

BỆNH VIỆN TÂM THẦN TỈNH SƠN LA



QUY TRÌNH TIẾP ĐÓN VÀ XỬ TRÍ NGƯỜI BỆNH CẤP CỨU (Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-BVTT ngày 25/11/2025 của Bệnh viện Tâm thần)

Mã số: QT.BVTT 09

Ngày ban hành: 11/2025

Lần ban hành: 01

	Người soạn thảo	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Chức vụ	Phòng KHTH-ĐD	Phó Giám đốc Phụ trách chuyên môn	Giám đốc
Chữ ký			
Họ tên	Tòng Văn Ôn	Phùng Đức Sơn	Nguyễn Thị Liễu

	QUY TRÌNH	Mã số: QT. BVTT 09 Ngày ban hành: 11/2025 Lần ban hành: 01
	TIẾP ĐÓN VÀ XỬ TRÍ NGƯỜI BỆNH CẤP CỨU	

1. Người có liên quan phải nghiên cứu và thực hiện đúng các nội dung của quy trình/ quy định/ hướng dẫn này.
2. Nội dung trong quy trình này có hiệu lực thi hành như sự chỉ đạo của Giám đốc Bệnh viện.
3. Mỗi khoa/phòng được phát 01 bản (có đóng dấu kiểm soát). Các khoa/ phòng khi có nhu cầu sửa đổi, bổ sung tài liệu, đề nghị liên hệ với phòng KHTH để được hỗ trợ.

NƠI NHẬN (ghi rõ nơi nhận rồi đánh dấu X vào ô bên cạnh)

☒	Ban Giám đốc	☐		☐	
☒	Phòng KHTH- ĐD	☐		☐	
☒	Các khoa lâm sàng	☐		☐	
☒	- Tổ QLCL	☐		☐	
☐		☐		☐	
☐		☐		☐	

THEO DÕI TÌNH TRẠNG SỬA ĐỔI (tình trạng sửa đổi so với bản trước đó)

Trang	Hạng mục sửa đổi	Tóm tắt nội dung hạng mục sửa đổi
3	Tài liệu tham khảo	Sửa đổi căn cứ pháp lý và áp dụng triển khai Bệnh án điện tử

--	--	--

1. MỤC ĐÍCH

Quy định thống nhất quá trình tiếp nhận và xử trí người bệnh cấp cứu đến Bệnh viện Tâm thần tỉnh Sơn La, giúp cho việc chẩn đoán và xử trí nhanh chóng, kịp thời, đảm bảo an toàn và hiệu quả.

2. PHẠM VI ÁP DỤNG

Áp dụng đối với người bệnh cấp cứu đến Bệnh viện Tâm thần tỉnh Sơn La.

3. TÀI LIỆU THAM KHẢO

- Luật Khám bệnh, chữa bệnh ngày 09 tháng 01 năm 2023;
- Luật Bảo hiểm Y tế số 25/2008/QH12, sửa đổi, bổ sung năm 2014 (Luật số 46/2014/QH13);
- Luật số 51/2024/QH15 ngày 27 tháng 11 năm 2024 sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Bảo hiểm Y tế;
- Nghị định 96/2023/NĐ-CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ quy định Chi tiết một số điều của Luật khám bệnh, chữa bệnh;
- Nghị định 188/2025/NĐ-CP ngày 01/7/2025 của Chính phủ quy định Chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật Bảo hiểm y tế;
- Thông tư 54/2017/TT-BYT ngày 29/12/2017 của Bộ Y tế về việc ban hành Bộ tiêu chí ứng dụng công nghệ thông tin tại các cơ sở khám chữa bệnh;
- Thông tư 13/2025/TT-BYT, ngày 06/6/2025 của Bộ Trưởng Bộ Y tế triển khai hồ sơ bệnh án điện tử;
- Thông tư 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;
- Quyết định số 3618/QĐ-BHXXH ngày 12/12/2022 của Bảo hiểm xã hội Việt Nam ban hành Quy trình giám định bảo hiểm Y tế;
- Quy chế cấp cứu, HSTC và Chống độc ban hành kèm theo quyết định số 01/2008/QĐ-BYT, ngày 21/01/2008 của Bộ trưởng Bộ Y tế;
- Tài liệu Đào tạo cấp cứu cơ bản - Nhà xuất bản Y học Hà Nội năm 2014.

4. THUẬT NGỮ VÀ TỪ VIẾT TẮT

* Giải thích thuật ngữ:

- Người bệnh cấp cứu: người bệnh có chức năng sống không ổn định hoặc bị đe dọa, cần xử trí nhanh chóng để ngăn ngừa tử vong hoặc di chứng nặng không hồi phục.

* Từ viết tắt:

- KHTH- ĐD: Kế hoạch tổng hợp điều dưỡng
- NVYT: Nhân viên Y tế
- NB: Người bệnh

- BS: Bác sĩ
- DD: Điều dưỡng
- HSBA: Hồ sơ bệnh án
- XN: Xét nghiệm
- DHST: Dấu hiệu sinh tồn
- CC: Cấp cứu

*** Nhân viên y tế gồm:** Bác sĩ, Điều dưỡng, Kỹ thuật viên.

*** Lưu ý:** Các khoa lâm sàng luôn chuẩn bị sẵn sàng thuốc, trang thiết bị y tế đảm bảo việc tiếp nhận, xử trí và theo dõi cấp cứu.

5. NỘI DUNG QUY TRÌNH

STT	Tên bước	Đối tượng	Mô tả chi tiết	Biểu mẫu
1	Đánh giá sơ bộ & phân loại mức độ	DD	- Khi có NB được đưa vào khoa, NVYT ngay lập tức tiếp nhận NB, đánh giá sơ bộ tình trạng và phân loại mức độ cấp cứu.	
	Nếu đánh giá NB đang trong tình trạng nguy kịch, thực hiện ngay bước [2], Ngược lại thực hiện bước tiếp theo			
	Nếu đánh giá NB trong tình trạng cấp cứu có thể trì hoãn, chưa có dấu hiệu nguy kịch, thực hiện bước [4], Ngược lại thực hiện bước [6]			
2	Cấp cứu tại chỗ	BS, DD	- NB có dấu hiệu nguy kịch, nguy hiểm tới tính mạng: nhanh chóng tiến hành xử trí cấp cứu tại chỗ.	
	Nếu NB chưa ổn định, thực hiện bước [3], Ngược lại thực hiện bước [8]			
3	Chuyển NB sang khu hồi sức tích cực	BS, DD	- NB chức năng sống không ổn định, cần hồi sức tích cực thì chuyển BN sang khu vực buồng bệnh riêng.	

STT	Tên bước	Đối tượng	Mô tả chi tiết	Biểu mẫu
4	Xếp giường/cáng	ĐD	- Xếp giường/cáng cho NB và mời BS đến thăm khám ngay	
5	Thăm khám ngay	BS	- BN trong tình trạng cấp cứu có thể trì hoãn, đánh giá không có dấu hiệu nguy kịch tuy nhiên BS vẫn cần thực hiện thăm khám ngay	
6	Đo sinh hiệu	ĐD	- NB không trong tình trạng cấp cứu, đo dấu hiệu sinh tồn và mời BS khám lại tình trạng NB - Hướng dẫn NB đến khám chuyên khoa theo quy trình khám bệnh	
7	Khám lại	BS	Khám lại khẳng định tình trạng BN	
	Quy trình khám bệnh	NB	NB thực hiện theo quy trình khám bệnh (xem tài liệu quy trình)	
8	Làm thủ tục hành chính	ĐD	Sau khi tình trạng NB đã ổn định, hướng dẫn BN hoặc người nhà NB hoàn thiện các thủ tục hành chính để không gây phiền hà cho NB và người nhà BN.	
9	Tiếp tục theo dõi, đánh giá	BS, ĐD	Tiếp tục theo dõi, đánh giá NB để xử lý phù hợp	
	Nếu NB cần nhập viện, thực hiện quy trình điều trị nội trú, Ngược lại thực hiện quy trình thanh toán			
	Quy trình điều trị nội trú	NB	NB thực hiện theo quy trình điều trị nội trú (xem tài liệu quy trình)	
	Quy trình thanh toán	NB	NB thực hiện theo quy trình tiếp nhận - thanh toán (xem tài liệu quy trình)	