

Số: 326/QĐ-TTYT

Tô Châu, ngày tháng 11 năm 2025

QUYẾT ĐỊNH

V/v ban hành các quy định về nhiệm vụ chuyên môn chăm sóc điều dưỡng

GIÁM ĐỐC TRUNG TÂM Y TẾ HÀ TIÊN

Căn cứ thông tư số 31/2021/TT-BYT ngày 28/12/2021 của Bộ Y tế Quy định hoạt động điều dưỡng trong Bệnh viện;

Căn cứ thông tư số 20/2021/TT-BYT ngày 26/11/2021 của Bộ Y tế Quy định về quản lý chất thải y tế trong khuôn viên cơ sở y tế;

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

Căn cứ Thông tư 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế về việc quy định chi tiết một số điều của Luật khám chữa bệnh;

Xét đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch – Nghiệp vụ

QUYẾT ĐỊNH

Điều 1: Ban hành kèm theo quyết định này:

- Quy định tiếp nhận và nhận định người bệnh;
- Quy định về vận chuyển người bệnh;
- Quy định về xác định và đánh giá kết quả thực hiện các can thiệp điều dưỡng;
- Quy định thực hiện kỹ thuật điều dưỡng;
- Quy định về ghi chép hồ sơ bệnh án của Điều dưỡng;
- Quy định về tư vấn, giáo dục sức khỏe cho người bệnh điều trị nội trú và ngoại trú;
- Quy định về dùng thuốc và theo dõi dùng thuốc cho người bệnh;
- Quy định về chăm sóc sức khỏe tinh thần cho người bệnh điều trị nội trú và ngoại trú;

Điều 2: Hội đồng Điều dưỡng, phòng Kế hoạch – Nghiệp vụ và các khoa lâm sàng, trạm y tế xã phường chịu trách nhiệm thi hành quyết định này.

Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký.

Nơi nhận:

- Như điều 2.
- Lưu VT, P.KH-NV



QUY ĐỊNH
Về việc tiếp nhận và nhận định người bệnh

(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-TTYT ngày / /2025 của Trung tâm Y tế Hà Tiên về việc ban hành các quy định về nhiệm vụ chuyên môn chăm sóc điều dưỡng)

1. Điều dưỡng trưởng, hộ sinh trưởng các khoa lâm sàng:

- Phân công điều dưỡng, hộ sinh, phụ trách trực đảm bảo đủ các ca, kíp để chăm sóc tốt cho người bệnh điều trị nội trú, ngoại trú.
- Vui vẻ tiếp đón, hỗ trợ, giải quyết nhanh gọn thủ tục hành chính, giới thiệu các quy định của khoa và Trung tâm Y tế khi người bệnh nhập viện điều trị nội trú.
- Hằng ngày, đi buồng cùng với bác sĩ trưởng khoa để ghi nhận các trường hợp bệnh nhân có chỉ định chăm sóc cấp I bàn giao cho điều dưỡng trực chăm sóc và ghi vào bảng theo dõi bệnh nhân nặng của khoa.
- Hỗ trợ điều dưỡng trực, hộ sinh trực chăm sóc bệnh nhân nặng và thực hiện các kỹ thuật chăm sóc đòi hỏi chuyên môn cao.

2. Điều dưỡng trưởng khoa khám bệnh:

- Phân công điều dưỡng phụ trách tiếp nhận, đảm bảo đủ các phòng khám để phối hợp với bác sĩ khám bệnh và hướng dẫn người bệnh đến khám bệnh có chỉ định cận lâm sàng, điều trị nội trú, ngoại trú.
- Hỗ trợ điều dưỡng khi tiếp nhận người bệnh đến khám bệnh, phối hợp với bác sĩ trong phân loại, sàng lọc đánh giá ban đầu để sắp xếp khám bệnh theo mức độ ưu tiên của tình trạng bệnh lý và theo thứ tự của đối tượng (cao tuổi, thương binh, phụ nữ có thai, trẻ em, và các đối tượng chính sách khác).
- Hỗ trợ người bệnh nhanh chóng hoàn thiện các thủ tục nhập viện khi có chỉ định.

3. Điều dưỡng trực, hộ sinh trực và điều dưỡng, hộ sinh hành chính tại các khoa lâm sàng:

- Giới thiệu tên, chức danh, thăm hỏi và làm quen với người bệnh và gia đình người bệnh ngay từ khi người bệnh vào khoa. Sắp xếp đưa người bệnh đến giường bệnh. Hướng dẫn người bệnh và người nhà người bệnh các thủ tục hành chính và các quy định của khoa khi điều trị nội trú tại Trung tâm Y tế.
- Nhận định tình trạng người bệnh lúc nhập viện, phối hợp với bác sĩ trong phân loại, sàng lọc và cấp cứu người bệnh ban đầu; hướng dẫn hoặc hỗ trợ người bệnh thực hiện khám bệnh và thực hiện ngay các y lệnh về điều trị, các kỹ thuật cận lâm sàng và

chăm sóc theo chỉ định của bác sĩ cho người bệnh.

- Xác định các nguy cơ ảnh hưởng đến sức khỏe của người bệnh;
- Xác định chẩn đoán điều dưỡng, ưu tiên các chẩn đoán điều dưỡng tác động trực tiếp đến sức khỏe và tính mạng người bệnh;
- Phân cấp chăm sóc người bệnh trên cơ sở nhận định tình trạng sức khỏe người bệnh của điều dưỡng và đánh giá về mức độ nguy kịch, tiên lượng bệnh của bác sĩ để phối hợp với bác sĩ phân cấp chăm sóc người bệnh;
- Dự báo các yếu tố ảnh hưởng và sự cố y khoa có thể xảy ra trong quá trình chăm sóc người bệnh.

4. Điều dưỡng tại khoa khám bệnh:

Khi người bệnh tới khoa Khám bệnh điều dưỡng tại khoa Khám bệnh phải:

- Chủ động tiếp đón người bệnh và thân nhân người bệnh, sẵn sàng giúp và trả lời đầy đủ các câu hỏi của họ với thái độ ân cần, quan tâm, lịch sự.
- Sơ bộ phân loại tình trạng sức khỏe người bệnh để ưu tiên sắp xếp khám bệnh theo mức độ ưu tiên của tình trạng bệnh lý và theo thứ tự của đối tượng (cao tuổi, thương binh, phụ nữ có thai, trẻ em, và các đối tượng chính sách khác).
- Điều dưỡng bàn hướng dẫn lấy dấu hiệu sinh tồn, đo chiều cao cân nặng ghi vào sổ khám bệnh hoặc giấy giới thiệu khám bệnh, giấy chuyển viện (nếu có) và hướng dẫn gia đình người bệnh xếp sổ khám bệnh hoặc giấy giới thiệu khám bệnh, giấy chuyển viện (nếu có) và ngồi chờ đúng nơi quy định để đợi đến lượt vào khám.
- Điều dưỡng tiếp nhận phối hợp với bác sĩ trong phân loại, sàng lọc đánh giá ban đầu để sắp xếp khám bệnh theo mức độ ưu tiên của tình trạng bệnh lý và theo thứ tự của đối tượng (cao tuổi, thương binh, phụ nữ có thai, trẻ em, và các đối tượng chính sách khác), hướng dẫn người bệnh vào buồng khám khi đến lượt, tiếp nhận y lệnh và thực hiện trước và sau khi người bệnh được bác sĩ khám bệnh xong.
- Chỉ dẫn cho người bệnh, thân nhân người bệnh hoặc đưa người bệnh (trường hợp bệnh nặng) tới khoa Cấp cứu trong trường hợp cấp cứu; nơi làm xét nghiệm, chụp, chiếu X-quang hoặc nơi nhận thuốc, mua thuốc (trường hợp người bệnh di chuyển khó khăn, không có thân nhân đi cùng)
- 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 bệnh, tái khám đúng hẹn và khi cần thiết đối với người bệnh điều trị ngoại trú;
- Trường hợp nếu bác sĩ cho người bệnh nhập viện, điều dưỡng khoa khám bệnh phải chuẩn bị phương tiện, giấy nhập viện và các thủ tục nhập viện cho người bệnh, chuyển người bệnh vào khoa điều trị bằng phương tiện thích hợp. Bàn giao người bệnh và giấy nhập viện và các giấy tờ khác (nếu có) cho điều dưỡng trưởng hoặc điều dưỡng tại khoa lâm sàng.

QUY ĐỊNH
Vận chuyển người bệnh

(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-TTYT ngày / /2025 của Trung tâm Y tế Hà Tiên về việc ban hành các Quy định về nhiệm vụ chuyên môn chăm sóc điều dưỡng)

I. QUY ĐỊNH CHUNG:

1. Chăm sóc người bệnh là một trong những nhiệm vụ trọng, các hoạt động điều trị, chăm sóc người bệnh phải đảm bảo an toàn, chất lượng và tạo sự hài lòng cho người bệnh.

2. Công tác vận chuyển người bệnh phải được thực hiện bởi người được phân công có chuyên môn, trách nhiệm, đảm bảo an toàn cho người bệnh trong quá trình vận chuyển và đảm bảo đầy đủ các thủ tục hành chính theo quy định.

3. Quy định này áp dụng cho các trường hợp: Chuyển người bệnh giữa các khoa điều trị nội trú; chuyển người bệnh giữa khoa khám bệnh và các khoa trong Trung tâm Y tế; chuyển người bệnh đi làm các xét nghiệm cận lâm sàng, chẩn đoán hình ảnh và thăm dò chức năng; chuyển người bệnh đi khám chuyên khoa; chuyển người bệnh đến bệnh viện khác.

II. QUY ĐỊNH CỤ THỂ:

1. Đối tượng cần vận chuyển:

- Người bệnh không thể tự đi lại được hoặc phải cần sự trợ giúp của các phương tiện vận chuyển.

2. Đối tượng tham gia vận chuyển người bệnh:

- Điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật viên, nhân viên vận chuyển.
- Học sinh, sinh viên, học viên đang học tập tại các đơn vị có thể tham gia hỗ trợ vận chuyển người bệnh *(khi được phân công)*.
- Trường hợp người bệnh chăm sóc cấp 1 cần có bác sĩ tham gia vận chuyển.

3. Phương tiện vận chuyển:

- Xe cứu thương.

- Giường cấp cứu.
- Xe đẩy ngòì (có kèm cọc truyền nếu cần).
- Xe đẩy bệnh nhân nằm (có kèm cọc truyền nếu cần)
- Lòng áp hoặc cũi có thành chắn chắc chắn (đóì với trẻ sơ sinh).
- Đóì với trường hợp người bệnh chăm sóc cấp 1, 2 cần mang theo bình oxy hoặc balon oxy, hộp cấp cứu.
- Các phương tiện hỗ trợ khác: ô che, áo mưa, chăn hoặc ga đắp (nếu cần).

4. Công tác chuẩn bị:

- Đóì với người bệnh có chỉ định chuyển khoa:

+ Điều dưỡng trực, nữ hộ sinh trực hoặc điều dưỡng hành chính, hộ sinh hành chính thông báo giải thích lý do chuyển khoa cho người bệnh và thân nhân người bệnh biết và thực hiện yêu cầu chuyển khoa. Liên hệ với khoa mới để chuẩn bị giường đón người bệnh, thông báo cho người bệnh và thân nhân người bệnh, chuẩn bị phương tiện vận chuyển người bệnh thích hợp, hồ sơ bệnh án, thuốc, tư trang của người bệnh, sổ bàn giao và hộ tống người bệnh tới bàn giao khoa mới

+ Bàn giao người bệnh, hồ sơ bệnh án, thuốc và tư trang của người bệnh cho khoa mới có ký giao nhận sổ chuyển người bệnh

- Đóì với người bệnh có chỉ định chuyển viện:

+ Khi người bệnh có chỉ định chuyển viện, điều dưỡng trực, nữ hộ sinh trực hoặc điều dưỡng hành chính, nữ hộ sinh hành chính hoặc điều dưỡng, giải thích cho người bệnh (hoặc người nhà) về chỉ định cần chuyển viện và dự kiến ngày giờ chuyển viện của bác sĩ, hướng dẫn những thủ tục cần thiết và kế hoạch vận chuyển cho người bệnh hoặc gia đình người bệnh để cùng trợ giúp.

+ Bác sĩ và điều dưỡng đánh giá tình trạng sức khỏe người bệnh, để phán đoán những vấn đề, nguy cơ về sức khỏe của người bệnh có thể xảy ra trên đường chuyển viện để chuẩn bị thuốc, dụng cụ và kiểm tra phương tiện vận chuyển, kiểm tra phương tiện cấp cứu (nếu là người bệnh chăm sóc cấp 1, 2).

+ Kiểm tra lại các thủ tục hành chính: Giấy chuyển viện, hồ sơ bệnh án, thanh toán viện phí và các giấy tờ cần thiết khác, sổ bàn giao (hoặc phiếu bàn giao người bệnh) chuyển viện.

- Đơn vị có người bệnh chuyển đi liên hệ trước với đơn vị mà người bệnh sẽ được chuyển đến để sẵn sàng tiếp nhận người bệnh. Tiếp tục theo dõi, chăm sóc người bệnh và động viên họ trong quá trình vận chuyển, đảm bảo xử trí kịp thời khi có sự cố xảy ra trên đường vận chuyển

5. Quá trình vận chuyển:

- Thực hiện đúng kỹ thuật vận chuyển người bệnh. Chuyển người bệnh khoa, bệnh viện mới bằng phương tiện thích hợp.

- Đặt người bệnh ở tư thế thích hợp; che chắn, đắp chăn hoặc ga cho người bệnh (nếu cần).

- Vận chuyển người bệnh nhẹ nhàng, không để người bệnh rơi, ngã.

*** Chú ý các vị trí vận chuyển:**

+ Từ giường lên cáng và ngược lại.

+ Khi lên dốc và xuống dốc.

- Đối với người bệnh chăm sóc cấp 1, 2 (Người bệnh nặng) phải được nhân viên y tế đưa đi và cần theo dõi sát:

+ Toàn trạng người bệnh: Sắc mặt, nhịp thở, mạch, huyết áp, SpO₂ (nếu có).

+ Hoạt động của các trang thiết bị đi kèm (nếu có).

+ Các đường truyền, đường dẫn lưu (nếu có).

- Tại nơi chuyển đến phải bàn giao cụ thể tình trạng người bệnh kèm theo sổ chuyển người bệnh.

- Khi kết thúc phải báo cáo lại người có trách nhiệm tại đơn vị chuyển người bệnh.

Lưu ý: Trong quá trình vận chuyển, nếu tình trạng người bệnh có diễn biến nặng lên: khó thở, ngừng thở, ngừng tim,... phải khẩn trương tiến hành cấp cứu người bệnh và đưa ngay người bệnh về đơn vị Hồi sức cấp cứu (hoặc cơ sở y tế) gần nhất để đảm bảo người bệnh được cấp cứu kịp thời.

Các đơn vị có nhiệm vụ phối hợp về nhân lực, phương tiện vận chuyển để xử trí các tình huống cấp cứu đột xuất trong quá trình vận chuyển người bệnh (nếu có) nhằm đảm bảo an toàn cho người bệnh.

QUY ĐỊNH

Về việc thực hiện các quy trình kỹ thuật điều dưỡng

(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-TTYT ngày / /2025 của Trung tâm Y tế Hà Tiên về việc ban hành các quy định về nhiệm vụ chuyên môn chăm sóc điều dưỡng)

1/ Đảm bảo thực hiện đúng các quy trình kỹ thuật chuyên môn và quy trình kỹ thuật vô khuẩn:

- Thực hiện các quy trình chuyên môn kỹ thuật: thực hiện thuốc và các can thiệp chăm sóc điều dưỡng theo chỉ định của bác sĩ và trong phạm vi chuyên môn của điều dưỡng trên nguyên tắc tuân thủ đúng các quy định, quy trình chuyên môn kỹ thuật chăm sóc điều dưỡng;

- Điều dưỡng, hộ sinh phải 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 và báo cáo về Hệ thống sự cố y khoa của Trung tâm Y tế.

- Dụng cụ y tế dùng trong các kỹ thuật, thủ thuật xâm lấn phải bảo đảm vô khuẩn và được xử lý Quyết định 3916/QĐ-BYT ngày 28/8/2017 của Bộ Y tế về việc phê duyệt các hướng dẫn kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám, chữa bệnh; Thông tư số: 20/2021/TT-BYT ngày 26/11/2021 của Bộ Y tế về Quản lý chất thải y tế trong khuôn viên cơ sở y tế.

2/ Quy định về báo cáo các sai sót – sự cố y khoa:

- Điều dưỡng, hộ sinh khi thực hiện các quy trình kỹ thuật chuyên môn phải áp dụng các biện pháp phòng ngừa, theo dõi phát hiện và báo cáo kịp thời các sai sót, sự cố y khoa cho bác sĩ điều trị để xử trí kịp thời và báo cáo về hệ thống sự cố y khoa của Trung tâm Y tế.

- Khi có sự cố xảy ra, người trực tiếp gây ra sự cố y khoa hoặc người phát hiện sự cố y khoa báo cáo trực tiếp với lãnh đạo khoa, phòng và lãnh đạo tại đơn vị đồng thời báo cáo cho bộ phận tiếp nhận và quản lý sự cố y khoa của TTYT tại phòng Kế hoạch - Nghiệp vụ, khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn. Nội dung báo cáo tối thiểu cần có: Địa điểm, thời điểm xảy ra sai sót, sự cố y khoa và mô tả, đánh giá sơ bộ về sự cố, tình trạng của người bị ảnh hưởng, biện pháp xử lý ban đầu theo Mẫu Báo cáo sự cố y khoa quy định tại Phụ lục III ban hành kèm theo Thông tư 43/2018/TT-BYT ngày 26/12/2018 của Bộ Y tế Hướng dẫn về Phòng ngừa và báo cáo sự cố y khoa trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

QUY ĐỊNH

Về việc ghi chép hồ sơ bệnh án

(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-TTYT ngày / /2025 của Trung tâm Y tế Hà Tiên về việc ban hành các quy định về nhiệm vụ chuyên môn chăm sóc điều dưỡng).

1/ Tài liệu chăm sóc người bệnh trong hồ sơ bệnh án gồm: Theo thông tư 32/2023/TT-BYT ngày 31 tháng 12 năm 2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế thông tư Quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

STT	Tên biểu mẫu
01	Bảng kiểm chuẩn bị và bàn giao người bệnh trước phẫu thuật
02	Bảng kiểm đếm gạc, dụng cụ sắc nhọn, dụng cụ
03	Phiếu đánh giá trước khi cho người bệnh ra khỏi phòng hồi tỉnh
04	Phiếu theo dõi người bệnh sau khi mổ (trong 24 giờ đầu)
05	Phiếu theo dõi tại phòng hồi tỉnh
06	Phiếu theo dõi và hồi sức người bệnh chưa mổ và sau mổ (từ giờ thứ 25 trở đi)
07	Phiếu sàng lọc và đánh giá dinh dưỡng bệnh nhi
08	Phiếu sàng lọc và đánh giá dinh dưỡng bệnh nhi sơ sinh
09	Phiếu sàng lọc và đánh giá dinh dưỡng người bệnh nội trú
10	Phiếu hướng dẫn chế độ dinh dưỡng cho người bệnh nội trú
11	Phiếu điều trị sơ sinh (sau sinh)
12	Phiếu nhận định ban đầu vào viện tại khoa nội trú
13	Phiếu tư vấn - Hướng dẫn - Giáo dục sức khỏe
14	Phiếu bàn giao người bệnh chuyển khoa (dành cho điều dưỡng)

15	Phiếu theo dõi truyền dịch
16	Biểu đồ chuyển dạ
17	Phiếu thực hiện kỹ thuật phục hồi chức năng
18	Phiếu theo dõi và chăm sóc cấp 2-3
19	Phiếu theo dõi và chăm sóc cấp 1
20	Phiếu công khai thuốc, bảng ghi thuốc và một số biểu mẫu khác.

2/ Quy định về ghi chép hồ sơ bệnh án:

- Tùy từng khoa/phòng lựa chọn biểu mẫu phù hợp với chuyên môn và đặc thù của khoa/phòng. Ghi chép chính xác, trung thực, đầy đủ các thông tin trong hồ sơ bệnh án, kết quả khám bệnh, cận lâm sàng, thăm dò chức năng, quá trình chẩn đoán, điều trị, chăm sóc và những thông tin khác có liên quan trong quá trình chữa bệnh của người bệnh tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

- Việc ghi chép phải tuân thủ các nội dung, hướng dẫn chuyên môn đã được ban hành;

- Sử dụng các từ ngữ rõ ràng, khoa học, trình bày dễ hiểu, dễ đọc. Không được sử dụng chữ viết tắt trong các tài liệu cung cấp cho người bệnh bao gồm: bản tóm tắt hồ sơ bệnh án, tài liệu bàn giao cho cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác, giấy chuyển tuyến khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế, giấy hẹn khám lại. Đối với các chữ viết tắt phải theo danh sách ký hiệu, chữ viết tắt được dùng trong hồ sơ bệnh án đã được xây dựng, ban hành sử dụng thống nhất tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

- Thông tin trong hồ sơ bệnh án cần thể hiện rõ thời gian và người ghi chép.

3/ Quy định về lưu trữ hồ sơ bệnh án:

Hồ sơ bệnh án phải được lưu trữ theo Thông tư 53/2017/TT-BYT ngày 29/12/2017 của Bộ Y tế, và quy chế hồ sơ bệnh án của Trung tâm Y tế Hà Tiên.

QUY ĐỊNH

Về tư vấn, giáo dục sức khỏe cho người bệnh điều trị nội trú và ngoại trú

(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-TTYT ngày / /2025 của TTYT Hà Tiên về việc ban hành các quy định về nhiệm vụ chuyên môn chăm sóc điều dưỡng)

1/ Điều dưỡng trưởng các khoa lâm sàng và khoa khám bệnh :

- Phân công, giám sát điều dưỡng trực và điều dưỡng phụ trách bàn hướng dẫn thực hiện việc hướng dẫn, tư vấn, giáo dục sức khỏe người bệnh theo phân cấp chăm sóc.
- Cung cấp đầy đủ tài liệu phục vụ cho công tác truyền thông và GDSK.
- Tổ chức sinh hoạt hàng tuần với người bệnh hoặc gia đình người bệnh; giải quyết những ý kiến thắc mắc trong công tác hướng dẫn, tư vấn, giáo dục sức khỏe cho người bệnh điều trị nội trú và ngoại trú.

2/ Điều dưỡng trực tại các khoa lâm sàng:

- Thực hiện việc hướng dẫn, tư vấn, giáo dục sức khỏe theo tình trạng bệnh lý cho người bệnh điều trị nội trú, ngoại trú trong khi nằm viện và trước khi xuất viện.
- Ghi vào phiếu chăm sóc các vấn đề đã tư vấn cho người bệnh.
- Kiểm tra việc thực hiện các việc đã được tư vấn nhằm góp phần nâng cao kết quả điều trị.
- Giáo dục kiến thức y học phổ thông, phương pháp tự chăm sóc và động viên an ủi người bệnh và gia đình người bệnh.

3/ Điều dưỡng phụ trách bàn hướng dẫn tại khoa khám:

- Thực hiện việc hướng dẫn, tư vấn, giáo dục sức khỏe theo tình trạng bệnh lý cho người bệnh điều trị ngoại trú.
- Giáo dục kiến thức y học phổ thông, phương pháp tự chăm sóc cho người bệnh

4/ Người bệnh và gia đình người bệnh:

- Thực hiện nghiêm chỉnh các vấn đề đã được tư vấn, giáo dục trong quá trình điều trị và chăm sóc nhằm giúp cho tình trạng bệnh được cải thiện tốt hơn.
- Gia đình người bệnh phải tận tình giúp đỡ người bệnh để giúp người bệnh mau chóng khỏi bệnh.

QUY ĐỊNH

Về việc dùng thuốc và theo dõi dùng thuốc cho người bệnh

(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-TTYT ngày / /2025 của TTYT Hà Tiên về việc ban hành các quy định về nhiệm vụ chuyên môn chăm sóc điều dưỡng)

1. Điều dưỡng trưởng các khoa lâm sàng:

- Lập bảng dự trữ thuốc, vật tư y tế và đảm bảo đủ cơ số thuốc, vật tư y tế tủ trực.
- Phân công điều dưỡng tua trực bàn giao đầy đủ, đúng cơ số thuốc, vật tư y tế tủ trực.
- Hằng ngày, đi buồng cùng với bác sĩ trưởng khoa để ghi nhận các trường hợp bệnh nhân có chỉ định dùng các thuốc ngoài cơ số thuốc tủ trực, lập danh sách thuốc và bàn giao cho điều dưỡng hành chánh lãnh thuốc tại khoa dược.
- Cung cấp cho tua trực đầy đủ hộp thuốc cấp cứu và phác đồ chống sốc của Bộ Y tế.
- Hàng tháng kiểm tra hạn sử dụng và chất lượng thuốc tủ trực bằng cảm quan như: hạn sử dụng, màu sắc, sự nguyên vẹn của viên thuốc, ống hoặc lọ thuốc.
- Lập sổ theo dõi tác dụng không mong muốn của thuốc, tai biến sau khi dùng thuốc, giao cho tua trực ghi nhận các trường hợp bệnh nhân có các tác dụng phụ sau khi dùng thuốc.

2/ Điều dưỡng trực và điều dưỡng hành chính tại các khoa lâm sàng:

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

- Dùng thuốc đúng theo 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 hướng dẫn 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 thuốc bằng cảm quan như: màu sắc, sự nguyên vẹn của viên thuốc, ống hoặc lọ thuốc.
- Hướng dẫn và 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.**
- Đảm bảo 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 bác sĩ, dược sĩ, điều dưỡng viên, hộ sinh viên của các tua trực 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.

QUY ĐỊNH

Về chăm sóc sức khỏe tinh thần cho người bệnh điều trị nội trú và ngoại trú
(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-TTYT ngày / /2025 của TTYT Hà Tiên về việc ban hành các quy định về nhiệm vụ chuyên môn chăm sóc người bệnh)

1/ Điều dưỡng trưởng các khoa lâm sàng và khoa khám bệnh :

- Hướng dẫn, giám sát điều dưỡng trực, và điều dưỡng phụ trách tại bàn khám bệnh và bàn hướng dẫn thực hiện việc giao tiếp với thái độ ân cần và thông cảm khi giao tiếp với người bệnh, thân nhân của họ trong quá trình khám và điều trị bệnh nội trú, ngoại trú.

- Tổ chức sinh hoạt hàng tuần với người bệnh hoặc gia đình người bệnh; giải quyết kịp thời những băn khoăn, thắc mắc trong quá trình điều trị bệnh nội trú và ngoại trú.

- Chủ động phối hợp với đội bảo vệ đảm bảo an ninh, an toàn và yên tĩnh trong khoa, phòng tránh ảnh hưởng đến tâm lý và tinh thần của người bệnh.

2/ Nhân viên y tế làm việc tại các khoa lâm sàng và khoa khám bệnh:

- Điều dưỡng viên, hộ sinh viên, kỹ thuật viên khi chăm sóc người bệnh phải giao tiếp với thái độ ân cần và thông cảm với người bệnh điều trị nội trú và ngoại trú.

- Người bệnh và gia đình người bệnh được điều dưỡng viên, hộ sinh viên, kỹ thuật viên động viên, chăm sóc về tinh thần trong thời gian điều trị bệnh tại bệnh viện.

- Người bệnh và gia đình người bệnh được điều dưỡng viên, hộ sinh viên, kỹ thuật viên giải đáp kịp thời những băn khoăn, thắc mắc trong quá trình điều trị và chăm sóc.

3/ Nhân viên y tế phụ trách bàn hướng dẫn tại khoa khám:

- Thực hiện việc giao tiếp với tinh thần, thái độ ân cần và thông cảm với người bệnh đến khám bệnh ngoại trú.

- Hướng dẫn tận tình với thái độ niềm nở, giúp bệnh nhân thực hiện các thủ tục một cách nhanh chóng và khoa học.

- Sắp xếp việc tiếp đón người bệnh một cách khoa học, có trật tự đảm bảo việc khám chữa bệnh được thực hiện nhanh chóng.

4/ Người bệnh và gia đình người bệnh:

- Người bệnh và người nhà người bệnh phải phối hợp tích cực với nhân viên y tế trong quá trình điều trị và chăm sóc nhằm giúp cho tình trạng bệnh được cải thiện tốt hơn.

- Gia đình người bệnh phải tận tình giúp đỡ, an ủi, động viên và luôn có mặt bên cạnh người bệnh để giúp người bệnh nhanh chóng khỏi bệnh.