

Nhà Bè, ngày 05 tháng 10 năm 2023

BÁO CÁO ĐÁNH GIÁ HOẠT ĐỘNG CẤP CỨU QUÝ III NĂM 2023

I. Kết quả hoạt động

1.1. Kết quả hoạt động cấp cứu nội viện

Tổng số ca cấp cứu : 888 (Quý III/2022: 782): tăng 106 ca

STT	Kết quả điều trị	Quý III/2023	Quý III/2022	So sánh
		Số ca	Số ca	Tính%
01	Khỏi	190	118 (có 06 ca Covid19)	Tăng 72 ca (61,02%)
02	Đỡ, giảm (Nhập nội trú)	564	397	Tăng 149 ca (37,53%)
03	Không thay đổi hoặc nặng hơn (chuyên viện)	145	262	Giảm 117 ca (44,66%)
04	Tử vong (trước nhập viện)	7	5	Tăng 2 (40%)
05	Nội trú	102		
06	Hồi sức	31	29	Tăng 2 (6,9%)

1.2. Kết quả hoạt động Trạm cấp cứu vệ tinh 115

Tổng số cuộc gọi: 109 (quý III/2022: 98)

Số lần xuất xe: 71 (quý III/ 2022: 90)

Số lần đón thành công: 67 (quý III/ 2022: 85)

Số lần đón không thành công: 04

Số ca chuyển viện: 45 (quý III/2022: 71)

Số ca chuyển về BV Nhà Bè : 08 (quý III/2022: 08)

Số ca xử trí tại chỗ không chuyển đi: 14 (quý III/2022: 06)

Số ca thất thu: 05 (quý III/2022: 09)

II. Đánh giá

2.1. Vấn đề tồn tại

- Tử vong trước nhập viện tăng. Những ca tử vong trước nhập viện: đa số đến trễ > 30 phút
- Các ca không xuất xe được do bệnh đông, xe đã đi chuyển viện, hoặc do BN báo hủy không đi nữa.
- Chuyển lên tuyến trên còn nhiều, đa số do yêu cầu của người bệnh(ngoại viện).

2.2. Ưu, nhược điểm

Ưu điểm

- Số lượng bệnh cấp cứu tăng so với cùng kỳ
- Số lượng bệnh chuyển viện giảm so với cùng kỳ (44.66%)
- Số bệnh nhập nội trú tăng,
- Số ca nhập hồi sức tăng
- Cấp cứu kịp thời.
- Ê kíp cấp cứu sẵn sàng.
- Cấp cứu thành công các ca nặng, chủ yếu là phản vệ nặng, sốt xuất huyết nặng, sốc nhiễm trùng
- Thất thu giảm so với cùng kỳ năm 2022

Nhược điểm

- Cấp cứu: chẩn đoán và xử lý suy hô hấp có trường hợp chưa phù hợp.
- Chẩn đoán và xử lý bệnh lý tim mạch, nhất là hội chứng mạch vành cấp có trường hợp chưa phù hợp.



P.KHTH

TRƯỞNG K. CC- HSTC và CD

BS. Nguyễn Liên Dũng

Bs. Nguyễn Thị Kim Chi

Bs. CKII. Nguyễn Hữu Thọ

Nhà Bè, ngày 05 tháng 10 năm 2023

BÁO CÁO ĐÁNH GIÁ, PHÂN LOẠI KẾT QUẢ CẤP CỨU QUÝ III NĂM 2023

- Số ca cấp cứu thành công: 776
(gồm khởi, xuất viện hoặc đỡ giảm, nhập nội trú, và những ca ngoại viện)
Tăng so cùng kỳ quý III 2022 (529 ca)
Cấp cứu hàng đầu là bệnh tim mạch (tăng huyết áp) và tai nạn (tai nạn lao động, tai nạn giao thông và ngã thương);
Cấp cứu thành công các ca nặng, chủ yếu là phản vệ nặng, sốt xuất huyết nặng, sốc nhiễm trùng
- Số ca chuyển tuyến: 145 ca
Giảm so với cùng kỳ quý III 2022 (262 ca)
- Số ca tử vong: 07 ca
Tăng 02 ca so với cùng kỳ 2022
Những ca tử vong trước nhập viện: đa số đến trễ > 30 phút
- Về hoạt động cấp cứu ngoại viện:
 - Số xuất xe/cuộc gọi : $71/109=61.1\%$, thấp hơn so cùng kỳ 2022
 - Số ca đón thành công: cao
 $67/71$ ca (94.36%)
 - Chuyển lên tuyến trên còn nhiều ($45/67=67.16\%$), đa số do yêu cầu của người bệnh, tuy nhiên giảm so với cùng kỳ
 - Số ca xử trí tại chỗ không chuyển đi tăng (**năng lực xử trí tại chỗ tăng**).



GIÁM ĐỐC

P.KHTH

TRƯỞNG K. CC- HSTC và CĐ

Bs. Nguyễn Kiên Dũng

Bs. Nguyễn Thị Kim Chi

Bs. CKII. Nguyễn Hữu Thọ

Nhà Bè, ngày 05 tháng 10 năm 2023

BÁO CÁO HỌC TẬP, RÚT KINH NGHIỆM TỪ CÁC KẾT QUẢ ĐÁNH GIÁ CẤP CỨU QUÝ III NĂM 2023



Nhận xét:

- Số lượng bệnh cấp cứu tăng so với cùng kỳ
- **Tỉ lệ bệnh chuyển viện giảm so với cùng kỳ (44.66%)**
- Số bệnh nhập nội trú tăng,
- Số ca nhập hồi sức tăng
- Những ca tử vong trước nhập viện: đa số đến trễ > 30 phút, xử lý ban đầu chưa phù hợp.
- Cấp cứu hàng đầu là bệnh tim mạch (tăng huyết áp) và tai nạn (tai nạn lao động, tai nạn giao thông và ngã thương).
- Cấp cứu thành công các ca nặng, chủ yếu là phản vệ nặng, sốt xuất huyết nặng, sốc nhiễm trùng**

•Tồn tại:

- Cấp cứu: chẩn đoán và xử lý suy hô hấp có trường hợp chưa phù hợp.
- Chẩn đoán và xử lý bệnh lý tim mạch, nhất là hội chứng mạch vành cấp có trường hợp chưa phù hợp.
- Tỉ lệ chuyển tuyến tăng cao: chủ yếu do bệnh nặng quá khả năng điều trị, một số do yêu cầu người bệnh
- Có trường hợp cấp cứu ngưng tim ngưng thở do Trung tâm cấp cứu 115 gọi hỗ trợ ngưng không xuất xe được do hết xe

•Hướng khắc phục:

- Bác sĩ Trưởng khoa tập huấn lại cách chẩn đoán và xử trí suy hô hấp và bệnh lý mạch vành, đặc biệt là HC mạch vành cấp và rối loạn nhịp và xử lý chấn thương.
- Tăng cường nhắc nhở, tập huấn chuyên môn cho nhân viên trực cấp cứu, hạn chế sai sót chuyên môn, tăng cường năng lực giữ bệnh, giảm chuyển tuyến
- Lên kế hoạch tập huấn Code Blue cho toàn thể nhân viên và Kế hoạch tập huấn, diễn tập cấp cứu ngoại viện**
- Tham mưu thành lập tổ Code Blue thứ 2**

-Phòng Kế hoạch tổng hợp cần có kế hoạch huấn luyện sơ cấp cứu ban đầu cho các công ty ở các Khu công nghiệp trên địa bàn.

GIÁM ĐỐC

P.KHTH

TRƯỞNG K. CC- HSTC và CD



BS. Nguyễn Tiến Dũng

Bs. Nguyễn Thị Kim Chi

Bs. CKII. Nguyễn Hữu Thọ