

KẾ HOẠCH
Phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn thành phố Đà Nẵng năm 2023

Căn cứ Kế hoạch số 199/KH-UBND ngày 19/11/2021 của UBND thành phố Đà Nẵng về việc thực hiện Chiến lược Quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030 trên địa bàn thành phố Đà Nẵng; Kế hoạch số 227/KH-UBND ngày 29/12/2022 của UBND thành phố Đà Nẵng về việc đảm bảo tài chính cho các hoạt động phòng chống HIV/AIDS đến năm 2025 tại thành phố Đà Nẵng; theo đề nghị của Sở Y tế tại Tờ trình số 525/TTr-SYT ngày 20/02/2023, UBND thành phố ban hành Kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn thành phố Đà Nẵng năm 2023, 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 AIDS, chấm dứt dịch AIDS tại thành phố Đà Nẵng 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

- Giảm số bệnh nhân nhiễm mới HIV so với năm 2021
- 85% người nhiễm HIV trong cộng đồng biết được tình trạng nhiễm HIV.
- 85% người nhiễm HIV diện quản lý được điều trị ARV.
- 95% bệnh nhân điều trị ARV có tải lượng vi rút HIV thấp dưới ngưỡng ức chế.
- 100% người nhiễm HIV tham gia điều trị ARV có thẻ Bảo hiểm Y tế (BHYT).
- 26% tỷ lệ người có nguy cơ cao, nam quan hệ tình dục đồng giới được điều trị dự phòng trước phơi nhiễm với HIV bằng thuốc kháng HIV (PrEP).

3. Chỉ tiêu kế hoạch hoạt động: (đính kèm phụ lục 1)

II. NỘI DUNG HOẠT ĐỘNG

1. Hoạt động can thiệp, dự phòng và giám sát dịch

- a) Can thiệp dự phòng các nhóm nhân viên tiếp cận cộng đồng
 - Duy trì số lượng, chất lượng mạng lưới nhân viên tiếp cận cộng đồng các nhóm: nhóm nam quan hệ tình dục đồng giới (MSM), nhóm Phụ nữ mại dâm vui chơi giải trí, nhóm sau cai.

- Triển khai các hoạt động tiếp cận, duy trì tiếp cận, truyền thông, tư vấn nhóm nhằm tăng khả năng tiếp cận với các dịch vụ dự phòng lây nhiễm HIV cho nhóm người có nguy cơ cao tại cộng đồng; thực hiện giám sát, phối hợp và hỗ trợ nhân viên tiếp cận cộng đồng thực hiện các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn thành phố.

b) Điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế

- Đổi mới hoạt động truyền thông trên các phương tiện thông tin đại chúng, các nền tảng xã hội, truyền thông trực tiếp, nâng cao chất lượng các buổi tư vấn cá nhân, tư vấn nhóm về hiệu quả của Chương trình điều trị Methadone đối với người nghiện chích ma túy (NCMT) và gia đình để họ hiểu, tham gia và duy trì tuân thủ điều trị.

- Tạo điều kiện thuận lợi cho bệnh nhân trong thực hiện các thủ tục tham gia điều trị theo quy định.

- Nâng cao chất lượng cung cấp dịch vụ, đảm bảo 80% bệnh nhân duy trì điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế tại các cơ sở điều trị. Bố trí, sắp xếp nhân lực cán bộ, hoạt động của các cơ sở điều trị Methadone theo quy định, phù hợp với tình hình thực tế, số lượng bệnh nhân, theo phương án tinh gọn bộ máy, tạo thuận lợi và duy trì khả năng tiếp cận cho bệnh nhân.

- Tăng cường sự phối hợp liên ngành giữa cơ sở điều trị với các cơ quan chức năng để đảm bảo trật tự, an ninh, an toàn, đồng thời phối hợp ban chỉ đạo Methadone các địa phương trong việc quản lý bệnh nhân Methadone.

- Đảm bảo kinh phí mua thuốc Methadone, hỗ trợ chi phí khám sức khỏe và chi phí điều trị bệnh nhân tự nguyện tham gia điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế Methadone theo quy định.

c) Điều trị dự phòng trước phơi nhiễm với HIV bằng thuốc kháng HIV (PrEP)

Mở rộng điều trị dự phòng trước phơi nhiễm với HIV bằng thuốc kháng HIV (PrEP) trên địa bàn thành phố bao gồm hệ thống công lập, tư nhân. Xác định các đối tượng ưu tiên để cung cấp dịch vụ PrEP, ưu tiên cho đối tượng thanh niên, học sinh, sinh viên, nhân viên y tế, công nhân các khu công nghiệp..., áp dụng và triển khai đa dạng mô hình, sáng kiến mới trong cung cấp dịch vụ PrEP như: cung cấp dịch vụ lưu động, dịch vụ PrEP từ xa (Tele PrEP). Kết nối, chuyển gửi và tư vấn các trường hợp xét nghiệm HIV âm tính có nguy cơ cao được tiếp cận với dịch vụ PrEP để dự phòng lây nhiễm HIV.

d) Truyền thông thay đổi hành vi

- Tăng cường các hoạt động truyền thông tạo nhu cầu, đổi mới thông điệp và kênh truyền thông phù hợp với xu hướng truyền thông hiện nay. Phát huy hiệu quả của truyền thông đại chúng, tập trung sử dụng hệ thống truyền thông công nghệ kỹ thuật số cho nhóm đối tượng đích để tiếp cận và sử dụng các dịch vụ điều trị dự phòng, xét nghiệm và chăm sóc điều trị HIV/AIDS góp phần đạt được các chỉ tiêu phòng, chống HIV/AIDS của thành phố.

- Nâng cao kiến thức để giảm kỳ thị, phân biệt đối xử với người nhiễm HIV trong hệ thống y tế, trong cộng đồng dân cư bằng các hoạt động. Truyền thông trực tiếp, gián tiếp, tập huấn nâng cao năng lực cho cán bộ y tế, người dân, nhóm nguy cơ cao, học sinh, sinh viên các trường đại học, cao đẳng về dự phòng phổ cập, nhạy cảm giới... , về nguy cơ lây nhiễm HIV tập trung vào các nội dung “Hiệu quả của điều trị ARV thông điệp (K=K), điều trị dự phòng trước phơi nhiễm với HIV bằng thuốc kháng HIV (PrEP), lợi ích của BHYT với bệnh nhân HIV”. Đảm bảo tính sẵn có của các tài liệu truyền thông chú trọng ấn phẩm truyền thông trong nhóm nam quan hệ tình dục đồng giới (MSM).

- Lồng ghép các hoạt động truyền thông phòng chống HIV/AIDS vào lĩnh vực sức khỏe, xã hội trong các sự kiện, hội nghị, hội thảo, tập huấn.... Ưu tiên lồng ghép các nội dung truyền thông cung cấp dịch vụ dự phòng lây nhiễm HIV tại các khu công nghiệp, các trường đại học, cao đẳng có số lượng nhiều nam thanh niên; xây dựng định kỳ, phát sóng các chuyên đề về phòng, chống HIV/AIDS trên Đài Phát thanh - Truyền hình thành phố.

- Các sở, ban, ngành duy trì và nâng cao chất lượng hoạt động của Phong trào “Toàn dân tham gia phòng chống HIV/AIDS tại cộng đồng dân cư”; củng cố, kiện toàn và tổ chức có hiệu quả hoạt động của nhóm nòng cốt tại các khu dân cư.

- Chủ động trong việc triển khai chương trình phòng, chống AIDS tại nơi làm việc; vận động sự tham gia và đầu tư kinh phí của các doanh nghiệp cho hoạt động phòng, chống HIV/AIDS; tăng cường công tác tuyên truyền về phòng, chống HIV/AIDS tại các khu công nhân tự quản.

- Tổ chức các hoạt động truyền thông sâu rộng nhân các sự kiện phòng, chống HIV/AIDS trong năm, đặc biệt là Tháng Cao điểm dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con, Tháng Hành động Quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và Ngày Thế giới phòng, chống HIV/AIDS (01/12).

d) Tư vấn, giám sát, xét nghiệm HIV

- Triển khai rộng rãi hoạt động xét nghiệm phát hiện nhiễm HIV sớm thông qua hệ thống online, cho các nhóm nguy cơ cao “nghiện chích ma túy, MSM, phụ nữ bán dâm” trên phương tiện thông tin đại chúng, mạng xã hội.

- Giám sát hoạt động chuyên môn các tuyến từ thành phố đến xã, phường và các cơ sở y tế trên địa bàn nhằm nâng cao chất lượng, tư vấn xét nghiệm sàng lọc HIV đảm bảo việc kết nối, phối hợp, chuyển gửi thành công các trường hợp dương tính HIV được điều trị ARV sớm trong vòng 07 ngày.

- Giám sát chất lượng các phòng xét nghiệm sàng lọc, xét nghiệm tự nguyện HIV tại các cơ sở y tế trên địa bàn; duy trì và đảm bảo chất lượng xét nghiệm sàng lọc 35.000 mẫu toàn thành phố và 3.000 mẫu tại các phòng tư vấn xét nghiệm tự nguyện.

- Giám sát dịch tễ học 100% ca HIV dương tính tại tuyến quận, huyện và tuyến xã, phường nhằm xác minh, rà soát, người nhiễm HIV đang có mặt thực tế tại địa phương, số người nhiễm HIV có hộ khẩu tại Đà Nẵng đang được chăm sóc và điều

trị tại các địa phương khác. Hỗ trợ định kỳ công tác quản lý người nhiễm HIV có danh sách trên địa bàn các quận, huyện.

- Theo dõi quản lý các ca phát hiện HIV (+) nhằm đảm bảo người nhiễm HIV được phát hiện, được chuyển tiếp thành công đến cơ sở điều trị HIV/AIDS.

- Đảm bảo, chất lượng số liệu chương trình, triển khai quản lý tốt phần mềm 4.0; báo cáo giám sát dịch HIV/AIDS theo quy định.

e) Các hoạt động can thiệp, dự phòng và giám sát dịch khác: Đảm bảo tính sẵn có của các vật dụng can thiệp giảm hại như: bao cao su, chất bôi trơn, bơm kim tiêm, vật dụng truyền thông...

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

a) Điều trị ARV

- Thực hiện công tác điều trị bệnh nhân theo quy định của Bộ Y tế. Duy trì, nâng cao chất lượng hoạt động điều trị HIV/AIDS bằng thuốc ARV tại các phòng khám ngoại trú (PKNT). Triển khai hoạt động quản lý chất lượng điều trị HIV/AIDS và cảnh báo sớm HIV kháng thuốc tại các cơ sở điều trị HIV/AIDS.

- Đưa dịch vụ khám điều trị ngoại trú bệnh nhân HIV tại Trung tâm Y tế quận Hải Châu và Trung tâm Y tế quận Liên Chiểu đi vào hoạt động trong năm 2023. Xây dựng kế hoạch và hoàn thiện các thủ tục pháp lý để tiếp tục mở các phòng khám điều trị ngoại trú tại tuyến quận, huyện.

- Thực hiện lồng ghép việc quản lý, cung cấp dịch vụ điều trị HIV/AIDS và điều trị lao tại tuyến quận, huyện.

- Đảm bảo xét nghiệm đo tải lượng HIV thường quy cho bệnh nhân đang điều trị ARV từ 06 tháng trở lên tại các cơ sở điều trị. Xét nghiệm đếm tế bào T-CD4 cho bệnh nhân mới tham gia điều trị HIV....

- Phối hợp với các ban ngành, liên quan tuyên truyền vận động đảm bảo 100% người nhiễm HIV có thẻ BHYT, đảm bảo kinh phí đồng chi trả thuốc ARV. Thực hiện tốt quy trình quản lý, điều phối và thanh toán thuốc ARV từ Quỹ BHYT theo qui định.

- Cung cấp các dịch vụ khám chữa bệnh HIV qua BHYT, lồng ghép quy trình khám chữa bệnh HIV vào quy trình khám chữa bệnh của các cơ sở y tế; sử dụng hệ thống quản trị mạng trong việc khám bệnh, chữa bệnh BHYT đối với người nhiễm HIV và người sử dụng các dịch vụ liên quan đến HIV/AIDS.

- Các cơ sở y tế thực hiện quy trình xử lý tai nạn rủi ro nghề nghiệp theo quy định, chuyển gửi cán bộ bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp đến các cơ sở điều trị HIV để được điều trị dự phòng sau phơi nhiễm bằng thuốc ARV theo qui định.

b) Dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con: Duy trì các dịch vụ dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con tại bệnh viện Phụ sản Nhi gồm: Tư vấn xét nghiệm HIV cho phụ nữ mang thai, cấp thuốc ARV dự phòng cho mẹ. Thực hiện tốt quy chế phối hợp giữa Chương trình phòng, chống HIV/AIDS và Chương trình Chăm

sức khỏe sinh sản trong việc triển khai dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con, mở rộng tư vấn xét nghiệm HIV cho phụ nữ trong độ tuổi sinh sản và hỗ trợ kinh phí xét nghiệm sàng lọc HIV cho phụ nữ mang thai tại các cơ sở chăm sóc sức khỏe sinh sản tuyến quận, huyện, xã, phường trên địa bàn thành phố theo qui định.

3. Tăng cường năng lực hệ thống phòng, chống HIV/AIDS

a) Tăng cường năng lực lĩnh vực can thiệp, dự phòng, giám sát dịch

- Tổ chức đào tạo, đào tạo lại cho cán bộ làm công tác phòng, chống HIV/AIDS các tuyến; tập trung đào tạo vào các lĩnh vực chuyên môn như: can thiệp, xét nghiệm, điều trị, giám sát, truyền thông....

- Nâng cao trình độ chuyên môn, kỹ năng nghiệp vụ cho đội ngũ cán bộ thực hiện công tác phòng chống HIV/AIDS như: tham gia các hội nghị, hội thảo, các khóa đào tạo, tập huấn về chuyên môn nghiệp vụ trong và ngoài nước từ nhiều nguồn kinh phí khác nhau.

- Cung cấp các tài liệu chuyên môn, kỹ thuật, các hướng dẫn chuyên môn, nghiệp vụ... cho cán bộ làm công tác phòng, chống HIV/AIDS của các cơ quan, ban ngành, đoàn thể, các đơn vị, tổ chức.

- Thực hiện tốt việc giám sát hỗ trợ, chuyên môn, kỹ thuật đối với đơn vị y tế các tuyến.

b) Tăng cường năng lực lĩnh vực điều trị và dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con:

Tổ chức các lớp tập huấn về “Chăm sóc điều trị bệnh nhân HIV/AIDS” cho các cơ sở có điều trị bệnh nhân ngoại trú HIV các cơ sở y tế dự kiến mở mới, tổ chức các đợt hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật về chăm sóc điều trị bệnh nhân HIV/AIDS cho cán bộ y tế các tuyến do nhóm hỗ trợ kỹ thuật thành phố thực hiện.

c) Nghiên cứu khoa học và hợp tác quốc tế

- Tiếp tục tìm kiếm các nguồn hợp tác quốc tế, huy động các nguồn kinh phí cho chương trình phòng, chống HIV/AIDS. Triển khai thực hiện các dự án hợp tác quốc tế, đảm bảo tính hiệu quả, tránh chồng chéo và tăng cường tính chủ động trong đầu tư, sử dụng các nguồn viện trợ. Thực hiện việc lồng ghép triệt để các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn nhằm tăng hiệu quả và đảm bảo tính bền vững của chương trình.

- Tăng cường hợp tác nghiên cứu khoa học để ứng dụng các biện pháp mới và hiệu quả trong công tác phòng, chống HIV/AIDS.

4. Tạo môi trường thuận lợi triển khai công tác phòng, chống HIV/AIDS

- Tiếp tục vận động sự tham gia của các tổ chức xã hội dựa vào cộng đồng, các trường học, doanh nghiệp trên địa bàn cùng thực hiện tuyên truyền phòng, chống HIV/AIDS.

- Tăng cường sự tham gia của chính quyền địa phương các cấp trong công tác phòng, chống HIV/AIDS.

- Triển khai các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS phong phú về nội dung, đa dạng về hình thức để mọi người có thể dễ dàng tiếp cận thông tin dự phòng HIV/AIDS, đặc biệt là nữ giới và nhóm đối tượng MSM.

III. KINH PHÍ THỰC HIỆN

1. Nguồn kinh phí: Từ nguồn ngân sách Nhà nước; Chương trình mục tiêu Y tế - Dân số; nguồn hỗ trợ của các Dự án và nguồn kinh phí hợp pháp khác theo quy định.

2. Nội dung và mức chi: Thực hiện theo các quy định tài chính hiện hành của Nhà nước.

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Ban Chỉ đạo Phòng, chống tội phạm, HIV/AIDS, tệ nạn xã hội và Xây dựng phong trào toàn dân bảo vệ an ninh, Tổ quốc thành phố (sau đây viết tắt là Ban Chỉ đạo): Chịu trách nhiệm chỉ đạo toàn diện và giám sát việc tổ chức thực hiện Kế hoạch này tại các địa phương, đơn vị trên địa bàn thành phố.

2. Sở Y tế:

- Chủ trì, phối hợp với các thành viên Ban Chỉ đạo và các đơn vị liên quan tham mưu cho thường trực Ban Chỉ đạo, UBND thành phố về công tác chỉ đạo, lãnh đạo, các nội dung liên quan công tác phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn thành phố.

- Chủ trì phối hợp với các sở, ban, ngành, đoàn thể và các cơ quan có liên quan hướng dẫn và tổ chức triển khai thực hiện Kế hoạch này trên địa bàn thành phố.

- Chỉ đạo các đơn vị y tế theo ngành dọc triển khai thực hiện các chỉ tiêu chuyên môn, công tác phối hợp các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS theo chỉ đạo của Bộ Y tế và Cục phòng, chống HIV/AIDS.

- Quản lý và sử dụng có hiệu quả nguồn kinh phí được cấp cho hoạt động phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn thành phố.

- Có trách nhiệm theo dõi, đôn đốc, kiểm tra việc thực hiện và thực hiện báo cáo theo quy định.

3. Công an thành phố:

- Phối hợp, hỗ trợ Sở Y tế, Sở Lao động - Thương binh và Xã hội thành phố triển khai hiệu quả các Chương trình can thiệp giảm tác hại dự phòng lây nhiễm HIV trên địa bàn thành phố Đà Nẵng và việc thực hiện dự phòng lây nhiễm HIV bằng bao cao su tại các dịch vụ lưu trú theo quy định

- Hỗ trợ đảm bảo an ninh trật tự tại các cơ sở điều trị Methadone và công tác quản lý, giúp đỡ bệnh nhân tham gia điều trị Methadone tại địa phương.

4. Sở Lao động - Thương binh và Xã hội:

- Tăng cường triển khai các hoạt động truyền thông tuyên truyền phòng, chống HIV/AIDS cho các đối tượng quản lý; tổ chức điều trị cho người nhiễm HIV/AIDS tại các cơ sở thuộc thẩm quyền quản lý.

- Tiếp tục phối hợp và hỗ trợ Sở Y tế, Công an thành phố triển khai hiệu quả các Chương trình can thiệp giảm tác hại dự phòng lây nhiễm HIV trên địa bàn thành phố Đà Nẵng và việc thực hiện dự phòng lây nhiễm HIV bằng bao cao su tại các dịch vụ lưu trú theo quy định.

- Phối hợp với Sở Y tế trong quản lý người nghiện chích ma túy tham gia Chương trình điều trị Methadone tại cộng đồng.

5. Sở Thông tin và Truyền thông, Đài Phát thanh - Truyền hình Đà Nẵng, Báo Đà Nẵng:

- Xây dựng Kế hoạch bố trí thời lượng, thời gian phối hợp với ngành y tế và các ban ngành, đoàn thể tăng thời lượng phát sóng rộng rãi, đưa tin, bài về phòng, chống HIV/AIDS trên sóng phát thanh và truyền hình thành phố, địa phương. Từng bước nâng cao nhận thức và phát huy vai trò của nhân dân tích cực trong việc tham gia hoạt động phòng, chống HIV/AIDS; Hỗ trợ thực hiện các hoạt động thông tin, giáo dục, truyền thông thay đổi hành vi phòng lây nhiễm HIV/AIDS trên địa bàn thành phố dưới nhiều hình thức khác như: hỗ trợ các hoạt động tuyên truyền trực quan về phòng, chống HIV/AIDS bằng pano, biểu ngữ, cờ, phướn... trong các tháng tổ chức các sự kiện về phòng, chống HIV/AIDS.

- Các cơ quan báo chí tăng cường tuyên truyền về phòng, chống HIV/AIDS trên các ấn phẩm báo chí, tạp chí; kịp thời thông tin các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn thành phố.

6. Sở Tài chính: Trên cơ sở đề nghị của Sở Y tế và khả năng cân đối ngân sách của thành phố, tham mưu cho cấp có thẩm quyền ra quyết định phân bổ ngân sách hàng năm cho hoạt động phòng chống HIV/AIDS theo quy định.

7. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam thành phố: Duy trì và phát huy hiệu quả Phong trào “Toàn dân tham gia phòng, chống HIV/AIDS” tại cộng đồng dân cư; tổ chức giao ban định kỳ nhằm đánh giá hoạt động một cách đồng bộ và toàn diện tại quận, huyện và xã, phường; triển khai thực hiện Kế hoạch này trong phạm vi hoạt động của tổ chức.

8. Đề nghị Liên đoàn Lao động thành phố: Duy trì chương trình phòng, chống HIV/AIDS tại nơi làm việc; hướng dẫn hoạt động phòng, chống HIV/AIDS trong tổ chức công đoàn các cấp; chủ trì và phối hợp với Sở Y tế vận động sự tham gia của các doanh nghiệp triển khai các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tại nơi làm việc; tổ chức các hoạt động truyền thông phòng chống HIV/AIDS lồng ghép với các hoạt động khác cho công nhân tại các khu công nghiệp, khu chế xuất và khu công nhân tự quản.

9. Các sở, ban, ngành và đề nghị các đoàn thể: Tùy theo chức năng, nhiệm vụ được giao có kế hoạch triển khai và phối hợp với các cơ quan liên quan triển khai các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS theo Kế hoạch này; tích cực hưởng ứng, tham gia các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn thành phố.

10. UBND các quận, huyện:

- Xây dựng triển khai thực hiện Kế hoạch này phù hợp với đặc điểm tình hình và lồng ghép trong kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội của địa phương.

- Thực hiện tuyên truyền về hiệu quả của việc điều trị Methadone, rà soát số người nghiện hiện đang sinh sống tại địa phương tư vấn, có kế hoạch chuyển gửi những người nghiện các chất dạng thuốc phiện tham gia điều trị nghiện bằng thuốc thay thế Methadone, quản lý và hỗ trợ tốt cho người đang điều trị Methadone trên địa bàn.

- Quản lý người nhiễm HIV/AIDS đang sinh sống trên địa bàn có phương án hỗ trợ chăm sóc người nhiễm HIV/AIDS gặp hoàn cảnh khó khăn.

- Chủ động bố trí kinh phí, nhân lực, cơ sở vật chất cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn.

- Theo dõi, giám sát việc triển khai thực hiện hoạt động phòng, chống HIV/AIDS; tổ chức sơ, tổng kết định kỳ và báo cáo kết quả thực hiện về Ban chỉ đạo thành phố.

Nhận được Kế hoạch này, đề nghị các sở, ban, ngành, đoàn thể và các địa phương căn cứ tổ chức triển khai thực hiện./. *W*

Nơi nhận:

- Cục Phòng chống HIV/AIDS (để báo cáo);
- TT Thành ủy (để báo cáo);
- CT, các PCT UBND TP (để báo cáo);
- Các sở, ban, ngành, đoàn thể (để thực hiện);
- UBND quận, huyện (để thực hiện);
- CVP và PCVPUBNDTP;
- Lưu: VT, KGVX. *W*



**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**

Ngô Thị Kim Yến

Phụ lục 1
CHỈ TIÊU KẾ HOẠCH PHÒNG, CHỐNG HIV/AIDS NĂM 2023
(Kèm theo Kế hoạch số 44 /KH-UBND ngày 22/02/2023 của UBND thành phố)

TT	Nội dung chỉ tiêu	Đơn vị	Chỉ tiêu
1	Can thiệp, dự phòng và giám sát dịch		
1.1	Xây dựng mạng lưới giáo dục viên đồng đẳng	Nhóm	04
1.2	Số cộng tác viên giáo dục đồng đẳng	Người	45
1.3	Số bao cao su được phân phối	Cái	90.000
1.4	Số bệnh nhân tham gia điều trị Methadone	Người	270
1.5	Giám sát phát hiện toàn thành phố	Mẫu	35.000
1.6	Số điểm triển khai hoạt động tư vấn xét nghiệm HIV tự nguyện (VCT)	Điểm	03
1.7	Địa bàn triển khai tư vấn xét nghiệm HIV	Quận, huyện	07
1.8	Số người được tư vấn xét nghiệm HIV tự nguyện (VCT)	Người	3.000
1.9	Tỷ lệ người nhiễm HIV/AIDS trong cộng đồng dân cư	%	0,1
1.10	Số người nhiễm HIV mới	Người	Giảm so với năm 2021
1.11	Số người tử vong liên quan đến HIV/AIDS	Người	Giảm so với năm 2021
1.12	Tỷ lệ nam quan hệ tình dục đồng giới được điều trị dự phòng trước phơi nhiễm với HIV bằng thuốc PrEP	%	26,0
2	Điều trị HIV		
2.1	Tỷ lệ người nhiễm HIV trong cộng đồng biết tình trạng nhiễm HIV	%	85,0
2.2	Tỷ lệ người đã chẩn đoán HIV được điều trị thuốc ARV	%	85,0
2.3	Tỷ lệ người điều trị ARV có tải lượng vi rút HIV thấp dưới ngưỡng ức chế	%	95,0
25.4	CBYT bị phơi nhiễm được điều trị	%	100,0
25.5	Tỷ lệ bệnh nhân đồng nhiễm HIV/Lao được điều trị đồng thời cả ARV và Lao	%	92,0
3	Tăng cường năng lực		
3.1	Số lớp tập huấn cho cộng tác viên	Lớp	02
3.2	Số lớp tập huấn cho nhân viên Y tế	Lớp	02

22