

Số: /KH-UBND

Hà Đông, ngày tháng 3 năm 2025

**KẾ HOẠCH**  
**Phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn quận Hà Đông năm 2025**

Thực hiện Kế hoạch số 07/KH-BCĐ ngày 06/11/2020 của Ban Chỉ đạo xây dựng phong trào toàn dân bảo vệ an ninh Tổ quốc, phòng, chống tội phạm và tệ nạn xã hội, phòng, chống HIV/AIDS thành phố Hà Nội (Ban Chỉ đạo 138 Thành phố) về kế hoạch thực hiện Chiến lược Quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030 trên địa bàn thành phố Hà Nội; Kế hoạch số 09/KH-UBND ngày 07/01/2022 của Ủy ban nhân dân thành phố Hà Nội về triển khai Kế hoạch số 50-KH/TU ngày 10/11/2021 của Thành ủy Hà Nội thực hiện Chỉ thị số 07-CT/TW ngày 06/7/2021 của Ban Bí thư về tăng cường lãnh đạo công tác phòng, chống HIV/AIDS, tiến tới chấm dứt dịch bệnh AIDS tại Việt Nam trước năm 2030; Kế hoạch số 199/KH-UBND ngày 19/7/2022 của Ủy ban nhân dân thành phố Hà Nội về đảm bảo tài chính thực hiện Chiến lược quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030 trên địa bàn thành phố Hà Nội; Kế hoạch số 32/KH-UBND ngày 05/3/2025 của UBND thành phố Hà Nội về phòng chống HIV năm 2025. Ủy ban nhân dân quận Hà Đông ban hành Kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn quận Hà Đông năm 2025, như sau:

**I. MỤC TIÊU, CHỈ TIÊU <sup>1</sup>**

**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 AIDS, chấm dứt dịch AIDS tại thành phố Hà Nội 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 tình trạng nhiễm HIV của mình.
- 90% người nhiễm HIV trong diện quản lý được điều trị bằng thuốc kháng vi rút HIV (ARV).
- 98% bệnh nhân điều trị ARV có tải lượng vi rút HIV dưới ngưỡng ức chế.

**3. Các chỉ tiêu**

- 22 người nhiễm HIV mới được phát hiện năm 2025.
- 80% người nghiện chích ma túy tiếp cận với chương trình bơm kim tiêm; 65% phụ nữ mại dâm được tiếp cận với chương trình bao cao su; 65% nam

---

<sup>1</sup> Phân bổ chỉ tiêu tại Kế hoạch số 32/KH-UBND ngày 05/02/2025 của UBND thành phố Hà Nội về phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn thành phố Hà Nội năm 2025

có quan hệ tình dục đồng giới (MSM) tiếp cận với chương trình bao cao su và chất bôi trơn.

c) 100 người nghiện các chất dạng thuốc phiện được điều trị thay thế bằng thuốc Methadone hoặc Buprenorphine tại khoa tư vấn và điều trị nghiện chất TTYT Hà Đông

d) 230 người nghiện các chất dạng thuốc phiện được điều trị thay thế bằng thuốc Methadone tại Cơ sở điều trị Methadone Hà Đông.

e) 70% 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.

f) 100% người nhiễm HIV/AIDS được chuyển gửi điều trị bằng thuốc kháng vi rút (ARV).

g) 98% phụ nữ mang thai nhiễm HIV được điều trị thuốc ARV.

h) 100% trẻ sinh ra từ mẹ nhiễm HIV được điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con bằng thuốc ARV và xét nghiệm, chẩn đoán sớm tình trạng nhiễm HIV của trẻ.

i) 100% cán bộ phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp được điều trị dự phòng bằng thuốc ARV.

## **II. CÁC GIẢI PHÁP CHỦ YẾU**

### **1. Nhóm giải pháp về dự phòng lây nhiễm HIV**

a) Đổi 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 đài truyền thanh, bảng tin công cộng, tuyên truyền viên và báo cáo viên cơ sở...; tuyên truyền cổ động (pano, áp phích...) và các sản phẩm truyền thông khác.

- 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 và tài liệu tuyên truyền phòng, chống HIV/AIDS trên Cổng/Trang thông tin điện tử của ngành Y tế và các cơ quan, đơn vị của quận.

b) Giảm kỳ thị và phân biệt đối xử liên quan đến HIV

- Đổi mới tư duy truyền thông phòng, chống HIV/AIDS, không truyền thông hù dọa; 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.

c) Mở rộng, đổi mới các biện pháp can thiệp giảm hại, dự phòng lây 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,

- Đổi mới và nâng cao chất lượng điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế. Mở rộng các mô hình điều trị, cấp phát thuốc tại tuyến cơ sở. Đẩy mạnh các mô hình can thiệp cho người sử dụng ma túy tổng hợp, người sử dụng ma túy dạng kích thích Amphetamine (ATS) và người sử dụng đa ma túy...

- Mở rộng điều trị dự phòng trước phơi nhiễm HIV bằng thuốc ARV (PrEP) cho các nhóm có hành vi nguy cơ cao. Triển khai điều trị dự phòng sau phơi nhiễm HIV bằng thuốc ARV (PEP).

- Cung cấp dịch vụ khám và điều trị phối hợp các nhiễm khuẩn lây truyền qua đường tình dục cho các nhóm có hành vi nguy cơ cao lây nhiễm HIV qua quan hệ tình dục.

## **2. Nhóm giải pháp về tư vấn xét nghiệm HIV**

### **a) Xét nghiệm sàng lọc 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.

- Triển khai tư vấn xét nghiệm HIV 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, phương pháp lấy mẫu 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.

- b) Bảo đảm chất lượng xét nghiệm HIV thông qua các hoạt động nội kiểm, ngoại kiểm, kiểm định chất lượng phòng xét nghiệm nhằm nâng cao chất lượng tư vấn xét nghiệm HIV. Bảo đảm và duy trì các phòng xét nghiệm tham chiếu quốc gia về HIV/AIDS.

- c) 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.

## **3. Nhóm giải pháp về điều trị, chăm sóc người nhiễm HIV**

- Chuyển gửi điều trị bằng thuốc kháng vi rút HIV (thuốc ARV) cho những người nhiễm HIV ngay sau khi được chẩn đoán xác định.

- Tăng cường tư vấn và xét nghiệm HIV cho phụ nữ mang thai; điều trị ngay thuốc ARV cho phụ nữ mang thai nhiễm HIV; chẩn đoán sớm, quản lý và điều trị cho trẻ sinh ra từ mẹ nhiễm HIV.

- Tăng cường dự phòng, phát hiện và điều trị các bệnh đồng nhiễm với HIV/AIDS, gồm lao, viêm gan B, C và các bệnh lây truyền qua đường tình dục.

- Cập nhật kịp thời hướng dẫn chăm sóc và điều trị HIV/AIDS, thực hiện tối ưu hóa phác đồ điều trị HIV/AIDS theo các khuyến cáo mới của Bộ Y tế; bảo đảm điều trị an toàn, hiệu quả; cung cấp dịch vụ điều trị HIV/AIDS phù hợp với tình trạng của người bệnh; tăng cường quản lý, theo dõi và hỗ trợ tuân thủ điều trị HIV/AIDS.

#### **4. Nhóm giải pháp về giám sát dịch HIV/AIDS, theo dõi, đánh giá và nghiên cứu khoa học**

a) Triển khai thu thập, tổng hợp số liệu hoạt động phòng, chống HIV/AIDS; 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.

b) Thiết lập hệ thống giám sát ca bệnh từ khi xác định nhiễm HIV cho đến tham gia điều trị, chuyển đổi cơ sở điều trị, chất lượng điều trị, tuân thủ điều trị và tử vong (nếu xảy ra) đối với từng người nhiễm HIV. Lập bản đồ, xác định các khu vực lây nhiễm HIV cao, xây dựng hệ thống thông tin cảnh báo dịch để chỉ đạo, triển khai các biện pháp kiểm soát lây nhiễm HIV kịp thời.

c) Tiếp tục duy trì hoạt động giám sát trọng điểm HIV, bệnh lây truyền qua đường tình dục và giám sát hành vi lây nhiễm HIV phù hợp. Áp dụng kỹ thuật chẩn đoán mới nhiễm trong giám sát trọng điểm để đánh giá và ước tính nguy cơ lây nhiễm HIV trong các nhóm có hành vi nguy cơ cao, đặc biệt là nhóm nam quan hệ tình dục đồng giới.

d) Nghiên cứu và áp dụng phương pháp ước tính quần thể có hành vi nguy cơ cao và dự báo dịch HIV/AIDS phù hợp tình hình mới. Đánh giá hiệu quả các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS. Tăng cường chia sẻ và sử dụng dữ liệu trong phòng, chống HIV/AIDS.

e) Triển khai các nghiên cứu và ứng dụng khoa học công nghệ trong triển khai các biện pháp phòng, chống HIV/AIDS.

### **III. CÁC HOẠT ĐỘNG CHÍNH**

#### **1. Dự phòng và can thiệp giảm tác hại**

##### **1.1. Thông tin giáo dục truyền thông phòng, chống HIV/AIDS**

- Truyền thông phòng, chống HIV/AIDS trên các phương tiện 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 các phường; Xây dựng chuyên trang, chuyên mục, đăng tải tin, bài viết trên các phương tiện thông tin đại chúng.

+ Truyền thông 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 và được các nhóm khách hàng đích thường tiếp cận...

- Tổ chức các hoạt động truyền thông trực tiếp bằng nhiều 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 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.

+ Đối tượng truyền thông khác: phụ nữ trong độ tuổi sinh đẻ, bao gồm phụ nữ mang thai; gia đình có người nhiễm HIV; người dân ở các huyện ngoại thành; người thuộc nhóm người di biến động; lãnh đạo đảng, chính quyền địa phương các cấp.

- Xây dựng tài liệu truyền thông về HIV/AIDS với nội dung và thông điệp phù hợp với nhóm đối tượng, truyền tải các thông điệp mới có tính tích cực để giảm kỳ thị phân biệt đối xử của cộng đồng với HIV/AIDS và sự tự kỳ thị của người nhiễm HIV.

- Triển khai các hoạt động giảm kỳ thị và phân biệt đối xử liên quan đến HIV trong các cơ sở y tế thuộc ngành Y tế Hà Nội theo Chỉ thị số 10/CT-BYT ngày 26 tháng 12 năm 2017 của Bộ Y tế.

- 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 và Tháng hành động quốc gia và Ngày thế giới phòng, chống HIV/AIDS.

- 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 Trung ương và Hà Nội.

- Thực hiện phong trào toàn dân phòng, chống HIV/AIDS tại cộng đồng dân cư; Mô hình các tổ chức tôn giáo, tổ chức xã hội tham gia phòng, chống HIV/AIDS và các mô hình dựa vào cộng đồng khác.

## **1.2. Can thiệp giảm tác hại**

***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***

- Tiếp tục thực hiện chương trình 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 xét nghiệm, điều trị HIV/AIDS.

- 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 quận.

- Tăng cường năng lực cho cán bộ chuyên trách phòng, chống HIV/AIDS, đồng đảng viên, cộng tác viên, tình nguyện viên tại các quận/huyện/thị xã, xã/phường/thị trấn thông qua tập huấn, đào tạo và đào tạo lại 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.

- Tuyên truyền về phòng, chống HIV/AIDS và chương trình can thiệp giảm tác hại tại cơ sở điều trị Methadone Hà Đông.

- 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.

- Triển khai điều trị dự phòng trước phơi nhiễm HIV bằng thuốc kháng HIV (PrEP).

- Phối hợp các hoạt động dự phòng, điều trị HIV/AIDS với các hoạt động hỗ trợ xã hội khác.

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

- Duy trì và mở rộng điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế; triển khai Cơ sở cấp phát thuốc thay thế theo quy định.

- Đảm bảo cung ứng đủ thuốc Methadone cho cơ sở điều trị Methadone Hà Đông.

- Đảm bảo 100% kinh phí xét nghiệm cơ bản, khám và theo dõi điều trị và xét nghiệm nước tiểu cho bệnh nhân thuộc đối tượng chính sách và thu phí một phần dịch vụ theo Nghị quyết số 14/2017/NQ-HĐND ngày 15/12/2017 của Hội đồng nhân dân thành phố Hà Nội.

- 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 ở xã/phường trọng điểm.

- Đào tạo, tập huấn bồi dưỡng chuyên môn nghiệp vụ cho đội ngũ cán bộ tham gia hoạt động điều trị thay thế nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc Methadone/Buprenorphine và các chiến lược can thiệp các chất gây nghiện mới.

- Các cơ sở điều trị Methadone tăng cường công tác khám, tư vấn và điều trị cho bệnh nhân để giảm tình trạng phối hợp sử dụng ma túy tổng hợp trên bệnh nhân điều trị Methadone. Mở rộng triển khai Cơ sở cấp phát thuốc điều trị Methadone tại các xã, phường, thị trấn theo nhu cầu thực tế.

- Đoàn Liên ngành định kỳ hoặc đột xuất giám sát, kiểm tra quy trình chuyên môn theo đúng qui định hiện hành.

- Duy trì vận hành phần mềm quản lý bệnh nhân điều trị Methadone.

- Đảm bảo và nâng cao chất lượng điều trị, lồng ghép tối đa các dịch vụ hướng tới chăm sóc toàn diện cho người bệnh tham gia điều trị.

- Hướng dẫn, hỗ trợ kỹ thuật và kiểm tra, giám sát các Cơ sở điều trị/Cơ sở cấp phát thuốc Methadone

- Đẩy mạnh các mô hình can thiệp cho người sử dụng ma túy tổng hợp, người sử dụng ma túy dạng kích thích Amphetamine (ATS) và lạm dụng đa ma túy.

*(Chỉ tiêu điều trị Methadone theo Phụ lục 1 đính kèm)*

## **2. Xét nghiệm và giám sát dịch HIV/AIDS**

### **2.1. Tư vấn 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, phường, thị trấn cộng tác viên thực hiện, phối hợp chặt chẽ với các dự án, tổ chức phi chính phủ, tổ chức cộng đồng đang triển khai hoạt động này tại địa bàn để tăng cường phát hiện người nhiễm HIV mới.

- Tăng cường tư vấn xét nghiệm HIV tại các cơ sở y tế

- Về đối tượng tư vấn xét nghiệm: tập trung triển khai hoạt động thông báo và tư vấn xét nghiệm HIV cho nhóm bạn tình, bạn chích của người nhiễm HIV, con sinh ra từ mẹ nhiễm HIV. Tiếp tục triển khai tư vấn xét nghiệm cho 08 đối tượng đích được quy định tại Thông tư 01/2015/TT-BYT về việc Hướng dẫn tư vấn phòng, chống HIV/AIDS tại cơ sở y tế:

a) Người có hành vi nguy cơ cao;

b) Người mắc bệnh lao;

c) Người mắc các nhiễm trùng lây truyền qua đường tình dục;

d) Người nhiễm vi rút viêm gan C;

đ) Phụ nữ mang thai;

e) Con của người nhiễm HIV;

g) Người phơi nhiễm với HIV;

h) Người bệnh đã được khám lâm sàng và xét nghiệm cận lâm sàng nhưng không phát hiện được nguyên nhân gây bệnh hoặc có các triệu chứng lâm sàng nghi ngờ nhiễm HIV.

- Hình thức xét nghiệm: tiếp tục duy trì các hình thức xét nghiệm cố định tại các cơ sở y tế; tăng cường xét nghiệm lưu động ngoài cộng đồng bằng kỹ thuật lấy máu mao mạch đầu ngón tay hoặc tự xét nghiệm bằng que thử Oraquick.

- Tập huấn bồi dưỡng chuyên môn nghiệp vụ về kỹ năng tư vấn xét nghiệm HIV tại các cơ sở Y tế trên địa bàn thành phố Hà Nội.

*(Chỉ tiêu xét nghiệm, phát hiện người nhiễm HIV theo Phụ lục 2 đính kèm)*

### **2.2. Giám sát dịch tễ học HIV/AIDS**

- Triển khai thu thập, tổng hợp số liệu hoạt động phòng, chống HIV/AIDS toàn quận định kỳ.

- Sử dụng số liệu cho xây dựng chính sách, lập kế hoạch và đánh giá hiệu quả hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

- Thiết lập hệ thống giám sát ca bệnh từ khi xác định nhiễm HIV cho đến tham gia điều trị, chuyển đổi cơ sở điều trị, chất lượng điều trị, tuân thủ điều trị và tử vong (nếu xảy ra) đối với từng người nhiễm HIV.

- Lập bản đồ, xác định các khu vực lây nhiễm HIV cao định kỳ hàng năm.

- Triển khai hoạt động giám sát trọng điểm HIV, bệnh lây qua đường tình dục và giám sát hành vi lây nhiễm HIV hàng năm theo quy định của Bộ Y tế.

- Nghiên cứu và áp dụng phương pháp ước tính quần thể có hành vi nguy cơ cao và dự báo dịch HIV/AIDS phù hợp tình hình mới.

- Tăng cường chia sẻ và sử dụng dữ liệu trong phòng, chống HIV/AIDS.

### **3. Điều trị HIV/AIDS và dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con**

#### **3.1. Điều trị HIV/AIDS**

- Kết nối dịch vụ phòng chống HIV/AIDS (tư vấn xét nghiệm, HIV/Lao, lây truyền mẹ con....) chuyển tiếp những người mới được chẩn đoán nhiễm HIV được điều trị ARV. Điều trị ARV sớm/ điều trị ARV trong ngày cho những trường hợp được chẩn đoán nhiễm HIV.

- Các cơ sở điều trị ARV cung cấp các dịch vụ khám chữa bệnh HIV qua bảo hiểm y tế. Tăng cường công tác tư vấn, vận động người nhiễm tham gia bảo hiểm y tế; đảm bảo 100% người nhiễm HIV đang điều trị ARV có thể bảo hiểm y tế.

- Thực hiện cấp thuốc ARV qua bảo hiểm y tế và đồng chi trả thuốc ARV tại các cơ sở điều trị.

#### **3.2. Hoạt động phối hợp HIV/Lao**

- 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.

- Hoàn thành lồng ghép quản lý và cung cấp dịch vụ HIV và Lao tại các bệnh viện và tuyến quận/huyện và xã/phường.

#### **3.3. Dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con**

- Phối hợp chặt chẽ giữa chương trình chăm sóc sức khỏe sinh sản và chương trình phòng, chống HIV/AIDS trong triển khai hoạt động dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con.

- Thực hiện dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con tại các cơ sở y tế theo Quyết định số 5877/QĐ-BYT ngày 29/12/2017 của Bộ Y tế về việc “Hướng dẫn triển khai dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con tại các cơ sở y tế” nhằm loại trừ lây truyền HIV từ mẹ sang con.



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

- Triển khai các hoạt động hưởng ứng tháng cao điểm dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con từ Thành phố đến quận/huyện, xã/phường, tập trung vào việc phát hiện và điều trị ARV sớm phụ nữ mang thai nhiễm HIV và con của họ.

- Điều trị ngay cho phụ nữ mang thai nhiễm HIV và con của họ theo Quyết định 5968/QĐ-BYT ngày 31/12/2021 của Bộ Y tế về Hướng dẫn điều trị và chăm sóc HIV/AIDS.

- Cung ứng thuốc ARV đảm bảo tính sẵn có, dễ tiếp cận để điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con.

- Xét nghiệm PCR chẩn đoán sớm tình trạng nhiễm HIV cho trẻ sinh ra từ mẹ nhiễm HIV theo đúng quy định.

### **3.4. Công tác dự phòng phơi nhiễm do tai nạn rủi ro nghề nghiệp**

- Các cơ sở y tế đảm bảo thực hiện dự phòng phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp theo quyết định 5968/QĐ-BYT ngày 31/12/2021 của Bộ Y tế về Hướng dẫn điều trị và chăm sóc HIV/AIDS.

- Các phòng khám ngoại trú điều trị HIV/AIDS có trách nhiệm tiếp nhận và điều trị dự phòng phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp theo đúng quy định.

## **IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN**

### **1. Phòng Y tế:**

- Phối hợp Trung tâm Y tế triển khai công tác phòng, chống HIV/AIDS trên cơ sở các mục tiêu, chỉ tiêu chung đã được UBND quận phê duyệt; hướng dẫn các phòng, ban, đơn vị, Ủy ban nhân dân các phường triển khai Kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS năm 2025.

- Phối hợp Trung tâm Y tế, Trung tâm Văn hóa Thông tin và Thể thao, UBND các phường tổ chức chiến dịch truyền thông cùng với các hoạt động truyền thông thường xuyên về phòng, chống HIV/AIDS; hướng dẫn, tăng cường kiểm tra, đôn đốc các phòng, ban, đơn vị, UBND các phường hoàn thành các chỉ tiêu được Thành phố giao.

- Tham mưu UBND quận huy động mọi nguồn đóng góp hợp pháp để đảm bảo kinh phí thực hiện Chương trình phòng chống AIDS trên địa bàn quận.

- Báo cáo UBND quận và Sở Y tế các khó khăn vướng mắc (nếu có) trong quá trình triển khai thực hiện.

### **2. Trung tâm Y tế:**

- Chủ trì, phối hợp phòng Y tế triển khai công tác phòng, chống HIV/AIDS trên cơ sở các mục tiêu, chỉ tiêu chung đã được UBND quận phê duyệt; hướng dẫn các phòng, ban, đơn vị, Ủy ban nhân dân các phường triển khai Kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS năm 2025.

- Căn cứ chỉ tiêu thực hiện Kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS năm 2025 xây dựng kế hoạch của đơn vị và tổ chức thực hiện và theo dõi, kiểm tra, đôn đốc việc thực hiện các chỉ tiêu được giao.

- Tăng cường công tác truyền thông, tư vấn cho người nghiện các chất dạng thuốc phiện trong cộng đồng tham gia điều trị Methadone. Phối hợp với Công an phường và các đơn vị liên quan trong công tác quản lý, hỗ trợ bệnh nhân điều trị Methadone và đảm bảo an ninh trật tự tại Cơ sở điều trị Methadone.

- Phối hợp với Cơ sở cai nghiện ma túy hàng quý tổ chức xét nghiệm sàng lọc HIV đối với người cai nghiện ma túy mới tiếp nhận tại các cơ sở ma túy công lập.

- Phối hợp với Công an phường tổ chức triển khai các hoạt động tiếp cận và tìm kiếm, rà soát, 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.

- Tổ chức đào tạo, tập huấn nâng cao năng lực cho cán bộ phòng, chống HIV/AIDS của đơn vị và Trạm Y tế phường.

- Tổ chức kiểm tra giám sát việc thực hiện hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tại các phường.

- Phối hợp với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có điều trị HIV/AIDS để chuyển người có kết quả xét nghiệm HIV dương tính để quản lý, điều trị ARV cho người nhiễm HIV trên địa bàn quận.

- Phối hợp với Ủy ban nhân dân các phường và các đơn vị có liên quan:

+ Tổ chức chiến dịch truyền thông cùng với các hoạt động truyền thông thường xuyên về phòng, chống HIV/AIDS.

+ Thực hiện chương trình bơm kim tiêm, bao cao su, đẩy mạnh việc phát miễn phí qua tuyên truyền viên đồng đẳng, các hộp bơm kim tiêm cố định, cộng tác viên, cơ sở xét nghiệm, điều trị 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.

+ Thiết lập, kiện toàn và vận hành hệ thống các cơ sở tư vấn xét nghiệm HIV trên địa bàn quận, bao gồm xét nghiệm tại cộng đồng, tại trạm Y tế; tổ chức xét nghiệm phát hiện HIV theo các hình thức cố định và lưu động; xét nghiệm HIV không do nhân viên y tế thực hiện, tự xét nghiệm... tại các phường.

- Đầu mỗi tổng hợp, thu thập báo cáo, đánh giá hoạt động về công tác phòng, chống HIV/AIDS, Báo cáo hoạt động quý, 6 tháng, năm về UBND quận Hà Đông và Sở Y tế Hà Nội (qua Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội) theo quy định.

### **3. Phòng Văn hóa, Khoa học và Thông tin, Trung tâm Văn hóa thông tin và Thể thao quận:**

Phối hợp với phòng Y tế, Trung tâm Y tế, UBND các phường đẩy mạnh công tác tuyên truyền trên các phương tiện thông tin đại chúng và đài truyền thanh cơ sở triển khai rộng khắp các hoạt động truyền thông thực hiện kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn quận năm 2025; Đăng tải tin, phóng sự cho các hoạt động thực hiện kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn quận năm 2025.

### **4. Phòng Tài chính - Kế hoạch:**

Tham mưu UBND quận bố trí kinh phí và hướng dẫn các cơ quan, đơn vị và UBND các phường sử dụng kinh phí từ các nguồn theo đúng quy định.

### **5. Bảo hiểm xã hội quận Hà Đông:**

Chủ trì phối hợp với phòng Y tế, Trung tâm Y tế và các cơ quan trực thuộc thực hiện chi trả một số dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS qua hệ thống bảo hiểm; Đẩy mạnh và mở rộng việc cung cấp dịch vụ khám chữa bệnh đối với người nhiễm HIV/AIDS thông qua Bảo hiểm y tế.

### **6. Các phòng, ban, đơn vị quận:**

- Căn cứ chức năng, nhiệm vụ tập trung chỉ đạo, kiểm tra, đôn đốc các đơn vị trực thuộc thực hiện các nhiệm vụ phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn theo ngành, lĩnh vực được phân công quản lý và theo hướng dẫn chuyên môn kỹ thuật của ngành Y tế, bao gồm các hướng dẫn thực hiện Kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn quận; Phối hợp, hỗ trợ các đơn vị y tế triển khai các hoạt động chuyên môn thực hiện mục thực hiện Kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS năm 2025.

- Tăng cường công tác thông tin, giáo dục, truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS, trong đó ưu tiên nội dung thông tin cho cán bộ, công chức, viên chức và người lao động trong cơ quan, đơn vị biết và chủ động tiếp cận hoặc vận động người thân, bạn bè, đặc biệt là những người có hành vi nguy cơ cao lây nhiễm HIV tiếp cận các dịch vụ tiếp cận và tìm kiếm ca bệnh, tư vấn xét nghiệm và điều trị HIV/AIDS... khi có nhu cầu.

### **7. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc và các đoàn thể quận:**

Phối hợp với ngành Y tế và các cơ quan liên quan vận động hội viên, đoàn viên tăng cường các hoạt động truyền thông, vận động người nhiễm HIV và người có hành vi nguy cơ tiếp cận các dịch vụ tư vấn xét nghiệm HIV và điều trị HIV/AIDS.

### **8. Ủy ban nhân dân các phường:**

- Xây dựng và triển khai thực hiện Kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn trên cơ sở những chỉ tiêu cụ thể được giao (*theo phụ lục đính kèm*).

- Phối Phòng Văn hóa, Khoa học và Thông tin, Trung tâm Văn hóa thông tin và Thể thao quận tổ chức truyền thông về các hoạt động thực hiện Kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn và tuyên truyền, vận động người dân, đặc biệt là những người có hành vi nguy cơ cao tiếp cận và tham gia các hoạt động này.

- Chỉ đạo Công an các phường phối hợp, 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.

- Chỉ đạo Công an các phường đảm bảo an ninh trật tự tại Cơ sở điều trị/Cơ sở cấp phát thuốc Methadone trên địa bàn; Phối hợp với các Cơ sở điều trị Methadone theo dõi, quản lý số người nghiện ma túy trên địa bàn đang điều trị tại các Cơ sở điều trị Methadone.

- Bổ sung kinh phí cho các hoạt động thực hiện Kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn như mua thẻ bảo hiểm y tế cho người nhiễm HIV đặc biệt khó khăn. Đảm bảo 100% người nhiễm HIV sinh sống trên địa bàn có thẻ bảo hiểm y tế và tham gia điều trị ARV bằng thẻ bảo hiểm y tế.

Trên đây là Kế hoạch phòng chống HIV/AIDS quận Hà Đông năm 2025. UBND quận đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc và các đoàn thể quận phối hợp triển khai thực hiện; yêu cầu Thủ trưởng các cơ quan, đơn vị quận, Chủ tịch Ủy ban nhân dân các phường tổ chức thực hiện Kế hoạch hiệu quả, hoàn thành các mục tiêu, chỉ tiêu phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn quận năm 2025./.

**Nơi nhận:**

- Công an Thành phố – TT BCĐ 138 Thành phố;
- Sở Y tế Hà Nội;
- TT Quận ủy, HDND- UBND quận;
- Đ/c Chủ tịch, các PCT UBND quận;
- Ủy ban MTTQ và các Đoàn thể quận;
- Các phòng, ban, đơn vị quận;
- Thành viên Ban chỉ đạo 138/Q;
- UBND các phường;
- Lưu: VT.

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

**Phạm Văn Chiến**

**Phụ lục 1: Giao chỉ tiêu chuyển gửi điều trị Methadone năm 2025**  
(Kèm theo Kế hoạch số /KH-UBND ngày /3/2025 của UBND quận Hà Đông)

<b>STT</b>	<b>Phường</b>	<b>Số NCMT được chuyển gửi điều trị Methadone</b>
1	Biên Giang	5
2	Đông Mai	5
3	Dương Nội	5
4	Hà Cầu	5
5	Kiến Hưng	10
6	La Khê	5
7	Mộ Lao	5
8	Phú La	5
9	Phú Lãm	5
10	Phú Lương	10
11	Phúc La	10
12	Quang Trung	15
13	Vạn Phúc	5
14	Văn Quán	5
15	Yên Nghĩa	5
<b>Tổng cộng</b>		<b>100</b>

**Phụ lục 2: Chỉ tiêu tư vấn xét nghiệm, phát hiện người nhiễm HIV và chuyển gửi HIV điều trị (mục tiêu 90-90-98 thứ nhất và thứ 2)**  
 (Kèm theo Kế hoạch số /KH-UBND ngày /3/2025 của UBND quận Hà Đông)

<b>TT</b>	<b>Phường</b>	<b>Chỉ tiêu xét nghiệm đối tượng nguy cơ cao</b>	<b>Số dương tính mới cần phát hiện năm 2025</b>	<b>Số KH (+) được chuyển gửi đến cơ sở chăm sóc điều trị ARV</b>
1	Biên Giang	40	1	1
2	Đông Mai	50		
3	Dương Nội	50		
4	Hà Cầu	40		
5	Kiến Hưng	50		
6	La Khê	40		
7	Mộ Lao	40		
8	Phú La	50		
9	Phú Lãm	40	1	1
10	Phú Lương	40		
11	Phúc La	50		
12	Quang Trung	40		
13	Vạn Phúc	40		
14	Văn Quán	40		
15	Yên Nghĩa	50		
16	Các BV đóng trên địa bàn	0	20	18
<b>Tổng cộng</b>		<b>660</b>	<b>22</b>	<b>20</b>