QUY ĐỊNH
Về việc cứu chữa ngay cho người bệnh cấp cứu
(Kèm theo Quyết định số240/QĐ-TTCS ngày10 /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 – BYT 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 - BYT ngày 19/9/1997 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Quy chế bệnh viện;

Quyết định số 720/QĐ-UBND ngày 15/7/2025 của Ủy ban nhân dân tỉnh Gia Lai về việc Quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Trung tâm Y tế Chư Sê.

2. Nguyên tắc chung:

- Người bệnh trong tình trạng cấp cứu phải được ưu tiên tiếp nhận và xử trí ngay lập tức.

- Không yêu cầu người bệnh hoặc thân nhân làm thủ tục hành chính, đóng viện phí hay xuất trình giấy tờ trước khi cấp cứu.

- Mọi nhân viên y tế có mặt tại hiện trường/khoa đều có trách nhiệm tham gia hỗ trợ cứu chữa.

3. Tiếp nhận và xử trí ban đầu:

- Ngay khi phát hiện hoặc tiếp nhận người bệnh cấp cứu: Đưa thẳng vào khu vực hồi sức cấp cứu. Điều dưỡng phân loại và thông báo ngay cho bác sĩ trực.

- Xử trí cấp cứu theo ABCDE (Airway – Breathing – Circulation – Disability – Exposure): bảo đảm đường thở, hỗ trợ hô hấp, tuần hoàn, hồi sức tim phổi ngay nếu ngưng tim/ngưng thở, kiểm soát chảy máu, sốc, co giật.

- Không chờ xét nghiệm hay thủ tục hành chính trước khi cấp cứu.

4. Trách nhiệm của các bộ phận:

- Bác sĩ cấp cứu: chỉ đạo hồi sức, quyết định xử trí ban đầu, đánh giá tình trạng và chỉ định can thiệp.

- Điều dưỡng cấp cứu: thực hiện phân loại, hỗ trợ bác sĩ, chuẩn bị thuốc, dụng cụ, truyền dịch.

- Khoa Cận lâm sàng: ưu tiên xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh cho bệnh nhân cấp cứu.

- Phòng Tổ chức – Hành chính, bảo vệ: hỗ trợ vận chuyển, đảm bảo đường đi thông thoáng, không cản trở quá trình cấp cứu.

5. Thủ tục hành chính và tài chính:

- Sau khi người bệnh đã qua cơn nguy kịch hoặc ổn định tạm thời, mới tiến hành hoàn thiện thủ tục hành chính.

- Tuyệt đối không từ chối cấp cứu vì lý do bảo hiểm y tế, giấy tờ tùy thân hoặc kinh phí.

6. Báo cáo và phối hợp:

- Bác sĩ trực có trách nhiệm báo cáo lãnh đạo khoa và ghi hồ sơ cấp cứu ngay sau khi xử trí ổn định.

- Nếu bệnh vượt quá khả năng, phải chuyển viện an toàn theo quy định.

7. Xử lý vi phạm:

Nhân viên y tế từ chối hoặc chậm trễ cứu chữa người bệnh cấp cứu vì thủ tục hành chính sẽ bị xử lý theo Luật Khám bệnh, chữa bệnh và quy định nội bộ của bệnh viện.

* Checklist nhanh (5 điểm nhớ)

- Tiếp nhận ngay – không thủ tục trước.

- Đưa thẳng vào phòng cấp cứu/hồi sức.

- Xử trí theo ABCDE – cứu tính mạng trước.

- Thủ tục làm sau khi bệnh nhân ổn định.

- Báo cáo, ghi hồ sơ và chuyển viện an toàn nếu cần.

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./.