



Phòng Chống Dịch Bệnh
Sứ Mệnh Chúng Tôi

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT
TỈNH KHÁNH HÒA
PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA
HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT

QUI TRÌNH
QUẢN LÝ NGƯỜI LỚN, PHỤ NỮ
MANG THAI, TRẺ NHIỄM HIV VÀ
PHỐI NHIỄM VỚI HIV

Mã hiệu:

QT01-PKHIV




Phiên bản:

01

Ngày ban hành:


12/11/2019

Trang:

Người biên soạn	Người soát xét	Người phê duyệt
		
Nguyễn Diệp Huệ Nhân	Nguyễn Đình Hùng	Huỳnh Văn Đông
Ngày 01 tháng 11 năm 2019	Ngày 08 tháng 11 năm 2019	Ngày 12 tháng 11 năm 2019

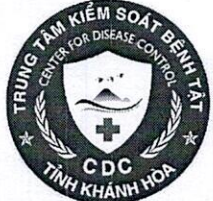
SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

Stt	Phiên bản số	Vị trí sửa đổi	Nội dung sửa đổi	Ngày xem xét/ sửa đổi	Người xem xét/ sửa đổi

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sứ Mệnh Chúng Tôi</p>	<p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT</p>	Mã hiệu:	QT01-PKHIV
		Phiên bản:	01
	<p>QUI TRÌNH QUẢN LÝ NGƯỜI LỚN, PHỤ NỮ MANG THAI, TRẺ NHIỄM HIV VÀ PHỐI NHIỄM VỚI HIV</p>	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

MỤC LỤC

1. MỤC ĐÍCH.....	3
2. PHẠM VI ÁP DỤNG.....	3
3. TÀI LIỆU LIÊN QUAN.....	3
4. NỘI DUNG.....	4

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi</p>	<p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT</p>	Mã hiệu:	QT01-PKHIV
		Phiên bản:	01
	<p>QUI TRÌNH QUẢN LÝ NGƯỜI LỚN, PHỤ NỮ MANG THAI, TRẺ NHIỄM HIV VÀ PHỐI NHIỄM VỚI HIV</p>	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

1. MỤC ĐÍCH

Quy trình này quy định việc quản lý người lớn, phụ nữ mang thai, trẻ nhiễm HIV và phơi nhiễm với HIV tại Phòng khám chuyên khoa HIV/AIDS và điều trị nghiện chất.

2. PHẠM VI ÁP DỤNG

Quy trình này được áp dụng trong hoạt động điều trị của Phòng khám chuyên khoa HIV/AIDS và điều trị nghiện chất.

3. TÀI LIỆU VIỆN DẪN


- Tài liệu “ Chẩn đoán điều trị và chăm sóc người nhiễm HIV/AIDS ” Nhà xuất bản Y học, Hà Nội năm 2003
- Thông tư số: 28/2018/TT-BYT ngày 26 tháng 10 năm 2018 Quy định về quản lý điều trị người nhiễm HIV, người phơi nhiễm với HIV tại các cơ sở y tế
- Quyết định số 5418/QĐ-BYT ngày 01 tháng 12 năm 2017 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành Hướng dẫn Điều trị và chăm sóc HIV/AIDS và Quyết định số 6250/QĐ-BYT ngày 16 tháng 10 năm 2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn bổ sung Quyết định số 5418/QĐ-BYT ngày 01 tháng 12 năm 2017 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành Hướng dẫn Điều trị và chăm sóc HIV/AIDS tạm thời sử dụng thuốc ARV cho trẻ đẻ điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con

4. NỘI DUNG

A. QUẢN LÝ ĐIỀU TRỊ NGƯỜI NHIỄM HIV ĐĂNG KÝ ĐIỀU TRỊ LẦN ĐẦU, KHÁM LẠI

I. Thực hiện đối với người nhiễm HIV khám lần đầu:

1. Kiểm tra, đối chiếu thông tin cá nhân của người bệnh trên phiếu kết quả xét nghiệm khẳng định nhiễm HIV với thông tin trên giấy tờ tùy thân của người bệnh. Đối với trẻ em dưới 18 tháng tuổi, đối chiếu thông tin cá nhân trên Phiếu kết quả xét nghiệm HIV dương tính bằng kỹ thuật sinh học phân tử với thông tin trên giấy khai sinh, giấy chứng sinh của trẻ em.
2. Khám bệnh, đánh giá tình trạng lâm sàng, miễn dịch, tư vấn điều trị và xử trí theo quy định tại Hướng dẫn điều trị và chăm sóc HIV/AIDS sau khi kiểm tra, đối chiếu thông tin cá nhân của người bệnh.

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sứ Mệnh Chúng Tôi</p>	<p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT</p>	Mã hiệu:	QT01-PKHIV
		Phiên bản:	01
	<p>QUI TRÌNH QUẢN LÝ NGƯỜI LỚN, PHỤ NỮ MANG THAI, TRẺ NHIỄM HIV VÀ PHỐI NHIỄM VỚI HIV</p>	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

3. Chuẩn bị điều trị bằng thuốc kháng HIV theo nội dung quy định tại Hướng dẫn điều trị và chăm sóc HIV/AIDS. Điều trị bằng thuốc kháng HIV ngay khi người nhiễm HIV sẵn sàng điều trị.

4. Kê đơn thuốc kháng HIV theo quy định

5. Cấp thuốc kháng HIV theo quy định với số lượng sử dụng tối đa 30 ngày.

6. Hẹn khám lại 02 - 04 tuần hoặc khi có vấn đề bất thường. Ghi lịch hẹn khám lại vào Bệnh án ngoại trú và Sổ khám bệnh

7. Hoàn thiện bệnh án điều trị ngoại trú theo hướng dẫn. Lưu bản chính hoặc bản sao hợp pháp Phiếu kết quả khẳng định nhiễm HIV hoặc Phiếu xét nghiệm HIV dương tính bằng kỹ thuật sinh học phân tử đối với trẻ em dưới 18 tháng tuổi vào bệnh án.

II. Thực hiện đối với người nhiễm HIV khám lại

1. Khám bệnh, theo dõi đáp ứng lâm sàng, miễn dịch, vi rút học, tuân thủ điều trị, chẩn đoán bệnh lý kèm theo và xử trí theo quy

2. Kê đơn và cấp thuốc kháng HIV

a) Trường hợp người bệnh đã điều trị thuốc kháng HIV dưới 12 tháng kê đơn và cấp thuốc với số lượng tối đa là 30 ngày sử dụng. Trường hợp người bệnh muốn nhận thuốc kháng HIV tại trạm y tế xã, phường, thị trấn thì đánh giá tiêu chuẩn nhận thuốc tại trạm y tế xã, kê đơn, cấp thuốc và hướng dẫn người nhiễm HIV về nhận thuốc tại trạm y tế xã theo quy định. Viết giấy chuyển tuyến theo hướng dẫn quy định

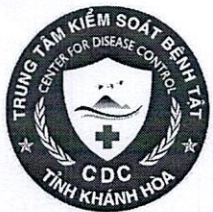
b) Trường hợp người bệnh đã điều trị thuốc kháng HIV từ 12 tháng trở lên:

Trường hợp điều trị thuốc kháng HIV chưa ổn định: kê đơn, cấp thuốc kháng HIV với số lượng tối đa là 30 ngày sử dụng.

Trường hợp điều trị thuốc kháng HIV ổn định và có nhu cầu tiếp tục nhận thuốc kháng HIV tại phòng khám: kê đơn, cấp thuốc kháng HIV với số lượng tối đa là 90 ngày sử dụng.

Trường hợp người bệnh điều trị thuốc kháng HIV ổn định và muốn nhận thuốc kháng HIV tại trạm y tế xã: Kê đơn, cấp thuốc và hướng dẫn người nhiễm HIV về nhận thuốc tại trạm y tế xã theo quy định. Viết giấy chuyển tuyến theo hướng dẫn quy định

c) Tiêu chuẩn người bệnh nhận thuốc kháng HIV tại trạm y tế xã: người nhiễm HIV điều trị thuốc kháng HIV từ đủ 06 tháng trở lên, đáp ứng tốt về lâm sàng, miễn dịch, tuân thủ điều

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL TỈNH KHÁNH HÒA CDC PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH SỨ MỆNH CHÚNG TÔI</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT01-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH QUẢN LÝ NGƯỜI LỚN, PHỤ NỮ MANG THAI, TRỄ NHIỄM HIV VÀ PHỐI NHIỄM VỚI HIV	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

trị tốt, không có tác dụng phụ của thuốc cần phải theo dõi thường xuyên, không có bệnh kèm theo và muốn được nhận thuốc tại trạm y tế xã;

d) Kê đơn và cấp thuốc đối với người bệnh nhận thuốc kháng HIV tại trạm y tế xã: phòng khám chuyên khoa HIV/AIDS và điều trị nghiện chất kê đơn thuốc kháng HIV vào bệnh án ngoại trú và Sổ khám bệnh của người bệnh với số lượng không quá 90 ngày sử dụng. Số thuốc kê trong đơn được cấp tối đa thành 3 đợt. Số lượng thuốc mỗi đợt cấp tối đa là 30 ngày sử dụng. Đợt 1 người bệnh nhận thuốc tại phòng khám chuyên khoa HIV/AIDS và điều trị nghiện chất. Các đợt tiếp theo người bệnh nhận thuốc tại trạm y tế xã. Khi hết số thuốc được cấp tại trạm y tế xã hoặc theo lịch hẹn khám lại người bệnh khám lại tại phòng khám chuyên khoa HIV/AIDS và điều trị nghiện chất để được khám và kê đơn tiếp theo.

3. Hẹn khám lại:


a) Trường hợp người bệnh nhận thuốc kháng HIV tại phòng khám chuyên khoa HIV/AIDS và điều trị nghiện chất: Hẹn khám lại khi hết số thuốc được cấp hoặc khi có dấu hiệu bất thường, ghi lịch hẹn khám lại vào sổ khám bệnh của người bệnh;

b) Trường hợp người bệnh nhận thuốc kháng HIV tại trạm y tế xã: Định kỳ 03 tháng khám lại tại phòng khám chuyên khoa HIV/AIDS và điều trị nghiện chất hoặc khi có dấu hiệu bất thường; ghi lịch hẹn khám lại vào Sổ khám bệnh của người bệnh.

4. Trường hợp người bệnh đến khám và lĩnh thuốc sớm hơn thời gian hẹn thì người bệnh vẫn được khám bệnh, cấp thuốc; số thuốc cấp trong đợt điều trị này được lũy kế với số thuốc người bệnh chưa sử dụng cho đến ngày khám lần này và đủ dùng cho đến lần hẹn khám lại tiếp theo.

5. Đến thời gian hẹn khám lại mà người bệnh không đến khám: phòng khám chuyên khoa HIV/AIDS và điều trị nghiện chất liên hệ với người bệnh hoặc người nhà người bệnh để nhắc người bệnh đến tái khám và lĩnh thuốc theo lịch hẹn.

6. Trường hợp người bệnh đã bỏ điều trị quay lại điều trị: Căn cứ tình trạng bệnh của người nhiễm HIV, phòng khám chuyên khoa HIV/AIDS và điều trị nghiện chất, chữa bệnh cho người nhiễm HIV theo quy định

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTRE FOR DISEASE CONTROL TỈNH KHÁNH HÒA CDC Phòng Chống Dịch Bệnh Sức Mạnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT01-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH QUẢN LÝ NGƯỜI LỚN, PHỤ NỮ MANG THAI, TRỄ NHIỄM HIV VÀ PHƠI NHIỄM VỚI HIV	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

B. QUẢN LÝ ĐIỀU TRỊ ARV CHO PHỤ NỮ MANG THAI


I. Mục tiêu điều trị ARV cho phụ nữ mang thai nhiễm HIV

- Cần điều trị ARV càng sớm càng tốt cho phụ nữ mang thai ngay khi phát hiện nhiễm HIV để giảm tối đa lây truyền HIV từ mẹ sang con. Mục tiêu của điều trị ARV cho phụ nữ mang thai là nhằm đạt được tải lượng HIV dưới ngưỡng ức chế, tốt nhất là dưới ngưỡng phát hiện, chậm nhất vào quý 3 của thai kỳ, đặc biệt là khi chuyển dạ.

- Phụ nữ mang thai nhiễm HIV cần được theo dõi hằng tháng, đặc biệt vào thời điểm gần ngày dự kiến sinh.

II. Các tình huống xử trí:

Các tình huống	Xử trí
1. Dự kiến có thai khi đang điều trị ARV	Duy trì phác đồ điều trị ARV hiện tại đồng thời củng cố tuân thủ điều trị. Tư vấn thời điểm có thai tốt nhất khi tải lượng HIV dưới ngưỡng phát hiện.
2. Phụ nữ mang thai phát hiện nhiễm HIV chưa điều trị ARV	Điều trị ARV ngay, càng sớm càng tốt: 1. Nếu tuổi thai < 24 tuần: Phác đồ bắt đầu điều trị giống người lớn* : Phác đồ ưu tiên: TDF + 3TC + EFV. 2. Nếu tuổi thai ≥ 24 tuần bao gồm trường hợp phát hiện nhiễm HIV gần ngày sinh dự kiến hoặc xét nghiệm kháng thể kháng HIV có phản ứng lúc chuyển dạ: TDF+ 3TC (FTC) + RAL. Nếu không có RAL chuyển phác đồ: TDF +3TC + ATV/r (hoặc LPV/r). Nếu không có nhóm PI: TDF + 3TC + EFV.
3. Phụ nữ đang điều trị ARV thì có thai	Xét nghiệm tải lượng HIV ngay khi có thai: 1. Nếu tải lượng HIV < 1000 bản sao/ml: Tiếp tục phác đồ ARV hiện tại. 2. Nếu tải lượng HIV ≥ 1000 bản sao/ml và tuổi thai ≥ 24 tuần: tư vấn tăng cường tuân thủ điều trị, hội chẩn chuyển phác đồ có


	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT01-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH QUẢN LÝ NGƯỜI LỚN, PHỤ NỮ MANG THAI, TRẺ NHIỄM HIV VÀ PHỐI NHIỄM VỚI HIV	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

	<p>RAL hoặc nhóm PI (ATV/r hoặc LPV/r).</p> <p>3. Nếu tải lượng HIV ≥ 1000 bản sao/ml và tuổi thai < 24 tuần: tư vấn tăng cường tuân thủ điều trị, xét nghiệm tải lượng HIV sau đó 01 tháng. Cân nhắc chuyển phác đồ tùy thuộc vào kết quả xét nghiệm tải lượng HIV. Nếu không làm được xét nghiệm tải lượng HIV:</p> <p>1. Không có thất bại điều trị về lâm sàng và miễn dịch: giữ nguyên phác đồ ARV đang điều trị.</p> <p>2. Có thất bại điều trị về lâm sàng hoặc miễn dịch: hội chẩn, chuyển phác đồ bậc hai có thuốc thuộc nhóm PI (ATV/r hoặc LPV/r) hoặc RAL.</p>
4. Điều trị ARV cho phụ nữ sau khi sinh	<p>1. Tiếp tục phác đồ điều trị ARV hiện tại. Điều trị ARV ngay cho mẹ nếu mẹ chưa điều trị ARV.</p> <p>2. Trường hợp điều trị phác đồ có RAL hoặc nhóm PI (ATV/r hoặc LPV/r) không phải do thất bại điều trị:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nếu mẹ không cho con bú: tư vấn, chuyển lại phác đồ điều trị như phác đồ bắt đầu điều trị ARV người lớn. - Nếu mẹ cho con bú: tư vấn, chuyển sang phác đồ ARV bắt đầu điều trị cho người lớn nếu tải lượng HIV 2 lần liên tiếp đạt dưới ngưỡng phát hiện hoặc sau khi ngừng hoàn toàn việc cho con bú

*: Không chỉ định bắt đầu điều trị ARV với phác đồ có NVP cho mẹ khi tế bào CD4 ≥ 250 tế bào/ml.

III. Điều trị ARV cho trẻ: thuốc ARV và thời gian điều trị cho trẻ sinh từ mẹ nhiễm HIV

Mẹ có nguy cơ cao lây	Cách nuôi con	Thuốc và thời gian điều trị
-----------------------	---------------	-----------------------------

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT01-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH QUẢN LÝ NGƯỜI LỚN, PHỤ NỮ MANG THAI, TRẺ NHIỄM HIV VÀ PHƠI NHIỄM VỚI HIV	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

truyền HIV cho con*		dự phòng
Không	Cho con bú hoặc không cho con bú mẹ	NVP: 6 tuần từ khi sinh
Có	Không cho con bú	NVP + AZT: 6 tuần từ khi sinh
	Cho con bú	NVP + AZT: 12 tuần từ khi sinh

*Mẹ có nguy cơ cao lây truyền HIV cho con khi có một trong các yếu tố sau:

- 1) Điều trị ARV < 4 tuần tính đến thời điểm sinh hoặc không được điều trị ARV;
- 2) Tải lượng HIV > 1000 bản sao/ml khi mang thai trong lần xét nghiệm gần lúc sinh nhất;
- 3) Phát hiện nhiễm HIV lúc chuyển dạ hoặc ngay sau sinh hoặc đang cho con bú.


Lưu ý:

1. Bắt đầu điều trị thuốc ARV dự phòng nhiễm HIV cho trẻ ngay sau sinh càng sớm càng tốt.
2. Không cho trẻ uống ARV để dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con nếu trẻ trên 72 giờ tuổi, chưa được điều trị dự phòng bằng thuốc ARV và không bú mẹ. Nếu trẻ bú mẹ thì cho trẻ uống thuốc ARV ngay đến 12 tuần tuổi.
3. Nếu mẹ cho con bú nhưng bị gián đoạn điều trị ARV vì bất cứ lý do nào, điều trị dự phòng cho con cho đến khi mẹ điều trị lại ARV được 6 tuần. Trường hợp 21 mẹ không điều trị lại hoặc điều trị lại nhưng dưới 6 tuần, con tiếp tục uống thuốc dự phòng cho đến khi ngừng bú mẹ hoàn toàn được 1 tuần.
4. Nếu XN sàng lọc của mẹ có kết quả phản ứng với kháng thể kháng HIV tại thời điểm chuyển dạ hoặc sau sinh thì tư vấn điều trị dự phòng ARV cho trẻ. Nếu sau đó kết quả xét nghiệm khẳng định HIV của mẹ âm tính thì ngừng điều trị dự phòng cho trẻ.

C. QUẢN LÝ ĐIỀU TRỊ NGƯỜI PHƠI NHIỄM VỚI HIV

I. Quản lý điều trị trẻ phơi nhiễm với HIV: Quản lý điều trị trẻ nhiễm HIV và trẻ phơi nhiễm với HIV tại phòng khám chuyên khoa HIV/AIDS và điều trị nghiện chất :

- a) Lập bệnh án điều trị ngoại trú theo mẫu quy định

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sứ Mệnh Chúng Tôi</p>	<p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT</p>		Mã hiệu:	QT01-PKHIV
			Phiên bản:	01
	<p>QUI TRÌNH QUẢN LÝ NGƯỜI LỚN, PHỤ NỮ MANG THAI, TRẺ NHIỄM HIV VÀ PHỐI NHIỄM VỚI HIV</p>		Ngày ban hành:	12/11/2019
			Trang:	


- b) Đánh giá tình trạng toàn thân, phát triển tâm thần, thể chất của trẻ; tư vấn dinh dưỡng và chăm sóc phù hợp;
- c) Tiếp tục điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con bằng thuốc kháng HIV theo quy định
- đ) Dự phòng nhiễm trùng cơ hội theo quy
- e) Tư vấn về tuân thủ điều trị, theo dõi tác dụng của thuốc và cách xử trí khi có tác dụng dụng phụ;
- g) Chỉ định xét nghiệm chẩn đoán sớm nhiễm HIV và xử trí theo quy định tại;
- h) Theo dõi chặt chẽ diễn biến lâm sàng, phát hiện sớm biểu hiện nhiễm HIV của trẻ trong tất cả các lần đến khám;
- i) Điều trị bằng thuốc kháng HIV ngay khi trẻ có các biểu hiện lâm sàng nhiễm HIV hoặc có kết quả xét nghiệm bằng kỹ thuật sinh học phân tử lần 01 dương tính hoặc có xét nghiệm khẳng định HIV dương tính;
- k) Ghi chép đầy đủ các thông tin vào Sổ theo dõi phơi nhiễm với HIV theo mẫu quy định

II. Quản lý điều trị trẻ trên 18 tháng tuổi và người lớn phơi nhiễm với HIV

1. Xử trí theo quy định trường hợp người bệnh cần điều trị dự phòng sau phơi nhiễm thì lập bệnh án ngoại trú theo mẫu quy định
2. Điều trị dự phòng sau phơi nhiễm bằng thuốc kháng HIV theo quy định
3. Ghi chép đầy đủ thông tin vào Sổ theo dõi phơi nhiễm với HIV theo mẫu
4. Xử trí sau khi kết thúc theo dõi điều trị dự phòng sau phơi nhiễm:

Trường hợp người phơi nhiễm với HIV được khẳng định nhiễm HIV thì thực hiện quản lý, theo dõi điều trị theo quy định

Trường hợp người bị phơi nhiễm với HIV được khẳng định không nhiễm HIV thì tư vấn về phơi nhiễm với HIV và dự phòng phơi nhiễm với HIV.

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sứ Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT01-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH QUẢN LÝ NGƯỜI LỚN, PHỤ NỮ MANG THAI, TRẺ NHIỄM HIV VÀ PHỐI NHIỄM VỚI HIV	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

III. Sử dụng thuốc ARV để dự phòng lây nhiễm HIV

1. Dự phòng sau phơi nhiễm với HIV trong môi trường nghề nghiệp:

Phơi nhiễm với HIV trong môi trường nghề nghiệp được xác định khi tiếp xúc trực tiếp với máu hoặc các dịch cơ thể của người nhiễm hoặc nghi ngờ nhiễm HIV dẫn đến nguy cơ lây nhiễm HIV trong quá trình tác nghiệp.

Các dạng phơi nhiễm

- Kim đâm khi làm thủ thuật tiêm truyền, lấy máu làm xét nghiệm, chọc dò ...
- Vết thương do dao mổ và các dụng cụ sắc nhọn khác có dính máu hoặc dịch cơ thể của người bệnh.
- Tổn thương qua da do ống đựng máu hoặc dịch của người bệnh bị vỡ đâm vào.
- Máu, chất dịch cơ thể của người bệnh bắn vào các vùng da bị tổn thương (chàm, bỏng, viêm loét từ trước) hoặc niêm mạc (mắt, mũi, họng).
- Phơi nhiễm với máu có HIV do bị người khác dùng kim tiêm chứa máu đâm vào hoặc trong khi làm nhiệm vụ đuổi bắt tội phạm v.v...

a) Quy trình xử trí sau phơi nhiễm: các bước xử lý


- Bước 1: Xử lý vết thương tại chỗ.
- Bước 2: Báo cáo người phụ trách và làm biên bản.
- Bước 3: Đánh giá nguy cơ phơi nhiễm theo mức độ tổn thương và diện tích tiếp xúc.
- Bước 4: Xác định tình trạng HIV của nguồn gây phơi nhiễm.
- Bước 5: Xác định tình trạng HIV của người bị phơi nhiễm.
- Bước 6: Tư vấn cho người bị phơi nhiễm.
- Bước 7: Điều trị dự phòng bằng thuốc ARV.

2. Dự phòng phơi nhiễm ngoài môi trường nghề nghiệp:

- Phơi nhiễm ngoài môi trường nghề nghiệp là những trường hợp phơi nhiễm với máu, dịch cơ thể có khả năng làm lây nhiễm HIV không liên quan đến nghề nghiệp.

a) Các tình huống phơi nhiễm ngoài môi trường nghề nghiệp

- Phơi nhiễm qua quan hệ tình dục do không sử dụng bao cao su hoặc bao cao su bị vỡ, rách hoặc bị cưỡng dâm.


 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi</p>	<p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT</p>	Mã hiệu:	QT01-PKHIV
		Phiên bản:	01
	<p>QUI TRÌNH QUẢN LÝ NGƯỜI LỚN, PHỤ NỮ MANG THAI, TRỄ NHIỄM HIV VÀ PHỐI NHIỄM VỚI HIV</p>	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

- Sử dụng chung bơm kim tiêm đối với người nghiện chích ma túy. Vết thương do đâm phải kim hoặc các vật sắc nhọn vút ra các khu vực công cộng và có dính máu nhìn thấy được.
- Vết thương do người nghi nhiễm HIV cắn gây chảy máu.
- b) Các yếu tố cần đánh giá và xử trí đối với người có khả năng bị phơi nhiễm với HIV ngoài môi trường nghề nghiệp**
 - Tình trạng nhiễm HIV của người bị phơi nhiễm.
 - Phạm vi, tần suất và thời gian có nguy cơ phơi nhiễm. Cố gắng tìm hiểu tình trạng nhiễm HIV của nguồn lây nhiễm.
 - Tư vấn trước xét nghiệm HIV.
 - Xét nghiệm vi rút viêm gan B, C; xét nghiệm đánh giá tình trạng mang thai.
- c) Đánh giá tình trạng HIV của người gây phơi nhiễm**
 - Xét nghiệm HIV cho người gây phơi nhiễm nếu chưa biết tình trạng nhiễm HIV. Nếu người gây phơi nhiễm có kết quả khẳng định nhiễm HIV: tư vấn và tiến hành dự phòng sau phơi nhiễm cho người bị phơi nhiễm với HIV.
 - Có thể bắt đầu dự phòng sau phơi nhiễm đối với các trường hợp:
 - Người gây phơi nhiễm có nguy cơ nhiễm HIV cao như người nghiện chích ma túy, nam quan hệ tình dục với nam, phụ nữ bán dâm;
 - Không xác định được tình trạng nhiễm HIV của người gây phơi nhiễm;
 - Dùng dự phòng sau phơi nhiễm nếu xác định người gây phơi nhiễm không nhiễm HIV.
 - Phơi nhiễm do bị cưỡng dâm, cần tiến hành dự phòng sau phơi nhiễm sau khi đánh giá nguy cơ và tư vấn cho người bị phơi nhiễm.

3. Điều trị dự phòng bằng ARV cho người bị phơi nhiễm với HIV

a) Chỉ định:

- Phơi nhiễm đường niêm mạc hoặc đường máu (phơi nhiễm đường tình dục, bắn vào mắt, mũi hoặc miệng) với các dịch cơ thể có nguy cơ gây lây nhiễm HIV như máu, nước bọt dính máu, sữa mẹ, dịch tiết sinh dục, dịch não tủy, dịch ối, dịch trực tràng, dịch màng bụng, dịch khớp, dịch màng ngoài tim hoặc dịch màng phổi.

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi</p>	<p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT</p>	Mã hiệu:	QT01-PKHIV
		Phiên bản:	01
	<p>QUI TRÌNH QUẢN LÝ NGƯỜI LỚN, PHỤ NỮ MANG THAI, TRẺ NHIỄM HIV VÀ PHỐI NHIỄM VỚI HIV</p>	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

- Dự phòng sau phơi nhiễm nên được bắt đầu càng sớm càng tốt cho tất cả đối tượng có nguy cơ lây nhiễm HIV tối ưu nhất trong vòng 6 giờ đầu và không quá 72 giờ sau phơi nhiễm.
- Không chỉ định dự phòng sau phơi nhiễm cho các trường hợp sau:
- Người bị phơi nhiễm đã nhiễm HIV
- Nguồn gây phơi nhiễm được khẳng định là HIV âm tính
- Phơi nhiễm với các dịch cơ thể không có nguy cơ lây nhiễm đáng kể như nước mắt, dịch nước bọt không dính máu, nước tiểu và mồ hôi.
- Có phơi nhiễm liên tục với HIV như quan hệ tình dục thường xuyên với người nhiễm HIV hoặc gái mại dâm nhưng hiếm khi sử dụng bao cao su; người nghiện chích ma tuý thường xuyên sử dụng chung bơm kim tiêm.

b) Điều trị dự phòng sau phơi nhiễm HIV bằng thuốc ARV

Đối tượng	Phác đồ thuốc ARV	Thời gian điều trị
Người lớn	TDF + 3TC (hoặc FTC) + LPV/r (hoặc EFV) hoặc AZT + 3TC + LPV/r (hoặc EFV)	28 ngày
Trẻ em ≤ 10 tuổi	AZT + 3TC + LPV/r	


4. Quy trình khám và điều trị dự phòng trước phơi nhiễm

Bước 1: Sàng lọc đánh giá hành vi nguy cơ cao lây nhiễm HIV của khách hàng trong 6 tháng.

Bước 2: Tư vấn và xét nghiệm HIV.

Bước 3: Tư vấn về dự phòng trước phơi nhiễm cho khách hàng nguy cơ cao có kết quả xét nghiệm HIV âm tính:

- Lợi ích và hiệu quả của việc điều trị dự phòng trước phơi nhiễm;
- Thuốc và tác dụng phụ có thể gặp;
- Tầm quan trọng của tuân thủ điều trị dự phòng;
- Các biện pháp dự phòng bổ sung khác.

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sức Mạnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT01-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH QUẢN LÝ NGƯỜI LỚN, PHỤ NỮ MANG THAI, TRỄ NHIỄM HIV VÀ PHỐI NHIỄM VỚI HIV	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

Bước 4: Khám bệnh, khai thác tiền sử bệnh thận, các bệnh lây truyền đường tình dục, bệnh tâm thần, động kinh ... Cần xác định xem khách hàng có các dấu hiệu và triệu chứng giống cúm (biểu hiện của nhiễm HIV cấp tính) trong vòng 1 tháng trước đó không.

Bước 5: Xét nghiệm creatinine máu và HBsAg

Bước 6: Đánh giá khách hàng đủ điều kiện điều trị dự phòng trước phơi nhiễm:

- XN HIV âm tính;
- Không có biểu hiện của nhiễm HIV cấp tính;
- Không có suy thận; không có tiền sử bệnh tâm thần hay động kinh
- Tự nguyện điều trị dự phòng trước phơi nhiễm;
- Hiểu được tầm quan trọng của tuân thủ điều trị và cam kết tuân thủ điều trị

Bước 7: Chỉ định thuốc ARV phác đồ TDF + FTC hoặc phác đồ một thuốc TDF, uống hằng ngày.

Bước 8: Theo dõi và tái khám.

- Tái khám lần đầu: sau 1 tháng, xét nghiệm kháng thể kháng HIV, đánh giá tác dụng phụ của thuốc, tuân thủ điều trị, xác định những khó khăn trong tuân thủ điều trị.
- Các lần tiếp theo: định kỳ ba tháng cho các trường hợp tuân thủ điều trị tốt: xét nghiệm đánh giá tình trạng HIV, kê đơn thuốc cho 3 tháng tiếp theo (90 ngày), đánh giá tác dụng phụ, tuân thủ sử dụng thuốc và trả lời các câu hỏi của khách hàng. Nếu khách hàng tuân thủ điều trị không tốt thì tái khám và cấp phát thuốc hằng tháng.
- Xét nghiệm creatinine 6 – 12 tháng một lần hoặc khi người bệnh có dấu hiệu bệnh lý về chức năng thận.
- Khám và sàng lọc bệnh lây truyền qua đường tình dục, đánh giá nhu cầu tiếp tục.



Phòng Chống Dịch Bệnh
Sử Mệnh Chúng Tôi

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT
TỈNH KHÁNH HÒA
PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA
HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT

Mã hiệu: QT01-PKHIV

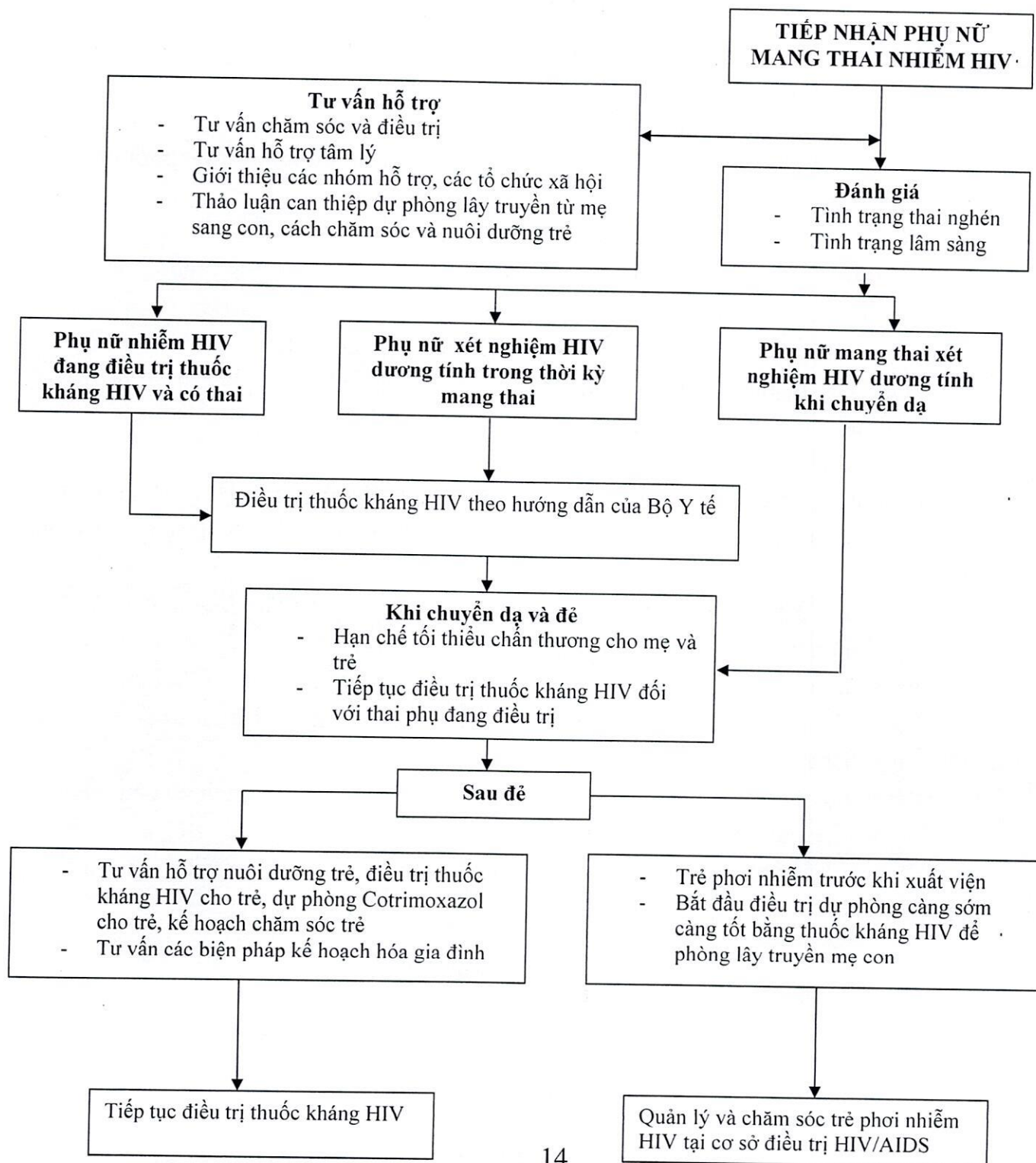
Phiên bản: 01

Ngày ban hành: 12/11/2019

Trang:

QUI TRÌNH
QUẢN LÝ NGƯỜI LỚN, PHỤ NỮ
MANG THAI, TRẺ NHIỄM HIV VÀ
PHỐI NHIỄM VỚI HIV

QUY TRÌNH QUẢN LÝ PHỤ NỮ MANG THAI NHIỄM HIV





Phòng Chống Dịch Bệnh
Sứ Mệnh Chúng Tôi

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT
TỈNH KHÁNH HÒA
PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA
HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT

QUI TRÌNH
QUẢN LÝ NGƯỜI LỚN, PHỤ NỮ
MANG THAI, TRẺ NHIỄM HIV VÀ
PHỐI NHIỄM VỚI HIV

Mã hiệu:

QT01-PKHIV

Phiên bản:

01

Ngày ban hành:

12/11/2019

Trang:

QUY TRÌNH QUẢN LÝ NGƯỜI LỚN NHIỄM HIV/AIDS

Tiếp nhận người nhiễm HIV/AIDS:

- Bệnh nhân mới: đăng ký, lập hồ sơ chăm sóc và điều trị
- Bệnh nhân tái khám: chuẩn bị hồ sơ bệnh án tái khám.

Tư vấn hỗ trợ mỗi lần đến cơ sở y tế

- Giải thích về chăm sóc và điều trị lâu dài.
- Hỗ trợ tâm lý, tư vấn dinh dưỡng.
- Thực hành hành vi an toàn
- Tuân thủ điều trị.

Chuyển chuyên khoa lao

Đánh giá

- Hỏi bệnh và khám lâm sàng, xác định giai đoạn lâm sàng và chức năng vận động
- Các thuốc sử dụng, tác dụng phụ của thuốc
- Xét nghiệm cần thiết
- Phát hiện các nhiễm trùng cơ hội
- Sàng lọc lao và các bệnh lây truyền qua đường tình dục
- Tình trạng thai nghén, kế hoạch hóa gia đình.

Dịch vụ điều trị dự phòng lây nhiễm mẹ con tại cơ sở sản khoa.

Cơ sở điều trị các bệnh lây truyền qua đường tình dục

Xử trí

- Điều trị nhiễm trùng cơ hội cấp tính (nếu có).
- Điều trị dự phòng nhiễm trùng cơ hội bằng Cotrimoxazole khi có chỉ định.
- Điều trị bệnh lý khác (nếu có).

Hội chẩn hoặc chuyển tuyến trên

Bắt đầu điều trị ARV

Kế hoạch theo dõi

- Lịch hẹn khám định kỳ
- Phát thuốc theo chỉ định
- Kết hợp với các hỗ trợ tại cộng đồng và gia đình
- Hoàn chỉnh hồ sơ bệnh án

Đang điều trị ARV
- Đánh giá tuân thủ điều trị.
- Hỗ trợ tuân thủ điều trị.
- Tác dụng phụ của thuốc.
- Thất bại điều trị.



Phòng Chống Dịch Bệnh
Sử Mệnh Chúng Tôi

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT
TỈNH KHÁNH HÒA
PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA
HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT

QUI TRÌNH
XỬ LÝ NGƯỜI BỆNH BỎ UỐNG
THUỐC TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ
METHADONE

Mã hiệu:

QT08-PKHIV





Phiên bản:

01

Ngày ban hành:


12/11/2019

Trang:

Người biên soạn	Người soát xét	Người phê duyệt
		 
Nguyễn Diệp Huệ Nhân	Nguyễn Đình Hùng	Huỳnh Văn Đông
Ngày 01 tháng 11 năm 2019	Ngày 08 tháng 11 năm 2019	Ngày 12 tháng 11 năm 2019

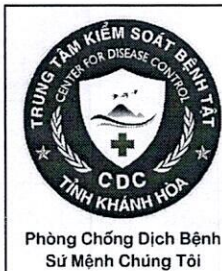
SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

Stt	Phiên bản số	Vị trí sửa đổi	Nội dung sửa đổi	Ngày xem xét/ sửa đổi	Người xem xét/ sửa đổi

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTRE FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sứ Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT08-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH XỬ LÝ NGƯỜI BỆNH BỎ UỐNG THUỐC TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

MỤC LỤC

1.	MỤC ĐÍCH.....	3
2.	PHẠM VI ÁP DỤNG.....	3
3.	TÀI LIỆU VIỆN DẪN.....	3
4.	ĐỊNH NGHĨA.....	4
5.	NỘI DUNG	4



TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT
TỈNH KHÁNH HÒA
PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA
HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT

Mã hiệu:	QT08-PKHIV
Phiên bản:	01
Ngày ban hành:	12/11/2019
Trang:	

**QUI TRÌNH
XỬ LÝ NGƯỜI BỆNH BỎ UỐNG
THUỐC TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ
METHADONE**

1. MỤC ĐÍCH

Quy trình này nhằm hướng dẫn cán bộ cơ sở điều trị các bước xử lý đối với người bệnh không đến uống thuốc (sau đây gọi tắt là người bệnh bỏ liều) tại cơ sở điều trị methadone

2. PHẠM VI ÁP DỤNG

Quy trình này được áp dụng cho các cơ sở điều trị methadone trên phạm vi toàn quốc.

3. TÀI LIỆU THAM CHIẾU

- Luật khám, chữa bệnh 40/2009/QH12
- Nghị định 96/2012/NĐ-CP ngày 25/11 năm 2012 của Thủ tướng Chính phủ quy định về điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế.
- Thông tư 12/2013/TT-BYT ngày 12/4/2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn chi tiết thi hành một số điều của Nghị định số 96/2012/NĐ-CP.
- Quyết định 3140/QĐ-BYT ngày 30/8/2010 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn điều trị thay thế nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc methadone.

4. ĐỊNH NGHĨA

Bỏ liều có thông báo: Là trường hợp người bệnh không đến uống thuốc nhưng có thông báo với cơ sở điều trị qua điện thoại, email, hoặc đơn xin phép.


Bỏ liều không thông báo: Là trường hợp người bệnh không đến uống thuốc và không thông báo về việc người bệnh không thể đến cơ sở điều trị để uống thuốc.

5. NỘI DUNG QUY TRÌNH

I. Sơ đồ quy trình xử lý người bệnh bỏ liều tại cơ sở điều trị methadone

(Xem sơ đồ trang tiếp theo)



 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTRE FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT08-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH XỬ LÝ NGƯỜI BỆNH BỎ UỐNG THUỐC TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	


Bước	Quy trình	Người chịu trách nhiệm
1	Phân loại người bệnh bỏ liều	Cán bộ hành chính
2	Liên hệ với người bệnh và/hoặc người hỗ trợ điều trị	Cán bộ hành chính
3	Tư vấn	Tư vấn viên
4	Khám bệnh	Bác sỹ điều trị
5	Cấp phát thuốc	Dược sỹ
6	Thống kê, báo cáo	Dược sỹ

II. Mô tả sơ đồ quy trình xử lý người bệnh bỏ liều tại cơ sở điều trị methadone

Bước 1. Phân loại người bệnh bỏ liều

Cuối mỗi ngày, cán bộ cấp phát thuốc lập danh sách người bệnh bỏ liều trong ngày và báo cho cán bộ hành chính. Cán bộ hành chính phân loại người bệnh bỏ liều và thông báo cho tư vấn viên, bác sỹ điều trị.

Ngay khi nhận được thông tin người bệnh xin phép không đến cơ sở uống

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT08-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH XỬ LÝ NGƯỜI BỆNH BỎ UỐNG THUỐC TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

thuốc, người nhận thông tin thông báo cho cán bộ hành chính.

Hàng ngày, cán bộ hành chính phân loại người bệnh bỏ liều của ngày hôm trước thành hai nhóm: bỏ liều có thông báo và bỏ liều không có thông báo

- Trường hợp người bệnh bỏ liều không có thông báo, chuyển bước 3.
- Trường hợp người bệnh bỏ liều 4 ngày liên tiếp, chuyển bước 4.
- Trường hợp người bệnh bỏ liều 1- 3 ngày liên tiếp có thông báo, chuyển bước 5.

Cán bộ cấp phát giữ lại “ Phiếu theo dõi phát thuốc methadone” đối với trường hợp người bệnh bỏ liều không có thông báo và bỏ liều trên 4 ngày liên tiếp.

Bước 2. Liên hệ với người bệnh và hoặc người hỗ trợ điều trị

Cán bộ hành chính liên hệ với người bệnh và/hoặc người hỗ trợ điều trị để tìm hiểu nguyên nhân người bệnh bỏ liều, đồng thời khuyến khích người bệnh quay lại cơ sở điều trị trong thời gian sớm nhất.

Bước 3. Tư vấn


Tư vấn viên thực hiện tư vấn tuân thủ điều trị khi người bệnh quay lại uống thuốc. Nội dung tư vấn bao gồm:

- Tìm hiểu nguyên nhân bỏ liều. Thảo luận kế hoạch và giải pháp giúp người bệnh tuân thủ điều trị.
- Nhắc lại nội quy cơ sở điều trị trong đó nhấn mạnh tầm quan trọng của việc uống thuốc hàng ngày và yêu cầu người bệnh phải thông báo cho cán bộ nếu không đến uống thuốc.
- Cung cấp kiến thức dự phòng tái nghiện.

Kết thúc buổi tư vấn, tư vấn viên ghi chép lại những nội dung đã thực hiện vào biểu mẫu “Tư vấn rà soát tuân thủ điều trị”.

Nếu người bệnh bỏ liều dưới 3 ngày chuyển bước 5, người bệnh bỏ liều 4 ngày liên tiếp chuyển bước 4



 <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sứ Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT08-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH XỬ LÝ NGƯỜI BỆNH BỎ UỐNG THUỐC TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

Bước 4. Khám bệnh

Bác sỹ thực hiện khám bệnh, đánh giá, chỉ định xét nghiệm nước tiểu tìm chất dạng thuốc phiện và chất gây nghiện khác (nếu có), và điều chỉnh liều methadone theo hướng dẫn điều trị thay thế nghiện CDTP bằng thuốc methadone của Bộ Y tế.

Bước 5. Cấp phát thuốc

Đối với người bệnh bỏ liều 4 ngày liên tiếp trở lên, cán bộ cấp phát chỉ được cấp phát thuốc khi có y lệnh mới của bác sỹ điều trị.

Đối với người bệnh bỏ liều không thông báo, cán bộ cấp phát chỉ được cấp phát khi người bệnh hoàn thành buổi tư vấn tuân thủ điều trị.

Bước 7. Thống kê báo cáo

Hàng tháng cán bộ cấp phát thống kê số người, số lượt người bệnh bỏ liều theo quy định của Bộ Y tế và gửi cán bộ hành chính để tổng hợp vào báo cáo hàng tháng.



Phòng Chống Dịch Bệnh
Sử Mệnh Chúng Tôi

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT
TỈNH KHÁNH HÒA
PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA
HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT

QUI TRÌNH
GIÁO DỤC NHÓM TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ
METHADONE

Mã hiệu:

QT07-PKHIV




Phiên bản:

01

Ngày ban hành:


12/11/2019

Trang:

Người biên soạn	Người soát xét	Người phê duyệt
		
Nguyễn Diệp Huệ Nhân	Nguyễn Đình Hùng	Huỳnh Văn Đông
Ngày 01 tháng 11 năm 2019	Ngày 08 tháng 11 năm 2019	Ngày 12 tháng 11 năm 2019


SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

Stt	Phiên bản số	Vị trí sửa đổi	Nội dung sửa đổi	Ngày xem xét/ sửa đổi	Người xem xét/ sửa đổi

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL TỈNH KHÁNH HÒA CDC Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT07-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH GIÁO DỤC NHÓM TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

MỤC LỤC

1.	MỤC ĐÍCH	3
2.	PHẠM VI ÁP DỤNG	3
3.	TÀI LIỆU VIỆN DẪN	3
4.	NỘI DUNG	4

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT07-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH GIÁO DỤC NHÓM TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

1. MỤC ĐÍCH

Quy trình này nhằm quy định thống nhất cách thức tiến hành các buổi giáo dục nhóm theo những chủ đề khác nhau cho người bệnh và thành viên gia đình tại cơ sở điều trị methadone.

2. PHẠM VI ÁP DỤNG

Quy trình này được áp dụng đối với tất cả các cơ sở điều trị methadone trên phạm vi toàn quốc.

3. TÀI LIỆU THAM CHIẾU

- Quyết định 3140/QĐ-BYT ngày 30/8/2010 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn điều trị thay thế nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc methadone.

- Công văn số 918/AIDS-CT ngày 18/9/2013 của Cục Phòng, Chống HIV/AIDS - Bộ Y tế về việc triển khai hoạt động giáo dục nhóm tại các cơ sở điều trị methadone

4. NỘI DUNG QUY TRÌNH

I. Mô tả hoạt động giáo dục nhóm

- Hoạt động giáo dục nhóm được triển khai từ khi người bệnh đăng ký điều trị cho đến khi dừng điều trị, được chia thành 5 nhóm chính: (i) Nhóm trước điều trị; (ii) Nhóm dò liều; (iii) Nhóm giáo dục chung và tăng cường sức khỏe; (iv) Nhóm dự phòng tái nghiện; (v) Nhóm gia đình


- Số lượng thành viên mỗi nhóm dao động từ 8 – 12 người, đối với nhóm gia đình có thể từ 25 – 30 người.

- Buổi giáo dục được tiến hành trong khoảng thời gian từ 45 – 60 phút; Số buổi và nội dung các chủ đề sinh hoạt của mỗi nhóm được hướng dẫn cụ thể ở phụ lục 5.1 và 5.2

II. Sơ đồ quy trình giáo dục nhóm cho người bệnh đang được điều trị tại cơ sở điều trị methadone

(Xem sơ đồ trang tiếp theo)



 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sứ Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT07-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH GIÁO DỤC NHÓM TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

Bước	Quy trình	Người chịu trách nhiệm
1	Phân nhóm người bệnh	Tư vấn viên Cán bộ hành chính Bác sĩ Cán bộ xét nghiệm
2	Thông báo với người bệnh	Cán bộ hành chính
3	Thực hiện buổi giáo dục nhóm	Tư vấn viên/ Bác sĩ điều trị/ Điều dưỡng
4	Ghi chép và lưu trữ thông tin	Tư vấn viên Điều dưỡng Bác sĩ

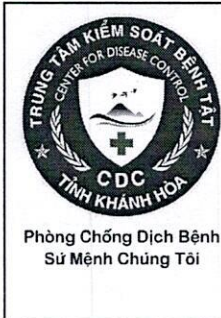
II. Mô tả sơ đồ quá trình giáo dục nhóm cho người bệnh tại cơ sở điều trị methadone

Bước 1. Phân nhóm người bệnh

- Nhóm trước điều trị là nhóm bắt buộc dành cho người bệnh và gia đình: dựa vào danh sách người bệnh đăng ký tham gia chương trình điều trị methadone, tư vấn viên lên lịch thực hiện buổi giáo dục nhóm lần 1. Buổi giáo dục nhóm lần 2, lần 3 sẽ được tiến hành theo lịch khởi liệu của cơ sở điều trị. (Xem quy trình khám, đánh giá ban đầu)

- Nhóm dò liệu là nhóm dành cho người bệnh kể từ ngày đầu tiên điều trị đến hết 2 tuần điều trị. Thứ sáu hàng tuần, cán bộ điều dưỡng lên danh sách người bệnh thuộc nhóm này và lên lịch giáo dục nhóm cho tuần kế tiếp.

- Nhóm giáo dục chung và tăng cường sức khỏe là nhóm dành cho toàn bộ



TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT
TỈNH KHÁNH HÒA
PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA
HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT

QUI TRÌNH
GIÁO DỤC NHÓM TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ
METHADONE

Mã hiệu:	QT07-PKHIV
Phiên bản:	01
Ngày ban hành:	12/11/2019
Trang:	

người bệnh. Căn cứ danh sách người bệnh, tư vấn viên phân chia các nhóm từ 8-12 người. Thứ sáu hàng tuần, tư vấn viên lên lịch và thông báo thời gian và tên chủ đề sẽ thực hiện cho tuần kế tiếp.

- Nhóm gia đình dành cho gia đình và người bệnh đang điều trị tại cơ sở nhằm tăng cường sự kết nối và hỗ trợ của gia đình cho người bệnh trong quá trình điều trị. Căn cứ vào vấn đề phát sinh tại cơ sở, tư vấn viên lập danh sách người bệnh và thành viên gia đình cần tham gia, dự kiến thời gian và chủ đề sẽ thực hiện giáo dục nhóm gia đình.

- Nhóm dự phòng tái nghiện là nhóm bắt buộc dành cho người bệnh đang trong giai đoạn duy trì vẫn tiếp tục sử dụng chất gây nghiện bao gồm cả rượu, bia. Thứ sáu hàng tuần, bác sĩ, cán bộ xét nghiệm cung cấp danh sách người bệnh có kết quả xét nghiệm dương tính hoặc tự báo cáo có sử dụng chất gây nghiện cho tư vấn viên để lập danh sách và theo dõi người bệnh phải tham dự nhóm dự phòng tái nghiện cho tuần kế tiếp.

Bước 2. Thông báo với người bệnh

Tư vấn viên và điều dưỡng gửi danh sách, thời gian dự kiến và nội dung các loại hình giáo dục nhóm cho cán bộ hành chính vào chiều thứ 6 hàng tuần.


Đầu giờ sáng thứ hai hàng tuần, cán bộ hành chính thông báo lịch thực hiện các loại hình giáo dục nhóm trên bản thông tin của cơ sở điều trị (bao gồm danh sách người bệnh theo mã số điều trị) và thông báo trực tiếp tới người bệnh khi họ đến uống thuốc. Đối với trường hợp người bệnh phải tham dự nhóm dự phòng tái nghiện, việc cấp phát thuốc chỉ được thực hiện sau khi người bệnh đã tham dự buổi giáo dục nhóm.

Đối với trường hợp mời thành viên gia đình, cán bộ hành chính gửi giấy mời qua người bệnh và liên hệ (nếu cần) để đảm bảo thông tin mời tới gia đình người bệnh.

Bước 3. Thực hiện buổi giáo dục nhóm

Vào ngày tiến hành buổi giáo dục nhóm, cán bộ hành chính nhắc nhở và hướng dẫn người bệnh tham gia.



 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT07-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH GIÁO DỤC NHÓM TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

Đối với nhóm dò liều, điều dưỡng và bác sĩ điều hành buổi giáo dục nhóm.

Đối với các nhóm khác, tư vấn viên tiến hành thực hiện buổi giáo dục nhóm theo đúng chủ đề và thời lượng theo quy định. Khuyến khích sự cùng tham gia của bác sĩ hay trưởng cơ sở điều trị.

Bước 4 Ghi chép và lưu trữ thông tin

Kết thúc buổi giáo dục nhóm, người điều hành nhóm (bác sĩ, tư vấn viên, điều dưỡng) ghi chú những trường hợp người bệnh có vấn đề quan trọng cần tăng cường khám, tư vấn cá nhân, đồng thời hoàn tất các biểu mẫu sau:

- 1) Bệnh án hoặc bảng kiểm tham gia giáo dục nhóm (kẹp vào hồ sơ bệnh án/hồ sơ tư vấn cho từng người bệnh)
- 2) Danh sách người bệnh tham gia giáo dục nhóm.



Phòng Chống Dịch Bệnh
Sử Mệnh Chúng Tôi

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT
TỈNH KHÁNH HÒA
PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA
HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT

QUI TRÌNH
KHÁM ĐÁNH GIÁ BAN ĐẦU TẠI CƠ
SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE

Mã hiệu:

QT02-PKHIV

Phiên bản:

01

Ngày ban hành:


12/11/2019

Trang:

Người biên soạn	Người soát xét	Người phê duyệt
		
Nguyễn Diệp Huệ Nhân	Nguyễn Đình Hùng	Huỳnh Văn Đông
Ngày 01 tháng 11 năm 2019	Ngày 08 tháng 11 năm 2019	Ngày 12 tháng 11 năm 2019

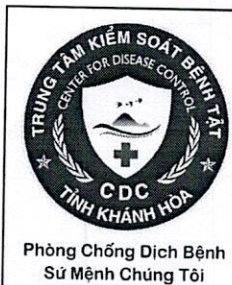
SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

Stt	Phiên bản số	Vị trí sửa đổi	Nội dung sửa đổi	Ngày xem xét/ sửa đổi	Người xem xét/ sửa đổi

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sứ Mệnh Chúng Tôi</p>	<p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT</p>	Mã hiệu:	QT02-PKHIV
		Phiên bản:	01
	<p>QUI TRÌNH KHÁM ĐÁNH GIÁ BAN ĐẦU TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE</p>	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

MỤC LỤC

1.	MỤC ĐÍCH.....	3
2.	PHẠM VI ÁP DỤNG.....	3
3.	TÀI LIỆU VIỆN DẪN.....	3
4.	NỘI DUNG	4



**TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT
TỈNH KHÁNH HÒA
PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA
HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT**

**QUI TRÌNH
KHÁM ĐÁNH GIÁ BAN ĐẦU TẠI CƠ
SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE**

Mã hiệu:	QT02-PKHIV
Phiên bản:	01
Ngày ban hành:	12/11/2019
Trang:	

1. MỤC ĐÍCH

Quy trình này nhằm hướng dẫn cán bộ cơ sở điều trị các bước tiếp nhận hồ sơ, khám, đánh giá toàn diện, xác định người bệnh đủ tiêu chuẩn tham gia điều trị và xây dựng kế hoạch điều trị phù hợp với người bệnh.

2. PHẠM VI ÁP DỤNG

Quy trình này được áp dụng đối với công tác khám bệnh và tư vấn cho người bệnh đang được điều trị tại các cơ sở điều trị methadone trên phạm vi toàn quốc.

3. TÀI LIỆU THAM CHIẾU


- Nghị định 96/2012/NĐ-CP ngày 25/11/2012 của Thủ tướng Chính phủ quy định về điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế.
- Thông tư 12/2013/TT-BYT ngày 12/4/2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn chi tiết thi hành một số điều của Nghị định số 96/2012/NĐ-CP.
- Quyết định 3140/QĐ-BYT ngày 30/8/2010 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn điều trị thay thế nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc methadone.

4. NỘI DUNG QUY TRÌNH

I. Sơ đồ quy trình khám đánh giá ban đầu tại cơ sở điều trị methadone

(Xem sơ đồ trang tiếp theo)

Bước	Quy trình	Người chịu trách nhiệm
1	Tiếp nhận hồ sơ	Cán bộ hành chính
2	Khám - Đánh giá ban đầu	Bác sỹ điều trị Điều dưỡng Tư vấn viên
3	Giáo dục nhóm lần 1	Tư vấn viên

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sứ Mệnh Chúng Tôi</p>	<p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT</p>	Mã hiệu:	QT02-PKHIV
		Phiên bản:	01
	<p>QUI TRÌNH KHÁM ĐÁNH GIÁ BAN ĐẦU TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE</p>	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

4	Quyết định tiếp nhận điều trị	Trưởng cơ sở Bác sỹ điều trị Tư vấn viên Cán bộ hành chính
5	Giáo dục nhóm lần 2 và khởi liệu	Trưởng cơ sở điều trị Bác sỹ điều trị Tư vấn viên Cán bộ hành chính Điều dưỡng

II. Mô tả Quy trình khám bệnh/tư vấn cho người bệnh đang được điều trị tại cơ sở điều trị methadone

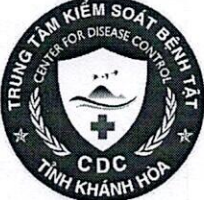
Bước 1. Tiếp nhận hồ sơ

Cán bộ hành chính:

- Tiếp nhận hồ sơ và đảm bảo hồ sơ đăng ký hợp lệ theo quy định của nghị định 96/2012/NĐ-CP và tại thông tư số 12/2013/TT-BYT. Đơn đăng ký tham gia chương trình theo mẫu qui định tại Thông tư 12/2013/TT-BYT. (Tham khảo tại phụ lục 5.1 của qui trình này)
- Trên cơ sở lịch khám bệnh và tư vấn của bác sỹ và tư vấn viên, cán bộ hành chính hẹn lịch khám và đánh giá ban đầu trong vòng 10 ngày làm việc kể từ ngày nhận hồ sơ đăng ký hợp lệ.
- Nếu người bệnh đã từng điều trị và bỏ trị, quay lại đăng ký vào chương trình điều trị methadone thì qui trình tiếp nhận vẫn áp dụng như hai bước trên trong bước 1 qui trình này. Tuy nhiên, cơ sở điều trị có thể tham khảo thông tin y tế và thông tin điều trị trước đây của người bệnh từ hồ sơ bệnh án cũ nếu có thể và cần thiết để phục vụ cho kế hoạch điều trị.

Bước 2. Khám - Đánh giá ban đầu

Mục tiêu: khám, đánh giá toàn diện, xác định người bệnh đủ tiêu chuẩn tham gia điều trị và xây dựng kế hoạch điều trị phù hợp với người bệnh.

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi</p>	<p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT</p>	Mã hiệu:	QT02-PKHIV
		Phiên bản:	01
	<p>QUI TRÌNH KHÁM ĐÁNH GIÁ BAN ĐẦU TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE</p>	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

Cán bộ hành chính: Hỗ trợ bác sỹ hoàn tất thông tin hành chính vào bệnh án theo mẫu qui định của Bộ Y tế.

Tư vấn viên: Thực hiện đánh giá ban đầu về tiền sử sử dụng chất gây nghiện, thông tin về tâm lý xã hội, động cơ tham gia điều trị của người bệnh, xác định các rào cản nếu có khi tham gia điều trị theo biểu mẫu đánh giá ban đầu. (Biểu mẫu “Đánh giá ban đầu” tham khảo tại phụ lục 5.3 qui trình này)

Bác sỹ điều trị:


- Đánh giá tiền sử sử dụng chất gây nghiện, chẩn đoán người bệnh nghiện chất dạng thuốc phiện, đánh giá tình trạng và mức độ lệ thuộc chất gây nghiện, yếu tố nguy cơ, khám lâm sàng, đánh giá tình trạng sức khỏe, các bệnh phối hợp, các chống chỉ định điều trị methadone theo mẫu bệnh án của Bộ Y tế. (Mẫu bệnh án tham khảo tại phụ lục 5.2 của qui trình này)
- Chỉ định xét nghiệm thường quy: Công thức máu, men gan, chẩn đoán viêm gan B, viêm gan C, xét nghiệm nước tiểu tìm CDTP và các chất gây nghiện khác (nếu có), tư vấn xét nghiệm tự nguyện HIV. Tùy theo các dấu hiệu lâm sàng, chỉ định thêm các xét nghiệm chuyên khoa khác.

Điều dưỡng: Hỗ trợ bác sỹ trong khám đánh giá ban đầu

- Đo cân nặng, các chỉ số sinh tồn cập nhật vào bệnh án.
- Thực hiện xét nghiệm nước tiểu tìm CDTP và các chất gây nghiện khác (nếu có), và phối hợp các bộ phận liên quan để người bệnh được làm các xét nghiệm thường quy theo chỉ định của bác sỹ điều trị.
- Theo dõi và cập nhật kết quả xét nghiệm vào bệnh án.

Bác sỹ và tư vấn viên: Cùng kết hợp thông tin về y tế và tâm lý xã hội để xây dựng kế hoạch điều trị gồm:

- Kế hoạch điều trị methadone: chẩn đoán, liều khởi đầu dự kiến, lần hẹn khám tiếp theo, vấn đề tư vấn, hỗ trợ tâm lý xã hội...
- Kế hoạch điều trị bệnh kèm theo: chuyển khám chuyên khoa, chuyển các dịch vụ hỗ trợ, các xét nghiệm cần làm bổ sung.

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sứ Mệnh Chúng Tôi</p>	<p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT</p>	Mã hiệu:	QT02-PKHIV
		Phiên bản:	01
	<p>QUI TRÌNH KHÁM ĐÁNH GIÁ BAN ĐẦU TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE</p>	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

Bước 3. Giáo dục nhóm lần 1

Tư vấn viên tiến hành giáo dục nhóm lần 1 cho người bệnh và người hỗ trợ sau khi đánh giá ban đầu. Nội dung chính bao gồm: các thông tin cơ bản về methadone, lợi ích và hạn chế khi tham gia chương trình điều trị methadone và các yêu cầu khi tham gia chương trình.

Bước 4. Quyết định tiếp nhận điều trị

Cán bộ hành chính: Lập danh sách người bệnh đã được khám đánh giá ban đầu và xếp lịch họp xét chọn người bệnh tham gia điều trị.

Trưởng cơ sở điều trị: Tổ chức họp với bác sỹ và tư vấn viên


- Rà soát lại kết quả đánh giá ban đầu về tâm lý xã hội và lâm sàng, xét nghiệm của người bệnh có tên trong danh sách.
- Xem xét các điều kiện tham gia chương trình và mức độ sẵn sàng của từng người bệnh và quyết định danh sách người bệnh được lựa chọn tham gia chương trình.
- Ký biên bản họp thống nhất danh sách người bệnh đáp ứng các điều kiện được tham gia chương trình, quyết định tiếp nhận điều trị và văn bản trả lời nêu rõ lý do đối với những trường hợp người bệnh không được tiếp nhận.
- Dự kiến ngày giáo dục nhóm lần 2 và khởi liệu.
- Thông báo cho người bệnh và người hỗ trợ về lịch khởi liệu.
- Hoàn chỉnh hồ sơ bệnh án.

Bước 5. Giáo dục nhóm lần 2 và khởi liệu

Cán bộ hành chính: Thông báo cho người bệnh và người hỗ trợ lịch của buổi giáo dục nhóm lần 2 và dự kiến ngày khởi liệu.

Tư vấn viên: Thực hiện buổi giáo dục nhóm lần 2 cho người bệnh và gia đình 01 ngày trước ngày khởi liệu với nội dung: nội quy cơ sở điều trị, các phòng chức năng, và cung cấp các chỉ dẫn quan trọng cho ngày khởi liệu được an toàn và giới thiệu cho bệnh nhân tiến trình điều trị.

Bác sỹ: chỉ định làm lại xét nghiệm nước tiểu tìm CDTP nếu ngày khởi liệu cách xa ngày xét nghiệm nước tiểu khi khám, đánh giá ban đầu quá 5 ngày.

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL TỈNH KHÁNH HÒA CDC Phòng Chống Dịch Bệnh Sức Mạnh Chúng Tôi</p>	<p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT</p>	Mã hiệu:	QT02-PKHIV
		Phiên bản:	01
	<p>QUI TRÌNH KHÁM ĐÁNH GIÁ BAN ĐẦU TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE</p>	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	


Điều dưỡng: Hỗ trợ Bác sỹ đánh giá các chỉ số sinh tồn bệnh nhân và thực hiện các y lệnh khác của Bác sỹ trong ngày khởi liều

Bác sỹ, điều dưỡng và các cán bộ khác của cơ sở thực hiện khởi liều cho người bệnh theo quy định.



1000


1000

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT04-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH XỬ LÝ NGƯỜI BỆNH VI PHẠM NỘI QUY TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

Người biên soạn	Người soát xét	Người phê duyệt
		 
Nguyễn Diệp Huệ Nhân	Nguyễn Đình Hùng	Huỳnh Văn Đông
Ngày 01 tháng 11 năm 2019	Ngày 08 tháng 11 năm 2019	Ngày 12 tháng 11 năm 2019


SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

Stt	Phiên bản số	Vị trí sửa đổi	Nội dung sửa đổi	Ngày xem xét/ sửa đổi	Người xem xét/ sửa đổi

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi</p>	<p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT</p>	Mã hiệu:	QT04-PKHIV
		Phiên bản:	01
	<p>QUI TRÌNH XỬ LÝ NGƯỜI BỆNH VI PHẠM NỘI QUY TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE</p>	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

MỤC LỤC

1.	MỤC ĐÍCH.....	3
2.	PHẠM VI ÁP DỤNG.....	3
3.	TÀI LIỆU VIỆN DẪN.....	3
4.	NGUYÊN TẮC.....	3
5.	NỘI DUNG	4

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT04-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH XỬ LÝ NGƯỜI BỆNH VI PHẠM NỘI QUY TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

1. MỤC ĐÍCH

Quy trình này nhằm hướng dẫn cán bộ cơ sở điều trị methadone thực hiện các bước xử lý người bệnh vi phạm nội quy tại cơ sở điều trị.

2. PHẠM VI ÁP DỤNG

Quy trình này được áp dụng tại các cơ sở điều trị methadone hoặc cơ sở cấp phát methadone (sau đây gọi tắt là cơ sở điều trị) trên phạm vi toàn quốc.

3. TÀI LIỆU THAM CHIẾU

- Nghị định 96/2012/NĐ-CP ngày 25/11 năm 2012 của Thủ tướng Chính phủ quy định về điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế.
- Thông tư 12/2013/TT-BYT ngày 12/4/2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn chi tiết thi hành một số điều của Nghị định số 96/2012/NĐ-CP.
- Quyết định 3140/QĐ-BYT ngày 30/8/2010 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn điều trị thay thế nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc methadone.


4. NGUYÊN TẮC

Việc đảm bảo an toàn tính mạng, tài sản cho cán bộ cơ sở điều trị được ưu tiên hàng đầu.

Xử lý người bệnh vi phạm nội quy của cơ sở điều trị phải đảm bảo công bằng, minh bạch và nhất quán, tuân thủ quy định của pháp luật và nội quy của cơ sở điều trị.

Cán bộ chịu trách nhiệm về chuyên môn của cơ sở điều trị (trưởng cơ sở điều trị) là người chịu trách nhiệm về việc ngừng điều trị bắt buộc đối với người bệnh khi vi phạm nội quy nghiêm trọng.

Các tình huống và cách giải quyết đối với người bệnh vi phạm nội quy của cơ sở điều trị cần được mô tả chi tiết tới mức tối đa, ghi chép đầy đủ trong bệnh án và có biên bản làm việc (nếu điều kiện cho phép).


 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT04-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH XỬ LÝ NGƯỜI BỆNH VI PHẠM NỘI QUY TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

Phối hợp với ngành Công an trong xử trí các tình huống nghiêm trọng đe dọa tính mạng cán bộ y tế và phá hoại tài sản của cơ sở điều trị.

5. NỘI DUNG QUY TRÌNH

I. Sơ đồ quy trình xử lý người bệnh vi phạm nội quy tại cơ sở điều trị methadone

Bước	Quy trình	Người chịu trách nhiệm
1	Phân loại mức độ vi phạm	Cán bộ cơ sở điều trị
2	Xử lý cấp độ I Nhắc nhở và cảnh cáo	Cán bộ hành chính Tư vấn viên Cán bộ cấp phát
3	Xử lý cấp độ II: Thử thách	Bác sỹ điều trị và Trưởng cơ sở
4	Xử lý cấp độ III Ngừng điều trị bắt buộc	Trưởng cơ sở điều trị
5	Lưu trữ hồ sơ và báo cáo	Cán bộ hành chính

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi</p>	<p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT</p>	Mã hiệu:	QT04-PKHIV
		Phiên bản:	01
	<p>QUI TRÌNH XỬ LÝ NGƯỜI BỆNH VI PHẠM NỘI QUY TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE</p>	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

II. Mô tả sơ đồ xử lý người bệnh vi phạm nội quy cơ sở điều trị methadone:

Bước 1. Phân loại các hành vi vi phạm theo các cấp độ xử trí

Khi cán bộ cơ sở điều trị methadone bắt gặp bất kể trường hợp vi phạm nội quy cơ sở điều trị, cần phải phân loại theo các cấp độ để xử trí phù hợp:

Cấp độ I. Nhắc nhở và cảnh cáo

Người bệnh không bỏ kính, khẩu trang, không nói sau khi uống thuốc, không trình thẻ điều trị trước khi uống thuốc.

Gây rối trật tự tại cơ sở điều trị: bao gồm các hành vi chen lấn, xô đẩy tại cơ sở điều trị, to tiếng, sử dụng lời nói thô tục, xúc phạm người khác

Lần đầu có ý định sử dụng methadone sai mục đích (là hành vi người bệnh cố tình không uống hết liều methadone và sử dụng methadone vào mục đích khác bao gồm: ngậm thuốc, tự ý đổ thuốc còn lại trong cốc) nhưng chưa mang liều methadone ra ngoài cơ sở điều trị.

Cấp độ II. Thử thách

Đe dọa đối với cán bộ y tế và người bệnh khác bằng lời nói nhưng chưa gây hậu quả nghiêm trọng.

Tiếp tục sử dụng methadone sai mục đích.

Cấp độ III. Ngừng điều trị bắt buộc


Người bệnh tiếp tục sử dụng methadone sai mục đích trong thời gian thử thách

Mang liều methadone được cấp phát ra ngoài cơ sở điều trị.

Ăn cắp hoặc phá hoại tài sản của người bệnh hoặc của cán bộ trong khuôn viên của cơ sở điều trị.

Hành vi bạo lực tại khuôn viên cơ sở điều trị

Đe dọa an toàn của nhân viên cơ sở điều trị và người bệnh khác bằng vũ khí

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL TỈNH KHÁNH HÒA CDC Phòng Chống Dịch Bệnh Sức Mạnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT04-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH XỬ LÝ NGƯỜI BỆNH VI PHẠM NỘI QUY TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

Buôn bán ma túy trong khuôn viên cơ sở điều trị.

Bước 2. Xử trí cấp độ I – Nhắc nhở và thử thách

Cán bộ hành chính/cán bộ cấp phát thuốc nhắc nhở và yêu cầu người bệnh tuân thủ các nội quy của cơ sở điều trị và thông báo mức độ xử trí cao hơn nếu người bệnh tiếp tục các hành vi ở mức độ 1

Cán bộ hành chính lập biên bản, báo cáo trưởng cơ sở hoặc bác sỹ điều trị.

Bước 3. Xử trí cấp độ II –Thử thách

Bác sỹ trưởng cơ sở hoặc bác sỹ điều trị làm việc với người bệnh vi phạm và người hỗ trợ điều trị (nếu có):

- Tìm hiểu nguyên nhân vi phạm.
- Thảo luận về hậu quả hành vi vi phạm nếu tái phạm.
- Thông báo về các điều kiện cần thực hiện trong thời gian thử thách ví dụ thay đổi giờ uống thuốc vào giờ ít có người bệnh đến uống thuốc để giảm thiểu ảnh hưởng của người bệnh đến vận hành của cơ sở điều trị và đến người bệnh khác.
- Thông báo thời gian thử thách.
- Cảnh báo việc ngừng điều trị bắt buộc khi người bệnh tái phạm trong thời gian thử thách.


Cán bộ hành chính lập biên bản trình trưởng cơ sở hoặc bác sỹ điều trị. Bác sỹ yêu cầu người bệnh ký xác nhận vào biên bản vi phạm và cam kết tuân thủ nội quy của cơ sở. Biên bản cần có xác nhận của 2 cán bộ cơ sở.

Bước 4. Xử trí cấp độ III – ngừng điều trị bắt buộc

Cán bộ cơ sở điều trị báo công an ngay khi xảy ra trường hợp vi phạm nghiêm trọng, đe dọa an toàn, tính mạng và tài sản của cơ sở điều trị để đến cơ sở điều trị để có can thiệp kịp thời.

Công an và/hoặc cán bộ hành chính lập biên bản mô tả chi tiết sự việc.

Trưởng cơ sở điều trị chủ trì cuộc họp với các cán bộ cơ sở điều trị để quyết

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT04-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH XỬ LÝ NGƯỜI BỆNH VI PHẠM NỘI QUY TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

định việc ngừng điều trị bắt buộc đối với người bệnh có các hành vi vi phạm cấp độ III.

Thủ trưởng đơn vị hành chính cơ sở điều trị trực thuộc ra Quyết định ngừng điều trị bắt buộc đối với người bệnh

Thông báo với các đơn vị liên quan để tiếp tục quản lý, giáo dục người bệnh như Công an xã/ phường, UBND xã/ phường nơi cư trú của người bệnh (khi cần).

Không dừng điều trị ngay mà tổ chức thực hiện giảm liều bắt buộc tiến tới dừng điều trị cho người bệnh vi phạm trừ trường hợp đối với trường hợp vi phạm nghiêm trọng bị bắt tạm giam hoặc tù giam. Thời gian giảm liều nhanh hay chậm tùy thuộc vào hành vi vi phạm. Yêu cầu người bệnh đến uống thuốc vào giờ quy định riêng biệt khi ít có bệnh nhân khác và việc uống thuốc cần có sự giám sát trực tiếp của nhân viên bảo vệ.

KHÔNG thực hiện ngừng điều trị bắt buộc đối với các trường hợp người bệnh bỏ liều hay người bệnh tiếp tục sử dụng ma túy trong quá trình điều trị.

Bước 5. Lưu trữ hồ sơ và báo cáo

Hàng tháng cán bộ hành chính lưu trữ hồ sơ, thống kê và báo cáo các trường hợp vi phạm nội quy cơ sở điều trị.




1875

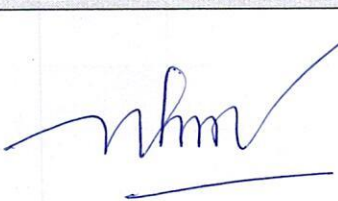



1876

1877

1878




 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sứ Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT05-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH XÉT NGHIỆM NƯỚC TIỂU PHÁT HIỆN CHẤT GÂY NGHIỆN TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

Người biên soạn	Người soát xét	Người phê duyệt
		 
Nguyễn Diệp Huệ Nhân	Nguyễn Đình Hùng	Huỳnh Văn Đông
Ngày 01 tháng 11 năm 2019	Ngày 08 tháng 11 năm 2019	Ngày 12 tháng 11 năm 2019


SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

Stt	Phiên bản số	Vị trí sửa đổi	Nội dung sửa đổi	Ngày xem xét/ sửa đổi	Người xem xét/ sửa đổi

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTRE FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sứ Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT05-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH XÉT NGHIỆM NƯỚC TIỂU PHÁT HIỆN CHẤT GÂY NGHIỆN TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

MỤC LỤC

1.	MỤC ĐÍCH.....	3
2.	PHẠM VI ÁP DỤNG.....	3
3.	TÀI LIỆU VIỆN DẪN.....	3
4.	NỘI DUNG	4

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sứ Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT05-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH XÉT NGHIỆM NƯỚC TIỂU PHÁT HIỆN CHẤT GÂY NGHIỆN TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

1. MỤC ĐÍCH

Quy trình này nhằm quy định thống nhất cách thức lấy mẫu, thực hiện xét nghiệm nước tiểu và xử trí với kết quả xét nghiệm nước tiểu dương tính cho người bệnh tại cơ sở điều trị methadone.

2. PHẠM VI ÁP DỤNG

Quy trình này được áp dụng đối với công tác khám bệnh và tư vấn cho người bệnh tại các cơ sở điều trị methadone hoặc cơ sở cấp phát methadone (sau đây gọi tắt là cơ sở điều trị) trên phạm vi toàn quốc.

3. TÀI LIỆU THAM CHIẾU


- Nghị định 96/2012/NĐ-CP ngày 25/11 năm 2012 của Thủ tướng Chính phủ quy định về điều trị nghiện các CDTP bằng thuốc thay thế.
- Thông tư 12/2013/TT-BYT ngày 12/4/2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn chi tiết thi hành một số điều của Nghị định số 96/2012/NĐ-CP.
- Quyết định 3140/QĐ-BYT ngày 30/8/2010 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn điều trị thay thế nghiện các CDTP bằng thuốc methadone.

4. NỘI DUNG QUY TRÌNH

I. Sơ đồ quy trình xét nghiệm nước tiểu tìm chất gây nghiện tại cơ sở điều trị methadone

(Xem sơ đồ trang tiếp theo)

Bước	Quy trình	Người chịu trách nhiệm
1	Danh sách người bệnh cần xét nghiệm	Bác sỹ điều trị Cán bộ xét nghiệm Tư vấn viên cán bộ cấp thuốc


 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi</p>	<p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT</p>	Mã hiệu:	QT05-PKHIV
		Phiên bản:	01
	<p>QUI TRÌNH XÉT NGHIỆM NƯỚC TIỂU PHÁT HIỆN CHẤT GÂY NGHIỆN TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE</p>	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

2	Tập hợp danh sách	Cán bộ Hành chính (cán bộ cấp thuốc)
3	Chỉ định xét nghiệm	Bác sỹ điều trị
4	Thông báo với người bệnh	Cán bộ hành chính (cán bộ cấp thuốc)
5	Lấy mẫu, làm xét nghiệm	Cán bộ xét nghiệm
6	Ghi nhận kết quả xét nghiệm	Bác sỹ điều trị Cán bộ xét nghiệm
7	Xử trí khi có kết quả dương tính	Bác sỹ điều trị Tur vấn viên

II. Mô tả sơ đồ quy trình xét nghiệm nước tiểu tìm chất gây nghiện tại cơ sở điều trị methadone

Bước 1. Lập danh sách người bệnh cần xét nghiệm

a. Xét nghiệm theo chỉ định: Thực hiện xét nghiệm nước tiểu cho các bệnh nhân có chỉ định vì lý do lâm sàng. Việc thực hiện này cần có sự phối hợp giữa Bác sỹ điều trị, tư vấn viên, cán bộ cấp phát thuốc, hành chính. b. Xét nghiệm định kỳ thực hiện ngẫu nhiên: Cuối giờ chiều hôm trước của ngày dự kiến làm xét nghiệm nước tiểu, cán bộ xét nghiệm chọn ngẫu nhiên 01 danh sách người bệnh sẽ được xét nghiệm vào ngày hôm sau dựa trên danh sách người bệnh đang ở giai đoạn duy trì. (tham khảo tại phụ lục)

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTRE FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sứ Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT05-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH XÉT NGHIỆM NƯỚC TIỂU PHÁT HIỆN CHẤT GÂY NGHIỆN TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

Bước 2. Tập hợp danh sách

Đầu giờ sáng của ngày dự kiến làm xét nghiệm nước tiểu, cán bộ hành chính tổng hợp danh sách người bệnh từ (mục a) và mục b của bước 1.

Bước 3. Chỉ định xét nghiệm

Bác sỹ điều trị ghi và ký phiếu chỉ định xét nghiệm nước tiểu tìm chất gây nghiện để chuyển cho phòng xét nghiệm.

Bước 4. Thông báo với người bệnh

Đối với xét nghiệm định kỳ thực hiện ngẫu nhiên, khi người bệnh đến uống thuốc, cán bộ hành chính/cán bộ cấp thuốc thông báo với người bệnh có phiếu chỉ định đến lấy mẫu nước tiểu trước khi uống methadone.

Bước 5. Lấy mẫu, làm xét nghiệm nhanh

Cán bộ xét nghiệm quan sát trực tiếp người bệnh lấy mẫu và tiến hành làm xét nghiệm nước tiểu.

Bước 6. Ghi nhận kết quả xét nghiệm

Cán bộ xét nghiệm ghi chép kết quả xét nghiệm bằng chữ, **dương tính** hoặc **âm tính** sau đó ký tên vào phiếu xét nghiệm nước tiểu và cập nhật kết quả xét nghiệm vào sổ sách/hồ sơ bệnh án

Bác sỹ điều trị ghi nhận kết quả (+) hoặc (-) căn cứ kết quả xét nghiệm của người bệnh.


Bước 7. Xử trí khi có kết quả dương tính

Cán bộ xét nghiệm hướng dẫn người bệnh có kết quả xét nghiệm nước tiểu dương tính với chất gây nghiện đến gặp tư vấn viên;


Tư vấn viên trao đổi với người bệnh nhằm tìm nguyên nhân sử dụng ma túy và có giải pháp can thiệp phù hợp, yêu cầu người bệnh tham gia nhóm tư vấn dự phòng tái nghiện;




Tư vấn viên hướng dẫn người bệnh gặp bác sỹ điều trị để đánh giá và



 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sứ Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT05-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH XÉT NGHIỆM NƯỚC TIỂU PHÁT HIỆN CHẤT GÂY NGHIỆN TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	


xem xét điều chỉnh liều nếu cần thiết.

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTRE FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sức Mạnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT03-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH KHÁM BỆNH VÀ TƯ VẤN TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

Người biên soạn	Người soát xét	Người phê duyệt
		
Nguyễn Diệp Huệ Nhân	Nguyễn Đình Hùng	Huỳnh Văn Đông
Ngày 01 tháng 11 năm 2019	Ngày 08 tháng 11 năm 2019	Ngày 12 tháng 11 năm 2019


SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

Stt	Phiên bản số	Vị trí sửa đổi	Nội dung sửa đổi	Ngày xem xét/ sửa đổi	Người xem xét/ sửa đổi

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT03-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH KHÁM BỆNH VÀ TƯ VẤN TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

MỤC LỤC

1.	MỤC ĐÍCH.....	3
2.	PHẠM VI ÁP DỤNG.....	3
3.	TÀI LIỆU VIỆN DẪN.....	3
4.	NỘI DUNG	4

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT03-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH KHÁM BỆNH VÀ TƯ VẤN TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

1. MỤC ĐÍCH

Quy trình này nhằm quy định thống nhất cách thức khám bệnh và tư vấn cho người bệnh đang tham gia điều trị tại cơ sở điều trị methadone.

2. PHẠM VI ÁP DỤNG

Quy trình này được áp dụng đối với công tác khám bệnh và tư vấn cho người bệnh đang được điều trị tại các cơ sở điều trị methadone trên phạm vi toàn quốc.

3. TÀI LIỆU THAM CHIẾU

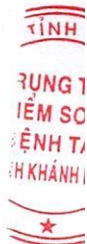
Quyết định 3140/QĐ-BYT ngày 30/8/2010 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn điều trị thay thế nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc methadone.


4. NỘI DUNG QUY TRÌNH

I. Sơ đồ quá trình khám bệnh/tư vấn cho người bệnh đang được điều trị tại cơ sở điều trị methadone

(Xem sơ đồ trang tiếp theo)

Bước	Quy trình	Người chịu trách nhiệm
1	Lập kế hoạch khám bệnh/tư vấn	Bác sỹ điều trị Tư vấn viên Điều dưỡng
2	Thông báo với người bệnh	Nhân viên hành chính
3	Khám bệnh/tư vấn	Bác sỹ điều trị Điều dưỡng Tư vấn viên
4	Xét nghiệm	Điều dưỡng



	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT03-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH KHÁM BỆNH VÀ TƯ VẤN TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

5	Ra y lệnh điều trị	Bác sỹ điều trị
6	Cấp phát thuốc	Cán bộ cấp phát thuốc

II. Mô tả sơ đồ quá trình khám bệnh/tư vấn cho người bệnh đang được điều trị tại cơ sở điều trị methadone

Bước 1. Lập kế hoạch khám bệnh/tư vấn

Căn cứ vào giai đoạn điều trị và tình trạng của người bệnh, sau mỗi lần khám bệnh/ tư vấn, bác sỹ/tư vấn viên thông báo với người bệnh và ghi lại ngày dự kiến khám bệnh/tư vấn/giáo dục nhóm kế tiếp. Thứ sáu hàng tuần, điều dưỡng đối chiếu lịch khám bệnh dự kiến của bác sỹ cho tuần kế tiếp với lịch dự kiến dành cho tư vấn.

Điều dưỡng và tư vấn viên phối hợp và thống nhất lịch khám và tư vấn để thuận tiện cho người bệnh và chuyên kế hoạch khám bệnh và tư vấn của tuần kế tiếp tới nhân viên hành chính và dược sỹ

Tần suất khám, tư vấn định kỳ theo hướng dẫn điều trị nghiện CDTP bằng thuốc methadone của Bộ Y tế.


Bước 2. Thông báo với người bệnh

Nhân viên hành chính thông báo kế hoạch khám bệnh và tư vấn theo mã số điều trị lên bảng thông báo của cơ sở điều trị.

Bước 3. Khám bệnh/tư vấn

Nhân viên hành chính phát số thứ tự khám bệnh/tư vấn cho người bệnh có lịch khám/tư vấn và người bệnh có nhu cầu đột xuất đề nghị được khám bệnh và tư vấn. Cán bộ điều dưỡng sắp xếp hồ sơ bệnh án vào phòng khám, phòng tư vấn đối với các trường hợp có lịch.

Việc cấp phát thuốc chỉ được thực hiện sau khi người bệnh đã được khám bệnh/tư vấn. Hàng ngày, cán bộ cấp phát thuốc sẽ để riêng “Phiếu theo dõi điều trị bằng thuốc methadone” đối với những người bệnh có lịch khám

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi</p>	<p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT</p>	Mã hiệu:	QT03-PKHIV
		Phiên bản:	01
	<p>QUI TRÌNH KHÁM BỆNH VÀ TƯ VẤN TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE</p>	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

và tư vấn nhằm theo dõi và đảm bảo người bệnh được khám bệnh/tư vấn trước khi được cấp phát thuốc.

Trường hợp người bệnh có tên trong lịch khám bệnh/tư vấn đề nghị được đổi ngày khám bệnh/tư vấn, người bệnh cần được sự đồng ý của bác sỹ điều trị/tư vấn viên.

3.1. Khám bệnh

Bác sỹ thực hiện khám bệnh bao gồm hỏi bệnh, khám thực thể, chỉ định xét nghiệm nếu cần. Hỏi bệnh và khám bệnh phải bao gồm bệnh nghiện và các bệnh kèm theo. Đối với người bệnh HIV, các thông tin cần thiết bao gồm phòng khám ngoại trú nơi người bệnh nhận dịch vụ chăm sóc và điều trị HIV, kết quả xét nghiệm CD4 gần nhất, thuốc ARV đối với người bệnh đang điều trị ARV, bệnh nhiễm trùng cơ hội hiện tại nếu có và thuốc điều trị, và tuân thủ điều trị ARV.

Điều dưỡng hỗ trợ bác sỹ trong quá trình khám bệnh theo đúng quy định chuyên môn theo yêu cầu của bác sỹ.

Trường hợp bác sỹ chỉ định xét nghiệm nước tiểu tìm chất gây nghiện, chuyển bước 4.

Trường hợp bác sỹ không chỉ định xét nghiệm hoặc chỉ định xét nghiệm khác ngoài xét nghiệm nước tiểu tìm chất gây nghiện, chuyển bước 5.

3.2. Tư vấn

Tư vấn viên tư vấn cho người bệnh theo đúng quy trình và nội dung chuyên môn phù hợp với từng giai đoạn điều trị và các vấn đề của người bệnh.


Tư vấn viên thông báo cho người bệnh ngày dự kiến cho lần tư vấn tiếp theo.

Sau khi hoàn tất buổi tư vấn, chuyển bước 6.

Trường hợp trong quá trình tư vấn, xác định người bệnh có vấn đề về sức khỏe cần được khám bệnh, tư vấn viên báo cáo bác sỹ điều trị và quay lại bước 3, mục 3.1.

Bước 4. Xét nghiệm



 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sứ Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT03-PKHIV
	<p>QUI TRÌNH</p> <p>KHÁM BỆNH VÀ TƯ VẤN TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE</p>	Phiên bản:	01
		Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

Đối với xét nghiệm nước tiểu tìm chất gây nghiện, điều dưỡng thực hiện tại cơ sở điều trị theo đúng quy trình và hướng dẫn chuyên môn. Sau khi có kết quả xét nghiệm, chuyển lại bước 3.1 và chuyển bước 5

Đối với các xét nghiệm khác, điều dưỡng lấy mẫu bệnh phẩm hoặc chuyển gửi người bệnh tới cơ sở y tế thực hiện xét nghiệm tùy thuộc điều kiện của cơ sở điều trị sau khi thực hiện bước 5.

Bước 5. Ra y lệnh điều trị

Dựa trên kết quả khám bệnh và kết quả xét nghiệm, bác sĩ điều trị ra y lệnh điều trị, điều chỉnh liều methadone nếu cần, kê đơn thuốc methadone theo quy định.

Bác sĩ điều trị hẹn người bệnh ngày dự kiến cho lần khám bệnh kế tiếp.

Trường hợp tại bước 3.1 bác sĩ không chỉ định xét nghiệm, chuyển bước 6 sau khi kết thúc bước 5.

Trường hợp tại bước 3.1 bác sĩ chỉ định xét nghiệm không phải xét nghiệm nước tiểu tìm chất gây nghiện, sau khi kết thúc ra y lệnh điều trị, chuyển lại bước 4 rồi chuyển bước 6.

Bước 6. Cấp phát thuốc methadone

Cán bộ cấp phát thuốc methadone cấp phát cho người bệnh theo đơn thuốc của bác sĩ sau khi người bệnh đã được khám bệnh và/hoặc tư vấn.



Phòng Chống Dịch Bệnh
Sử Mệnh Chúng Tôi

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT
TỈNH KHÁNH HÒA
PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA
HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT

QUI TRÌNH
CHUYỂN GỬI NGƯỜI BỆNH CỦA
CSĐT METHADONE TIẾP CẬN DỊCH
VỤ KHÁC

Mã hiệu:

QT06-PKHIV




Phiên bản:

01

Ngày ban hành:


12/11/2019

Trang:

Người biên soạn	Người soát xét	Người phê duyệt
		 
Nguyễn Diệp Huệ Nhân	Nguyễn Đình Hùng	Huỳnh Văn Đông
Ngày 01 tháng 11 năm 2019	Ngày 08 tháng 11 năm 2019	Ngày 12 tháng 11 năm 2019

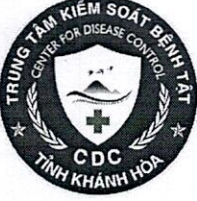
SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

Stt	Phiên bản số	Vị trí sửa đổi	Nội dung sửa đổi	Ngày xem xét/ sửa đổi	Người xem xét/ sửa đổi

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT06-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH CHUYỂN GỬI NGƯỜI BỆNH CỦA CSĐT METHADONE TIẾP CẬN DỊCH VỤ KHÁC	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

MỤC LỤC

1.	MỤC ĐÍCH.....	3
2.	PHẠM VI ÁP DỤNG.....	3
3.	TÀI LIỆU VIỆN DẪN.....	3
4.	GIẢI THÍCH TỪ NGỮ.....	3
5.	NỘI DUNG.....	4
6.	PHỤ LỤC.. ..	7

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sứ Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT06-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH CHUYỂN GỬI NGƯỜI BỆNH CỦA CSĐT METHADONE TIẾP CẬN DỊCH VỤ KHÁC	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

1. MỤC ĐÍCH

Quy trình này nhằm hướng dẫn cán bộ cơ sở điều trị methadone các bước chuyển gửi người bệnh tới cơ sở cung cấp dịch vụ khác và theo dõi quá trình tiếp nhận dịch vụ của người bệnh tại các cơ sở đó.

2. PHẠM VI ÁP DỤNG

Quy trình này được áp dụng đối với công tác khám bệnh và tư vấn cho người bệnh đang được điều trị tại các cơ sở điều trị methadone trên phạm vi toàn quốc.

3. TÀI LIỆU THAM CHIẾU

- Nghị định 96/2012/NĐ-CP ngày 25/11 năm 2012 của Thủ tướng Chính phủ quy định về điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế


- Thông tư 12/2013/TT-BYT ngày 12/4/2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn chi tiết thi hành một số điều của Nghị định số 96/2012/NĐ-CP.

- Quyết định 3140/QĐ-BYT ngày 30/8/2010 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn điều trị thay thế nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc methadone.

4. GIẢI THÍCH TỪ NGỮ

Dịch vụ y tế: là các dịch vụ khám chữa bệnh nằm ngoài cơ sở điều trị thay thế nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc methadone. Các dịch vụ y tế phổ biến có thể cần thiết cho người bệnh: tư vấn xét nghiệm HIV tự nguyện; chương trình bơm kim tiêm; chương trình bao cao su; chương trình tiếp cận cộng đồng; phòng khám ngoại trú điều trị bằng thuốc ARV; sàng lọc, khám phát hiện, chẩn đoán và điều trị lao; các bệnh truyền nhiễm; các bệnh lây truyền qua đường tình dục; sức khoẻ tâm thần, và các bệnh lý nội khoa khác.

Dịch vụ xã hội: là các dịch vụ hỗ trợ xã hội, hỗ trợ pháp lý do các cơ sở thuộc ngành lao động thương binh xã hội, các tổ chức phi chính phủ trong nước, quốc tế, các tổ chức từ thiện... cung cấp. Các dịch vụ xã hội phổ biến

	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT06-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH CHUYỂN GỬI NGƯỜI BỆNH CỦA CSĐT METHADONE TIẾP CẬN DỊCH VỤ KHÁC	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

có thể cần thiết cho người bệnh bao gồm đào tạo nghề, giới thiệu việc làm, vay vốn, tư vấn pháp lý, chương trình bảo trợ xã hội cho hộ nghèo, gia đình chính sách.

5. NỘI DUNG QUY TRÌNH

I. Sơ đồ quy trình chuyển gửi người bệnh tại cơ sở điều trị methadone tiếp cận dịch vụ khác


(Xem sơ đồ trang tiếp theo)

Bước	Quy trình	Người chịu trách nhiệm
1	Đánh giá nhu cầu chuyển gửi	Bác sỹ điều trị Tư vấn viên
2	Chọn dịch vụ ưu tiên	Bác sỹ điều trị Tư vấn viên
3	Chọn cơ sở chuyển gửi	Điều dưỡng Tư vấn viên
4	Liên hệ và chuyển gửi	Điều dưỡng Tư vấn viên
5	Theo dõi kết quả chuyển gửi	Bác sỹ điều trị Tư vấn viên Cán bộ hành chính

II. Mô tả quy trình khám đánh giá ban đầu cho người bệnh đang được điều trị tại cơ sở điều trị methadone

Bước 1. Đánh giá nhu cầu chuyển gửi

Bác sỹ và tư vấn viên xác định nhu cầu của người bệnh về sức khoẻ

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sức Mạnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT06-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH CHUYỂN GỬI NGƯỜI BỆNH CỦA CSĐT METHADONE TIẾP CẬN DỊCH VỤ KHÁC	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

(lưu ý sàng lọc lao, tâm thần, HIV), xã hội, tâm lý, pháp luật, tài chính trong quá trình khám, đánh giá ban đầu, rà soát toàn diện hoặc khám đánh giá định kỳ cho người bệnh.

Đôi khi, nhu cầu chuyển gửi do chính người bệnh đề xuất trong quá trình điều trị.

Bước 2. Chọn dịch vụ ưu tiên chuyển gửi

Dựa trên danh sách nhu cầu chuyển gửi và các dịch vụ hiện có trên địa bàn, bác sỹ và tư vấn viên cùng với người bệnh xác định và chọn dịch vụ ưu tiên. Đối với người bệnh có nhu cầu chuyển gửi nhiều dịch vụ, việc chọn dịch vụ ưu tiên dựa vào tính cấp thiết, tầm quan trọng và lợi ích của việc nhận dịch vụ với người bệnh. Các nhu cầu ít cấp bách và quan trọng hơn có thể được giới thiệu chuyển gửi cho người bệnh trong các lần tiếp theo của quá trình điều trị.


Khi đã xác định dịch vụ ưu tiên cần chuyển gửi, Bác sỹ và/hoặc tư vấn viên thảo luận với người bệnh về tầm quan trọng, lợi ích của dịch vụ cũng như hậu quả của việc không nhận dịch vụ; rào cản, khó khăn từ phía người bệnh đến nhận dịch vụ; lý do vì sao trước đây người bệnh chưa tự tìm đến các dịch vụ này và các giải pháp hỗ trợ cần có để đảm bảo người bệnh sẽ đến cơ sở dịch vụ đó.

Bước 3. Chọn cơ sở chuyển gửi

Trên cơ sở danh sách các dịch vụ sẵn có trên địa bàn, người bệnh lựa chọn cơ sở dịch vụ phù hợp với mình để bác sỹ/tư vấn viên giới thiệu chuyển gửi.

Trưởng cơ sở điều trị đảm bảo danh sách các cơ sở dịch vụ y tế - xã hội luôn cập nhật thông qua liên lạc thường xuyên với Sở Y tế, Sở Lao động, Thương binh và Xã hội tỉnh/thành phố và Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS. Thông tin về các cơ sở bao gồm tên cơ sở dịch vụ, địa chỉ, số điện thoại, giờ mở cửa, loại hình dịch vụ cung cấp.

Bác sỹ và/hoặc tư vấn viên cung cấp thông tin bổ sung về các yêu cầu, điều kiện, thủ tục người bệnh cần có để nhận dịch vụ và có mối quan hệ trực tiếp với các cơ sở dịch vụ nếu có.

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTRE FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sức Mạnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT06-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH CHUYỂN GỬI NGƯỜI BỆNH CỦA CSĐT METHADONE TIẾP CẬN DỊCH VỤ KHÁC	Ngày ban hành:	12/11/2019
		Trang:	

Bước 4. Liên hệ và chuyển gửi

Bác sỹ hoặc tư vấn viên điền phiếu chuyển gửi theo mẫu (*phụ lục 1*). Hướng dẫn người bệnh địa chỉ, các giấy tờ cần thiết và nhắc lại thời gian người bệnh sẽ đến cơ sở dịch vụ đó. Đối với các dịch vụ khám chuyên khoa, bác sỹ sẽ sử dụng phiếu chuyển gửi chuyên khoa theo mẫu của Bộ y tế (*phụ lục 2*).


Khuyến khích cán bộ hành chính và/hoặc tư vấn viên liên hệ với cơ sở dịch vụ chuyển gửi để giới thiệu và trao đổi về trường hợp người bệnh cần chuyển gửi qua email, điện thoại, fax...

Trên cơ sở ngày dự kiến nhận dịch vụ, bác sỹ hoặc tư vấn viên hẹn lịch khám lại hoặc tư vấn lại với người bệnh để cập nhật về kết quả nhận dịch vụ. Bác sỹ và tư vấn viên nhắc nhở bệnh nhân phải mang phiếu phản hồi chuyển gửi đối với dịch vụ HIV, ARV.

Bước 5. Theo dõi kết quả chuyển gửi

Tại buổi khám bệnh hoặc tư vấn kế tiếp, bác sỹ/tư vấn viên hỏi người bệnh về phiếu phản hồi chuyển gửi, kết quả chuyển gửi và xác định các bước cần thực hiện tiếp theo. Phiếu phản hồi và kết quả nhận dịch vụ đối với dịch vụ HIV và điều trị ARV là bắt buộc và cần cập nhật vào hồ sơ bệnh án ít nhất các thông tin cơ bản sau: kết quả xét nghiệm HIV, số lượng tế bào CD4 lần xét nghiệm gần nhất và phác đồ điều trị ARV (với người bệnh nhiễm HIV).

Trường hợp người bệnh chưa đến nhận dịch vụ, tìm hiểu lý do và quay lại từ bước 2 trong quy trình này. Bác sỹ/tư vấn viên ghi chép kết quả nhận dịch vụ vào hồ sơ bệnh án hoặc hồ sơ tư vấn.

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT		Mã hiệu:	QT06-PKHIV
			Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH CHUYỂN GỬI NGƯỜI BỆNH CỦA CSĐT METHADONE TIẾP CẬN DỊCH VỤ KHÁC		Ngày ban hành:	12/11/2019
			Trang:	

PHỤ LỤC

Phụ lục 1: Phiếu chuyển gửi và phiếu phản hồi chuyển gửi

Cơ sở điều trị methadone
Địa chỉ
Số điện thoại

PHIẾU CHUYỂN GỬI

Kính gửi:

Địa chỉ:

Điện thoại:

Mã số/ Họ và tên:

Lý do chuyển gửi

1. Xét nghiệm HIV 2. Điều trị HIV
2. Khám, điều trị lao 4. Khám điều trị STI
5. Hỗ trợ tâm lý 6. Phúc lợi xã hội
7. Tư vấn về ma túy 8. Phòng lây truyền mẹ - con

Khác (ghi rõ)

Ngày ___ tháng ___ năm 20__
Cán bộ chuyển gửi
(Ký, ghi rõ họ tên)

Cơ sở nhận chuyển gửi
Địa chỉ
Số điện thoại

PHIẾU PHẢN HỒI CHUYỂN GỬI

Kính gửi:

Mã số/ Họ và tên:

Dịch vụ đã cung cấp

1. Xét nghiệm HIV 2. Điều trị HIV
2. Khám, điều trị lao 4. Khám điều trị STI
5. Hỗ trợ tâm lý 6. Phúc lợi xã hội
7. Tư vấn về ma túy 8. Phòng lây truyền mẹ - con

Dịch vụ khác

Kết quả chính và đề nghị phối hợp

Ngày ___ tháng ___ năm 20__
Cán bộ tiếp nhận
(Ký, ghi rõ họ tên)

Ghi chú: Người bệnh sau khi được chuyển gửi cần phải nộp lại phiếu phản hồi chuyển gửi cho cơ sở Methadone

Phụ lục 2: Mẫu giấy chuyển tuyến đề nghị khám chuyên khoa (ban hành kèm theo thông tư số 14/2014/TT-BYT ngày 14/4/2014 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

