

Số: /AIDS-ĐT

Hà Nội, ngày tháng năm 2021

V/v: KCB người nhiễm HIV và điều trị dự phòng trước phơi nhiễm với HIV do tác động của dịch COVID-19

Kính gửi: Sở Y tế 63 tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương.

Dịch COVID-19 đang diễn biến rất phức tạp, tác động mạnh mẽ đến công tác điều trị người nhiễm HIV, điều trị dự phòng trước phơi nhiễm với HIV (PrEP). Một số cơ sở khám bệnh, chữa bệnh HIV/AIDS bị phong tỏa, một số người nhiễm HIV bị cách ly hoặc không đến cơ sở khám bệnh, chữa bệnh nơi đang điều trị thuốc ARV do tác động của giãn cách xã hội. Thuốc ARV cung ứng chậm, không đáp ứng theo kế hoạch nhu cầu điều trị. Tình trạng này dẫn đến nguy cơ gián đoạn điều trị thuốc ARV ở người nhiễm HIV, người đang điều trị PrEP (sau đây gọi chung là người bệnh).

Nhằm giảm nguy cơ lây truyền của dịch COVID-19 và bảo đảm người bệnh không bị gián đoạn điều trị, Cục Phòng, chống HIV/AIDS đề nghị Sở Y tế tỉnh, thành phố chỉ đạo các đơn vị liên quan khẩn trương chủ động triển khai một số nội dung sau:

1. Tổ chức khám chữa bệnh cho người bệnh tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:

a) Phân luồng khám chữa bệnh theo hướng dẫn tại công văn số 178/AIDS-ĐT ngày 27/3/2020 của Cục Phòng, chống HIV/AIDS về hướng dẫn tạm thời điều trị thuốc ARV cho người nhiễm HIV trong dịch COVID-19 (sau đây gọi là Công văn số 178/AIDS-ĐT).

b) Kiểm tra, đối chiếu thông tin cá nhân của người bệnh trên phiếu kết quả xét nghiệm khẳng định nhiễm HIV hoặc trên Giấy hẹn khám lại, Giấy chuyển tuyến, Sổ khám bệnh (gọi chung là Giấy hẹn khám lại) với thông tin trên giấy tờ tùy thân của người bệnh khi tiếp nhận người bệnh khám chữa bệnh lần đầu, người bệnh chuyển về điều trị từ các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác.

c) Triển khai các phương án đảm bảo điều trị thuốc ARV, điều trị PrEP liên tục theo hướng dẫn tại Công văn số 190/AIDS-ĐT ngày 31/3/2020 về khám và cấp thuốc HIV trong tình hình dịch COVID-19 (sau đây gọi là Công văn số 190/AIDS-ĐT) khi cơ sở điều trị HIV/AIDS bị phong tỏa.

2. Khám bệnh, chữa bệnh đối với người bệnh đã được cấp Giấy hẹn khám lại nhưng do tác động của dịch COVID-19 người bệnh không đến khám bệnh lại được hoặc không được đến khám bệnh, chữa bệnh tại cơ sở khám chữa bệnh nơi đang điều trị:

2.1. Đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đang điều trị người bệnh đã cấp Giấy hẹn khám lại có trách nhiệm:

a) Thông báo cho người bệnh và cơ quan đầu mối phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn tỉnh/thành phố về việc cơ sở y tế bị phong tỏa, cách ly không thể khám bệnh, chữa bệnh cho người bệnh được.

b) Hướng dẫn người bệnh đến khám tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phù hợp.

c) Phối hợp với cơ quan đầu mối phòng, chống HIV/AIDS tỉnh/thành phố trong việc điều chuyển thuốc ARV đến các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác.

2.2. Người bệnh được sử dụng Giấy hẹn khám lại của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đã cấp Giấy hẹn khám lại để đến cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo hướng dẫn của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đã cấp Giấy hẹn khám lại và hướng dẫn của Sở Y tế trên địa bàn cư trú hoặc nơi người bệnh đang cách ly y tế để được kê đơn, cấp thuốc, điều trị.

Khi hết dịch bệnh, người bệnh được sử dụng Giấy hẹn khám lại của cơ sở khám chữa bệnh nơi đã cấp thuốc để đi khám bệnh, chữa bệnh tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh nơi đã cấp Giấy hẹn khám lại ban đầu.

2.3. Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thực hiện khám bệnh, cấp thuốc cho người bệnh có trách nhiệm:

a) Tiếp nhận, kiểm tra lịch hẹn khám lại, khám bệnh, chữa bệnh đối với người bệnh có Giấy hẹn khám lại.

b) Lập, lưu trữ hồ sơ cấp thuốc, chuyển dữ liệu điện tử lên hệ thống giám định bảo hiểm y tế theo hướng dẫn tại Công văn số 3100/BYT-BH ngày 20/4/2021 về việc thanh toán chi phí khám chữa bệnh BHYT liên quan đến dịch COVID-19 của Bộ Y tế (sau đây gọi là Công văn số 3100/BYT-BH).

c) Trường hợp cơ sở khám bệnh, chữa bệnh không có thuốc ARV thuộc phác đồ mà người bệnh đang sử dụng: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thông báo nhu cầu thuốc về cơ quan đầu mối phòng, chống HIV/AIDS tỉnh/thành phố để được điều tiết hoặc chuyển người bệnh đến cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác có thuốc phù hợp.

3. Quản lý sử dụng, điều tiết và cấp thuốc ARV cho người bệnh:

a) Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:

- Căn cứ tồn kho, nhu cầu sử dụng, khả năng cung ứng thuốc ARV từ nguồn Quỹ BHYT, nguồn viện trợ, nguồn ngân sách nhà nước quyết định số lượng thuốc ARV cấp không quá 90 ngày sử dụng cho người bệnh.

- Lập kế hoạch nhu cầu thuốc ARV gửi nhà thầu theo hợp đồng cung ứng thuốc đối với thuốc ARV do Quỹ Bảo hiểm y tế chi trả.

- Lập kế hoạch nhu cầu thuốc ARV gửi cơ quan đầu mối phòng, chống HIV/AIDS đối với thuốc do Quỹ toàn cầu viện trợ hoặc ngân sách nhà nước chi trả.

b) Cơ quan đầu mối phòng, chống HIV/AIDS tỉnh, thành phố có trách nhiệm:

- Lập kế hoạch, quản lý sử dụng, điều tiết thuốc ARV giữa các cơ sở khám chữa bệnh điều trị HIV/AIDS trên địa bàn theo quy định;

- Hướng dẫn các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh ký Biên bản giao nhận thuốc gửi nhà thầu, đơn vị ủy thác khi thuốc được điều chuyển giữa các cơ sở khám chữa bệnh theo Quyết định điều chuyển thuốc của Cục Phòng, chống HIV/AIDS hoặc của Cơ quan đầu mối phòng, chống HIV/AIDS tỉnh/thành phố.

Công văn số 178/AIDS-ĐT, Công văn số 190/AIDS-ĐT và Công văn số 3100/BYT-BH được gửi kèm. Các vấn đề phát sinh trong quá trình thực hiện đề nghị liên hệ Cục Phòng, chống HIV/AIDS để thống nhất giải quyết. Điện thoại liên hệ 0243.7367851.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Thứ trưởng Đỗ Xuân Tuyên (để báo cáo);
- Cục trưởng (để báo cáo);
- BV Bạch Mai, BV Bệnh nhiệt đới Trung ương (để phối hợp);
- TT KSBT các tỉnh/thành phố, TTPC HIV/AIDS Hải Phòng, TTPC HIV/AIDS Tuyên Quang, BV Bệnh nhiệt đới Hải Dương, BV Bệnh nhiệt đới Hưng Yên (để thực hiện);
- Lưu: VT, ĐT.

**KT. CỤC TRƯỞNG
PHÓ CỤC TRƯỞNG**

Phan Thị Thu Hương