

Số: 85/QĐ- BVĐKTP

Thái Bình, ngày 12 tháng 01 năm 2023

KẾ HOẠCH
Hướng dẫn thực hành để cấp chứng chỉ hành nghề
Khám bệnh, chữa bệnh đối với Điều dưỡng viên

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 40/2009/QH12 ngày 23/11/2009;
Căn cứ Nghị định số 109/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính phủ quy định cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ thông tư 07/TT-BYT ngày 25/12/2014 Quy định về quy tắc ứng xử của công chức, viên chức, người lao động làm việc tại các cơ sở y tế.

Căn cứ thông tư liên tịch 26/2015/TTLT-BYT-BNV Quy định mã số, tiêu chuẩn chức danh nghề nghiệp điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y;

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

Bệnh viện Đa khoa thành phố Thái Bình xây dựng kế hoạch hướng dẫn thực hành để cấp chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh đối với Điều dưỡng viên với các nội dung như sau:

I. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

1. Mục đích:

Tổ chức việc thực hành khám bệnh, chữa bệnh để cấp chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh đối với Điều dưỡng viên.

Đảm bảo về thực hành chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh, quy chế chuyên môn, đạo đức hành nghề, an toàn cho người bệnh, kỹ năng giao tiếp và ứng xử của người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh.

Kịp thời đáp ứng chuẩn năng lực của điều dưỡng viên, các kiến thức, kỹ năng được đào tạo tại các trường chuyên ngành cho điều dưỡng dựa trên phạm vi hoạt động chuyên môn và theo quy định tại thông tư 31/2021/TT-BYT ngày 28/12/2021.

2. Yêu cầu:

Người thực hành được thực hiện các quy trình kỹ thuật, chăm sóc người bệnh dưới sự giám sát của người hướng dẫn thực hành

Người hướng dẫn thực hành phải tuyệt đối tuân thủ theo hướng dẫn của người hướng dẫn thực hành và phải đảm bảo hoàn thành đầy đủ các nội dung thực hành và đủ thời gian thực hành là 09 tháng

Phân công hướng dẫn thực hành phải đảm bảo phù hợp về chuyên môn, năng lực của người hướng dẫn thực hành.

II. ĐỐI TƯỢNG

Học viên gồm các điều dưỡng đạt các yêu cầu sau:

- Có văn bằng tốt nghiệp chương trình đào tạo điều dưỡng, kỹ thuật viên, hộ sinh viên từ trình độ trung cấp trở lên.
- Chưa được cấp chứng chỉ hành nghề (theo Luật khám bệnh, chữa bệnh)
- Tự nguyện tham gia đào tạo.

III. NỘI DUNG HƯỚNG DẪN THỰC HÀNH

1. Nội dung thực hành dựa trên cơ sở chuẩn năng lực cơ bản của Điều dưỡng Việt Nam đã được Bộ Y tế ban hành:

- Chăm sóc người bệnh và thực hành kỹ thuật cơ bản trên người bệnh đảm bảo an toàn, dựa trên bằng chứng
- Thực hiện đầy đủ và hiệu quả các quy định về an toàn và kiểm soát nhiễm khuẩn khi chăm sóc người bệnh.
- Thực hành giao tiếp, tư vấn, giáo dục sức khỏe với người bệnh, gia đình người bệnh; giao tiếp với đồng nghiệp, cấp trên phù hợp và hiệu quả; Có khả năng làm việc nhóm
- Tham gia cải tiến, quản lý và sử dụng hiệu quả các nguồn lực thuộc lĩnh vực chăm sóc được phân công.
- Tuân thủ đúng các quy định của Pháp luật và chuẩn đạo đức nghề nghiệp của điều dưỡng viên trong quá trình thực hành lâm sàng và hành nghề.

Lưu ý: Người thực hành cần đảm bảo an toàn cho người bệnh trong quá trình thực hành; không được ký đơn thuốc, ký tên trong hồ sơ bệnh án điều trị; không được tự ý thực hiện các thủ thuật, kỹ thuật khi chưa được người hướng dẫn thực hành cho phép.

2. Thời gian thực hành: Tổng thời gian thực hành 9 tháng

3. Số lượng dự kiến tiếp nhận: 15 học viên/khóa

4. Danh sách người hướng dẫn thực hành: Theo phụ lục đính kèm

5. Theo dõi quản lý, đánh giá quá trình thực hành và xác nhận quá trình thực hành

+ Đối với cán bộ trực tiếp hướng dẫn

Khi kết thúc phần thực hành theo từng nội dung, cán bộ trực tiếp hướng dẫn sẽ đánh giá, nhận xét quá trình thực hành theo từng nội dung đã hướng dẫn (*mẫu nhận xét tại phụ lục 2*).

+ Đối với lãnh đạo đơn vị

Sau khi căn cứ phiếu đánh giá, nhận xét quá trình thực hành, lãnh đạo đơn vị cấp giấy xác nhận quá trình thực hành cho người thực hành theo Mẫu 02, phụ lục 1 Nghị định 109/2016/NĐ-CP (*mẫu giấy xác nhận tại phụ lục 3*).

6. Chi phí hướng dẫn thực hành

- Thu lệ phí thực hành 300.000đ/tháng x số tháng thực hành.

7. Quy trình thực hiện

Bước 1: Tiếp nhận hồ sơ thực hành chuyên môn:

Người thực hành nộp “Đơn đề nghị thực hành tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh” theo Mẫu 01, phụ lục V, Nghị định 109/2016/NĐ-CP và bản sao có công chứng văn bằng bác sỹ và các giấy tờ liên quan.

Trưởng phòng Tổ chức Hành chính tiếp nhận, kiểm tra hồ sơ và bàn giao cho Trưởng phòng Điều dưỡng.

Bước 2: Tổng hợp hồ sơ trình lãnh đạo bệnh viện (PGĐ phụ trách công tác đào tạo) xét duyệt - Trưởng phòng Điều dưỡng thực hiện:

- Tham mưu lãnh đạo ký hợp đồng với người thực hành chuyên môn theo Mẫu 02, Phụ lục V, Nghị định 109/2016/NĐ-CP.

- Hướng dẫn người thực hành nộp lệ phí đào tạo tại phòng Tài chính Kế toán; phổ biến nội qui, qui định của Bệnh viện; làm thẻ học việc.

- Quản lý, kiểm tra (*nhân lực, giờ giấc, trang phục và chuyên môn...*).

- Tham mưu lãnh đạo Quyết định phân công người hướng dẫn thực hành chuyên môn theo Mẫu 03, Phụ lục V, Nghị định 109/2016/NĐ-CP.

- Bàn giao người thực hành về khoa và người hướng dẫn thực hành:

+ Người thực hành có trách nhiệm: tuân thủ các nội quy, quy định, quy chế chuyên môn của bệnh viện và tuân thủ theo sự hướng dẫn của người hướng dẫn thực hành. Đảm bảo an toàn cho người bệnh trong quá trình thực hành, giữ bí mật thông tin của người bệnh, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trong quá trình thực hành. Thực hiện các nghĩa vụ ghi trong hợp đồng thực hành khám bệnh chữa bệnh. Không được ký đơn thuốc, ký tên trong hồ sơ bệnh án điều trị, không được tự ý thực hiện các thủ thuật, kỹ thuật khi chưa được người hướng dẫn thực hành cho phép.

+ Người hướng dẫn thực hành có trách nhiệm: Đảm bảo an toàn cho người bệnh trong quá trình hướng dẫn thực hành. Chịu trách nhiệm trong trường

hợp người thực hành gây sai sót chuyên môn trong quá trình thực hành, gây ảnh hưởng đến sức khỏe của người bệnh do lỗi của người hướng dẫn thực hành. Theo dõi đánh giá và nhận xét kết quả thực hành của người thực hành theo nội dung đã được phân công và chịu trách nhiệm về nội dung nhận xét của mình.

- Khi tiếp nhận người đăng ký thực hành, bệnh viện phải gửi văn bản và danh sách về Sở Y tế trong thời gian không quá 05 ngày kể từ ngày tiếp nhận người thực hành. (theo mẫu Phụ lục IV).

Bước 3: Hết thời gian thực hành, người hướng dẫn nhận xét bằng văn bản về kết quả thực hành của người thực hành, có xác nhận của Trưởng khoa gửi lãnh đạo Bệnh viện (qua phòng Điều dưỡng).

Bước 4: Phòng Điều dưỡng tham mưu lãnh đạo cấp Giấy xác nhận quá trình thực hành sau khi có nhận xét bằng văn bản của người hướng dẫn thực hành đối với người thực hành (căn cứ phiếu đánh giá, nhận xét quá trình thực hành của tất cả người hướng dẫn, kiểm tra việc thực hiện các nghĩa vụ trong Hợp đồng của người thực hành, làm giấy xác nhận quá trình thực hành trình Giám đốc ký và cấp cho người thực hành).

Bước 5: Kết thúc quá trình thực hành, phòng Điều dưỡng bàn giao hồ sơ của người đăng ký thực hành về phòng Kế hoạch tổng hợp;

Phòng KHTH có trách nhiệm lưu trữ hồ sơ của người thực hành để phục vụ cho công tác kiểm tra định kỳ và cung cấp cho Sở Y tế trong trường hợp cần thiết và cập nhật thông tin của người thực hành chuyên môn vào hệ thống quản lý quốc gia về đăng ký, cấp phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh.

8. Tổ chức thực hiện

8.1. Phòng Điều dưỡng:

- Xây dựng kế hoạch hướng dẫn thực hành
- Tổ chức thực hiện quy trình hướng dẫn thực hành theo kế hoạch và giám sát hoạt động thực hành của người thực hành
- Hằng năm báo cáo sở y tế về hoạt động hướng dẫn thực hành tại bệnh viện
- Đăng tải công khai kế hoạch hướng dẫn thực hành trên trang thông tin điện tử của bệnh viện

8.2. Các khoa, phòng

- Tạo điều kiện thuận lợi cho người thực hành và người hướng dẫn thực hành hoàn thành các chỉ tiêu trong quá trình thực hành.
- Phối hợp với các khoa/phòng liên quan quản lý và giám sát người thực hành tại khoa

9. Thông tin thực hành cấp chứng chỉ hành nghề

Bệnh viện Đa khoa Thành phố Thái Bình đăng tải công khai kế hoạch hướng dẫn thực hành cấp Chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh đối với điều dưỡng trên trang thông tin điện tử của Bệnh viện./.

Nơi nhận:

- Sở y tế;
- Ban giám đốc;
- Các khoa, phòng;
- Lưu: Văn thư, ĐD, TCHC.

[Handwritten signature]
GIÁM ĐỐC



Mai Thị Thuý Hằng

**BỆNH VIỆN
THÀNH PHỐ
THAI BÌNH**

DANH SÁCH NGƯỜI HƯỚNG DẪN THỰC HÀNH

Phụ lục I

Số TT	Họ và tên	Trình độ chuyên môn	Khoa/ Phòng
1	Trương Thị Thắm	Thạc sĩ Điều dưỡng	Điều dưỡng
2	Nguyễn Thị Hạnh	Đại học Điều dưỡng	Điều dưỡng
3	Nguyễn Thị Phương Thúy	Đại học Điều dưỡng	Điều dưỡng
4	Nguyễn Thị Hằng	Đại học Điều dưỡng	Khoa HSCC
5	Phạm Thị Thảo	Đại học Điều dưỡng	Khoa Nội tiết Tim mạch
6	Phạm Thu Hiền	Đại học Điều dưỡng	Khoa Nhi
7	Phạm Thị Mơ	Đại học Điều dưỡng	Khoa Nội tổng hợp
8	Nguyễn Thị Bích Ngọc	Đại học Điều dưỡng	Khoa 3 chuyên khoa
9	Khổng Thị Bích Thảo	Đại học Điều dưỡng	Khoa Khám bệnh
10	Đỗ Thị Huyền	Đại học Điều dưỡng	Khoa Chẩn đoán hình ảnh
11	Phạm Thị Huyền	Đại học Điều dưỡng	Khoa Sản
12	Bùi Thị Quyên	Đại học Điều dưỡng	Khoa YHCT-PHCN
13	Phan Thị Hồng Quyên	Đại học Điều dưỡng	Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn
14	Nguyễn Thị Miên	Đại học Điều dưỡng	Khoa Ngoại

SỞ Y TẾ THÁI BÌNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TP

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /PXINTH

Thái Bình, ngày tháng năm 2023

PHIẾU NHẬN XÉT QUÁ TRÌNH THỰC HÀNH KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

1. Người hướng dẫn thực hành:

- Họ và tên:
- Số chứng chỉ hành nghề KBCB:
- Phạm vi hoạt động chuyên môn:
- Khoa, đơn vị làm việc:

2. Người thực hành

- Họ và tên: Ngày tháng năm sinh
- Số căn cước công dân:
- Thời gian thực hành: (Từ ngày/tháng/năm đến ngày/tháng/năm)
- Chuyên khoa đăng ký thực hành:
- Địa điểm thực hành:

3. Kết quả thực hành:

- Năng lực thực hành chuyên môn
- Ý thức, tổ chức kỷ luật trong thời gian thực hành

**NGƯỜI HƯỚNG DẪN
THỰC HÀNH**
(Ký ghi rõ họ tên)

SỞ Y TẾ THÁI BÌNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TP

Số: /GXNTH



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Thái Bình, ngày tháng năm

GIẤY XÁC NHẬN QUÁ TRÌNH THỰC HÀNH

Bệnh viện Đa khoa thành phố Thái Bình xác nhận:

Ông/Bà:

Nam/nữ:

Ngày, tháng, năm sinh:

Địa chỉ cư trú:

Số căn cước công dân:

Ngày cấp:

Nơi cấp:

Văn bằng chuyên môn:

Năm tốt nghiệp:

Đã thực hành tại bệnh viện Đa khoa thành phố Thái Bình dohướng dẫn và đạt các kết quả như sau:

1. Thời gian thực hành:.....
2. Năng lực chuyên môn:.....
3. Đạo đức nghề nghiệp:.....

GIÁM ĐỐC

(Ký ghi rõ họ, tên và đóng dấu)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc LẬP - Tự do - Hạnh phúc

DANH SÁCH NGƯỜI THỰC HÀNH

1. Tên cơ sở Khám bệnh, chữa bệnh: Bệnh viện đa khoa Thành phố Thái Bình
2. Địa chỉ: Đường Trần Thánh Tông, Phường Lê Hồng Phong, Thành phố Thái Bình
3. Danh sách người thực hành:

STT	Họ và tên	Ngày/tháng/ Năm sinh	Địa chỉ cư trú	Văn bằng chuyên môn	Khoa đăng ký thực hành	Thời gian đăng ký thực hành (Từ..đến...)	Thủ tục tiếp nhận			Người hướng dẫn thực hành		
							Đơn của người thực hành (có/không)	Hợp đồng thực hành (có/không)	Quyết định tiếp nhận và phân công người hướng dẫn (có/không)	Họ và tên	Văn bằng chuyên môn	Số CCHN
1												
2												
...												

Thái Bình, ngày ... tháng.... năm 20...

GIÁM ĐỐC

(Ký ghi rõ họ tên và đóng dấu)