập trung theo qui định của KSNK.

- Chỉ đạo khoa KSNK kiểm tra việc duy trì phong trào rửa tay, việc thu gom, phân loại, vận chuyển, xử lý chất thải theo qui định.

2.4. Sinh hoạt hội đồng người bệnh, truyền thông giáo dục sức khỏe;

- Tổ chức sinh hoạt hội đồng người bệnh tại các khoa lâm sàng mỗi tuần/lần, cấp bệnh viện mỗi tháng/lần, lồng ghép truyền thông giáo dục sức khỏe phù hợp với mô hình bệnh tật của từng khoa và tại đơn vị.

- Tổ chức khảo sát hài lòng người bệnh mỗi quý/1 lần, cập nhật thông tin và báo cáo kết quả theo qui định.

2.5. Công tác huấn luyện, đào tạo và nghiên cứu khoa học;

- Xây dựng chương trình, kế hoạch và tổ chức huấn luyện, đào tạo lại cho đội ngũ điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật viên trong bệnh viện; Tổ chức kiểm tra đánh giá kiến thức, tay nghề cho điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật viên.

- Phối hợp với phòng KHTH tiếp nhận và đào tạo cho học sinh, sinh viên các trường trung cấp y đến thực tập (nếu có).

- Phối hợp với phòng TCHC tham mưu cho Ban giám đốc về việc cử điều dưỡng tham gia các khóa đào tạo liên thông cao đẳng, đại học tại các trường trong và ngoài tỉnh theo kế hoạch đào tạo của đơn vị và khuyến khích điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật viên tự học tập, cập nhật kiến thức để nâng cao trình độ chuyên môn.

- Tham gia đề tài nghiên cứu khoa học cấp cơ sở thuộc lĩnh vực điều dưỡng.

2.6. Công tác chỉ đạo tuyến

- Tham gia chỉ đạo tuyến về lĩnh vực điều dưỡng theo sự phân công của Ban giám đốc.

- Tổ chức kiểm tra, giám sát công tác điều dưỡng, công tác kiểm soát nhiễm khuẩn mỗi quý/1 lần đối với phòng khám ĐKKV trực thuộc.

2.7. Các hoạt động khác

- Tham gia phục vụ chăm sóc sức khỏe các Hội nghị, các hoạt động chào mừng các ngày lễ, tết...khi cấp trên yêu cầu.

- Tham gia các hội đồng và đoàn kiểm tra theo sự phân công.

- Hưởng ứng và tham gia đầy đủ các phong trào do cơ quan đơn vị cũng như huyện, tỉnh phát động.

- Tổ chức sơ kết, tổng kết công tác điều dưỡng, hộ sinh, báo cáo kết quả kịp thời cho Ban giám đốc.

- Thực hiện các nhiệm vụ khác khi được phân công.

3. Hoạt động Hội đồng điều dưỡng

- Phối hợp với phòng TCHC tham mưu cho Giám đốc kiện toàn thành viên Hội đồng Điều dưỡng.

- Xây dựng kế hoạch hoạt động, qui chế làm việc, phân công nhiệm vụ các thành viên trong Hội đồng.

- Tham mưu cho Hội đồng điều dưỡng triển khai tới tất cả các khoa, phòng và phòng khám ĐKKV đóng góp những ý kiến bổ ích vào các qui định về chuyên môn điều dưỡng và qui trình chăm sóc người bệnh.

- Cập nhật, bổ sung và xây dựng mới một số qui định về hoạt động điều dưỡng trong chăm sóc người bệnh, các quy trình kỹ thuật chuyên môn điều dưỡng.

- Tham mưu cho Hội đồng tổ chức thực hiện đầy đủ các nội dung theo kế hoạch đã đề ra.

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

- Phòng điều dưỡng phối hợp với trưởng (phó) các khoa, phòng của Bệnh viện cụ thể từng nội dung để tổ chức thực hiện.

- Giao cho Điều dưỡng trưởng các khoa có kế hoạch chủ động triển khai thực hiện kế hoạch này.

- Trong quá trình triển khai thực hiện nếu có vướng mắc yêu cầu thông tin kịp thời về phòng Điều dưỡng để tổng hợp báo cáo xin ý kiến chỉ đạo của Giám đốc bệnh viện.

Trên đây là kế hoạch hoạt động công tác điều dưỡng, hộ sinh năm 2020. Đề nghị các khoa, phòng và phòng khám ĐKKV phối hợp tổ chức triển khai thực hiện kế hoạch đúng tiến độ và đạt hiệu quả cao./.

Nơi nhận:

- Phòng NVY- SYT;
- Ban giám đốc;
- Các khoa, phòng;
- Lưu VT, PDD.



Vương Tiến Lương