

Số: /QĐ-TTYT

Giồng Riềng, ngày 28 tháng 11 năm 2025

QUYẾT ĐỊNH

Ban hành Quy chế Tổ cấp cứu ngoại viện Trung tâm Y tế Giồng Riềng

GIÁM ĐỐC TRUNG TÂM Y TẾ GIỒNG RIỀNG

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh ngày 09 tháng 01 năm 2023;

Căn cứ Quyết định số 01/2008/BYT-QĐ ngày 21/01/2008 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc Ban hành Quy chế Cấp cứu, Hồi sức tích cực và Chống độc;

Căn cứ Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31 tháng 12 năm 2023 của Bộ Y tế quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Quyết định Số 536/QĐ-UBND ngày 11 tháng 8 năm 2025 của UBND tỉnh An Giang về việc thành lập Trung tâm Y tế Giồng Riềng trực thuộc Sở Y tế;

Căn cứ Quyết định số 1949/QĐ-UBND ngày 14 tháng 11 năm 2025 của UBND tỉnh An Giang quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn, cơ cấu tổ chức của Trung tâm Y tế Giồng Riềng;

Căn cứ Quyết định số 637/QĐ-TTYT ngày 28 tháng 11 năm 2025 của Trung tâm Y tế Giồng Riềng về việc Thành lập Tổ cấp cứu ngoại viện;

Xét đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch - Nghiệp vụ Trung tâm Y tế Giồng Riềng.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành kèm theo Quyết định này Quy chế Tổ cấp cứu ngoại viện Trung tâm Y tế Giồng Riềng.

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

Điều 3. Trưởng phòng, khoa, trạm, viên chức, cá nhân, có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Quyết định có hiệu lực thi hành kể từ ngày ký. *2 Saul*

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Như Điều 3;
- Lưu VT, KHN.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Hà Quốc Việt

QUY CHẾ
Tổ cấp cứu ngoại viện Trung tâm Y tế Giồng Riềng
(Ban hành kèm theo Quyết định số: /QĐ-TTYT ngày 28/11/2025 của TTYT)

Chương I
QUY ĐỊNH CHUNG

Điều 1. Phạm vi điều chỉnh, đối tượng áp dụng

Quy chế này quy định về tổ chức và hoạt động chuyên môn trong công tác sơ cấp cứu, vận chuyển bệnh được áp dụng đối với Tổ cấp cứu ngoại viện Trung tâm Y tế Giồng Riềng.

Điều 2. Yêu cầu chung

1. Cấp cứu ngoại viện là nhiệm vụ hết sức quan trọng của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, phải tổ chức cấp cứu, vận chuyển kịp thời trong mọi trường hợp.
2. Công tác Cấp cứu ngoại viện phải bảo đảm hoạt động liên tục 24/24 giờ.

Chương II
CẤP CỨU NGOẠI VIỆN

Điều 3. Chức năng, nhiệm vụ

1. Cấp cứu người bệnh tại cộng đồng và vận chuyển người bệnh cấp cứu đến cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phù hợp để tiếp tục điều trị.
2. Thực hiện nghiêm chỉnh quy chế chuyên môn theo quy định của Bộ Y tế và các quy định khác của pháp luật.
3. Tổ chức đào tạo và tham gia đào tạo, nghiên cứu khoa học và tập huấn chuyên môn kỹ thuật về cấp cứu ngoại viện cho cán bộ y tế.
4. Xây dựng và phát triển hệ thống cấp cứu ngoài cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đáp ứng nhu cầu của nhân dân.

Điều 4. Cơ sở vật chất, trang thiết bị, nhân lực

1. Cơ sở vật chất, trang thiết bị

Có đủ trang thiết bị, thuốc, phương tiện thông tin liên lạc, phương tiện vận chuyển cấp cứu phục vụ công tác cấp cứu.

2. Nhân lực

Có đội ngũ bác sĩ, điều dưỡng được đào tạo về nghiệp vụ chuyên môn cấp cứu ngoài cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

3. Sổ, sách chuyên môn

- Có sổ chuyên môn, hồ sơ bệnh án để ghi chép diễn biến của người bệnh trong quá trình cấp cứu và vận chuyển;
- Có tài liệu hướng dẫn chẩn đoán và xử trí cấp cứu;
- Có bản đồ hành chính khu vực, bản đồ giao thông khu vực (*hệ thống định vị toàn cầu GPS nếu có*).

Điều 5. Tổ chức hoạt động cấp cứu ngoại viện

1. Bộ phận điều hành cấp cứu có nhiệm vụ:

a) Tiếp nhận yêu cầu cấp cứu người bệnh qua số điện thoại tại khoa Cấp cứu **02973.822115**.

b) Người nhận thông tin phải ghi vào sổ đầy đủ các thông tin: thời gian, địa điểm yêu cầu cấp cứu, số lượng, tình trạng người bệnh, số điện thoại của người gọi cấp cứu;

c) Báo cáo trực lãnh đạo hoặc bác sĩ trưởng tua trực để điều động kíp cấp cứu ngoại viện đi làm nhiệm vụ, phối hợp chặt chẽ với tổ cấp cứu ngoài cơ sở khám bệnh, chữa bệnh của các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác trong khu vực khi cần thiết;

d) Hướng dẫn, tư vấn cho gia đình người bệnh cách sơ cứu, chăm sóc cho người bệnh trong thời gian chờ xe cấp cứu đến.

2. Kíp cấp cứu ngoại viện.

Mỗi kíp gồm 01 bác sĩ, 01 - 02 điều dưỡng, 01 người điều khiển phương tiện vận chuyển cấp cứu.

3. Nhiệm vụ của các cá nhân tham gia cấp cứu

a) Bác sĩ

- Tổ chức đưa người bệnh ra khỏi khu vực đang bị đe dọa đến tính mạng;
- Tổ chức cấp cứu người bệnh tại cộng đồng;
- Tiến hành đánh giá, phân loại tình trạng người bệnh triển khai việc cấp cứu và ổn định người bệnh;
- Làm hồ sơ bệnh án cho người bệnh theo quy định;
- Đối với người bệnh sau khi được cấp cứu, tùy theo tình trạng bệnh sẽ giải quyết:

+ Tình trạng bệnh nhẹ, ổn định: kê đơn, hướng dẫn điều trị và chăm sóc tại nhà;

+ Tình trạng bệnh nặng sẽ chuyển đến khoa cấp cứu của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh gần nhất phù hợp với tình trạng bệnh.

- Trường hợp người bệnh tử vong:

+ Người bệnh tử vong trước khi kịp cấp cứu ngoại viện đến hoặc trong khi cấp cứu tại cộng đồng:

* Người bệnh có thân nhân: Bác sĩ giải thích tình trạng bệnh cho thân nhân người bệnh phối hợp lập biên bản tử vong. Trường hợp người bệnh đột tử hoặc nghi ngờ là án mạng liên quan tới pháp luật thì giữ nguyên hiện trường, phối hợp với thân nhân người bệnh mời cơ quan công an đến giải quyết;

* Người bệnh không có thân nhân: Bác sĩ phối hợp với công an sở tại lập biên bản tử vong bàn giao cho chính quyền địa phương giải quyết, chỉ chuyển thi hài người bệnh đến cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khi có yêu cầu của cơ quan công an;

+ Người bệnh tử vong trên đường vận chuyển:

* Người bệnh có thân nhân: Bác sĩ giải thích tình trạng bệnh cho thân nhân người bệnh, tiếp tục chuyển người bệnh đến cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Bác sĩ của kịp cấp cứu ngoại viện phối hợp với bác sĩ khoa cấp cứu cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và thân nhân của người bệnh lập biên bản tử vong, hoàn thiện hồ sơ bệnh án;

* Người bệnh không có người thân: tiếp tục chuyển người bệnh đến khoa cấp cứu của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Bác sĩ của kịp cấp cứu ngoại viện phối hợp với bác sĩ khoa cấp cứu cơ sở khám bệnh, chữa bệnh lập biên bản tử vong, hoàn thiện hồ sơ bệnh án, gửi thi hài người bệnh vào nhà tang lễ của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh để bảo quản và báo cho cơ quan công an đến giải quyết theo pháp luật;

- Trường hợp cấp cứu hàng loạt hoặc quá khả năng giải quyết của kịp cấp cứu, phải khẩn trương báo cáo trực lãnh đạo đơn vị để xin ý kiến chỉ đạo và yêu cầu hỗ trợ của các cơ sở y tế trong khu vực. Trong khi chờ hỗ trợ phải tổ chức cấp cứu bằng khả năng tối đa, tập trung vào phân loại và cấp cứu người bệnh theo mức độ ưu tiên.

b) Điều dưỡng

- Chuẩn bị đầy đủ thuốc, trang thiết bị, dụng cụ cấp cứu, sẵn sàng đi làm nhiệm vụ khi có yêu cầu;

- Khẩn trương thực hiện y lệnh của bác sĩ, thực hiện các kỹ thuật cấp cứu theo đúng quy trình kỹ thuật;

- Lấy mạch, huyết áp, nhiệt độ, nhịp thở, đánh giá tình trạng người bệnh và báo cáo kịp thời cho bác sĩ;

- Phối hợp với bác sĩ làm thủ thuật;

- Theo dõi và chăm sóc người bệnh; khi phát hiện thấy những dấu hiệu bất thường của người bệnh phải báo ngay cho bác sĩ để kịp thời xử trí;

- Sau khi sử dụng thuốc và các vật tư tiêu hao, phải bổ sung đầy đủ theo số lượng quy định; bảo quản thuốc và dụng cụ cấp cứu, nhận và bàn giao đầy đủ giữa các kíp trực;

- Thực hiện quy chế chống nhiễm khuẩn cho các trang thiết bị, phương tiện vận chuyển cấp cứu.

c) Người điều khiển các phương tiện vận chuyển cấp cứu

- Luôn sẵn sàng, đảm bảo các phương tiện vận chuyển cấp cứu xuất phát trong thời gian nhanh nhất kể từ khi nhận được lệnh điều động đi cấp cứu;

- Điều khiển phương tiện vận chuyển cấp cứu an toàn;

- Phối hợp với bác sĩ, điều dưỡng cấp cứu người bệnh;

- Quản lý các thiết bị y tế trên phương tiện vận chuyển cấp cứu;

- Thường xuyên vệ sinh phương tiện vận chuyển cấp cứu.

4. Vận chuyển người bệnh tới cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

Kíp cấp cứu ngoại viện có trách nhiệm:

a) Lựa chọn cơ sở khám bệnh, chữa bệnh gần nhất phù hợp với tình trạng của người bệnh để vận chuyển tới và liên hệ trước với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đó để chuẩn bị tiếp nhận cấp cứu;

b) Tiếp tục các biện pháp cấp cứu và điều trị người bệnh trong suốt thời gian vận chuyển.

5. Bàn giao người bệnh tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

a) Việc bàn giao người bệnh được thực hiện giữa các bác sĩ bên giao và bên nhận;

b) Nội dung bàn giao:

- Tình trạng người bệnh trước, sau khi được cấp cứu ban đầu và hiện trạng bệnh lúc bàn giao;
- Các thuốc đã dùng (tên thuốc, hàm lượng, số lượng, cách dùng) và các biện pháp khác để cấp cứu người bệnh.

c) Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tuyệt đối không được từ chối, đùn đẩy người bệnh khi cấp cứu ngoại viện chuyển đến, phải khẩn trương tiếp nhận người bệnh.