

Số: 2558 /SYT-NV

Đồng Nai, ngày 06 tháng 4 năm 2021

V/v tiêu chuẩn sử dụng thuốc ARV nguồn NSNN và chuyển giao sử dụng thuốc ARV do Quỹ BHYT chi trả.

Kính gửi:

- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh;
- Các Bệnh viện: Đa khoa Đồng Nai, Nhi đồng Đồng Nai, Da Liễu;
- Trung tâm Y tế các huyện Xuân Lộc, Long Thành, thành phố Long Khánh, Biên Hòa;
- Trại giam Xuân Lộc.

Thực hiện Công văn số 225/AIDS-ĐT ngày 02/4/2021 của Cục Phòng, chống HIV/AIDS về việc tiêu chuẩn sử dụng thuốc ARV nguồn NSNN và chuyển giao sử dụng thuốc ARV do Quỹ BHYT chi trả (Công văn gửi kèm), Giám đốc Sở Y tế đề nghị các đơn vị thực hiện một số nội dung sau:

1. Đề nghị Giám đốc, Thủ trưởng các đơn vị tổ chức triển khai thực hiện chỉ đạo của Cục Phòng, chống HIV/AIDS tại công văn nêu trên; cấp thuốc ARV miễn phí từ nguồn NSNN đúng đối tượng theo quy định; thông báo cho người nhiễm HIV về tiêu chuẩn sử dụng thuốc ARV miễn phí và tư vấn, hướng dẫn việc chuyển đổi sử dụng thuốc ARV sang nguồn do Quỹ BHYT chi trả.

2. Đối với các cơ sở đang nhận thuốc ARV do Quỹ toàn cầu viện trợ khẩn trương xây dựng kế hoạch, kiện toàn cơ sở điều trị HIV/AIDS để đáp ứng các điều kiện khám bệnh, chữa bệnh BHYT cho người nhiễm HIV theo hướng dẫn tại Công văn số 225/AIDS-ĐT ngày 11/4/2016 của Cục Phòng, chống HIV/AIDS.

Hoàn thành trong năm 2021.

3. Giao Phòng Nghiệp vụ Sở Y tế hướng dẫn các đơn vị bổ sung các điều kiện khám bệnh, chữa bệnh BHYT cho người nhiễm HIV; đảm bảo chuyển toàn bộ các cơ sở điều trị HIV/AIDS đang sử dụng thuốc ARV nguồn viện trợ sang sử dụng thuốc ARV từ nguồn Quỹ BHYT chi trả từ năm 2022 trên địa bàn tỉnh.

Trong quá trình thực hiện nếu có khó khăn vướng mắc, đề nghị các đơn vị báo cáo Sở Y tế hoặc liên hệ Cục Phòng, chống HIV/AIDS, số điện thoại: 024.37367851 để được hướng dẫn giải quyết./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Cục PC HIV/AIDS (để báo cáo);
- BGĐ SYT (để báo cáo);
- BHXH tỉnh (phối hợp);
- Website SYT;
- Lưu: VT, NV.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC



Nguyễn Hữu Tài

**BỘ Y TẾ
CỤC PHÒNG, CHỐNG
HIV/AIDS**

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

Số: 225 /AIDS - ĐT
V/v tiêu chuẩn sử dụng thuốc
ARV nguồn NSNN và chuyên
giao sử dụng thuốc ARV do
Quỹ BHYT chi trả

Hà Nội, ngày 02 tháng 04 năm 2021

Kính gửi: Sở Y tế các tỉnh/thành phố.

Thuốc kháng HIV (thuốc ARV) điều trị người nhiễm HIV hiện được cung cấp từ nguồn Quỹ Bảo hiểm y tế (BHYT) chi trả, Quỹ toàn cầu phòng, chống AIDS, Lao và Sốt rét tài trợ (sau đây gọi là Quỹ toàn cầu) và ngân sách nhà nước (NSNN). Quỹ toàn cầu có thông báo giảm viện trợ đối với thuốc ARV, tập trung viện trợ thuốc ARV điều trị trẻ em, một số thuốc ARV phác đồ hiện chưa được mua sắm từ nguồn ngân sách trong nước.

Ngày 16/11/2020 Quốc hội ban hành Luật số 71/2020/QH14 về sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Phòng, chống vi rút gây ra hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải ở người (sau đây gọi là Luật phòng, chống HIV/AIDS sửa đổi). Theo đó, từ ngày 01/7/2021, Nhà nước cấp miễn phí thuốc ARV cho các đối tượng sau đây:

- Người bị nhiễm HIV, người bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp;
- Người bị nhiễm HIV, người bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro kỹ thuật y tế;
- Người bị nhiễm HIV, người bị phơi nhiễm với HIV do tham gia cứu nạn;
- Phụ nữ và trẻ em có chỉ định điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con;
- Trẻ em dưới 06 tuổi nhiễm HIV;
- Người nhiễm HIV trong cơ sở giáo dục bắt buộc, trường giáo dưỡng, cơ sở cai nghiện ma túy, bảo trợ xã hội, trại giam, trại tạm giam, nhà tạm giữ, cơ sở giam giữ khác.

Để đảm bảo cung ứng đủ, liên tục thuốc ARV điều trị người nhiễm HIV trong bối cảnh nhà tài trợ giảm viện trợ nêu trên và nguy cơ tái bùng phát dịch COVID-19, Cục Phòng, chống HIV/AIDS đề nghị Sở Y tế các tỉnh/thành phố chỉ đạo các cơ sở y tế điều trị HIV/AIDS thực hiện các nội dung sau:

1. Lập kế hoạch chuyển toàn bộ các cơ sở điều trị HIV/AIDS đang sử dụng thuốc ARV nguồn viện trợ sang sử dụng thuốc ARV từ nguồn Quỹ BHYT chi trả từ năm 2022. Căn cứ khả năng cung ứng thuốc ARV do Quỹ toàn cầu viện trợ trong năm 2021, Cục Phòng, chống HIV/AIDS sẽ có thông báo tiếp theo về việc một số cơ sở điều trị đang nhận thuốc ARV do Quỹ toàn cầu viện trợ chuyển sang sử dụng thuốc ARV do Quỹ BHYT chi trả ngay từ năm 2021.

2. Khẩn trương kiện toàn cơ sở điều trị HIV/AIDS đối với các cơ sở đang nhận thuốc ARV do Quỹ toàn cầu viện trợ để đáp ứng các điều kiện khám bệnh chữa bệnh BHYT cho người nhiễm HIV theo chỉ đạo tại công văn số 225/AIDS-ĐT, ngày

11/4/2016 của Cục Phòng, chống HIV/AIDS về đẩy mạnh kiện toàn cơ sở điều trị và báo cáo số liệu bệnh nhân HIV có thẻ BHYT (công văn gửi đính kèm).

3. Thông báo cho người nhiễm HIV về tiêu chuẩn sử dụng thuốc ARV miễn phí từ nguồn NSNN theo quy định của Luật Phòng, chống HIV/AIDS sửa đổi và việc chuyển đổi sử dụng thuốc ARV miễn phí nguồn Dự án Quỹ toàn cầu sang sử dụng thuốc ARV do Quỹ BHYT chi trả. Tư vấn chuyển người nhiễm HIV ngoại tỉnh về điều trị thuốc ARV tại cơ sở khám chữa bệnh BHYT phù hợp với nơi đăng ký khám chữa bệnh BHYT và nơi người bệnh sinh sống để sử dụng thuốc ARV do Quỹ BHYT chi trả.

Các vấn đề phát sinh trong quá trình thực hiện đề nghị thông báo Bộ Y tế (Cục Phòng, chống HIV/AIDS) để thống nhất giải quyết, điện thoại liên hệ: : 024.37367851.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Thứ trưởng Đỗ Xuân Tuyên (để báo cáo);
- Cục trưởng (để báo cáo);
- Cơ quan chuyên trách phòng, chống HIV/AIDS các tỉnh/thành phố (để thực hiện);
- Lưu: VT, AIDS.

**KT. CỤC TRƯỞNG
PHÓ CỤC TRƯỞNG**



Phan Thị Thu Hương

**BỘ Y TẾ
CỤC PHÒNG, CHỐNG
HIV/AIDS**

Số: 225 /AIDS-ĐTTr
V/v: đẩy mạnh kiện toàn cơ sở điều
trị và báo cáo số liệu bệnh nhân
HIV/AIDS có thẻ bảo hiểm y tế

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

Hà Nội, ngày 11 tháng 4 năm 2016

Kính gửi: Giám đốc Sở Y tế các tỉnh/thành phố trực thuộc trung ương.

Cục Phòng, chống HIV/AIDS nhận được thông báo của nhà tài trợ từ năm 2017 giảm dần tiến đến dừng hỗ trợ thuốc ARV và các dịch vụ liên quan đến điều trị HIV/AIDS. Nguồn tài chính bền vững cho điều trị HIV/AIDS, bao gồm cho thuốc ARV được xác định là từ Quỹ Bảo hiểm y tế.

Thực hiện chỉ đạo của Lãnh đạo Bộ Y tế về việc đẩy mạnh sử dụng nguồn quỹ Bảo hiểm y tế cho điều trị HIV/AIDS, giảm chi từ tiền túi của người bệnh, Cục Phòng, chống HIV/AIDS đề nghị đồng chí Giám đốc Sở Y tế chỉ đạo các đơn vị liên quan khẩn trương kiện toàn cơ sở điều trị HIV/AIDS (CSĐT) và mở rộng độ bao phủ BHYT ở người nhiễm HIV theo chỉ đạo của Bộ Y tế tại công văn số 1240/BYT-AIDS ngày 26/02/2015 và công văn số 9293/BYT-AIDS ngày 27/11/2015 về việc kiện toàn cơ sở điều trị và khám chữa bệnh bảo hiểm y tế cho người bệnh HIV/AIDS. Cụ thể:

1. Đối với công tác kiện toàn CSĐT

- Xác định phương án kiện toàn phù hợp với từng CSĐT, lập kế hoạch kiện toàn đảm bảo điều kiện khám bệnh, chữa bệnh cho người nhiễm HIV được thanh toán qua BHYT.

- Khẩn trương thực hiện các hoạt động kiện toàn CSĐT theo hướng dẫn tại phụ lục 1 đính kèm. Tập trung giải quyết các vấn đề về nhân lực; bố trí phòng khám, điều trị HIV/AIDS; trang thiết bị; tập huấn nhân sự đảm bảo tiến độ hoàn thành kiện toàn trước 30/6/2016.

- Phối hợp với các đơn vị liên quan tổ chức giám sát hỗ trợ kỹ thuật, phát hiện kịp thời khó khăn vướng mắc tại các đơn vị, đôn đốc công tác kiện toàn nhằm đảm bảo việc kiện toàn CSĐT theo đúng phương án đề ra.

- Phối hợp với Bảo hiểm xã hội (BHXH) tỉnh/thành phố hướng dẫn các đơn vị thực hiện việc ký hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh HIV/AIDS cho các CSĐT đủ điều kiện hoặc bổ sung nội dung khám bệnh, chữa bệnh HIV vào hợp đồng khám bệnh chữa bệnh Bảo hiểm y tế của các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh Bảo hiểm y tế.

- Chỉ đạo Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS tổng hợp báo cáo kết quả công tác kiện toàn CSĐT hàng quý (theo mẫu tại phụ lục 2) gửi về Cục Phòng,

chống HIV/AIDS (Phòng Điều trị và chăm sóc HIV/AIDS) trước ngày 10 của tháng đầu quý tiếp theo.

2. Báo cáo số người đang điều trị HIV/AIDS có thẻ Bảo hiểm Y tế

- Các cơ sở điều trị HIV/AIDS rà soát và tổng hợp số lượng người bệnh đang điều trị HIV/AIDS có thẻ và chưa có thẻ BHYT tại từng cơ sở, báo cáo về Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS (Phụ lục 3) chậm nhất 30/6 hàng năm.

- Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS tổng hợp báo cáo từ các cơ sở điều trị trên địa bàn quản lý (Phụ lục 4) và gửi về Cục Phòng, chống HIV/AIDS (Phòng Điều trị và chăm sóc HIV/AIDS) chậm nhất 15/7 hàng năm.

Trong quá trình thực hiện nếu có khó khăn vướng mắc, đề nghị các đơn vị liên hệ với Phòng Điều trị và chăm sóc HIV/AIDS - Cục Phòng, chống HIV/AIDS: ĐT 0437367144 để phối hợp giải quyết.

Trân trọng cảm ơn.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Thứ trưởng Nguyễn Thanh Long (để báo cáo);
- Các Phó Cục trưởng (để biết);
- TTPC HIV/AIDS tỉnh/TP (để thực hiện);
- Phòng Tài chính - Kế toán (để phối hợp);
- Lưu: VT, ĐTr (02).

CỤC TRƯỞNG



Nguyễn Hoàng Long
Nguyễn Hoàng Long

Phụ lục 1

Hướng dẫn thực hiện kiện toàn cơ sở điều trị HIV/AIDS thực hiện khám bệnh, chữa bệnh thông qua bảo hiểm y tế

(Ban hành kèm theo công văn số 225/AIDS – ĐTr ngày 11 tháng 4 năm 2016)

Thực hiện ý kiến chỉ đạo của Lãnh đạo Bộ Y tế tại công văn số 9293/BYT-AIDS ngày 27/11/2015 và căn cứ vào các văn bản liên quan, Cục Phòng, chống HIV/AIDS hướng dẫn thực hiện kiện toàn cơ sở điều trị HIV/AIDS để cung cấp dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh HIV/AIDS qua Bảo hiểm y tế như sau:

1. Nguyên tắc:

- Tuân thủ việc giữ bí mật điều trị HIV/AIDS trong quá trình kiện toàn và khi khám bệnh, chữa bệnh cho người bệnh HIV/AIDS.

- Đảm bảo công tác khám bệnh, chữa bệnh HIV/AIDS, báo cáo tình hình điều trị và sử dụng thuốc ARV không bị gián đoạn trong suốt thời gian kiện toàn.

2. Rà soát, phân loại các cơ sở y tế đang cung cấp dịch vụ điều trị và chăm sóc HIV/AIDS (sau đây gọi là Cơ sở điều trị) trên địa bàn tỉnh/thành phố theo các nhóm sau đây:

- Cơ sở điều trị trực thuộc các bệnh viện/trung tâm y tế huyện có chức năng khám bệnh, chữa bệnh.

- Cơ sở điều trị trực thuộc trung tâm y tế huyện không có chức năng khám bệnh, chữa bệnh.

- Cơ sở điều trị thuộc Trung tâm phòng, chống HIV/AIDS.

3. Thực hiện kiện toàn theo từng nhóm:

3.1. Với các cơ sở điều trị tại bệnh viện/Trung tâm y tế huyện có chức năng khám bệnh, chữa bệnh:

- Giám đốc Bệnh viện/Trung tâm y tế huyện có chức năng khám bệnh, chữa bệnh bổ sung nhiệm vụ khám bệnh, chữa bệnh HIV/AIDS cho Khoa khám bệnh thực hiện việc khám bệnh, chữa bệnh điều trị HIV/AIDS theo Quy chế bệnh viện về khám bệnh, chữa bệnh ngoại trú.

- Rà soát, bố trí nhân sự đã có chứng chỉ hàng nghề và đã được tập huấn về Chẩn đoán, điều trị HIV/AIDS thực hiện khám bệnh, chữa bệnh HIV/AIDS qua Bảo hiểm y tế (BHYT).

- Bổ sung trang thiết bị phục vụ cho việc khám bệnh, chữa bệnh ngoại trú HIV/AIDS.

- Bổ sung các nội dung về khám bệnh, chữa bệnh HIV/AIDS vào hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh BHYT hằng năm của bệnh viện.

- Xây dựng và lồng ghép quy trình khám bệnh, chữa bệnh HIV vào quy trình khám bệnh, chữa bệnh của bệnh viện đồng thời thông báo cho người bệnh điều trị HIV/AIDS về quy trình này.

- Sử dụng hệ thống quản trị mạng khám bệnh, chữa bệnh của bệnh viện trong việc cung cấp dịch vụ và quản lý khám bệnh, chữa bệnh HIV/AIDS, bao gồm từ khâu tiếp nhận người bệnh, khám bệnh, chẩn đoán, chỉ định xét nghiệm, kê đơn, cấp phát thuốc và báo cáo.

- Tư vấn cho người bệnh sự cần thiết mua thẻ BHYT và thực hiện cung cấp dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh HIV/AIDS qua Bảo hiểm y tế theo hướng dẫn tại Thông tư số 15/2015/TT-BYT ngày 26 tháng 6 năm 2015 về Hướng dẫn thực hiện khám bệnh, chữa bệnh Bảo hiểm y tế cho người nhiễm HIV và người sử dụng các dịch vụ y tế liên quan đến HIV/AIDS.

3.2. Với các cơ sở điều trị tại Trung tâm y tế huyện không có chức năng khám bệnh và lựa chọn phương án chuyển người bệnh nhiễm HIV sang điều trị tại bệnh viện:

3.2.1. Về phía bệnh viện (bên nhận): thực hiện các nội dung sau:

- Thực hiện các hoạt động đã được đề cập tại mục 3.1 Phụ lục này.
- Chuẩn bị cơ sở vật chất, dự trữ thuốc ARV điều trị HIV/AIDS gửi về Trung tâm phòng, chống HIV/AIDS và tiếp nhận, bảo quản thuốc ARV tại bệnh viện theo quy định.

- Thảo luận, thống nhất với TTYT huyện về kế hoạch và lộ trình chuyển người bệnh từ TTYT sang tiếp tục điều trị tại bệnh viện.

- Tiếp nhận người bệnh và cung cấp dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh HIV/AIDS qua Bảo hiểm y tế.

3.2.2. Về phía TTYT (bên chuyển): thực hiện các nội dung sau:

- Phối hợp bệnh viện xây dựng kế hoạch và lộ trình chuyển người bệnh từ TTYT huyện sang điều trị tiếp tục tại bệnh viện.

- Tư vấn cho người bệnh về sự cần thiết của khám bệnh, chữa bệnh HIV/AIDS qua Bảo hiểm y tế.

- Thông báo cho người bệnh về việc chuyển sang điều trị tại bệnh viện để được khám bệnh, chữa bệnh HIV/AIDS qua Bảo hiểm y tế. Hướng dẫn cụ thể cho người bệnh về quy trình khám bệnh, chữa bệnh tại bệnh viện.

- Chuyển dẫn người bệnh sang điều trị tại bệnh viện theo lộ trình.

- Hỗ trợ kỹ thuật cho bệnh viện trong và sau thời gian chuyển giao.

- Phối hợp với bệnh viện hỗ trợ người bệnh tuân thủ điều trị phối hợp giữa bệnh viện và tại cộng đồng.

- Tiếp tục cung cấp dịch vụ trong khi bệnh viện chuẩn bị và với những người bệnh chưa chuyển đang còn điều trị tại TTYT.

3.3. Với các cơ sở điều trị tại Trung tâm phòng, chống HIV/AIDS và các TTYT huyện không có chức năng khám bệnh, chữa bệnh nhưng lựa chọn phương án thành lập phòng khám chuyên khoa HIV/AIDS:

- Hoàn thiện các yêu cầu về nhân sự, cơ sở vật chất, trang thiết bị, xử lý chất thải theo các quy định tại Thông tư 41/2011/TT-BYT về Hướng dẫn cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (sau đây gọi là Thông tư 41/2011/TT-BYT) và Thông tư số 41/2015/TT-BYT sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư số 41/2011/TT-BYT ngày 14/11/2011 để được cấp giấy phép hoạt động.

- Ký hợp đồng với tổ chức bảo hiểm xã hội để tổ chức khám bệnh, chữa bệnh, thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh BHYT cho người bệnh HIV/AIDS.

Phụ lục 2

TỈNH/THÀNH PHỐ:

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BÁO CÁO KẾT QUẢ KIẾN TOÀN CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ HIV/AIDS QUÝ/201...

(Gửi kèm theo công văn số/AIDS-ĐTtr của Cục Phòng, chống HIV/AIDS ngày /4/2016)

TT	Nơi đặt cơ sở điều trị hiện nay	Có chức năng khám bệnh, chữa bệnh	Phương án kiến toàn lựa chọn	Tiến độ kiến toàn tại nơi tiếp tục cung cấp khám bệnh chữa bệnh HIV/AIDS qua BHYT*								
				Lãnh đạo đơn vị giao nhiệm vụ	Chuẩn bị cơ sở vật chất	Chuẩn bị nhân sự	Xây dựng quy trình KB, CB HIV lồng ghép với quy trình KB, CB của bệnh viện**	Sử dụng quản trị mạng thông tin trong KB, CB HIV	Phòng khám HIV/AIDS được cấp giấy phép hoạt động***	Ký hợp đồng/bổ sung hợp đồng KB, CB HIV vào hợp đồng KB, CB BHYT của BV	Các vấn đề gặp phải trong khi kiến toàn	Kiến nghị
1	Bệnh viện huyện A	Có	Tiếp tục điều trị	Đã giao	Đã xong	Đã xong	Đang làm	Đang làm		Đã bổ sung		
2	TTYT quận B	Không	Chuyển BN sang BV huyện	Đã giao	Đã xong	Chưa được tập huấn về ĐT HIV	Chưa làm	Chưa làm		Đã bổ sung	Nhân sự chưa được tập huấn về ĐT và quy trình cung cấp dịch vụ	TTPC HIV/AIDS tổ chức tập huấn về Chẩn đoán và điều trị HIV, quy trình cung cấp dịch vụ KB, CB HIV
3	TTYT huyện C	Không	Thành lập phòng khám điều trị HIV. Dự kiến thành	Đã giao	Đã xong	Chưa xong			Chưa	Chưa	Bs không có chứng chỉ hành nghề	

			lập TTYT huyện 2 chức năng									
4	TTYT huyện C	Có	Tiếp tục điều trị HIV/AIDS	Đã giao	Đã xong	Chưa xong			Đã cấp	Đã bổ sung	BS điều trị không có chứng chỉ hành nghề. Đã cử BS khác sang điều trị tại PK.	Cần tập huấn cho bác sĩ mới.
5											

Hướng dẫn hoàn thiện báo cáo Phụ lục 2:

- Dấu (*): mô tả tiến độ kiện toàn tại cơ sở y tế tiếp tục thực hiện điều trị HIV/AIDS theo phương án lựa chọn của tỉnh.
- Dấu (**): chỉ áp dụng đối với cơ sở y tế tiếp tục điều trị HIV/AIDS là bệnh viện.
- Dấu (***) : Áp dụng cho phòng khám HIV/AIDS tại Trung tâm phòng, chống HIV/AIDS và TTYT quận/huyện không có chức năng khám bệnh, chữa bệnh.

NGƯỜI LẬP

**LÃNH ĐẠO TRUNG TÂM PHÒNG, CHỐNG HIV/AIDS
(KÝ VÀ ĐÓNG DẤU)**

tỉnh.....

TỔNG HỢP DANH SÁCH BỆNH NHÂN CÓ THẺ BHYT

Đến 30 tháng 6 năm 2016

STT	Cơ sở điều trị HIV/AIDS	Số bệnh nhân đang điều trị tại cơ sở	Số bệnh nhân chưa có thẻ BHYT	Số người có thẻ BHYT						
				Tổng cộng	NN/DTTS	CN	HGD	HS/SV	NLD	Khác
				7=(1)+(2)+ (3)+(4)+ (5)+(6)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1	Cơ sở điều trị Trung tâm y tế.....	50	27	23	3	7	6	2	3	5
2	Cơ sở điều trị BV huyện.....									

Ghi chú:

- 1: NN/DTTS: Người nghèo/ Dân tộc thiểu số;
- 2: CN: Cận nghèo;
- 3: HGD: Hộ gia đình;
- 4: HS, SV: Học sinh, sinh viên;
- 5: NLD: Người lao động;
- 6: Khác

Người lập biểu
(Ký, họ tên)

....., ngày.....tháng.....năm.....

Thủ trưởng đơn vị
(Ký, họ tên, đóng dấu)

Tỉnh:.....
Cơ sở điều trị HIV/AIDS.....
Trực thuộc đơn vị

Mẫu số 03

DANH SÁCH BỆNH NHÂN ĐIỀU TRỊ THUỐC ARV CÓ THẺ BHYT
Đến 30 tháng 6 Năm 2016

STT	Họ tên	Ngày, tháng, năm sinh	Thẻ BHYT		Thời hạn sử dụng của thẻ		Nơi đăng ký khám bệnh, chữa bệnh ban đầu
			Mã thẻ	Đối tượng*	Từ	Đến	
1	Bệnh nhân A			CN	1/1/2016	31/12/2016	
2	Bệnh nhân B			HS, SV			

Ghi chú: Đối tượng* được điền theo các ký tự viết tắt như sau:
NN/DTTS: Người nghèo/Dân tộc thiểu số;
CN: Cận nghèo
HGĐ: Hộ gia đình;
HS, SV: Học sinh, sinh viên;
NLĐ: Người lao động;
Khác

Người lập biểu
(Ký, họ tên)

....., ngày.....tháng.....năm.....
Thủ trưởng đơn vị
(Ký, họ tên, đóng dấu)