ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ PHƯỢNG TIẾN	CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
Số: 331 /KH-UBND	*Phượng Tiến, ngày 20 tháng 11 năm 2026*

KẾ HOẠCH
Bảo đảm tài chính thực hiện Chiến lược quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030 trên địa bàn xã Phượng Tiến

Thực hiện Kế hoạch số 9857/SYT-NVY ngày 16/11/2026 của Sở Y tế tỉnh Thái Nguyên về xây dựng kế hoạch tài chính thực hiện Chiến lược quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030 trên địa bàn tỉnh Thái Nguyên, giai đoạn 2026 - 2030. UBND xã Phượng Tiến xây dựng kế hoạch Bảo đảm tài chính thực hiện Chiến lược quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030 trên địa bàn xã Phượng Tiến, giai đoạn 2026 - 2030, cụ thể như sau:

A. SỰ CẦN THIẾT XÂY DỰNG KẾ HOẠCH

I. CĂN CỨ PHÁP LÝ XÂY DỰNG KẾ HOẠCH

1. Luật phòng, chống HIV/AIDS và các văn bản sửa đổi, bổ sung, thi hành hướng dẫn;

2. Chỉ thị số 07-CT/TW ngày 6/7/2021 của Ban bí thư về tăng cường lãnh đạo công tác phòng chống HIV/AIDS, tiến tới chấm dứt dịch bệnh AIDS trước năm 2030;

3. Quyết định số 1246/QĐ-TTg ngày 14/8/2020 của Thủ tướng chính phủ ban hành Chiến lược quốc gia chấm dứt bệnh AIDS vào năm 2030;

4. Quyết định số 1709/QĐ-BYT ngày 12/6/2026 của Bộ Y tế phê duyệt Chương trình mục tiêu quốc gia về chăm sóc sức khoẻ, dân số và phát triển giai đoạn 2026-2035, giai đoạn I: Từ năm 2026 đến năm 2030;

5. Thông tư số 113/2026/TT-BTC ngày 31/7/2026 của Bộ Tài chính hướng dẫn quản lý, sử dụng và quyết toán kinh phí chi thường xuyên ngân sách nhà nước thực hiện Chương trình mục tiêu quốc gia về chăm sóc sức khỏe, dân số và phát triển giai đoạn giai đoạn 2026-2035, giai đoạn I: Từ năm 2026 đến năm 2030;

6. Thông tư 30/TT-BYT ngày 04/11/2024 của Bộ Y tế về danh mục, nội dung gói dịch vụ y tế cơ bản do trạm y tế xã, phường thực hiện

7. Thông tư 07/2023/TT-BYT ngày 4/4/2023 của Bộ Y tế hướng dẫn quy trình, phương pháp giám sát dịch tễ học HIV/AIDS và các bệnh lây truyền qua đường tình dục;

8. Thông tư 05/2023/TT-BYT ngày 10/3/2023 của Bộ Y tế quy định chế độ

báo cáo định kỳ hoạt động phòng, chống HIV/AIDS;

9. Công văn số 5653/BYT-PB ngày 29/7/2026 của Cục phòng bệnh về tăng cường thực hiện chiến lược chấm dứt bệnh AIDS vào năm 2030;

10. Các văn bản bản chỉ đạo, hướng dẫn của UBND tỉnh Thái Nguyên, Sở Y tế và cơ quan chuyên môn có thẩm quyền về công tác phòng, chống HIV/AIDS.

II. ĐÁNH GIÁ TÌNH HÌNH BỆNH HIV/AIDS TRÊN ĐỊA BÀN.

1. Tình hình chung.

- HIV/AIDS là vấn đề sức khỏe cộng đồng, ảnh hưởng trực tiếp đến sức khỏe, tính mạng của người dân, đồng thời tác động đến phát triển kinh tế - xã hội và trật tự, an toàn xã hội. Mặc dù công tác phòng, chống HIV/AIDS đã đạt được nhiều kết quả tích cực, song nguy cơ lây nhiễm HIV vẫn còn tồn tại, đặc biệt trong một số nhóm đối tượng có hành vi nguy cơ cao.

- Trong thời gian qua, công tác phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn xã đã được quan tâm triển khai thông qua các hoạt động truyền thông, tư vấn, vận động người dân thực hiện các biện pháp dự phòng lây nhiễm HIV; phối hợp quản lý, chăm sóc và hỗ trợ người nhiễm HIV tiếp cận các dịch vụ y tế.

- Tuy nhiên, công tác phòng, chống HIV/AIDS vẫn còn gặp một số khó khăn như: nhận thức của một bộ phận người dân về HIV/AIDS chưa đầy đủ; tâm lý e ngại, sợ kỳ thị, phân biệt đối xử còn tồn tại; việc tiếp cận các dịch vụ tư vấn, xét nghiệm và điều trị của một số nhóm đối tượng còn hạn chế.

- Việc xây dựng Kế hoạch bảo đảm tài chính nhằm chủ động bố trí, huy động và sử dụng hiệu quả các nguồn lực, bảo đảm duy trì các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS liên tục, bền vững, góp phần thực hiện mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030.

2. Tình hình bệnh HIV/AIDS trên địa bàn xã

2.1. Số liệu tích lũy đến thời điểm báo cáo

- Hiện tại trên địa bàn xã số người nhiễm HIV/AIDS tích lũy là 66, trong đó số đã tử vong là: 30 người, số người nhiễm HIV còn sống: 36 người, số người đang được điều trị ARV: 36 người.

- Người nhiễm HIV trên địa bàn xã phân bố rải rác tại một số thôn. Các trường hợp nhiễm HIV chủ yếu được phát hiện và quản lý thông qua hệ thống y tế. Cần tiếp tục tăng cường giám sát, quản lý và tuyên truyền phòng, chống HIV/AIDS tại cộng đồng.

- Người nhiễm HIV trên địa bàn được ghi nhận ở cả nam và nữ, thuộc các nhóm tuổi và nhóm đối tượng khác nhau. Đường lây truyền chủ yếu theo các nhóm: đường tình dục, đường máu và các đối tượng có tiền sử chích, nghiện ma túy.

2.2. Kết quả hoạt động phòng chống HIV/AIDS năm 2025 tại địa phương

- Trong năm 2025 công tác quản lý, giám sát người nhiễm HIV trên địa bàn xã được quan tâm triển khai và thực hiện thường xuyên. Trạm Y tế phối hợp với các cơ quan, đơn vị liên quan theo dõi, cập nhật tình hình người nhiễm HIV, nắm bắt biến động về nơi cư trú và tình trạng điều trị; kịp thời tư vấn, hỗ trợ người bệnh tiếp cận các dịch vụ chăm sóc, điều trị và dự phòng HIV/AIDS. Đồng thời, thực hiện chế độ thống kê, báo cáo theo quy định, bảo đảm giữ bí mật thông tin cá nhân, tránh kỳ thị và phân biệt đối xử với người nhiễm HIV.

- Tổ chức các hoạt động truyền thông tăng cường phổ biến Luật phòng,chống HIV/AIDS; Chiến lược quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2025 tầm nhìn 2030; Chỉ thị số 16/CT-TTg của Thủ tướng Chính phủ về tăng cường công tác phòng, chống HIV/AIDS và các văn bản quy phạm pháp luật khác, đặc biệt chú trọng truyền thông về các biện pháp tự phòng tránh lây nhiễm HIV và lợi ích của việc tiếp cận sớm dịch vụ dự phòng, chăm sóc, hỗ trợ người nhiễm HIV.

- Triển khai các hoạt động dự phòng, phòng, chống HIV/AIDS. Tăng cường giới thiệu, quảng bá rộng rãi về lợi ích của việc tiếp cận sớm các cơ sở cung cấp dịch vụ dự phòng và chăm sóc điều trị HIV/AIDS; giới thiệu chi tiết các cơ sở cung cấp các dịch vụ dự phòng, chăm sóc, điều trị HIV/AIDS, bao gồm các dịch vụ chuyển tiếp, chuyển tuyến để mọi người dân, nhất là người nhiễm HIV và bệnh nhân AIDS dễ dàng tiếp cận và sử dụng.

- Giám sát, hỗ trợ nhằm nâng cao chất lượng các dịch vụ, đảm bảo tính luôn sẵn có, tính dễ tiếp cận của các dịch vụ dự phòng, chăm sóc, điều trị HIV/AIDS.

- Thực hiện tư vấn xét nghiệm cho phụ nữ mang thai được quy định tại Thông tư số 01/2015/TT-BYT ngày 27/02/2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế về hướngdẫn tư vấn phòng, chống HIV/AIDS tại cơ sở y tế; Thông tư 09/2021/TTBYT ngày 30/6/2021 về việc quy định quy trình, thời điểm, số lần xét nghiệm HIV cho phụ nữ mang thai; chăm sóc, điều trị đối với phụ nữ nhiễm HIV trong thời kỳ mang thai, khi sinh con, cho con bú và các biện pháp nhằm giảm lây nhiễm HIV từ mẹ sang con.

- Thực hiện đầy đủ báo cáo theo chương trình phòng, chống HIV/AIDS quốc gia cũng như Dự án quy định.

2.3. Nhận định tình hình bệnh HIV tại địa phương và dự báo đến năm 2030.

- Tình hình dịch HIV/AIDS trên địa bàn xã cần tiếp tục được theo dõi, giám sát thường xuyên nhằm phát hiện sớm các trường hợp nhiễm HIV mới, hạn chế nguy cơ lây truyền HIV trong cộng đồng.

- Trong thời gian tới, nguy cơ lây nhiễm HIV vẫn có thể phát sinh nếu các hoạt động truyền thông, dự phòng, tư vấn xét nghiệm và tiếp cận dịch vụ điều trị

không được duy trì thường xuyên.

- Đến năm 2030, xã Phượng Tiến phấn đấu góp phần thực hiện mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS thông qua việc tăng cường phát hiện sớm người nhiễm HIV, bảo đảm người nhiễm HIV được tiếp cận điều trị ARV, giảm kỳ thị và phân biệt đối xử, nâng cao nhận thức và trách nhiệm của cộng đồng trong công tác phòng, chống HIV/AIDS.

B. KẾ HOẠCH ĐẢM BẢO TÀI CHÍNH THỰC HIỆN CHIẾN LƯỢC QUỐC GIA CHẤM DỨT DỊCH BỆNH AIDS VÀO NĂM 2030.

I. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

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

2. Mục tiêu cụ thể

2.1. Mục tiêu 1: Mở rộng và đổi mới các hoạt động can thiệp dự phòng lây nhiễm HIV, tỷ lệ người có hành vi nguy cơ cao được tiếp cận dịch vụ dự phòng lây nhiễm HIV đạt từ 80% trở lên vào năm 2030.

2.2. Mục tiêu 2: Mở rộng và đa dạng hóa các loại hình tư vấn xét nghiệm HIV, xét nghiệm HIV dựa vào cộng đồng, tự xét nghiệm, xét nghiệm bạn tình, bạn chích; tỷ lệ người nhiễm HIV biết tình trạng HIV của mình đạt 95% vào năm 2030.

2.3. Mục tiêu 3: Mở rộng và nâng cao chất lượng điều trị HIV/AIDS, tỷ lệ người nhiễm HIV biết tình trạng nhiễm HIV của mình được điều trị bằng thuốc ARV đạt 95%, tỷ lệ người được điều trị ARV có tải lượng dưới ngưỡng ức chế đạt 95%; giảm tỷ lệ lây truyền HIV từ mẹ sang con nhằm loại trừ lây truyền HIV từ mẹ sang con vào năm 2030.

2.4. Mục tiêu 4: Củng cố và tăng cường năng lực hệ thống phòng, chống HIV/AIDS; đảm bảo nguồn nhân lực cho công tác phòng, chống HIV/AIDS; đảm bảo tài chính trong phòng, chống HIV/AIDS.

II. NỘI DUNG HOẠT ĐỘNG

1. Công tác tổ chức chỉ đạo và phối hợp liên ngành

- Củng cố tổ chức, bảo đảm nhân lực thực hiện công tác phòng, chống HIV/AIDS từ xã đến thôn.

- Tăng cường phối hợp giữa các phòng, ban, ngành, cơ quan, đơn vị, đoàn thể; huy động sự tham gia của cộng đồng, tổ chức xã hội và tư nhân; lồng ghép các mục tiêu, chỉ tiêu về phòng, chống HIV/AIDS vào kế hoạch y tế, kế hoạch

phát triển kinh tế - xã hội của xã.

- Xây dựng và triển khai các mô hình xã hội hóa trong các chương trình can thiệp phòng, chống HIV/AIDS.

- Tổ chức triển khai Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS (01/12).

- Tăng cường phối hợp liên ngành trong công tác phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn xã; tăng cường quản lý nhà nước đối với hoạt động dự phòng, xét nghiệm, điều trị HIV/AIDS; bảo đảm quyền và lợi ích hợp pháp của người nhiễm HIV trong chăm sóc sức khỏe sinh sản, sinh con, nuôi con và tham gia các hoạt động xã hội.

2. Tăng cường phát hiện người nhiễm HIV

- Đa dạng hoá các hình thức tư vấn xét nghiệm HIV (xét nghiệm qua cơ sở y tế, xét nghiệm HIV lưu động, xét nghiệm HIV tại cộng đồng, xét nghiệm HIV thông qua các nhóm CBO, nhóm nhân viên tiếp cận cộng đồng); ưu tiên các mô hình tư vấn xét nghiệm phù hợp với từng nhóm đối tượng nguy cơ cao để tìm ca nhiễm mới HIV.

- Triển khai thực hiện xét nghiệm sàng lọc HIV tại Trạm Y tế. Thực hiện tư vấn xét nghiệm HIV trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh công lập và tư nhân theo các quy định hiện hành. Thực hiện triệt để truy vết các ca xét nghiệm sàng lọc HIV có kết quả dương tính.

- Mở rộng hình thức tư vấn, xét nghiệm sàng lọc HIV theo mô hình tự xét nghiệm cho các nhóm đối tượng có nguy cơ cao *(người NCMT, nhóm PNBD, nhóm MSM)*; cho công nhân, dân di biến động có nguy cơ tại các khu công nghiệp; đối tượng nguy cơ cao đến nhận vật tư, test kit tự xét nghiệm tại Trạm Y tế.

- Đảm bảo cán bộ thực hiện công tác tư vấn, xét nghiệm được đào tạo cấp chứng chỉ, bồi dưỡng kiến thức cập nhật, sử dụng phần mềm để thực hiện công tác thống kê, báo cáo.

- Đảm bảo máy móc, trang thiết bị xét nghiệm được hiệu chuẩn, hiệu chỉnh, mua mới đảm bảo chất lượng hoạt động xét nghiệm.

- Tham gia các lớp đào tạo, tập huấn nâng cao năng lực tư vấn, xét nghiệm HIV, chuyển gửi người nhiễm HIV và theo dõi sau chuyển gửi. Triển khai hệ thống quản lý thông tin phòng xét nghiệm; đảm bảo thời gian trả kết quả xét nghiệm HIV sàng lọc, trả kết quả khẳng định HIV dương tính theo quy định hiện hành.

- Đảm bảo sinh phẩm cho hoạt động xét nghiệm, lộ trình chuyển đổi chi phí xét nghiệm khẳng định HIV dương tính thanh toán qua nguồn BHYT.

- Lồng ghép triển khai các văn bản về tư vấn xét nghiệm HIV; triển khai giao ban chuyên môn định kỳ và nâng cao năng lực chuyên môn về công tác xét nghiệm HIV cho cán bộ y tế.

3. Dự phòng lây nhiễm HIV

3.1. Thông tin, giáo dục và truyền thông, giảm kỳ thị phân biệt đối xử

- Tăng cường truyền thông thay đổi hành vi phòng, chống HIV/AIDS nhằm nâng cao nhận thức của cộng đồng về dự phòng lây nhiễm HIV; tăng cường tiếp cận thông tin đối với các nhóm nguy cơ cao; giảm kỳ thị và phân biệt đối xử với người nhiễm HIV. Xây dựng và triển khai kế hoạch truyền thông hằng năm; tổ chức truyền thông trực tiếp tại cộng đồng, trường học, doanh nghiệp và cơ sở y tế; đẩy mạnh truyền thông trên báo chí, phát thanh, truyền hình, cổng thông tin điện tử, mạng xã hội và nền tảng số; phối hợp với các tổ chức cộng đồng, đồng đẳng viên, mạng lưới người sống với HIV, triển khai truyền thông tiếp cận nhóm nguy cơ cao; tổ chức các hoạt động hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS.

- Triển khai các biện pháp can thiệp dự phòng lây nhiễm HIV nhằm giảm nguy cơ lây truyền HIV trong cộng đồng, đặc biệt đối với các nhóm có hành vi nguy cơ cao thông mở rộng cung cấp bao cao su, bơm kim tiêm sạch; tăng cường tiếp cận dịch vụ PrEP, PEP; từng bước mở rộng điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện; tăng cường chuyển gửi giữa các dịch vụ dự phòng, xét nghiệm và điều trị; kiểm tra, giám sát chất lượng triển khai các hoạt động can thiệp.

- MTTQ Việt Nam xã và các tổ chức chính trị - xã hội phối hợp thực hiện công tác truyền thông; phát huy hệ thống Mặt trận, các đoàn thể và Ban Công tác Mặt trận ở khu dân cư để tuyên truyền, vận động Nhân dân nâng cao nhận thức, chủ động phòng ngừa lây nhiễm HIV, tiếp cận các dịch vụ xét nghiệm, điều trị và giảm kỳ thị, phân biệt đối xử đối với người nhiễm HIV.

3.2. Điều trị nghiện chất dạng thuốc phiện

- Từng bước thực hiện mô hình cơ sở điều trị nghiện chất và cơ sở cấp phát thuốc điều trị Methadone sau khi được khảo sát, đánh giá thực tế nhu cầu và đủ điều kiện cơ sở, vật chất cũng như nhân lực để điều trị Methadone tại trạm Y tế .

- Tăng cường tư vấn tuân thủ điều trị, dự phòng tái nghiện và phòng, chống HIV/AIDS; lồng ghép quản lý điều trị nghiện chất với điều trị HIV/AIDS, lao, viêm gan vi rút và các bệnh không lây nhiễm; kiểm tra, giám sát và đánh giá chất lượng điều trị tại các cơ sở.

- Tăng cường quản lý chương trình và nâng cao năng lực hệ thống điều trị nghiện chất: Đào tạo, tập huấn, cập nhật hướng dẫn chuyên môn cho cán bộ tham gia điều trị nghiện chất; tăng cường ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý

người bệnh, quản lý thuốc và báo cáo; kiểm tra, giám sát định kỳ việc thực hiện quy trình chuyên môn, quản lý thuốc và hồ sơ người bệnh; phối hợp với Công an, chính quyền địa phương và các đơn vị liên quan trong quản lý người bệnh và bảo đảm an ninh, an toàn cơ sở điều trị; thực hiện sơ kết, tổng kết và đánh giá hiệu quả chương trình.

3.3. Điều trị dự phòng phơi nhiễm với HIV

- Tăng cường tư vấn giới thiệu người bệnh đến điều trị PrEP tại các cơ sở y tế công lập và tư nhân tạo điều kiện để người có nguy cơ cao lây nhiễm HIV được lựa chọn cơ sở cung cấp dịch vụ thuận tiện, linh hoạt, bảo đảm tính riêng tư và bảo mật thông tin, tăng khả năng tiếp cận dịch vụ cho người có nguy cơ cao, giảm tỷ lệ mất dấu khách hàng, giảm áp lực cho cơ sở y tế công lập, đưa dịch vụ PrEP đến gần khách hàng hơn và tăng số lượng khách hàng tiếp cận dịch vụ.

4. Điều trị, chăm sóc người nhiễm HIV

4.1. Điều trị HIV/AIDS

- Từng bước triển khai điều trị và chăm sóc HIV/AIDS tại xã theo hướng dẫn của Bộ Y tế. Phối hợp chặt chẽ giữa các ban, ngành, đoàn thể trong công tác chăm sóc, hỗ trợ, điều trị toàn diện HIV/AIDS.

- Ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý người nhiễm điều trị thuốc ARV tại Trạm y tế. Triển khai các biện pháp quản lý ca bệnh, theo dõi việc điều trị HIV/AIDS và hỗ trợ tuân thủ điều trị. Triển khai theo dõi, dự phòng và giám sát HIV kháng thuốc và cải thiện chất lượng điều trị HIV/AIDS.

- Triển khai kết nối chuyển gửi và phản hồi giữa các cơ sở tư vấn xét nghiệm HIV với cơ sở điều trị và theo dõi quản lý ca bệnh nhằm đảm bảo tất cả người nhiễm HIV được phát hiện đều được chuyển tiếp thành công đến cơ sở điều trị HIV/AIDS.

- Triển khai một số mô hình điều trị HIV/AIDS phù hợp với đặc điểm tình hình dịch và điều kiện địa lý của địa phương nhằm tăng số người nhiễm HIV được tiếp cận với điều trị thuốc ARV; triển khai các hoạt động giảm kỳ thị, phân biệt đối xử với người nhiễm HIV tại cơ sở y tế.

4.2. Dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con

Triển khai tư vấn trước và sau xét nghiệm HIV tại Trạm Y tế; lồng ghép xét nghiệm HIV vào gói khám thai định kỳ; bảo đảm cung cấp sinh phẩm xét nghiệm, thuốc ARV và được các cơ sở tuyến trên hướng dẫn chuyên môn đối với cán bộ y tế tại Trạm Y tế.

- Tăng cường truyền thông để khuyến khích phụ nữ mang thai tham gia xét nghiệm sớm; điều trị ARV kịp thời cho mẹ và triển khai các biện pháp dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con trong và ngay sau sinh; đảm bảo tất cả các trẻ sinh

ra từ mẹ nhiễm HIV được theo dõi, quản lý, xét nghiệm PCR chẩn đoán sớm nhiễm HIV trước 18 tháng tuổi và điều trị kịp thời nếu phát hiện nhiễm HIV theo quy định; giảm tối đa tỷ lệ lây truyền HIV từ mẹ sang con.

5. Cung ứng thuốc, sinh phẩm, vật dụng can thiệp và trang thiết bị phục vụ hoạt động chương trình phòng, chống HIV/AIDS

- Công tác cung ứng sinh phẩm, vật tư, trang thiết bị phục vụ hoạt động phòng, chống HIV/AIDS được thực hiện theo hướng dẫn và phân bổ của cơ quan chuyên môn.

- Khó khăn: Nguồn lực, vật tư, trang thiết bị phục vụ hoạt động chuyên môn tại tuyến cơ sở còn phụ thuộc vào nguồn phân bổ của cấp có thẩm quyền.

- Phối hợp với các chương trình, dự án và nguồn ngân sách địa phương để bảo đảm nguồn cung bền vững.

6. Giám sát, theo dõi, đánh giá và ứng dụng công nghệ thông tin trong hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

6.1. Giám sát dịch tễ học HIV/AIDS và thực hiện đáp ứng y tế công cộng với chùm ca nhiễm HIV

- Xây dựng kế hoạch triển khai đáp ứng y tế công cộng với chùm ca nhiễm mới HIV phát hiện theo các quy định, hướng dẫn của Bộ Y tế để đáp ứng kịp thời khi có chùm ca nhiễm mới HIV xảy ra.

- Sử dụng tốt phần mềm HIV INFO; phần mềm HMED trong giám sát dịch tễ học và quản lý người bệnh HIV/AIDS.

6.2. Hệ thống thông tin, phần mềm

- Tích hợp các phần mềm quản lý HIV/AIDS, kết nối dữ liệu với hệ thống quản lý bệnh viện.

- Hiện đại hóa hệ thống thông tin báo cáo và xây dựng cơ sở dữ liệu HIV/AIDS tập trung; ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý người nhiễm HIV, điều trị ARV và điều trị nghiện chất; kết nối với cơ sở dữ liệu quốc gia về dân cư và BHYT.

- Tăng cường hoàn thiện cơ sở dữ liệu lĩnh vực HIV/AIDS tại cơ sở điều trị HIV/AIDS theo Quyết định 3936/QĐ-BYT ngày 23/12/2025 của Bộ Y tế và triển khai chiến dịch 90 ngày làm sạch, làm giàu, chuẩn hóa dữ liệu của 12 cơ sở dữ liệu chuyên ngành y tế theo Kế hoạch số 1248/KH-BYT ngày 06/7/2026 của Bộ Y tế. Triển khai Chiến dịch 90 ngày làm sạch, làm giàu, chuẩn hóa cơ sở dữ liệu lĩnh vực HIV/AIDS.

7. Tăng cường nâng cao năng lực hệ thống phòng chống HIV/AIDS

- Đảm bảo đủ số lượng cán bộ tham gia triển khai công tác phòng, chống

HIV/AIDS tại cơ sở y tế theo quy định và hướng dẫn của Bộ Y tế; đào tạo, tập huấn cập nhật kiến thức mới trong công tác chuyên môn phòng, chống HIV/AIDS hàng năm cho cán bộ y tế cơ sở cũng như các nhóm cộng đồng tham gia hoạt động phòng chống HIV/AIDS.

- Tăng cường trang thiết bị phục vụ công tác tuyên truyền, quản lý, giám sát và chăm sóc, điều trị bệnh nhân tại Trạm Y tế.

- Lồng ghép và kết nối cung cấp dịch vụ gồm triển khai phân phát bơm kim tiêm, bao cao su với tư vấn xét nghiệm tự nguyện; tư vấn xét nghiệm chẩn đoán sớm HIV với các dịch vụ khám chữa bệnh tại Trạm Y tế.

- Kiểm tra, giám sát, theo dõi và đánh giá việc triển khai các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS; ứng dụng công nghệ thông tin trong việc quản lý chương trình phòng, chống HIV/AIDS; duy trì hệ thống cơ sở dữ liệu để cung cấp thông tin và tài liệu cho công tác phòng, chống HIV/AIDS.

8. Tăng cường sự tham gia của cộng đồng trong phòng, chống HIV/AIDS

- Tăng cường vai trò lãnh đạo của cấp ủy, chính quyền và sự phối hợp của các phòng, ban, ngành, đoàn thể.

- Lồng ghép hoạt động phòng, chống HIV/AIDS vào các chương trình phát triển kinh tế - xã hội.

- Phối hợp liên ngành trong kiểm tra, giám sát và triển khai các biện pháp can thiệp dự phòng lây nhiễm HIV.

- Tạo cơ chế thuận lợi để các tổ chức xã hội tham gia cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS.

- Tăng cường củng cố, triển khai các Chương trình tiếp cận cộng đồng, cung cấp và hướng dẫn sử dụng bơm kim tiêm sạch và thu gom, xử lý bơm kim tiêm bẩn đã qua sử dụng; tuyên truyền tư vấn nhóm người nguy cơ cao, đến phòng tư vấn xét nghiệm HIV tự nguyện và giới thiệu chuyển gửi khi phát hiện ca phát hiện HIV dương tính. Thực hiện truyền thông trực tiếp cho nhóm MSM, người NCMT, PNBD thông qua đội ngũ nhân viên tiếp cận cộng đồng; hình thức tiếp cận chủ yếu qua mạng lưới nhân viên tiếp cận cộng đồng, tuyên truyền viên đồng đẳng; tổ chức các hoạt động can thiệp giảm hại triển khai ở nhóm đồng đẳng viên và nhóm y tế thôn.

- Tăng cường năng lực cho các tổ chức cộng đồng trong cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS và năng lực duy trì các nguồn lực tài chính đảm bảo tổ chức bền vững.

- Tăng cường mối quan hệ phối hợp giữa y tế cơ sở và các tổ chức cộng đồng nhằm huy động sự tham gia của cộng đồng trong cung cấp dịch vụ phòng,

chống HIV/AIDS.

- Tăng cường phối hợp giữa UBND với Ủy ban MTTQ Việt Nam xã và các ngành liên quan nghiên cứu mô hình xã hội hóa, huy động nguồn lực cộng đồng và doanh nghiệp hỗ trợ người nhiễm HIV phù hợp với đặc thù tuyến cơ sở cho xã.

9. Bảo đảm tài chính cho hoạt động phòng, chống HIV/AIDS

- Thực hiện việc quản lý ngân sách đầu tư và các nguồn lực dành cho công tác phòng, chống HIV/AIDS được thực hiện theo đúng quy định của pháp luật, ưu tiên cho các hoạt động trọng tâm như dự phòng lây nhiễm HIV, xét nghiệm, điều trị ARV, dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con và giám sát dịch tễ HIV/AIDS. Lồng ghép kinh phí phòng, chống HIV/AIDS vào các chương trình, dự án y tế và an sinh xã hội; đẩy mạnh thực hiện điều trị HIV/AIDS thông qua BHYT, góp phần bảo đảm tính bền vững của chương trình.

- Tranh thủ nguồn hỗ trợ từ Trung ương và các dự án quốc tế, đặc biệt trong cung cấp thuốc ARV và Methadone.

- Ưu tiên bố trí ngân sách địa phương cho các nhiệm vụ phòng, chống HIV/AIDS thuộc trách nhiệm của ngân sách địa phương theo phân cấp, phù hợp với nhiệm vụ được cấp có thẩm quyền giao và khả năng cân đối ngân sách hằng năm; từng bước chủ động nguồn lực thay thế đối với các hoạt động thiết yếu khi nguồn viện trợ giảm hoặc kết thúc.

- Huy động sự tham gia đóng góp của doanh nghiệp, tổ chức, cá nhân cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

- Phân định rõ nhiệm vụ chi cho hoạt động phòng, chống HIV/AIDS ngân sách xã theo phân cấp nhiệm vụ chi ngân sách nhà nước, chức năng, nhiệm vụ được giao; bảo đảm không trùng lặp nhiệm vụ chi giữa các cấp ngân sách và phù hợp khả năng cân đối của từng cấp ngân sách.

- Rà soát các chương trình, dự án viện trợ, tài trợ đang triển khai; xác định nội dung hoạt động, thời gian kết thúc, khả năng tiếp tục huy động và nhu cầu nguồn lực thay thế sau khi viện trợ kết thúc; xây dựng lộ trình chuyển đổi, tiếp nhận phù hợp để bảo đảm duy trì liên tục các hoạt động thiết yếu.

- Tăng cường kiểm tra, giám sát việc quản lý và sử dụng kinh phí tại các cơ quan, đơn vị.

III. KINH PHÍ THỰC HIỆN

Kinh phí thực hiện Kế hoạch được huy động từ ngân sách nhà nước theo phân cấp; nguồn của các chương trình mục tiêu quốc gia; Quỹ BHYT đối với các dịch vụ thuộc phạm vi được thanh toán; nguồn viện trợ, tài trợ, hỗ trợ hợp pháp của các tổ chức, cá nhân trong và ngoài nước; nguồn xã hội hóa và các nguồn kinh phí hợp pháp khác theo quy định.

Kinh phí ngân sách nhà nước được bố trí hằng năm theo nhiệm vụ thuộc trách nhiệm của từng cấp ngân sách, trên cơ sở nhiệm vụ được cấp có thẩm quyền giao, khối lượng thực tế, chế độ, tiêu chuẩn, định mức chi và khả năng cân đối ngân sách, bảo đảm không trùng lặp, chồng chéo về nhiệm vụ và nguồn kinh phí.

Hằng năm, Phòng Văn hóa - Xã hội chủ trì, phối hợp với các cơ quan, đơn vị liên quan cập nhật nhu cầu và cơ cấu nguồn tài chính trên cơ sở kết quả thực hiện các mục tiêu, chỉ tiêu, nhiệm vụ, tình hình dịch HIV/AIDS, các chế độ, chính sách hiện hành và khả năng huy động nguồn lực; tổng hợp, tham mưu cấp có thẩm quyền xem xét, quyết định theo quy định.

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Phòng Văn hóa - Xã hội

- Tham mưu cho UBND xã tổ chức triển khai thực hiện Kế hoạch bảo đảm tài chính thực hiện Chiến lược quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030 tại địa phương giai đoạn 2026 - 2030.

- Phối hợp Trạm Y tế, cơ quan, đơn vị liên quan trực thuộc triển khai các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tại địa phương. Tổ chức tuyên truyền, phổ biến kiến thức, nâng cao nhận thức về phòng, chống HIV/AIDS đến người dân, nhóm nguy cơ cao và cộng đồng.

- Là cơ quan đầu mối có trách nhiệm chủ trì, phối hợp với các phòng, ban, ngành có liên quan tổ chức triển khai thực hiện Kế hoạch; theo dõi, đôn đốc các cơ quan, đơn vị triển khai thực hiện Kế hoạch này theo mục tiêu, chỉ tiêu đề ra; chịu trách nhiệm về các nội dung báo cáo, đề xuất, kiến nghị.

- Tham mưu cấp có thẩm quyền xem xét, bố trí theo phân cấp và khả năng cân đối ngân sách; đồng thời tổng hợp nguồn viện trợ, tài trợ và các nguồn hợp pháp khác, bảo đảm đầy đủ, không trùng lặp nguồn kinh phí thực hiện Kế hoạch.

- Chủ trì, phối hợp với các phòng, ban, ngành, cơ quan và các đơn vị liên quan tổ chức kiểm tra, giám sát, đánh giá kết quả triển khai Kế hoạch; định kỳ sơ kết, tổng kết việc thực hiện Kế hoạch này; báo cáo Sở Y tế, Ủy ban nhân dân xã và các cơ quan liên quan về kết quả thực hiện Kế hoạch theo quy định.

- Đẩy mạnh ứng dụng công nghệ thông tin, mạng xã hội và các nền tảng số để phổ biến kiến thức, các hoạt động tư vấn người có hành vi nguy cơ cao về các dịch vụ dự phòng lây nhiễm HIV và hỗ trợ, chăm sóc, điều trị HIV.

- Quản lý các nội dung quảng cáo liên quan đến khám, tư vấn, xét nghiệm tìm ca nhiễm mới HIV, quản lý, điều trị bệnh nhân, đảm bảo thông tin chính xác, khoa học.

- Đẩy mạnh công tác tuyên truyền về phòng, chống HIV/AIDS thông qua các hoạt động văn hóa, thể thao, du lịch và phong trào “Toàn dân đoàn kết xây

dựng đời sống văn hóa"; lồng ghép nội dung tuyên truyền vào các chương trình, hoạt động của ngành.

- Hằng năm, thực hiện giám sát, đánh giá và báo cáo kết quả, tiến độ thực hiện về Sở Y tế.

2. Phòng Kinh tế

Phối hợp với Phòng Văn hóa - Xã hội và các cơ quan, đơn vị liên quan tham mưu cấp có thẩm quyền cân đối, bố trí kinh phí thực hiện Kế hoạch trong khả năng cân đối ngân sách và theo quy định của pháp luật về ngân sách nhà nước; hướng dẫn, kiểm tra việc quản lý, sử dụng, thanh quyết toán kinh phí ngân sách nhà nước theo quy định; phối hợp nghiên cứu, đề xuất giải pháp huy động, lồng ghép các nguồn lực tài chính thực hiện Kế hoạch đảm bảo hiệu quả, tiết kiệm.

3. Trạm Y tế xã.

- Là đầu mối tham mưu UBND xã triển khai các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn; phối hợp với các cơ quan chuyên môn cấp trên trong tổ chức thực hiện các nhiệm vụ theo chức năng, nhiệm vụ được giao.

- Chủ trì tham mưu xây dựng kế hoạch hoạt động phòng, chống HIV/AIDS hằng năm; rà soát nhu cầu kinh phí, tổng hợp và đề xuất UBND xã xem xét bố trí theo quy định.

- Tổ chức truyền thông, tư vấn, hướng dẫn người dân thực hiện các biện pháp dự phòng lây nhiễm HIV; vận động người dân chủ động tiếp cận dịch vụ xét nghiệm HIV tại cơ sở đủ điều kiện.

- Phối hợp với cơ sở y tế chuyên môn trong công tác phát hiện, chuyển gửi, chăm sóc, hỗ trợ và kết nối người nhiễm HIV với dịch vụ điều trị ARV.

- Phối hợp với các cơ quan, đơn vị liên quan tổ chức các hoạt động hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS hằng năm.

- Thực hiện thống kê, cập nhật, tổng hợp số liệu, báo cáo kết quả hoạt động phòng, chống HIV/AIDS theo quy định; bảo đảm bảo mật thông tin người nhiễm HIV.

- Tham mưu UBND xã kiểm tra, giám sát, đánh giá kết quả thực hiện Kế hoạch; kịp thời đề xuất giải pháp tháo gỡ khó khăn, vướng mắc.

- Thực hiện đầy đủ báo cáo theo chương trình phòng, chống HIV/AIDS quốc gia cũng như Dự án quy định.

4. Công an xã

- Phối hợp với Phòng Văn hóa - Xã hội tổ chức triển khai lồng ghép các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS, ma túy, mại dâm với điều trị nghiện chất; chỉ đạo công tác điều tra khảo sát, phân loại người nghiện ma túy, cung cấp số liệu

thực tế về nhu cầu triển khai cơ sở điều trị nghiện chất ở các địa phương.

- Phối hợp đảm bảo an ninh, trật tự tại các cơ sở cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS; phòng ngừa, xử lý các hành vi kỳ thị, phân biệt đối xử với người nhiễm HIV.

- Đẩy mạnh ứng dụng công nghệ thông tin, mạng xã hội và các nền tảng số để phổ biến kiến thức, các hoạt động tư vấn người có hành vi nguy cơ cao về các dịch vụ dự phòng lây nhiễm HIV và hỗ trợ, chăm sóc, điều trị HIV.

- Phối hợp quản lý các nội dung quảng cáo liên quan đến khám, tư vấn, xét nghiệm tìm ca nhiễm mới HIV, quản lý, điều trị bệnh nhân, đảm bảo thông tin chính xác, khoa học.

5. Các cơ sở giáo dục trên địa bàn

Chủ động xây dựng kế hoạch huy động nguồn kinh phí triển khai các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS trong trường học; sử dụng có hiệu quả kinh phí phòng, chống HIV/AIDS huy động được; chủ trì, phối hợp với Phòng Kinh tế xây dựng và ban hành cơ chế, chính sách tài chính, chỉ tiêu cho phòng, chống HIV/AIDS trong các nhà trường bằng nguồn kinh phí thường xuyên của đơn vị theo thẩm quyền.

6. Các phòng, ban, ngành, cơ quan, đơn vị liên quan khác

Chịu trách nhiệm quản lý, sử dụng kinh phí phòng, chống HIV/AIDS đúng mục đích, có hiệu quả, thanh quyết toán theo đúng quy định hiện hành; đưa hoạt động phòng, chống HIV/AIDS theo quy định của Luật phòng, chống nhiễm vi rút gây ra hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải ở người vào nhiệm vụ thường xuyên của đơn vị.

7. Trung tâm Dịch vụ tổng hợp

Tăng cường thông tin, truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS; thường xuyên cập nhật tình hình dịch, các chủ trương, chính sách và hoạt động phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn xã; đồng thời giới thiệu các dịch vụ dự phòng, xét nghiệm, chăm sóc và điều trị HIV/AIDS để người dân biết và tiếp cận khi có nhu cầu.

8. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam xã, các tổ chức chính trị - xã hội xã và các Thôn

- Phối hợp với Phòng Văn hóa - Xã hội, Trạm Y tế và các ngành liên quan cùng cấp huy động các tổ chức dựa vào cộng đồng tham gia hoạt động phòng, chống HIV/AIDS. Tuyên truyền, vận động đoàn viên, hội viên và các tầng lớp Nhân dân nâng cao nhận thức, thực hiện các biện pháp phòng, chống HIV/AIDS; giảm kỳ thị, phân biệt đối xử đối với người nhiễm HIV; vận động người dân chủ động tham gia bảo hiểm y tế, tiếp cận các dịch vụ dự phòng, xét nghiệm, chăm sóc và điều trị HIV/AIDS.

- Lồng ghép nội dung phòng, chống HIV/AIDS trong các cuộc vận động, hoạt động của MTTQ Việt Nam xã, các tổ chức chính trị - xã hội các cấp trong xã và sinh hoạt cộng đồng ở khu dân cư; phát huy vai trò của Ban Công tác Mặt trận, đoàn viên, hội viên và các tổ chức trong tuyên truyền, vận động Nhân dân.

- Trong phạm vi chức năng, nhiệm vụ, tham gia giám sát việc thực hiện chính sách, pháp luật có liên quan đến quyền và lợi ích hợp pháp, chính đáng của người nhiễm HIV; nắm bắt, tập hợp ý kiến, kiến nghị của Nhân dân để phản ánh với cơ quan có thẩm quyền xem xét, giải quyết.

UBND xã Phượng Tiến đề nghị các phòng, ban, ngành và các đơn vị có liên quan chủ động triển khai thực hiện, đảm bảo chất lượng, hiệu quả. Trong quá trình thực hiện nếu phát sinh khó khăn, vướng mắc kịp thời báo cáo UBND xã *(qua Phòng Văn hóa - Xã hội)* để xem xét, hướng dẫn giải quyết theo quy định./.

Nơi nhận:
- Sở Y tế tỉnh (Báo cáo);
- Thường trực Đảng ủy, HĐND xã (Báo cáo);
- Lãnh đạo UBND xã;
- UB MTTQ xã và các đoàn thể xã;
- Các phòng, trung tâm thuộc UBND xã;
- Trạm Y tế xã;
- Công an xã;
- Các cơ sở giáo dục trên địa bàn xã;
- Các ông, bà trưởng thôn;
- Lưu: VT, VHXH.

KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH

U.B.N.D XÃ PHƯỢNG TIẾN T.THÁI NGUYÊN

Lã Thị Huế