

ỦY BAN QUỐC GIA
PC AIDS VÀ PC TN MT, MD
BỘ Y TẾ - CƠ QUAN TT PC AIDS

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: ~~2576~~ /BYT-UBQG50

Hà Nội, ngày 15 tháng 5 năm 2017

V/v Hướng dẫn thực hiện Tháng cao điểm
Dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con
năm 2017

Kính gửi: Ban chỉ đạo phòng, chống AIDS và phòng, chống tệ nạn
ma túy, mại dâm, các tỉnh/thành phố trực thuộc trung ương.

Thực hiện Kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS năm 2017, Ủy ban Quốc gia
phòng, chống AIDS và phòng, chống tệ nạn ma túy, mại dâm (sau đây gọi là Ủy ban
Quốc gia) phát động Tháng cao điểm Dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con năm
2017 từ ngày 01/6/2017 đến ngày 30/6/2017 với chủ đề “Hướng tới loại trừ lây
truyền HIV từ mẹ sang con”.

Để thực hiện có hiệu quả Tháng cao điểm Dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang
con năm 2017, Ủy ban Quốc gia đề nghị Ban chỉ đạo phòng, chống AIDS và phòng,
chống tệ nạn ma túy, mại dâm các tỉnh/thành phố trực thuộc trung ương (sau đây gọi
là Ban chỉ đạo) thực hiện các nội dung sau:

1. Về chỉ đạo điều hành

- Ban chỉ đạo ban hành văn bản chỉ đạo triển khai Tháng cao điểm dự phòng lây
truyền HIV từ mẹ sang con cho các sở, ngành, đoàn thể và các đơn vị trực thuộc.

- Ngành Y tế ban hành văn bản hướng dẫn các cơ sở y tế có liên quan tăng
cường các hoạt động dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con trong Tháng cao
điểm, đảm bảo sự sẵn có của xét nghiệm HIV cho phụ nữ mang thai, thuốc ARV
điều trị cho phụ nữ mang thai nhiễm HIV và dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang
con cho trẻ sinh từ mẹ nhiễm HIV.

2. Về thông tin, giáo dục, truyền thông:

2.1. Về nội dung:

- Các biện pháp dự phòng sớm lây nhiễm HIV.

- Phòng, tránh mang thai ngoài ý muốn với phụ nữ nhiễm HIV.

- Lợi ích của việc quản lý thai, khám thai sớm trong 3 tháng đầu để được tư
vấn và xét nghiệm HIV sớm; điều trị bằng thuốc ARV sớm ngay trong những tháng
đầu của thai kỳ ở phụ nữ mang thai nhiễm HIV trong việc giảm lây truyền HIV từ
mẹ sang con.

- Các can thiệp cần thiết cho phụ nữ khi mang thai, khi sinh và bà mẹ, trẻ sau
sinh từ mẹ nhiễm HIV.

- Quảng bá, giới thiệu địa chỉ các cơ sở cung cấp các can thiệp dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con sẵn có tại địa phương.

2.2. Về hình thức:

- Tổ chức mít tinh, hội nghị, hội thảo về dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con. Khuyến khích các tỉnh, thành phố tổ chức mít tinh nhân Tháng cao điểm dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con. Hội nghị, hội thảo về dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con cần có đánh giá thực trạng và kết quả dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con, đồng thời kiểm điểm những hạn chế, yếu kém và thảo luận kết luận về những giải pháp đẩy mạnh hoạt động dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con.

- Các hình thức khác: Áp dụng linh hoạt các hình thức khác nhau phù hợp với từng địa phương như: truyền thông đại chúng, tuyên truyền trên hệ thống loa phát thanh sẵn có, tổ chức truyền thông trực tiếp như nói chuyện, tư vấn, thăm gia đình, thảo luận nhóm, tổ chức các đợt truyền thông, tư vấn tại xã, phường, thôn bản...

- Huy động sự tham gia của các cơ quan đoàn thể như mặt trận tổ quốc, đoàn thanh niên, hội phụ nữ, nhà trường. v.v...tham gia giáo dục, tuyên truyền về phòng tránh lây nhiễm HIV trong phụ nữ độ tuổi sinh đẻ.

Sử dụng các thông điệp truyền thông phù hợp với từng khu vực, tham khảo các thông điệp tại Phụ lục 1 đính kèm.

3. Cung cấp can thiệp dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con

- Các cơ sở cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe sinh sản lồng ghép cung cấp can thiệp Dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con theo các nội dung được quy định tại Quyết định số 4128/QĐ-BYT ngày 29/7/2016 của Bộ Y tế, bao gồm tư vấn xét nghiệm HIV cho phụ nữ mang thai, đặc biệt trong lần khám thai đầu tiên, tư vấn, chuyển tiếp và theo dõi phụ nữ mang thai nhiễm HIV đến điều trị ARV tại cơ sở điều trị HIV/AIDS.

- Các cơ sở điều trị HIV/AIDS thực hiện tư vấn, điều trị ARV ngay cho phụ nữ mang thai nhiễm HIV, phối hợp chặt chẽ với cơ sở cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe sinh sản trong việc theo dõi, quản lý phụ nữ mang thai nhiễm HIV trước và sau sinh; điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con bằng thuốc ARV và chẩn đoán sớm nhiễm HIV cho trẻ sinh từ mẹ nhiễm HIV.

Ủy ban Quốc gia đề nghị Ban chỉ đạo có kế hoạch cụ thể, chỉ đạo tổ chức thực hiện và giám sát các hoạt động của Tháng cao điểm dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con phù hợp với tình hình, đặc điểm của địa phương, đơn vị.

Kết thúc Tháng cao điểm dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con, Ban chỉ đạo phòng, chống AIDS và phòng, chống tệ nạn ma túy, mại dâm các tỉnh/thành phố trực thuộc trung ương đánh giá, tổng kết và gửi báo cáo về Bộ Y tế (Cục Phòng, chống HIV/AIDS - số 8 – Tôn Thất Thuyết – Nam Từ Liêm - Hà Nội; Vụ Sức khỏe Bà mẹ - Trẻ em – Bộ Y tế - 138A Giảng Võ – Ba Đình – Hà Nội) theo Phụ lục 2

đính kèm **trước ngày 30/7/2017** để Bộ Y tế tổng hợp báo cáo Chủ tịch Ủy ban Quốc gia phòng, chống AIDS và phòng chống tệ nạn ma túy, mại dâm.

Cán bộ liên hệ: CN. Tổng Thị Linh An, Cục Phòng, chống HIV/AIDS, điện thoại: 04.3736.7144, email: linhantt@gmail.com.

Trân trọng cảm ơn.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Phó Thủ tướng Vũ Đức Đam - Chủ tịch Ủy ban Quốc gia Phòng, chống AIDS và Phòng, chống tệ nạn ma túy, mại dâm (để báo cáo);
- Các thành viên UBQG (để phối hợp chỉ đạo);
- Vụ Khoa giáo văn xã - Văn phòng Chính phủ (để biết);
- Sở Y tế, cơ quan đầu mối về phòng, chống HIV/AIDS các tỉnh/TP (để thực hiện);
- Lưu: VT, AIDS, BMTE.

**KT. CHỦ TỊCH ỦY BAN
PHÓ CHỦ TỊCH**



**BỘ TRƯỞNG BỘ Y TẾ
Nguyễn Thị Kim Tiến**

Phụ lục 1
Các thông điệp truyền thông

**KHẨU HIỆU TRUYỀN THÔNG THÁNG CAO ĐIỂM DỰ PHÒNG
LÂY TRUYỀN HIV TỪ MẸ SANG CON NĂM 2017**

1. Phụ nữ mang thai cần xét nghiệm HIV ngay trong ba tháng đầu để được điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con kịp thời.
2. Phụ nữ mang thai nhiễm HIV có thể sinh ra trẻ không nhiễm HIV khi được điều trị sớm bằng thuốc ARV
3. Vì những đứa con không nhiễm HIV, hãy dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con.
4. Tuân thủ điều trị là yếu tố thành công của điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con
5. Trẻ sinh ra từ mẹ nhiễm HIV cần được đưa đến các cơ sở điều trị HIV/AIDS để được chăm sóc và điều trị thích hợp!
6. Sử dụng bao cao su đúng cách là biện pháp tránh thai tốt nhất cho các cặp vợ chồng nhiễm HIV.
7. Phụ nữ nhiễm HIV hãy chủ động hỏi thầy thuốc để quyết định thời điểm sinh con thích hợp.
8. Hãy đến gặp cán bộ y tế để được tư vấn và điều trị nếu bạn bị nhiễm HIV và muốn sinh con.

Phụ lục
Mẫu báo cáo kết quả thực hiện tháng cao điểm dự phòng LTMC năm 2017

TÊN ĐƠN VỊ

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BÁO CÁO
KẾT QUẢ THỰC HIỆN THÁNG CAO ĐIỂM DỰ PHÒNG LÂY TRUYỀN HIV
TỪ MẸ SANG CON NĂM 2017

I. CHỈ ĐẠO ĐIỀU HÀNH

1. Ban hành văn bản chỉ đạo của Ban chỉ đạo tỉnh hướng dẫn triển khai tháng cao điểm:

Có: ☐ *Không:* ☐

Nếu có: Cấp ban hành: *UBND tỉnh* : ☐ *Sở Y tế:* ☐ *Khác:* ☐

2. Ban hành văn bản chỉ đạo các cơ sở dịch vụ y tế hướng dẫn thực hiện cung cấp dịch vụ dự phòng LTMC:

Có: ☐ *Không:* ☐

Nếu có: Cấp ban hành: *UBND tỉnh* : ☐ *Sở Y tế:* ☐ *Khác:* ☐

3. Tổ chức Lễ phát động tháng cao điểm: *Có:* ☐ *Không:* ☐

Nếu có: Cấp tổ chức: *tỉnh* : ☐ *Huyện:* ☐ *xã:* ☐

4. Tổ chức gặp mặt các Sở, ban, ngành, đoàn thể: *Có:* ☐ *Không:* ☐

5. Tổ chức các đoàn kiểm tra, giám sát cấp dưới: *Có:* ☐ *Không:* ☐

Nếu có: Số chuyến kiểm tra, giám sát cấp tỉnh:..... *Cấp huyện:*.....

6. Ban chỉ đạo chủ trì tổng kết tháng cao điểm: *Có:* ☐ *Không:* ☐

II. HOẠT ĐỘNG TRUYỀN THÔNG

1. Xây dựng mới tài liệu truyền thông để phục vụ truyền thông lần đầu tiên trong tháng chiến dịch:

Có: ☐ *Không:* ☐

Nếu có: số tác phẩm, thể loại

2. Truyền thông đại chúng về dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con

| Stt | Hình thức | Số lần phát sóng | Thời lượng |
|-----|---|------------------|------------|
| 1 | Phát sóng các video clip (quảng cáo trên truyền hình) | | |
| 2 | Sản xuất và phát sóng các phóng sự, tọa đàm trên truyền hình tỉnh | | |

| | | | |
|---|---|--|--|
| 3 | Phát sóng các thông điệp trên đài phát thanh truyền hình tỉnh | | |
| 4 | Phát sóng các thông điệp trên đài phát thanh truyền hình huyện, thị, xã, phường | | |

2. Truyền thông trực tiếp về dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con

| Stt | Hình thức | Số lần | Số người tham dự |
|-----|--|--------|------------------|
| 1 | Nói chuyện, thăm hộ gia đình, thảo luận nhóm... về dự phòng LTMC | | |
| 2 | Truyền thông lưu động | | |
| 3 | Tập huấn cho cán bộ y tế | | |
| 4 | Hình thức khác (ghi rõ) | | |

3. Sản xuất và phân phối tài liệu truyền thông

| TT | Hình thức | Tháng chiến dịch | | | Số lượng đã sử dụng |
|----|-----------------------|------------------|-----------------|------|---------------------|
| | | Nhận về | Đơn vị sản xuất | Tổng | |
| 1 | Tờ rơi, Tranh gấp | | | | |
| 2 | Áp phích | | | | |
| 3 | Pano | | | | |
| 4 | Sách mỏng/sách nhỏ | | | | |
| 5 | Băng video/VCD/DVD | | | | |
| 6 | Băng cassette/ đĩa CD | | | | |
| 7 | Khác: Ghi rõ | | | | |

III. HOẠT ĐỘNG CUNG CẤP DỊCH VỤ

Kết quả hoạt động cung cấp dịch vụ đến hết tháng 6/2017:

| STT | Các chỉ số | Số lượng | | |
|-----|--|-------------------|--------------|--------------|
| | | 12 tháng năm 2016 | Tháng 6/2017 | Tháng 6/2016 |
| | Tổng số phụ nữ mang thai toàn tỉnh tại thời điểm báo cáo | | , | |
| 1 | Số phụ nữ mang thai được tư vấn trước xét nghiệm HIV | | | |
| 2 | Số phụ nữ mang thai được xét | | | |

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| | nghiệm HIV tự nguyện: | | | |
| | Xét nghiệm HIV trong thời kỳ mang thai. | | | |
| | Xét nghiệm HIV trong lúc chuyển dạ. | | | |
| 3 | Số phụ nữ mang thai được tư vấn và xét nghiệm HIV quay trở lại nhận kết quả; | | | |
| 4 | Số phụ nữ mang thai nhiễm HIV được phát hiện: <ul style="list-style-type: none"> - Trong thời gian mang thai - Phát hiện nhiễm HIV trong lúc chuyển dạ. | | | |
| 5 | Số phụ nữ mang thai nhiễm HIV được điều trị dự phòng bằng thuốc ARV từ trong thời gian mang thai. | | | |
| 6 | Số phụ nữ mang thai nhiễm HIV được điều trị dự phòng bằng thuốc ARV vào lúc chuyển dạ | | | |
| 7 | Số trẻ được điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con. | | | |
| 8 | Số trẻ sinh ra từ bà mẹ nhiễm HIV được hỗ trợ sữa ăn thay thế | | | |

....., ngày tháng..... năm 2017

NGƯỜI LẬP

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ
(KÝ VÀ ĐÓNG DẤU)