

KẾ HOẠCH
Hoạt động phòng, chống HIV/AIDS thành phố Lạng Sơn năm 2025

Thực hiện Quyết định số 1246/QĐ-TTG ngày 14/8/2020 của Thủ tướng chính phủ về Chiến lược quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030;

Thực hiện hoạch 14/KH-SYT ngày 23/01/2025 của Sở Y tế tỉnh Lạng Sơn về hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tỉnh Lạng Sơn năm 2025;

UBND thành phố ban hành kế hoạch hoạt động phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn thành phố Lạng Sơn năm 2025, cụ thể như sau:

Phần 1

TÌNH HÌNH DỊCH HIV/AIDS VÀ KẾT QUẢ THỰC HIỆN NĂM 2024

I. Tổng quan tình hình dịch HIV/AIDS

- Tính đến ngày 30/12/2024, số người nhiễm HIV/AIDS hiện còn sống và quản lý được trên địa bàn thành phố Lạng Sơn là 373 người. 8/8 xã phường đều có người nhiễm HIV/AIDS.

- Năm 2024 phát hiện mới và quản lý được 04 trường hợp nhiễm HIV (giảm 02 trường hợp so với cùng kỳ năm 2023); có 04 trường hợp tử vong do AIDS và liên quan (giảm 02 trường hợp so với cùng kỳ năm 2023)

- Dịch HIV/AIDS vẫn còn tiềm ẩn nhiều nguy cơ lây nhiễm cao trong cộng đồng. Đường lây nhiễm HIV qua đường quan hệ tình dục không an toàn có xu hướng gia tăng.

II. Kết quả thực hiện các chỉ tiêu năm 2024

TT	Các chỉ tiêu cơ bản	Chỉ tiêu 2024	Thực hiện	Đạt %
1	Số trường hợp phát hiện mới HIV dương tính	6	4	67
2	Số người nghiện chích ma túy được tiếp cận với dịch vụ can thiệp giảm tác hại và dự phòng (chương trình bơm kim tiêm)	81	81	100
3	Số người phụ nữ bán dâm được tiếp cận với dịch vụ can thiệp giảm tác hại và dự phòng (chương trình bao cao su)	10	10	100

TT	Các chỉ tiêu cơ bản	Chỉ tiêu 2024	Thực hiện	Đạt %
4	Số người nam có quan hệ tình dục với nam được tiếp cận với dịch vụ can thiệp giảm tác hại và dự phòng (chương trình bao cao su)	2	2	100
5	Số lượt người được xét nghiệm HIV trong năm	300	315	105

III. Khó khăn thách thức

- Dịch HIV đang được phát hiện chủ yếu trong nhóm tuổi trẻ và có xu hướng tiếp tục tăng nhanh. Cảnh báo nguy cơ lây nhiễm HIV khó kiểm soát trong nhóm quan hệ tình dục đồng giới (MSM) do các yếu tố liên quan di biến động giữa các tỉnh, thành phố và hành vi quan hệ tình dục không an toàn, chưa có biện pháp can thiệp hiệu quả, phụ thuộc nhiều về yếu tố khách quan.

- Tình trạng người nghiện chích ma túy tham gia điều trị nghiện bằng Methadone bỏ trị do thời gian điều trị kéo dài, không tuân thủ điều trị hoặc phạm tội nên bị bắt.

- Tình hình nghiện ma túy tổng hợp có xu hướng gia tăng nhưng chưa có giải pháp can thiệp, dự phòng và điều trị đặc hiệu. Trong khi độ bao phủ của các dịch vụ chưa đáp ứng được các mục tiêu kỳ vọng. Nhân lực cho công tác phòng, chống HIV/AIDS tại các tuyến có sự thay đổi, vừa yếu, vừa mỏng. Những thách thức này đang đòi hỏi cả hệ thống chính trị cần phải quyết tâm, cùng hành động để vượt qua.

Phần 2

KẾ HOẠCH HOẠT ĐỘNG PHÒNG, CHỐNG HIV/AIDS NĂM 2025

I. MỤC TIÊU CHUNG

Không chế tỷ lệ nhiễm HIV/AIDS trong cộng đồng dân cư dưới 0,3%; Giảm số người mới nhiễm HIV, số người chuyển sang AIDS và số tử vong do HIV/AIDS.

II. MỤC TIÊU CỤ THỂ

1. Tăng cường các hoạt động truyền thông, can thiệp giảm tác hại và dự phòng lây nhiễm HIV, tăng tỷ lệ người có hành vi nguy cơ cao được tiếp cận dịch vụ dự phòng, lây nhiễm HIV.

2. Đa dạng hóa các loại hình tư vấn xét nghiệm HIV, đẩy mạnh xét nghiệm HIV tại cộng đồng; Tăng tỷ lệ người nhiễm HIV trong cộng đồng biết tình trạng nhiễm của mình; giám sát chặt chẽ tình hình diễn biến dịch HIV/AIDS trong các nhóm nguy cơ cao.

3. Nâng cao chất lượng điều trị HIV/AIDS, tăng tỷ lệ người nhiễm HIV biết tình trạng nhiễm HIV của mình được điều trị thuốc kháng vi rút HIV; tăng tỷ lệ người được điều trị thuốc kháng vi rút HIV có tải lượng virus dưới ngưỡng ức chế.

4. Củng cố và tăng cường năng lực hệ thống phòng, chống HIV/AIDS các tuyến; bảo đảm nguồn nhân lực cho công tác phòng, chống HIV/AIDS.

III. CÁC CHỈ TIÊU NĂM 2025

1. Các chỉ tiêu chuyên môn năm 2025 toàn thành phố:

TT	Nội dung	Đơn vị tính	Chỉ tiêu
1	Thanh niên 15 - 24 tuổi có hiểu biết đầy đủ về HIV/AIDS	%	65
2	Người dân trong độ tuổi từ 15 đến 49 không kỳ thị, phân biệt đối xử với người nhiễm HIV.	%	66
3	Người nhiễm HIV biết tình trạng nhiễm của mình.	%	90
4	Người nhiễm HIV biết tình trạng nhiễm của mình được điều trị ARV	%	90
5	Bệnh nhân điều trị ARV được làm xét nghiệm tải lượng HIV.	%	90
6	Bệnh nhân điều trị ARV có tải lượng HIV thấp dưới ngưỡng ức chế.	%	90
7	Bệnh nhân điều trị ARV có thẻ Bảo hiểm y tế	%	95
8	Bệnh nhân đồng nhiễm HIV/Lao được điều trị đồng thời cả ARV và Lao	%	95
9	Tỷ lệ người nhiễm HIV mới đăng ký điều trị ARV đủ tiêu chuẩn điều trị lao tiềm ẩn được điều trị lao tiềm ẩn	%	90
10	Phụ nữ mang thai nhiễm HIV được điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con.	%	95
11	Số mẫu giám sát phát hiện (XN HIV)	Người	500

IV. NỘI DUNG HOẠT ĐỘNG

1. Hoạt động truyền thông, huy động cộng đồng và phối hợp liên ngành

1.1. Đổi mới công tác thông tin, giáo dục, truyền thông trong phòng, chống HIV/AIDS để góp phần thực hiện mục tiêu kết thúc dịch bệnh AIDS vào năm 2030

- Đẩy mạnh truyền thông, giáo dục nâng cao hiểu biết của người dân về HIV, đặc biệt là giảm kỳ thị và phân biệt đối xử với người nhiễm HIV, người có hành vi nguy cơ cao lây nhiễm HIV tại gia đình, cộng đồng, nơi học tập và làm việc.

- Tăng cường các hoạt động truyền thông tạo nhu cầu cho nhóm đối tượng đích tiếp cận và sử dụng các dịch vụ dự phòng, xét nghiệm, điều trị và chăm sóc HIV/AIDS để góp phần đạt được các chỉ tiêu phòng, chống HIV/AIDS của địa phương.

- Thông tin, truyền thông kêu gọi sự tham gia, ủng hộ của các cấp ủy đảng, chính quyền, các nhà lãnh đạo và toàn xã hội cho công tác phòng, chống HIV/AIDS.

1.2. Tập trung thực hiện các giải pháp thông tin, giáo dục và truyền thông phù hợp với điều kiện của mỗi địa phương, đơn vị và theo xu hướng chung của xã hội

- Tăng cường truyền thông cả bề rộng và chiều sâu để phù hợp với từng nhóm đối tượng; lồng ghép trong việc giảng dạy, học tập tại cơ sở giáo dục, trong hoạt động văn hóa, nghệ thuật, thể thao, trong hoạt động của cơ quan, tổ chức, cộng đồng và các thiết chế văn hóa cơ sở...

- Đổi mới thông điệp và kênh truyền thông phù hợp với xu hướng truyền thông hiện nay. Phát huy hiệu quả của truyền thông đại chúng (Ti vi; đài phát thanh; báo in; báo điện tử...); truyền thông qua mạng xã hội như trang tin điện tử, các Apps về HIV/AIDS, Fanpage...; xây dựng các tin, bài, phóng sự,

- Triệt để lồng ghép vào các hoạt động truyền thông lĩnh vực sức khỏe và xã hội trong các sự kiện, hội nghị, hội thảo, tập huấn... Ưu tiên lồng ghép các nội dung truyền thông cung cấp dịch vụ dự phòng lây nhiễm HIV tại các khu công nghiệp, các trường học trên địa bàn thành phố có nhiều thanh niên.

1.3. Đẩy mạnh hoạt động huy động cộng đồng, tăng cường phối hợp liên ngành trong phòng, chống HIV/AIDS

- Phối hợp với các phòng, ban, cơ quan, đơn vị, Hội liên hiệp phụ nữ, phòng Giáo dục và Đào tạo, Đoàn TNCS Hồ Chí Minh thành phố... tổ chức các Hội thảo, tập huấn nhằm nâng cao kiến thức cũng như kỹ năng truyền thông phòng, chống HIV/AIDS; Tổ chức các hoạt động hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và kỷ niệm ngày Thế giới phòng, chống AIDS.

2. Can thiệp giảm tác hại và dự phòng lây nhiễm HIV

- Tập trung triển khai các can thiệp dự phòng lây nhiễm HIV cho các nhóm đối tượng có nguy cơ nhiễm HIV cao như nam quan hệ tình dục đồng giới, người nghiện chích ma túy, người chuyển giới nữ, phụ nữ bán dâm và bạn tình, bạn tiêm chích của người nhiễm HIV.

- Đa dạng hóa các mô hình cung cấp bao cao su và bơm kim tiêm miễn phí phù hợp với nhu cầu của đối tượng sử dụng, kết hợp với mở rộng cung cấp bao cao su, bơm kim tiêm qua kênh thương mại; tập trung ưu tiên triển khai cấp bao cao su, bơm kim tiêm miễn phí ở các vùng trọng điểm và có điều kiện kinh tế khó khăn.

- Truyền thông về điều trị dự phòng trước phơi nhiễm với HIV bằng thuốc kháng HIV (PrEP) ở cả hệ thống công lập và tư nhân.

3. Hoạt động phòng, chống ma túy

- Duy trì và quản lý, hoạt động tốt cơ sở cấp phát Methadol tại Số 122 đường Ba sơn - Thôn Đồi Chè - Xã Hoàng Đồng thành phố Lạng Sơn.

- Truyền thông tăng cường kiến thức và truyền thông về hoạt động can thiệp giảm tác hại trong phòng, chống ma túy.

- Kiểm tra giám sát các hoạt động can thiệp giảm hại trong phòng, chống ma túy và xác định tình trạng nghiện ma túy.

4. Hoạt động tư vấn, xét nghiệm

- Tăng cường quảng bá các dịch vụ xét nghiệm HIV. Tiếp tục triển khai đa dạng hóa các hình thức tư vấn xét nghiệm HIV, bao gồm tư vấn, xét nghiệm HIV tại cơ sở y tế, cộng đồng, xét nghiệm lưu động, chú trọng các hoạt động tư vấn xét nghiệm HIV cho bạn tình, bạn chích của người nhiễm HIV. Chú trọng việc xét nghiệm HIV trong nhóm người quan hệ tình dục đồng giới (MSM), đặc biệt nhóm MSM trẻ tuổi ở các trường học và các khu công nghiệp đông nam giới.

- Thường xuyên phân tích và dự báo tình hình dịch HIV/AIDS, xác định các nhóm đang có nguy cơ lây nhiễm HIV cao trên địa bàn, ưu tiên các hoạt động tư vấn xét nghiệm HIV cho các nhóm chính làm tăng ca nhiễm mới HIV trên địa bàn.

5. Hoạt động theo dõi, đánh giá, giám sát dịch HIV

- Thiết lập hệ thống giám sát ca bệnh từ khi xác định nhiễm HIV, trong suốt quá trình tham gia điều trị, đến khi người nhiễm HIV tử vong. Áp dụng kỹ thuật chẩn đoán mới nhiễm để đánh giá và ước tính nguy cơ lây nhiễm HIV trong các nhóm có hành vi nguy cơ cao, đặc biệt là nhóm MSM.

- Tiếp tục theo dõi dữ liệu phát hiện mới, số liệu nhiễm mới đưa ra cảnh báo để triển khai đáp ứng y tế công cộng với chùm lây nhiễm HIV.

- Tổ chức thực hiện báo cáo ca bệnh và công tác báo cáo số liệu chương trình; tiếp tục mở rộng sử dụng phần mềm báo cáo ca bệnh cho các đơn vị xét nghiệm HIV, đơn vị giám sát dịch HIV/AIDS; thực hiện chế độ báo cáo hoạt động phòng, chống HIV/AIDS theo đúng quy định và qua phần mềm báo cáo trực tuyến. Sử dụng số liệu để xác định các khoảng trống chất lượng dịch vụ, lập kế hoạch và cải thiện công tác phòng, chống HIV/AIDS.

6. Đảm bảo các nguồn lực cho công tác phòng, chống HIV/AIDS

a. Nhân lực y tế

- Tiếp tục kiện toàn và củng cố tổ chức, đảm bảo đủ nhân lực cho công tác phòng, chống HIV/AIDS tại tuyến cơ sở.

- Tăng cường các hoạt động hỗ trợ kỹ thuật, tập huấn chuyên môn, nghiệp vụ nâng cao năng lực cho đội ngũ làm công tác phòng, chống HIV/AIDS ở tuyến cơ sở.

b. Đảm bảo nguồn lực tài chính

- Sử dụng đúng quy định nguồn ngân sách nhà nước theo phân cấp hiện hành; nguồn kinh phí đảm bảo tài chính theo Kế hoạch số 183/KH-UBND ngày 18/11/2020 của UBND tỉnh Lạng Sơn về Kế hoạch đảm bảo tài chính thực hiện Chiến lược quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030 trên địa bàn tỉnh Lạng Sơn giai đoạn 2021 - 2025.

- Huy động khu vực tư nhân, các tổ chức xã hội tham gia đầu tư và cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS. Nghiên cứu cơ chế, chính sách tăng cường sự tham gia của tư nhân, doanh nghiệp xã hội, nhóm cộng đồng cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS trong bối cảnh ngân sách nhà nước bị cắt giảm và đảm bảo tính bền vững của chương trình phòng, chống HIV/AIDS.

V. KINH PHÍ THỰC HIỆN

Nguồn kinh phí bảo đảm từ nguồn ngân sách nhà nước, nguồn vốn huy động và các nguồn kinh phí hợp pháp khác theo quy định của pháp luật.

VI. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Văn phòng HĐND-UBND thành phố

Phối hợp với các phòng, ban, cơ quan, đơn vị thành viên Ban Chỉ đạo 138 thành phố tổ chức triển khai các nội dung phòng, chống HIV/AIDS trong phạm vi nhiệm vụ, quyền hạn được giao; phối hợp theo dõi và giám sát việc triển khai thực hiện kế hoạch.

2. Trung tâm Y tế thành phố

Chủ trì, phối hợp phòng Tài chính - Kế hoạch và các đơn vị liên quan tham mưu, đề xuất cho UBND thành phố các giải pháp huy động nguồn lực và kế hoạch phân bổ ngân sách hằng năm cho hoạt động phòng, chống HIV/AIDS; phối hợp với các đơn vị thành viên Ban Chỉ đạo 138 tổ chức triển khai các nội dung phòng, chống HIV/AIDS trong phạm vi nhiệm vụ, quyền hạn được giao.

Hướng dẫn, theo dõi và giám sát việc triển khai thực hiện kế hoạch; định kỳ tổng hợp, báo cáo Sở Y tế, UBND thành phố tình hình triển khai và kết quả thực hiện.

Chủ trì, phối hợp với các cơ quan, đơn vị có liên quan tiếp tục thực hiện hoạt động nghiên cứu, đề xuất các giải pháp huy động tài chính cụ thể cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS, bao gồm cả việc huy động các nguồn viện trợ mới.

Chỉ đạo các trạm y tế phường, xã thực hiện các nhiệm vụ chuyên môn phòng, chống HIV/AIDS; Đẩy mạnh các hoạt động tại cơ sở cấp phát Methadone tại Số 122 đường Ba Sơn – thôn Đồi Chè- Xã Hoàng Đồng thuộc Trung tâm Y tế thành phố.

3. Phòng Tài chính - Kế hoạch thành phố

Hướng dẫn, kiểm tra việc quản lý, sử dụng và thực hiện thanh, quyết toán nguồn kinh phí theo quy định pháp luật hiện hành.

4. Phòng Văn hóa - Thông tin thành phố

Hướng dẫn các cơ quan liên quan đẩy mạnh công tác thông tin, tuyên truyền về phòng, chống HIV/AIDS; tập trung đưa thông tin đến người dân với nhóm người có hành vi nguy cơ cao. Tăng cường tuyên truyền các quan điểm mục tiêu, giải pháp triển khai thực hiện Chỉ thị số 07-CT/TW.

Phối hợp các cơ quan liên quan tổ chức kiểm tra công tác thông tin, tuyên truyền tại cấp cơ sở.

Phối hợp Trung tâm Y tế trong việc cung cấp thông tin về HIV/AIDS cho báo chí.

Chủ trì, phối hợp với ngành Y tế, chỉ đạo việc lồng ghép phong trào “Toàn dân tham gia phòng, chống HIV/AIDS tại cộng đồng dân cư” với phong trào “Toàn dân đoàn kết xây dựng đời sống văn hóa” trên địa bàn thành phố.

Chỉ đạo các cơ sở kinh doanh dịch vụ, nhà nghỉ, khách sạn thuộc phạm vi quản lý thực hiện dịch vụ cung cấp bao cao su cho khách hàng.

5. Trung tâm Văn hóa - Thể thao thành phố

Phối hợp ngành Y tế tăng cường công tác truyền thông trong Tháng cao điểm dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con và Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS.

6. Phòng Giáo dục và Đào tạo thành phố

Phối hợp ngành Y tế phổ biến, truyền thông các kiến thức, kỹ năng phòng, chống HIV/AIDS trong các trường học phù hợp với yêu cầu của từng trường, từng lứa tuổi học sinh.

Đẩy mạnh các hoạt động truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS: hội thi tìm hiểu về HIV/AIDS, mít tinh, diễn hành hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và ngày Thế giới phòng, chống AIDS.

7. Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội thành phố

Chủ trì, phối hợp Trung tâm Y tế và các cơ quan liên quan tổ chức tuyên truyền, dự phòng, chăm sóc và điều trị HIV/AIDS đặc biệt là phụ nữ, trẻ em bị nhiễm HIV và ảnh hưởng bởi HIV/AIDS. Phối hợp với các cơ quan liên quan tạo điều kiện để người nhiễm HIV/AIDS, người bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS được tiếp cận các chế độ chính sách xã hội theo quy định của pháp luật.

Phối hợp Trung tâm Y tế và các cơ quan liên quan tham mưu cho UBND thành phố ban hành chính sách hỗ trợ cho vay vốn, tổ chức đào tạo nghề, giới thiệu việc làm đối với người nhiễm HIV, người bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS; hướng dẫn, kiểm tra, giám sát công tác phòng, chống HIV/AIDS cho người lao động, chú trọng dự phòng lây nhiễm HIV cho người lao động tại nơi làm việc. Kiểm tra, giám sát thực hiện các chế độ chính sách hỗ trợ người nhiễm HIV/AIDS theo quy định.

8. Công an thành phố

Lồng ghép các hoạt động chương trình phòng, chống ma túy, mại dâm với các hoạt động của kế hoạch; phối hợp với các cơ quan liên quan thực hiện các kế hoạch liên ngành về phòng, chống và kiểm soát ma túy trên địa bàn toàn tỉnh, đấu tranh, xử lý các đối tượng có hành vi vi phạm pháp luật về ma túy, mại dâm và HIV/AIDS.

Chỉ đạo công an các phường, xã tạo điều kiện, phối hợp tốt với ngành Y tế triển khai hoạt động can thiệp giảm tác hại trên địa bàn.

Chủ động xây dựng kế hoạch phối hợp với ngành Y tế tổ chức truyền thông phòng phơi nhiễm, phòng lây truyền HIV trong cán bộ, chiến sỹ của ngành.

9. Đề nghị Bảo hiểm xã hội tỉnh

Phối hợp Trung tâm Y tế thực hiện các điều kiện để triển khai việc cung cấp dịch vụ khám chữa bệnh đối với người nhiễm HIV/AIDS; tạo điều kiện thuận lợi cho người nhiễm HIV tham gia bảo hiểm y tế.

10. Các thành viên khác của Ban Chỉ đạo 138 thành phố

Trong phạm vi trách nhiệm, quyền hạn của mình được quy định trong các văn bản pháp luật về phòng, chống HIV/AIDS, căn cứ chức năng nhiệm vụ được giao... xây dựng kế hoạch cụ thể của ngành, đoàn thể mình, chỉ đạo các đơn vị trực thuộc triển khai các hoạt động phòng, chống AIDS phù hợp với từng cơ quan, đơn vị.

11. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam thành phố và các tổ chức chính trị - xã hội thành phố

Chủ trì, phối hợp với ngành Y tế và các cơ quan, đơn vị liên quan triển khai rộng khắp Phong trào “Toàn dân tham gia phòng, chống HIV/AIDS tại cộng đồng dân cư”; lồng ghép hoạt động phòng, chống HIV/AIDS vào các phong trào, các cuộc vận động quần chúng, các sinh hoạt cộng đồng ở cơ sở.

Chủ động tham gia triển khai thực hiện Kế hoạch này theo chức năng, nhiệm vụ và phạm vi hoạt động của mình. Đổi mới nội dung, hình thức, nâng cao hiệu quả công tác tuyên truyền, vận động Nhân dân tham gia phòng, chống HIV/AIDS; hỗ trợ, giúp đỡ người nhiễm HIV/AIDS tái hòa nhập cộng đồng; truyền truyền, vận động Nhân dân chia sẻ, đồng viên, giảm thiểu sự phân biệt, kỳ thị đối với người nhiễm HIV/AIDS trong cộng đồng và xã hội.

12. UBND các phường, xã

Triển khai thực hiện xây dựng Kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn. Ngoài ngân sách được cấp, cân đối nguồn ngân sách của địa phương cho hoạt động phòng, chống HIV/AIDS để đạt chỉ tiêu theo Kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS năm 2025.

Chỉ đạo triển khai có hiệu quả công tác truyền thông phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn quản lý.

Chỉ đạo lồng ghép, phối hợp và điều hành thực hiện các mục tiêu, giải pháp của kế hoạch này với các chương trình, dự án khác trên địa bàn do địa phương trực tiếp quản lý.

UBND thành phố đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam và các tổ chức chính trị - xã hội thành phố, yêu cầu các phòng, ban, cơ quan, đơn vị thành phố và UBND các phường, xã nghiêm túc triển khai thực hiện Kế hoạch; báo cáo kết quả

thực hiện về Trung tâm Y tế thành phố (cơ quan thường trực phòng, chống HIV/AIDS) để tổng hợp, báo cáo UBND thành phố và Sở Y tế theo quy định./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế;
- TT Thành ủy;
- TT HĐND TP;
- CT, các PCT UBND TP;
- Thành viên BCD 138 TP;
- Các phòng, ban, cơ quan, đơn vị TP;
- UBMTTQ Việt Nam TP
và các tổ chức CT-XH TP;
- UBND các phường, xã;
- C, PVP, CVVP;
- Trang TTĐT TP;
- Lưu: VT.

**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**

Hoàng Minh Thảo