

SỞ Y TẾ AN GIANG  
BỆNH VIỆN LAO VÀ BỆNH PHỔI  
KIÊN GIANG

Số: 124/BV-CĐT

V/v Hướng dẫn quản lý và đánh giá kết quả điều trị bệnh nhân lao phổi nhạy cảm

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

An Giang, ngày 28 tháng X. năm 2025

TRUNG TÂM Y TẾ GIANG THÀNH

Số: 167

Ngày: 29/7/2025

Nguyên:

Chỉ số:

Kính gửi:

- Trung tâm Y tế .....
- Trại giam Kênh 7.

Căn cứ Quyết định số 162/QĐ-BYT ngày 19 tháng 01 năm 2024 của Bộ Y tế về việc “Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị và dự phòng bệnh lao”.

Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Kiên Giang hướng dẫn quản lý và đánh giá kết quả điều trị bệnh nhân lao phổi nhạy cảm như sau:

Trường hợp 1: Người bệnh chẩn đoán ban đầu bằng xét nghiệm sinh học phân tử (Xpert MTB/RIF, Truenat,...) có kết quả dương tính, xét nghiệm soi trực tiếp AFB dương tính sẽ được chẩn đoán lao phổi có bằng chứng vi khuẩn học. Chỉ định xét nghiệm AFB theo dõi ở cuối tháng thứ 2,5,6.

- Ở cuối tháng thứ 2 nếu xét nghiệm AFB dương tính thì chỉ định Xpert, nếu kết quả Xpert MTB+/R- thì tiếp tục điều trị và chỉ định làm xét nghiệm AFB ở cuối tháng thứ 3. Ở cuối tháng thứ 3 nếu xét nghiệm AFB dương tính thì chỉ định Xpert, nếu kết quả Xpert MTB+/R- thì tiếp tục điều trị và chỉ định làm xét nghiệm AFB ở cuối tháng thứ 4. Ở cuối tháng thứ 4 nếu xét nghiệm AFB dương tính thì chỉ định Xpert, nếu kết quả Xpert MTB+/R- thì tiếp tục điều trị và chỉ định làm xét nghiệm AFB ở cuối tháng thứ 5. Nếu tháng thứ 5 AFB dương tính thì đánh giá thất bại điều trị.

- Ở cuối tháng thứ 5 nếu xét nghiệm AFB dương tính thì đánh giá thất bại điều trị.

- Ở cuối tháng thứ 6 nếu xét nghiệm AFB dương tính thì đánh giá thất bại điều trị.

Nếu xét nghiệm AFB âm tính thì đánh giá điều trị khỏi.

Trường hợp 2: Người bệnh chẩn đoán ban đầu bằng xét nghiệm sinh học phân tử (Xpert MTB/RIF, Truenat,...) có kết quả dương tính, xét nghiệm soi trực tiếp AFB âm tính sẽ được chẩn đoán lao phổi có bằng chứng vi khuẩn học. Người bệnh sẽ được theo dõi trong quá trình điều trị giống như trường hợp 1. Đánh giá kết quả điều trị dựa vào: nếu có điều kiện xét nghiệm nuôi cấy để đánh giá là tốt nhất, nếu không có điều kiện dựa vào kết quả xét nghiệm AFB và đánh giá là hoàn thành điều trị.

Trường hợp 3: Người bệnh được chẩn đoán lao phổi không có bằng chứng vi khuẩn học (Xpert MTB/RIF, Truenat,... âm tính, soi trực tiếp AFB âm tính, bác sĩ hội chẩn điều trị). Người bệnh xét nghiệm AFB theo dõi tháng thứ 2,5,6. Đánh giá kết quả điều trị dựa vào: nếu có điều kiện xét nghiệm nuôi cấy để đánh giá là tốt nhất, nếu không có điều kiện dựa vào kết quả xét nghiệm AFB và đánh giá là hoàn thành điều trị

Bệnh nhân được đánh giá thất bại khi người bệnh phải dùng hoặc thay đổi hoàn toàn phác đồ điều trị hoặc chuyển phác đồ mới do:

- Không đáp ứng lâm sàng hoặc vi khuẩn học (như đã trình bày ở trên), hoặc cả hai;
- Biên cố bất lợi;
- Có bằng chứng kháng thêm thuốc khác

Lưu ý: Nếu bệnh nhân không theo dõi xét nghiệm tháng thứ 2,5, 6 thì đánh giá vi khuẩn học dựa vào

- Đáp ứng vi khuẩn học là âm hóa về vi khuẩn học và không có dương tính trở lại: Vi khuẩn âm hóa là trường hợp có ít nhất 02 mẫu nuôi cấy liên tiếp (đối với lao nhạy cảm thuốc và lao kháng thuốc) hoặc ít nhất 02 mẫu xét nghiệm đờm trực tiếp (đối với lao nhạy cảm) cách nhau ít nhất 07 ngày đều có kết quả âm tính.

- Không đáp ứng vi khuẩn học là không âm hóa về vi khuẩn học hoặc có dương tính trở lại: Vi khuẩn dương tính trở lại là trường hợp có ít nhất 02 mẫu cấy liên tiếp (đối với lao nhạy cảm thuốc và lao kháng thuốc) hoặc ít nhất 02 mẫu xét nghiệm đờm trực tiếp (đối với lao nhạy cảm) cách nhau ít nhất 07 ngày đều có kết quả dương tính sau khi đã âm hoá hoặc trên người bệnh được chẩn đoán lâm sàng (không có bằng chứng vi khuẩn) trước đó.

Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Kiên Giang đề nghị Quý đơn vị triển khai thực hiện theo đúng hướng dẫn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGD (b/c);
- Lưu VT, CĐT, nhngi.



Nguyễn Văn Việt

TẬP ĐOÀN  
BƯU CHÍNH VIỄN THÔNG  
VIỆT NAM  
VIỄN THÔNG KIÊN GIANG

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: /BG-VNPT-KGG-TTCNTT  
V/v báo giá triển khai giải pháp ký điện tử  
trên phần mềm VNPT HIS phục vụ triển  
khai Bệnh án điện tử EMR

An Giang, ngày tháng 7 năm 2025

Kính gửi: Trung tâm Y tế Giang Thành

Lời đầu tiên, VNPT Kiên Giang xin trân trọng gửi lời cảm ơn đến Trung tâm Y tế Giang Thành đã hỗ trợ, tạo điều kiện thuận lợi để VNPT Kiên Giang triển khai tốt các giải pháp công nghệ thông tin trong thời gian vừa qua.

Theo nhu cầu thực tế của Quý đơn vị, VNPT Kiên Giang kính gửi đến Trung tâm Y tế Giang Thành báo giá triển khai giải pháp ký điện tử trên phần mềm VNPT HIS phục vụ triển khai Bệnh án điện tử EMR, cụ thể như sau:

**1. Chi phí triển khai giải pháp ký điện tử trên phần mềm VNPT HIS:**

Stt	Nội dung	Xuất xứ	Đơn vị tính	Đơn giá (VNĐ)	Số lượng	Thành tiền (VNĐ)
<b>I Chi phí thiết bị</b>						
1	Thiết bị ký điện tử Evolis Signature Pad Sig100	Đức	Cái	6.050.000	4	24.200.000
2	Máy Scan HP LaserJet Pro 3000 S4 (6FW07A)	Trung Quốc	Cái	10.695.000	4	42.780.000
<b>II Chi phí các dịch vụ liên quan</b>						
1	Chi phí triển khai tích hợp ký điện tử trên phần mềm VNPT HIS	VNPT	Lần	-	-	Hỗ trợ không tính phí
<b>Tổng cộng</b>						<b>66.980.000</b>
<b>Thuế VAT 8%</b>						<b>5.358.400</b>
<b>Tổng cộng (đã bao gồm thuế VAT 8%)</b>						<b>72.338.400</b>
<i>Bằng chữ: Bảy mươi hai triệu, ba trăm ba mươi tám nghìn, bốn trăm đồng</i>						

**2. Các chi phí khác:**

- VNPT Kiên Giang hỗ trợ không tính phí chi phí khởi tạo, đào tạo tập huấn và hỗ trợ vận hành khai thác sử dụng phần mềm trong thời gian sử dụng dịch vụ.

- Chi phí tích hợp chức năng ký điện tử trên phần mềm VNPT HIS: VNPT Kiên Giang hỗ trợ không tính chi phí triển khai tích hợp ký điện tử trên phần mềm VNPT HIS khi triển khai thiết bị do VNPT Kiên Giang cung cấp. Đối với các đơn vị khác triển khai VNPT Kiên Giang sẽ tính chi phí phát sinh thực tế nếu tích hợp ký điện tử trên phần mềm VNPT HIS.

Đầu mối trao đổi phía VNPT Kiên Giang: Đ/c Ong Quốc Trọng – Trưởng phòng Kinh doanh – Trung tâm CNTT, ĐT: 0948.100.255, email: trangoq.kgg@vnpt.vn.

Trên đây là báo giá triển khai giải pháp ký điện tử trên phần mềm VNPT HIS VNPT Kiên Giang gửi đến Trung tâm Y tế Giang Thành./.

Trân trọng!

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu VT, trangoq.

Số eOffice: /VBĐT

**KT.GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Lữ Văn Cam**

**VNPT**

**PHIẾU GIẢI QUYẾT VĂN BẢN ĐẾN**

Số: 1241/BV-CAT ngày, 28 tháng 7 năm 2025

**1. Ý kiến của lãnh đạo cơ quan, tổ chức**

- Giao đơn vị, cá nhân chủ trì; Khoa KSS

- Giao các đơn vị, cá nhân tham gia phối hợp giải quyết văn bản đến (nếu có);

- Thời hạn giải quyết đối với mỗi đơn vị, cá nhân (nếu có);

- Ngày, 31 tháng 7 năm 2025 cho ý kiến phân phối, giải quyết

**2. Ý kiến của lãnh đạo Khoa, Phòng**

- Giao cho cá nhân; thời hạn giải quyết đối với cá nhân (nếu có);

**Trần Thị Thu Liệt**

- Ngày, ... tháng, ... năm ... cho ý kiến

**3. Ý kiến đề xuất của người giải quyết.**

- Ý kiến đề xuất giải quyết văn bản đến của cá nhân;

- Ngày, ... tháng, ... năm ... đề xuất ý kiến