

QUY ĐỊNH

Về thứ tự ưu tiên khám và xử trí người bệnh cấp cứu (Kèm theo Quyết định số: /QĐ-TTCS ngày /02/2026)

1. Căn cứ pháp lý:

Luật số 15/2023/QH15 ngày 09/01/2023 của Quốc hội về Luật khám, chữa bệnh;

Quyết định số 1895/1997/QĐ – BHYT ngày 19/9/1997 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Quy chế bệnh viện;

Quyết định 6858/QĐ-BYT ngày 18/11/2016 Bộ Y tế Ban hành Bộ tiêu chí Chất lượng bệnh viện Việt Nam phiên bản 2.0;

Thông tư số 31/2021/TT-BYT ngày 28/12/2021 của Bộ Y tế quy định hoạt động điều dưỡng trong bệnh viện;

Thông tư số 18/2024/TT-BYT ngày 01/10/2024 của Bộ Y tế bãi bỏ một số nội dung trong Quyết định số 1895/1997/QĐ - BHYT ngày 19/9/1997 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Quy chế bệnh viện;

2. Nguyên tắc chung:

- Ưu tiên cao nhất cho người bệnh nguy kịch, đe dọa tính mạng (không phụ thuộc đến trước - sau).
- Phân loại ngay tại cửa khoa Cấp cứu (≤ 2 phút đầu).
- Bố trí nhân lực trực 24/24h, có phân công rõ ràng.

3. Phân loại mức độ cấp cứu:

- Cấp cứu khẩn cấp (ưu tiên 1): ngưng tim, ngưng thở, sốc, suy hô hấp nặng, hôn mê, co giật, đa chấn thương nặng.
- Cấp cứu cần can thiệp khẩn (ưu tiên 2): đau ngực nghi NMCT, tụt HA, rối loạn nhịp có triệu chứng, khó thở vừa, chấn thương có nguy cơ.
- Cấp cứu trì hoãn (ưu tiên 3): gãy xương kín, sốt cao, vết thương phần mềm không nguy hiểm tính mạng.
- Ít khẩn cấp (ưu tiên 4–5): triệu chứng nhẹ, bệnh mạn ổn định, tái khám, kê đơn.

4. Thứ tự xử trí tại khoa Cấp cứu:

- Hồi sức cấp cứu ngay (Airway – Breathing – Circulation) cho nhóm đỏ.
- Khám nhanh, can thiệp sớm cho nhóm cam.
- Khám theo thứ tự với nhóm vàng và xanh.
- Chuyển viện an toàn nếu vượt khả năng.

5. Trách nhiệm:

- Điều dưỡng phân loại: tiếp nhận - gắn vòng màu – đưa bệnh nhân vào khu phù hợp.

- Bác sĩ cấp cứu: đánh giá lại, xử trí ưu tiên.

- Kiểm soát nhiễm khuẩn: phối hợp nếu bệnh nhân có nguy cơ truyền nhiễm.

6. Ví dụ minh họa:

- Ngưng tim tại cổng cấp cứu → hồi sức ngay, không làm thủ tục.

- Gãy xương đùi nhưng sinh hiệu ổn định → ưu tiên thấp hơn.

7. Checklist nhanh (5 bước)

- Đánh giá nhanh sinh hiệu & ý thức ngay khi tiếp nhận.

- Phân loại màu: Đỏ - Cam - Vàng - Xanh.

- Xử trí ngay nhóm nguy kịch (Đỏ).

- Khám- xử trí theo mức độ ưu tiên còn lại.

- Luôn đánh giá lại tình trạng bệnh nhân trong khi chờ.

8. Tổ chức thực hiện:

- Trưởng/phó phụ trách các khoa, phòng chịu trách nhiệm triển khai thực hiện nghiêm túc quy định này.

- Phòng Kế hoạch - Tài chính là đầu mối giám sát, báo cáo Ban Giám đốc về tình hình thực hiện./.