**Phụ lục**

**Mẫu báo cáo kết quả thực hiện tháng cao điểm dự phòng LTMC năm 2018**

|  |  |
| --- | --- |
|  TÊN ĐƠN VỊ | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

**BÁO CÁO**

**KẾT QUẢ THỰC HIỆN THÁNG CAO ĐIỂM DỰ PHÒNG**

 **LÂY TRUYỀN HIV TỪ ME SANG CON**

**NĂM 2018**

**I. CHỈ ĐẠO ĐIỀU HÀNH**

1.Ban hành văn bản chỉ đạo của Ban chỉđạo tỉnh hướng dẫn triển khai tháng cao điểm:

 *Có:Không:*

Nếu có: Cấp ban hành: *UBND tỉnh :Sở Y tế*: *Khác:* .............

2. Ban hành văn bản chỉđạo các cơ sở dịch vụ y tế hướng dẫn thực hiện cung cấp dịch vụ dự phòng LTMC:

 *Có:Không:*

Nếu có: Cấp ban hành: *UBND tỉnh :Sở Y tế*: *Khác:* .............

3. Tổ chức Lễ phát động tháng cao điểm: *Có:Không:*

Nếu có: Cấp tổ chức: *tỉnh :*Huyện: xã*:* .............

4. Tổ chức gặp mặt các Sở, ban, ngành, đoàn thể: *Có:Không:*

5. Tổ chức các đoàn kiểm tra, giám sát cấp dưới: *Có:Không:*

Nếu có: Số chuyến kiểm tra, giám sát cấp tỉnh:............... Cấp huyện:................

6. Ban chỉ đạo chủ trì tổng kết tháng cao điểm: *Có:Không:*

**II. HOẠT ĐỘNG TRUYỀN THÔNG**

1. **Xây dựng mới tài liệu truyền thông để phục vụ truyền thông lần đầu tiên trong tháng chiến dịch:**

*Có:Không:*

Nếu có: số tác phẩm, thể loại

1. **Truyền thông đại chúng về dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stt** | **Hình thức** | **Số lần phát sóng** | **Thời lượng** |
| 1 | Phát sóng các video clip (quảng cáo trên truyền hình) |  |  |
| 2 | Sản xuất và phát sóng các phóng sự, toạ đàm trên truyền hình tỉnh |  |  |
| 3 | Phát sóng các thông điệp trên đài phát thanh truyền hình tỉnh |  |  |
| 4 | Phát sóng các thông điệp trên đài phát thanh truyền hình huyện, thị, xã, phường |  |  |

**2. Truyền thông trực tiếp về dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stt** | **Hình thức** | **Số lần** | **Số người tham dự** |
| 1 | Nói chuyện, thăm hộ gia đình, thảo luận nhóm... về dự phòng LTMC |  |  |
| 2 | Truyền thông lưu động |  |  |
| 3 | Tập huấn cho cán bộ y tế |  |  |
| 4 | Hình thức khác (ghi rõ) |  |  |

**3. Sản xuất và phân phối tài liệu truyền thông**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Hình thức** | **Tháng chiến dịch** | **Số lượng** **đã sử dụng** |
| **Nhận về** | **Đơn vị sản xuất** | **Tổng** |
| 1 | Tờ rơi, Tranh gấp |  |  |  |  |
| 2 | Áp phích |  |  |  |  |
| 3 | Pano |  |  |  |  |
| 4 | Sách mỏng/sách nhỏ |  |  |  |  |
| 5 | Băng video/VCD/DVD  |  |  |  |  |
| 6 | Băng cassette/ đĩa CD |  |  |  |  |
| 7 | Khác: Ghi rõ |  |  |  |  |

**III. HOẠT ĐỘNG CUNG CẤP DỊCH VỤ**

 Kết quả hoạtđộng cung cấp dịch vụ đến hết tháng 6/2018:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STT** | **Các chỉ số** | **Số lượng** |
|  |  | 12 tháng năm 2017 | Tháng 6/2018 | Tháng 6/2017 |
|  | Tổng số phụ nữ mang thai toàn tỉnh tại thờiđiểm báo cáo |  |  |  |
| 1 | Số phụ nữ mang thai được tư vấn trước xét nghiệm HIV |  |  |  |
| 2 | Số phụ nữ mang thai được xét nghiệm HIV tự nguyện: |  |  |  |
|  | Xét nghiệm HIV trong thời kỳ mang thai. |  |  |  |
|  | Xét nghiệm HIV trong lúc chuyển dạ. |  |  |  |
| 3 | Số phụ nữ mang thai được tư vấn và xét nghiệm HIV quay trở lại nhận kết quả |  |  |  |
| 4 | Số phụ nữ mang thai nhiễm HIV được phát hiện:* Trong thời gian mang thai
* Phát hiện nhiễm HIV trong lúc chuyển dạ.
 |  |  |  |
| 5 | Số phụ nữ mang thai nhiễm HIV được điều trị dự phòng bằng thuốc ARV từ trong thời gian mang thai. |  |  |  |
| 6 | Số phụ nữ mang thai nhiễm HIV được điều trị dự phòng bằng thuốc ARV vào lúc chuyển dạ |  |  |  |
| 7 | Số trẻ được điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con. |  |  |  |
| 8 | Số PNMT được XN Tải lượng vi rút theo quy định |  |  |  |

*....................., ngày ....... tháng....... năm 2018*

|  |  |
| --- | --- |
| **NGƯỜI LẬP** | **THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ**(KÝ VÀ ĐÓNG DẤU) |