

**BỘ Y TẾ
CỤC PHÒNG BỆNH**

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

Số: ~~1993~~ /PB-HIV-MT
V/v tăng cường hoạt động kết nối
chuyển người nhiễm HIV điều trị
ARV

Hà Nội, ngày ~~27~~ tháng ~~8~~ năm 2026

Kính gửi:

- Các Bệnh viện Trung ương trực thuộc Bộ Y tế (Danh sách kèm theo);
- Giám đốc Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương.

Căn cứ Điều 26 Luật Phòng, chống HIV/AIDS về tư vấn trước và sau khi xét nghiệm HIV, để đạt mục tiêu 95% số người nhiễm HIV được điều trị ARV vào năm 2030 theo Chiến lược quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030, trong bối cảnh các tỉnh, thành phố đang triển khai sắp xếp tổ chức theo mô hình chính quyền địa phương 02 cấp, Cục Phòng bệnh đề nghị lãnh đạo các Bệnh viện trực thuộc Bộ Y tế, các Bệnh viện ngành, Sở Y tế chỉ đạo các đơn vị liên quan:

1. Tiếp tục tăng cường sử dụng các nguồn lực sẵn có, các nguồn tài trợ và nguồn kinh phí hợp pháp khác để triển khai hoạt động tư vấn, xét nghiệm HIV tại các bệnh viện, cơ sở khám, chữa bệnh và tại cộng đồng.

2. Để bảo đảm người nhiễm HIV sớm được tiếp cận dịch vụ điều trị HIV bằng thuốc kháng vi rút, việc kết nối chuyển gửi người nhiễm HIV đến cơ sở điều trị HIV/AIDS đề nghị thực hiện như sau:

- Thực hiện kết nối chuyển gửi theo quy định tại Điều 5 Thông tư số 07/2023/TT-BYT ngày 04/4/2023 hướng dẫn quy trình, phương pháp giám sát dịch tễ học HIV/AIDS và giám sát các bệnh lây truyền qua đường tình dục và Hướng dẫn điều trị và chăm sóc HIV/AIDS ban hành kèm theo Quyết định số 5968/QĐ-BYT ngày 31/12/2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

- Khuyến khích các Bệnh viện/Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thực hiện chuyển gửi người nhiễm HIV được phát hiện tại cơ sở tới cơ sở điều trị HIV bằng thuốc ARV càng sớm càng tốt và theo dõi kết quả kết nối chuyển gửi theo Hướng dẫn gửi kèm.

- Công văn này thay thế cho Công văn số 610/AIDS-GS ngày 18/7/2019 của Cục Phòng, chống HIV/AIDS.

Trong quá trình thực hiện, nếu gặp khó khăn, vướng mắc, kính đề nghị Quý đơn vị liên hệ với Cục Phòng bệnh để thống nhất giải quyết. Thông tin liên hệ Bs. Lê Thu Hà - Chuyên viên Phòng Kiểm soát HIV và bệnh truyền nhiễm mạn tính, Cục Phòng bệnh, địa chỉ: Ngõ 19, Duy Tân, phường Cầu Giấy, Hà Nội, điện thoại: 0983886683, email: thuhale.vaac@gmail.com.

Trân trọng cảm ơn.

Nơi nhận:

- Như trên (để thực hiện);
- Cục trưởng (để báo cáo);
- Cục Quản lý Khám, chữa bệnh (để biết);
- Cục Y tế Bộ Công an (để phối hợp);
- Cục Quân y Bộ Quốc phòng (để phối hợp);
- Viện Vệ sinh dịch tễ TƯ, Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên, Viện Pasteur TP HCM, Viện Pasteur Nha Trang; (để biết);
- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật các tỉnh, thành phố (để thực hiện);
- Lưu: VT, HIV-MT.



Phạm Đức Mạnh



DANH SÁCH GỬI CÔNG VĂN

1. Bệnh viện 71 Trung ương
2. Bệnh viện Bạch Mai
3. Bệnh viện C Đà Nẵng
4. Bệnh viện Chợ Rẫy
5. Bệnh viện Châm cứu Trung ương
6. Bệnh viện Da liễu Trung ương
7. Bệnh viện Đa khoa Trung ương Huế
8. Bệnh viện Đa khoa Trung ương Thái Nguyên
9. Bệnh viện Đa khoa Trung ương Cần Thơ
10. Bệnh viện Điều dưỡng - Phục hồi chức năng Trung ương
11. Bệnh viện E
12. Bệnh viện Hữu nghị
13. Bệnh viện Hữu nghị Việt - Đức
14. Bệnh viện Hữu nghị Việt Nam - Cu Ba Đồng Hới
15. Bệnh viện K
16. Bệnh viện Lão khoa Trung ương
17. Bệnh viện Mắt Trung ương
18. Bệnh viện Nhi Trung ương
19. Bệnh viện Bệnh nhiệt đới Trung ương
20. Bệnh viện Nội tiết Trung ương
21. Bệnh viện Phụ - Sản Trung ương
22. Bệnh viện Phổi Trung ương
23. Bệnh viện Phong - Da liễu Trung ương Quỳnh Lập
24. Bệnh viện Phong - Da liễu Trung ương Quy Hòa
25. Bệnh viện Răng - Hàm - Mặt Trung ương Hà Nội
26. Bệnh viện Răng - Hàm - Mặt Trung ương thành phố Hồ Chí Minh
27. Bệnh viện Tai - Mũi - Họng Trung ương
28. Bệnh viện Tâm thần Trung ương 1
29. Bệnh viện Tâm thần Trung ương 2
30. Bệnh viện Thống Nhất
31. Bệnh viện Y học cổ truyền Trung ương

HƯỚNG DẪN

Chuyển gửi người nhiễm HIV phát hiện tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đi điều trị bằng thuốc kháng vi rút HIV (ARV)

1. Mục đích:

Góp phần thực hiện mục tiêu 95% người nhiễm HIV điều trị ARV vào năm 2030 theo Chiến lược quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030.

2. Nguyên tắc:

a) Đảm bảo người nhiễm HIV phát hiện ở bệnh viện hoặc trung tâm y tế (sau đây gọi tắt là cơ sở khám bệnh, chữa bệnh) được tư vấn và kết nối chuyển gửi thành công đến cơ sở điều trị ARV trong thời gian sớm nhất;

b) Việc tư vấn, kết nối chuyển gửi phải bảo đảm tính liên tục của dịch vụ và bảo mật thông tin người nhiễm HIV, tuân thủ các quy định pháp luật và Hướng dẫn chuyên môn hiện hành¹ trên cơ sở được sự đồng ý của người nhiễm HIV;

c) Căn cứ chức năng, nhiệm vụ và điều kiện thực tế của các khoa, phòng, mỗi cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phân công một khoa, phòng và ít nhất một cán bộ chịu trách nhiệm tư vấn, tiếp nhận hoặc kết nối chuyển gửi người nhiễm HIV tham gia điều trị ARV (sau đây gọi tắt là khoa phòng/cán bộ được giao nhiệm vụ). Cán bộ thực hiện tư vấn, kết nối chuyển gửi phải được tập huấn và có giấy chứng nhận tập huấn tư vấn phòng, chống HIV/AIDS;

d) Trường hợp cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có nhân viên cộng đồng hỗ trợ chuyển người nhiễm HIV đến cơ sở y tế khác để điều trị ARV thì phải được sự đồng ý của người nhiễm HIV.

3. Quy trình thực hiện

3.1. Tại cơ sở khám bệnh chữa bệnh

¹ - Điều 30 Luật Phòng, chống HIV/AIDS;

- Điều 77, Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

- Thông tư số 01/2015/TT-BYT ngày 27/02/2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định về Hướng dẫn tư vấn phòng, chống HIV/AIDS tại cơ sở y tế (Văn bản hợp nhất số 07/VBHN-BYT ngày 16/5/2025) (sau đây gọi tắt là Thông tư số 01/2015/TT-BYT);

- Thông tư số 04/2023/TT-BYT ngày 28/02/2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định hình thức, quy trình thông báo kết quả xét nghiệm HIV dương tính và tiếp cận thông tin người nhiễm HIV (sau đây gọi tắt là Thông tư số 04/2023/TT-BYT);

- Thông tư số 07/2023/TT-BYT ngày 04/4/2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn quy trình, phương pháp giám sát dịch tễ học HIV/AIDS và giám sát các bệnh lây truyền qua đường tình dục (sau đây gọi tắt là Thông tư số 07/2023/TT-BYT);

- Quyết định số 5968/QĐ-BYT ngày 31/12/2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn điều trị và chăm sóc HIV/AIDS (sau đây gọi tắt là Quyết định 5968/QĐ-BYT);

- Quyết định số 3917/QĐ-BYT ngày 25/12/2024 về việc ban hành quy trình các dịch vụ Tư vấn trước và sau xét nghiệm HIV (sau đây gọi tắt là Quyết định số 3917/QĐ-BYT);



3.1.1. Nhiệm vụ của khoa phòng được giao nhiệm vụ:

- Phân công ít nhất 1 cán bộ của khoa thực hiện nhiệm vụ, đồng thời gửi thông tin những cán bộ được phân công cho Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, thành phố (TTKSBT) để được tập huấn, phối hợp và liên lạc trong quá trình thực hiện;

- Xây dựng quy trình kết nối chuyên gửi tại cơ sở khám chữa bệnh, trình Lãnh đạo/Giám đốc cơ sở khám chữa bệnh ký ban hành và phổ biến cho tất cả cán bộ y tế trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, đảm bảo quy trình thông suốt và được thực hành thành thạo;

- Thiết lập cơ chế phối hợp, trao đổi thông tin giữa các khoa/phòng và theo dõi kết quả chuyển gửi theo Phụ lục 3 và Phụ lục 4 Hướng dẫn này, bảo đảm các quy định về bảo mật thông tin người nhiễm HIV.

- Khuyến khích tổ chức thực hiện, theo dõi và đánh giá định kỳ kết quả hoạt động kết nối chuyên gửi người nhiễm HIV theo hướng dẫn này.

**** Khuyến nghị lựa chọn khoa/phòng đầu mối:***

- Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hiện có khoa, phòng điều trị ARV cho người nhiễm HIV sẽ làm đầu mối về tư vấn và kết nối chuyên gửi;

- Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh không có khoa, phòng điều trị ARV cho người nhiễm HIV: căn cứ vào chức năng, nhiệm vụ và điều kiện thực tế của các khoa, phòng để lựa chọn khoa, phòng phù hợp làm đầu mối, cụ thể như sau:

+ Cơ sở xét nghiệm khẳng định HIV dương tính hoặc Cơ sở xét nghiệm sàng lọc HIV (*căn cứ khoản 4 Điều 5 Thông tư số 07/2023/TT-BYT về trách nhiệm chuyển thông tin của người nhiễm HIV tới cơ sở điều trị HIV/AIDS nơi người nhiễm HIV đăng ký điều trị*);

+ Khoa truyền nhiễm/Khoa bệnh nhiệt đới; Phòng công tác xã hội; Phòng Kế hoạch - Tổng hợp hoặc các khoa/phòng phù hợp khác.

3.1.2. Quy trình thực hiện tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có điều trị ARV

Bước 1. Sau khi các khoa, phòng nhận được kết quả xét nghiệm khẳng định HIV dương tính của bệnh nhân sẽ giới thiệu hoặc kết nối chuyên gửi bệnh nhân cho khoa, phòng điều trị ARV để tư vấn trả kết quả xét nghiệm khẳng định HIV dương tính, đồng thời thông báo đến cán bộ đầu mối tại khoa, phòng điều trị ARV. Đảm bảo bệnh nhân được chỉ dẫn hoặc được dẫn đến khoa, phòng điều trị ARV, kết quả xét nghiệm HIV dương tính được bảo mật trong quá trình di chuyển.

Bước 2. Khoa, phòng điều trị ARV thực hiện quy trình tư vấn sau xét nghiệm khẳng định HIV dương tính cho bệnh nhân theo Quyết định số 3917/QĐ-BYT.

Bước 3. Kết nối điều trị ARV

- Trường hợp người nhiễm HIV có nhu cầu đăng ký điều trị ARV tại chính cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Tiến hành các thủ tục tiếp nhận và điều trị ARV cho người nhiễm HIV theo quy định;

- Trường hợp người nhiễm HIV có nguyện vọng đăng ký điều trị ARV tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác:

+ Cán bộ của khoa, phòng điều trị ARV tiến hành lập phiếu chuyển gửi điều trị ARV theo Mẫu số 1 hoặc Mẫu số 2 Phụ lục 2 Hướng dẫn này.

+ Hướng dẫn người nhiễm HIV đến đăng ký khám và điều trị ARV theo các thông tin chỉ dẫn trên phiếu chuyển gửi theo Mẫu số 1 hoặc Mẫu số 2 Phụ lục 2 Hướng dẫn này.

- Trường hợp người nhiễm HIV chưa tham gia điều trị ARV, cán bộ tư vấn hướng dẫn cho người nhiễm HIV biết các cơ sở điều trị ARV trên địa bàn.

Bước 4. Theo dõi kết nối chuyển gửi

- Trường hợp chuyển gửi đến cơ sở điều trị khác trong cùng tỉnh, thành phố: Cán bộ tư vấn liên hệ với bệnh nhân để theo dõi kết quả kết nối chuyển gửi, đồng thời thông báo đến Cơ sở chuyển gửi và cán bộ đầu mối TTKSBT tỉnh thông qua mạng lưới kết nối điều trị, tuy nhiên cần đảm bảo bảo mật thông tin bệnh nhân.

- Trường hợp chuyển gửi đến cơ sở điều trị khác ngoại tỉnh: căn cứ vào tình trạng thẻ bảo hiểm y tế (BHYT) của bệnh nhân để tư vấn, hướng dẫn và hỗ trợ thủ tục chuyển tuyến BHYT phù hợp; tiếp tục liên hệ với bệnh nhân để theo dõi kết quả kết nối chuyển gửi, đồng thời báo cáo đến TTKSBT theo mẫu tại Phụ lục 3 hoặc Trạm y tế theo mẫu tại Phụ lục 4 Hướng dẫn này.

- Trường hợp bệnh nhân nằm nội trú, tình trạng nặng, các khoa phòng hội chẩn cân nhắc việc điều trị ARV, tuy nhiên ưu tiên việc điều trị ARV sớm và bảo đảm tư vấn, kết nối điều trị ARV trước khi bệnh nhân xuất viện.

Ghi chú: Nhân viên tư vấn nên liên hệ với bệnh nhân sau 24 - 48 giờ để đảm bảo bệnh nhân đã đến nơi điều trị.

3.1.3. Quy trình tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh không có điều trị ARV

Bước 1. Sau khi các khoa, phòng nhận được kết quả xét nghiệm khẳng định HIV dương tính của bệnh nhân sẽ giới thiệu hoặc chuyển gửi bệnh nhân đến khoa phòng được giao nhiệm vụ để tư vấn trả kết quả xét nghiệm khẳng định HIV



dương tính và kết nối chuyển gửi người nhiễm HIV; đồng thời thông báo đến cán bộ đầu mối tại khoa, phòng được giao nhiệm vụ. Đảm bảo bệnh nhân được chỉ dẫn hoặc được dẫn đến khoa, phòng được giao nhiệm vụ, kết quả xét nghiệm HIV dương tính được bảo mật trong quá trình di chuyển.

Bước 2. Khoa, phòng được giao nhiệm vụ thực hiện quy trình tư vấn sau xét nghiệm khẳng định HIV dương tính theo Quyết định số 3917/QĐ-BYT.

Bước 3. Kết nối điều trị ARV

- Cán bộ tư vấn thực hiện:

+ Hướng dẫn cho người nhiễm HIV biết các cơ sở điều trị ARV trên địa bàn tỉnh, thành phố;

+ Tiến hành lập phiếu chuyển gửi điều trị ARV theo Mẫu số 1 hoặc Mẫu số 2 Phụ lục 2 Hướng dẫn này.

+ Hướng dẫn người nhiễm HIV đến đăng ký khám và điều trị ARV theo các thông tin chỉ dẫn trên phiếu chuyển gửi.

Bước 4. Theo dõi kết nối chuyển gửi

- Cán bộ được giao nhiệm vụ liên hệ với bệnh nhân để theo dõi kết quả kết nối chuyển gửi (*khuyến nghị nên liên hệ với bệnh nhân sau 24 - 48 giờ để chắc chắn bệnh nhân đã đến nơi điều trị*), đồng thời thông báo đến cán bộ tại Cơ sở chuyển gửi và cán bộ đầu mối TTKSBT tỉnh thông qua mạng lưới kết nối điều trị, tuy nhiên cần đảm bảo bảo mật thông tin bệnh nhân.

- Trường hợp chuyển gửi đến cơ sở điều trị khác ngoại tỉnh: căn cứ vào tình trạng thẻ BHYT của bệnh nhân để tư vấn, hướng dẫn và hỗ trợ thủ tục chuyển tuyến BHYT phù hợp; tiếp tục liên hệ với bệnh nhân để theo dõi kết quả kết nối chuyển gửi, đồng thời báo cáo đến TTKSBT tỉnh theo mẫu tại Phụ lục 3 hoặc Trạm y tế theo mẫu tại Phụ lục 4 Hướng dẫn này.

* Trong trường hợp bác sỹ chỉ định xét nghiệm HIV được giao nhiệm vụ tư vấn trả kết quả, điều trị cho bệnh nhân: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tùy tình hình thực tế để phân công cho khoa phòng/cán bộ khác làm nhiệm vụ tư vấn - theo dõi kết nối chuyển gửi điều trị ARV, tuy nhiên bác sỹ và cán bộ tư vấn cần được tập huấn về tư vấn xét nghiệm HIV.

3.1.4. Thời gian theo dõi kết nối chuyển gửi điều trị ARV:

Thời gian hỗ trợ tư vấn kết nối chuyển gửi: 03 tháng kể từ khi tư vấn trả kết quả xét nghiệm khẳng định HIV dương tính; tần suất tư vấn tối thiểu 01 lần/tháng cho đến khi xác nhận người nhiễm HIV điều trị ARV hoặc hết thời gian theo dõi.

3.1.5. Theo dõi hoạt động kết nối chuyển gửi điều trị ARV:

a) Trường hợp cơ sở khám bệnh, chữa bệnh chỉ thực hiện xét nghiệm sàng lọc HIV

- Cán bộ Cơ sở xét nghiệm sàng lọc HIV xuất File Sổ xét nghiệm HIV từ hệ thống HIV – INFO (Biểu 3.1. Phụ lục 3 - Mẫu số 2A Phụ lục IV-A Quyết định số 2674/QĐ-BYT ngày 27/4/2018) và chia sẻ qua Google Drive cho các tài khoản (email) của cán bộ được giao nhiệm vụ (**Lưu ý:** File được ẩn cột Họ và tên bệnh nhân trước khi chia sẻ qua Google Drive; cán bộ được chia sẻ dữ liệu chịu trách nhiệm bảo mật thông tin của người bệnh);

- Cán bộ được giao nhiệm vụ tạo thêm các cột (15-17) để theo dõi hoạt động chuyển gửi theo Biểu 3.2. Phụ lục 3; đồng thời chia sẻ đường link theo dõi này đến cán bộ của Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh, thành phố (với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh cấp tỉnh/Trung tâm Y tế khu vực) và cán bộ chuyên trách về HIV tại Trạm Y tế xã.

- Hoạt động chuyển gửi sẽ được theo dõi trong vòng 03 tháng kể từ ngày trả kết quả xét nghiệm HIV dương tính cho bệnh nhân;

- Tổng kết kết quả hoạt động chuyển gửi cuối mỗi tháng vào báo cáo trong giao ban của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh vào tuần đầu hằng tháng.

b) Trường hợp cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có Cơ sở xét nghiệm khẳng định HIV dương tính

- Cán bộ Cơ sở xét nghiệm khẳng định HIV dương tính xuất File Danh sách xét nghiệm khẳng định từ trên hệ thống HIV-INFO (Biểu 4.1. Phụ lục 4 – Tham khảo Mẫu số 5B Phụ lục IV-A Quyết định số 2674/QĐ-BYT ngày 27/4/2018) và chia sẻ qua Google Drive cho các tài khoản (email) của cán bộ được giao nhiệm vụ (**Lưu ý:** File được ẩn cột Họ và tên bệnh nhân trước khi chia sẻ qua Google Drive; cán bộ được chia sẻ dữ liệu chịu trách nhiệm bảo mật thông tin của người bệnh);

- Cán bộ được giao nhiệm vụ tạo thêm các cột (16-18) để theo dõi hoạt động chuyển gửi theo Biểu 4.2. Phụ lục 4, đồng thời chia sẻ đường link theo dõi này đến cán bộ của Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh, thành phố (với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tuyến tỉnh, Trung tâm Y tế khu vực) và cán bộ chuyên trách về HIV tại Trạm Y tế xã.

- Hoạt động chuyển gửi sẽ được theo dõi trong vòng 03 tháng kể từ ngày trả kết quả xét nghiệm HIV dương tính cho bệnh nhân;

- Tổng kết kết quả hoạt động chuyển gửi cuối mỗi tháng vào báo cáo trong giao ban của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh vào tuần đầu hằng tháng.

3.2. Trách nhiệm tổ chức thực hiện của Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh, thành phố

- Thực hiện quy trình giám sát dịch tễ học HIV/AIDS theo quy định của Thông tư số 07/2023/TT-BYT.

- Thống nhất sử dụng Hệ thống quản lý thông tin người nhiễm HIV (HIV-INFO) làm nguồn dữ liệu chính kết nối với phần mềm quản lý bệnh nhân điều trị ARV để theo dõi, đối chiếu và phản hồi việc kết nối chuyển gửi.

- Phân công cán bộ làm đầu mối tổng hợp, theo dõi kết nối điều trị ARV, xây dựng cơ chế phản hồi việc kết nối chuyển gửi.

- Xây dựng và duy trì mạng lưới kết nối chuyển gửi bao gồm:

+ Danh sách cán bộ đầu mối về kết nối chuyển gửi của các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Danh sách này được thông báo cho các cơ sở y tế có điều trị ARV để liên hệ trong quá trình kết nối chuyển gửi người nhiễm HIV;

+ Danh sách các cơ sở điều trị ARV trên địa bàn tỉnh, thành phố kèm thông tin liên hệ. Danh sách này được thông báo cho cán bộ đầu mối kết nối chuyển gửi của các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

+ Tổng hợp nhu cầu và tổ chức đào tạo về tư vấn xét nghiệm HIV cho các đơn vị có nhu cầu;

- Định kỳ đối chiếu danh sách người nhiễm HIV mới điều trị tại các cơ sở điều trị ARV với danh sách người nhiễm HIV từ File theo dõi của các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trên toàn tỉnh; rà soát các trường hợp chưa điều trị ARV và phản hồi kết quả kết nối chuyển gửi trước ngày 10 hàng tháng cho các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, trạm y tế xã trên toàn tỉnh, thành phố.

- Với các trường hợp có kết quả xét nghiệm khẳng định HIV dương tính tại địa phương nhưng chuyển điều trị ngoại tỉnh thì lập danh sách và gửi đến các tỉnh, thành phố có ca nhiễm HIV chuyển đến trên hệ thống HIV-INFO. Ngoài ra liên hệ đầu mối Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, thành phố khác nơi người bệnh chuyển đến hoặc Cục Phòng bệnh để theo dõi kết nối điều trị nếu cần.

- Trường hợp có nhân viên thực hiện hỗ trợ trực tiếp người nhiễm HIV tham gia điều trị ARV cần thông báo cho các đơn vị biết và phối hợp thực hiện.

- Tổ chức thực hiện, tổng hợp, theo dõi kết quả kết nối chuyển gửi người nhiễm HIV trên toàn tỉnh, thành phố.

PHỤ LỤC 1. SƠ ĐỒ QUY TRÌNH KẾT NỐI CHUYÊN GỬI ĐIỀU TRỊ ARV

Bước	Sơ đồ quy trình thực hiện	Nội dung quy trình	Trách nhiệm
1	Giới thiệu và chuyển gửi bệnh nhân nhiễm HIV	Giới thiệu hoặc chuyển gửi bệnh nhân nhiễm HIV đến khoa, phòng đầu mối về chuyển gửi người nhiễm HIV	Khoa, phòng nhận được kết quả xét nghiệm khẳng định HIV dương tính
2	Tư vấn trả kết quả xét nghiệm, hỗ trợ tham gia điều trị ARV	- Tư vấn về lợi ích điều trị sớm - Hướng dẫn cho người nhiễm biết các cơ sở điều trị ARV	Khoa, phòng đầu mối chuyển gửi người nhiễm HIV
3	Kết nối điều trị ARV	- Khuyến khích người nhiễm HIV tham gia điều trị tại chỗ nếu cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có khoa, phòng điều trị ARV - Lập phiếu chuyển gửi nếu cơ sở khám bệnh, chữa bệnh không có khoa, phòng điều trị ARV (hoặc bệnh nhân muốn điều trị tại nơi khác) - Hướng dẫn người nhiễm HIV đăng ký khám và điều trị theo các thông tin chỉ dẫn	Khoa/phòng đầu mối kết nối chuyển gửi người nhiễm HIV
4	Báo cáo, theo dõi sau chuyển gửi điều trị ARV	- Theo dõi sau chuyển gửi - Báo cáo kết quả kết nối chuyển gửi	- Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh - Cơ sở điều trị ARV - Trạm y tế xã, phường - Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, thành phố



PHỤ LỤC 2

MẪU 1. PHIẾU CHUYỂN GỬI TẠI CƠ SỞ Y TẾ

(Ban hành kèm theo Quyết định số 2673/QĐ-BYT ngày 28 tháng 4 năm 2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

Kính gửi:(tên cơ sở y tế).....

Thông tin người giới thiệu:

Họ và tên (nhân viên TVXN):

Điện thoại:

Địa chỉ:

Thông tin khách hàng:

Họ và tên²:

Địa chỉ³:

Điện thoại:

Đã thực hiện xét nghiệm tại cộng đồng, cần chuyển đến cơ sở y tế để làm xét nghiệm khẳng định⁴.

Thông tin cơ sở y tế:

Địa chỉ:

Ngày giờ làm việc:

Họ và tên người liên lạc:

Điện thoại cố định:

Điện thoại di động:

Địa chỉ email (nếu có):

....., ngày.....thángnăm 20....

NHÂN VIÊN TƯ VẤN

(ký và ghi rõ họ tên)

² Đề nghị ghi bổ sung Mã định danh cá nhân bên cạnh Họ và tên người nhiễm HIV;

³ Đề nghị ghi địa chỉ theo thông tin trên Căn cước của người nhiễm HIV;

⁴ Đề nghị bỏ nội dung này và bổ sung nội dung “Chuyển gửi điều trị ARV”

PHỤ LỤC 2

MẪU 2. MẪU PHIẾU CHUYỂN CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH BẢO HIỂM Y TẾ

(Ban hành kèm theo Thông tư số 01/2025/TT-BYT ngày 01 tháng 01 năm 2025 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

CƠ QUAN CHỦ
QUẢN (BYT/SYT..)
TÊN CƠ SỞ KCB

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

Số hồ sơ:
Vào sổ chuyển cơ
sở KCB số: ...

Số:/20.../PCCSKBCB

PHIẾU CHUYỂN CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH BẢO HIỂM Y TẾ

Kính gửi:

Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:trân trọng giới thiệu:

- Họ và tên người bệnh:.....

- Nam/Nữ:Năm sinh:

- Địa chỉ:

.....

- Dân tộc: Quốc tịch:

- Nghề nghiệp: Nơi làm việc

- Số thẻ bảo hiểm y tế:

- Thời hạn sử dụng của thẻ bảo hiểm y tế đến ngày..... tháng..... năm.....

Hết thời hạn: ☐ Không xác định được thời hạn: ☐

- Đã được khám bệnh, điều trị:

+ Tại: (Cấp.....) từ ngày tháng năm..... đến
ngày tháng năm

+ Tại: (Cấp.....) từ ngày tháng năm..... đến
ngày tháng năm

TÓM TẮT BỆNH ÁN

- Tóm tắt dấu hiệu lâm sàng:

.....

.....

- Tóm tắt kết quả xét nghiệm, cận lâm sàng chính có giá trị chẩn đoán, theo dõi điều trị

.....

- Chẩn đoán: (bệnh chính).....

.....

.....



- Phương pháp, thủ thuật đã thực hiện (nếu có)

Thời gian bắt đầu thực hiện:giờ.....phút.....ngày.....thángnăm.....

Thời gian kết thúc thực hiện:giờ.....phút.....ngàythángnăm.....

- Kỹ thuật, thuốc điều trị chính đã sử dụng*:

- Tình trạng người bệnh lúc chuyển cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:.....

- Lí do chuyển cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Khoanh tròn vào mục 1 hoặc 2 lý do chuyển cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Trường hợp chọn mục 1, đánh dấu (X) vào ô tương ứng.

(1) Đủ điều kiện chuyển cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:

a) Phù hợp với quy định chuyển cấp chuyên môn kỹ thuật (**):

☐

b) Không phù hợp với khả năng đáp ứng của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

☐

(2) Theo yêu cầu của người bệnh hoặc người đại diện hợp pháp của người bệnh.

- Hướng điều trị:

- Chuyển cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hồi: ... giờ ... phút, ngày ... tháng ... năm

- Trường hợp chuyển cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có giá trị trong 01 năm: (có/không)***

- Phương tiện vận chuyển:

- Họ tên, chức danh, trình độ chuyên môn của người hộ tống (nếu có):⁵

Ngày ... tháng ... năm ...
ĐẠI DIỆN CƠ SỞ KCB/BS ĐIỀU TRỊ
(Ký tên, đóng dấu)

Ghi chú:

(*) Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có thể ghi tóm tắt thông tin cơ bản, các nội dung chi tiết có thể gửi kèm theo dữ liệu khám bệnh, chữa bệnh.

(**) Người bệnh đi khám bệnh, chữa bệnh đúng cấp chuyên môn kỹ thuật trong khám bệnh, chữa bệnh bao gồm được chuyển lên cấp trên hoặc chuyển về cấp dưới hoặc chuyển giữa các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trong cùng cấp theo quy định của pháp luật.

(***) Ghi rõ có hoặc không.

Trường hợp phiếu chuyển cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được hiển thị trên ứng dụng VNeID và có ký số đầy đủ theo quy định thì có giá trị tương đương bản giấy./---

⁵ Đề nghị bổ sung tên cơ sở y tế, Họ và tên người liên lạc, điện thoại của Cơ sở điều trị ARV dự kiến chuyển người nhiễm HIV đến điều trị ARV

Phụ lục 3: File theo dõi hoạt động chuyển gửi người nhiễm HIV phát hiện tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tới dịch vụ chăm sóc, điều trị HIV/AIDS đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có cơ sở xét nghiệm sàng lọc HIV

Bảng 3.1

Tên cơ sở tư vấn xét nghiệm:

SỞ XÉT NGHIỆM SÀNG LỌC HIV

Ngày xét nghiệm từ ngày: đến

TT	THÔNG TIN KHÁCH HÀNG					NGÀY LẤY MẪU	NGÀY XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM	KẾT LUẬN	KẾT QUẢ KHÁNG ĐỊNH	GHI CHÚ	TƯ VẤN VIÊN TRƯỚC XN	
	HỌ TÊN	MÃ SỐ	NĂM SINH		ĐỊA CHỈ			ĐỐI TƯỢNG					SP
			Nam	Nữ									(ghi rõ tên sinh phẩm)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)

Bảng 3.2

Tên cơ sở tư vấn xét nghiệm:

SỞ XÉT NGHIỆM SÀNG LỌC HIV

Ngày xét nghiệm từ ngày: đến

TT	THÔNG TIN KHÁCH HÀNG						NGÀY LẤY MẪU	NGÀY XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM	KẾT LUẬN	KẾT QUẢ KHÁNG ĐỊNH	GHI CHÚ	TƯ VẤN VIÊN TRƯỚC XN	TÊN CƠ SỞ ĐT CHUYỂN GỬI	KẾT QUẢ CHUYỂN GỬI (THÀNH CÔNG/ CHƯA)	NGÀY KẾT THÚC THEO DÕI CHUYỂN GỬI
	HỌ TÊN	MÃ SỐ	NĂM SINH		ĐỊA CHỈ	ĐỐI TƯỢNG			SP (ghi rõ tên sinh phẩm)							
			Nam	Nữ												
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)

Phụ lục 4: File theo dõi hoạt động chuyển gửi người nhiễm HIV phát hiện tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tới dịch vụ chăm sóc, điều trị HIV/AIDS đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có cơ sở xét nghiệm khẳng định HIV dương tính

Bảng 4.1

DANH SÁCH XÉT NGHIỆM KHẲNG ĐỊNH

Đơn vị khẳng định:

Ngày xuất excel:

STT	Họ tên khách hàng	Năm sinh	Giới tính	Mã khẳng định	Đối tượng	Kết quả khẳng định	Địa chỉ	Phường/Xã	Tỉnh/TP	Đơn vị gửi mẫu	Ngày nhận mẫu	Ngày XN khẳng định	Trạng thái chuyển GSPH	Ngày trả kết quả
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)
1														
2														
3														

Bảng 4.2

DANH SÁCH XÉT NGHIỆM KHẲNG ĐỊNH

Đơn vị khẳng định:

Ngày xuất excel:

STT	Họ tên khách hàng	Năm sinh	Giới tính	Mã khẳng định	Đối tượng	Kết quả khẳng định	Địa chỉ	Phường/Xã	Tỉnh/TP	Đơn vị gửi mẫu	Ngày nhận mẫu	Ngày XN khẳng định	Trạng thái chuyển GSPH	Ngày trả kết quả	Tên CS ĐT chuyển gửi	Kết quả chuyển gửi (Thành công/ chưa TC)	Ngày kết thúc theo dõi Hoạt động chuyển gửi
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)
1																	
2																	
3																	