

Số: /QĐ-UBND

Hà Nội, ngày tháng năm 2026

QUYẾT ĐỊNH

Về việc phê duyệt Đề án định vị, kết nối và ứng dụng công nghệ internet vạn vật (IoT) trong điều phối phương tiện vận chuyển cấp cứu; xây dựng trung tâm điều hành cấp cứu thông minh trên địa bàn thành phố Hà Nội giai đoạn 2026 - 2030

ỦY BAN NHÂN DÂN THÀNH PHỐ HÀ NỘI

Căn cứ Luật Tổ chức chính quyền địa phương số 72/2025/QH15 ngày 16/6/2025;

Căn cứ Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật số 64/2025/QH15 ngày 19/02/2025;

Căn cứ Luật Ngân sách nhà nước số 89/2025/QH15 ngày 25/6/2025;

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15 ngày 09/01/2023;

Căn cứ Luật Thủ đô số 02/2026/QH16 ngày 23/4/2026;

Căn cứ Luật Trật tự an toàn giao thông đường bộ ngày 27 tháng 6 năm 2024;

Căn cứ Luật Phòng cháy, chữa cháy và cứu nạn, cứu hộ ngày 29 tháng 11 năm 2024;

Căn cứ Luật Viễn thông ngày 24 tháng 11 năm 2023;

Căn cứ Nghị quyết số 57-NQ/TW ngày 22 tháng 12 năm 2024 của Bộ Chính trị về đột phá phát triển khoa học, công nghệ, đổi mới sáng tạo và chuyển đổi số quốc gia;

Căn cứ Nghị quyết số 72-NQ/TW ngày 09 tháng 9 năm 2025 của Bộ Chính trị về một số giải pháp đột phá, tăng cường bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân; Chương trình hành động số 06-CTr/TU ngày 12 tháng 01 năm 2026 thực hiện Nghị quyết số 72-NQ/TW ngày 9/9/2025 của Bộ Chính trị “về một số giải pháp đột phá, tăng cường bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân.

Căn cứ Nghị quyết số 282/NQ-CP ngày 15 tháng 9 năm 2025 của Chính phủ ban hành Chương trình hành động của Chính phủ thực hiện Nghị quyết số 72-NQ/TW ngày 09 tháng 9 năm 2025 của Bộ Chính trị về một số giải pháp đột phá, tăng cường bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe Nhân dân;

Căn cứ Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh

Căn cứ Thông tư số 27/2017/TT-BYT ngày 28 tháng 06 năm 2017 của Bộ Y tế về quy định tiêu chuẩn và sử dụng xe ô tô cứu thương;

Căn cứ Quyết định số 89/QĐ-TTg ngày 23 tháng 01 năm 2024 của Thủ tướng Chính phủ phê duyệt Chiến lược quốc gia bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân giai đoạn đến năm 2030, tầm nhìn đến năm 2045;

Căn cứ Quyết định số 1569/QĐ-TTg ngày 12 tháng 12 năm 2024 của Thủ tướng Chính phủ về phê duyệt quy hoạch thủ đô Hà Nội thời kỳ 2021 - 2030, tầm nhìn đến năm 2050;

Căn cứ Quyết định số 201/QĐ-TTg ngày 27/02/2024 của Thủ tướng Chính phủ về việc phê duyệt quy hoạch mạng lưới cơ sở y tế thời kỳ 2021 - 2030, tầm nhìn đến năm 2050;

Căn cứ Quyết định số 01/2008/QĐ-BYT ngày 21/01/2008 của Bộ Y tế về việc Ban hành Quy chế Cấp cứu Hồi sức, Tích cực và Chống độc;

Căn cứ Quyết định số 3385/2012/QĐ - BHYT ngày 18/9/2012 của Bộ Y tế về việc ban hành danh mục vali thuốc cấp cứu, dụng cụ cấp cứu, thuốc thiết yếu và trang thiết bị thiết yếu trang bị cho một kíp cấp cứu ngoại viện trên xe ô tô cứu thương;

Căn cứ Quyết định số 3643/QĐ-UBND ngày 20/8/2020 của UBND Thành phố Hà Nội Về việc quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Trung tâm Cấp cứu 115 Hà Nội;

Căn cứ Quyết định số 81/QĐ-UBND ngày 06/01/2021 của Ủy ban nhân dân thành phố Hà Nội về việc ban hành tiêu chuẩn, định mức sử dụng máy móc, thiết bị chuyên dùng của các đơn vị trực thuộc Sở Y tế;

Căn cứ Quyết định số 17/2024/QĐ - UBND ngày 21/02/2024 của Ủy ban nhân dân thành phố Hà Nội về việc ban hành tiêu chuẩn, định mức sử dụng xe ô tô chuyên dùng tại các cơ quan, tổ chức, đơn vị thuộc phạm vi quản lý của thành phố Hà Nội;

Căn cứ Quyết định số 5369/QĐ-UBND ngày 14/10/2024 của UBND Thành phố Hà Nội về việc phê duyệt “Đề án nâng cao chất lượng khám chữa bệnh của các cơ sở y tế công lập thuộc UBND Thành phố Hà Nội đến năm 2030”;

Theo đề nghị của Giám đốc Sở Y tế tại Tờ trình số 5761/TTr-SYT ngày 14/06/2026 về việc báo cáo tiếp thu, hoàn thiện Đề án định vị, kết nối và ứng dụng công nghệ internet vạn vật (IoT) trong điều phối phương tiện vận chuyển cấp cứu; xây dựng trung tâm điều hành cấp cứu thông minh trên địa bàn thành phố Hà Nội giai đoạn 2026 - 2030.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Phê duyệt kèm theo Quyết định Đề án định vị, kết nối và ứng dụng công nghệ internet vạn vật (IoT) trong điều phối phương tiện vận chuyển cấp cứu; xây dựng trung tâm điều hành cấp cứu thông minh trên địa bàn thành phố Hà Nội giai đoạn 2026 - 2030.

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành.

Điều 3. Chánh Văn phòng UBND Thành phố; Giám đốc, Thủ trưởng các Sở, ban, ngành Thành phố có liên quan; Chủ tịch UBND các xã, phường và các cơ quan đơn vị, tổ chức, cá nhân có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận:

- Như Điều 3;
- Bộ Y tế;
- Thường trực Thành ủy;
- Ban Chỉ đạo 57 Thành ủy;
- Thường trực HĐND Thành phố;
- Chủ tịch UBND Thành phố;
- Các Phó Chủ tịch UBND Thành phố;
- Văn phòng Thành ủy;
- VPUBTP: các PCVP; TH, NC, KGVX;
- Các Sở ban ngành, Thành phố;
- UBND các xã, phường.
- Lưu: VT, KGVX.

TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH 

Trương Việt Dũng

ỦY BAN NHÂN DÂN THÀNH PHỐ HÀ NỘI



ĐỀ ÁN

**ĐỊNH VỊ, KẾT NỐI VÀ ỨNG DỤNG CÔNG NGHỆ
INTERNET VẠN VẬT (IOT) TRONG ĐIỀU PHỐI PHƯƠNG
TIỆN VẬN CHUYỂN CẤP CỨU; XÂY DỰNG TRUNG TÂM
ĐIỀU HÀNH CẤP CỨU THÔNG MINH TRÊN ĐỊA BÀN
THÀNH PHỐ HÀ NỘI GIAI ĐOẠN 2026 - 2030**

*(Kèm theo Quyết định số /QĐ-UBND ngày / /2026
của UBND thành phố Hà Nội)*

MỤC LỤC

GIẢI THÍCH TỪ VIẾT TẮT	3
I. SỰ CẦN THIẾT CỦA ĐỀ ÁN VÀ CƠ SỞ PHÁP LÝ	5
1. Cơ sở pháp lý.....	5
2. Sự cần thiết của đề án.....	6
II. QUAN ĐIỂM, MỤC TIÊU XÂY DỰNG ĐỀ ÁN	8
1. Quan điểm	8
2. Mục tiêu tổng quát.....	8
3. Mục tiêu cụ thể.....	9
4. Chỉ tiêu.....	10
III. GIẢI PHÁP THỰC HIỆN	10
1. Mở rộng mạng lưới cấp cứu ngoại viện	10
2. Xây dựng Trung tâm điều hành cấp cứu thông minh, định vị, kết nối và ứng dụng công nghệ Internet vạn vật (IoT) trong điều phối phương tiện vận chuyển cấp cứu toàn bộ hệ thống cấp cứu ngoại viện của Hà Nội.....	13
3. Nâng cao năng lực chuyên môn nhân viên y tế trong mạng lưới cấp cứu ngoại viện.....	18
IV. ĐÁNH GIÁ HIỆU QUẢ KINH TẾ-XÃ HỘI	18
1. Hiệu quả xã hội	18
2. Hiệu quả kinh tế.....	19
V. KINH PHÍ TRIỂN KHAI	20
1. Dự kiến kinh phí	20
2. Nguồn kinh phí: Nguồn Ngân sách Nhà nước	20
VI. PHÂN CÔNG TỔ CHỨC THỰC HIỆN	20
1. Sở Y tế.....	20
2. Sở Tài chính	21
3. Sở Quy hoạch - Kiến trúc.....	21
4. Sở Khoa học và công nghệ	21
5. Sở Nội vụ.....	22
6. Ban Quản lý dự án đầu tư xây dựng công trình dân dụng thành phố Hà Nội.....	22
7. Ủy ban nhân dân phường/xã	22
8. Công An Thành phố	22

GIẢI THÍCH TỪ VIẾT TẮT

TT	Ký hiệu chữ viết tắt	Viết đầy đủ	Nghĩa tiếng việt
1	IOC	Intelligent Operations Center	Trung tâm điều hành thông minh
2	VMS	Video Management Software	Hệ thống quản lý camera
3	IoT/IOT	Internet of Things	Internet vạn vật
4	GIS	Geographic Information System	Hệ thống thông tin địa lý
5	GPS	Global Positioning System	Hệ thống định vị toàn cầu
6	AI	Artificial Intelligence	Trí tuệ nhân tạo: Công nghệ cho phép hệ thống máy tính học hỏi và hỗ trợ ra quyết định thông minh
7	API	Application Programming Interface	Giao diện lập trình ứng dụng, chuẩn/kênh kết nối giữa các hệ thống phần mềm
8	API Gateway	Application Programming Interface Gateway	Cổng quản lý, điều phối và bảo mật các kết nối API
9	ESB	Enterprise Service Bus	Trục tích hợp dịch vụ, nền tảng trung gian kết nối và trao đổi dữ liệu giữa các hệ thống
10	LGSP	Local Government Service Platform	Nền tảng tích hợp, chia sẻ dữ liệu cấp tỉnh/thành phố
11	HSSK	Hồ sơ sức khỏe	Hồ sơ sức khỏe của người dân
12	HIS	Hospital Information System	Hệ thống thông tin bệnh viện
13	EMR	Electronic Medical Record	Bệnh án điện tử
14	PACS	Picture Archiving and Communication System	Hệ thống lưu trữ và truyền tải hình ảnh y tế
15	HL7	Health Level Seven	Bộ tiêu chuẩn trao đổi, tích hợp và chia sẻ dữ liệu y tế
16	FHIR	Fast Healthcare Interoperability Resources	Chuẩn trao đổi dữ liệu y tế hiện đại trên nền tảng tài nguyên số
17	DICOM	Digital Imaging and Communications in Medicine	Chuẩn hình ảnh và truyền thông trong y tế
18	VNeID	Vietnam Electronic Identification	Ứng dụng định danh điện tử quốc gia của Việt Nam
19	iHanoi	iHanoi	Ứng dụng Công dân Thủ đô số của thành phố Hà Nội
20	4G/5G	Fourth/Fifth Generation Mobile Network	Mạng thông tin di động thế hệ thứ tư/thứ năm
21	ECG	Electrocardiogram	Điện tâm đồ
22	SpO2	Peripheral Capillary Oxygen Saturation	Độ bão hòa oxy trong máu ngoại vi
23	Data Lake	Data Lake	Kho/lake dữ liệu thô tập trung, lưu trữ

TT	Ký hiệu chữ viết tắt	Viết đầy đủ	Nghĩa tiếng việt
			dữ liệu ở nhiều định dạng
24	Data Warehouse	Data Warehouse	Kho dữ liệu đã được chuẩn hóa, phục vụ phân tích, báo cáo và ra quyết định
25	Dashboard	Dashboard	Bảng điều khiển, màn hình tổng hợp chỉ số phục vụ giám sát, điều hành
26	SOC	Security Operations Center	Trung tâm giám sát, điều hành an toàn thông tin mạng
27	ICU	Intensive Care Unit	Đơn vị/khoa hồi sức tích cực
28	WHO	World Health Organization	Tổ chức Y tế thế giới
29	SAMU	Service d'Aide Médicale Urgente	Dịch vụ hỗ trợ y tế khẩn cấp của Cộng hòa Pháp
30	APHP	Assistance Publique – Hôpitaux de Paris	Hệ thống bệnh viện công Paris, Cộng hòa Pháp
31	CC	Cấp cứu	Cấp cứu
32	YS/BS	Y sĩ/Bác sĩ	Nhân lực y sĩ, bác sĩ
33	BS	Bác sĩ	Bác sĩ
34	ĐD	Điều dưỡng	Điều dưỡng
35	LX	Lái xe	Lái xe
36	TTB	Trang thiết bị	Trang thiết bị
37	TCVN	Tiêu chuẩn Việt Nam	Hệ thống tiêu chuẩn quốc gia của Việt Nam
38	VND	Việt Nam đồng	Đơn vị tiền tệ của Việt Nam
39	UBND	Ủy ban nhân dân	Ủy ban nhân dân
40	HĐND	Hội đồng nhân dân	Hội đồng nhân dân
41	BYT	Bộ Y tế	Bộ Y tế
42	SYT	Sở Y tế	Sở Y tế
43	KHCN	Khoa học và Công nghệ	Khoa học và Công nghệ
44	PC08	Phòng Cảnh sát giao thông	Phòng Cảnh sát giao thông thuộc Công an thành phố Hà Nội
45	NQ/TW	Nghị quyết Trung ương	Nghị quyết của Trung ương/Bộ Chính trị
46	NQ-CP	Nghị quyết Chính phủ	Nghị quyết của Chính phủ
47	NĐ-CP	Nghị định Chính phủ	Nghị định của Chính phủ
48	QĐ	Quyết định	Quyết định
49	QĐ-TTg	Quyết định Thủ tướng Chính phủ	Quyết định của Thủ tướng Chính phủ
50	KH-UBND	Kế hoạch của Ủy ban nhân dân	Kế hoạch do Ủy ban nhân dân ban hành
51	CTr/TU	Chương trình Thành ủy	Chương trình của Thành ủy
52	TT-BYT	Thông tư Bộ Y tế	Thông tư của Bộ Y tế
53	TT-BTTTT	Thông tư Bộ Thông tin và Truyền thông	Thông tư của Bộ Thông tin và Truyền thông
54	QH13/QH14/QH15	Quốc hội khóa XIII/XIV/XV	Ký hiệu khóa Quốc hội ban hành văn bản luật
55	HTTB	Hạ tầng và Thiết bị	Ký hiệu trong văn bản của đơn vị phụ trách hạ tầng và thiết bị y tế

I. SỰ CẦN THIẾT CỦA ĐỀ ÁN VÀ CƠ SỞ PHÁP LÝ

1. Cơ sở chính trị

- Nghị quyết số 57-NQ/TW ngày 22/12/2024 của Bộ Chính trị về đột phá phát triển khoa học, công nghệ, đổi mới sáng tạo và chuyển đổi số quốc gia;

- Nghị quyết số 72-NQ/TW ngày 09 tháng 9 năm 2025 của Bộ Chính trị về một số giải pháp đột phá, tăng cường bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân; Chương trình hành động số 06-CTr/TU ngày 12 tháng 01 năm 2026 thực hiện Nghị quyết số 72-NQ/TW ngày 9/9/2025 của Bộ Chính trị “về một số giải pháp đột phá, tăng cường bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân”;

- Nghị quyết số 282/NQ-CP ngày 15 tháng 9 năm 2025 của Chính phủ ban hành Chương trình hành động của Chính phủ thực hiện Nghị quyết số 72-NQ/TW ngày 09 tháng 9 năm 2025 của Bộ Chính trị về một số giải pháp đột phá, tăng cường bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe Nhân dân;

2. Căn cứ pháp lý

- Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15;
- Luật Thủ đô số 02/2026/QH16;
- Luật An toàn thông tin mạng số 86/2015/QH13;
- Luật An ninh mạng số 24/2018/QH14;
- Luật Viễn thông số 24/2023/QH15;
- Luật Dữ liệu số 60/2024/QH15;
- Luật Trí tuệ nhân tạo số 134/2025/QH15;
- Luật Trật tự, an toàn giao thông đường bộ số 36/2024/QH15;
- Luật Phòng cháy, chữa cháy và cứu nạn, cứu hộ số 55/2024/QH15;
- Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;
- Thông tư số 27/2017/TT-BYT ngày 28 tháng 06 năm 2017 của Bộ Y Tế về quy định tiêu chuẩn và sử dụng xe ô tô cứu thương;
- Quyết định số 89/QĐ-TTg ngày 23 tháng 01 năm 2024 của Thủ tướng Chính phủ phê duyệt Chiến lược quốc gia bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân giai đoạn đến năm 2030, tầm nhìn đến năm 2045;
- Quyết định số 1569/QĐ-TTg ngày 12 tháng 12 năm 2024 của Thủ tướng Chính phủ về phê duyệt quy hoạch thủ đô Hà Nội thời kỳ 2021 - 2030, tầm nhìn đến năm 2050;
- Quyết định số 201/QĐ-TTg ngày 27/02/2024 của Thủ tướng Chính phủ

về việc phê duyệt quy hoạch mạng lưới cơ sở y tế thời kỳ 2021 - 2030, tầm nhìn đến năm 2050;

- Quyết định số 3385/2012/QĐ - BYT ngày 18/9/2012 của Bộ Y tế về việc ban hành danh mục vali thuốc cấp cứu, dụng cụ cấp cứu, thuốc thiết yếu và trang thiết bị thiết yếu trang bị cho một kíp cấp cứu ngoại viện trên xe ô tô cứu thương;

- Quyết định số 81/QĐ-UBND ngày 06/01/2021 của Ủy ban nhân dân thành phố Hà Nội về việc ban hành tiêu chuẩn, định mức sử dụng máy móc, thiết bị chuyên dùng của các đơn vị trực thuộc Sở Y tế;

- Quyết định số 17/2024/QĐ - UBND ngày 21/02/2024 của Ủy ban nhân dân thành phố Hà Nội về việc ban hành tiêu chuẩn, định mức sử dụng xe ô tô chuyên dùng tại các cơ quan, tổ chức, đơn vị thuộc phạm vi quản lý của thành phố Hà Nội;

- Quyết định số 5369/QĐ-UBND ngày 14/10/2024 của UBND Thành phố Hà Nội về việc phê duyệt “Đề án nâng cao chất lượng khám chữa bệnh của các cơ sở y tế công lập thuộc UBND Thành phố Hà Nội đến năm 2030”;

- Quyết định số 3643/QĐ-UBND ngày 20/8/2020 của UBND Thành phố Hà Nội Về việc quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Trung tâm Cấp cứu 115 Hà Nội;

- Báo cáo đánh giá và tư vấn phát triển mạng lưới cấp cứu ngoại viện tại Hà Nội, Việt Nam do các chuyên gia SAMU, Cộng hòa Pháp tiến hành tháng 5 năm 2019. Báo cáo này đã được Hội đồng chuyên gia của Sở Y tế Hà Nội nghiệm thu theo quyết định 1170/QĐ – SYT ngày 21/6/2019.

2. Sự cần thiết của đề án

Cấp cứu ngoại viện là các chăm sóc cấp cứu y tế được thực hiện ngoài bệnh viện bao gồm sơ cấp cứu ban đầu, dịch vụ vận chuyển cấp cứu từ cộng đồng đến bệnh viện hoặc vận chuyển dịch vụ y tế đến với những người bệnh cấp cứu không thể di chuyển đến cơ sở y tế và vận chuyển cấp cứu người bệnh từ cơ sở điều trị này sang cơ sở khác. Cấp cứu ngoại viện được kích hoạt từ khi tổng đài tiếp nhận cuộc gọi khẩn cấp cho đến khi người bệnh được tiếp nhận điều trị y tế.

Vai trò của cấp cứu ngoại viện rất quan trọng trong hệ thống y tế, đặc biệt là trong việc bảo vệ tính mạng và sức khỏe người dân vì giảm tỷ lệ tử vong và hạn chế mức độ nghiêm trọng của chấn thương. Cấp cứu ngoại viện hiệu quả giúp cứu sống người bệnh trong “thời gian vàng” là thời điểm quyết định sự sống còn; giúp can thiệp sớm, duy trì chức năng sống trước khi vào bệnh viện; giảm tỷ lệ tử vong và biến chứng về thần kinh, tim mạch, hô hấp...; tăng cường khả năng phản ứng trong thảm họa, tai nạn hàng loạt (tai nạn giao thông nghiêm

trọng, cháy nổ, thiên tai...); duy trì trật tự, phân loại người bệnh tại hiện trường và điều phối chuyển viện hợp lý; kết nối hiệu quả giữa cộng đồng và bệnh viện, giúp tiếp cận người bệnh từ sớm, đồng thời giúp bệnh viện chuẩn bị sẵn phương án tiếp nhận; góp phần giảm tải bệnh viện, xử trí ban đầu hiệu quả, giảm số lượng ca nặng cần nhập viện hoặc giảm thời gian nằm viện góp phần nâng cao chất lượng dịch vụ y tế và niềm tin cộng đồng về sự sẵn sàng và hiệu quả của hệ thống y tế, là một trong những tiêu chí quan trọng trong đánh giá năng lực của hệ thống y tế.

Tại Hoa Kỳ, cấp cứu ngoại viện giúp giảm tỷ lệ tử vong và chấn thương nặng từ 20 - 40%. Tại Đức, tỷ lệ tử vong do chấn thương giảm trung bình 35% nhờ can thiệp y khoa trước viện. Giảm tỷ lệ tử vong do tai nạn giao thông từ 60% xuống 20% (Hoa Kỳ); 35% xuống 15% (Anh); 40% xuống 25% (Kenya, Nigeria, Tanzania).

Hà Nội là đầu mối giao thông quan trọng của miền Bắc, là điểm giao cắt của nhiều tuyến đường quốc lộ và đường cao tốc quan trọng như Quốc lộ 1A; Quốc lộ 2; Quốc lộ 3; Quốc lộ 5; Quốc lộ 6; cao tốc Hà Nội - Hải Phòng, cao tốc Pháp Vân - Cầu Giấy, cao tốc Hà Nội - Lào Cai... và các tuyến giao thông đường thủy đi qua địa bàn Thành phố. Hà Nội còn là trung tâm tổ chức các sự kiện văn hóa, chính trị, thể thao tập trung đông người với gần 9 triệu dân thủ đô và hơn 30 triệu lượt khách tham quan du lịch mỗi năm. Với mật độ dân số đông, bệnh mạn tính ngày càng gia tăng (với các nguy cơ cấp cứu như đột quỵ, tai biến...), ý thức tham gia giao thông của một bộ phận không nhỏ người dân chưa cao dẫn đến nguy cơ xảy ra các vụ tai nạn nghiêm trọng, trong khi khả năng tiếp cận cấp cứu bị hạn chế do cơ sở hạ tầng đặc thù nhiều ngõ ngách, giờ cao điểm lại đông phương tiện lưu thông. Vì vậy cần phải có một hệ thống cấp cứu ngoại viện đủ năng lực cả về số lượng và chất lượng để đáp ứng các nhu cầu đó.

Theo khảo sát của Cơ quan quản lý các APHP (Cộng hòa Pháp), nhu cầu cấp cứu ngoại viện của 8.8 triệu dân là 887.225 cuộc gọi với 266.186 bệnh nhân. Trong đó năm 2024, Trung tâm cấp cứu 115 Hà Nội mới phục vụ được 39.537 chuyển cấp cứu với tổng số 26.740 bệnh nhân (đáp ứng 10% nhu cầu). Nguyên nhân chủ yếu do: (1) Về tổ chức và điều phối: Chưa có sự điều phối tổng thể về hệ thống cấp cứu ngoại viện; mạng lưới cấp cứu ngoại viện chưa đảm bảo độ bao phủ toàn bộ dân cư do các đơn vị y tế trên địa bàn chưa có kết nối và chưa tham gia đầy đủ vào công tác cấp cứu ngoại viện; vì vậy nhiều trường hợp không đón được do người nhà đã tự vận chuyển đến cơ sở y tế hoặc người bệnh không có nhu cầu cấp cứu nữa vào thời điểm xe cứu thương đến hiện trường; Tổng đài 115 hiện chỉ có chức năng nhận cuộc gọi để điều phối xe cứu thương, thiếu các tính năng định vị cuộc gọi, ghi nhận và sàng lọc tự động dữ liệu, lưu

trữ thông tin cũng như phân tích dữ liệu cuộc gọi để phục vụ đánh giá, dự báo nhu cầu cấp cứu theo vùng; (2) *Về hạ tầng và thiết bị*: Số lượng xe cứu thương chưa đáp ứng nhu cầu, tỷ lệ xe cấp cứu/100.000 dân của Việt Nam là 0,2 (trong khi Singapore là 1,4 xe; Nhật Bản và Đài Loan là 2-3 xe; Hàn Quốc là 2 xe); Tỷ lệ xe cứu thương đạt tiêu chuẩn (quy định tại Thông tư số 27/2017/TT-BYT) còn thấp; Số lượng và chất lượng thiết bị cấp cứu trên xe cứu thương còn hạn chế và chưa đồng bộ...; (3) *Về nhân lực và đào tạo*: Nguồn nhân lực triển khai hoạt động cấp cứu ngoại viện tại các đơn vị cấp cứu và tại cộng đồng còn thiếu và chưa được đào tạo thường xuyên, liên tục. Vì vậy, việc đầu tư nâng cấp mở rộng hệ thống cấp cứu ngoại viện nhằm giảm tỷ lệ tử vong và hạn chế mức độ nghiêm trọng của bệnh tật, đáp ứng nhu cầu của nhân dân và phát triển hệ thống y tế hiện đại, hội nhập quốc tế là thực sự cần thiết.

II. QUAN ĐIỂM, MỤC TIÊU XÂY DỰNG ĐỀ ÁN

1. Quan điểm

Thứ nhất việc đầu tư xây dựng Trung tâm điều hành cấp cứu thông minh, ứng dụng công nghệ Internet vạn vật (IoT) trong điều phối phương tiện vận chuyển cấp cứu phải gắn với mục tiêu giảm thời gian tiếp cận người bệnh, nâng cao chất lượng cấp cứu trước viện, tăng cơ hội cứu sống người bệnh trong “thời gian vàng”, góp phần giảm tỷ lệ tử vong, tàn tật và các biến chứng nặng do cấp cứu chậm trễ.

Thứ hai, xây dựng Trung tâm điều hành cấp cứu thông minh là trung tâm chỉ huy, điều phối thống nhất toàn bộ mạng lưới cấp cứu ngoại viện của Thành phố, bảo đảm kết nối đồng bộ giữa Trung tâm Cấp cứu 115 Hà Nội, các trạm cấp cứu khu vực, các tổ cấp cứu ngoại viện của bệnh viện và các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tham gia mạng lưới cấp cứu ngoại viện. Công tác điều phối phải được thực hiện tập trung, thống nhất, dựa trên dữ liệu thời gian thực nhằm sử dụng hiệu quả nguồn lực, tránh chồng chéo, phân tán và nâng cao năng lực đáp ứng của toàn hệ thống.

Thứ ba, ứng dụng công nghệ Internet vạn vật (IoT), công nghệ định vị, bản đồ số GIS, dữ liệu lớn (Big Data), trí tuệ nhân tạo (AI) và các công nghệ số tiên tiến để giám sát, kết nối, quản lý và điều phối phương tiện vận chuyển cấp cứu, nhân lực cấp cứu và các nguồn lực liên quan theo thời gian thực. Việc ứng dụng công nghệ không chỉ phục vụ quản lý phương tiện mà phải hỗ trợ toàn diện quá trình tiếp nhận cuộc gọi, điều phối cấp cứu, theo dõi quá trình vận chuyển, kết nối cơ sở tiếp nhận và giám sát chất lượng hoạt động cấp cứu ngoại viện.

Thứ tư, dữ liệu phát sinh trong quá trình tiếp nhận, điều phối, vận chuyển và cấp cứu người bệnh phải được số hóa, quản lý tập trung và khai thác hiệu quả. Hình thành cơ sở dữ liệu cấp cứu ngoại viện thống nhất phục vụ công tác

quản lý, điều hành, thống kê, dự báo nhu cầu cấp cứu, phân tích xu hướng bệnh tật, tai nạn và các tình huống khẩn cấp trên địa bàn Thành phố; đồng thời tạo nền tảng để kết nối, chia sẻ dữ liệu với hồ sơ sức khỏe điện tử, bệnh án điện tử và các hệ thống thông tin y tế khác.

Thứ năm, hệ thống điều hành cấp cứu thông minh phải bảo đảm khả năng kết nối, liên thông và phối hợp liên ngành giữa y tế, công an, phòng cháy chữa cháy, cứu nạn cứu hộ, giao thông và các cơ quan liên quan. Từng bước hình thành cơ chế phối hợp thống nhất với Trung tâm Thông tin chỉ huy Thành phố, hệ thống tiếp nhận cuộc gọi khẩn cấp 113 - 114 - 115, hệ thống camera giám sát, giao thông thông minh và Trung tâm Điều hành đô thị thông minh nhằm nâng cao hiệu quả xử lý các tình huống tai nạn giao thông, cháy nổ, thiên tai, thảm họa, sự cố đông người và cấp cứu hàng loạt.

Thứ sáu, việc đầu tư xây dựng hệ thống phải bảo đảm đồng bộ, hiện đại, phù hợp với Kiến trúc Chính quyền số và Đô thị thông minh của Thành phố Hà Nội; ưu tiên sử dụng hạ tầng số, nền tảng tích hợp và chia sẻ dữ liệu dùng chung của Thành phố, tránh đầu tư phân tán, trùng lặp, bảo đảm khả năng mở rộng, nâng cấp và tích hợp trong tương lai.

2. Mục tiêu tổng quát

Xây dựng và mở rộng hệ thống cấp cứu ngoại viện của Hà Nội đáp ứng được nhu cầu về cấp cứu ngoại viện của người dân, bảo đảm quyền tiếp cận dịch vụ cấp cứu ngoại viện công bằng cho người dân Hà Nội ở các khu vực địa lý khác nhau, trở thành lực lượng nòng cốt trong đáp ứng cấp cứu đối với các vụ thảm họa, tai nạn giao thông, sự cố thương vong hàng loạt. Đồng thời tạo điều kiện thuận lợi để hệ thống cấp cứu ngoại viện tiếp tục phát triển theo hướng chuyên nghiệp hiện đại bảo đảm cung cấp dịch vụ an sinh xã hội có chất lượng cao, đạt chuẩn quốc tế đáp ứng những tình huống khẩn cấp phù hợp với đặc điểm hệ thống y tế và địa lý của Hà Nội; giảm tỷ lệ tử vong, di chứng do tai nạn, thương tích và bệnh tật cấp tính góp phần nâng cao hiệu quả chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân.

3. Mục tiêu cụ thể

Mục tiêu 1: Mở rộng mạng lưới cấp cứu ngoại viện

Trước mắt mở rộng mạng lưới cấp cứu ngoại viện lên 54 điểm cấp cứu gồm 12 trạm cấp cứu 115 khu vực và 42 tổ cấp cứu ngoại viện của 42 Bệnh viện trên địa bàn thành phố; Sau đó mở rộng lên 127 điểm với sự tham gia của các Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; cơ sở cấp cứu ngoại viện thuộc: Bộ Y tế, các Bộ, Ngành bao gồm cả Bộ Công an, Bộ Quốc phòng; các Trường đại học; Sở Y tế Hà Nội; Các Bệnh viện; cơ sở cấp cứu ngoại viện ngoài công lập;

Tăng cường xe ô tô cứu thương, thiết bị cấp cứu cho trung tâm 115 và các

bệnh viện tham gia mạng lưới cấp cứu ngoại viện. Trong đó Trung tâm cấp cứu 115 Hà Nội có vai trò điều phối thông tin cấp cứu, điều hành cấp cứu, giám sát chất lượng cấp cứu ngoại viện.

Mục tiêu 2: Định vị, kết nối và ứng dụng công nghệ internet vạn vật (IoT) trong điều phối phương tiện vận chuyển cấp cứu; xây dựng trung tâm điều hành cấp cứu thông minh

Xây dựng Trung tâm điều hành cấp cứu thông minh, trên cơ sở nâng cao năng lực Phòng điều phối cấp cứu hiện tại của Trung tâm cấp cứu 115 Hà Nội, đồng thời bổ sung chức năng định vị, kết nối và ứng dụng công nghệ Internet vạn vật (IoT) trong điều phối phương tiện vận chuyển cấp cứu toàn bộ hệ thống cấp cứu ngoại viện của Hà Nội theo nguyên tắc sử dụng hạ tầng số dùng chung của Thành phố (Trung tâm dữ liệu, điện toán đám mây, nền tảng tích hợp, chia sẻ dữ liệu); Không đầu tư hệ thống riêng lẻ, tránh trùng lặp, phân tán; Bảo đảm tuân thủ Kiến trúc Chính quyền số và các tiêu chuẩn, quy chuẩn kỹ thuật hiện hành.

Mục tiêu 3: Nâng cao năng lực cho cán bộ tham gia mạng lưới cấp cứu ngoại viện

Chuẩn hóa và triển khai đào tạo nâng cao năng lực cho nhân viên y tế tham gia mạng lưới cấp cứu ngoại viện, chuẩn hóa và nâng cao năng lực sơ cấp cứu cộng đồng, đây là một thành tố quan trọng của hệ thống cấp cứu ngoại viện nhằm tạo nguồn nhân lực có chất lượng cho hệ thống cấp cứu ngoại viện, đồng thời bảo đảm duy trì, cập nhật liên tục kiến thức kỹ năng cấp cứu cho nhân viên y tế, đào tạo sơ cấp cứu cho người dân và cộng đồng.

4. Chỉ tiêu đo lường hiệu quả và chỉ tiêu vận hành

(Phụ lục 1 gửi kèm đề án)

III. GIẢI PHÁP THỰC HIỆN

1. Mở rộng mạng lưới cấp cứu ngoại viện

Mở rộng mạng lưới cấp cứu ngoại viện trên địa bàn thành phố với 12 trạm cấp cứu 115 khu vực do Trung tâm cấp cứu 115 quản lý điều hành và 42 tổ cấp cứu ngoại viện của 42 bệnh viện trong ngành do các bệnh viện quản lý vận hành. Trung tâm cấp cứu 115 có nhiệm vụ điều phối mạng lưới cấp cứu ngoại viện toàn thành phố. Tiến tới lên 127 điểm với sự tham gia của các Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; cơ sở cấp cứu ngoại viện thuộc: Bộ Y tế, các Bộ, Ngành bao gồm cả Bộ Công an, Bộ Quốc phòng; các Trường đại học; Sở Y tế Hà Nội; Các Bệnh viện; cơ sở cấp cứu ngoại viện ngoài công lập;

- Đối với các Trạm do Trung tâm 115 quản lý: Hiện tại chỉ có 1 trạm có địa điểm ngay tại trụ sở chính của Trung tâm tại số 11 Phan Chu Trinh là Trạm cấp

cứu 115 Trung tâm, còn 7 trạm cấp cứu khu vực khác đang bố trí tại các cơ sở y tế của ngành, 04 Trạm chưa có trụ sở và chưa có nhân lực. Như vậy cần bố trí thêm 11 điểm để đặt trạm cấp cứu 115, đảm bảo đủ 12 trạm cấp cứu 115 có cơ sở hạ tầng vật chất để phục vụ. Theo lộ trình, địa điểm các trạm cấp cứu khu vực của Trung tâm cấp cứu 115 Hà Nội sẽ triển khai như sau:

+ Giai đoạn 2026 - 2027, sẽ giữ nguyên 08 trạm cấp cứu khu vực của Trung tâm cấp cứu 115 và triển khai việc bố trí địa điểm đặt các trạm này tại các bệnh viện cơ sở y tế trực thuộc ngành Y tế Hà Nội phù hợp với đặc thù của cấp cứu ngoại viện và do trung tâm cấp cứu 115 quản lý. Đồng thời thành lập các tổ cấp cứu ngoại viện của 42 bệnh viện của ngành y tế Hà Nội, thêm các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; cơ sở cấp cứu ngoại viện thuộc: Bộ Y tế, các Bộ, Ngành bao gồm cả Bộ Công an, Bộ Quốc phòng; các Trường đại học; Sở Y tế Hà Nội; Các Bệnh viện; cơ sở cấp cứu ngoại viện ngoài công lập. Mạng lưới cấp cứu ngoại viện của Thành phố sẽ do Trung tâm Cấp cứu 115 điều phối thống nhất

+ Giai đoạn 2028 - 2030, trên cơ sở chỉ tiêu biên chế được giao sẽ phát triển thêm 04 trạm cấp cứu khu vực của 115, nâng tổng số lên 12 trạm như đã được phê duyệt và triển khai việc bố trí địa điểm đặt các trạm tại các địa điểm phù hợp với đặc thù của cấp cứu ngoại viện.

(Phụ lục 02 gửi kèm)

- Đối với 42 điểm cấp cứu do 42 bệnh viện trong ngành quản lý: Mỗi Bệnh viện bố trí tối thiểu 01 kíp cấp cứu (tối thiểu 01 Bác sĩ, 01 Điều dưỡng, 01 Lái xe) tại Bệnh viện tham gia mạng lưới cấp cứu ngoại viện dưới sự điều phối của Lãnh đạo Bệnh viện và của Trung tâm cấp cứu 115.

- Các Trạm cấp cứu khu vực do 115 quản lý dự kiến phát triển thêm phải đảm bảo mạng lưới bao phủ toàn bộ các khu dân cư của thành phố. Mỗi trạm cấp cứu khu vực bao phủ 5 km đối với các quận nội thành và 20 km đối với các huyện ngoại thành.

1.1. Cơ sở vật chất các trạm cấp cứu

Căn cứ vào Nghị định số 155/2025/NĐ-CP ngày 16/6/2025 của Chính phủ và tham khảo các phụ lục kèm theo công văn số 4159/BYT-HTTB ngày 30/6/2025 của Bộ Y tế, Cơ sở vật chất tối thiểu cho Trụ sở chính của Trung tâm cấp cứu 115 Hà Nội là 12.347m², 01 trạm cấp cứu khu vực là 452,17 m².

1.2. Xe cứu thương và các thiết bị trên xe

1.2.1. Xe cứu thương

- Các xe cứu thương tối thiểu phải tuân thủ yêu cầu tiêu chuẩn Việt Nam TCVN 7271:2023, quy định về xe ô tô cứu thương theo Thông tư số 27/2017/TT-BYT của Bộ Y Tế về quy định tiêu chuẩn và sử dụng xe ô tô cứu

thương hoặc tiêu chuẩn tương đương. Việc đề xuất trang bị xe đảm bảo tiêu chuẩn, định mức được quy định Nghị định số 72/2023/NĐ-CP ngày 26/9/2023 được sửa đổi bổ sung tại Nghị định số 153/2025/NĐ-CP ngày 15/2026 sửa đổi, bổ sung một số điều của Quyết định số 15/2025/QĐ-TTg ngày 26/9/2023 của Thủ tướng Chính phủ quy định tiêu chuẩn, định mức xe ô tô; Quyết định số 88/2025/QĐ-UBND ngày 31/12/2025 của UBND Thành phố quy định tiêu chuẩn, định mức sử dụng xe ô tô chuyên dùng tại các cơ quan, tổ chức, đơn vị thuộc phạm vi quản lý của thành phố Hà Nội và các quy định chuyên ngành liên quan.

- Bố trí đủ xe cứu thương và các kíp cấp cứu thường trực 24/7 đáp ứng nhu cầu cấp cứu ngoại viện của người dân trên toàn bộ địa bàn Thành phố Hà Nội, được bố trí tại 12 trạm cấp cứu khu vực của Trung tâm cấp cứu 115 Hà Nội và 42 bệnh viện của ngành y tế Hà Nội (mỗi bệnh viện có 01 đến 2 tổ cấp cứu ngoại viện).

- Số xe cứu thương cần trang bị cho công tác cấp cứu ngoại viện là 160 xe/9 triệu dân (Theo tỷ lệ trung bình 1 xe/60.000 dân). Trong đó, số xe cứu thương mới cần trang bị là 114 xe, cụ thể:

Giai đoạn 2026 - 2027: Đầu tư 60 xe (Trong đó Trung tâm Cấp cứu 115 là 17 xe thay thế cho các xe hết khấu hao, các bệnh viện của ngành y tế Hà Nội là 33 xe thay thế cho các xe hết khấu hao; 10 xe cho 10 bệnh viện chưa có xe cứu thương dành cho cấp cứu ngoại viện);

Giai đoạn 2028 - 2030: Đầu tư 54 xe (Trong đó Trung tâm Cấp cứu 115 là 21 xe, các bệnh viện của ngành y tế Hà Nội là 33 xe)

1.2.2. Các thiết bị y tế trên xe cứu thương

Các thiết bị y tế cần có thiết kế nhỏ, gọn, chịu được rung, xóc, và hoạt động ổn định trong điều kiện ngoại viện - Thiết bị phải tuân thủ với Quyết định số 3385/QĐ-BYT của Bộ Y tế về trang thiết bị thiết yếu trên xe cứu thương và tiêu chuẩn định mức thiết bị y tế cho cấp cứu ngoại viện của UBND Thành phố Hà Nội. Việc đầu tư thiết bị, máy móc phục vụ hoạt động đảm bảo phù hợp tiêu chuẩn, định mức máy móc thiết bị theo Quyết định số 15/2025/QĐ-TTg ngày 14/6/2025 được sửa đổi, bổ sung tại Quyết định số 10/2026/QĐ-TTg ngày 09/3/2026 sửa đổi, bổ sung một số điều của Quyết định số 15/2025/QĐ-TTg ngày 14/6/2025 của Thủ tướng Chính phủ quy định tiêu chuẩn, định mức sử dụng máy móc, thiết bị chuyên dùng của Sở Y tế phê duyệt theo thẩm quyền quy định tại Quyết định số 62/2025/QĐ-UBND ngày 01/10/2025 của UBND thành phố Hà Nội và các quy định chuyên ngành liên quan. Nghiên cứu triển khai kết nối internet vạn vật IOT cho các xe cứu thương.

Số lượng cần trang bị: Trang bị đầy đủ thiết bị y tế theo mỗi giai đoạn cho tổng số 139 xe cứu thương gồm:

- 24 xe mua mới của Trung tâm Cấp cứu 115 (14 xe dự phòng, không cần bổ sung thiết bị y tế
- 39 xe sẵn có của các bệnh viện (không trang bị thêm cho 07 xe đã có thiết bị đầy đủ).
- 76 xe mua mới cho các bệnh viện.

1.3. Nhân lực cấp cứu ngoại viện cho các trạm cấp cứu ngoại viện

1.3.1. Nhân lực cấp cứu ngoại viện của Trung tâm cấp cứu 115

- Hiện tại nhân viên đang thực hiện nhiệm vụ cấp cứu ngoại viện của Trung tâm cấp cứu 115 (năm 2026) là 135 người (gồm 45 Y/BS, 45 ĐD, 45 LX).

- Giai đoạn 2026 – 2027: nhân viên đang thực hiện nhiệm vụ cấp cứu ngoại viện của Trung tâm cấp cứu 115 (năm 2026) là 48 kíp, 144 người (gồm 48 Y/BS, 48 ĐD, 48 LX).

- Giai đoạn 2028 - 2030 dự kiến bổ sung thêm nhân lực cho Trung tâm Cấp cứu 115 Hà Nội để thành lập và vận hành thêm 04 trạm cấp cứu 115 khu vực: 24 kíp, 83 người (gồm 24 Y/Bs, 28 ĐD, 24 LX, dùng chung 7 người).

1.3.2. Nhân lực cấp cứu ngoại viện của các bệnh viện

- Giai đoạn 2026 - 2027: 42 bệnh viện đăng ký 68 kíp cấp cứu ngoại viện với số nhân lực là 329 người (gồm 104 BS, 157 ĐD, 68 LX)

- Giai đoạn 2028 - 2030: dự kiến bổ sung thêm 69 kíp cấp cứu ngoại viện với số nhân lực là 207 người (gồm 69 BS, 69 ĐD, 69 LX)

2. Xây dựng Trung tâm điều hành cấp cứu thông minh, định vị, kết nối và ứng dụng công nghệ Internet vạn vật (IoT) trong điều phối phương tiện vận chuyển cấp cứu toàn bộ hệ thống cấp cứu ngoại viện của Hà Nội

2.1. Trung tâm điều hành cấp cứu thông minh

Trung tâm điều phối cấp cứu là một bộ phận trực thuộc Trung tâm cấp cứu 115 Hà Nội (trên cơ sở nâng cấp Phòng điều phối của Trng tâm cấp cứu 115). Trung tâm điều hành cấp cứu thông minh sau khi được nâng cấp là một đơn vị cấu thành của Trung tâm CC 115 Hà Nội, tương đương 1 khoa, phòng trong Trung tâm, không phát sinh thêm bộ máy, đảm bảo tính thống nhất, hiệu quả, thông suốt trong quản lý điều hành hệ thống cấp cứu Hà Nội, vừa thực hiện đúng mục tiêu tinh giản tổ chức bộ máy, đồng thời nâng tầm Trung tâm lên mục tiêu mới: Phát triển hệ thống cấp cứu thông minh, hiệu năng, hiệu quả, hiệu lực. Trung tâm điều hành cấp cứu thông minh được giao nhiệm vụ thường trực 24/24 giờ để tiếp nhận, phân loại điều hành, điều phối các yêu cầu cấp cứu tại cộng đồng trên địa bàn Thành phố, đảm bảo đáp ứng kịp thời cho công tác cấp cứu và

vận chuyển người bệnh cấp cứu, cấp cứu thảm họa đến bệnh viện để tiếp tục điều trị (Phòng Điều phối thuộc Trung tâm CC 115 Hà Nội đang thực hiện nhiệm vụ điều phối các hoạt động cấp cứu của Trung tâm). Trung tâm điều phối đặt ở trụ sở chính của Trung tâm Cấp cứu 115 Hà Nội.

Trung tâm điều phối cấp cứu thông minh gồm Hệ thống màn hình hiển thị; Hệ thống tổng đài và Trạm điều phối viên; Toàn bộ hệ thống mạng, hệ thống lưu trữ dữ liệu, tường lửa và bảo mật bảo mật. Cụ thể:

Hệ thống màn hình hiển thị: Hiển thị bản đồ số GIS tích hợp GPS để giám sát trực quan, theo dõi vị trí thực tế của tất cả xe cứu thương và các đội cấp cứu đang làm nhiệm vụ; Hiển thị các chỉ số vận hành như số lượng cuộc gọi đang chờ, thời gian phản hồi trung bình, giúp quản lý điều tiết nguồn lực kịp thời; Cho phép điều phối viên quan sát nhanh tình trạng xe (sẵn sàng, đang di chuyển, hay đang tại hiện trường) để nhận định tình hình, đưa ra quyết định điều động chính xác;

Hệ thống tổng đài và Trạm điều phối viên: Tổng đài thông minh hỗ trợ tiếp nhận lượng lớn cuộc gọi đồng thời, tự động phân loại, sàng lọc mức độ khẩn cấp để ưu tiên xử lý các ca nguy kịch; Điều phối viên sử dụng các quy trình chuẩn (có tích hợp vào phần mềm) để hướng dẫn sơ cứu từ xa người gọi thực hiện sơ cứu tại chỗ trong khi chờ xe đến, giúp duy trì sự sống cho bệnh nhân; Thông tin bệnh nhân được nhập liệu và chuyển trực tiếp đến máy tính bảng hoặc điện thoại thông minh của kíp cấp cứu trên xe, giúp họ chuẩn bị sẵn sàng thuốc và phương tiện phù hợp.

Hệ thống mạng và Lưu trữ dữ liệu: Để kết nối không gián đoạn và đảm bảo truyền tải dữ liệu, âm thanh và hình ảnh theo thời gian thực giữa trung tâm, xe cứu thương và các bệnh viện vệ tinh; Số hóa hồ sơ, lưu trữ toàn bộ lịch sử cuộc gọi, thông tin bệnh án điện tử và lộ trình di chuyển của xe cứu thương phục vụ công tác quản lý, đào tạo và đối soát pháp lý.

Hệ thống Tường lửa và Bảo mật: Tường lửa giúp bảo vệ cơ sở hạ tầng mạng khỏi các cuộc tấn công từ chối dịch vụ, đảm bảo tính sẵn sàng của hệ thống cấp cứu luôn hoạt động ổn định 24/7 không bị gián đoạn; đồng thời bảo vệ dữ liệu y tế, ngăn chặn các cuộc tấn công mạng xâm nhập vào hệ thống quản lý bệnh nhân, tránh rò rỉ thông tin cá nhân và hồ sơ bệnh lý nhạy cảm.

2.2. Về mô hình điều phối và quy chế vận hành

(1) Về mô hình điều phối:

Để đảm bảo phù hợp với Đề án Phát triển hệ thống cấp cứu ngoại viện giai đoạn 2026-2030 do Bộ Y tế chủ trì xây dựng, dự kiến trình Thủ tướng Chính phủ xem xét, phê duyệt trong tháng 6/2026, sau khi Chính phủ cho phép hợp nhất các đầu số khẩn cấp 113 - 114 - 115 thành một đầu số duy nhất (dự kiến là

113), Thành phố Hà Nội sẽ tổ chức tiếp nhận, xử lý và điều phối tập trung các yêu cầu khẩn cấp thông qua Trung tâm Thông tin chỉ huy Thành phố do Công an Thành phố chủ trì vận hành. Trung tâm đóng vai trò là đầu mối tiếp nhận đa dịch vụ, tích hợp các lĩnh vực an ninh trật tự, phòng cháy chữa cháy, cứu nạn cứu hộ và cấp cứu y tế trên một nền tảng số thống nhất.

Trong mô hình này, Đơn vị Điều phối cấp cứu ngoại viện Thành phố được tổ chức trên cơ sở Phòng Điều phối cấp cứu ngoại viện thuộc Trung tâm Cấp cứu 115 Hà Nội, là bộ phận chuyên trách thực hiện tiếp nhận, điều phối và giám sát hoạt động cấp cứu ngoại viện trên toàn địa bàn Thành phố dưới sự chỉ đạo, điều hành thống nhất của Trung tâm Thông tin chỉ huy Thành phố.

Khi có cuộc gọi khẩn cấp đến đầu số 113, hệ thống sẽ tự động xác thực, định vị vị trí người gọi trên nền tảng bản đồ số GIS, phân loại mức độ khẩn cấp và xác định loại hình sự cố. Đối với các trường hợp cấp cứu y tế, toàn bộ dữ liệu tiếp nhận sự cố bao gồm số điện thoại liên hệ, thời gian tiếp nhận, vị trí hiện trường, loại hình sự cố, mức độ khẩn cấp, số lượng nạn nhân, thông tin sơ bộ về tình trạng người bệnh và các dữ liệu liên quan (hình ảnh, video, dữ liệu camera giám sát nếu có) sẽ được tự động chia sẻ thông qua nền tảng tích hợp, chia sẻ dữ liệu của Thành phố đến Đơn vị Điều phối cấp cứu ngoại viện để thực hiện điều phối hệ thống cấp cứu ngoại viện của Hà Nội.

Đối với các tình huống tai nạn giao thông, cháy nổ, thảm họa, sự cố đồng người hoặc cấp cứu hàng loạt, hệ thống cho phép liên thông, chia sẻ dữ liệu thời gian thực giữa các lực lượng 113, 114 và 115; đồng thời kết nối với hệ thống camera giao thông, camera an ninh, hệ thống giao thông thông minh và Trung tâm Điều hành đô thị thông minh (IOC) của Thành phố. Thông tin về hiện trường, hình ảnh giám sát, tình trạng giao thông, số lượng nạn nhân và năng lực tiếp nhận của các cơ sở y tế được cập nhật liên tục phục vụ công tác chỉ huy, điều hành và phối hợp liên ngành.

(2) Về Quy chế vận hành:

Sở Y tế sẽ chủ trì xây dựng và ban hành quy chế vận hành. Trong đó quy định rõ sự kết nối các Trạm y tế, bệnh viện công lập, ngoài công lập, bệnh viện Trung ương, bộ ngành trên địa bàn với Trung tâm cấp cứu 115 Hà Nội thành một mạng lưới cấp cứu ngoại viện rộng khắp thành phố, hoạt động liền mạch, nhất quán, thông suốt nhằm đảm bảo cung cấp dịch vụ cấp cứu ngoại viện cho nhân dân có chất lượng cao, góp phần nâng cao chất lượng cấp cứu, khám chữa bệnh trên địa bàn Thủ đô.

Quy chế vận hành xác lập rõ trách nhiệm chuyên môn, trách nhiệm pháp lý, cơ chế phối hợp liên viện, báo cáo liên thông số liệu, cơ chế xử lý khi chậm tiếp nhận, chậm điều phối, chậm bàn giao dữ liệu hoặc không thực hiện đúng quy trình:

- Trung tâm Cấp cứu 115 Hà Nội là đầu mối thống nhất tiếp nhận cuộc gọi, định vị, phân loại, điều phối phương tiện, giám sát chất lượng cấp cứu ngoại viện và quản lý dữ liệu cấp cứu ngoại viện để bảo đảm duy trì tính thống nhất trong điều phối cấp cứu của toàn hệ thống. Ưu tiên cử các kíp cấp cứu của các cơ sở y

tế gần nhất tới hiện trường, Phối hợp các lực lượng để cấp cứu bệnh nhân kịp thời, đạt hiệu quả cao. Sau khi cấp cứu tại hiện trường, vận chuyển bệnh nhân về bệnh viện gần nhất phù hợp với tình trạng bệnh để tiếp tục cấp cứu hoặc có thể đưa bệnh nhân tới các bệnh viện chuyên khoa điều trị chuyên sâu nếu tình trạng bệnh nhân cho phép. Trung tâm cấp cứu 115 là đơn vị tiếp nhận liên thông số liệu của toàn bộ hệ thống, báo cáo Sở Y tế

- Các bệnh viện, trạm cấp cứu, tổ cấp cứu ngoại viện tham gia mạng lưới cập nhật trạng thái phương tiện, nhân lực, thiết bị; tiếp nhận lệnh điều phối; phản hồi kết quả; bàn giao bệnh nhân và dữ liệu theo quy trình thống nhất. Mỗi cơ sở y tế có trách nhiệm bố trí tối thiểu 01 kíp cấp cứu ngoại viện thường trực 24/7. Nhân lực của các kíp trực cấp cứu ngoại viện phải bố trí độc lập với nhân lực của phiên trực khác cùng thời điểm ở cơ sở y tế, sẵn sàng lên đường đi cấp cứu bệnh nhân khi nhận được thông tin cấp cứu từ Trung tâm cấp cứu 115

- Bên cạnh đó, quy chế cũng sẽ quy định, cơ chế đặt hàng dịch vụ cấp cứu ngoại viện của Thành phố đối với Trung tâm cấp cứu 115 và các cơ sở y tế, đảm bảo công khai, minh bạch, kiểm đếm đo lường được

2.3. Nội dung số hóa và nâng cấp hệ thống định vị, kết nối và ứng dụng công nghệ Internet vạn vật (IoT) trong điều phối phương tiện vận chuyển cấp cứu

Nâng cấp tổng thể nền tảng điều hành cấp cứu thông minh bảo đảm phục vụ trực tiếp cho công tác vận chuyển cấp cứu, rút ngắn thời gian di chuyển, tiếp cận bệnh nhân, nâng cao chất lượng phục vụ.

Hệ thống bảo đảm khả năng mở rộng, tích hợp với các hệ thống y tế và nền tảng số của Thành phố, được thiết kế theo mô hình tổng thể gồm 4 lớp: (1) Lớp thiết bị & IoT: GPS, cảm biến, thiết bị trên xe cấp cứu. (2) Lớp kết nối: mạng truyền dẫn, 4G/5G, IoT platform (3) Lớp nền tảng & dữ liệu: hệ thống điều phối, Data Lake, AI. (4) Lớp ứng dụng: điều hành cấp cứu, dashboard, tích hợp iHanoi

Kiến trúc bảo đảm: (1) Kết nối LGSP, chia sẻ dữ liệu liên ngành; (2) Mở rộng tích hợp với hệ thống y tế số (HSSK, HIS, PACS...). (3) Tuân thủ Kiến trúc Chính quyền số và Đô thị thông minh Hà Nội

Toàn bộ hệ thống IoT trên xe cứu thương và tại các Trạm đóng vai trò là "mắt xích" kết nối thực địa với trung tâm điều hành. Bao gồm:

(1) Hệ thống IoT trên xe: Trang bị hệ thống IoT trên xe cứu thương gồm thiết bị GPS, gateway IoT, thiết bị truyền dữ liệu realtime, cảm biến sinh tồn (ECG, SpO2, huyết áp...), camera giám sát và thiết bị liên lạc; bảo đảm truyền dữ liệu liên tục qua mạng 4G/5G. Các thiết bị định vị, truyền dữ liệu và theo dõi tình trạng người bệnh trên xe cấp cứu, bảo đảm thông tin được cập nhật liên tục về trung tâm điều hành và cơ sở y tế tiếp nhận. Qua đó giúp rút ngắn thời gian

tiếp cận hiện trường, nâng cao khả năng xử trí kịp thời ngay từ trên xe, đồng thời tạo điều kiện để bệnh viện chuẩn bị sẵn sàng phương án tiếp nhận, góp phần tăng cơ hội cứu sống người bệnh trong “thời gian vàng”.

(2) Trang bị đồng bộ hệ thống công nghệ thông tin và thiết bị làm việc tại các trạm cấp cứu (12 Trạm cấp cứu do Trung tâm vận chuyển 115 quản lý), bảo đảm tiếp nhận, xử lý và triển khai nhiệm vụ cấp cứu nhanh chóng, chính xác với các xe cứu thương quanh khu vực gần nhất. Qua đó góp phần chuẩn hóa hoạt động của các trạm, tăng cường khả năng phối hợp với trung tâm điều hành, rút ngắn thời gian điều động phương tiện và nâng cao chất lượng phục vụ người dân.

(3) Xây dựng nền tảng phần mềm điều phối cấp cứu thông minh: Phát triển hệ thống phần mềm trung tâm phục vụ tiếp nhận, quản lý và điều phối toàn bộ hoạt động cấp cứu ngoại viện; tích hợp các thành phần: AI phân loại cuộc gọi, bản đồ số GIS, dashboard giám sát thời gian thực, hệ thống báo cáo phân tích và nền tảng tích hợp liên thông (API Gateway, ESB). Hệ thống bảo đảm tối ưu hóa điều phối phương tiện, nhân lực và giám sát toàn diện hiệu quả vận hành.

(4) Hình thành hệ sinh thái dữ liệu cấp cứu gồm Data Lake và Data Warehouse, thu thập và chuẩn hóa dữ liệu từ nhiều nguồn (tổng đài, IoT, bệnh viện...); ứng dụng AI và phân tích dữ liệu lớn để dự báo nhu cầu cấp cứu theo khu vực, thời điểm; hỗ trợ ra quyết định điều phối, tối ưu hóa phân bổ nguồn lực và nâng cao hiệu quả toàn hệ thống.

(5) Số hóa toàn trình hoạt động cấp cứu ngoại viện: Số hóa toàn bộ quy trình từ tiếp nhận cuộc gọi, phân loại, điều phối, xử trí tại hiện trường đến bàn giao bệnh nhân; triển khai bệnh án cấp cứu ngoại viện điện tử, bảo đảm ghi nhận đầy đủ dữ liệu lâm sàng, can thiệp y tế và diễn biến theo thời gian thực; liên thông với hệ thống HIS, EMR của các bệnh viện.

(6) Tăng cường kết nối, liên thông và chia sẻ dữ liệu: Kết nối 100% các bệnh viện, cơ sở y tế tham gia mạng lưới cấp cứu ngoại viện; triển khai Telemedicine hỗ trợ hội chẩn, chỉ đạo chuyên môn từ xa ngay trong quá trình vận chuyển; tích hợp với các hệ thống dùng chung của Thành phố (VNeID, iHanoi, hồ sơ sức khỏe điện tử, hệ thống điều hành giao thông...) và liên thông với các lực lượng 113, 114 phục vụ xử lý tình huống khẩn cấp đa ngành.

2.4. Tiêu chuẩn kỹ thuật và an toàn thông tin

Việc quản lý và khai thác dữ liệu: Các dữ liệu quản lý chính gồm: Dữ liệu cuộc gọi cấp cứu, Dữ liệu vị trí, hành trình xe, Dữ liệu bệnh nhân cấp cứu ban đầu, Dữ liệu điều phối, thời gian đáp ứng; Áp dụng các tiêu chuẩn dữ liệu y tế (HL7/FHIR), tiêu chuẩn hình ảnh y tế (DICOM), chuẩn kết nối API; Được quản lý tập trung, kết nối, chia sẻ với các hệ thống liên quan (y tế, dân cư, giao thông); Sở Y tế chịu trách nhiệm dữ liệu chuyên ngành, bảo đảm nguyên tắc:

“đúng – đủ – sạch – sống – thống nhất – dùng chung”; Dữ liệu được lưu trữ trên hạ tầng dùng chung của Thành phố.

Cơ chế chia sẻ: Kết nối với: (1) Công an (dữ liệu dân cư). (2) Giao thông (hạ tầng, tín hiệu). (3) Các bệnh viện (tiếp nhận cấp cứu). Thông qua nền tảng tích hợp, chia sẻ dữ liệu của Thành phố (LGSP)

An toàn thông tin tuân thủ Nghị định 85/2016/NĐ-CP, Thông tư 12/2022/TT-BTTTT: Hệ thống đạt tối thiểu cấp độ 3; Các giải pháp: Phân vùng mạng, mã hóa dữ liệu; Giám sát SOC, sao lưu, dự phòng; Kiểm soát truy cập, định danh người dùng.

3. Nâng cao năng lực chuyên môn nhân viên y tế trong mạng lưới cấp cứu ngoại viện

- Sau khi Đề án được phê duyệt, Sở Y tế xây dựng kế hoạch đào tạo chi tiết. Đào tạo trước thực địa cho 473 nhân lực giai đoạn 1 hoàn thành tối đa trong quý I/2027, bao gồm kỹ năng sử dụng hệ thống IoT, vận hành phần mềm điều phối, cấp cứu ngoại viện nâng cao và xử lý tình huống khẩn cấp tại hiện trường.

- Phối hợp Đại học Y Hà Nội, Trường Đại học Y Dược, Đại học Thăng Long, các trường đại học cao đẳng khối ngành sức khỏe, các bệnh viện trên địa bàn, các đơn vị có chức năng đào tạo cấp cứu ngoại viện xây dựng chương trình đào tạo chuẩn, cấp chứng chỉ kỹ thuật viên cấp cứu ngoại viện, gắn với vị trí việc làm, tiêu chuẩn năng lực và quy trình vận hành; đào tạo nâng cao năng lực cấp cứu ngoại viện cho toàn bộ viên chức người lao động của ngành y tế Hà Nội tham gia vào mạng lưới cấp cứu ngoại viện, lộ trình đào dự kiến:

Giai đoạn 2026 – 2027 là 473 người (gồm 152 YS/BS, 205 ĐD, 116 LX)

Giai đoạn 2028 – 2030 là 279 người (gồm 93 YS/BS, 93 ĐD, 93 LX)

Giai đoạn đầu thực hiện đào tạo cấp chứng chỉ cấp cứu ngoại viện để nâng cao năng lực cán bộ y tế; Giai đoạn tiếp theo xác nhận thời gian làm việc cấp cứu ngoại viện để cấp chứng chỉ cấp cứu viên ngoại viện.

IV. ĐÁNH GIÁ HIỆU QUẢ KINH TẾ-XÃ HỘI

1. Hiệu quả xã hội

Đề án có ý nghĩa đặc biệt quan trọng trong việc nâng cao năng lực cấp cứu ngoại viện, góp phần bảo vệ sức khỏe và tính mạng Nhân dân Thủ đô; Bảo đảm công bằng trong tiếp cận dịch vụ y tế giữa khu vực nội thành và ngoại thành; Nâng cao mức độ hài lòng của người dân, củng cố niềm tin đối với hệ thống y tế Thủ đô.

Công nghệ IoT trong điều phối cấp cứu đã được triển khai thành công tại nhiều quốc gia (như Trung Quốc, Singapore, Mỹ, Anh) với các số liệu chứng minh rõ rệt về việc rút ngắn "thời gian vàng" (Theo WHO, hệ thống cấp cứu ngoại viện được tổ chức hiệu quả có thể góp phần giảm từ 20–40% tỷ lệ tử vong và di chứng đối với các tình huống cấp cứu khẩn cấp). Đây không chỉ là con số

y tế, mà còn có ý nghĩa xã hội to lớn là bảo tồn nguồn lực lao động và giảm chi phí chăm sóc y tế dài hạn cho những người bị tàn tật do không được cấp cứu kịp thời. Do đó, hiệu quả xã hội của Đề án là đã được kiểm chứng bằng thực tiễn khoa học quốc tế.

Nâng cao vai trò Điều phối tập trung của Trung tâm cận chuyển cấp cứu; năng lực ứng phó với các tình huống khẩn cấp, thảm họa, tai nạn hàng loạt của toàn Ngành y tế và các lực lượng khác liên quan: Trung tâm cấp cứu 115 kết nối mạng lưới các trạm cấp cứu vệ tinh và các bệnh viện trên địa bàn, đảm bảo người bệnh được đưa đến đúng nơi có năng lực chuyên môn phù hợp nhất trong thời gian ngắn nhất; Thông qua hệ thống tổng đài hiện đại, 115 đóng vai trò hướng dẫn người dân thực hiện sơ cứu tại chỗ (pre-arrival instructions) trong khi chờ xe cứu thương, giúp tận dụng từng giây phút quý giá ngay khi sự cố xảy ra; Sử dụng hệ thống định vị để điều phối, lựa chọn tuyến đường nhanh nhất tiếp cận người bệnh; Hệ thống 115 sẽ thực hiện phân loại bệnh nhân ngay tại hiện trường (triage). Việc điều tiết bệnh nhân về các bệnh viện phù hợp với tình trạng bệnh lý giúp giảm tình trạng quá tải cục bộ tại các bệnh viện tuyến cuối ở nội đô.

Tăng cường khả năng kết nối giữa lực lượng cấp cứu ngoại viện của ngành Y tế Y tế và lực lượng Phòng cháy, chữa cháy và Cứu nạn, cứu hộ thuộc ngành Công an, lực lượng Phòng thủ sân sự của Quân đội, phối hợp với các sở, ngành, chính quyền địa phương các cấp và các tổ chức có liên quan, bảo đảm triển khai nhiệm vụ phù hợp với đặc điểm phân bố dân cư, điều kiện phát triển hệ thống y tế và đặc thù địa hình, giao thông của Thủ đô.

2. Hiệu quả kinh tế

Giảm chi phí điều trị trực tiếp do Ứng dụng IoT truyền dữ liệu sinh tồn từ xe cứu thương về bệnh viện giúp bác sĩ chuẩn bị sẵn sàng can thiệp ngay khi bệnh nhân vừa đến (giảm khoảng 22% thời gian xử lý tại viện), hạn chế chuyển biến nặng, giảm thời gian nằm viện dựa trên việc tận dụng "Thời gian vàng" để ngăn chặn biến chứng nặng: Tại Hà Nội, chi phí điều trị hồi sức cấp cứu (ICU) tại các bệnh viện hạng đặc biệt như Bạch Mai hay Việt Đức và các bệnh viện đầu ngành của Thủ đô có thể lên tới hàng triệu đồng/ngày. Việc can thiệp sớm nhờ IoT điều phối xe gần nhất giúp giảm tỷ lệ bệnh nhân phải nằm ICU, rút ngắn tổng thời gian điều trị nội trú, giải phóng giường bệnh nhanh hơn cho hệ thống y tế Thủ đô đang quá tải, từ đó tiết kiệm trung bình từ 30-50% chi phí điều trị so với các ca biến chứng nặng do đến muộn.

Giảm chi phí xã hội và gánh nặng gia đình do mất sức lao động: Các bệnh lý như đột quy hay tai nạn giao thông nếu không được cấp cứu kịp thời thường dẫn đến tàn tật. Việc IoT hóa điều phối giúp giảm tỷ lệ mất sức lao động, giúp người bệnh sớm quay lại đóng góp kinh tế.

Tối ưu hóa nguồn lực y tế của Thành phố: Mạng lưới cấp cứu từ 50 điểm sẽ tăng lên 127 điểm; năng lực cấp cứu dự kiến từ 42.200 lượt/năm lên 140.000 chuyến cấp cứu ngoại viện/năm; Hệ thống định vị thời gian thực giúp điều phối chính xác xe cứu thương gần hiện trường nhất, tránh việc nhiều xe cùng đến một điểm hoặc xe phải chạy quãng đường quá dài gây lãng phí xăng dầu và khấu hao phương tiện.

Giá trị từ nền tảng dữ liệu số (Big Data): Dữ liệu từ IoT không chỉ là thông tin định vị mà còn hình thành nền tảng dữ liệu phục vụ công tác quản lý, dự báo và hoạch định chính sách y tế.

V. KINH PHÍ TRIỂN KHAI

1. Dự kiến kinh phí

1.1. Giai đoạn 1: 2026 – 2027

Phát triển Trung tâm điều hành cấp cứu thông minh; Đầu tư: Mua mới xe cứu thương; Mua TTB cho xe cứu thương, Số hóa nâng cấp TT điều phối IoT (gồm Thiết bị IoT & kết nối, Nhóm tích hợp liên thông, Nhóm thiết bị trạm cấp cứu 115; Nhóm phần mềm & dữ liệu) và kinh phí đào tạo nhân lực.

1.2. Giai đoạn 2: 2028 – 2030

Phát triển Trung tâm điều hành cấp cứu thông minh; Đầu tư: Mua mới xe cứu thương, Mua TTB cho xe cứu thương, Số hóa nâng cấp TT điều phối IoT (gồm Thiết bị IoT & kết nối) và kinh phí đào tạo nhân lực.

1.3. Tổng khái toán kinh phí dự kiến cho toàn bộ Đề án: Khoảng 785.131.467.000 VNĐ (*Bảy trăm tám mươi lăm tỷ một trăm ba mươi một triệu bốn trăm sáu mươi bảy nghìn đồng*).

Trên cơ sở khái toán của Đề án được phê duyệt, kinh phí thực hiện sẽ được cụ thể hóa tại các dự án, nhiệm vụ, hạng mục triển khai theo từng giai đoạn và được cấp có thẩm quyền xem xét, quyết định theo quy định của pháp luật về đầu tư công và các quy định có liên quan.

2. Nguồn kinh phí: Ngân sách Thành phố và các nguồn kinh phí hợp pháp khác.

VI. PHÂN CÔNG TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Sở Y tế

- Trên cơ sở Đề án được phê duyệt, yêu cầu Sở Y tế khẩn trương tham mưu báo cáo UBND các Dự án, phương án triển khai Kế hoạch đảm bảo kịp thời, hiệu quả (Dự án đầu tư, mua sắm xe ô tô cứu thương, Dự án mua sắm thiết bị y tế trên xe cứu thương, Dự án mua sắm thiết bị định vị, kết nối và ứng dụng công nghệ internet vạn vật (IoT) trong điều phối phương tiện vận chuyển cấp cứu; Dự án xây dựng trung tâm điều hành cấp cứu thông minh; Đề án thành lập trung tâm điều hành cấp cứu thông minh trên cơ sở nâng cao năng lực Phòng

điều phối cấp cứu trực thuộc Trung tâm 115)

- Chủ trì, phối hợp Sở Tư pháp, Sở Khoa học và Công nghệ, Công an Thành phố, Sở Tài chính và các bệnh viện tham gia mạng lưới xây dựng Quy chế điều phối cấp cứu ngoại viện toàn Thành phố.

- Điều phối hoạt động của các cơ sở y tế công lập và tư nhân trên địa bàn tham gia mạng lưới cấp cứu ngoại viện, bảo đảm kết nối và phối hợp hiệu quả.

- Tổ chức đào tạo, nâng cao năng lực chuyên môn cho đội ngũ cấp cứu ngoại viện. Phối hợp với các đơn vị chức năng triển khai chương trình đào tạo sơ cấp cứu cho cộng đồng và lực lượng hỗ trợ (công an, cứu hộ, dân phòng...).

- Tổ chức tuyên truyền, nâng cao nhận thức cộng đồng về tầm quan trọng của cấp cứu ngoại viện; khuyến khích người dân tham gia học sơ cấp cứu, sử dụng đúng đầu số khẩn cấp khi gặp tình huống cần hỗ trợ y tế. Xây dựng mô hình cộng đồng tham gia hỗ trợ cấp cứu tại các khu dân cư, trường học khu công nghiệp...

- Quản lý, kiểm tra, giám sát hoạt động của các cơ sở tham gia hệ thống cấp cứu ngoại viện trên địa bàn quản lý. Xử lý các tình huống vi phạm hoặc sự cố y khoa trong quá trình vận hành hệ thống cấp cứu ngoại viện theo thẩm quyền. Chịu trách nhiệm đối với dữ liệu gốc, chất lượng dữ liệu, hiệu quả khai thác và việc tuân thủ kiến trúc, tiêu chuẩn, cơ chế tích hợp và an toàn thông tin theo quy định của Đề án.

- Chủ trì, thường trực tổng hợp, định kỳ báo cáo Thành phố về tiến độ triển khai thực hiện, tham mưu giải quyết các vấn đề khó khăn, tồn tại trong quá trình triển khai thực hiện Đề án.

2. Sở Tài chính

Phối hợp với Sở Y tế và các cơ quan, đơn vị liên quan tham mưu, báo cáo UBND Thành phố trình HĐND Thành phố bố trí kinh phí thực hiện Đề án từ nguồn chi thường xuyên ngân sách cấp Thành phố theo quy định của Luật Ngân sách Nhà nước và các văn bản quy phạm pháp luật hiện hành, phù hợp với khả năng cân đối ngân sách Thành phố.

3. Sở Quy hoạch - Kiến trúc

Chủ trì, phối hợp Sở Y tế, UBND các xã, phường:

- Trước ngày 15/7/2026: Rà soát, xác định cụ thể 11 vị trí mặt bằng đủ điều kiện để đặt trạm cấp cứu 115 khu vực (mỗi trạm tối thiểu 452 m² theo Nghị định 155/2025/NĐ-CP). Ưu tiên sử dụng quỹ đất công của trạm y tế hoặc cơ sở y tế kém hiệu quả, không gây lãng phí.

- Trước ngày 31/7/2026: UBND cấp xã, phường có trách nhiệm bàn giao mặt bằng sạch cho Sở Y tế; trường hợp không bàn giao được phải báo cáo phương án thay thế kèm trách nhiệm của tập thể, cá nhân.

4. Sở Khoa học và công nghệ

Phối hợp với Sở Y tế và các cơ quan, đơn vị có liên quan tham mưu triển

khai thực hiện nhiệm vụ được phân công về lĩnh vực công nghệ thông tin.

5. Sở Nội vụ

Chủ trì, phối hợp Sở Y tế, Sở Tài chính, nghiên cứu:

- Trình UBND Thành phố cơ chế đặc thù cho viên chức, người lao động làm nhiệm vụ cấp cứu ngoại viện, gồm: (1) Phụ cấp nghề nghiệp vượt khung hoặc phụ cấp ưu đãi theo hệ số so với bác sĩ lâm sàng cùng hạng; (2) Chế độ bảo hiểm sức khỏe, bảo hộ đặc thù; (3) Ưu tiên xét thăng hạng, khen thưởng;

- Tham mưu UBND Thành phố quy trình tuyển dụng, đào tạo, sử dụng và cấp chứng chỉ hoặc chứng nhận năng lực đối với kỹ thuật viên cấp cứu ngoại viện theo Luật Khám bệnh, chữa bệnh năm 2023.

6. Ban Quản lý dự án đầu tư xây dựng công trình dân dụng thành phố Hà Nội

Thực hiện các quy trình thủ tục đối với các dự được giao làm chủ đầu tư đảm bảo đúng quy định hiện hành.

7. Ủy ban nhân dân phường/xã

- Phối hợp với Sở Y tế rà soát các địa điểm đặt trạm cấp cứu trên cơ sở rà soát các điểm trạm y tế dôi dư hoặc hoạt động kém hiệu quả.

- Phối hợp với Sở Y tế chỉ đạo các cơ sở y tế trên địa bàn triển khai các hoạt động chăm sóc và nâng cao sức khỏe Nhân dân

Trên đây là Đề án phát triển hệ thống cấp cứu ngoại viện trên địa bàn thành phố. Trong quá trình triển khai thực hiện Đề án, nếu có khó khăn vướng mắc, các cơ quan, đơn vị kịp thời phản ánh về Sở Y tế để được giải quyết. Trường hợp vượt thẩm quyền, Sở Y tế tổng hợp, báo cáo UBND Thành phố và các cấp có thẩm quyền xem xét, giải quyết theo quy định.

8. Công an Thành phố Hà Nội

- Chủ trì, phối hợp với Sở Y tế và các đơn vị liên quan xây dựng kế hoạch và triển khai công tác hợp nhất các đầu số sau khi Chính phủ cho phép hợp nhất các đầu số khẩn cấp 113 - 114 - 115 thành một đầu số duy nhất.

- Chia sẻ, kết nối dữ liệu, hạ tầng kỹ thuật phục vụ công tác điều phối cấp cứu ngoại viện theo quy định; bảo đảm đồng bộ với hệ thống giao thông thông minh, cơ sở dữ liệu dân cư của Thành phố

- Phối hợp với Sở Y tế và các đơn vị liên quan xây dựng, triển khai Quy chế phối hợp trong công tác điều phối cấp cứu ngoại viện trên địa bàn Thành phố./.

Phụ lục 1
CHỈ TIÊU ĐO LƯỜNG HIỆU QUẢ VÀ CHỈ TIÊU VẬN HÀNH
HỆ THỐNG IOT CẤP CỨU NGOẠI VIỆN

Stt	Tiêu chí	2026	2028	2030
1	Thời gian			
1.1	Thời gian phản ứng trung bình	£ 6 phút	£ 4 phút	£ 4 phút
1.2	Thời gian đến hiện trường trung bình (nội thành)	£ 25 phút	£ 18 phút	£ 15 phút
1.3	Thời gian đến hiện trường trung bình (ngoại thành)	£ 45 phút	£ 30 phút	£ 20 phút
2	Tỷ lệ người bệnh cấp cứu đến BV trong khung giờ vàng	50%	70%	80%
3	Tỷ lệ tử vong do cấp cứu ngoại viện (bệnh nhân/năm)	<300	<200	<100
4	Tỷ lệ tái lập tuần hoàn tự nhiên trong CCNV	3%	7%	10%
5	Tỷ lệ cuộc gọi không có xe đáp ứng	0%	0%	0%
6	Tỷ lệ xe sẵn sàng hoạt động	30%	70%	90%
7	Tỷ lệ người bệnh cấp cứu đến BV được thông báo trước	30%	70%	90%
8	Mức độ hài lòng của người dân		80%	90%
9	Tỷ lệ hồ sơ cấp cứu ngoại viện được số hóa	0%	70%	100%

Ghi chú:

Thời gian phản ứng trung bình: là thời gian từ khi nhận được cuộc gọi cho đến khi xe xuất phát

Thời gian đến hiện trường trung bình là thời gian từ khi xe xuất phát đến khi xe đến hiện trường

Tỷ lệ người bệnh cấp cứu đến BV trong khung giờ vàng: là thời gian từ khi xe cấp cứu xuất phát đến khi xe đưa bn vào BV không quá 60 phút

Tỷ lệ tái lập tuần hoàn tự nhiên trong CCNV

Tỷ lệ cuộc gọi không có xe đáp ứng: là cuộc gọi của người dân cần cấp cứu nhưng hệ thống hết xe không điều động được

Tỷ lệ người bệnh cấp cứu đến BV được thông báo trước: kíp cấp cứu thông báo tình hình của người bệnh cho bệnh viện trước khi xe đến

Phụ lục 2
DỰ KIẾN BỐ TRÍ TRẠM 115 KHU VỰC

TT	Trạm 115 khu vực	Đề xuất Vị trí đặt trạm dự kiến
I. Giai đoạn 2026 – 2027, giữ nguyên 08 trạm và bố trí địa điểm		
1	115 khu vực Trung tâm	11 Phan Chu Trinh
2	115 khu vực Từ Liêm	Phường Cầu Giấy
3	115 khu vực Long Biên	Phường Việt Hưng
4	115 khu vực Thanh Trì	Xã Thanh Trì
5	115 khu vực Hà Đông	Phường Hà Đông
6	115 khu vực Tây Hồ	Phường Xuân Đình
7	115 khu vực Đống Đa	Phường Đống Đa
8	115 khu vực Đông Anh	Xã Đông Anh
II. Giai đoạn 2028 – 2030, phát triển thêm 04 trạm.		
9	115 khu vực Sóc Sơn	Xã Sóc Sơn
10	115 khu vực Sơn Tây	Phường Sơn Tây
11	115 khu vực Thạch Thất	Xã Thạch Thất
12	115 khu vực Thường Tín	Xã Thường Tín

