

CÁC BỘ

LIÊN BỘ

QUỐC PHÒNG - TÀI CHÍNH - Y TẾ

**THÔNG TƯ liên tịch số 100/2003/
TTLT-BQP-BTC-BYT ngày
22/8/2003 hướng dẫn công tác
quản lý, chăm sóc, điều trị, tư
vấn người bị tạm giam, phạm
nhân nhiễm HIV/AIDS trong
Nhà tạm giữ, Trại tạm giam,
Trại giam do Bộ Quốc phòng
quản lý.**

*Căn cứ Nghị định số 89/1998/NĐ-CP
ngày 07/11/1998 của Chính phủ về việc
ban hành quy chế tạm giữ, tạm giam.*

*Căn cứ Nghị định số 60/CP ngày
16/9/1993 của Chính phủ về việc ban
hành quy chế trại giam.*

*Để thực hiện tốt công tác quản lý, chăm
sóc, điều trị, tư vấn người bị tạm giam,
phạm nhân bị nhiễm HIV/AIDS trong
Nhà tạm giữ, Trại tạm giam, Trại giam
do Bộ Quốc phòng quản lý, liên Bộ Quốc
phòng, Tài chính, Y tế thống nhất hướng
dẫn một số nội dung sau:*

I. VỀ CÔNG TÁC QUẢN LÝ NGƯỜI BỊ TẠM GIAM, PHẠM NHÂN NHIỄM HIV/AIDS

1. Khi kiểm tra sức khỏe để tiếp nhận

vào Nhà tạm giữ, Trại tạm giam, Trại
giam thì người bị tạm giam, phạm nhân
phải khai báo rõ tiền sử sử dụng ma túy,
mại dâm và HIV/AIDS. Riêng trường
hợp trong diện có nguy cơ lây nhiễm
HIV/AIDS cao (nghiện hút, tiêm chích
ma túy, mại dâm...) đều phải xét nghiệm
máu, tư vấn trước và sau xét nghiệm để
phát hiện HIV. Những trường hợp phát
hiện có kết quả HIV dương tính thì Nhà
tạm giữ, Trại tạm giam, Trại giam lập
hồ sơ bệnh án riêng để theo dõi, quản lý
và thực hiện các biện pháp cần thiết
khác nhằm ngăn chặn, chống lây nhiễm
HIV/AIDS.

2. Đối với người bị tạm giam nhiễm
HIV/AIDS thì bố trí giam giữ phải tuân
theo các quy định tại khoản 1, khoản 2
Điều 15 Quy chế về tạm giữ, tạm giam
ban hành kèm theo Nghị định số 89/1998/
NĐ-CP ngày 07/11/1998 của Chính phủ.
Đối với người bị nhiễm HIV/AIDS là
phạm nhân không nhất thiết phải bố trí
thành đội quản lý, cải tạo, học tập, chữa
bệnh riêng.

3. Nghiêm cấm việc tung tin thất thiệt
về tình trạng nhiễm HIV/AIDS trong
Nhà tạm giữ, Trại tạm giam, Trại giam
và đưa tin bàn luận vô căn cứ về tình
trạng bệnh HIV/AIDS ở người khác.
Nghiêm cấm người bị tạm giam, phạm
nhân xăm trổ, sử dụng các chất gây
nghiện, bơm kim tiêm. Nghiêm cấm
người bị tạm giam, phạm nhân bị nhiễm
HIV/AIDS có hành vi gây lây nhiễm cho
người khác hoặc đe dọa gây lây nhiễm
cho người khác dưới bất kỳ hình thức
nào.

4. Khi điều chuyển người bị tạm giam, phạm nhân nhiễm HIV/AIDS đến nơi giam giữ mới, nơi giam giữ cũ phải có trách nhiệm bàn giao hồ sơ, bệnh án, tài liệu có liên quan cho đơn vị tiếp nhận để tiếp tục theo dõi quản lý.

Cán bộ y tế Nhà tạm giữ, Trại tạm giam, Trại giam khi đưa người bị tạm giam, phạm nhân bị nhiễm HIV/AIDS đến bệnh viện, cơ sở y tế để khám và điều trị phải trao đổi, cung cấp thông tin về tình trạng bệnh tật với bác sỹ chuyên khoa của bệnh viện, cơ sở y tế nơi tiếp nhận biết để có kế hoạch quản lý điều trị.

5. Phạm nhân bị nhiễm HIV/AIDS được giải quyết cho gặp vợ hoặc chồng trong thời gian 24 giờ theo quy định của pháp luật thì Trại giam, Trại tạm giam có trách nhiệm tư vấn để họ có biện pháp đề phòng, chống lây nhiễm HIV/AIDS.

6. Đối với phạm nhân nhiễm HIV chuyển sang giai đoạn AIDS nếu đủ điều kiện, tiêu chuẩn quy định của pháp luật thì Giám thị Trại giam, Trại tạm giam lập hồ sơ đề nghị cấp có thẩm quyền tạm đình chỉ thi hành án, đề nghị giảm thời hạn chấp hành hình phạt tù đối với người mắc bệnh hiểm nghèo.

Đối với người bị tạm giam nhiễm HIV chuyển sang giai đoạn AIDS mà phạm các tội không thuộc loại tội đặc biệt nghiêm trọng, không có khả năng phạm tội mới, không gây trở ngại cho việc điều tra, truy tố, xét xử thì Trưởng Nhà tạm

giữ, Giám thị Trại tạm giam lập hồ sơ báo cáo cơ quan thụ lý (điều tra, truy tố, xét xử) xem xét thay đổi biện pháp ngăn chặn, giao cho gia đình bảo lãnh theo quy định của pháp luật.

7. Khi người bị tạm giam nhiễm HIV/AIDS được thay đổi biện pháp ngăn chặn tạm giam bằng biện pháp ngăn chặn khác, được trả tự do theo quy định của pháp luật hoặc 2 tháng trước khi phạm nhân bị nhiễm HIV/AIDS hết hạn chấp hành quyết định thi hành án phạt tù trở về nơi cư trú thì Trưởng Nhà tạm giữ, Giám thị Trại tạm giam, Giám thị Trại giam có trách nhiệm thông báo bằng văn bản cho người phụ trách trung tâm y tế nơi người bị tạm giam, phạm nhân về cư trú cũng như gia đình họ biết để chủ động quản lý và tư vấn cho họ.

8. Trưởng Nhà tạm giữ, Giám thị Trại tạm giam, Trại giam có trách nhiệm thông báo cho cán bộ, chiến sỹ, công nhân viên quốc phòng trực tiếp quản lý như: Trại, Quán giáo, Quân y... biết người bị nhiễm HIV/AIDS thuộc phạm vi mình quản lý.

Cán bộ, chiến sỹ, công nhân viên quốc phòng công tác ở Nhà tạm giữ, Trại tạm giam, Trại giam được phân công theo dõi, quản lý, chăm sóc, điều trị, tư vấn cho người bị tạm giam, phạm nhân nhiễm HIV/AIDS không được phân biệt đối xử và phải tuyệt đối giữ bí mật cho họ, không trao đổi với người không có trách nhiệm.

II. VỀ CÔNG TÁC CHĂM SÓC, ĐIỀU TRỊ, TƯ VẤN CHO NGƯỜI BỊ TẠM GIAM, PHẠM NHÂN NHIỄM HIV/AIDS

1. Người bị tạm giam, phạm nhân nhiễm HIV nhưng chưa có biểu hiện AIDS thì không áp dụng chế độ chữa bệnh, nhưng Nhà tạm giữ, Trại tạm giam, Trại giam phải thường xuyên theo dõi diễn biến tâm lý và phối hợp với trung tâm y tế quận, huyện, thị xã, thị trấn, thành phố thuộc tỉnh nơi gần nhất để theo dõi sức khỏe, làm tốt công tác tư vấn, giúp người đó hiểu và phòng chống lây truyền sang người khác. Các trung tâm y tế quận, huyện, thị xã, thành phố trực thuộc tỉnh có trách nhiệm phối hợp với Nhà tạm giữ, Trại tạm giam, Trại giam quân sự đóng trên địa bàn theo dõi sức khỏe, tư vấn cho người bị tạm giam, phạm nhân nhiễm HIV/AIDS và xét nghiệm máu, tư vấn trước và sau xét nghiệm để phát hiện nhiễm HIV/AIDS khi được đề nghị.

2. Trường hợp người bị tạm giam, phạm nhân nhiễm HIV đã ở giai đoạn biểu hiện lâm sàng bệnh AIDS thì được khám và chữa bệnh tại Trại tạm giam, Trại giam, bệnh xá của Bộ chỉ huy quân sự tỉnh (nơi có Nhà tạm giữ). Chế độ ăn uống, cấp phát thuốc, bồi dưỡng do quân y chỉ định theo bệnh lý. Các khoản chi thực hiện theo Thông tư số 12/TTLB của Bộ Nội vụ - Quốc phòng - Y tế - Lao động - Thương binh và Xã hội ngày 20/12/1993 về hướng dẫn thực hiện chế độ ăn, mặc, ở, tổ chức phòng, chữa bệnh, phòng ngừa

tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp cho phạm nhân và Thông tư số 01/NV-QP-TC-YT ngày 02/3/1994 liên Bộ Nội vụ - Quốc phòng - Tài chính - Y tế về việc hướng dẫn chế độ ăn, mặc, ở, sinh hoạt, tổ chức phòng, chống dịch bệnh, khám, chữa bệnh cho người bị tạm giữ, tạm giam (riêng chế độ ăn thực hiện theo Quyết định số 3089/2000/QĐ-BQP ngày 21/12/2000 của Bộ trưởng Bộ Quốc phòng). Ngoài ra còn được chi theo quy định tại Thông tư liên tịch số 51/2002/TTLT/BTC-BYT ngày 03/6/2002 của Bộ Tài chính và Bộ Y tế về việc hướng dẫn nội dung và mức chi của Chương trình mục tiêu quốc gia phòng chống một số bệnh xã hội, bệnh dịch nguy hiểm và HIV/AIDS.

Cán bộ, chiến sỹ, công nhân viên quốc phòng, Trưởng Nhà tạm giữ, Giám thị Trại tạm giam, Trại giam phải chấp hành nghiêm chỉnh quy định chuyên môn về chẩn đoán và điều trị nhiễm HIV/AIDS theo Quyết định số 1451/2000/QĐ-BYT ngày 08/5/2000 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn chẩn đoán và điều trị nhiễm HIV/AIDS ở Việt Nam và Quyết định số 2557/QĐ ngày 26/12/1996 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành quy định chuyên môn về xử lý nhiễm HIV/AIDS; thực hiện tốt công tác dự phòng phổ cập để tránh lây chéo và tránh lây nhiễm HIV khi chăm sóc, điều trị người bệnh HIV/AIDS.

3. Trường hợp người bị tạm giam, phạm nhân nhiễm HIV/AIDS mắc bệnh nhiễm trùng cơ hội ở thể nặng nếu ngoài khả năng điều trị của bệnh xá Trại tạm

giam, Trại giam thì được đưa đến bệnh viện, cơ sở y tế của Nhà nước để điều trị. Mắc bệnh nhiễm trùng cơ hội thuộc chuyên khoa nào thì chuyên khoa đó phải tiếp nhận điều trị. Nghiêm cấm việc từ chối khám, chữa bệnh cho người bị nhiễm HIV/AIDS. Kinh phí khám, chữa bệnh do Nhà tạm giữ, Trại giam, Trại tạm giam thanh toán với cơ sở khám chữa bệnh. Kinh phí này do ngân sách nhà nước cấp. Nhà tạm giữ, Trại tạm giam, Trại giam có trách nhiệm bảo vệ, canh giữ người bị nhiễm HIV/AIDS do đơn vị mình quản lý trong thời gian điều trị tại cơ sở khám, chữa bệnh.

4. Khi có người bị tạm giam, phạm nhân nhiễm HIV/AIDS tử vong thì việc khám xét tử thi, xử lý mẫu vật và mai táng thi hài phải tuân theo quy định tại Quyết định số 2557/QĐ-BYT ngày 26/12/1996 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành quy định chuyên môn về xử lý nhiễm HIV/AIDS và quy định tại các văn bản quy phạm pháp luật hiện hành đối với từng loại đối tượng. Trường hợp người bị tạm giam, phạm nhân nhiễm HIV/AIDS tử vong mà nguyên nhân được xác định trên lâm sàng và xét nghiệm là do AIDS thì không phải trưng cầu giám định pháp y. Kinh phí cho việc chôn cất do ngân sách nhà nước cấp bao gồm: một quan tài bằng gỗ thường, một bộ quần áo mới, 4m vải liệm, rượu hoặc cồn để làm vệ sinh khi liệm xác, hương, nến và một khoản tiền bằng 100 kg gạo tẻ trung bình (theo thời giá tại địa phương) để chi phí cho việc tổ chức chôn cất. Ngoài ra còn được chi hương, hoa, nến thắp viếng, chi hỗ trợ làm công tác vệ sinh

phòng dịch theo mức chi tại Thông tư liên tịch số 51/2002/TTLT-BTC-BYT ngày 03/6/2002.

5. Trưởng Nhà tạm giữ, Giám thị Trại tạm giam, Giám thị Trại giam phải thường xuyên tổ chức các biện pháp thông tin: giáo dục, truyền thông để người bị tạm giam, phạm nhân hiểu và thực hiện các biện pháp phòng, tránh lây truyền HIV/AIDS; đưa việc giáo dục phòng, chống nhiễm HIV/AIDS vào nội dung giáo dục thường xuyên của Nhà tạm giữ, Trại tạm giam, Trại giam.

III. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

Thông tư này có hiệu lực thi hành sau 15 ngày, kể từ ngày đăng Công báo.

Trong quá trình thực hiện nếu phát hiện vướng mắc, các đơn vị, địa phương phản ánh kịp thời về Bộ Quốc phòng, Bộ Tài chính, Bộ Y tế để giải quyết./.

KT. BỘ TRƯỞNG BỘ QUỐC PHÒNG

Thứ trưởng

Trung tướng Nguyễn Văn Đước

KT. BỘ TRƯỞNG BỘ TÀI CHÍNH

Thứ trưởng

Trần Văn Tá

KT. BỘ TRƯỞNG BỘ Y TẾ

Thứ trưởng

Phạm Mạnh Hùng