

Số: 97 /KH-BCĐ

Bắc Giang, ngày 05 tháng 11 năm 2018

## KẾ HOẠCH

### Triển khai Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2018 trên địa bàn tỉnh Bắc Giang (từ ngày 10/11 – 10/12/2018)

Thực hiện Công văn số 3727/UBND-KGVX ngày 30/10/2018 của UBND tỉnh Bắc Giang việc triển khai Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2018 kèm theo công văn số 6062/BYT-UBQG ngày 11/10/2018 của UBQG PCAIDS & PCTNMTMD, Ban Chỉ đạo Phòng, chống tội phạm, tệ nạn xã hội và xây dựng phong trào toàn dân bảo vệ an ninh Tổ quốc tỉnh Bắc Giang xây dựng kế hoạch tổ chức Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2018 trên địa bàn tỉnh Bắc Giang năm 2018 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 sống 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 phòng, chăm sóc, hỗ trợ và điều trị HIV/AIDS đến mọi người dân.

#### II. CHỦ ĐỀ VÀ KHẨU HIỆU

##### 1. Chủ đề

Chương trình phối hợp của Liên hợp quốc về HIV/AIDS (UNAIDS) phát động mục tiêu 90-90-90 (90% người nhiễm HIV biết được tình trạng nhiễm HIV của mình, 90% người chẩn đoán nhiễm HIV được điều trị bằng thuốc kháng vi rút (ARV) và 90% người nhiễm HIV đã được điều trị bằng thuốc kháng vi rút kiểm soát được số lượng vi rút ở mức thấp để sống khỏe mạnh và làm giảm nguy cơ lây truyền HIV cho người khác) ở cấp độ toàn cầu để tiến tới kết thúc dịch AIDS vào năm 2030. Mặc dù các mục tiêu này đã được cam kết thực hiện từ năm 2014, tuy nhiên các mục tiêu 90% người nhiễm HIV được biết tình trạng nhiễm HIV của mình và 90% người được chẩn đoán nhiễm HIV được điều trị bằng thuốc kháng virus hiện đạt được còn thấp trong khi thời gian còn lại để thực hiện mục tiêu không còn nhiều. Do vậy Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2018, tập trung vào chủ đề “**Hãy hành động để hướng tới mục tiêu 90-90-90 vào năm 2020**”. (Giải thích chủ đề - Phụ lục 1 kèm theo)

## **2. Khẩu hiệu chiến dịch (Phụ lục 2)**

### **III. CÁC HOẠT ĐỘNG CHỦ YẾU**

#### **1. Ban hành văn bản hướng dẫn chỉ đạo**

Ban Chỉ đạo Phòng, chống tội phạm, tệ nạn xã hội và xây dựng phong trào toàn dân bảo vệ an ninh Tổ quốc (gọi tắt là BCD) các cấp ban hành văn bản chỉ đạo, hướng dẫn các ban, ngành, đoàn thể và đơn vị trực thuộc tăng cường triển khai các hoạt động trong Tháng hành động năm 2018 phù hợp với điều kiện và chức năng, nhiệm vụ cụ thể của từng địa phương, đơn vị.

#### **2. Tổ chức các hội nghị, hội thảo**

Tùy điều kiện cụ thể, các địa phương, đơn vị tổ chức các hội nghị, hội thảo, buổi truyền thông lồng ghép với các chủ đề:

- Các hội nghị, hội thảo về các chủ đề: Xét nghiệm HIV tại cộng đồng; đánh giá việc thực hiện các mục tiêu 90-90-90 để kết thúc đại dịch HIV/AIDS; huy động và đảm bảo tài chính cho công tác phòng, chống HIV/AIDS; kiện toàn và mở rộng các cơ sở điều trị HIV/AIDS đủ điều kiện để ký hợp đồng với cơ quan bảo hiểm y tế cho người nhiễm HIV; tăng cường hoạt động điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế; Chống kỳ thị phân biệt đối xử liên quan đến HIV/AIDS tại gia đình và cộng đồng, tại trường học, cơ sở y tế và nơi làm việc, Kiểm điểm việc thực hiện Chỉ thị số 10 của Bộ Y tế về tăng cường các hoạt động giảm kỳ thị và phân biệt đối xử liên quan đến HIV trong các cơ sở y tế.

- Tổ chức gặp mặt, sinh hoạt hội thảo với những người nhiễm HIV, người dễ bị tổn thương với HIV; truyền thông dự phòng lây nhiễm HIV tiếp tục thực hiện hành vi an toàn, tiếp cận sớm các dịch vụ dự phòng; lợi ích của tư vấn xét nghiệm HIV sớm; lợi ích điều trị sớm HIV/AIDS; lợi ích của bảo hiểm y tế với người nhiễm HIV, vận động người nhiễm HIV chủ động tham gia và sử dụng thẻ bảo hiểm y tế trong khám chữa bệnh cũng như các hoạt động giảm kỳ thị và phân biệt đối xử liên quan đến HIV tại cơ sở y tế.

- Các hội thảo chia sẻ kinh nghiệm hoạt động, tổ chức các mô hình có hiệu quả như: Xét nghiệm HIV tại cộng đồng do cán bộ y tế và nhân viên cộng đồng thực hiện, mô hình trong dự phòng chăm sóc, điều trị HIV/AIDS và chống kỳ thị phân biệt đối xử, phong trào toàn dân tham gia hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tại cộng đồng dân cư thông qua nhóm nông cốt, các mô hình các gương điển hình mà người nhiễm HIV hoặc người có hành vi nguy cơ cao đã chủ động tham gia phòng, chống HIV/AIDS, vươn lên làm chủ, tạo công ăn việc làm, tạo thu nhập và giúp nhau trong cuộc sống.

#### **3. Tổ chức các hoạt động truyền thông vận động trong Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS**

##### **3.1. Lễ phát động Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS**

- BCD tỉnh khuyến khích các sở, ngành, đoàn thể và các huyện, thành phố tổ chức Lễ phát động Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2018.

- Thời điểm tổ chức Lễ phát động Tháng hành động Quốc gia phòng, chống HIV/AIDS cần được thực hiện trước hoặc trong ngày mở đầu Tháng hành động (10/11/2018).

### **3.2. Lễ mít tinh và điều hành quần chúng hưởng ứng Tháng hành động Quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và ngày thế giới phòng, chống AIDS**

- Mít tinh và điều hành quần chúng hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS năm 2018 tổ chức tập trung tại huyện, thành phố. Các cuộc mít tinh và điều hành quần chúng nên được tổ chức vào thời điểm thuận lợi cho việc huy động cộng đồng tham gia như Ngày Thế giới phòng, chống HIV/AIDS( 01/12/2018). Ngoài mít tinh, có thể tổ chức các sự kiện phối hợp như điều hành hoặc quần chúng đi bộ, đạp xe, chạy, trưng bày, triển lãm, ca nhạc, biểu diễn kịch, truyền thông và chiếu phim lưu động hoặc tổ chức các sự kiện gây quỹ hỗ trợ người nhiễm HIV/AIDS.

- Ngoài mít tinh và điều hành cấp huyện, thành phố, BCĐ tỉnh khuyến khích các huyện, thành phố, các sở, ngành chỉ đạo các địa phương, đơn vị tổ chức các cuộc mít tinh hoặc các sự kiện thích hợp tại các xã, phường, đơn vị tùy theo điều kiện cụ thể của từng địa phương, đơn vị.

### **3.3. Tổ chức các hoạt động truyền thông, vận động hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS.**

a) Về nội dung truyền thông 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 (nghiện chích ma túy, phụ nữ bán dâm, tình dục đồng giới nam..);

- 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...v.v...;

- Bảo hiểm Y tế cho người nhiễm HIV/AIDS: Sự cần thiết, quyền lợi, mức đóng, mức hưởng và thủ tục, cách sử dụng bảo hiểm Y tế khi khám chữa bệnh;

- Các biện pháp 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.

b) Hình thức: Cần linh hoạt triển khai đa dạng, phong phú các hình thức truyền thông phù hợp với nguồn lực sẵn có địa phương:

- Truyền thông trực tiếp như truyền thông với cá nhân, truyền thông nhóm, thăm gia đình người nhiễm HIV hoặc người có hành vi nguy cơ cao, tư vấn tại các cơ sở y tế, các nhóm tự lực, các nhóm giáo dục đồng đẳng.

- Truyền thông đại chúng: Ưu tiên về thời điểm, thời lượng phát sóng trên đài phát thanh, đài truyền hình, dung lượng và vị trí đăng trên báo in, báo điện tử trong Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS, tăng cường truyền thông qua các chương trình giải trí trên truyền hình, các phóng sự, các chương trình quảng cáo, các chương trình tọa đàm, giao lưu với những người nổi tiếng về HIV/AIDS...Xây dựng chuyên trang,

chuyên mục, đăng tải tin, bài viết trên các phương tiện thông tin đại chúng ở địa phương như Đài phát thanh và Truyền hình, báo in, 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:

+ Truyền thông lưu động: Tổ chức các cuộc thi tìm hiểu về HIV/AIDS; tổ chức các đêm giao lưu văn nghệ truyền thông phòng, chống HIV/AIDS nhất là ở xã, phường, thôn, bản;

+ Các sự kiện truyền thông nên có sự tham gia của người nhiễm HIV và gia đình; của các nhà lãnh đạo, người nổi tiếng, có uy tín trong cộng đồng;

+ Phát triển và phổ biến các phương tiện và tài liệu truyền thông: Xây dựng các khẩu hiệu, treo băng ron tại các địa điểm cộng đồng có đông người qua lại như các trục đường giao thông chính, các bến xe công viên, cửa ngõ huyện, 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, tạp chí AIDS và cộng đồng.

#### **4. Triển khai 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.

- Vận động các doanh nghiệp trên địa bàn tham gia các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS cho người lao động, tiếp nhận người lao động nhiễm HIV, người sau cai, người đang được điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế.

- Tổ chức các 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 xã 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.

- 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 dân tộc thiểu số, tôn giáo, dòng họ ( già làng, trưởng bản, chức sắc, tôn giáo, trưởng họ, trưởng tộc...) tích cực tham gia các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS trong đồng bào dân tộc và miền núi.

- Vận động các tôn giáo, tổ chức phi chính phủ, các tổ chức xã hội, những người có chức sắc, uy tín trong cộng đồng dân tộc thiểu số, tôn giáo, dòng họ tham gia phòng, chống HIV/AIDS.

- Tổ chức cho các lãnh đạo đi thăm hỏi, động viên các tổ chức, cơ sở chăm sóc, hỗ trợ và điều trị bệnh nhân HIV, các câu lạc bộ phòng, chống HIV/AIDS, các nhóm tự lực, gia đình bệnh nhân HIV/AIDS và giúp đỡ người nhiễm HIV/AIDS hòa nhập cộng đồng.

- Tổ chức các chuyến giám sát, đánh giá việc thực hiện Tháng hành động của các cấp, các ngành, địa phương, đơn vị.

#### **IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN VÀ PHÂN CÔNG TRÁCH NHIỆM**

##### **1. Ban Chỉ đạo tỉnh**

Ban hành Kế hoạch tổ chức Tháng Hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS hướng dẫn các địa phương, đơn vị triển khai thực hiện.

Phân công các thành viên Ban Chỉ đạo tỉnh hướng dẫn, kiểm tra, giám sát các địa phương phụ trách; chỉ đạo ngành mình tổ chức các hoạt động hưởng ứng Tháng hành động. (*Phụ lục 3*).

##### **2. Sở Y tế - Cơ quan thường trực PC HIV/AIDS của BCD tỉnh**

- Giao Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh hướng dẫn tổ chức thực hiện; đôn đốc các ban ngành, huyện/TP triển khai Tháng hành động.

- Phối hợp với các cơ quan thông tin tuyên truyền, phổ biến nội dung các văn bản Quy phạm pháp luật về phòng, chống HIV/AIDS, các thông điệp, địa chỉ cung cấp dịch vụ hỗ trợ HIV/AIDS trên địa bàn.

- Phối hợp với các ngành thành viên của Ban Chỉ đạo tỉnh chỉ đạo, giám sát các hoạt động, giải quyết các vướng trong tổ chức Tháng hành động.

###### *2.1. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh:*

- Tham mưu xây dựng kế hoạch, trực tiếp hướng dẫn các địa phương, đơn vị triển khai thực hiện; giám sát, hỗ trợ kỹ thuật tổ chức Tháng hành động trên địa bàn tỉnh.

- Dự trữ in ấn và cấp phát các tài liệu truyền thông phòng, chống HIV/AIDS cho các huyện/thành phố, cơ quan, đơn vị.

- Tổng hợp, báo cáo kết quả hoạt động Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS về Ban Chỉ đạo tỉnh và Cục Phòng, chống HIV/AIDS - Bộ Y tế.

- Triển khai mua thẻ BHYT cho người nhiễm HIV từ nguồn đề án đảm bảo kinh phí mua thẻ BHYT cho người nhiễm HIV tỉnh Bắc Giang giai đoạn 2016-2020 và nguồn dự án quốc tế hỗ trợ.

###### *2.2. Các đơn vị trong ngành*

- Tuyên truyền, treo băng rôn, khẩu hiệu hưởng ứng Tháng hành động quốc gia theo hướng dẫn tại đơn vị.

- Củng cố, kiện toàn và mở rộng các dịch vụ y tế liên quan đến HIV/AIDS, tư vấn và điều trị phơi nhiễm HIV/AIDS, an toàn, kiểm soát vô khuẩn phòng lây nhiễm HIV trong các dịch vụ Y tế...

- Bổ sung hợp đồng với BHXH các nội dung liên quan đến chi trả BHYT cho bệnh nhân nhiễm HIV/AIDS đối với các cơ sở khám chữa bệnh.

- Tuyên truyền tư vấn về sự cần thiết, quyền lợi, mức đóng, mức hưởng và thủ tục tham gia, cách sử dụng bảo hiểm Y tế khi khám chữa bệnh BHYT, vận động bệnh nhân, đặc biệt là bệnh nhân HIV mua BHYT.

### **3. Mặt trận Tổ quốc**

Chủ trì phối hợp với ngành Y tế, Văn hóa, Thể thao & Du lịch và các tổ chức thành viên của Mặt trận triển khai kế hoạch phối hợp hoạt động đẩy mạnh phong trào “Toàn dân tham gia phòng, chống HIV/AIDS tại cộng đồng dân cư” gắn với phong trào “Toàn dân đoàn kết xây dựng đời sống văn hóa ở khu dân cư”.

### **4. Đài Phát thanh và Truyền hình tỉnh, Báo Bắc Giang**

Chủ trì phối hợp với ngành Y tế xây dựng các phóng sự, tin bài về phòng, chống HIV/AIDS trọng tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS.

### **6. Sở Văn hóa - Thể thao và Du lịch**

- Chủ trì phối hợp các sở, ban, ngành liên quan tổ chức thực hiện các hoạt động truyền thông phòng, chống HIV/AIDS tại cộng đồng dân cư.

- Chỉ đạo các Phòng Văn hóa và Thông tin, phối hợp với Trung tâm Y tế huyện, thành phố tham gia các hoạt động truyền thông hưởng ứng Tháng hành động.

### **7. Các ngành thành viên khác**

- Ban hành văn bản hướng dẫn tổ chức Tháng hành động theo kế hoạch của tỉnh; kiểm tra, giám sát các đơn vị thuộc quyền quản lý tổ chức thực hiện.

- Tổ chức các hoạt động hưởng ứng Tháng hành động phù hợp với chức năng nhiệm vụ và điều kiện thực tế.

- Tổng hợp, báo cáo kết quả hoạt động Tháng hành động quốc gia về Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh.

### **8. UBND các huyện/TP**

- Căn cứ kế hoạch của tỉnh, xây dựng kế hoạch của BCĐ huyện, TP chỉ đạo các ngành, đoàn thể huyện, TP, các xã, phường triển khai Tháng hành động:

+ Treo băng rôn, khẩu hiệu tuyên truyền hưởng ứng Tháng hành động;

+ Phổ biến các văn bản quy phạm pháp luật về phòng, chống HIV/AIDS tới mọi người dân, nội dung chủ đề “Hướng tới mục tiêu 90-90-90 để kết thúc dịch AIDS tại Việt Nam”;

+ Khuyến khích các xã, phường, thị trấn tổ chức mít tinh, diễu hành và các hoạt động truyền thông khác hưởng ứng Tháng hành động;

- Bố trí, huy động kinh phí hỗ trợ các xã, phường tổ chức thực hiện.

## V. BÁO CÁO

Kết thúc Tháng hành động các ngành, đoàn thể, UBND các huyện/TP, các đơn vị trong ngành báo cáo kết quả thực hiện về Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh trước ngày **15/12/2018** để tổng hợp báo cáo Ban chỉ đạo tỉnh và Bộ Y tế theo quy định.

(Mẫu báo cáo kèm theo)

- Địa chỉ: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Bắc Giang, số 45 đường Nghĩa Long, phường Trần Phú, TP Bắc Giang, tỉnh Bắc Giang.

## VI. KINH PHÍ

Kinh phí tổ chức Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS được huy động từ nguồn kinh phí của địa phương, đơn vị và huy động hỗ trợ từ các doanh nghiệp, tổ chức, cá nhân.

Trên đây là Kế hoạch tổ chức "**Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS tỉnh Bắc Giang năm 2018**" của BCD tỉnh, đề nghị các ngành, thành viên; BCD huyện/TP nghiêm túc triển khai thực hiện./.

### Nơi nhận:

- UBND PC AIDS và PC TNMTMD;
- Cục PC HIV/AIDS-Bộ Y tế;
- Trưởng BCD tỉnh (b/cáo);
- Lưu: VT, NVY.

### Bản điện tử:

- Lãnh đạo Sở Y tế;
- Các ngành, thành viên;
- UBND 10 huyện/TP;
- Phòng Y tế các huyện/TP;
- Các đơn vị trong ngành Y tế.

KT. TRƯỞNG BAN  
PHÓ TRƯỞNG BAN



PHÓ GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ  
Trần Văn Sinh

## Phụ lục 1

# CHỦ ĐỀ NGÀY THẾ GIỚI PHÒNG, CHỐNG 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

Tại hội nghị AIDS toàn cầu ở Australia 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.

Các mục tiêu 90-90-90 là những dấu mốc 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 chúng ta không biết được thì không thể tiếp cận và cung cấp được các dịch vụ phòng chống HIV/AIDS cho họ. 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, việc điều trị sớm bằng thuốc ARV và đúng sẽ làm giảm khả năng lây nhiễm HIV qua quan hệ tình dục và 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, 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 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 miếng.

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 200.000 người nhiễm HIV biết được tình trạng nhiễm HIV của mình.

Như vậy vẫn còn khoảng 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 nay Việt Nam mới chỉ có gần 80% người nhiễm HIV biết tình trạng nhiễm HIV của mình, trong khi chỉ có 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 khoảng

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 được 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 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 tiến tới kết thúc đại dịch AIDS vào năm 2030.

**Phụ lục 2**  
**KHẨU HIỆU CỦA THÁNG HÀNH ĐỘNG QUỐC GIA**  
**PHÒNG, CHỐNG HIV/AIDS NĂM 2018**

1. Xét nghiệm HIV 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 liên tục suốt đời!
6. Phụ nữ mang thai cần tư vấn và 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 để phòng tránh lây nhiễm HIV!
9. Methadone – Liệu thuốc vàng cho người nghiện ma túy!
10. Không kỳ thị và phân biệt đối xử đối 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!

SỞ Y TẾ  
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:

- Cục Phòng, chống HIV/AIDS, Bộ Y tế
- Sở Y tế tỉnh/thành phố:.....

#### 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 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 panô, 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 : Bản tin HIV: Tạp chí AIDS và cộng đồng:

Hình thức	Có	Không	Nếu có
Khác (ghi rõ):			
<i>1.3. Tổ chức các hoạt động truyền thông truyền thông trực tiếp</i>			
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					

## 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			
<i>Phim/ Phóng sự</i>			Số lần phát sóng:.....
<i>Spot cô đọng</i>			Số lần phát sóng: .....
<i>Toạ đàm</i>			Số lần phát sóng: .....
Báo in, báo điện tử			Số tin, bài viết: .....
Xây dựng các cụm panô, 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 gửi:

**GIÁM ĐỐC**

- Như trên;  
- Lưu VT.

**Ghi chú:** Đề nghị các đơn vị gửi Báo cáo kết quả hoạt động về Sở Y tế Bắc Giang (Trung tâm kiểm soát bệnh tật) trước ngày 15/12/2018 bằng email và văn bản để tổng hợp báo cáo BCD tỉnh.  
Điện thoại: 0243554464, Email: [thanhbgiang@gmail.com](mailto:thanhbgiang@gmail.com)