

# Họp tiểu ban Nhóm làm việc Kỹ thuật

## Báo cáo tóm tắt

Tiểu nhóm:..... Chăm sóc và Điều trị.....  
Ngày: 10/10/2005.....  
Địa điểm:..... Văn phòng PACT, 342 Đường Nghi Tàm, Tây Hồ, Hà Nội.....  
Chủ tọa:..... Nguyễn Thị Minh Ngọc, USAID.....

### Các điểm thảo luận chính

#### 1. Các chương trình chăm sóc tại cộng đồng do tổ chức CARE International hỗ trợ (CARE, Nguyễn Ngọc Thắng)

Sáng kiến CORE nhằm xây dựng hành động của cộng đồng phòng chống HIV/AIDS trong giai đoạn từ tháng 11.2004 đến tháng 9.2005 tại 3 tỉnh/thành phố: Hà Nội, TP.HCM, và Quảng Ninh với Nhóm Vì Ngày Mai Tươi sáng, Tuệ Tĩnh Đường (Hội Phật giáo), Câu lạc bộ Đồng cảm, và nhóm Xuân Vinh.

**Các thành tựu đạt được:** 1621 đã được nhận chăm sóc hỗ trợ giảm nhẹ; 380 trẻ được nhận hỗ trợ; 56 người được đào tạo học nghề; 2749 người được tiếp cận bởi các hoạt động phòng ngừa lây nhiễm HIV. Các tổ chức cộng đồng, tôn giáo trong sáng kiến này cũng nhận được hỗ trợ để nâng cao năng lực, tăng cường cơ cấu tổ chức và mạng lưới, lập kế hoạch chiến lược, vận hành và triển khai dự án, kỹ năng vận động với chính quyền địa phương và các nhà tài trợ, tiếp cận với các nguồn tài trợ khác.

**Thách thức gặp phải:** Các bên nhận tài trợ còn thiếu kinh nghiệm và kỹ năng; Những người hưởng lợi có người sử dụng ma túy; Thiếu hỗ trợ từ chính quyền địa phương; Kỳ thị và phân biệt đối xử trong cộng đồng.

#### 2. Đánh giá Nhanh Nhu cầu Chăm sóc Giảm nhẹ (Bộ Y tế, POLICY, FHI, VCHAP/CDC, Bs.Đỗ Duy Cường/FHI)

Một cuộc điều tra đánh giá nhanh tình hình chăm sóc giảm nhẹ tại Việt Nam đã được tiến hành, bao gồm đánh giá tính sẵn có và nhu cầu; xác định các mô hình có triển vọng để cung cấp dịch vụ; đào tạo; xem xét lại các văn kiện luật, chính sách, hướng dẫn liên quan đến chăm sóc giảm nhẹ, tính sẵn có và kiểm soát thuốc giảm đau có nguồn gốc thuốc phiện opioid, tại 5 tỉnh/thành phố: Hà Nội, Hải Phòng, Quảng Ninh, TP.HCM; và An Giang.

Các phát hiện ban đầu bao gồm: triệu chứng đau và các triệu chứng gây khổ sở khác rất thường gặp ở bệnh nhân AIDS hay ung thư giai đoạn tiến triển; chịu đựng về tâm lý thường gặp ở người bị AIDS do bị kỳ thị và nghèo khổ; có 3 bệnh viện lớn hiện đang cung cấp dịch vụ chăm sóc giảm nhẹ cho bệnh nhân ung thư; một số nơi có dịch vụ chăm sóc giảm nhẹ tại cộng đồng; không có morphine dạng uống để điều trị đau; morphine dạng không dùng theo đường tiêu hoá hiếm có và nếu có thì ít khi được sử dụng sử dụng; phần lớn những người được phỏng vấn đều cho rằng nhân viên y tế và người nhà có thể được đào tạo để sử dụng morphine an toàn tại nhà.

Các bước tiếp theo (theo khuyến cáo của Tổ chức Y tế Thế giới): Phân tích số liệu điều tra đánh giá thu được; Viết báo cáo điều tra đánh giá; Xây dựng hướng dẫn quốc gia về chăm sóc giảm nhẹ; Xây dựng chính sách quốc gia về kiểm soát thuốc giảm đau có nguồn gốc ma túy opioid; Phổ biến hướng dẫn và chính sách; Đào tạo về chăm sóc giảm nhẹ theo hướng dẫn quốc gia; Hỗ trợ xây dựng mô hình chương trình chăm sóc giảm nhẹ.

#### 3. Thảo luận về việc chia viên thuốc ARV của người lớn để điều trị cho trẻ em với đại diện từ Viện Nhi Trung ương

Với sự mở của các điểm điều trị HIV, một số lượng đáng kể trẻ em nhiễm HIV đã đăng ký tại các điểm này nhưng số lượng ARV dạng si rô có hạn, dẫn đến nhu cầu phải có thêm ARV cho trẻ em từ các nguồn sẵn có bằng cách chia viên thuốc người lớn để dùng cho trẻ em. Việc chia thuốc viên của người lớn giúp tiết kiệm được thuốc ARV dạng si rô để dành cho trẻ nhỏ (dưới 12kg) là những em cần có liều ARV chính xác. Điều này đưa ra câu hỏi rằng khi bẻ viên thuốc của người lớn cho trẻ em sẽ không thể đạt được liều chính xác như nêu trong hướng dẫn điều trị HIV/AIDS mới ban hành, vậy thì việc bẻ viên thuốc có được phép làm không? Những người tham dự họp đã thảo luận với Bs.Dương Bá Trực của Viện Nhi Trung ương về vấn đề này. Bs. Trực khẳng định rằng việc bẻ viên thuốc là thuộc phần chuẩn bị thuốc, cố gắng để có được liều lượng càng gần với quy định trong hướng dẫn điều trị càng tốt, do đó, không có gì mâu thuẫn với quy định. Những người tham gia cũng thảo luận về nhu cầu cần phải có hướng dẫn thực hành của Bộ Y tế để chuẩn hoá cách cắt các dạng, viên phối hợp ARV khác nhau, Bs. Trực đồng ý rằng việc đó có thể là một khả năng có thể.

### Các vấn đề khác

- Hội nghị AIDS Quốc gia từ ngày 24-26/11/2005, sẽ có một phần giành riêng cho chăm sóc và điều trị.
- Tổ chức Y tế thế giới và Bộ Y tế sẽ đồng tổ chức một hội nghị Quốc tế về điều trị Nhi khoa tại Hà nội vào tháng 12.
- Dr. Fujita của Tổ chức Y tế thế giới được bầu chọn là chủ tọa cho vòng này, PACT được đề nghị làm chủ tọa cho vòng sau.

### Ngày và địa điểm họp tiếp theo

Chưa xác định