



TẠP CHÍ ĐIỀU DƯỠNG VIỆT NAM

Vietnam National Nursing Journal

www.tapchidieuduong.vn | ISSN2354-0737

CƠ QUAN CỦA HIỆP HỘI ĐIỀU DƯỠNG VIỆT NAM

SỐ
ĐẶC
BIỆT

ĐIỀU DƯỠNG
VIỆT NAM
TRONG KỶ NGUYÊN MỚI

Khuân
Binh Ngo
2026

NHÂN VĂN - CHUYÊN NGHIỆP - HỘI NHẬP

GELEXIMCO



Trụ sở: 36 Hoàng Cầu, phường Ô Chợ Dừa,
Thành phố Hà Nội

 geleximco.vn

 0243.514.1199

 info@geleximco.vn



TỔNG BIÊN TẬP

Hà Văn Anh

THƯ KÝ BIÊN TẬP

Lê Đức Tùng

Lê Anh Tuấn

HỘI ĐỒNG KHOA HỌC

GS.TS. Nguyễn Công Khẩn

PGS.TS. Nguyễn Ngọc Minh

PGS.TS. Lê Thanh Tùng

ThS. Phạm Đức Mục

TS. Trần Quang Huy

PGS.TS. Nguyễn Hoàng Long

TS. Lại Vũ Kim

Nhà báo Hà Văn Anh

TS. Nguyễn Thị Minh Chính

TS. Trương Quang Trung

TS. Trần Thụy Khánh Linh

TRỤ SỞ

Tầng 9 Cung Trí Thức Thành Phố

Số 1 Tôn Thất Thuyết, P. Cầu Giấy, TP. Hà Nội

TÒA SOẠN

Tòa soạn: Số 65 Lạc Trung

phường Vĩnh Tuy, TP. Hà Nội

Điện thoại: 0936 325 115. Hotline: 0989 285 285

Email: tapchidieuduongvietnam@gmail.com

Giấy phép hoạt động báo chí

số: 1004/GP-BTTTT cấp ngày 11/6/2012

Giấy phép hoạt động báo chí bổ sung

số: 436/GP-BTTTT cấp ngày 24/11/2023

Mã số chuẩn Quốc tế: ISSN 2354 - 0737

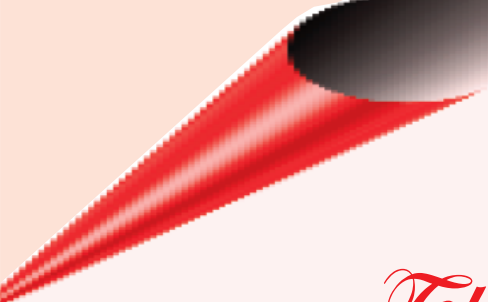
THIẾT KẾ VÀ IN TẠI

Xí nghiệp In I, CN Công ty TNHH MTV In Ba Đình, BCA

Địa chỉ: Khu Công nghiệp An ninh,

xã Sơn Đồng, TP. Hà Nội

Giá: 165.000đ



Thư Chúc Mừng Năm Mới Xuân Bính Ngọ 2026

Kính gửi: Quý Lãnh đạo, Hội viên Hiệp hội Điều dưỡng Việt Nam cùng Quý Đối tác!

Trong không khí phấn khởi chào đón xuân Bính Ngọ 2026, thay mặt Ban Lãnh đạo Hiệp hội Điều dưỡng Việt Nam, tôi thân ái gửi tới toàn thể quý vị lời chúc mừng sức khỏe, hạnh phúc và thành công.

Năm 2025 vừa qua là một dấu mốc lịch sử đầy tự hào khi chúng ta kỷ niệm **35 năm hành trình xây dựng và phát triển**. Với gần 120.000 hội viên, Điều dưỡng Việt Nam đã khẳng định vị thế là trụ cột không thể thay thế trong hệ thống y tế, trực tiếp kiến tạo giá trị an toàn và niềm tin cho người bệnh qua từng cử chỉ chăm sóc tận tâm.

Bước sang năm 2026, với thông điệp chiến lược về **“Sức mạnh kinh tế của sự chăm sóc”**, Hiệp hội cam kết tiếp tục là người đại diện tin cậy, tiên phong trong:

Hoàn thiện thể chế: Vận động các chính sách đãi ngộ và hành lang pháp lý hành nghề tự chủ.

Nâng tầm trí tuệ: Thúc đẩy đào tạo chuyên khoa sâu, nghiên cứu khoa học và chuyển đổi số trong chăm sóc.

Lan tỏa y đức: Khẳng định hình ảnh người điều dưỡng hiện đại: **Trí tuệ - Chuyên nghiệp - Nhân văn**.

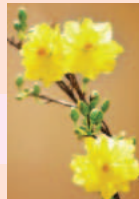
Thay mặt Hiệp hội, tôi trân trọng cảm ơn sự chỉ đạo sát sao của Bộ Y tế, sự đồng hành của các đối tác và đặc biệt là sự cống hiến bền bỉ của mỗi hội viên trên khắp mọi miền Tổ quốc.

Chúc đại gia đình Điều dưỡng Việt Nam một năm mới **Bản lĩnh - Sáng tạo - Thịnh vượng**.

Chào thân ái và quyết thắng!



Chủ tịch Hiệp hội Điều dưỡng Việt Nam
ThS. Phạm Đức Mục



ĐẠI HỘI XIV CỦA ĐẢNG: KẾT TINH Ý CHÍ, MỞ LỐI PHÁT TRIỂN

 Hạnh Quỳnh (theo TTXVN)

Sau những ngày làm việc tận tâm, trí tuệ và trách nhiệm, Đại hội đại biểu toàn quốc lần thứ XIV của Đảng đã thành công rất tốt đẹp. Đại hội để lại dấu ấn sâu đậm của tinh thần “Đoàn kết - Dân chủ - Kỷ cương - Sáng tạo - Phát triển”, kết tinh ý chí và khát vọng của toàn Đảng, toàn dân, toàn quân.

Trên nền tảng 40 năm Đổi mới và thành tựu nhiệm kỳ XIII, Đại hội XIV đã định hình rõ con đường phía trước, tạo cơ sở chính trị vững chắc để đất nước bước vào giai đoạn phát triển mới, vững niềm tin Việt Nam hùng cường năm 2045.

Diễn ra từ ngày 19 đến chiều 23/1/2026 tại Thủ đô Hà Nội, Đại hội XIV của Đảng là sự kiện chính trị đặc biệt trọng đại, mang ý nghĩa lịch sử sâu sắc. Đại hội được tiến hành khi “đồng hồ lịch sử” đang điểm những khung giờ quyết định trước mốc 2030 - thời khắc tròn 100 năm Đảng ta ra đời, lãnh đạo cách mạng Việt Nam. Chưa bao giờ nguyện ước về một Việt Nam dân chủ, giàu mạnh, phồn vinh, văn minh, hạnh phúc lại gần với chúng ta như hôm nay. Nhưng cũng chưa bao giờ yêu cầu đổi mới, sức ép cạnh tranh và thách thức từ bên ngoài lẫn bên trong lại cao đến thế, gay gắt đến thế. Ở bối cảnh đó, thành công của Đại hội XIV không chỉ nằm ở những quyết sách được thông qua. Quan trọng hơn, đó là sự hội tụ cao độ ý chí, trí tuệ và niềm tin của cả dân tộc.



Đại biểu biểu quyết thông qua Nghị quyết Đại hội XIV của Đảng.

Đại hội XIV đã thông qua các văn kiện quan trọng là Báo cáo chính trị; Báo cáo tổng kết một số vấn đề lý luận và thực tiễn về công cuộc đổi mới theo định hướng xã hội chủ nghĩa trong 40 năm qua ở Việt Nam; Báo cáo tổng kết 15 năm thi hành Điều lệ Đảng (2011 - 2025) và đề xuất, định hướng bổ sung, sửa đổi Điều lệ Đảng của Ban Chấp Trung ương Đảng khóa XIII; đồng ý không bổ sung, sửa đổi Điều lệ Đảng hiện hành. Trong đó, Báo cáo chính trị được tích hợp đồng bộ ba báo cáo lớn: Chính trị, kinh tế - xã hội và xây dựng Đảng đã tạo thành một chỉnh thể thống nhất, toàn diện, rõ trọng

tâm, trọng điểm, ngắn gọn, dễ hiểu, dễ nhớ, dễ triển khai. Đây là bước đổi mới quan trọng về tư duy và phương pháp, thể hiện tinh thần “nói đi đôi với làm”, lấy hiệu quả và sự hài lòng của nhân dân làm thước đo.

Đặc biệt, Đại hội XIV đã ghi dấu ấn sâu sắc ở công tác nhân sự khi bầu ra Ban Chấp hành Trung ương Đảng khóa mới gồm 200 đồng chí tiêu biểu cho hơn 5 triệu đảng viên cả nước. Đây là những cán bộ có đủ phẩm chất, đạo đức, trình độ, có tư tưởng đổi mới, năng lực chiến lược và sự kế thừa vững chắc, được lựa chọn kỹ lưỡng, thận trọng, đúng quy trình, đúng quy định. Việc lựa chọn Ban



Ban Chấp hành Trung ương Đảng khóa XIV ra mắt Đại hội.

lãnh đạo cao nhất của Đảng gắn chặt với yêu cầu lãnh đạo thực hiện những mục tiêu rất cao, rất khắt khe của giai đoạn 2026 - 2030 cùng tầm nhìn đến 2045. Toàn Đảng, toàn dân, toàn quân đặt trọn niềm tin vào Ban Chấp hành Trung ương khóa XIV với những người xứng đáng để tổ chức thực hiện thắng lợi những nhiệm vụ to lớn của đất nước.

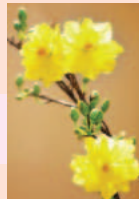
Niềm tin đó có cơ sở vững chắc khi Nghị quyết Đại hội đại biểu toàn quốc lần thứ XIV được thông qua, đã nêu 12 định hướng phát triển đất nước, 5 nhiệm vụ trọng tâm và xác định 3 đột phá chiến lược cần tập trung trong giai đoạn 2026 - 2030. Đó là kiên quyết, kiên trì giữ vững môi trường hòa bình, ổn định; phát triển nhanh, bền vững đất nước và bảo vệ vững chắc Tổ quốc; cải thiện và nâng cao toàn diện đời sống nhân dân.

Đó là thực hiện tự chủ chiến lược, tự cường, tự tin, tiến mạnh trong kỷ nguyên mới của dân tộc; thực hiện thắng lợi mục tiêu đến năm 2030 trở thành nước đang phát triển có công nghiệp hiện đại, thu nhập trung bình cao; hiện thực hóa tầm nhìn đến năm 2045 trở thành nước phát triển, thu nhập cao vì một nước Việt Nam hòa bình, độc lập, dân chủ, giàu mạnh, phồn vinh, văn minh, hạnh phúc, vững bước đi lên chủ nghĩa xã hội.

Nhìn về phía trước, Nghị quyết Đại hội đã xác lập các mục tiêu, chỉ tiêu phát triển rất rõ ràng và đầy khát vọng trong 5 năm tới đây là: Tốc độ tăng trưởng GDP bình quân từ 10%/năm trở lên; GDP bình quân đầu người đến năm 2030 đạt khoảng 8.500 USD; chỉ số phát triển con người phấn đấu đạt khoảng 0,8 và phấn đấu thuộc nhóm 40 quốc gia có chỉ số hạnh phúc cao nhất.

Đây chính là quyết tâm chính trị rất lớn, hành động rất khắt khe, quyết liệt và khoa học của Đảng ta. Đồng thời, thể hiện rõ tinh thần xuyên suốt của nhiệm kỳ Đại hội này là tự chủ chiến lược, nắm chắc thời cơ, chung sức đồng lòng, vượt qua mọi thách thức, khơi dậy mạnh mẽ khát vọng phát triển; biến ý chí thành hành động, biến quyết sách thành kết quả cụ thể; nói là làm, làm ngay, làm đúng, làm quyết liệt, làm đến cùng và làm hiệu quả. Trên cơ sở kiên định những vấn đề có tính nguyên tắc, phải bám sát thực tiễn, không ngừng đổi mới, cải cách để phát triển nhanh và bền vững đất nước. Và sự lãnh đạo của Đảng là nhân tố quyết định mọi thắng lợi của cách mạng Việt Nam, đường lối đổi mới của Đảng là đúng đắn, sáng tạo, hợp quy luật khách quan.

Ban Chấp hành Trung ương Đảng khóa XIV ngay khi ra mắt cũng đã cam kết đoàn



Phiên bế mạc Đại hội XIV của Đảng, chiều 23/1.

kết một lòng, làm việc nghiêm túc, hành động quyết liệt, nỗ lực đến cùng để xứng đáng với niềm tin của Đại hội, của Đảng, của nhân dân. Tất cả quyết tâm lãnh đạo thực hiện thắng lợi Nghị quyết Đại hội, đưa đất nước phát triển hùng cường, thịnh vượng trong kỷ nguyên mới. Từng Ủy viên Trung ương sẽ làm việc bằng tinh thần nêu gương cao nhất, nói đi đôi với làm, làm đến cùng, việc vì dân phải làm nhanh, làm đúng, làm tốt bằng năng lực lãnh đạo và tổ chức thực hiện. Lấy hiệu quả phục vụ nhân dân là thước đo năng lực lãnh đạo, uy tín và danh dự của từng Ủy viên Trung ương.

Và Tổng Bí thư Tô Lâm đã truyền đi thông điệp rất rõ ràng: Tiếp tục kiên trì xây dựng, chỉnh đốn Đảng trong sạch, vững mạnh, giữ gìn đoàn kết, thống nhất trong Đảng, tăng cường kỷ luật của Đảng, kỷ cương phép nước; hoàn thiện cơ chế kiểm soát quyền lực; kiên quyết phòng, chống tham nhũng, lãng phí, tiêu cực; thực hành tiết kiệm, chống phô trương, hình thức; làm tốt công tác cán bộ, đặt đúng người, giao đúng việc, đánh giá bằng sản phẩm, đo bằng uy tín trong nhân dân; trọng dụng người có đức, có tài, dám làm, biết làm, làm được việc; đưa ra khỏi hệ thống người cơ hội, người né trách nhiệm, nói

không đi đôi với làm, kiên quyết chống “chạy chức, chạy quyền”.

Như vậy có thể thấy, lấy “Dân là gốc” và mối quan hệ máu thịt giữa Đảng với nhân dân tiếp tục sáng rõ trong các mục tiêu của Đảng. Nhân dân luôn là trung tâm, là chủ thể, là mục tiêu và động lực của phát triển. Mọi quyết sách đều phải hướng tới lợi ích cho nhân dân, làm nhân dân tin tưởng, cuộc sống nhân dân tốt đẹp hơn.

Đại hội XIV đã khép lại nhưng chặng đường mới vừa mở ra. Với niềm tin được củng cố, con đường được xác định, hành trang đã sẵn sàng, chúng ta đủ cơ sở để tin tưởng vững chắc rằng khát vọng Việt Nam hùng cường vào năm 2045 sẽ thành hiện thực.■





NGỰA TRONG TÂM THỨC NGƯỜI Á ĐÔNG

(Nhân Tết cổ truyền dân tộc Bính Ngọ 2026)

 Thành Nam - Chí Trung

Trong hệ biểu tượng văn hóa Á Đông, ngựa không chỉ là loài vật gắn với đời sống sản xuất và chiến tranh, mà còn là một hình ảnh tinh thần mang chiều sâu triết học, đạo đức và mỹ học. Nhân dịp năm mới Bính Ngọ 2026 - năm con Ngựa theo lịch Can Chi phương Đông - việc trở lại chiêm nghiệm hình tượng ngựa trong tâm thức người Á Đông không chỉ là một cuộc du xuân tri thức, mà còn là dịp để soi chiếu những giá trị bền bỉ của con người trước dòng chảy thời gian.

Đức tính của ngựa - biểu tượng của trung nghĩa và bền bỉ

Trong quan niệm Á Đông, ngựa là con vật mang nhiều đức tính được con người ngưỡng mộ: trung thành, nhẫn nại, cần mẫn, dũng mãnh và biết hy sinh. Khác với những loài vật chỉ gắn với một phẩm chất đơn nhất, ngựa hội tụ cả sức mạnh thể chất lẫn chiều sâu tinh thần.

Ngựa trung thành với chủ; một khi đã nhận người cưỡi cương thì sẵn sàng xông pha trận mạc, vượt núi băng sông, không quản hiểm nguy. Ngựa nhẫn nại trong lao động, kéo xe, chở hàng, cày ruộng ở những vùng trung du, cao nguyên – nơi sức người khó lòng kham nổi. Ngựa cũng là biểu tượng của sự bền bỉ đường dài: “ngựa hay đường dài mới biết” – câu tục ngữ tưởng chừng giản dị nhưng hàm chứa triết lý nhân sinh sâu sắc, rằng phẩm chất con người chỉ có thể được kiểm chứng qua thử thách lâu dài.

Trong Nho giáo, ngựa thường gắn với hình ảnh kẻ sĩ ra giúp đời; trong Đạo giáo, ngựa mang dáng dấp của sự tự do, phiêu du; còn trong Phật giáo, ngựa là phương tiện đưa con người vượt qua vô minh, như hình

ảnh bạch mã thỉnh kinh trong Tây du ký.

Ngựa trong tích Long Mã – biểu tượng của thiên mệnh và minh triết

Một trong những hình tượng ngựa mang tính nền tảng trong văn hóa phương Đông là Long Mã. Theo truyền thuyết, Long Mã xuất hiện trên sông Hoàng Hà, lưng mang Hà Đồ – đồ hình khai mở tư duy vũ trụ luận của người Á Đông về âm dương, ngũ hành và trật tự vạn vật.

Long Mã là sự kết hợp giữa rồng – biểu tượng của trời, của linh thiêng – và ngựa – biểu tượng của đất, của vận động. Sự kết hợp ấy hàm ý mối giao hòa giữa thiên đạo và nhân đạo. Người xưa tin rằng khi đạo lý được tôn trọng, xã hội hài hòa, Long Mã mới xuất hiện; khi đạo suy, Long Mã ẩn mình. Vì vậy, hình tượng Long Mã thường được chạm khắc trên đình, đền, đồ thờ, đồ cổ như một lời nhắc nhở về đạo trị nước và đạo làm người.

Ngựa trong tích Mã Liễn - cân bằng giữa cương và nhu

Bên cạnh Long Mã mang màu sắc vũ trụ luận, hình tượng Mã Liễn lại nghiêng về phương diện sinh tồn và

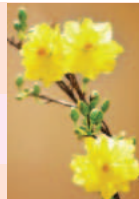
triết lý sống. Trong mỹ thuật dân gian, hình ảnh ngựa bên cây liễu là một ẩn dụ sâu sắc về quan niệm cân bằng của người Á Đông.

Ngựa tượng trưng cho động, cho sức mạnh và tiến lên; liễu tượng trưng cho tĩnh, cho sự uyển chuyển và chịu đựng. Mã Liễu vì thế là biểu trưng của đạo trung dung: mạnh mà không thô, mềm mà không yếu; tiến mà biết dừng.

Ngựa trong tâm thức và đời sống sản xuất

Trước thời kỳ cơ giới hóa, ngựa giữ vai trò thiết yếu trong sản xuất, giao thương và quân sự. Ở miền núi và trung du, ngựa là phương tiện vận chuyển khó có thể thay thế; trong chiến tranh cổ đại, tốc độ và sức bền của ngựa nhiều khi quyết định cục diện trận đánh.

Nhưng vượt lên trên giá trị sử dụng, ngựa đi vào đời sống tinh thần như một “bạn đồng hành”. Con người đặt tên cho ngựa, chăm sóc, thậm chí thờ phụng. Trong nhiều lễ hội dân gian, hình ảnh ngựa gỗ, ngựa giấy xuất hiện như linh vật trung gian giữa con người và thế giới thiêng.



Long Mã nhả kinh thư, do nghệ nhân người Hoa họa trên chổi sứ đời Trung Thanh, thuộc dòng gốm Vạn Ninh, hiện nằm trong bộ sưu tập đồ cổ của tác giả.



Xích Thố – chiến mã gắn với Quan Vũ trong Tam quốc diễn nghĩa – biểu tượng tiêu biểu cho tinh thần trung nghĩa và khí phách anh hùng trong văn hóa phương Đông.



Long Mã do nghệ nhân xưa đục chạm trên gỗ cổ, chất liệu gỗ có niên đại trên một trăm năm, hiện thuộc bộ sưu tập của tác giả.

Những chiến mã nổi tiếng trong Tam quốc diễn nghĩa

Trong Tam quốc diễn nghĩa, ngựa không chỉ là phương tiện mà còn là phần kéo dài của nhân cách anh hùng.

Xích Thố – chiến mã của Quan Vũ – đỏ như lửa, chạy nghìn dặm trong ngày, trở thành biểu tượng của trung nghĩa và khí phách. Chi tiết Xích Thố bỏ ăn mà chết sau khi Quan Vũ tuần nạn là một trong những đoạn giàu tính biểu tượng nhất của tác phẩm.

Địch Lư – ngựa của Lưu Bị – nhiều lần cứu chủ thoát hiểm, gắn với thiên mệnh và chính thống. Những chiến mã của Tào Tháo, Triệu Vân, Mã Siêu... đều cho thấy trong tư duy Á Đông, ngựa là “tri kỷ” của bậc anh hùng.

Chữ “Bính” trong Bính Ngọ 2026 – ánh lửa của hành động

Năm 2026 là năm Bính Ngọ. Chữ Bính thuộc dương Hỏa, tượng trưng cho ánh lửa lớn, cho sự khai mở và hành động. Ngọ cũng thuộc Hỏa. Vì thế, Bính Ngọ là năm Hỏa vượng – năm của chuyển động mạnh mẽ và thử thách bản lĩnh.

Ngựa trong năm Bính Ngọ càng trở thành biểu tượng của hành động có ý thức. Hỏa nếu không điều hòa sẽ thành nóng vội; ngựa nếu không cầm cương sẽ lạc đường.

Từ Long Mã linh thiêng đến Xích Thố anh hùng, từ con ngựa nơi đồng áng đến chiến mã sa trường, hình tượng ngựa trong tâm thức người Á Đông là một dòng chảy liên tục của văn hóa, lịch sử và đạo học. Năm Bính Ngọ 2026 đến như một lời nhắc: hãy biết điều khiển “con ngựa” trong mỗi con người – để đi xa, đi bền và đi đúng hướng.■



Năm 2025 khép lại, đánh dấu một giai đoạn chuyển mình sâu sắc của ngành Y tế Việt Nam. Trong bức tranh chung đó, chuyên ngành Điều dưỡng đã tạo nên những dấu ấn mang tính biểu tượng, khẳng định vị thế độc lập và vai trò trụ cột trong hệ thống chăm sóc sức khỏe quốc gia. Không dừng lại ở những con số, năm 2025 là sự hội tụ của lịch sử, tinh thần quả cảm và tầm nhìn tương lai.

Ba mươi lăm năm Hiệp hội Điều dưỡng Việt Nam: Từ tổ chức nghề nghiệp đến định hình chính sách

Cột mốc 35 năm thành lập Hiệp hội Điều dưỡng Việt Nam (1990–2025) là minh chứng cho sự trưởng thành vượt bậc về tổ chức và năng lực học thuật. Từ vai trò trợ giúp đơn thuần, Điều dưỡng Việt Nam đã phát triển thành một lực lượng hùng hậu với gần 120.000 hội viên, hoạt động dựa trên các chuẩn mực chuyên môn và đạo đức tiệm cận quốc tế.

Sự kiện kỷ niệm ngày 25/10/2025 tại Bệnh viện Bạch Mai không chỉ là dịp tri ân, mà còn là diễn đàn khẳng định sự chuyển dịch tư duy: **Điều dưỡng là một chuyên ngành khoa học chăm sóc độc lập, chủ động** với những thành tựu:

Dấu ấn quản lý: Hiệp hội đã tham mưu hiệu quả các chính sách vĩ mô như *Chuẩn năng lực Điều dưỡng Việt Nam* và *Chuẩn đạo đức nghề nghiệp*.

Dấu ấn học thuật: Hội nghị Khoa học Điều dưỡng toàn quốc lần thứ XII đã chứng minh năng lực nghiên cứu chuyên sâu, tinh thần đổi mới sáng tạo và khát vọng hội nhập toàn cầu.

Định hướng chiến lược: Phát biểu chỉ đạo của lãnh đạo Bộ Y tế đã vạch rõ lộ trình: Nâng cao chất lượng nhân lực gắn liền với chuyển đổi số, ứng dụng AI và Y tế số, đưa

Điều dưỡng Việt Nam năm 2025: Những dấu mốc bản lề và Hành trình khẳng định vị thế chiến lược

Trọng Đức – Trung Kiên



Hiệp hội Điều dưỡng Việt Nam nhận bằng khen của Tổng hội Y học Việt Nam

điều dưỡng trở thành trung tâm của chiến lược cải tiến chất lượng bệnh viện.

Tinh thần nghề nghiệp: Bản lĩnh và Sự hy sinh trong khoảnh khắc sinh tử

Năm 2025 cũng là năm khắc họa đậm nét hình ảnh người điều dưỡng như những “điểm tựa cuối cùng” của sự sống qua những tình huống thực tế khốc liệt:

Năng lực lâm sàng: Những ca cấp cứu ngừng tuần hoàn ngoại viện thành công của điều dưỡng Lê Thị Thu Hà (Quảng Trị) hay Phan Thị Thúy Hòa (Nghệ An) đã khẳng định tính chuyên nghiệp và phản xạ nghề nghiệp xuất sắc của đội ngũ điều dưỡng hiện đại.

Y đức và Sự quả cảm: Vụ việc tại Bệnh viện Sản Nhi Nghệ An, nơi điều dưỡng Nguyễn Thị Thùy Trang và các đồng

nghiệp dùng thân mình bảo vệ bệnh nhi trước hung khí, là một nốt trầm đau xót nhưng đầy tự hào.

Những lát cắt này nhắc nhở xã hội rằng: Phía sau sự ân cần là một bản lĩnh thép; phía sau công việc thầm lặng là sứ mệnh bảo vệ quyền được sống của con người, ngay cả khi phải đối mặt với rủi ro và bạo lực y tế.

“Sức mạnh kinh tế của sự chăm sóc” và Lộ trình hiện thực hóa tại Việt Nam

Thông điệp từ Hội đồng Điều dưỡng Quốc tế (ICN) về “Sức mạnh kinh tế của sự chăm sóc – The Economic Power of Care” đã tạo ra một bước ngoặt trong tư duy quản trị y tế hiện đại. Thay vì nhìn nhận điều dưỡng như một nguồn chi phí nhân lực, luận điểm của ICN



khẳng định: Việc ưu tiên nguồn lực cho đội ngũ điều dưỡng chính là sự đầu tư chiến lược nhằm kiến tạo lợi ích kinh tế bền vững và đảm bảo tính ổn định cho hệ thống y tế toàn cầu. Đây là một cách tiếp cận sắc bén dưới góc độ kinh tế y tế, xác lập vai trò của điều dưỡng như một mắt xích then chốt trong việc tối ưu hóa chi phí điều trị và là nhân tố quyết định khả năng phục hồi của nền y tế quốc gia trước áp lực già hóa dân số.

Đồng điệu với tầm nhìn toàn cầu đó, ThS. Phạm Đức Mục – Chủ tịch Hiệp hội Điều dưỡng Việt Nam – đã cụ thể hóa bằng 5 định hướng đột phá, định hình diện mạo mới cho ngành Điều dưỡng Việt Nam trong giai đoạn tới:

Tự chủ trong hành nghề: Phát triển mô hình dịch vụ điều dưỡng độc lập và mở rộng phạm vi hoạt động chuyên môn, cho phép điều dưỡng chỉ định một số kỹ thuật chăm sóc dựa trên chuẩn năng lực.



Điều dưỡng Việt Nam trở thành lực lượng chủ chốt trong chuỗi giá trị kinh tế y tế bền vững.



Điều dưỡng nhận 11 nhất đảm khi bảo vệ trẻ nhỏ

Chuẩn hóa nguồn nhân lực cao cấp: Hoàn thiện hệ thống đào tạo chuyên khoa sau đại học, triển khai đào tạo Tiến sĩ và Điều dưỡng chuyên khoa II trong nước nhằm xây dựng đội ngũ chuyên gia đầu ngành.

Khẳng định vị thế chuyên môn: Thiết lập hệ thống chứng chỉ chuyên sâu và hoàn thiện ngạch viên chức Hạng I, tạo hành lang pháp lý và cơ hội thăng tiến nghề nghiệp tương xứng với trình độ trí tuệ của người điều dưỡng.

Việc thực hiện đồng bộ các giải pháp này không chỉ là lời giải cho bài toán chất lượng y tế, mà còn hiện thực hóa mục tiêu đưa Điều dưỡng Việt Nam trở thành lực lượng chủ chốt trong chuỗi giá trị kinh tế y tế bền vững.

Lời kết: Tâm thế mới cho kỷ nguyên mới

Nhìn lại năm 2025, nghề điều dưỡng không còn đứng ở “vành đai hỗ trợ” mà đã trở thành chủ thể chủ động định hình chất lượng chăm sóc. Với cường độ làm việc trung bình đi bộ 6-8km/ca trực và chăm sóc 10-15 người bệnh mỗi ngày, người điều dưỡng chính là nhân tố đảm bảo mục tiêu phát triển bền vững của ngành y.

Năm 2025 không phải là điểm kết, điểm tựa để bước sang năm 2026 với tâm thế: Điều dưỡng Việt Nam - Trí tuệ, Tận tâm và Tầm vóc tương lai.



Điều dưỡng Việt Nam: **TĂNG TỐC CHUYỂN ĐỔI VÀ ĐỊNH HÌNH HỆ SINH THÁI CHĂM SÓC HIỆN ĐẠI**

 Lê Anh Tuấn

Năm 2025 đánh dấu bước chuyển mình sâu sắc của ngành Điều dưỡng Việt Nam - lực lượng nòng cốt chiếm hơn 60% nhân lực y tế. Không chỉ dừng lại ở việc chuẩn hóa chuyên môn, ngành đã bắt đầu thực hiện lộ trình số hóa toàn diện và phát triển các mô hình chăm sóc đa tầng. Bước sang năm 2026, Điều dưỡng Việt Nam được dự báo sẽ tiếp tục bứt phá theo hướng Chuyên nghiệp - Hiện đại - Lấy người bệnh làm trung tâm.

Nâng tầm giá trị chăm sóc: Hiệu quả thực chứng qua các con số

Chất lượng chăm sóc điều dưỡng trong năm qua đã có bước tiến dài, thể hiện qua sự gia tăng chỉ số hài lòng của người bệnh (đạt 85–95% tại các tuyến).

Đổi mới mô hình: Các mô hình tiên tiến như *Điều dưỡng đồng hành* (BV Bạch Mai), *Bảng kiểm an toàn chuẩn JCI* (BV Chợ Rẫy) hay *Chăm sóc toàn diện* (BV Trung ương Huế) đã chứng

minh hiệu quả qua việc giảm 18% phản hồi tiêu cực và rút ngắn thời gian điều trị.

Hệ sinh thái dịch vụ số: Tại BV Nội tiết Trung ương, việc số hóa quy trình đã nhận được sự đồng thuận cao (90,7%), khẳng định xu hướng bệnh viện thông minh là tất yếu để tối ưu hóa trải nghiệm người bệnh.

Chuẩn hóa và Chuyên sâu hóa: Trụ cột của sự chuyên nghiệp

Năm qua, **Chuẩn năng lực Điều dưỡng**



Công nghệ số giúp điều dưỡng Cơ xương khớp đi buồng thuận tiện hơn

Việt Nam đã trở thành “thước đo” chiến lược trong quản trị nhân sự tại 70% bệnh viện tuyến tỉnh.

Đào tạo đột phá: Quy mô đào tạo sau đại học tăng trưởng mạnh (hơn 1.200 học viên thạc sĩ, tăng 15%). Sự hình thành các chuyên khoa sâu như *Hồi sức tích cực, Ung bướu, Lão khoa và Kiểm soát nhiễm khuẩn* giúp điều dưỡng chuyển dịch từ thực hiện y lệnh sang tư vấn và quản trị chăm sóc độc lập.

Vị thế hành nghề: Vai trò của điều dưỡng đã mở rộng từ lâm sàng sang tự chủ đánh giá, lập kế hoạch chăm sóc và quản lý ca bệnh, khẳng định vị thế trong đội ngũ y tế đa ngành.

Chuyển đổi số: Động lực bút phá của điều dưỡng hiện đại

Công nghệ không còn là công cụ hỗ trợ mà đã trở thành cấu phần hữu cơ của quy trình chăm sóc.

Số hóa toàn diện: 60% bệnh viện tuyến tỉnh tích hợp hồ sơ chăm sóc vào bệnh án điện tử (EMR).

Ứng dụng AI và Robotics: Các giải pháp đột phá như Robot lễ tân AI (BV Nội tiết TW), Robot vận chuyển (BV Đa khoa Quảng Ninh) đã giúp giảm 40% thời gian di chuyển, để điều dưỡng tập trung nguồn lực vào các hoạt động chuyên môn trực tiếp trên người bệnh.

Xu hướng định hình năm 2026: Công nghệ - Chuyên sâu - Cộng đồng

Dựa trên đà phát triển hiện tại, năm 2026 sẽ là năm bản lề cho 4 xu hướng chủ đạo:

Điều dưỡng số (Digital Nursing): AI sẽ tham gia sâu vào hỗ trợ y lệnh chăm sóc, cảnh báo sớm nguy cơ (té ngã, loét tì đè) và theo dõi sức khỏe thời gian thực qua thiết bị đeo (Wearables).

Kỷ nguyên Điều dưỡng Lão khoa: Để thích ứng với tốc độ già hóa dân số, dự kiến

cần 30.000 điều dưỡng chuyên khoa lão khoa vào năm 2030. Chăm sóc dài hạn và sa sút trí tuệ sẽ trở thành mảng dịch vụ trọng tâm.

Bùng nổ Điều dưỡng Cộng đồng: Mô hình chăm sóc tại nhà (Homecare) và quản lý bệnh mạn tính từ xa sẽ dịch chuyển từ tự phát sang chuyên nghiệp hóa, giúp giảm tải hệ thống bệnh viện tăng cuối.

Hội nhập và Di chuyển lao động: Nhu cầu điều dưỡng Việt Nam tại các thị trường quốc tế (Nhật, Đức) tiếp tục tăng cao, tạo động lực để chuẩn hóa năng lực theo các tiêu chuẩn toàn cầu (Global Standards).

Lời kết: Năm 2025 khép lại với những thành tựu vững chắc của những “người giữ nhịp thở” hệ thống y tế. Bước sang năm 2026, với tâm thế chủ động và nền tảng công nghệ số, ngành Điều dưỡng Việt Nam không chỉ hướng tới mục tiêu chăm sóc người bệnh mà còn khẳng định vai trò chiến lược trong việc định hình chất lượng y tế tương lai. ■



Khi bạo lực trong bệnh viện không còn là những sự cố đơn lẻ, câu chuyện bảo vệ nhân viên y tế cần được nhìn nhận như một vấn đề mang tính hệ thống. Trao đổi với phóng viên Tạp chí Điều dưỡng, TS. BS Lê Văn Cường, Đại biểu Quốc hội khóa XV, Giám đốc Sở Y tế tỉnh Thanh Hóa đã chia sẻ quan điểm về trách nhiệm của cơ quan quản lý, vai trò của hành lang pháp lý và những giải pháp cụ thể nhằm xây dựng môi trường làm việc an toàn để đội ngũ điều dưỡng và nhân viên y tế yên tâm thực hiện nhiệm vụ chăm sóc người bệnh.



TS. BS Lê Văn Cường, Đại biểu Quốc hội khóa XV, Giám đốc Sở Y tế tỉnh Thanh Hóa

Đề nhân viên y tế không còn đơn độc trước bạo lực

 Phạm Sỹ

PV: Thực tế tại địa phương cho thấy, trong phần lớn các vụ việc xung đột, chửi bới hay hành vi bạo lực trong bệnh viện, điều dưỡng thường là người trực tiếp hứng chịu. Ông đánh giá như thế nào về mức độ nghiêm trọng của vấn đề này và nguyên nhân cốt lõi nằm ở đâu?

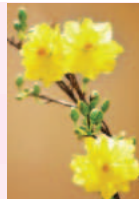
TS.BS Lê Văn Cường, Đại biểu Quốc hội khóa XV, Giám đốc Sở Y tế tỉnh Thanh Hóa: Thực tế này khiến chúng tôi rất trăn trở. Trong môi trường khám chữa bệnh, đội ngũ điều dưỡng là lực lượng trực tiếp, thường xuyên tiếp xúc với người bệnh và thân nhân người bệnh; đồng thời cũng là nhóm phải làm việc trong điều

kiện áp lực cao, cường độ lớn và chịu nhiều tác động cả về thể chất lẫn tinh thần. Khi xảy ra các hành vi xúc phạm, đe dọa hoặc bạo lực trong bệnh viện, điều dưỡng thường là những người đầu tiên phải đối mặt và chịu tổn thương.

Bạo lực trong môi trường bệnh viện là hệ quả của nhiều nguyên nhân đan xen, xuất phát từ tâm lý lo lắng, căng thẳng, thậm chí hoảng loạn của người bệnh và gia đình khi đối diện với bệnh tật, đặc biệt trong các tình huống cấp cứu, bệnh nặng; đồng thời còn chịu tác động từ tình trạng quá tải của hệ thống y tế và những khó khăn, hạn chế trong quá trình thực hiện

nhiệm vụ chuyên môn. Điều đáng lo ngại là hệ quả của các vụ việc này không chỉ dừng lại ở tổn thương thể chất đối với nhân viên y tế, mà còn ảnh hưởng tiêu cực đến môi trường làm việc, tạo áp lực tâm lý kéo dài, qua đó tác động trực tiếp đến chất lượng chăm sóc và phục vụ người bệnh nói chung.

Qua nghiên cứu và phân tích, chúng tôi nhận thấy rằng nguyên nhân cốt lõi của tình trạng này cần được nhìn nhận từ cả hai phía. Về phía người bệnh và thân nhân, khi phải đối mặt với bệnh tật, tâm lý lo âu, kỳ vọng cao cùng với cảm giác chờ đợi kéo dài dễ khiến cảm xúc bị đẩy lên



mức căng thẳng. Trong một số trường hợp, sự thiếu hiểu biết đầy đủ về quy trình chuyên môn, về vai trò, chức năng của từng vị trí trong bệnh viện, cũng như hạn chế trong nhận thức pháp luật, đã dẫn đến những hành vi ứng xử chưa phù hợp.

Về phía đội ngũ nhân viên y tế, chúng tôi cũng thẳng thắn nhìn nhận rằng trong điều kiện làm việc quá tải, áp lực liên tục, việc giao tiếp với người bệnh và gia đình người bệnh đôi khi chưa đạt được mức độ mềm mỏng, thấu cảm như mong muốn. Kỹ năng giao tiếp, ứng xử và xử lý các tình huống căng thẳng của một bộ phận nhân viên y tế vẫn cần tiếp tục được quan tâm đào tạo, bồi dưỡng và hoàn thiện, nhằm xây dựng môi trường y tế an toàn, nhân văn và chuyên nghiệp.

Chính vì vậy, ngành y tế xác định việc tiếp cận và giải quyết vấn đề phải được thực hiện trên tinh thần chia sẻ, đồng hành và phối hợp tháo gỡ, không đơn thuần là xử lý vi phạm.

Ông có thể cho biết, hiện nay, khi điều dưỡng bị người nhà hoặc bệnh nhân đe dọa, xúc phạm hoặc hành hung, quy trình xử lý cụ thể tại các cơ sở y tế công lập ra sao?

Trước hết, ngành y tế ghi nhận và chia sẻ với những áp lực, khó khăn và tổn thương mà đội ngũ điều dưỡng, nhân viên y tế có thể gặp phải trong quá trình thực hiện nhiệm vụ. Môi trường khám bệnh, chữa bệnh là nơi tập trung nhiều yếu tố nhạy cảm về tâm lý, nơi người bệnh và thân nhân thường xuyên rơi vào trạng thái lo lắng, căng thẳng, đặc biệt trong các tình huống cấp cứu hoặc bệnh nặng; từ đó, trong một số trường hợp đã phát sinh những hành vi, lời nói chưa phù hợp đối với nhân viên y tế. Tuy nhiên, quan điểm nhất quán và xuyên suốt của ngành y tế là kiên quyết không chấp nhận bất kỳ hành vi đe dọa, xúc phạm hay hành hung nào đối với cán bộ y tế đang thực hiện nhiệm vụ. Đồng thời, ngành y tế chủ động chỉ



Cần xây dựng “môi trường làm việc an toàn” hơn nữa cho các điều dưỡng (Điều dưỡng Nguyễn Thị Tuyền - Ảnh cuộc thi Nét đẹp điều dưỡng Việt Nam)

đạo các cơ sở y tế rà soát nguyên nhân, tăng cường các biện pháp phòng ngừa, khắc phục và hạn chế thấp nhất các vụ việc tương tự xảy ra.

Hiện nay, tại các cơ sở y tế công lập trên địa bàn tỉnh Thanh Hóa, khi xảy ra vụ

việc điều dưỡng hoặc nhân viên y tế bị đe dọa, xúc phạm hoặc hành hung, quy trình xử lý cơ bản được triển khai theo hướng kịp thời, đồng bộ và đúng quy định.

Trước hết, cơ sở y tế sẽ kích hoạt hệ thống báo động, huy động lực lượng bảo



vệ, lãnh đạo trực, lãnh đạo khoa, phòng để kịp thời can thiệp, ổn định tình hình, bảo đảm an toàn cho nhân viên y tế, người bệnh và những người xung quanh; đồng thời tách các bên nhằm ngăn ngừa xung đột tiếp diễn hoặc lan rộng.

Tiếp đó, bệnh viện tổ chức lập biên bản, ghi nhận đầy đủ diễn biến sự việc, ý kiến của các bên liên quan và báo cáo kịp thời với lãnh đạo đơn vị. Đối với các trường hợp có dấu hiệu vi phạm pháp luật, cơ sở y tế chủ động phối hợp với lực lượng công an địa phương để xem xét, xử lý theo đúng quy định, bảo đảm nguyên tắc khách quan, minh bạch và thượng tôn pháp luật.

Song song với công tác xử lý sự việc, các cơ sở y tế quan tâm thực hiện việc động viên, hỗ trợ kịp thời về tinh thần và sức khỏe đối với điều dưỡng, nhân viên y tế bị ảnh hưởng; đồng thời tổ chức rà soát, đánh giá lại các quy trình chuyên môn, quy trình giao tiếp, ứng xử để rút kinh nghiệm, khắc phục những hạn chế, qua đó giảm thiểu nguy cơ phát sinh hiểu lầm, bức xúc từ phía người bệnh và thân nhân người bệnh.

Ở góc độ quản lý, ông nhìn nhận thế nào về tính răn đe của các quy định pháp luật hiện hành đối với hành vi bạo hành nhân viên y tế? Có cần thiết phải bổ sung chế tài riêng, mạnh hơn, hoặc quy trình xử lý nhanh hơn đối với các hành vi này không?

Hệ thống pháp luật hiện hành đã có các quy định về xử lý hành vi gây rối trật tự công cộng, xâm phạm sức khỏe, danh dự, nhân phẩm của người khác. Tuy nhiên, đối với lĩnh vực y tế, cần nhìn nhận rõ rằng hành vi hành hung, xúc phạm nhân viên y tế khi đang thực hiện nhiệm vụ không chỉ là hành vi vi phạm pháp luật thông thường, mà còn là hành vi xâm phạm nghiêm trọng đến hoạt động phục vụ lợi ích công cộng.

Tại kỳ họp vừa qua, Quốc hội đã thông qua Nghị quyết về một số cơ chế, chính sách đặc biệt tạo đột phá cho công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe Nhân dân. Nội dung đáng chú ý trong Nghị quyết là bảo đảm an toàn cho nhân viên y tế. Theo đó, người có hành vi xâm phạm thân thể, sức khỏe, tính mạng hoặc xúc phạm danh dự, nhân phẩm của nhân viên y tế khi đang làm nhiệm vụ thì tùy theo tính chất, mức độ vi phạm mà bị xử lý kỷ luật, xử lý vi phạm hành chính hoặc bị truy cứu trách nhiệm hình sự, nếu gây thiệt hại thì phải bồi thường theo quy định. Đồng thời, người đó buộc phải xin lỗi công khai trên các phương tiện thông tin đại chúng hoặc tại nơi cư trú, tại nơi làm việc hay tại cơ sở nơi nhân viên y tế làm việc.

Tôi cho rằng, các quy định nêu trên thể hiện sự quan tâm kịp thời, đúng mức của Nhà nước không chỉ đối với hoạt động khám bệnh, chữa bệnh mà còn đối với việc bảo vệ đội ngũ nhân lực y tế trong quá trình thực hiện nhiệm vụ. Bên cạnh đó, cần tiếp tục rà soát, cụ thể hóa các quy định này thành các cơ chế, chế tài phù hợp, rõ ràng, bảo đảm tính khả thi và dễ áp dụng trong thực tiễn.

Về mặt tổ chức, Sở Y tế tỉnh Thanh Hóa có định hướng gì để xây dựng “môi trường làm việc an toàn” hơn nữa cho các điều dưỡng?

Sở Y tế xác định quan điểm xuyên suốt là chủ động phòng ngừa, kiểm soát nguy cơ bạo lực ngay từ sớm, từ xa; hạn chế tối đa việc phát sinh các tình huống mất an ninh, trật tự trong cơ sở y tế. Trong thời gian qua, Sở Y tế đã ban hành nhiều văn bản chỉ đạo nhằm tăng cường công tác bảo đảm an ninh, an toàn cho người bệnh và nhân viên y tế.

Theo đó, Sở Y tế chỉ đạo các đơn vị trực thuộc rà soát, lắp đặt, duy trì và khai thác hiệu quả hệ thống camera an ninh tại

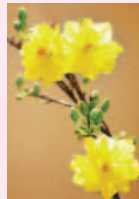
các khu vực trọng điểm như khoa Khám bệnh, khoa Cấp cứu, các phòng trực, hành lang chính, lối ra vào bệnh viện; đồng thời tăng cường lực lượng bảo vệ, bố trí trực 24/7 tại các vị trí trọng yếu, bảo đảm khả năng phát hiện sớm và xử lý kịp thời các tình huống phát sinh.

Bên cạnh đó, Sở Y tế tăng cường phối hợp chặt chẽ với lực lượng công an và chính quyền địa phương trong công tác bảo đảm an ninh, trật tự bệnh viện; chủ động trao đổi thông tin, phối hợp xử lý nghiêm các hành vi vi phạm pháp luật; thường xuyên đánh giá tình hình, kịp thời đề xuất các biện pháp hỗ trợ từ các lực lượng chức năng. Việc thực hiện Quy chế phối hợp số 03/QCPH-BCA-BYT ngày 18/11/2024 giữa Bộ Công an và Bộ Y tế về bảo đảm an ninh, trật tự trong lĩnh vực y tế được triển khai nghiêm túc, đồng bộ tại các cơ sở y tế.

Song song với các giải pháp về an ninh, Sở Y tế chỉ đạo áp dụng và nhân rộng các mô hình giao tiếp chuẩn trong môi trường y tế, như công cụ AIDET trong giao tiếp với người bệnh và SBAR trong giao tiếp giữa các nhân viên y tế, nhằm nâng cao hiệu quả truyền đạt thông tin, giảm nguy cơ hiểu lầm, bức xúc từ phía người bệnh và thân nhân.

Các cơ sở y tế được giao thực hiện tốt công tác hướng dẫn, cung cấp thông tin kịp thời cho người bệnh và thân nhân; tổ chức các hoạt động phổ biến kiến thức cơ bản về sơ cứu, cấp cứu và quy trình thực hiện một số dịch vụ y tế, qua đó tạo điều kiện tăng cường sự tương tác, hiểu biết giữa người bệnh và nhân viên y tế. Góp phần hình thành tâm lý hợp tác, chia sẻ, hạn chế những hiểu lầm, bức xúc không cần thiết, hướng tới xây dựng môi trường khám bệnh, chữa bệnh an toàn, thân thiện và hiệu quả.

Ngoài các biện pháp cứng, liệu ngành y tế địa phương có tính đến các giải pháp



mềm, như đào tạo kỹ năng giao tiếp, xử lý khủng hoảng cho điều dưỡng?

Bên cạnh các biện pháp mang tính quản lý, kiểm soát và bảo đảm an ninh, ngành y tế Thanh Hóa xác định các giải pháp “mềm” là nội dung quan trọng, cần được triển khai đồng bộ và thường xuyên. Trong thời gian qua, các cơ sở y tế đã chú trọng tổ chức đào tạo, bồi dưỡng kỹ năng giao tiếp, ứng xử và xử lý tình huống căng thẳng cho đội ngũ điều dưỡng, qua đó góp phần giảm thiểu xung đột và nâng cao chất lượng phục vụ người bệnh.

Theo đó, kỹ năng giao tiếp, tâm lý người bệnh và đặc biệt là kỹ năng nhận diện, phòng ngừa và hóa giải xung đột đã được đưa vào chương trình đào tạo liên tục dành cho điều dưỡng tại nhiều cơ sở y tế. Thực tiễn cho thấy, việc áp dụng các công cụ giao tiếp chuẩn, trong đó có mô hình AIDET trong giao tiếp với người bệnh, đã được triển khai rộng rãi và bước đầu mang lại hiệu quả tích cực.

Song song với công tác đào tạo, tại

các bệnh viện trong toàn ngành đều bố trí phòng hoặc tổ công tác xã hội nhằm hỗ trợ, giải đáp các thắc mắc liên quan đến thủ tục hành chính, quy trình khám bệnh, chữa bệnh, qua đó giảm áp lực giao tiếp trực tiếp cho điều dưỡng, giúp đội ngũ này tập trung vào nhiệm vụ chuyên môn.

Ngoài ra, các cơ sở y tế chủ động tăng cường cung cấp thông tin cho người bệnh thông qua việc đăng tải các video hướng dẫn quy trình, xây dựng hệ thống bảng biểu, mã QR và tài liệu hướng dẫn trực quan tại các khu vực khám, chữa bệnh, tạo điều kiện để người bệnh và thân nhân dễ dàng tra cứu, nắm bắt thông tin, hạn chế việc phải hỏi – đáp trực tiếp nhiều lần, qua đó góp phần giảm căng thẳng và các tình huống phát sinh không cần thiết.

Trong bối cảnh ngành y tế đang thiếu hụt nhân lực điều dưỡng nghiêm trọng, theo ông, nếu tình trạng bạo hành, xúc phạm tiếp diễn mà không được xử lý dứt điểm, hệ lụy dài hạn đối với chất lượng chăm sóc và khả năng giữ chân nhân lực sẽ ra sao?

Vai trò của đội ngũ điều dưỡng đối với hệ thống y tế luôn được ngành y tế xác định là hết sức quan trọng. Trong bối cảnh toàn ngành đang đối mặt với tình trạng thiếu hụt nhân lực, đặc biệt là đội ngũ điều dưỡng, nếu các hành vi bạo hành, xúc phạm nhân viên y tế tiếp tục diễn ra mà không được ngăn chặn, xử lý kịp thời và dứt điểm, sẽ để lại những hệ lụy nghiêm trọng, lâu dài đối với chất lượng chăm sóc và sự ổn định của nguồn nhân lực y tế.

Trước hết, tình trạng này tác động trực tiếp đến tâm lý, tinh thần và động lực làm việc của điều dưỡng, làm gia tăng áp lực nghề nghiệp, ảnh hưởng đến chất lượng chăm sóc và an toàn người bệnh.

Về lâu dài, nếu không được kiểm soát hiệu quả, môi trường làm việc tiềm ẩn nguy cơ mất an toàn sẽ làm gia tăng tình trạng điều dưỡng và nhân viên y tế rời bỏ nghề hoặc chuyển sang lĩnh vực khác; đồng thời ảnh hưởng tiêu cực đến công tác thu hút nguồn nhân lực mới, làm giảm sức hấp dẫn đối với lực lượng lao động trẻ, từ đó ảnh hưởng đến tính bền vững của hệ thống y tế trong tương lai.

Môi trường làm việc thiếu an toàn sẽ khiến nhiều điều dưỡng, nhân viên y tế rời bỏ nghề, đồng thời, hình ảnh tiêu cực kéo dài sẽ khiến nghề điều dưỡng kém hấp dẫn trong mắt người trẻ, ảnh hưởng đến tính bền vững của hệ thống y tế.

Vì vậy, việc bảo đảm an toàn cho điều dưỡng và nhân viên y tế không chỉ là trách nhiệm của ngành y tế và các lực lượng chức năng, mà còn cần sự chia sẻ, thấu hiểu và hợp tác từ phía người dân và toàn xã hội. Khi có sự tôn trọng, cảm thông và đồng thuận hướng tới mục tiêu chung là bảo vệ, chăm sóc sức khỏe cộng đồng, môi trường khám bệnh, chữa bệnh sẽ ngày càng nhân văn, an toàn và ổn định.

Xin chân thành cảm ơn ông!



NGHỀ ĐIỀU DƯỠNG NĂM 2026: Bài toán nhân lực và những xu hướng buộc phải thay đổi

Trọng Đức

Bước sang năm 2026, nghề điều dưỡng Việt Nam đối mặt một thực tế không thể né tránh: Bài toán nhân lực đã trở thành vấn đề trung tâm, chi phối trực tiếp chất lượng chăm sóc người bệnh. Sau nhiều năm được cảnh báo, tình trạng thiếu điều dưỡng đang hiện diện ngày càng rõ nét trong từng mắt xích của hệ thống y tế, đặc biệt tại các cơ sở công lập và tuyến cơ sở.

Thiếu điều dưỡng không chỉ là thiếu người làm việc, mà là sự bào mòn sức bền của một nghề đang gánh trên vai khối lượng công việc ngày càng lớn, yêu cầu chuyên môn ngày càng cao, trong khi điều kiện làm việc và chế độ đãi ngộ chưa theo kịp. Đây là bài toán buộc phải nhìn thẳng và giải quyết một cách căn cơ, nếu không muốn hệ thống y tế rơi vào vòng xoáy suy giảm chất lượng chăm sóc trong những năm tới.

Thực trạng thiếu hụt nhân lực đáng báo động

Theo TS. Vương Ánh Dương, Phó Cục trưởng Cục Quản lý Khám, chữa bệnh (Bộ Y tế), Việt Nam hiện chỉ đạt khoảng 14–15 điều dưỡng trên 10.000 dân – mức thấp nhất trong khu vực ASEAN và cách rất xa so với các quốc gia phát triển, nơi tỷ lệ này thường dao động từ 70–100 điều dưỡng trên 10.000 dân.

Điều đáng lo ngại hơn là sự thiếu hụt này không phân bố đồng đều. Trong khi một số bệnh viện tuyến trung ương, cơ sở y tế lớn còn có khả năng xoay xở, thì tại nhiều bệnh viện tuyến tỉnh, tuyến huyện và



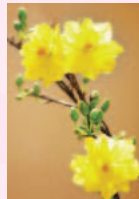
TS. Vương Ánh Dương, Phó Cục trưởng Cục Quản lý Khám, chữa bệnh (Bộ Y tế).

trạm y tế cơ sở, tình trạng thiếu điều dưỡng đã trở thành “bình thường mới”. Không ít khoa, phòng phải vận hành với số điều dưỡng thấp hơn nhiều so với định mức, buộc mỗi người gánh khối lượng công việc vượt xa khả năng chịu đựng lâu dài.

Ở góc độ quản lý bệnh viện, GS.TS. Lê Văn Quảng, Giám đốc Bệnh viện K, thẳng thắn cho rằng thiếu điều dưỡng đang là một trong những rào cản lớn nhất đối với mục tiêu nâng cao chất lượng chăm sóc người bệnh ung thư. Với đặc thù điều trị kéo dài, người bệnh cần được chăm sóc toàn diện cả về thể chất lẫn tinh

thần, nhưng khi điều dưỡng quá tải, rất khó duy trì mô hình chăm sóc chất lượng cao như kỳ vọng.

Theo PGS.TS. Nguyễn Thanh Hôi, Phó Giám đốc Bệnh viện Đại học Phenikaa, tình trạng quá tải kéo dài không chỉ bào mòn sức khỏe thể chất và tinh thần của điều dưỡng, mà còn tác động trực tiếp đến an toàn người bệnh. Khi điều dưỡng không còn đủ thời gian và năng lượng để theo dõi sát diễn biến lâm sàng, nguy cơ sai sót và bỏ sót dấu hiệu bất thường sẽ gia tăng, dù không ai mong muốn điều đó xảy ra.



Từ kiệt sức nghề nghiệp, một dòng chảy nhân lực đã hình thành: điều dưỡng rời bỏ bệnh viện công lập. Không ít người chuyển sang khu vực y tế tư nhân, nơi áp lực công việc được kiểm soát tốt hơn và thu nhập ổn định hơn. Một bộ phận khác lựa chọn dịch vụ chăm sóc tại nhà hoặc tìm kiếm cơ hội làm việc ở nước ngoài – nơi điều dưỡng được trả công xứng đáng hơn và có môi trường làm việc chuyên nghiệp, minh bạch.

Thực tế này được phản ánh rõ qua các nghiên cứu về điều kiện làm việc và sức khỏe nghề nghiệp của điều dưỡng. Một khảo sát tại Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức cho thấy 44% điều dưỡng rơi vào tình trạng kiệt sức nghề nghiệp ở mức trung bình đến cao. Các yếu tố liên quan chặt chẽ bao gồm trực đêm kéo dài, thời gian làm việc thường xuyên vượt quá 8 giờ mỗi ngày và áp lực tâm lý liên tục trong môi trường điều trị bệnh nặng, cấp cứu.

Những nghiên cứu tương tự tại một số bệnh viện lớn ở TP.HCM cũng cho kết quả không mấy khả quan. Điều dưỡng là lực lượng tiếp xúc với người bệnh nhiều nhất, theo dõi liên tục nhất và cũng là những người đầu tiên phải xử lý các tình huống bất thường. Khi số lượng không đủ, áp lực này nhanh chóng chuyển thành kiệt sức, giảm động lực gắn bó và cuối cùng là rời bỏ hệ thống công lập.

Nhìn từ thực tế này, có thể thấy rõ rằng bước sang năm 2026, ngành điều dưỡng không còn nhiều dư địa để trì hoãn. Khi thiếu hụt nhân lực đã chạm ngưỡng báo động, mọi giải pháp mang tính vá vú sẽ không đủ sức giữ hệ thống vận hành bền vững.

“Họ là những người hùng thầm lặng, làm việc trong môi trường nguy hiểm, độc hại nhưng chưa được đánh giá đúng mức”, GS.TS. Lê Văn Quảng bày tỏ, đồng thời nhấn mạnh sự cần thiết phải ghi nhận đúng đóng góp của điều dưỡng thông qua chế độ đãi ngộ phù hợp, bảo vệ điều



Giáo sư, Tiến sĩ Lê Văn Quảng, Giám đốc Bệnh viện K

dưỡng trước những rủi ro nghề nghiệp, và đầu tư bài bản cho công tác điều dưỡng từ chính sách, đào tạo đến trang thiết bị phục vụ chăm sóc người bệnh.

Khắc phục tồn tại, phát huy năng lực hệ thống

Dù đóng vai trò then chốt, công tác điều dưỡng tại nhiều cơ sở y tế hiện nay vẫn đối mặt không ít khó khăn. TS.BS. Dương Huy Lương, Phó Cục trưởng Cục Quản lý Khám, chữa bệnh (Bộ Y tế), thẳng thắn chia sẻ: “Nhiều nơi vẫn còn quan niệm cho rằng nghề điều dưỡng là nghề phục vụ, điều dưỡng chỉ là người làm theo y lệnh của bác sĩ”.

Theo ông Lương, nhân lực điều dưỡng hiện không chỉ thiếu về số lượng mà còn chưa đồng đều về chất lượng. Công tác đào tạo chưa sát thực tiễn, hành nghề chưa phù hợp với văn bằng, hệ thống quản lý còn lỏng lẻo. Ở nhiều cơ sở, việc chăm sóc người bệnh vẫn phụ thuộc đáng kể vào người nhà, trong khi điều dưỡng lại bị quá tải bởi công việc hành chính, thiếu thời gian dành cho chăm sóc trực tiếp.

Thực trạng này cũng được Thiếu tá Trần Thị Phương Lan, Chủ nhiệm Ban Y tá Điều dưỡng, Bệnh viện Quân y 354, phản ánh: “Trình độ ngoại ngữ, tin học và kỹ năng giao tiếp của một bộ phận điều dưỡng còn hạn chế. Một số điều dưỡng chưa thực sự nhiệt tình, thiếu niềm nở và chưa thấu hiểu đầy đủ tâm lý người bệnh”.

Để khắc phục, Bộ Y tế đã triển khai Chương trình hành động quốc gia tăng cường công tác điều dưỡng giai đoạn 2013–2020, với các mục tiêu nâng cao chất lượng dịch vụ, hoàn thiện khung pháp lý bảo vệ tính độc lập của nghề điều dưỡng, tăng cường đào tạo nhân lực và chuẩn hóa hệ thống quản lý.

Tuy nhiên, theo các chuyên gia, chương trình này cần được tiếp tục gia hạn và cập nhật để phù hợp với bối cảnh mới. Trong đó, việc xây dựng lộ trình đào tạo chuẩn hóa từ cao đẳng, đại học đến sau đại học là yêu cầu cấp thiết. Đặc biệt, cần hướng tới hình thành các trường đại học điều dưỡng độc lập, tránh tình trạng đào tạo điều dưỡng nhưng đội ngũ giảng dạy chủ yếu vẫn là bác sĩ như hiện nay.



Ứng dụng công nghệ thông tin là giải pháp trực tiếp để giảm tải công việc và giữ chân nhân lực (BV Bạch Mai CC).

TS.Trần Quang Huy – Phó Chủ tịch Hội Điều dưỡng Việt Nam nhấn mạnh, nâng cao năng lực điều dưỡng chính là yếu tố then chốt giúp cải thiện chất lượng dịch vụ và củng cố niềm tin của người dân với hệ thống y tế. Điều dưỡng không chỉ là người chăm sóc bệnh nhân mà còn trở thành những người kiến tạo chuẩn mực mới trong chăm sóc y tế hiện đại. Trao quyền cho điều dưỡng không chỉ là giao

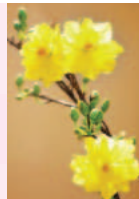
trách nhiệm mà còn là giao quyền tự chủ trong chuyên môn. Khi được trang bị đầy đủ kiến thức và kỹ năng, điều dưỡng có thể thiết kế kế hoạch chăm sóc cá thể hóa, đáp ứng đúng nhu cầu thể chất và tinh thần của từng người bệnh. Đây cũng là xu hướng tất yếu của y học hiện đại trên thế giới, trong đó điều dưỡng được xem là lực lượng nòng cốt của hệ thống chăm sóc sức khỏe.

Song song với đào tạo, ứng dụng công nghệ đang trở thành một giải pháp trực tiếp để giảm tải công việc và giữ chân nhân lực điều dưỡng. Thực tiễn triển khai tại Bệnh viện Bạch Mai cho thấy, khi hồ sơ chăm sóc được số hóa, các quy trình ghi chép, bàn giao ca trực và theo dõi người bệnh được tích hợp trên nền tảng điện tử, điều dưỡng có thể giảm đáng kể thời gian dành cho giấy tờ, tập trung nhiều hơn vào chăm sóc trực tiếp. Đây không chỉ là cải tiến về kỹ thuật, mà là giải pháp quản trị nhân lực, giúp điều dưỡng bớt căng thẳng và giảm nguy cơ sai sót do quá tải.

Tuy nhiên, các chuyên gia cũng cảnh báo rằng chuyển đổi số nếu triển khai thiếu đồng bộ có thể phản tác dụng. Khi điều dưỡng phải nhập liệu lặp lại trên nhiều hệ thống hoặc “gánh” thêm nhiệm vụ vận hành công nghệ, áp lực công việc không những không giảm mà còn gia tăng. Vì vậy, nguyên tắc then chốt đặt ra cho năm 2026 là điều dưỡng phải được tham gia ngay từ đầu vào quá trình thiết kế và triển khai công nghệ, thay vì chỉ là người sử dụng cuối cùng.

Một yếu tố không kém phần quan trọng là nâng cao năng lực số cho đội ngũ điều dưỡng. Đào tạo cần giúp điều dưỡng hiểu rõ mục tiêu ứng dụng công nghệ trong chăm sóc, làm chủ hệ thống, thay vì chỉ dừng ở thao tác kỹ thuật. Khi công nghệ phục vụ đúng nhu cầu thực hành, nó sẽ trở thành công cụ hỗ trợ đắc lực, chứ không phải gánh nặng mới.

Nhìn từ góc độ nhân lực, nhiều chuyên gia cho rằng công nghệ không thay thế điều dưỡng, nhưng có thể quyết định việc điều dưỡng có tiếp tục gắn bó với môi trường làm việc hay không. Trong bối cảnh năm 2026 được dự báo tiếp tục thiếu hụt nhân lực, những cơ sở y tế biết sử dụng công nghệ để giảm tải, bảo vệ sức khỏe nghề nghiệp và cải thiện môi trường làm việc sẽ có lợi thế rõ rệt trong việc giữ chân và thu hút điều dưỡng. ■



Thắp sáng những cuộc đời mới trong những ngày đầu năm

 Đức Trần

Trong những ngày chờ mùa xuân tới, có những câu chuyện lặng lẽ mà đầy ý nghĩa, làm ấm lòng và khơi dậy giá trị nhân văn sâu sắc của ngành y. Tại Bệnh viện Trung ương Quân đội 108, một hành động cao đẹp đã xảy ra trong thầm lặng nhưng in đậm dấu ấn trong trái tim mọi người: ca hiến và ghép đa tạng của một nữ điều dưỡng đã mang lại sự sống cho nhiều bệnh nhân.

Nỗi dài mạng sống từ hành động nhân văn

Người hiến là chị N.C., một nữ điều dưỡng 46 tuổi, trú tại Hà Nội. Chị không may bị tai biến mạch máu não dẫn đến chảy máu não nghiêm trọng và được chẩn đoán chết não dù đã được các bác sĩ nỗ lực cứu chữa. Trước biến cố đau lòng này, các bác sĩ trong Ban Vận động hiến tạng của Bệnh viện Trung ương Quân đội 108 đã gặp gỡ, trò chuyện và thuyết phục gia đình chị về quyết định hiến tạng – một nghĩa cử có thể mang đến tia hy vọng sống cho nhiều bệnh nhân đang kề cận cái chết.

Dù đau thương trước sự mất mát không gì bù đắp được, gia đình chị N.C. đã đồng ý hiến tạng của chị. Sau ba lần kiểm tra và xác nhận tình trạng chết não theo quy



Thiếu tướng, Giáo sư, Tiến sĩ Lê Hữu Song, Phó Bí thư Đảng ủy, Giám đốc Bệnh viện Trung ương Quân đội 108

trình chặt chẽ, Hội đồng chuyên môn đã chính thức xác nhận việc hiến đa tạng của người hiến là hợp pháp và khả thi.

Sáng ngày 12/1/2026, dưới sự chủ trì của Trung tướng, GS. TS. Lê Hữu Song, Giám đốc Bệnh viện Trung ương Quân đội 108, một buổi hội chẩn chuyên môn kéo dài gần hai tiếng đồng hồ đã diễn ra. Hội nghị với sự tham gia của các chuyên gia đầu ngành trong lẫn ngoài bệnh viện đã tiến hành đánh giá tổng thể tình trạng của người hiến cùng các bệnh nhân đang cần ghép. Trung tâm Ghép tạng của bệnh viện sau đó đã tổ chức lấy – ghép và vận chuyển đa tạng một cách nhịp nhàng, đảm bảo an toàn và tuân thủ nghiêm ngặt quy định y tế.

Trong lần ghép tạng đặc biệt này, lá gan được ghép cho một bệnh nhân nam

36 tuổi bị ung thư biểu mô tế bào gan; hai quả thận được ghép thành công cho một bệnh nhân nữ 37 tuổi và một bệnh nhân nam 47 tuổi mắc suy thận mạn giai đoạn cuối. Hai giác mạc được chuyển tới Bệnh viện Trung ương Huế để trao cơ hội nhìn thấy ánh sáng cho những người đang mòn mỏi chờ đợi.

Theo các bác sĩ phụ trách ca ghép, sức khỏe của các bệnh nhân đều tiến triển tích cực sau phẫu thuật. Các cơ quan được cấy ghép, bao gồm cả gan và thận, đã bắt đầu hoạt động tốt và ổn định. PGS. TS. Vũ Văn Quang – Phó Chủ nhiệm Khoa Phẫu thuật Gan – Mật – Tụy của bệnh viện – chia sẻ rằng bệnh nhân ghép gan hiện có diễn biến khả quan, chức năng gan hồi phục khả thi và ổn định.



Các nhân viên y tế Bệnh viện Trung ương Quân đội 108 tri ân nghĩa cử cao đẹp của nữ điều dưỡng

Khi người điều dưỡng tiếp tục hành trình cứu người bằng một hình thức khác

Với những ai làm việc trong lĩnh vực y tế, đặc biệt là các điều dưỡng viên – những con người đã quen với những ca trực xuyên đêm, những lần chăm sóc bệnh nhân không ngừng nghỉ – câu chuyện về nữ điều dưỡng hiến tạng mang một ý nghĩa vô cùng sâu sắc. Dù chị đã ra đi, nhưng hành trình cứu người mà chị đã lựa chọn dường như chưa bao giờ dừng lại. Nó chỉ đơn giản chuyển sang một cách thức khác, âm thầm và bền bỉ hơn, nhưng cũng vô cùng ý nghĩa.

Hiến tạng là một nghĩa cử cao đẹp. Thế nhưng khi nghĩa cử ấy đến từ một điều dưỡng – người cả đời tận tụy với việc bảo vệ sự sống, chăm sóc và nâng đỡ con người – thì giá trị nhân văn ấy lại càng được nâng tầm. Trong đó không chỉ có sự dũng cảm của gia đình phải đối diện với nỗi mất mát vô cùng lớn lao, mà còn là sự tiếp nối trọn vẹn của ý đức, của lý tưởng sống và làm việc “vì người bệnh”. Chị đã không còn hiện diện tại giường bệnh hay trong các ca trực, nhưng một phần

cơ thể chị vẫn tiếp tục sống. Nó thay chị thực hiện nhiệm vụ mà suốt bao năm tháng đời chị đã gắn bó: cứu người.

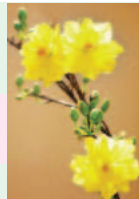
Đối với những bệnh nhân may mắn được ghép tạng, đây không chỉ là một ca phẫu thuật thành công mà còn là cơ hội sống, là món quà để bước tiếp trên hành trình cuộc đời. Đối với gia đình người hiến, nghĩa cử này giúp họ nguôi ngoai phần nào nỗi đau mất mát thông qua hành động cao cả của sự sẻ chia. Còn với cộng đồng điều dưỡng, câu chuyện ấy như một lời khẳng định âm thầm về giá trị thiêng liêng của nghề nghiệp: sự tận tụy không chỉ dừng lại ở những hành động chăm sóc hằng ngày mà có thể vượt qua cả giới hạn của sinh mệnh để tiếp tục sứ mệnh.

Khi nhắc đến câu chuyện đầy ý nghĩa này, PGS. TS. BSCC Nguyễn Thế Anh – Giám đốc Bệnh viện Hữu Nghị – xúc động chia sẻ rằng sự ra đi của nữ đồng nghiệp là một mất mát không gì bù đắp được. Nhưng quyết định hiến tạng của chị trong khoảnh khắc đau thương nhất đã thể hiện rõ nét lòng yêu nghề, tâm đức và lý tưởng cao đẹp của người

làm ngành y. Chị không còn nơi đây, nhưng di sản để lại chính là cơ hội sống cho biết bao con người đang tuyệt vọng vì bệnh tật.

Trong không khí đầu xuân, khi lòng người luôn mong về những khởi đầu mới và hy vọng vào tương lai, nghĩa cử của nữ điều dưỡng trở nên trọn vẹn và ý nghĩa hơn bao giờ hết. Hành động thầm lặng ấy không cần phô trương, nhưng vẫn đủ sức lay động trái tim biết bao người, khắc sâu niềm tin vào giá trị bền vững của ngành y – rằng bất chấp mọi thử thách, gian lao hay hy sinh đau đớn nhất, vẫn luôn có những con người chọn hiến thân để trao tặng sự sống cho đồng loại.

Có lẽ, bằng cách này chị chưa hề rời xa nghề nghiệp mà mình đã chọn. Chỉ là chị chuyển vai trò từ người trực tiếp chăm sóc các bệnh nhân trong từng giờ từng phút sang một hình thái khác: âm thầm lan tỏa sự sống và thắp sáng tương lai cho những con người chưa từng gặp gỡ. Chính điều ấy đã làm nên vẻ đẹp thật lặng lẽ nhưng cũng thật phi thường của nghề điều dưỡng – một vẻ đẹp đáng ngợi ca và trân trọng mãi mãi. ■



TỪ “CHĂM SÓC” ĐẾN “KHOA HỌC”: Triết học nền tảng của khoa học điều dưỡng

 Nguyễn Hà

Điều dưỡng không đơn thuần là công việc chăm sóc bệnh nhân. Trên thực tế, điều dưỡng ngày nay đã trở thành một lĩnh vực khoa học chuyên sâu đòi hỏi sự hiểu biết sâu rộng và khả năng ứng dụng linh hoạt, hơn thế còn cần sự kết hợp giữa kiến thức y học, xã hội học và cả triết học.

Triết học - “lăng kính” giúp người điều dưỡng hiểu sâu hơn về nghề

Điều dưỡng hiện đại không chỉ là thực hành các kỹ thuật tiêm truyền hay theo dõi bệnh nhân, mà là một ngành khoa học - nơi con người được nhìn nhận toàn diện cả thể chất, tinh thần và xã hội. Để làm được điều đó, người điều dưỡng không chỉ cần kỹ năng, mà còn cần tri thức - đặc biệt là tư duy triết học giúp họ hiểu sâu hơn về “vì sao mình làm điều đó” và “làm vì ai”.

Triết học, nói một cách dễ hiểu, là tình yêu của sự khôn ngoan, một nỗ lực không ngừng tìm hiểu bản chất của con người và thế giới. Khi soi chiếu vào ngành điều dưỡng, triết học giúp người làm nghề thấy rõ ý nghĩa của từng hành động chăm sóc, đồng thời nhận thức rõ hơn vai trò, giá trị và trách nhiệm đạo đức của mình.

Nói cách khác, triết học chính là “la bàn tư tưởng”, “lăng kính soi chiếu” của người điều dưỡng. Triết học giúp điều dưỡng viên đưa ra quyết định đạo đức sáng suốt: Khi đối mặt với tình huống khó,



Triết học giúp điều dưỡng Trung tâm Cơ xương khớp, Bệnh viện Bạch Mai thấu hiểu rõ ý nghĩa của từng hành động chăm sóc (BVCC)

như quyền tự quyết của bệnh nhân hay sự công bằng trong phân bổ nguồn lực, triết học giúp người điều dưỡng biết cân nhắc, hành động đúng đắn và nhân văn. Xây dựng niềm tin với người bệnh: Một người điều dưỡng thấu hiểu con người không chỉ bằng y lý, mà còn bằng sự cảm thông và tôn trọng, sẽ khiến bệnh nhân an tâm hơn trong quá trình điều trị. Tiếp cận,

chăm sóc toàn diện: Triết học nhắc nhở rằng, bệnh nhân không chỉ là một “cơ thể ốm yếu” cần chữa lành, mà là một con người với cảm xúc, tâm hồn và hoàn cảnh xã hội riêng. Phát triển tư duy phản biện: Thay vì rập khuôn theo những thói quen cũ, triết học giúp người điều dưỡng dám đặt câu hỏi, dám tìm kiếm cách làm mới - hiệu quả và nhân văn hơn.



Khi khoa học và triết học gặp nhau

Trong thế giới y học hiện đại, khoa học điều dưỡng được xem là một ngành độc lập - có lý thuyết, phương pháp và hệ thống kiến thức riêng. Ở đó, triết học đóng vai trò như một nền móng của khoa học điều dưỡng giúp xác định phương pháp nghiên cứu, đánh giá tính đúng đắn của thực hành, và phát triển đội ngũ điều dưỡng không chỉ "giỏi việc" mà còn "sâu tư tưởng".

Triết học giúp ngành điều dưỡng hiểu rằng: việc chăm sóc người bệnh không chỉ dựa trên tình hình thực tế, mà còn cần giá trị nhân văn và đạo đức nghề nghiệp.

Triết học Điều dưỡng, một nhánh của Triết học, đại diện cho hệ thống niềm tin của ngành điều dưỡng. Nó cung cấp những góc nhìn đa chiều về thực hành,



Việc chăm sóc người bệnh không chỉ dựa trên tình hình thực tế, mà còn cần giá trị nhân văn và đạo đức nghề nghiệp

nghiên cứu và học thuật. Bên cạnh đó, nó còn xem xét mục đích, ý nghĩa và bản chất của Điều dưỡng.

Khoa học, bắt nguồn từ tiếng Latinh, có nghĩa là kiến thức và là công cụ mạnh mẽ để khám phá sự thật, sử dụng cả phương pháp suy diễn (deduction) và quy nạp (induction). Khoa học còn là một hệ thống có tổ chức, xây dựng và sắp xếp kiến thức dưới dạng các giải thích và dự đoán có thể kiểm chứng về vũ trụ và là nỗ lực không ngừng nghỉ của con người để hiểu hoặc hiểu rõ hơn về lịch sử của thế giới tự nhiên, cách nó vận hành, dựa trên những bằng chứng vật chất có thể quan sát được.

Triết học Khoa học cung cấp một khung tham chiếu hữu ích để đánh giá sự phát triển của Điều dưỡng như một ngành khoa học độc lập. Hơn nữa, nó đóng vai trò quan trọng trong việc đào tạo các nhà khoa học điều dưỡng có năng lực, những người có thể xem xét các nền tảng triết học độc đáo của Điều dưỡng và tác động

của nó đến nghiên cứu khoa học và phát triển kiến thức.

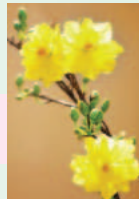
Triết học - linh hồn của Khoa học điều dưỡng

Điều dưỡng là một nghề cao quý, nhưng cũng là một hành trình triết học của con người. Đó là hành trình hiểu về sự sống, nỗi đau và lòng trắc ẩn. Và chính triết học, bằng ánh sáng của sự suy tư đã giúp người điều dưỡng giữ vững trái tim nhân ái, ngay cả trong những giờ phút căng thẳng và mệt mỏi nhất.

Triết học không làm cho công việc điều dưỡng trở nên "khó" hơn, mà giúp nó trở nên có ý nghĩa hơn. Khi hiểu được nền tảng triết học của nghề, mỗi người điều dưỡng không chỉ làm tốt nhiệm vụ của mình, mà còn trở thành người đồng hành thực sự của bệnh nhân – người hiểu, cảm thông, và cùng họ đi qua hành trình chữa lành. Bởi lẽ, khoa học có thể cứu sống cơ thể, nhưng triết học và lòng nhân ái mới cứu được tâm hồn con người. ■



Khoa học có thể cứu sống cơ thể, nhưng triết học và lòng nhân ái mới cứu được tâm hồn con người.



Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Lào Cai: ĐÓN BÉ TRAI ĐẦU TIÊN SINH RA THEO PHƯƠNG PHÁP THỤ TINH TRONG ỐNG NGHIỆM

 Minh Đông - Bích Huyền



Sự kiện em bé thụ tinh trong ống nghiệm (IVF) đầu tiên chào đời tại Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Lào Cai không chỉ là niềm hạnh phúc của một gia đình, mà còn là cột mốc lịch sử của ngành y tế địa phương. Đây là minh chứng rõ nét cho chiến lược “đưa kỹ thuật cao về vùng

cao”, hiện thực hóa giấc mơ làm cha mẹ cho hàng ngàn cặp vợ chồng hiếm muộn tại khu vực miền núi phía Bắc.

Dấu mốc lịch sử: "Trái ngọt" từ khát vọng vươn mình

Vào lúc 16h40 phút ngày 07/01/2026, tiếng khóc chào đời của một bé trai nặng 3kg

tại phòng mổ Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Lào Cai đã đánh dấu một bước chuyển mình lịch sử. Ca phẫu thuật được thực hiện bởi ê-kíp bác sĩ dày dặn kinh nghiệm, tuân thủ nghiêm ngặt các quy trình chuyên môn khắt khe nhất.

Hình ảnh em bé khỏe mạnh được cha mẹ ủ ấm bằng phương pháp Kanga-



Kíp bác sĩ giàu kinh nghiệm thực hiện ca phẫu thuật.

roo không chỉ là một khoảnh khắc xúc động, mà còn là lời khẳng định đánh thép về năng lực làm chủ kỹ thuật của đội ngũ y bác sĩ nơi đây. BS. Đinh Công Mạnh – Phó Giám đốc Bệnh viện chia sẻ, thành công này chính là động lực to lớn để tập thể cán bộ y tế tiếp tục cố gắng, bền bỉ đồng hành cùng các gia đình trên hành trình tìm kiếm “phép màu” giữa đời thực.

Sức mạnh công nghệ: Những con số "biết nói" từ phòng Lab hiện đại

Chính thức triển khai kỹ thuật IVF từ năm 2025, dù là đơn vị tuyến tỉnh, nhưng Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Lào Cai đã đạt được các chỉ số kỹ thuật ấn tượng, tương đương với những trung tâm hỗ trợ sinh sản hàng đầu cả nước:

- Tỷ lệ thụ tinh sau ICSI: Đạt 76,6%.
- Tỷ lệ nuôi phôi nang: Đạt trên 50%.
- Chất lượng phôi: Tỷ lệ phôi nang tốt chiếm tới 60%.

Những con số này là kết quả từ việc vận hành hệ thống phòng Lab (nuôi cấy phôi) đạt chuẩn quốc tế, nơi môi trường được kiểm soát tối ưu cho sự hình thành mầm sống. Bên cạnh đó, đội ngũ chuyên viên phôi học tay nghề cao đã làm chủ những kỹ thuật tinh vi nhất, đảm bảo mỗi phôi thai đều có cơ hội phát triển tốt nhất.

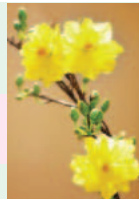
Tầm nhìn chiến lược: Mang y tế hiện đại phục vụ người dân vùng cao

Dưới sự chỉ đạo quyết liệt của Ban Giám đốc, Bệnh viện đang khẳng định vị thế chuyên sâu qua ba trụ cột: Công nghệ hiện đại – Nhân sự tinh hoa – Sức mạnh nhân văn.

Việc đưa kỹ thuật IVF về với Lào Cai đã tháo gỡ cùng lúc hai rào cản lớn nhất của người dân vùng cao: Chi phí và tâm lý. Giờ đây, thay vì phải lặn lội xuống tuyến trung ương, chịu áp lực kinh tế và đi lại xa xôi, các cặp vợ chồng có thể an tâm điều trị ngay tại quê hương với chi phí tối ưu, giảm được 30-50% gánh nặng ngoài y tế.



Em bé được cha, mẹ ủ ấm bằng phương pháp Kangaroo.



Điều này không chỉ giúp giảm tải cho các bệnh viện tuyến trung ương mà còn nâng cao chất lượng sống cho đồng bào các dân tộc thiểu số, giúp họ tiếp cận dịch vụ y tế tiên tiến nhất ngay tại địa phương.

Kỷ nguyên mới: Hạnh phúc không còn xa xôi

Thành công của ca IVF đầu tiên đã mở ra chương mới, khẳng định lộ trình hiện đại hóa và chuyên sâu hóa toàn diện của Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Lào Cai. Sự bứt phá này đưa đơn vị trở thành địa chỉ tin cậy không chỉ cho nhân dân trong tỉnh mà còn cho cả khu vực miền núi phía Bắc.

Trong tương lai, Bệnh viện cam kết không ngừng cập nhật những công nghệ y khoa hiện đại nhất, đào tạo đội ngũ chuyên gia tinh hoa và cá nhân hóa phác đồ điều trị để nâng cao hơn nữa tỷ lệ thành công. Mỗi em bé chào đời không chỉ là một con số thống kê, mà là một mầm sống vươn lên từ nỗ lực tận tâm và tình yêu thương của đội ngũ y bác sĩ. Với sứ mệnh đồng hành và sẻ chia,



BSCKII. Trần Hoài Bắc - Giám đốc Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Lào Cai

Bệnh viện đã biến ước mơ làm cha mẹ thành hiện thực, minh chứng rằng: Giữa mảnh đất

biên cương, hạnh phúc giờ đây đã thực sự nở hoa và không còn xa xôi với bất kỳ ai.■





PV: Trước hết, xin cảm ơn bà đã dành thời gian tiếp đón chúng tôi. Câu hỏi đầu tiên mà có lẽ ai cũng tò mò đó là cái duyên nào đã đưa bà đến với lĩnh vực chăm sóc người cao tuổi và vì sao bà chọn cái tên “Nhân Ái” cho doanh nghiệp của mình?

Bà Nguyễn Thị Kim Thanh – Chủ tịch HĐQT kiêm TGD – người sáng lập Công ty CP Quốc tế Nhân Ái:

Thực ra, “Nhân Ái” trước hết là một tinh thần – tinh thần của con người đối với con người, của xã hội đối với những người yếu thế, đặc biệt là người cao tuổi. Cái duyên đến với lĩnh vực này cũng khá tình cờ. Trước đây, chúng tôi hoạt động trong lĩnh vực đào tạo và cung ứng nhân lực, trong đó có đào tạo các nhân viên chăm sóc làm việc tại các bệnh viện, viện dưỡng lão ở nước ngoài.

Trong quá trình tiếp cận các mô hình chăm sóc người cao tuổi tiên tiến trên thế giới, chúng tôi nhận ra rằng đây là một mô hình vô cùng cần thiết cho tương lai Việt Nam. Người cao tuổi Việt Nam, khi bước vào tuổi xế chiều, rất cần được chăm sóc một cách chuyên nghiệp, chu đáo, cả về thể chất lẫn tinh thần. Chính sự trăn trở đó đã thôi thúc chúng tôi quyết định thành lập một đơn vị chuyên nghiệp về chăm sóc người cao tuổi ngay tại Việt Nam.

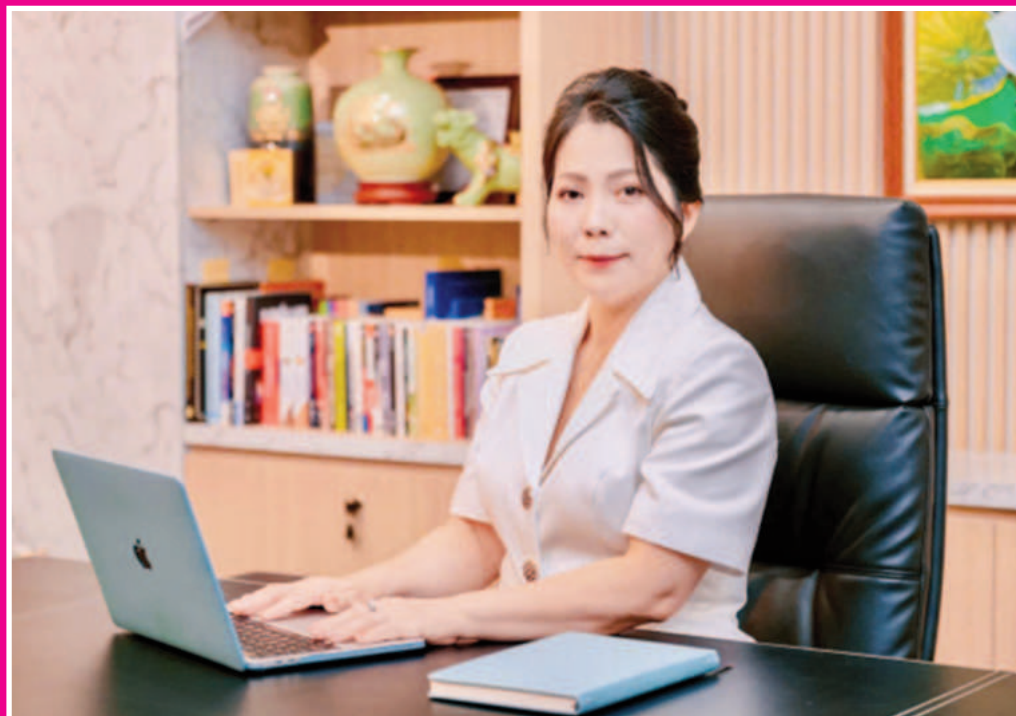
Khi bắt tay vào làm, tôi nhận ra rằng điều quan trọng nhất không phải là chuyên môn kỹ thuật mà là cái tâm. Chăm sóc người cao tuổi đòi hỏi sự kiên trì, nhẫn nại, sự thấu hiểu và tình yêu thương rất lớn. Và hơn thế nữa, đây không thể là công việc của riêng một cá nhân mà là sự chung tay của cả một tập thể: từ người lãnh đạo, đội ngũ nhân viên, gia đình người cao tuổi cho đến toàn xã hội.

Chính vì vậy, chúng tôi chọn cái tên Công ty Cổ phần Quốc tế Nhân Ái – như một sự quy tụ những tấm lòng, lấy tình yêu thương làm kim chỉ nam cho mọi hoạt động. “Nhân Ái” không chỉ là tên gọi, mà

Nhân Ái - hành trình 20 năm gieo yêu thương

 **Chí Trung - Lê Tùng**

Chào đón hành trình 20 năm gieo yêu thương trong chăm sóc người cao tuổi, PV Tạp chí Điều dưỡng Việt Nam có cuộc trò chuyện với Bà Nguyễn Thị Kim Thanh - Chủ tịch HĐQT kiêm TGD - người sáng lập Công ty CP Quốc tế Nhân Ái - đơn vị tiên phong xây dựng mô hình chăm sóc người cao tuổi bán trú chuyên nghiệp tại Việt Nam.



Bà Nguyễn Thị Kim Thanh – Chủ tịch HĐQT kiêm TGD Công ty CP Quốc tế Nhân Ái

còn là định hướng, là giá trị cốt lõi và là tinh thần mà chúng tôi mong muốn lan tỏa ra cộng đồng, ra xã hội và cả trong hợp tác quốc tế.

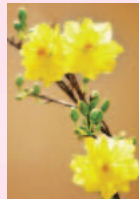
Những bước đi tiên phong trong “vùng trống” chính sách

PV: Công ty Cổ phần Quốc tế Nhân Ái ra đời từ năm 2006 – thời điểm mà lĩnh vực chăm sóc người cao tuổi còn rất mới.

Bà có thể chia sẻ những khó khăn trong giai đoạn đầu?

Bà Nguyễn Thị Kim Thanh:

Chúng tôi thành lập năm 2006 và đến năm 2007 mới chính thức đầu tư cơ sở chăm sóc người cao tuổi. Khi đó, Việt Nam gần như chưa có hành lang pháp lý cho mô hình dưỡng lão tư nhân. Chưa có Luật Người cao tuổi, chưa có chính sách



Chăm sóc người cao tuổi đòi hỏi sự kiên trì, nhẫn nại, sự thấu hiểu và tình yêu thương rất lớn



Đến nay, có những gia đình đã gửi gắm ông bà, cha mẹ tại Nhân Ái gần 20 năm, thậm chí có gia đình nhiều thế hệ cùng lựa chọn Nhân Ái.

cụ thể, chỉ có các cơ sở bảo trợ xã hội của Nhà nước.

Phải đến năm 2009, Luật Người cao tuổi mới chính thức ra đời và lần đầu tiên đề cập đến các cơ sở chăm sóc người cao tuổi như một lĩnh vực được khuyến khích

đầu tư. Trước đó, chúng tôi thực sự là một trong những đơn vị tiên phong, làm trong bối cảnh “vừa làm, vừa học, vừa tự mày mò”.

Khó khăn lớn nhất lúc đó là chúng tôi gần như bắt đầu từ “ba con số không”:

Không kinh nghiệm – không thị trường – không nguồn lực.

Chúng tôi chưa có kinh nghiệm thực tiễn tại Việt Nam, chưa biết thị trường có chấp nhận mô hình này hay không, chưa biết các gia đình có sẵn sàng phá vỡ quan niệm truyền thống để đưa cha mẹ, ông bà vào trung tâm chăm sóc hay không. Nguồn lực tài chính, nhân lực, đất đai đều rất hạn chế.

Tuy nhiên, bằng sự kiên trì, bền bỉ và niềm tin vào giá trị xã hội của mô hình này, chúng tôi từng bước vượt qua khó khăn. Chúng tôi xây dựng quy trình, đào tạo đội ngũ, chuẩn hóa từng khâu chăm sóc và dần khẳng định được giá trị thực tiễn của mô hình dưỡng lão đối với gia đình và xã hội.

Đến nay, có những gia đình đã gửi gắm ông bà, cha mẹ tại Nhân Ái gần 20 năm, thậm chí có gia đình nhiều thế hệ cùng lựa chọn Nhân Ái. Điều đó cho chúng tôi niềm tin rằng mình đã đi đúng hướng.

Vượt qua rào cản lớn nhất: quan niệm xã hội

PV: Bên cạnh khó khăn về chính sách, rào cản lớn nhất thời điểm đó có lẽ là quan niệm xã hội. Trung tâm đã làm gì để vượt qua điều này?

Bà Nguyễn Thị Kim Thanh:

Đúng vậy, rào cản lớn nhất chính là tâm lý xã hội. Nhiều người cho rằng đưa cha mẹ, ông bà vào trung tâm chăm sóc là không phù hợp với đạo lý truyền thống. Nhu cầu thì có, nhưng vượt qua rào cản tâm lý lại vô cùng khó.

Chúng tôi xác định phải đi từng bước, không nóng vội. Thời điểm đó gần như chưa có mạng xã hội, truyền thông hiện đại, chủ yếu là “truyền miệng”. Vì vậy, chúng tôi tập trung tối đa vào chất lượng chăm sóc thực tế. Khi gia đình thấy ông bà được chăm sóc tốt, khỏe hơn, vui hơn, họ sẽ tự lan tỏa câu chuyện.



Thực tế, chỉ sau khoảng hai năm, từ 2010 trở đi, khách hàng bắt đầu tìm đến ngày càng nhiều. Trung tâm nhanh chóng hoạt động ở mức trên 90% công suất, dù quy mô ban đầu chỉ khoảng 50 giường. Đến năm 2014, khi đã đủ kinh nghiệm và thị trường cũng mở rộng hơn, chúng tôi nâng cấp cơ sở lên quy mô 100 giường và tiếp tục phát triển theo hướng chắc chắn, bền vững.

Những ký ức không thể quên trong hành trình làm nghề chăm sóc người cao tuổi

PV: Trong hành trình đó, đâu là những kỷ niệm khiến bà nhớ nhất?

Bà Nguyễn Thị Kim Thanh:

Thực ra, bản thân tôi không xuất phát từ lĩnh vực chuyên môn y tế. Chính vì vậy, khi bước chân vào lĩnh vực chăm sóc sức khỏe, đây thực sự là một thử thách rất lớn đối với tôi. Bởi việc chăm sóc các cụ ông, cụ bà không chỉ đơn thuần là chăm sóc ăn uống, ngủ nghỉ hằng ngày, mà còn liên quan đến rất nhiều vấn đề khác, đặc biệt là các diễn biến về tình trạng sức khỏe. Khi các cụ có những biến cố xảy ra, chúng tôi phải biết cách ứng phó kịp thời để đảm bảo an toàn cho các cụ.

Ở thời điểm đó, tôi là người mới bước vào nghề, vừa làm vừa phải học hỏi. Tôi còn nhớ rất rõ, khi ấy tôi mới sinh con chưa đầy ba tháng. Thế nhưng, mỗi khi có những ca xảy ra vào ban đêm, khi các cụ có biến cố về sức khỏe cần cấp cứu, tôi vẫn phải có mặt cùng anh chị em trong đội ngũ điều dưỡng chuyên môn để xử lý kịp thời, từ việc sơ cứu ban đầu cho đến chuyển viện hoặc thực hiện các biện pháp cần thiết nhằm đảm bảo an toàn cho các cụ. Có những đêm, chúng tôi làm việc đến tận hai giờ sáng mới trở về nhà.

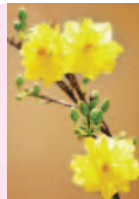
Đó là những khó khăn về mặt chuyên môn mà chúng tôi buộc phải đối



Nhân Ái tập trung tối đa vào chất lượng chăm sóc thực tế. Khi gia đình thấy ông bà được chăm sóc tốt, khỏe hơn, vui hơn, họ sẽ tự lan tỏa câu chuyện.



Việc chăm sóc các cụ không chỉ đơn thuần là chăm sóc ăn uống mà còn liên quan đến rất nhiều vấn đề khác, đặc biệt là các diễn biến về tình trạng sức khỏe



diện, phải làm quen, thích nghi dần để hoàn thiện công việc của mình.

Bên cạnh đó, còn có những kỷ niệm rất đặc biệt trong quá trình chăm sóc các cụ. Có những gia đình gửi bố mẹ vào trung tâm nhưng gần như không có ai đến thăm nom, ngoài con cái, còn họ hàng thì không có. Ban đầu, chúng tôi cũng thắc mắc về điều đó. Nhưng khoảng một năm sau, có những hôm cả một đoàn xe của đại gia đình cùng đến thăm, lúc ấy chúng tôi mới hiểu rằng thực ra họ đã phải rất khó khăn để vượt qua rào cản tâm lý khi quyết định đưa người thân vào trung tâm chăm sóc. Chính vì vậy, họ chưa muốn để mọi người xung quanh biết, sợ ảnh hưởng đến quyết định của mình.

Chỉ đến khi họ tận mắt chứng kiến kết quả chăm sóc của chúng tôi là tốt, thậm chí vượt quá kỳ vọng ban đầu, thì họ mới dám chia sẻ với bà con, họ hàng và người thân bên ngoài, để mọi người cùng đến thăm nom. Đó cũng là những điều khiến chúng tôi cảm nhận rất rõ những khó khăn đặc thù của nghề nghiệp mình đang theo đuổi. Tuy nhiên, bằng sự kiên trì và nỗ lực không ngừng, chúng tôi đã từng bước vượt qua.

Trong quá trình làm việc, có rất nhiều cụ ông, cụ bà đã gắn bó lâu dài với trung tâm, gửi gắm trọn vẹn niềm tin, thậm chí coi chúng tôi như con cháu trong gia đình, như một phần không thể thiếu trong cuộc sống của mình. Chính những tình cảm đó đã trở thành nguồn động viên, là động lực rất lớn để chúng tôi có đủ nghị lực vượt qua mọi khó khăn, làm tốt công việc của mình, để xứng đáng và không phụ niềm tin của các cụ cũng như của gia đình đã dành cho trung tâm.

Hai mô hình chăm sóc – một triết lý “chống cô đơn”

PV: Hiện nay, Nhân Ái đang triển khai những mô hình chăm sóc nào?



Nhân Ái có hai mô hình chăm sóc: Mô hình chăm sóc dài hạn (nội trú) và mô hình chăm sóc bán trú

Bà Nguyễn Thị Kim Thanh:

Hiện nay, Nhân Ái có hai mô hình chăm sóc. Mô hình thứ nhất là mô hình chăm sóc dài hạn (nội trú), đã hoạt động gần 20 năm. Với mô hình này, các cụ sinh hoạt nội trú 24/24 giờ tại Trung tâm; việc chăm sóc được thực hiện theo lịch trình, thời gian biểu cụ thể, khoa học và đều đặn hàng ngày.

Mô hình thứ hai là mô hình chăm sóc ban ngày (bán trú). Mô hình này được triển khai khoảng bốn năm trở lại đây và đến nay đã bước sang năm thứ năm. Do năm đầu tiên triển khai trùng với giai đoạn dịch COVID-19 nên hoạt động gặp nhiều hạn chế, tuy nhiên đến nay mô hình đã vận hành ổn định.

Với mô hình bán trú, buổi sáng xe của Trung tâm sẽ đón các cụ tại nhà từ khoảng 6h30–7h00. Hiện Trung tâm có ba xe 16 chỗ, chia thành các tuyến phù hợp để đón các cụ từ nhiều khu vực khác nhau. Ngoài ra, một số gia đình chủ động đưa đón hoặc các cụ tự đi đến Trung tâm tùy theo điều kiện từng gia đình.

Khi đến Trung tâm, các cụ sinh hoạt theo thời gian biểu hợp lý từ 8h sáng đến 16h chiều, sau đó được xe đưa về nhà. Trong 8 tiếng sinh hoạt tại đây, các cụ tham gia hai nhóm hoạt động chính.

Nhóm thứ nhất là các hoạt động luyện tập phục hồi chức năng, giúp cải thiện khả năng vận động, duy trì thể lực và theo dõi sức khỏe. Nhóm thứ hai là các hoạt động văn hóa – tinh thần như học vẽ, học nhạc, tham vấn tâm lý, thảo luận nhóm, tham gia các sự kiện, sinh hoạt theo chủ đề trong tháng.

Buổi sáng thường tập trung vào các bài tập luyện tập phục hồi chức năng và theo dõi sức khỏe; buổi chiều là thời gian dành cho các hoạt động văn hóa, tinh thần. Mỗi ngày, các cụ ăn một bữa chính và hai bữa phụ tại Trung tâm.

Định kỳ hằng tháng, các cụ được bác sĩ tư vấn sức khỏe, giải đáp các vấn đề liên quan. Cuối tháng, Trung tâm tổ chức buổi đánh giá tổng thể để xem quá trình chăm sóc có đảm bảo không, có diễn biến sức khỏe nào cần lưu ý để kịp thời xử lý hoặc phối hợp với gia đình.



Mục tiêu cuối cùng không chỉ là phát triển doanh nghiệp, mà là nhân rộng những mô hình chăm sóc tốt, để ngày càng nhiều người cao tuổi được sống khỏe, sống vui và hạnh phúc

Ban đầu, mô hình này khiến nhiều người ngạc nhiên. Sau gần bốn năm triển khai, mô hình chăm sóc ban ngày đã khẳng định rõ vai trò và giá trị. Cả gia đình và người cao tuổi đều nhận ra giá trị rất lớn: các cụ vui vẻ hơn, khỏe hơn, tinh thần cải thiện rõ rệt, không còn cô đơn khi ở nhà một mình.

Định hướng phát triển: chậm mà chắc, chất lượng là trên hết

PV: Sau 20 năm, định hướng phát triển của Nhân Ái trong thời gian tới là gì?

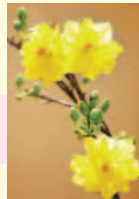
Bà Nguyễn Thị Kim Thanh:

Chúng tôi chưa bao giờ đặt nặng việc mở thật nhiều cơ sở. Với chúng tôi, chất lượng luôn quan trọng hơn số lượng. Mỗi cơ sở mới phải được đầu tư bài bản, kiểm soát chặt chẽ về chuyên môn và đội ngũ.

Về định hướng phát triển, sau gần 20 năm hoạt động, Nhân Ái không mở rộng ồ ạt mà đi từng bước chắc chắn. Chúng tôi ưu tiên chất lượng hơn số lượng, chỉ mở khi có đủ nguồn lực, kiểm soát tốt chất lượng và đội ngũ. Đây là lĩnh vực đặc thù, liên quan trực tiếp đến con người và trách

nhệm xã hội, nên nếu mở mà không đảm bảo chất lượng thì hệ lụy rất lớn.

Thời gian tới, Nhân Ái dự kiến mở rộng thêm cơ sở tại Hà Nội và các địa phương khác thông qua hợp tác, chuyển giao mô hình hoặc đồng hành với đối tác địa phương, bởi mỗi vùng có đặc thù văn hóa riêng. Việc quản lý trong lĩnh vực chăm sóc là yếu tố then chốt để giữ vững chất lượng. Mục tiêu cuối cùng không chỉ là phát triển doanh nghiệp, mà là nhân rộng những mô hình chăm sóc tốt, để ngày càng nhiều người cao tuổi được sống khỏe, sống vui và hạnh phúc. ■



Kiểm soát nhiễm khuẩn: TUYẾN PHÒNG THỦ QUAN TRỌNG CỦA CHĂM SÓC ĐIỀU DƯỠNG

 Bảo Trân

Nhiễm khuẩn liên quan chăm sóc y tế (healthcare-associated infections - HAI) từ lâu đã được coi là một trong những thách thức lớn nhất đối với an toàn người bệnh trên toàn cầu. Theo ước tính của Tổ chức Y tế Thế giới (WHO), tại các quốc gia thu nhập cao, khoảng 7% người bệnh nội trú mắc ít nhất một nhiễm khuẩn liên quan chăm sóc y tế; con số này tăng lên khoảng 10% ở các quốc gia thu nhập thấp và trung bình. Mỗi năm, hàng chục triệu ca nhiễm khuẩn như vậy xảy ra trên thế giới, góp phần làm gia tăng tử vong, biến chứng và chi phí y tế.



Kiểm soát nhiễm khuẩn tại bệnh viện (BVCC)

Không chỉ là vấn đề y khoa thuần túy, nhiễm khuẩn liên quan chăm sóc y tế còn tạo ra gánh nặng kinh tế – xã hội đáng kể. WHO ước tính, các nhiễm khuẩn này có thể làm kéo dài thời gian nằm viện trung bình từ 5–10 ngày, đồng thời làm tăng chi phí điều trị lên nhiều lần, đặc biệt trong bối cảnh vi khuẩn kháng thuốc ngày càng gia tăng.

Tại Việt Nam, các nghiên cứu và báo cáo chuyên môn cho thấy tỷ lệ nhiễm khuẩn bệnh viện dao động từ 5–10%, tùy theo tuyến điều trị và chuyên khoa. Những khoa, đơn vị có nguy cơ cao bao gồm hồi sức tích cực, phẫu thuật, sơ sinh và các khu vực chăm sóc người bệnh nặng – nơi người bệnh phải tiếp xúc thường xuyên với các thủ thuật xâm lấn và thiết bị y tế.

Điều đáng lưu ý là trong phần lớn các trường hợp, nhiễm khuẩn không bắt nguồn từ sự cố kỹ thuật lớn hay thiếu trang thiết bị, mà xuất phát từ thực hành chăm sóc hằng ngày. Chính vì vậy, kiểm soát nhiễm khuẩn không chỉ là một yêu cầu về kỹ thuật hay quản lý, mà đã trở



Kiểm soát nhiễm khuẩn tại bệnh viện (BVCC)

thành thước đo cốt lõi của chất lượng chăm sóc và mức độ an toàn mà người bệnh nhận được.

Trong tuyến phòng thủ đó, điều dưỡng – lực lượng hiện diện thường xuyên nhất bên người bệnh – giữ vai trò đặc biệt quan trọng, quyết định hiệu quả của mọi biện pháp phòng ngừa.

Nhiễm khuẩn bệnh viện không phải tai biến ngẫu nhiên

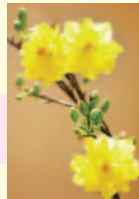
Một nhận thức ngày càng được khẳng định trong y học hiện đại là nhiễm khuẩn liên quan chăm sóc y tế không phải là những rủi ro mang tính ngẫu nhiên, càng không phải “tai biến khó tránh” trong quá trình điều trị. Theo đánh giá của Tổ chức Y tế Thế giới, có tới khoảng một nửa số trường hợp nhiễm khuẩn bệnh viện

trên toàn cầu hoàn toàn có thể phòng ngừa được nếu các biện pháp kiểm soát nhiễm khuẩn cơ bản được thực hiện đầy đủ, nhất quán và liên tục trong thực hành hằng ngày.

Nhận định này cũng được các chuyên gia kiểm soát nhiễm khuẩn tại Việt Nam chia sẻ trong nhiều hội thảo và tài liệu chuyên môn. Theo quan điểm của các nhà quản lý và chuyên gia ngành y tế, nhiễm khuẩn liên quan chăm sóc y tế thường là kết quả của chuỗi tích lũy rủi ro trong quá trình chăm sóc, khi một hoặc nhiều khâu trong thực hành không được tuân thủ nghiêm ngặt. Điều đáng nói là những sai sót này phần lớn không xuất phát từ thiếu kiến thức, mà từ thói quen, áp lực công việc và sự chủ quan trong những thao tác tưởng chừng đã quá quen thuộc.

Trong số các biện pháp phòng ngừa, vệ sinh tay được coi là can thiệp đơn giản nhưng hiệu quả nhất. WHO ước tính rằng việc tuân thủ đúng vệ sinh tay có thể giúp giảm từ 30 đến 50% nguy cơ nhiễm khuẩn liên quan chăm sóc y tế. Tuy nhiên, các chuyên gia cũng thẳng thắn chỉ ra một nghịch lý: dù ai cũng hiểu tầm quan trọng của vệ sinh tay, nhưng tỷ lệ tuân thủ trên thực tế của nhân viên y tế vẫn chưa đạt như kỳ vọng, đặc biệt trong những thời điểm áp lực chăm sóc tăng cao. Khi khối lượng công việc dồn dập, nguy cơ bỏ sót các bước phòng ngừa chuẩn cũng gia tăng theo.

Tại Việt Nam, các hướng dẫn chuyên môn của Bộ Y tế đều nhấn mạnh rằng phần lớn các trường hợp nhiễm khuẩn bệnh viện có liên quan trực tiếp đến thực



hành chăm sóc. Từ chăm sóc các thủ thuật xâm lấn như đặt catheter, chăm sóc vết mổ, quản lý đường thở, đến sử dụng thuốc và dung dịch tiêm truyền, mỗi khâu đều tiềm ẩn nguy cơ nếu quy trình không được thực hiện đúng và đủ. Theo các chuyên gia, trong môi trường chăm sóc y tế, không có sai sót nào là nhỏ, bởi hậu quả của nhiễm khuẩn thường chỉ bộc lộ sau đó, khi việc can thiệp đã trở nên phức tạp và tốn kém hơn rất nhiều.

Các chuyên gia kiểm soát nhiễm khuẩn cũng cho rằng, điều nguy hiểm nhất không phải là một lỗi đơn lẻ, mà là sự lặp lại của những sai sót nhỏ trong thời gian dài, khiến nguy cơ nhiễm khuẩn trở thành “bình thường hóa”. Khi đó, hệ thống phòng ngừa bị bào mòn dần, và chỉ cần một tác nhân thuận lợi, nhiễm khuẩn có thể bùng phát với hậu quả nghiêm trọng cho người bệnh.

Chính vì vậy, kiểm soát nhiễm khuẩn được nhìn nhận ngày càng rõ là vấn đề phụ thuộc rất lớn vào yếu tố con người, đặc biệt là đội ngũ điều dưỡng – lực lượng trực tiếp thực hiện và giám sát phần lớn các thao tác chăm sóc hằng ngày. Các chuyên gia đều thống nhất rằng điều dưỡng không chỉ là người tuân thủ quy trình, mà còn là người giữ nhịp an toàn trong thực hành chăm sóc. Khi điều dưỡng thực hiện đúng, nhắc nhở kịp thời và duy trì kỷ luật chuyên môn, nguy cơ nhiễm khuẩn có thể được kiểm soát hiệu quả; ngược lại, chỉ một sự lơ đãng trong thực hành cũng có thể dẫn đến hệ quả khó lường.

Từ góc nhìn đó, nhiễm khuẩn liên quan chăm sóc y tế không còn được coi là rủi ro bất khả kháng, mà là thước đo mức độ an toàn và chất lượng của hệ thống chăm sóc. Kiểm soát nhiễm khuẩn vì thế không phải nhiệm vụ của riêng một bộ phận chuyên trách, mà là trách nhiệm xuyên suốt của toàn bộ hệ thống, trong



ThS. Nguyễn Bích Lưu – Phó Chủ tịch Hiệp hội Điều dưỡng Việt Nam.

(Ảnh: Phương Anh)

đó điều dưỡng giữ vai trò trung tâm và mang tính quyết định.

Kiểm soát nhiễm khuẩn trong thực hành điều dưỡng: Từ bàn tay đến hệ thống

Trong thực hành chăm sóc hằng ngày, kiểm soát nhiễm khuẩn không tồn tại như một quy trình tách rời, mà thấm vào từng thao tác của điều dưỡng. Từ lúc tiếp nhận người bệnh, chăm sóc thường quy, thực hiện các thủ thuật xâm lấn, sử dụng thuốc, cho đến theo dõi, giáo dục người bệnh và bàn giao ca trực, mỗi khâu đều mang theo nguy cơ lây nhiễm nếu không được kiểm soát chặt chẽ. Chính vì vậy, điều dưỡng được xem là lực lượng giữ nhịp an toàn của toàn bộ chuỗi chăm sóc.

Các chuyên gia kiểm soát nhiễm khuẩn cho rằng ưu thế lớn nhất của điều dưỡng nằm ở sự hiện diện liên tục. Điều dưỡng không chỉ tiếp xúc với người bệnh nhiều nhất, mà còn là người quan sát sát sao nhất những thay đổi nhỏ trong môi trường chăm sóc. Khi quy trình được tuân

thủ nghiêm túc, những nguy cơ tiềm ẩn có thể được phát hiện và xử lý sớm, trước khi trở thành sự cố. Ngược lại, chỉ cần một khoảnh khắc chủ quan trong những thao tác quen thuộc, “khoảng trống an toàn” có thể xuất hiện và tạo điều kiện cho vi khuẩn xâm nhập.

Bàn về vai trò của điều dưỡng trong kiểm soát nhiễm khuẩn, ThS. Nguyễn Bích Lưu – Phó Chủ tịch Hội Điều dưỡng Việt Nam – nhấn mạnh rằng điều dưỡng chính là lực lượng giữ vai trò trung tâm trong mọi hoạt động phòng ngừa lây nhiễm tại cơ sở y tế. Theo bà, kiểm soát nhiễm khuẩn không phải là một công việc “phụ trợ” hay chỉ thuộc trách nhiệm của khoa kiểm soát nhiễm khuẩn, mà là phần cốt lõi của thực hành điều dưỡng hằng ngày, gắn chặt với từng thao tác chăm sóc người bệnh.

Chuyên gia cũng chỉ ra rằng điều dưỡng là nhóm nhân viên y tế tiếp xúc với người bệnh nhiều nhất, thời gian dài nhất và liên tục nhất. Chính đặc điểm này khiến



điều dưỡng vừa là tuyến phòng thủ đầu tiên, vừa là mắt xích dễ bị tổn thương nhất nếu thực hành không được kiểm soát chặt chẽ. Một sai sót nhỏ trong vệ sinh tay, trong chuẩn bị thuốc tiêm hay trong chăm sóc các thủ thuật xâm lấn đều có thể trở thành điểm khởi phát của nhiễm khuẩn, với hậu quả nặng nề cho người bệnh.

Thực tiễn kiểm soát nhiễm khuẩn cũng cho thấy, những biện pháp tương chừng đơn giản như vệ sinh tay, sử dụng phương tiện phòng hộ cá nhân hay tuân thủ phòng ngừa chuẩn lại đóng vai trò quyết định. Theo nhận định của nhiều chuyên gia, chính sự lặp lại đều đặn và nhất quán của các thực hành này mới là “hàng rào” hiệu quả nhất, chứ không phải các biện pháp can thiệp tốn kém. Khi áp lực công việc gia tăng, nguy cơ bỏ sót các bước cơ bản cũng tăng theo, và điều đó đặt điều dưỡng vào vị trí vừa là người thực hành, vừa là người tự giám sát kỷ luật nghề nghiệp của chính mình.

Từ góc độ nghiên cứu thực tiễn, kết quả khảo sát do ThS. Vũ Thị Thanh – nhóm tác giả nghiên cứu về kiến thức kiểm soát nhiễm khuẩn của điều dưỡng tại Bệnh viện Thanh Nhàn – cho thấy một bức tranh vừa có điểm sáng, vừa tiềm ẩn nhiều nguy cơ. Nghiên cứu thực hiện trên 217 điều dưỡng năm 2023 cho thấy tỷ lệ điều dưỡng có kiến thức đạt về tiêm an toàn và xử trí phơi nhiễm tương đối cao, nhưng kiến thức về nhiễm khuẩn bệnh viện và đặc biệt là khử khuẩn – tiệt khuẩn vẫn còn hạn chế. Theo nhóm tác giả, đây chính là những “khoảng trống nguy hiểm” trong thực hành, bởi khử khuẩn – tiệt khuẩn là khâu then chốt để ngăn chặn lây nhiễm chéo trong môi trường bệnh viện.

Các nhà nghiên cứu cũng nhấn mạnh rằng nhiễm khuẩn bệnh viện thường không đến từ một lỗi đơn lẻ, mà là hệ quả của chuỗi sai sót lặp đi lặp lại trong thực hành chăm sóc. Khi điều

dưỡng chưa được cập nhật đầy đủ kiến thức, hoặc không có điều kiện thực hành thường xuyên các quy trình khử khuẩn – tiệt khuẩn, nguy cơ nhiễm khuẩn sẽ âm thầm tích tụ và bộc lộ thành sự cố. Điều này lý giải vì sao nhiều cơ sở y tế dù có trang thiết bị hiện đại vẫn không thể kiểm soát tốt nhiễm khuẩn nếu thực hành điều dưỡng chưa được chuẩn hóa và giám sát chặt chẽ.

Ở bình diện hệ thống, các tài liệu đào tạo và hướng dẫn của Bộ Y tế cũng khẳng định rằng phần lớn các dạng nhiễm khuẩn bệnh viện phổ biến – từ nhiễm trùng vết mổ, nhiễm trùng đường tiết niệu liên quan đặt sonde, viêm phổi liên quan thở máy cho đến nhiễm trùng huyết liên quan catheter – đều gắn trực tiếp với thao tác chăm sóc của điều dưỡng. Điều này càng làm rõ vai trò không thể thay thế của điều dưỡng trong việc duy trì “hàng rào an toàn” cho người bệnh.

Từ những phân tích trên, các chuyên gia đều thống nhất rằng kiểm soát nhiễm khuẩn trong thực hành điều dưỡng không thể dừng lại ở việc yêu cầu tuân thủ quy trình. Điều dưỡng cần được trang bị đầy đủ kiến thức, được đào tạo liên tục và được trao quyền tham gia giám sát, nhắc nhở, cũng như phản hồi các nguy cơ phát sinh trong môi trường chăm sóc. Khi điều dưỡng thực hành đúng, nhắc nhở kịp thời và góp phần lan tỏa văn hóa tuân thủ, hệ thống chăm sóc sẽ hình thành một “lớp phòng thủ” vững chắc, giúp giảm thiểu nguy cơ nhiễm khuẩn và bảo vệ an toàn cho người bệnh.

Kiểm soát nhiễm khuẩn – thước đo chất lượng và giá trị của chăm sóc điều dưỡng

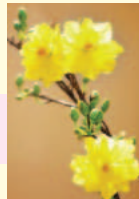
Từ thực tiễn trong nước và các khuyến cáo quốc tế, có thể thấy rõ rằng kiểm soát nhiễm khuẩn không còn là một nội dung kỹ thuật đơn lẻ trong hoạt động khám chữa bệnh, mà đã trở thành thước

đo quan trọng của chất lượng chăm sóc và mức độ an toàn người bệnh. Trong tuyến phòng thủ ấy, điều dưỡng giữ vai trò trung tâm, không chỉ bởi sự hiện diện liên tục bên người bệnh, mà bởi chính thực hành hằng ngày của họ quyết định hiệu quả của mọi biện pháp phòng ngừa.

Những phân tích và ý kiến chuyên gia cho thấy phần lớn nhiễm khuẩn liên quan chăm sóc y tế có thể được phòng tránh nếu các quy trình được tuân thủ nghiêm túc và nhất quán. Điều này đồng nghĩa với việc mỗi thao tác chăm sóc của điều dưỡng, dù nhỏ nhất, đều mang theo trách nhiệm bảo vệ sự sống, bảo vệ người bệnh và bảo vệ chính bản thân nhân viên y tế. Kiểm soát nhiễm khuẩn vì thế không chỉ là yêu cầu chuyên môn, mà là biểu hiện cụ thể của đạo đức nghề nghiệp và văn hóa an toàn.

Trong bối cảnh hệ thống y tế đang đối mặt với nhiều thách thức về nhân lực, quá tải và áp lực chất lượng, việc củng cố vai trò của điều dưỡng trong kiểm soát nhiễm khuẩn càng trở nên cấp thiết. Điều dưỡng cần được đào tạo liên tục, được trao quyền tham gia giám sát và cải tiến quy trình, đồng thời được làm việc trong một môi trường khuyến khích tuân thủ, minh bạch và không đổ lỗi. Chỉ khi đó, kiểm soát nhiễm khuẩn mới có thể được duy trì một cách bền vững, thay vì phụ thuộc vào những nỗ lực mang tính thời điểm.

Kiểm soát nhiễm khuẩn, suy cho cùng, không phải là nhiệm vụ “bổ sung” cho chăm sóc điều dưỡng, mà chính là phần cốt lõi làm nên giá trị của nghề. Một hệ thống chăm sóc an toàn bắt đầu từ những bàn tay điều dưỡng được vệ sinh đúng cách, từ những quy trình được thực hành nghiêm ngặt mỗi ngày, và từ nhận thức rằng chất lượng điều dưỡng được đo bằng mức độ an toàn mà người bệnh nhận được trong suốt quá trình điều trị. ■



Áp lực công việc, cường độ lao động cao và những căng thẳng âm thầm đang trở thành thực tế quen thuộc với nhiều điều dưỡng. Qua những chia sẻ chân thành từ chính người trong nghề, bài viết phác họa một lát cắt đời sống điều dưỡng hôm nay - nơi “giữ lửa nghề” không chỉ là nỗ lực cá nhân, mà còn gắn với sự thấu hiểu, chia sẻ và nâng đỡ từ môi trường làm việc và xã hội.

Giữ lửa nghề điều dưỡng giữa áp lực, căng thẳng và yêu cầu đổi mới

 **Bảo Trân - Trung Kiên**

Giữ lửa nghề không còn là câu chuyện của riêng ý chí

Trong nhiều năm, nghề điều dưỡng thường được nhắc đến bằng những mỹ từ gắn với sự tận tụy, hy sinh và chịu đựng. Nhưng phía sau những lời khen ngợi ấy là một thực tế ít được nói đến đầy đủ: áp lực nghề nghiệp, căng thẳng tâm lý và sự mệt mỏi kéo dài đang trở thành trạng thái quen thuộc với không ít điều dưỡng. Giữ được ngọn lửa yêu nghề trong bối cảnh ấy không còn là câu chuyện của riêng ý chí cá nhân, mà là vấn đề gắn chặt với môi trường làm việc, với cách tổ chức hệ thống và với mức độ thấu hiểu dành cho con người trong nghề.

Điều dưỡng là lực lượng hiện diện nhiều nhất bên người bệnh, ở những thời điểm mong manh nhất của sự sống. Công việc đòi hỏi sự chính xác, tập trung và trách nhiệm cao, trong khi sai sót dù rất nhỏ cũng có thể để lại hậu quả nặng nề. Áp lực ấy không phải lúc nào cũng bộc lộ bằng những căng thẳng bề mặt. Phần nhiều, nó tích tụ âm thầm qua từng ca trực kéo dài, từng đêm thiếu ngủ, từng khoảnh khắc phải kìm nén cảm xúc để hoàn thành công việc.

Thế nhưng, có một điểm chung dễ nhận thấy ở đa phần các điều dưỡng, họ



“Điều dưỡng nội trú” Đỗ Thị Ngọc Ánh, Khoa Cấp cứu, Bệnh viện Đa khoa Xanh Pôn (ĐT)

không than vãn, cũng không tìm cách bi kịch hóa nghề nghiệp của mình. Thay vào đó là những chia sẻ thẳng thắn về sự mệt mỏi, về những giới hạn rất thật của sức chịu đựng, và về nỗi lo rằng nếu không có sự quan tâm đúng mức, ngọn lửa nghề có thể dần yếu đi theo năm tháng. Những lời tâm sự ấy không nhằm đòi hỏi sự cảm thông nhất thời, mà phản ánh một nhu cầu sâu xa hơn: được lắng

nghe như những con người đang làm nghề, chứ không chỉ như những “biểu tượng hy sinh”.

Giữ lửa nghề, vì thế, không thể chỉ được hiểu là khuyên điều dưỡng cố gắng thêm, chịu đựng thêm. Đó là câu chuyện của việc tạo ra một môi trường làm việc nhân văn, nơi áp lực được nhìn nhận đúng, căng thẳng được chia sẻ, và sức khỏe tinh thần được coi trọng như một



phần không thể tách rời của chất lượng chăm sóc. Khi người điều dưỡng còn đủ năng lượng để tin vào giá trị công việc mình đang làm, họ mới có thể tiếp tục gắn bó và cống hiến một cách bền vững.

Bởi chỉ khi nhìn thẳng vào những áp lực đang hiện hữu, việc “giữ lửa nghề điều dưỡng” mới không còn là một khẩu hiệu đẹp, mà trở thành một yêu cầu nghiêm túc đối với toàn bộ hệ thống chăm sóc y tế.

Nơi áp lực luôn hiện hữu

Với Điều dưỡng Nguyễn Thị Ngần (Khoa Ngoại Thần kinh, Viện Thần kinh, Bệnh viện Trung ương Quân đội 108), áp lực nghề nghiệp không đến từ những khoảnh khắc kịch tính hiếm hoi, mà từ sự căng thẳng kéo dài trong một môi trường đòi hỏi độ chính xác gần như tuyệt đối. Làm việc với người bệnh ngoại thần kinh, theo chị Ngần, đồng nghĩa với việc mỗi thay đổi rất nhỏ về tri giác, vận động hay dấu hiệu sinh tồn đều có thể là tín hiệu báo động. Người điều dưỡng vì thế không có nhiều khoảng trống để lơ là hay “thả lỏng” đúng nghĩa.

Khi chia sẻ, chị Ngần không nói nhiều về sự vất vả theo cách thường thấy. Điều chị nhấn mạnh là cảm giác phải luôn giữ sự tỉnh táo, tập trung và thận trọng trong suốt ca làm việc. Có những ngày công việc kết thúc, nhưng tâm trí vẫn chưa thể rời khỏi bệnh viện, bởi nỗi lo cho người bệnh và cho những tình huống có thể phát sinh bất cứ lúc nào. Áp lực ấy không ồn ào, không dễ nhận ra từ bên ngoài, nhưng tích tụ đủ lâu có thể khiến người trong cuộc mệt mỏi cả về thể chất lẫn tinh thần.

Điều đáng chú ý là trong lời chia sẻ của mình, chị Ngần không đặt vấn đề theo hướng than phiền hay đổ lỗi. Trái lại, chị nhìn nhận áp lực nghề nghiệp như một phần gắn liền với đặc thù công việc,



Điều dưỡng Huỳnh Thị Phượng, Phụ trách Điều dưỡng trưởng, Khoa Ngoại tim mạch – lồng ngực, Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam

song cũng thẳng thắn bày tỏ mong muốn được thấu hiểu nhiều hơn. Theo chị, điều dưỡng ở những khoa chuyên sâu rất cần một môi trường làm việc nơi căng thẳng được chia sẻ, nơi những mệt mỏi tinh thần không bị coi là yếu đuối hay thiếu bản lĩnh nghề nghiệp.

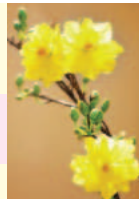
Nếu câu chuyện của điều dưỡng Nguyễn Thị Ngần cho thấy áp lực nghề nghiệp trong môi trường chuyên sâu, thì góc nhìn của Điều dưỡng Huỳnh Thị Phượng (Phụ trách Điều dưỡng trưởng, Khoa Ngoại tim mạch – lồng ngực, Bệnh viện Đa khoa Trung ương Quảng Nam) lại mở ra một lát cắt khác: áp lực của người vừa trực tiếp làm chuyên môn, vừa gánh trách nhiệm quản lý.

Chị Phượng không bắt đầu cuộc trao đổi bằng những khó khăn của bản thân, mà nói nhiều về đội ngũ điều dưỡng trong khoa. Với đặc thù ngoại tim mạch – lồng ngực, người bệnh thường nặng, diễn biến nhanh, yêu cầu chăm sóc khẩn trương.

Điều dưỡng không chỉ phải vững tay nghề, mà còn phải giữ được sự bình tĩnh trong những tình huống căng thẳng, nơi mỗi quyết định đều gắn với sự an toàn của người bệnh.

Ở vị trí phụ trách điều dưỡng trưởng, áp lực của chị Phượng không dừng lại ở chuyên môn. Chị chia sẻ về những lo toan: làm sao phân công nhân lực hợp lý khi khoa luôn trong tình trạng quá tải, làm sao động viên những điều dưỡng trẻ đang chùn bước trước cường độ công việc cao, và làm sao để giữ được tinh thần đoàn kết trong tập thể khi ai cũng mệt mỏi. Có những áp lực không hiện diện trên giấy tờ, nhưng lại đè nặng lên người đứng giữa – vừa phải bảo đảm chất lượng chăm sóc, vừa phải chăm lo cho con người trong khoa.

Điều đáng chú ý trong lời tâm sự của chị Phượng là sự trăn trở về sức bền nghề nghiệp. Theo chị, nhiều điều dưỡng bước vào nghề với nhiệt huyết lớn, nhưng nếu



Tập thể nữ Điều dưỡng Khoa Ngoại Thần kinh, Viện Thần kinh, Bệnh viện Trung ương Quân đội 108

thiếu sự hỗ trợ và chia sẻ, ngọn lửa ấy rất dễ suy giảm theo thời gian. Áp lực không chỉ đến từ khối lượng công việc, mà còn từ cảm giác phải luôn “đứng vững” trước tập thể, ít khi được phép bộc lộ mệt mỏi của chính mình.

Từ góc nhìn của một người làm quản lý điều dưỡng, “giữ lửa nghề” vì thế không thể chỉ là câu chuyện động viên tinh thần. Đó là bài toán của tổ chức công việc, của sự lắng nghe trong nội bộ và của việc tạo ra một môi trường làm việc nơi điều dưỡng được nhìn nhận không chỉ như lực lượng lao động, mà như những con người có cảm xúc, có giới hạn và cần được nâng đỡ. Khi những điều ấy chưa

được đáp ứng đầy đủ, áp lực nghề nghiệp sẽ không chỉ tác động đến từng cá nhân, mà còn ảnh hưởng lâu dài đến sự ổn định của cả đội ngũ.

Câu chuyện của điều dưỡng Huỳnh Thị Phượng cho thấy một thực tế: áp lực trong nghề điều dưỡng mang nhiều tầng nấc khác nhau, và ở mỗi vị trí, nó hiện diện theo một cách riêng. Nhưng dù ở vai trò nào, điểm chung vẫn là nhu cầu được chia sẻ, được thấu hiểu và được hỗ trợ để có thể tiếp tục gắn bó với nghề trong một chặng đường dài.

“Điều dưỡng nội trú”

Nếu xem công tác cứu chữa bệnh nhân là một cuộc chiến thì chắc hẳn các

khoa Cấp cứu tại mỗi bệnh viện sẽ là “tiền tuyến”, bởi đây luôn là nơi đầu tiên đón bệnh nhân với các chủng loại bệnh đa dạng và đủ các cấp bậc về tình trạng sức khỏe. Bởi vậy mà không khí tại các khoa Cấp cứu lúc nào cũng “nóng”, các bác sĩ, các điều dưỡng tại đây luôn cần thao tác, làm việc một cách nhanh nhất, chuẩn xác nhất và quyết đoán nhất vì tính mạng của các bệnh nhân nơi đây có thể chỉ được tính bằng phút.

Tại khoa Cấp cứu của Bệnh viện Xanh Pôn, Hà Nội, trong những phút hiểm hoi, chúng tôi đã có cơ hội được trò chuyện cùng điều dưỡng Đỗ Thị Ngọc Ánh, một điều dưỡng có biệt danh đặc biệt: “Điều dưỡng nội trú”.



Khi được hỏi về biệt danh này, chị Ánh cười chia sẻ: “Từ sau dịch Covid-19 đến giờ, lượng bệnh nhân tại khoa Cấp cứu chúng tôi tăng dần, từ 150 đến 180 rồi đến nay trung bình là 200 bệnh nhân 1 ngày. Có những ngày đỉnh điểm 270 bệnh nhân 1 ngày khi dịch sốt xuất huyết bùng phát. Hiện nay thì trời chuyển sang rét lạnh, bệnh nhân vào viện cũng đông. Hiện tại lượng bệnh nhân rất đông mà nhân lực thì theo mong muốn đề xuất của khoa thì vẫn chưa thể đủ được, trong khoa hiện có 6 điều dưỡng nên chúng tôi phải đảm nhiệm tất cả các vị trí trong khoa, làm cả nội, ngoại, cấp cứu, tất cả luôn, bệnh nhân chấn thương, hay bệnh nhân nặng, ngoại trú đều phải làm hết. Ngoài công việc của điều dưỡng thì tôi cũng phụ trách các bạn khác, thế nên khối lượng công việc rất nhiều, bất kể ngày trực hay không trực tôi đều có mặt ở bệnh viện. Thành ra các anh chị em hay trêu mình là điều dưỡng nội trú, người ta chỉ có bác sĩ nội trú thôi, còn mình là điều dưỡng nội trú. Cuốn vào công việc nhiều nên mình cũng không có thời gian nghỉ ngơi”.

Rõ ràng, không có thời gian nghỉ ngơi cũng đồng nghĩa với không có thời gian cho gia đình, cho con cái và cho chính bản thân mình. Chị Ánh kể: “Hiện tại thì mình có rất ít thời gian dành cho gia đình, con thì còn nhỏ. Có những lần hiếm hoi mình về nhà thì con đã ngủ, sáng bé chưa dậy thì mẹ đã đi làm rồi vì quy định là 7h15 phải có mặt ở bệnh viện để đi buồng, bàn giao bệnh nhân. Có lúc mình đi, khép cái cửa phòng lại là con biết, nó dậy khóc thét lên. Trên đường đi làm mình cứ văng vẳng bên tai tiếng khóc ấy, con khóc mình cũng rơm rớm nước mắt. Nhiều khi cũng nghĩ ngợi về những cái đó, cũng thấy tâm trạng một chút, nhưng dần rồi cũng quen, công việc thì vẫn phải

làm. Mà thật ra khi đã vào công việc thì thời gian để mình nghĩ ngợi cũng không có. Ở khoa Cấp cứu, quan trọng nhất là tác phong phải thật nhanh và chính xác. Có những bệnh nhân đột quỵ vào là phải làm ngay lập tức, mọi công tác chuẩn bị để đưa bệnh nhân đi chụp chiếu phải trong vòng 15 phút để bác sĩ có thể đưa ra chỉ định tiêu sợi huyết cho bệnh nhân. Thời gian ở khoa được tính bằng giây bằng phút”.

Chỉ với 6 điều dưỡng để thực hiện công tác hỗ trợ các bác sĩ cứu chữa trung bình 200 bệnh nhân 1 ngày, đó là khối lượng công việc mà chị Ánh và các đồng nghiệp đang thực hiện. Và trên khắp đất nước, tại các khoa Cấp cứu của các bệnh viện, hầu hết các nhân viên y tế cũng đã và đang đảm nhiệm khối lượng công việc khổng lồ để cứu chữa bệnh nhân. Chắc hẳn, chỉ có lòng yêu nghề cháy bỏng, hết lòng vì bệnh nhân mới là động lực chính cho họ tiếp tục thực hiện chức trách của mình.

“Động lực lớn nhất là trách nhiệm của mình, đây là cái nghề mình đã chọn nó, luôn phải suy nghĩ tích cực để theo nó đến cuối cùng, mình tránh xa nhưng điều tiêu cực, nhiều khi nghĩ mệt lắm, chán lắm, muốn bỏ lắm. Đó là những khi bệnh nhân đông quá, áp lực và quá tải, không riêng ai đâu mà rất nhiều bạn điều dưỡng đều như vậy, nhưng trong chốc lát thôi rồi mình gạt nó ra để nghĩ tới những điều tích cực hơn, đó là cứu được người bệnh, mỗi lần thấy bệnh nhân hồi phục là mình lại có thêm động lực để tiếp tục công việc” – chị Ánh tâm sự.

Ngọn lửa nghề cũng cần động lực để tiếp tục cháy

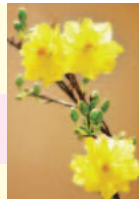
Những câu chuyện nói trên cũng chỉ mới phản ánh được phần nào những áp lực mà các điều dưỡng nói riêng và các nhân viên y tế nói chung đang gặp

phải từng ngày, từng giờ trên cả nước. Áp lực nghề nghiệp không phải là điều nhất thời, mà là trạng thái kéo dài, bám riết theo năm tháng làm nghề. Ở đó, sự mệt mỏi không luôn hiện diện bằng những biểu hiện rõ ràng, mà âm ỉ, lắng sâu và đôi khi chỉ được nhận ra khi người điều dưỡng đã đi rất gần tới giới hạn của mình.

Ở góc độ đó, “giữ lửa nghề” không thể chỉ được hiểu là lời động viên tinh thần dành cho từng cá nhân. Yêu nghề, tận tâm hay trách nhiệm đều là những phẩm chất đáng quý, nhưng nếu chỉ dựa vào nỗ lực cá nhân, ngọn lửa ấy rất dễ trở nên mong manh. Khi áp lực không được chia sẻ, khi mệt mỏi tinh thần không được thừa nhận, sự cố gắng có thể dần biến thành gánh nặng.

Những câu chuyện được kể ra cũng cho thấy vai trò quan trọng của môi trường làm việc và văn hóa tổ chức. Ở nơi điều dưỡng được lắng nghe, được chia sẻ khó khăn và được thừa nhận những giới hạn của con người, áp lực có cơ hội được giải tỏa. Ngược lại, khi căng thẳng bị coi là điều hiển nhiên, khi mệt mỏi bị xem như thiếu bản lĩnh, “giữ lửa nghề” dễ trở thành một yêu cầu đơn phương, đặt toàn bộ trách nhiệm lên vai người điều dưỡng.

Từ trải nghiệm của người trong cuộc, có thể thấy rằng giữ được ngọn lửa yêu nghề không đồng nghĩa với việc chấp nhận quá tải kéo dài. Đó là quá trình song hành giữa nỗ lực cá nhân và sự nâng đỡ từ tổ chức, giữa trách nhiệm nghề nghiệp và sự quan tâm tới sức khỏe tinh thần. Khi người điều dưỡng được nhìn nhận như những con người đầy đủ cảm xúc, có quyền mệt mỏi và cần được hồi phục, họ mới có thể tiếp tục gắn bó với nghề bằng sự tự nguyện và bền bỉ. ■



Chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm: CHUẨN MỰC CỐT LÕI CỦA NGHỀ ĐIỀU DƯỠNG

Trọng Đức

Trong nhiều văn bản chính sách của ngành y tế những năm gần đây, cụm từ “lấy người bệnh làm trung tâm” xuất hiện với tần suất ngày càng dày. Điều này có thể gợi ý rằng, y tế Việt Nam đang dần rời xa cách tiếp cận thuần túy kỹ thuật, để hướng tới một mô hình chăm sóc chú trọng hơn tới con người - không chỉ con người với tư cách “ca bệnh”, mà là một cá thể có cảm xúc, nhu cầu và bối cảnh sống cụ thể.

Tuy nhiên, giữa chính sách và thực tiễn luôn tồn tại một khoảng cách nhất định. “Lấy người bệnh làm trung tâm” sẽ rất dễ trở thành một khẩu hiệu đẹp nếu không trả lời được những câu hỏi rất thực tế: ai là người thực hiện quan điểm này hằng ngày, bằng cách nào, và người bệnh thực sự cảm nhận ra sao. Khi đặt những câu hỏi đó trong đời sống bệnh viện, vai trò của điều dưỡng dường như hiện lên rõ ràng hơn cả.

Từ định hướng chính sách đến cách tiếp cận cá nhân hóa người bệnh

Ở cấp cao nhất, Nghị quyết 72 của Bộ Chính trị về công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân đã nhấn mạnh yêu cầu xây dựng một hệ thống y tế lấy người dân, người bệnh làm trung tâm phục vụ. Đây không chỉ là một tuyên bố mang tính định hướng, mà kéo theo những thay đổi cụ thể trong cách tổ chức hoạt động khám chữa bệnh, trong đánh giá chất lượng dịch vụ và trong chuẩn mực nghề nghiệp của đội ngũ nhân viên y tế.

Khi được cụ thể hóa ở cấp quản lý chuyên ngành, quan điểm này tiếp tục được Bộ Y tế thể hiện rõ trong các Thông tư, hướng dẫn về công tác điều dưỡng và chăm sóc người bệnh. Nội hàm “lấy người



TS. Bùi Minh Thu - Quyền Trưởng phòng Điều dưỡng, Phó Hiệu trưởng Trường Cao đẳng Y tế Bạch Mai, Phó Chủ tịch CLB Điều dưỡng trường Việt Nam

bệnh làm trung tâm” không còn được hiểu chung chung, mà gắn với những yêu cầu rất cụ thể, đó là tôn trọng nhu cầu cá nhân của người bệnh, bảo đảm an toàn, cung cấp thông tin đầy đủ, và đặc biệt là cá nhân hóa chăm sóc theo từng trường hợp.

Trong điều trị, cá nhân hóa thường gắn với quyết định chuyên môn của bác sĩ

như lựa chọn phác đồ, điều chỉnh thuốc, chỉ định can thiệp phù hợp với từng người bệnh. Nhưng trong chăm sóc – một quá trình kéo dài, liên tục và diễn ra suốt thời gian người bệnh nằm viện – việc cá nhân hóa lại mang một sắc thái khác. Ở đây, người điều dưỡng trở thành trung tâm của quá trình thực hiện: theo dõi sát diễn biến,



Đội ngũ điều dưỡng trưởng bệnh viện Bạch Mai từ 2011 đến nay

nhận diện những thay đổi nhỏ, điều chỉnh chăm sóc phù hợp với thể trạng, tâm lý và hoàn cảnh của từng người bệnh.

Có thể nói, nếu bác sĩ lấy người bệnh làm trung tâm bằng cách cá nhân hóa điều trị tại những thời điểm quyết định, thì điều dưỡng cá nhân hóa chăm sóc trong từng giờ, từng ngày. Chính sự khác biệt này khiến vai trò của điều dưỡng trở nên đặc biệt quan trọng trong mô hình lấy người bệnh làm trung tâm.

Điều dưỡng và những năng lực làm nên vai trò trung tâm trong chăm sóc

Để thực sự đảm đương vai trò đó, người điều dưỡng không chỉ cần “ở gần” người bệnh về mặt không gian, mà cần hội tụ nhiều năng lực khác nhau. Trước hết là năng lực chuyên môn – nền tảng không thể thiếu để bảo đảm an toàn và chất lượng chăm sóc.

Trong thực hành lâm sàng, những công việc tưởng như rất quen thuộc như chăm sóc vết thương, hỗ trợ vận động hay theo dõi các dấu hiệu sinh tồn thực chất

đòi hỏi sự đánh giá liên tục và khả năng ra quyết định kịp thời. TS. Bùi Minh Thu, Trưởng phòng Điều dưỡng Bệnh viện Bạch Mai, nhận định rằng chăm sóc vết thương là một quy trình khoa học, trong đó điều dưỡng giữ vai trò then chốt từ đánh giá ban đầu đến theo dõi kết quả. Nhận định này có thể gợi ý rằng, chăm sóc không phải là công việc “hậu cần” cho điều trị, mà là một hoạt động chuyên môn độc lập, đòi hỏi kiến thức và kinh nghiệm sâu.

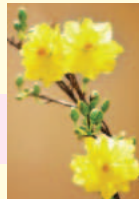
Ở một góc nhìn khác, ThS. Nguyễn Thị Anh, Phó Phòng Điều dưỡng Bệnh viện Bạch Mai, cho rằng chỉ một sai sót nhỏ trong chăm sóc – chẳng hạn như không tuân thủ vô khuẩn khi thay băng – cũng có thể kéo dài thời gian điều trị và ảnh hưởng trực tiếp đến người bệnh. Thực tế cho thấy, chất lượng chăm sóc điều dưỡng có tác động rất cụ thể, rất trực tiếp đến kết quả điều trị, chứ không phải là yếu tố “phụ trợ” như đôi khi vẫn bị hiểu nhầm.

Tuy nhiên, chuyên môn kỹ thuật dường như vẫn chưa đủ để làm nên chăm

sóc lấy người bệnh làm trung tâm. Một yếu tố khác, ít khi được đưa vào các văn bản kỹ thuật nhưng lại hiện diện rõ trong đời sống bệnh viện, là giao tiếp. Người điều dưỡng là người giải thích nhiều nhất, lắng nghe nhiều nhất, và cũng là người đầu tiên tiếp nhận những lo lắng, bức xúc của người bệnh và gia đình. Giao tiếp không chỉ là “kỹ năng mềm”, mà là một phần cấu thành của chăm sóc chuyên môn.

Quan sát từ thực tiễn cho thấy, cách một điều dưỡng nói chuyện, ánh mắt họ nhìn người bệnh, hay sự kiên nhẫn khi giải thích một thủ tục tưởng như nhỏ, đều có thể ảnh hưởng đến mức độ hợp tác và cảm nhận của người bệnh. Điều này càng rõ nét trong các bệnh lý mạn tính hoặc điều trị kéo dài, nơi người bệnh không chỉ cần thuốc men, mà cần được trấn an và đồng hành về mặt tinh thần.

Theo TS. Trần Thị Ngọc Xuyên, Điều dưỡng trưởng Trung tâm Cơ xương khớp, Bệnh viện Bạch Mai, với các bệnh lý mạn tính hoặc đau kéo dài, điều dưỡng là



TS. Trần Thị Ngọc Xuyên, Điều dưỡng trưởng Trung tâm Cơ xương khớp, Bệnh viện Bạch Mai

người đồng hành cùng người bệnh nhiều nhất. “Giảm đau hiệu quả không chỉ dựa vào thuốc, mà còn phụ thuộc rất lớn vào cách điều dưỡng giao tiếp, hướng dẫn và động viên người bệnh trong suốt quá trình điều trị” - bà Xuyên nhận định. Điều này cho thấy, chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm không thể tách rời yếu tố giao tiếp và sự thấu hiểu của điều dưỡng.

Những phân tích từ góc độ chuyên gia trở nên thuyết phục hơn khi được đặt cạnh trải nghiệm thực tế của người bệnh. Ông Hà Viết Hoàn – một người bệnh điều trị ngoại trú bệnh phổi mạn tính, Bệnh viện Bạch Mai khi được hỏi đã dành nhiều lời để nói về điều dưỡng Nguyễn Thị Ngoan tại phòng khám 411. Điều khiến ông ghi nhớ không phải là những thuật

ngữ y khoa, mà là sự tận tình, cách giải thích rõ ràng và thái độ không câu gắt của điều dưỡng, ngay cả khi lượng người bệnh đông. Những chi tiết rất đời thường ấy, có lẽ, lại chính là thứ giúp người bệnh cảm thấy mình không bị bỏ rơi trong một hệ thống y tế vốn nhiều áp lực.

Tương tự, một người nhà bệnh nhân tại khoa Phụ sản

những lo lắng trong quá trình điều trị.

Từ những quan sát trên, có thể nói rằng vị trí trung tâm của điều dưỡng trong mô hình chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm không phải là sự khẳng định mang tính nội bộ ngành, mà được xác lập đồng thời từ chính sách, từ thực hành chuyên môn và từ trải nghiệm của người bệnh. Điều dưỡng chính là lực lượng “chuyển ngữ” các định hướng lớn của ngành y tế thành đời sống hằng ngày trong bệnh viện.



Ảnh minh họa: Chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm không thể tách rời yếu tố giao tiếp và sự thấu hiểu của điều dưỡng (ĐT)

(P105), Bệnh viện Bạch Mai cũng dành cho điều dưỡng Phạm Thị Thanh Ngân lòng biết ơn sâu sắc bởi sự “nhẹ nhàng” và “chu đáo” trong chăm sóc của chị.

Thực tế từ trải nghiệm của rất nhiều người bệnh dường như đã thống nhất ở một điểm chung: điều dưỡng là người biến các định hướng chính sách về nhân văn và chất lượng thành những tương tác cụ thể, dễ cảm nhận nhất. Người bệnh có thể không nhớ tên nghị quyết hay thông tư, nhưng họ nhớ rất rõ ai là người đã ở bên, giải thích, trấn an và giúp họ vượt qua

Có lẽ, khi nói đến chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm, điều quan trọng là tạo điều kiện để điều dưỡng phát huy đúng vai trò của mình: được đào tạo bài bản, được trao quyền phù hợp và được làm việc trong môi trường tôn trọng giá trị nghề nghiệp. Khi đó, những chính sách nhân văn sẽ không chỉ nằm trên giấy, mà trở thành cảm nhận cụ thể của từng người bệnh – qua từng lần chăm sóc, từng lời giải thích, và từng nụ cười đúng lúc của người điều dưỡng.■



Điều dưỡng - “Chiến binh thầm lặng” TRONG CUỘC CHIẾN VỚI ĐAU MẠN TÍNH



TS. Trần Thị Ngọc Xuyên

Điều dưỡng trưởng Trung tâm Cơ xương khớp, Bệnh viện Bạch Mai



Điều dưỡng chia sẻ và tư vấn cho người bệnh tại Trung tâm Cơ xương khớp, Bệnh viện Bạch Mai - Ảnh: Nguyễn Hà

Đau mạn tính là một tổn thương dai dẳng gây khó chịu, ảnh hưởng nặng nề đến thể chất, tinh thần và chất lượng cuộc sống của người bệnh. Trong hành trình không hồi kết ấy, điều dưỡng giữ vai trò then chốt - không chỉ là người thực hiện y lệnh mà còn là những “chiến binh thầm lặng” mang theo tri thức, sự tận tâm và lòng nhân ái để giúp người bệnh tìm lại cuộc sống bình an.

Từ lịch sử điều trị đau đến xu hướng hiện đại

Theo Hiệp hội Nghiên cứu Đau Quốc tế (IASP), đau mạn tính là “một trải nghiệm giác quan và cảm xúc khó chịu liên quan đến tổn thương mô thực tế hoặc tiềm tàng”. Hậu quả của đau mạn tính không chỉ dừng ở thể xác mà còn để lại vết hằn sâu trong tinh thần, gây rối loạn giấc ngủ,

lo âu, trầm cảm, suy giảm chức năng và tạo gánh nặng cho cả gia đình, xã hội.

Từ thời tiền sử, con người đã biết đến cảm giác đau và tìm cách xoa dịu bằng những phương pháp tự nhiên như làm mát, đắp lá, xoa bóp. Ở thời cổ đại, thảo dược, cây liễu, thuốc phiện hay châm cứu (Trung Quốc) được xem là “liều thuốc” quý. Sang thời trung cổ, đau từng được coi là



sự trừng phạt của Thượng đế, và thuốc phiện là cách giảm đau phổ biến.

Thế kỷ 19 chứng kiến bước ngoặt lớn khi aspirin và morphine ra đời, mở ra kỷ nguyên mới trong điều trị đau. Đến thế kỷ 20, các phương pháp giảm đau hiện đại như thuốc giảm đau mạnh, phẫu thuật thần kinh, vật lý trị liệu và trị liệu tâm lý được phát triển mạnh mẽ.

Ngày nay, xu hướng điều trị đau đa mô thức - kết hợp giữa thuốc, vật lý trị liệu, tâm lý trị liệu, can thiệp thần kinh và cá nhân hóa chăm sóc đang được ưu tiên. Tuy nhiên, việc lạm dụng thuốc giảm đau, đặc biệt là opioid, đã gây nhiều hệ lụy, buộc giới chuyên môn tìm kiếm các giải pháp an toàn, bền vững và ít phụ thuộc vào thuốc hơn.

Vai trò không thể thay thế của điều dưỡng trong kiểm soát đau

Trong hành trình kiểm soát và giảm đau cho người bệnh, điều dưỡng là lực lượng hiện diện thường xuyên và gần gũi nhất. Họ không chỉ thực hiện các kỹ thuật theo y lệnh, mà còn là người trực tiếp theo dõi diễn biến cơn đau, lắng nghe những khó chịu, lo âu và đồng hành cùng người bệnh trong suốt quá trình điều trị. Ở nhiều trường hợp, chính sự chăm sóc liên tục và tinh tế của điều dưỡng đã giúp người bệnh vượt qua không chỉ nỗi đau thể xác mà cả áp lực tinh thần kéo dài.

Vai trò của điều dưỡng bắt đầu từ việc đánh giá đau một cách toàn diện. Không dừng lại ở việc hỏi mức độ đau theo thang điểm, điều dưỡng còn quan sát và ghi nhận tính chất cơn đau, những yếu tố làm tăng hoặc giảm đau, cũng như ảnh hưởng của đau tới vận động, giấc ngủ, tâm trạng và sinh hoạt hằng ngày của người bệnh. Những đánh giá này được thực hiện liên tục, qua từng ca trực, giúp phát hiện sớm sự thay đổi dù nhỏ nhất trong tình trạng đau.

Từ đó, kế hoạch chăm sóc được xây dựng theo hướng cá nhân hóa, phù hợp với từng người bệnh cụ thể. Điều dưỡng phối hợp nhiều biện pháp giảm đau khác nhau, cả dùng thuốc và không dùng thuốc, nhằm đạt hiệu quả tối ưu mà vẫn bảo đảm an toàn. Song song với chăm sóc thể chất, điều dưỡng còn đóng vai trò quan trọng trong giáo dục và tư vấn. Việc giải thích cho người bệnh và gia đình hiểu đúng về nguyên nhân gây đau, cách sử dụng thuốc, chế độ dinh

dưỡng, vận động và phòng ngừa tái phát giúp người bệnh chủ động hơn trong quá trình điều trị, tránh tâm lý phụ thuộc hoặc lo sợ quá mức.

Trong thực hành hàng ngày, điều dưỡng trực tiếp hướng dẫn người bệnh thực hiện các bài vận động trị liệu phù hợp, từ kéo giãn cơ, tăng cường sức mạnh đến điều chỉnh tư thế và cải thiện tầm vận động. Những bài tập này có thể được thực hiện ngay tại bệnh viện hoặc duy trì tại nhà, tùy theo tình trạng và khả năng của



KTV Nguyễn Tuấn Linh, Trung tâm Cơ xương khớp tập phục hồi chức năng cho người bệnh.

Ảnh: Nguyễn Hà



KTV Nguyễn Tuấn Linh, Trung tâm Cơ xương khớp tập phục hồi chức năng cho người bệnh.

Ảnh: Nguyễn Hà

từng người. Bên cạnh đó, các kỹ thuật hỗ trợ như xoa bóp, chườm nóng hoặc chườm lạnh cũng được áp dụng linh hoạt nhằm giảm căng cơ, cải thiện tuần hoàn, hạn chế viêm và góp phần giúp người bệnh ngủ sâu hơn.

Với sự hỗ trợ của trang thiết bị y tế, điều dưỡng còn sử dụng kích thích điện thần kinh qua da (TENS) để tác động lên các dây thần kinh, làm giảm cảm giác đau một cách không xâm lấn. Ở những bệnh nhân có đau mạn tính kéo dài, các biện pháp hỗ trợ tâm lý cũng đóng vai trò quan

trọng. Điều dưỡng hướng dẫn người bệnh các kỹ thuật thư giãn, thở sâu, thiền, chánh niệm hoặc phối hợp với liệu pháp nhận thức – hành vi nhằm giúp họ kiểm soát đau tốt hơn, giảm lo âu và cải thiện trạng thái tinh thần.

Không ít cơ sở y tế còn khuyến khích người bệnh tham gia các hoạt động âm nhạc, vẽ tranh hay trị liệu nghệ thuật như một cách giúp phân tán sự chú ý, tạo cảm giác thư giãn và giảm nhận thức về cơn đau. Với nền tảng kiến thức y học cổ truyền, một số điều dưỡng được đào tạo

bài bản cũng tham gia hỗ trợ giảm đau bằng châm cứu, bấm huyệt trong những trường hợp phù hợp. Gần đây, công nghệ thực tế ảo (VR) bắt đầu được ứng dụng trong kiểm soát đau, giúp người bệnh tạm thời “thoát khỏi” cảm giác khó chịu bằng cách đắm mình vào những không gian ảo tích cực, và điều dưỡng chính là người trực tiếp hướng dẫn, theo dõi việc áp dụng phương pháp này.

Tất cả những can thiệp ấy cho thấy, điều dưỡng không chỉ là người thực hiện kỹ thuật, mà là mắt xích trung tâm trong chăm sóc toàn diện người bệnh đau mạn tính. Chính sự hiện diện bền bỉ, lặng lẽ nhưng chuyên nghiệp của điều dưỡng đã góp phần quan trọng giúp người bệnh không chỉ giảm đau, mà còn học cách sống chung với bệnh một cách chủ động và nhân văn hơn.

Điều dưỡng - Trái tim của chăm sóc toàn diện

Để thực hiện tốt vai trò trong giảm đau mạn tính, điều dưỡng cần kiến thức chuyên sâu, kỹ năng vững vàng, khả năng giao tiếp và sự sáng tạo. Họ cũng phải liên tục học tập, cập nhật tiến bộ y học và áp dụng bằng chứng khoa học trong chăm sóc lâm sàng.

Điều dưỡng không làm việc một mình. Họ phối hợp chặt chẽ với bác sĩ, chuyên gia vật lý trị liệu, tâm lý, dinh dưỡng và các thành viên khác trong nhóm chăm sóc, nhằm mang lại hiệu quả điều trị cao nhất cho người bệnh.

Dù còn nhiều thách thức - từ áp lực công việc, thiếu nguồn lực đến sự ghi nhận chưa tương xứng nhưng những người điều dưỡng vẫn kiên trì cống hiến, lặng lẽ góp phần giúp hàng triệu bệnh nhân vượt qua cơn đau.

Họ xứng đáng được gọi là “những chiến binh thầm lặng trong cuộc chiến với đau mạn tính”, mang đến hy vọng và cuộc sống chất lượng hơn cho người bệnh. ■



Cần đảm bảo an toàn để nhân viên y tế yên tâm công tác

 Dung Hà

Những năm gần đây, liên tiếp xảy ra các vụ việc nhân viên y tế bị hành hung ngay tại bệnh viện, từ tuyến cơ sở đến trung ương, từ khoa Cấp cứu đến các phòng khám chuyên khoa. Đáng lo ngại hơn, nhiều trường hợp xảy ra khi bác sĩ và điều dưỡng đang nỗ lực cứu chữa bệnh nhân trong những tình huống cấp bách. Đi kèm theo mỗi vụ việc được công khai là không ít hành vi bạo lực khác diễn ra âm thầm, chưa được phản ánh hoặc xử lý triệt để.

Bạo lực trong môi trường bệnh viện không chỉ ảnh hưởng nghiêm trọng đến cá nhân đội ngũ y tế mà còn làm suy giảm chất lượng chăm sóc người bệnh, đồng thời gây xáo trộn, bất ổn cho hệ thống y tế nói chung. Trong bối cảnh ấy, khi nhân viên y tế làm việc dưới áp lực phải cảnh giác và lo ngại cho sự an toàn của chính mình, vấn đề không đơn thuần là giải quyết các sự cố nhỏ lẻ. Thay vào đó, cần có những giải pháp nền tảng để xây dựng một môi trường làm việc an toàn, giúp đội ngũ y tế có thể hoàn toàn tập trung vào nhiệm vụ cứu chữa và chăm sóc người bệnh.



Phó giáo sư, Tiến sĩ Nguyễn Huy Nga, nguyên Cục trưởng Cục Quản lý Môi trường Y tế, Bộ Y tế.

Bạo lực nhằm vào nhân viên y tế không còn là chuyện cá biệt

Trong nhiều năm qua, các hành vi hành hung nhân viên y tế thường được xem như những sự cố cá biệt, xuất phát từ mâu thuẫn bất ngờ giữa người bệnh, thân nhân và cơ sở y tế. Tuy nhiên, tình hình hiện tại đã cho thấy nhận định này không còn phù hợp. Các vụ bạo lực trong bệnh viện đang ngày càng phổ biến, xảy ra ở nhiều cấp độ và địa phương với mức độ nghiêm trọng không ngừng gia tăng.

Các nghiên cứu trong nước đã cảnh báo về sự lan rộng đáng lo ngại của vấn đề này. Một khảo sát tại Bệnh viện Nhi Trung ương chỉ ra rằng 72,7% điều dưỡng từng chịu ít nhất một hình thức bạo lực tại nơi làm việc. Trong đó, phần lớn là bạo lực bằng lời nói (69,7%), và đáng chú ý là 32,6% điều dưỡng đã phải đối mặt với bạo lực thể chất. Những con số này minh chứng rằng bạo lực đã vượt xa phạm vi xúc phạm hay đe dọa bằng lời nói, mà còn trực tiếp ảnh hưởng đến thân thể người làm nghề.

Hệ quả của bạo lực cũng không đơn giản là những tổn thương tại thời điểm xảy ra vụ việc. Kết quả nghiên cứu ghi nhận rằng

89,4% điều dưỡng từng trải qua bạo lực có triệu chứng căng thẳng tinh thần, 43,6% có biểu hiện trầm cảm, và 26,6% từng cân nhắc việc từ bỏ công việc. Những con số này làm rõ bức tranh tối màu ít được chú ý: ẩn sau mỗi sự việc là chuỗi tổn hại tâm lý âm ỉ kéo dài, ảnh hưởng tiêu cực đến nguồn nhân lực trong lĩnh vực y tế.

Những thống kê nêu trên không tách rời khỏi chuỗi sự việc đã xảy ra trong thực tế. Thời gian gần đây, công chúng đã chứng kiến hàng loạt vụ hành hung nhân viên y tế ngay trong khi họ đang thực hiện nhiệm vụ. Từ việc điều dưỡng bị đánh tại khoa Hồi sức tích cực ở một bệnh viện tuyến tỉnh, bác sĩ bị tấn công tại trung tâm y tế tuyến huyện, đến những nhân viên y tế bị đe dọa hoặc lăng mạ trong quá trình cấp cứu bệnh nhân. Điểm chung trong các biến cố này là bối cảnh căng thẳng tột độ, khi sinh mạng của người bệnh bị đe dọa và áp lực tâm lý của thân nhân đã lên đến đỉnh điểm.

Điều đáng nói hơn cả là theo các chuyên gia y tế, những trường hợp được đưa tin trên truyền thông chỉ là phần nổi của tảng băng chìm. Không ít các vụ việc bạo lực – đặc



biệt là bạo lực tinh thần – không được báo cáo hoặc xử lý triệt để. Tâm lý e ngại dưng chạm, lo sợ ảnh hưởng đến công việc, hoặc suy nghĩ rằng chuyện sẽ qua đi khiến nhiều người chọn cách im lặng. Sự im lặng này vô hình trung tạo nên một trạng thái bình thường hóa và lặp lại bạo lực mà không có biện pháp ngăn chặn hiệu quả.

Nhìn rộng ra hơn trên phạm vi toàn cầu, các tổ chức như Tổ chức Y tế Thế giới (WHO) và Hội đồng Điều dưỡng Quốc tế đã từng cảnh báo rằng điều dưỡng là một trong những ngành nghề có nguy cơ đối mặt với bạo lực cao nhất. Điều này xuất phát từ đặc thù công việc thường xuyên tiếp xúc trực tiếp và liên tục với người bệnh cũng như thân nhân trong những hoàn cảnh nhạy cảm.

Từ dữ liệu thực tiễn và những vụ việc cụ thể, rõ ràng rằng vấn nạn bạo lực đối với nhân viên y tế – đặc biệt là nhóm điều dưỡng – đã vượt xa phạm vi các trường hợp riêng biệt. Đây là một vấn đề mang tính hệ thống cần được nhìn nhận nghiêm túc và toàn diện hơn. Khi môi trường bệnh viện không còn là nơi an toàn cho đội ngũ cán bộ y tế, chất lượng chăm sóc sức khỏe cùng sự an toàn của bệnh nhân chắc chắn cũng bị ảnh hưởng nghiêm trọng.

Nguyên nhân bạo lực dễ bùng phát trong bệnh viện

Bạo lực đối với nhân viên y tế không phải là hiện tượng ngẫu nhiên, mà thường bùng phát trong những hoàn cảnh đặc biệt đầy áp lực. Đây là môi trường nơi sinh mạng bệnh nhân bị đe dọa, thời gian cấp cứu ngắn ngủi, không gian chật hẹp, và tâm lý người nhà luôn chịu căng thẳng cực độ. Trong tình huống như vậy, một hiểu lầm nhỏ hoặc hành động chậm trễ từ phía nhân viên y tế rất dễ trở thành ngòi nổ cho xung đột.

Nguyên nhân đầu tiên thường được nhắc đến là sự quá tải hệ thống y tế. Tại nhiều bệnh viện, đặc biệt là tuyến trung ương hoặc các khoa cấp cứu, lượng bệnh nhân thường vượt xa năng lực phục vụ của đội ngũ y tế.



PGS. TS. Nguyễn Văn Chi, nguyên Giám đốc Trung tâm Cấp cứu A9, Bệnh viện Bạch Mai.

Các điều dưỡng phải cùng lúc làm nhiều việc từ chăm sóc bệnh nhân, thực hiện y lệnh, giải thích và trấn an tinh thần, đến xử lý các thủ tục hành chính. Trong hoàn cảnh căng thẳng và quá tải này, người nhà bệnh nhân có thể cảm nhận sự chậm trễ như dấu hiệu của sự thiếu quan tâm hay trách nhiệm, từ đó sinh ra tâm lý khó chịu và các phản ứng tiêu cực.

Một nguyên nhân đáng lưu ý khác là sự thiếu thông tin và hạn chế trong giao tiếp. Nhiều trường hợp bạo lực xảy ra do người bệnh hoặc người nhà không được thông báo đầy đủ về các quy trình y tế, chẳng hạn như phân loại cấp cứu, ưu tiên xử lý hay thời gian chờ đợi. Khi không hiểu rõ tình hình, họ dễ dàng nghĩ rằng nhân viên y tế làm việc chậm trễ hoặc thiếu quan tâm, dù thực tế các nhân viên đang tập trung giải quyết những ca nguy kịch hơn. Sự thiếu minh bạch này trong bối cảnh tâm lý căng thẳng thường trở thành yếu tố châm ngòi cho hiểu lầm dẫn đến xung đột.

Theo PGS. TS. Nguyễn Huy Nga, nguyên Cục trưởng Cục Quản lý Môi trường Y tế, Bộ Y tế, khoa Cấp cứu được xem là nơi bạo lực dễ bùng phát nhất trong bệnh viện.

Đây là điểm hội tụ của nhiều áp lực đồng thời: bệnh nhân nặng cần sơ cứu khẩn cấp, người nhà lo lắng và hoảng loạn, cùng môi trường làm việc căng thẳng của đội ngũ y tế. Không ít trường hợp nhân viên y tế bị hành hung khi đang tập trung xử lý chuyên môn nhưng bị hiểu lầm là “không quan tâm” hay “phớt lờ” cấp bách của bệnh nhân.

Thêm vào đó, đặc điểm tâm lý – xã hội của những người gây ra bạo lực cũng cần được phân tích rõ. Các nghiên cứu trong nước chỉ ra rằng việc sử dụng rượu bia hoặc chất kích thích có thể làm tăng nguy cơ xảy ra hành vi hung hăng trong môi trường bệnh viện. Đồng thời, tâm lý coi bệnh viện như nơi phải cung cấp dịch vụ tức thì cùng kỳ vọng quá mức vào khả năng chữa trị khiến nhiều người nhà bệnh nhân khó chấp nhận khi tình hình không như mong muốn, dẫn đến việc họ đổ sự thất vọng lên các nhân viên y tế.

Tuy vậy, chỉ phân tích nguyên nhân từ phía bệnh nhân và người nhà vẫn chưa cung cấp cái nhìn đầy đủ. Một số chuyên gia cho rằng hạn chế trong tổ chức và kỹ năng giao



tiếp từ hệ thống cơ sở y tế cũng góp phần làm tăng căng thẳng. Việc thiếu lực lượng an ninh hỗ trợ kịp thời, không gian chờ đợi quá hẹp, quy trình hướng dẫn chưa rõ ràng hay thái độ giao tiếp chưa đồng đều giữa các nhân viên y tế đều có thể khiến tình hình trở nên phức tạp hơn. Việc nhận diện các yếu tố này không nhằm biện minh cho hành vi bạo lực mà để nhấn mạnh rằng biện pháp phòng ngừa hiệu quả cần đến sự cải thiện từ hai phía.

Hơn hết, cần khẳng định rằng bạo lực không bao giờ là hành vi có thể chấp nhận trong bất kỳ hoàn cảnh nào. Mục đích của việc phân tích nguyên nhân là tìm ra giải pháp hữu hiệu để phòng ngừa và giảm thiểu rủi ro, thay vì chuyển trách nhiệm sang cho đội ngũ y tế – những người vốn đã phải làm việc dưới áp lực cao. Nếu bạo lực trở thành phản ứng phổ biến trong mỗi tình huống căng thẳng, môi trường bệnh viện khó có thể duy trì được sự an toàn thiết yếu cho cả nhân viên và bệnh nhân.

Gánh nặng vô hình của người làm nghề

Bạo lực tại các bệnh viện không chỉ để lại những tổn thương hữu hình mà còn gây ra những ảnh hưởng tâm lý âm ỉ, kéo dài và khó đo lường cho đội ngũ nhân viên y tế. Sau mỗi vụ tấn công, dù mức độ nghiêm trọng ra sao, cảm giác bất an thường không chấm dứt ngay khi sự việc kết thúc mà tiếp tục ám ảnh những người trong cuộc trong các ca trực tiếp theo.

Các nghiên cứu trong nước chỉ ra rằng hầu hết điều dưỡng từng trải qua bạo lực thường gặp phải tình trạng căng thẳng kéo dài, rối loạn giấc ngủ và cảm giác lo âu khi tiếp xúc với bệnh nhân hoặc thân nhân người bệnh. Không ít người xuất hiện triệu chứng trầm cảm hoặc có khuynh hướng tránh xa các vị trí làm việc dễ phát sinh xung đột như khoa Cấp cứu và Hồi sức tích cực. Đáng lo ngại hơn, hơn 25% số điều dưỡng được khảo sát đã từng nghĩ tới việc rời bỏ ngành hoặc chuyển sang lĩnh vực khác sau khi gặp phải các hành vi bạo lực. Những con



PGS.TS Nguyễn Lâm Hiếu - Giám đốc Bệnh viện Đại học Y Hà Nội.

số này phản ánh không chỉ tác động cá nhân mà còn là mối đe dọa trực tiếp đối với sự ổn định của hệ thống nhân lực y tế.

Từ góc độ chuyên môn, nhiều bác sĩ và nhà quản lý y tế nhận định rằng một nhân viên làm việc trong trạng thái lo sợ khó có thể cung cấp dịch vụ chăm sóc đạt chuẩn. PGS. TS. Nguyễn Văn Chi, nguyên Giám đốc Trung tâm Cấp cứu A9, Bệnh viện Bạch Mai, nhấn mạnh rằng môi trường cấp cứu cần sự tập trung cao độ và phối hợp nhịp nhàng. Chỉ cần một xung đột hoặc vụ việc bạo lực xảy ra, toàn bộ quy trình xử lý chuyên môn có thể bị ảnh hưởng, không chỉ gây nguy cơ cho người bị tấn công mà còn tác động đến các bệnh nhân khác.

Bạo lực cũng gián tiếp làm suy giảm chất lượng chăm sóc y tế theo những cách khó nhận ra ngay lập tức. Trong bối cảnh luôn phải cảnh giác và dè dặt trước phản ứng của người nhà bệnh nhân, phong cách giao tiếp và chăm sóc của nhân viên y tế có thể trở nên khép kín hơn. Một số điều dưỡng thừa nhận rằng họ hạn chế giao tiếp hoặc duy trì khoảng cách nhất định để tự bảo vệ. Mặc dù đây là phản ứng mang tính phòng vệ dễ hiểu, nhưng về lâu dài, điều này làm suy yếu mối quan hệ giữa nhân viên y tế và bệnh nhân – một yếu tố cốt lõi trong mô hình chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm.

Trên bình diện toàn ngành, bạo lực tại bệnh viện còn ảnh hưởng xấu đến hình ảnh và sức hấp dẫn của ngành y tế. Khi các vụ hành hung nhân viên y tế liên tiếp xảy ra, tâm lý e ngại nghề nghiệp có nguy cơ lan rộng. Điều này đặc biệt đáng lo trong bối cảnh ngành y đang phải đối mặt với tình trạng thiếu hụt nguồn nhân lực trầm trọng.

Hậu quả của bạo lực tại nơi làm việc không chỉ dừng lại ở những người gánh chịu trực tiếp mà còn ảnh hưởng tiêu cực đến chất lượng chăm sóc người bệnh. Khi nhân viên y tế rơi vào trạng thái căng thẳng, kiệt sức và lo lắng, điều này dẫn đến chất lượng dịch vụ suy giảm, nguy cơ sai sót gia tăng, đồng thời làm lung lay niềm tin của người bệnh vào hệ thống y tế. Nói cách khác, bạo lực với nhân viên y tế không chỉ là vấn đề nội bộ của ngành mà còn là mối đe dọa lớn đối với sự an toàn của người bệnh.

Vì lẽ đó, nhiều chuyên gia cho rằng việc đảm bảo an toàn cho đội ngũ y tế không đơn thuần là “bảo vệ quyền lợi nghề nghiệp”, mà là yếu tố tiên quyết để duy trì chất lượng và tính nhân văn của toàn bộ hệ thống chăm sóc sức khỏe. Chỉ khi các nhân viên y tế được đảm bảo môi trường làm việc an toàn, họ mới có thể toàn tâm toàn ý thực hiện sứ mệnh cứu chữa và chăm sóc người bệnh, ngay cả trong những hoàn cảnh khắc nghiệt nhất.



Đảm bảo an toàn – điều kiện tiên quyết để nhân viên y tế yên tâm công tác

Từ những phân tích về tình hình thực tế và hệ quả hiện tại, có thể nhận thấy rằng việc bảo đảm an toàn cho nhân viên y tế không nên chỉ dừng lại ở các biện pháp đối phó tình huống tức thời. Đây là một vấn đề mang tính chất hệ thống, đòi hỏi sự vào cuộc đồng bộ của các cơ quan quản lý, hệ thống pháp luật, tổ chức bệnh viện và cả truyền thông xã hội. Nếu tiếp tục chỉ giải quyết theo kiểu “chuyện nào ra chuyện đó”, tình trạng bạo lực trong bệnh viện khó lòng được kiểm soát một cách bền vững.

Trước hết, hành lang pháp lý và tính rắn đe mạnh mẽ được nhiều chuyên gia đánh giá là nền tảng cốt lõi. Theo PGS. TS. Nguyễn Lâm Hiếu, các trường hợp hành hung nhân viên y tế chỉ giảm khi người vi phạm nhận thức được rằng hành vi của mình chính là vi phạm nghiêm trọng pháp luật, kéo theo những hình phạt thích đáng. Ông nhấn mạnh rằng với môi trường đặc thù như bệnh viện, nơi nhiệm vụ của nhân viên y tế là cứu chữa bệnh nhân, các hành động xâm phạm thân thể, đe dọa tính mạng hoặc danh dự của họ cần phải được xử lý theo khung pháp luật nghiêm khắc hơn, thay vì chỉ dừng lại ở mức hòa giải hay xử phạt hành chính nhẹ nhàng.

Cùng với đó, việc tổ chức hệ thống an ninh trong bệnh viện cũng là một mắt xích không thể bỏ qua. Nhiều nhà quản lý y tế thừa nhận rằng đội ngũ bảo vệ tại nhiều bệnh viện hiện nay vẫn còn thiếu về số lượng lẫn kỹ năng xử lý các tình huống căng thẳng, đặc biệt ở những khu vực nhạy cảm như khoa Cấp cứu hay Hồi sức tích cực. Việc xây dựng lực lượng bảo vệ chuyên nghiệp, hoạt động phối hợp chặt chẽ với cơ quan công an địa phương là cần thiết để phòng ngừa và hạn chế xung đột từ sớm, thay vì chỉ phản ứng khi sự cố đã xảy ra.

Ngoài ra, cơ chế hỗ trợ nhân viên y tế sau khi bị bạo hành là một khía cạnh không nên bị coi nhẹ. Theo trải nghiệm của nhiều

điều dưỡng từng chịu đựng bạo lực, cảm giác bị bỏ rơi sau sự việc đôi khi còn gây tổn thương lớn hơn bản thân hành vi bạo lực. Việc thiếu hỗ trợ tâm lý, thiếu tư vấn pháp lý hoặc sự im lặng từ lãnh đạo đơn vị khiến họ cảm thấy cô độc và bị tổn thương sâu sắc. Các chuyên gia đề xuất rằng mỗi cơ sở y tế cần xây dựng quy trình hỗ trợ rõ ràng để giúp đỡ nhân viên sau các vụ việc bạo lực. Quy trình này cần bao gồm hỗ trợ tâm lý, tư vấn pháp lý và bảo đảm các quyền lợi hợp pháp của họ được bảo vệ.

Song song đó, nâng cao chất lượng giao tiếp và minh bạch thông tin cũng là một giải pháp quan trọng nhằm phòng ngừa nguy cơ bạo lực. Dấu bạo lực khó có thể loại bỏ hoàn toàn, việc cung cấp những giải thích minh bạch về quy trình cấp cứu, thời gian chờ đợi hay thứ tự ưu tiên có thể làm giảm đi không ít hiểu lầm và áp lực. Các chuyên gia cho rằng trong môi trường làm việc thường xuyên quá tải, việc giao tiếp hiệu quả không chỉ giúp bệnh nhân và người nhà thấu hiểu hơn mà còn giúp nhân viên y tế tránh được những phản ứng tiêu cực không đáng có.

Cuối cùng, vai trò của truyền thông và giáo dục cộng đồng là không thể thiếu. Những chiến dịch truyền thông nhằm nâng cao nhận thức về việc tôn trọng nhân viên y tế và hiểu đúng đặc thù công việc tại bệnh viện nếu được thực hiện bài bản sẽ dần thay đổi quan niệm xã hội. Các chuyên gia khẳng định rằng khi cộng đồng nhận thức rõ bảo vệ nhân viên y tế cũng chính là bảo vệ quyền lợi của người bệnh, thái độ ứng xử trong môi trường bệnh viện sẽ có những chuyển biến tích cực đáng kể.

Nhìn chung, việc tạo dựng một môi trường làm việc an toàn cho nhân viên y tế là một quá trình lâu dài, đòi hỏi phải có sự chung tay từ nhiều phía. Chỉ khi các chính sách pháp lý, tổ chức quản lý và hoạt động xã hội được thực hiện một cách đồng bộ thì môi trường bệnh viện mới có thể trở thành nơi thực sự an toàn cho đội ngũ y tế – và từ đó mang lại sự an toàn tối ưu cho cả bệnh nhân.

Trong bối cảnh bạo lực đối với nhân viên y tế vẫn diễn biến phức tạp, việc chuyển từ những lời kêu gọi mang tính đạo đức sang các cam kết pháp lý cụ thể được xem là một cột mốc quan trọng. Ngày 11/12/2025, Quốc hội Việt Nam đã thông qua Nghị quyết về cơ chế và chính sách đột phá trong bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân.

Theo nội dung nghị quyết, các hành vi xâm hại thân thể, sức khỏe, tính mạng, danh dự và nhân phẩm của nhân viên y tế sẽ bị xử lý nghiêm minh mà không phụ thuộc vào mức độ hay hoàn cảnh. Các biện pháp chế tài bao gồm kỷ luật, xử phạt hành chính, truy cứu trách nhiệm hình sự, đồng thời có quy định về bồi thường thiệt hại và xin lỗi công khai đối với nạn nhân. Quy định này là một thông điệp dứt khoát: bạo lực tại cơ sở y tế không còn được xem như một vấn đề bức xúc tức thời mà là hành vi vi phạm pháp luật, cần phải chịu trách nhiệm trước xã hội.

Tầm quan trọng của nghị quyết không chỉ nằm ở các quy định xử lý mà còn nằm ở sự thay đổi cách nhìn nhận về vấn đề nan giải này. Bảo vệ nhân viên y tế không còn chỉ là yêu cầu nội bộ của ngành mà đã trở thành yếu tố nền tảng đối với việc xây dựng một hệ thống y tế an toàn và nhân văn. Khi nhân viên y tế được đảm bảo an ninh, họ mới có thể tập trung mọi tâm huyết và năng lực để chăm sóc, cứu chữa bệnh nhân trong những điều kiện khó khăn nhất.

Từ góc nhìn đó, có thể thấy rằng việc bảo vệ sự an toàn cho nhân viên y tế không chỉ đơn thuần là bảo vệ một nhóm nghề nghiệp mà còn gắn liền với việc bảo đảm chất lượng dịch vụ y tế và quyền lợi của người bệnh. Một môi trường bệnh viện an toàn cho đội ngũ y tế chính là điều kiện để bệnh nhân được điều trị trong môi trường an tâm hơn. Chỉ khi áp lực và nỗi sợ hãi không còn đè nặng trong từng ca trực, đội ngũ y bác sĩ mới có thể tận tâm gần bó, cống hiến và giữ vững những giá trị nhân văn cốt lõi của ngành nghề đầy ý nghĩa này. ■



Những bàn tay thầm lặng giữ nhịp sống nơi ranh giới **SINH – TỬ**

 Thanh Hậu

Giáp Tết, khi nhiều người chuẩn bị trở về bên gia đình, thì trong các khoa Cấp cứu, Hồi sức tích cực, ánh đèn vẫn sáng và những ca trực vẫn nối dài. Ở nơi ranh giới sinh - tử mong manh ấy, điều dưỡng là những người ở lại lâu nhất bên người bệnh, lặng lẽ chăm sóc, theo dõi và giữ gìn từng nhịp sống.

Những ngày cuối năm, khi nhiều gia đình bắt đầu đếm ngược từng ngày cho những chuyến về quê, cho mâm cơm sum họp và khoảnh khắc giao thừa ấm cúng, thì ở không ít bệnh viện, nhịp sống vẫn căng đầy như mọi ngày. Ánh đèn trắng ở khoa Cấp cứu, khoa Hồi sức tích cực không tắt. Tiếng máy monitor vẫn đều đều vang lên trong đêm, xen lẫn tiếng bước chân vội vã của nhân viên y tế. Ở nơi ấy, có những con người quen với việc đón Tết theo một cách rất khác: bên giường bệnh, trong những ca trực kéo dài, giữa ranh giới mong manh của sự sống và cái chết. Họ là những điều dưỡng – những bàn tay thầm lặng giữ nhịp sống cho người khác.

Ở khoa Cấp cứu, thời gian hiếm khi được tính bằng giờ. Mỗi ca trực là một chuỗi những tình huống dồn dập, nơi mọi sự chậm trễ đều có thể phải trả giá bằng sinh mạng con người. Điều dưỡng là những người đầu tiên tiếp cận bệnh nhân, nhanh chóng đánh giá, phối hợp cùng bác



Điều dưỡng của khoa Hồi sức tích cực, Bệnh viện đa khoa Bãi Cháy đang chăm sóc bệnh nhân.



Điều dưỡng Khoa Cấp cứu, Bệnh viện Trung ương Quân đội 108 từng giây, từng phút cứu sống người bệnh.



sĩ phân loại, xử trí, theo dõi sát từng diễn biến. Có những ca bệnh được đưa vào trong tình trạng nguy kịch, người nhà hoảng loạn, tiếng gọi nhau vang lên dồn dập, không gian căng thẳng đến nghẹt thở.

Điều dưỡng Bùi Như Đức, Khoa Cấp cứu, Bệnh viện Trung ương Quân đội 108, đã gắn bó với môi trường này nhiều năm. Anh nói rằng ở đây, điều dưỡng gần như không có thời gian để nghỉ cho riêng mình. “Có những ca trực, tôi không nhớ mình đã ăn lúc nào, uống nước ra sao. Chỉ biết là bệnh nhân vào liên tục, ca này chưa xử trí xong đã có ca khác chờ sẵn. Nhưng khi người bệnh qua được cơn nguy kịch, tự thở lại, mở mắt nhìn mình, mọi mệt mỏi gần như tan biến,” anh chia sẻ.

Theo anh Đức, áp lực lớn nhất của khoa Cấp cứu không chỉ là cường độ công việc, mà còn là tâm lý của người nhà bệnh nhân. Trong khoảnh khắc sinh tử, sự lo lắng rất dễ chuyển thành bức xúc, cáu gắt. Điều dưỡng vừa phải tập trung chuyên môn, vừa phải giữ bình tĩnh để trấn an, giải thích. “Có lúc chỉ cần một câu nói nhẹ nhàng đúng lúc cũng giúp người nhà bình tĩnh hơn rất nhiều,” anh nói, rồi lại vội vã quay về vị trí khi có bệnh nhân mới được đưa vào.

Nếu khoa Cấp cứu là nơi giành giật sự sống trong những khoảnh khắc ngắn ngủi, thì khoa Hồi sức tích cực lại là hành trình dài của sự chăm sóc bền bỉ. Ở đây, phần lớn người bệnh hôn mê, bất động, mọi sinh hoạt đều phụ thuộc vào điều dưỡng. Công việc không chỉ là theo dõi máy móc, mà là quan sát từng thay đổi rất nhỏ của cơ thể người bệnh: nhịp thở, sắc mặt, phản xạ, những dấu hiệu tưởng như rất mơ hồ nhưng lại mang ý nghĩa sống còn.

Điều dưỡng trưởng Vũ Thị Ánh Nguyệt, Khoa Hồi sức tích cực – Chống độc – Thận nhân tạo, Trung tâm Y tế huyện Tiên Yên, cho rằng làm hồi sức đòi hỏi “bàn tay mềm và cái đầu luôn tỉnh táo”. “Có



ThS. Nguyễn Thị Minh Nguyệt, điều dưỡng Viện Huyết học và Truyền máu Trung ương



Làm hồi sức đòi hỏi “bàn tay mềm và cái đầu luôn tỉnh táo”

những ca bệnh nặng, chúng tôi theo sát từng giờ. Chỉ một thay đổi nhỏ cũng có thể báo trước biến cố. Điều dưỡng phải phát hiện sớm, báo bác sĩ kịp thời. Áp lực rất lớn, nhưng nếu lơ là thì người chịu thiệt đầu tiên là bệnh nhân,” chị nói.

Công việc chăm sóc hồi sức không chỉ nặng về kỹ thuật, mà còn nặng về sức chịu đựng. Có những ca trực kéo dài suốt đêm, điều dưỡng gần như không rời khỏi giường bệnh. Khi người bệnh tỉnh lại sau thời gian dài hôn mê, người đầu tiên họ



nhìn thấy thường là điều dưỡng. Khi người bệnh đau, mệt, hoảng sợ, điều dưỡng cũng là người ở bên lâu nhất, nói những lời rất khẽ, rất đời thường, để giúp họ yên tâm. Không ít điều dưỡng thừa nhận rằng chính những khoảnh khắc ấy khiến họ gắn bó với nghề, dù biết trước nhiều vất vả.

“Hạnh phúc của người điều dưỡng, đối với tôi đơn giản là những cái bắt tay, là ánh mắt rạng rỡ của người bệnh khi được xuất viện, là những nụ cười của người bệnh mỗi khi tôi bước vào phòng bệnh. Tôi không thể quên ánh mắt cầu cứu của một người bệnh trong lúc nguy kịch. Trong phút giây đó, mắt tôi đã cay cay nhưng lý trí vẫn phải vững vàng, tôi tự nhắc bản thân: phải thật cố gắng, hết sức cố gắng để cùng các bác sĩ cứu em. Nhưng phép màu đã không đến, em ấy đã ra đi mãi mãi... Vẫn biết ngành y là trăm ngàn nỗi vất vả, khó khăn nhưng khi nhiệt huyết với nghề đã luôn chảy trong tim, tôi biết mình phải trở thành một điều dưỡng tận tâm để có thể giúp người bệnh vượt qua đau đớn về thể xác cũng như tinh thần” - Điều dưỡng Vũ Thị Thành Tâm chia sẻ.

Ở các bệnh viện địa phương, nơi điều kiện còn nhiều hạn chế, sự vất vả của điều dưỡng càng hiện rõ. Nhân lực mỏng, trang thiết bị chưa đồng bộ, nhưng số lượng bệnh nhân nặng không hề ít. Điều dưỡng phải kiêm nhiệm nhiều việc hơn, chịu trách nhiệm nhiều hơn. Tại Bệnh viện Bãi Cháy, các điều dưỡng Khoa Hồi sức tích cực đã quen với những ca trực kéo dài xuyên lễ, xuyên Tết. Với họ, giao thừa đôi khi chỉ là khoảnh khắc ngắn ngủi nhìn đồng hồ rồi lại quay về với công việc.

Một điều dưỡng tại đây chia sẻ rằng nhiều năm liền, chị không đón giao thừa cùng gia đình. “Ban đầu cũng chạnh lòng. Nhưng rồi quen dần. Khi thấy bệnh nhân nặng dần ổn định, được chuyển khoa, mình lại thấy Tết đến theo một cách khác,” chị nói. Với chị, niềm vui nghề nghiệp đôi khi đến rất lặng, nhưng đủ để níu giữ người làm nghề ở lại.



Tập thể Khoa Cấp cứu, Bệnh viện Trung ương Quân đội 108.

Áp lực công việc lớn, nhưng áp lực tâm lý đôi khi còn nặng nề hơn. Không phải lúc nào người nhà bệnh nhân cũng đủ bình tĩnh để cảm thông. Có những lúc, sự lo lắng bị đẩy thành câu gắt, thậm chí là những lời nói tổn thương. Điều dưỡng, trong nhiều hoàn cảnh, vừa phải làm tốt chuyên môn, vừa phải tự điều chỉnh cảm xúc của mình. Sự nhẫn nại ấy không có trong mô tả công việc, nhưng lại là phần không thể thiếu của nghề.

Giữa những ca trực không ánh hào quang ấy, điều dưỡng vẫn giữ cho mình một ngọn lửa nghề rất lặng. Đó không phải là những lời tuyên ngôn lớn, mà là sự lựa chọn ở lại, gắn bó, tiếp tục công việc dù biết trước nhiều vất vả. Như lời ThS. Nguyễn Thị Minh Nguyệt, điều dưỡng Viện Huyết học và Truyền máu Trung ương: “Nghề y nói chung, điều dưỡng nói riêng luôn phải đối mặt với nhiều tình huống khác nhau, sẵn sàng với những ca trực thức trắng đêm theo sát tình hình người bệnh. Chúng tôi mỗi người một nhiệm vụ, ai cũng xông xáo, tận tụy, làm việc không nề hà, tất cả đều một lòng hướng đến

người bệnh. Vất vả là vậy nhưng hạnh phúc là khi có thể cùng đồng nghiệp giành lại sự sống cho người bệnh từ tay tử thần. Hạnh phúc là khi nhận được cái vẫy tay chào cùng nụ cười, lời cảm ơn của người bệnh và người nhà người bệnh khi rời khoa”. Nghề nào đi nữa cũng cần có chữ “Tâm”, nghề điều dưỡng thì lại càng cần hơn nữa khi hàng ngày phải chứng kiến bao cảnh đời bất hạnh, bao căn bệnh hiểm nghèo. Chúng tôi luôn tự hào khi được khoác lên mình chiếc áo blouse trắng, luôn tận tâm trong công việc để xứng đáng với ba chữ “Điều dưỡng viên”.

Những ngày xuân đến gần, khi ngoài kia phố xá bắt đầu rộn ràng, thì trong bệnh viện, nhịp sống vẫn không đổi. Nhưng chính trong sự lặng lẽ ấy, mùa xuân lại hiện hữu theo một cách khác. Mùa xuân ở nơi đây là nhịp tim hồi sinh, là hơi thở đều dần trở lại, là khoảnh khắc người bệnh được chuyển ra khỏi phòng hồi sức. Và trong mỗi mùa xuân như thế, có dấu ấn không thể thiếu của những điều dưỡng – những bàn tay thầm lặng đã và đang giữ nhịp sống nơi ranh giới sinh – tử.■



Bước sang năm 2026, nghề điều dưỡng Việt Nam đứng trước một thực tế ngày càng rõ nét: tình trạng thiếu hụt nhân lực diễn biến nghiêm trọng, đặc biệt tại các cơ sở y tế công lập và tuyến cơ sở. Áp lực công việc lớn, cường độ lao động cao trong khi thu nhập và môi trường làm việc chưa tương xứng đã khiến không ít điều dưỡng rời bỏ bệnh viện, chuyển sang khu vực tư nhân, dịch vụ chăm sóc tại nhà, thậm chí tìm cơ hội làm việc ở nước ngoài.



ThS.BS Nguyễn Văn Anh – Giám đốc chuyên môn Phòng khám Nha khoa WeSmile

NHÂN LỰC ĐIỀU DƯỠNG TRƯỚC NGÃ Rẽ CỦA SỰ THAY ĐỔI

 **ThS. BS Nguyễn Văn Anh**
Giám đốc chuyên môn Phòng khám Nha khoa WeSmile

Trong bối cảnh ấy, ngành điều dưỡng buộc phải đứng trước một ngã rẽ quan trọng. Việc nâng cao chuẩn năng lực, mở rộng vai trò điều dưỡng trong chăm sóc toàn diện, quản lý ca bệnh và chăm sóc cộng đồng đang trở thành xu hướng tất yếu. Song song với đó, ứng dụng công nghệ, tổ chức lại công việc và cải thiện môi trường làm việc được xem là những giải pháp cấp thiết nhằm giữ chân và thu hút nhân lực. Năm 2026 vì thế không chỉ là thời điểm nhìn thẳng vào bài toán thiếu điều dưỡng, mà còn là giai đoạn đặt nền móng cho quá trình tái cấu trúc nghề nghiệp, hướng tới một đội ngũ điều dưỡng chuyên nghiệp, được ghi nhận đúng vai trò và giá trị trong hệ thống y tế.

Thiếu hụt nhân lực

Theo Tổ chức Y tế Thế giới (WHO), đến năm 2030, toàn cầu có nguy cơ thiếu hụt khoảng 10 triệu nhân viên y tế, trong đó điều dưỡng và hộ sinh chiếm hơn 60%. Báo cáo State of the World's Nursing cập nhật giai đoạn 2024–2025 tiếp tục nhấn mạnh rằng tình trạng thiếu hụt điều dưỡng sẽ tập trung chủ yếu tại các quốc gia có thu nhập trung bình và trung bình thấp, trong đó có Việt Nam. Điều này cho thấy bài toán nhân lực điều dưỡng không chỉ mang tính riêng lẻ của từng quốc gia, mà gắn liền với những thách thức chung của hệ thống y tế toàn cầu.

Theo báo cáo của Bộ Y tế năm 2025

về thực trạng nhân lực y tế, Việt Nam hiện có khoảng 185.000–190.000 điều dưỡng đang hành nghề, tương đương 14,5–15 điều dưỡng trên 10.000 dân. Dù con số này đã tăng nhẹ so với giai đoạn 2020–2021, nhưng vẫn thấp hơn nhiều so với mức khuyến cáo của WHO là 25 điều dưỡng trên 10.000 dân. Khoảng cách ấy cho thấy tình trạng thiếu hụt điều dưỡng mang tính cơ cấu và khó có thể giải quyết trong ngắn hạn nếu không có những chính sách mang tính đột phá.

Đáng chú ý, sự thiếu hụt nhân lực không phân bố đồng đều giữa các tuyến và các vùng. Các bệnh viện tuyến trung ương và một số cơ sở y tế tư nhân lớn có lợi thế hơn trong việc thu hút điều dưỡng



nhờ điều kiện làm việc và thu nhập cao hơn. Trong khi đó, các bệnh viện tuyến tỉnh, tuyến huyện và y tế cơ sở tiếp tục đối mặt với tình trạng “khó tuyển – dễ mất người”. Báo cáo năm 2025 của một số địa phương cho thấy, có những bệnh viện tuyến huyện chỉ đạt 60–70% định mức điều dưỡng theo quy định, đặc biệt tại các khoa nội, hồi sức và cấp cứu.

Thực tế tại các cơ sở y tế cho thấy, một điều dưỡng ở khoa nội hoặc khoa ngoại tuyến tỉnh thường phải chăm sóc 12–18 người bệnh trong một ca trực, thậm chí nhiều hơn vào những thời điểm cao điểm. Đối với các khoa hồi sức tích cực – nơi người bệnh cần được theo dõi sát và chăm sóc liên tục – tỷ lệ này vẫn chưa đạt mức an toàn theo khuyến cáo quốc tế. Việc thiếu điều dưỡng kéo theo cường độ làm việc tăng cao, trong khi thời gian dành cho giao tiếp, tư vấn và chăm sóc toàn diện người bệnh ngày càng bị thu hẹp.

Một xu hướng đáng chú ý khác trong giai đoạn 2024–2025 là tỷ lệ điều dưỡng nghỉ việc hoặc chuyển công tác gia tăng rõ rệt sau đại dịch COVID-19. Các khảo sát do cơ sở đào tạo và hiệp hội nghề nghiệp thực hiện cho thấy, khoảng 30–40% điều dưỡng trẻ có ý định rời bỏ môi trường bệnh viện công lập trong vòng 5 năm đầu hành nghề. Nguyên nhân chủ yếu đến từ áp lực công việc kéo dài, thu nhập chưa tương xứng, môi trường làm việc tiềm ẩn nhiều rủi ro và cảm giác chưa được ghi nhận đúng vai trò nghề nghiệp.

Song song với đó là xu hướng dịch chuyển lao động điều dưỡng ra nước ngoài. Theo các báo cáo lao động năm 2025, nhu cầu tuyển điều dưỡng tại nhiều quốc gia phát triển và một số nước trong khu vực tiếp tục gia tăng, với mức thu nhập cao gấp 2–4 lần so với trong nước, đi kèm khung pháp lý rõ ràng về



Hệ lụy của tình trạng thiếu hụt nhân lực điều dưỡng không chỉ dừng lại ở áp lực đối với người lao động, mà còn tác động trực tiếp đến chất lượng chăm sóc và an toàn người bệnh



phạm vi hành nghề và bảo vệ nghề nghiệp. Dòng dịch chuyển này càng làm trầm trọng thêm tình trạng thiếu hụt điều dưỡng tại các cơ sở y tế công lập, đặc biệt là tuyến cơ sở – nơi vốn đã chịu nhiều thiệt thòi về điều kiện làm việc.

Hệ lụy của tình trạng thiếu hụt nhân lực điều dưỡng không chỉ dừng lại ở áp lực đối với người lao động, mà còn tác động trực tiếp đến chất lượng chăm sóc và an toàn người bệnh. Nhiều nghiên cứu trong và ngoài nước đã chỉ ra rằng, tỷ lệ điều dưỡng/người bệnh thấp có liên quan mật thiết đến nguy cơ gia tăng biến cố y khoa, kéo dài thời gian nằm viện và giảm mức độ hài lòng của người bệnh. Trong bối cảnh ngành y tế Việt Nam đang hướng tới mục tiêu chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm, thiếu hụt điều dưỡng rõ ràng là một rào cản lớn.

Xu hướng buộc phải thay đổi để nghề điều dưỡng phát triển bền vững

Trước thực trạng được phản ánh rõ nét qua các số liệu đến năm 2025, bước sang năm 2026, ngành điều dưỡng không còn nhiều lựa chọn ngoài việc phải thay đổi mạnh mẽ. Trước hết, cần có sự chuyển dịch trong cách nhìn nhận vai trò nghề nghiệp. Điều dưỡng cần được xác định là một nghề chuyên môn độc lập, giữ vai trò trung tâm trong chăm sóc sức khỏe toàn diện, chứ không chỉ dừng lại ở việc hỗ trợ thực hiện y lệnh. Việc tái định vị vai trò này chính là nền tảng cho mọi chính sách phát triển nhân lực trong giai đoạn tiếp theo.

Một xu hướng rõ nét là mở rộng vai trò điều dưỡng trong quản lý ca bệnh, chăm sóc dài hạn và chăm sóc cộng đồng. Theo Tổng cục Thống kê, đến năm 2025, tỷ lệ người từ 60 tuổi trở lên tại Việt Nam đã đạt khoảng 13% dân số và dự kiến tiếp tục tăng nhanh trong thập kỷ tới. Cùng với đó là sự gia tăng các

bệnh mạn tính như tim mạch, đái tháo đường, ung thư và các bệnh không lây nhiễm khác. Điều này đặt ra nhu cầu lớn về chăm sóc liên tục, theo dõi dài hạn và tư vấn sức khỏe – những lĩnh vực mà điều dưỡng hoàn toàn có thể đảm nhận hiệu quả nếu được đào tạo và trao quyền phù hợp.

Đi cùng với việc mở rộng vai trò là yêu cầu nâng cao chuẩn năng lực điều dưỡng. Trong bối cảnh hội nhập và yêu cầu chăm sóc ngày càng phức tạp, điều dưỡng năm 2026 không chỉ cần vững vàng kỹ năng chăm sóc cơ bản mà còn phải được trang bị kiến thức về quản lý, giao tiếp chuyên nghiệp, an toàn người bệnh, chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm và làm việc đa ngành. Đào tạo liên tục, đào tạo chuyên sâu theo lĩnh vực và phát triển các vị trí điều dưỡng chuyên khoa được xem là giải pháp then chốt nhằm nâng cao chất lượng nguồn nhân lực và giảm tỷ lệ nghỉ việc.

Ứng dụng công nghệ cũng trở thành xu hướng không thể đảo ngược. Đến năm 2025, nhiều cơ sở y tế đã triển khai hồ sơ bệnh án điện tử, hệ thống quản lý công việc và các nền tảng hỗ trợ theo dõi người bệnh. Việc số hóa quy trình giúp giảm đáng kể gánh nặng hành chính cho điều dưỡng, tạo điều kiện để họ dành nhiều thời gian hơn cho chăm sóc trực tiếp và giao tiếp với người bệnh. Trong bối cảnh thiếu hụt nhân lực, công nghệ không chỉ là công cụ hỗ trợ, mà còn là giải pháp chiến lược để duy trì chất lượng chăm sóc.

Tuy nhiên, mọi cải cách về vai trò và công nghệ sẽ khó đạt hiệu quả nếu không đi kèm với cải thiện môi trường làm việc và chế độ đãi ngộ. Thực tế giai đoạn 2024–2025 cho thấy, thu nhập, điều kiện làm việc và sự ghi nhận đóng vai trò quyết định trong việc giữ chân điều dưỡng. Một môi trường làm việc an toàn,

tôn trọng, có cơ chế bảo vệ trước rủi ro nghề nghiệp và tạo cơ hội phát triển nghề nghiệp sẽ giúp điều dưỡng yên tâm gắn bó lâu dài. Nhiều nghiên cứu cũng chỉ ra rằng, đầu tư cho điều dưỡng không chỉ mang lại lợi ích cho người lao động, mà còn giúp giảm chi phí gián tiếp do sai sót, nghỉ việc và đào tạo lại nhân lực mới.

Bên cạnh đó, thay đổi nhận thức xã hội về nghề điều dưỡng là yếu tố mang tính nền tảng. Trong nhiều năm, đóng góp của điều dưỡng chưa được phản ánh đầy đủ trong truyền thông và chính sách. Việc nâng cao hình ảnh nghề điều dưỡng, truyền thông đúng về vai trò, giá trị và tính chuyên môn cao của nghề là điều kiện quan trọng để thu hút người trẻ theo đuổi con đường này. Khi xã hội hiểu đúng và đánh giá đúng vai trò của điều dưỡng, nghề điều dưỡng sẽ có thêm động lực và nền tảng để phát triển bền vững.

Có thể khẳng định, những số liệu cập nhật đến năm 2025 không chỉ phản ánh thực trạng, mà còn là lời cảnh báo rõ ràng cho giai đoạn sau năm 2026. Thiếu hụt nhân lực điều dưỡng không thể giải quyết bằng các giải pháp ngắn hạn hay mang tính tình thế. Chỉ khi ngành y tế thực sự coi điều dưỡng là trụ cột của hệ thống chăm sóc, đầu tư nghiêm túc cho đào tạo, môi trường làm việc và vị thế nghề nghiệp, bài toán nhân lực mới có thể từng bước được tháo gỡ.

Năm 2026 vì thế không chỉ là một cột mốc thời gian, mà là điểm khởi đầu cho quá trình tái cấu trúc nghề điều dưỡng Việt Nam. Khi điều dưỡng được trao đúng vai trò, được đào tạo bài bản, được bảo vệ và ghi nhận xứng đáng, nghề điều dưỡng sẽ tiếp tục phát huy giá trị cốt lõi của mình, trở thành nền tảng vững chắc cho mục tiêu chăm sóc sức khỏe toàn dân trong giai đoạn phát triển mới. ■



ĐIỀU DƯỠNG CHỦ ĐỘNG NGÀY TẾT: 7 NGUYÊN TẮC DƯỠNG THÂN THEO MINH TRIẾT Y TỔ



Tiến sĩ – Lương y PHÙNG TUẤN GIANG

Chủ tịch Viện Nghiên cứu Phát triển Y Dược Cổ truyền Việt Nam

Phó Chủ tịch Hội Hành nghề Y tư nhân Việt Nam

Chủ nhiệm Nhà thuốc Thọ Xuân Đường – Kỷ lục Guinness: Nhà thuốc gia truyền nhiều đời nhất Việt Nam

Có một điều rất dễ thương của Tết Việt: người ta bận rộn mà vẫn thấy vui. Bạn sắm sửa, bạn gói ghém, bạn nấu nướng, bạn đón đưa, bạn chúc tụng... Bạn đến mức quên cả mệt. Đến khi xuân qua nửa tuần, nhiều người mới “tỉnh” ra bằng một câu thật tình: “Vui thì vui, nhưng sao người cứ rã rời...”

Lạ hơn nữa là có những người không hề ốm, xét nghiệm vẫn bình thường, nhưng sau Tết lại mệt như vừa đi qua một mùa bão. Bởi mệt đầu chỉ là chuyện bệnh, mệt đôi khi chỉ là cơ thể bị lệch nhịp. Nhịp ngủ lệch. Nhịp ăn lệch. Nhịp thở lệch. Nhịp vận động lệch. Và cả nhịp cảm xúc cũng lệch.

Trong chuyên môn chăm sóc sức khỏe, điều dưỡng không chỉ là chăm sóc người bệnh. Điều dưỡng còn là nghệ thuật giữ nhịp cho người khỏe: nhịp sinh học, nhịp vận hành, nhịp phục hồi. Một người biết điều dưỡng chủ động có thể ăn Tết mà không lo đầy bụng, mất ngủ, tăng huyết áp, tăng đường huyết, stress kéo dài hay sự mệt mỏi rã rời sau đó.

Tết cổ truyền là một món quà của văn hóa. Nhưng muốn nhận món quà ấy trọn vẹn, ta cần thêm một món quà nữa: biết chăm mình.

Từ xa xưa, Y Tổ Tuệ Tĩnh thiên sư đã để lại những lời dạy ngắn gọn mà hàm súc để chỉ ra con đường sống thuận theo tự nhiên. Đó là những kết tinh của kinh nghiệm quan sát sự sống qua nhiều thế hệ. Khi nhìn lại



Ban thờ của Thiên sư Tuệ Tĩnh tại Đền Bia, Hải Phòng, Việt Nam.

dưới ánh sáng của y học hiện đại, ta nhận ra những minh triết ấy vẫn nguyên giá trị: lấy dự phòng làm gốc, giữ cơ thể ở trạng thái cân bằng, can thiệp kịp thời để phục hồi, và chăm sóc con người như một chỉnh thể thống nhất giữa thân – tâm – môi trường.

Điều dưỡng chủ động trong những ngày Tết là gì?

Điều dưỡng chủ động trong những ngày Tết có thể hiểu đơn giản là chăm sóc cơ thể trước khi nó lên tiếng mệt mỏi, giữ cân bằng trước khi mọi thứ lệch nhịp. Tết là khoảng thời gian vui vẻ nhưng cũng là giai

đoạn cơ thể phải làm việc quá tải: ngủ muộn hơn thường ngày, ăn nhiều và đậm đà hơn, uống rượu bia, di chuyển liên tục, ngồi lâu, nói cười nhiều, cảm xúc dồn dập. Chỉ cần vài ngày như vậy, nhịp sinh học vốn ổn định đã có thể rối loạn, dẫn đến cảm giác ăn không ngon, ngủ không sâu, đầu nặng, người uể oải.

Vì thế, điều dưỡng chủ động trong Tết không phải là kiêng khem cứng nhắc, mà là giữ nhịp. Giữ nhịp ăn điều độ, nhịp ngủ đủ sâu, nhịp thở chậm và đều, nhịp vận động nhẹ nhàng mỗi ngày, và nhịp cảm xúc được thư giãn. Không cần cực đoan,



không cần hoàn hảo. Chỉ cần đủ tỉnh táo để lắng nghe cơ thể và đủ tử tế để chăm sóc nó đúng lúc, để Tết qua đi mà sức vẫn còn nguyên, tinh thần vẫn nhẹ, và mùa xuân vẫn ở lại trong thân mình.

Xin mời bạn cùng bước qua 7 nguyên tắc dưỡng thân như bảy chiếc neo nhỏ giữ cơ thể vững vàng qua mùa xuân.

7 nguyên tắc dưỡng thân theo minh triết Y Tổ Tuệ Tĩnh thiên sư

1) Bế tinh – Giữ sức để còn vui lâu

Tết mang một kiểu vui rất dễ “hao pin”: vui vì gặp người thân, vì mâm cơm đầy, vì những lời chúc tốt lành, vì không khí sum họp. Nhưng niềm vui ấy, nếu kéo dài quá mức, lại âm thầm làm cơ thể suy kiệt. Cái mệt không xuất hiện ngay, mà đến sau đó: sau một đêm ngủ muộn, sau vài bữa ăn quá no, sau những cuộc rượu khó từ chối.

Trong điều dưỡng, “bế tinh” có thể hiểu giản dị là giữ gìn năng lượng sống, không để cơ thể tiêu hao đến mức cạn kiệt. Điều dưỡng chủ động bắt đầu từ một nguyên tắc rất đời thường: vui vừa đủ và biết dừng đúng lúc. Thức khuya thì cố giữ giờ thức dậy ổn định để nhịp sinh học không bị rối loạn. Đi xa thì chia quãng nghỉ, đừng ép cơ thể chịu đựng liên tục. Khi đã thấy mệt, cho phép mình rút lui sớm hơn một chút, không cần cảm thấy có lỗi.

Cơ thể không đòi hỏi ta phải hoàn hảo. Nó chỉ cần được đối xử như một sinh thể sống, có giới hạn, có nhịp điệu và cần được bảo toàn năng lượng. Lộc đầu năm, suy cho cùng, không quý bằng việc giữ được “pin trong người” còn đủ đầy để đi trọn cả mùa xuân.

2) Dưỡng khí – Nuôi hơi thở, nuôi năng lượng

Trong tất cả các phương pháp điều dưỡng chủ động, có một “liều thuốc” đơn giản, miễn phí và luôn sẵn có: hơi thở. Nhưng trớ trêu là vào những ngày Tết, ta lại thường thở nông hơn mà không hay biết. Ăn no, nói nhiều, lịch trình dày, cảm xúc liên tục thay đổi... tất cả đều khiến nhịp thở



Miêu tả Thiên sư Tuệ Tĩnh trong vai trò sứ giả hoàng gia sang Trung Quốc, vị Tổ y học của Y học Nam Việt, thể hiện nỗi nhớ quê hương sâu sắc qua câu nói bất hủ: “Ai về nước Nam, cho tôi về với.”



Nghi lễ “hóa sớ” (đốt sớ cầu siêu) trong lễ tưởng niệm ngày mất của Đại Y, Thiên Sư Tuệ Tĩnh tại Đền Bia, Việt Nam.

ngắn và gấp. Khi hơi thở nông, cơ thể bước vào trạng thái căng thẳng kéo dài và mệt mỏi tích lũy rất nhanh.

Dưỡng khí, về mặt sinh lý, chính là

làm chậm và làm sâu nhịp thở để kích hoạt cơ chế thư giãn của cơ thể. Chỉ cần một phút: hít vào 4 giây, giữ 2 giây, thở ra 6 giây, lặp lại 5 lần. Nhịp thở chậm, đặc biệt là thì



Tiến sĩ – Lương y Phùng Tuấn Giang gói bánh chưng truyền thống cùng nhân viên của Nhà thuốc Thọ Xuân Đường để đón Tết Nguyên Đán.



Chăm sóc điều dưỡng chủ động trong dịp Tết được truyền cảm hứng từ trí tuệ của Thiền sư Tuệ Tĩnh, ông tổ nền y dược cổ truyền Việt Nam (Nam Y) - từ mùa xuân trong cơ thể đến mùa xuân trong gia đình và sức sống của quốc gia.

thở ra dài hơn thì hít vào, giúp hệ thần kinh phó giao cảm hoạt động mạnh hơn, từ đó làm dịu nhịp tim, giảm căng cơ và giúp cơ thể chuyển sang chế độ hồi phục.

Hãy thử sau bữa ăn, sau khi tiếp khách hoặc trước khi ngủ. Một phút thôi, nhưng giống như ta vừa mở một cánh cửa nhỏ để tâm trí và cơ thể được nghỉ ngơi.

3) Tồn thần – Giữ thần kinh vững, đừng để Tết thành “bão trong đầu”

Tết là mùa của tiếng cười, nhưng cũng là mùa của kích thích dồn dập. Âm thanh, tin nhắn, cuộc gọi, ảnh chụp, mạng xã hội, lịch hẹn nối tiếp nhau... tất cả khiến não bộ gần như không có khoảng trống để nghỉ. Cũng như cơ bắp, não mệt thì sinh rối loạn: dễ cáu gắt, khó tập trung, hay quên, stress và mất ngủ.

“Tồn thần” trong điều dưỡng chủ động chính là giữ cho hệ thần kinh được ổn định và có thời gian hồi phục. Về mặt sinh lý, não cần những khoảng yên lặng ngắn nhưng đều đặn để hạ mức kích hoạt, tái lập sự cân bằng giữa hưng phấn và ức chế. Vì vậy, mỗi ngày nên chủ động tắt màn hình ít nhất 30 phút để đầu óc được lắng xuống. Khi nhận ra mình bắt đầu mất kiên nhẫn, thay vì cố tranh luận, hãy dừng lại, đổi chủ đề hoặc bước ra một không gian khác.

Giữ thần không phải để Tết bớt vui, mà để niềm vui ấy không biến thành mệt mỏi. Khi thần kinh vững, ta mới thật sự có mặt trọn vẹn trong những ngày đầu năm.

4) Thanh tâm – Giữ lòng nhẹ, giữ lời mềm

Có những kiểu mệt không nằm ở dạ dày, cũng chẳng hiện trên huyết áp, mà nằm sâu trong lòng. Mệt vì kỳ vọng, vì so sánh, vì những câu hỏi tưởng như vô tình nhưng lại chạm vào chỗ nhạy cảm: “Sao chưa...?”, “Bao giờ...?”, “Dạo này làm ăn thế nào...?”. Những căng thẳng ấy âm thầm làm hệ thần kinh bị kích thích kéo dài, khiến cơ thể khó thư giãn dù không hề lao động nặng.

Vì thế, trong điều dưỡng chủ động, đôi khi cần chăm tâm cùng với chăm thân. Khi tâm rồi, hệ thần kinh luôn ở trạng thái phòng vệ, nhịp tim nhanh hơn, hơi thở nông hơn, giấc ngủ kém hơn. “Thanh tâm” không phải là né tránh mọi câu chuyện, mà là học cách sống mềm, để không tự làm tổn thương mình và người khác.

Có những câu nói rất nhỏ nhưng đủ để làm dịu không khí: “Thôi mình cười cái



đã.”; “Việc này để mai tính.”; “Ăn miếng bánh cho vui đi.”

Chỉ một câu nói nhẹ cũng có thể làm dịu không khí gia đình. Và khi không khí dịu lại, cơ thể cũng dịu theo: huyết áp ổn hơn, hơi thở sâu hơn, giấc ngủ đến dễ hơn. Tết, nhiều khi không cần đúng, chỉ cần ấm, là đủ để thân và tâm cùng được nghỉ.

5) Quả đục – Tiết chế để còn bền

Tết luôn đầy những cảm dỗ ngọt ngào: bánh kẹo lúc nào cũng sẵn trên bàn, mâm cơm đủ món, lời mời rượu bia rộn ràng. Ta ăn thêm vì vui, uống thêm vì nể, thức thêm vì sợ bỏ lỡ không khí. Nhưng cơ thể thì không biết “nể”. Nó chỉ biết mình đang bị quá tải.

Điều dưỡng chủ động không phải là ăn kiêng khắt khe, mà là biết tiết chế đúng lúc. Về mặt sinh lý, khi ăn quá no, hệ tiêu hóa phải làm việc quá mức, đường huyết dao động mạnh, nhịp tim và huyết áp dễ tăng, cảm giác mệt sẽ đến rất nhanh. Vì vậy, chỉ cần những nguyên tắc đơn giản:

Ăn đến khoảng 70% no, dừng khi vẫn còn thấy ngon.

Sau món nhiều đạm hay nhiều mỡ, đổi bằng một bát canh hoặc một đĩa rau để giúp tiêu hóa nhẹ hơn.

Nếu có rượu bia, mỗi ly nên đi kèm một ly nước để giảm mất nước và gánh nặng cho gan.

Sau bữa ăn, đi bộ nhẹ 10 phút giúp dạ dày làm việc thuận lợi hơn, thay vì nằm ngay.

Tiết chế không làm Tết kém vui. Ngược lại, nó giúp cơ thể bền hơn để niềm vui kéo dài trọn vẹn. Tết dài, thân khỏe, tinh thần nhẹ, đó mới là cái phúc thật sự của những ngày đầu năm.

6) Thủ chân – Giữ cái “thật” để cơ thể yên

Cơ thể vốn thích sự đơn giản và ổn định, nhưng ngày Tết ta lại thường đối xử với nó theo cách ngược lại: ăn vặt suốt ngày, món ăn nhiều tầng vị và nhiều dầu mỡ, thức khuya liên tiếp, nước ngọt thay cho nước lọc, trà đặc thay cho giấc ngủ. Những điều nhỏ ấy cộng dồn lại khiến hệ

tiêu hóa, thần kinh và chuyển hóa phải làm việc quá sức.

“Thủ chân” trong điều dưỡng chủ động là quay về những nhu cầu cơ bản nhất của sinh lý: ăn thật, ngủ thật, sống thật. Ăn đúng bữa giúp nhịp tiêu hóa ổn định, tránh tình trạng đường huyết lên xuống thất thường. Bớt ăn vặt rải rác trong ngày để ruột được nghỉ ngơi. Ưu tiên các món ấm, món canh, món luộc giúp dạ dày làm việc nhẹ nhàng hơn. Uống nước ấm, giảm nước ngọt có ga để hạn chế gánh nặng cho gan và thận. Và khi đã thấy mệt, cho phép cơ thể nghỉ ngơi thay vì cố gắng “làm cho xong”.

Cơ thể luôn có khả năng tự điều chỉnh và phục hồi rất mạnh mẽ, miễn là ta đừng liên tục cản trở nó bằng sự quá đà. Giữ được cái “thật” trong sinh hoạt, cơ thể tự khắc sẽ yên.

7) Luyện hình – Mở khớp để khí huyết thông

Tết có một thói quen rất đặc trưng: ngồi nhiều. Ngồi ăn, ngồi trò chuyện, ngồi lướt điện thoại, ngồi xem tivi... đến khi cổ vai gáy cứng lại, lưng mỏi, chân nặng như đeo thêm đá. Khi ngồi lâu, máu lưu thông chậm, cơ khớp bị ứ trệ, tiêu hóa kém và cảm giác mệt tăng lên rõ rệt.

Vì vậy, vận động ngày Tết không phải để giảm cân hay tập nặng, mà để đánh thức lại cơ thể. Chỉ cần vài phút chuyển động nhẹ cũng đủ giúp khí huyết lưu thông, khớp được bôi trơn, hệ tiêu hóa hoạt động tốt hơn và giấc ngủ sâu hơn.

Ta có thể làm một bài “luyện hình 3 phút”:

Xoay nhẹ cổ, vai, hông để giải phóng căng cứng.

Vươn tay lên cao, hít sâu, thở chậm vài lần để mở lồng ngực.

Sau đó đi bộ quanh nhà hoặc ngoài sân 10–15 phút.

Chỉ vài vòng thôi, nhưng cảm giác như rũ được một lớp mệt tích lại suốt ngày.

Cơ thể cần được động để thông, cũng

như nước cần chảy để trong. Vận động nhẹ mỗi ngày không chỉ giúp dễ chịu hơn, mà còn khiến những miếng bánh chưng trở nên “đáng thưởng” hơn hẳn.

“Checklist” điều dưỡng “Qua Tết không mệt”

Buổi sáng: nước ấm + vận động nhẹ 10 phút.

Buổi trưa: ăn vừa đủ + đi bộ 10 phút.

Buổi chiều: nghỉ mắt + giảm màn hình 30 phút.

Buổi tối: tắm ấm + thở 1 phút + ngủ sớm nhất có thể.

Và đừng quên: nếu có dấu hiệu bất thường như chóng mặt tăng dần, đau ngực, khó thở, tê yếu nửa người, nói khó, tim đập bất thường... hãy đi khám sớm. Điều dưỡng chủ động cũng là biết không chủ quan.

Xuân trong nhà bắt đầu từ xuân trong thân thể

Tết Việt đẹp ở chỗ người ta trao nhau điều lành. Nhưng điều lành không chỉ nằm trong lời chúc hay phong bao đỏ, mà nằm trong một cơ thể bình an: ngủ được sâu, thở được nhẹ, ăn vừa đủ, và cười không gượng. Khi thân thể yên, niềm vui mới thật sự trọn vẹn và ở lại lâu.

Bảy nguyên tắc dưỡng thân mà Y Tổ Tuệ Tĩnh thiên sư truyền lại, khi đặt vào nhịp sống hôm nay, đã trở thành bảy món quà rất đời thường: giữ sức để không kiệt, nuôi hơi thở để tâm an, giữ thần trí để đầu không bão, thanh tâm để nhà yên, tiết chế để thân bền, sống thật để nhẹ người, và vận động để xuân chảy trong từng khớp xương.

Rồi ta nhận ra, mùa xuân không chỉ ở ngoài trời hay trong mâm cỗ. Mùa xuân còn ở ngay trong cách ta chăm sóc chính mình, từng ngày, từng việc nhỏ.

Xin chúc mỗi gia đình một cái Tết đúng nghĩa: vui mà không mệt, đủ đầy mà không quá, sum họp mà vẫn bình an. Bởi sau cùng, món lì xì quý nhất vẫn là sức khỏe, thứ giúp ta đi trọn vẹn cả một năm phía trước. ■



PHƯỜNG LĨNH NAM: VẬN HÀNH MÔ HÌNH CHÍNH QUYỀN HAI CẤP VÀ KHÁT VỌNG BỨT PHÁ TRONG KỶ NGUYÊN MỚI

Lê Tùng - Lê Ôn

Năm 2025 đi qua với những dấu ấn đặc biệt, không chỉ bởi ý nghĩa lịch sử sâu sắc của những ngày lễ lớn của đất nước, mà còn bởi đây là năm cuối thực hiện Kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội 5 năm 2021 - 2025, đồng thời là năm đầu tiên phường Lĩnh Nam chính thức vận hành theo mô hình chính quyền địa phương hai cấp. Trong bối cảnh tình hình thế giới, khu vực tiếp tục biến động phức tạp, đan xen giữa thời cơ và thách thức, yêu cầu đặt ra đối với chính quyền cơ sở không chỉ là “hoàn thành nhiệm vụ”, mà phải thể hiện rõ năng lực điều hành, bản lĩnh thích ứng và tầm nhìn phát triển dài hạn.

Thực tiễn triển khai nhiệm vụ năm 2025 tại phường Lĩnh Nam cho thấy, dưới sự lãnh đạo trực tiếp của Đảng ủy, sự giám sát chặt chẽ của HĐND, cùng tinh thần điều hành quyết liệt, linh hoạt của UBND phường, địa phương đã giữ vững ổn định, hoàn thành toàn diện các chỉ tiêu chủ yếu, đồng thời tạo dựng những nền tảng quan trọng để bước vào giai đoạn phát triển mới 2026–2030 với tâm thế chủ động và tự tin hơn.

Bản lĩnh điều hành trong năm đầu vận hành mô hình chính quyền hai cấp

Một trong những thách thức lớn nhất năm 2025 đối với phường Lĩnh Nam chính là việc chuyển đổi mô hình tổ chức bộ máy chính quyền địa phương. Đây không chỉ là sự thay đổi về cơ cấu hành chính, mà là sự thay đổi về phương thức quản trị, cách thức phục vụ người dân và trách nhiệm giải trình của đội ngũ cán bộ cơ sở.

Ngay từ những ngày đầu, UBND phường đã chủ động bố trí lại hạ tầng làm việc, trang thiết bị, tổ chức lại quy trình tiếp nhận – giải quyết thủ tục hành chính, đảm bảo hoạt động của bộ máy không bị gián đoạn. Phương châm điều



Thành lập phường Lĩnh Nam theo mô hình chính quyền địa phương 02 cấp

hành “rõ người, rõ việc, rõ quy trình, rõ trách nhiệm, rõ hiệu quả” không dừng ở khẩu hiệu mà được cụ thể hóa bằng phân công nhiệm vụ chi tiết đến từng vị trí công tác.

Thực tiễn cho thấy, sau 6 tháng vận hành mô hình mới, đội ngũ cán bộ, công chức phường đã nhanh chóng thích ứng,

phát huy tinh thần trách nhiệm, chủ động xử lý công việc, không để tồn đọng hồ sơ, không gây phiền hà cho người dân. Đây là yếu tố then chốt tạo nên sự ổn định và niềm tin xã hội trong giai đoạn chuyển tiếp.

Trong bức tranh kinh tế chung của phường Lĩnh Nam năm 2025, có thể nhận thấy rõ nét sự dịch chuyển theo hướng



Đại hội Đại biểu Đảng bộ phường Linh Nam lần thứ nhất nhiệm kỳ 2025 – 2030

thương mại – dịch vụ, phù hợp với đặc điểm đô thị hóa nhanh và vị trí địa lý là cửa ngõ phía Nam của Thủ đô.

Công tác quản lý thị trường, đảm bảo nguồn cung hàng hóa, kiểm soát giá cả được triển khai đồng bộ, không để xảy ra tình trạng khan hiếm hay tăng giá đột biến, đặc biệt trong các thời điểm lễ, Tết. Việc xử lý chợ cóc, chợ tạm, cùng với tăng cường kiểm tra, chống buôn lậu, hàng giả, hàng kém chất lượng đã góp phần lập lại trật tự thương mại và bảo vệ quyền lợi người tiêu dùng.

Trong lĩnh vực nông nghiệp – dù tỷ trọng không còn lớn – nhưng phường vẫn chú trọng công tác phòng, chống dịch bệnh trên cây trồng, vật nuôi, bảo vệ môi trường sinh thái, đảm bảo an toàn dịch tễ. Cách tiếp cận này cho thấy tư duy phát triển bền vững, không chạy theo tăng trưởng ngắn hạn mà bỏ qua yếu tố môi

trường và sức khỏe cộng đồng.

Một trong những dấu ấn nổi bật nhất năm 2025 của phường Linh Nam là kết quả thu ngân sách vượt dự toán. Tổng thu ngân sách trên địa bàn ước đạt hơn 22,2 tỷ đồng, bằng 127% dự toán được giao – con số phản ánh rõ hiệu quả của công tác quản lý thu, khai thác nguồn thu và chống thất thu thuế.

Đặc biệt, việc đẩy mạnh ứng dụng công nghệ số trong quản lý thuế, hướng dẫn người dân sử dụng Etax Mobile, triển khai chiến dịch “45 ngày đêm ra quân chuyển đổi số” đã tạo ra bước chuyển căn bản trong thói quen thực hiện nghĩa vụ tài chính của người dân.

Ở chiều ngược lại, công tác chi ngân sách được điều hành chặt chẽ, tiết kiệm, ưu tiên cho con người, an sinh xã hội và các nhiệm vụ chính trị trọng tâm. Việc giữ vững cân đối ngân sách trong điều kiện chi

lớn cho đầu tư, an sinh và vận hành bộ máy mới là minh chứng cho năng lực quản trị tài chính công của chính quyền cơ sở.

Nếu kinh tế là trụ cột vật chất, thì văn hóa – xã hội chính là nền tảng tinh thần của sự phát triển bền vững. Năm 2025, phường Linh Nam đã triển khai đồng bộ nhiều hoạt động văn hóa, tuyên truyền, thể dục thể thao gắn với các sự kiện chính trị lớn của đất nước, tạo không khí phấn khởi, đoàn kết trong Nhân dân.

Phong trào “Toàn dân đoàn kết xây dựng đời sống văn hóa” tiếp tục được duy trì hiệu quả với tỷ lệ gia đình văn hóa đạt trên 96%, tổ dân phố văn hóa đạt gần 90%. Đây không chỉ là những con số, mà phản ánh mức độ gắn kết cộng đồng và sự đồng thuận xã hội – yếu tố vô cùng quan trọng trong quản lý đô thị.

Công tác an sinh xã hội được triển khai bài bản, kịp thời, đúng đối tượng. Từ



việc chăm lo người có công, đối tượng bảo trợ xã hội, người cao tuổi, đến hỗ trợ trẻ em có hoàn cảnh khó khăn, tất cả đều thể hiện rõ quan điểm không để ai bị bỏ lại phía sau trong quá trình phát triển.

Năm 2025 cũng ghi nhận nhiều nỗ lực của phường Linh Nam trong lĩnh vực giáo dục – đào tạo, y tế và khoa học công nghệ. Việc duy trì chất lượng giáo dục, chuẩn bị tốt cho năm học mới, tăng cường kiểm tra các cơ sở mầm non ngoài công lập cho thấy sự quan tâm đúng mức đến chất lượng nguồn nhân lực tương lai.

Trong lĩnh vực y tế, công tác phòng chống dịch bệnh, chăm sóc sức khỏe ban đầu, quản lý bệnh không lây nhiễm được triển khai đồng bộ, góp phần nâng cao chất lượng sống của người dân.

Đặc biệt, chuyển đổi số đã thực sự đi vào đời sống với việc thành lập các Tổ chuyển đổi số cộng đồng, phong trào “Bình dân học vụ số”, mô hình “Tuyến phố thương mại 4.0 – không dùng tiền mặt”. Đây là minh chứng cho cách tiếp cận lấy người dân làm trung tâm của chuyển đổi số, không để công nghệ trở thành rào cản mà là công cụ phục vụ.

Những bài toán khó cần giải quyết và không thể né tránh

Linh Nam là địa bàn có đặc thù phức tạp về đất đai, đê điều, kho bãi, bến bãi ven sông. Năm 2025, UBND phường đã thể hiện rõ quyết tâm chính trị trong việc kiểm tra, xử lý vi phạm đất đai, trật tự xây dựng, bảo vệ môi trường, dù đây là lĩnh vực nhạy cảm, dễ phát sinh khiếu kiện.

UBND phường đã tập trung chỉ đạo, triển khai đồng bộ các nhiệm vụ trong công tác quản lý đất đai, tài nguyên và môi trường, đảm bảo đúng quy định của pháp luật và phù hợp tình hình thực tế tại địa phương. UBND Phường đã tổ chức hội nghị hướng dẫn hơn 100 hộ dân tại khu vực Khuyến Lương (phường Trần Phú cũ) hoàn thiện hồ sơ đề nghị cấp Giấy chứng nhận quyền sử dụng đất và giải đáp ý kiến của người dân.



Đại hội Thể dục - Thể thao lần thứ I năm 2025 phường Linh Nam

Kiểm tra việc quản lý, sử dụng đất công, đất nông nghiệp công ích trên địa bàn. Thực hiện chiến dịch “Làm giàu, làm sạch, hoàn thiện cơ sở dữ liệu quốc gia về đất đai” đạt 100% cho thấy hướng đi đúng đắn: kiên quyết nhưng thận trọng, đúng pháp luật và có lộ trình.

Trong lĩnh vực môi trường, UBND phường đã ban hành Quyết định số 342/QĐ-UBND ngày 4/10/2025 về việc phê duyệt kế hoạch kiểm tra việc chấp hành pháp luật về bảo vệ môi trường trên địa bàn phường Linh Nam năm 2025. Ban hành Quyết định số 354/QĐ-UBND ngày 20/10/2025 về việc thành lập Đoàn kiểm tra tình hình chấp hành các quy định của pháp luật về bảo vệ môi trường và tài nguyên nước đối với các tổ chức, hộ gia đình, cá nhân có hoạt động xây dựng, các cơ sở sản xuất, kinh doanh dịch vụ trên địa bàn phường Linh Nam năm 2025. Kiểm tra về môi trường và tài nguyên nước: Đã kiểm tra 17 đơn vị, lập hồ sơ xử phạt 10 đơn vị với số tiền 1.426.000.000 đồng.

Là địa bàn có quy mô diện tích lớn, nhiều yếu tố phức tạp, công tác đảm bảo an ninh trật tự, phòng cháy chữa cháy, phòng chống thiên tai được triển khai chủ

động, bài bản. Các sự kiện chính trị quan trọng diễn ra an toàn tuyệt đối, không để xảy ra điểm nóng, thể hiện rõ vai trò nòng cốt của lực lượng công an, quân sự địa phương và sự phối hợp chặt chẽ của cả hệ thống chính trị.

Hướng tới 2026: Từ nền tảng ổn định đến khát vọng bứt phá

Bước sang năm 2026 – năm đầu thực hiện Kế hoạch phát triển kinh tế – xã hội 5 năm 2026–2030 – phường Linh Nam đứng trước những cơ hội và thách thức mới. Những kết quả đạt được trong năm 2025 chính là nền móng quan trọng, nhưng cũng đặt ra yêu cầu phải đổi mới mạnh mẽ hơn trong tư duy, cách làm và tổ chức thực hiện.

Với mục tiêu lấy phát triển con người làm trung tâm, chuyển đổi số làm động lực, quản trị hiện đại làm phương thức, cùng quyết tâm chính trị cao của cả hệ thống, phường Linh Nam hoàn toàn có cơ sở để tin tưởng vào một giai đoạn phát triển nhanh hơn, bền vững hơn và bao trùm hơn, xứng đáng với vị thế là một địa bàn sôi động ở phía Nam của Thủ đô Hà Nội trong kỷ nguyên mới – kỷ nguyên vươn mình của dân tộc.■



Điều dưỡng trong nha khoa: Góc nhìn từ người quản lý chuyên môn

 Quang Thành – Ngọc Linh

Trong thực hành nha khoa hiện đại, chất lượng điều trị không chỉ phụ thuộc vào tay nghề của bác sĩ mà còn gắn chặt với vai trò của đội ngũ điều dưỡng răng hàm mặt. Từ chuẩn bị vô khuẩn, hỗ trợ thủ thuật đến chăm sóc và hướng dẫn người bệnh sau điều trị, điều dưỡng là lực lượng trực tiếp bảo đảm an toàn và trải nghiệm của người bệnh.

Phóng viên Tạp chí Điều dưỡng đã có cuộc trao đổi với ThS. BS. Nguyễn Văn Anh – Giám đốc chuyên môn Phòng khám Nha khoa WeSmile xoay quanh vai trò của điều dưỡng trong nha khoa, những yêu cầu chuyên môn đặc thù và cách xây dựng đội ngũ điều dưỡng đáp ứng các chuẩn mực chăm sóc hiện nay.

PV: Ở góc độ người quản lý chuyên môn, ông đánh giá thế nào về vai trò của điều dưỡng trong thực hành nha khoa hiện nay?

ThS. BS. Nguyễn Văn Anh: Điều dưỡng là cộng sự chuyên môn quan trọng và không thể thiếu của bác sĩ trong thực hành nha khoa. Họ tham gia hầu hết các khâu trong quá trình điều trị, từ chuẩn bị, phối hợp kỹ thuật đến chăm sóc và theo dõi người bệnh. Từ góc độ quản lý chuyên môn, tôi nhìn nhận vai trò của điều dưỡng nha khoa ở một số khía cạnh nổi bật.

Thứ nhất, điều dưỡng là lực lượng không thể thiếu trong hoạt động chuyên môn. Trong rất nhiều dịch vụ nha khoa, bác sĩ không thể thao tác một mình. Các thủ thuật điều trị đòi hỏi sự phối hợp chính xác, liên tục giữa bác sĩ và điều dưỡng. Chẳng hạn, trong quá trình điều trị, bệnh nhân cần được cách ly nước bọt tuyệt đối; điều dưỡng phải hút nước bọt liên tục, đúng vị trí, đúng thời điểm để giữ trường điều trị khô và sạch. Chỉ một sai lệch nhỏ cũng có thể ảnh hưởng trực tiếp đến chất lượng phục hình hoặc kết quả điều trị.

Trong các ca tiểu phẫu, phẫu thuật nha chu, cấy ghép implant hoặc khi điều trị cho các đối tượng đặc biệt như trẻ nhỏ,



ThS. BS. Nguyễn Văn Anh – Giám đốc chuyên môn Phòng khám Nha khoa WeSmile

người cao tuổi, bác sĩ thậm chí cần 2–3 điều dưỡng phối hợp để bảo đảm an toàn và hiệu quả chuyên môn. Điều đó cho thấy điều dưỡng không chỉ “hỗ trợ”, mà là một phần cấu thành của hoạt động điều trị.

Thứ hai, điều dưỡng giữ vai trò then chốt trong chăm sóc người bệnh trước – trong – sau điều trị. Điều dưỡng là người trực tiếp hướng dẫn quy trình, theo dõi sát diễn biến, đồng thời trấn an tâm lý cho những bệnh nhân lo lắng, sợ đau – điều rất thường gặp trong nha khoa. Sau điều trị, điều dưỡng tiếp tục hướng dẫn vệ sinh răng miệng, chăm sóc hậu thủ thuật, nhắc lịch tái khám và theo dõi quá trình hồi phục, qua đó góp phần nâng cao hiệu quả điều trị và trải nghiệm của người bệnh.

Thứ ba, điều dưỡng còn tham gia vào công tác vận hành và quản lý phòng khám, từ quản trị rủi ro trong điều trị, quản lý vật tư tiêu hao đến trang thiết bị y tế.



Thứ tư, trong kiểm soát nhiễm khuẩn và phòng ngừa lây nhiễm chéo, điều dưỡng nha khoa là lực lượng nòng cốt. Họ trực tiếp thực thi các quy trình kiểm soát nhiễm khuẩn, quyết định mức độ an toàn của người bệnh và nhân viên y tế trước các tác nhân gây bệnh như viêm gan B, C, HIV, herpes hay vi khuẩn kháng thuốc.

Thứ năm, điều dưỡng chính là lực lượng lan tỏa mạnh mẽ nhất văn hóa phòng khám, văn hóa an toàn và giá trị nhân văn trong chăm sóc. Trên thực tế, người bệnh thường đánh giá rất cao những hành động đúng mực, tận tâm và giàu tính nhân văn của đội ngũ điều dưỡng.

Từ thực tiễn quản lý và thực hành lâm sàng, tôi cho rằng chất lượng điều trị nha khoa là kết quả của sự phối hợp đồng bộ giữa bác sĩ và điều dưỡng, chứ không phải nỗ lực đơn lẻ của một cá nhân.

PV: Theo ông, điều dưỡng nha khoa khác gì với điều dưỡng ở các chuyên khoa khác?

ThS. BS Nguyễn Văn Anh: Điều dưỡng nha khoa có những đặc thù rất riêng. Trước hết là môi trường làm việc chủ yếu trong khoang miệng – khu vực có nguy cơ nhiễm khuẩn cao và đòi hỏi kiểm soát vô khuẩn nghiêm ngặt. Đặc biệt rất ít bệnh nhân đi khám răng miệng được tầm soát trước các bệnh lý toàn thân, nên đây cũng là những rủi ro nghề nghiệp đối với nhân viên y tế thực hành trong lĩnh vực nha khoa. Việc làm việc trong môi trường nhỏ như khoang miệng đòi hỏi nhiều kỹ năng chuyên biệt về sự cẩn thận, tỉ mỉ và khéo léo của người điều dưỡng.

Bên cạnh đó, điều dưỡng nha khoa phải phối hợp nhịp nhàng và chính xác theo từng thao tác nhỏ của bác sĩ, đặc biệt trong các thủ thuật tinh vi như cấy ghép implant, phẫu thuật nha chu hay chỉnh nha chuyên sâu. Điều dưỡng cần hiểu rõ từng bước điều trị để hỗ trợ đúng thời điểm, đúng kỹ thuật.

Trong bối cảnh nha khoa ngày càng ứng dụng công nghệ số, điều dưỡng nha khoa còn cần được trang bị các kỹ năng kỹ thuật bổ trợ như chụp ảnh nha khoa lâm sàng, hỗ trợ scan răng trong miệng, quản lý dữ liệu hình ảnh phục vụ chẩn đoán, theo dõi và truyền thông điều trị. Đây là những kỹ năng ngày càng trở nên cần thiết trong thực hành nha khoa hiện đại.

Phần lớn điều dưỡng nha khoa làm việc trong lĩnh vực khám chữa bệnh tư nhân, lĩnh vực nha khoa không chỉ điều trị bệnh lý đơn thuần mà còn rất nhiều thủ thuật liên quan đến thẩm mỹ điều trị nên ngoài các kỹ năng về chuyên môn, kiến thức vững vàng thì việc rèn luyện và học hỏi để tăng khiêu thẩm mỹ là một lợi thế nghề nghiệp của điều dưỡng nha khoa.

Ngoài chuyên môn kỹ thuật, điều dưỡng nha khoa cũng cần kỹ năng giao tiếp tốt để nắm bắt được tâm tư nguyện vọng điều trị của bệnh nhân, giúp bệnh nhân cởi mở trong quá trình hỏi bệnh, khám bệnh cũng như trong tiến trình điều trị. Việc trấn an

tâm lý người bệnh là cần thiết trong điều trị và đòi hỏi nhiều kỹ năng của nhân viên y tế, bởi rất nhiều bệnh nhân có tâm lý lo lắng, sợ đau khi điều trị nha khoa, đặc biệt là người cao tuổi và trẻ em. Việc giao tiếp tốt với người bệnh giúp cho sự gắn kết của người bệnh và nhân viên y tế tăng lên, giúp người bệnh tin tưởng vào các phương án điều trị, hợp tác và tuân thủ theo các hướng dẫn điều trị cũng như tránh được những hiểu lầm, tranh chấp pháp lý không đáng có giữa người bệnh và nhân viên y tế.

PV: Trong kiểm soát nhiễm trùng và an toàn người bệnh, điều dưỡng nha khoa giữ vai trò như thế nào?

ThS. BS Nguyễn Văn Anh: Điều dưỡng nha khoa là lực lượng nòng cốt trong kiểm soát nhiễm trùng và an toàn người bệnh, đóng vai trò quyết định trong việc phòng ngừa lây nhiễm chéo, bảo vệ người bệnh và nhân viên y tế, đồng thời duy trì chất lượng và uy tín của thực hành nha khoa. Nhân viên điều dưỡng là người trực tiếp thực hiện các quy trình vệ sinh, tiệt khuẩn, đảm bảo vô trùng dụng cụ và môi trường, phòng ngừa lây nhiễm chéo (bệnh từ người bệnh này sang người khác, từ nhân viên y tế và ngược lại). Họ là tuyến đầu bảo vệ bệnh nhân và bản thân khỏi vi khuẩn, virus qua việc tuân thủ nghiêm ngặt rửa tay, sử dụng PPE (bảo hộ cá nhân), và thực hiện quy trình tiệt khuẩn một chiều, góp phần nâng cao uy tín phòng khám và sức khỏe cộng đồng.

Thứ nhất: Tuân thủ vệ sinh cá nhân rửa tay chuẩn trước và sau khi tiếp xúc bệnh nhân, sau khi chạm dịch cơ thể, máu, hoặc vật dụng của bệnh nhân; Sử dụng các phương tiện bảo hộ cá nhân (PPE) như găng tay, khẩu trang, kính chắn giọt bắn, yếm.

Thứ hai: Xử lý dụng cụ nha khoa bao gồm thực hiện quy trình làm sạch, khử khuẩn và tiệt khuẩn dụng cụ theo đúng quy chuẩn (ví dụ: quy trình tiệt khuẩn một chiều); Sử dụng hóa chất và thiết bị tiệt khuẩn phù hợp (hơi nước, hóa chất nhiệt độ thấp, UV...); Xử lý vật sắc nhọn an toàn. Tuân thủ quy trình xử lý chất thải y tế; Theo dõi chỉ số tiệt khuẩn, đảm bảo dụng cụ vô trùng tuyệt đối trước khi sử dụng.

Thứ ba: Vệ sinh môi trường phòng khám bao gồm Sát khuẩn bề mặt ghế nha khoa, các dụng cụ, thiết bị tiếp xúc trực tiếp với bệnh nhân định kỳ bằng dung dịch chuyên dụng; Đảm bảo phòng khám luôn sạch sẽ, thoáng đãng, hạn chế tích tụ vi sinh vật.

Thứ tư: Thực hiện các biện pháp phòng ngừa chung như áp dụng nguyên tắc “phòng ngừa chung” (universal precautions) cho mọi bệnh nhân, coi mọi dịch cơ thể (máu, nước bọt) đều có khả năng lây nhiễm; Nhắc nhở và giám sát: Tuân thủ quy trình vô khuẩn, Thay găng đúng lúc, Sát khuẩn tay trước – sau điều trị; Phát hiện sớm các hành vi nguy cơ mất an toàn; Giáo dục và tư vấn cho bệnh nhân về tầm quan trọng của vệ sinh răng miệng, kỹ



thuật đánh răng, chỉ nha khoa, v.v., Nâng cao nhận thức của đồng nghiệp về kiểm soát nhiễm khuẩn.

PV: Ông có thể chia sẻ những yêu cầu về kiến thức và kỹ năng mà một điều dưỡng nha khoa cần có?

Ths. Bs Nguyễn Văn Anh: Theo tôi, một điều dưỡng nha khoa cần được trang bị đầy đủ cả kiến thức nền tảng lẫn kỹ năng thực hành chuyên biệt, phù hợp với đặc thù của lĩnh vực nha khoa.

Trước hết, về kiến thức chuyên môn, điều dưỡng nha khoa cần nắm vững giải phẫu răng hàm mặt, các nguyên tắc kiểm soát nhiễm khuẩn, quy trình vô khuẩn trong nha khoa, cũng như hiểu biết cơ bản về các nhóm điều trị như phục hình, nha chu, chỉnh nha, phẫu thuật miệng. Việc hiểu rõ quy trình điều trị giúp điều dưỡng chủ động hỗ trợ bác sĩ và hạn chế sai sót trong thực hành.

Về kỹ năng thực hành, điều dưỡng nha khoa cần thành thạo các thao tác hỗ trợ lâm sàng như chuẩn bị và quản lý dụng cụ, hút nước bọt và cách ly trường điều trị, phối hợp đưa – nhận dụng cụ đúng thời điểm, hỗ trợ tư thế bệnh nhân và theo dõi tình trạng trong suốt quá trình điều trị.

Một đặc thù rất quan trọng của nha khoa là hệ thống vật tư, dụng cụ có kích thước nhỏ, số lượng nhiều và thông số rất đa dạng. Ngay cả cùng một loại dụng cụ hoặc vật liệu cũng có thể có nhiều kích cỡ, quy cách và chỉ định sử dụng khác nhau. Điều này đòi hỏi điều dưỡng nha khoa cần thời gian làm quen, khả năng ghi nhớ tốt và kỹ năng sử dụng thành thạo, đồng thời biết quản trị vật tư một cách khoa học, tránh nhầm lẫn, thiếu hụt hoặc sử dụng sai chỉ định trong quá trình điều trị.

Bên cạnh các kỹ năng cơ bản, điều dưỡng nha khoa hiện nay cũng cần có kỹ năng kỹ thuật nâng cao, đáp ứng xu hướng nha khoa hiện đại và nha khoa số, như chụp ảnh nha khoa lâm sàng, hỗ trợ scan răng trong miệng, quản lý dữ liệu hình ảnh phục vụ cho chẩn đoán, lập kế hoạch và theo dõi kết quả điều trị.

Kỹ năng làm việc nhóm là một kỹ năng không thể thiếu trong điều trị y khoa. Kết hợp tốt với đồng nghiệp, bác sĩ cũng như các bộ phận khác như lễ tân, chăm sóc khách hàng... mới có thể đảm bảo việc điều trị và chăm sóc toàn diện cho người bệnh cũng như tránh những tai biến trong quá trình điều trị.

Kỹ năng quản lý: Một nhiệm vụ quan trọng khác của Điều dưỡng Nha khoa là tham gia vào công tác quản lý và vận hành phòng khám. Công việc này bao gồm sắp xếp lịch hẹn, quản lý hồ sơ bệnh án, quản lý các trang thiết bị dụng cụ tại phòng khám, hỗ trợ thanh toán và thực hiện các thủ tục bảo hiểm y tế. Các Cử nhân Điều dưỡng Nha khoa với kỹ năng tổ chức và quản lý tốt sẽ góp phần giúp phòng khám hoạt động hiệu quả và chuyên nghiệp hơn. Quy trình quản lý khoa học không chỉ giảm thiểu sai



sót mà còn nâng cao sự hài lòng và tin tưởng của bệnh nhân đối với cơ sở Nha khoa.

Ngoài ra, kỹ năng giao tiếp và chăm sóc người bệnh là yêu cầu không thể thiếu. Điều dưỡng cần tư vấn quy trình điều trị, hướng dẫn vệ sinh răng miệng, trấn an tâm lý và theo dõi sát tình trạng người bệnh trước – trong – sau điều trị, đặc biệt với trẻ em và những bệnh nhân có tâm lý lo lắng.

Cuối cùng, tôi cho rằng thái độ nghề nghiệp đóng vai trò then chốt. Sự cẩn trọng, kỷ luật, tinh thần trách nhiệm và khả năng học hỏi liên tục là những yếu tố giúp điều dưỡng nha khoa làm chủ chuyên môn và trở thành lực lượng nòng cốt trong đội ngũ nha khoa.

PV: Việc đào tạo và cập nhật kiến thức cho điều dưỡng tại phòng khám được thực hiện ra sao?

ThS. BS Nguyễn Văn Anh: Chúng tôi coi đào tạo là hoạt động thường xuyên và mang tính sống còn với sự phát triển của một phòng khám nha khoa. Điều dưỡng mới đều được đào tạo bài bản về quy trình chuyên môn – kỹ thuật, kiểm soát nhiễm khuẩn và văn hóa phòng khám cũng như các kỹ năng mềm trong



quá trình hành nghề, giao tiếp với đồng nghiệp đặc biệt là trong giao tiếp ứng xử với người bệnh.

Hàng tuần sẽ có những buổi báo cáo khoa học nội bộ, người đứng đào tạo không chỉ là các bác sĩ mà các bạn điều dưỡng cũng sẽ phải tham gia soạn giáo án và trình bày. Việc này giúp các bạn điều dưỡng rèn luyện thói quen tra cứu tài liệu y văn, rèn luyện khả năng tự học, khái quát hóa quy trình làm việc hàng ngày thành các văn bản dùng trong đào tạo hệ thống, học cách thuyết trình trước đám đông...Quan trọng hơn hết là giúp tạo lập thói quen tư duy chủ động và độc lập, tinh thần phản biện, ham tìm hiểu tri thức mới.

Mỗi quý sẽ tiến hành các cuộc thi kiểm tra tay nghề và kiến thức nhằm giúp Ban giám đốc phân tăng năng lực để kịp thời khen thưởng và là cơ sở tăng lương cho phù hợp với năng lực của nhân viên. Đồng thời cũng nhận ra các khuyết hổng về kiến thức cũng như kỹ năng để từ đó kịp thời đào tạo và đào tạo lại cho nhân viên.

Bên cạnh đó, đội ngũ điều dưỡng được khuyến khích tham gia các buổi hội thảo chuyên ngành, cập nhật kiến thức mới, cũng như học hỏi từ các khóa đào tạo chuyên ngành chuyên sâu. Đặc biệt là trong thời đại công nghệ ngày nay, việc kịp thời học hỏi các kỹ năng làm việc với các trang thiết bị như máy scan trong miệng, kính hiển vi trong điều trị nội nha, các phần mềm điều trị giả lập...dần trở thành yêu cầu bắt buộc trong khung năng lực của nhân viên.

PV: Theo ông, đâu là khó khăn lớn nhất của đội ngũ điều dưỡng nha khoa hiện nay?

ThS. BS Nguyễn Văn Anh: Khó khăn lớn nhất hiện nay, theo tôi, đến từ áp lực công việc ngày càng cao và kỳ vọng ngày càng lớn của người bệnh. Điều dưỡng nha khoa phải làm việc trong môi trường đòi hỏi sự tập trung liên tục, thao tác chính xác và tuân thủ nghiêm ngặt các quy trình chuyên môn. Chỉ một sơ suất nhỏ cũng có thể ảnh hưởng đến hiệu quả điều trị hoặc trải nghiệm của người bệnh.

Khối lượng công việc lớn, thời gian làm việc nhiều nhất là trong lĩnh vực khám chữa bệnh tư nhân. Phần lớn nhân viên sẽ phải làm việc rất vất vả vào các dịp cuối tuần, nghỉ lễ...Trong khi đó khung thu nhập chưa tương xứng với áp lực và đòi hỏi từ công việc. Mức tăng thu nhập không đủ bù đắp cho những khoản chi phí tăng cao trong sinh hoạt phí hàng ngày nhất là ở những thành phố lớn, chưa nói đến việc để có thể mua được ngôi nhà ở các thành phố lớn với giá cả như hiện nay là điều không thể với phần lớn nhân viên y tế.

Áp lực từ đặc thù công việc liên quan đến con người, áp lực từ cuộc sống... dẫn đến phần lớn nhân viên y tế trong đó có điều dưỡng nha khoa thường xuyên bị stress, trong khi vấn đề sức khỏe

tinh thần của nhân viên y tế hiện nay chưa được quan tâm đúng mức và chưa có một kênh tư vấn cũng như trị liệu tâm lý hiệu quả dành cho nhân viên y tế.

Bên cạnh đó, việc thiếu các chương trình đào tạo chuyên sâu, bài bản dành riêng cho điều dưỡng nha khoa cũng là một thách thức không nhỏ. So với đội ngũ bác sĩ, chúng tôi có nhiều cơ hội tiếp cận các khóa đào tạo liên tục trong nước và quốc tế để cập nhật kiến thức chuyên môn hơn. Trong khi đó, điều dưỡng nha khoa phần lớn vẫn phải tự học hỏi rất nhiều thông qua thực hành lâm sàng hằng ngày dưới sự hướng dẫn của các bác sĩ. Do đó dẫn đến thực trạng năng lực không đồng nhất, thiếu chương trình đào tạo bài bản có thể giúp cung cấp kiến thức nền tảng cho các bạn điều dưỡng nha khoa.

Chính vì vậy, đội ngũ bác sĩ và người quản lý chuyên môn cũng cần chủ động hơn trong việc đào tạo và dẫn dắt điều dưỡng. Điều này bao gồm xây dựng lộ trình đào tạo phù hợp, chuẩn hóa quy trình và tiêu chuẩn trợ thủ theo từng dịch vụ, đồng thời khuyến khích và tạo điều kiện để điều dưỡng tham gia các khóa học chuyên ngành phù hợp. Khi được đào tạo đúng hướng và đầy đủ, điều dưỡng sẽ phát huy tốt vai trò của mình và góp phần nâng cao chất lượng điều trị chung của phòng khám.

PV: Ông có khuyến nghị gì cho điều dưỡng trẻ muốn theo đuổi lĩnh vực nha khoa?

ThS. BS Nguyễn Văn Anh: Với các điều dưỡng trẻ muốn theo đuổi lĩnh vực nha khoa, điều đầu tiên tôi muốn chia sẻ là hãy xác định rõ đây là một chuyên ngành có tính đặc thù cao, đòi hỏi sự kiên trì, tỉ mỉ và tinh thần học hỏi liên tục. Nha khoa không phải là công việc có thể "làm quen nhanh", mà cần thời gian để tích lũy kinh nghiệm và làm chủ từng thao tác nhỏ.

Tôi khuyến khích các bạn điều dưỡng trẻ nên chủ động học hỏi trong quá trình làm việc, không chỉ học từ sách vở mà còn từ thực hành lâm sàng hằng ngày, từ bác sĩ và những đồng nghiệp có kinh nghiệm. Việc hiểu rõ quy trình điều trị, dụng cụ, vật tư và vai trò của mình trong từng ca điều trị sẽ giúp điều dưỡng tự tin hơn và phối hợp hiệu quả hơn với bác sĩ.

Bên cạnh chuyên môn, hãy chú trọng rèn luyện thái độ nghề nghiệp và kỹ năng giao tiếp. Sự tận tâm, cẩn trọng và khả năng trấn an người bệnh chính là những yếu tố giúp điều dưỡng nha khoa tạo dựng niềm tin với bệnh nhân và trở thành điểm tựa quan trọng trong ê-kíp điều trị.

Cuối cùng, tôi tin rằng nếu được làm việc trong môi trường chuyên nghiệp, được đào tạo đúng hướng và không ngừng nỗ lực, điều dưỡng nha khoa hoàn toàn có thể phát triển lâu dài và trở thành những nhân sự nòng cốt trong hệ thống chăm sóc nha khoa hiện đại. ■



Chăm sóc người bệnh từ góc nhìn nhân văn của nghề điều dưỡng

 Quang Thành

Trong nhiều năm trước đây khi nói đến chất lượng khám chữa bệnh, người ta thường nghĩ đến trình độ chuyên môn của bác sĩ, trang thiết bị hiện đại hay phác đồ điều trị tiên tiến. Tuy nhiên, trong bối cảnh y tế hiện đại, khi người bệnh ngày càng có nhiều lựa chọn và nhận thức rõ hơn về quyền lợi của mình, chất lượng dịch vụ y tế được đánh giá không chỉ bằng kết quả điều trị mà còn bằng cách người bệnh được chăm sóc, được giao tiếp và được tôn trọng như thế nào trong suốt quá trình nằm viện. Từ sự thay đổi trong nhận thức đó, chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm đã trở thành một định hướng quan trọng và là tiêu chí cốt lõi trong đánh giá chất lượng chăm sóc, đặc biệt đối với nghề điều dưỡng.

Từ kỹ thuật chăm sóc đến sự hiện diện nhân văn của điều dưỡng

Chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm không phải là một khái niệm trừu tượng hay khẩu hiệu mang tính hình thức. Đó là cách tiếp cận coi người bệnh là trung tâm của mọi hoạt động chăm sóc, nơi mà mỗi quyết định chuyên môn đều được cân nhắc trên cơ sở nhu cầu, mong muốn và lợi ích tốt nhất của người bệnh. Trong thực tế, điều này thể hiện rất rõ qua những tình huống tưởng chừng nhỏ bé trong đời sống bệnh viện hằng ngày.

Tại một khoa nội tổng hợp của bệnh viện tuyến tỉnh, một bệnh nhân cao tuổi nhập viện vì đợt cấp của bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính. Về mặt chuyên môn, việc theo dõi hô hấp, dùng thuốc và chăm sóc

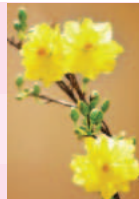


Cuộc chạy đua với tử thần tại Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Ninh Bình. Sản phụ A. mang thai 38 tuần nhập viện trong tình trạng nguy kịch.

thể chất được thực hiện đầy đủ theo quy trình. Tuy nhiên, điều khiến người bệnh và gia đình nhớ mãi lại là sự quan tâm của điều dưỡng khi nhận thấy cụ ông thường xuyên lo lắng, mất ngủ vào ban đêm. Thay vì chỉ ghi nhận vào hồ sơ, điều dưỡng đã dành thời gian trò chuyện, giải thích rõ tình trạng bệnh, trấn an tinh thần và hướng dẫn người bệnh cách thở thư giãn. Những hành động này không làm thay đổi phác đồ điều trị, nhưng lại giúp người bệnh yên tâm hơn, hợp tác tốt hơn và cải thiện rõ rệt tinh thần trong những ngày nằm viện. Đây chính là biểu hiện sinh động của chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm trong thực hành điều dưỡng.

Trong môi trường bệnh viện, điều dưỡng là những người tiếp xúc với người bệnh nhiều nhất, thường xuyên nhất và ở những thời điểm nhạy cảm nhất. Khi người bệnh đau đớn, mệt mỏi, lo sợ hay thất vọng, điều dưỡng chính là người có mặt bên giường bệnh. Chính vì vậy, vai trò của điều dưỡng trong việc hiện thực hóa chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm là không thể thay thế.

Một ví dụ khác thường gặp tại các khoa ngoại là trước khi thực hiện các thủ thuật xâm lấn như đặt sonde tiểu, thay băng vết mổ hay tiêm truyền. Trong thực tế, không ít người bệnh cảm thấy căng thẳng, xấu hổ hoặc sợ đau nhưng lại không



dám bày tỏ. Khi điều dưỡng chủ động giải thích rõ ràng, nhẹ nhàng về mục đích và các bước thực hiện, đồng thời xin phép và trấn an người bệnh, cảm giác lo lắng sẽ giảm đi đáng kể. Có những người bệnh sau thủ thuật đã chia sẻ rằng họ cảm thấy “được tôn trọng” và “không bị đối xử như một ca bệnh vô tri”. Những cảm nhận này tuy không đo lường được bằng chỉ số sinh học, nhưng lại là yếu tố quan trọng góp phần tạo nên sự hài lòng và niềm tin của người bệnh đối với cơ sở y tế.

Chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm còn thể hiện rõ qua việc lắng nghe và thấu hiểu. Trong nhiều trường hợp, người bệnh không chỉ đau về thể chất mà còn chịu áp lực lớn về tâm lý. Một bệnh nhân ung thư đang trong giai đoạn hóa trị có thể lo lắng về khả năng đáp ứng điều trị, chi phí, gánh nặng cho gia đình hoặc tương lai của con cái. Khi điều dưỡng dành thời gian lắng nghe những chia sẻ này, dù không thể giải quyết tất cả, nhưng sự hiện diện và thái độ đồng cảm đã mang lại giá trị tinh thần to lớn cho người bệnh.

Tại một khoa ung bướu, có trường hợp người bệnh nữ trung niên thường xuyên từ chối ăn uống, dẫn đến suy kiệt thể trạng. Ban đầu, nguyên nhân được cho là tác dụng phụ của hóa chất. Tuy nhiên, khi điều dưỡng kiên nhẫn trò chuyện, người bệnh mới bộc bạch rằng mình chán ăn vì cảm thấy tuyệt vọng và lo sợ bệnh không khỏi. Từ đó, điều dưỡng đã phối hợp với bác sĩ và gia đình để hỗ trợ tâm lý, động viên tinh thần, đồng thời điều chỉnh chế độ dinh dưỡng phù hợp hơn. Kết quả là người bệnh dần cải thiện tình trạng ăn uống và tinh thần ổn định hơn. Đây là minh chứng rõ ràng cho vai trò của lắng nghe và đồng cảm trong chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm.

Một khía cạnh quan trọng khác của chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm là sự cá nhân hóa trong chăm sóc. Mỗi người bệnh có hoàn cảnh sống, trình độ hiểu biết và khả năng tiếp nhận thông tin khác nhau. Có



Chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm không phải là một khái niệm trừu tượng hay khẩu hiệu mang tính hình thức.

người cần được giải thích chi tiết, có người chỉ cần những hướng dẫn ngắn gọn, dễ hiểu. Có người thích được gia đình ở bên, có người lại cần không gian riêng tư. Điều dưỡng cần linh hoạt điều chỉnh cách chăm sóc sao cho phù hợp với từng trường hợp cụ thể.

Trong thực tế tại các khoa lão khoa, nhiều người bệnh cao tuổi gặp khó khăn trong giao tiếp, suy giảm trí nhớ hoặc khả năng tự chăm sóc. Việc chăm sóc những đối tượng này không chỉ đòi hỏi kỹ năng chuyên môn mà còn cần sự kiên nhẫn và thấu hiểu. Một điều dưỡng khi hướng dẫn người bệnh cao tuổi tập vận động sau tai biến không chỉ lặp lại các động tác một cách máy móc, mà cần động viên, khích lệ và chấp nhận tiến triển chậm. Việc tôn

trọng nhịp độ và khả năng của người bệnh chính là biểu hiện rõ nét của chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm.

Chuẩn mực đạo đức, giao tiếp và thách thức trong thực hành chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm

Giao tiếp hiệu quả là nền tảng xuyên suốt của mọi hoạt động chăm sóc. Trong nhiều khảo sát về sự hài lòng của người bệnh, yếu tố được nhắc đến nhiều nhất không phải là cơ sở vật chất hay thuốc men, mà là thái độ và cách giao tiếp của nhân viên y tế, đặc biệt là điều dưỡng. Một lời nói cộc lốc, thiếu kiên nhẫn có thể khiến người bệnh cảm thấy bị bỏ rơi, trong khi một lời giải thích nhẹ nhàng có thể làm dịu đi rất nhiều căng thẳng.



Đối với nghề điều dưỡng, giao tiếp không chỉ là kỹ năng mềm mà là một phần của chuyên môn. Điều dưỡng cần biết cách truyền đạt thông tin một cách rõ ràng, dễ hiểu, đồng thời biết lắng nghe phản hồi từ người bệnh và gia đình. Trong những tình huống khó khăn như khi thông báo tình trạng bệnh nặng hoặc tiên lượng xấu, thái độ giao tiếp đúng mực và đầy cảm thông của điều dưỡng có thể giúp người bệnh và gia đình đối diện với thực tế một cách bình tĩnh hơn.

Chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm cũng không thể tách rời đạo đức nghề nghiệp và văn hóa ứng xử. Trong bối cảnh xã hội ngày càng quan tâm đến quyền người bệnh, việc tôn trọng sự riêng tư, bảo mật thông tin và đối xử công bằng là yêu cầu bắt buộc. Một hành vi vô ý như trao đổi thông tin bệnh án ở nơi công cộng, hay phân biệt đối xử giữa các người bệnh, đều đi ngược lại tinh thần chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm.

Tại nhiều bệnh viện, các quy tắc ứng xử của điều dưỡng đã được xây dựng và phổ biến rộng rãi. Tuy nhiên, việc thực hiện không chỉ dừng lại ở văn bản mà cần được thể hiện qua hành vi hằng ngày. Một điều dưỡng giữ thái độ bình tĩnh trước sự cáu gắt của người bệnh, hay kiên nhẫn giải thích cho người nhà trong lúc căng thẳng, chính là đang thực hành đạo đức nghề nghiệp một cách cụ thể và sống động.

Trong bối cảnh văn hóa Việt Nam, gia đình đóng vai trò quan trọng trong quá trình chăm sóc người bệnh. Người nhà thường là chỗ dựa tinh thần, đồng thời tham gia trực tiếp vào việc chăm sóc hằng ngày. Do đó, chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm cần mở rộng thành sự phối hợp hài hòa giữa điều dưỡng, người bệnh và gia đình. Điều dưỡng không chỉ chăm sóc người bệnh mà còn hướng dẫn, hỗ trợ và giải thích cho người nhà để cùng nhau chăm sóc hiệu quả hơn.



Cấp cứu thành công Bà Q.T.H (64 tuổi) bất ngờ khó thở dữ dội, rơi vào hôn mê sâu rồi ngừng tim, ngừng thở hoàn toàn tại Trung tâm Y tế huyện Tương Dương (Nghệ An)

Thực tế cho thấy, khi gia đình được cung cấp đầy đủ thông tin và hướng dẫn đúng cách, họ sẽ hợp tác tốt hơn, giảm bớt hiểu lầm và căng thẳng trong quá trình điều trị. Ngược lại, thiếu thông tin và giao tiếp kém có thể dẫn đến xung đột, ảnh hưởng đến môi trường chăm sóc và tâm lý người bệnh.

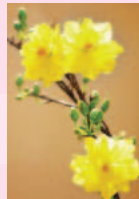
Tuy nhiên, việc thực hiện chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm trong thực tế vẫn còn nhiều thách thức. Áp lực công việc lớn, thiếu nhân lực, số lượng người bệnh đông khiến điều dưỡng khó có đủ thời gian cho từng cá nhân. Nhiều điều dưỡng phải chăm sóc cùng lúc nhiều người bệnh với tình trạng khác nhau, vừa đảm bảo chuyên môn, vừa hoàn thành hồ sơ, thủ tục hành chính. Trong điều kiện đó, việc duy trì giao tiếp chất lượng và chăm sóc toàn diện là một thách thức không nhỏ.

Chính vì vậy, để chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm thực sự đi vào chiều sâu, cần có sự hỗ trợ từ phía quản lý và chính sách. Đào tạo liên tục về kỹ năng giao tiếp, đạo đức nghề nghiệp và chăm sóc toàn diện cần được chú trọng song song với đào tạo chuyên môn kỹ thuật. Đồng thời, việc cải thiện điều kiện làm việc, phân bổ

nhân lực hợp lý cũng là yếu tố quan trọng giúp điều dưỡng có đủ thời gian và năng lượng để thực hành chăm sóc nhân văn.

Trong tiến trình phát triển của ngành y tế, nghề điều dưỡng Việt Nam đang ngày càng khẳng định vai trò và vị thế của mình. Chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm không chỉ nâng cao chất lượng dịch vụ y tế mà còn góp phần định hình bản sắc nghề điều dưỡng: tận tâm, chuyên nghiệp và giàu tính nhân văn. Khi mỗi điều dưỡng ý thức rõ rằng sự hiện diện của mình nơi giường bệnh không chỉ mang ý nghĩa chuyên môn mà còn là chỗ dựa tinh thần cho người bệnh, thì chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm sẽ trở thành một phần tự nhiên của thực hành nghề nghiệp.

Có thể khẳng định rằng, chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm chính là chuẩn mực cốt lõi của nghề điều dưỡng trong bối cảnh y tế hiện đại. Đó là sự kết hợp hài hòa giữa kiến thức chuyên môn, kỹ năng thực hành, giao tiếp hiệu quả và đạo đức nghề nghiệp. Khi điều dưỡng không chỉ chăm sóc bệnh mà còn chăm sóc con người, nghề điều dưỡng sẽ tiếp tục giữ vững vai trò không thể thay thế trong hệ thống y tế và trong lòng người bệnh. ■



Những áp lực không nằm trong hồ sơ bệnh án

 Minh Thư - Trung Kiên

Đằng sau hình ảnh người điều dưỡng tận tụy, bình tĩnh và chuyên nghiệp trong bệnh viện là những áp lực nghề nghiệp âm thầm nhưng kéo dài, tích tụ theo từng ngày làm việc. Stress nghề nghiệp không chỉ làm suy giảm chất lượng cuộc sống của điều dưỡng lâm sàng mà còn tác động trực tiếp đến sức khỏe tâm thần, hiệu quả chăm sóc và mức độ an toàn của người bệnh. Khi những căng thẳng này chưa được nhìn nhận đầy đủ và giải quyết thỏa đáng, hệ lụy không chỉ dừng lại ở cá nhân mà còn lan rộng ra toàn bộ hệ thống y tế.



Chỉ một sai sót nhỏ cũng có thể dẫn đến hậu quả nghiêm trọng, buộc điều dưỡng luôn phải duy trì sự tập trung cao độ trong thời gian dài

Áp lực nghề nghiệp trong môi trường lâm sàng và những nguyên nhân khó tránh

Điều dưỡng lâm sàng là lực lượng trực tiếp chăm sóc người bệnh suốt 24 giờ mỗi ngày, ở mọi giai đoạn của quá trình điều trị. Họ hiện diện từ khi người

bệnh nhập viện, trong suốt quá trình điều trị cho đến lúc xuất viện. Chính sự hiện diện liên tục ấy khiến điều dưỡng phải đối mặt với mức độ áp lực nghề nghiệp cao hơn nhiều so với nhiều vị trí khác trong hệ thống y tế.

Môi trường lâm sàng vốn đã căng

thẳng bởi tính chất đặc thù của công việc. Điều dưỡng thường xuyên làm việc trong trạng thái khẩn trương, phải xử lý đồng thời nhiều nhiệm vụ: theo dõi diễn biến bệnh, thực hiện y lệnh, chăm sóc sinh hoạt cho người bệnh, đồng thời phối hợp với bác sĩ và các bộ phận liên quan. Chỉ một sai sót nhỏ cũng có thể dẫn đến hậu quả nghiêm trọng, buộc điều dưỡng luôn phải duy trì sự tập trung cao độ trong thời gian dài.

Khối lượng công việc lớn là một trong những nguyên nhân hàng đầu dẫn đến stress nghề nghiệp. Tại nhiều cơ sở y tế, tình trạng thiếu hụt nhân lực khiến một điều dưỡng phải chăm sóc số lượng người bệnh vượt quá khả năng chịu đựng. Ca trực kéo dài, làm việc luân phiên ngày đêm làm đảo lộn nhịp sinh học, ảnh hưởng đến giấc ngủ và sức khỏe tổng thể. Khi cơ thể đã mệt mỏi nhưng công việc vẫn đòi hỏi sự chính xác và tỉnh táo tuyệt đối, stress trở thành điều khó tránh khỏi.

Bên cạnh áp lực chuyên môn, điều dưỡng còn phải đối mặt với những căng thẳng về mặt tâm lý và cảm xúc. Họ thường xuyên tiếp xúc với người bệnh nặng, đau đớn hoặc trong tình trạng nguy kịch. Không ít trường hợp, điều dưỡng phải chứng kiến sự suy sụp của người bệnh và gia đình, thậm chí là cái chết. Những trải nghiệm này, nếu không được giải tỏa kịp thời, có thể để lại những dấu ấn tâm lý sâu sắc và kéo dài.

Mối quan hệ với người bệnh và thân nhân cũng là một nguồn gây stress đáng kể. Trong bối cảnh người bệnh và gia đình luôn lo lắng, kỳ vọng cao vào kết quả điều trị, điều dưỡng dễ trở thành đối tượng hứng chịu áp lực, phàn nàn, thậm chí là xung đột. Những hiểu lầm trong giao tiếp, thái độ thiếu hợp tác



hoặc hành vi quá khích từ người bệnh và thân nhân có thể đẩy điều dưỡng vào trạng thái căng thẳng kéo dài.

Ngoài ra, các yếu tố liên quan đến tổ chức và môi trường làm việc cũng góp phần gia tăng stress nghề nghiệp. Cơ chế đánh giá, phân công công việc chưa hợp lý, cùng với việc thiếu ghi nhận và hỗ trợ tinh thần từ cấp quản lý khiến nhiều điều dưỡng cảm thấy áp lực nhưng không được thấu hiểu. Khi nỗ lực cá nhân không được nhìn nhận xứng đáng, cảm giác mệt mỏi, chán nản và mất động lực dễ dàng xuất hiện.

Stress nghề nghiệp trong điều dưỡng lâm sàng vì thế không phải là hiện tượng nhất thời, mà là hệ quả của nhiều yếu tố đan xen. Nếu không được nhận diện sớm và có giải pháp can thiệp phù hợp, stress kéo dài sẽ trở thành mối đe dọa nghiêm trọng đối với sức khỏe tâm thần của đội ngũ điều dưỡng.

Hệ lụy đối với sức khỏe tâm thần và nhu cầu can thiệp từ hệ thống

Stress nghề nghiệp kéo dài có tác động sâu rộng đến sức khỏe tâm thần của điều dưỡng lâm sàng. Ở giai đoạn đầu, các biểu hiện thường khá âm thầm và dễ bị bỏ qua. Điều dưỡng có thể cảm thấy mệt mỏi, khó ngủ, giảm hứng thú với công việc hoặc dễ cáu gắt hơn bình thường. Tuy nhiên, khi tình trạng này kéo dài, stress có thể tiến triển thành những vấn đề nghiêm trọng hơn như lo âu, trầm cảm, kiệt sức nghề nghiệp và suy giảm chức năng tâm lý.

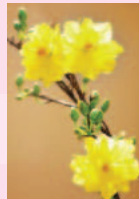
Kiệt sức nghề nghiệp là một trong những hệ quả rõ nét nhất của stress kéo dài trong môi trường lâm sàng. Điều dưỡng rơi vào trạng thái cạn kiệt cả về thể chất lẫn tinh thần, mất dần sự gắn bó với công việc, thậm chí hoài nghi về giá trị nghề nghiệp của bản thân. Khi kiệt



Điều dưỡng lâm sàng là lực lượng trực tiếp chăm sóc người bệnh suốt 24 giờ mỗi ngày



Ngoài ra, các yếu tố liên quan đến tổ chức và môi trường làm việc cũng góp phần gia tăng stress nghề nghiệp



sức xuất hiện, chất lượng chăm sóc người bệnh khó có thể được đảm bảo, bởi điều dưỡng không còn đủ năng lượng và sự tập trung cần thiết.

Stress và các rối loạn tâm thần không chỉ ảnh hưởng đến cá nhân điều dưỡng mà còn tác động trực tiếp đến sự an toàn của người bệnh. Nhiều nghiên cứu và thực tiễn cho thấy căng thẳng tâm lý làm gia tăng nguy cơ sai sót trong chăm sóc, giảm hiệu quả giao tiếp và ảnh hưởng đến quá trình ra quyết định. Một điều dưỡng mệt mỏi, lo âu hoặc trầm cảm khó có thể duy trì sự tỉnh táo và bình tĩnh cần thiết trong các tình huống cấp cứu hoặc khi chăm sóc người bệnh nặng.

Ở góc độ cá nhân, stress nghề nghiệp còn bào mòn chất lượng cuộc sống của điều dưỡng. Áp lực công việc kéo dài có thể lan sang đời sống gia đình, gây rạn nứt các mối quan hệ xã hội. Không ít điều dưỡng mang theo sự căng thẳng sau mỗi ca trực về nhà, khó tách bạch giữa công việc và cuộc sống riêng tư. Lâu dần, cảm giác cô đơn, mất cân bằng và kiệt quệ tinh thần trở thành gánh nặng vô hình nhưng dai dẳng.

Trước thực trạng đó, chăm sóc sức khỏe tâm thần cho điều dưỡng lâm sàng cần được xem là một cấu phần không thể thiếu trong chiến lược phát triển nguồn nhân lực y tế. Trách nhiệm này không chỉ thuộc về bản thân điều dưỡng mà đòi hỏi sự vào cuộc đồng bộ của các cơ sở y tế và hệ thống quản lý. Xây dựng môi trường làm việc an toàn, thân thiện và có hỗ trợ tâm lý là yếu tố then chốt nhằm giảm thiểu stress nghề nghiệp.

Các cơ sở y tế cần chú trọng phân bổ nhân lực hợp lý, hạn chế tình trạng quá tải kéo dài. Song song đó, việc tổ



Stress nghề nghiệp và sức khỏe tâm thần của điều dưỡng lâm sàng không còn là vấn đề cá nhân, mà đã trở thành thách thức chung của ngành y tế

chức các chương trình đào tạo về quản lý stress, kỹ năng tự chăm sóc sức khỏe tâm thần và kỹ năng giao tiếp sẽ giúp điều dưỡng nâng cao khả năng thích ứng với áp lực nghề nghiệp. Quan trọng hơn, cần tạo ra những không gian an toàn để điều dưỡng được chia sẻ, được lắng nghe và được hỗ trợ khi gặp khó khăn về tâm lý.

Ở cấp độ cá nhân, nâng cao nhận thức về sức khỏe tâm thần giúp điều dưỡng chủ động hơn trong việc chăm sóc bản thân. Nhận diện sớm các dấu hiệu stress, tìm kiếm sự hỗ trợ từ đồng nghiệp, gia đình hoặc chuyên gia tâm lý là những bước quan trọng để ngăn chặn các hệ quả nghiêm trọng. Khi điều

dưỡng được chăm sóc tốt về mặt tinh thần, họ mới có thể chăm sóc người bệnh một cách toàn diện và nhân văn.

Stress nghề nghiệp và sức khỏe tâm thần của điều dưỡng lâm sàng không còn là vấn đề cá nhân, mà đã trở thành thách thức chung của ngành y tế. Việc nhìn nhận đúng mức, đầu tư nguồn lực và xây dựng các giải pháp bền vững không chỉ giúp bảo vệ đội ngũ điều dưỡng mà còn góp phần nâng cao chất lượng chăm sóc và bảo đảm an toàn cho người bệnh. Khi những áp lực thầm lặng được lắng nghe và sẻ chia, nghề điều dưỡng mới thực sự được trân trọng và có thể phát triển bền vững.■



Trong thực hành lâm sàng, điều dưỡng không chỉ đối mặt với các quyết định mang tính chuyên môn mà còn thường xuyên đứng trước những tình huống đạo đức phức tạp. Những lựa chọn ấy hiếm khi được ghi chép đầy đủ trong hồ sơ bệnh án, nhưng lại có ảnh hưởng sâu sắc đến người bệnh, gia đình và chính người làm nghề. Đạo đức nghề nghiệp vì thế không phải là khái niệm trừu tượng, mà là nền tảng định hướng cho mọi hành vi chăm sóc và mọi quyết định trong thực hành điều dưỡng.

Những chuẩn mực gìn giữ niềm tin người bệnh

 Minh Thư

Đạo đức nghề nghiệp trong điều dưỡng: Từ nguyên tắc đến hành vi hằng ngày

Điều dưỡng là nghề gắn chặt với con người, với sự sống, bệnh tật và cả cái chết. Mỗi hành động chăm sóc, dù nhỏ nhất, đều liên quan trực tiếp đến quyền lợi, sự an toàn và nhân phẩm của người bệnh. Trong bối cảnh đó, đạo đức nghề nghiệp không chỉ là những quy định được ghi trong văn bản hay lời tuyên thệ khi vào nghề, mà là kim chỉ nam chi phối cách điều dưỡng suy nghĩ, ứng xử và hành động mỗi ngày.

Thực hành điều dưỡng đặt con người ở vị trí trung tâm. Người bệnh không chỉ là đối tượng điều trị mà còn là một cá thể có cảm xúc, giá trị, niềm tin và quyền được tôn trọng. Nguyên tắc tôn trọng người bệnh thể hiện từ những điều tưởng như rất giản dị: giữ kín thông tin cá nhân, giải thích rõ ràng trước khi thực hiện thủ thuật, đến thái độ lắng nghe và đồng cảm trước những lo lắng của người bệnh và gia đình. Trong môi trường lâm sàng bận rộn, chính những hành vi nhỏ ấy lại phản ánh rõ nhất

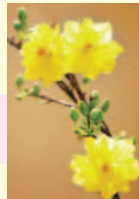


Điều dưỡng Đinh Thị Trang, Bệnh viện Đa khoa Hà Đông (Ảnh tham gia cuộc thi Nét đẹp Điều dưỡng Việt Nam)

chuẩn mực đạo đức nghề nghiệp của người điều dưỡng.

Đạo đức điều dưỡng còn gắn liền với trách nhiệm nghề nghiệp. Điều dưỡng là người trực tiếp theo dõi diễn biến sức khỏe người bệnh, phát hiện sớm các dấu hiệu bất thường và kịp thời báo cáo. Việc tuân thủ quy trình, thực

hiện đúng y lệnh và không ngừng cập nhật kiến thức chuyên môn không chỉ là yêu cầu kỹ thuật mà còn là nghĩa vụ đạo đức nhằm bảo đảm an toàn cho người bệnh. Khi sự chủ quan, cẩu thả hay thờ ơ xuất hiện, hậu quả không chỉ dừng lại ở sai sót chuyên môn mà còn là sự vi phạm các chuẩn mực đạo đức nghề nghiệp.



Trong thực tế, điều dưỡng thường làm việc trong môi trường nhiều áp lực, với khối lượng công việc lớn và thời gian hạn hẹp. Chính trong hoàn cảnh đó, đạo đức nghề nghiệp càng đóng vai trò như một điểm tựa tinh thần. Giữ được thái độ công bằng, không phân biệt đối xử giữa các người bệnh, không để cảm xúc cá nhân hay định kiến chi phối hành vi chăm sóc là thách thức không nhỏ. Tuy nhiên, đây lại là yếu tố cốt lõi để duy trì niềm tin của người bệnh đối với nhân viên y tế nói chung và điều dưỡng nói riêng.

Đạo đức nghề nghiệp cũng không tách rời khỏi văn hóa tổ chức và môi trường làm việc. Một môi trường khuyến khích sự trung thực, minh bạch và tôn trọng lẫn nhau sẽ tạo điều kiện để điều dưỡng thực hành các giá trị đạo đức một cách bền vững. Ngược lại, khi áp lực thành tích, thiếu hụt nhân lực hoặc cách quản lý chưa phù hợp chi phối, điều dưỡng có thể rơi vào tình thế phải lựa chọn giữa việc “làm cho xong” và việc làm đúng chuẩn mực. Chính từ đây, các xung đột đạo đức bắt đầu nảy sinh.

Những lựa chọn không đơn giản

Ra quyết định đạo đức trong thực hành điều dưỡng là quá trình cân nhắc giữa nhiều giá trị, lợi ích và hệ quả khác nhau, trong bối cảnh thông tin có thể chưa đầy đủ và thời gian không cho phép suy nghĩ dài lâu. Không giống các quyết định thuần túy chuyên môn dựa trên phác đồ hay hướng dẫn điều trị, các quyết định đạo đức thường không có đáp án đúng tuyệt đối.

Trong thực hành lâm sàng, điều dưỡng có thể gặp những tình huống phức tạp liên quan đến quyền tự quyết của người bệnh. Chẳng hạn, người bệnh cao tuổi từ chối một can thiệp y tế cần thiết, trong khi gia đình lại mong muốn tiếp tục điều trị. Ở vị trí gần gũi với người



bệnh nhất, điều dưỡng phải đối mặt với câu hỏi khó: nên tôn trọng ý nguyện của người bệnh hay ưu tiên mong muốn của gia đình và lợi ích điều trị? Mỗi lựa chọn đều kéo theo những hệ quả về mặt đạo đức, pháp lý và cảm xúc.

Một tình huống khác thường gặp là vấn đề bảo mật thông tin. Điều dưỡng có trách nhiệm giữ kín thông tin sức khỏe của người bệnh, nhưng đồng thời cũng phải bảo đảm việc chia sẻ thông tin cần thiết cho quá trình chăm sóc và điều trị. Khi người nhà yêu cầu cung cấp thông tin mà người bệnh chưa đồng ý, điều dưỡng phải đưa ra quyết định dựa trên nguyên tắc đạo đức, quy định pháp luật và lợi ích tốt nhất cho người bệnh. Những quyết định này đòi hỏi sự nhạy cảm, thận trọng và kỹ năng giao tiếp khéo léo.

Ra quyết định đạo đức còn trở nên khó khăn hơn trong các tình huống cuối đời. Chăm sóc người bệnh giai đoạn

c cuối đặt điều dưỡng trước những câu hỏi sâu sắc về giá trị của sự sống, giảm nhẹ đau đớn và tôn trọng nhân phẩm. Khi người bệnh không còn khả năng giao tiếp, việc chăm sóc thường dựa trên mong muốn trước đó của người bệnh hoặc quyết định của gia đình. Điều dưỡng phải cân bằng giữa việc thực hiện y lệnh, hỗ trợ gia đình và bảo vệ quyền lợi, phẩm giá của người bệnh. Đây là những quyết định mang tính nhân văn cao, nhưng cũng dễ gây tổn thương tâm lý cho người làm nghề nếu thiếu sự hỗ trợ phù hợp.

Trong thực tế, nhiều điều dưỡng cho biết họ cảm thấy căng thẳng và bối rối khi phải đưa ra các quyết định đạo đức mà không có hướng dẫn rõ ràng. Việc thiếu cơ chế tham vấn đạo đức hoặc thiếu diễn đàn để trao đổi, chia sẻ kinh nghiệm khiến điều dưỡng dễ rơi vào trạng thái tự nghi ngờ hoặc dằn vặt sau quyết định của mình. Những cảm xúc



này, nếu kéo dài, có thể ảnh hưởng tiêu cực đến sức khỏe tâm thần và thái độ nghề nghiệp.

Để hỗ trợ điều dưỡng trong quá trình ra quyết định đạo đức, đào tạo về đạo đức nghề nghiệp cần được chú trọng hơn trong cả đào tạo cơ bản lẫn đào tạo liên tục. Đạo đức không chỉ nên được giảng dạy dưới dạng lý thuyết mà cần gắn với các tình huống thực tế, giúp điều dưỡng rèn luyện khả năng phân tích, cân nhắc và đưa ra quyết định trong những bối cảnh cụ thể. Bên cạnh đó, việc xây dựng các nhóm hỗ trợ, hội đồng đạo đức hoặc cơ chế tham vấn tại cơ sở y tế sẽ giúp điều dưỡng không phải đơn độc khi đối mặt với các tình huống khó.

Ở góc độ quản lý, việc tạo ra môi trường làm việc khuyến khích trao đổi cởi mở về các vấn đề đạo đức là yếu tố then chốt. Khi điều dưỡng cảm thấy an toàn để chia sẻ những băn khoăn, lo lắng về quyết định của mình, họ sẽ có cơ hội học hỏi, hoàn thiện và phát triển năng lực đạo đức nghề nghiệp. Sự hỗ trợ này không chỉ góp phần nâng cao chất lượng chăm sóc mà còn giúp gìn giữ các giá trị nhân văn cốt lõi của nghề điều dưỡng.

Đạo đức nghề nghiệp và việc ra quyết định đạo đức trong thực hành điều dưỡng là những chuẩn mực thầm lặng nhưng bền bỉ, chi phối mọi hành vi chăm sóc. Trong bối cảnh y tế ngày càng phát triển và phức tạp, các tình huống đạo đức sẽ tiếp tục đặt ra nhiều thách thức mới. Khi điều dưỡng được trang bị đầy đủ kiến thức, kỹ năng và sự hỗ trợ cần thiết, họ sẽ có nền tảng vững chắc để đưa ra những quyết định vừa đúng chuyên môn, vừa phù hợp với các giá trị đạo đức. Chính những lựa chọn ấy, dù không phải lúc nào cũng được nhìn thấy, lại là yếu tố làm nên niềm tin của người bệnh và giá trị bền vững của nghề điều dưỡng trong xã hội. ■

“Chuẩn đạo đức nghề nghiệp của điều dưỡng viên”

“Chuẩn đạo đức nghề nghiệp của điều dưỡng viên” do Hội Điều dưỡng Việt Nam ban hành năm 2012 là văn bản mang tính định hướng quan trọng, xác lập các giá trị cốt lõi và chuẩn mực hành vi trong thực hành điều dưỡng. Bộ chuẩn không chỉ nhằm nâng cao chất lượng chăm sóc mà còn góp phần bảo vệ quyền lợi người bệnh, củng cố niềm tin của xã hội đối với đội ngũ điều dưỡng.

Trọng tâm xuyên suốt của chuẩn đạo đức là lấy người bệnh làm trung tâm. Điều dưỡng có trách nhiệm tôn trọng nhân phẩm, quyền và lợi ích hợp pháp của người bệnh, không phân biệt đối xử vì bất kỳ lý do nào. Trong thực hành, điều này thể hiện qua thái độ giao tiếp đúng mực, tôn trọng, bảo đảm quyền được cung cấp thông tin và quyền tham gia vào các quyết định liên quan đến chăm sóc và điều trị.

Chuẩn đạo đức đặc biệt nhấn mạnh nguyên tắc bảo mật thông tin. Điều dưỡng phải giữ kín các thông tin cá nhân và tình trạng sức khỏe của người bệnh, chỉ chia sẻ khi phục vụ trực tiếp cho công tác chăm sóc, điều trị hoặc theo quy định của pháp luật. Tôn trọng quyền riêng tư không chỉ là yêu cầu nghề nghiệp mà còn là biểu hiện của sự tôn trọng con người trong chăm sóc y tế.

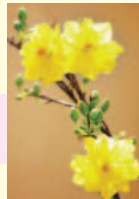
Bên cạnh đó, chuẩn đạo đức đề cao trách nhiệm chuyên môn và an toàn người bệnh. Điều dưỡng phải thực hành đúng quy trình kỹ thuật, tuân thủ y lệnh, không ngừng học

tập nâng cao trình độ và chịu trách nhiệm về các hành vi nghề nghiệp của mình. Việc chủ động phát hiện, phòng ngừa nguy cơ và báo cáo kịp thời các sai sót, sự cố y khoa được xem là nghĩa vụ đạo đức nhằm bảo vệ người bệnh.

Mối quan hệ giữa điều dưỡng với đồng nghiệp và các thành viên khác trong nhóm chăm sóc cũng là một nội dung quan trọng. Chuẩn đạo đức yêu cầu điều dưỡng tôn trọng, hợp tác và hỗ trợ lẫn nhau, xây dựng môi trường làm việc đoàn kết, chuyên nghiệp. Trung thực, thẳng thắn trong trao đổi chuyên môn và sẵn sàng chia sẻ trách nhiệm là yếu tố góp phần nâng cao hiệu quả chăm sóc và hạn chế rủi ro.

Ngoài trách nhiệm với người bệnh và đồng nghiệp, điều dưỡng còn có trách nhiệm với nghề nghiệp và xã hội. Chuẩn đạo đức khuyến khích điều dưỡng giữ gìn uy tín nghề, tuân thủ pháp luật, tham gia các hoạt động nâng cao hình ảnh và vị thế của nghề điều dưỡng trong cộng đồng. Mỗi hành vi, lời nói của điều dưỡng không chỉ phản ánh cá nhân mà còn tác động đến hình ảnh chung của ngành y tế.

“Chuẩn đạo đức nghề nghiệp của điều dưỡng viên” là kim chỉ nam giúp điều dưỡng định hướng hành vi trong những tình huống nghề nghiệp phức tạp. Khi được thấm nhuần và thực hành đúng mức, bộ chuẩn không chỉ bảo vệ người bệnh mà còn bảo vệ chính người điều dưỡng, góp phần xây dựng một nền chăm sóc y tế an toàn, nhân văn và bền vững.



ĐIỀU DƯỠNG BỆNH VIỆN NHI TRUNG ƯƠNG TIỀN PHONG ĐỔI MỚI, SÁNG TẠO TRONG CHĂM SÓC BỆNH NHI

 **Chí Trung**

Trong bối cảnh hệ thống y tế đang chuyển mình mạnh mẽ dưới tác động của chuyển đổi số, chuyên môn hóa và yêu cầu ngày càng cao về chất lượng dịch vụ, ngành Điều dưỡng giữ vai trò then chốt trong bảo đảm hiệu quả điều trị và an toàn người bệnh. Đối với lĩnh vực Nhi khoa - nơi đối tượng chăm sóc là trẻ em với đặc điểm sinh lý, tâm lý đặc thù - yêu cầu đổi mới càng trở nên cấp thiết, không chỉ về kỹ thuật mà còn trong tư duy và phương thức chăm sóc.

Là bệnh viện chuyên khoa Nhi tuyến cuối của cả nước, Bệnh viện Nhi Trung ương mỗi ngày tiếp nhận khoảng từ 4.000 - 5.000 lượt bệnh nhi ngoại trú, điều trị hơn 2.000 bệnh nhi nội trú, trong đó có nhiều trường hợp nặng, phức tạp, điều trị kéo dài. Thực tiễn này đặt ra yêu cầu tất yếu phải không ngừng đổi mới, chuẩn hóa và nâng cao chất lượng thực hành điều dưỡng, lấy an toàn – trải nghiệm – hiệu quả điều trị của bệnh nhi làm trọng tâm. Từ đó, đội ngũ điều dưỡng Bệnh viện Nhi Trung ương đã và đang khẳng định vai trò tiên phong trong đổi mới, sáng tạo chăm sóc bệnh nhi.



Điều dưỡng ân cần, tận tâm chăm sóc bệnh nhi

Đổi mới trong tư duy chăm sóc: Lấy bệnh nhi làm trung tâm

Bệnh viện Nhi Trung ương tự hào là đơn vị tiên phong trong đổi mới tư duy chăm sóc bệnh nhi, với đội ngũ điều dưỡng hùng hậu, gần 80% điều dưỡng đạt trình độ đại học và sau đại học, giàu kinh nghiệm thực tiễn, đủ năng lực giải quyết các vấn đề kỹ thuật phức tạp.

Trên nền tảng nguồn nhân lực chất lượng, đội ngũ điều dưỡng Bệnh viện Nhi Trung ương đã chủ động chuyển dịch mạnh mẽ từ mô hình chăm sóc truyền thống, thiên về “thực hiện y lệnh” sang mô

hình chăm sóc toàn diện lấy bệnh nhi làm trung tâm. Theo đó, chăm sóc trẻ em không chỉ dừng lại ở việc thực hiện các can thiệp kỹ thuật, mà là quá trình đồng hành liên tục, thấu hiểu và hỗ trợ toàn diện về thể chất, tâm lý và xã hội cho bệnh nhi và gia đình.

Với vai trò tiên phong, bệnh viện đặc biệt chú trọng đổi mới kỹ năng giao tiếp và tư vấn của điều dưỡng. Bệnh viện Nhi Trung ương là một trong những bệnh viện áp dụng mô hình AIDET trong giao tiếp một cách đồng bộ, hiệu quả. Thông qua việc giải thích dễ hiểu, tiếp cận thân thiện,



kết hợp hỗ trợ tâm lý cho trẻ và gia đình, điều dưỡng đã góp phần giảm lo âu, tăng sự hợp tác của bệnh nhi trong quá trình điều trị, đồng thời nâng cao hiệu quả chăm sóc và chất lượng dịch vụ y tế.

Những đổi mới sáng tạo trong tư duy và thực hành chăm sóc của đội ngũ điều dưỡng không chỉ khẳng định vai trò trung tâm của bệnh nhi trong mọi hoạt động chuyên môn, mà còn góp phần củng cố niềm tin, sự hài lòng của gia đình bệnh nhi đối với Bệnh viện Nhi Trung ương, với tỷ lệ hài lòng đạt tới 98%, qua đó khẳng định vị thế tiên phong của điều dưỡng bệnh viện trong hệ thống y tế nhi khoa Việt Nam.

Sáng tạo trong thực hành chăm sóc và kỹ thuật điều dưỡng

Từ thực tiễn lâm sàng với tỷ lệ bệnh nhi cần can thiệp điều trị qua đường tĩnh mạch ở mức cao, đặc biệt ở bệnh nhi nặng, điều dưỡng Bệnh viện Nhi Trung ương đã nhận diện những hạn chế của phương thức chăm sóc truyền thống. Việc thực hiện thuốc đường tĩnh mạch chưa được chuẩn hóa và chưa đánh giá đầy đủ các yếu tố nguy cơ tiềm ẩn đối với an toàn người bệnh.

Với vai trò tiên phong trong đổi mới thực hành điều dưỡng, Phòng Điều dưỡng đã chủ động tham mưu và triển khai đồng bộ nhiều giải pháp sáng tạo, hướng tới chuẩn hóa kỹ thuật chăm sóc dựa trên bằng chứng khoa học. Nổi bật là việc xây dựng tài liệu và đào tạo “Các tiêu chuẩn thực hành trong đặt và chăm sóc đường truyền tĩnh mạch” và “Lưu đồ xử trí thoát mạch”, giúp điều dưỡng không chỉ “làm đúng” mà còn “hiểu đúng” cơ sở khoa học của từng can thiệp, từ đó chủ động phòng ngừa và xử trí kịp thời các tai biến.

Song song với đó, việc thành lập “Nhóm chăm sóc đường truyền tĩnh mạch” với sự tham gia đa chuyên ngành đã tạo nên mô hình hỗ trợ chuyên môn



Điều dưỡng tuân thủ chăm sóc đường truyền tĩnh mạch cho bệnh nhi

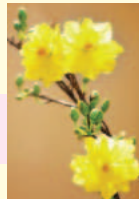


Đào tạo tiền lâm sàng cho Điều dưỡng Bệnh viện Nhi Trung ương

hiệu quả, góp phần giảm rõ rệt các tai biến liên quan đến tiêm truyền và nâng cao an toàn người bệnh.

Hoạt động đào tạo được gắn chặt với giám sát thực hành một cách sáng tạo và linh hoạt. Công tác giám sát được triển

khai thường xuyên thông qua nhiều hình thức: nội kiểm, ngoại kiểm, giám sát trực tiếp tại buồng bệnh và giám sát từ xa qua hệ thống camera trực tuyến. Dữ liệu thu thập được tổng hợp, phân tích và báo cáo định kỳ, giúp các khoa, trung tâm kịp thời



điều chỉnh thực hành, đồng thời tạo nền tảng cho các chu trình cải tiến chất lượng liên tục. Nhờ đó, tỷ lệ tuân thủ trong đặt và chăm sóc đường truyền tĩnh mạch ngoại vi đạt trên 99%, góp phần quan trọng trong việc giảm ca bệnh thoát mạch, giảm số ca nhiễm khuẩn huyết.

Khi thực hành chăm sóc đường truyền tĩnh mạch ngoại vi đã được duy trì ổn định và hiệu quả, đội ngũ điều dưỡng tiếp tục đối mặt với một thách thức mới trong việc tiếp cận tĩnh mạch cho bệnh nhi nặng, điều trị thuốc, nuôi dưỡng đường tĩnh mạch kéo dài tại các đơn vị ngoài hồi sức. Trước thực tiễn đó, từ tháng 8 năm 2025, Bệnh viện Nhi Trung ương đã kịp thời thành lập “Nhóm hỗ trợ đặt đường truyền trung tâm từ tĩnh mạch ngoại vi”, hỗ trợ đặt được gần 300 đường truyền cho các đơn vị ngoài hồi sức. Bên cạnh đó, Điều dưỡng tại các đơn vị này cũng đang được đào tạo bài bản về kỹ thuật đặt và chăm sóc đường truyền trung tâm từ tĩnh mạch ngoại vi để từng bước làm chủ kỹ thuật chuyên sâu, thể hiện rõ tinh thần chủ động, sáng tạo và thích ứng linh hoạt của điều dưỡng, góp phần bảo đảm điều trị liên tục, an toàn và hiệu quả cho bệnh nhi, đồng thời khẳng định vai trò nòng cốt và tiên phong của điều dưỡng Bệnh viện Nhi Trung ương trong đổi mới kỹ thuật chăm sóc lâm sàng.

Đổi mới trong đào tạo, nghiên cứu và phát triển năng lực

Đào tạo liên tục và phát triển năng lực là một trong những trụ cột chiến lược. Trong lĩnh vực này, đội ngũ điều dưỡng Bệnh viện Nhi Trung ương luôn giữ vai trò tiên phong trong đổi mới mô hình đào tạo điều dưỡng nhi khoa theo hướng chuẩn hóa, hiện đại và hội nhập quốc tế. Các chương trình đào tạo được xây dựng bài bản, có lộ trình rõ ràng, kết hợp chặt chẽ giữa lý thuyết, thực hành tiền lâm sàng và thực hành lâm sàng, bảo đảm gắn kết chặt



Đào tạo cho Điều dưỡng Bệnh viện Nhi khoa tuyến cơ sở



Đội ngũ Điều dưỡng Bệnh viện Nhi Trung ương “Tận tâm - Chất lượng vì sức khỏe Trẻ em Việt Nam”.

chẽ giữa kiến thức - kỹ năng - thái độ nghề nghiệp. Đặc biệt, sự tham gia trực tiếp của đội ngũ giảng viên lâm sàng giàu kinh nghiệm trong bệnh viện cùng các chuyên gia quốc tế đã góp phần nâng cao chất lượng đào tạo, tiếp cận các chuẩn mực điều dưỡng tiên tiến trên thế giới.

Không giới hạn trong phạm vi nội viện, điều dưỡng Bệnh viện Nhi Trung ương còn chủ động chia sẻ tri thức, chuyển giao kỹ thuật và hỗ trợ đào tạo cho các bệnh viện nhi khoa tuyến cơ sở, qua đó khẳng định vai trò đầu ngành trong việc dẫn dắt, lan tỏa các mô hình



Đội ngũ Điều dưỡng tích cực nghiên cứu khoa học, cải tiến chất lượng.

chăm sóc an toàn, chuẩn hóa trong hệ thống Nhi khoa.

Cùng với công tác đào tạo, điều dưỡng Bệnh viện Nhi Trung ương tích cực tham gia nghiên cứu khoa học, cải tiến chất lượng và phát triển thực hành điều dưỡng dựa trên bằng chứng. Hội nghị Khoa học Điều dưỡng Nhi khoa toàn quốc do Bệnh viện tổ chức thường niên – đến nay đã tổ chức lần thứ XVII – với nhiều bài báo cáo chất lượng của điều dưỡng trong nước và quốc tế. Trung bình hằng năm, điều dưỡng của Bệnh viện có 03 báo cáo miệng hoặc poster tại hội nghị quốc tế; 15–20 báo cáo khoa học tại hội nghị trong nước và 10 bài báo được đăng tải trên các tạp chí chuyên ngành trong và ngoài nước.

Bên cạnh hoạt động nghiên cứu, phong trào sáng kiến, cải tiến chất lượng trong đội ngũ điều dưỡng được duy trì thường xuyên, bài bản, với nhiều giải pháp thiết thực được Hội đồng Sáng kiến Bệnh viện ghi nhận. Những đổi mới này

không chỉ góp phần nâng cao hiệu quả công việc, tối ưu quy trình chăm sóc mà còn trực tiếp cải thiện chất lượng điều trị, an toàn và sự hài lòng của bệnh nhi và gia đình.

Thông qua đào tạo, nghiên cứu và cải tiến không ngừng, điều dưỡng Bệnh viện Nhi Trung ương tiếp tục khẳng định vai trò tiên phong trong đổi mới sáng tạo, đóng góp quan trọng vào sự phát triển bền vững của chuyên ngành điều dưỡng Nhi khoa Việt Nam.

Lan tỏa giá trị nhân văn và hình ảnh người điều dưỡng Nhi khoa

Đằng sau những con số về tỷ lệ tuân thủ hay kỹ thuật thành công là hình ảnh những người điều dưỡng miệt mài, tận tâm chăm sóc bệnh nhi ngày đêm. Đổi mới kỹ thuật luôn song hành với giá trị nhân văn, thể hiện qua sự ân cần, kiên nhẫn và trách nhiệm của điều dưỡng trong từng ca chăm sóc.

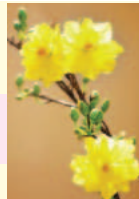
Hình ảnh người điều dưỡng Nhi

khoa tại Bệnh viện Nhi Trung ương vì thế không chỉ là người làm chủ kỹ thuật cao mà còn là biểu tượng của sự nhân ái, chuyên nghiệp và tận tâm vì sức khỏe trẻ em Việt Nam.

Khẳng định vai trò – định hướng tương lai

Những kết quả đạt được đã khẳng định vai trò chủ động, sáng tạo và chuyên nghiệp của đội ngũ điều dưỡng Bệnh viện Nhi Trung ương trong nâng cao chất lượng chăm sóc bệnh nhi. Đây không chỉ là thành quả của đổi mới kỹ thuật, mà còn là minh chứng cho năng lực hội nhập, tinh thần trách nhiệm và khát vọng phát triển bền vững của ngành Điều dưỡng.

Trong thời gian tới, với định hướng tiếp tục chuẩn hóa thực hành, đẩy mạnh chuyển đổi số, đào tạo và nghiên cứu, điều dưỡng Bệnh viện Nhi Trung ương sẽ tiếp tục giữ vững vai trò tiên phong, đóng góp tích cực vào sự nghiệp chăm sóc và bảo vệ sức khỏe trẻ em Việt Nam.■



Trong lĩnh vực y tế, có thể nói rằng công tác điều dưỡng chính là “mạch ngầm” tạo nên chất lượng điều trị và uy tín của mỗi cơ sở khám chữa bệnh. Tại Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Hải Dương, năm 2025 đã ghi dấu một chặng đường nhiều nỗ lực, nhiều trăn trở nhưng cũng đầy quyết tâm của đội ngũ điều dưỡng, kỹ thuật viên - những con người âm thầm gánh vác phần việc nặng nề nhất trong chăm sóc và đồng hành cùng người bệnh.

Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Hải Dương: NHIỀU DẤU ẤN TRONG CÔNG TÁC ĐIỀU DƯỠNG

 Lê Tùng - Trung Kiên

Lấy y đức làm gốc – lấy sự hài lòng của người bệnh làm thước đo

Là đơn vị chuyên khoa đặc thù, thường xuyên tiếp nhận người bệnh mắc các bệnh truyền nhiễm, bệnh lý phức tạp, Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Hải Dương luôn đặt công tác điều dưỡng vào vị trí then chốt. Năm 2025, trong bối cảnh bệnh viện tiếp tục hoàn thiện tổ chức bộ máy, công tác điều dưỡng vừa phải đáp ứng yêu cầu chuyên môn ngày càng cao, vừa thích ứng với những thay đổi về cơ chế, chính sách và ứng dụng công nghệ thông tin.

Thực hiện chỉ đạo của Sở Y tế và Ban Giám đốc bệnh viện, hệ thống tổ chức điều dưỡng từng bước được kiện toàn. Hội đồng Điều dưỡng được thành lập và kiện toàn theo đúng quy định; Tổ Điều dưỡng chính thức đi vào hoạt động từ tháng 4/2025, đặt nền móng cho việc hình thành Phòng Điều dưỡng trong thời gian tới. Đây là bước đi quan trọng, thể hiện quyết tâm chuẩn hóa công tác quản lý điều dưỡng theo Thông tư 31/2021/TT-BYT của Bộ Y tế.



Giao ban công tác tại Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Hải Dương

Dù là tổ chức mới, còn nhiều khó khăn về nhân lực và kinh nghiệm quản lý, song Tổ Điều dưỡng đã nhanh chóng khẳng định vai trò điều phối, kết nối, hỗ trợ các khoa/phòng trong triển khai hoạt động chăm sóc người bệnh.

Không chỉ chú trọng chuyên môn, công tác điều dưỡng tại Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Hải Dương còn đặc biệt quan tâm đến y đức, thái độ phục vụ và kỹ năng giao tiếp ứng xử. Quy tắc ứng xử của cán bộ y tế theo Quyết định 2151/QĐ-BYT



được triển khai nghiêm túc, trở thành kim chỉ nam trong mọi hoạt động chăm sóc.

Hoạt động thăm khám và chăm sóc đến từng giường bệnh của điều dưỡng trưởng, điều dưỡng viên được duy trì thường xuyên, qua đó kịp thời nắm bắt tâm tư, nguyện vọng và xử lý các phản ánh, kiến nghị của người bệnh. Công tác khảo sát sự hài lòng người bệnh và nhân viên y tế được thực hiện định kỳ, cập nhật đầy đủ lên phần mềm quản lý chất lượng, tạo cơ sở cho việc cải tiến liên tục.

Song song với đó, môi trường bệnh viện từng bước được cải thiện theo hướng xanh – sạch – đẹp – an toàn. Hệ thống biển bảng, hướng dẫn, cảnh báo nguy cơ mất an toàn được rà soát, bổ sung đồng bộ; khu vực chờ, nước uống, nhà vệ sinh được quan tâm đầu tư, mang lại sự thuận tiện và thoải mái cho người bệnh và người nhà.

Chuẩn hóa đội ngũ – đầu tư cho chất lượng lâu dài

Một trong những điểm sáng nổi bật của công tác điều dưỡng năm 2025 là sự chuyển biến rõ nét về chất lượng nguồn nhân lực. Toàn bệnh viện hiện có 42 điều dưỡng, kỹ thuật viên và hộ lý, trong đó tỷ lệ cán bộ có trình độ đại học và sau đại học chiếm ưu thế tuyệt đối: 34 điều dưỡng, kỹ thuật viên, hộ lý có trình độ đại học (80,95%), 2 cán bộ sau đại học (4,76%). Đây là con số rất đáng ghi nhận đối với một bệnh viện chuyên khoa tuyến tỉnh.

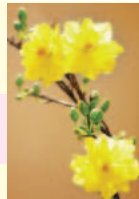
Cùng với đó, đội ngũ điều dưỡng trưởng, kỹ thuật viên trưởng từng bước được chuẩn hóa về trình độ chuyên môn và năng lực quản lý. Nhiều cán bộ đã hoàn thành hoặc đang tham gia các lớp đào tạo về quản lý điều dưỡng cơ bản, nâng cao, quản lý bệnh viện, quản lý chất lượng và an toàn người bệnh. Bệnh viện cũng đặt mục tiêu rõ ràng: từ năm 2026, không còn điều dưỡng, kỹ thuật viên trình độ trung cấp, cao đẳng (trừ các trường hợp sắp



Toàn bệnh viện hiện có 42 điều dưỡng, kỹ thuật viên và hộ lý, trong đó tỷ lệ cán bộ có trình độ đại học và sau đại học chiếm ưu thế tuyệt đối



Điều dưỡng Phạm Thị Oanh - Tổ trưởng Tổ Điều dưỡng, Chi hội trưởng Chi Hội Điều dưỡng Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Hải Dương triển khai hoạt động chăm sóc người bệnh.



Khám và chăm sóc sức khỏe bệnh nhân tại Bệnh viện Bệnh nhiệt đới Hải Dương

ngiht chế độ), thể hiện tầm nhìn dài hạn trong phát triển nguồn nhân lực.

Cùng với nhiệm vụ chăm sóc, điều trị, bệnh viện luôn chú trọng công tác đào tạo, tập huấn và nâng cao năng lực cho đội ngũ điều dưỡng, kỹ thuật viên. Nhiều lớp đào tạo liên tục về cấp cứu cơ bản, kiểm soát nhiễm khuẩn, dinh dưỡng, giáo dục truyền thông, hồi sức cấp cứu, quản lý bệnh viện... đã được tổ chức hoặc cử cán bộ tham gia.

Dù trong năm 2025 chưa có đề tài nghiên cứu khoa học hay sáng kiến cải tiến cấp cơ sở, song tinh thần khuyến khích học tập, nghiên cứu đã được khơi dậy, tạo tiền đề cho những bước phát triển tiếp theo.

Giữ vững “lá chắn” kiểm soát nhiễm khuẩn

Trong môi trường bệnh viện chuyên điều trị bệnh truyền nhiễm, công tác kiểm

soát nhiễm khuẩn luôn được đặt ở mức ưu tiên hàng đầu. Năm 2025, Tổ Điều dưỡng đã phối hợp chặt chẽ với khoa Dược – Kiểm soát nhiễm khuẩn triển khai đồng bộ các hoạt động giám sát, khử khuẩn, tiệt khuẩn, quản lý chất thải y tế theo đúng quy định.

Cán bộ lãnh đạo, điều dưỡng trưởng các khoa được tham gia các khóa đào tạo liên tục về kiểm soát nhiễm khuẩn; công tác tập huấn, nhắc nhở thực hành vệ sinh tay thường quy được duy trì nghiêm túc. Việc phân loại, thu gom, xử lý rác thải y tế và rác thải sinh hoạt tại nguồn được thực hiện đúng quy trình, góp phần bảo đảm môi trường bệnh viện an toàn, sạch sẽ.

Thực hiện đúng tinh thần Thông tư 31/2021/TT-BYT, công tác chăm sóc người bệnh được triển khai một cách toàn diện và bài bản. Tổ Điều dưỡng đã hướng dẫn các khoa xây dựng kế hoạch chăm sóc, bộ chẩn đoán điều dưỡng phù hợp với đặc

thù bệnh lý, từng bước tích hợp vào hệ thống hồ sơ bệnh án điện tử.

Trong điều kiện số lượng người bệnh ngày càng tăng, bệnh lý phức tạp, nhân lực điều dưỡng còn mỏng, áp lực công việc lớn, song đội ngũ điều dưỡng vẫn nỗ lực đảm bảo theo dõi sát diễn biến người bệnh, ghi chép đầy đủ, đúng thời gian, hạn chế tối đa sai sót. Việc phối hợp chặt chẽ giữa điều dưỡng và bác sĩ trong hoàn thiện y lệnh, đối chiếu điều trị – thủ thuật – thuốc đã góp phần nâng cao chất lượng điều trị và giảm tỷ lệ hồ sơ bị trả về.

Đáng chú ý, công tác dinh dưỡng lâm sàng ngày càng được quan tâm. Người bệnh được sàng lọc, đánh giá tình trạng dinh dưỡng ngay khi nhập viện; chế độ ăn bệnh lý được quản lý, theo dõi chặt chẽ theo chỉ định của bác sĩ. Hai điều dưỡng đã hoàn thành khóa đào tạo chuyên sâu về dinh dưỡng lâm sàng tại Viện Dinh dưỡng Quốc gia, tạo nền tảng cho việc nâng cao chất lượng chăm sóc toàn diện.

Vững bước hướng tới năm 2026

Nhìn lại năm 2025, công tác điều dưỡng tại Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Hải Dương còn không ít khó khăn, thách thức, song những kết quả đạt được là rất đáng trân trọng. Đó là nền tảng quan trọng để bệnh viện tiếp tục đặt ra những mục tiêu cao hơn trong năm 2026: nâng cao hơn nữa chất lượng chăm sóc, đẩy mạnh ứng dụng công nghệ thông tin, tăng cường đào tạo, giám sát và hướng tới sự hài lòng toàn diện của người bệnh.

Với nền tảng đã được xây dựng trong năm 2025, cùng sự quan tâm của Sở Y tế, chính quyền địa phương và nỗ lực không ngừng của đội ngũ cán bộ y tế, tin tưởng rằng công tác điều dưỡng của Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Hải Dương sẽ ngày càng phát triển vững chắc, xứng đáng là điểm tựa tin cậy trong công tác chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân. ■



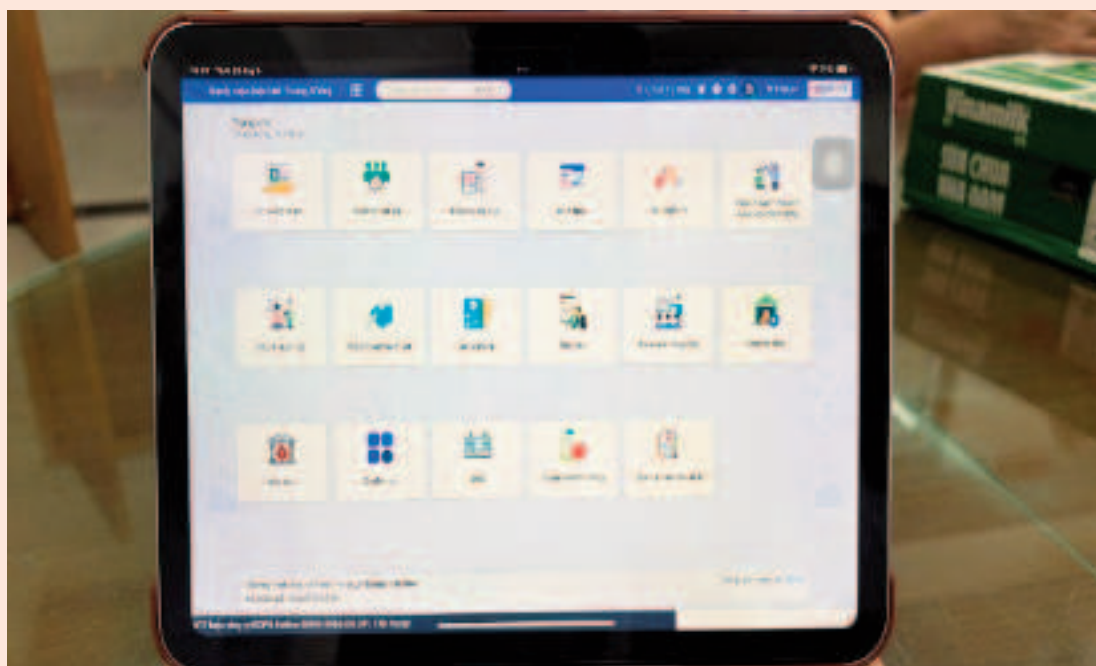
Trong những năm gần đây, chuyển đổi số đã trở thành xu hướng tất yếu trong ngành y tế, giữ vai trò quan trọng trong việc hiện đại hóa quy trình chăm sóc sức khỏe, quản lý hồ sơ bệnh án và nâng cao chất lượng dịch vụ y tế. Bệnh viện Nội tiết Trung ương - đơn vị chuyên khoa đầu ngành về nội tiết và rối loạn chuyển hóa - là một trong những cơ sở tiên phong triển khai các giải pháp chuyển đổi số toàn diện nhằm tối ưu hóa hiệu quả khám chữa bệnh và trải nghiệm của người bệnh.

Mỗi ngày, bệnh viện tiếp nhận gần 2.800 lượt khám ngoại trú và hơn 1.000 người bệnh điều trị nội trú, tạo ra nhu cầu cấp thiết phải ứng dụng mạnh mẽ công nghệ số để giảm quá tải, chuẩn hóa quy trình và nâng cao chất lượng chăm sóc. Với phương châm “lấy người bệnh làm trung tâm”, trong đó điều trị không chỉ dừng lại ở thăm khám và kê đơn thuốc, bệnh viện còn quản lý toàn diện từ tầm soát, điều trị, theo dõi biến chứng đến hỗ trợ tinh thần và tư vấn từ xa. Công nghệ thông tin đóng vai trò then chốt trong việc giúp người bệnh tiếp cận dịch vụ thuận tiện hơn, được theo dõi liên tục và hướng dẫn chăm sóc sức khỏe ngay tại nhà.

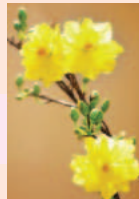
Thực hiện chủ trương chuyển đổi số quốc gia, bệnh viện đã triển khai hàng loạt giải pháp công nghệ như phần mềm HIS, LIS, PACS, hệ thống bệnh án điện tử (EMR), thanh toán không dùng tiền mặt, đặt lịch khám online, trả kết quả xét nghiệm trực tuyến, sử dụng ki-ốt thông minh tiếp đón bệnh nhân, liên thông dữ liệu giữa các khoa phòng và thiết lập hạ tầng số đồng bộ. Đặc biệt, sự kiện bấm nút chính thức triển khai bệnh án điện tử ngày 12/9/2025 đánh dấu bước tiến quan trọng trong việc

Bệnh viện Nội tiết Trung ương: “ÁP DỤNG CHUYỂN ĐỔI SỐ VÀ AI” MANG LẠI SỰ HÀI LÒNG CỦA NGƯỜI

 ThS. ĐD Ngô Thị Thùy Dương - TS. ĐD Đinh Thị Lượ
Bệnh viện Nội tiết Trung ương



Bệnh nhân được hướng dẫn sử dụng công nghệ tại bệnh viện.



chuẩn hóa và số hóa toàn bộ quy trình khám chữa bệnh, giúp bác sĩ truy cập nhanh chóng thông tin bệnh án, giảm thời gian chờ đợi và hạn chế tối đa sai sót chuyên môn. Các phần mềm quản lý dược – vật tư, viện phí, thiết bị y tế, điều dưỡng, đào tạo và quản lý văn phòng số đã tạo nên nền tảng vững chắc hướng tới mô hình “bệnh viện thông minh”.

Theo Tổ chức Y tế Thế giới (WHO, 2020), sự hài lòng của người bệnh là chỉ số quan trọng phản ánh chất lượng dịch vụ y tế, mức độ đáp ứng nhu cầu và khả năng cung cấp dịch vụ của cơ sở khám chữa bệnh. Đây là cảm nhận chủ quan của người bệnh, thể hiện sự so sánh giữa kỳ vọng ban đầu và trải nghiệm thực tế trong quá trình khám, điều trị và chăm sóc. Trong bối cảnh y tế Việt Nam trong giai đoạn chuyển đổi số mạnh mẽ, việc đánh giá sự hài lòng người bệnh đối với các ứng dụng công nghệ số trở nên vô cùng cần thiết nhằm xác định hiệu quả thực tế, nhận diện các điểm mạnh – hạn chế và định hướng cải tiến chất lượng dịch vụ.

Xuất phát từ thực tiễn đó, việc khảo sát mức độ hài lòng của người bệnh đối với ứng dụng chuyển đổi số là cần thiết nhằm đánh giá hiệu quả triển khai, đồng thời xác định các yếu tố ảnh hưởng đến trải nghiệm của người bệnh. Kết quả khảo sát sẽ là cơ sở khoa học để bệnh viện tiếp tục hoàn thiện hệ thống, phát huy các ưu điểm và khắc phục các hạn chế trong quá trình chuyển đổi số. Vì vậy, Phòng Điều dưỡng đã tiến hành “Khảo sát sự hài lòng người bệnh về ứng dụng chuyển đổi số trong chăm sóc người bệnh tại Bệnh viện Nội tiết Trung ương năm 2025”

Khảo sát cắt ngang được thực hiện từ tháng 9/2025 đến tháng 11/2025, tại các khoa, phòng tiếp nhận bệnh nhân nội trú, ngoại trú của bệnh viện. Tổng số cỡ mẫu thu thập là 388 người bệnh. Phương pháp chọn mẫu thuận tiện dựa trên số người bệnh đến khám và sử dụng dịch vụ trong thời gian khảo sát.



Nụ cười điều dưỡng chăm sóc bệnh nhân chính là lời động viên cho bệnh nhân.

Bộ câu hỏi đánh giá mức độ hài lòng với các ứng dụng chuyển đổi số, được xây dựng dựa trên Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện của Bộ Y tế (QĐ 56/QĐ-BYT, 2024), hướng dẫn đo lường hài lòng người dân giai đoạn 2024–2030, kết hợp mô hình chấp nhận công nghệ TAM (Technology Acceptance Model). Bộ câu hỏi gồm các nội dung: đánh giá ứng dụng đặt lịch khám trực tuyến; ứng dụng nhận diện khuôn mặt; thanh toán bằng mã QR;

nhận kết quả xét nghiệm qua QR; trải nghiệm tổng thể đối với dịch vụ y tế; đánh giá mức độ tiếp cận, minh bạch, an toàn – bảo mật thông tin và thái độ phục vụ; cùng với câu hỏi đánh giá chung về mức độ bệnh viện đáp ứng kỳ vọng của người bệnh. Bộ câu hỏi sử dụng thang Likert 5 mức từ 1 (rất không hài lòng) đến 5 (rất hài lòng).

Kết quả khảo sát mức độ hài lòng của người bệnh đối với các ứng dụng chuyển



đổi số tại bệnh viện cho thấy chuyển đổi số đang đóng vai trò đặc biệt quan trọng trong tối ưu hóa quy trình chăm sóc, tăng cường khả năng tiếp cận dịch vụ và nâng cao trải nghiệm người bệnh. Với mức điểm trung bình chung đạt 90,7%, các số liệu phản ánh rõ ràng rằng hệ sinh thái dịch vụ số hóa đã được người bệnh đón nhận tích cực, góp phần thúc đẩy mô hình bệnh viện thông minh, hiện đại và phục vụ hiệu quả hơn.

Trước hết, ứng dụng đặt lịch khám trực tuyến với mức hài lòng trung bình 85,24% đã thể hiện được ưu thế lớn trong việc hỗ trợ người bệnh chủ động tiếp cận dịch vụ y tế. Các tiêu chí như tính tiện ích (82,7%), minh bạch thông tin (83,6%) và an toàn (85%) cho thấy hệ thống đặt lịch trực tuyến mang đến sự thuận tiện, giảm tải khu vực đăng ký và tạo điều kiện để bệnh viện phân luồng hiệu quả hơn. Đặc biệt, người bệnh đánh giá rất cao thái độ hỗ trợ của nhân viên (91,7%), thể hiện sự kết hợp hài hòa giữa công nghệ và yếu tố con người trong cung cấp dịch vụ.

Bên cạnh đó, ứng dụng nhận diện khuôn mặt đạt mức hài lòng ấn tượng 90,84%, đặc biệt nổi bật ở tiêu chí "thời gian sử dụng dịch vụ" với 96,9%. Điều này cho thấy công nghệ sinh trắc học đã tối ưu hóa quy trình tiếp nhận, giảm đáng kể thời gian làm thủ tục và nâng cao độ chính xác trong định danh người bệnh. Sự hài lòng cao ở tiêu chí thái độ nhân viên (95,7%) tiếp tục khẳng định vai trò quan trọng của đội ngũ hỗ trợ trong việc vận hành các hệ thống số.

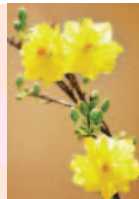
Tiếp theo, ứng dụng thanh toán bằng QR code là một trong những dịch vụ được đánh giá cao, với mức trung bình 91,0%. Các tiêu chí từ tiện ích, minh bạch đến an toàn đều đạt trên 88%, đặc biệt tiêu chí "thái độ nhân viên hỗ trợ" lên tới 98,6%. Điều này khẳng định thanh toán số không chỉ giúp giảm thời gian chờ đợi mà còn đảm bảo sự chính xác, nhanh chóng và hạn chế tối đa tiếp xúc trực tiếp trong giao dịch. Đây là một trong những bước tiến quan trọng đưa bệnh viện đến gần hơn với mô hình "không tiền mặt".



Giao diện trang điện tử đặt lịch khám của Bệnh viện Nội tiết Trung ương.



Máy nhận diện khuôn mặt để đăng ký khám bệnh tại Bệnh viện Nội tiết Trung ương.



Một điểm nhấn khác trong chuyển đổi số là cung cấp kết quả xét nghiệm qua QR code, với mức hài lòng trung bình 91,96%. Các giá trị cao ở tất cả các tiêu chí - tiện ích (90,7%), minh bạch (89,9%), an toàn (91,2%) và thái độ nhân viên (97,6%) - cho thấy ứng dụng này đã tạo ra bước chuyển mạnh mẽ trong việc tiếp cận thông tin y tế. Người bệnh có thể dễ dàng xem kết quả xét nghiệm bất cứ lúc nào, giảm nhu cầu in ấn và giảm tải cho các bộ phận xét nghiệm. Điều này không chỉ cải thiện trải nghiệm người bệnh mà còn nâng cao hiệu quả làm việc của nhân viên y tế.

Đáng chú ý nhất là ứng dụng chữ ký số hoặc vân tay trong bệnh án điện tử, với mức hài lòng rất cao 94,46% – cao nhất trong các nhóm dịch vụ. Hệ thống này đạt điểm gần tuyệt đối ở tiêu chí “an toàn và bảo mật” (99,5%) và “minh bạch – chính xác” (92,5%), cho thấy khả năng vượt trội trong việc lưu trữ, xác thực và quản lý thông tin y tế. Việc ứng dụng công nghệ sinh trắc học trong bệnh án điện tử không chỉ đảm bảo an toàn dữ liệu mà còn tạo nền tảng vững chắc cho quá trình số hóa toàn diện hồ sơ bệnh án, góp phần hướng tới bệnh viện số và chăm sóc liên tục, có hệ thống.

Đặc biệt, việc triển khai thử nghiệm Robot lễ tân thông minh ứng dụng nền tảng AI MISA Agent Mate, đánh dấu một bước tiến quan trọng trong lộ trình xây dựng bệnh viện thông minh. Robot đóng vai trò như một trợ lý hỗ trợ tiếp đón hiện đại, có khả năng giao tiếp tự nhiên bằng giọng nói, nhận diện câu hỏi và truy xuất thông tin chính xác từ kho dữ liệu được chuẩn hóa. Nhờ đó, robot có thể hướng dẫn người bệnh về quy trình khám chữa bệnh, thủ tục hành chính, vị trí các khoa phòng; giải đáp các câu hỏi thường gặp; đồng thời hỗ trợ tra cứu dịch vụ và lịch làm việc một cách nhanh chóng.

Sự hiện diện của robot không chỉ giúp giảm tải công việc cho nhân viên tiếp đón mà còn nâng cao trải nghiệm của



Áp dụng chuyển đổi số trong thanh toán viện phí đã tạo thuận lợi cho người bệnh và giảm tải áp lực cho nhân viên, giảm quá tải cho khu vực đăng ký.



Robot tự động hỗ trợ đắc lực cho người bệnh đến khám tại sảnh bệnh viện.

người bệnh. Nhiều người bệnh bày tỏ sự hài lòng khi được robot hướng dẫn chi tiết, rõ ràng, giúp họ dễ dàng tiếp cận thông tin và định vị khu vực cần đến trong bệnh viện. Đây là minh chứng rõ ràng cho hiệu quả của việc áp dụng trí tuệ nhân tạo vào hoạt động khám chữa bệnh.

Việc đưa robot lễ tân vào sử dụng là một trong những bước đi quan trọng trong chiến lược chuyển đổi số toàn diện của bệnh viện. Trong thời gian tới, bệnh viện sẽ tiếp tục mở rộng kho dữ liệu tri thức, tăng cường chức năng của robot và triển khai thêm nhiều ứng dụng công nghệ nhằm nâng cao chất lượng phục vụ, hướng tới mô hình bệnh viện thông minh, hiện đại và lấy người bệnh làm trung tâm.

Việc áp dụng chuyển đổi số tại Bệnh viện Nội tiết Trung ương đã mang đến nhiều lợi ích to lớn trong chăm sóc người bệnh. Các ứng dụng số giúp rút ngắn thời gian chờ đợi, tăng tính chính xác trong cung cấp thông tin, đảm bảo an toàn dữ liệu, đồng thời nâng cao sự hài lòng của người bệnh thông qua sự hỗ trợ tích cực của đội ngũ nhân viên y tế. Qua kết quả khảo sát, những con số đạt từ 85% đến gần 100% ở các tiêu chí cho thấy bệnh viện đang đi đúng hướng trong lộ trình số hóa, đưa công nghệ trở thành công cụ đắc lực giúp nâng cao chất lượng dịch vụ, tối ưu quy trình chuyên môn và nâng tầm trải nghiệm người bệnh. ■



Tết Nguyên đán là thời điểm sum họp, đoàn viên và cũng là mùa cao điểm của các hoạt động ăn uống, liên hoan, biếu tặng thực phẩm. Tuy nhiên, bên cạnh niềm vui ngày Tết, nguy cơ mất an toàn vệ sinh thực phẩm luôn tiềm ẩn do thói quen tích trữ đồ ăn, sử dụng thực phẩm chế biến sẵn, rượu bia không rõ nguồn gốc. Vì vậy, bảo đảm an toàn ăn uống trong dịp Tết không chỉ là yêu cầu của các cơ quan chức năng mà còn là ý thức và trách nhiệm của mỗi gia đình, nhằm bảo vệ sức khỏe cho bản thân và cộng đồng, để Tết thực sự trọn vẹn, an lành.

Dịp Tết, các gia đình thường sử dụng các món ăn truyền thống giàu năng lượng như bánh chưng, bánh tét, thịt kho, giò chả, mứt Tết... nếu sử dụng kéo dài, thiếu cân đối có thể ảnh hưởng không nhỏ đến sức khỏe, đặc biệt ở người cao tuổi, trẻ em và người mắc bệnh mạn tính. Từ góc độ chăm sóc và dự phòng, việc hướng dẫn người dân thực hành ăn uống an toàn, khoa học trong dịp Tết có ý nghĩa quan trọng trong bảo vệ và nâng cao sức khỏe cộng đồng.

Gia tăng nguy cơ mất an toàn thực phẩm trong dịp Tết

Theo Cục An toàn thực phẩm (Bộ Y tế), dịp Tết là thời điểm nguy cơ ngộ độc thực phẩm có xu hướng gia tăng do việc tích trữ thực phẩm dài ngày, sử dụng lại thức ăn thừa và điều kiện bảo quản chưa phù hợp. Bên cạnh đó, việc tiêu thụ nhiều thực phẩm chế biến sẵn, đồ ăn nhiều dầu mỡ, đường và muối cũng làm tăng nguy cơ rối loạn tiêu hóa và các bệnh không lây nhiễm.

Chuyên gia Bộ Y tế khuyến cáo người dân cần tuân thủ nghiêm nguyên tắc ăn chín, uống sôi, không sử dụng thực phẩm có dấu hiệu ôi thiu, mốc hỏng; thực hiện tốt vệ sinh cá nhân, vệ sinh dụng cụ chế biến và khu vực bếp.

Lựa chọn, chế biến và bảo quản thực phẩm theo hướng dẫn chuyên môn.

Từ thực tiễn chăm sóc người bệnh, các điều dưỡng cho biết nhiều trường hợp nhập viện trong dịp Tết liên quan đến ngộ độc

*Thay đổi
thói quen
ăn uống để
đảm bảo
sức khỏe
người cao tuổi
trong
dịp Tết.*

 **Lê Anh Tuấn**

thực phẩm và rối loạn tiêu hóa. Do đó, Bộ Y tế khuyến nghị người dân lựa chọn thực phẩm có nguồn gốc rõ ràng, đảm bảo chất lượng và an toàn vệ sinh.

Các món ăn đã nấu chín chỉ nên sử dụng trong thời gian ngắn, cần bảo quản lạnh đúng cách và đun sôi kỹ trước khi dùng lại. Thực phẩm sống và chín phải được bảo quản, chế biến riêng biệt nhằm hạn chế nguy cơ nhiễm khuẩn chéo.

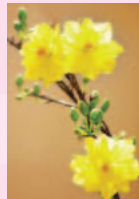
Ăn uống điều độ, cân đối - trọng tâm của chăm sóc dự phòng

Theo các chuyên gia dinh dưỡng Bộ Y tế, chế độ ăn ngày Tết cần đảm bảo cân đối giữa các nhóm chất: đạm, béo, bột đường, vitamin và khoáng chất. Bên cạnh các món ăn truyền thống, cần tăng cường rau xanh, trái cây tươi để bổ sung chất xơ, hỗ trợ tiêu hóa và phòng ngừa táo bón, đầy bụng.

Các điều dưỡng khuyến cáo người dân duy trì bữa ăn đúng giờ, tránh ăn quá no, không bỏ bữa và hạn chế ăn khuya. Đặc biệt, cần giảm tiêu thụ đồ ngọt, đồ chiên rán, thực phẩm nhiều muối nhằm phòng ngừa tăng cân, tăng huyết áp và rối loạn chuyển hóa sau Tết.



Thực phẩm ngày Tết cần bổ sung nhiều hơn rau, quả. Ảnh: Diên Hồng.



Người cao tuổi là đối tượng cần được quan tâm nhiều hơn trong dịp Tết. Ảnh: Diên Hồng.



Tích cực rèn luyện thể thao trong dịp Tết cũng là cách để giải phóng năng lượng. Ảnh: Diên Hồng.



Điều dưỡng viên đang kiểm tra sức khỏe cho người cao tuổi trước dịp nghỉ Tết tại Trung tâm Dưỡng lão Diên Hồng.

Kiểm soát rượu bia - vai trò của giáo dục sức khỏe cộng đồng

Rượu bia là một trong những yếu tố nguy cơ hàng đầu ảnh hưởng đến sức khỏe trong dịp Tết. Bộ Y tế nhấn mạnh, việc sử dụng rượu bia không kiểm soát có thể dẫn đến ngộ độc, tai nạn giao thông, đột quỵ và làm nặng thêm các bệnh nền.

Từ góc độ điều dưỡng cộng đồng, việc truyền thông, tư vấn cho người dân thực hiện nguyên tắc “đã uống rượu bia thì không lái xe”, không ép uống rượu bia trong các cuộc gặp mặt ngày Tết là nội dung cần được đẩy mạnh.

Chăm sóc dinh dưỡng cho nhóm đối tượng đặc thù

Đối với người cao tuổi, trẻ em, phụ nữ mang thai và người mắc bệnh mạn tính như tăng huyết áp, đái tháo đường, tim mạch, gout..., các điều dưỡng khuyến cáo cần duy trì chế độ ăn theo chỉ định chuyên môn, hạn chế muối, đường và chất béo.

Gia đình và người chăm sóc cần chủ động theo dõi, hỗ trợ và chuẩn bị các bữa ăn phù hợp, tránh tâm lý “ăn Tết cho vui” làm ảnh hưởng đến sức khỏe lâu dài của người bệnh.

Vai trò của điều dưỡng trong bảo vệ sức khỏe dịp Tết

Trong hệ thống y tế, đội ngũ điều dưỡng giữ vai trò quan trọng trong chăm sóc, theo dõi và giáo dục sức khỏe cho người bệnh và cộng đồng. Việc tư vấn, hướng dẫn người dân thực hành ăn uống an toàn, khoa học trong dịp Tết là một nội dung thiết thực, góp phần giảm tải cho các cơ sở y tế và nâng cao chất lượng cuộc sống.

“Điều dưỡng luôn khuyến khích người bệnh và gia đình duy trì bữa ăn đúng giờ, ăn chậm, nhai kỹ, tránh ăn quá no. Những thói quen nhỏ này có vai trò rất lớn trong phòng ngừa biến chứng, nhất là với người cao tuổi và người mắc bệnh mạn tính.”

Ăn uống hợp lý, kết hợp sinh hoạt điều độ không chỉ giúp phòng tránh bệnh tật trước mắt mà còn tạo nền tảng cho một năm mới khỏe mạnh, an lành và bền vững. ■



18 năm giữ trọn ngọn lửa nhiệt huyết và tinh thần xung kích vì cộng đồng

 Thành Dân

Tròn 18 năm khoác trên mình chiếc áo blouse trắng, Điều dưỡng Nguyễn Đức Ngọc (SN 1988) - Bí thư Đoàn thanh niên Trung tâm Y tế Hòa Bình (phường Hòa Bình, tỉnh Phú Thọ) không chỉ là một người điều dưỡng tận tâm mà còn là một thủ lĩnh Đoàn năng nổ. Anh là tấm gương sáng về tinh thần cống hiến sức trẻ, trí lực để chăm sóc sức khỏe nhân dân.

Từ “ngã rẽ” bất ngờ đến tình yêu nghề cháy bỏng

Sinh ra và lớn lên tại một vùng quê, trong một gia đình có truyền thống làm nghề y, nhưng ban đầu, chàng trai trẻ Nguyễn Đức Ngọc chưa từng nghĩ mình sẽ nối nghiệp gia đình. Anh chia sẻ bản thân từng yêu thích các môn xã hội như Lịch sử, Địa lý hơn. Tuy nhiên, sau khi tìm hiểu sâu sắc, nhận thấy nghề y là một nghề cao quý, đáng trân trọng và mang lại niềm vui lớn lao khi giúp đỡ được người bệnh và người thân thoát khỏi bệnh tật, anh đã quyết định dấn thân vào con đường này.

Năm 2008, sau khi tốt nghiệp Đại học Điều dưỡng Phenikaa, anh Ngọc nhận công tác tại Trạm Y tế xã Yên Mông – một địa bàn đặc biệt khó khăn của TP. Hòa Bình (cũ). Những ngày đầu chập chững vào nghề, anh không tránh khỏi những lo âu của một điều dưỡng trẻ.

Anh Ngọc bồi hồi nhớ lại: “Khi mới nhận công tác, điều tôi luôn trăn trở là điều dưỡng trẻ mới ra trường, chưa có nhiều kinh nghiệm trong thực tiễn, lo lắng những kiến thức học được ở trường so với công việc thực tế sẽ khó khăn, phức tạp hơn rất nhiều”. Không lùi bước trước khó khăn, anh đã dành nhiều thời gian tự nghiên cứu tài liệu, trau dồi kiến thức và học hỏi từ đồng nghiệp để nâng cao chuyên môn,



Điều dưỡng Nguyễn Đức Ngọc chăm sóc bệnh nhân tại Trung tâm Y tế Hòa Bình.

phục vụ bệnh nhân tốt nhất. Sau thời gian rèn luyện tại cơ sở, anh được chuyển về công tác tại Trung tâm Y tế Hòa Bình.

Tận tâm chăm sóc, hết lòng vì người bệnh

Trong suốt 18 năm công tác, Điều dưỡng Nguyễn Đức Ngọc luôn nỗ lực hoàn thành xuất sắc mọi nhiệm vụ. Với anh, thời gian dành cho bệnh nhân không bị giới hạn bởi giờ hành chính. Bất kể ngày nghỉ hay ngoài giờ, hễ bệnh nhân cần hoặc đơn vị có trường hợp khẩn cấp, anh đều có mặt kịp thời để thăm khám và chăm sóc.

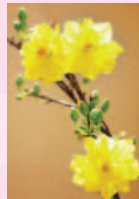
Chính lòng đam mê và nhiệt huyết ấy đã giúp anh gắn kết sâu sắc với người bệnh. Nhờ sự tận tình của anh, nhiều ca bệnh khó đã được chăm sóc và điều trị kịp thời. Sự cống hiến

thầm lặng của anh đã góp phần làm đẹp thêm hình ảnh người chiến sĩ áo trắng trong lòng nhân dân.

Dấu ấn nơi tuyến đầu chống dịch và vai trò thủ lĩnh Đoàn

Không chỉ giỏi chuyên môn, Điều dưỡng Nguyễn Đức Ngọc còn là một Bí thư Đoàn thanh niên năng động, đầy nhiệt huyết. Tinh thần xung kích của anh được thể hiện rõ nét nhất trong giai đoạn cam go của đại dịch COVID-19.

Tháng 9/2021, khi dịch bệnh diễn biến phức tạp, anh là một trong những điều dưỡng trẻ tiên phong xung phong hỗ trợ tại xã Phúc Lâm, huyện Mỹ Đức, thành phố Hà Nội. Nhớ về những ngày tháng gian khổ ấy, khi các y bác sĩ



Điều dưỡng Nguyễn Đức Ngọc tham gia Ngày hội tình nguyện Quốc gia năm 2024.



Điều dưỡng Nguyễn Đức Ngọc là minh chứng sống động cho ý thức và tinh thần trách nhiệm của thế hệ điều dưỡng trẻ Việt Nam hôm nay.

dường như không có ngày nghỉ, anh Ngọc vẫn giữ vững tinh thần lạc quan: Tất cả các bác sĩ, điều dưỡng xung phong tình nguyện đều có chung một mục đích duy nhất là chữa trị, cứu sống càng nhiều bệnh nhân càng tốt... dù có áp lực, khó khăn đến thế nào đều cố gắng, nỗ lực hết sức mình.

Trên cương vị Bí thư Đoàn thanh niên Trung tâm Y tế Hòa Bình, anh đã tích cực triển khai các phong trào "Thanh niên tình nguyện", "Tuổi trẻ sáng tạo". Anh thường xuyên phối hợp tổ chức các hoạt động khám chữa bệnh miễn phí, tặng quà cho Mẹ Việt Nam anh hùng, trẻ em mồ côi và các bệnh nhân có hoàn cảnh khó khăn. Bên cạnh đó, anh luôn khuyến khích đoàn viên trong chi đoàn đề xuất các sáng kiến, công trình khoa học nhằm nâng cao chất lượng khám chữa bệnh tại đơn vị.

Phần thưởng vô giá là niềm tin của người bệnh

Với những cống hiến không ngừng nghỉ, Điều dưỡng Nguyễn Đức Ngọc đã vinh dự nhận được nhiều Bằng khen từ Trung ương Hội Thầy thuốc trẻ Việt Nam, Tỉnh đoàn Hòa Bình và giải thưởng "Thanh niên tiên tiến làm theo lời Bác".

Tuy nhiên, đối với anh, danh hiệu cao quý nhất không nằm trên những tấm bằng khen. "Phần thưởng lớn lao và vô giá được nhận đó là sự tin yêu, quý trọng của bệnh nhân và các đồng nghiệp đã dành cho mình trong suốt thời gian qua", anh Ngọc tâm sự.

Chia sẻ về phương châm sống và làm việc, người điều dưỡng trẻ bộc bạch: "Tôi luôn tự dặn lòng phải không ngừng học tập, cố gắng cống hiến bằng tất cả đạo đức, tấm lòng của một người Điều dưỡng; nỗ lực hết tâm huyết của một người đoàn viên thanh niên để cùng tập thể Chi đoàn, đơn vị ngày càng phát triển".

Câu chuyện của Điều dưỡng Nguyễn Đức Ngọc là minh chứng sống động cho ý thức và tinh thần trách nhiệm của thế hệ điều dưỡng trẻ Việt Nam hôm nay – những người đang ngày đêm thầm lặng cống hiến vì sự nghiệp bảo vệ sức khỏe nhân dân. ■



Trong bức tranh chung của sự phát triển ngành điều dưỡng cả nước, Hội Điều dưỡng Thanh Hóa đã và đang khẳng định vai trò nòng cốt của mình bằng những đóng góp thiết thực, bền bỉ và đầy trách nhiệm. Với tinh thần đoàn kết, đổi mới và hướng về người bệnh, Hội không chỉ là mái nhà chung của đội ngũ điều dưỡng trong tỉnh mà còn là cầu nối hiệu quả giữa chủ trương, chính sách của ngành y tế với thực tiễn hành nghề. Những kết quả nổi bật trong công tác chuyên môn, đào tạo, nghiên cứu khoa học và hoạt động xã hội thời gian qua đã góp phần quan trọng nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe nhân dân, đồng thời tạo dấu ấn rõ nét của Hội Điều dưỡng Thanh Hóa trên bản đồ điều dưỡng Việt Nam.

HỘI ĐIỀU DƯỠNG THANH HOÁ: Tạo nền tảng vững chắc để nâng tầm ảnh hưởng quốc gia



Lê Đăng Đức

Bệnh viện Đa khoa Lang Chánh, Thanh Hóa

Các hội viên luôn có ý thức nâng cao chất lượng chăm sóc bệnh nhân toàn diện, áp dụng kỹ thuật mới, cải tiến quy trình; Chăm sóc bằng cả trái tim, hiến máu cứu người, làm “cháo tình thương”, cắt tóc gội đầu; Phát triển chuyên môn, tham gia nghiên cứu khoa học, đào tạo, hội nhập quốc tế, và là cầu nối giữa người bệnh với bác sĩ, góp phần giảm tải và nâng cao hiệu quả khám chữa bệnh, bảo vệ sức khỏe nhân dân ngày một tốt hơn trong tình hình mới.

Nâng cao chất lượng chuyên môn & kỹ thuật:

Việc nâng cao chất lượng chuyên môn và kỹ thuật điều dưỡng là một quá trình liên tục, đòi hỏi sự phối hợp giữa các cơ sở đào tạo, bệnh viện và các cơ quan quản lý để đảm bảo người điều dưỡng có đủ năng lực đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe ngày càng cao của xã hội. Chính vì vậy trong thời gian qua Hội Điều dưỡng Thanh Hóa đã phối hợp với Sở Y tế và các Trung tâm đào tạo, các Bệnh viện để mở các lớp đào tạo nâng cao chất lượng cho khối điều dưỡng.

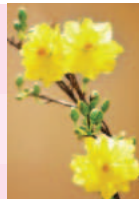


Phong trào hiến máu cứu người luôn được chú trọng và nhận được sự hưởng ứng tham gia của đông đảo hội viên.

Áp dụng các phương pháp, vật liệu mới trong chăm sóc như chăm sóc vết thương; Cải tiến quy trình chăm sóc, nâng cao hiệu quả điều trị; Tham gia tích cực vào các hoạt động nghiên cứu, phát triển y tế.

Áp dụng các mô hình tiên tiến vào chăm sóc người bệnh:

Mô hình giao tiếp ứng xử theo AIDET được áp dụng 38/38 Chi hội Điều dưỡng trong toàn tỉnh.



Mô hình chăm sóc bệnh nhân theo đội với sự tham gia của Bác sĩ, Điều dưỡng, hộ lý, người nhà bệnh nhân và bệnh nhân.

Mô hình xanh, sạch, đẹp, an toàn.

Cải cách thủ tục hành chính:

Thực hiện hồ sơ bệnh án điện tử, mã hóa các loại phiếu chăm sóc bệnh nhân.

Giảm thời gian chờ đợi khám chữa bệnh cho nhân dân.

Chăm sóc toàn diện, nhân văn:

Tận tâm, chuyên nghiệp, phục vụ người bệnh bằng cả trái tim.

Hội Điều dưỡng đã phối hợp với các tổ chức chính trị xã hội ở các đơn vị thực hiện các hoạt động ý nghĩa như hiến máu cứu người, nấu cháo tình thương, cắt tóc gội đầu miễn phí cho bệnh nhân.

Giúp giảm tải cho bác sĩ, làm cầu nối quan trọng trong quá trình điều trị.

Phát triển nguồn nhân lực:

Nhìn về tương lai, ngành điều dưỡng và người điều dưỡng đang đứng trước nhiều cơ hội và thách thức. Việc đẩy mạnh chăm sóc toàn diện, lấy người bệnh làm trung tâm, thích ứng với già hóa dân số, thích ứng với xu hướng đang chuyển dịch cân bằng giữa chữa bệnh và chăm sóc, thích ứng với mô hình bệnh tật và các bệnh mới nổi, thích ứng với kỷ nguyên chuyển đổi số và phát triển công nghệ đòi hỏi điều dưỡng phải không ngừng nâng cao năng lực chuyên môn, đổi mới tư duy và phát triển vai trò chăm sóc chuyên biệt. Điều dưỡng cần phấn đấu vươn lên trở thành chỗ dựa tin cậy của người bệnh và người dân.

Đào tạo nâng cao năng lực chuyên môn, đáp ứng yêu cầu hội nhập khu vực.

Xây dựng hệ thống lãnh đạo, quản lý điều dưỡng bài bản hơn.

Hội Điều dưỡng tỉnh thường xuyên phối hợp các bệnh viện, cơ sở y tế tổ chức hội nghị khoa học kỹ thuật điều dưỡng, tạo diễn đàn chia sẻ đề tài nghiên cứu khoa học, kinh



Mô hình giao tiếp AIDET được áp dụng rộng rãi trên địa bàn toàn tỉnh.



Mô hình chăm sóc bệnh nhân theo đội được áp dụng thực tiễn tại các cơ sở y tế.

nghiệm thực tiễn và sáng kiến cải tiến trong chăm sóc người bệnh. Năm 2025, Hội Điều dưỡng tỉnh phối hợp Sở Y tế Thanh Hóa tổ chức hội nghị khoa học, kỹ thuật điều dưỡng mở rộng, thu hút hơn 200 điều dưỡng viên tham gia. "Tham gia hội nghị khoa học, kỹ thuật điều dưỡng, tôi được nghe nhiều bài

báo cáo khoa học của điều dưỡng viên đang công tác tại các Bệnh viện trong toàn tỉnh. Những đề tài nghiên cứu khoa học mới, thực tế thuộc nhiều lĩnh vực giúp các hội viên học hỏi kinh nghiệm, trao đổi chuyên môn để vận dụng vào công tác chăm sóc sức khỏe bệnh nhân tại đơn vị mình".



Hội tổ chức nhiều lớp đào tạo, tập huấn chuyên sâu thuộc các lĩnh vực như quản lý điều dưỡng, hồi sức cấp cứu, điều trị vết thương, kiểm soát nhiễm khuẩn, truyền thông giáo dục sức khỏe và hồ sơ bệnh án điện tử... Đồng thời, cử hội viên tham gia các lớp tập huấn trong và ngoài tỉnh.

Chia sẻ kinh nghiệm:

Thành lập nhóm Zalo của Hội Điều dưỡng để chia sẻ kinh nghiệm của các chi hội để cùng nhau phát triển. Xuất phát từ nhu cầu thực tế ở các chi hội trong kỷ nguyên công nghệ số, Hội Điều dưỡng tỉnh Thanh Hóa đã thành lập nhóm Zalo để cho các thành viên Ban chấp hành Hội, các bệnh viện trong và ngoài công lập tham gia, qua đó chia sẻ những kinh nghiệm về công tác chăm sóc người bệnh, công tác nghiên cứu khoa học và triển khai thực hiện hiệu quả hồ sơ bệnh án điện tử...từ đó trong toàn ngành được thống nhất, đồng bộ trong các hoạt động.

Tăng cường các kỹ năng:

Mỗi hội viên Điều dưỡng phải tự rèn luyện cho riêng bản thân mình những kỹ năng mềm dưới đây:

Kỹ năng giao tiếp: Có kỹ năng giao tiếp Điều dưỡng khi đó mới thấu hiểu được về hoàn cảnh, văn hóa của người bệnh, trạng thái tâm lý của bệnh nhân cũng như người nhà bệnh nhân,... Trên cơ sở đó sẽ giúp cho quá trình thăm khám cũng như hỗ trợ điều trị trở nên dễ dàng hơn rất nhiều.

Kỹ năng tự học tập, đây chính là ngành liên quan trực tiếp đến tính mạng, sức khỏe con người vì vậy Điều dưỡng phải thường xuyên học tập, cập nhật thêm những kiến thức mới nhất, nâng cao về trình độ tay nghề, kỹ năng của bản thân chính là việc làm rất cần thiết đối với mỗi Điều dưỡng viên.

Kỹ năng quan sát và lắng nghe: với phương châm “Luôn luôn lắng nghe, luôn luôn thấu hiểu” đây chính là câu nói được các Điều dưỡng viên áp dụng ở trong công việc.



Khi lắng nghe người bệnh, Điều dưỡng viên sẽ phát hiện được những nhu cầu, hay những vấn đề hoặc mối quan tâm về sức khỏe của người bệnh,... Trên cơ sở đó sẽ nâng cao được hiệu quả của quá trình chăm sóc cũng như điều trị.

Kỹ năng làm việc nhóm: Điều dưỡng cũng là công việc mang tính chất cộng đồng, đặc biệt trong quá trình làm việc, các Điều dưỡng viên luôn cùng nhau phối hợp cùng với các bác sĩ, kỹ thuật viên cũng như nhân viên Y tế,... nhằm điều trị bệnh lý kịp thời và mang lại hiệu quả cao cho người bệnh. Nhằm có thể tạo dựng được mối quan hệ tốt cùng với đồng nghiệp thì những người Điều dưỡng cần phải có các kỹ năng làm việc nhóm như tinh thần đoàn kết, quan tâm lẫn nhau, tương trợ lẫn nhau, cùng đồng cảm và chia sẻ các kinh nghiệm,...

Kỹ năng quản lý, báo cáo: đối với công việc của Điều dưỡng viên cần phải khẩn trương, nhanh nhẹn và luôn sẵn sàng trong mọi tình huống. Do đó, người Điều dưỡng cần phải biết được cách quản lý tốt về thời gian, quản lý nhân lực nhằm có thể mang lại hiệu quả cao trong công việc. Cùng với đó là kỹ năng lập báo cáo cũng như thiết lập báo cáo cụ thể để áp dụng trong công việc và quản lý.

Góp phần vào mục tiêu chung:

Phấn đấu đạt được mục tiêu chăm sóc sức khỏe ban đầu và bảo hiểm y tế toàn dân.

Điều dưỡng đóng vai trò cốt lõi để đạt mục tiêu Chăm sóc sức khỏe ban đầu và Bảo hiểm y tế toàn dân bằng cách cung cấp chăm sóc trực tiếp, giáo dục sức khỏe, quản lý bệnh nhân, hỗ trợ dự phòng, và phát triển chuyên môn, đặc biệt là tại tuyến cơ sở, giúp giảm tải bệnh viện, nâng cao chất lượng, và đảm bảo mọi người dân đều tiếp cận dịch vụ y tế công bằng, hiệu quả, phù hợp với các định hướng của Bộ Chính trị (Nghị quyết 72-NQ/TW).

Nâng cao chất lượng dịch vụ y tế, sự hài lòng của người bệnh.

Nâng cao chất lượng dịch vụ y tế và sự hài lòng của người bệnh là mục tiêu trọng tâm, tập trung vào việc cải thiện thái độ, kỹ năng giao tiếp của nhân viên y tế, giảm thủ tục hành chính, rút ngắn thời gian chờ đợi, đảm bảo an toàn và công bằng, ứng dụng công nghệ thông tin, và công khai minh bạch thông tin, nhằm đặt người bệnh làm trung tâm, lấy sự hài lòng của họ làm thước đo hiệu quả phục vụ.

Những kết quả này cho thấy vai trò không thể thiếu của điều dưỡng trong hệ thống y tế, từ việc chăm sóc trực tiếp đến cải tiến hệ thống, hướng tới một nền y tế bền vững hơn.■

Tôi được treo trên móc sắt, im lặng như mọi ngày. Ánh đèn phòng trực còn chưa kịp bật sáng thì bàn tay quen thuộc đã với lấy tôi. Bàn tay ấy hơi lạnh, có mùi xà phòng sát khuẩn và một chút vội vã. Những ngón tay chạm vào vải áo không còn mềm như trước. Người mặc tôi khoác tôi lên, cài từng chiếc cúc một, chỉnh lại cổ áo cho ngay ngắn. Động tác ấy lặp đi lặp lại mỗi ngày, đều đặn đến mức tôi thuộc lòng từng nhịp.

Chúng tôi bắt đầu thêm một ngày nữa cùng nhau, như đã làm suốt bao năm.

Tôi là chiếc áo blouse trắng. Người ta nhìn tôi từ xa và nghĩ đến sự sạch sẽ, đến yên tâm, đến một điều gì đó rất chuẩn mực. Ít ai nghĩ rằng tôi cũng là kẻ chứng kiến. Tôi đã ở đây đủ lâu để hiểu rằng phía sau màu trắng phẳng phiu này là rất nhiều vui buồn, mệt mỏi và những điều chưa từng được nói thành lời.

Tôi theo người mặc tôi bước ra hành lang dài. Mùi thuốc sát khuẩn thấm vào từng bức tường, từng cánh cửa. Tiếng bánh xe đẩy lăn đều đều trên nền gạch. Tiếng gọi nhau gấp gáp, tiếng máy móc phát ra những âm thanh quen thuộc. Tôi đã nghe những âm thanh ấy nhiều đến mức có thể phân biệt được đâu là tiếng báo động khiến nhịp tim người mặc tôi chùng xuống trong giây lát, đâu là những âm thanh bình thường của một ca trực hiếm hoi yên ả.

Có những buổi sáng, tôi nhẹ tênh. Người mặc tôi đi nhanh, bước chân dứt khoát, lưng thẳng hơn thường ngày. Nhưng cũng có những buổi sáng khác, tôi nặng trĩu ngay từ lúc khoác lên. Không phải vì tôi ướt, mà vì người mặc tôi đã thức trắng đêm trước đó. Tôi cảm nhận được điều ấy qua nhịp thở chậm hơn, qua đôi vai hơi sụp xuống khi họ đứng lặng trước bảng giao ban, lắng nghe những thông tin nối tiếp nhau không dứt.

TÔI - CHIẾC ÁO BLOUSE TRẮNG

 Văn Thanh - Anh Minh



Tác phẩm tham dự cuộc thi viết, vẽ "Con thương chiếc áo Blouse" do Nhà sách Phương Nam và Trung tâm Nghiên cứu Cải tiến Y tế (CHIR) đồng tổ chức

Tôi đã ở bên họ trong những ca trực dài, khi thời gian như bị kéo giãn ra từng phút. Tôi thấy họ cúi người thay băng cho người bệnh, cẩn thận như sợ chỉ cần mạnh tay hơn một chút là gây thêm đau đớn. Tôi thấy họ đứng rất lâu bên giường bệnh, lặng im, khi một người già nhắm mắt, hơi thở yếu dần rồi tan vào không khí. Lúc ấy, tôi không còn trắng nữa. Tôi thấm mùi mồ hôi, mùi nước mắt, mùi của sự bất lực rất con người.

Có những lúc, người mặc tôi dựa nhẹ vào tường hành lang, chỉ vài giây thôi, để thở. Tôi ở đó, áp sát vào lưng họ, nghe rõ nhịp tim đập nhanh hơn bình thường. Không ai nhìn thấy. Không ai hỏi. Và họ lại

đứng thẳng dậy, kéo tôi cho ngay ngắn, tiếp tục bước đi như thể chưa có gì xảy ra.

Tôi đã nghe rất nhiều lời nói trong bệnh viện. Lời cảm ơn nghẹn ngào. Lời trách móc gay gắt. Lời van xin trong tuyệt vọng. Có những lời nói làm người mặc tôi mỉm cười suốt cả ca trực. Nhưng cũng có những lời nói khiến họ im lặng rất lâu. Tôi nhớ có lần, một người nhà gất gỏng, trút lên họ tất cả nỗi bức bối. Người mặc tôi không đáp lại. Tôi cảm nhận được bàn tay họ siết chặt vạt áo tôi rồi buông ra. Chúng tôi lại đi tiếp. Không phải vì họ không buồn, mà vì họ không được phép buồn vào lúc đó.



Tôi cũng đã chứng kiến những khoảnh khắc rất đẹp, dù chẳng mấy ai để ý. Một bàn tay nắm lấy tay người mặc tôi thật chặt trước khi được đẩy vào phòng mổ. Một đứa trẻ thôi khóc khi được dỗ dành bằng giọng nói rất dịu. Một cụ bà mỉm cười hiền hậu khi được gọi đúng tên. Những lúc ấy, tôi thấy mình nhẹ đi, như thể màu trắng của tôi sáng hơn một chút.

Nhưng những khoảnh khắc nặng nề thì nhiều hơn. Những ca cấp cứu không thành. Những ánh mắt trống rỗng của người ở lại. Những buổi trực đêm mà sự im lặng kéo dài đến nghẹt thở. Tôi ở đó, che đi những giọt nước mắt rơi rất nhanh, được lau vội bằng tay áo của chính tôi trong phòng vệ sinh hẹp và lạnh.

Người ta thường nghĩ tôi chỉ thuộc về bệnh viện. Nhưng không. Tôi còn theo người mặc tôi về nhà, theo một cách khác. Có những ngày, tôi được treo trong góc phòng, nhưng mọi thứ của bệnh viện vẫn còn nguyên trong ánh mắt họ. Mùi thuốc, ánh đèn trắng, những gương mặt chưa kịp ngủ, tất cả theo họ về.

Có những bữa cơm tối nguội lạnh vì họ về muộn. Có những bữa cơm họ ngồi rất lâu mà không ăn được bao nhiêu. Tôi nghe những câu hỏi quen thuộc: "Hôm nay có mệt không?" Và tôi cũng nghe câu trả lời quen thuộc không kém: "Cũng bình thường." Tôi biết, phía sau hai chữ "bình thường" ấy là một ngày dài không hề bình thường.

Tôi đã thấy họ gục đầu xuống bàn sau ca trực đêm, chỉ ngủ được vài phút trước khi phải dậy lo việc nhà. Tôi đã thấy họ lặng lẽ xin lỗi con vì lỡ một buổi họp phụ huynh. Tôi đã thấy họ tắt vội điện thoại khi có cuộc gọi quen thuộc, dù đó là ngày nghỉ hiếm hoi. Những lúc ấy, tôi không ở trên người họ, nhưng tôi biết họ vẫn đang mặc tôi theo một cách nào đó.

Có những đêm, họ ngồi rất lâu trong bóng tối, nhìn tôi treo trên móc. Tôi không biết họ nghĩ gì. Nhưng tôi đoán, có thể là

về việc ở lại hay rời đi. Về việc mình còn đủ sức không. Tôi ước gì tôi có thể nói. Nhưng tôi chỉ là một chiếc áo.

Tôi già đi cùng họ. Màu trắng không còn mới như ngày đầu. Cổ tay sờn. Vạt áo nhăn. Những nếp gấp không thể là phẳng hoàn toàn. Mỗi vết sờn là một ngày dài. Mỗi nếp nhăn là một câu chuyện. Có những thứ được giặt rất kỹ, như để xóa đi dấu vết của mệt mỏi. Nhưng cũng có những thứ không bao giờ giặt được.

Tôi đã từng được khoác lên những con người rất trẻ, ánh mắt còn nhiều hào hứng. Tôi thấy họ run tay trong những lần đầu tiên. Tôi thấy họ lặng im khi bị nhắc nhở. Rồi tôi thấy họ dần vững vàng hơn. Không phải vì không còn sợ, mà vì đã quen với việc phải đứng vững.

Có một ngày, người mặc tôi ngồi rất lâu trong phòng thay đồ sau ca trực. Tôi vẫn còn trên người họ. Không ai gọi. Không ai thúc. Chỉ có sự im lặng. Tôi biết đó là lúc họ đã chạm đến một giới hạn nào đó. Nhưng sáng hôm sau, họ vẫn khoác tôi lên. Chậm hơn. Khẽ hơn. Nhưng vẫn khoác.

Tôi đã thấy họ cười khi được nhận ra giữa phố đông. Tôi cũng đã thấy họ cúi đầu khi gặp lại người từng mất đi người thân. Những câu chuyện được kể lại rất ngắn, như thể nói nhiều hơn sẽ làm mọi thứ vỡ ra.

Tôi là chiếc áo blouse. Tôi không chữa bệnh. Tôi không xoa dịu được nỗi đau. Nhưng tôi ở đó. Tôi che đi. Tôi chứng kiến. Tôi đồng hành. Tôi là phần im lặng của một công việc đòi hỏi rất nhiều mà nói ra rất ít.

Một ngày nào đó, tôi sẽ cũ hần. Tôi sẽ được thay bằng một chiếc áo khác, trắng hơn, phẳng hơn. Tôi sẽ rời khỏi móc treo quen thuộc. Nhưng những gì tôi đã thấy thì không mất đi. Chúng ở lại trong dáng đi chậm hơn, trong giọng nói trầm hơn, trong ánh mắt biết nhìn sâu vào nỗi đau của người khác.

Ngày mai, tôi lại được khoác lên.

Tôi lại theo họ đi qua những hành lang dài, những căn phòng sáng đèn, những câu chuyện chưa kịp kể. Tôi đã quen với việc không được hỏi ý kiến. Quen với việc có mặt khi cần và biến mất khi xong việc. Tôi không trách. Vì tôi sinh ra để ở đó.

Có những ngày, họ đứng rất lâu trước tôi. Không vội. Không nói. Tay cầm lấy cổ áo rồi buông ra. Rồi lại cầm. Như thể đang thương lượng với chính mình về một điều gì đó đã lặp lại quá nhiều lần. Tôi nghe được cả những do dự rất khẽ, những mệt mỏi không thành lời. Nhưng cuối cùng, tôi vẫn được khoác lên. Lần nào cũng vậy.

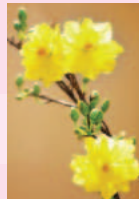
Tôi không biết mình sẽ còn được mặc bao lâu. Có thể đến khi màu trắng này ngả sang xám. Có thể đến khi những đường chỉ sờn ra nhiều hơn những lần được là phẳng. Cũng có thể đến khi người mặc tôi không còn đủ sức để đứng thẳng như bây giờ. Tôi không biết. Nhưng tôi biết một điều rất rõ: tôi đã chứng kiến một con người sống rất tử tế với người khác, nhưng lại quá nghiêm khắc với chính mình.

Họ luôn ở lại sau cùng. Luôn nhận phần khó hơn. Luôn nói "không sao" trước khi kịp hỏi bản thân mình có ổn không. Tôi ở sát họ hơn bất kỳ ai, nên tôi biết sự mạnh mẽ ấy không phải vô tận.

Nếu tôi có thể nói thay họ một câu, tôi sẽ nói rằng: đằng sau màu trắng này không phải là sự kiên cường không bao giờ cạn, mà chỉ là một con người đã quen đặt mình xuống thấp hơn người khác.

Còn bây giờ, tôi vẫn treo đây.
Không vội vàng.
Không mong đợi điều gì lớn lao.

Chờ một buổi sáng nữa.
Chờ một bàn tay nữa.
Chờ được khoác lên, để tiếp tục lặng lẽ gánh cùng họ một ngày dài. ■



DẤU ẤN NỔI BẬT CỦA HỘI ĐIỀU DƯỠNG HÀ TĨNH TRONG NĂM 2025



Thạc sĩ Nguyễn Việt Thắng

Phó Chủ tịch Hiệp Hội Điều dưỡng Việt Nam, Chủ tịch Hội Điều dưỡng Hà Tĩnh



Ông Đỗ Khoa Văn - Chủ tịch Liên hiệp các Hội Khoa học - Kỹ thuật Hà Tĩnh tặng giấy khen cho các cá nhân có thành tích xuất sắc trong phong trào thi đua chăm sóc người bệnh.

Năm 2025 ghi dấu nhiều kết quả nổi bật của Hội Điều dưỡng Hà Tĩnh trong công tác xây dựng đội ngũ, giáo dục y đức, nâng cao tay nghề và lan tỏa những giá trị nhân văn trong chăm sóc người bệnh. Với hơn 2.500 hội viên, Hội đã và đang khẳng định vai trò nòng cốt trong việc đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe ngày càng cao của nhân dân trên địa bàn tỉnh.

Trong ngành Y tế Hà Tĩnh, đội ngũ điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật viên chiếm gần 60% nhân lực y tế, trực tiếp chăm sóc, phục vụ người bệnh. Ở vị trí "tuyến đầu" ấy, Hội

Điều dưỡng tỉnh Hà Tĩnh không chỉ là tổ chức có chức năng, nhiệm vụ nâng cao năng lực chuyên môn, nghiệp vụ cho hội viên mà còn có vai trò giáo dục, bồi dưỡng y đức, khơi dậy tinh thần tận tâm, nhân ái cho đội ngũ cán bộ, hội viên. Năm 2025, bằng những hoạt động thiết thực, sáng tạo và giàu tính nhân văn, Hội đã để lại nhiều dấu ấn đậm nét.

Nâng cao trình độ, chuẩn hóa tay nghề đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe ngày càng cao của người bệnh

Một trong những kết quả nổi bật nhất của Hội Điều dưỡng Hà Tĩnh trong năm

2025 là kiên trì, bền bỉ thúc đẩy công tác đào tạo, nâng cao năng lực chuyên môn cho hội viên. Thông qua tuyên truyền, vận động và phối hợp chặt chẽ với Sở Y tế, các cơ sở đào tạo, Hội đã góp phần đưa tỷ lệ điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật viên có trình độ từ cao đẳng trở lên đạt 93,7%; trong đó trình độ đại học chiếm hơn 40% và sau đại học trên 2,2%. Đây là con số có ý nghĩa đặc biệt, thể hiện sự chủ động của Hội Điều dưỡng Hà Tĩnh trong lộ trình chuẩn hóa trình độ điều dưỡng theo quy định của Bộ Y tế vào năm 2028.



Song song với đào tạo dài hạn, công tác cập nhật kiến thức y khoa liên tục được Hội xác định là nhiệm vụ trọng tâm. Năm 2025, trên 90% người hành nghề điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật viên tại các bệnh viện, trung tâm y tế trong tỉnh đã được tham gia các lớp cập nhật kiến thức theo quy định. Hội cũng mở 3 lớp đào tạo chuyên đề về an toàn người bệnh, kiểm soát nhiễm khuẩn và hướng dẫn ghi chép hồ sơ bệnh án điện tử, giúp hội viên nhanh chóng thích ứng với yêu cầu chuyển đổi số trong ngành Y tế.

Đáng chú ý, Hội đã phối hợp tổ chức Cuộc thi cải tiến chất lượng cung cấp dịch vụ điều dưỡng/kiểm soát nhiễm khuẩn lần thứ II, thu hút 64 giải pháp đến từ 20/22 bệnh viện, trung tâm y tế trong tỉnh. Từ phong trào nghiên cứu khoa học, cải tiến kỹ thuật này, nhiều sáng kiến đã được ứng dụng hiệu quả vào thực tiễn, góp phần nâng cao chất lượng chăm sóc, giảm nguy cơ nhiễm khuẩn, tăng sự hài lòng của người bệnh.

Ở cơ sở, các chi hội như Hương Sơn, Thành Sen, Kỳ Anh, Phục hồi chức năng... đã chủ động tổ chức hội thi điều dưỡng giỏi, kiểm tra tay nghề. Những diễn đàn nghề nghiệp này không chỉ giúp đánh giá năng lực thực tế mà còn khơi dậy tinh thần tự học, rèn luyện kỹ năng chuyên môn và giao tiếp, ứng xử cho đội ngũ cán bộ, hội viên, tạo sự hài lòng cho người dân khi tiếp cận các dịch vụ y tế. Theo khảo sát của ngành Y tế tại các cơ sở khám, chữa bệnh trong tỉnh, tỷ lệ hài lòng của người bệnh luôn đạt trên 90%.

Giáo dục y đức – “sợi chỉ đỏ” xuyên suốt mọi hoạt động

Nếu chuyên môn là nền tảng thì y đức chính là linh hồn của nghề điều dưỡng. Nhận thức rõ điều đó, trong năm 2025, Hội Điều dưỡng Hà Tĩnh đã đẩy mạnh các hoạt động giáo dục đạo đức nghề nghiệp, gắn việc thực hiện Chuẩn đạo đức Điều dưỡng viên Việt Nam với phong trào đổi mới phong cách, thái độ phục vụ người bệnh.

Các phong trào thi đua như “Tuân thủ



Hiệp Hội Điều dưỡng Việt Nam tặng bằng khen cho 4 cá nhân



Giáo dục y đức – “sợi chỉ đỏ” xuyên suốt mọi hoạt động

chuẩn đạo đức điều dưỡng viên”, “Xây dựng hình ảnh người cán bộ y tế Hà Tĩnh hướng tới sự hài lòng của người dân”, “Cơ sở y tế xanh – sạch – đẹp – an toàn” được triển khai đồng bộ tại hầu hết các chi hội. Qua đó, ý thức trách nhiệm, tinh thần phục vụ và kỹ năng giao tiếp của đội ngũ điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật

viên có nhiều chuyển biến tích cực. Trong năm 2025, nhiều thư tay, cuộc gọi của người dân bày tỏ sự hài lòng, khen ngợi thái độ tận tình, chu đáo của đội ngũ điều dưỡng tại các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh.

Công tác truyền thông về y đức và hình ảnh người điều dưỡng cũng được Hội chú



Thạc sĩ Nguyễn Việt Thắng, Phó Chủ tịch Hiệp Hội Điều dưỡng Việt Nam, Chủ tịch Hội Điều dưỡng Hà Tĩnh báo cáo kết quả hoạt động

trọng. Nhiều tấm gương “người tốt, việc tốt”, những câu chuyện bình dị nhưng lay động lòng người trong chăm sóc, phục vụ bệnh nhân đã được giới thiệu trên các phương tiện thông tin đại chúng của Trung ương, của tỉnh và của ngành. Riêng trong năm 2025, có 10 bài viết về gương điều dưỡng tiêu biểu của Hà Tĩnh được đăng tải trên các ấn phẩm ngành và Báo Hà Tĩnh, góp phần lan tỏa những giá trị nhân văn cao đẹp của nghề.

Không chỉ chú trọng chuyên môn và đạo đức nghề nghiệp, Hội Điều dưỡng Hà Tĩnh còn là điểm tựa tinh thần, nơi kết nối và sẻ chia của đội ngũ hội viên. Năm 2025, nhân kỷ niệm 35 năm Ngày thành lập Hiệp hội Điều dưỡng Việt Nam, Hội đã tổ chức tôn vinh, khen thưởng 52 hội viên tiêu biểu trong xây dựng tổ chức Hội và phong trào thi đua chăm sóc người bệnh tốt, với tổng kinh phí 26 triệu đồng.

Hoạt động nghĩa tình đồng nghiệp tiếp tục được duy trì và lan tỏa mạnh mẽ. Trong năm, Hội đã vận động hội viên ủng hộ hơn 47 triệu đồng để giúp đỡ một hội viên mắc bệnh hiểm nghèo; các chi hội cơ sở cũng tổ chức thăm hỏi, động viên hội viên ốm đau với tổng kinh phí trên 30 triệu đồng.

Những con số ấy tuy không lớn so với nhu cầu, nhưng chứa đựng sự sẻ chia, gắn bó và tinh thần “lá lành đùm lá rách” rất đặc trưng của đội ngũ điều dưỡng.

Một điểm sáng khác trong hoạt động năm 2025 của Hội Điều dưỡng Hà Tĩnh là các chương trình tình nguyện hướng tới người bệnh và cộng đồng. Hướng ứng Ngày Quốc tế Điều dưỡng, Tuần lễ Điều dưỡng và các dịp kỷ niệm của Hội, 22/23 chi hội đã tổ chức nhiều hoạt động thiết thực như tọa đàm, giao lưu văn hóa – thể thao, tôn vinh điều dưỡng tiêu biểu.

Đặc biệt, hàng nghìn lượt điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật viên đã dành ngày nghỉ cuối tuần để tham gia chăm sóc người bệnh nặng: cắt tóc, gội đầu, vệ sinh cá nhân; tư vấn, giáo dục sức khỏe cho người bệnh và gia đình. Trong năm, đã có hơn 9.500 suất cơm, cháo miễn phí được trao tận tay người bệnh khó khăn; hàng trăm người bệnh được cắt tóc miễn phí ngay tại bệnh viện. Những việc làm giản dị nhưng ấm áp ấy đã góp phần làm dịu bớt nỗi đau bệnh tật, mang lại niềm tin và sự an tâm cho người dân khi đến với các cơ sở y tế.

Song song với đó, các chi hội tích cực tham gia xây dựng môi trường bệnh viện xanh – sạch – đẹp thông qua các hoạt động 5S, ngày tình nguyện làm sạch môi trường, trồng và chăm sóc cây xanh, thu gom, xử lý chất thải y tế. Nhiều đơn vị như Bệnh viện Đa khoa tỉnh, Bệnh viện Phục hồi chức năng, Trung tâm Y tế Cẩm Xuyên, Hương Sơn, Nghi Xuân... trở thành điểm sáng trong phong trào này. Trong năm 2025, Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh đã đạt Giải Ba Cuộc thi Cơ sở y tế không khói thuốc do Quỹ Phòng, chống tác hại thuốc lá và Bảo Sức khỏe & Đời sống tổ chức.

Những nỗ lực bền bỉ ấy đã được ghi nhận bằng nhiều hình thức khen thưởng. Trong phong trào thi đua yêu nước giai đoạn 2020–2025, đội ngũ điều dưỡng Hà Tĩnh có nhiều cá nhân được các cấp, các ngành biểu dương, trong đó có cán bộ Hội được Bộ Y tế tặng Bằng khen, tham dự Hội nghị điển hình thi đua yêu nước toàn quốc của ngành.

Riêng trong năm 2025, Hội Điều dưỡng Hà Tĩnh tiếp tục được Liên hiệp các Hội Khoa học và Kỹ thuật tỉnh xếp loại tập thể xuất sắc; được đề nghị Liên hiệp các Hội Khoa học và Kỹ thuật Việt Nam tặng Bằng khen. Đây không chỉ là sự ghi nhận thành tích mà còn là minh chứng cho vai trò ngày càng rõ nét của Hội trong việc góp phần nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe nhân dân.

Năm 2025 khép lại với nhiều dấu ấn đáng tự hào, đồng thời mở ra những yêu cầu mới, cao hơn đối với ngành Y tế nói chung và đội ngũ điều dưỡng nói riêng. Để đáp ứng yêu cầu, nhiệm vụ triển khai thực hiện Nghị quyết số 72-NQ/TW của Bộ Chính trị và nhu cầu chăm sóc sức khỏe ngày càng cao, đa dạng của người dân Hà Tĩnh, Hội Điều dưỡng tỉnh sẽ tiếp tục khẳng định sứ mệnh, vai trò là lực lượng nòng cốt trong giáo dục y đức, nâng cao tay nghề, nuôi dưỡng tinh thần nhân ái và trách nhiệm nghề nghiệp; góp phần xây dựng hình ảnh người điều dưỡng Hà Tĩnh “vững chuyên môn – sáng y đức – giàu lòng nhân ái”, xứng đáng với niềm tin yêu của Nhân dân. ■



Hoa nhân sinh

 Trần Phương Hồng Điều

Và rồi...

Tháng 11 đã qua

Mang mùa Thu đi, gói niềm vui gửi lại

Cũng là lúc ý niệm và bóng tối cần gặp nhau đàm thoại

Ta đang ở đâu trên giảng đường nhân loại cuộc đời?

Hành trình đi qua khác gì giọt sương rơi

Và dấu chân chỉ là những vệt hằn vô thức

Gió sẽ cuốn đi ý nghĩa cuộc đời không còn là chân thực

Nếu dấu chân không đặt đủ sức nặng của tâm hồn

Hoa phải nở - là quy luật của sự sinh tồn

Những lần ranh giới hậu buộc ta phải nhìn sâu nội tại

Hỡi lũ khách: Hãy điểm xem những gì còn gửi lại

Và, chặng đường đã đi qua thực chất là gì?

Là ý nghĩa một cuộc đời nhạt nhẽo để gió bụi cuốn đi

Nếu mục đích cuộc hành trình không vượt qua được
những điều nhỏ nhen, ích kỷ

Ta đang sống bằng nhu cầu hay bằng ý chí

Bằng bản năng hay sứ mệnh cuộc đời?

Thành tựu là tổng hòa của những giọt mồ hôi

Ta từng qua những cung đường sỏi đá

Muốn biến đất cằn vằn ngập tràn hoa lá

Vậy sống vô thường hay sống để trao ra?

Phải thắp lên ngọn lửa, không chỉ để sưởi ấm riêng ta

Bởi trách nhiệm cũng là món nợ đời phải trả

Nếu vì niềm vui riêng cũng chỉ là cái tôi ảo vọng

Và hành trình sẽ chỉ là bóng dáng lướt qua

Ta đã ngắm tô vàn những loài hoa

Say đắm hương thơm và mê tràn màu sắc

Nhưng Hoa Nhân Sinh một đời ta tâm đắc

Vẫn chưa biết nở từ đâu và màu sắc là gì?

Hoa Nhân Sinh hình thành từ tâm thiện trao đi

Là sự tử tế được gieo mầm trong những ngày giông bão

Là ý chí, sự thẳng ngay dẫu đất trời chao đảo

Là nhân phẩm được đúc kết từ trầm luân những thử
thách cuộc đời?

Thời gian sẽ mãi chẳng ngừng trôi

Mỗi bước chân không phải đặc quyền mà là duyên lành ta có

Hãy tĩnh tại và nhìn sâu vào bản ngã

Để thấy cuộc đời thực chất một vườn thơm

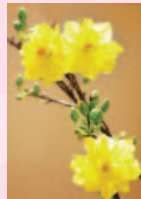
Làm đẹp cho đời không cần chất liệu của phô trương

Cần phép quy đổi của chân tâm và hành động

Để bước chân cuối cuộc đời không phải là bước chân kết thúc

Mà là bước mở đầu một sứ mệnh nở hoa!





Gọi tên em người áo trắng

 Anh Thư

Áo trắng giữa hành lang
Đêm dài còn ánh sáng
Bước quen đi rất khẽ
Canh giấc ngủ mong manh
Tay chăm từng nhịp thở
Mắt dõi màu da xanh
Nghe tim người run nhẹ
Giữa tiếng máy âm thầm
Mồ hôi rơi sau trán
Uớt cả một đêm dài
Lưng áo còn chưa khô
Ca mới đã sang vai

Có khi nghe mệt lả
Muốn ngồi khóc một mình
Nhưng chuông phòng vừa gọi
Lại đứng dậy lặng thinh
Nghề không mang hào quang
Chỉ mang nhiều lo toan
Giữ ai qua cơn yếu
Bằng kiên nhẫn dịu dàng
Mai này khi ai khỏe
Rời viện giữa ban mai
Ít người còn nhớ gọi
Tên người áo trắng này

Y Thánh Phương Nam

(Tụng ca Danh nhân văn hóa Lê Hữu Trác)

 Trần Phương Hồng Điều

Hương Sơn mây trắng ngang trời
Dòng Lê thế tộc rạng ngời sử xanh
Chí trai quyết tạc bảng danh
Nào ngờ loạn lạc bủa quanh lòng người

Rũ vòng nhung lụa khóc cười
Lãn Ông lánh đục, sống đời ẩn cư
“Lười” danh lợi, lơ lợc dư
Chắt chiu vị thuốc, tâm từ cứu sinh

Bốn mươi năm – một đời mình
Y tông tâm lĩnh, rạng hình đạo cao
Pho kinh tâm huyết truyền trao
Tuệ quang vạn thuở, thấm vào lòng dân

Âm dương thấu hợp xa gần
Ngũ hành vận chuyển, vẫn xoay đất trời
Nam được linh diệu đời đời
Chắt chiu tinh túy, giúp người hồi sinh

Chín điều y huấn anh minh
Nhân đạo làm gốc, giữ mình chớ sai
Dặn lòng chẳng quản chông gai
Cứu người khổ cực, giữ ngay tâm vàng

Dẫu bậc phủ chúa, cao sang
Hay thân nghèo khó chẳng màng phân ly
Lòng nhân tỏa sáng từ bi
Mạng người cực trọng, giữ vì chữ Nhân

Thượng kinh ký sự xoay vần
Thấu đời phù phiếm, gót trần nhẹ bay
Hồn thi sĩ, đức rồng mây
Bàn tay bốc thuốc đổi thay phận đời

Danh nhân thế giới rạng ngời
Y danh tạc giữa đất trời ngàn năm
Tấm lòng như ánh trăng rằm
Y đức bồi đắp, xứng tầm Thánh nhân

Cúi đầu lay đức tiên nhân
Trái tim vĩ đại nương thân đất này
Lương sư khai mở nghiệp dày
Hồn thiêng dẫn lối, tâm này sáng trong
Nổi dòng nhân nghĩa mệnh mông
Y danh vạn thuở, rạng hồng nước Nam!



Tết Nguyên đán là dịp lễ quan trọng nhất trong năm của người Việt Nam, là thời điểm sum họp gia đình, thăm hỏi người thân, giao lưu bạn bè và tham gia nhiều hoạt động văn hóa, lễ hội truyền thống. Tuy nhiên, đây cũng là giai đoạn tiềm ẩn nhiều nguy cơ bùng phát và lây lan các loại dịch bệnh, đặc biệt trong bối cảnh thời tiết năm nay được dự báo duy trì mức nhiệt thấp, dao động khoảng từ 14 đến 19 độ C trong thời gian dài. Điều kiện thời tiết rét lạnh, ẩm thấp kết hợp với nhu cầu đi lại, tụ tập đông người gia tăng trong dịp Tết tạo ra môi trường thuận lợi cho nhiều loại vi khuẩn, virus phát triển và lây truyền.

Trước thực tế đó, việc nâng cao ý thức phòng bệnh, chủ động áp dụng các biện pháp bảo vệ sức khỏe cho bản thân, gia đình và cộng đồng trong dịp Tết là hết sức cần thiết, góp phần đón một mùa xuân an lành, vui tươi và trọn vẹn.

Thời tiết lạnh - “chất xúc tác” cho dịch bệnh bùng phát

Nhiệt độ thấp kéo dài ảnh hưởng trực tiếp đến sức đề kháng của cơ thể. Khi trời lạnh, hệ miễn dịch dễ suy giảm, niêm mạc đường hô hấp khô hơn, khả năng chống đỡ với các tác nhân gây bệnh kém đi. Đây là điều kiện thuận lợi để các bệnh truyền nhiễm, đặc biệt là các bệnh lây qua đường hô hấp, gia tăng mạnh.

Trong dịp Tết Nguyên đán, những bệnh thường có xu hướng gia tăng gồm: cúm mùa, viêm đường hô hấp cấp, viêm phổi, COVID-19, sởi, tay chân miệng (ở trẻ nhỏ), tiêu chảy cấp, ngộ độc thực phẩm và một số bệnh truyền nhiễm khác. Ngoài ra, người cao tuổi và người mắc bệnh mạn tính như tim mạch, tăng huyết áp, đái tháo đường, hen phế quản cũng có nguy cơ cao bị biến chứng nặng khi nhiễm bệnh trong thời tiết lạnh.

Chủ động phòng tránh dịch bệnh trong dịp Tết Nguyên Đán khi thời tiết rét lạnh kéo dài

Lê Anh Tuấn





Nguy cơ lây nhiễm gia tăng trong dịp Tết

Tết là thời điểm các hoạt động xã hội diễn ra sôi động. Việc di chuyển nhiều bằng các phương tiện công cộng như tàu xe, máy bay; thăm hỏi, chúc Tết; tham gia lễ hội, tụ tập ăn uống đông người khiến nguy cơ lây nhiễm chéo các bệnh truyền nhiễm tăng cao.

Bên cạnh đó, thói quen sinh hoạt trong dịp Tết như ăn uống thất thường, sử dụng nhiều rượu bia, thức khuya, ít vận động cũng khiến cơ thể mệt mỏi, suy giảm sức đề kháng, dễ mắc bệnh hơn so với ngày thường. Một số gia đình còn có tâm lý chủ quan, tự ý sử dụng thuốc khi có triệu chứng nhẹ, dẫn đến bệnh diễn tiến

ban đêm. Việc mặc đủ ấm, tránh để cơ thể nhiễm lạnh đột ngột có vai trò quan trọng trong việc phòng ngừa cảm lạnh, cúm và viêm phổi.

Đeo khẩu trang khi đến nơi đông người, trên phương tiện giao thông công cộng hoặc khi tiếp xúc với người có triệu chứng ho, sốt, sổ mũi là biện pháp đơn giản nhưng hiệu quả trong việc hạn chế lây nhiễm. Đồng thời, cần rửa tay thường xuyên bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn, nhất là trước khi ăn và sau khi tiếp xúc với các bề mặt công cộng.

Người dân cũng cần chú ý giữ gìn vệ sinh môi trường sống, thường xuyên lau dọn nhà cửa, đảm bảo không gian thông thoáng, đủ ánh sáng. Trong những ngày

biệt là người cao tuổi, trẻ em, phụ nữ mang thai và người có bệnh nền, nên chủ động tiêm phòng cúm mùa, COVID-19 và các loại vaccine cần thiết khác theo khuyến cáo của ngành y tế.

Việc tiêm vaccine không chỉ giúp bảo vệ bản thân mà còn góp phần giảm nguy cơ lây lan dịch bệnh trong cộng đồng, nhất là trong bối cảnh các biến thể virus có thể vẫn lưu hành trong mùa đông – xuân.

Đảm bảo an toàn thực phẩm trong ngày Tết

Ngộ độc thực phẩm và các bệnh đường tiêu hóa là vấn đề thường gặp trong dịp Tết do nhu cầu chế biến, tích trữ thực phẩm tăng cao. Thời tiết lạnh



Thời tiết lạnh trong dịp tết Nguyên đán làm tăng nguy cơ lây nhiễm dịch bệnh trong cộng đồng, đặc biệt là người cao tuổi.

Ảnh: Lê Tuấn.

nặng hoặc gây khó khăn cho công tác điều trị.

Phòng bệnh đường hô hấp ưu tiên hàng đầu

Trong điều kiện thời tiết 14–19°C, phòng bệnh đường hô hấp cần được đặt lên hàng đầu. Người dân nên giữ ấm cơ thể, đặc biệt là vùng cổ, ngực, bàn chân và đầu khi ra ngoài, nhất là vào sáng sớm và

trời lạnh, hạn chế đóng kín cửa hoàn toàn; nên mở cửa sổ vào thời điểm phù hợp để lưu thông không khí, giảm nguy cơ tích tụ mầm bệnh.

Tiêm chủng – “lá chắn” bảo vệ sức khỏe

Tiêm chủng đầy đủ và đúng lịch là một trong những biện pháp hiệu quả nhất để phòng ngừa nhiều bệnh truyền nhiễm nguy hiểm. Trước dịp Tết, người dân, đặc

biệt là người chủ quan trong việc bảo quản thực phẩm, trong khi một số vi khuẩn vẫn có thể phát triển ở nhiệt độ thấp.

Để phòng tránh bệnh, người dân cần lựa chọn thực phẩm có nguồn gốc rõ ràng, đảm bảo tươi sống và an toàn. Thực phẩm chín và thực phẩm sống cần được bảo quản riêng biệt; thức ăn đã



nấu chín không nên để quá lâu ở nhiệt độ phòng. Trước khi sử dụng, cần hâm nóng lại kỹ lưỡng.

Ngoài ra, hạn chế sử dụng rượu bia quá mức, không ăn quá nhiều đồ chiên rán, thực phẩm nhiều dầu mỡ, mặn hoặc ngọt. Việc duy trì chế độ ăn uống hợp lý, cân đối dinh dưỡng sẽ giúp cơ thể khỏe mạnh, tăng cường sức đề kháng trong những ngày Tết.

Chăm sóc sức khỏe cho nhóm nguy cơ cao

Người cao tuổi, trẻ nhỏ, phụ nữ mang thai và người mắc bệnh mạn tính cần được đặc biệt quan tâm trong dịp Tết. Gia đình nên theo dõi sát tình trạng sức khỏe của các đối tượng này, đảm bảo giữ ấm đầy đủ, ăn uống hợp vệ sinh và nghỉ ngơi hợp lý.

Với người mắc bệnh mạn tính, cần duy trì việc dùng thuốc đều đặn theo chỉ định của bác sĩ, không tự ý ngừng thuốc hoặc thay đổi liều lượng trong dịp Tết. Khi có dấu hiệu bất thường như sốt cao, khó thở, đau ngực, rối loạn ý thức..., cần đưa người bệnh đến cơ sở y tế kịp thời, tránh tâm lý trì hoãn vì ngày Tết.

Duy trì lối sống lành mạnh trong những ngày xuân

Để phòng tránh dịch bệnh hiệu quả, mỗi người cần duy trì lối sống lành mạnh ngay cả trong những ngày Tết bận rộn. Ngủ đủ giấc, hạn chế thức khuya liên tục, kết hợp vận động nhẹ nhàng như đi bộ, tập thể dục trong nhà giúp tăng cường sức khỏe và cải thiện hệ miễn dịch.

Uống đủ nước, bổ sung vitamin từ rau xanh, trái cây tươi cũng là yếu tố quan trọng giúp cơ thể chống lại các tác nhân gây bệnh. Trong thời tiết lạnh, có thể sử dụng thêm các loại đồ uống ấm như trà gừng, nước ấm để giữ nhiệt và làm ấm đường hô hấp.

Chủ động theo dõi thông tin và khuyến cáo y tế



Người cao tuổi, trẻ nhỏ, phụ nữ mang thai và người mắc bệnh mạn tính cần được đặc biệt quan tâm trong dịp Tết.

Ảnh Diên Hồng

Người dân cần thường xuyên theo dõi thông tin dự báo thời tiết, tình hình dịch bệnh và các khuyến cáo từ cơ quan y tế để chủ động phòng ngừa. Khi xuất hiện các triệu chứng nghi ngờ bệnh truyền nhiễm, cần hạn chế tiếp xúc với người khác, đeo khẩu trang và đến cơ sở y tế để được tư vấn, khám và điều trị kịp thời.

Việc không che giấu bệnh, không chủ quan hay tự ý điều trị tại nhà khi bệnh có dấu hiệu nặng là trách nhiệm của mỗi cá nhân đối với sức khỏe cộng đồng.

Chung tay vì một cái Tết an toàn, khỏe mạnh

Phòng chống dịch bệnh trong dịp Tết Nguyên đán không chỉ là trách nhiệm

của ngành y tế mà cần sự chung tay, chủ động của mỗi người dân. Từ những hành động nhỏ như giữ ấm, rửa tay thường xuyên, ăn uống an toàn đến việc tuân thủ khuyến cáo tiêm chủng và chăm sóc sức khỏe hợp lý đều góp phần quan trọng trong việc bảo vệ bản thân và cộng đồng.

Trong bối cảnh thời tiết rét lạnh kéo dài với nhiệt độ từ 14–19°C, việc nâng cao ý thức phòng bệnh càng trở nên cấp thiết hơn bao giờ hết. Chủ động phòng tránh dịch bệnh chính là cách tốt nhất để mỗi gia đình đón Tết Nguyên đán trong không khí an vui, khỏe mạnh, trọn vẹn nghĩa tình và an toàn cho tất cả mọi người. ■



BỘ Y TẾ
BỆNH VIỆN PHỤ SẢN TRUNG ƯƠNG

Chúc Mừng Năm Mới

XUÂN BÌNH NGỌ



Trào nhân ái, trí tuệ vì hạnh phúc, tương lai

*Lời chúc đầu xuân
Xuân về vò ngựa tung bay
Bình Ngô mở lối vận may ngập tràn
An Khang gõ cửa hàn hoan
Sum vầy hạnh phúc bình an muôn nhà*

TTND.GS.TS Nguyễn Duy Ánh



SAU ÁNH HÀO QUANG HOA HẬU BIỂN ĐẢO:

Công việc thầm lặng của Người đẹp Tài năng Nguyễn Huyền Linh

Mộc Lan

Khi Nguyễn Huyền Linh được xướng tên ở hạng mục Người đẹp Tài năng - Hoa hậu Biển đảo Việt Nam 2025, nhiều khán giả nhớ đến cô qua hình ảnh một thí sinh có phần trình diễn nghệ thuật giàu chiều sâu, phong thái điềm tĩnh và thông điệp nhân văn rõ ràng. Thế nhưng, phía sau ánh hào quang sân khấu, ít ai biết rằng Huyền Linh hiện đang gắn bó với một nghề nghiệp thầm lặng trong môi trường giáo dục y khoa - nơi vẻ đẹp không được đo bằng ánh đèn, mà bằng trách nhiệm, sự chính xác và đầy tình nhân ái.

Người đẹp trong môi trường đào tạo điều dưỡng

Trái với hình dung quen thuộc của các người đẹp sau cuộc thi, Nguyễn Huyền Linh không hoạt động trong lĩnh vực giải trí thuần túy. Hiện tại, cô đang công tác tại **Phòng Đào tạo chuyên ngành Điều dưỡng - Trường Cao đẳng Y Dược Việt Nam**. Đây là công việc đòi hỏi sự nghiêm túc, kỷ luật và tinh thần trách nhiệm cao, bởi nó gắn liền với quá trình đào tạo đội ngũ điều dưỡng - lực lượng trực tiếp chăm sóc sức khỏe cho cộng đồng.

Trong vai trò cán bộ đào tạo, Huyền Linh tham gia hỗ trợ công tác tổ chức, quản lý và kết nối chương trình học giữa giảng viên và sinh viên. Công việc không hào nhoáng, không xuất hiện trước ống kính, nhưng lại có ý nghĩa lâu dài, bởi mỗi khóa sinh viên tốt nghiệp đều mang theo chất lượng đào tạo của nhà trường vào môi trường bệnh viện và xã hội.

Điều đặc biệt là Huyền Linh tiếp cận công việc này không chỉ bằng nghiệp vụ hành chính, mà bằng tư duy nhân văn được hình thành từ nền tảng học thuật của mình. Là cử nhân Nhân học - Trường Đại học Khoa học Xã hội và Nhân văn, Đại học Quốc gia Hà Nội, cô có khả năng quan sát, lắng nghe và thấu hiểu tâm lý con người. Điều đó giúp cô trở thành cầu nối mềm mại giữa sinh viên, giảng viên và môi trường đào tạo khắt khe của ngành y.

Với Huyền Linh, điều dưỡng không chỉ là một nghề kỹ thuật, mà là một công việc mang tính nhân văn sâu sắc. Chính vì vậy, trong quá trình công tác tại Phòng Đào tạo, cô luôn chú trọng đến việc xây dựng thái độ nghề nghiệp cho sinh viên, song song với kiến thức chuyên môn.



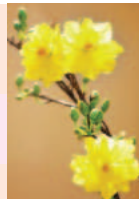
Nguyễn Huyền Linh đạt giải Người đẹp tài năng tại hành trình Hoa hậu Biển đảo Việt Nam 2025

Nhiều sinh viên nhận xét rằng, ở Huyền Linh toát lên sự điềm tĩnh, lắng nghe và sẵn sàng hỗ trợ. Cô không tạo ra khoảng cách hành chính khô cứng, mà chọn cách đồng hành, hướng dẫn và chia sẻ. Những kỹ năng giao tiếp, tổ chức và truyền thông mà Linh tích lũy từ các hoạt động nghệ thuật, xã hội và tình nguyện trước đây được vận dụng linh hoạt trong môi trường giáo dục y khoa.

Một lựa chọn nghề nghiệp không chạy theo hào quang

Sau khi giành danh hiệu tại cuộc thi Hoa hậu Biển đảo, Nguyễn Huyền Linh có nhiều cơ hội để rẽ sang các hướng đi hào nhoáng hơn. Thế nhưng, cô vẫn lựa chọn gắn bó với công việc đào tạo tại Trường Cao đẳng Y Dược Việt Nam. Quyết định ấy phản ánh rõ nét bản lĩnh và chiều sâu trong tư duy nghề nghiệp của cô.

Với Huyền Linh, danh hiệu không phải là đích đến, mà là một phương tiện để lan tỏa giá trị sống tích cực. Công việc thầm lặng trong môi trường giáo dục giúp cô giữ được sự cân bằng, tiếp tục nuôi



Người đẹp Nguyễn Huyền Linh (Ảnh bìa Tạp chí Điều dưỡng Việt Nam số Xuân Bình Ngô 2026)

dưỡng lý tưởng phụng sự cộng đồng, đồng thời làm nền tảng vững chắc cho các dự án xã hội và nghệ thuật trong tương lai.

Đến với Hoa hậu Biển đảo Việt Nam 2025, Nguyễn Huyền Linh xem đây là cơ hội để thử thách bản thân và lan tỏa thông điệp văn hóa, chứ không đơn thuần là một cuộc đua nhan sắc. Là lần đầu tiên tham gia sân chơi nhan sắc cấp quốc gia, cô không tránh khỏi sự bỡ ngỡ trước áp lực hình thể, lịch trình dày đặc và cường độ luyện tập cao.

Khó khăn lớn nhất đến ngay trước đêm bán kết, khi Huyền Linh bất ngờ bị cảm cúm nặng. Thể trạng suy giảm khiến cô đứng trước nguy cơ không thể hoàn thành phần thi Tài năng – phần thi được xem là “linh hồn” trong hành trình dự thi của cô.

Vượt qua trở ngại sức khỏe, với sự hỗ trợ từ ban tổ chức, huấn luyện viên và đội ngũ Night Wonder, Huyền Linh vẫn bước lên sân khấu. Phần trình diễn múa kết hợp kể chuyện, do chính cô biên đạo, không nhằm phô diễn kỹ thuật mà tập trung truyền tải thông điệp về cội nguồn, biển đảo và trách nhiệm công dân.

Bằng ngôn ngữ hình thể tiết chế, giàu biểu cảm, tiết mục của Huyền Linh đã chạm đến cảm xúc của khán giả và hội đồng chuyên môn. Thông điệp “Không ai có thể yêu Tổ quốc bằng trái tim vay

mượn. Muốn ra khơi lớn phải nhớ cội nguồn nơi mình sinh ra” trở thành điểm nhấn xuyên suốt phần trình diễn.

Kết quả, Nguyễn Huyền Linh được trao danh hiệu Người đẹp Tài năng, ghi nhận cho tư duy nghệ thuật, chiều sâu văn hóa và bản lĩnh vượt khó.

Một chân dung phụ nữ trẻ đa chiều

Nguyễn Huyền Linh không chỉ là một người đẹp của cuộc thi nhan sắc, mà còn là một cán bộ đào tạo trong môi trường y khoa, một nghệ sĩ có nền tảng học thuật, và một công dân trẻ hướng về cộng đồng. Ba gam màu yêu thích của cô – vàng, xanh biển và trắng – cũng phần nào phản chiếu con người ấy: khát vọng, cân bằng và sự thuần khiết trong lý tưởng sống.

Hoa hậu Biển đảo Việt Nam 2025 khép lại, nhưng hành trình của Nguyễn Huyền Linh vẫn tiếp tục, lặng lẽ và bền bỉ, trong phòng đào tạo điều dưỡng, trên những sân khấu nghệ thuật cộng đồng, và trong những dự án hướng về biển đảo quê hương.

Ở đó, vẻ đẹp không chỉ là danh hiệu, mà là giá trị được tạo ra mỗi ngày từ những công việc ít ai nhìn thấy. ■



Phần trình diễn nghệ thuật múa kết hợp kể chuyện do chính Linh biên đạo tại cuộc thi Hoa hậu Biển đảo Việt Nam 2025



THẨM MỸ VIỆT HÀN HTX: LÀM ĐẸP KHOA HỌC THEO TIÊU CHUẨN HÀN QUỐC

Trong bối cảnh nhu cầu chăm sóc da và trẻ hóa ngày càng gia tăng, người tiêu dùng hiện đại không chỉ tìm kiếm vẻ đẹp tức thì mà còn đặt yếu tố an toàn - khoa học - hiệu quả bền vững lên hàng đầu. Nắm bắt xu hướng đó, Thẩm mỹ Việt Hàn HTX đã và đang khẳng định vị thế là một trong những hệ thống thẩm mỹ ứng dụng công nghệ điều trị da và trẻ hóa công nghệ cao theo tiêu chuẩn Hàn Quốc, được đông đảo khách hàng tin tưởng lựa chọn.

Làm đẹp khoa học - an toàn - cá nhân hóa

Khác với mô hình làm đẹp đại trà, Thẩm mỹ Việt Hàn HTX theo đuổi định hướng làm đẹp khoa học, đặt nền tảng trên thăm khám chuyên sâu và phân tích tình trạng da của từng khách hàng. Mỗi khách hàng khi đến với hệ thống đều được xây dựng phác đồ điều trị riêng biệt, phù hợp với cơ địa, độ tuổi và nhu cầu cá nhân, nhằm mang lại hiệu quả tối ưu và lâu dài.

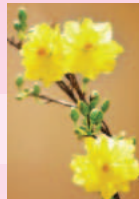
Các liệu trình điều trị và trẻ hóa tại Việt Hàn HTX được ứng dụng công nghệ hiện đại chuyển giao từ Hàn Quốc, tập trung vào tăng sinh collagen, phục hồi làn da từ gốc, cải thiện các vấn đề về nám, tàn nhang, lão hóa, da chảy xệ... theo hướng xâm lấn tối thiểu, an toàn và kiểm soát rủi ro.

Dấu ấn người sáng lập với 12 năm kinh nghiệm chuyên sâu

Đứng sau sự phát triển của Thẩm mỹ Việt Hàn HTX là chị Huyền Nguyễn, nhà sáng lập và điều hành hệ thống, người có hơn 12 năm kinh nghiệm trong lĩnh vực chăm sóc, điều trị da chuyên sâu và phẫu thuật thẩm mỹ. Với nền tảng chuyên môn vững chắc cùng tư duy cập nhật liên tục các xu hướng thẩm mỹ hiện đại, chị Huyền Nguyễn đã định hình rõ triết lý phát triển của



Đội ngũ chuyên viên Thẩm mỹ Việt Hàn HTX thực hiện liệu trình điều trị da công nghệ cao, cá nhân hóa phác đồ theo tình trạng da của từng khách hàng.



Đại diện Thẩm mỹ Việt Hàn HTX nhận chứng nhận và vinh danh tại chương trình chuyên ngành chăm sóc sắc đẹp, ghi nhận những đóng góp tích cực cho ngành thẩm mỹ Việt Nam.



Không gian bên ngoài cơ sở Thẩm mỹ Việt Hàn HTX - SB7-27 Vinhomes Ocean Park (Văn Giang, Hưng Yên) trong ngày khai trương, thu hút sự quan tâm của đông đảo khách hàng.

thương hiệu: “Đẹp phải đi cùng an toàn - hiệu quả phải bền vững.”

Chính sự nghiêm túc trong chuyên môn và tâm huyết với nghề đã giúp Việt Hàn HTX xây dựng được uy tín, đồng thời tạo niềm tin vững chắc cho khách hàng trong suốt nhiều năm hoạt động.

Hệ thống 5 cơ sở - phục vụ khách hàng đa khu vực

Hiện nay, Thẩm mỹ Việt Hàn HTX đã phát triển thành hệ thống 5 cơ sở, phủ rộng tại Hà Nội, Hưng Yên và Hải Dương, đáp ứng nhu cầu làm đẹp ngày càng cao của khách hàng khu vực miền Bắc:

- **55 Vũ Thanh, Đống Đa, Hà Nội**
- **16 Hàng Lược, Hoàn Kiếm, Hà Nội**
- **SB7-27 Vinhomes Ocean Park, Văn Giang, Hưng Yên**
- **33 Thanh Quang, Hải Dương**
- **Phố Trúc, Ecopark, Hải Dương**

Mỗi cơ sở đều được đầu tư đồng bộ về trang thiết bị, công nghệ và đội ngũ chuyên môn, đảm bảo chất lượng dịch vụ thống nhất trên toàn hệ thống.

Khẳng định vị thế bằng chất lượng và niềm tin

Không chạy theo xu hướng làm đẹp ngắn hạn, Thẩm mỹ Việt Hàn HTX lựa chọn con đường phát triển bền vững, lấy chất lượng dịch vụ và sự hài lòng của khách hàng làm thước đo giá trị. Đây cũng chính là nền tảng giúp thương hiệu ngày càng khẳng định vị thế trong lĩnh vực điều trị da và trẻ hóa công nghệ cao tại Việt Nam.■



Khi sắc xuân 2026 đang rực rỡ lan tỏa khắp “siêu đô thị” TP.HCM, sau mốc son lịch sử sáp nhập hành chính từ ngày 1/7/2025, hợp nhất cùng Bình Dương và Bà Rịa - Vũng Tàu, nhịp đập y tế vẫn đều đặn, kiên cường không hề gián đoạn phía sau những cánh cửa phòng bệnh. Đây là Tết Nguyên đán đầu tiên trong không gian hành chính mới rộng lớn, nơi hệ thống y tế phải chuyển mình quyết liệt để đảm bảo chăm sóc liên tục, chất lượng cao và an toàn cho người dân từ trung tâm sôi động đến những vùng ven xa xôi.

Trong bối cảnh mới, Bệnh viện Thống Nhất và Bệnh viện Đa khoa Bà Rịa (nay trực thuộc Sở Y tế TP.HCM) thể hiện rõ năng lực thích ứng và tổ chức vận hành của hệ thống y tế. Trong những ngày Tết, đội ngũ điều dưỡng là lực lượng gắn bó trực tiếp với người bệnh, vẫn duy trì hoạt động khám chữa bệnh liên tục, đồng thời khẳng định vai trò ngày càng rõ nét trong chăm sóc toàn diện, lắng nghe sự đa dạng văn hóa và hỗ trợ người bệnh từ các địa bàn mới.

Chăm sóc người bệnh cao tuổi trong dịp Tết tại Bệnh viện Thống Nhất

Trong bối cảnh đó, tại Bệnh viện Thống Nhất, đơn vị tuyến Trung ương có bề dày truyền thống về lão khoa, nhịp độ vận hành vẫn được duy trì liên tục, khẳng định vai trò nòng cốt của đội ngũ điều dưỡng trong mọi hoạt động y tế.

Với người bệnh nội trú, nhất là người cao tuổi, Tết xa nhà luôn đi kèm cảm giác chạnh lòng, nhớ thương sum họp. Thấu hiểu nỗi niềm ấy, đội ngũ điều dưỡng Bệnh viện Thống Nhất xác định việc chăm lo Tết không chỉ là nhiệm vụ y tế, mà còn là hành trình mang hơi ấm gia đình đến từng giường bệnh.

Trong dịp Tết Nguyên đán Bình Ngọc 2026, bên cạnh việc bảo đảm công tác theo dõi, chăm sóc và điều trị liên tục cho người bệnh, Bệnh viện Thống Nhất chủ động sắp xếp, chuẩn bị không gian điều trị gọn gàng, thân thiện, tạo cảm giác ấm áp trong những ngày Xuân. Đội ngũ điều dưỡng tăng cường thăm hỏi, trao đổi, động viên tinh thần người

NGƯỜI ĐIỀU DƯỠNG TRONG MÙA XUÂN CHUYỂN MÌNH CỦA HỆ THỐNG Y TẾ TP.HCM

 Bích Huyền - Ngọc Linh



Điều dưỡng theo dõi sát diễn biến người bệnh tại khu hồi sức tích cực.

bệnh ngay tại giường bệnh, dành nhiều thời gian hơn để lắng nghe, trò chuyện, đặc biệt quan tâm đến người bệnh cao tuổi, nhóm cần được chăm sóc, sẽ chia nhiều hơn trong những ngày lễ, Tết.

Những cử chỉ giản dị như một lời chúc bình an đầu năm, một câu hỏi han chân thành hay cùng người bệnh nhắc lại những cái Tết xưa... tuy nhỏ nhưng mang ý nghĩa tinh thần rất lớn. Bên cạnh đó, bữa ăn ngày Tết dành cho người bệnh và người nhà cũng được chăm chút chu đáo hơn, thể hiện sự quan tâm và tôn trọng, giúp người bệnh cảm nhận rõ sự ấm áp ngay trong không gian điều trị.

Với đội ngũ điều dưỡng Bệnh viện

Thống Nhất, mỗi người bệnh ở lại bệnh viện trong dịp Tết không chỉ là đối tượng chăm sóc y khoa, mà còn là người thân cần được quan tâm toàn diện cả về thể chất lẫn tinh thần. Chính sự đồng lòng và tinh tế trong từng hành động đã giúp người bệnh cảm nhận rằng, dù đón Xuân nơi bệnh viện, họ vẫn đang ở trong một “mái nhà” nghĩa tình, nơi “tâm tình người chiến sĩ y tế” được lan tỏa bằng những việc làm thầm lặng nhưng bền bỉ.

Tết cũng là thời điểm bệnh viện phải duy trì chế độ trực ở mức sẵn sàng cao nhất. Trong bối cảnh năm 2026 đánh dấu nhiều đổi mới về công nghệ và quy trình y tế, sự phối hợp giữa các kíp trực tại Bệnh viện Thống Nhất



cho thấy những chuyển biến rõ nét, vừa bảo đảm an toàn tuyệt đối cho người bệnh, vừa giữ được sự gắn kết trong tập thể nhân viên y tế những ngày đầu Xuân.

Việc ứng dụng công nghệ trong quản lý, theo dõi diễn biến lâm sàng, bàn giao ca trực và cảnh báo sớm giúp thông tin được cập nhật nhanh chóng, chính xác và xuyên suốt giữa các kíp. Nhờ đó, mỗi ca trực không còn là những mất xích rời rạc mà trở thành một chuỗi phối hợp liên tục, nhịp nhàng, góp phần nâng cao hiệu quả chăm sóc và hạn chế tối đa sai sót, đặc biệt trong những thời điểm nhạy cảm như dịp Tết.

Bên cạnh việc bảo đảm yêu cầu chuyên môn, tinh thần đồng đội được đặc biệt đề cao trong những ngày trực Tết. Lịch trực được bố trí hợp lý, các kíp trực chủ động phối hợp, hỗ trợ lẫn nhau, kíp thời trao đổi thông tin và động viên tinh thần, giúp mỗi điều dưỡng duy trì sự tỉnh táo, vững vàng trong suốt ca làm việc. Những cử chỉ giản dị như lời chúc Xuân đầu năm, bữa ăn nhanh trong giờ trực hay những câu hỏi han giữa đồng nghiệp đã góp phần tạo nên không khí ấm áp, tiếp thêm động lực để đội ngũ điều dưỡng hoàn thành tốt nhiệm vụ được giao.

Bước sang năm 2026, với vai trò là lực lượng nòng cốt trong chăm sóc người bệnh tại bệnh viện tuyến Trung ương đầu ngành, đội ngũ điều dưỡng Bệnh viện Thống Nhất ý thức rõ rằng hình ảnh người điều dưỡng không chỉ được xây dựng bằng kỹ năng chuyên môn, mà còn bằng thái độ nghề nghiệp, ý đức và chuẩn mực trong từng hành vi chăm sóc, nhất là đối với người bệnh cao tuổi, nhóm đối tượng cần sự kiên nhẫn và thấu cảm sâu sắc.

Không ngừng học tập, cập nhật kiến thức và kỹ năng điều dưỡng chuyên sâu, chủ động thích ứng với các mô hình chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm là mục tiêu xuyên suốt của đội ngũ điều dưỡng trong năm mới. Song song đó, xây dựng môi trường làm việc đoàn kết, hỗ trợ và tôn trọng lẫn nhau được xác định là nền tảng quan trọng nhằm nâng cao chất lượng chăm sóc người bệnh một cách bền vững.



Không khí Xuân ấm áp lan tỏa tại Bệnh viện Thống Nhất, tiếp thêm tinh thần cho đội ngũ điều dưỡng bám trụ tuyến đầu chăm sóc.



Điều dưỡng tận tay chăm sóc từng bữa ăn, bảo đảm dinh dưỡng và an toàn cho người bệnh cao tuổi.

Xuân mới - vị thế mới của người điều dưỡng trong hệ thống y tế vùng

Bước vào năm 2026, Bệnh viện Đa khoa Bà Rịa đứng trước một giai đoạn chuyển mình quan trọng khi không gian hành chính được mở rộng, kéo theo quy mô phục vụ và áp lực chuyên môn ngày càng lớn. Trong bối cảnh đó, đội ngũ điều dưỡng, lực lượng trực tiếp gần bó với người bệnh, được xác định là một

trong những trụ cột then chốt bảo đảm chất lượng chăm sóc và an toàn điều trị, đặc biệt trong những thời điểm nhạy cảm như dịp Tết Nguyên đán.

Tết đầu tiên sau sáp nhập không chỉ đặt ra bài toán về số lượng bệnh nhân gia tăng, mà còn là sự đa dạng về thói quen, văn hóa và kỳ vọng của người bệnh đến từ các địa bàn mới. Điều này đòi hỏi đội ngũ điều dưỡng



không chỉ vững vàng về chuyên môn mà còn linh hoạt trong cách tiếp cận, giao tiếp và chăm sóc toàn diện.

Trong tập thể ấy, **Điều dưỡng viên Võ Ngô Hồng Oanh**, hiện công tác tại **Khoa Chẩn đoán hình ảnh**, là một đại diện tiêu biểu cho thế hệ điều dưỡng đang thích ứng với vai trò mới. Chị cho biết, khi bệnh viện mở rộng phạm vi phục vụ, mỗi nhân viên y tế đều cảm nhận rất rõ rằng công việc của mình không còn giới hạn trong phạm vi một địa phương, mà là trách nhiệm với sức khỏe của cả một vùng dân cư lớn hơn.

“Tết đầu tiên trong không gian hành chính mới khiến chúng tôi ý thức rõ hơn về ‘ngôn ngữ chăm sóc’. Không chỉ là lời chúc hay nụ cười, mà là sự lắng nghe nhiều hơn, giải thích kỹ hơn, kiên nhẫn hơn với những ngỡ ngàng của người bệnh đến từ các vùng sáp nhập,” điều dưỡng Võ Ngô Hồng Oanh chia sẻ.

Từ câu chuyện của một điều dưỡng viên cụ thể, có thể thấy rõ sự chuyển dịch trong vai trò của **đội ngũ điều dưỡng Bệnh viện Đa khoa Bà Rịa** nói chung. Không còn đơn thuần là lực lượng “thực hiện y lệnh”, điều dưỡng ngày nay được xác định là thành phần chuyên môn quan trọng trong chăm sóc toàn diện, bảo đảm an toàn người bệnh và nâng cao chất lượng điều trị.

Để chủ động ứng phó với áp lực gia tăng trong những ngày trực Tết, bệnh viện đã xây dựng các kịch bản điều phối nhân lực linh hoạt theo nhiều cấp độ; tăng cường điều dưỡng và bác sĩ có kinh nghiệm tại các khung giờ cao điểm; đồng thời bảo đảm sự hiện diện thường xuyên của lãnh đạo khoa và lãnh đạo trực viện. Công tác chuẩn bị vật tư, thuốc men, trang thiết bị thiết yếu cũng được rà soát sớm và đầy đủ, nhằm tránh tình trạng quá tải hay gián đoạn trong chăm sóc và điều trị.

Song song với yêu cầu chuyên môn, môi trường làm việc nhân văn được xem là điều kiện tiên quyết để đội ngũ điều dưỡng hoàn thành tốt nhiệm vụ. Một tập thể được bảo vệ cả về thể chất lẫn tinh thần sẽ có đủ năng lực và sự bền bỉ để chăm sóc người bệnh một cách trọn vẹn, đặc biệt trong những thời điểm áp lực cao như dịp Lễ, Tết.



Điều dưỡng viên Hồng Oanh (đứng thứ 2 từ phải sang trái) và các điều dưỡng viên khác công tác tại BV Đa khoa Bà Rịa trong không khí chào đón năm mới

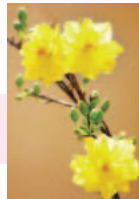


Từ 1/7/2025, Bệnh viện Đa khoa Bà Rịa (trực thuộc Sở Y tế TP.HCM) hoạt động tại 686 Võ Văn Kiệt, phường Tam Long, mở rộng dịch vụ y tế chất lượng cao cho khu vực Bà Rịa - Vũng Tàu cũ.

Trong định hướng phát triển dài hạn, Bệnh viện Đa khoa Bà Rịa xác định xây dựng hình ảnh đội ngũ điều dưỡng chuẩn mực trong tác phong, vững vàng về chuyên môn, giàu y đức và sẵn sàng hội nhập là mục tiêu xuyên suốt. Không chỉ là điểm tựa y tế cho người dân trong vùng, bệnh viện hướng tới trở thành hình mẫu về chăm sóc y tế hiện đại, chuyên sâu, tạo dấu ấn trong mắt các

khu vực lân cận và từng bước tiếp cận chuẩn mực quốc tế.

Từ một cá nhân cụ thể đến cả một tập thể, hình ảnh người điều dưỡng tại Bệnh viện Đa khoa Bà Rịa trong mùa xuân mới vì thế không chỉ gắn với công việc thường nhật, mà còn là biểu tượng của sự chuyển mình, trách nhiệm và khát vọng vươn xa của ngành điều dưỡng trong giai đoạn phát triển mới. ■



CÔNG TY TNHH MTV ĐẦU TƯ VÀ XÂY LẮP ACC

Địa chỉ 210 Lê Trọng Tấn, Phương liệt Hà Nội

Chúc mừng năm mới
2026



VIỆN DƯỠNG LÃO BÁCH NIÊN THIÊN ĐỨC

Bách Niên Thiên Đức là một trong những viện dưỡng lão đầu tiên tại Việt Nam, được thành lập từ năm 2001. Trung tâm đã phát triển và mở rộng với nhiều cơ sở trên toàn quốc, bao gồm Hà Nội và Vũng Tàu. Viện cung cấp dịch vụ chăm sóc toàn diện cho người cao tuổi, với đội ngũ nhân viên y tế chuyên nghiệp và tận tâm.

Dịch vụ chăm sóc

- **Chăm sóc ngắn hạn và dài hạn:** Bách Niên Thiên Đức cung cấp các dịch vụ chăm sóc ngắn hạn và dài hạn, đảm bảo người cao tuổi được chăm sóc trong môi trường an toàn và thoải mái.
- **Chăm sóc sau tai biến:** Trung tâm có chương trình chăm sóc đặc biệt cho người cao tuổi sau tai biến mạch máu não, áp dụng các phương pháp khoa học và tiên tiến để hỗ trợ phục hồi sức khỏe.
- **Chăm sóc ban ngày:** Dịch vụ chăm sóc ban ngày giúp người cao tuổi có thể gần gũi với gia đình trong khi vẫn nhận được sự chăm sóc cần thiết.

TẠI HÀ NỘI:

- **Cơ sở 1:** Khu Phức hợp Khách Sạn Công Đoàn Quảng Bá, Villa 03, 98 Tô Ngọc Vân, phường Quảng An, quận Tây Hồ, Hà Nội.
- **Cơ sở 2:** Khu dân cư Lâm Trường Minh Phú, xã Minh Phú, huyện Sóc Sơn, Hà Nội.
- **Cơ sở 3:** Số nhà 57, phố Nhật Tảo, phường Đông Ngạc, quận Bắc Từ Liêm, Hà Nội.
- **Cơ sở 2:** Số 12, Hùng Vương, phường 4, thành phố Vũng Tàu, tỉnh Bà Rịa – Vũng Tàu.
- **Cơ sở 3:** Số 68 Nguyễn Thị Minh Khai, Phường 8, Thành phố Vũng Tàu

TRUNG TÂM CHĂM SÓC NGƯỜI CAO TUỔI BÁCH NIÊN THIÊN ĐỨC
Nơi người cao tuổi thêm hạnh phúc!

- CHĂM SÓC NGẮN VÀ DÀI HẠN
- CHĂM SÓC TOÀN DIỆN
- CLB GIAO LƯU VÀ CHĂM SÓC BAN NGÀY

Hotline: 0961 402 230 / 0843 510 119

VIỆN DƯỠNG LÃO BÁCH NIÊN THIÊN ĐỨC

25 năm

ĐỒNG HÀNH, CHUNG TAY
VÌ SỨC KHỎE NGƯỜI CAO TUỔI VIỆT NAM

TẠI VŨNG TÀU:

- **Cơ sở 1:** Số 1, Mạc Đĩnh Chi, Phường 4, thành phố Vũng Tàu, tỉnh Bà Rịa – Vũng Tàu
- **Cơ sở 2:** Số 12, Hùng Vương, phường 4, thành phố Vũng Tàu, tỉnh Bà Rịa – Vũng Tàu.
- **Cơ sở 3:** Số 68 Nguyễn Thị Minh Khai, Phường 8, Thành phố Vũng Tàu

TRUNG TÂM DƯỠNG LÃO DIÊN HỒNG

KHAI TRƯỞNG CƠ SỞ 10

 **TRUNG TÂM DƯỠNG LÃO DIÊN HỒNG**
📍 BT10 - E13.4 KHU ĐÔ THỊ SINH THÁI SONG PHƯƠNG, SƠN ĐÓNG, TP. HÀ NỘI

Chúc mừng năm mới
2026

SÂM NGỌC LINH
TUMORONG

Quà Tết dưỡng khí nghĩa trọn an khang



Nước hồng đẳng sâm mật ong - kết tinh từ hồng đẳng sâm vùng núi cao và mật ong thiên nhiên.
Vị ngọt dịu, ấm lạnh, giúp bồi bổ sức khỏe, tăng cường đề kháng.
Món quà Tết ý nghĩa gửi trọn lời chúc an khang, khỏe mạnh đầu xuân.

www.tumorong.com