

Không làm tràn lan tít còi các kĩ thuật

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 7, 11 Tháng 7 2012 20:11 - Lần cập nhật cuối: Thứ 7, 11 Tháng 7 2012 20:16

Đó là chủ đề của PGS.TS. Nguyễn Thị Kim Tiến - Bộ trưởng Bộ Y tế tại Hội nghị Tăng cường thực hiện Đề án Bệnh viện vệ tinh và Đề án 1816 nhằm góp phần giảm quá tải bệnh viện do Bộ Y tế chủ trì thành phố Hồ Chí Minh ngày 9/7.

Theo Bộ trưởng, trong thời gian qua Đề án 1816 đã đạt được nhiều kết quả rất đáng khích lệ như góp phần nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh cho tuyến dưới, nhất là đi vào miền núi, vùng sâu, vùng xa. Góp phần nâng cao trình độ chuyên môn, kĩ thuật tay nghề cho cán bộ y tế tuyến dưới. Đề án đã giúp giảm tải đi xa cho bệnh viện (BV) tuyến trên nhất là BV tuyến Trung ương... Tuy nhiên, cũng phải nhìn nhận thực tế, đề án còn một số hạn chế như đội ngũ thầy thuốc các BV tuyến dưới còn thiếu, chưa có bác sĩ chuyên sâu để tiếp nhận kĩ thuật của tuyến trên chuyển giao. Riêng các BV có cán bộ đi luân phiên do đang ở trong tình trạng quá tải nên đã gặp rất nhiều khó khăn về nhân lực...



Bà trưởng B Y tế Nguyễn Thị Kim Tiên phát biểu tại hội nghị.

Bà trưởng Nguyễn Thị Kim Tiên yêu cầu, với Đề án 1816 cần phải phát huy cái tốt và hạn chế nhược điểm bất cập. Phải tránh tình trạng triển khai Đề án tuy nhiên TW xuống tuy nhiên tỉnh mà không chú trọng tuy nhiên tỉnh xuống huyện và tiếp xuống xã. Và đặc biệt, tránh tình trạng chuyển giao tràn lan các kỹ thuật. Các đơn vị phải khảo sát thật kỹ ở đâu cần học hỏi và học hỏi như thế nào, chứ không chỉ nhìn nhận kỹ thuật BV tuy nhiên đơn vị có người, có máy móc, có điều kiện...

Tổng hợp với Đề án BV tỉnh, Bà trưởng Nguyễn Thị Kim Tiên hoan nghênh TP.HCM và các đơn vị trực thuộc B trong thời gian qua đã rất quy tụ lợi thế trong việc triển khai Đề án BV tỉnh xuống BV tuy nhiên đơn vị. Từ năm 2010, BV Ch R y đã tiến hành tham gia hợp tác với một số BV trên địa bàn TP.HCM (BV tỉnh) để tiếp cận thành công số nhóm đi xuống cho các chuyên khoa có tình trạng quá tải trầm trọng (chẩn đoán não, ngoại tiêu hóa, chẩn đoán bệnh hình, ngoại thần kinh). Theo ông Trần Quý T Tiên - Phó Giám đốc BV Ch R y, qua thời gian thực hiện, Đề án đã đạt được hiệu quả tích cực như hạn chế được tình trạng số lượng bệnh nhân quá tải ngày càng cao; an toàn hơn cho bệnh nhân.

Thay vì trước đây, do quá tải phải cho bệnh nhân tạm ở xuống viện số (số không an toàn tuy nhiên để cho người bệnh) hoặc ưu tiên nội trú cho các bệnh nhân nặng hơn, nay bệnh nhân được tiếp cận theo dõi thêm về chuyên môn tại BV hợp tác, an toàn hơn cho người bệnh, giảm số lượng nhập ghép tại BV Ch R y. Cùng với BV Ch R y, các BV tuy nhiên thành phố cũng đã tiến hành lập khoa và tỉnh tại các BV quận/huyện. Cụ thể, BV Ung bướu TP.HCM thành lập Khoa V tỉnh 100 giường tại BV quận 2; BV Chẩn đoán - Chẩn đoán hình thành lập Khoa V tỉnh 100 giường tại BV An Bình, 100 giường tại BV quận Bình Tân; BV Nhi đồng 1 thành lập Khoa V tỉnh 50 giường tại BV quận Bình Tân; BV Nhi đồng 2 thành lập Khoa V tỉnh 50 giường tại BV quận 2.

Riêng BV Nhi đồng 1 không chỉ triển khai BV tỉnh tại thành phố mà còn áp dụng tại BV Nhi Đồng Nai. Đối diện S Y tế Đồng Nai đã đánh giá rất cao mô hình này. Sau khi được BV Nhi đồng 1 chuyển làm BV tỉnh, số lượng bệnh nhi đến khám tại BV Nhi Đồng Nai tăng 80%, bệnh nhi nội trú tăng hơn 20%, số lượng chuyển viện giảm 50%, bệnh nhi tử vong cũng giảm rõ rệt. Đối diện S Y tế Đồng Nai bày tỏ mong muốn Đề án BV tỉnh sẽ được triển khai tại tỉnh này để nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh cho người dân trên địa bàn tỉnh.

Như đã Đề án triển khai được hiệu quả, đáng báo mang tính học hỏi, Bà trưởng B Y tế yêu

Không làm tràn lan tít c các k thu t

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 7, 11 Tháng 7 2012 20:11 - Lần cập nhật cuối Thứ 7, 11 Tháng 7 2012 20:16

Có lẽ a phồng nào muốn làm BV v tỉnh thì phải có công văn đề nghị . Các đơn vị này phải có các điều kiện về nhân lực, trang thiết bị, cơ sở vật chất và vốn đầu tư tài chính. Khác với Đề án 1816, Đề án BV v tỉnh chỉ triển khai các chuyên khoa sâu như tim mạch can thiệp, chấn thương - chỉnh hình, sản, nhi. Và mỗi một BV chỉ chọn 5 BV v tỉnh, hay nói nôm na là một BV mạch chọn 5 BV con để chuyển giao và đào tạo.

Theo: Số kế hoạch và Đề nghị