

HỌC VIỆN QUÂN Y
BỆNH VIỆN QUÂN Y 103

TCVN ISO 9001:2015



QUY TRÌNH
BẢO ĐỘNG ĐỒ NỘI VIỆN

Mã số: QT-KH-06

Tài liệu này và các thông tin trong tài liệu này là tài sản của Bệnh viện Quân y 103
Không được sao chép, in ấn dưới bất cứ hình thức nào nếu không có sự cho phép trước của Lãnh đạo Bệnh viện

BỆNH VIỆN QUẢN Y 103	QUY TRÌNH Báo động đồ nội viện	Mã hiệu: QT-KH-06
		Lần ban hành: 02
		Ngày ban hành: 29/01/2019

MỤC LỤC

SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

1. MỤC ĐÍCH
2. PHẠM VI
3. TÀI LIỆU VIỆN DẪN, TÀI LIỆU THAM KHẢO
4. ĐỊNH NGHĨA (GIẢI THÍCH TỪ NGỮ)/VIẾT TẮT
5. NỘI DUNG QUY TRÌNH
6. BIỂU MẪU
7. HỒ SƠ CÀN LƯU
8. PHỤ LỤC

Trách nhiệm	Soạn thảo	Xem xét	Phê duyệt
Chức vụ	Phó trưởng phòng KHTH	Trưởng phòng KHTH	Giám đốc
Chữ ký		 	
Cấp bậc, Họ tên	Thiếu tá Phạm Xuân Quang	Đại tá Phạm Duy Hùng	Thiếu tướng Trần Viết Tiên

BỆNH VIỆN QUẢN Y 103	QUY TRÌNH Bảo động đỏ nội viện	Mã hiệu: QT-KH-06
		Lần ban hành: 02
		Ngày ban hành: 29/01/2019

5. NỘI DUNG QUY TRÌNH

5.1	Điều kiện (yêu cầu) thực hiện thủ tục hành chính
	Không
5.2	Thành phần hồ sơ
	- Đối với người bệnh + Giấy chuyển viện (nếu có); + Giấy tờ tùy thân (nếu có). - Đối với bệnh viện Hồ sơ bệnh án.
5.3	Số lượng hồ sơ
	01 bộ
5.4	Thời gian xử lý
	Theo từng tình huống
5.5	Nơi tiếp nhận và trả kết quả
	- Nơi tiếp nhận: Trung tâm Hồi sức Cấp cứu và Chống độc và các vị trí có người bệnh cần xử trí theo qui trình này. - Nơi trả kết quả: Bộ phận thanh toán ra viện
5.6	Cơ quan thực hiện thủ tục hành chính
	Tất cả các cơ quan đơn vị liên quan thuộc BVQY 103
5.7	Kết quả thực hiện thủ tục hành chính
	Hồ sơ Bệnh án
5.8	Lệ phí
	Theo qui định của bộ Y tế và của Bệnh viện (trường hợp đặc biệt báo cáo trực Ban Giám đốc).
5.9	Quy trình xử lý công việc
5.9.1	Phân loại và tiêu chuẩn báo động đỏ nội viện:
	Quy trình báo động đỏ nội viện được phân loại và kích hoạt trong các trường hợp: - BÁO ĐỘNG ĐỎ 1 (Báo động đỏ cấp cứu): + Suy hô hấp nặng, đột ngột. + Suy tuần hoàn: Ngừng tim, tụt huyết áp đột ngột. - BÁO ĐỘNG ĐỎ 2 (Báo động đỏ phẫu thuật): + Chấn thương, vết thương chảy máu nặng không cầm được bằng các biện pháp thông thường. + Chấn thương, vết thương nặng cần phải phẫu thuật khẩn cấp. - BÁO ĐỘNG ĐỎ 3 (Báo động thảm họa, cấp cứu hàng loạt): - Có trên 5 người bệnh nặng do cùng một nhóm nguyên nhân vào viện trong vòng 10 phút. - Có tình huống thảm họa theo báo động của cấp trên và của các đơn vị.

TT	Nội dung nội dung thực hiện	Trách nhiệm	Thời gian	Biểu mẫu/ Kết quả
5.9.2	QUY TRÌNH BÁO ĐỘNG ĐỎ 1 (Báo động đỏ cấp cứu):			
	Phát hiện tình huống: Phát hiện kịp thời các tình huống cần kích hoạt báo động đỏ 1 - báo động đỏ	Bác sĩ, điều	Thường xuyên	

BỆNH VIỆN QUẢN Y 103	QUY TRÌNH Báo động đỏ nội viện	Mã hiệu: QT-KH-06
		Lần ban hành: 02
		Ngày ban hành: 29/01/2019

TT	Nội dung nội dung thực hiện	Trách nhiệm	Thời gian	Biểu mẫu/ Kết quả
	<p>cấp cứu, khi người bệnh có các dấu hiệu sau: + Người bệnh suy hô hấp nặng, đột ngột. + Người bệnh suy tuần hoàn: Ngừng tim, tụt huyết áp đột ngột. Loại trừ: + Người bệnh nặng, có chẩn đoán xác định, đã tiên lượng tử vong từ trước. - Các bệnh nhân đang điều trị tại TT HSCC-CD, không có bệnh lý mới phát sinh. - Các trường hợp chết ngoài Bệnh viện, cấp cứu tại khoa Cấp cứu. Các trường hợp này thực hiện cấp cứu theo qui định, không kích hoạt báo động đỏ.</p>	<p>dưỡng khoa có người bệnh cấp cứu</p>		
Bước 1	<p>Kích hoạt hệ thống báo động đỏ và xử lý tại khoa có người bệnh cấp cứu * Ngoài giờ hành chính: - Gọi người hỗ trợ tại chỗ. - Nhận định tình trạng người bệnh. - Cấp cứu người bệnh đồng thời khởi động hệ thống báo động đỏ 1: Gọi trực TT HSCC-CD (các khoa A4, A9, A12, A14, K71, PHCN gọi cho Khoa cấp cứu/TT HSCC-CD) và trực lãnh đạo theo thứ tự ưu tiên: Trực ban Giám đốc ->Trực chỉ huy. - Phân công công việc các thành viên trong khoa và tiến hành cấp cứu tại chỗ: + Cấp cứu suy tuần hoàn: Thiết lập đường truyền tĩnh mạch, bồi phụ dịch thể, sử dụng các thuốc cấp cứu... + Cấp cứu suy hô hấp: Khai thông đường thở, thở oxy, bóp bóng hỗ trợ, sử dụng các thuốc giãn phế quản... + Nếu ngừng tim phổi: Tiến hành các bước cấp cứu ngừng tim phổi. - Giải thích cho người nhà về: tình trạng bệnh, phương pháp cấp cứu... - Báo cáo tình hình cho trực lãnh đạo. * Trong giờ hành chính: Thực hiện các nội dung cơ bản như trên, ngoại trừ nội dung: Khởi động hệ thống báo động đỏ 1: Gọi TT HSCC-CD (các khoa A4, A9, A12, A14, K71, PHCN gọi cho khoa cấp cứu/TT HSCC-CD) và</p>	<p>Bác sĩ, điều dưỡng khoa có người bệnh cấp cứu</p>	<p>Ngay lập tức</p>	

BỆNH VIỆN QUẢN Y 103	QUY TRÌNH Bảo động đồ nội viện	Mã hiệu: QT-KH-06
		Lần ban hành: 02
		Ngày ban hành: 29/01/2019

TT	Nội dung nội dung thực hiện	Trách nhiệm	Thời gian	Biểu mẫu/ Kết quả
	<i>lãnh đạo theo thứ tự ưu tiên: Phó Giám đốc khối->Giám đốc.</i>			
Bước 2	<p>Hỗ trợ từ hệ thống trực Bệnh viện và các đơn vị liên quan</p> <p>* Ngoài giờ hành chính:</p> <p>- Trực Ban Giám đốc, Trực chỉ huy nắm tình hình và giao trực phòng KHTH phối hợp các đơn vị liên quan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trực ban (nếu cần báo cáo cấp trên, phối hợp với địa phương). • Trực đội xe (nếu cần di chuyển người bệnh) • Trực trung đội vệ binh (nếu cần đảm bảo an ninh trật tự) • Trực HHTM, các khoa cận lâm sàng khác <p>- Bác sĩ, điều dưỡng TT HSCC-CĐ:</p> <p>+ Khẩn trương có mặt tại khoa nơi người bệnh cấp cứu, mang theo hộp cấp cứu động bên trong đựng đầy đủ trang thiết bị, thuốc, vật tư phục vụ cấp cứu.</p> <p>+ Thăm khám người bệnh, kết hợp với bác sĩ tại khoa để đưa ra nhận định về tình trạng người bệnh, hướng xử trí tiếp theo.</p> <p>+ Tiến hành cấp cứu cho đến khi người bệnh thoát cơn nguy kịch: Hồi sinh tim phổi, sốc điện, đặt ống nội khí quản, bóp bóng qua Mask/ống nội khí quản...</p> <p>+ Nếu tình trạng người bệnh còn nặng và đảm bảo an toàn vận chuyển: Chuyển người bệnh đến TT HSCC-CĐ tiếp tục xử trí tiếp.</p> <p>- Trực khối:</p> <p>+ Nhanh chóng có mặt tại khoa có người bệnh cần hỗ trợ.</p> <p>+ Trực tiếp điều hành và tham gia cấp cứu người bệnh.</p> <p>- Báo cáo tình hình với trực chỉ huy, trực ban Giám đốc.</p> <p>- Trực chỉ huy, trực ban Giám đốc</p> <p>+ Nắm bắt tình hình.</p> <p>+ Chủ động điều phối các khoa, phòng có liên quan</p>	<p>Trực Ban giám đốc, trực chỉ huy, trực khối, trực KHTH, trực ban, trực đội xe, trực XN...</p>	<p>- Thời gian có mặt của trực khối, trực TT HSCC - CĐ-CĐ: 3-5 phút (từ lúc nhận điện)</p> <p>- Thời gian xử lý: Theo từng tình huống</p>	

BỆNH VIỆN QUẢN Y 103	QUY TRÌNH Bảo động đồ nội viện	Mã hiệu: QT-KH-06
		Lần ban hành: 02
		Ngày ban hành: 29/01/2019

TT	Nội dung nội dung thực hiện	Trách nhiệm	Thời gian	Biểu mẫu/ Kết quả
	tham gia cấp cứu. <ul style="list-style-type: none"> • Phòng KHTH: Đảm bảo công tác phối hợp với các cơ quan đơn vị. • Khoa Dược: Đảm bảo thuốc, có thể trực tiếp cung ứng tại khoa điều trị. • Khoa Trang bị: Đảm bảo Vật tư y tế, cùng TT HSCC - CĐ-CĐ vận chuyển máy thở đến tận nơi cấp cứu người bệnh. • Trung tâm HHTM, các khoa cận lâm sàng: Chuẩn bị máu (nếu cần) và thực hiện các các xét nghiệm theo chỉ định. • Phòng Hậu cần: Đảm bảo điện, nước phục vụ cấp cứu; Đảm bảo xe khi cần di chuyển. + Tổ chức hội chẩn nếu cần thiết * Trong giờ hành chính: Giám đốc hoặc các phó giám đốc khối sẽ chỉ đạo các cơ quan, đơn vị thực hiện các bước như trên.			
5.9.3	QUY TRÌNH BÁO ĐỘNG ĐỒ 2 (Bảo động đồ phẫu thuật):			
	Phát hiện tình huống: Phát hiện kịp thời các tình huống cần kích hoạt báo động đồ 2 - báo động đồ phẫu thuật, khi người bệnh có các dấu hiệu sau: + Chấn thương, vết thương chảy máu nặng không cầm được bằng các biện pháp thông thường. + Chấn thương, vết thương nặng cần phải phẫu thuật khẩn cấp.	Bác sĩ, điều dưỡng khoa có người bệnh cấp cứu	Thường xuyên	
Bước 1	Kích hoạt hệ thống báo động đồ và xử lý tại khoa có người bệnh cấp cứu * Ngoài giờ hành chính: - Gọi người hỗ trợ tại chỗ. - Nhận định tình trạng người bệnh. - Cấp cứu người bệnh đồng thời khởi động hệ thống báo động đồ 2: Gọi trực TT HSCC - CĐ-CĐ (các khoa A4, A9, A12, A14, K71, PHCN gọi cho khoa cấp cứu/TT HSCC-CĐ) và trực lãnh đạo theo thứ tự ưu tiên: Trực ban Giám đốc ->Trực chỉ huy. - Phân công công việc các thành viên trong khoa và đảm bảo cấp cứu tại chỗ: + Thực hiện các biện pháp đảm bảo tuần hoàn, hô hấp, cầm máu, theo dõi... như báo động đồ 1. + Nhanh chóng lấy máu làm xét nghiệm nhóm máu	Bác sĩ, điều dưỡng khoa có người bệnh cấp cứu	Ngay lập tức	

BỆNH VIỆN QUẢN Y 103	QUY TRÌNH Bảo động đồ nội viện	Mã hiệu: QT-KH-06
		Lần ban hành: 02
		Ngày ban hành: 29/01/2019

TT	Nội dung nội dung thực hiện	Trách nhiệm	Thời gian	Biểu mẫu/ Kết quả
	<p>và các xét nghiệm cần thiết phục vụ phẫu thuật.</p> <p>+ Giải thích cho người nhà và người bệnh: Tình trạng bệnh, phương pháp cấp cứu, viết cam kết phẫu thuật.</p> <p>- Báo cáo tình hình cho trực lãnh đạo.</p> <p>* Trong giờ hành chính: Thực hiện các nội dung cơ bản như trên, ngoại trừ nội dung: Khởi động hệ thống báo động đồ 2: Gọi TT HSCC - CĐ-CĐ (các khoa A4, A9, A12, A14, K71, PHCN gọi cho khoa cấp cứu/TT HSCC-CĐ) và lãnh đạo theo thứ tự ưu tiên: <i>Phó Giám đốc khối -> Giám đốc.</i></p>			
Bước 2	<p>Hỗ trợ từ hệ thống trực Bệnh viện và các đơn vị liên quan</p> <p>* Ngoài giờ hành chính:</p> <p>- Trực chỉ huy, trực Ban Giám đốc nắm tình hình. Quyết định gọi các đồng chí chỉ huy, bác sĩ có kinh nghiệm ở gần bệnh viện vào hỗ trợ. Giao trực phòng KHTH phối hợp các bộ phận liên quan.</p> <p>- Bác sĩ, điều dưỡng TT HSCC - CĐ-CĐ:</p> <p>+ Thực hiện các biện pháp cấp cứu như báo động đồ 1.</p> <p>+ Trong trường hợp khẩn cấp: Vừa cấp cứu, vừa đưa bệnh nhân lên phòng mổ hoặc báo cáo trực chỉ huy, trực ban Giám đốc tổ chức phẫu thuật tại khoa đang cấp cứu người bệnh.</p> <p>- Trực khối:</p> <p>+ Nhanh chóng có mặt tại khoa có người bệnh cần hỗ trợ.</p> <p>+ Trực tiếp điều hành và tham gia cấp cứu người bệnh.</p> <p>+ Báo cáo tình hình với trực chỉ huy, trực ban Giám đốc.</p> <p>- Trung tâm HHTM: Chuẩn bị máu và chuyển sang chế độ cấp máu tối khẩn cấp.</p> <p>- Khoa gây mê: Chuẩn bị lực lượng, bàn mổ, thuốc và các phương tiện cần thiết; trường hợp khẩn cấp, sẵn sàng đảm bảo cho phẫu thuật tại khoa đang cấp</p>	<p>Trực Ban giám đốc, khối, trực chỉ huy, trực khối, trực KHTH, trực ban, trực đội xe, trực XN...</p>	<p>- Thời gian có mặt của trực khối, trực TT HSCC-CĐ: 3-5 phút (từ lúc nhận điện)</p> <p>- Thời gian xử lý: Theo từng tình huống</p>	

BỆNH VIỆN QUẢN Y 103	QUY TRÌNH Báo động đỏ nội viện	Mã hiệu: QT-KH-06
		Lần ban hành: 02
		Ngày ban hành: 29/01/2019

TT	Nội dung nội dung thực hiện	Trách nhiệm	Thời gian	Biểu mẫu/ Kết quả
	<p>cứu người bệnh.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trung tâm CDHA: Đảm bảo nhân lực, trang thiết bị để thực hiện các kỹ thuật: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Chụp X-quang tại giường. ✓ Siêu âm tại giường. ✓ Điện tim tại giường. - Khoa Dược: Đảm bảo thuốc bất thường, có thể trực tiếp cung ứng tại khoa điều trị hoặc khoa gây mê. - Khoa Trang bị: Đảm bảo vật tư y tế, cùng TT HSCC-CD vận chuyển máy thở đến tận nơi cấp cứu người bệnh; sẵn sàng phương án đảm bảo vật tư tại chỗ khi người bệnh phải phẫu thuật ngoài Phòng mổ. - Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn: Đảm bảo công tác kiểm soát nhiễm khuẩn trong trường hợp người bệnh phải phẫu thuật ngoài Phòng mổ. - Phòng Hậu cần: Đảm bảo điện, nước phục vụ cấp cứu; Đảm bảo xe khi cần di chuyển. - Trong quá trình cấp cứu, trực chỉ huy, trực Ban Giám đốc quyết định: <ul style="list-style-type: none"> + Tổ chức hội chẩn nếu cần thiết. + Kích hoạt báo động đỏ liên viện nếu cần thiết. <p>* Trong giờ hành chính: Giám đốc hoặc các phó giám đốc khối sẽ chỉ đạo các cơ quan, đơn vị thực hiện các bước như trên.</p>			
5.9.3	QUY TRÌNH BÁO ĐỘNG ĐỎ 3 (Báo động đỏ thảm họa, cấp cứu hàng loạt):			
	<p>Phát hiện tình huống: Phát hiện kịp thời các tình huống cần kích hoạt báo động đỏ 3 - báo động đỏ thảm họa, cấp cứu hàng loạt khi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Có trên 5 người bệnh nặng do cùng một nhóm nguyên nhân vào viện trong vòng 10 phút. - Có tình huống thảm họa theo báo động của cấp trên và của các đơn vị. 	Bác sĩ, điều dưỡng khoa có người bệnh cấp cứu	Thường xuyên	
Bước 1	<p>Kích hoạt hệ thống báo động đỏ và xử lý tại khoa cấp cứu</p> <ul style="list-style-type: none"> - Do trực ban nhận điện từ cấp trên hoặc đơn vị bạn: Báo Giám đốc. - Do khoa Cấp cứu phát hiện: <ul style="list-style-type: none"> + Gọi người hỗ trợ tại chỗ. + Nhanh chóng cấp cứu, phân loại đồng thời khởi động hệ thống báo động đỏ 3: Báo Giám đốc. 	Bác sĩ, điều dưỡng khoa cấp cứu	Ngay lập tức	

BỆNH VIỆN QUÂN Y 103	QUY TRÌNH Báo động đỏ nội viện	Mã hiệu: QT-KH-06
		Lần ban hành: 02
		Ngày ban hành: 29/01/2019

TT	Nội dung nội dung thực hiện	Trách nhiệm	Thời gian	Biểu mẫu/ Kết quả
	<i>Trong trường hợp không liên lạc được với Giám đốc, báo trực Ban Giám đốc.</i>			
Bước 2	<p>Hỗ trợ từ hệ thống trực Bệnh viện và các đơn vị liên quan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Giám đốc, trực Ban Giám đốc: Giao trực ban, trực KHTH phối hợp các khoa, phòng có liên quan tham gia cấp cứu; tăng cường lực lượng cho khoa cấp cứu; sử dụng khoa Khám bệnh để cấp cứu; quyết định gọi các lực lượng vào hỗ trợ; lệnh các đội Phẫu thuật CCCB, các tổ đội cấp cứu chuẩn bị lực lượng phương tiện, sẵn sàng nhận nhiệm vụ; báo cáo cấp trên, hợp đồng với đơn vị bạn và xin chi viện nếu cần thiết. - Bác sĩ, điều dưỡng TT HSCC-CD: Nhanh chóng xử lý cấp cứu, sẵn sàng tăng cường cho các đơn vị. - Trực khối: + Nhanh chóng có mặt tại các khoa có người bệnh cần hỗ trợ. + Trực tiếp điều hành và tham gia cấp cứu người bệnh. + Báo cáo tình hình với Giám đốc, trực ban Giám đốc, trực chỉ huy. - Trung tâm HHTM: Chuẩn bị máu và chuyển sang chế độ cấp máu tối khẩn cấp (khi có lệnh). - Khoa gây mê: Chuẩn bị sẵn bàn mổ, thuốc và các phương tiện cần thiết. - Khoa Dược: Đảm bảo thuốc bổ sung cho các đơn vị, đội Phẫu thuật CCCB và các tổ đội cấp cứu cơ động. - Khoa Trang bị: Đảm bảo vật tư bổ sung cho các đơn vị, đội Phẫu thuật CCCB và các tổ đội cấp cứu cơ động. - Phòng Hậu cần: Đảm bảo điện, nước phục vụ cấp cứu; đảm bảo vật chất cho các tổ đội cơ động; đảm bảo xe tối đa, sẵn sàng xin chi viện từ Học viện Quân y. - Các đơn vị khác trong Bệnh viện: Theo chỉ đạo của Ban Giám đốc sẵn sàng cấp cứu, thu dung và tăng cường lực lượng cho các đơn vị, tổ đội cấp cứu cơ động. - Kích hoạt báo động đỏ liên viện nếu cần thiết. 	Trực Ban giám đốc, khối, trực chỉ huy, trực khối, trực KHTH, trực ban, trực đội xe, trực XN...	<ul style="list-style-type: none"> - Thời gian các lực lượng tăng cường cho khoa cấp cứu: 5 - 10 phút. - Thời gian xử lý: Theo từng tình huống 	

BỆNH VIỆN QUÂN Y 103	QUY TRÌNH Báo động đờ nội viện	Mã hiệu: QT-KH-06
		Lần ban hành: 02
		Ngày ban hành: 29/01/2019

6. BIỂU MẪU

TT	Mã hiệu	Tên hồ sơ
1	Theo quy định của Bộ y tế	Giấy chuyển viện

7. HỒ SƠ CẦN LƯU

TT	Tên hồ sơ	Mã số	Nơi lưu	Thời gian lưu	Hình thức lưu
1	Hồ sơ bệnh án		Phòng KHTH	Theo quy định của Bộ Y tế và Bộ Quốc phòng	Bản in và bản điện tử

BỆNH VIỆN QUÂN Y 103	QUY TRÌNH Báo động đỏ nội viện	Mã hiệu: QT-KH-06
		Lần ban hành: 02
		Ngày ban hành: 29/01/2019

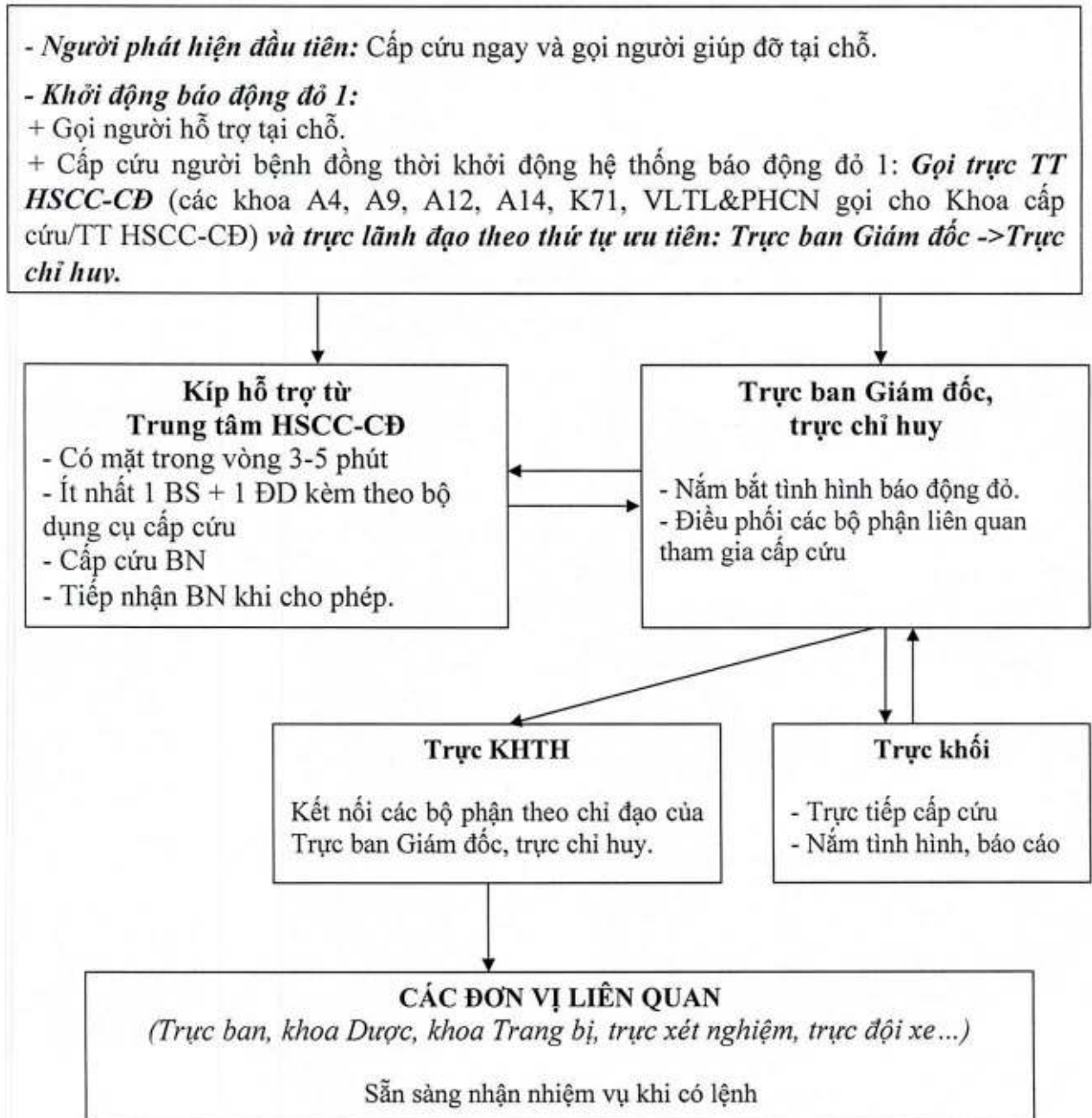
Phụ lục I
Lược đồ BÁO ĐỘNG ĐỎ 1 (báo động đỏ cấp cứu)

*** Tình huống:**

- Người bệnh suy hô hấp nặng, đột ngột.
- Người bệnh suy tuần hoàn: Ngừng tim, tụt huyết áp đột ngột.

Loại trừ:

- Người bệnh nặng, có chẩn đoán xác định, đã tiên lượng tử vong từ trước.
- Các bệnh nhân đang điều trị tại TT HSCC-CD, không có bệnh lý mới phát sinh.
- Các trường hợp chết ngoài Bệnh viện, cấp cứu tại khoa Cấp cứu



BỆNH VIỆN QUẢN Y 103	QUY TRÌNH Bảo động đồ nội viện	Mã hiệu: QT-KH-06
		Lần ban hành: 02
		Ngày ban hành: 29/01/2019

Phụ lục II

Lược đồ BÁO ĐỘNG ĐỒ II (Bảo động đồ Phẫu thuật)

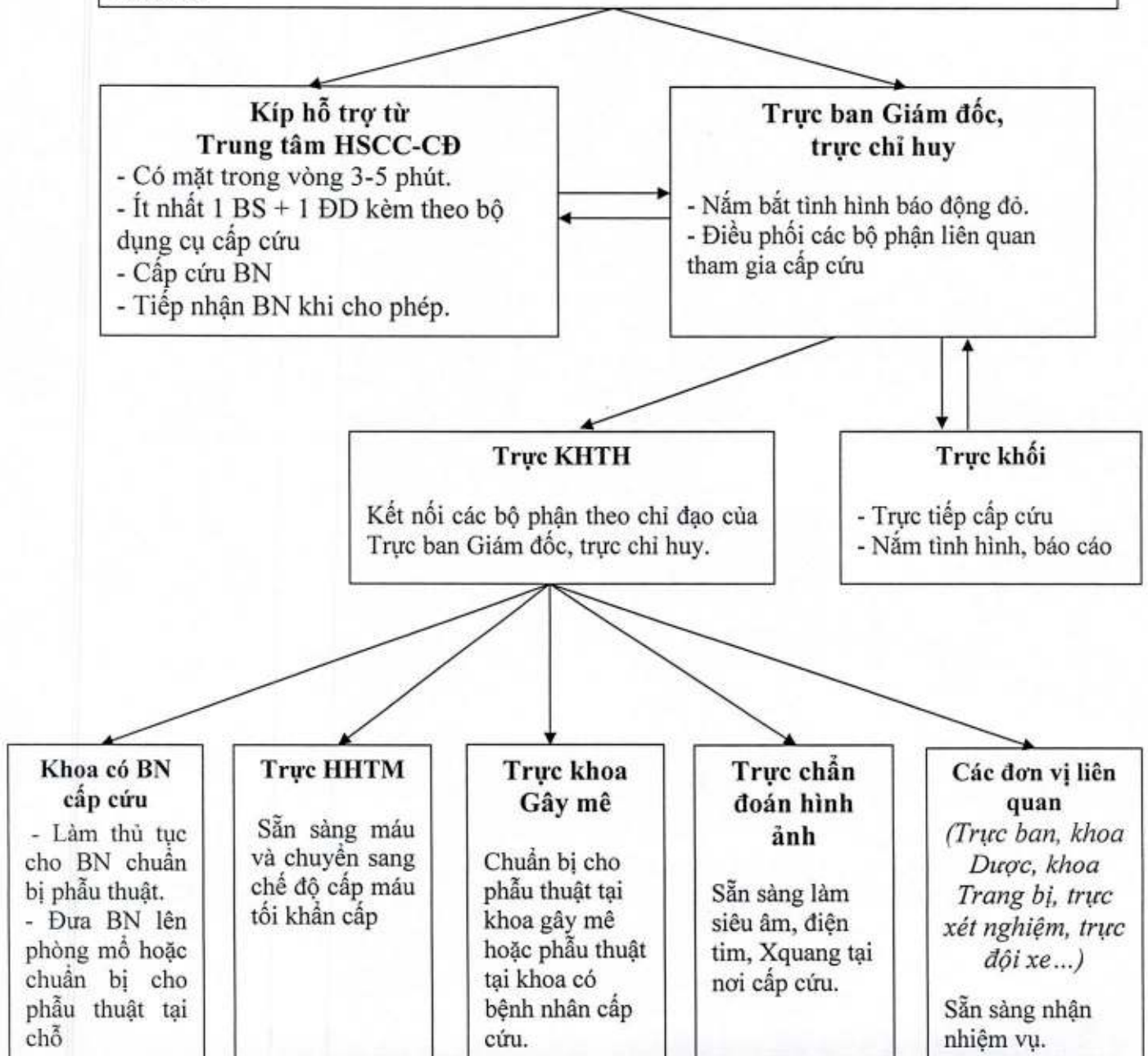
Tình huống:

- Chấn thương, vết thương chảy máu nặng không cầm được bằng các biện pháp thông thường.
- Chấn thương, vết thương nặng cần phải phẫu thuật khẩn cấp.

- *Người phát hiện đầu tiên:* Cấp cứu ngay và gọi người giúp đỡ tại chỗ.

- *Khởi động báo động đồ 2:*

- + Gọi người hỗ trợ tại chỗ.
- + Cấp cứu người bệnh đồng thời khởi động hệ thống báo động đồ 1: *Gọi trực TT HSCC-CĐ* (các khoa A4, A9, A12, A14, K71, VLTL&PHCN gọi cho Khoa cấp cứu/TT HSCC-CĐ) và *trực lãnh đạo theo thứ tự ưu tiên: Trực ban Giám đốc ->Trực chỉ huy.*



BỆNH VIỆN QUẢN Y 103	QUY TRÌNH Báo động đỏ nội viện	Mã hiệu: QT-KH-06
		Lần ban hành: 02
		Ngày ban hành: 29/01/2019

Phụ lục III

Lược đồ BÁO ĐỘNG ĐỎ III (Báo động đỏ thảm họa, cấp cứu hàng loạt)

Tình huống:

- Có trên 5 người bệnh nặng do cùng một nhóm nguyên nhân vào viện trong vòng 10 phút.
- Có tình huống thảm họa theo báo động của cấp trên và của các đơn vị.

Người phát hiện đầu tiên:

- + **Tại khoa Cấp cứu:** Cấp cứu ngay; gọi người giúp đỡ tại chỗ đồng thời khởi động báo động đỏ 3: Gọi theo thứ tự ưu tiên: Giám đốc -> PGĐ.
- + **Do trực ban nhận lệnh:** Khởi động báo động đỏ 3: Gọi theo thứ tự ưu tiên: Giám đốc -> PGĐ.

