Người ký: Sở Y tế
Email: syt@bacninh.gov.vn
Cơ quan: Tỉnh Bắc Ninh
Thời gian ký: 19.07.2019 16:51:56 +07:00

UBND TỈNH BẮC NINH **SỞ Y TẾ**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: 1625 /SYT-NVY V/v tăng cường công tác phối hợp HIV/Lao và báo cáo hoạt động phối hợp HIV/Lao	*Bắc Ninh, ngày 19 tháng 7 năm 2019*

Kính gửi:

- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh;
- Bệnh viện Phổi Bắc Ninh.

Căn cứ Công văn số 576/AIDS-ĐT ngày 12/7/2019 của Cục Phòng, chống HIV/AIDS - Bộ Y tế về việc tăng cường công tác phối hợp HIV/Lao và báo cáo hoạt động phối hợp HIV/Lao.

Sở Y tế yêu cầu các đơn vị thực hiện một số nội dung sau:

1. Đối với cơ sở điều trị HIV/AIDS

- Công tác điều trị dự phòng mắc lao (ĐTDP lao): Rà soát số người nhiễm HIV được ĐTDP lao bằng Isonazid (INH) cho tất cả người nhiễm HIV đủ tiêu chuẩn đang quản lý tại cơ sở, bao gồm cả bệnh nhân mới và cũ.

- Công tác điều trị cho người đồng mắc HIV và lao: Tích cực chuyển người nhiễm HIV có triệu chứng nghi lao đến cơ sở Lao để chẩn đoán bệnh lao và tăng cường theo dõi sự chuyển tiếp thành công người nhiễm HIV đến cơ sở lao, phối hợp chặt chẽ với cơ sở Lao để quản lý, điều trị cho người đồng mắc HIV và lao.

2. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh:

- Hướng dẫn các cơ sở điều trị lập dự trù INH, điều phối các nguồn INH đã có, phối hợp với Bệnh viện Phổi Bắc Ninh để đảm bảo các cơ sở có đủ INH điều trị cho người nhiễm HIV.

- Hỗ trợ kỹ thuật và kiểm tra, giám sát các cơ sở điều trị HIV/AIDS trong công tác phối hợp HIV/lao.

- Định kỳ hằng quý chia sẻ, đối chiếu số liệu về phối hợp HIV và lao trong phạm vi quản lý cho chương trình chống lao tỉnh.

- Báo cáo công tác phối hợp HIV.

3. Bệnh viện Phổi Bắc Ninh:

- Phối hợp Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh cung cấp đủ INH để ĐTDP lao cho người nhiễm HIV tại cơ sở điều trị HIV/AIDS.

- Tăng cường sử dụng kỹ thuật Xpert trong chẩn đoán mắc lao cho người nhiễm HIV.

- Định kỳ hằng quý chia sẻ, đối chiếu số liệu về phối hợp HIV và lao trong phạm vi quản lý cho Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh.

Giao cho Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh làm đầu mối tổng hợp báo cáo công tác phối hợp HIV *(theo phụ lục đính kèm)* báo cáo gửi về Sở Y tế (Phòng Nghiệp vụ Y); Cục Phòng, chống HIV/AIDS (Phòng Điều trị HIV/AIDS) trước **ngày 25/7/2019** theo địa chỉ: Tòa nhà Tổng cục Dân số - KHHGĐ, ngõ 8, Tôn Thất Thuyết, Quận Nam Từ Liêm, Hà Nội, đồng thời gửi file mềm qua email: lanhuongvaac@gmail.com.

Mọi chi tiết liên hệ: BS. Nguyễn Thị Lan Hương, ĐT: 0934.612.665.

Sở Y tế yêu cầu các đơn vị nghiêm túc triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:
- Như trên (t/h);
- Ban Giám đốc Sở Y tế;
- Các phòng thuộc Sở Y tế;
- Cổng Thông tin điện tử SYT;
- Lưu: VT, NVY.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
SỞ Y TẾ
TỈNH BẮC NINH

Nguyễn Bá Quý

BỘ Y TẾ CỤC PHÒNG, CHỐNG HIV/AIDS	CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
Số: 576 /AIDS-ĐT V/v: Tăng cường công tác phối hợp HIV/lao và báo cáo công tác phối hợp HIV/lao.	*Hà Nội, ngày 12 tháng 7 năm 2019*

Kính gửi: Đồng chí lãnh đạo Sở Y tế,
Kiêm trưởng ban Điều Phối HIV/lao các tỉnh,
thành phố trực thuộc trung ương

Được sự đồng ý của Bộ trưởng Bộ Y tế, Cục Phòng, chống HIV/AIDS có kế hoạch tổ chức hội nghị tổng kết 20 năm triển khai công tác điều trị và chăm sóc HIV/AIDS, dự kiến vào Quý III năm 2019, trong Hội nghị có hợp phần triển khai công tác phối hợp HIV/lao. Để cung cấp thông tin báo cáo tại Hội nghị và tăng cường công tác phối hợp HIV/lao, Cục Phòng, chống HIV/AIDS đề nghị Đồng chí lãnh đạo Sở Y tế, kiêm trưởng ban Điều Phối HIV/lao các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương chỉ đạo các đơn vị và các nhân liên quan báo cáo một số nội dung sau:

1. Đối với cơ sở điều trị HIV/AIDS

- Về công tác điều trị dự phòng mắc lao (ĐTDP lao):

Rà soát số người nhiễm HIV chưa được ĐTDP lao ĐTDP lao bằng Isonazid (INH) cho tất cả người nhiễm HIV đủ tiêu chuẩn đang quản lý tại cơ sở, bao gồm cả bệnh nhân mới và bệnh nhân cũ.

- Về công tác điều trị cho người đồng mắc HIV và lao: Tích cực chuyển gửi người nhiễm HIV có triệu chứng nghi lao đến cơ sở lao để chẩn đoán bệnh lao và tăng cường theo dõi sự chuyển tiếp thành công người nhiễm HIV đến cơ sở lao, phối hợp chặt chẽ với cơ sở lao để quản lý, điều trị cho người đồng mắc HIV và lao.

2. Đối với cơ quan đầu mối Phòng, chống HIV/AIDS tỉnh.

- Hướng dẫn các cơ sở điều trị lập dự trù INH, điều phối các nguồn INH đã có tại tỉnh, phối hợp chặt chẽ với Chương trình chống lao tỉnh để đảm bảo các cơ sở có đủ INH điều trị cho người nhiễm HIV.
- Hỗ trợ kỹ thuật và kiểm tra giám sát các cơ sở điều trị HIV/AIDS trong công tác phối hợp HIV/lao.
- Định kỳ hằng quý chia sẻ, đối chiếu số liệu về phối hợp HIV và lao trong phạm vi quản lý cho chương trình chống lao tỉnh.

Scanned with CamScanner

- Báo cáo công tác phối hợp HIV theo phụ lục đính kèm tại công văn này.

3. Đối với Chương trình chống lao tỉnh.

- Phối hợp với cơ quan đầu mối phòng, chống HIV/AIDS tỉnh cung cấp đủ INH để ĐTDP lao cho người nhiễm HIV tại cơ sở điều trị HIV/AIDS.

- Tăng cường sử dụng kỹ thuật Xpert trong chẩn đoán mắc lao cho người nhiễm HIV.

- Định kỳ hằng quý chia sẻ, đối chiếu số liệu về phối hợp HIV và lao trong phạm vi quản lý cho cơ quan đầu mối phòng, chống HIV/AIDS tỉnh.

Đề nghị Sở Y tế (cơ quan đầu mối Phòng, chống HIV/AIDS tỉnh) gửi báo cáo theo phụ lục đính kèm về Cục Phòng, chống HIV/AIDS (Phòng Điều trị HIV/AIDS) trước ngày 25/7/2019 theo địa chỉ: Tòa nhà Tổng cục Dân số - Kế hoạch hóa gia đình, ngõ số 8, phố Tôn Thất Thuyết, Quận Nam Từ Liêm, TP Hà Nội. Bản điện tử đề nghị gửi trước qua email: lanhuongvaac@gmail.com.

Cán bộ liên hệ: BS Nguyễn Thị Lan Hương, điện thoại 0934 612 665.

KT. CỤC TRƯỞNG
PHÓ CỤC TRƯỞNG

BỘ Y TẾ
CỤC PHÒNG CHỐNG HIV/AIDS

Phan Thị Thu Hương

Nơi nhận:
- Như trên;
- Cục trưởng (để báo cáo);
- Bệnh viện Phổi TƯ (để phối hợp chỉ đạo);
- Cơ quan đầu mối Phòng chống HIV/AIDS các tỉnh, TP (để thực hiện);
- Ban Quản lý các dự án hỗ trợ Phòng, chống HIV/AIDS, CDC, SHIFT, KNCV (để phối hợp hỗ trợ kỹ thuật);
- Lưu: VT, ĐT.

Scanned with CamScanner

Phụ lục

MẪU BÁO CÁO HOẠT ĐỘNG PHỐI HỢP HIV/LAO

(Kèm theo công văn số /AIDS-ĐT ngày /7/2019)

Đơn vị báo cáo .....

Cán bộ báo cáo: Điện thoại liên hệ:....., Email.....

I. Hoạt động kiện toàn Ban điều phối các cấp

Báo cáo công tác kiện toàn theo Quyết định số Quyết định số 2496/QĐ-BYT ngày 18/7/2012 về việc ban hành quy chế phối hợp giữa Chương trình Phòng, chống HIV/AIDS và Chương trình chống lao Quốc gia.

Số liệu tính đến thời điểm hiện tại.

1. Ban điều phối cấp tỉnh:

Đã hoàn thiện (nêu rõ số Quyết định thành lập Ban điều phối) .....

Đã có nhưng cần kiện toàn (nêu rõ lý do cần kiện toàn).....

Chưa có (nêu rõ lý do).....

2. Ban điều phối cấp huyện:

Số huyện kiện toàn ban điều phối/tổng số huyện

Tên huyện đã kiện toàn BĐP:.....

II.Xây dựng kế hoạch phối hợp HIV/lao năm 2019

Có /Không (khoanh tròn vào nội dung thích hợp).

III. Điều trị dự phòng mắc lao bằng INH

1. Báo cáo bệnh nhân ĐTDP lao bằng INH (tính đến thời điểm 30/6/2019)

Tên cơ sở CSĐT	Số người nhiễm HIV đang quản lý tại cơ sở		Đã hoàn thành ĐTDP mắc lao bằng INH		Số BN đã điều trị nhưng chưa đủ liều cần điều trị lại	
	Người lớn	Trẻ em	Người lớn	Trẻ em	Người lớn	Trẻ em
Cơ sở A						
Cơ sở B						
Cơ sở...						
Tổng						

3. Tiếp nhận thuốc INH từ chương trình chống lao (báo cáo từ 01/7/2018 đến 30/6/2019).

Tên cơ sở CSĐT	Số thuốc INH cần chương trình lao hỗ trợ	Số thuốc đã nhận từ chương trình lao	Lý do không nhận đủ thuốc (nếu có)

Scanned with CamScanner

	Người lớn	Trẻ em	Người lớn	Trẻ em	
Cơ sở A					
Cơ sở B					
Cơ sở…					
Tổng					

4. Dự kiến nhu cầu INH từ 01/7/2019 đến 31/12/2019

Tên cơ sở CSĐT	Số người nhiễm cần ĐTDP lao từ 01/7-31/12/2019 (bao gồm số BN chưa điều trị, cần điều trị lại và dự kiến số bệnh nhân mới cần điều trị)		Số thuốc đã có từ các nguồn (QTC, CTMT, NS địa phương…)		Số thuốc cần hỗ trợ từ chương trình lao	
	Người lớn	Trẻ em	Người lớn	Trẻ em	Người lớn	Trẻ em
Cơ sở A						
Cơ sở B						
Cơ sở…						
Tổng						

IV. Điều trị cho người đồng mắc HIV và lao

Tên cơ sở CSĐT	Số người nhiễm HIV mắc lao	Số BN lao được chẩn đoán khẳng định nhiễm HIV	Số người đồng mắc HIV được điều trị đồng thời cả ARV và lao
Số liệu từ 01/01/2018 đến 31/12/2018			
Cơ sở A			
Cơ sở B			
Cơ sở…			
Tổng			
Số liệu từ 01/01/2019 đến 30/6/2019			
Cơ sở A			
Cơ sở B			
Cơ sở…			
Tổng			

Scanned with CamScanner

V. Độ bao phủ của cơ sở lồng ghép HIV và lao

Báo cáo lồng ghép theo Quyết định số 5150/QĐ-BYT ngày 06/11/2017 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn lồng ghép quản lý và cung cấp dịch vụ HIV/AIDS và lao tại tuyến huyện, xã.

Số liệu tính đến thời điểm báo cáo.

	Nơi đặt CSĐT HIV/AIDS riêng	**Nơi đặt tổ lao riêng**	**Nơi đặt CSĐT lồng ghép HIV và lao**	**Số Quyết định thành lập CSĐT lồng ghép HIV và lao với huyện đã lồng ghép (*)**	**Kế hoạch lồng ghép HIV và lao với huyện chưa lồng ghép (**)**	**Ghi chú**
Huyện A						
Huyện B						
Huyện...						

Ghi chú: (*) Nếu không nhớ số Quyết định thì ghi thời điểm bắt đầu triển khai

(**) Nêu tháng, năm dự kiến lồng ghép

....., Ngày..... tháng .....năm 2019

Cán bộ báo cáo

Thủ trưởng đơn vị
(Ký ghi rõ họ tên)

Scanned with CamScanner

V. Độ bao phủ của ca áp lăng ghép HIV và lao

Báo cáo lồng ghép theo Quyết định số 5130/QĐ-BYT ngày 08/11/2017 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn lồng ghép quản lý và cung cấp dịch vụ HIV/AIDS và lao tại tuyến huyện, xã.

Số liệu tính đến thời điểm báo cáo.

	Tên đơn CSDT HIV/AIDS + lồng	Nhà đặt lò lao riêng	Nơi đặt CSDT lồng ghép HIV và lao	Số Quyết định thành lập CSDT lồng ghép HIV và lao với tuyến huyện lồng ghép (*)	Kế hoạch lồng ghép HIV và lao với tuyến chung ghép (**)	Ghi chú
Huyện A						
Huyện B						
Huyện...						

Ghi chú: (*) Nếu không nhớ số Quyết định thì ghi thời điểm bắt đầu hoạt động

(**) Nếu không, nêu dự kiến lồng ghép

..... Ngày..... tháng ..... năm 2019

Cán bộ báo cáo **Thủ trưởng đơn vị**

(Ký ghi rõ họ tên) (Ký ghi rõ họ tên)

Scanned with CamScanner