

BỆNH VIỆN NHI THÁI BÌNH
HỘI THI TAY NGHỀ, NĂM 2019

BẢNG KIỂM
THI TAY NGHỀ - KHOA TIM MẠCH

Thí sinh:

Thí sinh:

Thí sinh;

Các bước	Nội dung thực hiện	Tiêu chí đánh giá (Bảng chứng, chỉ số thực hiện)	Điểm chuẩn	Điểm đạt
I. TIẾP CẬN BỆNH NHÂN VÀO KHOA ĐIỀU TRỊ (Nếu bệnh nhân nặng, tiếp đón ngay tại buồng cấp cứu của khoa)			15	
1	Thái độ niềm nở, tác phong nhanh nhẹn, trang phục đúng quy định.	Quan sát thực tế	3	
2	Tiếp nhận bệnh nhân (<i>từ nhân viên y tế/từ phần mềm</i>), ký sổ, kiểm tra thông tin người bệnh.	Quan sát thực tế + Giấy tờ (kèm theo)	3	
3	Phương tiện cấp cứu sẵn sàng.	Quan sát thực tế chuẩn bị phương tiện;	3	
4	BS, ĐD tiến hành khám, đánh giá và xử trí ban đầu: <i>Nhận định, khám, đánh giá bệnh nhân theo ABC và xử trí-nếu có.</i>	Quan sát về đánh giá các dấu hiệu cấp cứu theo ABC	6	
II. KHÁM ĐÁNH GIÁ, XỬ LÝ BỆNH NHÂN NỘI TRÚ			65	
1	Chào hỏi, giới thiệu tên, chức danh với NB/người đại diện hợp pháp của NB, Khai thác thông tin từ người bệnh/ người nhà người bệnh.	Quan sát thực tế	3	
2	Bác sỹ thăm khám đánh giá các dấu hiệu nặng: hô hấp, tim mạch, tuần hoàn, thần kinh, tiêu hóa,	Quan sát kỹ thuật khám của bác sỹ.	10	

Các bước	Nội dung thực hiện	Tiêu chí đánh giá (Bằng chứng, chỉ số thực hiện)	Điểm chuẩn	Điểm đạt
	Thăm khám: kỹ thuật khám thần kinh, tim phổi, tiêu hóa, ... các bộ phận liên quan.			
3	Chẩn đoán: <i>Chẩn đoán xác định; Chẩn đoán mức độ; Chẩn đoán nguyên nhân; Chẩn đoán phân biệt</i>	Quan sát, Kiểm tra thực tế.	7	
4	Hướng dẫn, giải thích cho người nhà các thủ tục hành chính & về các chỉ định với người bệnh.	Quan sát; có bằng chứng giải thích với người bệnh, gia đình người bệnh.	5	
5	BS ra y lệnh, chỉ định CLS trên phần mềm.	Quan sát, thao tác thành thạo,		
	+ Chỉ định cận lâm sàng	Thao tác trên máy tính	5	
	+ Hoàn thiện HSBA	Kiểm tra thực tế HSBA	5	
7	Điều dưỡng	Quan sát.		
	+ Thực hiện các y lệnh, chỉ định trên người bệnh (điều dưỡng có thể thực hiện thủ thuật trên bệnh nhân, ...)	Quan sát, Đánh giá thực hiện kỹ thuật (có bằng kiểm quy trình kỹ thuật)	15	
	+ Lập kế hoạch chăm sóc người bệnh	Quan sát, đánh giá trên HSBA	10	
8	Điều dưỡng xếp giường cho người bệnh, bàn giao y lệnh cho nhân viên y tế, hướng dẫn người nhà phối hợp với nhân viên trong theo dõi, chăm sóc, điều trị.	Xác định tình trạng giường bệnh trên phần mềm trước khi xếp giường. Quan sát thực tế.	5	
III.1. LÀM THỦ TỤC RA VIỆN			20	
1	Bác sỹ điều trị: Thông báo trước cho người bệnh về thời gian ra viện. Tổng kết HSBA, ghi đầy đủ giấy ra viện, đơn thuốc theo quy định.	Quan sát, nghe thông báo ra viện Kiểm tra hồ sơ bệnh án, đơn thuốc nếu có .	4	
2	Điều dưỡng: Nhận y lệnh ra viện từ bác sỹ điều trị, thực hiện thuốc Hướng dẫn người nhà những thủ tục ra viện.	Quan sát và kiểm tra	4	

Các bước	Nội dung thực hiện	Tiêu chí đánh giá (Bảng chứng, chỉ số thực hiện)	Điểm chuẩn	Điểm đạt
3	Điều dưỡng: <i>Thông kê chính xác, đầy đủ mọi chi phí dịch vụ của người bệnh, đối chiếu phiếu thanh toán. Đưa người bệnh đi thanh toán, xin giấy ra viện.</i>	Quan sát Kiểm tra giấy tờ, hồ sơ bệnh án.	4	
4	Điều dưỡng: <i>Bàn giao giấy ra viện. Thông báo cho nhân viên vệ sinh thay ga, chiếu, vệ sinh giường bệnh, tủ đầu giường.</i>	Quan sát và kiểm tra	4	
5	Tư vấn giáo dục sức khỏe cho người bệnh, người nhà người bệnh: + Bác sỹ tư vấn cho người bệnh và người nhà người bệnh về điều trị tại nhà theo đơn, hẹn tái khám. + Điều dưỡng tư vấn cách chăm sóc người bệnh tại nhà và cách phát hiện những dấu hiệu bất thường để đưa trẻ đến cơ sở y tế khám.	Quan sát; Kiểm tra giấy ra viện thực tế	4	
III.2. LÀM THỦ TỤC CHUYỂN VIỆN			20	
1	Bác sỹ điều trị: + Khám, mời hội chẩn toàn khoa hoặc toàn viện. + Triển khai hội chẩn chuyên môn, hoàn thiện biên bản hội chẩn.	Quan sát, khám và giải thích gia đình bệnh nhân về tình trạng bệnh, mời hội chẩn khoa và bệnh viện kiểm tra hồ sơ, biên bản hội chẩn.	4	
2	Bác sỹ điều trị: <i>(Khi đã có chỉ định chuyển viện)</i> + Thông báo trước cho NB, NVYT về thời gian chuyển viện. + Tổng kết HSBA, ghi giấy chuyển viện theo quy định. + Liên hệ với trung tâm vận chuyển cấp cứu 115 để thông báo tình hình người bệnh và yêu cầu chuẩn bị	Quan sát và nghe tư vấn	4	

Các bước	Nội dung thực hiện	Tiêu chí đánh giá (Bảng chứng, chỉ số thực hiện)	Điểm chuẩn	Điểm đạt
	trang thiết bị phù hợp hỗ trợ vận chuyển người bệnh.			
3	<p>Điều dưỡng:</p> <ul style="list-style-type: none"> + Hoàn tất thực hiện thuốc theo y lệnh cho người bệnh. + Tổng kết HSBA: rà soát và đối chiếu đủ thuốc, vật tư, các dịch vụ kỹ thuật, ... + Hướng dẫn người nhà người bệnh chuẩn bị làm thủ tục để chuyển viện. 	Kiểm tra hồ sơ bệnh án	4	
4	<p>Điều dưỡng.</p> <ul style="list-style-type: none"> + Rà soát thống kê chính xác, đầy đủ mọi chi phí giữa phần mềm và HSBA. In phôi thanh toán, lấy chữ ký của người bệnh hoặc người nhà người bệnh. + Đưa NB/NNNB đi thanh toán, hướng dẫn trả vật dụng cá nhân mượn của Bệnh viện. <i>(Trường hợp cấp cứu/chuyển viện gấp thì hoàn tất thủ tục chuyển viện trước, sau đó hướng dẫn NNNB thanh toán sau).</i> + Hoàn thành giấy chuyển viện <i>(Duyệt Lãnh đạo BV & Phòng KHTH).</i> 	Kiểm tra hồ sơ bệnh án theo dõi	4	
5	Bàn giao cho nhân viên vận chuyển:- Bác sỹ bàn giao tình trạng người bệnh, các hành động đã xử trí, những vấn đề cần lưu ý trên đường vận chuyển, những vấn đề cần bàn giao với tuyến trên và giấy chuyển viện.- Điều dưỡng bàn giao tình trạng người bệnh, các y lệnh thuốc sử dụng trên đường vận chuyển, những lưu ý khi chăm sóc người bệnh trên đường vận chuyển.	Kiểm tra và giám sát	4	

Các bước	Nội dung thực hiện	Tiêu chí đánh giá (Bằng chứng, chỉ số thực hiện)	Điểm chuẩn	Điểm đạt
III.3. HỘI CHẨN LIÊN KHOA			20	
1	BS điều trị khám, xác định nhu cầu hội chẩn chuyên môn cấp liên khoa; báo cáo Trưởng khoa về ca bệnh hội chẩn;	Quan sát, đánh giá tình trạng NB, tuân thủ quy chế hội chẩn.	4	
2	Được sự đồng ý của Trưởng khoa thì thông báo tới thành viên, chuẩn bị các điều kiện Hội chẩn như: Mời các thành viên tham sự hội chẩn; thông tin về tình trạng bệnh, hồ sơ bệnh án, biên bản hội chẩn, địa điểm hội chẩn...	Quan sát, đánh giá HSBA, nội dung thông báo.	4	
3	Tổ chức Hội chẩn chuyên môn giữa các chuyên khoa; + Bác sỹ điều trị đọc tóm tắt tình hình diễn biến bệnh của người bệnh; + Ý kiến thảo luận của thành viên hội chẩn; + Thư ký ghi chép ý kiến thành viên, lập biên bản hội chẩn, hoàn thành biên bản hội chẩn.	Quan sát, đánh giá các bước thực hiện	4	
4	Thông qua kết luận của chủ trì hội chẩn bằng biên bản, lưu hồ sơ và triển khai ý kiến sau hội chẩn.	Quan sát, đánh giá biên bản hội chẩn.	4	
III. 4. CHỈ ĐỊNH THUỐC TRÊN PHẦN MỀM, LĨNH VÀ NHẬN BÀN GIAO THUỐC			20	
1	Điều dưỡng tổng hợp y lệnh trên máy, gửi phiếu lĩnh về khoa Dược.	Quan sát thực tế Kiểm tra trên phần mềm	5	
2	Điều dưỡng kiểm tra trên phần mềm về sự tiếp nhận phiếu lĩnh của khoa Dược.	Xác nhận phản hồi từ khoa Dược.	3	
3	Khoa Dược đưa thuốc xuống khoa lâm sàng bàn giao cho điều dưỡng chăm sóc (<i>Số lượng thuốc và vật tư (đối chiếu với phiếu), hạn sử dụng các loại</i>	Quan sát; Kiểm tra, đối chứng thực tế.	7	

Các bước	Nội dung thực hiện	Tiêu chí đánh giá (Bằng chứng, chỉ số thực hiện)	Điểm chuẩn	Điểm đạt
	<i>thuốc, số lô, nhãn mác, sự nguyên vẹn của thuốc và vật tư...</i>			
4	Bảo quản thuốc tại khoa lâm sàng (<i>Sau khi nhận thuốc, điều dưỡng bù tử trực - nếu có hoặc bảo quản thuốc trong tủ đảm bảo nhiệt độ và sạch sẽ, xếp gọn gàng</i>).	Quan sát thực tế.	5	
Tổng cộng			100	

GIÁM KHẢO CHẤM THI
(*Ký, ghi rõ họ tên*)