BỘ Y TẾ	CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập – Tự do – Hạnh phúc
Số: 2005 /KH-BYT	*Hà Nội, ngày 28 tháng 10 năm 2026*

KẾ HOẠCH
Hưởng ứng Ngày Thế giới phòng, chống dịch bệnh 27/12; Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12 năm 2026

I.TÌNH HÌNH CHUNG

Năm 2026, tình hình các bệnh truyền nhiễm trên phạm vi cả nước cơ bản được kiểm soát; tuy nhiên một số bệnh truyền nhiễm lưu hành vẫn ghi nhận số mắc cao như sốt xuất huyết, tay chân miệng, dại…, theo số liệu báo cáo từ hệ thống giám sát bệnh truyền nhiễm quốc gia số liệu cụ thể như sau:

Sốt xuất huyết: cả nước ghi nhận 29.085 trường hợp mắc, 02 ca tử vong. Tích lũy từ 14/12/2025 đến nay cả nước ghi nhận 123.351 trường hợp mắc, 19 ca tử vong[1]. So với cùng kỳ năm 2025 (110.503 trường hợp mắc /23 ca tử vong), số mắc cao hơn 11,6%.

Tay chân miệng: cả nước ghi nhận 24.771 trường hợp mắc, 0 ca tử vong. Tích lũy từ 14/12/2025 đến nay cả nước ghi nhận 98.991 trường hợp mắc, 11 ca tử vong. So với cùng kỳ 2025 (58.538 trường hợp mắc/ 0 ca tử vong), số mắc cao hơn 69,1%.

Dại: cả nước ghi nhận 03 ca tử vong. Tích lũy từ đầu năm 2026 đến nay, cả nước ghi nhận 57 ca tử vong, giảm 05 trường hợp so với cùng kì năm 2025 (62 ca).

Đến tháng 8 năm 2026, cả nước ghi nhận 258.047 người nhiễm HIV còn sống[2]. Số người nhiễm HIV tiếp tục gia tăng, đặc biệt nghiêm trọng khi dịch bệnh đang tấn công mạnh vào nhóm thanh niên - lực lượng lao động chính của xã hội. HIV/AIDS không chỉ đe dọa sức khỏe và tính mạng của hàng triệu người mà còn tác động đến tương lai dân tộc và sự phát triển bền vững của đất nước.

Đảng và Nhà nước ta luôn đặt công tác phòng, chống dịch bệnh là một ưu tiên quan trọng[3]. Chuyển mạnh từ tư duy tập trung khám bệnh, chữa bệnh sang chủ động phòng bệnh, chú trọng bảo vệ, chăm sóc, nâng cao sức khỏe toàn diện, liên tục theo vòng đời. Xác định đúng vị thế, vai trò của y tế dự phòng, y tế cơ sở, y học cổ truyền; tập trung xây dựng, hoàn thiện, nâng cao năng lực y tế dự phòng, hệ thống y tế cơ sở bảo đảm phòng bệnh từ sớm, từ xa, từ cơ sở, sẵn sàng ứng phó với các tình huống khẩn cấp về y tế công cộng; ưu tiên xây dựng, đầu tư đồng bộ về nhân lực, cơ sở vật chất, thiết bị cho trạm y tế cấp xã đáp ứng yêu cầu, nhiệm vụ. Nâng cao toàn diện chất lượng dịch vụ chăm sóc sức khỏe, phát triển y tế chuyên sâu và bảo đảm an ninh y tế.

Hàng loạt chủ trương, chính sách, văn bản pháp luật và hướng dẫn đã được ban

---

[1] Bổ sung 03 ca tử vong vào các tháng 7,8,9/2026.
[2] Hệ thống quản lý thông tin HIV/AIDS (HIV-INFO), số liệu đến tháng 8/2026.
[3] Nghị quyết số 72-NQ/TW ngày 09/9/2025 của Bộ Chính trị về một số giải pháp đột phá, tăng cường bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân.

hành để định hướng và thúc đẩy các hoạt động phòng, chống dịch bệnh. Với sự tham gia tích cực của các cấp, các ngành, các tổ chức chính trị - xã hội và đoàn thể từ trung ương đến địa phương, công tác phòng, chống bệnh đã đạt được nhiều kết quả đáng khích lệ, góp phần giảm gánh nặng bệnh tật, kiểm soát các yếu tố nguy cơ ảnh hưởng đến sức khỏe và nâng cao sức khỏe nhân dân.

Bên cạnh đó, Việt Nam đang trong giai đoạn thực hiện mục tiêu "Chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030" và đạt được nhiều thành tựu đáng ghi nhận[4].

Để hưởng ứng Ngày Thế giới phòng, chống dịch bệnh (27/12) được Đại hội đồng Liên Hợp quốc chính thức thông qua vào năm 2020; Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS (10/11 đến ngày 10/12/2026) và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12, Bộ Y tế ban hành Kế hoạch hướng dẫn các Bộ, ngành, đoàn thể, các tổ chức xã hội và các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương tổ chức các hoạt động truyền thông phòng, chống dịch bệnh góp phần nâng cao sức khỏe nhân dân.

II. CĂN CỨ XÂY DỰNG KẾ HOẠCH

1. Luật Phòng bệnh số 114/2025/QH15 ngày 10 tháng 12 năm 2025.

2. Luật Phòng, chống nhiễm vi rút gây ra hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải ở người (HIV/AIDS) số 64/2006/QH11 ngày 29 tháng 6 năm 2006 của Quốc hội, được sửa đổi, bổ sung bởi Luật số 71/2020/QH14.

3. Nghị quyết số 72-NQ/TW ngày 09 tháng 9 năm 2025 của Bộ Chính trị về một số giải pháp đột phá, tăng cường bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân.

4. Nghị quyết số 282/NQ-CP ngày 15 tháng 9 năm 2025 của Chính phủ ban hành Chương trình hành động của Chính phủ thực hiện Nghị quyết số 72-NQ/TW ngày 09 tháng 9 năm 2025 của Bộ Chính trị về một số giải pháp đột phá, tăng cường bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân.

5. Chỉ thị số 07-CT/TW ngày 06 tháng 7 năm 2021 của Ban Bí thư về tăng cường lãnh đạo công tác phòng, chống HIVAIDS, tiến tới chấm dứt dịch bệnh AIDS tại Việt Nam trước năm 2030.

6. Quyết định số 3855/QĐ-BYT ngày ngày 15/12/2025 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành Kế hoạch thông tin, truyền thông y tế năm 2026.

7. Quyết định số 631/QĐ-BYT ngày 12/3/2026 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành Kế hoạch Phòng chống bệnh truyền nhiễm năm 2026.

III. MỤC TIÊU

1. Tăng cường sự quan tâm của các nhà lãnh đạo, các nhà hoạch định chính

[4] Hoạt động phát hiện sớm, dự phòng lây nhiễm HIV và điều trị HIV/AIDS được thực hiện đồng bộ và hiệu quả, trung bình mỗi năm triển khai hơn 2 triệu mẫu xét nghiệm HIV, trong đó năm 2025 phát hiện 9.946 trường hợp HIV dương tính. Điều trị HIV được triển khai từ năm 2000 và tiếp tục mở rộng điều trị cho 203.726 người bệnh HIV/AIDS (tháng 12/2025), trong đó có 199.963 người lớn và 3.763 trẻ em. Năm 2025, toàn quốc có 63.225 người có hành vi nguy cơ cao sử dụng ít nhất 1 lần dịch vụ điều trị dự phòng trước phơi nhiễm HIV bằng thuốc kháng HIV (PrEP). Số khách hàng duy trì điều trị PrEP trên 3 tháng liên tiếp đạt 83,6% và 81,6% số khách hàng sử dụng PrEP là nam quan hệ tình dục đồng giới. Với ba chỉ tiêu 95-95-95 tại Chiến lược Quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030, đến hết năm 2025, Việt Nam đạt 94,9% người nhiễm biết tình trạng nhiễm HIV của bản thân; 80,5% người biết tình trạng nhiễm HIV được điều trị ARV và 95,6% người được điều trị ARV có tải lượng vi rút dưới ngưỡng ức chế.

sách cùng toàn xã hội đến công tác phòng, chống dịch bệnh.

2. Đánh giá tình hình dịch bệnh tại Việt Nam, đồng thời tổng kết và ghi nhận những thành tựu, nỗ lực ứng phó của quốc gia trong công tác phòng, chống dịch bệnh.

3. Đẩy mạnh cung cấp các dịch vụ toàn diện về phòng, chống dịch bệnh: bao phủ dự phòng, phát hiện sớm, điều trị kịp thời và thúc đẩy việc tham gia bảo hiểm y tế của người dân hướng tới tăng tiếp cận dịch vụ về phòng, chống dịch bệnh.

4. Giảm kỳ thị và phân biệt đối xử với một số bệnh truyền nhiễm trong cộng đồng (HIV/AIDS, lao, viêm gan vi rút, các bệnh lây truyền qua đường tình dục,…).

IV. CHỦ ĐỀ VÀ KHẨU HIỆU

1. Chủ đề và khẩu hiệu hưởng ứng Ngày Thế giới phòng, chống dịch bệnh 27/12

1.1. Chủ đề: Chủ động phòng bệnh – Vì một Việt Nam khỏe mạnh [5].

1.2. Khẩu hiệu:

- Chủ động phòng bệnh - Vì một Việt Nam khỏe mạnh.
- Phòng bệnh từ sớm, từ xa, ngay từ cơ sở - Chủ động bảo vệ sức khỏe bản thân, gia đình và cộng đồng.
- Thực hiện tốt vệ sinh cá nhân, vệ sinh môi trường, ăn chín, uống chín và bảo đảm an toàn thực phẩm để phòng, chống dịch bệnh.
- Rửa tay thường xuyên bằng xà phòng và nước sạch là biện pháp đơn giản, hiệu quả để phòng nhiều bệnh truyền nhiễm.
- Tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch - Chủ động phòng bệnh cho bản thân, gia đình và cộng đồng.
- Diệt muỗi, diệt lăng quăng, bọ gậy, loại bỏ nơi sinh sản của muỗi để phòng, chống sốt xuất huyết và các bệnh do muỗi truyền.
- Khi có dấu hiệu nghi mắc bệnh truyền nhiễm, cần chủ động theo dõi sức khỏe, hạn chế tiếp xúc với người khác và đến cơ sở y tế để được tư vấn, khám và xử trí kịp thời.
- Không tự ý sử dụng thuốc, đặc biệt là kháng sinh; sử dụng thuốc theo hướng dẫn của nhân viên y tế.
- Chủ động cập nhật thông tin về tình hình dịch bệnh từ các cơ quan y tế và các nguồn thông tin chính thống; không chia sẻ thông tin chưa được kiểm chứng.
- Mỗi người dân là một nhân tố quan trọng trong phòng, chống dịch bệnh - Chủ động thực hiện các biện pháp phòng bệnh và vận động người thân, cộng đồng cùng thực hiện.
- Phát hiện sớm, báo cáo kịp thời, xử lý nhanh - Không để dịch bệnh lây lan trong cộng đồng.
- Phòng, chống dịch bệnh là trách nhiệm của mỗi cá nhân, gia đình, cơ quan, tổ chức và toàn xã hội.

---

[5] Tham khảo Quyết định số 462/KH-BYT ngày 23/3/2026 của Bộ trưởng Bộ Y tế về triển khai Ngày Sức khỏe toàn dân (07/4) năm 2026.

- Nhiệt liệt hưởng ứng Ngày Thế giới phòng, chống dịch bệnh 27/12/2026.

2. **Chủ đề và khẩu hiệu hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12:**

2.1. Chủ đề: Huy động sức mạnh cộng đồng - Chung tay hành động vì mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS (Giải thích chủ đề tại Phụ lục 1).

2.2. Khẩu hiệu:

- Huy động sức mạnh cộng đồng - Chung tay hành động vì mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS.
- Xét nghiệm HIV sớm - Chủ động bảo vệ sức khỏe bản thân và gia đình bạn[6].
- Xét nghiệm HIV định kỳ 6 tháng 1 lần[7] - Chủ động phòng ngừa HIV cho bản thân và cộng đồng.
- Methadone - Liều thuốc vàng cho người lệ thuộc các chất ma túy dạng thuốc phiện.
- Thanh niên hiện đại - Chủ động bảo vệ mình, sử dụng bao cao su đúng cách.
- Dùng bơm kim tiêm sạch - Chủ động phòng lây nhiễm HIV.
- PrEP - Chủ động dự phòng HIV, bảo vệ sức khỏe bản thân.
- Dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con - Bảo vệ mẹ, bảo vệ con, bảo vệ tương lai[8].
- Điều trị ARV sớm - Sống khỏe mạnh, giảm nguy cơ lây truyền HIV.
- Chủ động tham gia Bảo hiểm y tế - Điểm tựa sống khỏe cho người nhiễm HIV.
- Tuân thủ điều trị ARV - Duy trì tải lượng vi rút dưới ngưỡng ức chế để đạt K=K.
- Không kỳ thị và phân biệt đối xử với người nhiễm HIV/AIDS.
- Công bằng, bình đẳng trong tiếp cận dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS - Hướng tới chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030.
- Nhiệt liệt hưởng ứng Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12/2026.
- Nhiệt liệt hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2026.

V. CÁC HOẠT ĐỘNG HƯỞNG ỨNG

1. Ban hành văn bản chỉ đạo

Các Bộ, ngành, đoàn thể Trung ương, Ủy ban nhân dân các tỉnh, thành phố ban hành văn bản chỉ đạo, hướng dẫn các đơn vị trực thuộc triển khai các hoạt động hưởng ứng Ngày Thế giới phòng, chống dịch bệnh 27/12 năm 2026.

Ban Chỉ đạo phòng, chống AIDS, ma túy, mại dâm các Bộ, ngành, đoàn thể Trung ương và các tỉnh, thành phố ban hành văn bản chỉ đạo, hướng dẫn các đơn vị trực thuộc triển khai các hoạt động hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12 năm 2026.

2. Tổ chức các hoạt động truyền thông hưởng ứng Ngày Thế giới phòng,

---

[6] Quyết định số 2674/QĐ-BYT ngày 27/4/2018 của Bộ Y tế ban hành Hướng dẫn quốc gia xét nghiệm HIV.
[7] Quyết định số 2673/QĐ-BYT ngày 27/4/2018 của Bộ Y tế ban hành Hướng dẫn tư vấn, xét nghiệm HIV tại cộng đồng.
[8] Thông tư số 01/2015/TT-BYT ngày 27/02/2015 của Bộ Y tế về Hướng dẫn tư vấn phòng, chống HIV/AIDS tại cơ sở y tế.

chống dịch bệnh 27/12; Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12 năm 2026.

Tùy thuộc điều kiện cụ thể, từng địa phương, đơn vị cân nhắc và lựa chọn việc tổ chức các hoạt động truyền thông, cụ thể như sau:

a) Tổ chức Lễ phát động hưởng ứng các sự kiện

Các bộ, ngành, đoàn thể Trung ương và các tỉnh, thành phố tổ chức hoặc lồng ghép tổ chức Lễ phát động hưởng ứng Ngày Thế giới phòng, chống dịch bệnh 27/12; Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12 năm 2026 vào các sự kiện có liên quan.

Thời điểm tổ chức các hoạt động hưởng ứng diễn ra từ 10/11/2026 – 27/12/2026.

b) Tổ chức các hoạt động hưởng ứng các sự kiện

Các sự kiện mít tinh hưởng ứng nên được tổ chức vào thời điểm thuận lợi cho việc huy động cộng đồng tham gia.

Bên cạnh việc tổ chức mít tinh, các địa phương, đơn vị có thể tổ chức các hoạt động phối hợp trong cùng thời gian mít tinh để huy động sự tham gia của cộng đồng, người dân như: Diễu hành quần chúng, đi bộ, đạp xe, giải chạy bộ, trưng bày, triển lãm, ca nhạc, biểu diễn kịch và chiếu phim lưu động hoặc tổ chức các sự kiện tặng quà...

Ngoài mít tinh và diễu hành cấp tỉnh, thành phố, tùy theo điều kiện cụ thể, các địa phương, đơn vị có thể tổ chức các sự kiện truyền thông nâng cao nhận thức, truyền thông tạo nhu cầu đến với dịch vụ phòng, chống dịch bệnh thích hợp tại các xã, phường, trường học, khu công nghiệp, công trường xây dựng, khu nhà ở, khu lưu trú tập trung của công nhân, người lao động và cộng đồng dân cư để huy động sự tham gia của toàn thể cộng đồng người dân.

c) Tổ chức các hoạt động truyền thông

Truyền thông đại chúng

Tăng cường truyền thông phòng, chống dịch bệnh trên báo in, báo điện tử, trang tin điện tử, cổng thông tin điện tử của các cơ quan Trung ương, Bộ, ngành, tỉnh, thành phố; truyền thông trên phát thanh, truyền hình của Trung ương và địa phương, hệ thống truyền thanh xã, phường; xây dựng các chuyên trang, chuyên mục, chuyên đề, tọa đàm, phóng sự, phim ngắn; lồng ghép nội dung phòng, chống dịch bệnh vào các chương trình giải trí, các chương trình quảng cáo, các chương trình tọa đàm, giao lưu với những người nổi tiếng, v.v

Truyền thông qua mạng xã hội

Tăng cường truyền thông về phòng, chống dịch bệnh trên hệ thống mạng xã hội như (Fanpage Facebook, kênh YouTube, TikTok, kênh Zalo OA và Viber của các cơ quan tại Trung ương và địa phương, các nhóm Zalo, nhóm cộng đồng cư dân tại các địa phương) thông qua tin nhắn điện thoại, các hình thức truyền tải thông điệp hiệu quả như video clip ngắn, tài liệu truyền thông số, livestream trực tuyến, tọa đàm trực tuyến ...

Truyền thông trực tiếp và truyền thông nhân sự kiện

Tổ chức truyền thông cá nhân và truyền thông nhóm về phòng, chống dịch bệnh

tại gia đình và cộng đồng, lấy lực lượng y tế xã, phường, thôn bản, nhân viên tiếp cận cộng đồng[9] làm nòng cốt.

Tổ chức các sự kiện truyền thông về phòng, chống dịch bệnh trong cộng đồng dân cư nhằm thu hút sự quan tâm của toàn thể nhân dân; các sự kiện truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS và các nội dung có liên quan tại các cơ sở giáo dục đại học, cơ sở giáo dục nghề nghiệp, Trung học phổ thông, công trường xây dựng, khu nhà ở, khu lưu trú tập trung của công nhân, người lao động... nhằm thu hút sự quan tâm của lực lượng thanh niên trẻ. Đẩy mạnh truyền thông, lồng ghép tư vấn, tiếp cận, can thiệp giảm tác hại dự phòng lây nhiễm HIV và chuyển gửi qua cơ sở cung cấp dịch vụ y tế phù hợp và các cơ sở cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS.

Cung cấp thông tin cho đội ngũ phóng viên, cán bộ truyền thông viết về phòng, chống dịch bệnh.

Tổ chức gặp mặt với đội ngũ phóng viên viết bài để định hướng và cung cấp thông tin.

Tập huấn truyền thông, nâng cao năng lực cho người phát ngôn và lãnh đạo đơn vị, cán bộ truyền thông các cấp và cán bộ truyền thông trong các cơ sở y tế.

Sản xuất và cung cấp tài liệu truyền thông

Xây dựng, cập nhật các tài liệu truyền thông; Tổng hợp, nhân bản các tài liệu truyền thông về phòng, chống dịch bệnh sẵn có cung cấp cho các cơ sở y tế và các nhóm đối tượng đích (đặc biệt nhóm nam quan hệ tình dục đồng giới, người bán dâm).

Xây dựng và phổ biến các thông điệp truyền thông qua: 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; cửa ngõ thành phố, xã phường, thôn, ấp, bản và cổng các cơ quan, đơn vị, trường học, bệnh viện; Phổ biến các ấn phẩm truyền thông khác như áp phích, tranh gấp, tờ rơi, sách mỏng, băng rôn, khẩu hiệu.

3. Tổ chức các hoạt động chuyên môn (hội nghị, hội thảo, tập huấn...)

Tùy từng điều kiện cụ thể, các đơn vị, địa phương tổ chức các hội nghị, hội thảo, tập huấn với số người tham gia và hình thức tổ chức phù hợp với tiêu chí trang nghiêm, tiết kiệm và đúng quy định.

Lồng ghép các nội dung về truyền thông về phòng, chống dịch bệnh vào các hội nghị, hội thảo, tập huấn chuyên đề của cơ quan, đơn vị tổ chức.

4. Tham khảo một số nội dung truyền thông

4.1. Một số nội dung truyền thông về phòng, chống dịch bệnh[10]

Đường lối, chủ trương của Đảng, chính sách, pháp luật của Nhà nước về phòng, chống dịch bệnh; vai trò của y tế dự phòng, y tế cơ sở và trách nhiệm của các cấp, các ngành, tổ chức, cộng đồng và mỗi người dân trong chủ động phòng bệnh.

Tình hình, diễn biến và nguy cơ của các bệnh truyền nhiễm lưu hành, bệnh

---

[9] Nhân viên tiếp cận cộng đồng theo quy định tại Điều 12, Điều 13 tại Nghị định số 141/2024/NĐ-CP ngày 28/10/2024 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Phòng, chống nhiễm vi rút gây ra hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải ở người (HIV/AIDS).

[10] Điều 9 Luật Phòng bệnh số 114/2025/QH15 năm 2025.

truyền nhiễm mới nổi, tái nổi; đặc điểm lây truyền, dấu hiệu nhận biết, nhóm có nguy cơ cao và các biện pháp dự phòng phù hợp.

Các biện pháp phòng bệnh chủ động: tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch; vệ sinh cá nhân, vệ sinh môi trường; bảo đảm an toàn thực phẩm, nước sạch; phòng, chống véc tơ truyền bệnh; thực hiện các biện pháp bảo vệ cá nhân phù hợp với từng bệnh và từng tình huống dịch.

Chủ động theo dõi sức khỏe, phát hiện sớm các dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh; khai báo, cung cấp thông tin kịp thời, trung thực theo hướng dẫn của cơ quan y tế; đến cơ sở y tế để được tư vấn, khám, chẩn đoán và điều trị khi cần thiết, hạn chế nguy cơ lây lan trong cộng đồng.

Thông tin về các dịch vụ phòng bệnh, tiêm chủng, xét nghiệm, tư vấn, khám và điều trị; hướng dẫn người dân tiếp cận, sử dụng dịch vụ y tế phù hợp, đặc biệt đối với các nhóm có nguy cơ cao và nhóm dễ bị tổn thương.

Nâng cao nhận thức về việc tiếp cận và chia sẻ thông tin dịch bệnh từ các nguồn chính thống; không đăng tải, phát tán thông tin sai lệch, chưa được kiểm chứng gây hoang mang hoặc ảnh hưởng đến hoạt động phòng, chống dịch bệnh.

Khuyến khích sự tham gia của cộng đồng trong giám sát, phát hiện sớm nguy cơ dịch bệnh; thực hiện các khuyến cáo của cơ quan y tế và phối hợp với chính quyền, ngành y tế trong triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh tại địa phương.

4.2. Một số nội dung truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS [11]

Đường lối, chủ trương của Đảng, chính sách, pháp luật của Nhà nước về phòng, chống HIV/AIDS.

Nguyên nhân, đường lây truyền HIV, các biện pháp dự phòng lây nhiễm HIV và các biện pháp chăm sóc, điều trị người nhiễm HIV.

Hậu quả của HIV/AIDS đối với sức khỏe, tính mạng con người và sự phát triển kinh tế - xã hội của đất nước.

Quyền, nghĩa vụ của cá nhân, gia đình và của người nhiễm HIV trong phòng, chống HIV/AIDS.

Các phương pháp, dịch vụ xét nghiệm, chăm sóc, hỗ trợ và điều trị người nhiễm HIV.

Trách nhiệm của cơ quan, tổ chức, đơn vị vũ trang nhân dân và cộng đồng trong phòng, chống HIV/AIDS.

Các biện pháp can thiệp giảm tác hại trong dự phòng lây nhiễm HIV.

Chống kỳ thị, phân biệt đối xử với người nhiễm HIV.

VI. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Bộ Y tế

1.1. Cục Phòng bệnh

Tổ chức các hoạt động Mít tinh hưởng ứng Ngày Thế giới phòng, chống dịch bệnh 27/12; Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12 năm 2026.

[11] Điều 10 Luật Phòng chống HIV/AIDS số 64/2006/QH11 năm 2006.

Tổ chức các hoạt động khác: Phối hợp với các cơ quan báo chí ở Trung ương, địa phương thực hiện tuyên truyền rộng rãi về các hoạt động, sự kiện phòng, chống dịch bệnh trên các phương tiện thông tin đại chúng. Vận động các tổ chức quốc tế, các tổ chức phi chính phủ trong nước, quốc tế tổ chức và tham gia các hoạt động hưởng ứng.

Tổng hợp kế hoạch tổng thể các hoạt động do các địa phương, đơn vị tổ chức hưởng ứng các sự kiện.

Tham dự các sự kiện truyền thông lớn tại các địa phương, đơn vị trong thời gian diễn ra các sự kiện.

Phối hợp với các đơn vị liên quan tổng hợp, báo cáo cấp có thẩm quyền giải quyết các vướng mắc (nếu có).

1.2. Văn phòng Bộ:

Phối hợp với Trung tâm Truyền thông - Giáo dục sức khỏe Trung ương, Báo Sức khỏe và Đời sống và các đơn vị truyền thông khác đẩy mạnh công tác thông tin, tuyên truyền về phòng, chống dịch bệnh và các hoạt động hưởng ứng Ngày Thế giới phòng, chống dịch bệnh 27/12; Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12 năm 2026.

Đăng tải và quảng bá các thông điệp hưởng ứng các sự kiện truyền thông phòng, chống dịch bệnh ở các màn hình, biển báo quảng cáo trong Cơ quan Bộ Y tế.

1.3. Trung tâm Truyền thông - Giáo dục sức khỏe Trung ương và Báo Sức khỏe và Đời sống:

Phối hợp với Cục Phòng bệnh xây dựng và triển khai các hoạt động truyền thông về phòng, chống dịch bệnh; ngày Thế giới phòng, chống dịch bệnh 27/12; Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12 năm 2026.

Tổ chức các sự kiện hưởng ứng Ngày Thế giới phòng, chống dịch bệnh 27/12; Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12 năm 2026 như: sản xuất tin bài, chương trình truyền hình trực tuyến, phóng sự về công tác phòng, chống dịch bệnh.

1.4. Cục Bảo trợ xã hội:

Triển khai các hoạt động hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12 năm 2026. Chỉ đạo lực lượng chức năng làm công tác phòng, chống mại dâm phối hợp với hệ thống y tế cơ sở triển khai các hoạt động can thiệp giảm tác hại trong dự phòng lây nhiễm HIV trong nhóm người bán dâm.

1.5. Các đơn vị thuộc và trực thuộc Bộ:

Tổ chức các hoạt động truyền thông về phòng, chống dịch bệnh, các hoạt động hưởng ứng Ngày Thế giới phòng, chống dịch bệnh 27/12; Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12 năm 2026 phù hợp với chức năng, nhiệm vụ của đơn vị.

Triển khai các hoạt động tuyên truyền, nâng cao nhận thức cán bộ y tế trong đơn

vị không kỳ thị, phân biệt đối xử liên quan đến các bệnh truyền nhiễm trong cơ sở y tế.

2. Các bộ, ngành, đoàn thể ở Trung ương

Ban hành văn bản chỉ đạo các cơ quan, tổ chức, đơn vị trong hệ thống tổ chức các hoạt động truyền thông hưởng ứng các sự kiện theo hướng dẫn tại Kế hoạch này.

Tổ chức các hoạt động truyền thông hưởng ứng các sự kiện phù hợp với chức năng nhiệm vụ và hoàn cảnh thực tế của cơ quan, tổ chức, đơn vị, trong đó tập trung các hoạt động về các cơ quan, tổ chức, đơn vị cơ sở.

Theo dõi, giám sát, tổng hợp báo cáo các khó khăn (nếu có) khi triển khai các hoạt động truyền thông hưởng ứng các sự kiện của bộ, ngành, đoàn thể và gửi về Bộ Y tế (qua Cục Phòng bệnh).

3. Ủy ban nhân dân các tỉnh, thành phố

Ban hành văn bản chỉ đạo, hướng dẫn các địa phương, đơn vị trong tỉnh, thành phố tổ chức hưởng ứng Ngày Thế giới phòng, chống dịch bệnh 27/12; Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12 năm 2026 phù hợp với điều kiện cụ thể của từng địa phương, đơn vị.

Tổ chức mít tinh và diễu hành cấp tỉnh, thành phố; các hội nghị, hội thảo; tổ chức chiến dịch truyền thông thay đổi hành vi, truyền thông vận động và các hoạt động phòng, chống dịch bệnh khác hưởng ứng các sự kiện theo hướng dẫn tại Kế hoạch này.

Phân công các sở, ban, ngành trực thuộc chỉ đạo, kiểm tra, giám sát, chuẩn bị và tổ chức thực hiện Kế hoạch.

Chỉ đạo ngành y tế ở địa phương tăng cường cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe hướng đến công bằng, bình đẳng, lấy người bệnh làm trung tâm; đồng thời đẩy mạnh các hoạt động giảm kỳ thị, phân biệt đối xử liên quan đến các bệnh truyền nhiễm trong cơ sở y tế và tại cộng đồng.

Theo dõi, giám sát, báo cáo các khó khăn trong quá trình triển khai các hoạt động của các địa phương, đơn vị và gửi về Bộ Y tế (qua Cục Phòng bệnh).

Trên đây là Kế hoạch Tổ chức hưởng ứng Ngày Thế giới phòng, chống dịch bệnh 27/12; Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12 năm 2026. Đề nghị Cục Phòng bệnh, các cơ quan, đơn vị thuộc và trực thuộc Bộ Y tế, các bộ, ngành, đoàn thể ở Trung ương, các tỉnh, thành phố xây dựng kế hoạch chi tiết thực hiện./.

Nơi nhận:
- Đ/c Bộ trưởng (để báo cáo);
- Các Thứ trưởng (để biết);
- Các bộ, ngành, đoàn thể Trung ương (để thực hiện);
- UBND các tỉnh, thành phố (để thực hiện);
- Các đơn vị thuộc, trực thuộc BYT (để thực hiện);
- SYT các tỉnh, thành phố (để thực hiện);
- TTKSBT các tỉnh, thành phố (để thực hiện);
- Website Bộ Y tế, website Cục Phòng bệnh (để đăng tải);
- Lưu: VT, PB.

KT. BỘ TRƯỞNG
THỨ TRƯỞNG

Nguyễn Thị Liên Hương

Phụ lục

GIẢI THÍCH CHỦ ĐỀ VÀ LOGO HƯỞNG ỨNG THÁNG HÀNH ĐỘNG QUỐC GIA PHÒNG, CHỐNG HIV/AIDS VÀ NGÀY THẾ GIỚI PHÒNG, CHỐNG AIDS 01/12 NĂM 2026

I. GIẢI THÍCH CHỦ ĐỀ

Năm 2026, Chủ đề ***"Huy động sức mạnh cộng đồng – Chung tay hành động vì mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS"*** được lựa chọn nhằm nhấn mạnh vai trò chủ động của cộng đồng trong công tác phòng, chống HIV/AID, đồng thời kêu gọi sự chung tay, phối hợp và hành động của các cấp, các ngành, tổ chức xã hội, người sống chung với HIV, các nhóm cộng đồng và toàn thể người dân nhằm tạo ra những chuyển biến tích cực và bền vững trong phòng, chống HIV/AIDS.

1. Những tồn tại trong tiếp cận dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS.

HIV/AIDS không chỉ là vấn đề y tế mà còn là vấn đề xã hội phức tạp, liên quan đến kỳ thị, phân biệt đối xử, thiếu hiểu biết và hạn chế trong tiếp cận công bằng tới các dịch vụ y tế và hỗ trợ.

Trong những năm qua, mặc dù Việt Nam đã triển khai nhiều biện pháp can thiệp giảm tác hại, dịch HIV vẫn diễn biến phức tạp và có xu hướng gia tăng trong nhóm thanh thiếu niên trẻ, nam quan hệ tình dục đồng giới (MSM), cùng các đối tượng liên quan đến hoạt động mại dâm (người bán dâm, người mua dâm và nhóm di biến động). Do đặc thù là những quần thể ẩn, các nhóm này hiện gặp rào cản lớn về tâm lý và pháp lý, dẫn đến khó khăn trong việc tiếp cận y tế và triển khai các biện pháp can thiệp cần thiết. Bên cạnh đó, hành vi nguy cơ của các nhóm đối tượng này ngày càng phức tạp đan xen, điển hình như tình trạng sử dụng ma túy tổng hợp, chất kích thích khi quan hệ tình dục hoặc quan hệ tình dục tập thể.

Sự kỳ thị, phân biệt đối xử với người nhiễm HIV và sự hiểu biết đầy đủ về HIV/AIDS trong cộng đồng dân cư còn thấp, đã và đang là rào cản trong việc tiếp cận dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS của cả người nhiễm HIV và các nhóm đích nguy cơ cao.

Các rào cản về tài chính và địa lý cũng làm hạn chế khả năng tiếp cận dịch vụ của những nhóm đích nguy cơ cao. Nhiều người trong các nhóm nguy cơ cao thường có thu nhập thấp và không có khả năng chi trả cho các dịch vụ chăm sóc sức khỏe. Đồng thời, vấn đề giao thông và khoảng cách địa lý cũng là một trở ngại đối với những người sống ở khu vực nông thôn, vùng sâu, vùng xa.

Nguồn tài chính cho chương trình phòng, chống HIV/AIDS vẫn còn phụ thuộc tới gần 50% vào các dự án quốc tế đặc biệt đối với các chương trình dự phòng mang tính then chốt (điều trị dự phòng trước phơi nhiễm với HIV bằng thuốc kháng HIV (PrEP) đang dựa hoàn toàn vào các dự án viện trợ). Hiện nay Quỹ Bảo hiểm y tế và ngân sách nhà nước đang chưa chi trả cho dịch vụ can thiệp này. Thêm vào đó, các nguồn viện trợ cho phòng, chống HIV/AIDS đang bị cắt giảm viện trợ nhanh và mạnh.

2. Chấm dứt dịch bệnh AIDS được hiểu như thế nào?

Nghị quyết số 20-NQ/TW ngày 25/10/2017 của Ban Chấp hành Trung ương về tăng cường công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân đã đặt ra mục tiêu vào năm 2030 Việt Nam về cơ bản chấm dứt dịch bệnh AIDS Theo đó, ngày 14/8/2020, Thủ tướng Chính phủ đã phê duyệt Chiến lược Quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030. Đây là yêu cầu cấp thiết nhằm bảo đảm cụ thể hóa đầy đủ, kịp thời chủ trương,

đường lối của Đảng về công tác phòng, chống HIV/AIDS và phù hợp với tình hình mới. Ban Bí thư cũng đã ban hành Chỉ thị số 07-CT/TW ngày 06/7/2021[12] về tăng cường lãnh đạo công tác phòng, chống HIV/AIDS, tiến tới chấm dứt dịch bệnh AIDS tại Việt Nam trước năm 2030 và Nghị quyết số 72-NQ/TW ngày 09/9/2025 của Bộ Chính trị về một số giải pháp đột phá, tăng cường bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân.

"Hướng tới chấm dứt dịch bệnh AIDS" không có nghĩa là không còn người nhiễm HIV, không còn người tử vong do AIDS mà có nghĩa là khi AIDS không còn là vấn đề sức khỏe đáng lo ngại ở cộng đồng. Mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS[13] là khi đạt được các tiêu chí sau:

- Số người nhiễm HIV phát hiện mới dưới 1.000 trường hợp/năm.
- Tỷ lệ người nhiễm HIV tử vong liên quan đến AIDS <1/100.000 dân.
- Tỷ lệ lây truyền HIV từ mẹ sang con <2%.

3. Tại sao chọn chủ đề: "Huy động sức mạnh cộng đồng – Chung tay hành động vì mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS"

Chủ đề ***"Huy động sức mạnh cộng đồng – Chung tay hành động vì mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS"*** mà Việt Nam lựa chọn trong năm 2026 có ý nghĩa quan trọng và được đưa ra dựa trên bối cảnh cụ thể.

"Huy động sức mạnh cộng đồng – Chung tay hành động vì mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS" là sự tiếp nối cam kết đã được thể hiện rõ tại Hội nghị cấp cao về HIV/AIDS lần thứ 75 của Đại Hội đồng Liên Hợp Quốc năm 2021. Tại hội nghị này, cộng đồng quốc tế, bao gồm Việt Nam, đã thông qua Tuyên bố Chính trị với mục tiêu: "Chấm dứt các bất bình đẳng và trở lại đúng hướng để kết thúc dịch bệnh AIDS vào năm 2030". Tuyên bố Chính trị nhấn mạnh sự cần thiết của việc bảo đảm quyền con người trong tiếp cận dịch vụ y tế, không có sự phân biệt đối xử và đảm bảo quyền được chăm sóc sức khỏe tốt nhất cho tất cả mọi người, đặc biệt là các nhóm dễ bị tổn thương. Tuyên bố cũng nhấn mạnh rằng việc tiếp cận các dịch vụ y tế phải đảm bảo tính sẵn có, khả năng tiếp cận, có thể chấp nhận được, có chi phí hợp lý, và đảm bảo chất lượng.

Trong những năm qua, Việt Nam đã thể hiện sự cam kết thông qua việc xây dựng và thực hiện các chính sách cụ thể nhằm đảm bảo mọi người dân, bao gồm cả các nhóm nguy cơ cao, đều có thể tiếp cận dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS một cách công bằng và bình đẳng. Chính phủ đã thông qua Chiến lược Quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030[14], ban hành Luật Phòng, chống nhiễm vi rút gây ra hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải ở người (HIV/AIDS) số 64/2006/QH11 ngày 29/6/2026 và 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) số 71/2020/QH14 ngày 16/11/2020, và chỉ đạo các cấp, ngành thực hiện nghiêm túc các biện pháp can thiệp. Ban Bí thư Trung ương Đảng cũng đã ban hành Chỉ thị số 07-CT/TW ngày 06/7/2021 về tăng cường lãnh đạo công tác phòng, chống HIV/AIDS, tiến tới chấm dứt dịch bệnh AIDS tại Việt Nam trước năm 2030, thể hiện sự quyết tâm cao độ trong việc thực hiện cam kết chấm dứt dịch bệnh AIDS trước năm 2030.

---

[12] Chỉ thị số 07-CT/TW ngày 06/7/2021 của Ban Bí thư Ban Chấp hành Trung ương về tăng cường lãnh đạo công tác phòng, chống HIV/AIDS, tiến tới chấm dứt dịch bệnh AIDS tại Việt Nam trước năm 2030 (gọi tắt là Chỉ thị số 07-CT/TW).

[13] Nhóm chỉ tiêu tác động 3a, 3b, 3c tại Quyết định 1246/QĐ-TTg ngày 14/8/2020 của Thủ tướng Chính phủ về Phê duyệt Chiến lược quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030.

[14] Quyết định 1246/QĐ-TTg ngày 14/8/2020 của Thủ tướng Chính phủ về Phê duyệt Chiến lược quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030.

Để giải quyết vấn đề khó khăn trong tiếp cận dịch vụ, Việt Nam đã triển khai các mô hình cung cấp dịch vụ đa dạng và linh hoạt. Ngoài các cơ sở điều trị HIV/AIDS công lập và tư nhân, đã có các mô hình cung cấp dịch vụ lưu động và tiếp cận cộng đồng, giúp mang dịch vụ đến gần hơn với các nhóm nguy cơ cao. Việt Nam cũng đã tăng cường đào tạo và nâng cao năng lực cho đội ngũ nhân viên y tế trong làm việc với các nhóm nguy cơ cao. Các khóa đào tạo chuyên sâu về HIV/AIDS và các kỹ năng tiếp cận, tư vấn cho các nhóm đặc thù này đã giúp cải thiện chất lượng dịch vụ và giảm thiểu kỳ thị từ phía nhân viên y tế. Chính phủ, các tổ chức xã hội dân sự, cộng đồng người nhiễm HIV và các đối tác phát triển phối hợp chặt chẽ, tiếp tục nỗ lực giảm kỳ thị và phân biệt đối xử để tạo điều kiện thuận lợi cho các nhóm nguy cơ cao tiếp cận và sử dụng các dịch vụ phòng ngừa và điều trị HIV.

Tuy nhiên, một số rào cản vẫn đang tồn tại trong việc tiếp cận dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS ở Việt Nam. Nhóm thanh thiếu niên, nhóm nam quan hệ tình dục đồng giới (MSM), và những người dễ bị tổn thương khác vẫn khó tiếp cận các dịch vụ do sự kỳ thị, phân biệt đối xử, và hạn chế về tài chính. Bên cạnh đó, phụ thuộc vào viện trợ quốc tế vẫn chiếm tỷ trọng lớn, đặc biệt trong các chương trình điều trị dự phòng. Các vấn đề này gây trở ngại cho mục tiêu giảm thiểu sự lây lan HIV và đảm bảo chăm sóc cho mọi người dân.

Chính vì vậy, Thông điệp ***"Huy động sức mạnh cộng đồng – Chung tay hành động vì mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS"*** kêu gọi hành động đồng bộ của các cấp, các ngành, từ trung ương đến địa phương, tổ chức xã hội, đối tác quốc tế, cộng đồng và từng cá nhân với các nhiệm vụ trọng tâm: (1) Đẩy mạnh phát hiện sớm, điều trị sớm bằng thuốc kháng HIV (ARV) cho người nhiễm HIV; (2) Mở rộng và đa dạng hóa các chương trình dự phòng lây nhiễm HIV bao gồm cung cấp bao cao su, bơm kim tiêm sạch (có thể miễn phí thông qua chương trình, dự án đã được cơ quan có thẩm quyền phê duyệt theo quy định của pháp luật hoặc bán thương mại theo quy định của pháp luật về quản lý thiết bị y tế)[15], điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế Methadone, điều trị dự phòng trước phơi nhiễm với HIV (PrEP)[16]; (3) Tăng cường truyền thông thay đổi hành vi, tập trung vào các nhóm đối tượng đích; (4) Xóa bỏ kỳ thị và phân biệt đối xử liên quan đến HIV tại cơ sở y tế và trong cộng đồng. Thêm vào đó, thông điệp thể hiện cam kết giải quyết những bất bình đẳng trong việc tiếp cận các dịch vụ y tế. Điều này không chỉ phù hợp với định hướng của UNAIDS mà còn là bước đi cần thiết để đảm bảo quyền tiếp cận dịch vụ cho mọi người dân, đặc biệt là các nhóm nguy cơ cao, giúp Việt Nam đạt được mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030. Chủ đề này cũng phản ánh nỗ lực của Việt Nam trong việc thực hiện các cam kết quốc tế và tạo điều kiện để mọi người có thể tiếp cận dịch vụ y tế một cách bình đẳng và không bị phân biệt đối xử.

Chấm dứt dịch bệnh AIDS là trách nhiệm chung của toàn xã hội, không chỉ riêng ngành y tế. Với sự đồng lòng và hành động quyết liệt, Việt Nam hoàn toàn có thể đạt được mục tiêu Chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030./.

[15] Điều 3, Điều 4 Nghị định số 141/2024/NĐ-CP ngày 28/10/2024 của Chính phủ Quy định chi tiết một số điều của Luật phòng, chống nhiễm vi rút gây ra hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải ở người (HIV/AIDS).

[16] 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).

II. LOGO HƯỞNG ỨNG THÁNG HÀNH ĐỘNG QUỐC GIA PHÒNG, CHỐNG HIV/AIDS VÀ NGÀY THẾ GIỚI PHÒNG, CHỐNG AIDS 01/12 NĂM 2026

1. Logo hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng chống HIV/AIDS và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12 năm 2026



Đường link file thiết kế:
https://drive.google.com/drive/folders/1PO2ymk_j69UwaUsq00A84EgFlJY5km4?usp=sharing

2. Giải thích logo hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng chống HIV/AIDS và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12 năm 2026

Logo hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12 năm 2026 là sự kết hợp giữa biểu tượng phòng, chống HIV/AIDS và hình ảnh cộng đồng cùng chung tay hành động. Dải ruy-băng đỏ ở vị trí trung tâm là biểu tượng quốc tế của phòng, chống HIV/AIDS, thể hiện sự đoàn kết, cam kết và quyết tâm của toàn xã hội trong ứng phó với dịch HIV/AIDS; hình ảnh ngôi sao vàng trên nền ruy-băng đỏ khẳng định sự chủ động, thống nhất và quyết tâm của Việt Nam trong thực hiện mục tiêu Chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030. Các hình tượng con người với nhiều màu sắc thể hiện sự đa dạng, hòa nhập và vai trò của mỗi cá nhân, gia đình, cộng đồng và các lực lượng xã hội trong phòng, chống HIV/AIDS, đồng thời truyền tải thông điệp không kỳ thị, phân biệt đối xử với người nhiễm HIV và các nhóm có nguy cơ cao. Hình ảnh bàn tay nắm lấy nhau ở phía dưới nhấn mạnh tinh thần đoàn kết, phối hợp và hỗ trợ lẫn nhau; các đường cong, mũi tên hướng lên thể hiện sự kết nối, lan tỏa và hành động liên tục hướng tới mục tiêu chung. Dòng chữ "Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 1/12" làm rõ thời điểm và phạm vi hưởng ứng. Tổng thể logo truyền tải thông điệp "Huy động sức mạnh cộng đồng – Chung tay hành động vì mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS", nhấn mạnh cộng đồng là lực lượng quan trọng, cùng với ngành Y tế và các cấp, các ngành thúc đẩy hoạt động dự phòng, xét nghiệm, điều trị, chăm sóc, giảm kỳ thị, phân biệt đối xử và bảo đảm tiếp cận bình đẳng các dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS; trên lộ trình hướng đến mục tiêu Chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030.