

Số: /KH-UBND

Minh Long, ngày tháng năm 2025

KẾ HOẠCH

Triển khai thực hiện công tác phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn huyện Minh Long năm 2025

Thực hiện Quyết định số 1246/QĐ-TTg ngày 14/8/2020 của Thủ tướng Chính phủ về việc phê duyệt Chiến lược quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030; Quyết định số 1887/QĐ-UBND ngày 29/11/2021 của UBND tỉnh về việc ban hành kế hoạch thực hiện chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030 trên địa bàn tỉnh Quảng Ngãi; Kế hoạch số 186/KH-UBND ngày 16/10/2023 của UBND tỉnh về đảm bảo tài chính thực hiện Chiến lược quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030; Kế hoạch số 14/ KH-UBND ngày 22/01/2025 của UBND tỉnh về việc phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn tỉnh Quảng Ngãi năm 2025; UBND huyện ban hành Kế hoạch triển khai thực hiện công tác phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn huyện Minh Long năm 2025, cụ thể như sau:

I. Mục tiêu, chỉ tiêu

1. Mục tiêu chung:

Đẩy mạnh các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS và thực hiện tốt các nhiệm vụ của Chiến lược quốc gia phòng, chống HIV/AIDS đảm bảo mục tiêu 95-95-95 vào năm 2025 (95% người nhiễm HIV biết tình trạng nhiễm HIV của mình; 95% người chẩn đoán nhiễm HIV được điều trị bằng thuốc ARV; 95% người điều trị bằng thuốc ARV đạt tải lượng virus dưới ngưỡng ức chế). Giảm số người nhiễm HIV mới và tử vong liên quan bệnh AIDS, góp phần chấm dứt dịch bệnh AIDS tại Việt Nam vào năm 2030, giảm tối đa tác động của dịch HIV/AIDS đến phát triển kinh tế - xã hội.

2. Mục tiêu cụ thể

- **Mục tiêu 1:** 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 >75%.

- **Mục tiêu 2:** Tăng cường công tác tuyên truyền tư vấn, xét nghiệm HIV, dựa vào cộng đồng, tự xét nghiệm; tỷ lệ người nhiễm HIV trong cộng đồng biết tình trạng HIV của mình đạt 95%; giám sát chặt chẽ tình hình diễn biến dịch HIV/AIDS ở các nhóm có hành vi nguy cơ cao.

- **Mục tiêu 3:** Phối hợp trong công tác điều trị HIV/AIDS; tỷ lệ người nhiễm HIV biết tình trạng nhiễm HIV của mình được điều trị thuốc kháng vi rút HIV đạt 95%; tỷ lệ người được điều trị thuốc kháng vi rút HIV có tải lượng virus dưới ngưỡng ức chế đạt 95%; tỷ lệ lây truyền HIV từ mẹ sang con dưới 2%. Đảm bảo 100% số người nhiễm HIV có thẻ bảo hiểm Y tế theo quy định.

- **Mục tiêu 4:** Cử cán bộ tham gia đào tạo, bồi dưỡng nâng cao năng lực phòng, chống HIV/AIDS các tuyến; bảo đảm nguồn nhân lực cho công tác phòng, chống HIV/AIDS; bảo đảm tài chính cho phòng, chống HIV/AIDS theo

quy định.

- Giao Trung tâm y tế căn cứ tình hình thực tế tại địa phương để giao chỉ tiêu cho các Trạm Y tế xã triển khai thực hiện công tác phòng, chống HIV/AIDS phù hợp, theo đúng quy định.

II. Nhiệm vụ và giải pháp chủ yếu

1. Thông tin truyền thông phòng, chống HIV/AIDS

- Tiếp tục đẩy mạnh các hoạt động thông tin, truyền thông thay đổi hành vi phòng, chống HIV/AIDS để nâng cao hiểu biết đầy đủ về dự phòng lây nhiễm HIV, không phân biệt đối xử kỳ thị với người nhiễm HIV/AIDS, chú trọng đến nhóm người từ 15- 49 tuổi. Truyền thông về lợi ích của việc tiếp cận sớm các dịch vụ dự phòng, điều trị dự phòng trước phơi nhiễm bằng thuốc ARV (PrEP), xét nghiệm và điều trị HIV/AIDS được nhà nước chi trả hoàn toàn qua nhiều hình thức phù hợp với từng đối tượng.

- Tăng cường các hoạt động giảm kỳ thị và phân biệt đối xử liên quan đến HIV trong các cơ sở y tế theo quy định tại Chỉ thị số 10/CT-BYT ngày 26/12/2017 của Bộ Y tế.

- Thực hiện phong trào toàn dân phòng, chống HIV/AIDS tại cộng đồng dân cư, tổ chức xã hội, nhóm giáo dục đồng đẳng tham gia phòng, chống HIV/AIDS và các mô hình dựa vào cộng đồng khác.

- Thực hiện các biện pháp an toàn phòng, chống HIV/AIDS.

- Cử cán bộ tham gia tập huấn nâng cao chất lượng đội ngũ y tế, công tác viên, đồng đẳng viên, nhân viên tiếp cận cộng đồng. Mở rộng hoạt động phân phát và hướng dẫn sử dụng bao cao su (BCS), bơm kim tiêm sạch, thông qua mạng lưới nhân viên y tế cơ sở và mạng lưới công tác viên, đồng đẳng viên, nhân viên tiếp cận cộng đồng.

2. Giám sát dịch HIV

- Đảm bảo đầy đủ sinh phẩm xét nghiệm cho các tuyến y tế chuyên môn để sàng lọc HIV cho các đối tượng có hành vi nguy cơ cao, phụ nữ có thai, phụ nữ trước đẻ.

- Triển khai lồng ghép giám sát hành vi vào giám sát phát hiện HIV tại các Trạm Y tế hàng năm.

- Thực hiện báo cáo qua hệ thống phần mềm trực tuyến, cập nhật quy trình báo cáo đảm bảo không trùng lặp và thông tin bệnh nhân được thu thập đầy đủ.

- Giám sát dịch tễ học HIV/AIDS theo quy định tại Thông tư số 07/2023/TT-BYT ngày 04/04/2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế, Quyết định số 4785/QĐ-BYT ngày 30/12/2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế và Thông tư 04/2023/TT-BYT ngày 28/02/2023 về Quy định hình thức, quy trình thông báo kết quả xét nghiệm HIV dương tính và tiếp cận thông tin người nhiễm HIV.

3. Quản lý, kiểm tra, giám sát, theo dõi và đánh giá

- Kiểm tra, giám sát, theo dõi và đánh giá việc triển khai các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tại các xã, trọng điểm, không trọng điểm.

- Duy trì hệ thống cơ sở dữ liệu để cung cấp thông tin và số liệu cho công tác phòng, chống HIV/AIDS được hiệu quả.

- Triển khai thực hiện áp dụng hệ thống phần mềm quản lý người nhiễm HIV (INFO HIV 4.0) tại TTYT huyện, Trạm Y tế các xã và quy định tại Thông tư số 05/2023/TT-BYT ngày 10/3/2023 của Bộ Y tế về việc Quy định chế độ báo cáo định kỳ hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

4. Tăng cường hệ thống năng lực phòng, chống HIV/AIDS

- Bảo đảm nhân lực cho công tác phòng chống HIV/AIDS tại Trung tâm Y tế huyện và các Trạm Y tế xã.

- Quan tâm đội ngũ cán bộ tham gia các lớp đào tạo, bồi dưỡng về việc triển khai thực hiện các hoạt động kỹ thuật, nâng cao năng lực mạng lưới phòng chống HIV/AIDS ở cấp huyện và xã.

- Tăng cường công tác tuyên truyền vận động người nhiễm HIV, người có hành vi nguy cơ cao, y tế tư nhân, các tổ chức xã hội, tổ chức cộng đồng tham gia công tác phòng, chống HIV/AIDS; nhất là đội ngũ Cộng tác viên và y tế thôn.

- Xây dựng cơ sở dữ liệu HIV/AIDS tập trung, ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý người nhiễm HIV, điều trị HIV/AIDS, điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế.

5. Đảm bảo về tài chính

- Đáp ứng nhu cầu kinh phí cho phòng, chống HIV/AIDS, cho các hoạt động can thiệp giảm hại, dự phòng lây nhiễm HIV, giám sát dịch, truyền thông, can thiệp cho nhóm đối tượng ưu tiên theo quy định của Luật Phòng, chống HIV/AIDS.

- Tăng cường công tác tuyên truyền sự vào cuộc của các cá nhân, tổ chức, doanh nghiệp cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS theo quy định của pháp luật; xây dựng cơ chế tài chính phù hợp và tạo điều kiện thuận lợi để huy động sự tham gia của các tổ chức xã hội trong cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS.

III. Nguồn kinh phí:

Từ ngân sách Trung ương, kinh phí sự nghiệp ngân sách địa phương theo phân cấp và các nguồn tài chính hợp pháp khác.

IV. Tổ chức thực hiện

1. Trung tâm Y tế

- Chủ trì, phối hợp với các ngành là thành viên Ban Chỉ đạo 138 huyện và các cơ quan, đơn vị, địa phương tổ chức triển khai các nội dung tại Kế hoạch này theo đúng thẩm quyền, quy định.

- Thực hiện theo đúng quy định, có hiệu quả các nguồn lực được sử dụng trong hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

- Chỉ đạo các Trạm Y tế xã xây dựng Kế hoạch tham mưu UBND xã ban hành triển khai thực hiện các hoạt động chuyên môn theo kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS đạt mục tiêu.

- Tổ chức theo dõi, giám sát, hướng dẫn triển khai thực hiện kế hoạch của các cơ quan, đơn vị, địa phương. Định kỳ tổng hợp kết quả thực hiện báo cáo UBND huyện qua, (Phòng Y tế) để tổng hợp báo cáo theo quy định.

2. Công an huyện

- Chủ động phối hợp với ngành Y tế triển khai hiệu quả các hoạt động

phòng, chống HIV/AIDS, đồng thời thực hiện giám sát các đối tượng đang điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng Methadone, đảm bảo an ninh, trật tự trên địa bàn huyện theo quy định.

- Phối hợp với các cơ quan liên quan tham mưu cấp có thẩm quyền bố trí kinh phí phù hợp với khả năng cân đối của ngân sách huyện, để triển khai thực hiện theo quy định của Luật Ngân sách nhà nước.

3. Phòng Lao động- Thương binh và Xã hội

- Phối hợp với các ngành liên quan triển khai các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS và thông tin, truyền thông về điều trị thay thế nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng Methadone lồng ghép trong công tác phòng, chống tệ nạn mại dâm, cai nghiện ma túy và quản lý sau cai nghiện ma túy.

- Căn cứ quy định của Trung ương, tỉnh phối hợp với Phòng Tài chính-Kế hoạch, Trung tâm Y tế và các ngành liên quan rà soát, tham mưu cấp có thẩm quyền về hỗ trợ đối với người nhiễm HIV, người dễ bị lây nhiễm HIV, trẻ em và phụ nữ bị ảnh hưởng HIV/AIDS; đồng thời khuyến khích các tổ chức, doanh nghiệp trong việc đào tạo nghề và tuyển dụng người lao động bị nhiễm HIV, người dễ bị lây nhiễm HIV.

4. Phòng Văn hóa TT và TTTT-VHTT

- Phối hợp với ngành Y tế, các ngành liên quan và các địa phương tổ chức các hoạt động thông tin, truyền thông về HIV/AIDS trên các phương tiện thông tin đại chúng và thông tin tuyên truyền ở cơ sở.

- Thực hiện tuyên truyền về Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Phòng, chống nhiễm vi rút gây ra hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải ở người (HIV/AIDS); Luật Phòng, chống ma túy.

- Chỉ đạo, hướng dẫn các cơ quan truyền thông thực hiện thông tin, truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS kết hợp với phòng, chống tệ nạn ma túy, mại dâm tại cộng đồng.

- Tăng cường công tác tuyên truyền về phòng chống HIV/AIDS, lồng ghép chương trình phòng, chống HIV/AIDS với chương trình can thiệp giảm tác hại, cung cấp bao cao su tại các nhà nghỉ trên địa bàn huyện theo quy định.

5. Phòng Tư pháp

Phối hợp với ngành Y tế triển khai thực hiện hoạt động trợ giúp pháp lý cho người nhiễm HIV/AIDS theo quy định của pháp luật về trợ giúp pháp lý.

6. Cơ quan Bảo hiểm xã hội

- Chủ trì, phối hợp với ngành Y tế, Phòng Tài chính- Kế hoạch, Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội hướng dẫn quy trình, thủ tục cấp thẻ BHYT cho người nhiễm HIV/AIDS, đảm bảo bí mật thông tin đối tượng, kịp thời cấp thẻ BHYT theo Quyết định số 1757/QĐ-UBND ngày 19/11/2020 của Chủ tịch UBND tỉnh về việc phê duyệt đối tượng, kinh phí cùng chi trả đối với thuốc kháng vi rút HIV từ năm 2020-2025 cho người nhiễm HIV/AIDS trên địa bàn huyện Minh Long.

- Thực hiện việc ký Hợp đồng khám chữa bệnh (KCB) BHYT và thanh toán chi phí KCB BHYT theo phạm vi quyền lợi, mức hưởng của người tham gia BHYT bị nhiễm HIV hoặc khi sử dụng các dịch vụ y tế liên quan đến HIV/AIDS đối với các cơ sở KCB có chức năng điều trị HIV/AIDS và có đủ

điều kiện để KCB BHYT theo quy định của Luật BHYT và các văn bản hướng dẫn hiện hành.

- Phối hợp với các cơ quan tổ chức thông tin, tuyên truyền, phổ biến các chế độ, chính sách pháp luật của nhà nước về BHYT.

7. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam huyện

- Chỉ đạo các cơ quan thành viên phối hợp với ngành Y tế và các ngành có liên quan, địa phương tham gia hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

- Chủ động triển khai “Phong trào toàn dân tham gia phòng, chống HIV/AIDS tại cộng đồng dân cư”; đưa các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS vào các phong trào, các cuộc vận động quần chúng, các buổi sinh hoạt cộng đồng ở cơ sở.

8. Ủy ban nhân dân các xã

- Xây dựng kế hoạch triển khai phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn năm 2025 phù hợp với tình hình của địa phương.

- Bố trí nguồn lực để triển khai thực hiện các hoạt động của kế hoạch thường xuyên và đạt hiệu quả. Đẩy mạnh công tác truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS. Theo dõi, đánh giá, báo cáo kết quả thực hiện trên địa bàn xã.

Đề nghị các cơ quan, đơn vị, địa phương trong quá trình tổ chức thực hiện, nếu có vướng mắc thì kịp thời tổng hợp, báo cáo UBND huyện thông qua (Phòng Y tế) để hướng dẫn thực hiện./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế (báo cáo);
- Thường trực Huyện ủy;
- Thường trực HĐND huyện;
- CT, PCT UBND huyện;
- Các ngành: Y tế, Phòng Nội vụ, VH và Thông tin, Tài chính-Kế hoạch, Giáo dục và Đào tạo, Lao động-TBXH huyện;
- Trung tâm Y tế huyện;
- Bảo hiểm xã hội huyện;
- UBND các xã;
- VP: CVP, PCVP, CVTH;
- Lưu: VT..

**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**

Nguyễn Văn Bả