

Số: 2079/SYT-NV

Đồng Nai, ngày 16 tháng 4 năm 2023

V/v bảo đảm công tác khám,  
chữa bệnh trong dịp nghỉ lễ 30/4,  
1/5/2023 và Giỗ Tổ Hùng Vương

Kính gửi: Giám đốc, Thủ trưởng các đơn vị trực thuộc.

Thực hiện Công văn số 488/ KCB-QLCL&CĐT ngày 25 tháng 4 năm 2023 của Cục quản lý khám chữa bệnh về việc bảo đảm công tác khám, chữa bệnh trong dịp nghỉ lễ 30/4, 01/5/2023 và Giỗ Tổ Hùng Vương.

Giám đốc Sở Y tế yêu cầu Giám đốc, Thủ trưởng triển khai thực hiện tốt các nội dung sau:

1) Đảm bảo trực đầy đủ theo 4 cấp: trực lãnh đạo, trực chuyên môn, trực hành chính - hậu cần và trực bảo vệ - tự vệ.

2) Tổ chức tốt việc cấp cứu, khám chữa bệnh, bảo đảm tất cả người bệnh cấp cứu được khám và điều trị, không được từ chối hoặc xử trí chậm trễ trường hợp cấp cứu. Nếu trái tuyến, trái chuyên khoa cần xử lý cấp cứu ban đầu ổn định, giải thích đầy đủ cho người bệnh, người nhà người bệnh trước khi chuyển đi cơ sở y tế khác.

3) Phân công thường trực cấp cứu ngoại viện, sẵn sàng và khẩn trương ứng phó trong trường hợp cấp cứu tai nạn hàng loạt, tai nạn giao thông nghiêm trọng, thảm họa liên quan các sự kiện tập trung đông người (nếu có) tại địa phương.

4) Bảo đảm công tác an toàn vệ sinh thực phẩm, phòng tránh đuối nước, cảnh báo tai nạn tại các địa điểm tập trung đông khách du lịch.

5) Bảo đảm thường trực Đường dây nóng 24/24 để sẵn sàng chỉ đạo, phối hợp, chi viện, ứng cứu trong trường hợp cần thiết. Báo cáo hàng ngày tình hình khám chữa bệnh, cấp cứu Tai nạn giao thông, COVID-19 (theo phụ lục gửi kèm) và danh sách ca tử vong trên trang [cdc.kcb.vn](http://cdc.kcb.vn) (email hỗ trợ [cdc.kcb@gmail.com](mailto:cdc.kcb@gmail.com)). Thời gian báo cáo 8 giờ sáng hàng ngày (số liệu 24 giờ theo ca trực được tổng hợp bắt đầu từ 7 giờ sáng ngày hôm trước), thực hiện từ ngày 29/4 đến - ngày 04/5/2023. Lưu ý: Số liệu ngày 29.4 lấy từ ngày 28.4.

6) Trường hợp có diễn biến đặc biệt như bùng phát dịch COVID-19 và các dịch bệnh nguy hiểm, cấp cứu thảm họa, tai nạn hàng loạt, ngộ độc thực

phẩm và các trường hợp đặc biệt khác, đề nghị đơn vị có báo cáo khẩn về cơ quan quản lý trực tiếp để kịp thời giải quyết.

Sở Y tế yêu cầu Giám đốc, thủ trưởng các đơn vị triển khai thực hiện. / *vtc*

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- UBND tỉnh (báo cáo);
- Ban an toàn giao thông tỉnh;
- Ban Giám đốc Sở Y tế;
- Các phòng chức năng Sở Y tế;
- Lưu: VT, NV.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Lê Quang Trung**

CƠ QUAN CHỦ QUẢN

TÊN ĐƠN VỊ

Số: /BC- ...

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

....., ngày ....tháng ... năm .....

**BÁO CÁO NHANH**  
**TÌNH HÌNH KHÁM CHỮA BỆNH, CẤP CỨU, TAI NẠN, NGỘ ĐỘC**  
từ 8 giờ ngày \_\_/\_\_/\_\_\_\_ tính đến 8 giờ ngày \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Kính gửi: .....

Đơn vị xin báo cáo nhanh tổng hợp tình hình khám chữa bệnh, cấp cứu tại nạn giao thông, COVID-19 trong 24 giờ qua tính đến 8 giờ ngày \_\_/\_\_/\_\_\_\_ như sau:

**1. Tình hình khám, cấp cứu tai nạn, ngộ độc:**

TT	Khám, cấp cứu	BN cũ (1)	Khám bệnh (2)		Vào viện (3)	Chuyển viện (4)		Ra viện (5)		Tử vong (6)		*BN hiện có tại thời điểm gửi báo cáo (7)	
			Tổng số	Khám BHYT		Ngoại trú	Nội trú	Tổng số	Tiền lượng TV xin về	TV nội viện	TV trước viện	Tổng số	Ca nặng, hoặc nguy kịch
		(1)	(2.1)	(2.2)	(3)	(4.1)	(4.2)	(5.1)	(5.2)	(6.1)	(6.2)	(7.1)	(7.2)
	<b>TỔNG CỘNG</b> (phải nhập chi tiết các từ các hàng dưới)												
1	Tai nạn giao thông												
2	COVID-19 (+)												
3	Các đối tượng người bệnh khác (không gồm 2 đối tượng trên)												

	Liên hệ	Họ và Tên	Chức vụ	ĐTDD	Email
15	Lãnh đạo trực chuyên môn	Họ và Tên			
16	Nhân viên trực báo cáo	Họ và Tên			

Ghi chú: \* Bệnh nhân hiện có = BN cũ + vào viện - Chuyển viện nội trú - Ra viện - TV nội viện

**2. Nhận xét**

*Hoạt động khác của bệnh viện*

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, .....

**Người làm báo cáo**

**Lãnh đạo cơ sở khám chữa bệnh**

**Họ và Tên**

**Họ và Tên**