

UBND TỈNH THANH HÓA

TRƯỜNG CHÍNH TRỊ

BÁO CÁO

**TỔ CHỨC, QUẢN LÝ ĐIỀU HÀNH HOẠT ĐỘNG BỆNH VIỆN
VÀ PHÁT HUY TRÁCH NHIỆM THỰC THI CÔNG VỤ, THỰC
HIỆN Y ĐỨC CỦA ĐỘI NGŨ Y, BÁC SĨ BỆNH VIỆN**

Họ và tên: Lê Đình Chung

Học viên lớp: Chuyên viên đợt 4 năm 2017

Đơn vị công tác: Bệnh viện đa khoa khu vực Tĩnh Gia

Thanh Hóa, ngày 01 tháng 12 năm 2017

LỜI CẢM ƠN

Sau hai tháng học chuyên viên, tôi đã được các thầy các cô truyền đạt cho rất nhiều kiến thức và kỹ năng sống để trở thành một cán bộ Y tế, một chuyên viên có năng lực trong hoạt động giao tiếp cũng như trong công tác chuyên môn. Các thầy các cô đã giúp tôi hiểu được cuộc sống không phải chỉ đơn thuần là giao tiếp theo bản năng mà đó là cả một nghệ thuật sống vì vậy:

Tôi xin chân thành cảm ơn Ban giám hiệu Trường Chính trị Thanh Hóa, Phòng Đào tạo Trường Chính trị Thanh Hóa đã tạo điều kiện cho tôi được trở thành học viên lớp chuyên viên của Trường.

Tôi xin chân thành cảm ơn quý thầy, cô, các Bộ môn của Trường chính trị tỉnh Thanh Hóa đã tận tình truyền đạt cho tôi và lớp nhiều kiến thức quý báu trong lĩnh vực Quản lý Nhà nước mà không thể tìm được ở sách vở hay môi trường nào khác.

Tôi xin chân thành cảm ơn Ban Giám đốc Bệnh viện Đa khoa khu vực Tĩnh Gia đã tạo điều kiện tốt nhất để tôi được tham gia học lớp Chuyên viên.

Tôi xin ghi tâm, sự cố vũ không ngừng động viên của gia đình, bạn bè, đồng nghiệp; đó là nguồn động viên lớn lao, suốt thời gian qua đã luôn tiếp sức cho tôi phấn đấu hoàn thành khoá học, hoàn thành nhiệm vụ trên bước đường công tác của mình.

Xin chân thành cảm ơn!

MỤC LỤC

ĐẶT VẤN ĐỀ:	03
CHƯƠNG I - CƠ SỞ LÝ LUẬN	05
I. KHÁI NIỆM CHUNG VỀ Y ĐỨC.....	05
II. TẦM QUAN TRỌNG CỦA VIỆC NÂNG CAO Y ĐỨC TRONG BỆNH VIỆN.....	08
CHƯƠNG II - CÔNG TÁC NÂNG CAO Y ĐỨC CHO CÁN BỘ Y TẾ TẠI BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC TỈNH GIA	12
I. KHÁI QUÁT VỀ BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC TỈNH GIA.....	12
II. THỰC HIỆN NÂNG CAO Y ĐỨC CHO CÁN BỘ TẠI BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC TỈNH GIA.....	13
CHƯƠNG III - CÁC GIẢI PHÁP	17
CHƯƠNG IV - KẾT LUẬN- KIẾN NGHỊ	24
I. KẾT LUẬN:.....	24
II. KIẾN NGHỊ:.....	25

ĐẶT VẤN ĐỀ

Như chúng ta đã biết, tất cả mọi người khi có vấn đề sức khỏe phải đến bệnh viện đều có tâm lý lo lắng và mong muốn nhận được sự quan tâm, tận tình giúp đỡ, chia sẻ của thầy thuốc. Chính vì vậy, y đức của thầy thuốc đối với bệnh nhân, gia đình người bệnh có ý nghĩa đặc biệt quan trọng. Có thể coi đó như liều thuốc “tinh thần” giúp người bệnh khắc phục về mặt tâm lý, yên tâm điều trị. Trong thư gửi cán bộ y tế toàn quốc năm 1955 Bác Hồ đã dạy: “Chính phủ phó thác cho các cô, các chú việc chữa bệnh tật và giữ gìn sức khỏe của đồng bào. Đó là nhiệm vụ rất vẻ vang. Vì vậy, cán bộ phải thương yêu, phải săn sóc người bệnh như anh em ruột thịt của mình, coi họ đau đớn như mình đau đớn”, và 12 điều y đức của Gs Đỗ Nguyên Phương. Thời gian qua, bên cạnh rất nhiều những y, bác sĩ đang ngày ngày tận tâm, tận lực với bệnh nhân, vẫn còn có những y, bác sĩ đang trở thành “con sâu làm rầu nồi canh”, gây phiền hà, những nhiễu, khó khăn cho bệnh nhân. Trong lúc cả nước đang đẩy mạnh việc “Học tập, rèn luyện và làm theo tư tưởng, đạo đức, phong cách Hồ Chí Minh”, một lần nữa tiêu chuẩn đạo đức “Lương y như từ mẫu” được toàn thể cán bộ ngành Y và toàn thể xã hội quan tâm đặc biệt.

Trong những năm qua ngành Y tế đã đạt được nhiều thành tựu to lớn làm thay đổi một cách sâu sắc trên tất cả các phương diện từ nhận thức tư tưởng đến tổ chức bộ máy, phương thức hoạt động, từ y tâm y thuật đến y đức. Tuy nhiên thực tế vẫn còn tồn tại những biểu hiện tiêu cực như nhận tiền của bệnh nhân trước khi khám chữa bệnh, lợi dụng tâm lý lo lắng của bệnh nhân và người nhà để kiếm lời, nhận tiền khám, xét nghiệm và điều trị quá đắt so với thực trạng bệnh tật của bệnh nhân, tinh thần phục vụ chưa cao, ứng xử nghề nghiệp chưa tốt... làm giảm uy tín của người thầy thuốc và vị thế của ngành. Chính vì vậy nâng cao y đức cho toàn thể cán bộ trong ngành là vấn đề trọng tâm của các đơn vị sự nghiệp Y tế hiện nay, không chỉ xã hội quan tâm mà Ban Giám đốc và toàn thể cán bộ viên chức Bệnh viện Đa khoa khu vực Tỉnh Gia cũng đặc biệt quan tâm, chú trọng

nhằm tạo thương hiệu và nâng cao chất lượng khám chữa bệnh để thu hút bệnh nhân đến khám chữa bệnh và điều trị tại Bệnh viện.

Trong công tác khám chữa bệnh tại Bệnh viện vấn đề y đức và bộ quy tắc ứng xử giao tiếp được xã hội và dư luận quan tâm. Việc điều trị có kết quả tốt, không chỉ là vấn đề về thuốc, về chuyên môn mà điều trị phải theo một phương pháp toàn diện, bao gồm cả tâm lý. Sự tuân thủ việc điều trị và hiểu về căn bệnh của bệnh nhân có liên quan tới quy tắc ứng xử trong việc hợp tác với bác sĩ.

Qua thực tiễn công tác tại Bệnh viện Đa khoa khu vực Tĩnh Gia tôi nhận thấy nâng cao y đức đội ngũ y, bác sĩ trong bệnh viện có vai trò rất quan trọng từ đó nâng cao chất lượng khám chữa bệnh và điều trị bệnh nhân tại bệnh viện. Xuất phát từ lý do trên mà tôi chọn đề tài: “Giải pháp nâng cao y đức của đội ngũ cán bộ Y tế ở bệnh viện Đa khoa khu vực Tĩnh Gia”. Từ những giải pháp này mong rằng sẽ góp phần nâng cao chất lượng khám chữa bệnh và tạo dựng hình ảnh gần gũi của người cán bộ Y tế đối với bệnh nhân cũng như toàn xã hội.

CHƯƠNG I: CƠ SỞ LÝ LUẬN

I. KHÁI NIỆM CHUNG VỀ Y ĐỨC

Y đức hình thành và phát triển cùng với lịch sử y học và xã hội. Ngay từ những năm đầu xây dựng đất nước, trên cương vị người lãnh đạo, chủ tịch Hồ Chí Minh đã dành sự quan tâm đặc biệt tới sự phát triển của nền y tế nước nhà, nhất là trong vấn đề y đức của người thầy thuốc. Quan điểm y đức của Hồ Chí Minh bắt nguồn từ tư tưởng nhân văn cao cả và đạo đức cách mạng, biểu hiện rõ nét ở tình yêu thương con người sâu sắc. Người nói “phải yêu thương chăm sóc người bệnh như anh em ruột thịt của mình; coi họ đau đớn cũng như mình đau đớn, “Lương y phải như từ mẫu...”

Trên thế giới, nói đến ông tổ ngành Y phải nói đến Hypôcrat, một thầy thuốc danh tiếng thời Hy Lạp cổ đại, người sống cách chúng ta gần 2500 năm, nhưng những tư tưởng, kiến thức của ông cho đến nay vẫn còn nguyên giá trị. Đặc biệt ông đã dạy người làm ngành Y phải có Y đức, mà những lời dạy ấy, sau này những người nổi nghiệp ông đã viết nên một lời thề nghề nghiệp mà tất cả những bác sĩ khi tốt nghiệp ra trường đều phải tuyên thệ, đó là lời thề Hypôcrat:

“Tôi xin thề sẽ trung thành với quy tắc danh dự và sẽ liêm khiết trong khi hành nghề bác sĩ. Tôi sẽ săn sóc miễn phí cho người nghèo, không bao giờ đòi hỏi một sự thù lao quá đáng so với công sức đã bỏ ra. Được mời đến gia đình, mắt tôi không để ý đến mọi sự xảy ra, miệng tôi sẽ giữ kín những bí mật mà người bệnh đã thổ lộ. Tôi sẽ không lợi dụng địa vị của mình để làm đồi bại phong tục hoặc tán dương tội ác. Một lòng tôn trọng và biết ơn các thầy, tôi sẽ truyền bá cho các con cháu các thầy những giáo huấn mà tôi đã lĩnh hội được. Nếu tôi giữ trọn lời thề, người đời sẽ quý mến; nếu tôi thất hứa, tôi sẽ mang mối ô danh và cam chịu sự khinh bỉ của các bạn đồng nghiệp và của nhân dân”.

Như vậy là đã hàng ngàn năm nay, dù trong chế độ xã hội nào thì nghề thầy thuốc cũng phải lấy đạo đức làm trọng.

Và còn biết bao nhiêu những điều răn dạy của các bậc danh y, biết bao người đã toàn tâm toàn ý phục vụ người bệnh với cả cuộc đời mình. Không thiếu gì những người thầy thuốc đã lấy máu của mình để cho bệnh nhân khi cấp cứu, thậm chí có bác sĩ đã lấy cả “củ phong” chứa rất nhiều vi khuẩn phong (tức vi khuẩn gây bệnh hủi) nghiền nhỏ, tiêm vào cơ thể mình để chứng minh rằng phong là một bệnh khó lây... Đó chính là Y đức.

Kế thừa truyền thống đạo đức y học của dân tộc và giá trị đạo đức của nền y học thế giới, Chủ tịch Hồ Chí Minh đã đưa ra những quan điểm cụ thể về y đức đối với mỗi người thầy thuốc và trở thành phương châm sống, kim chỉ nam chỉ đạo đối với sự phát triển của nền y tế nước nhà:

Đạo đức là một hình thái ý thức xã hội, có vai trò to lớn đối với đời sống con người. Một trong những nét cơ bản nhất của hình thái ý thức đạo đức là tự nguyện, tự giác quan tâm đến người khác, chứ không phải cho mình. Ở Việt Nam, y đức người thầy thuốc mang đậm dấu ấn của đạo đức truyền thống phương Đông. Đạo đức xã hội tốt đẹp thì y đức cũng từ đó mà tốt đẹp theo. Ngược lại, đạo đức xã hội đi xuống thì không thể có được y đức. Hồ Chí Minh là tấm gương sáng, hiện thân của một con người nhân ái, vị tha, khoan dung, nhân hậu hết mực vì con người. Người dành tình yêu thương và chia sẻ những nỗi đau của con người. Người từng chỉ đạo: “Chính sách của Đảng và Chính phủ phải hết sức chăm nom đến đời sống của nhân dân. Nếu dân đói là Đảng và Chính phủ có lỗi, nếu dân rét là Đảng và chính phủ có lỗi, nếu dân dốt là Đảng và chính phủ có lỗi, nếu dân ốm là Đảng và Chính phủ có lỗi”.

Nghề y là một nghề cao quý, được xã hội tôn vinh. Vì vậy người thầy thuốc phải không ngừng học tập nâng cao trình độ chuyên môn, rèn luyện y đức. Y đức không chỉ là những hành động như thái độ niềm nở với người bệnh, mà còn đòi hỏi người thầy thuốc phải khiêm tốn, đối xử tốt với đồng nghiệp, giỏi về chuyên môn, không lợi dụng nghề nghiệp để chăm lo cho lợi ích của bản thân... Lương tâm nghề nghiệp trong sáng là cơ sở

để hình thành những đức tính cần có của người thầy thuốc. Lương tâm người thầy thuốc còn là cơ sở để hình thành sự cảm thông sâu sắc với nỗi đau của người bệnh, từ đó hình thành quy chuẩn của đạo đức trong nghề nghiệp:

Hiện nay đứng trước xu thế hội nhập, đất nước bước vào thời kỳ đẩy mạnh công nghiệp hóa, hiện đại hóa. Ngành y tế có nhiều điều kiện phát triển, đội ngũ cán bộ y tế có nhiều tiến bộ, trình độ. Để thực hiện tốt và giữ đúng với y đức của người thầy thuốc, cần có sự tham gia của toàn xã hội, bắt đầu bằng việc giáo dục tuyên truyền và bồi dưỡng...

Có thể nói Y đức đang là vấn đề nóng bỏng của xã hội hiện nay. Xã hội đòi hỏi người thầy thuốc phải có những phẩm chất đặc biệt. Muốn nâng cao y đức, chúng ta không thể hô hào chung chung mà phải xem xét nguyên nhân dẫn đến sự suy thoái về y đức và đề ra các biện pháp khắc phục ngay từ khi tuyển chọn cán bộ vào ngành. Vì vậy để những hình ảnh của người thầy thuốc đẹp mãi trong lòng nhân dân, và để cho y đức luôn là niềm tự hào của ngành y, mỗi thầy thuốc cần phải nêu cao lòng nhân ái, cần phải không ngừng nâng cao trình độ chuyên môn, nâng cao tinh thần trách nhiệm đối với bệnh nhân. Tất cả thầy thuốc phải coi “ Y đức là một trong những quy chuẩn của đạo đức xã hội hiện nay”.

II. TẦM QUAN TRỌNG CỦA VIỆC NÂNG CAO Y ĐỨC TRONG BỆNH VIỆN

1. Đối với cán bộ Y tế:

- Thể hiện tính chuyên nghiệp trong thi hành nhiệm vụ chuyên môn;
- Giúp hoàn thành sứ mệnh của người thầy thuốc mà xã hội và nhân dân trao gửi;
- Giúp người thầy thuốc khẳng định vị thế của mình trước người bệnh và người nhà người bệnh;
- Giúp được thầy thuốc nêu cao tinh thần yêu ngành yêu nghề nâng cao chất lượng điều trị và chăm sóc toàn diện cho bệnh nhân.

2. Đối với người bệnh:

- Giúp tạo dựng được niềm tin của người bệnh và người nhà người bệnh với cán bộ y tế;
- Giúp tăng cường được hiệu quả điều trị;
- Đảm bảo được quyền của người bệnh được chăm sóc toàn diện và quyền được tôn trọng.

3. Đối với Bệnh viện:

- Tăng cường sự hài lòng của người bệnh và nhân dân với bệnh viện;
- Nâng cao chất lượng phục vụ;
- Xây dựng thương hiệu bệnh viện;
- Góp phần giúp bệnh viện phát triển ngày càng vững mạnh.

4. Thực trạng vấn đề y đức tại bệnh viện hiện nay

Ai đã từng đi khám bệnh hoặc đi chữa bệnh ở các cơ sở y tế mới thấy được câu nói của Bác Hồ “Lương y như từ mẫu” quan trọng đến nhường nào. Làm bất cứ nghề gì cũng cần đến lương tâm, trách nhiệm, đạo đức của người làm nghề, nhưng với đặc thù của

ngành y thì người hành nghề cần phải đề cao đạo đức nghề nghiệp mà xã hội thường gọi là y đức.

Đặc thù lao động của ngành y tế liên quan đến tính mạng, sức khỏe con người là ngành nhân đạo (thầy thuốc) vì vậy đòi hỏi người cán bộ y tế phải tinh thông nghề nghiệp, phải có lương tâm nghề nghiệp. Phải được đào tạo nghiêm túc với thời gian dài hơn các ngành khác (6 năm học đại học sau đó phải học 1 năm chuyên khoa định hướng, 2 năm chuyên khoa cấp I rồi 2 năm chuyên khoa cấp II thành 11 năm hoặc 1 năm chuyên khoa định hướng, 2 năm thực tập mới hành nghề giỏi được).

Lao động ngành y là loại lao động đặc thù, gắn với trách nhiệm cao trước sức khỏe của con người và tính mạng của người bệnh. Là lao động hết sức khẩn trương giành giật từng giây từng phút trước tử thần để cứu tính mạng người bệnh. Là lao động liên tục cả ngày đêm, diễn ra trong điều kiện không phù hợp của quy luật sinh lý con người làm ảnh hưởng rất nhiều đến sức khỏe nhân viên y tế, trực đêm, ngủ ngày và ngược lại. Lao động trong môi trường không thuận lợi, không phù hợp với tâm lý con người. Tiếp xúc với người bệnh đau đớn, bệnh tật, độc hại, lây nhiễm, hoá chất, chất thải môi trường bệnh viện. Là lao động cực nhọc căng thẳng (đứng mổ hàng chục tiếng đồng hồ, tiếp xúc với tác nhân gây bệnh lây, lao, phong, HIV, AIDS.) Chịu sức ép nặng nề của dư luận xã hội, thái độ hành vi không đúng của người bệnh và người nhà bệnh nhân khi không thoả mãn nhu cầu của họ trong khi điều kiện đáp ứng không có, người thầy thuốc không thể thực hiện được.

Là loại lao động luôn tiếp xúc với những người có sức khỏe về thể chất và tinh thần không bình thường. Người bệnh là người có tổn thương về thể chất và tinh thần, họ luôn lo lắng bức xúc với tình trạng bệnh tật của mình. Vì vậy họ buồn phiền, cáu gắt dễ có phản ứng phức tạp, nếu như trình độ nhận thức hiểu biết chưa tốt, thiếu giáo dục, thiếu bản lĩnh thì họ sẽ có những hành vi không đúng mức với thầy thuốc những người đang tìm cách cứu sống họ. Khi trong gia đình có người bị bệnh cả nhà lo lắng đưa người bệnh

đến cơ sở y tế, họ yêu cầu người thầy thuốc và bệnh viện quá mức trong lúc đáp ứng của bệnh viện không có thể, họ coi trách nhiệm của bệnh viện là phải đáp ứng nhu cầu của họ mà không thấy trách nhiệm của mình là phải hợp tác với bệnh viện để tìm mọi cách tốt nhất điều trị người bệnh. Do đó dễ gây thắc mắc, căng thẳng giữa thầy thuốc và người bệnh.

Vì vậy đối với ngành y tế đạo đức nghề nghiệp đòi hỏi phải phấn đấu cao hơn và quan tâm sâu sắc hơn.

Hơn nửa thế kỷ qua các thế hệ thầy thuốc và nhân viên y tế trên mọi miền của đất nước đã tận tụy hy sinh trong việc bảo vệ sức khỏe nhân dân qua các cuộc kháng chiến bảo vệ tổ quốc cũng như trong thời kỳ hoà bình xây dựng đất nước. Bằng trí tuệ và lòng yêu nước vô hạn và tình nhân ái sâu sắc, hàng vạn cán bộ y tế nhiều thế hệ đã thâm lặng chiến đấu không mệt mỏi, ngày đêm chăm sóc người bệnh cứu sống hàng triệu sinh mạng con người, dập tắt kịp thời nhiều vụ dịch nguy hiểm, hạ tỷ lệ tử vong, nâng cao tuổi thọ trung bình cho người Việt Nam, tổ chức mạng lưới y tế rộng khắp từ đồng bằng, miền núi, từ thành thị đến nông thôn kể cả những nơi hải đảo xa xôi hẻo lánh để phục vụ nhân dân phòng bệnh, chăm sóc sức khỏe nhân dân.

Đào tạo nhiều cán bộ có chất lượng cho ngành ứng dụng nhiều kỹ thuật tiên tiến, hiện đại vào việc nâng cao chất lượng chẩn đoán, điều trị và chăm sóc bệnh nhân, cử nhiều chuyên gia phục vụ sự nghiệp bảo vệ sức khỏe cho nhân dân trong các nước. Dù bất kỳ ở đâu các thế hệ thầy thuốc Việt Nam vẫn nêu cao tinh thần phục vụ, thực hiện tốt đạo đức y tế phục vụ người bệnh với trách nhiệm cao xây dựng ngành y tế phát triển ngang tầm với các nước trong khu vực.

Tuy nhiên, khi chuyển từ cơ chế bao cấp sang cơ chế thị trường, nhu cầu khám chữa bệnh bảo vệ sức khỏe nhân dân ngày càng tăng cao, trong lúc kinh phí dành cho ngành y tế có hạn, đời sống cán bộ y tế quá khó khăn, điều kiện đáp ứng thiếu thốn, nhu cầu khám chữa bệnh của nhân dân ngày càng tăng cao trong lúc điều kiện đáp ứng thiếu

thốn, ngành y tế đã phấn đấu nỗ lực hết sức mình để duy trì hoạt động đầy mạnh công tác bảo vệ sức khoẻ nhân dân. Trình độ cán bộ y tế được nâng cao, kỹ thuật hiện đại được áp dụng, các máy móc trang thiết bị được bổ sung, chất lượng khám chữa bệnh được nâng cao rõ rệt, nhiều bệnh hiểm nghèo trước đây phải chuyển ra nước ngoài thì ngày nay đã giải quyết được ở trong nước.

Tuy nhiên so với nhu cầu thì chúng ta chưa có điều kiện để đáp ứng. Vì vậy không khỏi có những tiêu cực xảy ra vi phạm đạo đức y học của một số ít cán bộ y tế đòi hỏi chúng ta phải luôn quan tâm giáo dục, rèn luyện để giảm bớt những tiêu cực làm ảnh hưởng đến thanh danh của người thầy thuốc.

Hiện nay, ở nước ta, ngay cả những bệnh viện tiên tiến xuất sắc vẫn chưa đạt được sự hài lòng cao của người bệnh. Để cải thiện chỉ số hài lòng của bệnh nhân, nâng cao y đức cho đội ngũ cán bộ y tế có quan trọng, góp phần làm cho người bệnh yên tâm, hợp tác điều trị và trong nhiều trường hợp, nó còn quyết định sự thành công trong việc chữa bệnh cho bệnh nhân.

Còn một bộ phận ngũ y bác sĩ vi phạm vấn đề y đức với các biểu hiện là: kê đơn thuốc đắt tiền để hưởng phần trăm hoa hồng của dược viên; móc ngoặc chuyển bệnh nhân về phòng khám tư; thiếu tôn trọng bệnh nhân; lơ là, sao nhãng không hoàn thành nghĩa vụ; gây khó khăn cho bệnh nhân để nhận tiền bệnh nhân.....Vậy đâu là nguyên nhân dẫn đến tình trạng trên.

CHƯƠNG II: CÔNG TÁC NÂNG CAO Y ĐỨC CHO CÁN BỘ Y TẾ TẠI BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC TỈNH GIA

I. KHÁI QUÁT VỀ BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC TỈNH GIA.

1. Đặc điểm tình hình

Bệnh viện Đa khoa khu vực Tỉnh Gia là Bệnh viện hạng II tuyến tỉnh, nằm ở phía nam tỉnh Thanh Hóa. Bệnh viện được thành lập từ Bệnh viện Đa khoa huyện Tĩnh Gia theo Quyết định số 1756/QĐ-UBND ngày 06 tháng 6 năm 2014 của Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh Thanh Hóa về việc thành lập Bệnh viện Đa khoa khu vực Tĩnh Gia.

Hiện nay, bệnh viện với quy mô 200 giường bệnh, có 254 cán bộ viên chức, lao động hợp đồng được phân bổ tại 20 khoa phòng, trong đó:

- Thạc sỹ y học: 06 người
- Chuyên khoa II: 02 người
- Chuyên khoa I: 11 người
- Bác sỹ: 31 người
- Điều dưỡng và cán bộ khác: 204 người

Những đặc điểm chính:

Được sự quan tâm chỉ đạo trực tiếp là Sở Y tế, sự phối hợp chặt chẽ có hiệu quả của các cấp, các ngành trong huyện và sự quyết tâm phấn đấu không ngừng của toàn thể cán bộ viên chức trong toàn Bệnh viện đã đạt được những thành tựu đáng ghi nhận về công tác khám chữa bệnh và chăm sóc sức khỏe nhân dân huyện nhà.

Bệnh viện có đội ngũ cán bộ, viên chức trẻ được đào tạo có hệ thống, có định hướng, sát với nhu cầu công việc, có thái độ nghiêm túc trong công việc và lòng say mê nghề nghiệp. Bệnh viện đã có một cơ sở vật chất phục vụ cho công tác khám, chữa bệnh

tương đối để đáp ứng nhu cầu khám chữa bệnh. Đây là điều kiện tốt để hoàn thành nhiệm vụ và không ngừng nâng cao chất lượng khám chữa bệnh của Bệnh viện.

Bên cạnh đó, Bệnh viện luôn có nhiều thuận lợi cơ bản đó là sự quan tâm của Huyện ủy, Hội đồng nhân dân, Ủy ban nhân dân, các ban ngành trong huyện, đặc biệt được sự chỉ đạo sát sao của Sở Y tế, sự phối kết hợp chặt chẽ với các Bệnh viện trong tỉnh, tranh thủ mọi nguồn viện trợ nước ngoài và các chương trình hợp tác Quốc tế.

Đồng thời với sự đoàn kết thống nhất cao của tập thể lãnh đạo Đảng, Chính quyền, các Đoàn thể, sự chuyển biến tích cực trong cải cách hành chính, quy trình phục vụ tiến bộ vượt bậc về thay đổi tư duy, về tinh thần, thái độ phục vụ người bệnh của cán bộ công chức, viên chức, thực hiện triệt để “Bệnh nhân đến đón tiếp niềm nở, bệnh nhân ở chăm sóc tận tình, bệnh nhân về dặn dò chu đáo”.

Hiệu ứng tích cực do những kết quả đã đạt được của bệnh viện trong thời gian qua, bước đầu đã khẳng định được thương hiệu, tạo được niềm tin của các tầng lớp nhân dân trong và ngoài tỉnh.

2. Chức năng, nhiệm vụ

Bệnh viện Đa khoa khu vực Tỉnh Gia là Bệnh viện hạng II tuyến tỉnh, bệnh viện có chức năng và nhiệm vụ: Khám chữa bệnh; phòng bệnh; chỉ đạo tuyến; đào tạo; hợp tác quốc tế và kinh tế y tế.

II. THỰC HIỆN NÂNG CAO Y ĐỨC CHO CÁN BỘ TẠI BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC TỈNH GIA

Một là: Chúng tôi đã thực hiện tốt công tác tuyên truyền, phổ biến các văn bản quy phạm pháp luật về quy tắc ứng xử, giao tiếp, Thực hiện tốt 12 điều y đức đem lại sự hài lòng tạo niềm tin cho bệnh nhân, người nhà bệnh nhân.

Đối với bệnh nhân và người nhà bệnh nhân: Thông qua tuyên truyền trực tiếp trong các buổi sinh hoạt hội đồng người bệnh tại khoa, phòng và gián tiếp qua các bảng

công khai tại Bệnh viện, bệnh nhân và người nhà cơ bản đã nắm được quyền và nghĩa vụ của mình đối với cơ sở y tế. Từ đó, thực hiện tốt các quyền, nghĩa vụ, trách nhiệm trong khám, chữa bệnh và các quy định về nếp sống văn hóa, văn minh trong bệnh viện.

Hai là, chúng tôi tiếp tục duy trì thực hiện tốt “đường dây nóng”, hòm thư góp ý. Thông qua hoạt động “đường dây nóng”, hòm thư góp ý, Bệnh viện đã ghi nhận được những phản ánh của bệnh nhân và người nhà bệnh nhân về tinh thần, thái độ phục vụ của cán bộ, nhân viên bệnh viện để điều chỉnh, giải quyết, nâng cao hơn nữa chất lượng phục vụ nhân dân.

Ba là, trong những năm qua, Bệnh viện Đa khoa khu vực Tỉnh Gia đã tập trung xây dựng phong cách, thái độ phục vụ văn minh, thân thiện, không để xảy ra tiêu cực. Cụ thể:

- Các khoa, phòng trong toàn Bệnh viện quyết tâm thực hiện khẩu hiệu: “Bệnh nhân đến đón tiếp niềm nở, bệnh nhân ở chăm sóc tận tình, bệnh nhân về dặn dò chu đáo”, từng bước hoàn thiện phong cách đón tiếp chuyên nghiệp, điều trị, chăm sóc cho bệnh nhân giúp người bệnh tin tưởng, an tâm điều trị.
- Thực hiện đánh giá sự hài lòng của người bệnh gắn với công tác cải cách hành chính đã đạt được kết quả tích cực. Tỷ lệ hài lòng chung của người bệnh đạt mức cao, tuy nhiên vẫn còn một số hạn chế về cơ sở vật chất hạ tầng chưa thực sự đáp ứng được mong mỏi của người bệnh và nhân dân.

Bốn là, Bệnh viện thường xuyên thực hiện tốt công tác kiểm tra, giám sát. Thông qua công tác kiểm tra, giám sát thường xuyên, công tác chuyên môn, công tác thực hiện nội quy, quy chế của bệnh viện cũng như việc thay đổi phong cách, thái độ phục vụ hướng đến hài lòng người bệnh được duy trì ổn định và ngày càng chuyển biến tích cực hơn.

Năm là, kịp thời biểu dương, khen thưởng cá nhân, tập thể có thành tích xuất sắc. Cùng với đó, thông qua việc bệnh nhân, người nhà bệnh nhân khen ngợi trực tiếp, hay qua hộp thư góp ý, đường dây nóng... cũng đã có tác dụng động viên, khích lệ cán bộ, nhân viên bệnh viện trong quá trình thực hiện nhiệm vụ.

Tuy nhiên, vì nhiều nguyên nhân cả khách quan lẫn chủ quan còn một số tồn tại của một số cán bộ y tế của bệnh viện như:

- Vẫn còn một số Bác sĩ thăm, khám bệnh qua loa; chưa thực sự làm hết trách nhiệm; chưa quan tâm, chia sẻ với người bệnh.
- Một số nhân viên y tế chưa thực hiện đúng quy định về việc hướng dẫn người bệnh cách sử dụng thuốc; thiếu hướng dẫn, tư vấn tình trạng bệnh cho bệnh nhân.
- Số ít Bác sĩ, Điều dưỡng, Nữ hộ sinh và Kỹ thuật viên có thái độ chưa đúng mực, thiếu nhẹ nhàng với người bệnh tạo tâm lý không tốt từ phía người bệnh và gia đình bệnh nhân.
- Cá biệt có nhân viên y tế có hành vi gợi ý quà biếu, sách nhiễu. Những biểu hiện hạn chế nêu trên gây phiền hà cho người bệnh, làm cho người bệnh và người nhà bệnh nhân bức xúc, thắc mắc và không hài lòng, làm ảnh hưởng xấu tới hình ảnh người thầy thuốc trong nhân dân.

Để tiếp tục thực hiện tốt nhiệm vụ quan trọng về xây dựng phong cách ứng xử của cán bộ, nhân viên bệnh viện trong công tác khám chữa bệnh, trong thời gian tới, bên cạnh duy trì tốt các hoạt động chuyên môn, bệnh viện cũng tiếp tục triển khai đồng bộ các hình thức lấy ý kiến bệnh nhân: hộp thư góp ý, phiếu khảo sát, đường dây nóng, lấy ý kiến trực tiếp... để kịp thời chấn chỉnh những mặt còn hạn chế, đồng thời giải quyết kịp thời những thắc mắc mà bệnh nhân, người nhà bệnh nhân đưa ra.

Đồng thời, bệnh viện phải luôn tăng cường công tác giám sát, kiểm tra và đánh giá việc thực hiện quy tắc ứng xử, thái độ phục vụ người bệnh của cán bộ nhân viên y tế; xử lý nghiêm minh với những hành vi ứng xử không phù hợp của cán bộ y tế trong khoa,

phòng với người bệnh; kiên quyết đưa ra khỏi ngành những cán bộ y tế thiếu lương tâm, trách nhiệm, có các biểu hiện: thờ ơ, hách dịch, vơ vãi, gây phiền hà cho người bệnh...

Thưa các quý vị, các đồng chí, đồng nghiệp. Kết quả sự hài lòng của người bệnh phải là thành quả của cả tập thể. Chính vì vậy nâng cao nhận thức y đức và đổi mới phong cách ứng xử, giao tiếp một cách chuyên nghiệp được lãnh đạo Ban giám đốc bệnh viện, các cán bộ chủ chốt của khoa, phòng quán triệt đến toàn thể nhân viên bệnh viện thông qua giao ban, chỉ đạo thực tế hàng ngày, từ đó có được sự đồng lòng, chung sức quyết tâm đổi mới. Lãnh đạo bệnh viện, lãnh đạo quản lý các khoa, phòng cũng phải thường xuyên, sâu sát tìm hiểu tâm tư nguyện vọng của từng nhân viên mình quản lý để hỗ trợ giúp đỡ, đồng thời giáo dục cho nhân viên của khoa phòng nâng cao y đức. Ban Giám đốc bệnh viện cũng cần có chế độ khen thưởng, biểu dương kịp thời khen thưởng các tấm gương người tốt, việc tốt, nhất là các cá nhân được người bệnh hài lòng khen ngợi.

CHƯƠNG III: CÁC GIẢI PHÁP

Ngày nay, Y đức không còn là vấn đề riêng của ngành y tế, mà là một thành tố của đạo đức xã hội, một trong những truyền thống văn hóa cao đẹp của dân tộc ta.

Thực trạng về Y đức hiện nay, một vấn đề đã thu hút sự chú ý của nhiều người, nhiều ngành nghề khác nhau với những quan điểm, nhận thức và thái độ khác nhau.

Đề nâng cao Y đức không chỉ là sự hô hào chung chung mà phải nghiên cứu, xem xét và tìm hiểu nguyên nhân dẫn đến sự sa sút về đạo đức của một số thầy thuốc và nhân viên y tế trong giai đoạn vừa qua. Trong nền kinh tế thị trường định hướng xã hội chủ nghĩa ở nước ta, ngành y tế cũng không tách khỏi cái chung của toàn xã hội.

Cần phải tìm hiểu, xem xét những nguyên nhân xuất phát từ vai trò quản lý nhà nước về y tế, các chính sách, cơ chế của dịch vụ khám chữa bệnh, tác động của các tổ chức xã hội và mỗi người dân đối với ngành, đến những nguyên nhân từ sự chuyển đổi cơ chế nền kinh tế, sự phát triển kinh tế xã hội, khả năng đảm bảo mức sống và điều kiện làm việc của người thầy thuốc, để từ đó có thể ngăn chặn kịp thời và hiệu quả sự sa sút đạo đức của một bộ phận không nhỏ những người làm công tác y tế trong giai đoạn hiện nay. Trên cơ sở đó ta đưa ra một số giải pháp sau:

Một là: Nâng cao nhận thức y đức

Đối với nhân viên y tế: cần tuyên truyền giáo dục để mỗi người nhân viên y tế trong cơ quan nhận thức một cách sâu sắc về ý nghĩa cao quý của nghề nghiệp mà mình đã lựa chọn, có lòng yêu ngành, yêu nghề, với đạo đức, trách nhiệm và tình yêu thương chia sẻ với các đối tượng bệnh nhân. Luôn có tinh thần học hỏi nâng cao tay nghề chuyên môn, trau dồi đạo đức lối sống.

Đối với người bệnh và người dân: Cần tuyên truyền sâu rộng những kiến thức về phòng và chữa bệnh tật, những chế độ chính sách xã hội, bảo hiểm y tế, quyền lợi và nghĩa vụ, để người dân hiểu khi tham gia khám chữa bệnh.

Hai là:

Xây dựng được các tiêu chí, tiêu chuẩn theo chức trách vị trí việc làm như nhóm giải pháp về chuyên môn. Tập trung phát triển một số kỹ thuật mới và hiện đại tại các cơ sở khám chữa bệnh. Đẩy mạnh công tác nghiên cứu khoa học, sáng kiến cải tiến kỹ thuật để phát huy trí tuệ đào tạo cán bộ có trình độ chuyên môn sâu. Củng cố chế độ trực chuyên môn, buồng trực phải có biển, bảng rõ ràng, cán bộ trực phải có mặt 24/24 giờ, khi có trường hợp cấp cứu phải theo dõi cấp cứu kịp thời. Nhân viên trực phải bật ánh sáng điện tại phòng trực và không chột trái cửa. Trục lãnh đạo, Bác sĩ trưởng kíp trực hải tăng cường kiểm tra nhân viên trực, kiểm tra khi người bệnh mới nhập viện, người bệnh cấp cứu, có diễn biến nặng trong phiên trực. Nghiêm cấm cán bộ trực chỉ định giải quyết chuyên môn qua điện thoại...

Ba là:

Thiết lập mối quan hệ truyền thông “thầy thuốc - người bệnh” Mọi người bệnh khi đi bệnh viện đều ao ước có người quen trong bệnh viện để tránh phải chờ đợi lâu, được thầy thuốc và nhân viên bệnh viện nhiệt tình. Người ta nhận thấy rằng thiết lập mối quan hệ với thầy thuốc là sự mong muốn của tất cả mọi người bệnh.

Những yếu tố tăng cường mối quan hệ thầy thuốc – người bệnh bao gồm: Thầy thuốc chủ động giới thiệu về mình với người bệnh và gia đình họ ngay từ khi người bệnh nhập viện. Ấn tượng ban đầu của người bệnh về sự quan tâm của bác sĩ, điều dưỡng và nhân viên bệnh viện sẽ tác động mạnh đến tâm lý và mở đầu cho sự thiết lập mối quan hệ thầy thuốc - người bệnh. Niềm tin của người bệnh sẽ được nhân đôi nếu khi nhập viện được đón tiếp ngay và nếu Bác sĩ hoặc Điều dưỡng nói với người bệnh “bệnh viện sẽ cố gắng tạo điều kiện để người bệnh được điều trị và chăm sóc tốt nhất, đồng thời khuyên

khích người bệnh nếu có băn khoăn thì mạnh dạn hỏi thầy thuốc và nhân viên y tế”. Câu nói này phải được coi là “thuốc chữa bệnh” và là sự khởi đầu cho công việc chuyên môn của mọi thầy thuốc và nhân viên y tế mỗi khi tiếp nhận người bệnh. Bác sĩ và Điều dưỡng trực tiếp chăm sóc người bệnh cần cố gắng nhớ tên bệnh nhân và diễn biến bệnh của họ, xung hô với người bệnh sao cho phù hợp. Hàng ngày, nên dùng thời gian thích đáng để tiếp xúc và nói chuyện với người bệnh bên cạnh công việc khám bệnh, điều trị và chăm sóc.

Trong thực hành lâm sàng không một Bác sĩ và Điều dưỡng nào có thể lường trước được mọi tai biến có thể xảy ra với người bệnh. Đã có nhiều trường hợp khi có biến chứng, sai sót chuyên môn xảy ra ngoài ý muốn của thầy thuốc làm ảnh hưởng đến sức khoẻ người bệnh nhưng người bệnh không khởi kiện bởi 2 lý do: một là thầy thuốc thiết lập được mối quan hệ tốt với người bệnh; hai là thầy thuốc giải thích cho người bệnh vì sao có biến chứng thay vì chỉ có thông báo biến chứng.

Giải thích thấu đáo khi người bệnh có than phiền hoặc tai biến: Trong thực hành lâm sàng người bệnh có thể gặp các biến chứng do diễn biến của bệnh, do hạn chế của y học và đôi khi do sơ suất của cán bộ y tế. Khi có biến chứng xảy ra, người bệnh không thể phân biệt được do bệnh hay do cán bộ y tế sơ xuất. Vì vậy, khi cán bộ y tế khi đã cố gắng hết sức mà biến chứng hoặc kết quả không mong muốn vẫn xảy ra thì cần phải giành đủ thời gian để tiếp xúc và giải thích cho người bệnh. Cách thức giải thích và sự đồng cảm của Bác sĩ, Điều dưỡng và nhân viên y tế về những biến chứng sẽ làm cho người bệnh giảm hoặc từ bỏ ý định khiếu kiện.

Cung cấp thông tin “xấu” cho người bệnh và người nhà kịp thời: Mọi cán bộ y tế cần biết chuẩn bị về tinh thần cho người bệnh và người nhà trước khi cung cấp các thông tin xấu về sức khoẻ cho người bệnh. Cần tránh đưa tin “xấu” đột ngột có thể gây sốc và khủng hoảng về tinh thần cho người bệnh.

Không để người bệnh ra viện còn bức xúc chưa được giải quyết: Những trải nghiệm trong quá trình nằm viện luôn dẫn đến những cảm xúc tốt hoặc không tốt của người bệnh lúc ra viện; đa số người bệnh rất cảm động khi nói lời cảm ơn khi ra viện, song cũng có ít trường hợp người bệnh trút bức tức vào thời điểm ra viện. Hình ảnh của bệnh viện có thể được tăng lên hoặc giảm đi khi người bệnh ra viện, vì vậy không để người bệnh ra viện mà còn có điều bức xúc chưa được giải quyết. Bốn là: Thông tin cho người bệnh đầy đủ, đúng mức và kịp thời.

Những thông tin thiết yếu người bệnh cần nhận được bao gồm nhưng không hạn chế bởi các thông tin như sau:

- Chẩn đoán;
- Phương pháp điều trị;
- Các can thiệp thủ thuật, phẫu thuật;
- Các chăm sóc, theo dõi sẽ thực hiện trên người bệnh;
- Thuốc điều trị hàng ngày;
- Các diễn biến và tiến triển của người bệnh;
- Chi phí khám chữa bệnh;
- Quyền và nghĩa vụ của người bệnh khi nằm viện.
- Người bệnh ra viện cần sự hướng dẫn cụ thể của Bác sĩ và Điều dưỡng như: theo dõi những biến chứng như đau, nhiễm trùng, hạn chế vận động, các dùng thuốc, chế độ ăn, hẹn thời gian khám lại và cung cấp cho người bệnh số điện thoại để liên hệ nếu phát hiện có những dấu hiệu nặng cần đến bệnh viện sớm.
- Các thông tin cho người bệnh cần phải đúng lúc và đúng mức, không nên nói quá về sự thành công và ngược lại không nói quá về khả năng xảy ra nguy cơ làm người bệnh

hoang mang. Ví dụ “bệnh này sẽ dẫn đến ung thư nếu không điều trị kịp thời”. Các điều dưỡng cần chú ý thông tin cho người bệnh trong suốt quá trình làm thủ thuật, đặc biệt những thời khắc quan trọng của các bước thủ thuật.

Năm là:

Không để người bệnh mặc cảm với những khác biệt về sự công bằng Mọi cán bộ, viên chức bệnh viện cần tôn trọng nguyên tắc “người đến trước phục vụ trước” trừ khi có cấp cứu; các Điều dưỡng trưởng cần đảm bảo công bằng trong việc bố trí buồng bệnh/giường bệnh cho người bệnh; các bác sĩ trưởng khoa cần đảm bảo công bằng trong việc bố trí bác sĩ có tay nghề để giải quyết các kỹ thuật phức tạp cho người bệnh mà không bị phân biệt bởi khả năng chi trả của người bệnh.

Đối với những người bệnh có bảo hiểm, cán bộ y tế cần giải thích công khai cho người bệnh những dịch vụ bảo hiểm y tế không chi trả để người bệnh lựa chọn; những hạn chế về bảo hiểm y tế thường làm cho người bệnh trút sự khó chịu lên cán bộ y tế và mặc cảm về sự nhiệt tình của cán bộ y tế chứ không phải cơ quan bảo hiểm y tế.

Bác sĩ và cán bộ y tế cần đứng về phía người bệnh đối với những quy định của bảo hiểm xét thấy hạn chế quyền lợi khám chữa bệnh của bệnh nhân, không vì những thủ tục hành chính của bảo hiểm làm chậm trễ khám chữa bệnh. Trong thực tế đã có những trường hợp vì thủ tục hành chính của bảo hiểm dẫn đến khám chữa bệnh không kịp thời và người bệnh khởi kiện.

Sáu là:

Phòng ngừa sự cố y khoa và đảm bảo an toàn người bệnh. Khác với các khoa học chính xác trong lĩnh vực điện tử, viễn thông, vi tính v.v... có thể đạt được sự chính xác 100%, trong lĩnh vực y học các bác sĩ chỉ có thể đưa ra các “chẩn đoán” nên luôn kèm theo các sai số, đằng sau những thành công của các thầy thuốc giỏi bao giờ cũng có những thất bại mà người bệnh là nạn nhân của sự rủi ro ngoài ý muốn. An toàn người

bệnh là nguyên tắc hàng đầu trong thực hành y khoa, là thành tố quan trọng nhất về chất lượng bệnh viện. Ở bất cứ thời điểm nào trong tiến trình điều trị và chăm sóc người bệnh đều gắn liền với các sự cố y khoa không mong muốn và luôn luôn là mối đe dọa thường trực đối với người bệnh mà mọi cán bộ y tế và mọi cơ sở y tế phải cảnh giác cao. Vì vậy, an toàn người bệnh là mục tiêu hàng đầu trong thực hành và quản lý chất lượng bệnh viện hiện nay.

Chúng ta cần có một tư duy mới về văn hóa bệnh viện đó là “Văn hóa xin lỗi”. Thông thường người bệnh không phân biệt được nguyên nhân của các biến chứng do cầu thả, do tiên lượng kém, do ngẫu nhiên hay do hạn chế của y học. Bệnh viện cũng cần nghiêm túc kiểm điểm khi xảy ra các tai biến cho người bệnh cho dù nguyên nhân gì. Đồng thời cũng cần xin lỗi người bệnh do những hạn chế về tiên lượng, những tai biến không do chủ ý mà do sự cố khách quan ngoài ý muốn. Như vậy, xin lỗi không có nghĩa là thừa nhận sai sót mà kèm theo đó là sự đồng cảm với tổn thất của người bệnh và qua đó nhận được sự đồng cảm của người bệnh về những hạn chế của cơ sở y tế, cũng như những hạn chế về y học.

Bấy là:

Đánh giá sự hài lòng của người bệnh. Điều tra đo lường sự hài lòng của người bệnh phải coi là một trong những công cụ của quản lý bệnh viện, Giám đốc bệnh viện phải coi việc đánh giá chỉ số hài lòng của người bệnh như việc kiểm toán tài sản vô hình hàng năm về uy tín, thương hiệu, chất lượng dịch vụ và tình cảm của người bệnh dành cho bệnh viện.

Các thông tin từ đo lường sự hài lòng của người bệnh cần đảm bảo khách quan, phải được nghiên cứu, phân tích kỹ lưỡng để:

- Xác định mức độ hài lòng của người bệnh tại thời điểm nghiên cứu;
- Xác định các yếu tố tác động đến sự hài lòng của người bệnh;

- So sánh đánh giá của người bệnh trên từng tiêu chí giữa hiện tại so với trước đây để làm cơ sở trong việc cải tiến và hoạch định các chiến lược trong tương lai.

CHƯƠNG IV. KẾT LUẬN VÀ KIẾN NGHỊ

I. KẾT LUẬN

Nâng cao nhận thức ý thức cho nhân viên trong bệnh viện là vấn đề đang được cả xã hội quan tâm. Kết hợp với thực hiện quy tắc ứng xử do Bộ Y tế ban hành, mỗi bệnh viện cần xây dựng thành chương trình hành động và có các giải pháp triển khai hiệu quả.

Cán bộ y tế bệnh viện cần được đào tạo và trau dồi về các kỹ năng giao tiếp, kỹ năng ứng xử phù hợp với từng người bệnh, cần thiết lập mối quan hệ tốt với người bệnh, với người nhà người bệnh, với đồng nghiệp; không vì lợi nhuận mà vi phạm nguyên tắc hành nghề, không làm tổn thương danh dự nghề y.

Đại bộ phận các cán bộ y tế ở bệnh viện Đa khoa khu vực Tỉnh Gia luôn nêu cao tinh thần rèn luyện, tu dưỡng phẩm chất đạo đức và trình độ chuyên môn để đáp ứng nhu cầu trong công việc giai đoạn hiện nay góp phần xứng đáng vào công cuộc đổi mới, bên cạnh những điển hình tiên tiến gương "người tốt, việc tốt" trong ngành y tế còn có những biểu hiện thiếu ý thức, trách nhiệm đối với sức khỏe bệnh nhân.

THÔNG TIN LIÊN HỆ:

Để lại thắc mắc, nội dung bạn muốn tư vấn để Tổng đài [Luân văn 1080](http://luanvan1080.com) tư vấn cho bạn nhé!

Liên hệ dịch vụ viết tiểu luận thuê:

<https://luanvan1080.com/dich-vu-nhan-viet-lam-thue-tieu-luan-tren-moi-linh-vuc.html>

Hoặc qua SĐT: 096.999.1080 hoặc email: luanvan1080@gmail.com để được giúp đỡ nhé!