

Số: 933/SYT-NVY
V/v triển khai Tháng cao điểm
Dự phòng lây truyền HIV từ
mẹ sang con năm 2019.

Hà Tĩnh, ngày 14 tháng 5 năm 2019

Kính gửi: Các đơn vị trong Ngành.

Thực hiện Công văn số 2404/BYT-UBQG50, ngày 06/5/2019 của Ủy ban Quốc gia phòng, chống AIDS và Phòng, chống tệ nạn ma túy, mại dâm về việc Hướng dẫn triển khai Tháng cao điểm dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con năm 2019 từ ngày 01/6/2019-30/6/2019 với chủ đề **“Mẹ không có HIV- Con không nhiễm HIV”**. Để thực hiện tốt Tháng cao điểm dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con năm 2019, Sở Y tế yêu cầu Thủ trưởng các đơn vị triển khai thực hiện các nội dung sau:

1. Treo khẩu hiệu, chạy chữ trên các bảng điện tử của đơn vị với các nội dung tuyên truyền Tháng cao điểm Dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con tại các cơ quan đơn vị từ ngày 01/6/2019-30/6/2019 (*nội dung khẩu hiệu tuyên truyền kèm theo*).

2. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật

- Tăng cường công tác truyền thông về Tháng cao điểm dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con năm 2019 với chủ đề: **“Mẹ không có HIV- Con không nhiễm HIV”**. Tổ chức tuyên truyền, quảng bá các lợi ích và địa điểm cung cấp gói dịch vụ dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con trên các phương tiện thông tin đại chúng.

- Tuyên truyền, cung cấp thông tin, kiến thức về dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con cho đối tượng phụ nữ trong độ tuổi sinh đẻ, phụ nữ mang thai, phụ nữ nhiễm HIV và phụ nữ mang thai nhiễm HIV bằng các hình thức phù hợp. Nội dung truyền truyền cần chú trọng như: Lợi ích của xét nghiệm sớm HIV cho phụ nữ mang thai; thời điểm phụ nữ nhiễm HIV có thể mang thai an toàn giảm nguy cơ lây nhiễm HIV cho con; điều trị sớm bằng thuốc kháng vi rút HIV Dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con; quyền sinh con của phụ nữ nhiễm HIV với đầy đủ thông tin; quảng bá các dịch vụ tư vấn xét nghiệm HIV cho phụ nữ mang thai và điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con trên địa bàn tỉnh trên các phương tiện thông tin đại chúng như tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật, các bệnh viện đa khoa trong tỉnh.

- Thực hiện tư vấn và xét nghiệm sàng lọc, xét nghiệm khẳng định và trả kết quả sớm cho phụ nữ mang thai đến xét nghiệm HIV tự nguyện; xét nghiệm các mẫu nghi ngờ do các đơn vị chuyển gửi. Điều trị ARV càng sớm càng tốt cho phụ nữ mang thai nhiễm HIV, trẻ phơi nhiễm HIV từ mẹ theo quy định.

- Phối hợp với TTYT/TTYTDP các huyện, thị xã, thành phố tổ chức tập huấn Dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con cho các cơ sở y tế đóng trên địa bàn.

- Tổ chức nói chuyện, tư vấn, thăm hộ gia đình, thảo luận nhóm, tổ chức các đợt truyền thông phòng, chống HIV/AIDS tại cộng đồng.

- Kiểm tra, giám sát và tổng hợp báo cáo kết quả thực hiện của các cơ quan, đơn vị trong toàn tỉnh sau khi kết thúc Tháng cao điểm dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con, gửi báo cáo về Sở Y tế và Cục Phòng, chống HIV/AIDS trước ngày **20/7/2019**.

3. Các cơ sở khám chữa bệnh

- Lòng ghép thực hiện tư vấn và xét nghiệm sàng lọc HIV đối với các bà mẹ mang thai đi khám thai lần đầu vào nội dung chăm sóc sức khỏe sinh sản; tư vấn về lợi ích của việc chẩn đoán sớm nhiễm HIV ở trẻ sau sinh và các can thiệp dự phòng lây nhiễm HIV từ mẹ sang con cho phụ nữ mang thai nhiễm HIV và trẻ sau sinh;

- Tư vấn giới thiệu phụ nữ mang thai nhiễm HIV đến Trung tâm Kiểm soát bệnh tật để được điều trị ARV càng sớm càng tốt; phối hợp để theo dõi và hỗ trợ tuân thủ điều trị ARV ở phụ nữ mang thai nhiễm HIV.

4. TTYT/TTYTDP các huyện, thị xã, thành phố

- Tham mưu cho Ủy ban nhân dân cấp huyện xây dựng và triển khai kế hoạch hoạt động Tháng cao điểm Dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con trên địa bàn;

- Phối hợp Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tổ chức tập huấn Dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con cho các cơ sở y tế đóng trên địa bàn trước ngày 30/06/2019;

- Tổ chức thực hiện, kiểm tra, giám sát việc triển khai các hoạt động Tháng cao điểm tại các cơ quan đơn vị trên địa bàn.

Các đơn vị tổng hợp và báo cáo kết quả triển khai Tháng cao điểm dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con trên địa bàn về Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (Phụ lục kèm theo) trước ngày 05/7/2019 bằng văn bản và file điện tử theo địa chỉ email: phongchonghivcdc@gmail.com để tổng hợp báo cáo Sở Y tế và Bộ Y tế theo quy định./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- UBND tỉnh; | (Để báo cáo)
- Giám đốc Sở;
- UBND các huyện, TX, TP; (để p/h chỉ đạo)
- <http://soyte.hatinh.gov.vn>.
- Lưu: VT, NVY.
- Gửi: Bản điện tử.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC
(Đã ký)**

Đường Công Lộ

Phụ lục
KHẨU HIỆU TRUYỀN THÔNG THÁNG CAO ĐIỂM DỰ PHÒNG LÂY
TRUYỀN HIV TỪ MẸ SANG CON NĂM 2019

1. Nhiệt liệt hưởng ứng Tháng cao điểm dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con!
2. Phụ nữ mang thai cần xét nghiệm HIV trong 3 tháng đầu để dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con!
3. “Mẹ không có HIV- Con không nhiễm HIV”
4. Phụ nữ mang thai cần biết sớm tình trạng nhiễm HIV để được điều trị kịp thời!
5. Xét nghiệm HIV cho mẹ, sức khỏe cho con!
6. Tiếp cận sớm các dịch vụ điều trị HIV/AIDS là quyền lợi của người nhiễm HIV!
7. Tham gia bảo hiểm y tế là cách tốt nhất để người nhiễm HIV được điều trị liên tục suốt đời!
8. Điều trị ARV sớm giúp người nhiễm HIV sống khỏe mạnh và giảm lây nhiễm HIV cho người khác!

Phụ lục
Mẫu báo cáo kết quả thực hiện tháng cao điểm dự phòng LTMC năm 2019

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 2019

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		

3. 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	X	
2	Truyền thông lưu động		
3	Tập huấn cho cán bộ y tế		
4	Hình thức khác (ghi rõ)		

4. 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 6/2019:

STT	Các chỉ số	Số lượng		
		12 tháng năm 2017	Tháng 6/2018	Tháng 6/2019
	Tổng số phụ nữ mang thai toàn tỉnh tại thời điểm báo cáo	X		X
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 PNMT được xét nghiệm Tải lượng vi rút theo quy định			

....., ngày tháng..... năm 2019

NGƯỜI LẬP

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ
(KÝ VÀ ĐÓNG DẤU)