



**USAID**  
TỪ NHÂN DÂN MỸ



## USAID VÀ PHÒNG, CHỐNG HIV/AIDS

USAID bắt đầu hỗ trợ các chương trình phòng, chống HIV/AIDS tại Việt Nam từ giữa thập niên 90. Tháng 6/2004, ngân sách phòng, chống HIV/AIDS cho Việt Nam tăng lên trong khuôn khổ Kế hoạch Cứu trợ Khẩn cấp của Tổng thống Hoa Kỳ về phòng chống HIV/AIDS (PEPFAR). USAID phối hợp cùng và thông qua Chính phủ Việt Nam ở cấp trung ương, cấp tỉnh và huyện để hỗ trợ các mục tiêu được xác định trong Chiến lược Quốc gia phòng, chống HIV/AIDS. Cùng với các tổ chức xã hội dân sự và tổ chức phi chính phủ, USAID giúp kiểm soát đại dịch thông qua các hoạt động dự phòng, chăm sóc và điều trị, đồng thời vận động chính sách nhằm nâng cao tính bền vững, tăng khả năng tiếp cận và chất lượng của các dịch vụ và củng cố toàn diện hệ thống y tế. USAID cũng hợp tác với khu vực tư nhân quan tâm đến việc cung cấp các hàng hóa và dịch vụ liên quan đến HIV nhằm đóng góp vào hoạt động phòng, chống HIV của quốc gia. Trong khuôn khổ PEPFAR, USAID phối hợp chặt chẽ với các cơ quan khác của Chính phủ Hoa Kỳ bao gồm Trung tâm Kiểm soát và Dự phòng Bệnh dịch, Cơ quan Quản lý các Chất gây nghiện và Sức khỏe Tâm thần, Bộ Ngoại giao và Bộ Quốc phòng Hoa Kỳ.

### TẬP TRUNG VÀO CÁC NHÓM NGUY CƠ CAO

USAID hỗ trợ các hoạt động can thiệp HIV hiệu quả để tiếp cận và xét nghiệm cho các nhóm nguy cơ cao, bao gồm nhóm nghiện chích ma túy và bạn tình của họ, nhóm hành nghề mại dâm và nhóm nam quan hệ tình dục đồng giới, đồng thời tiến hành điều trị và duy trì điều trị bằng thuốc kháng virus (ARV) cho những người nhiễm HIV. Các hoạt động hỗ trợ tại cộng đồng và cơ sở điều trị giúp kéo dài cuộc sống, nâng cao sức khỏe và chất lượng sống cho những người nhiễm và bị ảnh hưởng bởi HIV, đồng thời củng cố hệ thống y tế tại Việt Nam. Phối hợp với chính quyền địa phương, các hoạt động phòng, chống HIV của USAID hỗ trợ mục tiêu “90-90-90” của Việt Nam (90% người nhiễm HIV biết được tình trạng của mình; 90% người được chẩn đoán nhiễm HIV được duy trì điều trị ARV; và 90% người được điều trị ARV kiểm soát được tải lượng vi-rút ở mức thấp và ổn định) và tập trung vào các tỉnh thuộc hai vùng địa lý chiếm trên một nửa dịch: Hà Nội và Quảng Ninh thuộc khu vực kinh tế phía Bắc và thành phố Hồ Chí Minh, Đồng Nai, Tây Ninh và Tiền Giang thuộc khu vực thành phố Hồ Chí Minh và các tỉnh lân cận.

### TÍNH BỀN VỮNG VÀ CÁC KẾT QUẢ CHÍNH CỦA CHƯƠNG TRÌNH PEPFAR

USAID đã và đang phối hợp chặt chẽ với Chính phủ Việt Nam nhằm hỗ trợ quá trình chuyển giao trách nhiệm tài chính trong công tác phòng, chống HIV quốc gia từ hỗ trợ quốc tế sang nguồn Bảo hiểm Y tế (BHYT). Hoạt động này bao gồm xây dựng các chính sách cho phép mở rộng phạm vi chi trả của BHYT cho các dịch vụ điều trị HIV, cấp thuốc ARV và xây dựng thủ tục, quy trình trong dự báo và đấu thầu mua thuốc ARV nguồn BHYT. Kết quả là 90% bệnh nhân HIV hiện đã được tham gia BHYT, hơn 80% các phòng khám được BHYT hoàn trả các chi phí cho dịch vụ liên quan đến HIV và lô thuốc ARV đầu tiên trị giá 5,9 triệu đô la đã được đấu thầu thành công qua nguồn BHYT để cung cấp đủ thuốc trong một năm cho 48.000 bệnh nhân.

Trong năm 2018, USAID đã mua thuốc kháng virus cho 51.000 bệnh nhân HIV, tiến hành xét nghiệm hơn 82.000 người và hỗ trợ hơn 3.400 bệnh nhân mới tham gia điều trị bằng thuốc ARV. USAID cũng hỗ trợ cung cấp dịch vụ điều trị dự phòng trước phơi nhiễm cho 1.450 người có nguy cơ lây nhiễm HIV cao.