

Số: /KH-UBND

Lưu Kiểm, ngày tháng năm 2025

KẾ HOẠCH

Triển khai các hoạt động hưởng ứng 35 năm Việt Nam ứng phó với HIV/AIDS, Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2025 và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12

Thực hiện Kế hoạch số 219/KH- BCĐ ngày 31/10/2025 của Ban chỉ đạo 799 phố Hải Phòng về việc triển khai các hoạt động hưởng ứng 35 năm Việt Nam ứng phó với HIV/AIDS, Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2025 và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12. UBND phường Lưu Kiếm xây dựng Kế hoạch triển khai thực hiện với những nội dung cụ thể như sau:

I. MỤC TIÊU

1. Tăng cường sự quan tâm của các cấp ủy Đảng, chính quyền, các tổ chức chính trị xã hội đến công tác phòng, chống HIV/AIDS tiến tới mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030.
2. Đẩy mạnh cung cấp các dịch vụ toàn diện về phòng, chống HIV/AIDS: dự phòng, xét nghiệm phát hiện sớm, điều trị kịp thời HIV/AIDS và thúc đẩy việc tham gia bảo hiểm y tế của người nhiễm HIV hướng tới tăng tiếp cận dịch vụ về phòng, chống HIV/AIDS cho người dân.
3. Giảm kỳ thị và phân biệt đối xử với người nhiễm HIV, người bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS và người có hành vi nguy cơ cao lây nhiễm HIV; tăng cường sự hỗ trợ của gia đình, xã hội với người nhiễm HIV, tạo điều kiện để người nhiễm HIV và thành viên gia đình họ tham gia các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

II. CHỦ ĐỀ VÀ KHẨU HIỆU

1. Chủ đề hưởng ứng 35 năm Việt Nam ứng phó với HIV/AIDS, Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12

“Đoàn kết là sức mạnh — Chung tay chấm dứt dịch bệnh AIDS”

(Giải thích chủ đề tại Phụ lục 1)

2. Khẩu hiệu hưởng ứng 35 năm Việt Nam ứng phó với HIV/AIDS, Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12

- Công bằng, bình đẳng trong tiếp cận dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS - Hướng tới chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030!
- Tuổi trẻ chung vai - Vì tương lai không còn dịch bệnh AIDS!

- Cộng đồng sáng tạo - Quyết tâm chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030!
- Chung sức, đồng lòng - Quyết tâm kết thúc dịch bệnh AIDS vào năm 2030!
- Giữ vững cam kết - Quyết tâm ngăn chặn AIDS!
- Dự phòng và điều trị HIV/AIDS để không ai bị bỏ lại phía sau!
- Xét nghiệm là cách duy nhất để biết tình trạng nhiễm HIV của bạn!
- Xét nghiệm HIV sớm để bảo vệ bản thân và gia đình bạn!
- Tuân thủ điều trị ARV để đạt được K=K!
- Người có hành vi nguy cơ cao nên xét nghiệm HIV định kỳ 6 tháng 1 lần!
- Điều trị ARV sớm giúp khỏe mạnh và giảm lây nhiễm HIV!
- Tham gia bảo hiểm y tế là cách tốt nhất để người nhiễm HIV được điều trị ARV liên tục suốt đời!
- Phụ nữ mang thai cần xét nghiệm HIV để dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con!
- Thanh niên hiện đại, không ngại bao cao su!
- Dùng riêng bơm kim tiêm sạch giúp phòng lây nhiễm HIV!
- Methadone - Liệu thuốc vàng cho người lệ thuộc các chất ma túy dạng thuốc phiện!
- PrEP - Biện pháp dự phòng HIV hiệu quả và an toàn!
- Không kỳ thị và phân biệt đối xử với người nhiễm HIV/AIDS!
- 35 năm đoàn kết, đổi mới, hành động vì Việt Nam hướng tới chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030!
- Nhiệt liệt hưởng ứng Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12/2025!
- Nhiệt liệt hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2025!

III. CÁC HOẠT ĐỘNG HƯỞNG ỨNG

1. Công tác chỉ đạo, điều hành

UBND phường ban hành Kế hoạch và chỉ đạo các phòng, ban, ngành, các tổ chức chính trị phường, các Tổ dân phố triển khai các hoạt động hưởng ứng 35 năm Việt Nam ứng phó với HIV/AIDS, Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12 phù hợp với chức năng, nhiệm vụ và điều kiện thực tế của đơn vị, địa phương; chỉ đạo các Trạm Y tế tăng cường các hoạt động giảm kỳ thị, phân biệt đối xử liên quan đến HIV/AIDS; phối hợp với các đơn vị liên quan tăng cường cung cấp dịch vụ HIV/AIDS hướng đến công bằng, bình đẳng, lấy người bệnh làm trung tâm.

2. Tổ chức các hoạt động truyền thông

2.1. Các nội dung truyền thông chủ yếu

- 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.

2.2. Các hình thức truyền thông

a. Truyền thông đại chúng

Tăng cường truyền thông phòng, chống HIV/AIDS trên Cổng Thông tin điện tử; trên hệ thống truyền thanh thông qua xây dựng các tin bài, phóng sự,...

b. Truyền thông qua mạng xã hội

Tăng cường truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS trên hệ thống mạng xã hội như (Facebook, Zalo, TikTok, Youtube, Viber, ...); các loại hình truyền thông trên nền tảng Internet; thông qua các hình thức truyền tải thông điệp hiệu quả (video clip ngắn, tài liệu truyền thông số, ...)

c. Truyền thông trực tiếp và truyền thông nhân sự kiện

- Tổ chức truyền thông cá nhân và truyền thông nhóm về HIV/AIDS tại gia đình và cộng đồng, lấy lực lượng y tế phường, Tổ dân phố, nhân viên tiếp cận cộng đồng làm nòng cốt.
- Tổ chức các sự kiện truyền thông về HIV/AIDS và các nội dung có liên quan tại các trường học, công ty, doanh nghiệp,... nhằm thu hút sự quan tâm của lực lượng thanh niên trẻ.
- Lồng ghép và đẩy mạnh truyền thông, tư vấn qua cơ sở cung cấp dịch vụ y tế nhất là các cơ sở cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS.

d. Sản xuất và nhân bản tài liệu truyền thông

- Xây dựng, cập nhật các tài liệu truyền thông; Tổng hợp, nhân bản các tài liệu truyền thông sẵn có cung cấp cho các cơ sở y tế và các nhóm đối tượng đích.

- Xây dựng và phổ biến các thông điệp truyền thông qua: panô, khẩu hiệu, treo băng rôn tại các địa điểm công cộng có đông người qua lại như các trục đường giao thông chính, Nhà văn hóa các Tổ dân phố; cổng các cơ quan, đơn vị, trường học, Trạm Y tế...; Phổ biến các ấn phẩm truyền thông phòng, chống HIV/AIDS khác như áp phích, tranh gấp, tờ rơi, sách mỏng về phòng, chống HIV/AIDS.

3. Tổ chức các hoạt động chuyên môn

- Các Trạm Y tế phối hợp Trung tâm Y tế Thủy Nguyên tổ chức tư vấn, xét nghiệm HIV tự nguyện, hướng dẫn người dân tiếp cận dịch vụ điều trị ARV.

- Tùy từng điều kiện cụ thể, các cơ quan, đơn vị phối hợp với ngành Y tế tổ chức hoặc lồng ghép các nội dung về truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS vào các hội nghị, hội thảo, tập huấn chuyên đề của cơ quan, đơn vị tổ chức với số người tham gia và hình thức tổ chức phù hợp, đảm bảo tiết kiệm và đúng quy định.

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Phòng Văn hóa - Xã hội phường

- Là đơn vị đầu mối, có trách nhiệm hướng dẫn, đôn đốc các đơn vị triển khai hoạt động hưởng ứng đúng nội dung, tiến độ.

- Theo dõi, giám sát, tổng hợp kết quả triển khai thực hiện gửi về UBND phường, Trung tâm Y tế Thủy Nguyên và Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố (Sở Y tế) theo quy định.

- Phối hợp với ngành Y tế xây dựng các tin bài, phóng sự, ... về phòng, chống HIV/AIDS và các hoạt động hưởng ứng 35 năm Việt Nam ứng phó với HIV/AIDS, Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2025 và Ngày Thế giới phòng chống AIDS 01/12 để thông tin, tuyên truyền trên Cổng Thông tin điện tử phường và trên hệ thống truyền thanh phường.

- Tuyên truyền về phòng, chống HIV/AIDS và các hoạt động hưởng ứng.

2. Các Trạm Y tế trên địa bàn phường

- Tăng cường các hoạt động giảm kỳ thị, phân biệt đối xử liên quan đến HIV/AIDS trong cơ sở y tế; tăng cường cung cấp dịch vụ HIV/AIDS hướng đến công bằng, bình đẳng, lấy người bệnh làm trung tâm.

- Phối hợp Trung tâm Y tế Thủy Nguyên tổ chức tư vấn, xét nghiệm HIV tự nguyện, hướng dẫn người dân tiếp cận dịch vụ điều trị ARV; triển khai các hoạt động truyền thông trực tiếp, tư vấn cộng đồng, vận động người dân tiếp cận dịch vụ và tổ chức các hoạt động chuyên môn.

- Tổ chức các hội nghị, hội thảo, tập huấn chuyên môn về phòng chống HIV/AIDS, đồng thời phối hợp với các cơ quan, đơn vị liên quan tổ chức lồng ghép các nội dung về truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS trong các hội nghị, hội thảo, tập huấn chuyên đề của đơn vị.

3. Các phòng chuyên môn và các tổ chức chính trị xã hội phường; các Tổ dân phố

Tăng cường phối hợp với ngành Y tế triển khai thực hiện các hoạt động hưởng ứng 35 năm Việt Nam ứng phó với HIV/AIDS, Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2025 và Ngày Thế giới phòng chống AIDS 01/12 tại cơ quan, đơn vị, địa phương.

Trên đây là Kế hoạch triển khai thực hiện các hoạt động hưởng ứng 35 năm Việt Nam ứng phó với HIV/AIDS, Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2025 và Ngày Thế giới phòng chống AIDS 01/12 trên địa bàn phường Lưu Kiếm.

Nơi nhận:

- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố;
- Trung tâm Y tế Thủy Nguyên;
- Chủ tịch, các PCT UBND phường;
- Các phòng ban, tổ chức chính trị xã hội phường;
- Các Trạm Y tế trên địa bàn phường;
- Lưu: VT.

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

Hoàng Anh Tuấn

Phụ lục 1
GIẢI THÍCH CHỦ ĐỀ
HƯỞNG ỨNG 35 NĂM VIỆT NAM ỨNG PHÓ VỚI HIV/AIDS;
THÁNG HÀNH ĐỘNG QUỐC GIA PHÒNG, CHỐNG HIV/AIDS NĂM
2025 VÀ NGÀY THẾ GIỚI PHÒNG, CHỐNG AIDS 01/12

(Ban hành kèm theo Kế hoạch số /KH-UBND ngày / /2025 của
 UBND phường)

Năm 2025, Chủ đề **“Đoàn kết là sức mạnh — Chung tay chấm dứt dịch bệnh AIDS”** được lựa chọn nhấn mạnh vai trò cốt lõi của sự đoàn kết, gắn bó, chia sẻ trách nhiệm và hợp tác chặt chẽ giữa các cá nhân, cộng đồng và quốc gia trong chương trình phòng, chống HIV/AIDS trên con đường hướng tới mục tiêu Chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030.

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 tuy nhiên dịch HIV vẫn đang diễn biến phức tạp và có xu hướng gia tăng trong nhóm thanh thiếu niên trẻ, nhóm nam quan hệ tình dục đồng giới (MSM). Đây là những quần thể ẩn nên rất khó tiếp cận, khó triển khai các can thiệp cần thiết. Hơn nữa, hành vi nguy cơ của nhóm này rất phức tạp như sử dụng ma túy tổng hợp, sử dụng chemsex, 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 2030¹. 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 06/7/2021² về tăng cường lãnh đạo công tác phòng, chống HIV/AIDS, tiến tới chấm dứt dịch bệnh AIDS tại Việt Nam trước năm 2030.

“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 là khi đạt được các tiêu chí sau:

- Số người nhiễm HIV phát hiện dưới 1.000 ca mỗi năm. (tương đương dưới 01 người nhiễm mới HIV/100.000 dân).
- 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: “Đoàn kết là sức mạnh - Chung tay chấm dứt dịch bệnh AIDS”

Chủ đề **“Đoàn kết là sức mạnh — Chung tay chấm dứt dịch bệnh AIDS”** mà Việt Nam lựa chọn trong năm 2025 có ý nghĩa quan trọng và được đưa ra dựa trên bối cảnh cụ thể.

“Chung tay 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 2030³, 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 29/6/2006 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

¹ Quyết định số 1246/QĐ-TTg ngày 14/8/2020 của Thủ tướng Chính phủ phê duyệt Chiến lược quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030.

² 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).

³ 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.

(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 06/7/2021⁴ 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.

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 “Đoàn kết là sức mạnh - Chung tay 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)⁵, điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế Methadone, điều trị dự phòng trước phơi nhiễm với HIV (PrEP)⁶; (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

⁴ 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).

⁵ 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).

⁶ 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).

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./.