

SỞ Y TẾ QUẢNG TRỊ
BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC BẮC QUẢNG TRỊ



QUY TRÌNH BẢO ĐỘNG ĐỒ NỘI VIỆN

(Ban hành kèm theo Quyết định số: 513/QĐ-BV ngày 16/12/2025
của Bệnh viện Đa khoa khu vực Bắc Quảng Trị)

Số: 06/QTQL-KHTH

Lần ban hành: Nhất

Trách nhiệm	Soạn thảo	Xem xét	Phê duyệt
Họ và tên	BSCKI. Trần Văn Mạnh	BSCKII. Lê Ngọc Bích	BSCKII. Nguyễn Viết Thái
Chữ ký			 
Chức vụ	PTP Kế hoạch tổng hợp	Chủ tịch Hội đồng Khoa học kỹ thuật	Giám đốc

1. MỤC ĐÍCH VÀ YÊU CẦU

a. Mục đích

Chẩn đoán và xử trí nhanh các trường hợp người bệnh trong tình trạng khẩn cấp (nguy kịch) cần sự phối hợp cấp cứu của nhiều chuyên khoa trong bệnh viện sao cho nhanh nhất và hiệu quả nhất để có thể cứu sống người bệnh.

b. Yêu cầu

- Phương châm làm việc: sẵn sàng - khẩn trương - đồng bộ

+ Sẵn sàng đáp ứng với kích hoạt báo động đỏ khi bệnh viện nhận được thông tin về tình trạng người bệnh nguy kịch cần được can thiệp điều trị khẩn cấp từ nội viện tại chỗ hay chuyển đến (cấp cứu ngoại viện hay từ tuyến dưới). Người được phân công điều phối quy trình báo động đỏ kịp thời thông tin đến các khoa, phòng có liên quan chuẩn bị sẵn sàng và quy trình báo động đỏ được kích hoạt.

+ Khẩn trương: Các thành viên trong báo động đỏ cần có mặt ngay trong thời gian sớm nhất có thể, khẩn trương đưa người bệnh vào phòng mổ, vừa hỏi sức vừa tiến hành mổ ngay hoặc khẩn trương hỏi sức tích cực chuyên sâu đối với những trường hợp diễn tiến xấu đột ngột đe dọa tính mạng người bệnh cần sự trợ giúp và can thiệp khẩn cấp của các chuyên gia thuộc nhiều chuyên khoa khác nhau. Chẩn đoán và xử trí có thể bỏ qua một số khâu cấp cứu thông thường cho phép (như hội chẩn, xét nghiệm máu, xquang, siêu âm...). Phòng mổ phải được chuẩn bị sẵn sàng trong vòng 15 phút kể từ khi có báo động đỏ kích hoạt.

+ Đồng bộ: Các bộ phận liên quan trong hệ thống phải có mặt: bộ phận chỉ đạo - bộ phận chuyên môn - bộ phận hậu cần. Cần thiết huy động các thành viên ngoài hệ thống và các chuyên gia.

2. PHẠM VI ÁP DỤNG

Áp dụng đối với tất cả các viên chức Bệnh viện Đa khoa khu vực Bắc Quảng Bình.

3. TÀI LIỆU VIỆN DẪN, THAM KHẢO

- Luật khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15, tại Điều 61 quy định về Hoạt động cấp cứu người bệnh.

- Thông tư số 31/2021/TT-BYT ngày 28/12/2021 của Bộ Y tế về việc Quy định về hoạt động điều dưỡng trong bệnh viện: tại Điểm a. Khoản 1. Điều 6.

- Quyết định số 01/2008/QĐ-BYT ngày 21/01/2008 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Quy chế cấp cứu, hồi sức tích cực và chống độc: tại Khoản b, Điều 23.

- Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18/11/2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện Việt Nam: Tiêu mục 23. Tiêu chí AI .4..

4. ĐỊNH NGHĨA VÀ CHỮ VIẾT TẮT

BGD Ban Giám đốc

LS Lâm sàng

BDD Báo động đỏ

BV Bệnh viện

NB Người bệnh

BS Bác sĩ

CC, HSTC - CĐ Cấp cứu, Hồi sức tích cực và chống độc

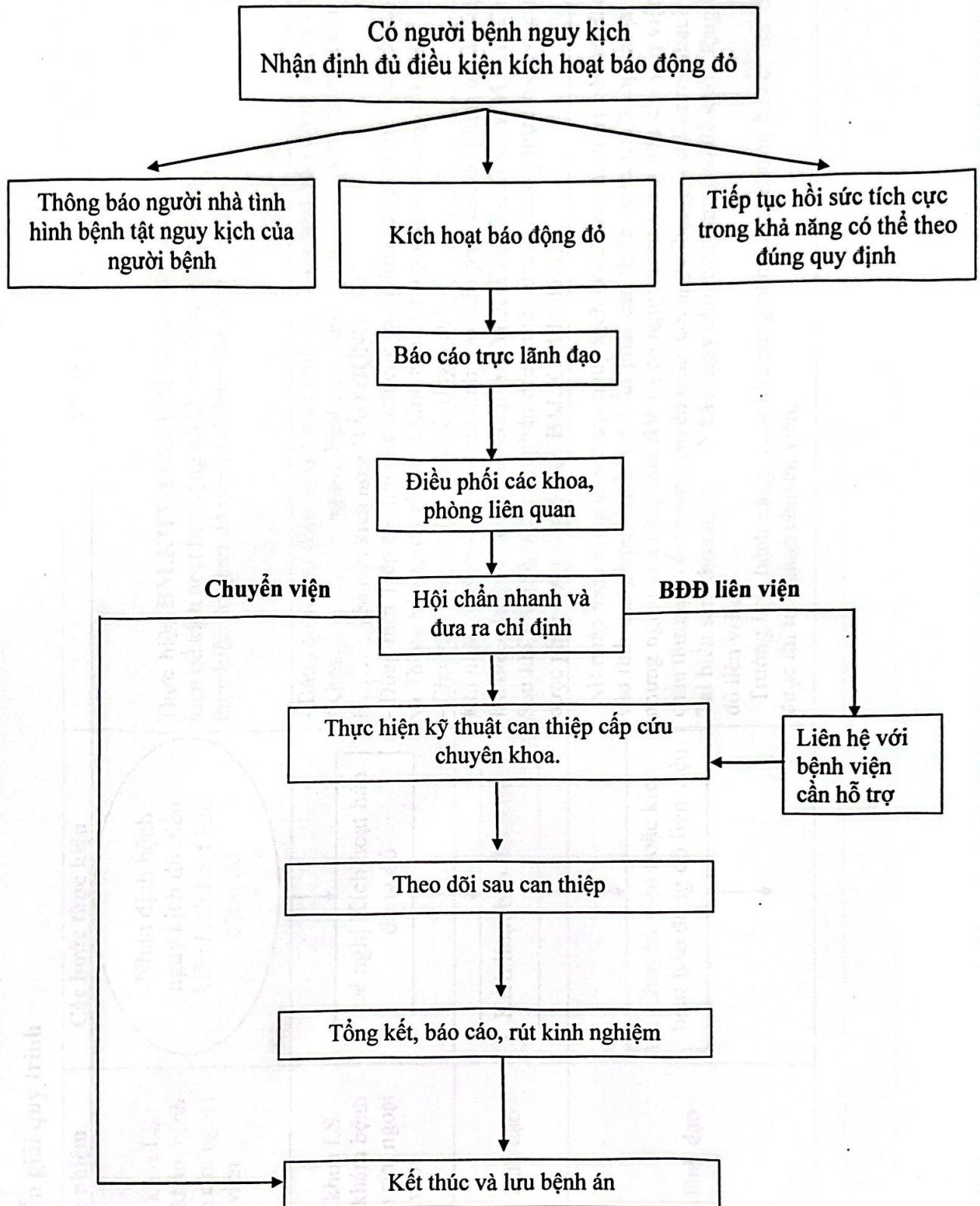
GMHS Gây mê hồi sức

KHTH Kế hoạch tổng hợp

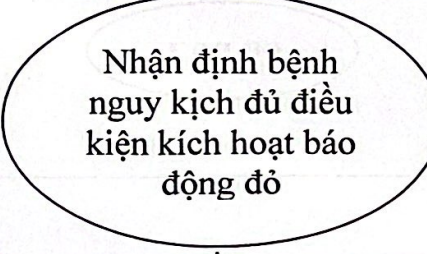
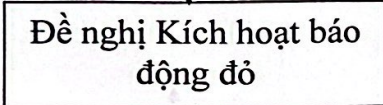
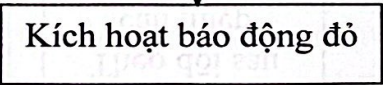
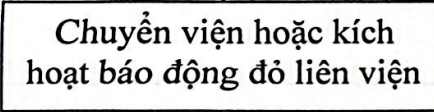
XN Xét nghiệm

5. NỘI DUNG QUY TRÌNH

5.1. Lưu đồ mô tả lưu đồ



5.2. Diễn giải quy trình

Trách nhiệm	Các bước thực hiện	Mô tả/các biểu mẫu
<p>Các khoa LS Khoa khám bệnh Tổ cấp cứu ngoại viện</p>	 <p>Nhận định bệnh nguy kịch đủ điều kiện kích hoạt báo động đỏ</p>	<p>Thực hiện BM.KHTH.06.01 để nhận định người bệnh nguy kịch có đủ điều kiện để kích hoạt báo động đỏ không. Nếu đủ điều kiện để kích hoạt báo động đỏ, thực hiện đúng sơ đồ quy trình báo động đỏ.</p>
<p>Các khoa LS Khoa khám bệnh Tổ cấp cứu ngoại viện</p>	 <p>Đề nghị Kích hoạt báo động đỏ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Báo cáo (bằng điện thoại) trực lãnh đạo kích hoạt báo động đỏ, với nội dung: “Khoa....., có người bệnh.....tuổi, giới....., với chẩn đoán ban đầu là....., yêu cầu kích hoạt BÁO ĐỘNG ĐỎ” - Đồng thời Tiếp tục hỏi sức tích cực trong khả năng có thể theo đúng quy định và Thông báo người nhà tình hình bệnh tật nguy kịch của người bệnh - Chuẩn bị các cận LS cần thiết (lấy mẫu)
<p>Trực lãnh đạo</p>	 <p>Kích hoạt báo động đỏ</p>	<p>Khi nhận được báo động, trực lãnh đạo điều phối các bộ phận có liên quan (liên lạc theo danh sách số điện thoại ở BM.KHTH.06.03 và BM.KHTH.06.04). Sau khi nhận lệnh các bộ phận đồng thời nhanh chóng thực hiện các nhiệm vụ được phân công cụ thể theo BM.KHTH.06.02</p>
<p>Trực lãnh đạo</p>	 <p>Chuyển viện hoặc kích hoạt báo động đỏ liên viện</p>	<ul style="list-style-type: none"> - NB nhập viện trong tình trạng nguy kịch hoặc đang điều trị nội trú đột ngột rơi vào tình trạng nguy kịch VÀ Cần phải can thiệp phẫu thuật/thủ thuật khẩn cấp nhưng ngoài khả năng của BV và có nguy cơ tử vong nếu chuyển viện như: đa chấn thương; Vết thương xuyên thấu cổ, ngực, bụng; Vết thương mạch máu lớn; Tai biến sản khoa nặng... → báo ngay cho trực lãnh đạo để khởi động báo động đỏ liên viện. - Trường hợp bệnh nặng, vượt khả năng bệnh viện nhưng NB có thể di chuyển được thì tiến hành chuyển viện.

<p>Các thành viên đội BDD nội viện được điều động Chuyên gia được cử tới sau khi kích hoạt BDD liên viện (nếu có)</p>	<p>Thực hiện các kỹ thuật cấp cứu chuyên khoa</p> <p style="text-align: center;">↓</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Nhanh chóng thực hiện kỹ thuật can thiệp; phẫu thuật cấp cứu chuyên khoa đồng thời điều trị hồi sức tích cực. - Trong quá trình thực hiện các kỹ thuật, điều trị nếu có khó khăn báo ngay cho Trưởng khoa hoặc trực Lãnh đạo để giải quyết nhanh chóng cho người bệnh.
<p>Trực lãnh đạo Các thành viên đội BDD nội viện được điều động Chuyên gia được cử tới sau khi kích hoạt BDD liên viện (nếu có)</p>	<p>Theo dõi sau can thiệp</p> <p style="text-align: center;">↓</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Nếu phẫu thuật thành công: Theo dõi tùy theo chỉ định của BS chuyên khoa, đảm bảo các dấu hiệu sinh tồn ổn định, tiếp tục theo dõi sát tại hậu phẫu, chuyển người bệnh về khoa CC, HSTC-CD và tư vấn giải thích cho người nhà người bệnh về tình trạng của người bệnh. - BS trực lãnh đạo hoặc Trưởng khoa có trách nhiệm báo cáo tình hình, diễn biến của người bệnh trực tiếp cho Ban Giám đốc bệnh viện. - Gặp khó khăn trong quá trình phẫu thuật: báo cáo ngay cho BS Trưởng khoa/ trực Lãnh đạo để tiếp tục quá trình cấp cứu cho người bệnh hoặc có thể kích hoạt ngay báo động đỏ liên viện theo danh sách (phụ lục) và cố gắng tối đa bằng mọi cách cấp cứu người bệnh. - BS Trưởng khoa/ trực Lãnh đạo có trách nhiệm báo cáo tình hình, diễn biến của người bệnh trực tiếp cho Giám đốc bệnh viện. - Không thành công, người bệnh tử vong: BS chuyên khoa tư vấn giải thích cho người nhà người bệnh, và thực hiện công tác người bệnh tử vong theo quy chế của Bộ Y tế và quy định của bệnh viện. - BS Trưởng khoa/ trực Lãnh đạo có trách nhiệm báo cáo tình hình, diễn biến của người bệnh trực tiếp cho Giám đốc bệnh viện.
<p>Đội Báo động đỏ</p>	<p style="text-align: center;">Lưu hồ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Tư vấn giải thích cho người nhà người bệnh về diễn tiến, tình trạng bệnh - Kết thúc một trường hợp Báo động đỏ, Bác sĩ phẫu thuật và bác sĩ chuyên khoa tiếp tục theo dõi người bệnh liên tục. - Hoàn thành Hồ sơ bệnh án: nhập viện, chuyển viện hoặc cho người nhà ký cam kết nếu yêu cầu đưa người bệnh về. - Hàng tháng, đội Báo động đỏ tại bệnh viện sẽ tổ chức họp định kỳ để báo cáo và rút kinh nghiệm trong quá trình thực hiện.

6. PHỤ LỤC

STT	Mã biểu	Tên biểu mẫu
1	BM.KHTH.06.01	Tiêu chuẩn để khởi phát báo động đỏ
2	BM.KHTH.06.02	Phân công công việc cụ thể cho các bộ phận khi báo động đỏ kích hoạt.
3	BM.KHTH.06.03	Danh bạ điện thoại các trưởng khoa
4	BM.KHTH.06.04	Danh bạ điện thoại các thành viên đội báo động đỏ

TIÊU CHUẨN ĐỀ KHỞI PHÁT BÁO ĐỘNG ĐỎ**1. Tiêu chuẩn chung khởi phát báo động đỏ:**

Quy trình báo động đỏ nội viện được kích hoạt khi có đủ 2 điều kiện sau đây:

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

- Cần phải can thiệp phẫu thuật/ thủ thuật khẩn cấp (trong khả năng của bệnh viện có thể giải quyết được) cần phối hợp liên chuyên khoa như: sản phụ bị chửa ngoài tử cung vỡ có sock mất máu, 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...

2. Tiêu chuẩn cụ thể khởi phát báo động đỏ:**a. Tiêu chuẩn khởi phát báo động đỏ nội khoa:**

[1] Có bệnh nhân ngừng tuần hoàn, hô hấp

[2] Tình trạng bệnh nhân nguy kịch, vượt quá khả năng kiểm soát của khoa hoặc cần phối hợp với các chuyên khoa khác để xử lý nguyên nhân

d. Tiêu chuẩn khởi phát báo động đỏ ngoại khoa:

[1] Người bệnh được chẩn đoán shock đa chấn thương;

[2] Ở những bệnh nhân cần phẫu thuật tối cấp cứu: ngay tại khoa có bệnh nhân hoặc phải chuyển lên phòng mổ;

[3] Vết thương xuyên thấu phức tạp, qua nhiều vị trí, cơ quan;

[4] Đa chấn thương nặng vùng cổ, ngực, bụng, lưng;

[5] Tai biến sản khoa nghiêm trọng.

PHÂN CÔNG CÔNG VIỆC CỤ THỂ CHO CÁC BỘ PHẬN KHI BÁO ĐỘNG ĐỒ KÍCH HOẠT

1. Thành phần, vai trò và trách nhiệm của từng thành viên

1.1. Các khoa, phòng có liên quan

- Khoa Cấp cứu, Hồi sức tích cực - Chống độc
- Khoa Nội Tim mạch – Lão khoa
- Khoa Ngoại tổng hợp
- Khoa Phẫu thuật - Gây mê Hồi sức
- Các khoa lâm sàng có người bệnh
- Khoa Xét nghiệm
- Khoa Chẩn đoán hình ảnh - Thăm dò chức năng
- Phòng Kế hoạch tổng hợp
- Phòng Hành chính quản trị

1.2. Các thành viên tham gia Báo động đồ

a) Khi có Báo động đồ, tùy theo tình trạng, chẩn đoán của NB và yêu cầu của khoa có NB các chuyên khoa được huy động phải có mặt trong vòng 5 phút:

- Lãnh đạo Bệnh viện: Chỉ đạo và điều phối.
- Lãnh đạo phòng KHTH: Hỗ trợ điều phối hoặc điều phối khi được Lãnh đạo BV ủy quyền.

- Lãnh đạo các khoa lâm sàng liên quan và/hoặc Bác sĩ đủ điều kiện thực hiện chuyên môn/can thiệp được ủy quyền; các khoa cận lâm sàng có liên quan (Xét nghiệm, CĐHA - TDCN...).

b) Thời gian sẵn sàng của các thành phần khác:

- Phòng mổ: Nhân viên và dụng cụ sẵn sàng **trong vòng 15 phút**.
- Khoa xét nghiệm: Sẵn sàng máu cùng nhóm (hoặc máu nhóm O) **trong vòng 15 phút**, bỏ qua giai đoạn crossmatch.

c) Thành viên đội Báo động đồ nội viện BV

- Lãnh đạo Bệnh viện
- Phòng Kế hoạch tổng hợp: Lãnh đạo phòng
- Các bác sĩ chuyên gia Đội Báo động đồ nội viện (*danh sách ban hành kèm theo Phụ lục 3*)
- Lãnh đạo khoa hoặc bác sĩ trực các khoa lâm sàng/cận lâm sàng.
- Điều dưỡng/KTV khoa lâm sàng/cận lâm sàng.
- Người thực hiện các thủ thuật, phẫu thuật: Là các bác sĩ chuyên khoa có kinh nghiệm (*do lãnh đạo khoa chỉ định*).
- Bác sĩ gây mê: Bác sĩ trực (*nếu cần thì tăng cường BS lãnh đạo khoa*).
- Nhân viên phòng mổ: ĐD/KTV và Hộ lý trực.
- Phòng Hành chính quản trị: Nhân viên trực hân cần, quản trị.

1.3. Nhiệm vụ cụ thể

a) Bác sĩ, điều dưỡng tại khoa lâm sàng:

- Đánh giá, phân loại tình trạng NB, triển khai việc cấp cứu NB.

- Phân công công việc cho các thành viên và đảm bảo cấp cứu:

+ Đảm bảo tuần hoàn.

+ Đảm bảo đường thở, thực hiện các thủ thuật liên quan.

+ ĐD lập đường truyền tĩnh mạch, gắn monitor, thực hiện y lệnh thuốc...

+ Thủ tục hành chính: Giải thích cho người nhà NB thực hiện cam kết phẫu thuật/thủ thuật, truyền máu.

- Khi NB đủ tiêu chuẩn “Báo động đỏ”, bác sĩ khoa lâm sàng sẽ thực hiện việc báo động đến:

Tình huống 1: Báo cáo Lãnh đạo Bệnh viện, Lãnh đạo phòng KHTH, phòng Hành chính quản trị Bệnh viện thông báo: Khoa PTGMHS, khoa Xét nghiệm, các khoa liên quan theo ý kiến của Bác sĩ kích hoạt Báo động đỏ (Bảng danh bạ điện thoại) đối với các trường hợp tai nạn thương tích (vết thương xuyên thấu hoặc chấn thương vùng cổ, ngực, bụng, lưng), tai biến sản khoa...

Tình huống 2: Báo cáo Lãnh đạo Bệnh viện, lãnh đạo phòng KHTH, phòng Hành chính quản trị thông báo: Khoa CC, HSTC&CĐ, các khoa liên quan theo ý kiến của Bác sĩ kích hoạt Báo động đỏ (Bảng danh bạ điện thoại) khi cấp cứu NB điều trị nội trú đột ngột diễn biến xấu đe dọa tính mạng cần phải phẫu thuật cấp cứu khẩn cấp.

Nội dung thông báo: "*Khoa..... báo động đỏ “Bệnh nhân nam (nữ), tuổi..... chẩn đoán ban đầu..... đề nghị bác sĩ các khoa..... có mặt tại..... để cấp cứu người bệnh.*

Tình huống 3: Báo cáo Lãnh đạo Bệnh viện, Lãnh đạo phòng KHTH, phòng Hành chính quản trị thông báo đến các khoa CĐHA - TDCN, khoa CC, HSTC-CĐ hoặc Nội Tim mạch – Lão khoa... trong trường hợp cần chỉ định can thiệp hoặc dùng thuốc khẩn có liên quan đến NB cụ thể.

b) Phòng Hành chính quản trị

- Thông báo đến các khoa, phòng theo yêu cầu của bác sĩ kích hoạt Báo động đỏ.

c) Phẫu thuật viên

- Lãnh đạo khoa hoặc BS được trưởng khoa chỉ định của các khoa hệ Ngoại

- Sản có liên quan đến bệnh lý của người bệnh, phối hợp giải quyết tùy từng trường hợp cụ thể.

d) Bác sĩ gây mê

- Quản lý đường thở: Bóp bóng qua mask hay qua nội khí quản, đặt nội khí quản, làm sạch đường thở, lấy dị vật, ...

- Hỗ trợ các thủ thuật như: Đặt đường truyền tĩnh mạch, lấy máu XN ...

- Chuẩn bị các phương tiện cần thiết để tiến hành cuộc mổ.

e) Bác sĩ nội khoa

- Thực hiện các thủ thuật nội khoa can thiệp.
- Hỗ trợ về mặt chuyên môn khi cần.

f) Bác sĩ khoa Chẩn đoán hình ảnh - Thăm dò chức năng:

- X-quang cấp cứu/ X-quang cấp cứu tại giường.
- Siêu âm tại giường/phòng mổ.
- Điện tim tại giường.

g) Nhân viên tại phòng mổ cấp cứu:

- Chuẩn bị trong vòng 15 phút kể từ khi được nghe lệnh Báo động đỏ.
- Chuẩn bị phòng mổ, bàn mổ sẵn sàng.
- Chuẩn bị máy gây mê.
- Chuẩn bị thuốc và các dụng cụ khác cần thiết cho cuộc mổ.

h) Nhân viên Xét nghiệm:

- Làm các xét nghiệm khẩn cấp và sẵn sàng máu cùng nhóm hoặc nhóm thay thế trong vòng 15 phút, bỏ qua giai đoạn crossmatch.
- Cử người hỗ trợ trực tiếp cho Đội Báo động đỏ (Vận chuyển máu và chế phẩm; làm phản ứng chéo...) đối với các trường hợp có nhu cầu truyền máu rất khẩn cấp.

i) Lãnh đạo Bệnh viện/ Trục Trưởng tua/Lãnh đạo phòng KHTH

- Điều phối, hỗ trợ các hoạt động cấp cứu tại nơi có NB đang cấp cứu.

2. Đối với Báo động đỏ khởi phát ngoài giờ hành chính

Khi người bệnh đủ tiêu chuẩn “Báo động đỏ”, bác sĩ trực lâm sàng sẽ thực hiện việc báo động đến các số điện thoại trực Trưởng tua, trực Lãnh đạo bệnh viện và các khoa GM- HS, XN, các khoa lâm sàng có liên quan.

a) Trục lãnh đạo Bệnh viện, Trục Trưởng tua

- Chỉ đạo các chuyên gia Đội Báo động đỏ nội viện liên quan vào cấp cứu người bệnh khi cần thiết.
- Điều phối, hỗ trợ các hoạt động cấp cứu tại nơi có NB đang cấp cứu.

b) Các chuyên gia Đội Báo động đỏ nội viện

Khẩn trương đến Bệnh viện trong thời gian sớm nhất có thể (trong vòng 20 phút) để cấp cứu người bệnh khi có yêu cầu.

DANH BẠ ĐIỆN THOẠI CÁC TRƯỞNG KHOA

STT	KHOA	TÊN TRƯỞNG KHOA	SỐ ĐIỆN THOẠI
1	Khoa Ngoại tổng hợp	Lê Ngọc Bích	0915.455.978
2	Khoa Liên chuyên khoa	Lê Thị Lệ Thu	0914.212.032
3	Khoa Cấp cứu, Hồi sức tích cực và chống độc	Trần Thanh Tinh	0983.503.244
4	Khoa Khám bệnh	Phan Thị Thanh Giang	0965.770.555
5	Khoa Phụ sản	Trần Huy Bình	0982.517.719
6	Khoa Nội Tim mạch - Lão khoa	Phan Thị Hồng Minh	0915.659.481
7	Khoa Nội Tổng hợp	Đàm Thanh Ngân	0906.404.388
8	Khoa Nhi	Lê Thị Ngọc Hân	0949.778.686
9	Khoa Truyền nhiễm	Đinh Thái Sơn	0853.000.668
10	Khoa YDCT - Phục hồi chức năng	Đoàn Xuân Tuấn	0827.180.905
11	Khoa Chẩn đoán HA - Thăm dò chức năng	Nguyễn Xuân Hoàng	0919.505.878
12	Khoa Xét nghiệm	Trần Xuân Diệu	0912.852.112
13	Khoa Gây mê hồi sức	Nguyễn Thanh Hải	0916.389.777
14	Khoa Dược	Võ Mạnh Hùng	0919.272.529
15	Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn	Hồ Thị Hải Lý	0916.005.707

DANH BẠ ĐIỆN THOẠI BÁC SĨ CHUYÊN NGÀNH

STT	TÊN THÀNH VIÊN	CHUYÊN NGÀNH	ĐIỆN THOẠI CÁ NHÂN	ĐIỆN THOẠI KHOA/PHÒNG
1	Trần Văn Bình	Bác sĩ CKI Ngoại khoa	0914202777	0912624557
2	Trần Quốc Huy	Thạc sĩ Ngoại khoa	0946.684312	
3	Trần Đức Long	Bác sĩ CKI Chấn thương chỉnh hình	0918.765402	
4	Trương Mạnh Tuấn	Bác sĩ CKI Ngoại tiết niệu	0948.897.911	
5	Nguyễn Thị Thanh Mai	Bác sĩ CKI RHM	0982.013.672	0913.336.978
6	Trần Văn Bửu	Thạc sĩ BS Nội trú Tai - Mũi - Họng	0333516302	
7	Đàm Thị Châu Thương	BSCKI Nhãn khoa	0989.917.537	
8	Nguyễn Anh Linh	Bác sĩ CKI HSCC	0867.567.167	0915.277.569
9	Mai Văn Hiếu	Bác sĩ CKI HSCC	0943.020.306	
10	Nguyễn Văn Chương	Thạc sĩ Sản phụ khoa	0912.162.246	0913.336.936
11	Lê Đức Huấn	Bác sĩ CKI Sản phụ khoa	0973.862.149	
12	Nguyễn Thị Đào	Bác sĩ CKI Sản phụ khoa	0941.377.123	
13	Nguyễn Thái Bảo	Thạc sĩ nội khoa	0888.137.456	

14	Trần Thị Phương Thảo	Bác sĩ CKI Nội	0919.432.099	
15	Trần Đình Tuấn	BSCKI Nội Tim mạch	0352.191.484	
16	Trần Thị Thanh Tâm	Bác sĩ CKI Nội	0943183788	0913336944
17	Trần Thị Dung	Bác sĩ CKI Nội	0949.413.903	
18	Nguyễn Thị Thúy Hằng	Thạc sĩ Nhi	0918.608.589	
19	Ngô Hữu Thọ	Thạc sĩ Nhi	0944.995.115	0913337003
20	Ngô Trung Dũng	Bác sĩ CKI Nhi	0888.916.888	
21	Diệp Thị Hà My	Bác sĩ CKI Da liễu	0917.622.568	0913336987
22	Phạm Khắc Đài	BsCKI YHCT	0915.621.313	
23	Nguyễn Tiến Hải	Bác sĩ YHCT định hướng PHCN	0942736555	0913336991
24	Phạm Thị Lan Anh	Bác sĩ CKI CDHA	0973.717.921	0913337001
25	Lê Thị Bích Lài	BsCKI CDHA	0977.899.784	
26	Trần Đăng Khoa	Bác sĩ CKI GMHS	0912.249.791	0913.143.078
27	Phạm Tuấn Hải	Bác sĩ CKI GMHS	0888.299.186	