

Số : 363 /KH-TTYT

Giang Thành, ngày 7 tháng 1 năm 2025

KẾ HOẠCH

Thực hiện công tác dự phòng lây truyền HIV, Viêm Gan B, và Giang Mai từ mẹ sang con năm 2025

Căn cứ Quyết định số 5650/QĐ-BYT ngày 31/12/2015 của Bộ Y tế; Quyết định số 669/QĐ-SYT ngày 31/5/2016 của Sở Y tế về việc ban hành “ Quy chế phối hợp hoạt động giữa hệ thống Phòng, chống HIV/AIDS và hệ thống Chăm sóc sức khỏe sinh sản trong triển khai công tác Dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con”.

Căn cứ Quyết định số 7130/QĐ-BYT ngày 29 tháng 11 năm 2018 của Bộ Y tế Về việc phê duyệt Kế hoạch hành động quốc gia tiến tới loại trừ HIV, viêm gan B và Giang mai lây truyền từ mẹ sang con giai đoạn 2018 - 2030;

Căn cứ Quyết định số 678/QĐ-BYT ngày 26 tháng 02 năm 2025 về việc ban hành Hướng dẫn kỹ thuật các can thiệp dự phòng lây truyền HIV, viêm Gan B và Giang mai từ mẹ sang con;

Thực hiện Kế hoạch số 214/KH-KSBT ngày 27 tháng 02 năm 2025 của Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Kiên Giang về thực hiện Công tác dự phòng lây truyền HIV, Viêm Gan B và Giang Mai từ mẹ sang con năm 2025,

Nay Trung tâm Y tế huyện Giang Thành xây dựng kế hoạch thực hiện công tác Dự phòng lây truyền HIV, Viêm Gan B, và Giang mai từ mẹ sang con năm 2025 cụ thể như sau:

I. MỤC TIÊU:

1. Mục tiêu chung:

Tiến tới loại trừ lây truyền HIV, viêm gan B và giang mai từ mẹ sang con vào năm 2030.

2. Mục tiêu cụ thể:

2.1. Mục tiêu 1: Đảm bảo phụ nữ mang thai, bà mẹ, trẻ sơ sinh và trẻ em được tiếp cận với các dịch vụ, can thiệp loại trừ lây truyền HIV, viêm gan B và giang mai từ mẹ sang con một cách có chất lượng.

- ≥ 90% tỷ lệ phụ nữ đẻ được xét nghiệm HIV trong thời kỳ mang thai.
- ≥ 85% tỷ lệ phụ nữ mang thai nhiễm HIV được điều trị ARV.
- ≥ 85% tỷ lệ phụ nữ đẻ được sàng lọc viêm gan B trong thời kỳ mang thai.
- ≥ 80% tỷ lệ phụ nữ mang thai mắc viêm gan B được điều trị.
- ≥ 85% tỷ lệ trẻ sơ sinh được tiêm vắc xin viêm gan B trong vòng 24 giờ đầu.

- ≥ 80% tỷ lệ phụ nữ để được sàng lọc giang mai trong nữa đầu thời kỳ mang thai.

- ≥ 70% tỷ lệ phụ nữ mang thai mắc giang mai được điều trị.

2.2. Mục tiêu 2: Tăng cường nhận thức của các đối tượng can thiệp về dự phòng lây truyền 03 bệnh từ mẹ sang con.

- 100% phụ nữ mang thai có nguy cơ được tiếp cận tài liệu truyền thông các nguyên tắc dự phòng lây truyền 03 bệnh từ mẹ sang con, lợi ích của dự phòng và tuân thủ điều trị.

2.3. Mục tiêu 3: Xây dựng mạng lưới triển khai và cơ chế theo dõi, đánh giá hiệu quả can thiệp.

- Trên 90% mạng lưới y tế công lập cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe sinh sản triển khai thực hiện, theo dõi, đánh giá can thiệp loại trừ 03 bệnh từ mẹ sang con. Thông tin về lây truyền 03 bệnh từ mẹ sang con trở thành nội dung báo cáo thường quy và được lồng ghép vào trong hệ thống thông tin y tế sẵn có.

- Đảm bảo phụ nữ mang thai, bà mẹ, trẻ sơ sinh và trẻ em được tiếp cận với các dịch vụ, can thiệp và loại trừ lây truyền HIV, Viêm gan B và Giang mai từ mẹ sang con một cách liên tục và có chất lượng.

II. NỘI DUNG HOẠT ĐỘNG:

1. Công tác tổ chức, chỉ đạo điều hành:

- Thực hiện triển khai hoạt động dự phòng 3 bệnh HIV, viêm gan B, giang mai lây truyền HIV từ mẹ sang con.

- Chỉ đạo các trạm Y tế xã thực hiện nghiêm túc quy trình triển khai các hoạt động can thiệp dự phòng 3 bệnh HIV, viêm gan B, giang mai lây truyền HIV từ mẹ sang con;

- Tham gia các lớp tập huấn nâng cao năng lực cho cán bộ y tế các tuyến về dự phòng 3 bệnh HIV, viêm gan B, giang mai lây truyền từ mẹ sang con theo quyết định 7130/QĐ-BYT, ngày 29/11/2018;

- Công tác phối hợp kiểm tra, giám sát đánh giá kết quả thực hiện can thiệp dự phòng 3 bệnh lây truyền từ mẹ sang con tại các trạm y tế tuyến xã;

- Chỉ đạo công tác thống kê, báo cáo.

2. Hoạt động thông tin, giáo dục, truyền thông

Nội dung thông tin, giáo dục truyền thông

- **Đối với phụ nữ mang thai:** Truyền thông về nguy cơ lây truyền 3 bệnh HIV, viêm gan B, giang mai từ mẹ sang con;

- Lợi ích của tư vấn xét nghiệm phát hiện sớm 3 bệnh; Lợi ích của việc chăm sóc thai sản và sinh đẻ tại cả cơ sở y tế.

- **Đối với phụ nữ nhiễm một trong 3 bệnh (HIV, viêm gan B, giang mai):** Lợi ích của việc phát hiện sớm; Nguy cơ lây truyền HIV, viêm gan B, giang mai

từ mẹ sang con; Các biện pháp tránh thai; cách dự phòng lây truyền từ mẹ sang con, Lợi ích của việc chăm sóc thai sản và sinh đẻ tại cơ sở y tế.

- Đối với phụ nữ mang thai nhiễm một trong 3 bệnh (HIV, viêm gan B, giang mai):

Khả năng lây truyền cho con và các biện pháp giảm nguy cơ lây truyền từ mẹ sang con; Các biện pháp DPLTMC trong trường hợp mẹ nhiễm HIV, viêm gan B, giang mai và đang mang thai; Lợi ích của điều trị sớm; Hiệu quả của chăm sóc và điều trị dự phòng lây truyền từ mẹ sang con. Sự cần thiết phải tiếp cận cơ sở y tế có dịch vụ dự phòng lây truyền từ mẹ sang con trong quá trình mang thai khi chuyển dạ đẻ, khi đẻ và chăm sóc sau sinh. Địa chỉ cung cấp các dịch vụ dự phòng lây truyền 3 bệnh từ mẹ sang con; Tuân thủ điều trị sử dụng thuốc dự phòng lây truyền từ mẹ sang con dinh dưỡng cho mẹ, nuôi dưỡng trẻ sau sinh bằng sữa mẹ hoặc sữa thay thế hoàn toàn.

- Quảng bá, giới thiệu các dịch vụ dự phòng lây truyền HIV, viêm gan B, giang mai từ mẹ sang con sẵn có tại tuyến xã, huyện và tỉnh.

3. Cung cấp các dịch vụ dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con.

3.1. Tư vấn, xét nghiệm HIV tự nguyện

3.1.1. Tư vấn

- Quản lý và tư vấn cho tất cả phụ nữ có thai tại các cơ sở cung cấp dịch vụ CSSKSS để xác định tình trạng nguy cơ nhiễm HIV. Tư vấn phụ nữ có thai đồng ý làm xét nghiệm HIV tại các cơ sở y tế có điều kiện làm xét nghiệm sàng lọc HIV;

- Đơn vị thực hiện: khoa CSSKSS huyện, Trạm y tế xã;

3.1.2. Xét nghiệm sàng lọc HIV cho phụ nữ có thai

- Xét nghiệm sàng lọc HIV cho phụ nữ có thai tại các cơ sở y tế(tuyến xã) có thực hiện dịch vụ CSSKSS bằng test nhanh HIV.

- Xét nghiệm sàng lọc HIV cho phụ nữ có thai(tuyến huyện) tại labo xét nghiệm sàng lọc HIV của các Trung tâm y tế.

- Trường hợp mẫu test nhanh dương tính với phụ nữ mang thai, lấy mẫu máu theo quy định, chuyên gửi trong thời gian nhanh nhất về Khoa xét nghiệm- Khoa Phòng chống HIV/AIDS Trung tâm Kiểm soát bệnh tật để khẳng định HIV dương tính.

- Nếu xét nghiệm HIV sàng lọc của mẹ có kết quả phản ứng tại thời điểm chuyển dạ hoặc sau sinh thì tư vấn điều trị ARV cho trẻ càng sớm càng tốt và trước 72 giờ kể từ khi sinh. Nếu sau đó có kết quả khẳng định HIV âm tính thì ngừng điều trị dự phòng cho trẻ.

- Đơn vị thực hiện: khoa cận lâm sàng của Trung tâm y tế huyện.

3.2. Tư vấn, xét nghiệm viêm gan B

3.2.1 Tư vấn

TỈNH
UNG TÁ
Y TẾ
HUYỆN
G THÀI

- Quản lý và tư vấn cho tất cả phụ nữ có thai đến khám thai tại các cơ sở cung cấp dịch vụ CSSKSS để phát hiện sớm dự phòng với phụ nữ mang thai nhiễm vi rút viêm gan B.

- Đơn vị triển khai: Trung tâm KSBT – Khoa SKSS tỉnh;

- Đơn vị thực hiện: khoa CSSKSS huyện, Trạm y tế xã;

3.2.2 Xét nghiệm sàng lọc viêm gan B cho phụ nữ có thai

- Xét nghiệm sàng lọc HbsAg cho phụ nữ có thai tại các y tế cơ sở(tuyến huyện) có thực hiện dịch vụ Chăm sóc SKSS tuyến huyện.

Trường hợp HbsAg dương tính với phụ nữ mang thai, khi sinh.

Đối với trẻ được:

+ Gây miễn dịch thụ động bằng tiêm immunoglobulin nên được thực hiện càng sớm càng tốt trong vòng 12 giờ sau sinh.

+ Gây miễn dịch chủ động bằng tiêm vắc xin cần được thực hiện mũi đầu tiên trong vòng 24 giờ sau sinh. Và các mũi sau theo lịch tiêm chủng.

Đối bà mẹ được chuyển đến nhiễm điều trị bằng thuốc kháng virut viêm gan B.

3.3. Tư vấn, xét nghiệm giang mai

3.3.1 Tư vấn

- Quản lý và tư vấn cho tất cả phụ nữ có thai đến khám thai tại các cơ sở cung cấp dịch vụ CSSKSS để phát hiện sớm dự phòng với phụ nữ mang thai nhiễm giang mai.

- Đơn vị triển khai: Trung tâm KSBT – Khoa SKSS tỉnh;

- Đơn vị thực hiện: khoa CSSKSS huyện, Trạm y tế xã;

3.3.2 Xét nghiệm sàng lọc giang mai cho phụ nữ có thai

- Xét nghiệm sàng lọc giang mai cho phụ nữ có thai tại các y tế cơ sở(tuyến huyện) có thực hiện dịch vụ Chăm sóc SKSS tuyến huyện.

Trường hợp giang mai dương tính với phụ nữ mang thai, khi sinh.

Đối với mẹ được:

+ Được điều trị bằng benzathine penicillin 2,4 triệu đơn vị liều lần thứ nhất, việc tiêm kháng sinh tuân thủ theo phác đồ Bộ Y tế.

Đối với trẻ được:

Theo dõi giang mai bẩm sinh, trẻ được điều trị giang mai trong trường hợp được chẩn đoán lâm sàng. Và được tư vấn đi điều trị ở chuyên khoa.

4. Điều trị dự phòng lây truyền 3 bệnh HIV, viêm gan B, giang mai từ mẹ sang con.

4.1. Chăm sóc, điều trị 3 bệnh cho phụ nữ có thai nhiễm

- Phụ nữ mang thai phát hiện nhiễm, viêm gan B, giang mai, HIV/AIDS (kết quả khẳng định) được chỉ định điều trị thuốc kháng virut tại các cơ sở điều trị chuyên khoa, đồng thời tiếp tục theo dõi, quản lý thai nghén tại cơ sở sản khoa. Điều trị dự phòng lây truyền 3 bệnh từ mẹ sang con càng sớm càng tốt, từ lúc phát hiện có thai.

- Chăm sóc các trường hợp thai phụ nhiễm 3 bệnh và con của họ tại cộng đồng, hỗ trợ tiếp cận với các dịch vụ chăm sóc, theo dõi tiếp tục trẻ và mẹ trước, trong và sau sinh.

4.2. Chăm sóc, điều trị trẻ phơi nhiễm (trẻ sinh ra từ mẹ nhiễm HIV, viêm gan B, giang mai) và nhiễm.

- Quản lý, chăm sóc trẻ phơi nhiễm HIV, viêm gan B, giang mai tại các cơ sở sản-nhi khoa hoặc giới thiệu trẻ đến các cơ sở chăm sóc, điều trị HIV/AIDS. Điều trị phơi nhiễm bằng thuốc ARV ngay sau khi đẻ.

- Xác định sớm tình trạng nhiễm HIV cho trẻ dưới 18 tháng tuổi bằng xét nghiệm PCR khi trẻ 4-6 tuần tuổi và xét nghiệm kháng thể khi trẻ được từ 9-18 tháng tuổi.

- Đối với trẻ đã khẳng định tình trạng nhiễm HIV+ tiếp tục điều trị kháng vi rút HIV, khám bệnh định kỳ theo dõi CD4, tải lượng vi rút.

- Tiếp tục hướng dẫn nuôi dưỡng trẻ an toàn, chăm sóc trẻ, đồng thời định kỳ theo dõi tăng trưởng của trẻ.

- Đơn vị thực hiện: Trung tâm y tế huyện

- Đơn vị phối hợp: Khoa CSSKSS huyện, Trạm y tế các xã.

5. Hoạt động giám sát

- Giám sát hỗ trợ kỹ thuật định kỳ cho các đơn vị tuyến cơ sở theo định kỳ và đột xuất.

6. Công tác thông kê báo cáo

TYT xã báo cáo tình hình, kết quả triển khai thực hiện Kế hoạch này về khoa CSSKSS Trung tâm Y tế huyện trước ngày 6 của tháng tới.

7. Kinh phí:

- Kinh phí hoạt động từ nguồn ngân sách do UBND tỉnh, Sở Y tế phân bổ theo chương trình y tế - Sức khỏe sinh sản - Phòng lây truyền mẹ con.

Trên đây là kế hoạch thực hiện công tác dự phòng lây truyền 3 bệnh HIV, viêm gan B, giang mai từ mẹ sang con năm 2025 của Trung tâm Y tế huyện Giang Thành./,MT

Noti nhậm:

- TT KSBT Khoa SKSS tỉnh (để b/c);
- Phòng KH-NV;
- Trạm Y tế xã;
- Mail:capnhatcmgvan@gmail.com;
- Lưu: VT, TKDung.

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Trần Thị Thu Liệt