



EVNEIC

TRUNG TÂM THÔNG TIN ĐIỆN LỰC
PHIẾU GIẢI QUYẾT CÔNG VĂN ĐẾN

Số đến 293 Số CV 242/TCYNS Ngày 01/8 Đơn vị phát hành EVN

Nội dung CV: hướng dẫn qui định mới về hồ sơ tổng hợp chi phí
nạn lao động

Ngày nhận CV 01/8 Hồ sơ kèm theo

Nơi gửi: Kính trình: Bà Đinh Thị Bảo Ngọc Chức vụ Giám đốc Phòng

Ý KIẾN CHỈ ĐẠO CỦA LÃNH ĐẠO TRUNG TÂM

K/c P₁, P₃, P₄.
- P₃, P₄ tiếp nhận

3/8

Ý KIẾN GIẢI QUYẾT CỦA LÃNH ĐẠO PHÒNG, VĂN PHÒNG

- K/c P₃, P₄
- HĐ

**TẬP ĐOÀN
ĐIỆN LỰC VIỆT NAM**

**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Số: 3146 /EVN-TC&NS

V/v hướng dẫn qui trình mới về hồi
sinh tổng hợp khi tai nạn lao động

Hà Nội, ngày 01 tháng 8 năm 2016

Kính gửi: Các đơn vị thành viên.

Hiện nay, một số nội dung sơ cấp cứu thường gặp đã có những thay đổi căn bản. Trong đó, phương pháp cấp cứu nạn nhân bị ngừng tim phổi phải tiến hành hồi sinh tổng hợp có những thay đổi lớn. Trong khi đó còn có nhiều đơn vị vẫn huấn luyện và thực hành theo hướng dẫn cũ từ năm 2010 hoặc từ trước đó. Vì vậy, để đảm bảo tốt việc triển khai huấn luyện và thực hành cấp cứu hồi sinh tổng hợp, làm tăng khả năng cứu sống nạn nhân bị ngừng tim phổi, Tập đoàn hướng dẫn các đơn vị thực hành cấp cứu hồi sinh tổng hợp theo trình tự 5 bước, như sau:

Bước 1 (D) - Danger: Khi CNVC lao động bị nạn cần nhanh chóng tiến hành các biện pháp loại trừ các yếu tố nguy hiểm còn đang ảnh hưởng đến tính mạng của người bị nạn và những người xung quanh.

Bước 2 (R) - Response: Kiểm tra, đánh giá nhanh tình trạng sống của nạn nhân về não, hô hấp, tim. Nói rộng quần áo; nhanh chóng vận chuyển nạn nhân tới vị trí thuận lợi để có thể tiến hành hồi sinh tổng hợp ngay (nếu nạn nhân còn ở trên cao, dưới nước...) và kêu gọi sự hỗ trợ của người khác.

Bước 3 (C) - Circulation: Ưu tiên ngay việc ấn tim ngoài lồng ngực 30 lần, tần số ấn tim từ 100 đến 120 lần/phút và ấn sâu từ 5 đến 6 cm. Việc ấn tim cần phải được thực hiện ngay, kể cả khi nạn nhân còn đang ở vị trí chưa được thuận lợi (trên xe gầu...) nhưng có thể tiến hành ấn tim được.

Bước 4 (A) – Airway: Kiểm soát và làm thông đường thở. Để cổ ngửa ra sau và đầu nghiêng về một bên. Dùng một hoặc 2 ngón tay để móc đờm rãi hoặc các dị vật làm cản trở đường thở của nạn nhân....

Bước 5 (B) - Breathing: Sau khi thực hiện bước 4 (A); người cấp cứu tiến hành hô hấp nhân tạo theo phương pháp miệng - miệng (là tốt nhất). Hô hấp nhân tạo 2 lần liên tục, mỗi lần hô hấp quá 01 giây đến 1,5 giây. Mỗi lần hô hấp nhân tạo lượng khí thổi vào miệng nạn nhân từ 0,8 đến 1,2 lít.

Chú ý trong thực hành cấp cứu nạn nhân:

- Đối với một người cấp cứu nạn nhân cần tuân thủ các bước DRCAB (trước đây là DRABC). Sau đó duy trì bước C rồi B theo nhịp 30/2 (30 lần ấn tim thì hô hấp nhân tạo 2 lần).

- Trong trường hợp có 02 người cấp cứu; sau khi tiến hành các bước DR thì một người tiến hành ấn tim ngay 30 lần, người thứ 2 tiến hành bước 4 rồi 5. Sau đó duy trì: một người tiến hành C, người còn lại tiến hành B theo nhịp 30/2.

- Trong việc cấp cứu hồi sinh yêu cầu tranh thủ từng giây, rất khẩn trương và tránh gián đoạn giữa các lần ấn tim hoặc hô hấp nhân tạo hoặc giữa ấn tim và hô hấp nhân tạo. Trong trường hợp chưa có điều kiện thuận lợi để ấn tim (nạn nhân đang còn ở trên cao, dưới nước...) thì có thể vỗ vào vùng tim của nạn nhân 3 đến 5 cái nhằm kích thích tim đập trở lại. Mọi trường hợp cần phải nhanh chóng và phải ưu tiên cho việc ấn tim ngoài lồng ngực ngay.

- Nhanh chóng gọi sự hỗ trợ của các cơ quan y tế (Trung tâm cấp cứu 115, cơ sở y tế địa phương gần nhất, y tế cơ quan...).

- Kiên trì cấp cứu nạn nhân và không được vận chuyển khi nạn nhân chưa tự thở được hoặc chưa có ý kiến của nhân viên y tế.

Trên đây là những nội dung thay đổi cơ bản về cấp cứu hồi sinh tổng hợp cho người cứu nạn không chuyên. Tập đoàn yêu cầu các đơn vị phổ biến tới CNVC lao động; kiểm tra việc huấn luyện sơ cấp cứu và hồi sinh tổng hợp năm 2016, những đơn vị huấn luyện theo hướng dẫn cũ cần phải tổ chức huấn luyện lại căn bản cho CNVC lao động. Đồng thời, các Trung tâm huấn luyện ATVSLĐ và các đơn vị cần phải cập nhật tài liệu những thay đổi về các nội dung cấp cứu thường gặp để hoàn chỉnh bài giảng huấn luyện kịp thời.

Tập đoàn yêu cầu đơn vị nghiêm túc thực hiện các nội dung trên đây./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- PTGD Nguyễn Tấn Lộc (để BC);
- Văn phòng EVN (Để TH);
- Ban AT (để biết);
- Lưu VT, TC&NS.

**KT. TỔNG GIÁM ĐỐC
PHÓ TỔNG GIÁM ĐỐC**



Ngô Sơn Hải