## Phụ lục 1

## DANH MỤC THÔNG TIN THU THẬP CỦA NGƯỜI NHIỄM HIV

*(Ban hành kèm Thông tư số …………………………………… của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Thông tin** | **Tần suất thu thập** | **Đơn vị thu thập** |
| I | **Thông tin chung của người nhiễm HIV** | 1 lần hoặc khi có thay đổi thông tin |  |
|  | Họ và tên người được xét nghiệm |  | Cơ sở XNSL, Cơ sở xét nghiệm khẳng định |
|  | Số điện thoại (nếu có) |  | Cơ sở XNSL, Cơ sở xét nghiệm khẳng định |
|  | Số CMND/CCCD/giấy tờ tùy thân |  | Cơ sở XNSL, Cơ sở xét nghiệm khẳng định |
|  | Giới tính |  | Cơ sở XNSL, Cơ sở xét nghiệm khẳng định |
|  | Năm sinh |  | Cơ sở XNSL, Cơ sở xét nghiệm khẳng định |
|  | Nơi thường trú (theo CMND/CCCD) |  | Cơ sở XNSL, Cơ sở xét nghiệm khẳng định |
|  | Nơi cư trú hiện tại (nếu khác nơi thường trú) |  | Cơ sở XNSL, Cơ sở xét nghiệm khẳng định |
|  | Đường lây; |  | Cơ sở XNSL, Cơ sở xét nghiệm khẳng định |
|  | Đối tượng; |  | Cơ sở XNSL, Cơ sở xét nghiệm khẳng định |
|  | Hành vi nguy cơ lây nhiễm HIV |  | Cơ sở XNSL, Cơ sở xét nghiệm khẳng định |
|  | Dân tộc, |  | Cơ sở XNSL, Cơ sở xét nghiệm khẳng định |
|  | Nghề nghiệp, |  | Cơ sở XNSL, Cơ sở xét nghiệm khẳng định |
|  | Ngày xét nghiệm khẳng định. |  | Cơ sở XNSL, Cơ sở xét nghiệm khẳng định |
|  | Phòng xét nghiệm khẳng định |  | Cơ sở XNSL, Cơ sở xét nghiệm khẳng định |
|  | Ngày khẳng định kết quả xét nghiệm HIV dương tính |  | Cơ sở XNSL, Cơ sở xét nghiệm khẳng định |
| II | **Thông tin người nhiễm HIV đang được điều trị bằng thuốc kháng vi rút HIV** | Báo cáo khi thông tin thay đổi |  |
| 1 | Giai đoạn lâm sàng |  | Cơ sở điều trị |
|  | Giai đoạn lâm sàng |  |  |
|  | Ngày chẩn đoán giai đoạn lâm sàng |  |  |
| 2 | Điều trị: |  | Cơ sở điều trị |
|  | Ngày bắt đầu điều trị |  |  |
|  | Nơi bắt đầu điều trị |  |  |
|  | Ngày bắt đầu điều trị tại cơ sở hiện tại |  |  |
|  | Nơi bắt đầu điều trị tại cơ sở hiện tại |  |  |
|  | Ngày bỏ trị |  |  |
|  | Ngày chuyển điều trị |  |  |
|  | Nơi chuyển điều trị |  |  |
| 3 | Phác đồ điều trị |  | Cơ sở điều trị |
|  | Ngày bắt đầu phác đồ bậc 1 |  |  |
|  | Tên phác đồ bậc 1 |  |  |
|  | Ngày bắt đầu phác đồ bậc 2 |  |  |
|  | Tên phác đồ bậc 2 |  |  |
|  | Ngày bắt đầu phác đồ bậc 3 |  |  |
|  | Tên phác đồ bậc 3 |  |  |
| 4 | Xét nghiệm CD4 |  | Cơ sở điều trị |
|  | Ngày lấy mẫu (giờ lấy mẫu) |  |  |
|  | Nơi lấy mẫu |  |  |
|  | Ngày làm xét nghiệm |  |  |
|  | Kết quả xét nghiệm |  |  |
| 5 | Xét nghiệm TLVR thường quy |  | Cơ sở điều trị |
|  | Ngày lấy mẫu (giờ lấy mẫu) |  |  |
|  | Nơi lấy mẫu |  |  |
|  | Ngày làm xét nghiệm |  |  |
|  | Kết quả xét nghiệm |  |  |
| 6 | Xét nghiệm kháng thuốc |  | Cơ sở điều trị |
|  | Ngày lấy mẫu |  |  |
|  | Nơi lấy mẫu |  |  |
|  | Ngày làm xét nghiệm |  |  |
|  | Kết quả xét nghiệm |  |  |
| 7 | Đồng nhiễm Lao |  | Cơ sở điều trị |
|  | Ngày xét nghiệm Lao |  |  |
|  | Nơi làm xét nghiệm |  |  |
|  | Ngày chẩn đoán Lao |  |  |
|  | Ngày bắt đầu điều trị Lao |  |  |
|  | Ngày kết thúc điều trị Lao |  |  |
| 8 | Dự phòng Lao |  | Cơ sở điều trị |
|  | Ngày bắt đầu dự phòng Lao |  |  |
|  | Ngày kết thúc dự phòng Lao |  |  |
|  | Nơi điều trị dự phòng Lao |  |  |
|  | Hoàn thành điều trị dự phòng Lao |  |  |
| 9 | Viêm gan B |  | Cơ sở điều trị |
|  | Ngày xét nghiệm HbsAg |  |  |
|  | Ngày bắt đầu điều trị |  |  |
|  | Ngày kết thúc điều trị |  |  |
| 10 | Viêm gan C |  | Cơ sở điều trị |
|  | Ngày xét nghiệm anti HCV |  |  |
|  | Ngày bắt đầu điều trị |  |  |
|  | Ngày kết thúc điều trị |  |  |
|  | sung thêm "Xét nghiệm nhiễm mới HIV" |  |  |
| 11 | Xét nghiệm phát hiện nhiễm mới HIV bằng sinh phẩm nhanh | 1 lần hoặc khi có thay đổi thông tin | Cơ sở XNSL, Cơ sở xét nghiệm khẳng định |
|  | Ngày lấy mẫu |  |  |
|  | Nơi lấy mẫu |  |  |
|  | Ngày làm xét nghiệm |  |  |
|  | Kết quả xét nghiệm |  |  |
|  | Xét nghiệm tải lượng HIV |  |  |
|  | Ngày xét nghiệm |  |  |
|  | Kết quả xét nghiệm |  |  |
|  | Kết quả xét nghiệm nhiễm mới HIV |  |  |
| III | **Thông tin của người nhiễm HIV tử vong** | 1 lần hoặc khi có thay đổi thông tin | TTYT quận/huyện, TYT xã/phường, Cơ sở Điều trị |
|  | Ngày Tử vong |  |  |
|  | Nguyên nhân tử vong |  |  |