

Số: 01 /QyĐ-BV

Xín Màn, ngày 12 tháng 02 năm 2019

QUY ĐỊNH **HỘI CHẨN VỀ CHẾ ĐỘ DINH DƯỠNG, TIẾT CHẾ**

Căn cứ Thông tư số 08/2011/TT-BYT, ngày 26 tháng 01 năm 2011 của Bộ Y tế về việc Hướng dẫn công tác dinh dưỡng, tiết chế trong Bệnh viện;

Căn cứ Thông tư số 19/2013/TT-BYT, ngày 12 tháng 7 năm 2013 của Bộ Y tế về Hướng dẫn thực hiện quản lý chất lượng dịch vụ khám, chữa bệnh tại Bệnh viện;

Để nâng cao chất lượng điều trị, Bệnh viện ĐK Xín Màn quy định về việc Hội chẩn giữa khoa lâm sàng với khoa Dinh dưỡng về chế độ dinh dưỡng cho người bệnh như sau:

I. MỤC ĐÍCH

- Nhằm quy định thống nhất giữa các khoa lâm sàng với khoa Dinh dưỡng về thực hiện Hội chẩn dinh dưỡng;

- Hội chẩn dinh dưỡng là hình thức tập chung trí tuệ của người thầy thuốc điều trị với thầy thuốc dinh dưỡng để bổ xung chế độ dinh dưỡng cho người bệnh kịp thời, nhằm thúc đẩy kết quả điều trị nhanh hơn, giúp người bệnh chóng bình phục, giảm chi phí và thời gian điều trị cho người bệnh;

II. QUY ĐỊNH CHUNG

1. Bác sỹ dinh dưỡng có trách nhiệm xây dựng chế độ ăn hợp lý theo từng nhóm bệnh, đảm bảo chất lượng ăn uống cho người bệnh, thường xuyên kiểm tra, giám sát việc thực hiện chế độ ăn uống của người bệnh tại các khoa lâm sàng; Phối hợp trao đổi với bác sỹ điều trị, rút kinh nghiệm trong thực hiện chế độ ăn uống theo bệnh lý của người bệnh;

2. Bác sỹ điều trị tại các khoa lâm sàng căn cứ vào chẩn đoán xác định, chỉ định chế độ ăn uống bệnh lý, khi thay đổi về chế độ ăn cần ghi rõ lý do, nhận xét về diễn biến của bệnh. Đối với người bệnh cần hội chẩn về chế độ dinh dưỡng, bác sỹ điều trị mời bác sỹ dinh dưỡng đến hội chẩn để thống nhất y lệnh về dinh dưỡng;

III. QUY ĐỊNH CỤ THỂ

1. Các trường hợp cần được hội chẩn dinh dưỡng

- Người bệnh nặng, hôn mê, suy kiệt, sau phẫu thuật lớn, bệnh do suy dinh dưỡng;

- Các bệnh lý về tim mạch, cao HA, rối loạn chức năng gan, thận...
- Người bệnh chẩn đoán đúng, đã được điều trị đúng phác đồ nhưng bệnh không tiến triển;
- Các bệnh tiêu hao nhiều năng lượng như: Uốn ván, Viêm não, màng não...

2. Các hình thức hội chẩn:

2.1. Hội chẩn liên khoa: Là Hội chẩn giữa Bác sĩ điều trị khoa lâm sàng với Bác sĩ khoa Dinh dưỡng, tiết chế;

- Người đề xuất: Bác sĩ Trưởng khoa (có người bệnh) hoặc Bs điều trị được Trưởng khoa nhất trí;
- Người chủ trì: Bác sĩ trưởng khoa điều trị.
- Thư ký: Điều dưỡng trưởng khoa điều trị.
- Thành phần hội chẩn: Bác sĩ trưởng khoa, Bác sĩ điều trị, Bác sĩ khoa Dinh dưỡng, Điều dưỡng trưởng khoa điều trị;

2.2. Hội chẩn toàn viện: Là hội chẩn giữa Bs Trưởng, phó khoa lâm sàng với Bs khoa Dinh dưỡng và đại diện lãnh đạo Bệnh viện, Trưởng phòng KHTH;

- Người đề xuất: Bác sĩ Trưởng, Phó khoa có người bệnh;
- Người chủ trì: Lãnh đạo Bệnh viện được mời hội chẩn;
- Thư ký: Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp;
- Thành phần hội chẩn: Đại diện lãnh đạo bệnh viện, Bác sĩ trưởng khoa điều trị, Trưởng phòng KHTH, Bác sĩ khoa Dinh dưỡng, Điều dưỡng trưởng khoa;

3. Trình tự và nội dung hội chẩn.

3.1. Bác sĩ điều trị có trách nhiệm:

- Chuẩn bị đầy đủ hồ sơ bệnh án, kết quả chẩn đoán lâm sàng, cận lâm sàng, đặc biệt về vấn đề dinh dưỡng...;
- Chuẩn bị bệnh nhân, thông báo thời gian và nội dung;
- Địa điểm: Tại khoa có người bệnh cần được hội chẩn;

3.2. Bác sĩ khoa Dinh dưỡng có trách nhiệm:

- Nghiên cứu kỹ hồ sơ bệnh án, thăm khám người bệnh trước khi hội chẩn;

3.3. Người chủ trì có trách nhiệm:

- Giới thiệu thành phần tham dự;
- Báo cáo tóm tắt bệnh án; Đặc biệt về vấn đề dinh dưỡng;
- Kết luận về vấn đề dinh dưỡng vào biên bản hội chẩn;

3.4. Người ghi biên bản có trách nhiệm:

- Ghi tóm tắt ý kiến của từng người vào biên bản;
- Trích biên bản hội chẩn, mời các thành viên tham dự ký vào biên bản hội chẩn, dán hồ sơ bệnh án;

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

Trên đây là quy định hội chẩn giữa Bác sĩ khoa Dinh dưỡng với Bác sĩ khoa lâm sàng về chế độ dinh dưỡng cho người bệnh của Bệnh viện ĐK Xín Mần; Yêu cầu các khoa, phòng và cá nhân có liên quan phối hợp thực hiện nghiêm túc quy định này./.

Nơi nhận:

- Ban giám đốc;
- Website bệnh viện;
- Lưu: VT, KDD.



GIÁM ĐỐC

Sin Đức Văn