

Số: /KH-TTYT

Thanh Xuân, ngày tháng năm 2024

KẾ HOẠCH **Phòng, chống HIV/AIDS năm 2024**

Căn cứ Kế hoạch số 1206/KH-SYT ngày 22/3/2024 của Sở Y tế Hà Nội Kế hoạch về phòng, chống HIV/AIDS ngành Y tế năm 2024;

Căn cứ Kế hoạch số 70/KH-UBND ngày 05/02/2024 của UBND quận Thanh Xuân về kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn quận Thanh Xuân năm 2024. Trung tâm Y tế quận Thanh Xuân xây dựng kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS năm 2024, cụ thể như sau:

I. MỤC TIÊU, CHỈ TIÊU

1. Mục tiêu chung

Đẩy mạnh các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS nhằm giảm số người nhiễm mới HIV và số tử vong liên quan đến AIDS, chấm dứt dịch AIDS tại thành phố Hà Nội vào năm 2030; giảm tối đa tác động của dịch HIV/AIDS đến sự phát triển kinh tế - xã hội trên địa bàn quận.

2. Mục tiêu cụ thể

- 90% người nhiễm HIV trên địa bàn biết tình trạng nhiễm HIV của mình;
- 90% người nhiễm HIV trong diện quản lý được điều trị ARV;
- 98% bệnh nhân điều trị ARV có tải lượng vi rút HIV dưới ngưỡng ức chế.

3. Chỉ tiêu

- Phát hiện 11 người nhiễm HIV mới trong năm 2024;
- 80% người nghiện chích ma túy được tiếp cận chương trình bơm kim tiêm; 68% phụ nữ mại dâm được tiếp cận chương trình bao cao su; 68% nam có quan hệ tình dục đồng giới (MSM) được tiếp cận chương trình bao cao su;
- 130 người nghiện các chất dạng thuốc phiện được điều trị bằng thuốc thay thế Methadone;
- 70% người dân trong độ tuổi từ 15 - 49 tuổi có hiểu biết đầy đủ về HIV/AIDS và không phân biệt đối xử với người nhiễm HIV/AIDS;
- Hoàn thành mẫu giám sát trọng điểm theo quy định của Bộ Y tế khi được phân công;
- 500 người nhiễm HIV/AIDS được duy trì điều trị bằng thuốc kháng vi rút;
- 50 người nhiễm HIV được bắt đầu được điều trị bằng thuốc ARV;
- 85% người nhiễm HIV/AIDS đang điều trị ARV được làm xét nghiệm tải lượng HIV trong theo dõi điều trị ARV; 98% người nhiễm HIV/AIDS có kết quả tải lượng vi rút HIV dưới ngưỡng ức chế ($< 1.000\text{ Cp/ml}$);
- 92% người nhiễm đang điều trị HIV/AIDS hoàn thành điều trị Lao tiềm ẩn.
- 269 khách hàng có nguy cơ cao nhiễm HIV được điều trị dự phòng trước phơi nhiễm bằng thuốc ARV (PrEP) ít nhất 1 lần.

II. NỘI DUNG HOẠT ĐỘNG

1. Thông tin giáo dục truyền thông phòng, chống HIV/AIDS

- Truyền thông phòng, chống HIV/AIDS trên các phương tiện truyền thông đại chúng (*website Trung tâm Y tế; đài phát thanh phường, mạng xã hội...*)

- Tổ chức các hoạt động truyền thông trực tiếp bằng nhiều hình thức, phù hợp với từng nhóm đối tượng nội dung về các thông điệp mới trong phòng chống HIV/AIDS; thực hiện truyền thông về dự phòng sớm lây nhiễm HIV (*tình dục an toàn, các biện pháp can thiệp giảm tác hại*); nguy cơ lây nhiễm HIV và chuyển gửi các dịch vụ dự phòng và điều trị HIV... cho người nguy cơ cao nhiễm HIV và gia đình của họ.

- Tăng cường truyền thông cho thanh niên về HIV/AIDS: tổ chức các buổi truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS tập trung vào một số nội dung hiểu biết về HIV/AIDS và các biện pháp phòng tránh, cách tiếp cận và sử dụng các dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS... tại các trường trung học phổ thông, các trường đại học, cao đẳng trên địa bàn. Thực hiện truyền thông về giảm kỳ thị, phân biệt đối xử liên quan đến HIV, nguy cơ lây nhiễm HIV khi quan hệ tình dục không an toàn và sử dụng chất cho học sinh các trường học trên địa bàn thành phố.

- Tăng cường truyền thông phòng, chống HIV/AIDS qua hệ thống phát thanh tại phường cho nhóm cộng đồng người dân nói chung về kiến thức cơ bản về HIV/AIDS (*nguyên nhân, đường lây truyền HIV, các đường không lây truyền HIV, các biện pháp tự dự phòng lây nhiễm HIV*); Lợi ích xét nghiệm HIV sớm, xét nghiệm HIV tại cộng đồng và tự xét nghiệm HIV; Các thành tựu mới trong điều trị và dự phòng lây nhiễm HIV của thuốc ARV, truyền tải mạnh mẽ thông điệp “Không phát hiện = Không lây truyền”; Lợi ích của giảm kỳ thị và phân biệt đối xử với người nhiễm HIV/AIDS.

- Triển khai các hoạt động giảm kỳ thị và phân biệt đối xử liên quan đến HIV trong các cơ sở y tế thuộc ngành Y tế Hà Nội theo Chỉ thị số 10/CT-BYT ngày 26/12/2017 của Bộ Y tế.

- Tăng cường truyền thông phòng, chống HIV/AIDS nhân sự kiện, đặc biệt là Tháng hành động quốc gia và ngày Thế giới phòng, chống HIV/AIDS. Tổ chức treo banner tại các tuyến đường chính, xây dựng các cụm banner, phát tờ rơi tuyên truyền.

- Tăng cường năng lực cho cán bộ chuyên trách phòng, chống HIV/AIDS, cộng tác viên, tình nguyện viên... thông qua tập huấn nâng cao năng lực truyền thông các thông điệp phòng chống HIV/AIDS mới. Thực hiện tập huấn nâng cao năng lực cho Cán bộ y tế về Luật 71/2020/QH 14 về sửa đổi bổ sung một số điều của Luật Phòng, chống HIV/AIDS và giảm kỳ thị, phân biệt đối xử liên quan đến HIV.

2. Can thiệp giảm tác hại

2.1. Can thiệp giảm tác hại cho nhóm người nguy cơ cao: nghiện chích ma túy, phụ nữ mại dâm, nam có quan hệ tình dục đồng giới, vợ/chồng/bạn tình, bạn chích của người nhiễm HIV

- Tuyên truyền sử dụng bơm kim tiêm, bao cao su phòng, chống HIV/AIDS;

- Phối hợp với các CBO hoạt động trên địa bàn hỗ trợ kết nối với khách hàng với phòng tư vấn, xét nghiệm HIV, phòng khám ngoại trú HIV, cơ sở điều trị dự phòng trước phơi nhiễm;

- Phối hợp các hoạt động dự phòng, điều trị HIV/AIDS với các hoạt động hỗ trợ xã hội khác.

2.2. Điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế

- Tăng cường công tác truyền thông chương trình điều trị thay thế: truyền thông trực tiếp về lợi ích của chương trình điều trị thay thế cho đối tượng đích (*người nghiện các chất dạng thuốc phiện*), tình nguyện viên, cộng tác viên tham gia chương trình phòng, chống HIV/AIDS, ma túy tại cộng đồng dân cư

- Chuyển gửi người nghiện các chất dạng thuốc phiện đi điều trị thay thế bằng Methadone và các chất thay thế khác theo chỉ đạo của Thành phố.

(Chỉ tiêu can thiệp chương trình bơm kim tiêm, bao cao su tại Phụ lục 1, chỉ tiêu điều trị Methadone tại Phụ lục 2).

2. Xét nghiệm và giám sát dịch HIV/AIDS

2.1. Tăng cường phát hiện người nhiễm HIV, kết nối với điều trị HIV

- Đẩy mạnh tư vấn xét nghiệm HIV tại Trung tâm y tế và Trạm Y tế 11 phường. Tập trung tư vấn xét nghiệm cho 08 đối tượng quy định tại Thông tư số 01/2015/TT-BYT về việc Hướng dẫn tư vấn phòng, chống HIV/AIDS tại cơ sở y tế: a) Người có hành vi nguy cơ cao; b) Người mắc bệnh lao; c) Người mắc các nhiễm trùng lây truyền qua đường tình dục; d) Người nhiễm vi rút viêm gan C; đ) Phụ nữ mang thai; e) Con của người nhiễm HIV; g) Người phơi nhiễm với HIV; h) Người bệnh đã được khám lâm sàng và xét nghiệm cận lâm sàng nhưng không phát hiện được nguyên nhân gây bệnh hoặc có các triệu chứng lâm sàng nghi ngờ nhiễm HIV.

- Dự án Quỹ toàn cầu hỗ trợ sinh phẩm xét nghiệm sàng lọc HIV, chi phí khẳng định HIV cho 4 nhóm đối tượng có hành vi nguy cơ cao: nghiện chích ma túy, phụ nữ bán dâm, nam quan hệ tình dục đồng giới và vợ, chồng, bạn tình của người nhiễm HIV.

- Phối hợp với các dự án, tổ chức phi chính phủ, tổ chức cộng đồng đang triển khai hoạt động xét nghiệm cộng đồng tại địa bàn để tăng cường khả năng tiếp cận xét nghiệm đối tượng nguy cơ cao.

- Chuyển gửi các trường hợp xét nghiệm HIV như sau:

+ Với các trường hợp xét nghiệm HIV âm tính: kết nối, chuyển gửi dịch vụ điều trị dự phòng phơi nhiễm PrEP;

+ Với các trường hợp xét nghiệm khẳng định HIV dương tính: chuyển gửi tới cơ sở điều trị ARV phù hợp;

+ Thực hiện xét nghiệm nhiễm mới theo qui định.

(Chỉ tiêu xét nghiệm tại Phụ lục 3)

2.2. Giám sát dịch tễ học HIV/AIDS

- Triển khai giám sát, thu thập, tổng hợp, báo cáo số liệu hoạt động phòng, chống HIV/AIDS theo Thông tư 05/2023/TT-BYT, Thông tư 07/2023/TT-BYT; nâng cao chất lượng và sử dụng số liệu cho lập kế hoạch và đánh giá hiệu quả hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

- Duy trì triển khai hệ thống thông tin quản lý người nhiễm HIV/AIDS HIV INFO 4.0. Hỗ trợ các Trạm y tế sử dụng và xuất dữ liệu, báo cáo trên INFO 4.0.
- Tham gia giám sát trọng điểm trên nhóm đối tượng phụ nữ bán dâm và nam quan hệ tình dục đồng giới theo hướng dẫn Thông tư 07/2023/TT-BYT ngày 04/4/2023 của Bộ Y tế.

3. Hoạt động chăm sóc và điều trị HIV/AIDS

3.1. Điều trị HIV/AIDS

- Duy trì và nâng cao chất lượng điều trị HIV/AIDS bằng thuốc ARV qua các nguồn: bảo hiểm y tế; dự án Quỹ toàn cầu và ngân sách nhà nước.
- Duy trì xét nghiệm CD4, tải lượng HIV qua bảo hiểm y tế cho bệnh nhân đang điều trị ARV tại các cơ sở, duy trì tỷ lệ dưới ngưỡng ức chế trên 98%;
- Tăng cường công tác tư vấn, vận động người nhiễm tham gia bảo hiểm y tế; đảm bảo 100% người nhiễm HIV đang điều trị ARV có thẻ bảo hiểm y tế.
- Thực hiện hỗ trợ đồng chi trả thuốc ARV được mua sắm theo hình thức đấu thầu tập trung cấp quốc gia từ nguồn ngân sách nhà nước đúng quy định.
- Duy trì hoạt động kết nối chuyển gửi bệnh nhân HIV nghi mắc lao và ngược lại, đảm bảo bệnh nhân được điều trị đồng thời cả ARV và điều trị Lao;
- Tiếp tục triển khai điều trị lao tiềm ẩn bằng Isoniazid và 3HP (*Isoniazid và Rifapentine*).
- Tiếp nhận và điều trị ARV cho phụ nữ mang thai nhiễm HIV.
- Điều trị dự phòng phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp theo hướng dẫn điều trị và chăm sóc HIV/AIDS ban hành kèm theo Quyết định số 5968/QĐ-BYT ngày 31/12/2021 của Bộ Y tế.
- Dự trữ, báo cáo thuốc ARV theo qui định.

3.2. Điều trị dự phòng trước phơi nhiễm với HIV (PrEP)

- Duy trì và nâng cao chất lượng điều trị PrEP;
- Cung cấp dịch vụ điều trị PrEP đối với các khách hàng có nguy cơ lây nhiễm HIV: người có quan hệ tình dục đồng giới; người chuyển giới; người sử dụng ma túy; người bán dâm; vợ/chồng của người nhiễm HIV; người có quan hệ tình dục với người nhiễm HIV.
- Kết nối chuyển gửi điều trị các bệnh phối hợp như viêm gan B, C, bệnh lây truyền qua đường tình dục...
- Thực hiện cải thiện chất lượng điều trị dự phòng trước phơi nhiễm với HIV (*PrEP*) theo hướng dẫn của Cục Phòng, chống HIV/AIDS.

4. Nâng cao năng lực của hệ thống phòng, chống HIV/AIDS

4.1. Hệ thống phòng xét nghiệm HIV

- Thực hiện các quy trình chuẩn theo Quyết định số 5530/QĐ-BYT ngày 25/12/2015 của Bộ Y tế về việc xây dựng quy trình thực hành chuẩn trong quản lý chất lượng xét nghiệm: từ khâu lấy mẫu, vận chuyển, thực hiện, thông báo và trả lời kết quả xét nghiệm sớm, kết nối liên lạc giữa phòng xét nghiệm và các đơn vị tiếp nhận mẫu. Tổ chức thực hiện các chương trình ngoại kiểm, nội kiểm về đảm bảo chất lượng phòng xét nghiệm HIV;
- Hướng dẫn, hỗ trợ các Trạm y tế phường nâng cao năng lực chuyên môn về công tác xét nghiệm HIV để triển khai thực hiện theo đúng Quyết định số

2673/QĐ-BYT ngày 27/04/2018 và Quyết định số 2674/QĐ-BYT ngày 27/4/2018;

4.2. Giám sát đánh giá theo dõi chương trình

- Đảm bảo chất lượng số liệu để đánh giá chất lượng, hiệu quả của các chương trình hoạt động. Đánh giá để áp dụng và nhân rộng các mô hình tư vấn xét nghiệm tìm ca nhiễm HIV có hiệu quả tại cộng đồng.

- Kiểm tra, giám sát, theo dõi và đánh giá việc triển khai các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tại 11 phường;

4.3. Nâng cao năng lực hệ thống

- Tổ chức lớp bồi dưỡng chuyên môn nghiệp vụ về giám sát phát hiện, giám sát ca bệnh theo Thông tư 07/2023/TT-BYT; về báo cáo công tác Phòng chống HIV/AIDS theo Thông tư 05/2023/TT-BYT.

- Cử cán bộ tham gia các khóa đào tạo nâng cao năng lực do Thành phố tổ chức.

- Giao ban công tác phòng chống HIV/AIDS theo quy định.

4.4. Nghiên cứu khoa học và hợp tác Quốc tế

Tăng cường hợp tác nghiên cứu khoa học với các trường đại học, các tổ chức trong và ngoài nước để ứng dụng các biện pháp mới và hiệu quả trong công tác phòng, chống HIV/AIDS; Tổ chức thực hiện các đề tài nghiên cứu khoa học đánh giá công tác phòng, chống HIV/AIDS.

III. KINH PHÍ

Xây dựng hoạt động chương trình dựa vào các nguồn kinh phí:

- Kinh phí thường xuyên của Trung tâm Y tế quận;
- Kinh phí UBND quận;
- Kinh phí từ các dự án.

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Khoa KSBT- HIV/AIDS

- Là cơ quan thường trực tham mưu Trung tâm Y tế quận xây dựng, triển khai, đôn đốc, giám sát việc thực hiện kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS năm 2024;

- Triển khai thực hiện các văn bản chỉ đạo của Thành phố, của Quận về phòng, chống HIV/AIDS;

- Phối hợp các đơn vị liên quan triển khai công tác truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS, các dịch vụ khám chữa bệnh HIV qua bảo hiểm y tế.

- Phối hợp Khoa xét nghiệm & CDHA, các nhóm tiếp cận cộng đồng, các Trạm Y tế triển khai công tác xét nghiệm tìm ca, xét nghiệm HIV tại cộng đồng (nếu cần). Sử dụng các phần mềm quản lý người nhiễm HIV trong hoạt động xét nghiệm HIV theo quy định.

- Theo dõi, giám sát, hướng dẫn, kiểm tra Trạm Y tế 11 phường thực hiện các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS; phối hợp các phường triển khai hoạt động hỗ trợ điều trị Methadone và hỗ trợ tuân thủ trong điều trị thay thế bằng Methadone tại cộng đồng;

- Chủ trì, phối hợp các đơn vị liên quan thực hiện các hoạt động tại phòng khám ngoại trú điều trị ARV:

- + Tiếp nhận, quản lý, điều trị ARV cho người nhiễm HIV đến đăng ký vào chương trình chăm sóc điều trị HIV/AIDS;
- + Tư vấn tuân thủ điều trị bệnh nhân điều trị ARV. Rà soát bệnh nhân đề xuất bác sỹ điều trị có hướng xử trí hội chứng ca bệnh nghi ngờ thất bại điều trị;
- + Tư vấn, vận động người nhiễm HIV tham gia bảo hiểm y tế; hướng dẫn và triển khai mua thẻ bảo hiểm y tế cho người nhiễm đang điều trị ARV; đảm bảo 100% người nhiễm HIV đang điều trị ARV có thẻ bảo hiểm y tế.
- + Phối hợp xét nghiệm CD4, tải lượng HIV thường quy cho bệnh nhân đang điều trị ARV qua bảo hiểm y tế theo đúng qui định;
- + Tiếp nhận và điều trị ARV cho phụ nữ mang thai nhiễm HIV và các trường hợp phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp;
- + Xây dựng kế hoạch nhu cầu sử dụng thuốc ARV, tiếp nhận, quản lý, sử dụng và thanh quyết toán thuốc ARV các nguồn theo đúng hướng dẫn của Bộ Y tế.
- Chủ trì, phối hợp thực hiện các hoạt động tại phòng khám Prep:
- + Tiếp nhận khách hàng vào điều trị theo đúng hướng dẫn.
- + Xây dựng kế hoạch nhu cầu sử dụng thuốc, tiếp nhận, quản lý, sử dụng và thanh quyết toán thuốc điều trị PrEP;
- Thực hiện công tác thống kê, báo cáo các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS quyết toán thuốc điều trị theo quy định.

2. Phòng khám đa khoa

- Phối hợp với khoa KSBT-HIV/AIDS trong hoạt động điều trị ARV cho người nhiễm HIV theo quy định; điều trị dự phòng trước phơi nhiễm (Prep); tư vấn chuyển gửi bệnh nhân xét nghiệm HIV, hỗ trợ tiếp cận với dịch vụ điều trị và chăm sóc HIV/AIDS, thực hiện các hoạt động tiếp cận tư vấn và chuyển gửi xét nghiệm HIV với phụ nữ mang thai;
- Chuyển tiếp dịch vụ chăm sóc, điều trị dự phòng cho phụ nữ mang thai nhiễm HIV, theo dõi việc chuyển gửi trẻ có mẹ nhiễm HIV đến cơ sở nhi khoa và bà mẹ HIV sau sinh đến điều trị và chăm sóc HIV/AIDS tại phòng khám ngoại trú;
- Phối hợp triển khai thực hiện các hoạt động trong Tháng cao điểm dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con;
- Thực hiện công tác thống kê báo cáo về Chăm sóc sức khỏe sinh sản và HIV/AIDS theo quy định.

3. Phòng Kế hoạch nghiệp vụ

Thực hiện tiếp nhận, quản lý, sử dụng và thanh toán thuốc ARV nguồn bảo hiểm y tế theo đúng hướng dẫn của Bộ Y tế, đảm bảo bệnh nhân có thẻ Bảo hiểm y tế được khám và điều trị bằng thuốc ARV nguồn bảo hiểm y tế.

4. Khoa Xét nghiệm & CDHA

- Phối hợp với khoa KSBT-HIV/AIDS trong công tác tư vấn xét nghiệm tự nguyện HIV. Thực hiện công tác xét nghiệm và chuyển gửi xét nghiệm theo quy định;
- Thực hiện các hoạt động chương trình quản lý đảm bảo chất lượng theo Thông tư 15/2013 của Bộ Y tế.

5. Khoa YTCC& dinh dưỡng

Phối hợp tổ chức các hoạt động thông tin, giáo dục và truyền thông thay đổi hành vi phòng, chống HIV/AIDS tại các cơ quan, trường học.

6. Phòng Dân số - Truyền thông và GDSK

Phối hợp với khoa KSBT-HIV/AIDS trong công tác truyền thông phòng, chống HIV/AIDS, chú trọng các đợt cao điểm: Tháng hành động quốc gia phòng, chống AIDS và Tháng cao điểm dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con;

7. Trạm Y tế 11 phường

- Tham mưu UBND phường xây dựng kế hoạch và triển khai các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS theo kế hoạch năm 2024;

- Đẩy mạnh công tác truyền thông phòng, chống HIV/AIDS để nâng cao nhận thức của cộng đồng về HIV/AIDS;

- Phối hợp với các ban, ngành, các tổ chức chính trị- xã hội triển khai các hoạt động xét nghiệm cho các đối tượng nguy cơ cao;

- Phối hợp với các cơ sở điều trị HIV/AIDS hướng dẫn và mua thẻ bảo hiểm y tế cho người nhiễm đang điều trị ARV;

- Quản lý và vận động các đối tượng nghiện ma túy dạng thuốc phiện để tuyên truyền, vận động điều trị thay thế bằng Methadone và hỗ trợ tuân thủ trong điều trị thay thế bằng Methadone tại cộng đồng;

- Báo cáo Ban chỉ đạo 89 của phường bố trí ngân sách và huy động các nguồn đóng góp hỗ trợ khác để đảm bảo kinh phí thực hiện chương trình phòng, chống AIDS.

- Tổng hợp báo cáo các hoạt động theo quy định.

Trên đây là kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS năm 2024 của Trung tâm Y tế quận Thanh Xuân, đề nghị các đơn vị nghiêm túc thực hiện./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế Hà Nội;
- TT KSBT Hà Nội;
- UBND quận;
- BCĐ 89 quận;
- Các khoa, phòng thuộc TTYT;
- TYT 11 phường;
- Lưu: VT, Khoa KSBT- HIV AIDS.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Minh Hải

PHỤ LỤC PHÂN CẤP CHỈ TIÊU NĂM 2024

Kèm theo kế hoạch Số: /KH-TTYT về kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS năm 2024

Phụ lục 1: Chỉ tiêu tiếp cận người nghiện chích ma túy (NCMT)

TT	ĐƠN VỊ	Số người nghiện ma túy tại cộng đồng (*)	Can thiệp NCMT	
			Số NCMT tiếp cận chương trình BKT	Ước tính nhu cầu BKT
1	Hạ Đình	35	4	1000
2	Khương Đình	48	5	1000
3	Khương Trung	28	3	900
4	Khương Mai	7	2	800
5	Phương Liệt	38	3	700
6	Kim Giang	20	2	800
7	Thượng Đình	30	3	800
8	Nhân Chính	37	5	1000
9	Thanh Xuân Trung	35	4	700
10	Thanh Xuân Nam	16	4	700
11	Thanh Xuân Bắc	30	5	800
12	OPC Thanh Xuân		20	4300
	Tổng	324	60	13500

Phụ lục 2: Chỉ tiêu điều trị Methadone đến 31/12/2024

STT	Phường	Chỉ tiêu điều trị Methadone
1	Hạ Đình	13
2	Khương Đình	15
3	Khương Trung	15
4	Khương Mai	5
5	Phương Liệt	12
6	Kim Giang	9
7	Thượng Đình	13
8	Nhân Chính	17
9	Thanh Xuân Trung	14
10	Thanh Xuân Nam	8
11	Thanh Xuân Bắc	9
	Tổng	130

Phụ lục 3: Phân cấp chỉ tiêu số dương tính mới phát hiện, tư vấn xét nghiệm HIV và chuyển gửi thành công ca HIV năm 2024

STT	Phường	Chỉ tiêu xét nghiệm	Số ca dương tính cần phát hiện	Số ca dương tính được chuyển gửi đến cơ sở điều trị ARV
1.	Trung tâm y tế	500	10	9
2.	Hạ Đình	30		
3.	Khuông Đình	30	1	1
4.	Khuông Trung	30		
5.	Khuông Mai	30		
6.	Phương Liệt	30		
7.	Kim Giang	25		
8.	Thượng Đình	25		
9.	Nhân Chính	30		
10.	Thanh Xuân Trung	25		
11.	Thanh Xuân Nam	20		
12.	Thanh Xuân Bắc	25		
	Tổng	800	11	10