

KẾ HOẠCH
Tổ chức Tháng hành động quốc gia phòng, chống
HIV/AIDS năm 2024 (Từ ngày 10/11/2024 – 10/12/2024)

Thực hiện công văn số 6678/BYT-UBGQ50, ngày 30/10/2024 của Bộ Y tế về việc triển khai Tháng Hành động Quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2024. Theo đề xuất của Sở Y tế tại văn bản số 5265/TTr-SYT ngày 14/11/2024, Ban Chỉ đạo phòng, chống tội phạm, tệ nạn xã hội và xây dựng phong trào bảo vệ an ninh Tổ quốc tỉnh Quảng Ninh¹ (viết tắt là Ban Chỉ đạo 138/QN) ban hành kế hoạch triển khai Tháng hành động Quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2024, cụ thể như sau:

I. MỤC TIÊU

- Tăng cường công tác lãnh đạo, chỉ đạo và huy động sự tham gia của toàn xã hội trong công tác phòng, chống HIV/AIDS tiến tới mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030.
- Đẩy mạnh cung cấp các dịch vụ toàn diện về phòng, chống HIV/AIDS: dự phòng lây nhiễm HIV, xét nghiệm phát hiện HIV, điều trị sớm HIV/AIDS và đảm bảo việc tham gia bảo hiểm y tế của người nhiễm HIV hướng tới tăng tiếp cận dịch vụ về phòng, chống HIV/AIDS cho người dân.
- Giảm kỳ thị và phân biệt đối xử với người nhiễm HIV, người bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS và người có hành vi nguy cơ cao lây nhiễm HIV; tăng cường sự hỗ trợ của gia đình, xã hội với người nhiễm HIV, tạo điều kiện để người nhiễm HIV và thành viên gia đình họ tham gia các hoạt động xã hội, đặc biệt là các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

II. CHỦ ĐỀ VÀ KHẨU HIỆU

- Chủ đề năm 2024:** “Công bằng, bình đẳng trong tiếp cận dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS - Hướng tới chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030”.

(Giải thích chủ đề Tháng hành động tại Phụ lục 1 kèm theo)

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

III. CÁC HOẠT ĐỘNG CHỦ YẾU TRONG THÁNG HÀNH ĐỘNG

- Ban hành văn bản:** Ban Chỉ đạo 138/QN các cấp ban hành văn bản chỉ đạo, hướng dẫn các đơn vị trực thuộc triển khai các hoạt động trong Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2024 phù hợp với điều kiện, chức năng, nhiệm vụ cụ thể của từng đơn vị, địa phương.

¹ Quyết định số 4958/QĐ-UBND ngày 27/11/2019 của UBND tỉnh.

2. Tổ chức các hoạt động truyền thông hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2024

a) Tổ chức Lễ phát động, Mít tinh hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2024

- Ban Chỉ đạo 138/QN khuyến khích các địa phương, Sở, ngành, đoàn thể, đơn vị tổ chức Lễ phát động Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2024 vào các sự kiện có liên quan. Thời điểm tổ chức Lễ phát động Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS cần được thực hiện trong tháng 11/2024.

- Cấp tỉnh: Giao Sở Y tế chủ trì phối hợp với các cơ quan có liên quan trên địa bàn thành phố Hạ Long tổ chức Lễ phát động và các hoạt động, sự kiện của cấp tỉnh (có Kế hoạch riêng);

- Cấp huyện, cấp xã và các Sở, ban, ngành, cơ quan đơn vị, Ban Chỉ đạo 138/QN các địa phương tổ chức các cuộc mít tinh hoặc các sự kiện thích hợp tùy theo điều kiện cụ thể của từng địa phương, đơn vị. Các cuộc Mít tinh và diễn hành quần chúng nên được tổ chức vào thời điểm thuận lợi cho việc huy động cộng đồng tham gia (thứ bảy, chủ nhật)

- Bên cạnh việc tổ chức Mít tinh, các địa phương, đơn vị có thể tổ chức các hoạt động phối hợp trong cùng thời gian Mít tinh để huy động sự tham gia của cộng đồng, người dân như: Diễn hành quần chúng, đi bộ, đạp xe, thi chạy, trưng bày, triển lãm, ca nhạc, biểu diễn kịch và chiếu phim lưu động hoặc tổ chức các sự kiện tặng quà cho người nhiễm HIV và người bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS v.v...hoặc tổ chức các sự kiện truyền thông nâng cao nhận thức, truyền thông tạo nhu cầu đến với dịch vụ HIV/AIDS thích hợp tại các quận, huyện, xã, phường, trường học, khu công nghiệp và cộng đồng dân cư để huy động sự tham gia của cộng đồng người dân.

b) Tổ chức các hoạt động truyền thông

- ***Truyền thông đại chúng:*** Tăng cường truyền thông phòng, chống HIV/AIDS trên báo in, trang tin điện tử, Đài phát thanh, truyền hình tỉnh, thành phố, huyện, thị xã cũng như hệ thống truyền thanh xã, phường thông qua xây dựng các chuyên trang, chuyên mục, chuyên đề, tọa đàm, phóng sự, phim ngắn, lồng ghép nội dung phòng, chống HIV/AIDS vào các chương trình giải trí, các chương trình quảng cáo, các chương trình tọa đàm, giao lưu với những người nổi tiếng...

- ***Truyền thông qua mạng xã hội:*** Tăng cường truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS trên hệ thống mạng xã hội; tin nhắn điện thoại; các loại hình truyền thông trên nền tảng Internet; thông qua các hình thức truyền tải thông điệp hiệu quả cao như: Infographic, videoclip, audioclip; Kết nối các trang mạng xã hội của địa phương với các trang mạng xã hội của Cục Phòng, chống HIV/AIDS như: Fanpage Phòng, chống HIV/AIDS Việt Nam...

- ***Truyền thông trực tiếp và truyền thông nhân sự kiện:***

+ Tổ chức truyền thông cá nhân và truyền thông nhóm về HIV/AIDS tại gia đình và cộng đồng. Lấy lực lượng y tế xã và thôn bản làm nòng cốt, giao nhiệm vụ và định kỳ kiểm tra, giám sát kết quả và hiệu quả các hoạt động truyền thông.

+ Tổ chức các sự kiện truyền thông về HIV/AIDS và các nội dung có liên quan tại các trường học, khu công nghiệp...nhằm thu hút sự quan tâm của lực lượng thanh niên trẻ.

+ Lòng ghép và đẩy mạnh truyền thông, tư vấn qua cơ sở cung cấp dịch vụ y tế nhất là các cơ sở cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS.

- Cung cấp thông tin cho đội ngũ phóng viên, cán bộ truyền thông viết về HIV/AIDS:

+ Tổ chức gặp mặt đội ngũ phóng viên viết về HIV/AIDS để định hướng và cung cấp thông tin.

+ Tổ chức tập huấn nâng cao năng lực cho cán bộ làm công tác truyền thông y tế tại địa phương (chú ý tuyên xã và thôn bản).

+ Tập huấn truyền thông, cung cấp thông tin cho người phát ngôn và lãnh đạo đơn vị, cán bộ truyền thông các cấp, lưu ý cán bộ truyền thông trong các cơ sở khám chữa bệnh.

- Sản xuất và nhân bản tài liệu truyền thông:

+ Sản xuất, nhân bản các tài liệu truyền thông dưới các hình thức thích hợp chuyển cho các cơ sở cung cấp dịch vụ, các tuyên truyền viên, cộng tác viên truyền thông phòng, chống HIV/AIDS để phân phối cho các đối tượng đích.

+ Xây dựng và phổ biến các thông điệp phòng, chống HIV/AIDS qua các phương tiện và tài liệu truyền thông khác: Xây dựng các cụm panô, khẩu hiệu, treo 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 vào tỉnh, huyện, thị xã, 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. Tổ chức các hoạt động chuyên môn (hội nghị, hội thảo, tập huấn...): tùy từng điều kiện cụ thể, các đơn vị, địa phương tổ chức các hội nghị, hội thảo, tập huấn với số người tham gia và hình thức tổ chức phù hợp với tiêu chí trang nghiêm, tiết kiệm. Các hội nghị, hội thảo, tập huấn... tập trung phổ biến về các nội dung:

- Nguyên nhân, đường lây truyền HIV, các biện pháp dự phòng lây nhiễm HIV và các biện pháp chăm sóc, điều trị người nhiễm HIV.

- Hậu quả của HIV/AIDS đối với sức khỏe, tính mạng con người và sự phát triển kinh tế - xã hội của đất nước.

- Quyền, nghĩa vụ của cá nhân, gia đình và người nhiễm HIV trong phòng, chống HIV/AIDS.

- Các phương pháp, dịch vụ xét nghiệm HIV, chăm sóc, hỗ trợ và điều trị người nhiễm HIV.

- Trách nhiệm của cơ quan, tổ chức, đơn vị vũ trang nhân dân và cộng đồng trong phòng, chống HIV/AIDS.
- Các biện pháp can thiệp giảm tác hại trong dự phòng lây nhiễm HIV.
- Chống kỳ thị, phân biệt đối xử với người nhiễm HIV.
- Đường lối, chủ trương của Đảng, chính sách, pháp luật của Nhà nước về phòng, chống HIV/AIDS.

IV. KINH PHÍ THỰC HIỆN

Sử dụng từ nguồn kinh phí chi thường xuyên, dịch vụ công sử dụng ngân sách nhà nước, các dự án thuộc các Sở, ngành, cơ quan, đơn vị quản lý và vận động đóng góp, ủng hộ từ các nguồn hợp pháp khác để triển khai thực hiện.

V. CHẾ ĐỘ BÁO CÁO

- Các cơ quan, đơn vị, địa phương, Ban chỉ đạo 138 các cấp tổng hợp báo cáo kết quả thực hiện gửi về Sở Y tế (qua Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh) theo mẫu báo cáo gửi kèm (phụ lục 3) trước ngày **15/12/2024**.
- Sở Y tế tổng hợp báo cáo Bộ Y tế (qua Cục phòng, chống HIV/AIDS) **trước ngày 20/12/2024** theo yêu cầu tại văn bản số 6678/BYT-UBQG50 ngày 30/10/2024.

VI. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Sở Y tế - Cơ quan thường trực BCD về lĩnh vực phòng, chống HIV/AIDS

- Tham mưu cho Ban Chỉ đạo tỉnh ban hành Kế hoạch tổ chức Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2024 để triển khai thực hiện.
- Xây dựng kế hoạch tổ chức Lễ phát động Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2024 cấp tỉnh, tổ chức trong tháng 11/2024.
- Chủ động tổ chức triển khai thực hiện kế hoạch; Tham mưu tổ chức kiểm tra, giám sát việc tổ chức thực hiện Tháng hành động và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS theo Kế hoạch được phê duyệt.
- Chỉ đạo Trung tâm Kiểm soát bệnh tật phối hợp với Trung tâm truyền thông tỉnh Quảng Ninh, biên soạn nội dung tuyên truyền, chuyên mục tuyên truyền, hình thức tuyên truyền về Tháng hành động Quốc gia phòng, chống HIV/AIDS. Tổ chức các hội nghị phổ biến, tuyên truyền các nội dung về phòng, chống HIV/AIDS. Chỉ đạo các đơn vị y tế trực thuộc triển khai các hoạt động truyền thông phòng chống HIV/AIDS năm 2024 phù hợp với chức năng nhiệm vụ của đơn vị, nâng cao nhận thức của cán bộ y tế, không kỳ thị, phân biệt đối xử liên quan đến HIV/AIDS trong các cơ sở y tế.
- Giám sát, hướng dẫn các địa phương, đơn vị xây dựng kế hoạch và tổ chức thực hiện Tháng hành động Quốc gia phòng, chống HIV/AIDS theo đúng Kế hoạch.
- Tổng hợp báo cáo kết quả triển khai Tháng hành động Quốc gia phòng, chống HIV/AIDS của các địa phương, đơn vị và gửi về Bộ Y tế - Cơ quan

Thường trực phòng, chống HIV/AIDS của Ủy ban Quốc gia phòng, chống AIDS và phòng, chống tệ nạn ma túy, mại dâm và Ủy ban nhân dân tỉnh theo quy định.

2. Các ngành thành viên Ban Chỉ đạo cấp tỉnh

- Xây dựng kế hoạch và chỉ đạo các cơ quan, tổ chức, đơn vị trong hệ thống, tổ chức các hoạt động nhằm hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS theo Kế hoạch.

- Tổ chức các hoạt động của Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS phù hợp với chức năng nhiệm vụ và điều kiện thực tế của cơ quan, tổ chức, đơn vị, trong đó tập trung chỉ đạo các hoạt động về các cơ quan, tổ chức, đơn vị cơ sở.

- Theo dõi, giám sát, tổng hợp các hoạt động thực hiện trong Tháng Hành động Quốc gia phòng, chống HIV/AIDS của ngành mình gửi về Sở Y tế (Trung tâm Kiểm soát bệnh tật) trước ngày **15/12/2024**.

3. Ban Chỉ đạo 138 các huyện, thị xã, thành phố

- Căn cứ Kế hoạch của Ban Chỉ đạo cấp tỉnh xây dựng Kế hoạch và triển khai thực hiện Tháng hành động Quốc gia phòng, chống HIV/AIDS phù hợp với điều kiện cụ thể của địa phương.

- Theo dõi, giám sát, tổng hợp báo cáo các hoạt động thực hiện trong Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS của các địa phương, đơn vị trực thuộc và gửi về Sở Y tế (Trung tâm Kiểm soát bệnh tật) theo mẫu báo cáo gửi kèm (phụ lục 3) trước ngày **15/12/2024**.

Nơi nhận:

- Bộ Y tế (b/c);
- Cục Phòng, chống HIV/AIDS (b/c);
- CT, các PCT UBND tỉnh (b/c);
- Các thành viên BCĐ 138/QN;
- BCĐ Phòng, chống HIV/AIDS các huyện/TX/TP;
- Các đơn vị Y tế trên địa bàn tỉnh;
- V0, V2, VX1;
- Lưu: VT, VX3.

CV24.515

**TM. BAN CHỈ ĐẠO
TRƯỞNG BAN**



Nguyễn Thị Hạnh

Phụ lục 1

**GIẢI THÍCH CHỦ ĐỀ THÁNG HÀNH ĐỘNG QUỐC GIA
PHÒNG, CHỐNG HIV/AIDS NĂM 2024**

***“Công bằng, bình đẳng trong tiếp cận dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS
- Hướng tới chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030”***

(Kèm theo Kế hoạch số: 155.../KH-BCĐ ngày 15 tháng 11 năm 2024)

Năm 2024, chủ đề được Chương trình phối hợp của Liên hợp quốc về HIV/AIDS (UNAIDS) lựa chọn cho Ngày Thế giới phòng, chống AIDS là: “Take the Rights Path”, có thể hiểu là: “Đảm bảo nhân quyền trong chăm sóc và bảo vệ sức khỏe”. Theo đó, UNAIDS nhấn mạnh: Lấy nhân quyền làm trung tâm, kết hợp với sự tham gia của cộng đồng, thế giới có thể chấm dứt dịch bệnh AIDS như một mối đe dọa sức khỏe cộng đồng vào năm 2030.

Hưởng ứng chủ đề trên, Việt Nam chọn chủ đề cho Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2024 là: **“Công bằng, bình đẳng trong tiếp cận dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS - Hướng tới chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030”**.

1. Hướng tới chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030 được hiểu như thế nào?

Nghị quyết số 20-NQ/TW ngày 25/10/2017 của Ban Chấp hành Trung ương về tăng cường công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân đã đặt ra mục tiêu vào năm 2030 Việt Nam về cơ bản chấm dứt dịch bệnh AIDS. Theo đó, ngày 14/8/2020, Thủ tướng Chính phủ đã phê duyệt Chiến lược Quốc gia phòng, chống dịch bệnh AIDS vào năm 2030². Đây là yêu cầu cấp thiết nhằm bảo đảm cụ thể hóa đầy đủ, kịp thời chủ trương, đường lối của Đảng về công tác phòng, chống HIV/AIDS và phù hợp với tình hình mới. Ban Bí thư cũng đã ban hành Chỉ thị số 07-CT/TW ngày 06/7/2021 tập trung tăng cường lãnh đạo công tác phòng, chống HIV/AIDS tại Việt Nam với mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS trước năm 2030.

“Hướng tới chấm dứt dịch bệnh AIDS” không có nghĩa là không còn người nhiễm HIV, không còn người tử vong do AIDS mà có nghĩa là khi AIDS không còn là vấn đề sức khỏe đáng lo ngại ở cộng đồng. Mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030 là khi đạt được các tiêu chí sau:

- Tỷ lệ người nhiễm HIV phát hiện: Đối với Quốc gia < 1000 ca mỗi năm (tương đương <1/100.000 dân). Đối với tỉnh Quảng Ninh < 100 ca mỗi năm (tương đương dưới 6,13 người nhiễm mới HIV/100.000 dân³)

- Số người nhiễm HIV tử vong liên quan đến AIDS: Đối với Quốc gia dưới 1/100000 dân; Đối với tỉnh Quảng Ninh dưới 1/100.000 dân⁴.

² Quyết định số 1246/QĐ-TTG ngày 14/8/2020 của Thủ tướng Chính phủ phê duyệt Chiến lược quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030.

³ KH số 206/KH-UBND ngày 17/9/2024 của UBND tỉnh Quảng Ninh về Kế hoạch Triển khai chiến lược quốc gia bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân giai đoạn đến 2030, tầm nhìn đến 2045 trên địa bàn tỉnh Quảng Ninh. KH 236/KH-UBND ngày 21/9/2023 ngày 21/9/2023 Thực hiện Chiến lược quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030 trên địa bàn tỉnh Quảng Ninh (Dân số thường trú của tỉnh ước tính đến 2030 là 1.630.000 người).

- Tỷ lệ lây truyền HIV từ mẹ sang con <2%.

2. Những rào cản nào trong tiếp cận dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS?

- Trong những năm qua, mặc dù Việt Nam đã triển khai nhiều biện pháp can thiệp giảm tác hại tuy nhiên dịch HIV vẫn đang diễn biến phức tạp và có xu hướng gia tăng trong nhóm thanh thiếu niên trẻ, nhóm nam quan hệ tình dục đồng giới (MSM). Đây là những quần thể ẩn nên rất khó tiếp cận, khó triển khai các can thiệp cần thiết. Hơn nữa, hành vi nguy cơ của nhóm này rất phức tạp như sử dụng ma túy tổng hợp, sử dụng chemsex (sử dụng các chất hóa học (thường là ma túy) trong quan hệ tình dục), quan hệ tình dục tập thể...

Sự kỳ thị, phân biệt đối xử với người nhiễm HIV và sự hiểu biết đầy đủ về HIV/AIDS trong cộng đồng dân cư còn thấp, đã và đang là rào cản trong việc tiếp cận dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS của cả người nhiễm HIV và các nhóm đích nguy cơ cao.

Các rào cản về tài chính và địa lý cũng làm hạn chế khả năng tiếp cận dịch vụ của những nhóm đích nguy cơ cao. Nhiều người trong các nhóm nguy cơ cao thường có thu nhập thấp và không có khả năng chi trả cho các dịch vụ chăm sóc sức khỏe. Đồng thời, vấn đề giao thông và khoảng cách địa lý cũng là một trở ngại đối với những người sống ở khu vực nông thôn, vùng sâu, vùng xa.

Nguồn tài chính cho chương trình phòng, chống HIV/AIDS vẫn còn phụ thuộc tới gần 50% vào các dự án quốc tế đặc biệt đối với các chương trình dự phòng mang tính then chốt (điều trị dự phòng trước phơi nhiễm PrEP đang dựa hoàn toàn vào các dự án viện trợ). Hiện nay Quỹ Bảo hiểm y tế và ngân sách nhà nước đang chưa có căn cứ để chi trả cho dịch vụ can thiệp này. Thêm vào đó, quá trình chuyển giao tài chính cho phòng, chống HIV/AIDS trước mắt cũng vẫn còn nhiều khó khăn đặc biệt trong bối cảnh lộ trình cắt giảm viện trợ nhanh và mạnh.

3. Tại sao chọn chủ đề: Công bằng, bình đẳng trong tiếp cận dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS - Hướng tới chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030?

Chủ đề “Công bằng, bình đẳng trong tiếp cận dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS - Hướng tới chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030” mà Việt Nam lựa chọn trong năm 2024 có ý nghĩa quan trọng và được đưa ra dựa trên bối cảnh cụ thể. Trước hết, nó hưởng ứng chủ đề “Take the Rights Path” của Chương trình phối hợp của Liên Hợp Quốc về HIV/AIDS (UNAIDS), nhằm nhấn mạnh vai trò của nhân quyền trong chăm sóc và bảo vệ sức khỏe. UNAIDS cho rằng việc đặt nhân quyền làm trọng tâm và huy động sự tham gia của cộng đồng sẽ giúp thế giới đạt được mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS như một mối đe dọa sức khỏe cộng đồng vào năm 2030.

Bên cạnh đó, đây còn là sự tiếp nối cam kết đã được thể hiện rõ tại Hội nghị cấp cao về HIV/AIDS lần thứ 75 của Đại Hội đồng Liên Hợp Quốc năm 2021. Tại hội nghị này, cộng đồng quốc tế, bao gồm Việt Nam, đã thông qua Tuyên bố Chính trị với mục tiêu: “Chấm dứt các bất bình đẳng và trở lại đúng hướng để kết

⁴ KH 236/KH-UBND ngày 21/9/2023 ngày 21/9/2023 Thực hiện Chiến lược quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030 trên địa bàn tỉnh Quảng Ninh (Dân số thường trú của tỉnh ước tính đến 2030 là 1.630.000 người).

thúc dịch bệnh AIDS vào năm 2030". Tuyên bố Chính trị nhấn mạnh sự cần thiết của việc bảo đảm quyền con người trong tiếp cận dịch vụ y tế, không có sự phân biệt đối xử và đảm bảo quyền được chăm sóc sức khỏe tốt nhất cho tất cả mọi người, đặc biệt là các nhóm dễ bị tổn thương. Tuyên bố cũng nhấn mạnh rằng việc tiếp cận các dịch vụ y tế phải đảm bảo tính sẵn có, khả năng tiếp cận, có thể chấp nhận được, có chi phí hợp lý, và đảm bảo chất lượng.

Trong những năm qua, Việt Nam đã thể hiện sự cam kết thông qua việc xây dựng và thực hiện các chính sách cụ thể nhằm đảm bảo mọi người dân, bao gồm cả các nhóm nguy cơ cao, đều có thể tiếp cận dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS một cách công bằng và bình đẳng. Chính phủ đã thông qua Chiến lược Quốc gia phòng, chống AIDS, ban hành Luật Phòng, chống HIV/AIDS (2006, sửa đổi năm 2020), và chỉ đạo các cấp, ngành thực hiện nghiêm túc các biện pháp can thiệp. Ban Bí thư Trung ương Đảng cũng đã ban hành Chỉ thị số 07-CT/TW năm 2021 để tăng cường lãnh đạo công tác phòng, chống HIV/AIDS, thể hiện sự quyết tâm cao độ trong việc thực hiện cam kết chấm dứt dịch bệnh AIDS trước năm 2030.

Để giải quyết vấn đề khó khăn trong tiếp cận dịch vụ, Việt Nam đã triển khai các mô hình cung cấp dịch vụ đa dạng và linh hoạt. Ngoài các cơ sở điều trị HIV/AIDS công lập và tư nhân, đã có các mô hình cung cấp dịch vụ lưu động và tiếp cận cộng đồng, giúp mang dịch vụ đến gần hơn với các nhóm nguy cơ cao. Việt Nam cũng đã tăng cường đào tạo và nâng cao năng lực cho đội ngũ nhân viên y tế trong làm việc với các nhóm nguy cơ cao. Các khóa đào tạo chuyên sâu về HIV/AIDS và các kỹ năng tiếp cận, tư vấn cho các nhóm đặc thù này đã giúp cải thiện chất lượng dịch vụ và giảm thiểu kỳ thị từ phía nhân viên y tế. Chính phủ, các tổ chức xã hội dân sự, cộng đồng người nhiễm HIV và các đối tác phát triển phối hợp chặt chẽ, tiếp tục nỗ lực giảm kỳ thị và phân biệt đối xử để tạo điều kiện thuận lợi cho các nhóm nguy cơ cao tiếp cận và sử dụng các dịch vụ phòng ngừa và điều trị HIV.

Tuy nhiên, một số rào cản vẫn đang tồn tại trong việc tiếp cận dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS ở Việt Nam. Nhóm thanh thiếu niên, nhóm nam quan hệ tình dục đồng giới (MSM), và những người dễ bị tổn thương khác vẫn khó tiếp cận các dịch vụ do sự kỳ thị, phân biệt đối xử, và hạn chế về tài chính. Bên cạnh đó, phụ thuộc vào viện trợ quốc tế vẫn chiếm tỷ trọng lớn, đặc biệt trong các chương trình điều trị dự phòng. Các vấn đề này gây trở ngại cho mục tiêu giảm thiểu sự lây lan HIV và đảm bảo chăm sóc cho mọi người dân.

Chính vì vậy, việc Việt Nam chọn chủ đề "Công bằng, bình đẳng trong tiếp cận dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS" thể hiện cam kết giải quyết những bất bình đẳng trong việc tiếp cận các dịch vụ y tế. Điều này không chỉ phù hợp với định hướng của UNAIDS mà còn là bước đi cần thiết để đảm bảo quyền tiếp cận dịch vụ cho mọi người dân, đặc biệt là các nhóm nguy cơ cao, giúp Việt Nam đạt được mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030. Chủ đề này cũng phản ánh nỗ lực của Việt Nam trong việc thực hiện các cam kết quốc tế và tạo điều kiện để mọi người có thể tiếp cận dịch vụ y tế một cách bình đẳng và không bị phân biệt đối xử./

Phụ lục 2
KHẨU HIỆU CỦA THÁNG HÀNH ĐỘNG QUỐC GIA
PHÒNG, CHỐNG AIDS NĂM 2024

(Kèm theo Kế hoạch số: 155 /KH-BCĐ ngày: 15 tháng 11 năm 2024)

1. Công bằng, bình đẳng trong tiếp cận dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS - Hướng tới chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030.
2. Tuổi trẻ chung vai - Vì tương lai không còn dịch bệnh AIDS.
3. Cộng đồng sáng tạo - Quyết tâm chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030.
4. Chung sức, đồng lòng - Quyết tâm kết thúc dịch bệnh AIDS vào năm 2030.
5. Giữ vững cam kết - Quyết tâm ngăn chặn AIDS.
6. Dự phòng và điều trị HIV/AIDS để không ai bị bỏ lại phía sau.
7. Xét nghiệm là cách duy nhất để biết tình trạng nhiễm HIV của bạn.
8. Xét nghiệm HIV sớm để bảo vệ bản thân và cộng đồng.
9. Tuân thủ điều trị ARV để đạt được K=K.
10. Người có hành vi nguy cơ cao nên xét nghiệm HIV định kỳ 6 tháng 1 lần.
11. Điều trị ARV sớm giúp khỏe mạnh và giảm lây nhiễm HIV.
12. Tham gia bảo hiểm y tế là cách tốt nhất để người nhiễm HIV được điều trị ARV liên tục suốt đời.
13. Phụ nữ mang thai cần xét nghiệm HIV để dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con.
14. Thanh niên hiện đại, không ngại bao cao su.
15. Dùng riêng bơm kim tiêm sạch giúp phòng lây nhiễm HIV.
16. Methadone – Liệu thuốc vàng cho người lệ thuộc các chất ma túy dạng thuốc phiện.
17. PrEP – Biện pháp dự phòng HIV hiệu quả và an toàn.
18. Không kỳ thị và phân biệt đối xử với người nhiễm HIV/AIDS.
19. Nhiệt liệt hưởng ứng Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12/2024.
20. Nhiệt liệt hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2024.

Phụ lục 3
BÁO CÁO KẾT QUẢ TRIỂN KHAI THÁNG HÀNH ĐỘNG
QUỐC GIA PHÒNG, CHỐNG HIV/AIDS NĂM 2024
 (Kèm theo Kế hoạch số: 155 /KH-BCĐ, ngày 15 tháng 11 năm 2024)

.....
 CƠ QUAN, ĐƠN VỊ

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

Số:...../.....

....., ngày.....tháng.....năm 2024

BÁO CÁO
KẾT QUẢ TRIỂN KHAI THÁNG HÀNH ĐỘNG QUỐC GIA
PHÒNG, CHỐNG HIV/AIDS NĂM 2024

Kính gửi:

- Sở Y tế Quảng Ninh;
- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật.

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: - UBND 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:
Cổ động, quảng cáo			Số lần phát sóng:

Hình thức	Có	Không	Nếu có
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 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:
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. 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:.....
Cổ động, quảng cáo			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 :
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 khỏe 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.

GIÁM ĐỐC