

## **KẾ HOẠCH**

### **Tổ chức Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2018 (từ ngày 10 tháng 11 – 10 tháng 12 năm 2018)**

Thực hiện Công văn số 6062/BYT-UBQG50 ngày 11 tháng 10 năm 2018 của Ủy ban quốc gia phòng, chống AIDS và phòng, chống tệ nạn ma túy, mại dâm về việc triển khai Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2018 (sau đây gọi tắt là Tháng hành động), Ủy ban nhân dân tỉnh ban hành Kế hoạch triển khai Tháng hành động với những nội dung cụ thể như sau:

#### **I. MỤC TIÊU**

1. Tăng cường các hoạt động dự phòng, xét nghiệm phát hiện HIV, bảo hiểm y tế cho người nhiễm HIV cho những người dễ tổn thương, người có hành vi nguy cơ cao, người dân sống ở vùng sâu, vùng xa, đồng bào dân tộc ít người.

2. Giảm kỳ thị và phân biệt đối xử với người nhiễm HIV và ảnh hưởng bởi HIV/AIDS; tăng cường sự hỗ trợ của gia đình, xã hội với người nhiễm HIV/AIDS và trách nhiệm của người nhiễm HIV/AIDS với gia đình, xã hội, đặc biệt là trong dự phòng lây nhiễm HIV và tham gia các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

3. Mở rộng độ bao phủ, nâng cao chất lượng của các dịch vụ dự phòng, xét nghiệm HIV, bảo hiểm y tế và điều trị HIV/AIDS đến mọi người dân.

#### **II. CHỦ ĐỀ VÀ KHẨU HIỆU THÁNG HÀNH ĐỘNG**

##### **1. Chủ đề của Tháng hành động năm 2018**

**“Hãy hành động để hướng tới mục tiêu 90-90-90 vào năm 2020!”** (Giải thích chủ đề - Phụ lục 01 kèm theo).

##### **2. Khẩu hiệu của Tháng hành động (Phụ lục 02 kèm theo).**

#### **III. CÁC HOẠT ĐỘNG CHỦ YẾU TRONG THÁNG HÀNH ĐỘNG**

##### **1. Công tác chỉ đạo, hướng dẫn**

Các Sở, ban, ngành, đoàn thể, Ủy ban nhân dân các huyện, thành phố ban hành văn bản chỉ đạo, hướng dẫn các cơ quan, đơn vị, địa phương trên địa bàn tổ chức triển khai các hoạt động trong Tháng hành động phù hợp với điều kiện và chức năng, nhiệm vụ cụ thể của từng đơn vị, địa phương.

##### **2. Tổ chức các hoạt động truyền thông, vận động trong Tháng hành động**

a) Tổ chức Lễ phát động Tháng hành động

+ Truyền thông đại chúng: Ưu tiên về thời điểm, thời lượng phát sóng trên đài phát thanh và truyền hình; dung lượng và vị trí đăng trên báo in, báo điện tử trong Tháng hành động; truyền thông qua các phóng sự, chương trình quảng cáo, chương trình tọa đàm, xây dựng chuyên trang, chuyên mục, đăng tải tin, bài viết trên các phương tiện thông tin đại chúng như đài phát thanh, loa truyền thanh, báo điện tử...;

+ Tăng cường truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS trên hệ thống mạng xã hội và các trang thông tin điện tử của cơ quan, đơn vị;

+ Phát triển và phổ biến các phương tiện và tài liệu truyền thông: Treo khẩu hiệu, băng rôn tại các địa điểm công cộng có đông người qua lại như các trục đường giao thông chính, các bến xe, công viên; cửa ngõ thành phố, xã phường, thôn bản và công các cơ quan, đơn vị, trường học, bệnh viện. Phổ biến các ấn phẩm truyền thông phòng, chống HIV/AIDS khác như áp phích, tranh gấp, tờ rơi, sách mỏng về phòng, chống HIV/AIDS.

### **3. Triển khai thực hiện các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS khác**

- Giới thiệu, quảng bá rộng rãi về lợi ích của việc tiếp cận sớm các dịch vụ xét nghiệm HIV; dự phòng, chăm sóc, điều trị HIV/AIDS và giới thiệu chi tiết các cơ sở cung cấp các dịch vụ dự phòng, chăm sóc, điều trị HIV/AIDS sẵn có tại địa phương, đơn vị bao gồm cả các dịch vụ chuyển tiếp, chuyển tuyến để mọi người dân, đặc biệt là những người dễ tổn thương, người nhiễm HIV và bệnh nhân AIDS dễ dàng tiếp cận và sử dụng.

- Tổ chức mở rộng việc cung cấp các dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS như xét nghiệm HIV dựa vào cộng đồng; điểm cấp phát thuốc Methadone; điểm cấp phát thuốc ARV tại các trạm y tế xã cũng như cung cấp các dịch vụ dự phòng trước phơi nhiễm HIV.

- Tổ chức các hoạt động truyền thông vận động chống kỳ thị phân biệt đối xử với người nhiễm HIV, nhất là với trẻ bị ảnh hưởng bởi HIV.

- Tổ chức vận động các doanh nghiệp tham gia các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS cho người lao động, nhận người lao động là người nhiễm HIV, người sau cai, người đang được điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế.

- Tổ chức chương trình vận động các tổ chức, cá nhân và gia đình tích cực tham gia các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS, ủng hộ gây Quỹ Hỗ trợ người nhiễm HIV, mua thẻ bảo hiểm y tế cho người nhiễm HIV và tổ chức thăm hỏi người nhiễm hoặc nhóm người nhiễm HIV và bệnh nhân AIDS tại địa phương.

- Tăng cường các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tại các vùng sâu, vùng xa và vùng đồng bào dân tộc thiểu số.

- Kiện toàn, củng cố hệ thống chuyển tiếp, chuyển tuyến, đặc biệt là dịch vụ cung cấp các phương tiện dự phòng lây nhiễm HIV như bao cao su, bơm kim tiêm sạch cho mọi người dân có nhu cầu tại cộng đồng.

Tùy điều kiện cụ thể, các huyện, thành phố tổ chức Lễ phát động hưởng ứng Tháng hành động. Thời điểm tổ chức Lễ phát động Tháng hành động cần được thực hiện trước hoặc trong ngày mở đầu Tháng hành động (ngày 10 tháng 11 năm 2018).

b) Mít tinh và diễu hành quần chúng hưởng ứng Tháng hành động và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS

Mít tinh và diễu hành quần chúng hưởng ứng Tháng hành động và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS (01 tháng 12 năm 2018) tổ chức tập trung tại các huyện, thành phố. Các cuộc mít tinh và diễu hành quần chúng nên được tổ chức vào thời điểm thuận lợi cho việc huy động cộng đồng tham gia như ngày cuối tuần (25 – 26 tháng 11) hoặc Ngày Thế giới phòng, chống HIV/AIDS (01 tháng 12 năm 2018).

Ngoài ra, có thể tổ chức các sự kiện phối hợp như diễu hành hoặc truyền thông lưu động hoặc các sự kiện gây Quỹ Hỗ trợ người nhiễm HIV/AIDS.

c) Tổ chức các hoạt động truyền thông, tư vấn nói chuyện trực tiếp với bệnh nhân, người nhà bệnh nhân vận động hưởng ứng Tháng hành động và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS (01 tháng 12 năm 2018).

- Về nội dung truyền thông, tư vấn cần chú trọng vào các nội dung sau:

+ Lợi ích của tư vấn xét nghiệm sớm HIV và xét nghiệm định kỳ với nhóm có hành vi nguy cơ cao;

+ Điều trị bằng thuốc ARV: Lợi ích của điều trị bằng thuốc ARV, lợi ích tiếp cận sớm với các dịch vụ chăm sóc và điều trị HIV/AIDS; quảng bá các dịch vụ điều trị ARV tại địa phương...;

+ Bảo hiểm y tế cho người nhiễm HIV/AIDS: Sự cần thiết, quyền lợi, mức đóng, mức hưởng và thủ tục tham gia cũng như cách sử dụng bảo hiểm y tế khi khám chữa bệnh bảo hiểm y tế;

+ Các biện pháp dự phòng lây nhiễm HIV: Lợi ích của dự phòng sớm lây nhiễm HIV, sử dụng bơm kim tiêm sạch, bao cao su, điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng Methadone và điều trị dự phòng trước phơi nhiễm HIV;

+ Dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con;

+ Đảm bảo tài chính cho Chương trình phòng, chống HIV/AIDS;

+ Luật Phòng, chống HIV/AIDS cần nhấn mạnh về quyền và nghĩa vụ của người nhiễm HIV, những điều khoản liên quan đến quyền tiếp cận điều trị và chăm sóc sức khỏe cho người nhiễm HIV/AIDS;

+ Không kỳ thị và phân biệt đối xử với người nhiễm HIV/AIDS.

- Về hình thức: Cần linh hoạt và triển khai đa dạng phong phú các hình thức truyền thông, tổ chức tư vấn phù hợp với nguồn lực sẵn có của từng địa phương.

+ Tư vấn trực tiếp với cá nhân, tập trung, tư vấn nhóm thăm gia đình người nhiễm HIV hoặc người có hành vi nguy cơ cao; tư vấn tại các cơ sở y tế;

- Rà soát, chấn chỉnh, giám sát hỗ trợ nhằm nâng cao chất lượng các dịch vụ, đảm bảo tính sẵn có, tính dễ tiếp cận của các dịch vụ dự phòng, chăm sóc và điều trị HIV/AIDS, đặc biệt là các dịch vụ can thiệp giảm thiểu tác hại dự phòng lây nhiễm HIV cũng như việc cung cấp các dịch vụ điều trị HIV/AIDS tại các cơ sở y tế.

- Vận động những người tiêu biểu, người có uy tín trong cộng đồng tích cực tham gia các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS ở vùng sâu, vùng xa và vùng đồng bào dân tộc thiểu số.

- Vận động các tổ chức xã hội và mạng lưới người nhiễm HIV tại địa phương tích cực tham gia và tổ chức các hoạt động nhân Tháng hành động.

- Tổ chức các chuyên giám sát, đánh giá việc thực hiện công tác phòng, chống HIV/AIDS của Ban Chỉ đạo các cấp, các ngành, các địa phương, đơn vị.

#### **IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN**

##### **1. Sở Y tế - Cơ quan thường trực phòng, chống HIV/AIDS của tỉnh**

- Phối hợp với các sở, ngành, đoàn thể tỉnh và Ủy ban nhân dân các huyện, thành phố tổ chức các hoạt động triển khai Tháng hành động trên địa bàn tỉnh.

- Tham mưu triển khai giám sát việc tổ chức triển khai Tháng Hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS tại các địa phương, đơn vị.

- Phối hợp với Đài Phát thanh - Truyền hình, Báo Bắc Kạn, Cổng Thông tin điện tử tỉnh thực hiện chiến dịch truyền thông trên các phương tiện thông tin đại chúng trong Tháng hành động.

- Tổng hợp kết quả hoạt động Tháng hành động của các Sở, ngành, đoàn thể và các huyện, thành phố, báo cáo Ủy ban nhân dân tỉnh, Bộ Y tế.

##### **2. Các Sở, ngành, đoàn thể cấp tỉnh**

- Ban hành văn bản chỉ đạo các cơ quan, đơn vị trong hệ thống tổ chức các hoạt động hưởng ứng Tháng hành động.

- Chỉ đạo, kiểm tra, giám sát các cơ quan, đơn vị trong việc chuẩn bị và tổ chức thực hiện Tháng hành động.

- Tổ chức các hoạt động của Tháng hành động phù hợp với chức năng, nhiệm vụ và điều kiện thực tế của cơ quan, tổ chức, đơn vị, trong đó tập trung các hoạt động hướng về các đơn vị cơ sở.

##### **3. Ủy ban nhân dân các huyện, thành phố**

- Ban hành kế hoạch, văn bản chỉ đạo, hướng dẫn các địa phương, đơn vị tổ chức các hoạt động hưởng ứng Tháng hành động trên địa bàn.

- Tùy điều kiện cụ thể, tổ chức chiến dịch truyền thông thay đổi hành vi vì truyền thông vận động cũng như các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS khác trong Tháng hành động.

- Chỉ đạo và phân công các phòng, ban chuyên môn, các tổ chức đoàn thể địa phương tổ chức kiểm tra, giám sát việc chuẩn bị và tổ chức thực hiện Tháng hành động.

- Bố trí ngân sách địa phương hỗ trợ tổ chức triển khai Tháng hành động đạt hiệu quả.

Trên đây là Kế hoạch tổ chức Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2018 trên địa bàn tỉnh Bắc Kạn. Yêu cầu các đơn vị, Ủy ban nhân dân các huyện, thành phố tổng hợp báo cáo thực hiện Tháng hành động gửi về Sở Y tế (qua Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh - tổ 10, phường Nguyễn Thị Minh Khai, thành phố Bắc Kạn) theo mẫu báo cáo đính kèm trước ngày 15 tháng 12 năm 2018 để tổng hợp, báo cáo Ủy ban nhân dân tỉnh và Bộ Y tế./.

**Nơi nhận:**

**Gửi bản giấy:**

- Cục Phòng chống HIV/AIDS - Bộ Y tế;
- Các sở, ban ngành, đoàn thể tỉnh;
- Trung tâm KSBT tỉnh;

**Gửi bản điện tử:**

- Các sở, ban ngành, đoàn thể tỉnh;
- UBND các huyện, thành phố;
- LĐVP;
- Lưu: VT, Huệ

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN**

**KT. CHỦ TỊCH**

**PHÓ CHỦ TỊCH**



**★ Phạm Duy Hưng**

GIẢI THÍCH CHỦ ĐỀ NHẰNG HÀNH ĐỘNG QUỐC GIA PHÒNG, CHỐNG HIV/AIDS NĂM 2018

(Tài liệu giải thích chủ đề)  
“Hãy hành động để hướng tới mục tiêu 90-90-90 vào năm 2020!”



**Mục tiêu 90-90-90 là gì?**

Tại hội nghị AIDS toàn cầu ở Úc tháng 7 năm 2014, Liên Hợp quốc đã đưa ra các mục tiêu đến năm 2020 có 90% số người nhiễm HIV biết được tình trạng nhiễm HIV của mình; 90% số người đã chẩn đoán nhiễm HIV được điều trị ARV và 90% số người được điều trị ARV kiểm soát được tải lượng vi rút ở mức thấp để sống khỏe mạnh và làm giảm nguy cơ lây truyền HIV cho người khác. Ba mục tiêu này được gọi là Mục tiêu 90 - 90 - 90 của Liên hợp quốc.

**Tại sao mục tiêu 90-90-90 lại quan trọng với phòng, chống HIV/AIDS?**

Các mục tiêu 90-90-90 là hết sức quan trọng, có tính chiến lược trong phòng, chống HIV/AIDS nói chung cũng như để có thể kết thúc dịch HIV/AIDS vào năm 2030 bởi vì:

- **90% số người nhiễm HIV biết được tình trạng nhiễm HIV của mình:** Nếu một người nhiễm HIV mà không biết mình nhiễm thì có thể vô tình làm lây nhiễm HIV cho người thân và cho người khác trong cộng đồng. Hơn nữa nếu người nhiễm HIV không biết được tình trạng nhiễm HIV thì họ cũng không tiếp cận các dịch vụ dự phòng, chăm sóc và điều trị HIV/AIDS và người cung cấp dịch vụ cũng không tiếp cận và cung cấp các dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS cho họ. Khi không biết được số người nhiễm HIV thực tế trong cộng đồng cũng sẽ gây khó khăn trong việc lập kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS.

- **90% số người đã chẩn đoán nhiễm HIV được điều trị ARV:** Việc điều trị sớm bằng thuốc ARV sẽ giúp cho người nhiễm HIV tiếp tục kéo dài cuộc sống khỏe mạnh, giảm các nhiễm trùng cơ hội. Hơn nữa, hiện nay các nhà khoa học đã chứng minh “Không phát hiện = Không lây truyền” tức là nếu một người nhiễm HIV được điều trị sớm bằng thuốc ARV, tuân thủ điều trị tốt thì thông thường sau 6 tháng điều trị ARV sẽ có tải lượng vi rút dưới ngưỡng phát hiện (200 bản sao/ml máu) sẽ không làm lây truyền HIV cho bạn tình qua quan hệ tình dục, làm giảm lây truyền HIV từ mẹ sang con.

- **90% số người được điều trị ARV kiểm soát được tải lượng vi rút ở mức thấp để sống khỏe mạnh và giảm nguy cơ lây truyền HIV sang người khác:** Việc kiểm soát tải lượng vi rút HIV ở mức thấp dưới ngưỡng phát hiện là chỉ báo quan trọng liên quan đến chất lượng và tuân thủ điều trị bằng thuốc kháng HIV.

Như vậy, các mục tiêu này có liên quan mật thiết với nhau. Từ tiếp cận với những người có hành vi nguy cơ cao để tư vấn, dự phòng lây nhiễm HIV và tạo cơ hội cho họ tiếp cận các dịch vụ xét nghiệm HIV. Khi một người được chẩn đoán nhiễm HIV cần được kết nối với dịch vụ điều trị ARV và duy trì tốt việc tuân thủ điều trị. Nếu đạt được 3 mục tiêu quan trọng này thì chúng ta có thể phát hiện được hầu hết những người nhiễm HIV trong cộng đồng; điều trị được hầu hết những người nhiễm

HIV với kết quả điều trị tốt, giảm tối đa khả năng lây nhiễm HIV cho người khác, người đã nhiễm HIV có cuộc sống khỏe mạnh, khi các mục tiêu 90-90-90 đạt được vào năm 2020 sẽ tạo đà để từ đó có thể đạt được mục tiêu to lớn hơn là kết thúc đại dịch HIV/AIDS vào năm 2030.

**Tại sao năm 2018, Việt Nam lại chọn chủ đề “Hãy hành động để hướng tới mục tiêu 90-90-90 vào năm 2020!”?**

### ***Nhiều người nhiễm HIV vẫn chưa biết tình trạng nhiễm HIV***

Mặc dù xét nghiệm HIV quan trọng, chỉ có xét nghiệm HIV mới biết một người có bị nhiễm HIV hay không và dịch vụ xét nghiệm HIV hiện nay đã được triển khai rộng rãi với hơn 1.300 cơ sở y tế cung cấp dịch vụ tư vấn và xét nghiệm HIV sàng lọc ở 100% các huyện; cả nước có 138 phòng xét nghiệm khẳng định HIV ở tất cả các tỉnh và một số huyện vùng sâu, vùng xa.

Ngoài các cơ sở y tế, xét nghiệm HIV tại cộng đồng thông qua các cán bộ y tế thực hiện hoặc do các nhân viên tiếp cận cộng đồng (là những người không chuyên) được tập huấn hướng dẫn cũng có thể thực hiện xét nghiệm sàng lọc HIV. Xét nghiệm dựa vào cộng đồng cũng đang được triển khai tại nhiều tỉnh thành phố. Với kỹ thuật ngày càng đơn giản, xét nghiệm HIV hiện nay thậm chí có thể được tự thực hiện qua lấy máu đầu ngón tay để xét nghiệm hoặc tự xét nghiệm bằng dịch miệng.

Tuy nhiên vẫn nhiều người nhiễm HIV vẫn chưa biết tình trạng nhiễm HIV của mình. Theo ước tính, Việt Nam hiện có khoảng 250.000 người nhiễm HIV hiện còn sống, tuy nhiên chỉ có khoảng gần 200.000 người nhiễm HIV biết được tình trạng nhiễm HIV của mình.

Như vậy vẫn còn hơn 50.000 người nhiễm HIV chưa biết tình trạng nhiễm HIV. Họ sẽ có thể “vô tình” là nguồn lây nhiễm HIV cho cộng đồng do không được tư vấn và tiếp cận các dịch vụ dự phòng, họ cũng không được tiếp cận các dịch vụ điều trị ARV sớm để bảo vệ sức khỏe cho chính bản thân họ và làm giảm lây truyền HIV ra cộng đồng.

Cũng dựa trên ước tính, hiện Việt Nam mới chỉ có gần 80% người nhiễm HIV biết tình trạng nhiễm HIV của mình, trong khi chỉ còn 2 năm để đạt tới mục tiêu 90% thứ nhất, đó là khoảng cách lớn cần sự nỗ lực của cả cộng đồng.

### ***Nhiều người được chẩn đoán nhiễm HIV vẫn chưa tham gia điều trị ARV***

Việc điều trị ARV hiện nay đã được mở rộng tới tất cả các tỉnh, thành phố trong toàn quốc với 470 cơ sở điều trị ARV ở tất cả các tỉnh thành phố và hầu hết các huyện, có tới 652 cơ sở cấp phát thuốc ARV tại trạm y tế xã. Thuốc ARV hiện nay đang được các dự án cấp miễn phí và sẽ được cấp thông qua bảo hiểm y tế trong những năm tới. Việc điều trị ARV đã được Bộ Y tế mở rộng cho tất cả mọi người được chẩn đoán nhiễm HIV sẽ điều trị ngay mà không phụ thuộc vào số lượng tế bào CD4 và giai đoạn lâm sàng. Tuy nhiên hiện nay mới chỉ có khoảng gần 130.000 người nhiễm HIV được điều trị bằng thuốc ARV, đạt được khoảng 65% số người chẩn đoán nhiễm HIV được điều trị bằng thuốc ARV. Như vậy vẫn có khoảng 60.000 người được chẩn đoán nhiễm HIV chưa tham gia điều trị ARV.

***Nhiều kết quả đạt được nhưng khó khăn thách thức vẫn rất lớn do vậy cần tăng cường hành động***

Năm 2018 là năm thứ 5 liên tiếp, Việt Nam tiếp tục theo đuổi và thực hiện mục tiêu 90-90-90. Mặc dù trong những năm qua, Việt Nam đã đạt nhiều thành tựu trong phòng, chống HIV/AIDS như 10 năm liên dịch HIV được kiểm soát ở cả 3 tiêu chí: Giảm số người nhiễm mới HIV hàng năm; giảm số người chuyển sang AIDS và giảm số người tử vong do HIV/AIDS. Việt Nam đã tiếp tục kiểm soát được tỷ lệ nhiễm HIV trong cộng đồng dân cư ở mức dưới 0,3%. Tuy nhiên, như đã đề cập trên, các chỉ tiêu hiện tại của Việt Nam còn khá xa so với các mục tiêu 90-90-90 mà Liên Hợp quốc đề ra.

Nhiều khó khăn thách thức đang tồn tại: Dịch HIV vẫn đang tiềm ẩn nguy cơ bùng phát vì vẫn còn nhiều người nhiễm HIV trong cộng đồng chưa được phát hiện đặc biệt khu vực miền núi, vùng sâu trong khi tỷ lệ nhiễm HIV trong nhóm người nghiện chích ma túy có xu hướng tăng trở lại; lây truyền HIV trong nhóm nam quan hệ tình dục đồng giới (MSM) có xu hướng tăng nhanh, đặc biệt trong nhóm MSM trẻ tuổi; Sự gia tăng số người sử dụng ma túy tổng hợp; Sự thay đổi về tổ chức và sự cắt giảm các nguồn lực viện trợ quốc tế sẽ ảnh hưởng tiêu cực đến công tác phòng, chống HIV/AIDS.

Hành lang pháp lý của Việt Nam khá đầy đủ, được các tổ chức quốc tế đánh giá cao. Các cam kết chính trị cho phòng, chống HIV/AIDS cũng ở mức cao ở cả cấp trung ương và địa phương. Tuy nhiên để đạt được mục tiêu 90-90-90 chỉ cam kết không là không đủ mà cần phải có hành động mạnh mẽ hơn nữa của mỗi người lãnh đạo, mỗi người dân trong việc phòng, chống HIV/AIDS. Nó cũng đòi hỏi chương trình phòng, chống HIV/AIDS cần phải có những điều chỉnh thích hợp với tình hình mới để đạt được mục tiêu 90-90-90. Đây là những mục tiêu hết sức tham vọng và rất thách thức. Tuy nhiên nếu đạt được những mục tiêu này, không chỉ là bảo vệ sức khỏe tính mạng của con người mà còn là sự ổn định và phát triển của quốc gia. Trong bối cảnh dịch HIV mang tính toàn cầu và tác động toàn cầu, nếu Việt Nam làm tốt công tác phòng, chống HIV/AIDS nói chung và thực hiện thắng lợi các mục tiêu 90-90-90 thì nó không chỉ có ý nghĩa thiết thực đối với người dân Việt Nam mà cả với cộng đồng quốc tế và điều quan trọng đó là tiền đề để tiến tới kết thúc đại dịch AIDS vào năm 2030.



**Phụ lục 02.**

**KHẨU HIỆU CỦA THÁNG HÀNH ĐỘNG QUỐC GIA  
PHÒNG, CHỐNG AIDS NĂM 2018**

1. Xét nghiệm là cách duy nhất để biết tình trạng nhiễm HIV của bạn!
2. Xét nghiệm HIV sớm là để bảo vệ chính mình và người thân!
3. Người có hành vi nguy cơ cao nên xét nghiệm HIV định kỳ 6 tháng 1 lần.
4. Điều trị ARV sớm giúp người nhiễm HIV sống khỏe mạnh và giảm lây nhiễm HIV cho người khác!
5. Tham gia bảo hiểm y tế là cách tốt nhất để người nhiễm HIV được điều trị HIV/AIDS liên tục suốt đời!
6. Phụ nữ mang thai cần xét nghiệm HIV trong 3 tháng đầu để dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con!
7. Hãy sử dụng bao cao su để bảo vệ cho bạn và người thân!
8. Dùng riêng bơm kim tiêm sạch giúp phòng lây nhiễm HIV!
9. Methadone – Liều thuốc vàng cho người nghiện ma túy!
10. Không kỳ thị và phân biệt đối xử với người nhiễm HIV/AIDS!
11. Nhiệt liệt hưởng ứng Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12/2018!
12. Nhiệt liệt hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2018!

ĐƠN VỊ.....

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

Số:...../.....

....., ngày tháng năm 2018

**BÁO CÁO**  
**KẾT QUẢ TRIỂN KHAI THÁNG HÀNH ĐỘNG QUỐC GIA**  
**PHÒNG, /CHỐNG HIV/AIDS NĂM 2018**

**Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Bắc Kạn.**

**I. Quản lý chỉ đạo:**

Ban hành Văn bản chỉ đạo hướng dẫn triển khai Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS

+ Có

+ Không

Cấp ban hành: - Ủy ban nhân dân tỉnh/ thành phố

- Sở Y tế

**II. Các hoạt động cụ thể**

**1. Các hoạt động tại tuyến tỉnh**

**1.1. Tổ chức mít tinh và diễu hành quần chúng**

+ Mít tinh và diễu hành: Có  Không

+ (Nếu có) Số người tham dự:.....

**1.2. Tổ chức các hoạt động truyền thông trên các phương tiện truyền thông đại chúng**

Hình thức	Có	Không	Nếu có
Đài phát thanh truyền hình tỉnh/thành phố			
Phim/ Phóng sự			Số lần phát sóng:
Spot cô đọng			Số lần phát sóng:
Toạ đàm			Số lần phát sóng:
Báo in, báo điện tử			Số tin, bài viết :
Xây dựng các cụm pano, khẩu hiệu, treo băng rôn			Số cụm pano : Số khẩu hiệu, băng roll:
Phân phát tranh gấp, tờ rơi, sách mỏng, áp phích			Số tranh gấp, tờ rơi : Số áp phích : Số sách mỏng : Bản tin HIV: Tạp chí AIDS và cộng đồng:
Khác (ghi rõ):			

1.3. Tổ chức các hoạt động truyền thông truyền thông trực tiếp

Hình thức	Có	Không	Nếu có
Tiếp cận với cá nhân, nhóm			Số lượt người:
Thăm gia đình			Số lần:
Tổ chức sinh hoạt của các câu lạc bộ phòng, chống HIV/AIDS, các nhóm tự lực, nhóm giáo dục đồng đẳng			Số lần:
Tuyên truyền lưu động, đội chiếu bóng lưu động			Số lần:
Tổ chức các cuộc thi phòng, chống HIV/AIDS			Số lần:
Khác (ghi rõ)			

1.4. Tổ chức các chuyến giám sát, đánh giá việc thực hiện công tác phòng, chống HIV/AIDS

+ Có:  + Không:   
 Nếu có ghi rõ: - Số lần: .....  
 - Thành phần tham gia: Ngành Y tế:   
 Liên ngành:

1.5. Tư vấn xét nghiệm HIV của toàn tỉnh trong Tháng hành động

TT	Danh mục	Số người được tư vấn trước xét nghiệm	Số người được xét nghiệm HIV		Số người nhận được kết quả xét nghiệm	
			Tổng	HIV (+)	Tổng	HIV (+)
1	Nghiện chích ma túy					
2	Phụ nữ bán dâm					
3	Nam có quan hệ tình dục với nam					
4	Vợ/chồng/ bạn tình của người nhiễm HIV					
5	Số phụ nữ mang thai được xét nghiệm HIV					
	5.1. Thời kỳ mang thai					
	5.2. Giai đoạn chuyển dạ, đẻ					
6	Bệnh nhân lao					
7	Các đối tượng khác					

1.6. Các hoạt động khác (ghi rõ)

## 2. Các hoạt động tại tuyến huyện

### 2.1. Tổ chức mít tinh và diễu hành quần chúng

+ Số huyện/thị có mít tinh và diễu hành: .....

+ Số người tham dự:.....

### 2.2. Tổ chức các hoạt động truyền thông trên các phương tiện truyền thông đại chúng

Hình thức	Có	Không	Nếu có
Đài phát thanh truyền hình huyện			
Phim/ Phóng sự			Số lần phát sóng:.....
Spot cổ động			Số lần phát sóng: .....
Toạ đàm			Số lần phát sóng: .....
Báo in, báo điện tử			Số tin, bài viết: .....
Xây dựng các cụm pano, khẩu hiệu, treo băng rôn			Số cụm pano: ..... Số khẩu hiệu, băng rôn: .....
Phân phát tranh gấp, tờ rơi, sách mỏng, áp phích			Số tranh gấp, tờ rơi : Số áp phích : Số sách mỏng :
Khác (ghi rõ):			

### 2.3. Tổ chức các hoạt động truyền thông truyền thông trực tiếp

Hình thức	Có	Không	Nếu có
Nói chuyện sức khoẻ với với cá nhân/ nhóm			Số lần: .....
Thăm gia đình			Số lần: .....
Tổ chức sinh hoạt của các câu lạc bộ phòng, chống HIV/AIDS, các nhóm tự lực, nhóm giáo dục đồng đẳng			Số lần: .....
Tuyên truyền lưu động, đội chiếu bóng lưu động			Số lần:.....
Tổ chức các cuộc thi phòng, chống HIV/AIDS			Số lần: .....

### 2.4. Tổ chức các chuyến giám sát, đánh giá việc thực hiện công tác phòng, chống HIV/AIDS

+ Có:  + Không:

+ Nếu có ghi rõ: - Số lần: .....

- Thành phần tham gia: Ngành Y tế: .....

Liên ngành: .....

### 2.5. Các hoạt động khác (ghi rõ)

### **3. Các hoạt động tại tuyến xã/phường/thị trấn**

#### **3.1. Tổ chức mít tinh và diễu hành quần chúng**

+ Tổng số cuộc mít tinh tại xã phường: .....

+ Tổng số người tham dự: ..... người

#### **3.2. Các hoạt động khác:**

### **III. Đánh giá chung**

#### **1. Thuận lợi**

#### **2. Khó khăn**

### **IV. Đề xuất, khuyến nghị**

#### **Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu VT.

**THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ**