

Số: **663** /KH-UBND

Bắc Kạn, ngày **08** tháng 11 năm 2021

KẾ HOẠCH

Tổ chức Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2021 trên địa bàn tỉnh Bắc Kạn (từ ngày 10/11 – 10/12/2021)

Thực hiện Công văn số 9033/BYT-UBQG50 ngày 25/10/2021 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 2021, Ủy ban nhân dân tỉnh ban hành Kế hoạch triển khai Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2021 trên địa bàn tỉnh (*sau đây gọi tắt là Tháng hành động*), cụ thể như sau:

I. MỤC TIÊU

1. Tăng cường sự quan tâm của toàn xã hội đến công tác phòng, chống HIV/AIDS nhất là trong bối cảnh dịch COVID-19 để tiếp tục tiến tới mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030.

2. Đẩy mạnh các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS, đảm bảo mọi người được tiếp cận các dịch vụ thiết yếu trong dự phòng, chăm sóc và điều trị HIV/AIDS một cách liên tục, đặc biệt là các dịch vụ điều trị cho người nhiễm HIV bằng thuốc Methadone.

II. CHỦ ĐỀ VÀ KHẨU HIỆU

1. **Chủ đề:** Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2021 với chủ đề “**Tăng cường phòng, chống HIV/AIDS trong bối cảnh đại dịch Covid-19**”. Giải thích chủ đề tại Phụ lục 1 kèm theo.

2. **Khẩu hiệu của chiến dịch:** Phụ lục 2 kèm theo.

III. CÁC HOẠT ĐỘNG CHỦ YẾU TRONG THÁNG HÀNH ĐỘNG

1. Ban hành văn bản hướng dẫn chỉ đạo

Ban Chỉ đạo phòng, chống AIDS và phòng, chống tệ nạn ma túy, mại dâm (BCĐ138) các cấp ban hành văn bản chỉ đạo, hướng dẫn các cơ quan, đơn vị, địa phương tăng cường triển khai các hoạt động trong Tháng hành động phù hợp với điều kiện, chức năng, nhiệm vụ cụ thể của từng cơ quan, đơn vị, địa phương và tình hình diễn biến của dịch COVID-19.

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

- Do tình hình dịch COVID-19 diễn biến phức tạp nên không tổ chức các sự kiện tập trung đông người theo quy định, các cơ quan, đơn vị, địa phương tăng cường các hoạt động truyền thông trên các phương tiện truyền thông đại chúng và trên nền tảng mạng xã hội để hưởng ứng Tháng hành động.

- Về nội dung truyền thông cần chú trọng:

+ Tình hình dịch HIV/AIDS tại Việt Nam, tại tỉnh và tại địa phương: Dịch HIV tiếp tục diễn biến ngày càng phức tạp; đường lây truyền HIV đang thay đổi qua quan hệ tình dục không an toàn trong cả các nhóm nam quan hệ tình dục đồng giới, người sử dụng ma túy tổng hợp, người bán dâm và bạn tình của các nhóm đối tượng trên. Từ đó cảnh báo dịch HIV sẽ ngày càng trở nên khó kiểm soát.

+ Các văn bản quy phạm pháp luật và các quy định mới liên quan đến phòng chống HIV/AIDS, trong đó có Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Phòng, chống HIV/AIDS; Nghị định số 63/2021/NĐ-CP ngày 30/6/2021 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Phòng, chống nhiễm vi rút gây ra hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải ở người (HIV/AIDS); Chiến lược quốc gia kết thúc dịch AIDS vào năm 2030.

+ Tư vấn và xét nghiệm HIV bao gồm xét nghiệm HIV tại cộng đồng, tự xét nghiệm HIV và xét nghiệm nhiễm mới HIV.

+ Lợi ích của điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc Methadone.

+ Điều trị dự phòng trước phơi nhiễm bằng thuốc kháng HIV (PrEP).

+ Điều trị HIV bằng thuốc kháng vi rút (ARV): Lợi ích của điều trị sớm bằng thuốc ARV và tuân thủ điều trị.

+ Giải pháp vượt qua các thách thức trong dịch COVID-19 để tiếp cận các dịch vụ dự phòng, điều trị HIV/AIDS tại các phòng khám điều trị ARV, cơ sở điều trị Methadone.

- Về hình thức: Các đơn vị lựa chọn hình thức truyền thông phù hợp đảm bảo an toàn trong công tác phòng, chống dịch COVID-19 tại địa phương, ưu tiên tập trung chủ yếu là truyền thông đại chúng và truyền thông qua mạng xã hội.

+ 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; 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, trên Đài Phát thanh và Truyền hình tỉnh.

+ Truyền thông trực tuyến qua mạng xã hội: Tăng cường truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS trên hệ thống mạng xã hội như Fanpage, Facebook, Tik tok, Zalo, các ứng dụng đặc thù có khả năng tiếp cận, các báo điện tử và các trang thông tin điện tử của cơ quan, đơn vị;

+ 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; 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 ... về phòng, chống HIV/AIDS

3. Tổ chức cung cấp thông tin cho các phóng viên báo chí, cộng tác viên về phòng, chống HIV/AIDS

Các địa phương, đơn vị liên quan tăng cường cung cấp thông tin cho các phóng viên báo chí, cộng tác viên về tình hình dịch HIV/AIDS và các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS của địa phương, đơn vị; các mô hình, sáng kiến và các dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS mà các địa phương, đơn vị đang cung cấp.

4. Tổ chức các sự kiện, hội nghị, hội thảo chuyên môn và khoa học về HIV/AIDS theo hình thức trực tuyến hoặc trực tuyến kết hợp với trực tiếp

Do tình hình phức tạp của dịch COVID-19 nên khuyến cáo không tổ chức Lễ phát động, Lễ mít tinh hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và Ngày thế giới phòng, chống AIDS; hạn chế tập trung đông người.

Có thể tổ chức các hội nghị chuyên đề, hội thảo chuyên môn tại các trại tạm giam, cơ sở cai nghiện, cơ sở điều trị Methadone qua hình thức trực tuyến (online) hoặc kết hợp trực tuyến và trực tiếp với số lượng người tham dự phù hợp, đảm bảo an toàn và thực hiện “5k”; nội dung thảo luận về thực trạng công tác phòng, chống HIV/AIDS trong bối cảnh dịch COVID-19, các tác động của dịch COVID-19 với công tác phòng, chống HIV/AIDS; mục tiêu thực hiện Chiến lược đến năm 2030 cũng như các giải pháp, các mô hình, các sáng kiến để tiếp tục duy trì và đẩy mạnh các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS trong bối cảnh dịch COVID-19.

5. Triển khai thực hiện các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS khác

- Xây dựng kế hoạch và các mô hình cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS trong các tình huống khác nhau tùy theo của diễn biến dịch COVID-19 để đảm bảo người có hành vi nguy cơ cao và người nhiễm HIV không bị gián đoạn trong tiếp cận và sử dụng dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS.

- Triển khai các giải pháp nhằm tạo điều kiện thuận lợi cho người nhiễm HIV tiếp cận liên tục và an toàn các dịch vụ điều trị bằng thuốc kháng HIV, tuân thủ điều trị. Người điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện được điều trị liên tục và an toàn bằng thuốc Methadone, nhất là các địa phương thực hiện giãn cách xã hội hoặc cơ sở y tế bị phong tỏa, người bệnh bị cách ly do dịch COVID-19.

- Vận động, hỗ trợ người nhiễm HIV tiếp cận và được tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 cũng như tiếp cận các dịch vụ dự phòng và điều trị HIV/AIDS, nhất là với các địa phương bị giãn cách xã hội hoặc phong tỏa do dịch COVID-19.

- Mở rộng việc cung cấp các dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS như xét nghiệm HIV dựa vào cộng đồng, tự xét nghiệm; điem cấp phát thuốc Methadone; cấp phát Methadone nhiều ngày (trong tình huống dịch COVID-19 cấp bách), điem cấp phát thuốc ARV tại các trạm y tế tuyến xã...

- Vận động các doanh nghiệp tham gia các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS cho người lao động, đảm bảo cho người nhiễm HIV tham gia bảo hiểm y tế một cách liên tục, 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.

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

- Tăng cường, 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 các tổ chức xã hội dân sự khác 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 giám sát, đánh giá việc thực hiện công tác phòng chống HIV/AIDS của các địa phương, đơn vị trên toàn tỉnh.

IV. NGUỒN KINH PHÍ THỰC HIỆN KẾ HOẠCH

Sử dụng nguồn kinh phí trong dự toán ngân sách nhà nước năm 2021 đã được giao cho các đơn vị, địa phương và các nguồn kinh phí hợp pháp khác theo quy định của pháp luật.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Sở Y tế (Cơ quan thường trực phòng, chống HIV/AIDS của BCD tỉnh)

- Hướng dẫn các cơ quan, đơn vị, địa phương trên địa bàn tỉnh tổ chức thực hiện Tháng hành động theo nội dung Kế hoạch này đạt mục tiêu, kết quả.

- Phối hợp với Đài phát thanh và Truyền hình Bắc Kạn, Báo Bắc Kạn, Cổng Thông tin điện tử tỉnh thực hiện truyền thông trên sóng phát thanh truyền hình của tỉnh, trên báo in và báo điện tử trong Tháng hành động.

- Chủ trì, phối hợp với các cơ quan thành viên Ban Chỉ đạo tỉnh tổ chức giám sát các hoạt động của Tháng hành động theo thẩm quyền, chức năng, nhiệm vụ được giao và hoàn cảnh thực tế, phù hợp theo tình hình dịch COVID-19.

- Tổng hợp và báo cáo kết quả thực hiện Tháng hành động của tỉnh, báo cáo Ban chỉ đạo tỉnh, UBND tỉnh, Bộ Y tế và Ủy ban Quốc gia phòng chống AIDS, phòng chống tệ nạn ma túy, mại dâm.

2. Các sở, ban, ngành tỉnh

- Tổ chức các hoạt động của Tháng hành động phù hợp với chức năng nhiệm vụ và điều kiện thực tế của cơ quan, đơn vị.

- Tích cực phối hợp với Sở Y tế trong việc tổ chức thực hiện và giải quyết các vướng mắc, khó khăn trong quá trình triển khai thực hiện Tháng hành động tại đơn vị, địa phương.

- Lãnh đạo các sở, ban, ngành, đoàn thể là thành viên của Ban chỉ đạo tỉnh theo địa bàn phân công phụ trách tích cực kiểm tra, giám sát việc tổ chức thực hiện Tháng hành động (Có bảng phân công các thành viên Ban Chỉ đạo gửi kèm).

- Theo dõi, giám sát, tổng hợp báo cáo các hoạt động thực hiện trong Tháng hành động quốc gia phòng chống HIV/AIDS năm 2021.

3. UBND các huyện, thành phố; Ban Chỉ đạo phòng, chống AIDS và phòng, chống tệ nạn ma túy, mại dâm các huyện, thành phố

- Căn cứ nội dung Kế hoạch, chỉ đạo tổ chức thực hiện Tháng hành động trên địa bàn quản lý.

- Các thành viên trong Ban Chỉ đạo cấp huyện trực tiếp chỉ đạo, kiểm tra, giám sát việc chuẩn bị và tổ chức thực hiện Tháng hành động đối với các địa phương, đơn vị thuộc quyền quản lý.

- Tổ chức chiến dịch truyền thông và các hoạt động khác trong Tháng hành động theo nội dung Kế hoạch.

- Theo dõi, giám sát, tổng hợp báo cáo các hoạt động thực hiện trong Tháng hành động Quốc gia phòng chống HIV/AIDS năm 2021.

4. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam và các hội, đoàn thể liên quan phối hợp chặt chẽ với Sở Y tế và các sở, ngành, địa phương trong triển khai thực hiện Kế hoạch này.

Trên đây là Kế hoạch Tháng hành động quốc gia phòng chống HIV/AIDS năm 2021 trên địa bàn tỉnh Bắc Kạn; các cơ quan, đơn vị, địa phương tổ chức triển khai thực hiện và báo cáo kết quả về Sở Y tế (qua Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh) trước ngày 15/12/2021 để tổng hợp, báo cáo theo quy định./.

Nơi nhận:

Gửi bản điện tử:

- UBQG50 - Bộ Y tế (báo cáo);
- TT. Tỉnh ủy; TT. HĐND tỉnh (báo cáo);
- Chủ tịch, các PCT UBND tỉnh;
- Các Sở, ban, ngành, đoàn thể tỉnh;
- UBND các huyện, thành phố;
- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh;
- PCVP (Ô. Nguyễn);
- Lưu: VT, VXNV (V).

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



Phạm Duy Hưng

Phụ lục 1.

GIẢI THÍCH CHỦ ĐỀ THÁNG HÀNH ĐỘNG QUỐC GIA PHÒNG, CHỐNG HIV/AIDS NĂM 2021

“Tăng cường Phòng, chống HIV/AIDS trong bối cảnh đại dịch COVID-19”

Dịch COVID-19 tác động tiêu cực đến người nhiễm HIV và chương trình phòng, chống HIV/AIDS

Người nhiễm HIV có nguy cơ mắc bệnh nặng hơn nếu bị mắc Covid-19

Theo Tổ chức Y tế thế giới (WHO)¹ người nhiễm HIV khi mắc COVID-19 có nguy cơ bệnh chuyển nặng hoặc tử vong cao hơn. Một báo cáo của WHO dựa trên dữ liệu giám sát lâm sàng từ 37 quốc gia về nguy cơ chuyển nặng khi mắc COVID-19 ở những người nhiễm HIV nhập viện cho thấy nguy cơ phát triển COVID-19 nghiêm trọng hoặc tử vong ở người có HIV cao hơn 30% so với những người không bị nhiễm HIV. Những bệnh lý tiềm ẩn như tiểu đường và tăng huyết áp cũng thường gặp ở những người có HIV, do đó khi mắc COVID-19 nguy cơ thường nặng hơn. Báo cáo cũng chỉ ra gần một phần tư (23,1%) tổng số người nhiễm HIV nhập viện do COVID-19 đã tử vong và nguy cơ phát triển COVID-19 nghiêm trọng hoặc tử vong.

Phát hiện này cũng muốn nhấn mạnh rằng người nhiễm HIV cần áp dụng các biện pháp can thiệp để giúp sống khỏe nhất có thể như: Tiếp cận sớm và điều trị bằng thuốc ARV sớm, tuân thủ điều trị; ngăn ngừa và quản lý các bệnh lý tiềm ẩn như tiểu đường, tăng huyết áp. Tổ chức Y tế thế giới cũng khuyến cáo những người nhiễm HIV nên được ưu tiên tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 càng sớm càng tốt mà không phụ thuộc vào tình trạng miễn dịch của họ. Các quốc gia cũng cần có các giải pháp để giúp đảm bảo rằng những người có hành vi nguy cơ cao được tiếp cận các dịch vụ dự phòng lây nhiễm HIV, những người người nhiễm HIV vẫn có thể được điều trị bằng thuốc kháng vi rút (ARV) sớm nhất, liên tục kể cả phải tính đến dịch vụ có thể bị gián đoạn do hậu quả của đại dịch COVID-19.

Dịch COVID-19 ảnh hưởng tiêu cực đến chương trình phòng, chống HIV/AIDS tại Việt Nam

Việt Nam đến nay đã trải qua qua 4 làn sóng dịch COVID-19 và dịch COVID-19 đã ảnh hưởng tiêu cực đến chương trình phòng, chống HIV/AIDS:

- Trước tiên dịch Covid 19 ảnh hưởng trực tiếp đến việc đầu tư nguồn lực cho chương trình phòng, chống HIV/AIDS: Dịch COVID-19 bùng phát tại nhiều địa phương thời gian qua và kéo dài nên ảnh hưởng đến nguồn lực cho phòng, chống HIV/AIDS. Các nhà lãnh đạo cũng phải dành sự quan tâm, tập trung cho việc phòng, chống Covid-19, do vậy có thể ảnh hưởng đến sự quan tâm chỉ đạo

¹ <https://www.who.int/news/item/15-07-2021-who-warns-that-hiv-infection-increases-risk-of-severe-and-critical-covid-19#:~:text=The%20report%20is%20based%20on,to%20people%20without%20HIV%20infection>

và đầu tư cho chương trình phòng, chống HIV/AIDS. Cán bộ và nhân viên y tế quản lý, điều trị bệnh nhân HIV được huy động cho công tác phòng, chống COVID-19 nên nhân lực thiếu hụt. Kinh phí nhà nước cả Trung ương và địa phương cũng tập trung cho các hoạt động phòng, chống COVID-19 nên việc đầu tư kinh phí các hoạt động phòng, chống HIV bị ảnh hưởng.

- Nhiều hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tại cộng đồng bị ảnh hưởng, thậm chí ngừng trệ: Để phòng, chống Covid-19, các hoạt động triển khai tại cộng đồng và có tiếp xúc trực tiếp giữa người với người hoặc tập trung đông người như hoạt động tiếp cận cộng đồng, truyền thông nhóm, xét nghiệm tại cộng đồng... đã không được triển khai, các hội thảo, hội nghị, tập huấn liên quan đến phòng, chống HIV/AIDS bằng các hình thức trực tiếp tại nhiều địa phương cũng bị hủy bỏ do các quy định phòng, chống dịch Covid-19.

- Nhiều cơ sở y tế cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS bị phong tỏa đã ảnh hưởng đến việc cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS liên tục cho người bệnh. Trong các làn sóng dịch COVID-19 tại Việt Nam, mặc dù Bộ Y tế đã có hướng dẫn các địa phương xây dựng kế hoạch để sẵn sàng cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS một cách liên tục nhưng việc một số cơ sở cung cấp dịch vụ bị phong tỏa đột ngột cũng đã ảnh hưởng đến việc cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS cho khách hàng.

- Một số người sử dụng dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS bao gồm cả người bệnh điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế; Điều trị bằng thuốc ARV bị nhiễm COVID-19 hoặc tiếp xúc gần với người mắc COVID-19 nên bị đưa vào các khu cách ly nên cũng gặp khó khăn để tiếp cận dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS một cách liên tục.

- Các địa phương thực hiện giãn cách xã hội theo Chỉ thị 16 của Chính phủ trong thời gian qua cũng đã ảnh hưởng rất lớn đến các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS. Việc hạn chế đi lại trong một số thời điểm, khiến cho nhiễm HIV, người sử dụng các dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS như ARV, PrEP ... khi bị kẹt lại địa phương không có đủ thuốc dự trữ dẫn đến gián đoạn ngắn điều trị hoặc dừng điều trị. Các khách hàng cần tiếp cận các dịch vụ khác như tư vấn xét nghiệm HIV; dự phòng và chăm sóc hỗ trợ cũng bị ảnh hưởng do thực hiện giãn cách xã hội nên không tiếp cận được các dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS kịp thời.

- Việc kết nối, chuyển tiếp các dịch vụ thích hợp liên quan đến HIV cho khách hàng cũng gặp nhiều khó khăn do các cơ sở y tế cũng tăng cường các biện pháp bảo vệ.

- Ngoài ra, cũng do ảnh hưởng của dịch COVID-19 tác động chung đến những người có hành vi nguy cơ cao như nhóm người nghiện ma túy, người bán dâm, nam quan hệ tình dục đồng giới, người nhiễm HIV do mất việc làm, giảm thu nhập, kẹt tại các địa phương do hạn chế đi lại v.v... do đó không đủ khả năng để chi trả cho các nhu cầu y tế thiết yếu như các dịch vụ tư vấn, xét nghiệm và

điều trị các bệnh lây truyền qua đường tình dục, Viêm gan C, thuốc dự phòng sau phơi nhiễm HIV v.v...

Tăng cường phòng, chống HIV/AIDS trong bối cảnh dịch Covid-19

Tổ chức Y tế thế giới đã khẳng định rằng: HIV tiếp tục là một vấn đề sức khỏe cộng đồng toàn cầu lớn, cho đến nay đã cướp đi sinh mạng của 34,7 triệu người. Để đạt được các mục tiêu 95-95-95 toàn cầu mới do UNAIDS đề ra, các quốc gia cần nỗ lực gấp đôi để tránh gia tăng các ca nhiễm HIV do gián đoạn dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS trong Covid-19.

Tại Việt Nam, với những tác động tiêu cực của dịch COVID-19 đến chương trình phòng, chống HIV/AIDS làm cho nhiều khách hàng khó tiếp cận các dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS và hậu quả dễ nhận thấy là số người nhiễm HIV gia tăng. Theo báo cáo từ các địa phương, số người nhiễm HIV được phát hiện trong 9 tháng đầu năm 2021 có xu hướng gia tăng so với cùng kỳ năm ngoái. Điều này rất có thể là do các tác động của dịch COVID-19 lên chương trình phòng, chống HIV/AIDS trong thời gian qua.

Nhằm ứng phó kịp thời với các tác động tiêu cực của đại dịch COVID-19 tới chương trình phòng, chống HIV/AIDS, Chính phủ, Bộ Y tế cũng như các địa phương đã triển khai hàng loạt các giải pháp nhằm tăng cường phòng, chống HIV trong bối cảnh dịch COVID-19 như xây dựng và ban hành kịp thời các hướng dẫn đáp ứng khẩn cấp để duy trì tiếp cận dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS như: Hướng dẫn tiếp cận với khách hàng qua các ứng dụng online; hướng dẫn khách hàng tự xét nghiệm HIV; Hướng dẫn phòng, chống dịch COVID-19 tại các cơ sở cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS; Đáp ứng khẩn cấp trong lĩnh vực điều trị thay thế nghiện các chất dạng thuốc phiện bao gồm cả cấp thuốc cho người bệnh mang về và điều trị ARV (cấp thuốc nhiều tháng cho người bệnh) v.v... Dự báo dịch COVID-19 có thể còn kéo dài và chúng ta có thể sẽ sống chung với dịch COVID-19 trong tình hình mới, do vậy song song với phòng, chống dịch Covid-19, các địa phương cần tăng cường các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS trong bối cảnh dịch Covid-19. Song song với việc tiếp tục triển khai toàn diện chương trình phòng, chống HIV/AIDS, trong bối cảnh dịch Covid, các địa phương cần tăng cường triển khai các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS sau:

- Các cấp lãnh đạo cần tiếp tục quan tâm chỉ đạo và kiên định các mục tiêu phòng, chống HIV/AIDS đã được Chính phủ đặt ra trong Chiến lược quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030.

- Tăng cường hoạt động truyền thông quảng bá các dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS qua các kênh truyền thông đại chúng và qua nền tảng trực tuyến, mạng xã hội như các trang thông tin điện tử, facebook, zalo, tik tok v.v... Đẩy mạnh triển khai các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS bao gồm cả truyền thông, tư vấn online, tiếp cận cộng đồng, tổ chức các cuộc họp, hội nghị, các hoạt động chỉ đạo

và thực hiện, hỗ trợ kỹ thuật từ xa. Đây sẽ là phương thức phù hợp và hiệu quả không chỉ trong giai đoạn dịch COVID 19 mà cả trong thời gian tới.

- Tăng cường mô hình tại cộng đồng do cộng đồng triển khai dưới nhiều hình thức đa dạng như qua online, từ xa, lưu động và tự xét nghiệm. Mở rộng mô hình cấp phát sinh phẩm Oralquick qua chuyển phát nhanh (thư tín) bao gồm hướng dẫn đóng gói, bảo quản sinh phẩm, giao nhận, sử dụng, báo cáo, thanh quyết toán, chỉ đạo triển khai chương trình tự xét nghiệm.

- Đảm bảo dự trữ và cung ứng đủ sinh phẩm xét nghiệm và thuốc (ARV; Thuốc dự phòng trước phơi nhiễm HIV; Methadone) và vật phẩm can thiệp giảm tác hại như bơm kim tiêm, bao cao su. Cần có quỹ hỗ trợ thuốc ARV, PEP khẩn cấp trong tình huống thiếu thuốc tại địa phương hoặc cho những người gián đoạn do BHYT để đảm bảo người sống với HIV được duy trì đều đặn sử dụng thuốc.

- Quảng bá, chia sẻ thông tin tích cực về cộng đồng đích và người nhiễm HIV nhằm giảm kỳ thị phân biệt đối xử liên quan đến HIV/AIDS. Cập nhật cho hệ thống y tế về tiêu chuẩn cơ sở cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS thân thiện, các quy tắc ứng xử cần thiết và cơ chế bảo mật thông tin khách hàng.

- Thành lập các Đội đáp ứng nhanh với COVID-19 để kết nối với đại diện mạng lưới người nhiễm HIV để đăng tải, chuyển các thông tin, các văn bản liên quan đến phòng, chống HIV/AIDS cho các nhóm đối tượng đích và đến người nhiễm HIV kịp thời.

- Ưu tiên tiêm chủng vắc xin COVID-19 cho các nhân viên hỗ trợ và nhân viên tiếp cận cộng đồng và cho người nhiễm HIV.

- Có cơ chế phối hợp và phổ biến đến tất cả các cơ quan, cán bộ có liên quan khi địa phương thực hiện giãn cách xã hội để đảm bảo người có nhu cầu vẫn có thể tiếp cận được các dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS nhất là những người bệnh đang điều trị bằng thuốc ARV, PrEP hoặc Methadone.

- Bố trí sắp xếp lại việc cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS tại cơ sở y tế bằng cách hẹn giờ và xếp lịch khám, các hoạt động dự phòng COVID-19 như khẩu trang, rửa tay, đo thân nhiệt được áp dụng nghiêm ngặt để giúp cho hoạt động tại các cơ sở y tế diễn ra bình thường và giảm nguy cơ lây nhiễm COVID-19 cho cả nhân viên y tế và cho người bệnh.

- Tăng cường huy động và vận dụng nguồn lực cộng đồng trong các hoạt động phòng chống HIV/AIDS, xã hội hoá dịch vụ HIV, liên kết y tế công lập – tư nhân, thu hút sự tham gia của các tổ chức cộng đồng sẽ tạo thuận lợi cho hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

Phụ lục 2.
KHẨU HIỆU CỦA THÁNG HÀNH ĐỘNG QUỐC GIA
PHÒNG, CHỐNG AIDS NĂM 2021

1. Cộng đồng chung tay - Kết thúc ngay dịch AIDS!
2. Tăng cường phòng, chống HIV/AIDS trong bối cảnh dịch Covid-19!
3. Xét nghiệm HIV sớm là để bảo vệ chính mình và người thân!
4. Tuân thủ điều trị ARV để đạt được tải lượng vi rút dưới ngưỡng phát hiện!
5. Phòng, chống HIV/AIDS trong đại dịch Covid-19: Không để ai bị bỏ lại phía sau!
6. Vượt qua thách thức - Kiên định mục tiêu phòng, chống HIV/AIDS!
7. Điều trị ARV ngay khi phát hiện giúp người nhiễm HIV sống khỏe mạnh và giảm lây nhiễm HIV cho người khác!
8. Tham gia bảo hiểm y tế là cách tốt nhất để người nhiễm HIV được điều trị HIV/AIDS liên tục suốt đời!
9. Phụ nữ mang thai cần xét nghiệm HIV để dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con!
10. Hãy sử dụng bao cao su để bảo vệ cho bạn và người thân!
11. Dùng riêng bơm kim tiêm sạch giúp phòng lây nhiễm HIV!
12. Điều trị sớm ARV cho người nhiễm HIV cũng là dự phòng lây truyền HIV!
13. PrEP giúp bạn dự phòng lây nhiễm HIV!
14. Không kỳ thị và phân biệt đối xử với người nhiễm HIV/AIDS!
15. Nhiệt liệt hưởng ứng Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12/2021!
16. Nhiệt liệt hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2021.

**PHÂN CÔNG CÁC THÀNH VIÊN BCD 138 TỈNH CHỈ ĐẠO
THÁNG HÀNH ĐỘNG PHÒNG CHỐNG HIV/AIDS NĂM 2021**
(Kèm theo Kế hoạch số 663 /KH-UBND ngày 08 tháng 11 năm 2021
của Ủy ban nhân dân tỉnh)

TT	Tên đơn vị	Các thành viên BCD phụ trách chỉ đạo
1	Thành phố Bắc Kạn	Ủy ban MTTQVN Tỉnh; Sở Tư pháp; Ngân hàng Nhà nước chi nhánh Bắc Kạn; Sở Tài chính
2	Huyện Pác Nặm	Công an tỉnh; Sở Y tế; Sở Văn hóa, Thể thao và Du lịch
3	Huyện Ba Bể	Bộ Chỉ huy quân sự tỉnh; Sở Giáo dục và Đào tạo; Sở Kế hoạch và Đầu tư
4	Huyện Ngân Sơn	Sở Nội vụ; Sở Khoa học và công nghệ; Sở Thông tin và Truyền thông
5	Huyện Bạch Thông	Đài PT&TH tỉnh; Sở Công Thương; Hội Nông dân tỉnh
6	Huyện Chợ Đồn	Sở Lao động, TB&XH; Tòa án nhân dân tỉnh; Hội Cựu chiến binh tỉnh
7	Huyện Chợ Mới	Viện Kiểm sát nhân dân tỉnh; Hội Người cao tuổi; Tỉnh đoàn
8	Huyện Na Rì	Công an tỉnh; Liên đoàn lao động tỉnh; Hội LHPN tỉnh; Sở Y tế

ĐỀ CƯƠNG BÁO CÁO
KẾT QUẢ TRIỂN KHAI THÁNG HÀNH ĐỘNG QUỐC GIA
PHÒNG, CHỐNG HIV/AIDS NĂM 2021
(Kèm theo Kế hoạch số 663 /KH-UBND ngày 08 tháng 11 năm 2021
của Ủy ban nhân dân tỉnh)

I. TÌNH HÌNH CHUNG.

II. KẾT QUẢ HOẠT ĐỘNG

1. Các văn bản chỉ đạo

2. Các hoạt động triển khai tháng Hành động;

2.1. Hoạt động truyền thông can thiệp giảm tác hại phòng lây nhiễm HIV:

- Băng zon, pa nô, áp phích.....

- Phát thanh

- Phóng Sự: Tổng số phát được phút,

- Tổ chức tư vấn nói chuyện về phòng chống HIV/AIDS

- Viết tin bài, chuyện..... trên các trang báo điện tử

2.2. Hoạt động xét nghiệm HIV:

Tổ chức giới thiệu tư vấn cho các đối tượng nguy cơ cao (nghiện chích ma túy (NCMT), gái mại dâm, đồng tính nam, vợ (chồng) người nhiễm HIV.....: Tổng Số người

Đồng thời tổ chức tư vấn và xét nghiệm sàng lọc HIV cho phụ nữ mang thai (Trong khi mang thai và khi sinh) Tổng số (giành cho cơ quan chuyên môn)

2.4. Hoạt động điều trị ARV và điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con.

- Tiếp cận người nhiễm HIV giới thiệu về điều trị ARV: Số người

- Hỗ trợ tâm lý cho người nhiễm HIV: số người

- Tư vấn về tuân thủ điều trị, cách phát hiện và chăm sóc khi bị nhiễm trùng cơ hội (giành cho cơ quan chuyên môn)

- Giới thiệu dịch vụ điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con:Số phụ nữ (giành cho cơ quan chuyên môn)

2.5. Hoạt động điều trị Methadone.

- Tổng số người nghiện tại địa phương;

- Tiếp cận giới thiệu dịch vụ điều trị Methadone: số người

2.6. Các hoạt động khác (ghi rõ các hoạt động đã triển khai Tháng Hành động);

- Tổ chức sự kiện;

- Hội nghị;

- Hội thảo chuyên đề, chuyên môn.....

III. ĐÁNH GIÁ CHUNG.

1. Ưu điểm:

2. Hạn chế- Tồn tại :

IV. ĐỀ XUẤT, KIẾN NGHỊ