

KẾ HOẠCH
Về việc phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn
huyện Lý Sơn năm 2022

Thực hiện Quyết định số 1887/QĐ- UBND ngày 29 tháng 11 năm 2021 của Chủ tịch 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 36/KH – UBND ngày 4/3/2022 của UBND tỉnh Quảng Ngãi về việc phòng chống HIV/AIDS trên địa bàn tỉnh Quảng Ngãi năm 2022, UBND huyện ban hành Kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn huyện Lý Sơn năm 2022, cụ thể như sau:

I. Mục tiêu

1. Mục tiêu chung

Đẩy mạnh các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS để giảm số người nhiễm HIV và giảm số người tử vong liên quan bệnh HIV/AIDS, góp phần chấm dứt dịch bệnh AIDS 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

a) Mục tiêu 1: 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 75%.

b) Mục tiêu 2: 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 tình trạng HIV của mình đạt 90%; giám sát chặt chẽ tình hình diễn biến dịch HIV/AIDS ở các nhóm có hành vi nguy cơ cao.

c) Mục tiêu 3: 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 thuốc kháng vi rút HIV đạt 90%; 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 thể bảo hiểm Y tế theo quy định.

c) Mục tiêu 4: Củng cố và tăng cường năng lực hệ thống phòng, chống HIV/AIDS của Trung tâm y tế huyện; bảo đảm nguồn nhân lực cho công tác phòng, chống HIV/AIDS; bảo đảm tài chính cho phòng, chống HIV/AIDS theo quy định.

3. Các chỉ tiêu

a) Nhóm chỉ tiêu tác động

- Tỷ lệ số người nhiễm HIV mới được phát hiện dưới 1/20.000 dân.

- Tỷ lệ người nhiễm HIV tử vong liên quan đến HIV/AIDS là 0 (*không người*)
- Tỷ lệ lây truyền HIV từ mẹ sang con là 0 (*không người*)

b) Nhóm chỉ tiêu về dự phòng

- Tỷ lệ người có hành vi nguy cơ cao lây nhiễm HIV được tiếp cận dịch vụ dự phòng lây nhiễm HIV đạt 100%, (nếu có)
- Số người nghiện các chất dạng thuốc phiện được điều trị thay thế bằng thuốc Methadone đạt 100% (*bệnh nhân mới 0 người*).
- Tỷ lệ thanh niên 15 đến 24 tuổi có hiểu biết đầy đủ về HIV/AIDS đạt 80%.
- Tỷ lệ người dân 15 đến 49 tuổi không kỳ thị, phân biệt đối xử với người nhiễm HIV đạt 80%.

c) Nhóm chỉ tiêu về giám sát xét nghiệm

- Tỷ lệ người nhiễm HIV trong cộng đồng biết tình trạng HIV của mình đạt 100%.
- Tỷ lệ 100% trẻ em sinh ra từ mẹ nhiễm HIV được xét nghiệm sớm và điều trị sớm khi có kết quả HIV dương tính được khẳng định.
- Tỷ lệ người có hành vi nguy cơ cao lây nhiễm HIV được xét nghiệm HIV đạt 100 %.

d) Nhóm chỉ tiêu về chăm sóc điều trị

- Tỷ lệ người nhiễm HIV biết tình trạng HIV được điều trị ARV đạt 90%; (Số người nhiễm HIV được điều trị ARV tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh là 80 – 90% bệnh nhân, nếu có).
 - Tỷ lệ người nhiễm HIV điều trị thuốc ARV có tải lượng HIV dưới ngưỡng ức chế đạt ít nhất 95%.
 - Tỷ lệ bệnh nhân đồng nhiễm HIV/Lao được điều trị đồng thời cả ARV và lao đạt 90%.
 - Tỷ lệ người bệnh đồng nhiễm HIV/viêm gan C được điều trị đồng thời thuốc ARV và điều trị viêm gan C đạt 50% trở lên.
 - Tỷ lệ 100% người nhiễm HIV tham gia bảo hiểm y tế.
- đ) Nhóm chỉ tiêu nâng cao năng lực hệ thống y tế.**
- Huyện, có kế hoạch hoặc đề án bảo đảm tài chính thực hiện mục tiêu chấm dứt dịch AIDS vào năm 2030 và phân bổ ngân sách địa phương hằng năm cho phòng, chống HIV/AIDS theo kế hoạch được phê duyệt đảm bảo theo quy định.
 - Huyện có hệ thống thu thập số liệu đạt chất lượng để theo dõi tình hình dịch và đánh giá hiệu quả các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.
 - Bảo đảm cung ứng đủ thuốc, sinh phẩm, vật tư, trang thiết bị cho công tác phòng, chống HIV/AIDS.

II. Nhiệm vụ và giải pháp chủ yếu

1. Các nhiệm vụ và giải pháp để đạt

Mục tiêu 1:

a) Thông tin giáo dục truyền thông phòng chống HIV/AIDS

- Tiếp tục tăng cường và đẩy mạnh các hoạt động thông tin, giáo dục, truyền thông thay đổi hành vi phòng, chống HIV/AIDS để nâng cao hiểu biết đầy đủ về dự phòng lây nhiễm HIV và không phân biệt đối xử kỳ thị với người nhiễm HIV/AIDS, chú trọng đến nhóm 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 kháng HIV (PrEP), xét nghiệm và điều trị HIV/AIDS được nhà nước chi trả qua nhiều hình thức phù hợp với từng đối tượng.

- Xây dựng mới và duy tu bảo dưỡng các cụm Pa-nô truyền thông phòng, chống HIV/AIDS tại cơ sở y tế huyện và các thôn; đặc biệt là các thôn chưa có Pa-nô truyền thông về HIV/AIDS.

- Xây dựng kế hoạch hoạt động giảm kỳ thị và phân biệt đối xử liên quan đến HIV, tổ chức triển khai các hoạt động giảm kỳ thị và phân biệt đối xử liên quan đến HIV trong cơ sở y tế huyện 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; xây dựng mô hình các tổ chức xã hội, tham gia phòng, chống HIV/AIDS và các mô hình dựa vào cộng đồng khác.

b) Cấp phát bơm kim tiêm

- Cung cấp mạng lưới phòng, chống HIV/AIDS, đào tạo, tập huấn nâng cao chất lượng đội ngũ y tế, cộng tác viên, nhân viên tiếp cận cộng đồng. Mở rộng hoạt động phân phát và hướng dẫn sử dụng bơm kim tiêm sạch thông qua mạng lưới nhân viên y tế cơ sở và mạng lưới cộng tác viên, nhân viên đội công tác xã hội tình nguyện huyện.

- Cung cấp đầy đủ, hướng dẫn sử dụng bơm kim tiêm sạch; tổ chức thu gom bơm kim tiêm đã qua sử dụng thông qua mạng lưới y tế cơ sở, cộng tác viên, nhân viên Đội công tác xã hội tình nguyện (CTXHTN) huyện.

c) Cấp phát bao cao su cho đối tượng có nguy cơ cao nhiễm và người nhiễm HIV để thực hiện an toàn tình dục.

- Vận động sự ủng hộ, tạo sự đồng thuận của nhân dân, chủ các nhà nghỉ, khách sạn và cộng đồng dân cư cho việc triển khai chương trình.

- Tiếp tục củng cố mạng lưới phòng, chống HIV/AIDS, đề nghị đào tạo, tập huấn nâng cao chất lượng đội ngũ tuyên truyền viên, Đội CTXH. Mở rộng hoạt động phân phát và hướng dẫn sử dụng bao cao su (BCS) thông qua mạng lưới cộng tác viên dân số tiếp cận cộng đồng.

- Trung tâm y tế huyện phải đảm bảo đầy đủ bao cao su và duy trì hoạt động phân phát bao cao su thông qua các kênh phân phát khác nhau.

- Xây dựng mô hình phân phát bao cao su phù hợp với đặc thù của đối tượng can thiệp ở các địa phương.

- Sử dụng các hình thức truyền thông để nâng cao hiệu quả của hoạt động.
- d) Điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế Methadone
 - Tiếp tục đề nghị Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh. Nghiên cứu triển khai việc mở rộng hoạt động cấp phát thuốc Methadone tại huyện đảo Lý Sơn để thuận tiện cho người nghiện ma túy tiếp cận dịch vụ điều trị, (nếu có).
 - Lập kế hoạch triển khai thí điểm cấp thuốc Methadone nhiều ngày cho người bệnh đang điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện khi đủ điều kiện theo quy định của Bộ Y tế và thực hiện hướng dẫn của Cục Phòng chống HIV/AIDS cấp thuốc Methadone trong giai đoạn dịch Covid-19 để thuận tiện cho người nghiện ma túy tiếp cận dịch vụ điều trị được liên tục (nếu có)
 - Tổ chức hội nghị, vận động các ban ngành, Hội đoàn thể và cộng đồng dân cư tăng cường công tác truyền thông, vận động xã hội để nâng cao hiệu quả chương trình.
 - Đào tạo và đào tạo nâng cao cho cán bộ làm việc tại cơ sở điều trị Methadone: Bác sĩ, Dược sĩ, tư vấn viên.
 - Đảm bảo cung ứng đầy đủ thuốc Methadone cho cơ sở cấp phát thuốc điều trị theo kế hoạch.
 - Đơn giản hóa thủ tục hành chính, tăng tiếp nhận người bệnh tại cơ sở điều trị; sắp xếp củng cố nhân lực hiện có; thực hiện chế độ, chính sách theo quy định tại Nghị định số 90/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính phủ Quy định về điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế.
 - Triển khai ứng dụng hiệu quả công nghệ thông tin trong quản lý, báo cáo điều trị bệnh nhân bằng thuốc Methadone. Định kỳ kiểm tra, giám sát hoạt động tại cơ sở điều trị trung tâm y tế huyện.

2. Các nhiệm vụ và giải pháp để đạt Mục tiêu 2

a) Tăng cường xét nghiệm phát hiện HIV

- Tăng cường năng lực xét nghiệm HIV cả về nhân lực, trang thiết bị, cơ sở vật chất đảm bảo thực hiện các xét nghiệm chẩn đoán, theo dõi theo phân cấp của cơ quan quản lý HIV cấp trên.
- Tăng cường năng lực xét nghiệm để bảo đảm theo dõi sức khỏe, chẩn đoán và theo dõi bệnh theo chức năng, nhiệm vụ cơ sở khám, chữa bệnh HIV của Trung tâm y tế huyện.

b) Giám sát dịch vụ HIV

- Cung cấp đầy đủ sinh phẩm xét nghiệm cho các Y, Bác sĩ chuyên môn để sàng lọc HIV cho các đối tượng có hành vi nguy cơ cao, phụ nữ có thai, phụ nữ trước khi sinh.
- Triển khai và củng cố chất lượng giám sát phát hiện nhiễm trùng đường sinh dục tại các cơ sở thôn (nếu có đủ điều kiện).

- Cập nhật quy trình báo cáo đảm bảo giám trùng lập và thông tin bệnh nhân được thu thập đầy đủ.

- Triển khai lồng ghép giám sát hành vi vào giám sát phát hiện HIV tại các Trung tâm y tế huyện hàng năm.

c) 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 Thôn.

- 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.

3. Các nhiệm vụ và giải pháp để đạt Mục tiêu 3

a) Điều trị thuốc kháng vi rút (ARV)

- Trung tâm Y tế tuyến huyện phải có phòng để điều trị riêng cho người bị nhiễm HIV/AIDS; theo đúng hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Xây dựng quy trình kết nối chuyên, gửi và phản hồi giữa cơ sở tư vấn xét nghiệm HIV của huyện với cơ sở điều trị và theo dõi quản lý ca bệnh của Trung tâm bệnh tật tỉnh nhằm đảm bảo tất cả người nhiễm HIV được phát hiện đều được chuyển tiếp thành công đến cơ sở điều trị HIV/AIDS sớm nhất (nếu có).

- Điều trị cho trẻ nhiễm HIV: Lồng ghép điều trị và tư vấn HIV/AIDS trẻ em tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh HIV của huyện. Xây dựng lộ trình và từng bước chuyển trẻ từ các cơ sở y tế tuyến trên về điều trị tiếp tục tại tuyến huyện, hỗ trợ trẻ tiếp cận với khám bệnh, chữa bệnh HIV qua BHYT (nếu có).

- Thực hiện quy trình kết nối chuyên, gửi, phản hồi giữa bệnh viện, Trung tâm y tế huyện với cơ sở điều trị HIV/AIDS; đảm bảo tất cả phụ nữ mang thai nhiễm HIV và con của họ sau sinh đều được chuyển tiếp điều trị tại cơ sở điều trị HIV/AIDS không bị gián đoạn. (nếu có)

- Thực hiện các biện pháp truyền thông bằng nhiều hình thức để đẩy mạnh công tác điều trị và tuân thủ điều trị HIV.

b) Điều trị dự phòng lao bằng INH cho người nhiễm HIV điều trị thuốc ARV người bệnh HIV mắc lao.

- Truyền thông rộng rãi về lợi ích của điều trị đồng nhiễm HIV và mắc lao cũng như lợi ích của điều trị dự phòng mắc lao bằng thuốc INH.

4. Các nhiệm vụ và giải pháp để đạt

Mục tiêu 4

a) Tăng cường hệ thống năng lực phòng, chống HIV/AIDS

- Kiện toàn và củng cố tổ chức, bảo đảm nhân lực cho công tác phòng chống HIV/AIDS từ huyện đến cơ sở; đặc biệt địa bàn đảo An Bình.

- Đẩy mạnh triển khai hoạt động hỗ trợ kỹ thuật, tăng cường tập huấn để củng cố và tăng cường năng lực mạng lưới phòng chống HIV/AIDS cho Trung tâm y tế huyện.

- Tăng cường năng lực và huy 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, tuyên truyền viên, y tế thôn về công tác dân số

- Quản lý hệ thống thông tin về phòng, chống HIV/AIDS nhằm đổi mới phương thức cung cấp và nâng cao chất lượng số liệu báo cáo bảo đảm việc trao đổi số liệu theo hướng chủ động, kịp thời, chính xác và hiệu quả.

- Xây dựng cơ sở dữ liệu HIV/AIDS tập trung, ứng dụng công nghệ thông tin trong việc cảnh báo sớm, kiểm soát và đáp ứng y tế công cộng trong phòng, chống HIV/AIDS; mở rộng 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.

- Đảm bảo công nghệ thông tin trong HIV/AIDS đáp ứng nhu cầu công nghệ thông tin của Trung tâm y tế huyện để tăng cường trao đổi dữ liệu giữa phòng, chống HIV/AIDS với hệ thống thông tin y tế, cơ sở dữ liệu bảo hiểm y tế.

b) Đảm bảo về tài chính:

- Đáp ứng đủ nhu cầu kinh phí cho phòng, chống HIV/AIDS, ưu tiên 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. Các phòng, ban, cơ quan, đơn vị chủ động bố trí ngân sách cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS để thực hiện các nhiệm vụ được giao.

- Huyện có Kế hoạch hoặc đề án bảo đảm tài chính thực hiện mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030 được cấp có thẩm quyền phê duyệt và được phân bổ đủ kinh phí hàng năm theo kế hoạch đã được phê duyệt đảm bảo theo quy định.

- Tăng cường sự tham gia của các cá nhân, tổ chức, doanh nghiệp trong việc đầu tư và 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 bền vững của các tổ chức xã hội trong cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS.

- Tăng cường điều phối và sử dụng có hiệu quả các nguồn tài chính trong hoạt động phòng, chống HIV/AIDS; tổ chức kiểm tra, giám sát việc phân bổ nguồn ngân sách của Trung ương và địa phương cho phòng, chống HIV/AIDS theo các nội dung đã được cấp có thẩm quyền phê duyệt.

- Đảm bảo nhà nước hỗ trợ kinh phí 100% tiền đóng bảo hiểm y tế cho người nhiễm HIV theo quy định tại Quyết định 1757/QĐ-UBND ngày 19/11/2020 của Chủ tịch UBND tỉnh Quảng Ngãi.

- Đảm bảo đủ thuốc, sinh phẩm, vật tư can thiệp và trang thiết bị phục vụ công tác phòng, chống HIV/AIDS, tăng cường quản lý bảo đảm chất lượng thuốc, sinh phẩm.

III. Kinh phí:

Từ nguồn hỗ trợ có mục tiêu của ngân sách Trung ương (thuộc Chương trình mục tiêu Y tế - Dân số); 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. Phòng Y tế

- Là cơ quan thường trực về lĩnh vực phòng, chống HIV/AIDS của huyện có trách nhiệm chủ trì, phối hợp với các phòng, ban, ngành là thành viên Ban Chỉ đạo 138 huyện và các cơ quan, Hội đoàn thể liên quan tổ chức triển khai các nội dung Kế hoạch trong phạm vi nhiệm vụ, quyền hạn được giao.

- Phân phối hợp lý, có hiệu quả các nguồn lực tài chính (Chương trình mục tiêu Y tế - dân số, ngân sách địa phương, các dự án tài trợ nước ngoài) sử dụng trong hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

- Tham mưu UBND huyện chỉ đạo Trung tâm y tế huyện triển khai hoạt động chuyên môn thực hiện kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS đạt mục tiêu.

- Tổ chức theo dõi, giám sát, kiểm tra, đánh giá tình hình thực hiện kế hoạch của các cơ quan, đơn vị, địa phương. Định kỳ tổng hợp kết quả thực hiện báo cáo UBND huyện, Sở Y tế theo quy định.

2. Công an

- Thực hiện vai trò là Cơ quan Thường trực của Ban Chỉ đạo 138 huyện, phối hợp với Phòng Y tế triển khai hiệu quả các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS, điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng Methadone trên địa bàn huyện theo quy định, chú trọng đến công tác phòng, chống HIV/AIDS trong các nhà tạm giữ, tạm giam của Công an huyện (nếu có).

- Chỉ đạo các Đội nghiệp vụ phối hợp với Trung tâm y tế huyện điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện Methadone, đảm bảo an ninh, trật tự; kịp thời hỗ trợ Trung tâm y tế huyện giải quyết các vấn đề liên quan đến an ninh, trật tự.

3. Phòng Tài chính – Kế hoạch

- Chủ trì, phối hợp với các cơ quan liên quan tham mưu cấp có thẩm quyền bố trí kinh phí để triển khai thực hiện Kế hoạch này theo quy định của Luật Ngân sách Nhà nước và các quy định hiện hành trên tinh thần tiết kiệm, hiệu quả và phù hợp với khả năng cân đối ngân sách của huyện.

- Phối hợp với Phòng Y tế, tham mưu trình UBND huyện bố trí kinh phí đảm bảo tài chính giai đoạn 2022 - 2030 của huyện nhằm chấm dứt dịch AIDS vào năm 2030.

4. Ban Tổ chức, Nội vụ - Lao động-Thương binh và Xã hội

- Phối hợp với Công an, các phòng, ban, đơn vị 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.

- Phối hợp với Phòng Tài chính – Kế hoạch, Phòng Y tế và các phòng, ban, 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 theo các quy định của UBND tỉnh.

5. Bảo hiểm xã hội huyện

- Chủ trì, phối hợp với Phòng Y tế, Phòng Tài chính – Kế hoạch, Ban Tổ chức, Nội vụ - 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 và nổi thẻ BHYT kịp thời theo Quyết định số 1757/QĐ-UBND của Chủ tịch UBND tỉnh ngày 19/11/2020 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 tỉnh Quảng Ngãi.

- 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 khám chữa bệnh 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.

6. Trung tâm Truyền thông – Văn hóa - Thể thao

- Phối hợp với Phòng Y tế, các phòng, ban liên quan và các tổ chức khác thông tin, tuyên truyền về HIV/AIDS trên sóng đài huyện, trang Fanpage, panô, băng rôn và xe thông tin lưu động đến thôn, khu dân cư

- Phối hợp với Phòng Y tế và các phòng, ban liên quan, thực hiện thông tin, truyền thông rộng rãi đến nhân dân 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).

- Theo chức năng, nhiệm vụ, phối hợp với các cơ quan liên quan thường xuyên đưa nội dung tuyên truyền phòng, chống HIV/AIDS vào các chương trình thông tin truyền thông; nâng cao chất lượng nội dung và thời lượng các chương trình về phòng, chống HIV/AIDS.

8. Phòng Văn hóa – Thông tin

- Phối hợp với các sở, ngành liên quan đẩy mạnh công tác thông tin, tuyên truyền phòng, lây nhiễm HIV/AIDS trên địa bàn tỉnh. Thường xuyên thông tin, truyền thông về phòng chống HIV/AIDS, lồng ghép chương trình phòng, chống HIV/AIDS với các chương trình thông tin, truyền thông khác.

- Phối hợp với Phòng Y tế triển khai chương trình can thiệp giảm tác hại, cung cấp bao cao su tại các khách sạn, nhà hàng, các khu vui chơi giải trí trong huyện.

9. Phòng Tư pháp

- Phối hợp với Phòng 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.

- Đề nghị Trung tâm Trợ giúp pháp lý tỉnh chủ trì, phối hợp với các sở, ngành, tổ chức liên quan trong việc xây dựng chương trình, kế hoạch triển khai trợ giúp pháp lý cho người nhiễm HTV/AIDS cho huyện đảo Lý Sơn (nếu có).

10. Trung tâm y tế huyện

- Thực hiện vai trò là trung tâm kiểm soát bệnh tật của huyện triển khai các hoạt động chuyên môn thực hiện Kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS đạt được các mục tiêu của kế hoạch đề ra.

- Chỉ đạo y tế cơ sở thôn triển khai các hoạt động tuyên truyền phòng, chống HIV/AIDS; theo dõi, giám sát, kiểm tra, đánh giá tình hình thực hiện kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS tại cơ sở.

- Căn cứ Kế hoạch này, theo chức năng, nhiệm vụ của cơ quan, đơn vị mình tổ chức thực hiện.

11. Đề nghị ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam huyện

- Chỉ đạo các cơ quan thành viên của Mặt trận phối hợp với Trung tâm y tế, các ngành có liên quan và các thôn 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 sinh hoạt cộng đồng ở cơ sở.

12. Các Thôn trên địa bàn

- Xây dựng kế hoạch triển khai các nội dung của “Kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn huyện năm 2022” phù hợp với tình hình của thôn.

- Chủ động xây dựng Kế hoạch kinh phí trình UBND huyện bố trí kinh phí để triển khai và duy trì các hoạt động của kế hoạch thường xuyên và hiệu quả.

- Đẩy mạnh công tác truyền thông để cộng đồng dân cư hiểu và tích cực tham gia ủng hộ hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

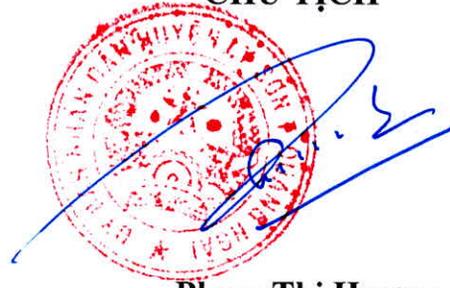
- Chỉ đạo và thực hiện công tác theo dõi, giám sát và đánh giá kết quả thực hiện Kế hoạch trên địa bàn.

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 chỉ đạo thực hiện theo thẩm quyền./

Nơi nhận:

- Sở Y tế tỉnh;
- Sở LĐ-TB&XH tỉnh;
- Thường trực Huyện ủy (báo cáo);
- Thường trực HĐND huyện;
- CT, các PCT UBND huyện;
- Ban TT UBMTTQVN huyện;
- Ban TC,NV-LĐ,TB &XH huyện;
- Công an huyện;
- Các Phòng, ban, đơn vị: Y tế,
Tài chính – Kế hoạch, Tư pháp,
Văn hóa -Thông Tin, Trung tâm truyền thông -
VH-TT, Bảo hiểm xã hội huyện;
- Các Thôn trên địa bàn huyện;
- VPH: CVP, PCVP(CV);
- Lưu: VT.

CHỦ TỊCH



Phạm Thị Hương