KÝ BỞI: ỦY BAN NHÂN DÂN TỈNH LẠNG SƠN
CƠ QUAN: TỈNH LẠNG SƠN
THỜI GIAN KÝ: 18/11/2026 14:...

Phụ lục 1

GIẢI THÍCH CHỦ ĐỀ 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/AIDS, 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, 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 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[1] 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[2] 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 của Đại hội đồng Liên Hợp Quốc khóa 75 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

---

[1] 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).

[2] 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.

cách công bằng và bình đẳng. Chính phủ đã thông qua Chiến lược Quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030[3], 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 (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.

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)[4], điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế Methadone, điều trị dự phòng trước

[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.

[4] 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).

phơi nhiễm với HIV (PrEP)[5]; (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./.

[5] 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).

Phụ lục 2

I. 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.