

QUYẾT ĐỊNH

Ban hành Quy trình Thủ tục xét nghiệm khẳng định HIV

GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN ĐA KHOA

Căn cứ Bộ Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 40/2009/QH12 ngày 23/11/2009 của Quốc Hội nước Cộng Hoà Xã Hội Chủ Nghĩa Việt Nam;

Căn cứ Luật Sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Phòng, chống nhiễm vi rút gây ra hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải ở người (HIV/AIDS) số 71/2020/QH14 ngày 16/11/2020 Quốc Hội nước Cộng Hoà Xã Hội Chủ Nghĩa Việt Nam;

Căn cứ Quyết định số 2674/QĐ-BYT ngày 27/04/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc Ban hành hướng dẫn quốc gia xét nghiệm HIV;

Căn cứ Thông tư 04/2023/TT-BYT ngày 28/02/2023 của Bộ Y tế về việc Quy định hình thức, quy trình thông báo kết quả xét nghiệm HIV dương tính và tiếp cận thông tin người nhiễm HIV;

Căn cứ Quyết định số 1580/QĐ-SYT ngày 27/09/2019 của Sở Y tế Tây Ninh sửa đổi, bổ sung khoản B Mục 2, Điều 3 Quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Bệnh viện Đa khoa Tây Ninh;

Căn cứ cuộc họp Hội đồng Khoa học kỹ thuật Bệnh viện Đa khoa Tây Ninh;

Theo đề nghị của Phó trưởng Phòng Quản lý chất lượng và Công tác xã hội Bệnh viện Đa khoa Tây Ninh.

QUYẾT ĐỊNH

Điều 1. Ban hành kèm Quyết định này là Quy trình Thủ tục xét nghiệm khẳng định HIV, QTQL-BV-0076.01.

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

Điều 3. Giám đốc, các Phó Giám đốc, Phó trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp, Phó trưởng phòng Quản lý chất lượng và Công tác xã hội, Trưởng các khoa/phòng liên quan thuộc Bệnh viện Đa khoa Tây Ninh chịu trách nhiệm thi hành quyết định này. *MM*

Nơi nhận:

- Như Điều 3;
- Lưu VT, QLCL&CTXH.

GIÁM ĐỐC







Phan Thanh Tâm

SỞ Y TẾ TÂY NINH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA



QUY TRÌNH
THỦ TỤC XÉT NGHIỆM KHÁNG ĐỊNH HIV
QTQL-BV.0076.01

	Người viết	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Họ và tên	Bs Đặng Phước Điền	Bs Nguyễn Thái Bình	Phan Thanh Tâm
Ký tên		 	
Chức vụ	Phó trưởng P.KHTH	Phó Giám đốc	GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN

SỞ Y TẾ TÂY NINH BỆNH VIỆN ĐA KHOA	QUY TRÌNH THỦ TỤC XÉT NGHIỆM KHÁNG ĐỊNH HIV	Mã số: QTQL-BV-0076.01 Ngày ban hành:..../..../2023 Lần ban hành: 01
---------------------------------------	--	--

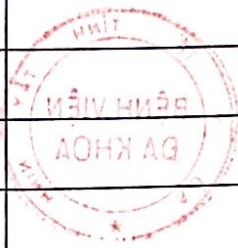
1. Người có liên quan phải nghiên cứu và thực hiện đúng các nội dung của tài liệu này.
2. Nội dung trong tài liệu này có hiệu lực thi hành như sự chỉ đạo của người đứng đầu đơn vị hoặc bộ phận.

NƠI NHẬN

<input checked="" type="checkbox"/>	Ban giám đốc	<input checked="" type="checkbox"/>	Phòng Khám ngoại trú ARV	<input checked="" type="checkbox"/>	Phòng QLCL&CTXH
<input checked="" type="checkbox"/>	Các khoa lâm sàng	<input checked="" type="checkbox"/>	Phòng TCKT	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	Khoa Khám	<input checked="" type="checkbox"/>	Phòng KHTH	<input type="checkbox"/>	

THEO DÕI TÌNH TRẠNG SỬA ĐỔI (tình trạng sửa đổi so với bản trước đó)

Trang	Hạng mục sửa đổi	Tóm tắt nội dung hạng mục sửa đổi



GIAI ĐOẠN ĐỌC KỸ

1. Mục đích

- Hướng dẫn các thủ tục nhằm thực hiện Xét nghiệm Kháng định HIV cho hầu hết các tình huống tiên lượng có thể xảy ra;
- Quy định nhiệm vụ, quyền hạn của các bên tham gia quá trình Xét nghiệm Kháng định HIV.

2. Phạm vi áp dụng:

Áp dụng tại các khoa lâm sàng thuộc Bệnh viện Đa khoa Tây Ninh.

3. Trách nhiệm thực hiện:

- Phòng Quản lý chất lượng-Công tác xã hội có trách nhiệm thực hiện nhiệm vụ quy định trong quy trình Kiểm soát tài liệu (hiện hành), bao gồm kiểm soát hình thức tài liệu từ giai đoạn hình thành đến ký duyệt và phân phối tài liệu đã ký duyệt đến tất cả cá nhân/bộ phận liên quan;
- Phòng Kế hoạch tổng hợp có trách nhiệm hướng dẫn, điều phối hoạt động của các bên;
- Khoa khám, phòng khám ngoại trú ARV, các khoa lâm sàng có trách nhiệm:
 - + Phát hiện, đánh giá khả năng bệnh nhân có/không nhiễm HIV;
 - + Tư vấn trước và sau khi xét nghiệm HIV;
 - + Ra y lệnh;
 - + Tiếp nhận/hướng dẫn các bước tiếp theo cho Khách hàng/bệnh nhân.
 - + Khoa Nhiễm/Phòng khám ngoại trú ARV tiếp nhận, điều trị cho bệnh nhân đã kháng định Dương tính HIV.
- Khoa Xét nghiệm thực hiện xét nghiệm HIV theo quy định của Ngành Y tế;
- Phòng Tài chính kế toán thu phí/phối hợp lập hồ sơ thanh toán với Bảo hiểm Y tế/các chương trình tài trợ theo quy định;
- Khách hàng/bệnh nhân tuân theo hướng dẫn của các bộ phận/nhân viên Bệnh viện đa khoa Tây Ninh;
- Các nhân viên/bộ phận khác có trách nhiệm theo phần thuyết minh của phần 5.Nội dung của Quy trình này.

4. Từ viết tắt:

- Phòng ARV: Phòng khám ngoại trú ARV
- BS: Bác sĩ trực tiếp/có trách nhiệm khám hoặc điều trị cho bệnh nhân/khách hàng;
- KK: Khoa Khám;
- KXN: Khoa Xét nghiệm
- KQXN: Kết quả Xét nghiệm
- SL: Sàng lọc
- KĐ: Kháng định
- BN: bệnh nhân hoặc người có trách nhiệm (người giám hộ, thủ trưởng tổ chức/cơ quan...)

5. Nội dung:**5.1. Các lưu ý khi thực hiện Quy trình:**

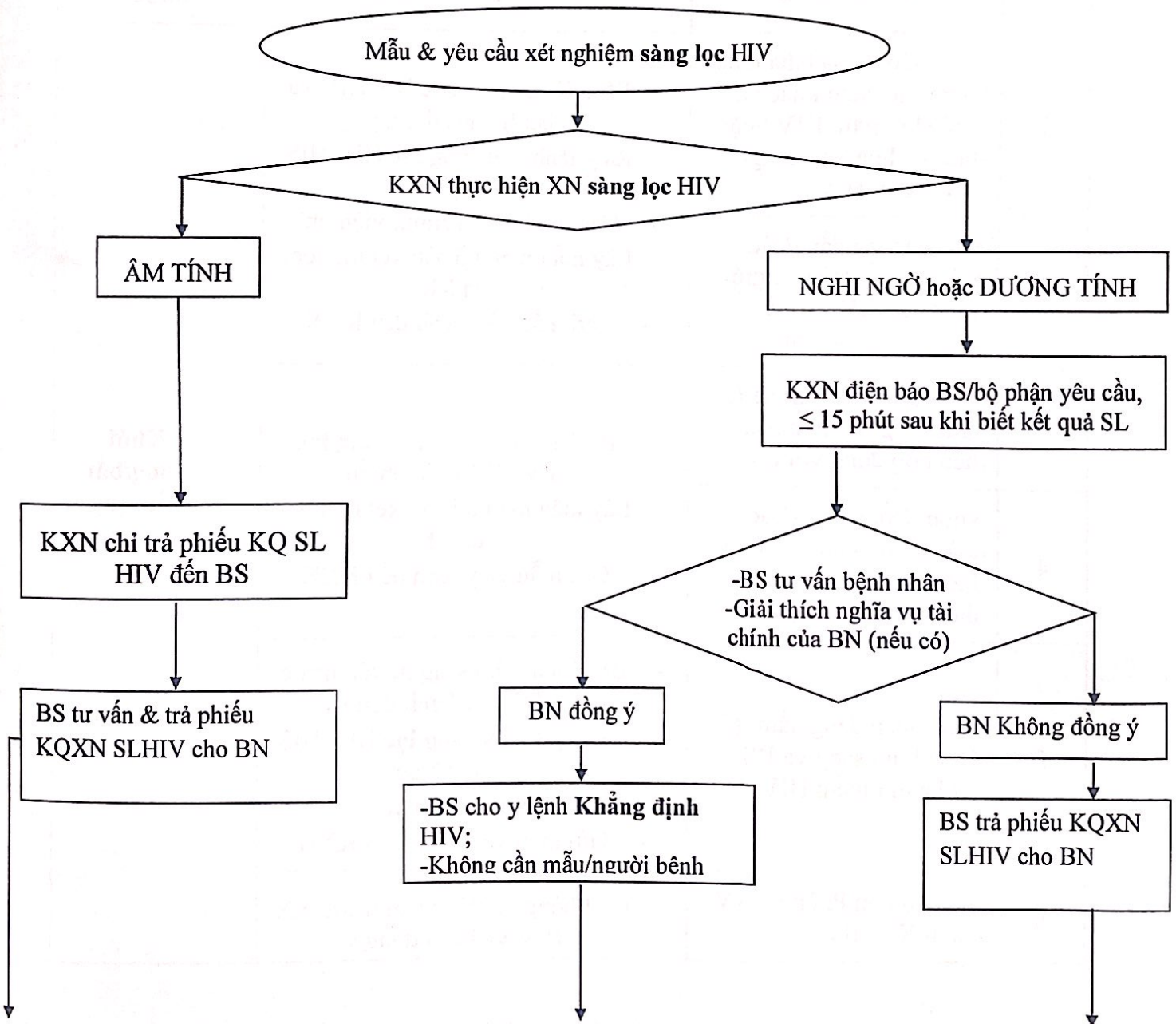
- Không ra y lệnh Xét nghiệm cho trẻ < 18 tháng tuổi;
- Giữ bí mật thông tin kết quả xét nghiệm HIV cho bệnh nhân thật nghiêm ngặt theo Luật Phòng chống HIV/AIDS. Các cá nhân/bộ phận chỉ và chỉ được thông tin kết quả cho bệnh nhân hoặc người có trách nhiệm (người giám hộ, thủ trưởng tổ chức/cơ quan...)

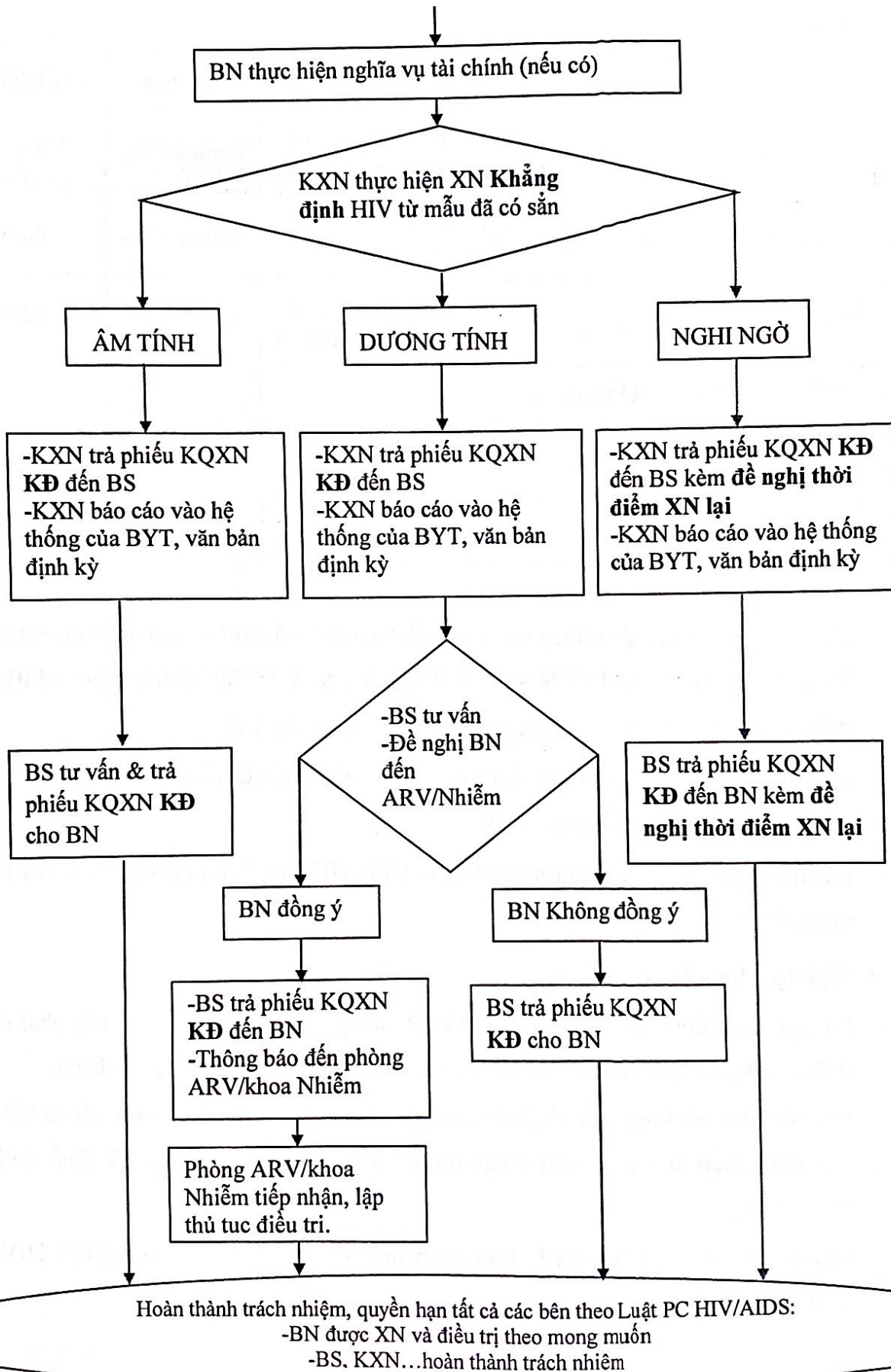
5.2. Các tình huống và trình tự khởi động quy trình

TT	Tình huống	Trình tự khởi động	Hoàn thành bước
1	Bệnh đến Khoa Khám để khám các bệnh khác và muốn kiểm tra HIV hoặc Bác sĩ Khoa Khám nghi ngờ nhiễm HIV	<ul style="list-style-type: none"> - BS KK tư vấn trước XN HIV và bệnh nhân đồng ý - Ra y lệnh XN sàng lọc HIV/HIS và in phiếu 	Khởi động/bắt đầu quy trình
2	Nhóm Đồng đảng/các đoàn thể/tổ chức ... giới thiệu đến KK, thuộc nhóm phải thu phí	<ul style="list-style-type: none"> - Các thủ tục Tài chính/viện phí - Lấy mẫu máu tại bàn xét nghiệm của KK - Gửi mẫu và y lệnh đến KXN 	
3	Cơ quan/các đoàn thể/tổ chức ... giới thiệu đến theo hợp đồng với BV	<ul style="list-style-type: none"> - BS KK ra y lệnh XN sàng lọc HIV/HIS và in phiếu 	
4	Nhóm Đồng đảng/các đoàn thể/tổ chức ... giới thiệu đến KK, thuộc nhóm không thu phí	<ul style="list-style-type: none"> - Lấy mẫu máu tại bàn xét nghiệm của KK - Gửi mẫu và y lệnh đến KXN 	
5	Bệnh nhân đang nằm tại Khoa Lâm sàng và BS nghi ngờ nhiễm HIV	<ul style="list-style-type: none"> - BS Khoa Lâm sàng tư vấn trước XN HIV và bệnh đồng ý - Ra y lệnh XN sàng lọc HIV/HIS và in phiếu <ul style="list-style-type: none"> - Lấy mẫu máu - Gửi mẫu và y lệnh đến KXN 	
6	Bệnh tự đến Phòng ARV muốn XN HIV	<ul style="list-style-type: none"> - BS Phòng ARV tư vấn trước XN HIV và bệnh đồng ý 	

7	Nhóm Đồng đảng/các đoàn thể/tổ chức ... giới thiệu đến Phòng ARV, thuộc nhóm phải thu phí	<ul style="list-style-type: none"> - Ra y lệnh XN sàng lọc HIV/HIS và in phiếu - Các thủ tục Tài chính/viện phí <ul style="list-style-type: none"> - Lấy mẫu máu - Gửi mẫu và y lệnh đến KXN 	
8	Nhóm Đồng đảng/các đoàn thể/tổ chức ... giới thiệu đến Phòng ARV, thuộc nhóm không thu phí	<ul style="list-style-type: none"> - BS Phòng ARV ra y lệnh XN sàng lọc HIV/HIS và in phiếu <ul style="list-style-type: none"> - Lấy mẫu máu - Gửi mẫu và y lệnh đến KXN 	

5.3. Lưu đồ Quy trình Thủ tục xét nghiệm Kháng định HIV





6. Hồ sơ

TT	Tên hồ sơ	Mã hiệu	Nơi lưu	Thời gian lưu
1	Y lệnh XN Sàng lọc HIV	Có trong HIS-hospital information system/in ra	Bệnh án/BN	Vĩnh viễn
2	Y lệnh XN Kháng định HIV	Có trong HIS-hospital information system/in ra	Bệnh án/BN	Vĩnh viễn
3	Phiếu kết quả XN HIV	Có trong HIS-hospital information system/in ra	Bệnh án/BN	Vĩnh viễn
4	Phần mềm HIV INFO v4.0			
5	Các biểu mẫu phòng KĐ.HIV đang áp dụng			
6	Phiếu tư vấn XN HIV	Theo phụ lục kèm theo	Bệnh án/BN	Vĩnh viễn

7. Tài liệu liên quan

- Giấy chứng nhận đủ điều kiện xét nghiệm kháng định các trường hợp HIV dương tính của Sở Y tế Tây Ninh, số 20/GCN-SYT, do Giám đốc Sở Y tế Tây Ninh ký ngày 04.01.2023;
- Phần mềm HIV INFO v4.0 Thông tin HIV/AIDS của Bộ Y tế
- Hệ thống HIS- hospital information system-của Bệnh viện đa khoa Tây Ninh;
- Các quy định của hệ thống tài chính;
- Các hợp đồng hoặc chương trình, dự án về HIV/AIDS mà Bệnh viện đa khoa Tây Ninh có tham gia.

8. Tài liệu tham khảo

- Luật phòng, chống nhiễm vi rút gây ra hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải ở người (HIV/AIDS) ngày 29.6.2006 của Quốc hội và các văn bản hướng dẫn thi hành;
- Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật phòng, chống nhiễm vi rút gây ra hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải ở người (HIV/AIDS) ngày 29.6.2006 của Quốc hội, ngày 16.11.2020;
- Quyết định số 2674/QĐ-BYT, Ban hành hướng dẫn quốc gia Xét nghiệm HIV, ngày 27.04.2018;

- Quy trình Kiểm soát Tài liệu (hiện hành) của BVĐK Tây Ninh; ngày 11.12.2020, mã tài liệu QTQL-BV-0001.01.
- Quyết định số 5968/QĐ-BYT về việc ban hành hướng dẫn điều trị và chăm sóc HIV/AIDS của Bộ y tế ngày 31/12/2021.
- Quyết định số 1053/QĐ-BYT về việc ban hành hướng dẫn xét nghiệm phát hiện nhiễm HIV cho trẻ dưới 18 tháng tuổi ngày 02/04/2010 của Bộ y tế.
- Thông tư 04/2023/TT-BYT quy định hình thức, quy trình thông báo kết quả xét nghiệm HIV dương tính và tiếp cận thông tin người nhiễm HIV ngày 28/02/2023.
- Quy trình chuẩn tư vấn xét nghiệm HIV và phối hợp quản lý bệnh nhân nhiễm HIV Bệnh viện đa khoa Tây Ninh ngày 31/10/2014.

SỞ Y TẾ TÂY NINH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TÂY NINH

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

PHIẾU XÁC NHẬN ĐỒNG Ý XÉT NGHIỆM HIV

(Ban hành kèm theo Thông tư số 01/2015/TT-BYT ngày 27 tháng 02 năm 2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

Họ và tên người được tư vấn:.....

Số điện thoại (nếu có):.....

Số CMND (hoặc giấy tờ tùy thân nếu có):.....

Dân tộc:

Giới tính:

Năm sinh:

Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú:

Nơi cư trú hiện tại (nếu khác nơi đăng ký hộ khẩu thường trú):.....

Nghề nghiệp:

Đối tượng:.....

Nguy cơ lây truyền HIV:.....

Sau khi được tư vấn đầy đủ, rõ ràng về nguy cơ lây nhiễm HIV và lợi ích của việc làm xét nghiệm HIV, tôi hoàn toàn đồng ý tự nguyện làm xét nghiệm HIV.

....., ngày..... tháng năm 20....

Đối tượng tư vấn

(Ký và ghi rõ họ tên, trường hợp người bảo hộ cần ghi rõ họ và tên người đại diện hợp pháp và nêu rõ mối quan hệ với người được xét nghiệm HIV)

Cán bộ y tế

(Ký và ghi rõ họ tên)

HƯỚNG DẪN GHI CHÉP PHỤ LỤC

1. Địa chỉ: Ghi đầy đủ thông tin: (số nhà; tổ, xóm, ấp; xã, phường, thị trấn; huyện, quận, thị xã, thành phố thuộc tỉnh; tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương).

2. Nơi cư trú:

Nơi thường trú là nơi công dân sinh sống thường xuyên, ổn định, không có thời hạn tại một chỗ ở nhất định và đã đăng ký thường trú.

Nơi tạm trú là nơi công dân sinh sống ngoài nơi đăng ký thường trú và đã đăng ký tạm trú.

3. Nghề nghiệp: Ghi mã số tương ứng như sau

STT	Nhóm nghề nghiệp	Mã số
1	Nhân viên cơ sở kinh doanh dịch vụ dễ bị lợi dụng để hoạt động mại dâm	1
2	Lái xe	2
3	Ngư dân	3
4	Người làm nông nghiệp	4
5	Công nhân	5
6	Cán bộ, chiến sỹ thuộc lực lượng vũ trang nhân dân	6
7	Công chức, viên chức, người lao động có hợp đồng lao động theo quy định của pháp luật lao động	7
8	Học sinh, sinh viên	8
9	Trẻ em	9
10	Lao động tự do	10
11	Thất nghiệp	11
12	Phạm nhân	12

4. Đối tượng: Ghi theo mã số tương ứng như sau

STT	Đối tượng xét nghiệm	Mã số
1	Người nghiện chích ma túy	1
2	Phụ nữ bán dâm	2
3	Phụ nữ mang thai	3
4	Người hiến máu	4
-	Người bán máu	4.1
-	Người hiến máu tình nguyện	4.2
-	Người nhà cho máu	4.3
5	Người bệnh lao	5
6	Người mắc nhiễm trùng lây truyền qua đường tình dục	6
7	Thanh niên khám tuyển nghĩa vụ quân sự	7
8	Nam có quan hệ tình dục đồng giới	8
9	Các đối tượng khác	9

5. Hành vi nguy cơ: từ hành vi nguy cơ cao đến thấp.

STT	Hành vi nguy cơ lây nhiễm	Mã số
1	Tiêm chích ma túy	1
2	Quan hệ tình dục với người bán dâm hoặc người mua dâm (vì tiền hay ma túy)	2
3	Quan hệ tình dục đồng giới nam	3
4	Quan hệ tình dục với nhiều người (không vì tiền hay ma túy)	4
5	Nguy cơ khác của bản thân	5

6. Đường lây: Ghi theo mã số tương ứng như sau

STT	Đường lây truyền HIV	Mã số
1	Lây qua đường máu	1
1.1	Lây qua đường tiêm chích ma túy	1.1
1.2	Truyền máu	1.2
1.3	Tai nạn nghề nghiệp	1.3
2	Lây qua đường tình dục	2
2.1	Tình dục đồng giới	2.1
2.2	Tình dục khác giới	2.2
3	Mẹ truyền sang con	3
4	Không rõ	4

7. Kết quả xác minh hiện trạng cư trú (mã số):

STT	Hiện trạng xác minh nơi cư trú	Mã số
1	Hiện đang sinh sống tại địa phương	1
2	Chuyển đi nơi khác	2
3	Mất dấu	3
4	Địa chỉ thu thập không có tại địa phương	4

8. Hội chứng lâm sàng: Ghi theo mã số tương ứng như sau

STT	Triệu chứng lâm sàng	Mã số
1	Sốt kéo dài	1
2	Đau đầu và các biểu hiện thần kinh khác	2
3	Hạch to	3
4	Hội chứng hô hấp	4

5	Nuốt đau	5
6	Tiêu chảy mạn tính	6
7	Tổn thương da	7
8	Suy mòn	8
9	Thiếu máu	9
10	Chậm phát triển thể chất ở bệnh nhi	10

9. Nguyên nhân tử vong: Ghi theo mã số tương ứng như sau

STT	Nguyên nhân tử vong	Mã số
1	Giai đoạn cuối của AIDS	1
2	Do mắc bệnh khác	2
3	Sốc do sử dụng ma túy quá liều	3
4	Tự tử	4
5	Tai nạn	5
6	Khác (ghi rõ)	6
7	Không rõ	7