

Số: 8691/SYT-NV

Đồng Nai, ngày 15 tháng 10 năm 2021

V/v góp ý dự thảo Thông tư quy định
chăm sóc người bệnh trong bệnh viện.

Kính gửi: Cục Quản lý Khám, chữa bệnh - Bộ Y tế.

Sở Y tế nhận được Công văn số 1250/KCB-ĐD&KSNK ngày 09/10/2021 của Cục Quản lý Khám, chữa bệnh - Bộ Y tế về việc xin ý kiến góp ý Dự thảo Thông tư quy định chăm sóc người bệnh trong bệnh viện thay thế Thông tư 07/2011/TT-BYT hướng dẫn công tác điều dưỡng về CSNB trong bệnh viện.

Sở Y tế Đồng Nai có ý kiến như sau:

1. Tên gọi của Thông tư có liên quan đến rất nhiều bộ phận như: Khoa Dinh dưỡng, Phòng chăm sóc khách hàng, trang thiết bị y tế và các bộ phận hành chính hậu cần... Do đó, đề nghị cần cấu trúc lại nội dung Dự thảo Thông tư để kết nối giữa các chương và bổ sung thêm nội dung liên quan tới các bộ phận khác để phù hợp như tên Thông tư đã dự thảo.

2. Nội dung dự thảo của Thông tư còn chung chung, chưa cụ thể được chức năng nhiệm vụ, vai trò của điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật viên và của hệ thống quản lý điều dưỡng. Cần bổ sung thêm những bất cập hiện nay (phạm vi hoạt động chuyên môn của điều dưỡng chưa theo trình độ đào tạo, theo hạng viên chức danh nghề nghiệp quy định tại Thông tư 26/2015/TT-BYT, danh mục dịch vụ kỹ thuật trong chăm sóc được thanh toán BHYT, tỷ lệ điều dưỡng/ giường bệnh...).

3. Còn nhiều Điều và Chương chồng chéo lẫn nhau giữa nhiệm vụ chuyên môn chăm sóc với nhiệm vụ của hệ thống quản lý trong bệnh viện (ở Chương II, III các Điều 6,7,8,9,10,11,12/4,5, 15, 18).

4. Cần kế thừa 12 nhiệm vụ của Thông tư 07/2011/TT-BYT để bổ sung thêm các nhiệm vụ mới theo giai đoạn phát triển hiện nay.

5. Điều 20, Điều 33 nếu không được sửa đổi sẽ ảnh hưởng nghiêm trọng đến hệ thống tổ chức quản lý điều dưỡng các cấp đã được xây dựng, củng cố từ năm 1990 đến nay, đồng thời chưa phù hợp với các quy định hiện hành như Bộ Tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam phiên bản 2.0,... (Điều 20 quy định thành lập Hội đồng điều dưỡng và Phòng Điều dưỡng tại bệnh viện có trên 100 giường, còn tại bệnh viện dưới 100 giường thì thuộc Phòng kế hoạch tổng hợp; Điều 33 quy định Sở Y tế phân công người phụ trách công tác điều dưỡng tại Sở Y tế có trình độ tối thiểu đại học điều dưỡng). Thực tế hiện nay đã có nhiều bệnh viện công lập và ngoài công lập dưới 100 giường bệnh có tổ chức quản lý điều dưỡng hoàn

chính theo Thông tư 07/2011/TT-BYT và nhiều Sở Y tế hiện đang có chức danh Điều dưỡng trưởng Sở Y tế theo quy định của các văn bản trước đây.

6. Khoản 3 Điều 20 Dự thảo quy định Bệnh viện có quy mô dưới 100 giường bệnh tối thiểu phải có Bộ phận quản lý điều dưỡng thuộc Phòng Kế hoạch tổng hợp và có người phụ trách chăm sóc người bệnh làm việc toàn thời gian tốt nghiệp đại học điều dưỡng trở lên. *Nội dung này không phù hợp và không nên quy định Bộ phận quản lý điều dưỡng bắt buộc phải trong Phòng Kế hoạch tổng hợp. Mặt khác, thông lệ quốc tế và quy định tại Việt Nam từ năm 1978 đến nay đã là bệnh viện thì luôn có chức danh Điều dưỡng trưởng Bệnh viện.*

7. Việc quy định thành lập Hội đồng điều dưỡng và Phòng Điều dưỡng cần thực hiện theo phân hạng bệnh viện và theo số giường, trong một số trường hợp cụ thể khác do Giám đốc bệnh viện căn cứ tình hình thực tế để bố trí phù hợp.

8. Điều 22 và Điều 23 Dự thảo mô tả nhiệm vụ của Phòng Điều dưỡng và nhiệm vụ, quyền hạn của Trưởng Phòng Điều dưỡng. Với những bệnh viện không có Phòng Điều dưỡng thì nhiệm vụ và quyền hạn trên giao cho đơn vị/cá nhân nào thực hiện chưa được đề cập trong Dự thảo Thông tư

9. Điều 31. Dự thảo quy định 3 nhóm nghề khác nhau (ĐDV, Hộ sinh viên, Kỹ thuật viên) đều có chung 6 nhiệm vụ quyền hạn *vừa không thực tế vừa mâu thuẫn với Thông tư liên tịch số 26/TTLT-BYT-BNV về mã số tiêu chuẩn, chức danh viên chức điều dưỡng, hộ sinh và kỹ thuật viên Y.* Đặc biệt, Hộ lý cũng có nhiệm vụ quyền hạn giống như ĐDV, HSV, KTV tại Điều 31 là điều rất bất hợp lý.

10. Xem xét bổ sung thêm Phạm vi hoạt động chuyên môn của điều dưỡng theo trình độ đào tạo hoặc theo hạng viên chức. Thông tư liên tịch số 26/2015/TTLT BYT-BNV về mã số, tiêu chuẩn chức danh ĐD, HS, KTV xây dựng phục vụ việc xếp hạng viên chức và ngạch lương nên cần có Phạm vi hoạt động chuyên môn cho người hành nghề ĐD, HS và KTV theo Luật KBCB. Ngoài ra, xem xét bổ sung các phụ lục về danh mục dịch vụ kỹ thuật của điều dưỡng được thực hiện thuộc phạm vi thanh toán của BHYT; Hướng dẫn xác định được tỷ lệ điều dưỡng - hộ sinh/giường bệnh hoặc người bệnh và các chuyên khoa đặc thù để tính toán nhân lực chăm sóc cần thiết để các bệnh viện có căn cứ thực hiện.

11. Cần có bản đánh giá một cách khoa học, khách quan những nội dung còn thiếu, những bất cập và những chính sách mới chưa cập nhật (nếu có) do thực tiễn đặt ra dẫn đến cần phải sửa đổi Thông tư 07/2011/TT-BYT làm căn cứ để bổ sung những chính sách mới vào Dự thảo Thông tư mới.

12. Cần tổ chức tổng kết đánh giá lại giai đoạn đã thực hiện công tác điều dưỡng trong Chăm sóc người bệnh qua thời gian 10 năm triển khai thực hiện Thông tư số 07/2011/TT-BYT để định hướng phù hợp và kế thừa sự thành công đã đạt được.

Trên đây là ý kiến góp ý của Sở Y tế Đồng Nai về Dự thảo Thông tư quy định chăm sóc người bệnh trong bệnh viện, kính gửi Cục Quản lý Khám, chữa bệnh - Bộ Y tế nghiên cứu tổng hợp./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGĐ Sở Y tế;
- Các Bệnh viện trực thuộc;
- Các TTYT có giường bệnh;
- Các cơ sở y tế ngoài công lập;
- Lưu: VT, NV.

GIÁM ĐỐC

Phan Huy Anh Vũ