



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

QUY TRÌNH
DỪNG ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CÁC CHẤT
DẠNG THUỐC PHIỆN BẰNG THUỐC
THAY THỂ METHADONE

Mã hiệu:

QT09-PKHIV


Phiên bản:

01

Ngày ban
hành:


13/10/2022

Trang: 04

Người biên soạn	Người soát xét	Người phê duyệt
		
Nguyễn Đức Linh	Nguyễn Đức Tình	Tôn Thất Toàn
Ngày 11 tháng 09 năm 2022	Ngày 21 tháng 09 năm 2022	Ngày 13 tháng 10 năm 2022


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 SỨC 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:	QT09-PKHIV
		Phiên bản:	01
	<p>QUY TRÌNH DỪNG ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CÁC CHẤT DẠNG THUỐC PHIỆN BẰNG THUỐC THAY THỂ METHADONE</p>	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:	04

MỤC LỤC

1. MỤC ĐÍCH.....3
2. PHẠM VI ÁP DỤNG.....3
3. NỘI DUNG3

 <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:	QT09-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUY TRÌNH DỪNG ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CÁC CHẤT DẠNG THUỐC PHIỆN BẰNG THUỐC THAY THỂ METHADONE	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:	04

1. MỤC ĐÍCH

Quy trình này nhằm hướng dẫn cán bộ cơ sở điều trị các bước xử lý đối với người bệnh không đóng phí theo quy định tại cơ sở điều trị methadone

2. PHẠM VI ÁP DỤNG

Quy trình này được áp dụng cho các cơ sở điều trị methadone tại đơn vị

3. NỘI DUNG QUY TRÌNH

3.1. Bệnh nhân đang điều trị bắt đầu đóng phí từ ngày **01** đến ngày **15** hàng tháng, trong khoảng thời gian nói trên bộ phận hành chính, tư vấn, điều trị, thu phí nhắc nhở bệnh nhân thực hiện đóng phí.

3.2. Xử lý theo các bước khi bệnh nhân đóng phí sau ngày quy định:

Bước 1:

Trong quy trình thu phí do phòng Tài chính kế toán nhắc nhở bệnh nhân đến ngày 30 mới trình ban Giám đốc xem xét ra quyết định dừng điều trị.

Đồng thời phối hợp với Phòng khám chuyên khoa HIV/AIDS và điều trị nghiện chất tiếp tục tư vấn, nhắc nhở bệnh nhân đóng phí (phiếu cam kết đóng phí theo mẫu)

Bước 2:

Sau khi có Quyết định dừng điều trị, nhân viên tư vấn phối hợp với bộ phận điều trị thông báo cho bệnh nhân và người nhà biết thời gian dừng điều trị;

Đồng thời báo cáo Phòng Tổ chức – hành chính phối hợp thực hiện.


Bước 3:

Sau 01 ngày đã thông báo cho bệnh nhân và người nhà, bộ phận điều trị tiến hành dừng điều trị

• Ghi chú:

- Trừ một số trường hợp đặc biệt có đơn nêu rõ lý do hoàn cảnh thì đơn vị sẽ xem xét gia hạn thời gian đóng phí.



 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL 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:	QT09-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUY TRÌNH DỪNG ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CÁC CHẤT DẠNG THUỐC PHIỆN BẰNG THUỐC THAY THỂ METHADONE	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang: 04	

- Sau thời gian gia hạn tối đa 02 ngày bệnh nhân không đóng phí thì bắt buộc dừng thuốc.

**PHIẾU CAM KẾT ĐÓNG PHÍ DỊCH VỤ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN
CÁC CDTP BẰNG THUỐC THAY THỂ METHADONE**

Tôi tên:

Năm sinh:

Mã số hồ sơ:


Hiện tại tôi chưa đóng phí tháng.../....





Tôi xin hứa sẽ thanh toán vào ngày:...../...../.....

Tôi xin cam kết nếu không chấp hành đúng thời gian đã ghi rõ ở trên, Phòng khám sẽ dừng quá trình điều trị của tôi lại cho đến khi nào tôi thanh toán đủ.

Nha Trang, ngày ...tháng... năm 20


Người viết cam kết

 <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:	QT08-PKHIV
		Phiên bản:	01
	<p>QUI TRÌNH XỬ LÝ NGƯỜI BỆNH BỎ UỐNG THUỐC TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE</p>	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:	06

Người biên soạn	Người soát xét	Người phê duyệt
		 <p>P. GIÁM ĐỐC </p>
Nguyễn Đức Linh	Nguyễn Đức Tình	Tôn Thất Toàn
Ngày 11 tháng 09 năm 2022	Ngày 21 tháng 09 năm 2022	Ngày 13 tháng 10 năm 2022


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>	<p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT</p>	Mã hiệu:	QT08-PKHIV
		Phiên bản:	01
	<p>QUI TRÌNH XỬ LÝ NGƯỜI BỆNH BỎ UỐNG THUỐC TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE</p>	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:	06

MỤC LỤC

1.	MỤC ĐÍCH.....	3
2.	PHẠM VI ÁP DỤNG.....	3
3.	TÀI LIỆU TRÍCH DẪN.....	3
4.	ĐỊNH NGHĨA.....	3
5.	NỘI DUNG	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:	13/10/2022
		Trang:	06

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.

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL TỈNH KHÁNH HÒA CDC PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH SỨC 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:	13/10/2022
		Trang:	06

5. NỘI DUNG QUY TRÌNH

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

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

 <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:	QT08-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH XỬ LÝ NGƯỜI BỆNH BỎ UỐNG THUỐC TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:	06

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 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.



 <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:	QT08-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH XỬ LÝ NGƯỜI BỆNH BỎ UỐNG THUỐC TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:	06

- 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

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 6. 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
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
GIÁO DỤC NHÓM TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ
METHADONE

Mã hiệu:

QT07-PKHIV



Phiên bản:

01

Ngày ban hành:

13/10/2022


Trang: 06

Người biên soạn	Người soát xét	Người phê duyệt
		
Nguyễn Đức Linh	Nguyễn Đức Tình	Tôn Thất Toàn
Ngày 11 tháng 09 năm 2022	Ngày 21 tháng 09 năm 2022	Ngày 13 tháng 10 năm 2022

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:	13/10/2022
		Trang: 06	

MỤC LỤC

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

 <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:	13/10/2022
		Trang:	06

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; (IV) 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.



 <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:	13/10/2022
		Trang: 06	

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


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 sỹ 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 liều của cơ sở điều trị.

- Nhóm dò liều 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

 <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:	13/10/2022
		Trang:	06

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 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



 <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:	13/10/2022
		Trang:	06

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

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.

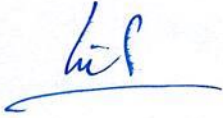
Bước 4 Ghi chép và lưu trữ thông tin

- 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:

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


- Danh sách người bệnh tham gia giáo dục nhóm.

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT</p> <p>QUI TRÌNH</p> <p>CHUYÊN GỬI NGƯỜI BỆNH CỦA CSĐT METHADONE TIẾP CẬN DỊCH VỤ KHÁC</p>	Mã hiệu:	QT06-PKHIV
	Phiên bản:	01
	Ngày ban hành:	13/10/2022
	Trang:	07

Người biên soạn	Người soát xét	Người phê duyệt
		
Nguyễn Đức Linh	Nguyễn Đức Tình	Tôn Thất Toàn
Ngày 11 tháng 09 năm 2022	Ngày 21 tháng 09 năm 2022	Ngày 13 tháng 10 năm 2022


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:	QT06-PKHIV
		Phiên bản:	01
	<p>QUI TRÌNH CHUYỂN GỬI NGƯỜI BỆNH CỦA CSĐT METHADONE TIẾP CẬN DỊCH VỤ KHÁC</p>	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang: 07	

MỤC LỤC

1.	MỤC ĐÍCH.....	3
2.	PHẠM VI ÁP DỤNG.....	3
3.	TÀI LIỆU TRÍCH 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 AND PREVENTION TỈNH KHÁNH HÒA CDC 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:	13/10/2022
		Trang:	07

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 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/ ND-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/ND-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 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.

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL TỈNH KHÁNH HÒA 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:	13/10/2022
		Trang: 07	

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

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 khỏe (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.

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL TỈNH KHÁNH HÒA CDC PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH SỨC 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:	13/10/2022
		Trang:	07

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.

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).

 <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:	13/10/2022
		Trang: 07	


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:	13/10/2022
		Trang:	07

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)


 <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:	QT05-PKHIV
	<p>QUI TRÌNH</p> <p>XÉT NGHIỆM NƯỚC TIỂU PHÁT HIỆN CHẤT GÂY NGHIỆN TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE</p>	Phiên bản:	01
		Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:06	

Người biên soạn	Người soát xét	Người phê duyệt
		 P. GIÁM ĐỐC
Nguyễn Đức Linh	Nguyễn Đức Tình	Tôn Thất Toàn
Ngày 11 tháng 09 năm 2022	Ngày 21 tháng 09 năm 2022	Ngày 13 tháng 10 năm 2022

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 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:	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:	13/10/2022
		Trang:	06

MỤC LỤC

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

 <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:	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:	13/10/2022
		Trang:	06

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 TRÍCH DẪN

- 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.




 <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:	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:	13/10/2022
		Trang: 06	

4. NỘI DUNG QUY TRÌNH

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

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
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 Tư vấn viên

 <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:	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:	13/10/2022
		Trang:	06

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)

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, **đương 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

 <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:	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:	13/10/2022
		Trang:	06


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 xem xét điều chỉnh liều nếu cần thiết.

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH SỨC 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:	13/10/2022
		Trang:	05

Người biên soạn	Người soát xét	Người phê duyệt
		
Nguyễn Đức Linh	Nguyễn Đức Tinh	Tôn Thất Toàn
Ngày 1 tháng 09 năm 2022	Ngày 21 tháng 09 năm 2022	Ngày 13 tháng 10 năm 2022


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 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:	QT04-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH XỬ LÝ NGƯỜI BỆNH VI PHẠM NỘI QUY TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang: 05	

MỤC LỤC

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

 <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:	QT04-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH XỬ LÝ NGƯỜI BỆNH VI PHẠM NỘI QUY TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:	05

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 HƯỚNG DẪN

- 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;

- Nghị định 96/NĐ-CP ngày 25/11/2012 của Thủ tướng chính phủ quy định về việc 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 về việc ban hành Hướng dẫn điều trị thay thế nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc methadone.

4. NGUYÊN TẮC

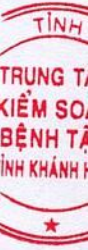
Việc đảm bảo an toàn tính mạng, tài sản cho cán bộ cơ sở điều trị được ưu tiên hàng đầu.


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 (Người đứng đầu 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 ghi chép đầy đủ, cụ thể trong bệnh án và có biên bản làm việc (Nếu điều kiện cho phép).

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



 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL TỈNH KHÁNH HÒA CDC PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH SỨC 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:	13/10/2022
		Trang:	05

5. NỘI DUNG QUY TRÌNH

5.1 Quy trình xử lý người bệnh vi phạm nội quy tại cơ sở điều trị Methadone



5.2. 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 lý

- Cấp độ 1: Nhắc nhở và cảnh cáo: khi thực hiện 1 trong các hành vi dưới đây:

+ Người bệnh không bỏ kính, khẩu trang, không trả lời cán bộ cấp phát thuốc sau khi uống methadone.

+ Gây rối trật tự tại cơ sở điều trị: chen lấn, xô đẩy, văng tục.

+ Lần đầu sử dụng Methadone sai so với hướng dẫn: ngậm thuốc, uống không hết thuốc nhưng không mang thuốc ra khỏi cơ sở điều trị.

 <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:	QT04-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH XỬ LÝ NGƯỜI BỆNH VI PHẠM NỘI QUY TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:	05

- Cấp độ 2: Thử thách:

+ Đe dọa đối với cán bộ y tế bằng lời nói.

+ Tiếp tục sử dụng Methadone sai theo hướng dẫn như ở cấp độ 1.

- Cấp độ 3: Ngừng điều trị bắt buộc

Người Bệnh có xét nghiệm dương tính với các chất dạng thuốc phiện từ 2 lần trở lên (trừ thuốc điều trị thay thế) sau khi đã đạt liều điều trị duy trì từ 12 tháng trở lên thì bị chấm dứt điều trị và thông báo cho chính quyền địa phương nơi người đó đang cư trú.

Bước 2: Xử lý vi phạm sau khi đã xác định cấp độ vi phạm:

- Xử lý cấp độ 1: Nhắc nhở và cảnh cáo

+ Cán bộ hành chính, cấp phát thuốc nhắc nhở và yêu cầu người bệnh tuân thủ nội quy của cơ sở điều trị và thông báo cho bệnh nhân sẽ chịu hình thức xử lý cao hơn nếu tái diễn hành vi.

- Xử lý cấp độ 2: Thử thách

+ Bác sĩ Điều trị hoặc trưởng khoa điều trị làm việc với bệnh nhân vi phạm và người hỗ trợ điều trị (Nếu có), nhắc nhở và yêu cầu người bệnh tuân thủ nội quy của cơ sở điều trị và thông báo cho bệnh nhân sẽ chịu hình thức xử lý cao hơn nếu tái diễn hành vi.

+ Thông báo cho bệnh nhân về thời gian, các nội dung phải tuân thủ trong thời gian thử thách: Thay đổi giờ uống thuốc


+ cán bộ hành chính lập biên bản về nội dung làm việc giữa cơ sở điều trị và bệnh nhân, yêu cầu bệnh nhân ký xác nhận và lưu vào hồ sơ điều trị.




- Xử lý cấp độ 3: Ngưng điều trị bắt buộc

Người Bệnh có xét nghiệm dương tính với các chất dạng thuốc phiện từ 2 lần trở lên (trừ thuốc điều trị thay thế) sau khi đã đạt liều điều trị duy trì từ 12 tháng trở lên thì bị chấm dứt điều trị và thông báo cho chính quyền địa phương nơi người đó đang cư trú.

Bước 3: Lưu hồ sơ và báo cáo.




 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA CDC PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH SỨC 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:	13/10/2022
		Trang:	06

Người biên soạn	Người soát xét	Người phê duyệt
		 <p>P. GIÁM ĐỐC</p>
Nguyễn Đức Linh	Nguyễn Đức Tình	Tôn Thất Toàn
Ngày 11 tháng 09 năm 2022	Ngày 21 tháng 09 năm 2022	Ngày 13 tháng 10 năm 2022


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:	13/10 /2022
		Trang: 06	

MỤC LỤC

1.	MỤC ĐÍCH.....	3
2.	PHẠM VI ÁP DỤNG.....	3
3.	TÀI LIỆU TRÍCH 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:	13/10 /2022
		Trang: 06	

1. MỤC ĐÍCH

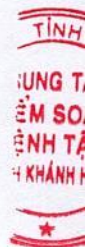
Quy trình này nhằm quy định thống nhất cách thức khám bệnh và tư vấn cho người bệnh đang tham gia điều trị tại cơ sở điều trị methadone.


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.



 <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:	QT03-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH KHÁM BỆNH VÀ TƯ VẤN TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	13/10 /2022
		Trang: 06	

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

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
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.

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION 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:	QT03-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH KHÁM BỆNH VÀ TƯ VẤN TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	13/10 /2022
		Trang: 06	

- Điều dưỡng và tư vấn viên phối hợp và thống nhất lịch khám và tư vấn của tuần kế tiếp tới nhân viên hành chính và dược sỹ

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.

- Cấp phát thuốc sau khi người bệnh 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 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.



 <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:	QT03-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH KHÁM BỆNH VÀ TƯ VẤN TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	13/10 /2022
		Trang: 06	

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

- 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 sỹ điều trị ra y lệnh điều trị, điều chỉnh liều methadone nếu cần, kê đơn thuốc methadone theo quy định.
- Bác sỹ điều trị hẹn người bệnh ngày dự kiến cho lần khám bệnh kế tiếp.




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

Trường hợp tại bước 3.1 bác sỹ 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 sỹ sau khi người bệnh đã được khám bệnh và/hoặc tư vấn.

 <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:	QT02-PKHIV
	<p>QUI TRÌNH</p> <p>KHÁM ĐÁNH GIÁ BAN ĐẦU TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE</p>	Phiên bản:	01
		Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:	06


Người biên soạn	Người soát xét	Người phê duyệt
		 P. GIÁM ĐỐC
Nguyễn Đức Linh	Nguyễn Đức Tình	Tôn Thất Toàn
Ngày 11 tháng 09 năm 2022	Ngày 21 tháng 09 năm 2022	Ngày 13 tháng 10 năm 2022

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

MỤC LỤC

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

 <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:	QT02-PKHIV
	QUI TRÌNH KHÁM ĐÁNH GIÁ BAN ĐẦU TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE		Phiên bản:	01
			Ngày ban hành:	13/10/2022
			Trang:	06

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.

 <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:	QT02-PKHIV
	<p>QUI TRÌNH</p> <p>KHÁM ĐÁNH GIÁ BAN ĐẦU TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE</p>	Phiên bản:	01
		Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang: 06	

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
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:

 <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:	13/10/2022
			Trang:	06

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.


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.

- 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.

 <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
	<p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT</p>		Phiên bản:	01
	<p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT</p>		Ngày ban hành:	13/10/2022
	<p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT</p>		Trang: 06	

Điều dưỡng: Hỗ trợ bác sĩ 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 sĩ điều trị.
- Theo dõi và cập nhật kết quả xét nghiệm vào bệnh án.

Bác sĩ 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, liệu 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.

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 sĩ 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.



 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sư 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:	QT02-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH KHÁM ĐÁNH GIÁ BAN ĐẦU TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang: 06	

- 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.

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 liệu


Bác sỹ, điều dưỡng và các cán bộ khác của cơ sở thực hiện khởi liệu cho người bệnh theo 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 Sức 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 EM NHIỄM HIV VÀ PHỐI NHIỄM VỚI HIV</p>	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:	20

Người biên soạn	Người soát xét	Người phê duyệt
		
Nguyễn Đức Linh	Nguyễn Đức Tinh	Tôn Thất toàn
Ngày 11 tháng 09 năm 2022	Ngày 21 tháng 09 năm 2022	Ngày 13 tháng 10 năm 2022


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:	QT01-PKHIV
		Phiên bản:	01
	<p>QUI TRÌNH QUẢN LÝ NGƯỜI LỚN, PHỤ NỮ MANG THAI, TRẺ EM NHIỄM HIV VÀ PHƠI NHIỄM VỚI HIV</p>	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:20	

MỤC LỤC

I. MỤC ĐÍCH.....	2
II. PHẠM VI ÁP DỤNG	3
III. TÀI LIỆU TRÍCH DẪN	3
IV. NỘI DUNG.....	4

 <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, TRẺ EM NHIỄM HIV VÀ PHỐI NHIỄM VỚI HIV	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:20	

II. PHẠM VI ÁP DỤNG

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

III. TÀI LIỆU TRÍCH DẪN

- Thông tư 28/2018/TT-BYT ngày 26/10/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế 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 01/12/2017 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 để điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con.

- Quyết định 5968/QĐ-BYT ngày 31/12/2021 của Bộ Trưởng Bộ Y tế về việc Hướng dẫn điều trị và chăm sóc HIV/AIDS.



Mã hiệu: QT01-PKHIV	Phiên bản: 01	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHĂM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẶT	
		QUY TRÌNH QUẢN LÝ NGƯỜI LỚN, PHỤ NỮ MANG THAI, TRẺ EM NHIỄM HIV VÀ PHỐI NHIỄM VỚI HIV	
	Ngày ban hành: 13/10/2022	Trang: 20	

IV. NỘI DUNG QUY TRÌNH

4.1. Quản lý điều trị người nhiễm HIV đang ký điều trị lần đầu, khám lại

4.1.1 Đối với người nhiễm HIV khám và điều trị lần đầu

1. Kiểm tra, đối chiếu thông tin cá nhân của người bệnh trên phiếu kết quả xét nghiệm kháng định lượng HIV với thông tin trên giấy tờ tùy thân của người bệnh.

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.

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.

5. Cấp thuốc kháng HIV theo quy định.


6. Hẹn khám lại tại cơ sở điều trị thuốc kháng HIV. Ghi lịch hẹn khám lại vào Bệnh án ngoại trú và Sổ khám bệnh.

7. Hoàn thiện bệnh án điều trị ngoại trú. Lưu bản chính hoặc bản sao hợp pháp Phiếu kết quả kháng định lượng 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.

4.1.2. 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 định tại Hướng dẫn điều trị và chăm sóc HIV/AIDS.

2. Kê đơn và cấp thuốc kháng HIV.

 <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 EM NHIỄM HIV VÀ PHỐI NHIỄM VỚI HIV	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:20	

3. Hẹn khám lại: 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.

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: Cơ sở điều trị 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, cơ sở điều trị khám, chữa bệnh cho người nhiễm HIV theo quy định.

4.2. Quản lý điều trị ARV cho phụ nữ mang thai, phụ nữ sau sinh và dự phòng lây truyền HIV cho con

4.2.1. Điều trị ARV cho mẹ

4.2.1.1. Các tình huống:

a. Phụ nữ dự kiến có thai khi đang điều trị ARV: Tư vấn thời điểm có thai tốt nhất là khi đạt được tải lượng HIV dưới ngưỡng phát hiện.


b. Phụ nữ mang thai khi đang điều trị ARV: Xét nghiệm tải lượng HIV để đánh giá thất bại điều trị. Tiếp tục phác đồ hiện tại sau khi loại trừ thất bại điều trị. Chuyển phác đồ nếu có thất bại điều trị.

c. Phụ nữ mang thai phát hiện nhiễm HIV: Điều trị ARV càng sớm càng tốt. Tư vấn về lợi ích và nguy cơ của phác đồ có DTG trước khi điều trị đối với phụ nữ mang thai trong vòng 03 tháng đầu.

d. Phụ nữ mang thai phát hiện nhiễm HIV khi chuyển dạ hoặc khi sinh

- Điều trị ARV ngay cho phụ nữ mang thai.

- Đối với người mẹ có xét nghiệm HIV có phản ứng thì điều trị ARV ngay cho cả mẹ và con; dừng điều trị ARV khi người mẹ được khẳng định không nhiễm HIV.

 <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:	QT01-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH QUẢN LÝ NGƯỜI LỚN, PHỤ NỮ MANG THAI, TRẺ EM NHIỄM HIV VÀ PHỐI NHIỄM VỚI HIV	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:20	

4.2.1.2. Tư vấn, theo dõi điều trị ARV ở phụ nữ mang thai nhiễm HIV:

- Tư vấn về việc sử dụng acid folic cho phụ nữ mang thai.
- Tư vấn hỗ trợ tuân thủ điều trị.
- Xét nghiệm tải lượng HIV ở tuần 34 - 36 của thai kỳ để đánh giá nguy cơ lây truyền HIV cho con, quyết định phác đồ và thời gian dùng thuốc ARV cho con.

4.2.1.3. Theo dõi và điều trị ARV cho phụ nữ nhiễm HIV sau khi sinh


- Tiếp tục phác đồ ARV hiện tại hoặc điều trị ARV ngay cho mẹ nếu mẹ chưa điều trị ARV theo Bảng 3.
- Tư vấn và hỗ trợ tuân thủ điều trị.
- Trường hợp mẹ cho con bú: xét nghiệm tải lượng HIV cho mẹ 6 tháng/lần cho đến khi ngừng cho con bú hoàn toàn.

Bảng 3

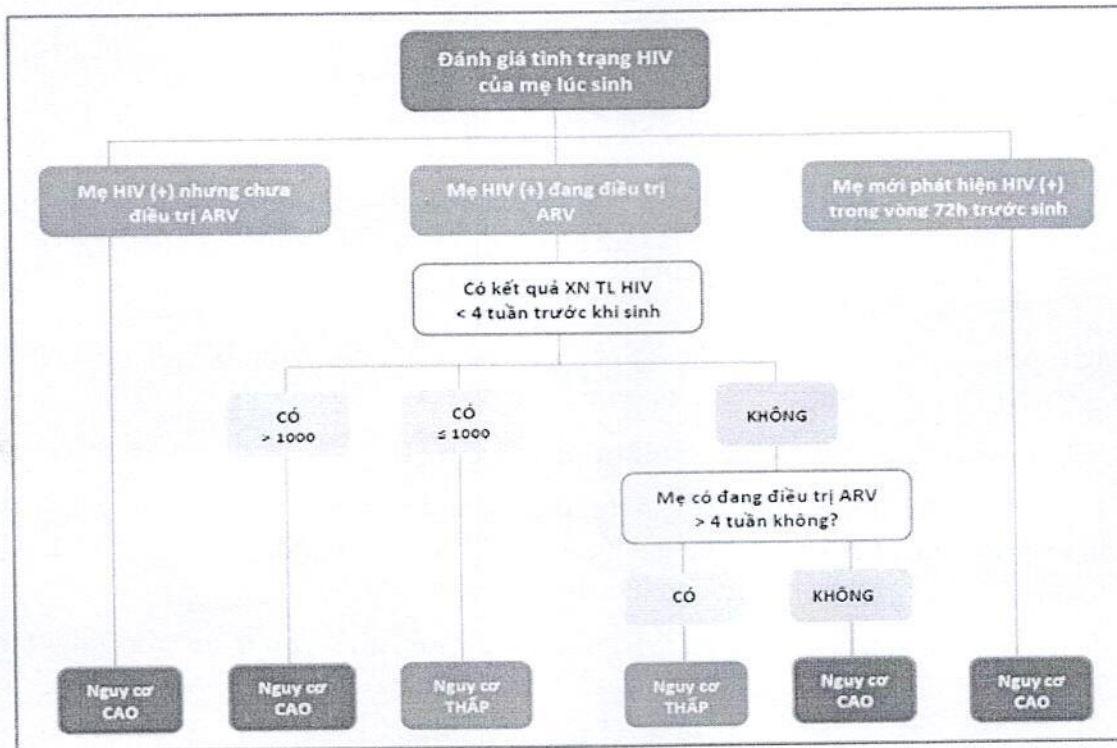
Phác đồ thuốc ARV cho phụ nữ nhiễm HIV sau khi sinh
Ưu tiên: TDF + 3TC (hoặc FTC) + DTG
Thay thế: TDF + 3TC (hoặc FTC) + LPV/r <i>hoặc</i> TDF + 3TC (hoặc FTC) + RAL

4.2.1.4. Đánh giá nguy cơ lây truyền HIV từ mẹ sang con

- Đánh giá nguy cơ lây truyền HIV từ mẹ sang con tại thời điểm trước sinh theo Sơ đồ 1.
- Các trường hợp được xác định là có nguy cơ cao lây truyền HIV cho con khi:
 - Mẹ nhiễm HIV nhưng chưa điều trị ARV hoặc
 - Mẹ đang điều trị ARV và có kết quả xét nghiệm tải lượng HIV trước khi sinh 04 tuần trên 1000 bản sao/mL hoặc

 <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 Sức 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
	<p>QUI TRÌNH QUẢN LÝ NGƯỜI LỚN, PHỤ NỮ MANG THAI, TRẺ EM NHIỄM HIV VÀ PHỐI NHIỄM VỚI HIV</p>	Phiên bản:	01
		Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:20	

- Mẹ nhiễm HIV và điều trị ARV dưới 4 tuần trước khi sinh hoặc
- Mẹ được chẩn đoán nhiễm HIV trong vòng 72 giờ trước sinh.




Sơ đồ 1. Đánh giá nguy cơ lây truyền HIV cho con từ mẹ nhiễm HIV

4.2.2. Điều trị ARV dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con cho trẻ sinh từ mẹ nhiễm HIV

Phác đồ và thời gian điều trị ARV dự phòng cho trẻ sinh từ mẹ nhiễm HIV tùy thuộc vào nguy cơ lây truyền HIV từ mẹ sang con:

a. Nguy cơ cao

- Trẻ không bú sữa mẹ: điều trị AZT và NVP hằng ngày trong 06 tuần.
- Trẻ bú sữa mẹ: 06 tuần đầu điều trị AZT và NVP hằng ngày; 06 tuần tiếp theo tiếp tục điều trị AZT và NVP hằng ngày hoặc chỉ NVP hằng ngày.

 <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, TRẺ EM NHIỄM HIV VÀ PHỐI NHIỄM VỚI HIV	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:20	

- Nếu không có AZT và NVP có thể dùng AZT/3TC/NVP để điều trị dự phòng cho trẻ.

- Nếu kết quả xét nghiệm HIV của mẹ có phản ứng tại thời điểm chuyển dạ hoặc sau sinh thì tư vấn và điều trị dự phòng ARV cho trẻ. Nếu sau đó kết quả xét nghiệm khẳng định mẹ có HIV âm tính thì ngừng điều trị dự phòng cho trẻ.

b. Nguy cơ thấp

- Trẻ không bú sữa mẹ: điều trị dự phòng cho trẻ bằng NVP hàng ngày hoặc AZT hai lần mỗi ngày trong 6 tuần.

- Trẻ bú sữa mẹ: điều trị dự phòng cho trẻ bằng NVP hàng ngày trong 6 tuần.

- Các trường hợp tiếp tục có nguy cơ nhiễm HIV trong quá trình bú sữa mẹ đến 24 tháng tuổi, điều trị dự phòng thuốc ARV cho trẻ.

4.2.2.1. Tư vấn nuôi dưỡng trẻ sinh từ mẹ nhiễm HIV

- Nếu nuôi con bằng sữa mẹ: Trẻ cần được bú sữa mẹ hoàn toàn trong vòng 6 tháng đầu. Mẹ cần tuân thủ điều trị ARV tốt để đạt tải lượng HIV dưới ngưỡng ức chế, tốt nhất là dưới ngưỡng phát hiện. Mẹ có thể cho con bú đến 24 tháng tuổi.

- Nếu nuôi con bằng sữa công thức: Người mẹ chỉ nên nuôi con bằng sữa công thức khi đáp ứng các điều kiện sau:


a) Đảm bảo cung cấp đủ sữa công thức hoàn toàn trong 6 tháng đầu;

b) Chuẩn bị được sữa thay thế đảm bảo an toàn, hợp vệ sinh và đủ số lượng phù hợp với tuổi của trẻ;

c) Có sự hỗ trợ của gia đình.

4.2.2.2 Các phác đồ điều trị cho trẻ em mắc HIV theo từng lứa tuổi

Đối tượng	Phác đồ ưu tiên	Phác đồ thay thế	Phác đồ đặc biệt**
Trẻ từ 10 tuổi trở lên	TDF + 3TC (hoặc FTC) +DTG ¹	TDF + 3TC + EFV 400mg	TDF + 3TC (hoặc FTC) +PI/r TDF + 3TC (hoặc FTC) +

 <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 Sức 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 EM NHIỄM HIV VÀ PHỐI NHIỄM VỚI HIV</p>	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:20	

			<p>RAL TAF² + 3TC (hoặc FTC) + DTG¹ ABC + 3TC + DTG¹</p>
Trẻ dưới 10 tuổi	ABC + 3TC + DTG ³	ABC+3TC+ LPV/r TAF ⁴ + 3TC (hoặc FTC) +DTG ³	<p>ABC + 3TC + EFV⁵ (hoặc NVP) ABC+3TC+ RAL AZT + 3TC + EFV⁵ (hoặc NVP) AZT + 3TC + LPV/r (hoặc RAL)</p>
Trẻ sơ sinh (trẻ dưới 4 tuần tuổi)	AZT (hoặc ABC) + 3TC + RAL ⁶	AZT+3TC+NVP	AZT+3TC+LPV/r ⁷

¹Sử dụng DTG cho phụ nữ và nữ vị thành niên trong độ tuổi sinh đẻ: Tư vấn về hiệu quả điều trị của DTG, nguy cơ dị tật ống thần kinh có thể gặp nhưng rất hiếm. Kê đơn khi người bệnh đồng ý lựa chọn DTG.

²TAF có thể được xem xét sử dụng cho người loãng xương và/hoặc suy thận.

³Chỉ sử dụng DTG cho trẻ từ 4 tuần tuổi và nặng từ 3 kg trở lên.

⁴TAF dùng cho nhóm tuổi và liều được phê duyệt


⁵EFV chỉ sử dụng cho trẻ hơn 3 tuổi.

⁶Trẻ sơ sinh bắt đầu điều trị ARV với phác đồ có RAL phải đổi thành DTG sớm nhất có thể (từ 4 tuần tuổi trở lên và nặng trên 3 kg trở lên).


⁷Si-rô hoặc dạng hạt LPV/r chỉ có thể dùng cho trẻ sau 2 tuần tuổi.

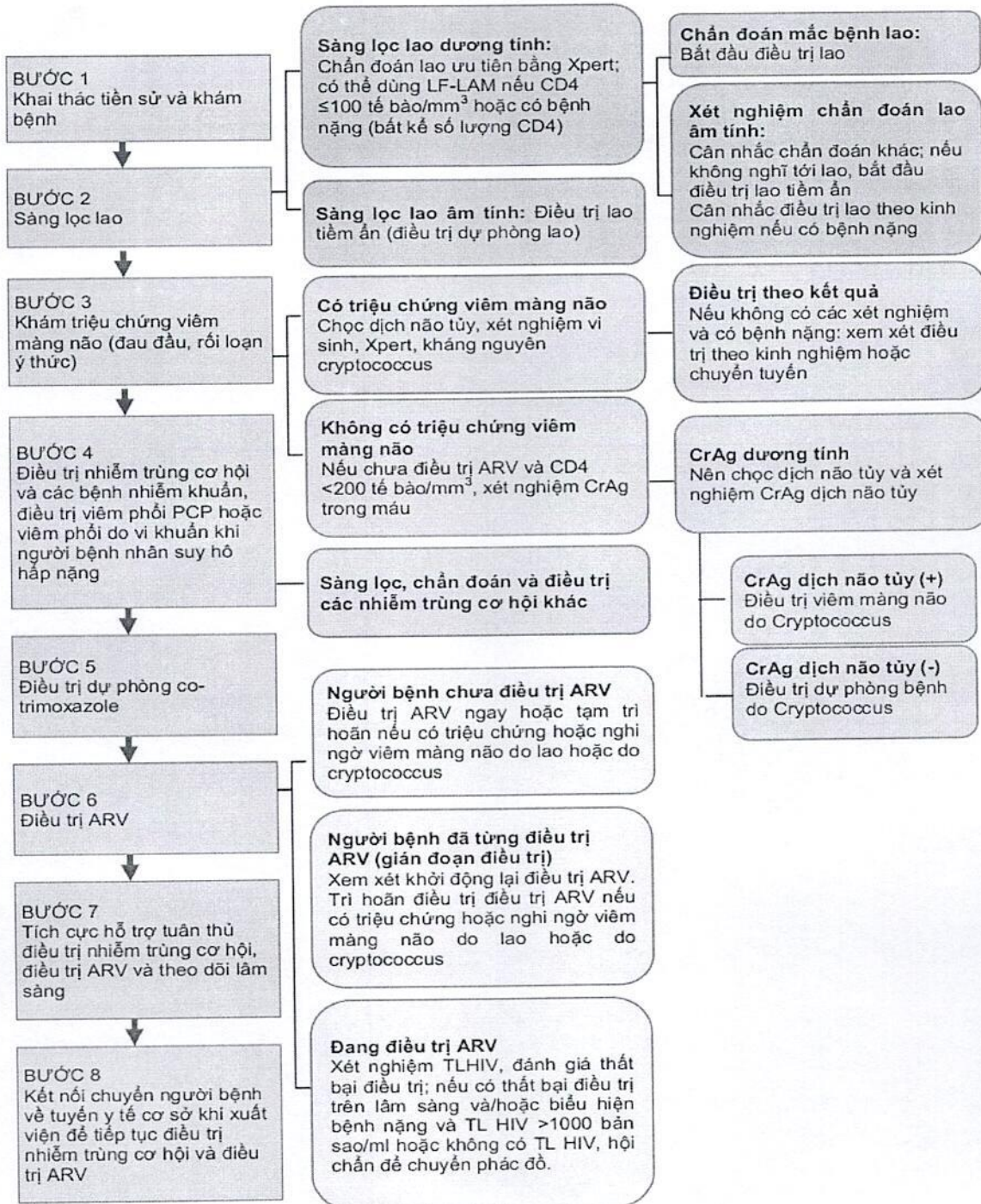
Sử dụng phác đồ có EFV 600mg cho đến khi hết thuốc thì chuyển sang phác đồ phù hợp.


- Liều lượng thuốc xem Phụ lục 3, phụ lục 4, phụ lục 5, phụ lục 6, phụ lục 7 của Quyết định 5968/QĐ-BYT ngày 31/12/2021 của Bộ Trưởng Bộ Y tế về việc Hướng dẫn điều trị và chăm sóc HIV/AIDS.


 <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 EM NHIỄM HIV VÀ PHƠI NHIỄM VỚI HIV	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:20	

-Việc chuyển sang các phác đồ tối ưu phụ thuộc vào lứa tuổi, phác đồ và tình trạng điều trị ARV mà người bệnh đang sử dụng, Chi tiết tại Mục 8.1 của Quyết định 5968/QĐ-BYT ngày 31/12/2021 của Bộ Trưởng Bộ Y tế về việc Hướng dẫn điều trị và chăm sóc HIV/AIDS .

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sức 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 EM NHIỄM HIV VÀ PHỐI NHIỄM VỚI HIV</p>	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:20	

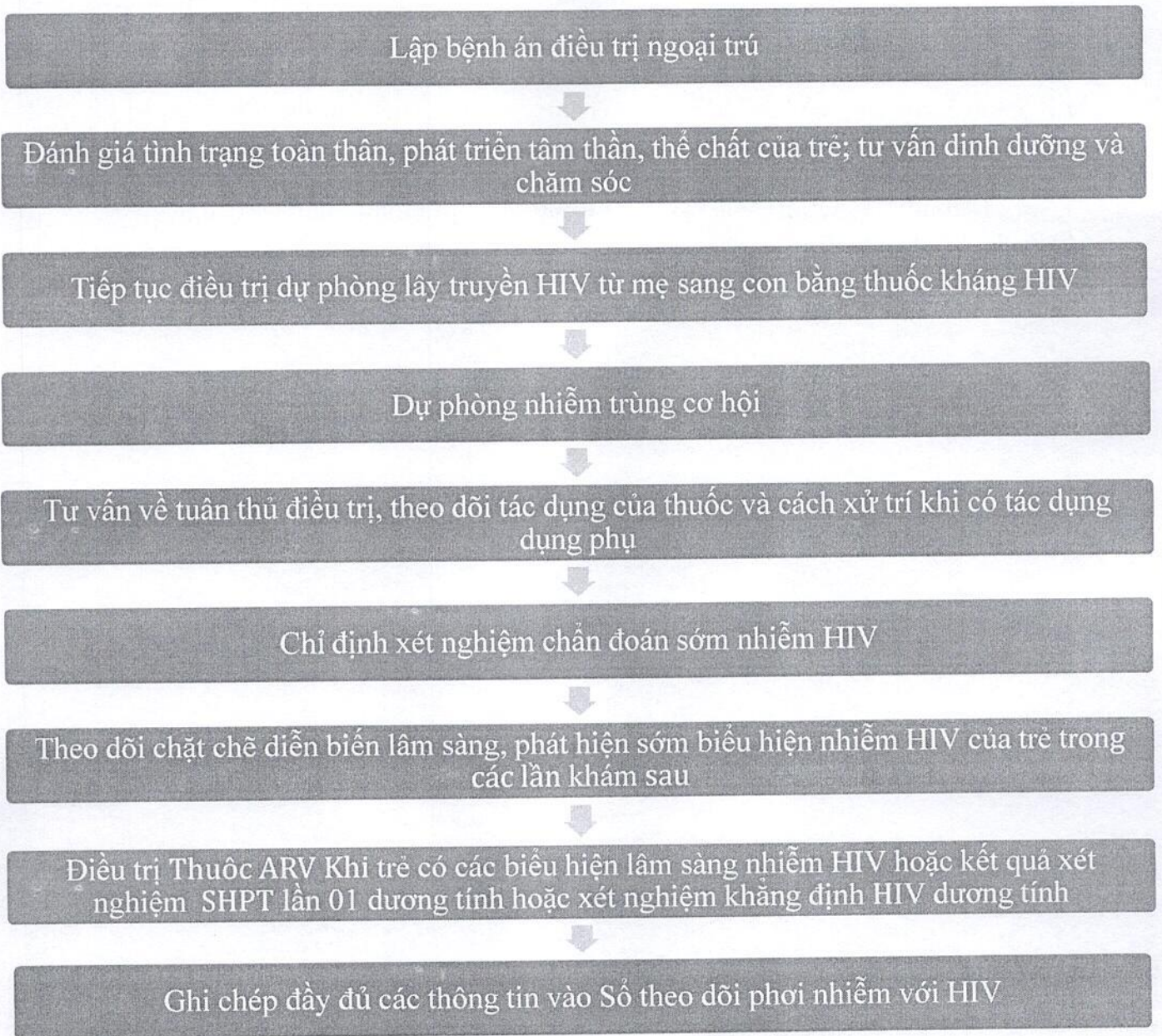



 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sứ Mệnh Chúng Tôi</p>	<p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT</p>	Mã hiệu:	QT01-PKHIV
		Phiên bản:	01
	<p>QUI TRÌNH QUẢN LÝ NGƯỜI LỚN, PHỤ NỮ MANG THAI, TRẺ EM NHIỄM HIV VÀ PHƠI NHIỄM VỚI HIV</p>	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:20	

 <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:	QT01-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH QUẢN LÝ NGƯỜI LỚN, PHỤ NỮ MANG THAI, TRẺ EM NHIỄM HIV VÀ PHỐI NHIỄM VỚI HIV	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:20	

4.3. Quản lý điều trị người phơi nhiễm với HIV

4.3.1. Quản lý điều trị trẻ phơi nhiễm với HIV

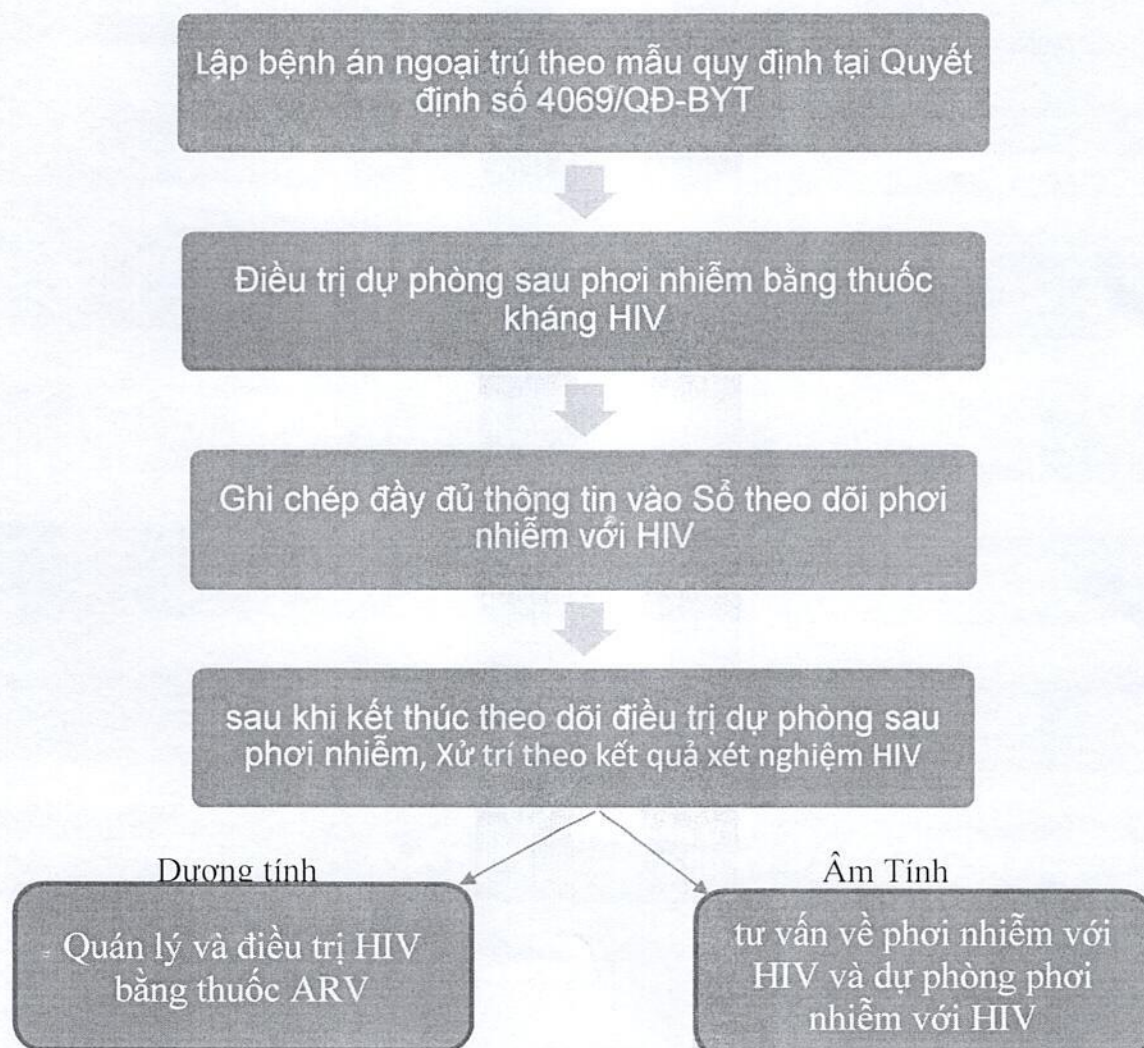



 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT	Mã hiệu:	QT01-PKHIV
		Phiên bản:	01
	QUI TRÌNH QUẢN LÝ NGƯỜI LỚN, PHỤ NỮ MANG THAI, TRẺ EM NHIỄM HIV VÀ PHỐI NHIỄM VỚI HIV	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:20	

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

Xử trí theo quy định tại Quyết định 5968/QĐ-BYT ngày 31/12/2021 của Bộ Trưởng Bộ Y tế về việc Hướng dẫn điều trị và chăm sóc HIV/AIDS. Hướng dẫn Điều trị và chăm sóc HIV/AIDS.

Trường hợp người bệnh cần điều trị dự phòng sau phơi nhiễm, tiến hành thực hiện theo quy trình:



Mã hiệu: QT01-PKHIV	Phiên bản: 01	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÃNH HÒA PHÒNG KHĂM CHUYÊN KHOA HIV/AIDS VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CHẤT QUI TRÌNH QUẢN LÝ NGƯỜI LỚN, PHỤ NỮ MANG THAI, TRẺ EM NHIỄM HIV VÀ PHOI NHIỄM VỚI HIV		

4.3.2. ĐIỀU TRỊ DỰ PHÒNG SAU PHOI NHIỄM VỚI HIV

- Các dạng phơi nhiễm

Phơi nhiễm với HIV là việc tiếp xúc trực tiếp với máu hoặc dịch sinh học của người nhiễm HIV. Trường hợp dùng chung bơm kim tiêm và hoặc quan hệ tình dục không an toàn với người có nguy cơ cao nhiễm HIV hoặc không rõ tình trạng nhiễm HIV có thể được xem như phơi nhiễm với HIV. Các dạng phơi nhiễm thường gặp:

- Kim đâm xuyên da 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 sinh học của người bệnh.

- Tôn thương qua da do ông dùng máu hoặc dịch của người bệnh bị vỡ đâm vào.
- Máu, chất dịch cơ thể của người bệnh dính vào các vùng da bị tổn thương hoặc nhiễm mào (mắt, mũi, họng).


- Sử dụng chung bơm kim tiêm đối với người nghiện chích ma túy.
- Quan hệ tình dục với người nhiễm HIV hoặc người không rõ tình trạng HIV hoặc bị hiệp dâm, cưỡng dâm.

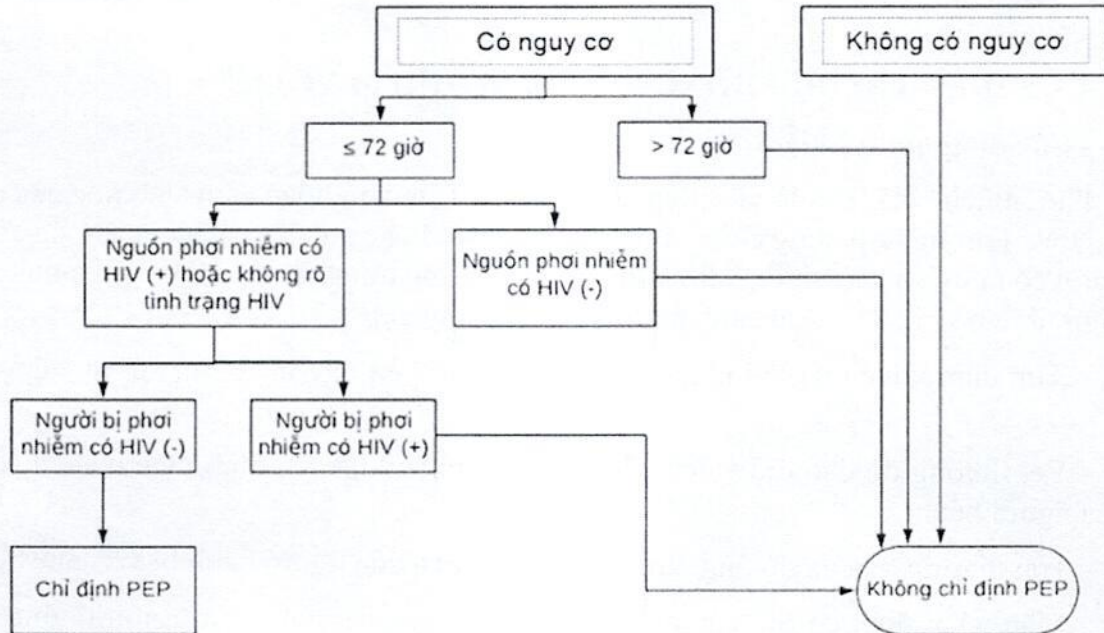
- Chỉ định điều trị dự phòng sau phơi nhiễm với HIV

Chỉ định điều trị dự phòng sau phơi nhiễm với HIV (PEP) thực hiện theo sơ đồ 1. Không chỉ định PEP 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 như nước mắt, dịch nước bọt, nước tiểu và mồ hôi.

- Có phơi nhiễm liên tục với HIV như quan hệ tình dục thường xuyên với người nhiễm HIV hoặc gai mại dâm nhưng hiếm khi sử dụng bao cao su; người nghiện chích ma túy thường xuyên sử dụng chung bơm kim tiêm.

 <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 EM NHIỄM HIV VÀ PHỐI NHIỄM VỚI HIV	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:	20




Sơ đồ 1: Chỉ định điều trị dự phòng sau phơi nhiễm với HIV

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

Phác đồ điều trị dự phòng sau phơi nhiễm với HIV được cụ thể trong Bảng 1.

Bảng 1: Điều trị dự phòng sau phơi nhiễm HIV bằng thuốc ARV

Đối tượng	Phác đồ thuốc ARV
Người trên 10 tuổi	<p>Ưu tiên: TDF + 3TC (hoặc FTC) + DTG</p> <p>Thay thế: TDF + 3TC (hoặc FTC) + LPV/r hoặc TDF + 3TC (hoặc FTC) + RAL</p>
Trẻ em ≤ 10 tuổi	<p>Ưu tiên: AZT + 3TC + DTG hoặc ABC + 3TC + DTG hoặc TDF + 3TC + DTG</p>

 <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, TRẺ EM NHIỄM HIV VÀ PHƠI NHIỄM VỚI HIV	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:	20

Thay thế: AZT + 3TC + LPV/r <i>hoặc</i> AZT + 3TC + RAL

- Thời gian điều trị dự phòng sau phơi nhiễm

Thời gian điều trị dự phòng sau phơi nhiễm với HIV: đủ 28 ngày liên tục.

- Quy trình xử trí sau phơi nhiễm

Bước 1: Xử lý vết thương tại chỗ

- Tổn thương da chảy máu: Rửa ngay vết thương dưới vòi nước sạch bằng xà phòng. Để vết thương tự chảy máu trong một thời gian ngắn, không nặn bóp vết thương.

- Phơi nhiễm qua niêm mạc mắt: Rửa mắt bằng nước cất hoặc nước muối NaCl 0,9% liên tục trong 5 phút. Dùng vòi rửa mắt khẩn cấp (nếu có).

- Phơi nhiễm qua niêm mạc miệng, mũi: Rửa mũi hoặc nhỏ mũi bằng nước cất hoặc dung dịch NaCl 0,9 %, súc miệng bằng dung dịch NaCl 0,9 % nhiều lần.

Bước 2: Báo cáo người phụ trách và làm biên bản (chỉ áp dụng với phơi nhiễm do nghề nghiệp)

- Ghi đầy đủ các thông tin yêu cầu trong Hồ sơ phơi nhiễm,


- Nêu rõ ngày giờ, hoàn cảnh xảy ra, đánh giá vết thương, mức độ nguy cơ của phơi nhiễm. Lấy chữ ký của người chứng kiến và chữ ký của người phụ trách

Bước 3: Đánh giá nguy cơ phơi nhiễm theo mức độ tổn thương và diện tích tiếp xúc

- Phơi nhiễm có nguy cơ: Phơi nhiễm qua đường máu, qua da có vết thương hoặc trầy xước, hoặc qua đường niêm mạc (từ tinh dịch, dịch âm đạo, dịch trực tràng, sữa mẹ hoặc bất kỳ dịch nào của cơ thể có chứa lượng máu nhìn thấy được). Vị trí bị phơi nhiễm có thể là vùng da bị tổn thương, âm đạo, trực tràng, mắt, miệng hoặc niêm mạc. Tổn thương càng rộng và sâu thì nguy cơ phơi nhiễm HIV càng cao.

- Phơi nhiễm không có nguy cơ: là phơi nhiễm với nước tiểu, dịch nôn, nước bọt, dịch mồ hôi hoặc nước mắt nếu không chứa một lượng máu có thể nhìn thấy được. Trường

AM
AT
AT
HÒA
40

 <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 EM NHIỄM HIV VÀ PHỐI NHIỄM VỚI HIV	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:20	

hợp máu và dịch cơ thể của người bệnh bắn vào vùng da lành thì không có nguy cơ lây nhiễm HIV.

Bước 4: Xác định tình trạng nhiễm HIV của nguồn gây phơi nhiễm

Trường hợp không xác định được người gây phơi nhiễm là người nhiễm HIV thì cần làm xét nghiệm HIV cho người gây phơi nhiễm ngay nếu có thể.

Trường hợp không thể xác định được tình trạng nhiễm HIV của người gây phơi nhiễm được coi là có nguy cơ nhiễm HIV và ghi rõ trong biên bản.

Bước 5: Xác định tình trạng HIV của người bị phơi nhiễm


- Tư vấn và hỗ trợ tâm lý, xét nghiệm HIV ngay theo quy định. Có thể xét nghiệm anti-HCV và HBsAg.

- Nếu xét nghiệm HIV dương tính: người bị phơi nhiễm đã nhiễm HIV từ trước; tư vấn điều trị ARV ngay.

Bước 6: Tư vấn cho người bị phơi nhiễm

- Nguy cơ nhiễm HIV và vi rút viêm gan B, C
- Lợi ích của điều trị dự phòng sau phơi nhiễm và tác dụng phụ của thuốc ARV
- Tư vấn tuân thủ điều trị và hỗ trợ tâm lý đặc biệt với các trường hợp bị hiếp dâm
- Với phụ nữ và trẻ gái vị thành niên, tư vấn thủ thai và uống thuốc tránh thai khẩn cấp càng sớm càng tốt trong 5 ngày đầu kể từ khi bị phơi nhiễm qua đường tình dục.
- Triệu chứng của nhiễm HIV cấp: sốt, phát ban, nôn, thiếu máu, nổi hạch...
- Tư vấn về dự phòng lây nhiễm HIV cho người khác: người bị phơi nhiễm có thể làm lây truyền HIV cho người khác dù xét nghiệm HIV âm tính (thời kỳ cửa sổ), vì vậy cần phải thực hiện các biện pháp dự phòng lây nhiễm.
- Trường hợp không cần dùng PEP, người bị phơi nhiễm cần được tư vấn về việc hạn chế nguy cơ bị phơi nhiễm HIV trong tương lai. Dù không phải làm xét nghiệm HIV nhưng có thể xem xét nếu người bị phơi nhiễm mong muốn được xét nghiệm.

Bước 7: Kê đơn thuốc PEP cho 28 ngày

 <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 EM NHIỄM HIV VÀ PHỐI NHIỄM VỚI HIV	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:20	

Quy trình cung cấp PrEP

Lần khám đầu

- Đánh giá nguy cơ nhiễm HIV thông qua việc sử dụng Phiếu Đánh giá nguy cơ và chỉ định điều trị dự phòng trước phơi nhiễm với HIV (Phụ lục 2).

- Thảo luận với khách hàng có nguy cơ nhiễm HIV về lợi ích của PrEP, quy định xét nghiệm HIV cùng các xét nghiệm khác khi sử dụng PrEP và mong muốn sử dụng PrEP của khách hàng.

- Xét nghiệm HIV.

- Lập bệnh án PrEP cho khách hàng có chỉ định điều trị PrEP và thực hiện:

+ Khám, phát hiện các triệu chứng của hội chứng nhiễm HIV cấp tính trong hai tuần trước đó; phát hiện nhiễm trùng LTQĐTD, viêm gan B, bệnh thận và các bệnh lý khác; khai thác về các thuốc đang sử dụng, bao gồm hoóc môn kháng định giới.


+ Khai thác về nguy cơ khách hàng bị bạo lực từ bạn tình, sử dụng rượu và các chất gây nghiện (đặc biệt trước và trong khi quan hệ tình dục).

+ Thảo luận với khách hàng về hình thức sử dụng PrEP hằng ngày hoặc tình huống, thời gian đạt được hiệu quả bảo vệ kể từ khi uống thuốc PrEP, thời gian hết hiệu quả sau khi ngừng PrEP.

+ Chỉ định xét nghiệm creatinine, anti-HCV, HBsAg, xét nghiệm các nhiễm trùng LTQĐTD thường gặp.

+ Kê đơn thuốc PrEP với số lượng tối đa là 30 ngày sử dụng. Không nên kê đơn thuốc PrEP ngay trong ngày đối với các khách hàng sau dù được xác định đủ tiêu chuẩn sử dụng PrEP:

- . Chưa sẵn sàng sử dụng PrEP;
- . Có tiền sử hoặc đang có bệnh về thận hoặc các bệnh lý liên quan khác như tiểu đường, hoặc cao huyết áp...
- . Có phơi nhiễm với HIV nhưng không có các triệu chứng của nhiễm HIV cấp;

 <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 EM NHIỄM HIV VÀ PHỐI NHIỄM VỚI HIV	Ngày ban hành:	13/10/2022
		Trang:20	

. Có bệnh lý sức khỏe tâm thần dẫn đến việc không hiểu về các quy định tuân thủ điều trị khi sử dụng PrEP.

+ Thông báo về tác dụng không mong muốn của thuốc ARV có thể gặp phải và cách xử trí.

+ Tư vấn việc sử dụng bao cao su trong phòng các nhiễm trùng LTQĐTD, phòng tránh thai và chuyển gửi khách hàng đến các dịch vụ can thiệp dự phòng khác nếu cần.

+ Hẹn lịch khám tiếp theo sau 01 tháng.

+ Tư vấn, giới thiệu khách hàng đến khám các chuyên khoa phù hợp nếu khách hàng có các bệnh lý kèm theo.

Lần khám tiếp theo

Thực hiện và ghi vào bệnh án các nội dung sau:

- Xét nghiệm HIV và các xét nghiệm khác theo quy định.
- Đánh giá nguy cơ nhiễm HIV, khám phát hiện triệu chứng nhiễm HIV cấp trong thời gian từ lần khám trước đến lần khám này. Trường hợp khách hàng yêu cầu sử dụng PrEP nhưng không bộc lộ hành vi nguy cơ trong lần khám đầu tiên, cần tiếp tục tư vấn khai thác hành vi nguy cơ. Nếu khách hàng tiếp tục không thông báo về hành vi nguy cơ, cần nhắc ngừng chỉ định PrEP.
- Khám phát hiện nhiễm trùng LTQĐTD.
- Đánh giá việc tuân thủ điều trị và xử trí khi khách hàng quên thuốc nếu có.
- Tư vấn về việc sử dụng bao cao su trong khi sử dụng PrEP.
- kê đơn thuốc ARV cho khách hàng đủ tiêu chuẩn chỉ định PrEP với số lượng sử dụng không quá 60 ngày trong lần khám thứ hai, không quá 90 ngày từ lần khám thứ ba.
- Hẹn lịch tái khám theo quy định.