

KẾ HOẠCH
Hoạt động phòng, chống HIV/AIDS xã Quỳ Hợp năm 2026

Thực hiện Kế hoạch số 761/KH-SYT ngày 19/02/2026 của Sở Y tế Nghệ An về việc hoạt động Phòng, chống HIV/AIDS tỉnh Nghệ An năm 2026. Ủy ban nhân dân xã Quỳ Hợp ban hành Kế hoạch cụ thể như sau:

I. MỤC TIÊU, CHỈ TIÊU

1. Mục tiêu chung

Đẩy mạnh các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS để giảm số người mới nhiễm HIV và tử vong liên quan đến AIDS, chấm dứt dịch AIDS tại Việt Nam vào năm 2030, giảm tối đa tác động của dịch HIV/AIDS đến sự phát triển kinh tế - xã hội.

2. Mục tiêu cụ thể

- 90% người nhiễm HIV biết được tình trạng nhiễm HIV của mình.
- 90% người nhiễm HIV trong diện quản lý được điều trị bằng thuốc kháng vi rút HIV (ARV).
- 95% bệnh nhân điều trị ARV có tải lượng vi rút HIV dưới ngưỡng ức chế.

3. Chỉ tiêu

- 100% xóm, bản chủ động thu thập, rà soát số liệu đánh giá tình hình dịch HIV/AIDS trên địa bàn.
- 10 đối tượng nguy cơ cao được xét nghiệm HIV.
- 07 người nghiện các chất dạng thuốc phiện được chuyển gửi điều trị thay thế bằng thuốc Methadone.
- 80% người nghiện chích ma túy tiếp cận với chương trình bơm kim tiêm; 70% phụ nữ mại dâm được tiếp cận với chương trình bao cao su; 70% nam có quan hệ tình dục đồng giới (MSM) tiếp cận với chương trình bao cao su.
- 95,5% người nhiễm đang điều trị HIV/AIDS đã và đang điều trị Lao tiềm ẩn hoàn thành điều trị Lao tiềm ẩn.
- 100% phụ nữ mang thai nhiễm HIV và con của họ được điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con (LTMC).
- 100% cán bộ chuyên trách, phụ trách công tác HIV tại đơn vị được tập huấn, nâng cao kiến thức về HIV/AIDS.
- 80% người dân trong độ tuổi từ 15-49 tuổi có hiểu biết đầy đủ về HIV/AIDS và không phân biệt đối xử với người nhiễm HIV/AIDS.

II. NỘI DUNG VÀ GIẢI PHÁP THỰC HIỆN

1. Dự phòng và can thiệp giảm tác hại

1.1. Đối mới và nâng cao chất lượng công tác thông tin, giáo dục, truyền thông

- Đa dạng hóa các hình thức thông tin, tuyên truyền trên báo chí, chú trọng tuyên truyền trên các báo điện tử có lượng độc giả lớn; trên các hình thức thông

tin cơ sở (đài truyền thanh xã, loa phát thanh xóm bản, bảng tin công cộng, tuyên truyền viên và báo cáo viên cơ sở...); tuyên truyền cổ động (bang rôn, khẩu hiệu, pano, áp phích...); xây dựng các sản phẩm truyền thông (video clip..).

- Tăng cường tuyên truyền trên nền tảng công nghệ số của các mạng xã hội, các ứng dụng có khả năng tiếp cận và được nhóm đối tượng đích thường sử dụng.

- Cung cấp thông tin, kiến thức, tài liệu tuyên truyền phòng, chống HIV/AIDS và thông điệp tích cực về bệnh HIV/AIDS trên Cổng thông tin điện tử xã.

- Tổ chức các hoạt động truyền thông trực tiếp bằng mọi hình thức, phù hợp với từng nhóm đối tượng.

+ Đối tượng ưu tiên truyền thông: Người nghiện, người sử dụng trái phép chất ma túy; người nhiễm HIV; người có quan hệ tình dục đồng giới, người chuyển giới nữ; người bán dâm, mua dâm; người có quan hệ tình dục với các đối tượng trên; vợ, chồng, bạn tình, bạn chích của người nhiễm HIV.

+ Các đối tượng truyền thông khác: Phụ nữ trong độ tuổi sinh đẻ, phụ nữ mang thai, gia đình có người nhiễm HIV, học sinh; người dân sinh sống trên địa bàn xã; người thuộc nhóm người di biến động; lãnh đạo đảng, chính quyền và nhân dân trong xã.

- Tăng cường truyền thông phòng, chống HIV/AIDS nhân sự kiện, đặc biệt là Tháng cao điểm dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con; Tháng hành động quốc gia và Ngày thế giới phòng, chống HIV/AIDS (treo bang rôn, khẩu hiệu truyền thông tại các tuyến đường chính, tổ chức hội nghị, mít tinh - diễu hành...).

- Tổ chức cung cấp thông tin tình hình dịch HIV/AIDS và các văn bản chỉ đạo, định hướng về phòng chống HIV/AIDS cho phóng viên, cộng tác viên các cơ quan thông tấn báo chí, truyền thông của xã.

- Tăng cường năng lực cho cán bộ phụ trách phòng, chống HIV/AIDS thông qua tập huấn nâng cao năng lực truyền thông các thông điệp phòng chống HIV/AIDS mới.

- Đổi mới tư duy truyền thông phòng, chống HIV/AIDS, truyền thông tích cực; huy động người nhiễm HIV và người thuộc nhóm có hành vi nguy cơ cao tham gia vào các hoạt động truyền thông.

- Nâng cao kiến thức về giảm kỳ thị và phân biệt đối xử liên quan đến HIV tại gia đình, cộng đồng, nơi học tập, nơi làm việc. Triển khai các giải pháp đồng bộ để giảm kỳ thị, phân biệt đối xử liên quan đến HIV tại các cơ sở y tế theo Chỉ thị số 10/CT-BYT ngày 26/12/2017 của Bộ Y tế.

1.2. Mở rộng, đổi mới các biện pháp can thiệp giảm tác hại, dự phòng lây nhiễm HIV

1.2.1. Can thiệp giảm tác hại cho nhóm người nguy cơ cao: Nghiện chích ma túy, phụ nữ mại dâm, nam có quan hệ tình dục đồng giới, vợ/chồng/bạn tình, bạn chích của người nhiễm HIV.

- Tập trung triển khai các can thiệp dự phòng lây nhiễm HIV cho các nhóm có nguy cơ nhiễm HIV cao, người nghiện, người sử dụng trái phép chất ma túy, nam quan hệ tình dục đồng giới, người chuyển giới nữ, phụ nữ bán dâm và bạn tình, bạn tiêm chích của người nhiễm HIV.

- Đa dạng hóa các mô hình cung cấp bao cao su và bơm kim tiêm miễn phí phù hợp với nhu cầu của người sử dụng, kết hợp với mở rộng cung cấp bao cao

su, bơm kim tiêm qua kênh thương mại. Đẩy mạnh việc phát miễn phí qua cộng tác viên, cơ sở y tế.

- Tăng cường kết nối, phối hợp và quản lý các tổ chức, các dự án triển khai hoạt động phòng chống HIV/AIDS trên địa bàn xã.

- Tăng cường năng lực cho cán bộ chuyên trách phòng, chống HIV/AIDS, đồng đẳng viên, cộng tác viên, tình nguyện viên thông qua tập huấn, đào tạo về các can thiệp giảm tác hại trong dự phòng lây nhiễm HIV với các thông điệp truyền thông và chiến lược can thiệp mới; các kỹ năng tiếp cận, truyền thông, giới thiệu chuyên gửi khách hàng tiếp cận dịch vụ y tế.

1.2.2. Điều trị nghiện chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế

- Tích cực vận động các ban, ngành, đoàn thể tăng cường công tác tuyên truyền, chuyển gửi người nghiện trên địa bàn tham gia điều trị Methadone.

- Tăng cường công tác truyền thông chương trình điều trị thay thế: Truyền thông trực tiếp về lợi ích của chương trình điều trị thay thế cho đối tượng đích (người nghiện các chất dạng thuốc phiện), tình nguyện viên, cộng tác viên tham gia chương trình phòng, chống HIV/AIDS, ma túy tại cộng đồng dân cư.

- Thực hiện chuyển gửi người nghiện các chất dạng thuốc phiện điều trị Methadone đến cơ sở điều trị Methadone.

- Hoạch căn cứ vào nguyện vọng điều trị của bệnh nhân theo danh sách các cơ sở điều trị Methadone trên địa bàn.

2. Xét nghiệm và giám sát HIV/AIDS

2.1. Tư vấn xét nghiệm HIV

- Đa dạng hóa dịch vụ tư vấn và xét nghiệm HIV. Đẩy mạnh xét nghiệm HIV trong cơ sở y tế, mở rộng xét nghiệm HIV tại cộng đồng, xét nghiệm HIV lưu động và tự xét nghiệm HIV.

- + Mở rộng xét nghiệm tại cộng đồng: Triển khai tư vấn xét nghiệm HIV tại cộng đồng do nhân viên y tế xã, cộng tác viên thực hiện để tăng cường phát hiện người nhiễm HIV mới.

- + Tăng cường tư vấn xét nghiệm HIV tại các cơ sở y tế: Triển khai tư vấn xét nghiệm HIV tại Trạm Y tế và 100% các điểm Y tế trên địa bàn xã.

- Triển khai các mô hình tư vấn xét nghiệm HIV phù hợp với từng nhóm có hành vi nguy cơ cao gồm: người sử dụng ma túy, nam quan hệ tình dục đồng giới, người chuyển giới, phụ nữ bán dâm, phạm nhân; mở rộng triển khai xét nghiệm HIV cho bạn tình, bạn chích của người nhiễm HIV; xét nghiệm HIV cho phụ nữ mang thai.

- Ứng dụng các kỹ thuật, sinh phẩm xét nghiệm mới trong chẩn đoán nhiễm HIV, xác định những người có hành vi nguy cơ cao để triển khai các biện pháp can thiệp phù hợp phòng lây nhiễm HIV.

- Bảo đảm chất lượng xét nghiệm HIV thông qua các hoạt động nội kiểm, ngoại kiểm, giám sát hỗ trợ kỹ thuật nhằm nâng cao chất lượng tư vấn xét nghiệm HIV và đảm bảo chất lượng xét nghiệm HIV.

- Đào tạo, tập huấn, bồi dưỡng chuyên môn nghiệp vụ tư vấn xét nghiệm HIV tại cơ sở y tế và cộng đồng.

- Đẩy mạnh các biện pháp tư vấn để chuyển gửi thành công người nhiễm HIV từ dịch vụ tư vấn xét nghiệm HIV đến dịch vụ chăm sóc, điều trị bằng

thuốc kháng vi rút HIV.

- Tổ chức các lớp tập huấn về tư vấn hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

2.2. Giám sát dịch tễ học HIV/AIDS

- Triển khai thu thập, tổng hợp số liệu hoạt động phòng, chống HIV/AIDS toàn xã định kỳ; nâng cao chất lượng và sử dụng số liệu cho xây dựng chính sách, lập kế hoạch và đánh giá hiệu quả hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

- Tăng cường chia sẻ và sử dụng dữ liệu trong phòng, chống HIV/AIDS. Thực hiện giám sát phát hiện HIV đối với các đối tượng có nguy cơ, giám sát ca bệnh HIV/AIDS với người nhiễm HIV nếu có ít nhất 01 điều kiện liên quan đến ca bệnh (bao gồm tư vấn, xét nghiệm HIV, nơi thường trú, nơi sinh sống hiện tại, nơi điều trị).

- Duy trì hoạt động giám sát HIV/AIDS thực hiện theo Thông tư số 07/2023/TT-BYT ngày 4/4/2023 của Bộ Y tế về hướng dẫn quy trình, phương pháp giám sát dịch tễ học HIV/AIDS và giám sát các bệnh lây truyền qua đường tình dục.

- Duy trì thu thập, tổng hợp báo cáo theo Thông tư số 05/2023/TT-BYT ngày 10/03/2023 của Bộ Y tế về việc Quy định chế độ báo cáo định kỳ hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

- Tổ chức các lớp tập huấn bồi dưỡng chuyên môn nghiệp vụ về báo cáo chương trình phòng, chống HIV/AIDS theo Thông tư số 05/2023/TT-BYT, tập huấn bồi dưỡng chuyên môn nghiệp vụ về giám sát phát hiện, giám sát ca bệnh theo Thông tư số 07/2023/TT-BYT của Bộ Y tế.

- Triển khai các hoạt động giao ban, kiểm tra, giám sát, theo dõi và đánh giá việc triển khai các hoạt động phòng chống HIV/AIDS.

3. Hỗ trợ điều trị, chăm sóc người nhiễm HIV

3.1. Công tác chăm sóc, hỗ trợ điều trị HIV/AIDS

- Nâng cao chất lượng chuyển tiếp giữa các dịch vụ: tư vấn xét nghiệm tự nguyện, dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con, điều trị các bệnh lây truyền qua đường tình dục, HIV/Lao.

- Tăng cường công tác truyền thông quảng bá hoạt động chăm sóc, điều trị HIV/AIDS, nâng cao nhận thức của cộng đồng, của người nhiễm HIV về lợi ích chăm sóc, điều trị HIV/AIDS.

- Cấp thẻ bảo hiểm y tế theo quy định và tạo điều kiện thuận lợi chuyển và giới thiệu các đối tượng điều trị ARV theo quy định.

- Thông tin, truyền thông, tư vấn về lợi ích xét nghiệm HIV và điều trị ARV sớm cho phụ nữ có thai nhiễm HIV để dự phòng lây truyền từ mẹ sang con.

- Thực hiện tốt hoạt động giới thiệu dịch vụ chuyển tiếp với trường hợp phụ nữ có thai có kết quả xét nghiệm HIV dương tính. Tư vấn, chuyển gửi lên tuyến trên xét nghiệm chẩn đoán sớm tình trạng nhiễm HIV cho trẻ sinh ra từ mẹ nhiễm HIV.

3.2. Công tác điều trị dự phòng Lao/HIV

Tăng cường công tác tư vấn xét nghiệm HIV cho bệnh nhân lao. Đẩy mạnh hoạt động kết nối chuyển gửi bệnh nhân HIV nghi mắc lao sang phòng khám lao để được khám chẩn đoán bệnh lao và chuyển gửi bệnh nhân lao nhiễm HIV sang cơ sở điều trị HIV để được điều trị ARV.

3.3. Công tác dự phòng phơi nhiễm do tai nạn rủi ro nghề nghiệp

- Thực hiện đúng quy trình xử lý phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.

- Cán bộ bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp được tư vấn và giới thiệu đến Phòng khám ngoại trú điều trị HIV để được điều trị dự phòng bằng thuốc ARV.

3.4. Điều trị dự phòng trước phơi nhiễm với HIV (PrEP)

- Kết nối khách hàng có nguy cơ cao lây nhiễm HIV tiếp cận với các cơ sở cung cấp dịch vụ điều trị PrEP bao gồm: Người có quan hệ tình dục đồng giới, người chuyển đổi giới tính, người sử dụng ma túy, người bán dâm, vợ/chồng của người nhiễm HIV, người có quan hệ tình dục với người nhiễm HIV.

- Tăng cường chuyển gửi, kết nối điều trị giữa điều trị PrEP với chẩn đoán, điều trị các bệnh phối hợp như viêm gan B,C, bệnh lây truyền qua đường tình dục...

III. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Phòng Văn hóa - Xã hội

- Phối hợp Trạm Y tế xã tham mưu UBND xã triển khai Kế hoạch hoạt động phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn xã năm 2026 và ban hành các văn bản chỉ đạo công tác phòng, chống HIV/AIDS phù hợp với tình hình thực tiễn trên địa bàn xã.

- Phối hợp Trạm Y tế xã, các ngành chức năng tham mưu UBND xã tiếp tục chỉ đạo đẩy mạnh và nâng cao chất lượng triển khai thực hiện chuyển gửi người nghiện các chất dạng thuốc phiện đi điều trị bằng thuốc thay thế.

- Tham mưu UBND xã xây dựng Kế hoạch hỗ trợ kịp thời cho người nhiễm HIV có hoàn cảnh khó khăn và trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV.

- Chủ trì, phối hợp với các ban, ngành liên quan triển khai các hoạt động phòng, chống tệ nạn xã hội: mại dâm, HIV/AIDS.

- Tổ chức triển khai giáo dục kiến thức phòng chống HIV/AIDS tại các trường học phù hợp với từng đối tượng.

2. Phòng Kinh tế

Tham mưu UBND xã bố trí kinh phí thực hiện công tác phòng, chống HIV/AIDS và giám sát các đơn vị trong việc sử dụng kinh phí.

3. Công an xã

- Phối hợp Phòng Văn hóa - Xã hội và Trạm Y tế xã:

+ Tổ chức, triển khai Kế hoạch hoạt động phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn xã năm 2026 (tìm kiếm ca bệnh, chăm sóc điều trị và chuyển tiếp điều trị người nhiễm HIV...) theo các quy định hiện hành.

+ Quản lý số người nghiện ma túy đang tham gia điều trị bằng thuốc thay thế Methadone tại cộng đồng.

+ Hỗ trợ các cơ quan y tế tổ chức triển khai các hoạt động tiếp cận và tìm kiếm, phát hiện người nhiễm HIV, đặc biệt là đối với những người thuộc các nhóm có hành vi nguy cơ cao lây nhiễm HIV trong cộng đồng.

- Hàng tháng báo cáo kết quả hoạt động của đơn vị về UBND xã (qua Phòng Văn hóa - Xã hội)

4. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam xã

Phối hợp với Ngành Y tế tăng cường công tác tuyên truyền, vận động các

đoàn viên, hội viên và nhân dân thực hiện các hoạt động phòng chống HIV/AIDS, bảo vệ sức khỏe cho mình và cộng đồng. Hàng tháng báo cáo kết quả hoạt động của đơn vị về UBND xã (qua Phòng Văn hóa - Xã hội)

5. Trung tâm Cung ứng dịch vụ công xã

- Phối hợp với Trạm Y tế xã và các ngành liên quan tổ chức tuyên truyền phòng, chống HIV/AIDS trên Cổng thông tin điện tử xã, đài phát thanh xã và các phương tiện thông tin đại chúng, đặc biệt trong Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS.

- Xây dựng panô, áp phích, băng zôn tại các cụm dân cư nhằm nâng cao nhận thức cho nhân dân về công tác phòng, chống HIV/AIDS.

- Hàng tháng báo cáo kết quả hoạt động của đơn vị về UBND xã (qua Phòng Văn hóa - Xã hội)

6. Trạm Y tế

- Chủ trì, phối hợp với các đơn vị liên quan tổ chức triển khai thực hiện Kế hoạch hoạt động phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn xã năm 2026; sơ kết, tổng kết theo quy định; quản lý người nhiễm HIV/AIDS trên địa bàn xã.

- Phối hợp với Phòng Văn hóa - Xã hội tham mưu UBND xã ban hành các văn bản chỉ đạo về công tác phòng, chống HIV/AIDS phù hợp với tình hình thực tiễn tại địa phương, đáp ứng yêu cầu nhiệm vụ công tác lãnh đạo, chỉ đạo điều hành trong tình hình mới.

- Phối hợp Trung tâm Cung ứng dịch vụ công xã tổ chức các hoạt động truyền thông, chiến dịch truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn xã.

- Thực hiện chương trình cấp bơm kim tiêm, bao cao su, đẩy mạnh việc phát miễn phí qua các hộp bơm kim tiêm cố định, cộng tác viên, cơ sở tư vấn xét nghiệm HIV/AIDS.

- Thiết lập mạng lưới tiếp cận và tìm kiếm ca bệnh từ cộng đồng dân cư, hướng dẫn và theo dõi đôn đốc mạng lưới này hoạt động hiệu quả.

- Tổ chức rà soát, nắm chắc số bệnh nhân nhiễm HIV chưa được điều trị bằng ARV và chuyển gửi tất cả các bệnh nhân đã được khẳng định nhiễm HIV đến các cơ sở điều trị theo quy định.

- Tăng cường năng lực cho cán bộ cộng tác viên, tình nguyện viên tại các xóm, bản thông qua tập huấn, đào tạo về các can thiệp giảm tác hại trong dự phòng lây nhiễm HIV với các thông điệp truyền thông và chiến lược can thiệp mới; các kỹ năng tiếp cận, truyền thông, giới thiệu chuyển gửi khách hàng tiếp cận dịch vụ y tế.

- Tăng cường công tác tuyên truyền vận động, chuyển gửi người nghiện các chất dạng thuốc phiện trên địa bàn tham gia điều trị Methadone tại các cơ sở điều trị Methadone (theo chỉ tiêu được giao).

- Phối hợp Công an xã quản lý số người nghiện các chất dạng thuốc phiện trên địa bàn đang tham gia điều trị thay thế theo quy định tại Nghị định số 90/2016/NĐ-CP ngày 01/07/2016 của Chính phủ Quy định về điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế.

7. Các xóm, bản trên địa bàn xã

- Phối hợp với các trạm Y tế xã tổ chức các hoạt động tiếp cận, tìm kiếm người nhiễm HIV, người có hành vi nguy cơ cao; tư vấn xét nghiệm phát hiện

người nhiễm HIV, đồng viên người nhiễm HIV tham gia điều trị ARV.

- Truyền thông trực tiếp cho các nhóm đối tượng có hành vi nguy cơ cao nhằm tăng cường kiến thức dự phòng lây nhiễm HIV và chương trình can thiệp giảm tác hại, giới thiệu các dịch vụ xét nghiệm HIV, khám và chữa các bệnh lây truyền qua đường tình dục và các dịch vụ khác có liên quan.

Trên đây là Kế hoạch hoạt động phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn xã Quý Hợp năm 2026. UBND xã Quý Hợp yêu cầu các phòng, ban, ngành có liên quan nghiêm túc triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế (b/c);
- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh (b/c);
- Chủ tịch, các PCT UBND xã;
- Ủy ban MTTQ VN xã;
- Các phòng: VHXX; Kinh tế;
- Công an xã;
- Các trạm y tế xã;
- Trung tâm Cung ứng DVC xã;
- Các xóm, bản;
- Lưu: VT, VHXX.

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**

Trương Thị Giang