

INTRODUCTION

SYSTEVO CALL ACKERMANN

ABOUT NURSE CALL SYSTEM



BUỔI TRÌNH BÀY

LẤY Ý KIẾN GÓP Ý XÂY DỰNG KỊCH BẢN BÁO ĐỘNG ĐỎ TẠI KHOA CẤP CỨU

TEAM BÁO ĐỘNG ĐỎ



TEAM BÁO ĐỘNG ĐỎ
TẬP TRUNG TẠI KHOA CẤP CỨU

TEAM BÁO ĐỘNG ĐỎ
TẬP TRUNG TẠI KHOA GMHS- MÔ

09 Khoa trực báo động đỏ khoa Cấp cứu :

1. Khoa Ngoại tổng hợp,
2. Khoa Ngoại Lồng ngực – Tim mạch,
3. Khoa Ngoại Tiết Niệu,
4. Khoa Ngoại Thần Kinh,
5. Khoa Hồi Sức Tích Cực – Chống Độc

6. Khoa GMHS - Phẫu Thuật
7. Khoa Sản – Phẫu thuật
8. Khoa Chấn Thương chỉnh hình
9. Khoa Phẫu Thuật – HS Ngoại



Code Blue: Đây là mã phổ biến nhất báo hiệu tình trạng khẩn cấp về y tế, chẳng hạn như ngừng tim.

Code Pink: xử lý các tình huống khẩn cấp, như bắt cóc trẻ em và trẻ em/người mất tích khỏi khuôn viên bệnh viện

Code Grey: Sử dụng để cảnh báo nhân viên về bệnh nhân hung hăng hoặc bạo lực cần can thiệp ngay lập tức

Code Red – Báo hiệu có hỏa hoạn trong khu vực.

Code Orange – Áp dụng cho sự cố tràn hóa chất hoặc cần lau dọn ở một vị trí nào đó bên trong hoặc bên ngoài.

HỆ THỐNG BÁO GỌI Y TÁ

CÀI ĐẶT CODE BÁO ĐỘNG ĐỎ NỘI VIỆN



MỤC ĐÍCH

Xây dựng quy trình phối hợp cấp cứu các trường hợp nguy kịch cần phối hợp nhiều chuyên khoa trong Bệnh viện. Khẩn trương vừa hồi sức, vừa tiến hành can thiệp cấp cứu hoặc phẫu thuật cấp cứu ngay cho người bệnh

PHẠM VI ÁP DỤNG

Áp dụng tất cả các Bác sĩ phẫu thuật, Bác sĩ và nhân viên có liên quan đến việc cấp cứu của bệnh viện.

QUY TRÌNH BÁO ĐỘNG KÍCH HOẠT KHI :

- a) Người bệnh nhập viện trong tình trạng nguy kịch hoặc đang điều trị nội trú đột ngột rơi vào tình trạng nguy kịch
- b) Cần phải can thiệp thủ thuật/phẫu thuật khẩn cấp
- ☞ Kêu gọi sự hỗ trợ nhanh chóng các khoa phòng có liên quan
- ☞ Kích hoạt “**nút Code Blue – báo động đỏ**” để thực hiện :
 - Chuông sẽ báo động tại phòng các khoa phòng có liên quan
 - Hệ thống tự động gọi (Autocall) thông báo đến các số ĐT di động trong danh sách đã được Phòng Kế hoạch Tổng hợp cập nhật vào phần mềm.

TIÊU CHUẨN CỤ THỂ THỰC HIỆN CODE BÁO ĐỘNG ĐỎ NỘI VIỆN

a. Cần phải can thiệp thủ thuật/phẫu thuật khẩn cấp (trong khả năng bệnh viện có thể giải quyết được) như: Đa chấn thương do tai nạn sinh hoạt, tai nạn giao thông; những trường hợp vết thương xuyên thấu cổ, ngực, bụng; vết thương mạch máu lớn; tai biến sản khoa...

b. Người bệnh nhập viện trong tình trạng nguy kịch hoặc đang điều trị nội trú đột ngột rơi vào tình trạng nguy kịch.





ĐÁP ỨNG : BỆNH VIỆN BẢO ĐẢM CÁC ĐIỀU KIỆN CẤP CỨU NGƯỜI BỆNH KỊP THỜI

A1.4	Bệnh viện bảo đảm các điều kiện cấp cứu người bệnh kịp thời
Căn cứ để xuất và ý nghĩa	- Luật khám bệnh, chữa bệnh số 40/2009/QH12 ngày 23/11/2009. - Quyết định số 01/2008/QĐ-BYT ngày 21/1/2008 về việc ban hành quy chế cấp cứu, hồi sức tích cực và chống độc. - Cấp cứu người bệnh kịp thời là yêu cầu cấp thiết đối với bệnh viện. - Đã có những trường hợp người bệnh cấp cứu nhưng bệnh viện xử trí chậm trễ dẫn đến hậu quả nghiêm trọng.
	Các bậc thang chất lượng
Mức 1	- Phát hiện thấy người bệnh cấp cứu nhưng không được cấp cứu kịp thời gây hậu quả nghiêm trọng như tử vong, các tổn thương không hồi phục (loại trừ các trường hợp do người bệnh đến muộn vượt quá khả năng xử lý). - Bệnh viện không có giường cấp cứu. - Giường cấp cứu không sẵn sàng phục vụ ngay nếu có người bệnh đến cấp cứu.
Mức 2	- Có hướng dẫn/quy định về thứ tự ưu tiên khám và xử trí cho đối tượng người bệnh cấp cứu (nếu có đồng người bệnh cấp cứu). - Có quy định cứu chữa ngay cho người bệnh cấp cứu trong trường hợp chưa kịp đóng viện phí hoặc không có người nhà người bệnh đi kèm. - Có danh mục thuốc cấp cứu (theo quy định của Bộ Y tế). - Có danh mục trang thiết bị, phương tiện cấp cứu thiết yếu (theo quy định của Bộ Y tế). - Có bảng phân công nhân viên y tế trực cấp cứu (bao gồm hành chính, tài chính, lái xe). - Không có trường hợp người bệnh cấp cứu bị trì hoãn khám và xử trí, gây hậu quả nghiêm trọng (loại trừ các trường hợp do người bệnh đến muộn).
Mức 3	- Bảo đảm đầy đủ các cơ sở thuốc cấp cứu (theo quy định của Bộ Y tế). - Có đầy đủ các trang thiết bị, phương tiện cấp cứu (bình ô-xy, khí nén, bóng...) và được kiểm tra thường xuyên. - Giường cấp cứu* của bệnh viện bảo đảm trong tình trạng sẵn sàng hoạt động được ngay khi cần thiết. - Bảo đảm nhân viên y tế trực cấp cứu 24/24 giờ. - Bệnh viện có quy định về hội chẩn người bệnh, trong đó có hội chẩn người bệnh nặng. - Người bệnh nặng được hội chẩn theo quy định và xử lý kịp thời.
Mức 4	- Có máy theo dõi liên tục cho người bệnh tối thiểu tại khoa cấp cứu, khoa hồi sức tích cực. - Bảo đảm có đủ máy thở cho người bệnh tại các giường bệnh điều trị tích cực khi có chỉ định sử dụng máy thở (không tính trường hợp thiên tai, thảm họa). - Có sổ liệu thống kê về số lượt sử dụng máy thở. - Có hệ thống cung cấp ô-xy trung tâm và khí nén cho giường bệnh cấp cứu. - Có tiến hành đánh giá hoạt động cấp cứu người bệnh theo định kỳ (do bệnh viện tự quy định theo quý, năm) như xác định các vấn đề tồn tại, ưu, nhược điểm trong cấp cứu người bệnh.

	- Có tiến hành đánh giá, phân loại kết quả cấp cứu theo định kỳ (do bệnh viện tự quy định theo quý, năm) và có sổ liệu như số ca cấp cứu thành công, số ca chuyển tuyến, tử vong... - Có tiến hành học tập, rút kinh nghiệm từ các kết quả đánh giá cấp cứu. - Có xây dựng quy trình và triển khai "báo động đỏ"* nội viện, huy động ngay lập tức các nhân viên y tế cấp cứu xử trí các tình huống cấp cứu khẩn cấp.
Mức 5	- Có xây dựng quy trình và triển khai "báo động đỏ" ngoại viện, huy động ngay lập tức các chuyên gia y tế từ bệnh viện khác (trong tỉnh, ngoài tỉnh) cùng cấp cứu xử trí các tình huống cấp cứu khẩn cấp. - Có sử dụng kết quả đánh giá để cải tiến công tác cấp cứu người bệnh. - Đánh giá, theo dõi kết quả cấp cứu người bệnh theo thời gian như thành công, tử vong, biến chứng, chuyển tuyến... - Về biểu đồ xu hướng kết quả cấp cứu người bệnh theo thời gian và công bố cho nhân viên bệnh viện, người bệnh thông qua báo cáo chung bệnh viện, bảng truyền thông...
Ghi chú	* Tiêu chí này không áp dụng đối với các bệnh viện không có nhiệm vụ tiếp nhận người bệnh cấp cứu. * Đối với các bệnh viện chuyên khoa (Y được cổ truyền, Da liễu...) nếu trong danh mục kỹ thuật có thực hiện khám, chữa bệnh chung vẫn áp dụng tiêu chí này. * Các trang thiết bị và yêu cầu giường cấp cứu theo quy định của Bộ Y tế. * Quy trình "báo động đỏ" tham khảo kinh nghiệm của Sở Y tế TP. Hồ Chí Minh trên trang thông tin điện tử hoặc liên hệ trực tiếp.

ĐÁP ỨNG : PHÒNG NGỪA CÁC NGUY CƠ, DIỄN BIẾN BẤT THƯỜNG XẢY RA VỚI NGƯỜI BỆNH

CHƯƠNG D2. PHÒNG NGỪA CÁC SỰ CỐ VÀ KHẮC PHỤC

D2.1	Phòng ngừa các nguy cơ, diễn biến bất thường xảy ra với người bệnh
Căn cứ đề xuất và ý nghĩa	- Luật khám bệnh, chữa bệnh số 40/2009/QH12 ngày 23/11/2009. - Quy chế cấp cứu (Quyết định số 01/2008/QĐ-BYT). - Trong quá trình điều trị, người bệnh gặp phải các tình huống nguy hiểm hoặc diễn biến xấu cần có nhân viên y tế xử trí kịp thời để phòng tránh các rủi ro, biến chứng, tai biến xảy ra.
	Các bậc thang chất lượng
Mức 1	1. Có trường hợp người bệnh gặp diễn biến xấu nhưng không gọi được nhân viên y tế, gây hậu quả nghiêm trọng (tử vong hoặc tổn thương không hồi phục).
Mức 2	2. Có biển báo, hướng dẫn người bệnh cách gọi nhân viên y tế trong trường hợp khẩn cấp tại các vị trí dễ quan sát. 3. Có chuông (hoặc hình thức khác) để liên hệ hoặc báo gọi nhân viên y tế tại các khoa lâm sàng trong trường hợp cần thiết.
Mức 3	4. Giường chuyên dùng cho hồi sức cấp cứu có hệ thống báo gọi. 5. Có hệ thống chuông hoặc đèn báo đầu giường tại toàn bộ các giường bệnh cấp cứu và các giường có người bệnh chăm sóc cấp I.
Mức 4	6. Có hệ thống ô-xy trung tâm cho phòng cấp cứu của khoa. 7. Các máy thở, máy theo dõi liên tục cho người bệnh, máy truyền dịch... tại giường cấp cứu có cảnh báo tự động nếu gặp tình huống nguy hiểm. 8. Có cán bộ y tế trực theo dõi camera hoặc theo dõi trực tiếp buồng bệnh 24/24 giờ đối với các buồng bệnh cấp cứu, điều trị tích cực. 9. Định kỳ ít nhất 6 tháng 1 lần tiến hành rà soát và đánh giá dựa trên bảng kiểm việc thực hiện phòng ngừa các nguy cơ, diễn biến xấu xảy ra với người bệnh tại các khu vực có nguy cơ cao hoặc đã xảy ra các sự cố, trong đó có phát hiện những nhược điểm cần khắc phục, phân tích các sự cố y khoa đã xảy ra (nếu có).
	10. Các máy thở, máy theo dõi liên tục cho người bệnh, máy truyền dịch... tại các giường bệnh đều có cảnh báo tự động nếu gặp tình huống nguy hiểm. 11. Có hệ thống ô-xy trung tâm cho toàn bộ giường bệnh của bệnh viện.
Mức 5	12. Có hệ thống chuông hoặc đèn báo đầu giường tại toàn bộ các giường bệnh. 13. Bên trong toàn bộ các buồng vệ sinh có chuông báo gọi trợ giúp trong trường hợp cần thiết (tỷ lệ 100% các buồng vệ sinh có chuông báo gọi).
	14. Có camera theo dõi người bệnh theo yêu cầu của người nhà người bệnh. 15. Tiến hành cải tiến chất lượng, phòng ngừa các nguy cơ, diễn biến xấu xảy ra với người bệnh dựa trên kết quả đánh giá theo bảng kiểm.



1



BÁO ĐỘNG ĐỎ KHOA CẤP CỨU

1.KHOA CẤP CỨU

Tại khoa cấp cứu:

Bác sĩ trưởng ca trực cấp cứu kích hoạt phát tín hiệu “Báo động đỏ” có 2 trường hợp tiếp nhận :

1. Kích hoạt Báo động đỏ tại khoa cấp cứu ➡ Bác sĩ tập trung tại khoa cấp cứu
2. Kích hoạt Báo động đỏ tại khoa cấp cứu ➡ Bác sĩ tập trung tại khoa GMHS- Mổ

+ Màn hình tại ***khoa trực báo động đỏ hiển thị*** thông tin yêu cầu trợ giúp đồng thời có còi hú và đèn chớp.

+ Phát thông báo qua hệ thống âm thanh của toà nhà

07 Khoa trực báo động đỏ tập trung tại khoa Cấp cứu
(theo yêu cầu bệnh viện phân công)

TỦ BÁO ĐỘNG ĐỎ LẮP TẠI KHOA CẤP CỨU



BÁC SĨ TẬP TRUNG TẠI KHOA CẤP CỨU

- ☐ **NGOẠI TỔNG HỢP**
- ☐ **NGOẠI LÒNG NGỰC- TIM MẠCH**
- ☐ **KHOA TIẾT NIỆU**
- ☐ **KHOA NGOẠI THẦN KINH**
- ☐ **KHOA HSTC – CĐ**
- ☐ **KHOA GMHS - MỔ**
- ☐ **KHOA SẢN – PHẪU THUẬT**



BÁC SĨ TẬP TRUNG TẠI KHOA GMHS- PHẪU THUẬT

- ☐ **NGOẠI TỔNG HỢP**
- ☐ **NGOẠI LÒNG NGỰC- TIM MẠCH**
- ☐ **KHOA TIẾT NIỆU**
- ☐ **KHOA NGOẠI THẦN KINH**
- ☐ **KHOA HSTC – CĐ**
- ☐ **KHOA GMHS - MỔ**
- ☐ **KHOA SẢN – PHẪU THUẬT**

BẢNG LẮP CÁC KHOA

CHUÔNG BÁO ĐỘNG ĐỎ



KHI CÓ
CHUÔNG BÁO + CÒI CHỚP
NHANH CHÓNG ĐẾN
KHOA CẤP CỨU



KHI CÓ
CHUÔNG BÁO + CÒI CHỚP
NHANH CHÓNG ĐẾN
KHOA GMHS- PHẪU THUẬT

① KHOA NGOẠI TỔNG HỢP

9F

② K. NGOẠI LỒNG NGỰC- TIM MẠCH

8F

③ KHOA TIẾT NIỆU

④ KHOA NGOẠI THẦN KINH

7F

⑥ KHOA CHẤN THƯƠNG
CHỈNH HÌNH

6F

⑦ KHOA PHẪU THUẬT –
HỒI SỨC NGOẠI

5F

⑤ KHOA HSTC – CĐ

3F

⑧ KHOA GMHS - MỒ

⑨ KHOA SẢN – PHẪU THUẬT

2F

KHOA CẤP CỨU



BỆNH VIỆN ĐA KHOA KV THỦ ĐỨC
TỦ BẢO ĐỘNG Y TẾ

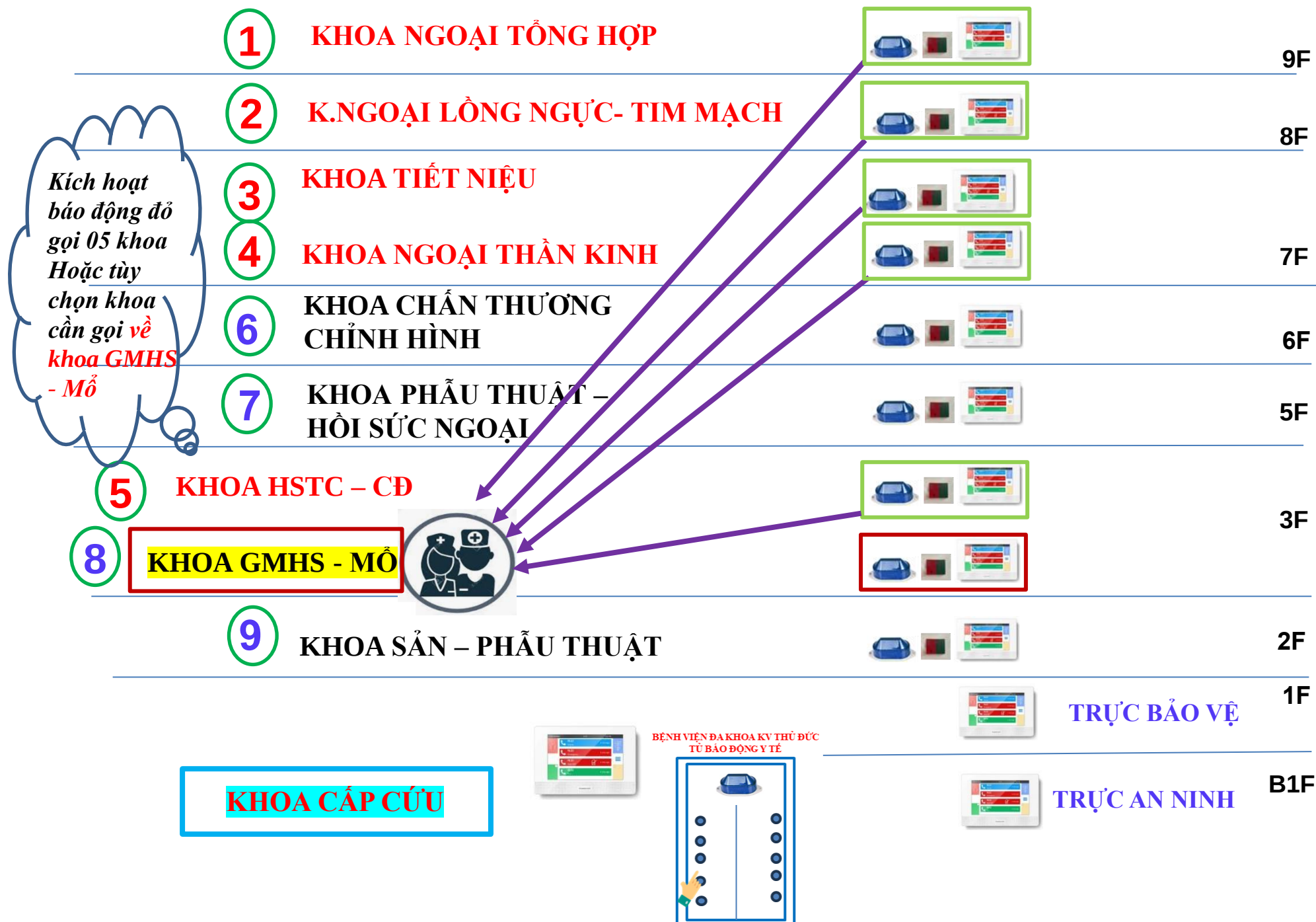
TRỰC BẢO VỆ

1F

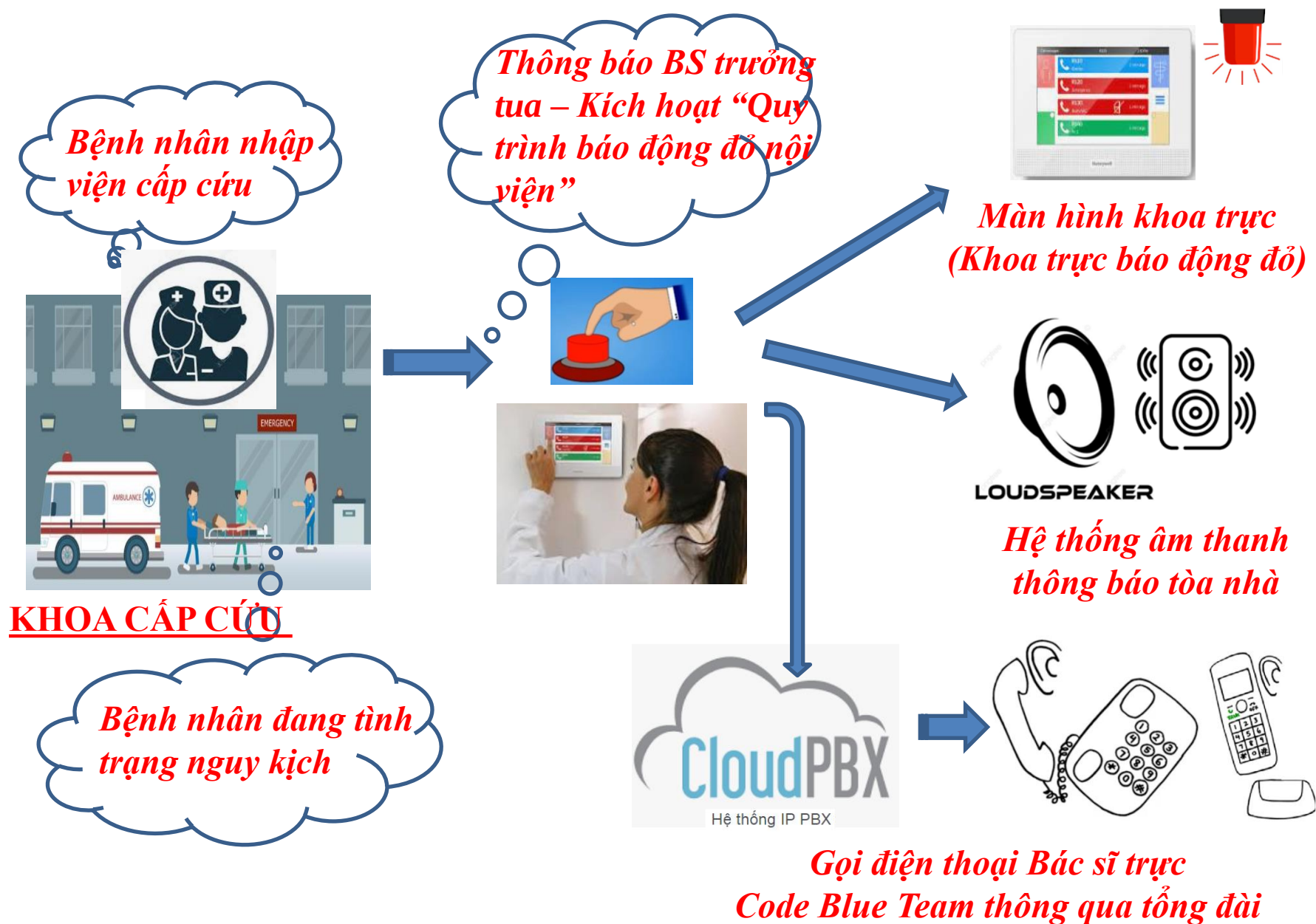
TRỰC AN NINH

B1F

Kích hoạt báo động đỏ gọi 05 khoa Hoặc
tùy chọn khoa cần gọi về khoa cấp cứu



QUY TRÌNH THỰC HIỆN KỊCH BẢN BÁO ĐỘNG ĐỎ “CODE BLUE KHOA CẤP CỨU”



2



BÁO ĐỘNG CODE BLUE **- NGỪNG TIM, NGỪNG THỞ**

BÁO ĐỘNG CODE BLUE **- NGỪNG TIM, NGỪNG THỞ**

Tại các khoa lưu bệnh và khoa cận lâm sàng

Bác sĩ trưởng ca trực kích hoạt phát tín hiệu “**Báo động Code Blue**” khi bệnh nhân có dấu hiệu ngưng tim, ngưng tuần hoàn

+ Màn hình tại ***khoa trực Báo động Code Blue tại khoa HSTC-CD*** hiển thị thông tin yêu cầu trợ giúp đồng thời kích hoạt còi hú và đèn chớp.

+ Phát thông báo qua hệ thống âm thanh của toà nhà

Khoa HSTC CD trực báo động Code Blue
(theo yêu cầu bệnh viện phân công)

A

B

KHOA NGOẠI TỔNG HỢP	 	 	NỘI TỔNG HỢP	9F
KHOA NGOẠI LỒNG NGỰC- TIM MẠCH KHOA TIM MẠCH CAN THIỆP	   	 	NỘI THẦN KINH	8F
KHOA TIẾT NIỆU KHOA NGOẠI THẦN KINH	   	 	NỘI TIẾT NIỆU	7F
KHOA CHẨN THƯƠNG CHỈNH HÌNH	  	 	NỘI TIÊU HÓA	6F
KHOA PHẪU THUẬT – HỒI SỨC NGOẠI		 	NỘI TIM MẠCH	5F
<i>Team Code Blue hỗ trợ báo động ngưng tim tất cả các khoa</i>  KHOA HSTC – CD	  	 	HỒI SỨC NỘI	3F
KHOA GMHS - MỔ	 			
KHOA SẢN – KHU SINH	 	 	KHOA PHẪU THUẬT SẢN	2F
		 	TRỰC BẢO VỆ	1F
KHOA CẤP CỨU	 	 	TRỰC AN NINH	B1F

CODE BLUE

KHOA PHẪU THUẬT

(Quy trình cấp cứu báo động đỏ từ khoa cấp cứu và tập trung về khoa GMHS – p. Mô).

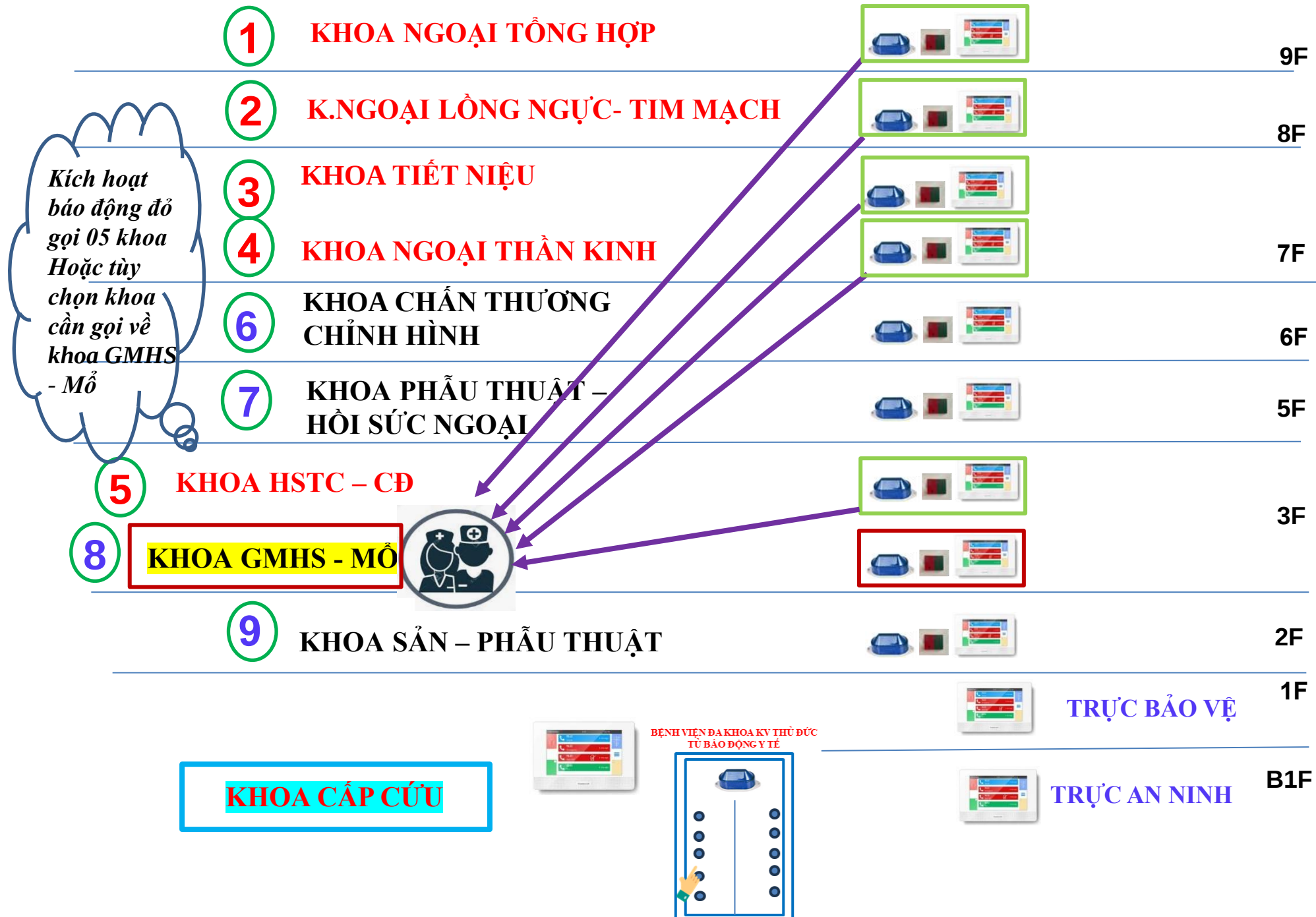
Chịu trách nhiệm tiếp nhận bệnh nhân từ khoa cấp cứu đưa đến :

**CODE BLUE KHOA PHẪU
THUẬT – TIỀN MÊ**

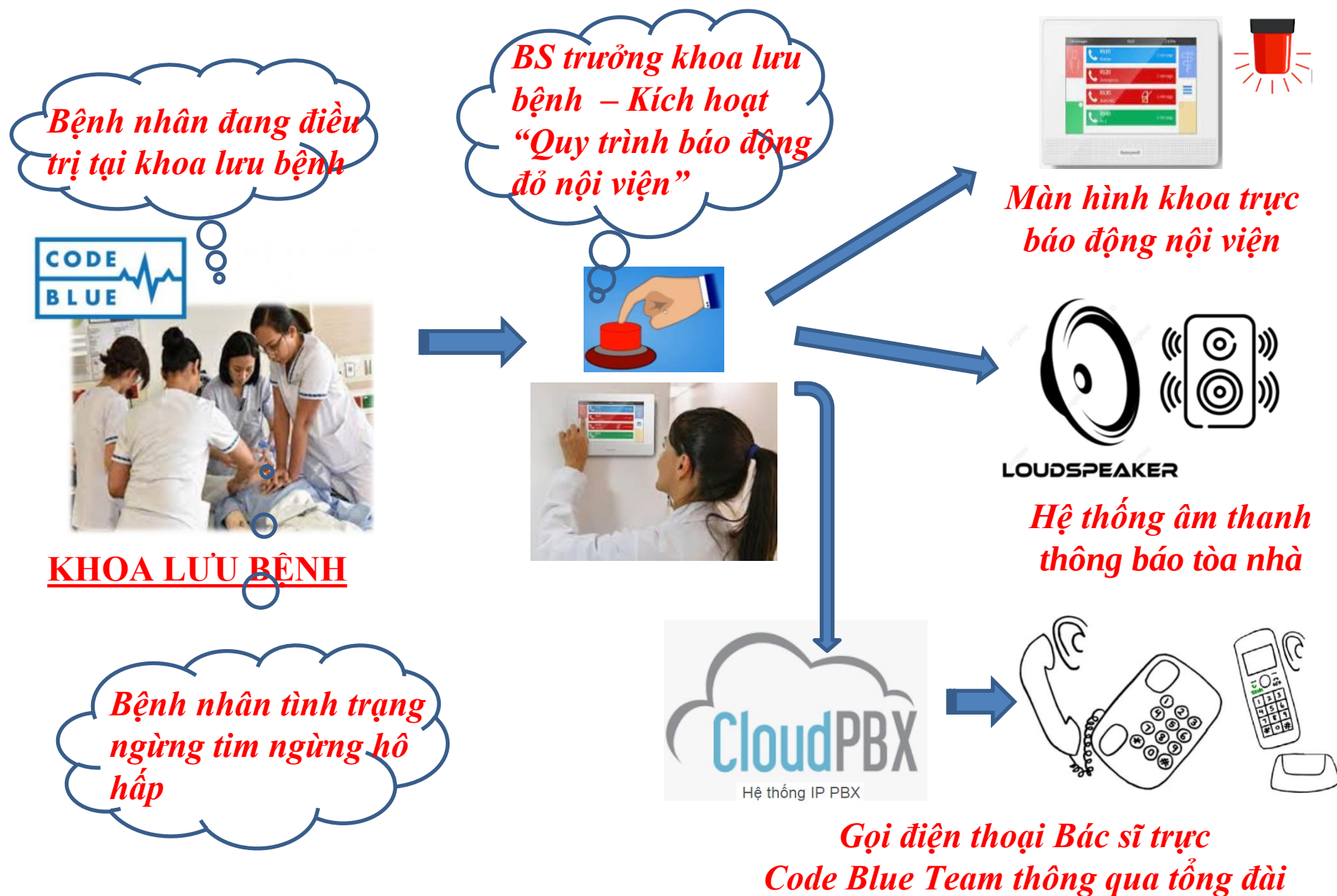
Khi kích hoạt phím Báo động đỏ tại trực Khoa cấp cứu có 05 khoa được lập trình sẵn sẽ phát tín hiệu chuông báo trợ giúp và tập trung về khoa GMHS – Khoa Phẫu Thuật :

05 Khoa trực báo động đỏ Code Blue
(theo yêu cầu bệnh viện phân công)

Đồng thời trực ban lãnh đạo và bảo vệ sẽ nhận thông tin qua hệ thống loa âm thanh



QUY TRÌNH THỰC HIỆN KỊCH BẢN BÁO ĐỘNG “CODE BLUE KHOA PHẪU THUẬT, LƯU BỆNH..”



4

CODE GRAY

TOÀN BỘ
KHOA BỆNH VIỆN

BẢO ĐỘNG CODE AN NINH (CODE GREY)

(Quy trình nhận diện và xử lý bạo hành nhân viên tại bệnh viện).

- Thân nhân lớn tiếng, hăm dọa, có thái độ cản trở công tác của nhân viên y tế
- Nhân viên y tế nhấn chuông kích hoạt [Code Grey](#)
- Nhân viên an ninh – Bảo vệ trực có nhiệm vụ nhanh chóng di chuyển và có mặt ngay tại hiện trường
- Nếu không hiệu quả Nhân viên an ninh – Bảo vệ trực nhấn nút xanh [Code Grey](#) tại phòng quản lý an ninh.

Đội an ninh- Công an Phường đến xử trí

BẢO ĐỘNG CODE AN NINH (CODE GREY)

(Quy trình nhận diện và xử lý bạo hành nhân viên tại bệnh viện).

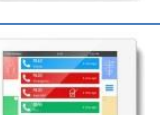
**CODE GREY-
AN NINH**

Chịu trách nhiệm Code Grey:

Tất cả trạm trực Khoa : Khi kích hoạt phím Code Grey tại trực khoa sẽ phát tín hiệu chuông báo trợ giúp về phòng an ninh hay trực ban An ninh

Trực ban bảo vệ sẽ nhận thông tin tên khoa đang cần trợ giúp

A**B**

KHOA NGOẠI TỔNG HỢP	 	 	NỘI TỔNG HỢP	9F
KHOA NGOẠI LỒNG NGỰC- TIM MẠCH KHOA TIM MẠCH CAN THIỆP	 	 	NỘI THẦN KINH	8F
KHOA TIẾT NIỆU KHOA NGOẠI THẦN KINH	 	 	NỘI TIẾT NIỆU	7F
KHOA CHẨN THƯỜNG CHỈNH HÌNH	 	 	NỘI TIÊU HÓA	6F
	 	 	NỘI TIM MẠCH	5F
KHOA PHẪU THUẬT – HỒI SỨC NGOẠI	 	 	HỒI SỨC NỘI	3F
KHOA SẢN – KHU SINH	 	 	KHOA PHẪU THUẬT SẢN	2F
	 	 	TRỰC BẢO VỆ	1F
KHOA CẤP CỨU	 	 	TRỰC AN INH	B1F

Kích hoạt báo động an ninh

NHẬT KÝ BÁO CÁO THỜI GIAN

Làm thế nào để xác định: thời gian tất cả khoa có mặt để xử lý



Protocol View Settings Help

Protocol directory: D:\LO\LRModule\Rule

Period: From: 18.05.2024 00:00:00 To: 18.05.2024 23:59:59

Room: 1 2

Display: ☐ Room ☐ Exact

First: 18.05.2024 09:45:20 Last: 18.05.2024 12:46:41

Address: GZ: ZBus:

Format: ☐ Received, / Canceled. ☐ Duration > Sec: 0

Call types:

☒ WARMST.	☒ PR 2	☒ TELEPHON	☒ EMERG WC
☒ GEN ADDR	☒ PR 1	☒ PLUGCALL	☒ EMERGENC
☒ ZONELINK	☒ VITAL	☒ NORMAL	☒ EMERGENC (Reserviert)
☒ REMIND	☒ REQUEST	☒ BATHWC	☒ DOCTOR
☒ FAULT D	☒ REMIND	☒ DIAG 2	☒ EM HEART
☒ FAULT B	☒ MICRO	☒ DIAG	☒ EM HEART
☒ FAULT HW	☒ DINER	☒ PRIORITY	☒ SPECIAL
☒ PR 3	☒ PR 4	☒ PR 5	☒ PR 6

Device position: ☐ None

Print Exit

Call type	Address GZ / ZBus	Display	Duration	Start	End
DOCTOR	10. 1. 19. 51 : 11	CAP CUU	00:13	18.05.2024 12:40:22	18.05.2024 12:40:35
DOCTOR	10. 1. 19. 51 : 11	CAP CUU	00:00	18.05.2024 12:40:36	18.05.2024 12:40:36
DOCTOR	10. 1. 19. 51 : 11	CAP CUU	00:01	18.05.2024 12:40:36	18.05.2024 12:40:37
DOCTOR	10. 1. 19. 51 : 11	CAP CUU	00:38	18.05.2024 12:40:57	18.05.2024 12:41:35
DOCTOR	10. 1. 19. 51 : 11	CDHA	00:55	18.05.2024 12:41:50	18.05.2024 12:42:45
DOCTOR	10. 1. 19. 51 : 11	NOI TQ	00:23	18.05.2024 12:42:54	18.05.2024 12:43:17
DOCTOR	10. 1. 19. 51 : 11	NGOAI T:K	00:43	18.05.2024 12:43:28	18.05.2024 12:44:11
DOCTOR	10. 1. 19. 51 : 13	NGOAI T:H	00:24	18.05.2024 12:44:23	18.05.2024 12:44:47
DOCTOR	10. 1. 19. 51 : 13	TIM MAC:H	00:36	18.05.2024 12:44:55	18.05.2024 12:45:31
DOCTOR	10. 1. 19. 51 : 13	ICU	01:02	18.05.2024 12:45:37	18.05.2024 12:46:39
DOCTOR	10. 1. 19. 51 : 13	PHONG M:O	00:01	18.05.2024 12:46:40	18.05.2024 12:46:41
DOCTOR	10. 1. 19. 51 : 13	PHONG M:O	00:28	18.05.2024 12:46:41	18.05.2024 12:47:09
PR 1	10. 1. 19. 51 : 126	XNGHIEM	??:??	18.05.2024 12:39:26	
PR 1	10. 1. 19. 51 : 1	KHAM.	??:??	18.05.2024 12:39:47	
PR 1	10. 1. 19. 51 : 2	XNGHIEM	??:??	18.05.2024 12:39:47	
PR 1	10. 1. 19. 51 : 3	LUUBENH.	??:??	18.05.2024 12:39:47	
PR 1	10. 1. 19. 51 : 4	PT-GMHS	??:??	18.05.2024 12:39:47	
PR 1	10. 1. 19. 51 : 5	PT-GMHS.	??:??	18.05.2024 12:39:47	
PR 1	10. 1. 19. 51 : 6	CAP CUU	??:??	18.05.2024 12:39:47	
PR 1	10. 1. 19. 51 : 7	KHAM	??:??	18.05.2024 12:39:47	
PR 1	10. 1. 19. 51 : 8	BAO VE	??:??	18.05.2024 12:39:47	
PR 1	10. 1. 19. 51 : 9	CAP CUU	??:??	18.05.2024 12:39:47	
PR 1	10. 1. 19. 51 : 10	LUU BENH	??:??	18.05.2024 12:39:47	
PR 1	10. 1. 19. 51 : 126	XNGHIEM	??:??	18.05.2024 12:39:48	

Tên khoa

Thời gian bắt đầu kích hoạt

Thời gian bác sĩ có mặt

Điều rất cần thiết để đánh giá

TỔNG HỢP CÁC BẢNG BÁO ĐỘNG LẮP CÁC KHOA

BẢNG BÁO LẮP TẠI KHOA GMHS- PHẪU THUẬT

CHUÔNG BÁO ĐỘNG ĐỎ



KHI ĐÈN CHỚP VÀ CÒI VANG LÊN
NHANH CHÓNG TẬP TRUNG
TẠI KHOA CẤP CỨU
ĐỂ HỖ TRỢ



KHI ĐÈN CHỚP VÀ CÒI VANG LÊN
NHANH CHÓNG TẬP TRUNG
TẠI KHOA GMHS - PHẪU THUẬT
ĐỂ HỖ TRỢ

BẢNG BÁO LẬP TẠI CÁC KHOA NGOẠI....

CHUÔNG BÁO ĐỘNG ĐỎ



KHI ĐÈN CHỚP VÀ CÒI VANG LÊN
NHANH CHÓNG TẬP TRUNG
TẠI KHOA CẤP CỨU
ĐỂ HỖ TRỢ



KHI ĐÈN CHỚP VÀ CÒI VANG LÊN
NHANH CHÓNG TẬP TRUNG
TẠI KHOA GMHS - PHẪU THUẬT
ĐỂ HỖ TRỢ

BẢNG BẢO LẮP TẠI PHÒNG AN NINH

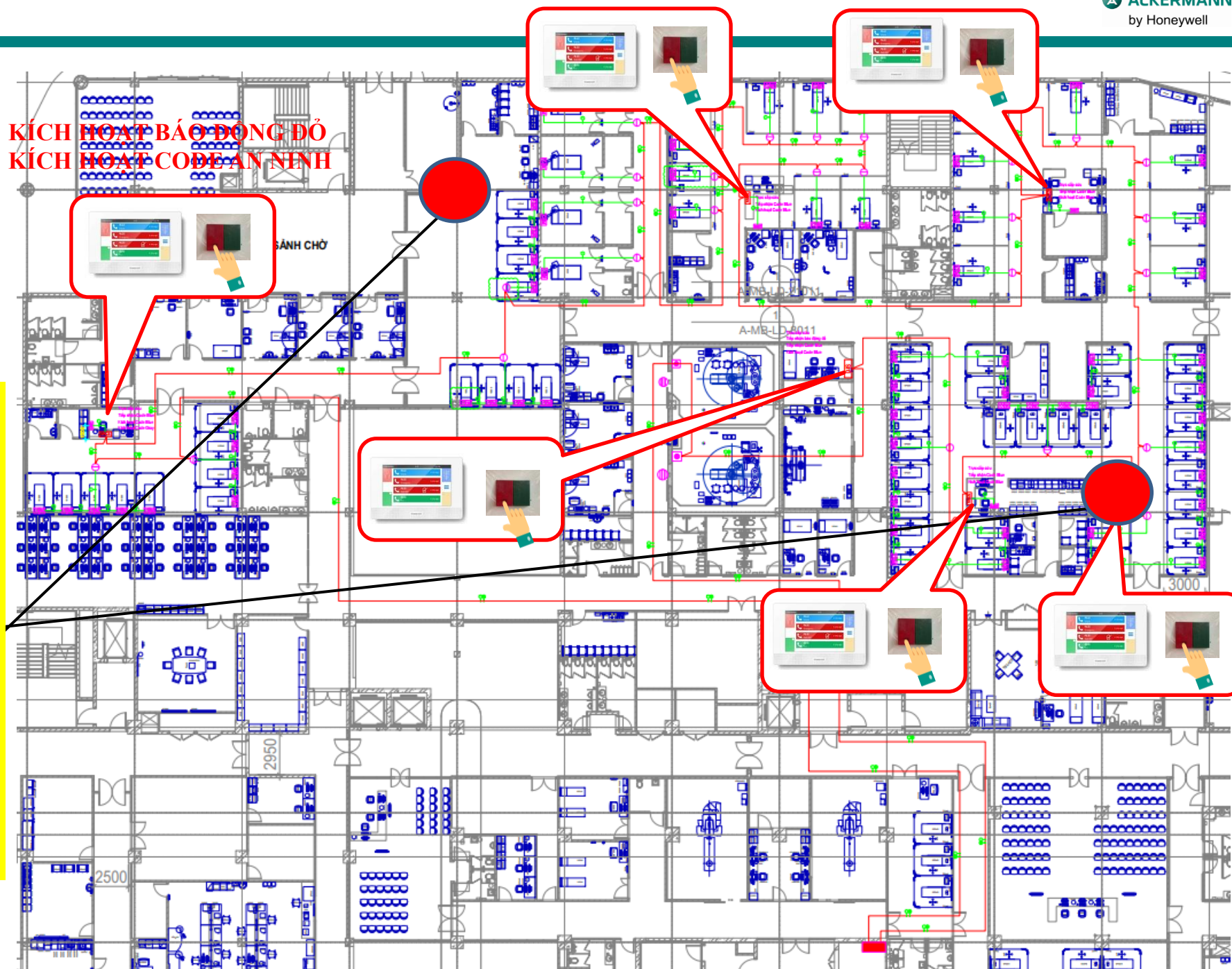
CHUÔNG BÁO ĐỘNG AN NINH



KHI ĐÈN CHỚP VÀ CÒI VANG LÊN
NHANH CHÓNG NHẬN BIẾT
KHOA KÍCH HOẠT CODE AN NINH
ĐỂ HỖ TRỢ

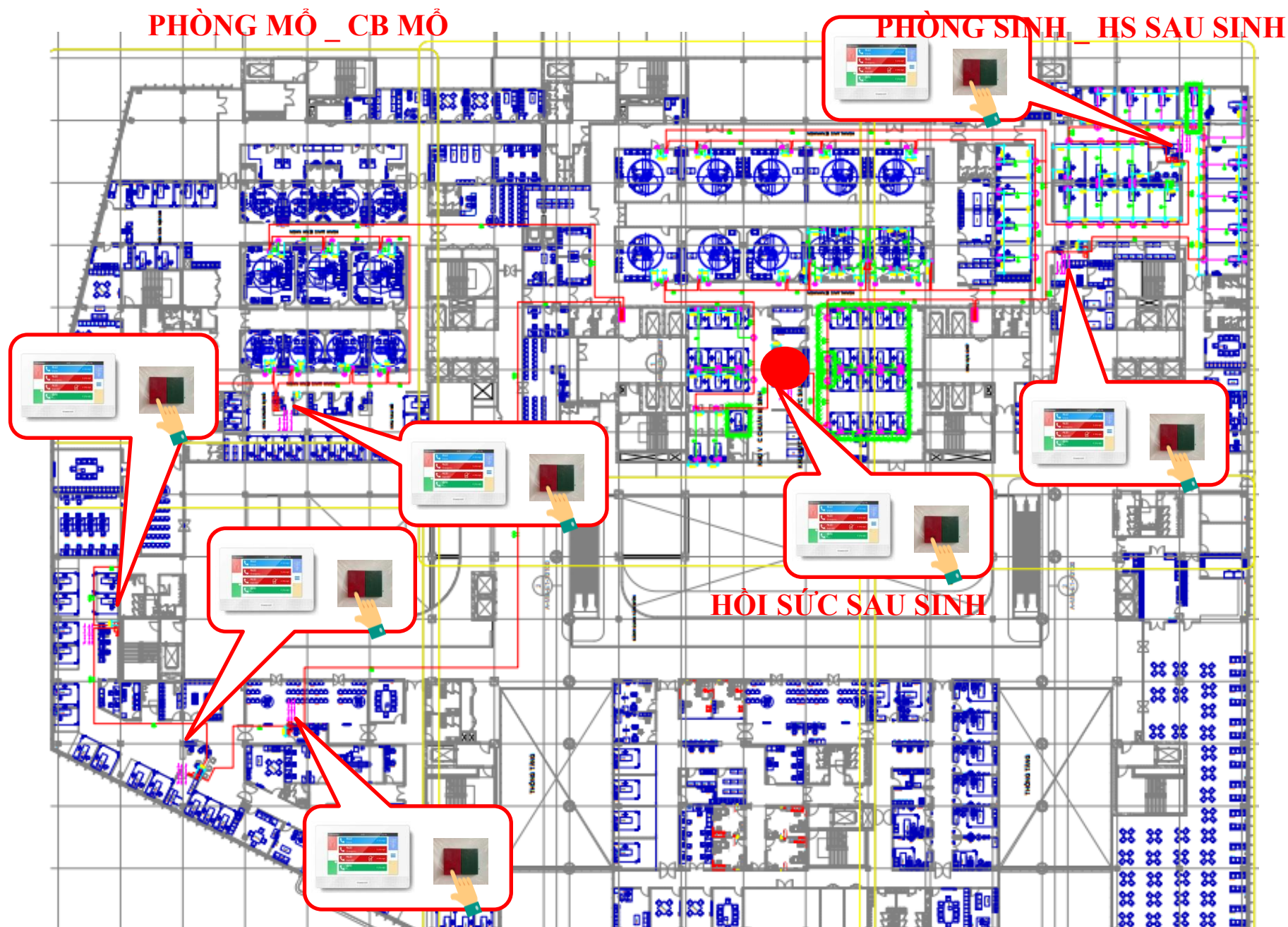
KÍCH HOẠT BÁO ĐỘNG ĐỎ
KÍCH HOẠT CODE AN NINH

Dời
trạm
sang
vị trí
mới
và
lắp
tủ
báo
động
đỏ ở
vị trí
mới



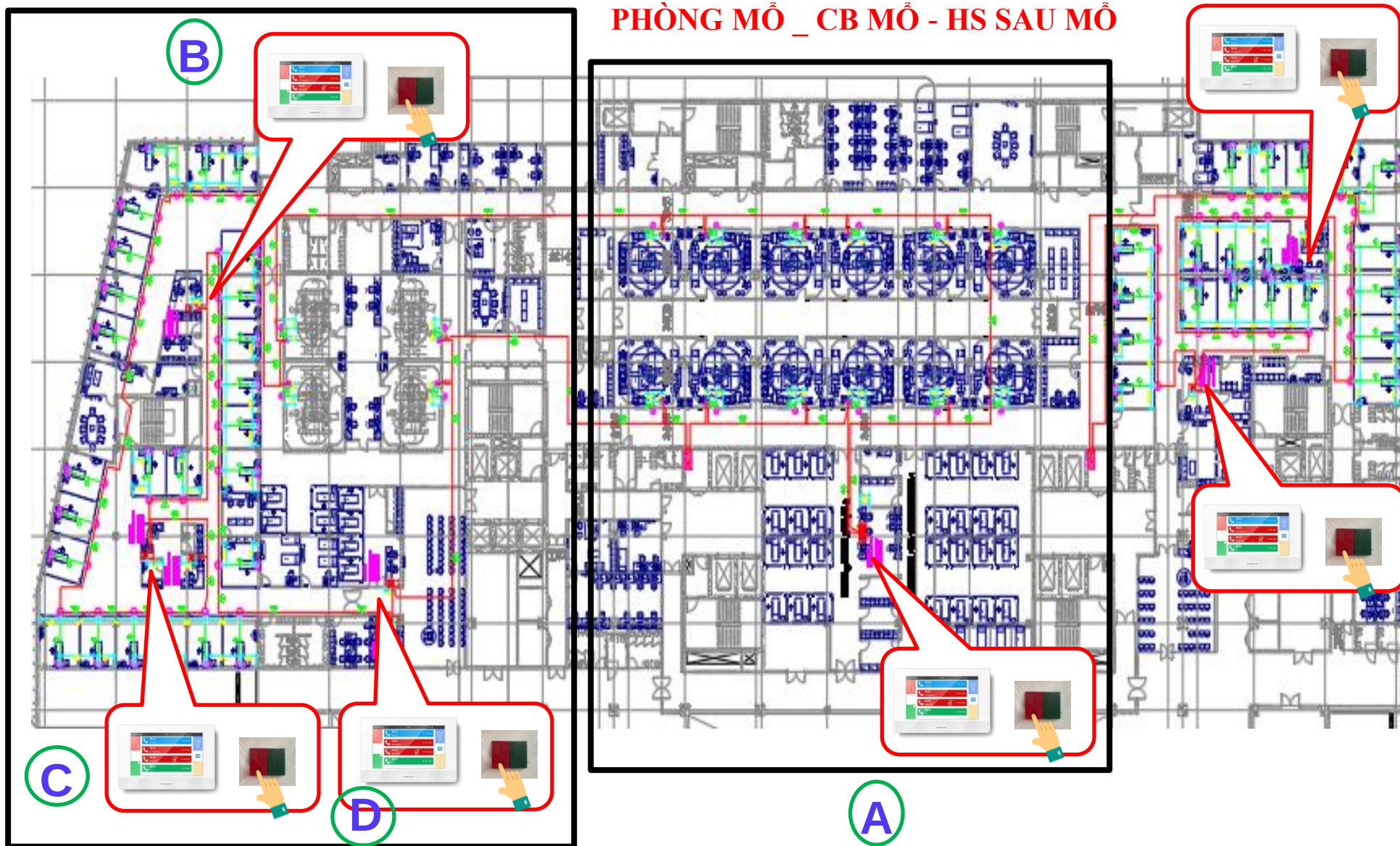
TẦNG HÀM

QUY TRÌNH BÁO ĐỘNG ĐỎ NỘI VIỆN



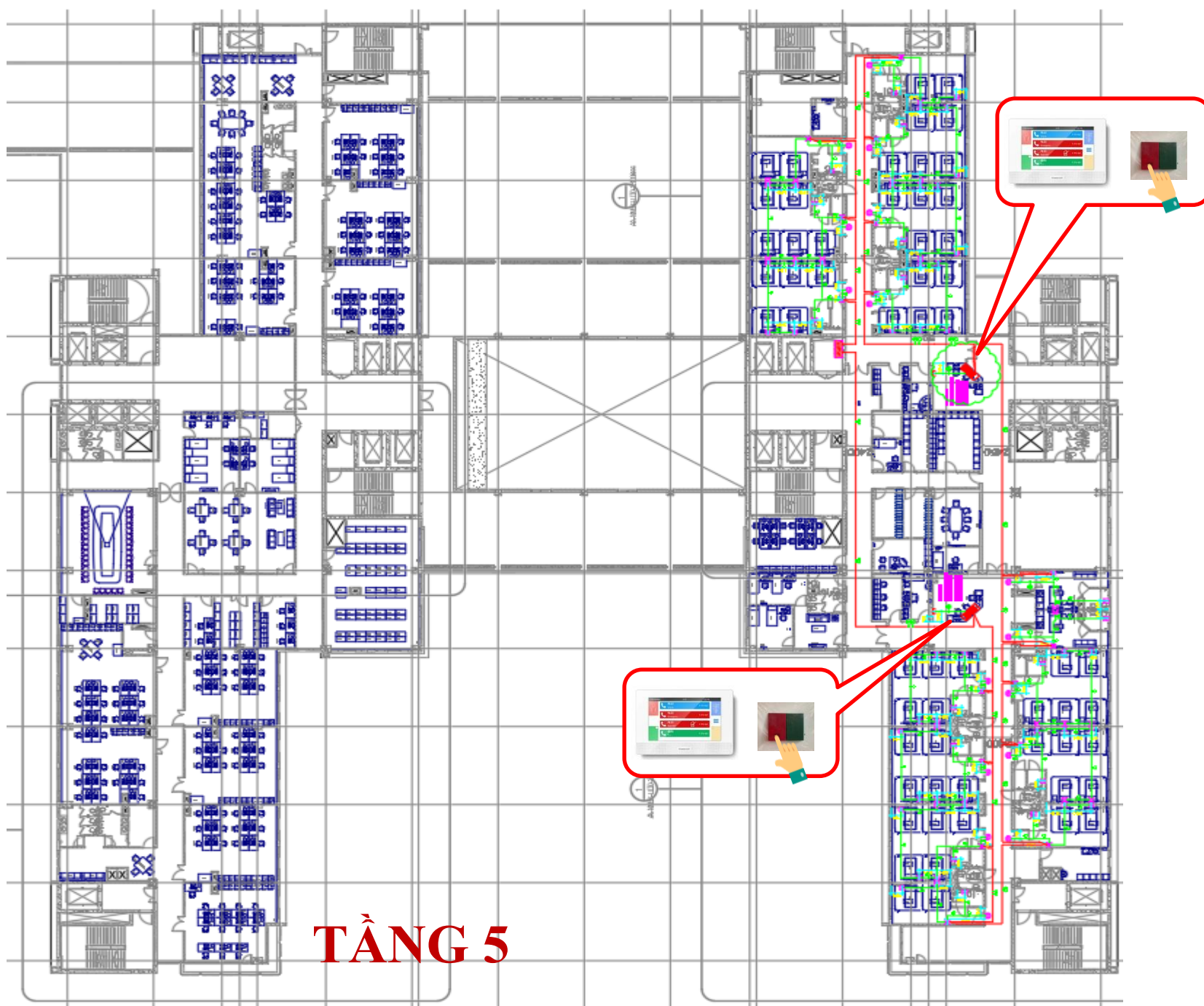
TẦNG 2

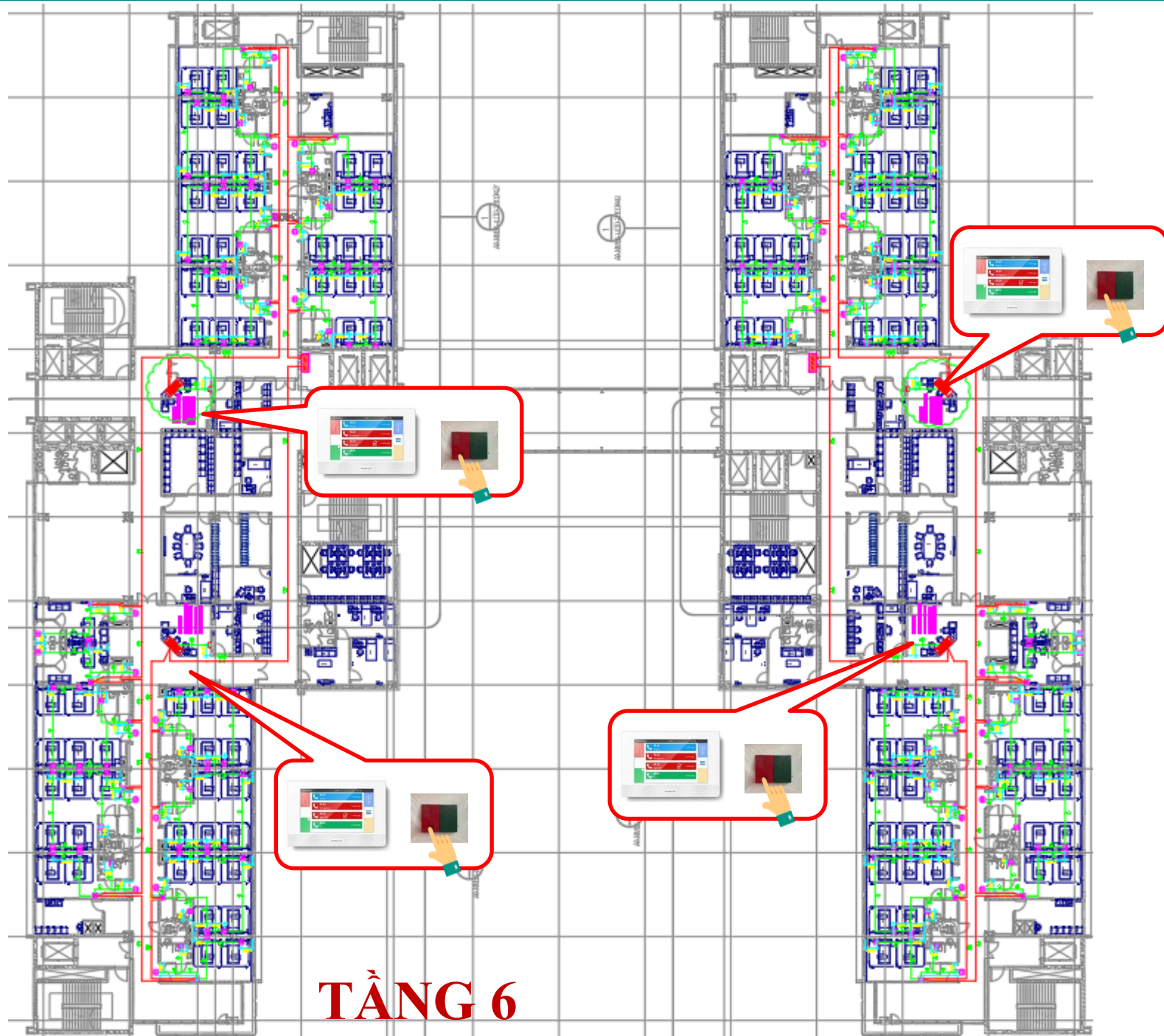
PHÒNG MỎ _ CB MỎ - HS SAU MỎ

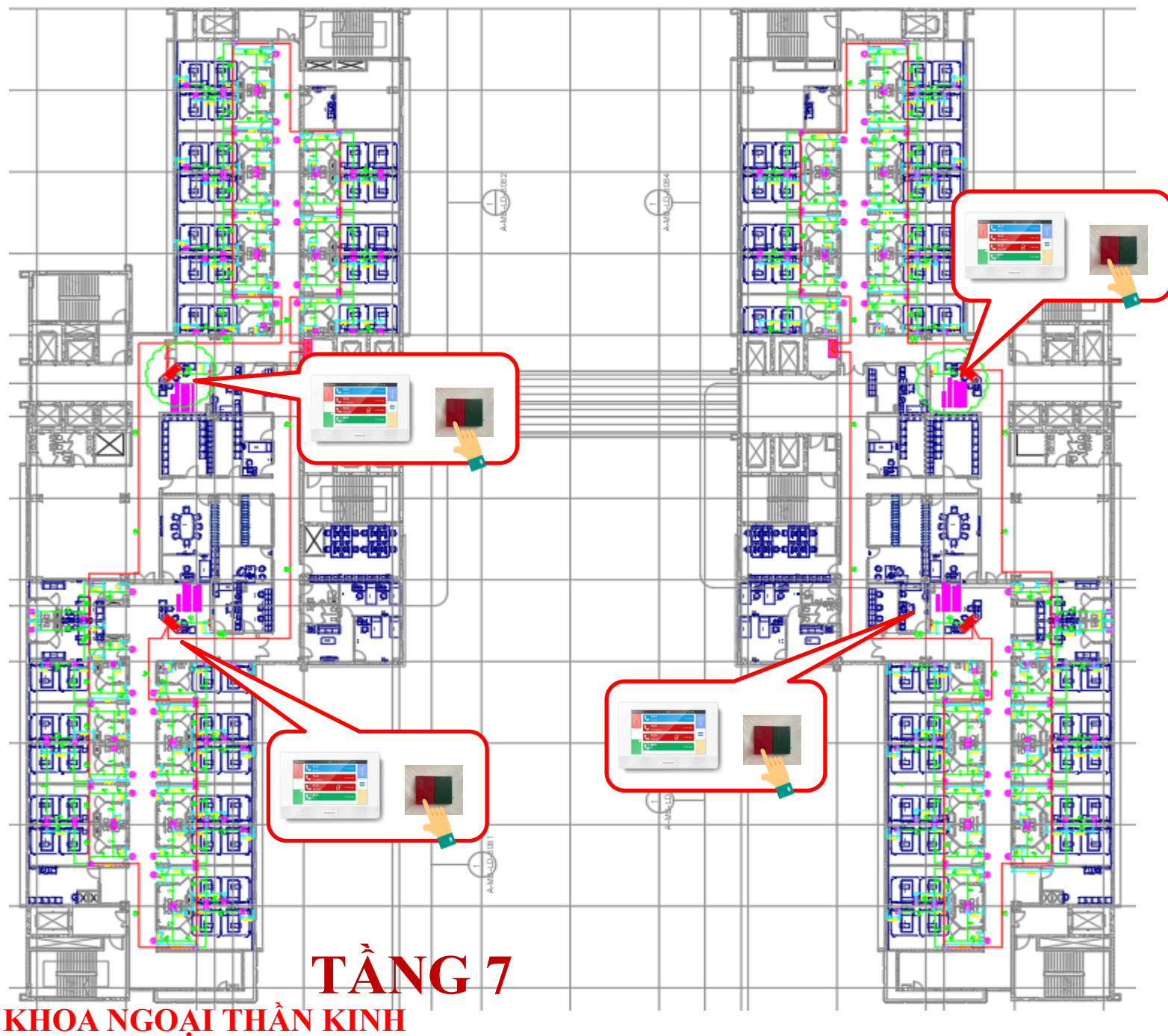


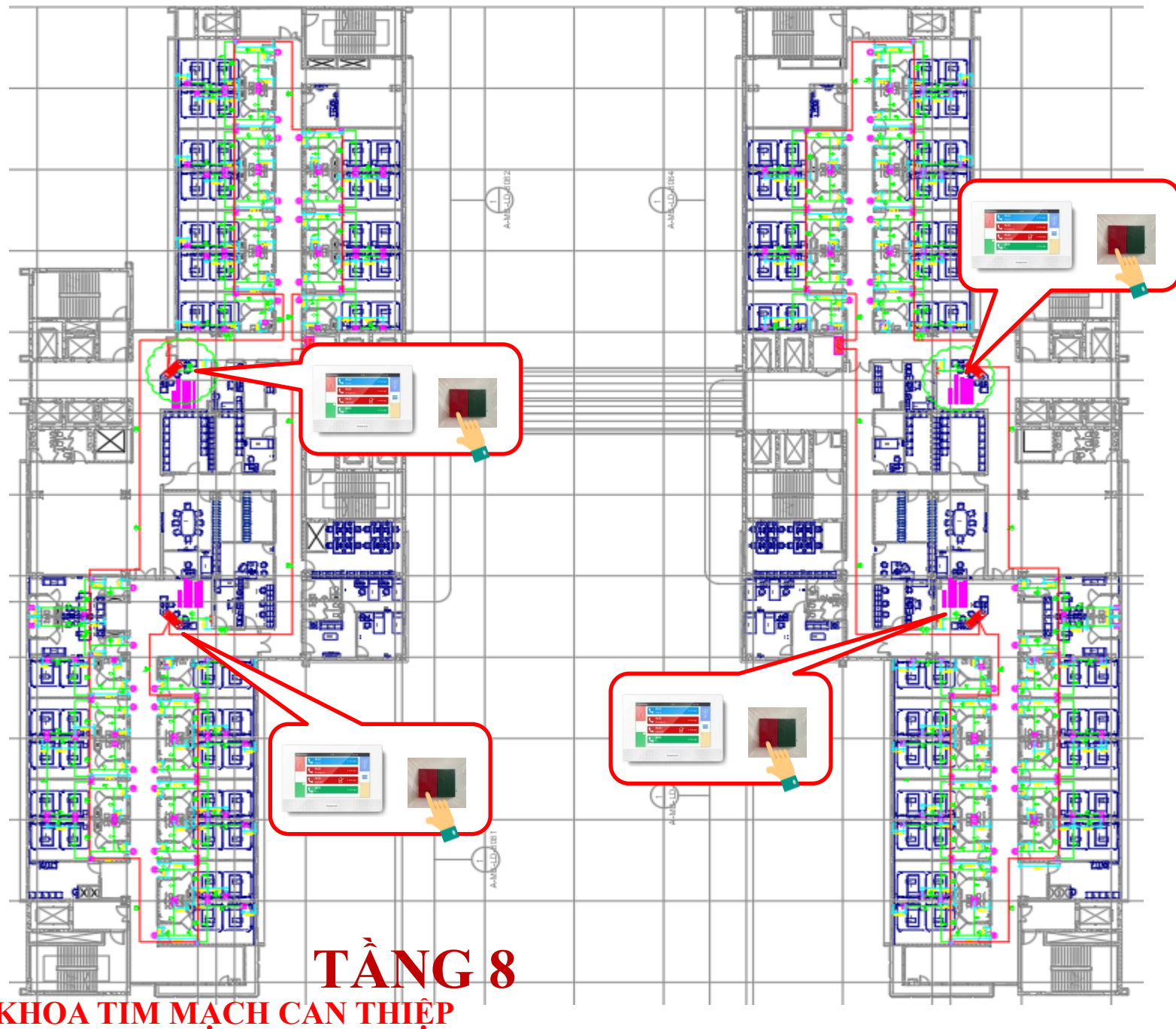
TẦNG 3

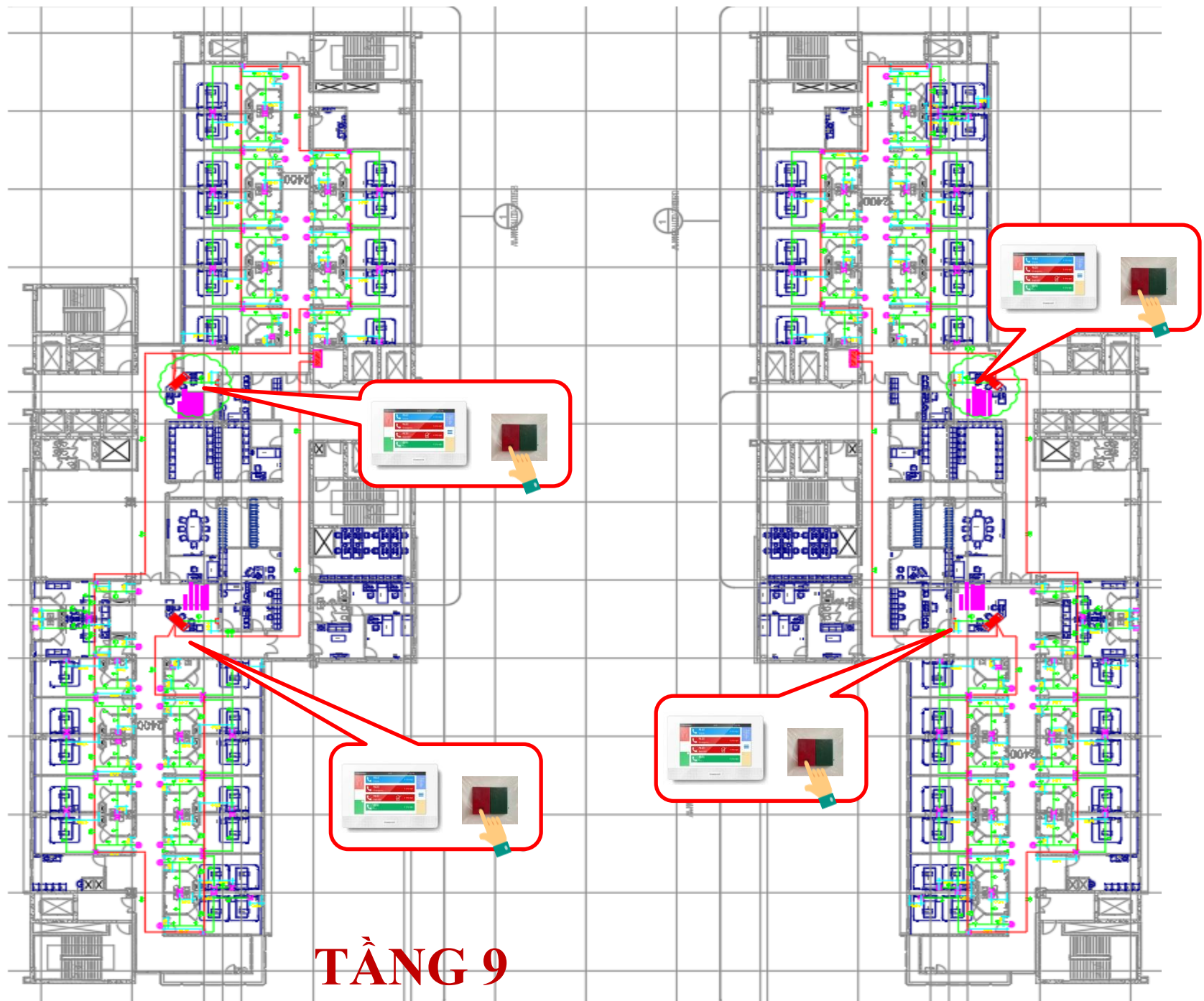
- * Nhấn nút Code Blue Báo sĩ Panel A gọi cho Panel B và ngược lại
- * Nhấn nút Cấp cứu Panel B gọi cho Panel C và ngược lại
- * Nhấn nút Cấp cứu Panel C gọi cho Panel D và ngược lại
- * Nhấn nút Code Blue Báo sĩ Panel C và D gọi cho Panel A











THIẾT BỊ HỆ THỐNG

COMPONENTS: SYSTEVO CONTROL IP+



Can be networked with other Controllers



1 Corridor Databus (Zbus)

1 fast Databus



6 Wards



127 Rooms

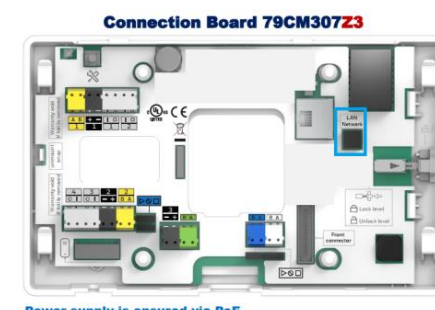
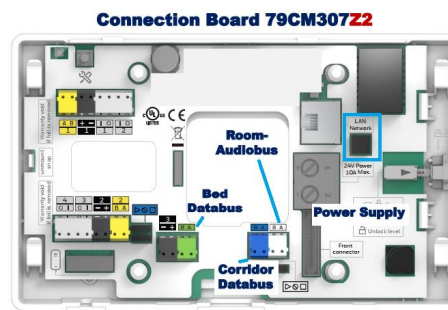
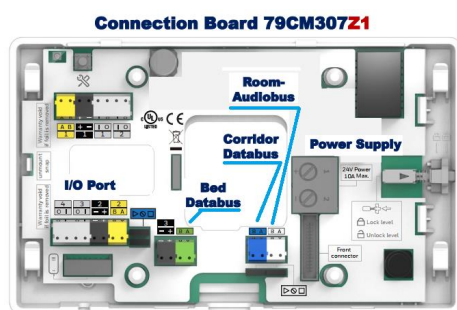


255 Rooms & Beds

1. COMPONENTS: SYSTEVO CARE VIEW IP



LOẠI ĐỂ BÀN



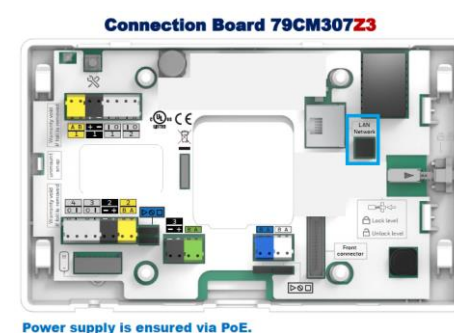
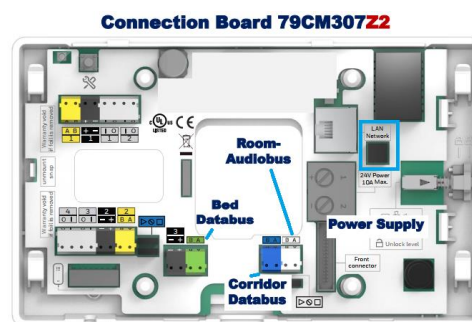
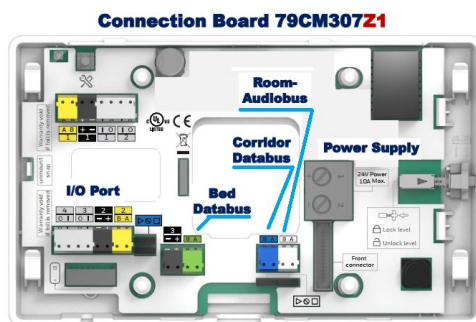
Power supply is ensured via PoE.

- Lắp đặt tại quầy trực điều dưỡng

COMPONENTS: SYSTEVO TOUCH IP



LOẠI TREO TƯỜNG



- Lắp đặt tại quầy trực điều dưỡng, chức năng thoại, kích hoạt Code cấp cứu...
- Lắp phòng bệnh nhân chức năng thoại, kích hoạt Code cấp cứu...

Bộ máy trực có thoại

Mã sản phẩm 79CM307

LOẠI TREO TƯỜNG

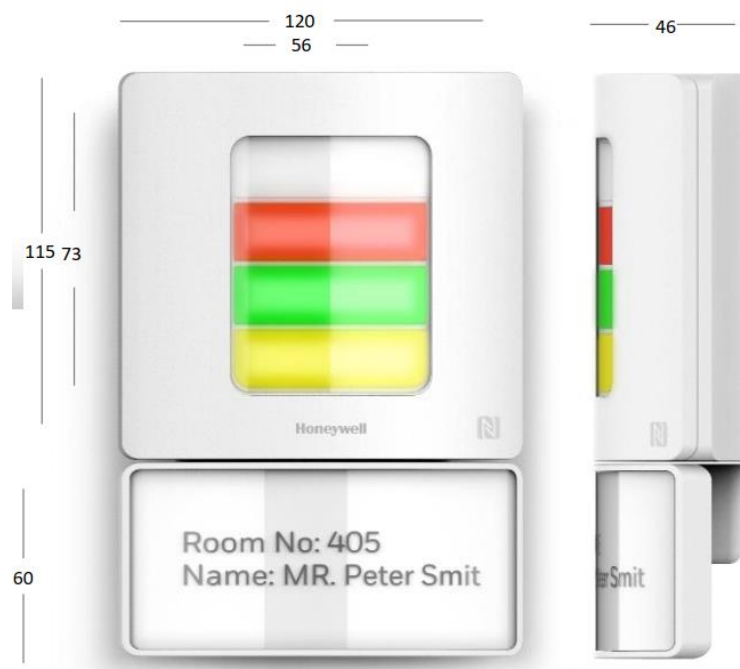


STATION : SYSTEVO TOUCH IP



- Hệ điều hành: Linux, CS được tối ưu hóa Phần cứng: A64 Cortex- A53 (lỗi tứ), 1GBDDR3, 8GB flash EMMC
- Không dây: WIFI (802.11 b/g/n), BT 4.2 (GAP, SPP, HDP, A2DP), RFID (Mifare 13,56 MHz)
- Màn hình: 7 inch TFT 1280 x 720 (HD), LED hoặc 10 inch
- Màn hình cảm ứng: kính Gorilla® điện dung cảm ứng đa điểm: 5 điểm
- Điện áp hoạt động: 24 Vdc $\pm 10\%$ hoặc PoE
Mức tiêu thụ hiện tại: 250 mA đến 400 mA (tùy thuộc vào trên kiểu máy và các tính năng được kích hoạt)
- Phê duyệt: CE, VDE 0834, UL 1069
- Nhiệt độ hoạt động: $+5^{\circ}\text{C}$ đến $+55^{\circ}\text{C}$
- Loại bảo vệ: IP20
- Chất liệu: PC+ABS-FR (kháng khuẩn, chống tia cực tím), màu trắng (tương tự như RAL 9003)
- Trọng lượng: Xấp xỉ. 650g
- Kích thước (H x W x D): 143 x 216 x 33 mm

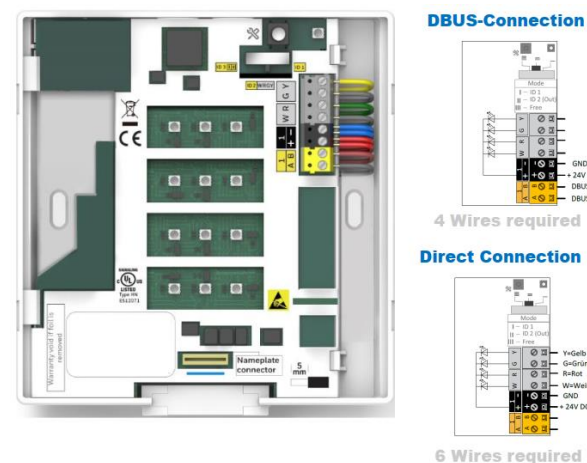
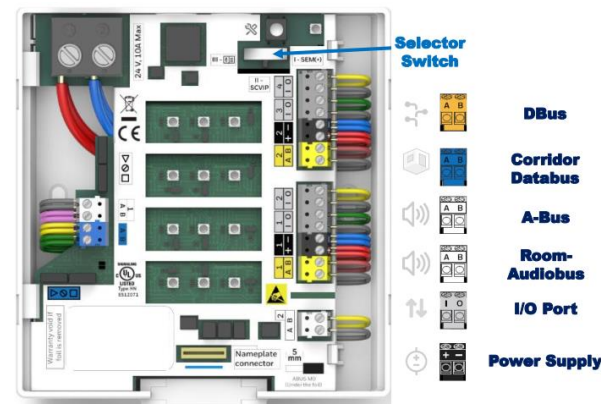
2. COMPONENTS: SYSTEVO ELECTRONIC MODULE AND SYSTEVO CORRIDOR LAMP



fixed colors



configured colors



- Lắp đặt cửa phòng lưu bệnh, phòng ICU, Cách ly....

Bộ đèn báo 4 màu phòng lưu bệnh, P. cấp cứu. ICU... (trắng, đỏ, xanh, vàng) **Mã sản phẩm 72591D**



SYSTEVO ELECTRONIC MODULE

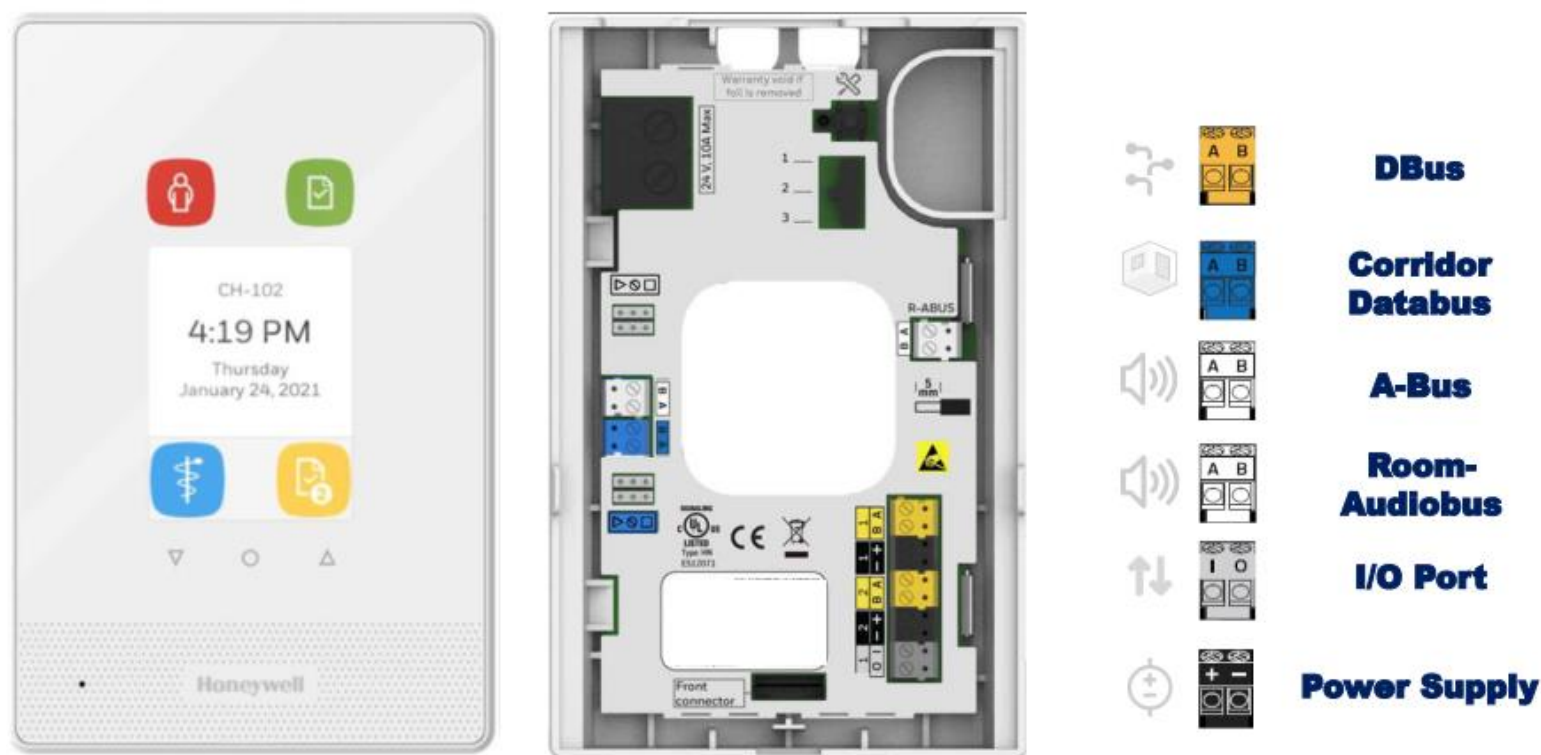


MODULE ĐÈN HÀNH LANH SYSTEVO

Mô tả:

- Bộ điều khiển rất an toàn, tin cậy và bền bỉ
- Thiết kế mô-đun (phần cứng, phần mềm và đa tính năng) để đáp ứng các yêu cầu trong bệnh viện
- Loại SEM: Dành cho các phòng không có hệ thống liên lạc nội bộ
- Loại SEM+: Dành cho các phòng có hệ thống liên lạc nội bộ
- Cải thiện quy trình lắp đặt/đi dây:
- Đi dây mượt mà và nhanh hơn bằng cách sử dụng các đầu nối dây có màu
- Khái niệm tài liệu đơn giản hóa
- Dễ lắp đặt và vận hành tối ưu
- Tương thích với các bộ phận gắn tường hiện có sử dụng I/O
- Tuân thủ UL 1069 và VDE 0834

3. COMPONENTS: SYSTEVO ROOM TERMINAL



- Lắp đặt tại quầy trực điều dưỡng phụ chức năng thoại, kích hoạt Code cấp cứu...
- Lắp đặt các phòng bệnh nhân, chức năng thoại, kích hoạt Code cấp cứu...

Bộ quản lý có đàm thoại (chức năng: gọi/hủy, khẩn cấp, hiện diện, code blue) **Mã sản phẩm: 74920A1**



Systevo Room Terminal (SRT)

Mô tả:

- Thiết bị với màn hình cảm ứng màu điện dung 2,8” để hỗ trợ các quy trình chăm sóc hàng ngày tại các cơ sở chăm sóc.
- Được thiết kế đàm thoại song công
- Thiết bị đóng vai trò như một đơn vị điều khiển trung tâm kết nối thiết bị lắp đầu giường, thiết bị lắp trong WC...với bộ điều khiển trung tâm khu vực
- Chống tia UV, chống va đập
- Công nghệ: TFT LCD, đèn LED, độ phân giải 240x320
- Công nghệ nút cảm ứng



Trân trọng cảm ơn!