|  |  |
| --- | --- |
| HỘI LHPN TỈNH ĐỒNG NAI  **BAN THƯỜNG VỤ**  Số: 74/KH-TG | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *Đồng Nai, ngày 26 tháng 10 năm 2017* |

## KẾ HOẠCH

**Triển khai Tháng hành động phòng, chống HIV/AIDS năm 2017**

**(Từ ngày 10/11- 10/12/2017)**

Thực hiện Kế hoạch số 4286/KH-BCĐ ngày 24/10/2017 của Ban Chỉ đạo phòng chống AIDS, tội phạm và tệ nạn xã hội tỉnh về việc triển khai Tháng hành động phòng, chống HIV/AIDS năm 2017 (Từ ngày 10/11 – 10/12/ 2017); Ban Thường vụHội LHPN tỉnh xây dựng kế hoạch triển khai trong các cấp Hội một số nội dung như sau:

**I. MỤC TIÊU:**

1. Thúc đẩy sự tham gỉa của cả hệ thống chính trị và của toàn dân vào thực hiện “Chiến Lược Quốc gia phòng, chống HTV/AIDS đến năm 2020 và tầm nhìn 2030”, hưởng ứng các mục tiêu 90-90-90 (90% người nhiễm HTV biết được tình trạng nhiễm HIV của mình, 90% người nhiễm HIV chẩn đoán nhiễm HIV được điều trị bằng thuốc kháng vi rút và 90% người nhiễm HIV đã được điều trị bằng thuốc kháng vi rút kiểm soát được số lượng vi rút ở mức thấp) và hướng tới kết thúc dịch HIV/AIDS ở Việt Nam vào năm 2030;

Nâng cao nhận thức của các tầng lóp nhân dân, đặc biệt là những người dễ tổn thương, người có hành vi nguy cơ cao, người dân sống ở vùng sâu, vùng xa, đồng bào dân tộc ít người về dự phòng, chăm sóc và điều trị HIV/AIDS;

2. Giảm kỳ thị và phân biệt đối xử với người nhiễm HTV và ảnh hưởng bởi HIV/AIDS, tăng cường sự hỗ trợ của gia đình, xã hội với người nhiễm HIV/AIDS và trách nhiệm của người nhiễm HIV/AIDS với gia đình, xã hội, đặc biệt là trong dự phòng lây nhiễm HIV và tham gia các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

3. Mở rộng độ bao phủ nâng cao chất lượng, tính dễ tiếp cận của các dịch vụ dự phòng, chăm sóc và điều trị HIV/AIDS đến mọi người dân.

**II. C**HỦ ĐỀ VÀ KHẨU HIỆU:

**1. Chủ đề của** Chiến dịch phòng, chống **AIDS**: Chương trình phối hợp của Liên họp quốc về HIV/AIDS (UNAIDS) phát động toàn cầu hưởng ứng các mục tiêu 90-90-90 (90% người nhiễm HIV biết được tình trạng nhiễm HIV của mình, 90% người chẩn đoán nhiễm HIV được điều trị bằng thuốc kháng vi rút và 90% người nhiễm HIV đã được điều trị bằng thuốc kháng vi rút kiểm soát được số lượng vi rút ở mức thấp để sống khỏe mạnh và làm giảm nguy cơ lây truyền HIV cho người khác) và hướng tới kết thúc dịch HIV/AIDS ở Việt Nam vào năm 2030. Việt Nam đã cam kết hưởng ứng mục tiêu này, Việt Nam tập trung vào chủ đề **“ Xé**t nghiệm HIV sớm - Hướng tới mục tiêu 90-90-90 vào năm 2020” với nội dung chủ yếu là vận động và truyền thông thay đổi hành vi mở rộng việc tiếp cận các dịch vụ dự phòng, chăm sóc và điều trị bằng thuốc kháng vi rút cho người nhiễm HIV/AIDS

2. Giải thích chủ đề: Mục tiêu 90-90-90

Tại hội nghị AIDS toàn cầu ở Australia tháng 7 năm 2014, Liên Hợp quốc đã đưa ra các mục tiêu đến năm 2020 có 90% số người nhiễm HIV biết được tình trạng nhiễm HIV của mình; 90% số người đã chẩn đoán nhiễm HIV được điều trị ARV và 90% số người được điều trị ARV kiểm soát được tải lượng vi rút ở mức thấp để sống khỏe mạnh và làm giảm nguy cơ lây truyền HIV cho người khác. Ba mục tiêu này được gọi là Mục tiêu 90-90-90 của Liên hợp quốc.

Các mục tiêu 90-90-90 là những dấu mốc quan trọng có tính chiến lược trong phòng, chống HIV/AIDS nói chung cũng như để có thể kết thúc dịch HIV/AIDS vào năm 2030 bởi vì: 90% số người nhiễm HIV biết được tình trạng nhiễm HIV của mình:

90% số ngưòi nhiễm HIV biết được tình trạng nhiễm HIV của mình: Nếu một người nhiễm HIV mà không biết mình nhiễm thì có thể vô tình làm lây nhiễm HIV cho người thân và cho người khác trong cộng đồng. Hơn nữa nếu chúng ta không biết được thì không thể tiếp cận và cung cấp được các dịch vụ phòng chống HIV/AIDS cho họ. Không biết được số người nhiễm HIV thực tế trong cộng đồng cũng sẽ gây khó khăn trong việc lập kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS.

90% số ngưòi đã chẩn đoán nhiễm HIV được điều trị ARV: Việc điều trị sớm bằng thuốc ARV sẽ giúp cho người nhiễm HTV tiếp tục kéo dài cuộc sống khỏe mạnh, giảm các nhiễm trùng cơ hội. Hơn nữa, việc điều trị sớm bằng thuốc ARV và đúng sẽ làm giảm khả năng lây nhiễm HIV qua quan hệ tình dục và giảm lây truyền HIV từ mẹ sang con.

90% số người được điều trị ARV kiểm soát được tải lượng vi rút ở mức thấp để sống khỏe mạnh và giảm nguy cơ lây truyền HIV sang người khác: Việc kiểm soát tải lượng vi rút HIV ở mức thấp dưới ngưỡng phát hiện là chỉ báo quan trọng liên quan đến chất lượng và tuân thủ điều trị bằng thuốc kháng HIV.

Như vậy, các mục tiêu này có liên quan mật thiết với nhau. Từ tiếp cận với những người có hành vi nguy cơ cao để tư vấn, dự phòng lây nhiễm HIV và tạo cơ hội cho họ tiếp cận các dịch vụ xét nghiệm HIV. Khi một người được chẩn đoán nhiễm HIV cần được kết nối với dịch vụ điều trị ARV và duy trì tốt việc tuân thủ điều trị. Nếu đạt được 3 mục tiêu quan trọng này thì chúng ta có thể phát hiện được hầu hết những người nhiễm HIV trong cộng đồng; điều trị được hầu hết những người nhiễm HIV với kết quả điều trị tốt, giảm tối đa khả năng lây nhiễm HIV cho người khác, người đã nhiễm HIV có cuộc sống khỏe mạnh, từ đó có thế đạt được mục tiêu to lớn hơn là kết thúc đại dịch HIV/AIDS vào năm 2030.

**Tại sao năm 2017 Việt Nam lại chọn chủ đề “xét nghiệm HIV sớm - Hướng tới mục tiêu 90-90-90 vào năm 2020”?**

Từ năm 2014, thay mặt Chính phủ, Chủ tịch ủy ban quốc gia phòng, chống AIDS và phòng, chống tệ nạn ma túy mại dâm đã cam kết và hưởng ứng các mục tiêu 90-90-90 mà Liên hợp quốc đã đề ra. Như đã đề cập ở trên, mỗi mục tiêu là một dấu mốc hết sức quan trọng để khẳng định những kết quả của công cuộc phòng, chống HIV/AIDS của Việt Nam. Nếu 90% số người nhiễm HIV được biết tình trạng nhiễm HIV của mình như vậy công tác giám sát và xét nghiệm của chúng ta đã được làm tốt. Chúng ta có thể tiếp cận, quản lý, tư vấn cung cấp các dịch vụ dự phòng, chăm sóc và điều trị cho phần lớn người nhiễm HIV. Nếu 90% người chẩn đoán nhiễm HIV được điều trị ARV liên tục thì không những chúng ta đã làm tốt công tác điều trị sớm chăm sóc sức khỏe cho người nhiễm HIV mà còn giảm nguy cơ lây nhiễm HIV cho cộng đồng và giảm lây truyền HIV từ mẹ sang con. Nếu 90% số người được điều trị ARV kiểm soát được tải lượng vi rút ở mức thấp và ổn định tức là tải lượng vi rút HIV ở mức thấp dưới ngưỡng phát hiện là chỉ báo quan trọng đánh giá chất lượng điều trị cũng như sự tuân thủ điều trị tốt của bệnh nhân. Như vậy, nếu chúng ta đạt được 3 mục tiêu 90 - 90 - 90 thì chúng ta có thể phát hiện được hầu hết những người nhiễm HIV trong cộng đồng; điều trị được hầu hết những người nhiễm HIV với kết quả điều trị tốt, giảm tối đa khả năng lây nhiễm HIV cho người khác, người đã nhiễm HIV có cuộc sống khỏe mạnh, từ đó có thể đạt được mục tiêu to lớn hơn là kết thúc đại dịch AIDS vào năm 2030 như Liên Họp quốc đề ra.

Tại Việt Nam, theo báo cáo tổng hợp từ các địa phương các chỉ tiêu hiện tại củaViệt Nam còn khá xa so với các mục tiêu 90-90-90 mà Liên Hợp quốc đề ra. Với mục tiêu 90% số người nhiễm HIV biết được tình trạng nhiễm HIV của mình thì Việt Nam đã đạt được khoảng 78%. Tuy nhiên, mục tiêu 90% người nhiễm HIV được điều trị ARV thì còn quá xa so với mục tiêu của Liên hợp quốc chỉ khoảng 39%. Mục tiêu 90% số người được điều trị ARV kiểm soát được tải lượng vi rút ở mức thấp và ổn định chúng ta chưa tổ chức xét nghiệm được rộng rãi tải lượng vi rút một cách thường quy trong thời gian qua nên chưa có số liệu chính xác. Điều này đòi hỏi cần sự cam kết và nỗ lực lớn hơn nữa, mạnh mẽ hơn nữa của mỗi người lãnh đạo, mỗi người dân trong việc nâng cao nhận thức về phòng, chống HIV/AIDS. Nó cũng đòi hỏi chương trình phòng, chống HIV/AIDS cần phải có những điều chỉnh thích họp với tình hình mới. Đây là những mục tiêu hết sức tham vọng và thách thức nhưng nó hết sức cụ thể. Thực hiện được những mục tiêu này không chỉ là bảo vệ sức khỏe tính mạng của con người mà còn là sự ổn định và phát triển của quốc gia. Trong bối cảnh dịch HIV mang tính toàn cầu và tác động toàn cầu, nếu Việt Nam làm tốt công tác phòng, chống HIV/AIDS nói chung và thực hiện thắng lợi các mục tiêu 90-90-90 thì nó không chỉ có ý nghĩa thiết thực đối với người dân Việt Nam mà cả với cộng đồng quốc tế và điều quan trọng đó là tiền đề để tiến tới kết thúc đại dịch AIDS vào năm 2030.

**3. Khẩu hiệu Tháng hành động**

1. Nhiệt liệt hưởng ứng Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12/2017!

2. Xét nghiệm là cách duy nhất để biết tình trạng nhiễm HIV của bạn!

3. Xét nghiệm HIV sớm là để bảo vệ chính mình và người thân!

4. Biết sớm tình trạng nhiễm HIV để được điều trị kịp thời!

5. Người có hành vi nguy cơ cao cần xét nghiệm HIV 6 tháng/1 lần.

6. Phụ nữ mang thai cần xét nghiệm HIV sớm trong 3 tháng đầu để dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con!

7. Hãy sử dụng bao cao su để bảo vệ cho bạn và người thân!

8. Dùng riêng bơm kim tiêm sạch giúp phòng lây nhiễm HIV!

9. Methadone - Liều thuốc vàng cho người nghiện heroin!

10.Tiếp cận sớm các dịch vụ điều trị HIV/AIDS là quyền lợi của người nhiễm HIV

11.Tham gia bảo hiểm y tế là cách tốt nhất để người nhiễm HIV được điều trị liên tục, suốt đời!

12. Điều trị ARV sớm giúp người nhiễm HIV sống khỏe mạnh và giảm lây nhiễm HIV cho người khác!

13. Chăm sóc, hỗ trợ người nhiễm HIV/AIDS là góp phần phòng, chống HIV/AIDS!

14. Không kỳ thị và phân biệt đối xử với người nhiễm HIV/AIDS!

15. Phòng, chống HIV/AIDS là bảo vệ chính bạn và gia đình bạn!

**III. TỔ CHỨC THỰC HIỆN :**

Căn cứ vào kế hoạch của Ban Thường vụ Hội LHPN tỉnh, đề nghị Ban Thường vụ Hội LHPN các huyện, TX Long Khánh, TP Biên Hòa và các đơn vị trực thuộc căn cứ vào tình hình thực tế của đơn vị, địa phương triển khai Tháng hành động phòng, chống HIV/AIDS năm 2017. Báo cáo kết quả về Hội LHPN tỉnh vào báo cáo tháng.

Trên đây là kế hoạch tuyên truyền, vận động cán bộ, hội viên, phụ nữ tham gia triển khai Tháng hành động phòng, chống HIV/AIDS năm 2017 (từ ngày 10/11/2017 đến 10/12/2017) trong các cấp Hội phụ nữ tỉnh.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***  - BCĐ PC AIDS, TP & TNXH tỉnh  ( VPTT) Công an tỉnh Đồng Nai;  - TT Tỉnh Hội;  - Hội PN các huyện, thị, TP;  - Các đơn vị trực thuộc;  **-** Lưu VT, BTG. | **TM. BAN THƯỜNG VỤ**  **PHÓ CHỦ TỊCH**  (đã ký)  **Lê Thị Thái** |