**Đề xuất phương án cải thiện khu trực tiếp đón, cấp cứu**

Liên quan đến Phương án cải thiện, sắp xếp các khoa phòng của Bs Quý đề xuất lên ngày 18/9; tôi xin có một số ý kiến như sau;

1. Hiện tại, việc thành lập khoa HSCC tại TTYT đang gặp khó khăn cả về cơ sở vật chất lẫn con người. Vì vậy tôi đề xuất chưa thành lập khoa HSCC trong giai đoạn này, đợi khi đào tạo và tuyển thêm nhân lực ta có thể thành lập vào cuối 2021 hoặc đầu 2022;
2. Về việc sử dụng khu nhà khoa cận lâm sàng làm khu HSCC cũng không khả thi vì kinh phí chuyển đổi quá lớn (phải cải tạo cả khu CLS và khu Dược, đồng thời phải sửa thêm khu vực bố trí cho khoa Dược);
3. Về bố trí kíp trực thì theo như ý kiến Bs Quý, kíp trực như hiện tại nhưng cả 02 Bs trực sẽ thường xuyên có mặt tại khu HSCC để có thể khám, phân loại và xử lý bệnh nhân, tránh được tình trạng không thống nhất về phân vào khoa nào;
4. Hiện nay khu vực trực tiếp đón của ta hoàn toàn không hợp lý, bệnh nhân chỉ được tiếp đón qua cửa sổ (không có chỗ ngồi/nằm), phản cảm và rất bất tiện cho bệnh nhân. **Vì vậy, tôi đề xuất giải pháp bố trí khu trực tiếp đón, khám bệnh và cấp cứu như sau:**

* ***Mở thông hai phòng (trực tiếp đón và trực điều dưỡng HSCC) thành một phòng, mở cửa sổ phòng trực tiếp đón thành cửa đi lại; phòng này bố trí thành phòng tiếp đón bệnh nhân. Lấy lại phòng đ/c Lịch và 01 phòng dược liền kề để làm 02 phòng trực.***
* ***Cụ thể sau khi cải tạo như sơ đồ dưới đây.***

Phòng tiếp

đón

Phòng trực Phòng trực

Giường