

Số: 1314 /BV- KH

Thanh Hóa, ngày 28 tháng 8 năm 2020

QUY ĐỊNH

Về việc tổ chức thực hiện trực tại Đơn nguyên cấp cứu khoa HSTC 2 và các khoa liên quan

Căn cứ Luật khám bệnh, chữa bệnh số 40/2009/QH12 ngày 23/11/2009 của Quốc Hội khóa XII, kỳ họp thứ VI;

Căn cứ Quyết định số 01/2008/QĐ-BYT ngày 21/01/2008 của Bộ Y tế về việc ban hành quy chế cấp cứu, hồi sức tích cực và chống độc;

Căn cứ nhiệm vụ, chức năng, quyền hạn của Giám đốc Bệnh viện quy định trong “Quy chế Bệnh viện” ban hành kèm theo Quyết định 1895/BYT-QĐ ngày 19/9/1997 của Bộ trưởng Bộ Y tế;

Căn cứ vào mô hình bệnh tật, thực trạng và điều kiện thực tế về cơ sở vật chất, trang thiết bị, nguồn nhân lực và tổ chức hệ thống cấp cứu, điều trị hồi sức tích cực và chống độc của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa trong việc đáp ứng yêu cầu về điều trị cấp cứu, điều trị tích cực cho người bệnh,

Nhằm nâng cao chất lượng chuyên môn, đáp ứng nhanh, kịp thời đối với bệnh nhân cấp cứu, đồng thời thực hiện nhiệm vụ điều trị cấp cứu, hồi sức tích cực cho những bệnh nhân nặng trong toàn Bệnh viện. Giám đốc Bệnh viện quy định việc trực tại Đơn nguyên cấp cứu Khoa HSTC 2 và các khoa liên quan như sau:

I. Quy định chung

1. Hoạt động

- Tổ chức hoạt động trực của Đơn nguyên cấp cứu theo đúng Quy chế Bệnh viện của Bộ Y tế: Quy chế cấp cứu, HSTC theo dõi chăm sóc người bệnh toàn diện theo quy định.

- Căn cứ tình hình bệnh nhân thực tế và nhân lực làm việc tại Khoa Hồi sức tích cực 2; các Khoa phối hợp tham gia trực và làm việc tại Đơn nguyên cấp cứu Phòng KHTH phối hợp với Khoa Hồi sức tích cực 2 chịu trách nhiệm tổ chức thực hiện nhiệm vụ, phân công lịch trực (trực chính, trực phụ, trực thường trú, chuyên gia, trực ngoại viện cấp cứu, vận chuyển bệnh nhân...) lịch làm phụ... phù hợp đảm bảo chi tiết, toàn diện hoạt động của Đơn nguyên cấp cứu và chịu sự chỉ đạo, điều hành trực tiếp về mọi mặt của Giám đốc Bệnh viện; trực Lãnh đạo Bệnh viện.

2. Nhiệm vụ

- Tổ chức tiếp nhận tất cả trường hợp bệnh nhân đến Bệnh viện trong tình trạng cấp cứu; phân loại, xử trí ban đầu và điều trị tất cả trường hợp người bệnh cấp

cứu tại Bệnh viện; trừ một số trường hợp bệnh nhân vào cấp cứu trực tiếp tại các khoa vì các lý do khác;

- Đánh giá, phân loại, xử trí ban đầu và điều trị tại khoa, chuyên khoa, chuyển tuyến phù hợp với tình trạng bệnh của bệnh nhân;

- Tiếp nhận, điều trị các trường hợp bệnh nhân nặng, nguy kịch được chuyển đến từ các khoa ngoại, chuyên khoa khác có liên quan trong Bệnh viện;

- Thực hiện các dịch vụ kỹ thuật cấp cứu, Hồi sức cấp cứu, Hồi sức tích cực ngoại khoa, ngoại khoa, chuyên khoa theo quy chế bệnh viện;

- Đánh giá, phân loại chuyển khoa, chuyển tuyến phù hợp với tình trạng bệnh của bệnh nhân;

- Thực hiện các dịch vụ kỹ thuật cấp cứu, hồi sức tích cực cho bệnh nhân nặng, nguy kịch nội khoa, trước, sau phẫu thuật và những bệnh nhân ngoại khoa, tai nạn, thương tích, chấn thương nặng, nguy kịch chưa có chỉ định phẫu thuật;

II. Quy định trực và chế độ giao ban báo cáo tại Đơn nguyên cấp cứu Khoa HSTC 2

1. Quy định

- Việc thực hiện trực tại Đơn nguyên cấp cứu (Trung tâm cấp cứu) Khoa HSTC 2 được phân công theo tháng theo (01 tháng) do phòng KHTH phối hợp với các khoa liên quan thực hiện.

- Trưởng các kíp trực tại Đơn nguyên cấp cứu được phân công trong lịch trực hàng tháng (do phòng KHTH chỉ định); chịu trách nhiệm điều hành toàn bộ hoạt động tại Đơn nguyên cấp cứu trong ca trực của mình, nắm bắt tình hình ca trực và kịp thời báo cáo trực Lãnh đạo, trực Chế độ Bệnh viện những vấn đề phát sinh cần giải quyết.

- Lịch trực hàng tháng tại Đơn nguyên cấp cứu và các khoa liên quan được phân công cố định; các cá nhân đã được phân công trực vì lý do bất khả kháng nếu đổi trực phải thực hiện nguyên tắc đổi với người đảm nhiệm được nhiệm vụ tương đương về chuyên môn, phải báo cáo với trực Chế độ và trực Lãnh đạo Bệnh viện.

2. Chế độ giao ban báo cáo

- Bác sỹ trưởng kíp trực tại Đơn nguyên cấp cứu có nhiệm vụ tổng hợp tình hình ca trực mình phụ trách và bàn giao cho bác sỹ của Khoa HSTC 2 tham gia trực tổng hợp báo cáo giao ban Bệnh viện toàn bộ hoạt động của Khoa HSTC 2.

III. Phối hợp làm việc giữa Đơn nguyên cấp cứu Khoa Hồi sức tích cực 2 với các Khoa, Phòng, Trung tâm trong Bệnh viện

1. Các Khoa, Phòng, Trung tâm trong Bệnh viện

- Có trách nhiệm phối hợp chặt chẽ và sẵn sàng tiếp nhận người bệnh do Khoa Hồi sức tích cực 2 chuyển đến. Khoa Hồi sức tích cực 2 có nhiệm vụ liên hệ trước với Khoa, Trung tâm khi chuyển bệnh nhân đến.

- Tham gia hội chẩn, phối hợp trong chuyên môn khi có yêu cầu từ Đơn nguyên cấp cứu và yêu cầu của trực Lãnh đạo Bệnh viện.

- Phối hợp với phòng KHTH, Khoa HSTC 2 phân lịch trực hàng tháng của đơn vị mình, lịch trực của nhân viên tham gia trực tại Đơn nguyên cấp cứu trước ngày 20 hàng tháng để làm căn cứ xếp lịch trực cho phù hợp.

- Đối với khoa GMHS: Chịu trách nhiệm phân loại và tiên lượng bệnh nhân sau phẫu thuật, khi qua giai đoạn hồi tỉnh nhưng vẫn còn trong tình trạng cấp cứu, nặng đều phải liên hệ và chuyển bệnh nhân về Đơn nguyên HSTC ngoại khoa.

- Thực hiện các quy định khác về việc phối hợp làm việc giữa các Khoa, Trung tâm, lâm sàng và cận lâm sàng trong Bệnh viện theo các quy định của pháp luật hiện hành.

2. Các phòng chức năng

- Căn cứ chức năng, nhiệm vụ được giao, tăng cường kiểm tra, giám sát việc thực hiện và tổng hợp báo cáo Giám đốc kết quả thực hiện.

III. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

- Quy định này được phổ biến đến toàn thể cán bộ, viên chức và người lao động trong Bệnh viện. Giám đốc Bệnh viện yêu cầu các Khoa, Phòng Trung tâm nghiêm túc triển khai thực hiện; thời gian thực hiện bắt đầu từ 01/9/2020. Trong quá trình tổ chức thực hiện nếu có vướng mắc phát sinh đề nghị phản ánh kịp thời về phòng KHTH để báo cáo Lãnh đạo Bệnh viện xem xét, giải quyết.

- Những nội dung khác quy định hướng dẫn hoạt động của Khoa HSTC 2 tiếp tục thực hiện theo các quy định hiện hành./

Nơi nhận:

- BGĐ (để chỉ đạo)
- Các Khoa, Phòng, TT (để t/hiện);
- Lưu VT; KH.

GIÁM ĐỐC

Lê Văn Sỹ



LỊCH TRỰC KHOA HSTC 2 VÀ CÁC KHOA LIÊN QUAN

Từ 01/9/2020 đến 04/10/2020

Ngày	Thứ	Đơn nguyên CC	Khám bệnh	Các khoa	HSTC Ngoại khoa	HSTC1	NTH	Gan mật	PTTK LN	CT	CH&B	Tiết niệu	Trực ngoài
1	3	Hùng A Minh	Ngư	Huyết học	Thành B - Linh	Long	Viện	Chiến	Biển	Vân	Quang B	Lương	Quý - Sơn CC
2	4	Quý Sen	Sơn	Hoàng TM	Đồng - Mạnh A	Thái	Tuấn	Mạnh	Hà	Kế	Dung	Dũng	Thành B - Mạnh B
3	5	Tuấn Hà	Chinh	Nội thận	Quân - Trang	Toàn	Đồng	Kỳ	Tần	Long	Tứ	Nam	Hùng A - Sơn
4	6	Thành B Phú CT	Quyên	Tiêu hóa	Minh - Mạnh B	Dũng	Long	Hùng	Hưng	Thọ	Sánh	Ánh	Hùng B - Mạnh A
5	7	Hà Sen	Dũng TK/ Dũng PK	Thần kinh	Hùng B - Tùng	Long	Minh A	Thương	Biển	Hòa	Dũng	Hai	Quân - Trang
6	CN	Đồng Mạnh A	Luân/ Ngư	Tiết niệu	Hải - Sơn	Thái	Minh B	Kỳ	Hà	Kế	Quang A	Vinh	Minh - Linh
7	2	Quý Trang	Sơn	Ngoại TH	Quân - Mạnh B	Toàn	Viện	Mạnh	Tần	Thọ	Tứ	Dũng	Thành B - Hà
8	3	Tuấn Quang CH	Quyên	Huyết học	Minh - Linh	Dũng	Tuấn	Chiến	Hưng	Vân	Dung	Nam	Hùng A - Sơn
9	4	Thành B Sơn CC	Dũng TK	Nội thận	Hùng B - Mạnh A	Long	Đồng	Hùng	Biển	Long	Sánh	Hai	Đồng - Trang
10	5	Đồng Sen	Dũng PK	Tiêu hóa	Hùng A - Mạnh B	Thái	Long	Thương	Hà	Hòa	Dũng	Ánh	Hải - Linh
11	6	Hà Quân	Ngư	Hoạt TM	Hải - Trang	Toàn	Minh B	Kỳ	Tần	Vân	Quang A	Vinh	Minh - Mạnh A
12	7	Quý Phú CT	Chinh/ Luân	Tiết niệu	Hoài - Tùng	Dũng	Tuấn	Mạnh	Hưng	Long	Dung	Hưng	Thành B - Mạnh B
13	CN	Tuấn Sen	Quyên/Sơn	Ngoại TH	Đồng - Sơn	Long	Viện	Chiến	Biển	Kế	Tứ	Lương	Hùng A - Mạnh A
14	2	Thành B Minh	Dũng Tk	Huyết học	Hùng B - Linh	Thái	Đồng	Hùng	Hà	Thọ	Quang B	Hai	Tuấn C - Sơn
15	3	Hà Quang CH	Dũng PK	Thần kinh	Hải - Trang	Toàn	Long	Thương	Tần	Hòa	Dũng	Nam	Quân - Mạnh A
16	4	Đồng Phú CT	Chinh	Hoạt TM	Quân - Sơn	Dũng	MinhB	Kỳ	Hưng	Kế	Quang A	Vinh	Hùng B - Mạnh B
17	5	Tuấn Mạnh B	Quyên	Nội thận	Đồng - Mạnh A	Long	Tuấn	Mạnh	Biển	Long	Dung	Hưng	Thành B - Linh
18	6	Hùng A Sen	Luân	Ngoại TH	Hải - Linh	Thái	Viện	Chiến	Hà	Thọ	Tứ	Lương	Đồng - Trang
19	7	Quý Hà	Ngư/ Sơn	Thần kinh	Quân - Tùng	Toàn	MinhA	Hùng	Tần	Vân	Quang B	Dũng	Hoài - Sơn
20	CN	Thành B Trang	Dũng PK/ Chinh	Tiết niệu	Hùng B - MạnhB	Dũng	Long	Thương	Hưng	Kế	Sánh	Ánh	Sen - Minh
21	2	Đồng Mạnh A	Quyên	Tiêu hóa	Hải - Sơn	Long	Đồng	Kỳ	Biển	Thọ	Dũng	Nam	Hùng A - Minh
22	3	Hà Sen	Luân	Hoàng TM	Quân - Linh	Thái	Tuấn	Mạnh	Hà	Hòa	Qyang A	Lương	Hùng B - Trang
23	4	Quý Mạnh B	Sơn	Huyết học	Minh - Trang	Toàn	MinhB	Chiến	Tần	Long	Dung	Hưng	Thành B - Sơn
24	5	Tuấn Hải	Chinh	Nội thận	Hùng B - Mạnh A	Dũng	Viện	Hùng	Hưng	Vân	Tứ	Ánh	Hùng A - Linh
25	6	Thành B Hà	Dũng TK	Tiết niệu	Quân - Sơn	Long	Long	Thương	Biển	Kế	Quang B	Dũng	Đồng - Trang
26	7	Đồng Phú CT	Dũng PK/ Luân	Thần kinh	Thành A - Tùng	Thái	Tuấn	Kỳ	Hà	Long	Sánh	Vinh	Sen - Linh
27	CN	Hà Quang CH	Quyên/Ngư	Tiêu hóa	Minh - Mạnh B	Toàn	Đồng	Mạnh	Tần	Vân	Quang A	Hai	Quý - Mạnh A
28	2	Hùng A Sen	Sơn	Ngoại TH	Quân - Sơn	Dũng	MinhB	Chiến	Hưng	Thọ	Dung	Lương	Thành B - Hải
29	3	Quý Trang	Chinh	Huyết học	Hải - Mạnh A	Long	Viện	Hùng	Biển	Hòa	Tứ	Hai	Hà - Mạnh B
30	4	Tuấn Linh	Dũng PK	Nội thận	Hùng B - MạnhB	Thái	Long	Thương	Hà	Kế	Quang B	Ánh	Đồng - Quân
1	5	Thành B Phú CT	Quyên	Tiết niệu	Minh - Sơn	Toàn	Tuấn	Kỳ	Tần	Hòa	Dũng	Dũng	Hà - Mạnh A
2	6	Đồng Quang CH	Luân	Hoạt TM	Quân - Trang	Dũng	Đồng	Mạnh	Biển	Thọ	Sánh	Vinh	Quý - Hùng B
3	7	Hà Sen	Sơn/Ngư	Thần kinh	Hoài - Tùng	Long	Minh B	Chiến	Hưng	Vân	Quang A	Hưng	Hoài - Sơn
4-Oct	CN	Tuấn Mạnh A	Dũng TK/ Chinh	Tiêu hóa	Minh- Linh	Thái	Long	Hùng	Biển	Long	Dung	Nam	Thành B - Mạnh B

Bác sỹ có tên in đậm là trưởng kíp tại TT Cấp cứu HSTC2



GIÁM ĐỐC

Lê Văn Sỹ