

Chiêm Hóa, ngày 25 tháng 02 năm 2022

Số 71^{*} -KH/HU

KẾ HOẠCH
CỦA BAN THƯỜNG VỤ HUYỆN ỦY
Thực hiện Chỉ thị số 07-CT/TW ngày 06/7/2021 của Ban Bí thư
về tăng cường lãnh đạo công tác phòng, chống HIV/AIDS, tiến tới chấm dứt
dịch bệnh AIDS tại Việt Nam trước năm 2030

Thực hiện Kế hoạch số 117-KH/TU ngày 29/10/2021 của Ban Thường vụ Tỉnh ủy Tuyền Quang về thực hiện Chỉ thị số 07-CT/TW ngày 06/7/2021 của Ban Bí thư Trung ương Đảng về tăng cường lãnh đạo công tác phòng, chống HIV/AIDS, tiến tới chấm dứt dịch bệnh AIDS tại Việt Nam trước năm 2030 (sau đây viết tắt là Chỉ thị số 07-CT/TW). Ban Thường vụ Huyện ủy Chiêm Hóa xây dựng Kế hoạch thực hiện như sau:

I- MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

1- Mục đích

- Quán triệt, triển khai thực hiện nghiêm túc, hiệu quả Chỉ thị số 07-CT/TW; nhằm tiếp tục tạo sự chuyển biến tích cực về nhận thức, trách nhiệm của các cấp ủy, chính quyền, tổ chức chính trị - xã hội, cộng đồng dân cư và Nhân dân trên địa bàn huyện đối xử liên quan đến HIV/AIDS.

- Tăng cường vai trò, trách nhiệm của cấp ủy, tổ chức Đảng, chính quyền, Mặt trận Tổ quốc và các tổ chức chính trị - xã hội từ huyện đến xã trong việc huy động toàn hệ thống chính trị tham gia tích cực vào công tác phòng, chống HIV/AIDS; thúc đẩy mạnh mẽ về nguồn lực và sự bảo trợ đối với các đối tượng nguy cơ cao và người nhiễm HIV, giảm thiểu tối đa tác động của dịch bệnh HIV/AIDS đến phát triển kinh tế - xã hội của huyện.

2- Yêu cầu

- Việc tổ chức, triển khai thực hiện Chỉ thị phải nghiêm túc hiệu quả, thiết thực, phù hợp với điều kiện, tình hình thực tế của địa phương, phân công trách nhiệm cụ thể để triển khai thực hiện.

- Chú trọng công tác kiểm tra, giám sát; kịp thời khắc phục những khó khăn, hạn chế trong quá trình triển khai thực hiện.

II- MỤC TIÊU

1- Mục tiêu chung

Đẩy mạnh các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS để giảm số người mới nhiễm HIV và tử vong liên quan AIDS, chấm dứt dịch AIDS tại Việt Nam vào năm 2030, giảm tối đa tác động của dịch HIV/AIDS đến sự phát triển kinh tế - xã hội.

2- Mục tiêu cụ thể

2.1- Đến năm 2025

- Mở rộng và đổi mới các hoạt động truyền thông, can thiệp giảm tác hại và dự phòng lây nhiễm HIV; tỷ lệ người có hành vi nguy cơ cao được tiếp cận dịch vụ dự phòng lây nhiễm HIV đạt 70%.

- Mở rộng và đa dạng hóa các loại hình tư vấn xét nghiệm HIV, đẩy mạnh xét nghiệm HIV dựa vào cộng đồng, xét nghiệm; tỷ lệ người nhiễm HIV trong cộng đồng biết được tình trạng HIV đạt 90%.

- Mở rộng và nâng cao chất lượng điều trị HIV/AIDS, tỷ lệ người nhiễm HIV biết tình trạng nhiễm HIV của mình được điều trị kháng thuốc Vi rút đạt 90%.

- Tỷ lệ người nhiễm HIV điều trị thuốc ARV có tải lượng dưới ngưỡng ức chế đạt ít nhất 95% qua các năm.

2.2- Trước năm 2030

- Mở rộng và đổi mới các hoạt động truyền thông, can thiệp giảm tác hại và dự phòng lây nhiễm HIV, tỷ lệ người có hành vi nguy cơ cao được tiếp cận dịch vụ dự phòng lây nhiễm HIV đạt 80%.

- Mở rộng và đa dạng hóa các loại hình tư vấn xét nghiệm HIV, đẩy mạnh xét nghiệm HIV dựa vào cộng đồng, tự xét nghiệm; tỷ lệ người nhiễm HIV trong cộng đồng biết được tình trạng HIV của mình đạt 95%.

- Mở rộng và nâng cao chất lượng điều trị HIV/AIDS, tỷ lệ người nhiễm HIV biết tình trạng nhiễm HIV của mình được điều trị kháng thuốc Vi rút đạt 95%.

- Tỷ lệ người nhiễm HIV điều trị thuốc ARV có tải lượng dưới ngưỡng ức chế đạt ít nhất 95% qua các năm.

III- NHIỆM VỤ, GIẢI PHÁP

1- Tăng cường sự lãnh đạo của Đảng đối với công tác phòng, chống HIV/AIDS

Các cấp ủy, tổ chức Đảng tiếp tục quán triệt, tăng cường công tác lãnh, chỉ đạo thực hiện tốt chủ trương, đường lối của Đảng, chính sách, pháp luật của Nhà nước về phòng, chống HIV/AIDS; chỉ đạo giải quyết toàn diện, đồng bộ các nhiệm vụ, giải pháp phòng, chống HIV/AIDS, bảo đảm mục tiêu giảm số người nhiễm

HIV và tử vong liên quan đến AIDS, tiến tới chấm dứt dịch bệnh AIDS tại huyện trước năm 2030, giảm tối đa tác động của dịch HIV/AIDS đến sự phát triển kinh tế - xã hội; đồng thời xác định công tác phòng, chống HIV/AIDS là một nội dung trong chương trình, kế hoạch phát triển kinh tế, xã hội của địa phương, đơn vị là tiêu chí để đánh giá hoạt động của tổ chức Đảng, chính quyền, các tổ chức chính trị - xã hội, đảng viên trong vai trò xây dựng thôn, tổ dân phố, gia đình văn hóa. Phát huy vai trò, trách nhiệm của người đứng đầu các cấp về công tác phòng, chống HIV/AIDS; đồng chí Bí thư Đảng ủy, Chủ tịch UBND các xã, thị trấn trực tiếp lãnh đạo việc thực hiện công tác phòng, chống HIV/AIDS của địa phương.

Huy động cả hệ thống chính trị và toàn xã hội tham gia công tác phòng, chống HIV/AIDS; vận động sự tham gia của cộng đồng người nhiễm HIV để kết nối những người nhiễm HIV khác đến với các dịch vụ điều trị và kết nối những người có nguy cơ cao đến với các dịch vụ dự phòng.

Thực hiện rà soát, bổ sung chương trình, kế hoạch phối hợp liên ngành trong phòng, chống HIV/AIDS theo hướng đồng bộ, thống nhất, lồng ghép với công tác phòng, chống tội phạm, phòng chống mua bán người, phòng chống tệ nạn ma túy, mại dâm, Chương trình giảm nghèo bền vững, giới thiệu việc làm, tạo sinh kế và xây dựng chương trình chăm sóc hỗ trợ cho người nhiễm HIV tái hòa nhập cộng đồng. Phối hợp hiệu quả các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS với phong trào "Toàn dân đoàn kết xây dựng đời sống văn hóa", xây dựng gia đình văn hóa, thôn, tổ dân phố văn hóa, cuộc vận động "Xây dựng nông thôn mới, đô thị văn minh",...

Đẩy mạnh công tác kiểm tra, giám sát việc tổ chức thực hiện công tác phòng, chống dịch HIV/AIDS; xử lý nghiêm đối với các hành vi vi phạm pháp luật về phòng, chống dịch HIV/AIDS.

2- Đổi mới, nâng cao chất lượng công tác thông tin, tuyên truyền, giáo dục

Tập trung tuyên truyền nâng cao nhận thức cho các cấp ủy, chính quyền, cán bộ, đảng viên và các tầng lớp Nhân dân về kết quả quan trọng của công tác phòng, chống HIV/AIDS thời gian qua, những khó khăn, thách thức trong thời gian tới. Chú trọng tuyên truyền chống kỳ thị, phân biệt đối xử liên quan đến HIV/AIDS tại gia đình, cộng đồng, hiểu rõ mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS tại Việt Nam trước năm 2030.

Tiếp tục đổi mới, nâng cao chất lượng, đa dạng hóa cùng nội dung, phương thức tuyên truyền, giáo dục về phòng, chống HIV/AIDS, ma túy, mại dâm nhằm tác động hiệu quả đến mọi đối tượng, cộng đồng dân cư, nhất là thanh, thiếu niên, nhóm người có nguy cơ cao lây nhiễm HIV. Phát huy hiệu quả của truyền thông trên mạng xã hội, truyền thông đại chúng, hệ thống thông tin cơ sở; tăng thời lượng, tần suất tuyên truyền trên các phương tiện thông tin đại chúng, Phát thanh và Truyền hình của huyện; lồng ghép nội dung tuyên truyền phòng, chống

HIV/AIDS với tuyên truyền về bình đẳng giới, nâng cao nhận thức về giới, giáo dục sức khỏe tình dục, sức khỏe sinh sản; xây dựng gia đình hạnh phúc, bền vững; trong việc giảng dạy, học tập tại cơ sở giáo dục, hoạt động văn hóa, nghệ thuật, thể thao, hoạt động của các cơ quan, tổ chức, cộng đồng, hoạt động tôn giáo.

Phát huy vai trò, trách nhiệm của hệ thống thông tin cơ sở, huy động sự tham gia của các tổ chức xã hội, người có uy tín, bí thư chi bộ, trưởng thôn, tổ trưởng tổ dân phố, các chức sắc tôn giáo, người cao tuổi, người nhiễm HIV, người thuộc nhóm có hành vi nguy cơ cao tham gia vào công tác truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS.

Tăng cường tổ chức chiến dịch truyền thông K=K (*Không phát hiện = Không lây truyền*) nhằm nâng cao nhận thức của cộng đồng, người nhiễm HIV và người cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS, góp phần ngăn chặn sự lây truyền HIV, giải quyết sự kỳ thị và phân biệt đối xử liên quan đến HIV.

Kịp thời biểu dương, nhân rộng các tập thể, các nhân tiêu biểu có nhiều đóng góp cho công tác phòng, chống HIV/AIDS.

3-Thực hiện chính sách về phòng, chống HIV/AIDS

Thực hiện có hiệu quả các chính sách về phòng, chống HIV/AIDS bảo đảm phù hợp với điều kiện, tình hình thực tế và đồng bộ với hệ thống pháp luật hiện hành; tạo môi trường thuận lợi để tăng cường sự tham gia của các tổ chức, cá nhân trong cung cấp, sử dụng dịch vụ cho các chương trình, dự án về phòng, chống HIV/AIDS.

Bảo đảm tài chính, nâng mức đầu tư ngân sách địa phương cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2021-2030, đặc biệt là các lĩnh vực ngoài điều trị như: Hỗ trợ bảo hiểm y tế, hỗ trợ chi trả thuốc ARV, kinh phí mua thuốc Methadone, các hoạt động dự phòng, can thiệp giảm tác hại, các hoạt động giáo dục, truyền thông, giám sát dịch, xét nghiệm điều trị HIV/AIDS, hỗ trợ nhân viên cộng đồng...; tăng cường sử dụng thẻ Bảo hiểm y tế trong khám, chữa bệnh HIV/AIDS.

Tiếp tục triển khai chính sách trợ cấp xã hội cho trẻ em bị nhiễm HIV, người nhiễm HIV thuộc hộ nghèo và các đối tượng khác theo quy định của pháp luật; mở rộng bao phủ bảo hiểm y tế, đảm bảo 100% người nhiễm HIV có thẻ bảo hiểm y tế.

Tăng cường công tác xã hội hóa trong công tác phòng, chống HIV/AIDS. Huy động sự tham gia đóng góp của các tổ chức, cá nhân trong và ngoài huyện tham gia vào việc đầu tư, cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS theo quy định của pháp luật; vận động hỗ trợ một phần mức chi trả của người nhiễm HIV cho đối tượng cận nghèo, một số đối tượng dễ bị tổn thương, người có hành vi nguy cơ cao, người dân sống ở vùng sâu, vùng xa, vùng đồng bào dân tộc thiểu số. Sử dụng

hiệu quả các nguồn lực để cung ứng kịp thời và đầy đủ thuốc, sinh phẩm, trang thiết bị, vật tư,... đảm bảo công tác phòng, chống dịch HIV/AIDS đạt hiệu quả.

4- Giải pháp chuyên môn trong phòng, chống HIV/AIDS

Tập trung triển khai rộng rãi, linh hoạt và hiệu quả các giải pháp chuyên môn trong phòng, chống HIV/AIDS. Đẩy mạnh các dịch vụ dự phòng, tăng cường xét nghiệm phát hiện, điều tra, truy vết nhằm ngăn chặn chuỗi lây truyền trong cộng đồng và phòng ngừa lây nhiễm HIV, chú trọng nhóm đối tượng ưu tiên. Điều trị dự phòng trước phơi nhiễm HIV bằng thuốc ARV thông qua việc cung cấp dịch vụ điều trị ARV lưu động phù hợp với tình hình thực tế của tỉnh và hướng dẫn của Bộ Y tế.

Nâng cao chất lượng điều trị người nghiện ma túy, đa dạng các mô hình điều trị nghiện ma túy; cấp phát thuốc tại tuyến cơ sở, triển khai điều trị dự phòng trước phơi nhiễm HIV cho các nhóm nguy cơ cao.

Chủ động theo dõi, giám sát và dự báo kịp thời tình hình dịch HIV/AIDS; triển khai nghiên cứu, ứng dụng công nghệ, dự án số hóa, các sáng kiến mới trong phòng, chống HIV/AIDS. Ưu tiên triển khai hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tại các địa bàn có nguy cơ lây nhiễm HIV cao, cơ sở cai nghiện ma túy, cơ sở bảo trợ xã hội, các cơ sở giam giữ, khu vực vùng sâu, vùng xa, vùng đồng bào dân tộc thiểu số.

Đa dạng hóa dịch vụ tư vấn, xét nghiệm HIV tại cơ sở y tế, cộng đồng và tự xét nghiệm HIV; tuân thủ trình tự xét nghiệm nhiễm mới HIV theo quy định; chú trọng các mô hình tư vấn xét nghiệm HIV phù hợp với từng nhóm nguy cơ, nhất là nhóm nguy cơ lây nhiễm HIV cao.

Đẩy mạnh việc kết nối các dịch vụ, từ dự phòng, tư vấn, xét nghiệm đến điều trị HIV/AIDS và các hỗ trợ xã hội cần thiết khác. Mở rộng độ bao phủ và duy trì chất lượng điều trị HIV/AIDS; loại trừ lây truyền HIV từ mẹ sang con.

Huy động sự tham gia của Y tế tư nhân trong điều trị HIV/AIDS; phân cấp điều trị HIV/AIDS về tuyến cơ sở ; mở rộng chăm sóc và điều trị HIV/AIDS tại tuyến xã, thị trấn, chăm sóc người bệnh HIV/AIDS tại nhà và cộng đồng.

Xây dựng triển khai và nhân rộng các mô hình thí điểm phòng ngừa, trợ giúp giảm tổn thương, phòng chống lây nhiễm HIV tại cộng đồng nhằm tăng cường nguồn lực từ cộng đồng, kết nối các dịch vụ hỗ trợ người nhiễm HIV/AIDS ổn định cuộc sống.

5- Giải pháp tổ chức, nhân lực

Chú trọng đào tạo, tập huấn để nâng cao năng lực cho cán bộ làm công tác phòng, chống HIV/AIDS, nhất là cán bộ tuyến huyện, xã, thị trấn trên địa bàn huyện.

Ổn định và nâng cao năng lực cho các cán bộ tham gia phòng, chống HIV/AIDS của các ban, ngành, đoàn thể. Khuyến khích các tổ chức xã hội, tổ chức tôn giáo và người nhiễm HIV tham gia cung cấp các dịch vụ dự phòng, chăm sóc và hỗ trợ công tác điều trị cho bệnh nhân.

Nâng cao năng lực và huy động y tế tư nhân, các tổ chức xã hội, cộng đồng, mạng lưới người nhiễm HIV, người có hành vi nguy cơ cao tham gia công tác phòng, chống HIV/AIDS.

6- Giải pháp về giám sát dịch và theo dõi đánh giá

Củng cố mạng lưới giám sát, theo dõi, đánh giá chương trình phòng, chống HIV/AIDS từ huyện đến xã; hoàn thiện hệ thống quản lý thông tin đảm bảo đầy đủ, kịp thời.

Nâng cao chất lượng số liệu giám sát dịch HIV/AIDS, số liệu đánh giá chương trình; định kỳ phân tích, đánh giá diễn biến dịch HIV/AIDS cũng như hiệu quả các hoạt động của chương trình đồng thời hướng dẫn, điều phối và chia sẻ dữ liệu.

IV- TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1- Các cấp ủy Đảng, chính quyền, các cơ quan, đơn vị, Ủy ban Mặt trận Tổ quốc và các tổ chức chính trị - xã hội tổ chức tốt việc phổ biến, quán triệt Chỉ thị số 07-CT/TW ngày 06/7/2021 của Ban Bí thư Trung ương Đảng, Kế hoạch số 117-KH/TU ngày 29/10/2021 của Ban Thường vụ Tỉnh ủy và kế hoạch này đến cán bộ, đảng viên, đoàn viên, hội viên và nhân dân; xây dựng chương trình, kế hoạch cụ thể, xác định rõ mục tiêu, nhiệm vụ, giải pháp bảo đảm sát thực, hiệu quả, phù hợp với điều kiện, tình hình thực tế của địa phương, đơn vị; xác định thời gian và phân công tổ chức, cá nhân chịu trách nhiệm để thực hiện. Thường xuyên kiểm tra, giám sát, đôn đốc việc thực hiện Chỉ thị ở cấp mình.

2- Ủy ban nhân dân huyện chỉ đạo tổ chức thực hiện hiệu quả Kế hoạch của Ban Thường vụ Huyện ủy với các nhiệm vụ, giải pháp, lộ trình cụ thể; chỉ đạo phối hợp liên ngành trong phòng, chống HIV/AIDS đồng bộ, thống nhất với công tác phòng, chống ma túy, mại dâm; rà soát, bổ sung, hệ thống hóa các văn bản triển khai thực hiện các quy định của Pháp luật về phòng, chống HIV/AIDS. Tăng cường công tác giám sát việc thực hiện chính sách, pháp luật về công tác phòng, chống HIV/AIDS tại các địa phương, đơn vị. Cụ thể hóa Kế hoạch thực hiện Chiến lược quốc gia chấm dứt bệnh AIDS vào năm 2030 theo Quyết định của Thủ tướng Chính phủ; đầu tư nguồn lực để đảm bảo thực hiện các mục tiêu về phòng, chống HIV/AIDS.

3- Ban Dân vận Huyện ủy phát huy vai trò, trách nhiệm, huy động sự tham gia của bí thư chi bộ, trưởng thôn, tổ trưởng tổ dân phố, các chức sắc tôn giáo, người cao tuổi, người có uy tín trong cộng đồng tham gia các hoạt động phòng,

chống HIV/AIDS, đẩy mạnh công tác tuyên truyền, giáo dục, vận động thực hiện các chủ trương, chính sách, pháp luật về công tác phòng, chống HIV/AIDS. Lồng ghép nội dung công tác phòng, chống HIV/AIDS vào các chương trình, kế hoạch, cuộc vận động, phong trào thi đua của cơ quan, đơn vị.

4- Ủy ban Mặt trận Tổ quốc và các tổ chức chính trị - xã hội huyện phát huy vai trò giám sát, phản biện và phản ánh với cấp uỷ, chính quyền về công tác phòng, chống HIV/AIDS.

5- Ban Tuyên giáo Huyện ủy chỉ đạo, định hướng các cơ quan thông tin, tuyên truyền các chủ trương, chính sách về công tác phòng, chống HIV/AIDS. Chủ trì, phối hợp với các cơ quan liên quan theo dõi, đôn đốc, kiểm tra việc thực hiện 07-CT/TW ngày 06/7/2021 của Ban Bí thư Trung ương Đảng, Kế hoạch số 117-KH/TU ngày 29/10/2021 của Ban Thường vụ Tỉnh ủy và kế hoạch này; định kỳ tổng hợp báo cáo kết quả thực hiện với Ban Thường vụ Huyện ủy.

Nơi nhận:

- Thường trực Tỉnh ủy (Báo cáo),
- Thường trực HĐND huyện,
- Ủy ban nhân dân huyện,
- Các đồng chí Ủy viên BTV Huyện ủy,
- Các ban Đảng, Văn phòng Huyện ủy,
- Ủy ban MTTQ & các tổ chức chính trị - xã hội,
- Các chi, đảng bộ cơ sở,
- Các cơ quan không thành lập chi bộ,
- Đ/c Chánh, Phó Chánh VPHU,
- Chuyên viên VPHU,
- Lưu Văn phòng Huyện ủy.

**T/M BAN THƯỜNG VỤ
PHÓ BÍ THƯ**



Hà Đức Tập