SỞ Y TẾ TỈNH QUẢNG NGÃI
BỆNH VIỆN SẢN – NHI TỈNH
Số: 247/QĐ-BVSN

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

Quảng Ngãi, ngày 26 tháng 7 năm 2018

QUYẾT ĐỊNH
V/v ban hành Quy định về hội chẩn dinh dưỡng

Căn cứ Thông tư số 08/2011/TT-BYT ngày 26/01/2011 của Bộ Y tế về hướng dẫn công tác dinh dưỡng tiết chế trong bệnh viện;

Căn cứ Quyết định số 4487/QĐ-BYT ngày 18/8/2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn chẩn đoán và điều trị bệnh suy dinh dưỡng cấp tính ở trẻ em từ 0 đến 72 tháng tuổi;

Căn cứ Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18/11/2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam;

Căn cứ Quyết định số 347/QĐ-UBND ngày 19 tháng 7 năm 2016 của UBND tỉnh Quảng Ngãi về việc ban hành Quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Bệnh viện Sản – Nhi tỉnh Quảng Ngãi;

Căn cứ Quyết định số 575/QĐ-UBND ngày 26 tháng 10 năm 2016 của UBND tỉnh Quảng Ngãi về việc sửa đổi, bổ sung một số điều của Quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Bệnh viện Sản – Nhi tỉnh Quảng Ngãi ban hành kèm theo Quyết định số 347/QĐ-UBND ngày 19/7/2016 của UBND tỉnh;

Xét theo đề nghị của Trưởng khoa Dinh dưỡng,

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành kèm theo Quyết định này Quy định hội chẩn dinh dưỡng của Bệnh viện Sản – Nhi tỉnh Quảng Ngãi.

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký.

Điều 3. Các Ông/bà Trưởng các khoa lâm sàng, khoa Dinh dưỡng, khoa Dược và các cá nhân có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận:
- Như Điều 3;
- GĐ, các PGĐ BVSN;
- Đăng Website BVSN;
- Lưu: VT, KHTH.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH QUẢNG NGÃI
BỆNH VIỆN SẢN NHI TỈNH QUẢNG NGÃI

Nguyễn Đình Tuyến

SỞ Y TẾ QUẢNG NGÃI
BỆNH VIỆN SẢN – NHI TỈNH

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

QUY ĐỊNH VỀ HỘI CHẨN DINH DƯỠNG

(Ban hành kèm theo Quyết định số 247/QĐ-BVSN ngày 26 tháng 7 năm 2018 của Giám đốc Bệnh viện Sản – Nhi tỉnh Quảng Ngãi)

Điều 1. Mục đích

- Dinh dưỡng trong điều trị chiếm vai trò quan trọng, góp phần giúp người bệnh mau bình phục và nâng cao chất lượng điều trị.

- Chăm sóc bảo đảm dinh dưỡng cho người bệnh góp phần nâng cao chất lượng phục vụ người bệnh và là tiêu chí thể hiện tính toàn diện của bệnh viện.

- Kiểm soát được việc tuân thủ chế độ ăn theo bệnh lý của người bệnh, tác động đến chất lượng và hiệu quả điều trị.

Điều 2. Quy định chung

1. Hội chẩn dinh dưỡng là hội chẩn giữa nhân viên khoa Dinh dưỡng với bác sĩ điều trị về chế độ dinh dưỡng cho người bệnh trong trường hợp người bệnh mắc các bệnh liên quan đến dinh dưỡng.

2. Công tác hội chẩn dinh dưỡng phải diễn ra kịp thời, đúng theo quy định. Mục đích, yêu cầu và mục đích của hội chẩn là góp phần giảm tốn kém về chi phí điều trị, nâng cao chất lượng cuộc sống, nâng cao tuổi thọ cho người bệnh.

3. Quá trình hội chẩn dinh dưỡng cần tuân thủ và thực hiện đầy đủ theo đúng quy trình, hồ sơ và văn bản hội chẩn, đúng yêu cầu chuyên môn.

Điều 3. Quy định cụ thể

1. Các chỉ định cần hội chẩn dinh dưỡng

a. Đối với bệnh nhi

- Người bệnh nằm viện được đánh giá suy dinh dưỡng dựa vào BMI, CN/T, CC/T, CN/CC với các Z-core < -2SD suy dinh dưỡng trung bình và nặng).

- Lượng ăn giảm 50% so với nhu cầu bình thường trong tuần qua.

- Có bệnh nền gây kém hấp thu hoặc hạn chế lượng ăn vào bằng đường tiêu hóa (tiêu chảy, nhiễm trùng nặng, co giật, suy tim, suy hô hấp, phẫu thuật tiêu hóa, u hầu họng).

- Bệnh liên quan dinh dưỡng (gan, thận, nội tiết, rối loạn chuyển hóa).

b. Đối với bệnh sản

- Người bệnh nằm viện được đánh giá suy dinh dưỡng trung bình và nặng (BMI <18.5 kg/m^2) trong thời kì mang thai hoặc cho con bú.

- Lượng ăn giảm 50% so với nhu cầu bình thường theo giai đoạn mang thai trong tuần qua.

- Có bệnh nền gây kém hấp thu hoặc hạn chế lượng ăn vào bằng đường tiêu hóa (tiêu chảy, nhiễm trùng nặng, co giật, suy tim, suy hô hấp, phẩu thuật tiêu hóa, u hầu họng).

- Bệnh liên quan dinh dưỡng (gan, thận, nội tiết, rối loạn chuyển hóa).

- Tăng huyết áp thai kì.

- Đái tháo đường thai kì.

- Nghén nặng.

- Bác sĩ điều trị xem xét, đề nghị thấy cần thiết có sự hỗ trợ về chuyên môn dinh dưỡng tiết chế cho người bệnh.

2. Các bước tiến hành

- ***Bước 1***: Các khoa lâm sàng có bệnh cần chỉ định hội chẩn dinh dưỡng: có sổ báo mời hoặc báo mời qua điện thoại (tên, tuổi người bệnh, khoa điều trị, chẩn đoán hiện tại, lý do mời hội chẩn).

- ***Bước 2***: Khoa Dinh dưỡng khi nhận được thông tin sẽ ghi nhận vào sổ hội chẩn: thông tin về người bệnh cần hội chẩn và khoa mời hội chẩn.

- ***Bước 3***: Bác sĩ khoa Dinh dưỡng sẽ đến các khoa lâm sàng: đánh giá tình trạng dinh dưỡng thông qua các chỉ số nhân trắc, tình trạng sinh hiệu của người bệnh, đề ra chế độ dinh dưỡng phù hợp cho người bệnh.

- ***Bước 4***: Khoa Dinh dưỡng cùng bác sĩ điều trị hội chẩn ghi biên bản hội chẩn dinh dưỡng theo mẫu.

- ***Bước 5***: Bác sĩ điều trị ghi hồ sơ bệnh án chỉ định chế độ ăn cho người bệnh theo nguyên tắc và ký hiệu được Bộ Y tế ban hành áp dụng tại Bệnh viện.

- ***Bước 6***: Điều dưỡng hành chính các khoa lâm sàng ghi lại toàn bộ chế độ dinh dưỡng sau hội chẩn vào phiếu và chuyển đến khoa Dinh dưỡng.

- ***Bước 7***: Điều dưỡng hành chính khoa Dinh dưỡng tiếp nhận chế độ ăn sau hội chẩn từ các khoa lâm sàng và ghi phiếu hẹn bữa ăn trong ngày. Suất ăn theo bữa sẽ được căng-tin phát cho người bệnh đúng giờ theo phiếu hẹn.

- ***Bước 8***: Khoa Dinh dưỡng tiếp nhận chế độ dinh dưỡng sẽ chuyển qua bộ phận tiết chế để tính toán khẩu phần ăn và ghi vào sổ tiết chế của khoa Dinh dưỡng cho từng người bệnh hội chẩn, rồi chuyển xuống nhà bếp căng-tin để chế biến theo đúng thực đơn theo các bữa ăn trong ngày.

- ***Bước 9***: Khoa lâm sàng có trách nhiệm theo dõi sự dung nạp của người bệnh trong các bữa ăn trong ngày có đủ hay không và báo cáo kết quả về khoa Dinh dưỡng.

- ***Bước 10***: Khi người bệnh có tình trạng chuyển biến khác trong quá trình điều trị thì có thể hội chẩn lại. Một người bệnh có thể được tiến hành hội chẩn nhiều lần trong mỗi đợt điều trị.

3. Hồ sơ hội chẩn dinh dưỡng

- Sổ "Biên bản hội chẩn" của khoa;

- Tờ "Biên bản hội chẩn" đính kèm vào HSBA;

- Sổ mời hội chẩn;

- Giấy đề nghị hội chẩn của các khoa.

Điều 4. Tổ chức thực hiện

1. Khoa mời hội chẩn dinh dưỡng

- Bác sĩ điều trị ghi tóm tắt bệnh sử và chẩn đoán ghi vào giấy mời hội chẩn.

- Mời hội chẩn trước 14 giờ để kịp hội chẩn và điều dưỡng khoa kịp nhận thuốc tại khoa Dược.

- Gửi giấy mời hội chẩn đến khoa Dinh dưỡng.

- Bác sĩ điều trị cùng trao đổi với bác sĩ khoa Dinh dưỡng về tình hình bệnh và dinh dưỡng của người bệnh.

2. Khoa Dinh dưỡng

- Đảm bảo hội chẩn đúng giờ:

+ Trường hợp tham gia hội chẩn toàn viện: phải có mặt đúng theo giờ đã được phòng KH-CĐT&QLCL thông báo.

+ Trường hợp hội chẩn khoa: trong vòng 03 giờ sau khi nhận thông báo mời hội chẩn phải có mặt ở khoa mời hội chẩn.

- Ghi chép vào hồ sơ bệnh án về ý kiến và chỉ định dinh dưỡng sau khi thăm khám bệnh nhân xong.

- Ghi nhận chi tiết điều trị vào hồ sơ lưu Hội chẩn dinh dưỡng để làm cơ sở theo dõi và báo cáo.

3. Khoa Dược

Có trách nhiệm pha chế, cấp phát thuốc theo đúng y lệnh.

4. Phòng KH-CĐT&QLCL

- Có nhiệm vụ theo dõi và giám sát việc thực hiện hội chẩn dinh dưỡng giữa khoa Dinh dưỡng và các khoa lâm sàng theo đúng các nội dung của quy định này.

- Tổng hợp số liệu về hội chẩn dinh dưỡng trong các báo cáo định kỳ.

5. Căn cứ quy định này các khoa, phòng có liên quan triển khai tổ chức thực hiện hội chẩn theo đúng nội dung đã quy định./.