

Số: /KH-UBND

Tủa Chùa, ngày tháng 4 năm 2022

KẾ HOẠCH
Phòng, chống HIV/AIDS năm 2022 trên địa bàn huyện

Thực hiện Kế hoạch số 961/KH-UBND ngày 04/4/2022 của UBND tỉnh Điện Biên về phòng, chống HIV/AIDS năm 2022 trên địa bàn tỉnh Điện Biên. UBND huyện Tủa Chùa xây dựng Kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn huyện, cụ thể như sau:

I. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung: Triển khai đồng bộ, toàn diện, có hiệu quả chương trình phòng chống HIV/AIDS trên địa bàn huyện Tủa Chùa, để giảm số người mới nhiễm HIV và tử vong liên quan đến HIV/AIDS, chấm dứt đại dịch AIDS vào năm 2030 giảm tối đa các hoạt động của HIV/AIDS đến phát triển kinh tế - xã hội.

2. Mục tiêu cụ thể

2.1. Thông tin giáo dục truyền thông thay đổi hành vi

- 85% người nhiễm HIV (quản lý được) tham gia sinh hoạt tại các câu lạc bộ, nhóm đồng đẳng và các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS khác.

- 100% xã, thị trấn tổ chức hoạt động truyền thông phòng, chống HIV/AIDS.

2.2. Giám sát HIV, can thiệp giảm tác hại dự phòng lây nhiễm HIV

- 100% các xã, thị trấn có người nhiễm HIV quản lý được người nhiễm HIV trên địa bàn.

- Tỷ lệ người mắc HIV/AIDS còn sống/dân số là 0,57%.

- Tỷ lệ người chết do AIDS/trên tổng số mắc là 52,3%.

- Tỷ lệ người nhiễm HIV ở nhóm DTTS 15-24 tuổi là 0,009%.

- Tỷ lệ phụ nữ có thai (PNCT) được tư vấn và kiểm tra HIV là 90%.

- 100% các xã, thị trấn có người nhiễm HIV/AIDS thực hiện quản lý được trên địa bàn.

- 95% người nhiễm HIV trong cộng đồng được phát hiện và báo cáo.

- 90% đối tượng có hành vi nguy cơ cao được tư vấn xét nghiệm HIV.

- 91,2% người nghiện chích ma túy sử dụng bơm kim tiêm sạch.

- 95% người bán dâm sử dụng bao cao su trong quan hệ tình dục.

- Giảm tỷ lệ nhiễm HIV phát hiện mới trong nhóm nghiện chích ma túy xuống <30%.

- Giảm tỷ lệ nhiễm HIV phát hiện mới trên địa bàn huyện trong nhóm người nghiện bán dâm xuống <10%.

- 100% xã, thị trấn triển khai Chương trình phòng, chống HIV/AIDS.

- Điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện thay thế bằng Methadone cho 180 người.

2.3. Hỗ trợ điều trị HIV/AIDS và dự phòng lây truyền từ mẹ sang con

- 92% người lớn nhiễm HIV đủ tiêu chuẩn điều trị bằng thuốc ARV được tiếp cận với dịch vụ điều trị bằng thuốc ARV.

- 95,8% trẻ em nhiễm HIV đủ tiêu chuẩn điều trị được tiếp cận với dịch vụ điều trị bằng thuốc ARV.

- Số người được điều trị ARV là 56 trong đó: 55 người lớn, 01 trẻ em.

- 100% cán bộ phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp được tiếp cận điều trị dự phòng bằng thuốc ARV.

- 95% bệnh nhân nhiễm HIV được xét nghiệm sàng lọc Lao.

- 100% người nhiễm HIV mới phát hiện (quản lý tại phòng khám điều trị ngoại trú) được điều trị dự phòng INH.

- 100% phụ nữ có thai nhiễm HIV nhận được thuốc ARV/số PNCT nhiễm HIV toàn huyện.

- Thực hiện 1.117 mẫu giám sát phát hiện.

- Thực hiện 700 mẫu giám sát phát hiện cho phụ nữ có thai.

- Thực hiện 48 mẫu xét nghiệm tải lượng virus HIV.

- 100% phụ nữ mang thai nhiễm HIV và con sau khi sinh được điều trị dự phòng bằng thuốc ARV.

- 100% người mẹ nhiễm HIV và con sau khi sinh được tiếp tục chăm sóc và nhận các can thiệp phù hợp sau sinh.

- Giảm tỷ lệ nhiễm HIV của trẻ em sinh ra từ mẹ nhiễm HIV < 2%.

2.4. Công tác giám sát dịch, giám sát hỗ trợ kỹ thuật

- Triển khai giám sát hỗ trợ kỹ thuật, điều tra dịch tễ học.

- Thực hiện hỗ trợ tuyến xã báo cáo theo thông tư 03/2015/TT-BHYT ngày 16/3/2015 của Bộ Y tế về việc Quy định chế độ báo cáo công tác phòng, chống HIV/AIDS.

2.5. Nâng cao năng lực: Phối hợp với tuyến tỉnh tổ chức tập huấn triển khai đồng bộ toàn diện các nội dung triển khai thực hiện nâng cao chất lượng của Chương trình phòng chống HIV/AIDS.

II. NỘI DUNG HOẠT ĐỘNG

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

1.1. Hoạt động truyền thông trực tiếp

- Tổ chức giáo dục truyền thông tại cộng đồng, ưu tiên các đối tượng có hành vi nguy cơ cao. Truyền thông trực tiếp bằng nhiều hình thức và nội dung phù hợp với từng nhóm đối tượng;

- Tăng cường truyền thông phòng, chống HIV/AIDS qua các dịp sự kiện, qua mạng xã hội đặc biệt là tháng cao điểm dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con và tháng hành động Quốc gia, Ngày Thế giới phòng, chống HIV/AIDS;

- Triển khai truyền thông lồng ghép với cung cấp dịch vụ xét nghiệm, chăm sóc điều trị HIV cho đồng bào vùng dân tộc thiểu số, vùng sâu, vùng xa;

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

- Tổ chức các hoạt động phối hợp liên ngành trong phòng, chống HIV/AIDS phù hợp với đối tượng và điều kiện cụ thể của từng cơ quan, đơn vị, địa phương trong triển khai các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

1.2. Hoạt động truyền thông gián tiếp

- Đẩy mạnh hoạt động truyền thông trong tháng Hành động Quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2022; Tổ chức mít tinh, cổ động mặt đường tại huyện, xã;

- Truyền thông đại chúng về lợi ích của việc tiếp cận các dịch vụ dự phòng, xét nghiệm và điều trị HIV, lợi ích của việc tham gia bảo hiểm Y tế; quảng bá các dịch vụ HIV bao gồm cả dự phòng, xét nghiệm và điều trị HIV qua kênh truyền hình, đài, báo...

2. Giám sát, can thiệp giảm tác hại dự phòng lây nhiễm HIV

2.1. Giám sát dịch HIV/AIDS

- Triển khai và nâng cao chất lượng giám sát phát hiện HIV cho các nhóm đối tượng nguy cơ cao; nâng cao chất lượng báo cáo thông qua hệ thống phần mềm trực tuyến; tăng cường công tác rà soát số liệu, sử dụng phần mềm quản lý HIV;

- Tiếp tục thực hiện ước tính dự báo kích thước quần thể nguy cơ cao để làm cơ sở cho việc lập kế hoạch và triển khai các dịch vụ can thiệp trong các năm tiếp theo;

- Tổ chức giám sát tại tuyến xã.

2.2. Công tác tư vấn xét nghiệm tự nguyện

- Duy trì và nâng cao chất lượng phòng tư vấn xét nghiệm tự nguyện và phòng xét nghiệm khẳng định;

- Đảm bảo vật tư phục vụ cho công tác xét nghiệm sàng lọc và xét nghiệm khẳng định nhiễm HIV, đảm bảo chất lượng theo hướng dẫn của Bộ Y tế;

- Tiếp tục triển khai tư vấn xét nghiệm thông qua phối hợp giữa tư vấn xét nghiệm HIV cố định với tư vấn xét nghiệm HIV lưu động tại các địa bàn vùng sâu, vùng xa; Duy trì xét nghiệm không chuyên và xét nghiệm HIV tự nguyện tại 12/12 xã, thị trấn;

- Triển khai giám sát hỗ trợ kỹ thuật cho 12/12 xã, thị trấn.

2.3. Can thiệp giảm tác hại

a) Chương trình tiếp cận cộng đồng

- Cung cấp thông tin, kiến thức về phòng tránh lây nhiễm HIV cho các đối tượng có nguy cơ cao thông qua tư vấn trực tiếp;

- Tư vấn, giới thiệu, hỗ trợ khách hàng xét nghiệm HIV, điều trị Methadone và các dịch vụ y tế phù hợp;

- Chuyển gửi người HIV dương tính đến các cơ sở điều trị ARV.

b) Chương trình can thiệp giảm tác hại cho nhóm nghiện chích ma túy và gái bán dâm

- Triển khai chương trình cấp bơm kim tiêm và bao cao su cho nhóm có hành vi nguy cơ cao. Triển khai chương trình trao đổi bơm kim tiêm và khuyến khích sử dụng bao cao su thông qua đồng đảng viên, nhân viên tiếp cận cộng đồng 12/12 xã, thị trấn;

- Duy trì và mở rộng mạng lưới nhân viên tiếp cận cộng đồng trong nhóm nghiện chích ma túy, nhóm phụ nữ mại dâm và nhóm quan hệ tình dục đồng giới, tổ chức giám sát, hỗ trợ các nhân viên tiếp cận cộng đồng đang thực hiện các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn;

- Tăng cường năng lực cho cán bộ chuyên trách HIV/AIDS, đồng đảng viên, cộng tác viên thông qua tập huấn đào tạo lại về các can thiệp giảm tác hại trong dự phòng lây nhiễm HIV với các thông điệp truyền thông và chiến lược can thiệp mới;

- Truyền thông trực tiếp cho các nhóm đối tượng có hành vi nguy cơ cao nhằm tăng cường kiến thức dự phòng lây nhiễm và chương trình can thiệp giảm tác hại, giới thiệu các dịch vụ xét nghiệm HIV, khám và chữa các bệnh lây truyền qua đường tình dục và các dịch vụ có liên quan;

- Lồng ghép nội dung truyền thông phòng, chống HIV/AIDS với phòng chống mại dâm, phòng chống ma túy, đặc biệt là vấn đề ma túy tổng hợp; Phối hợp hoạt động dự phòng, điều trị HIV/AIDS với các hoạt động hỗ trợ xã hội khác.

c) Thực hiện chương trình điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế Methadone

- Duy trì hoạt động hiệu quả của cơ sở điều trị và 01 điểm cấp phát thuốc Methadone. Điều trị cho 180 người nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng Methadone;

- Định kỳ kiểm tra giám sát, hỗ trợ hoạt động tại cơ sở điều trị, cấp phát thuốc, kiểm tra quy trình chuyên môn theo quy định của Bộ Y tế.

3. Điều trị HIV/AIDS và dự phòng lây nhiễm HIV từ mẹ sang con

3.1. Công tác chăm sóc điều trị bệnh nhân HIV/AIDS

- Duy trì và nâng cao chất lượng điều trị HIV/AIDS bằng thuốc ARV tại cơ sở điều trị HIV/AIDS tuyến huyện. Tăng cường rà soát số người nhiễm HIV còn sống trên địa bàn để tư vấn và đưa vào chăm sóc, điều trị;

- Tăng cường công tác truyền thông đại chúng về lợi ích của việc tiếp cận sớm các dịch vụ dự phòng, xét nghiệm và điều trị HIV, tham gia bảo hiểm y tế. Đảm bảo 100% người nhiễm HIV/AIDS có thể bảo hiểm y tế;

- Đảm bảo cung ứng đầy đủ thuốc ARV, mở rộng triển khai điều trị ARV qua nguồn bảo hiểm y tế trên địa bàn huyện trong năm 2022;

- Thực hiện 48 mẫu xét nghiệm tải lượng virus HIV cho bệnh nhân tham gia điều trị ARV theo hướng dẫn của Bộ Y tế;

- Tiếp tục thực hiện dự phòng lao bằng INH cho bệnh nhân HIV điều trị ARV.

- Tăng cường công tác ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý người nhiễm HIV và ca bệnh điều trị ARV.

3.2. Dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con

- Tiếp tục thực hiện công tác giám sát phát hiện, theo dõi, quản lý, phụ nữ mang thai nhiễm HIV ở giai đoạn sớm ở cơ sở điều trị ARV và 12 điểm dự phòng lây truyền mẹ con. Tổ chức chiến dịch phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con, lấy máu xét nghiệm HIV sàng lọc cho phụ nữ có thai, trẻ em dưới 18 tháng tuổi;

- Cung cấp đủ thuốc ARV để điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con. Tăng cường phối hợp giữa chương trình phòng, chống HIV/AIDS và chương trình Chăm sóc sức khỏe sinh sản.

- Tổ chức chiến dịch phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con (tháng 6/2022):

- Thực hiện 700 mẫu giám sát phát hiện HIV cho phụ nữ có thai.

4. Nâng cao năng lực hệ thống phòng chống HIV/AIDS: Phối hợp với tuyến tỉnh tổ chức triển khai các khóa đào tạo, nâng cao năng lực cho cán bộ quản lý chương trình phòng, chống HIV/AIDS tại tuyến xã. Tham gia các khóa ngắn hạn do tỉnh tổ chức.

III. KINH PHÍ: Kinh phí phòng, chống HIV/AIDS năm 2022 được thực hiện từ các nguồn: Chương trình mục tiêu Y tế - Dân số; ngân sách địa phương; dự án Quỹ toàn cầu phòng, chống HIV/AIDS và các nguồn tài trợ, viện trợ và huy động hợp pháp khác (nếu có).

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Phòng Y tế huyện

- Tham mưu cho UBND huyện các văn bản chỉ đạo, triển khai liên quan đến công tác phòng, chống HIV/AIDS; giám sát, đôn đốc kiểm tra các cơ quan, đơn vị; UBND các xã, thị trấn thực hiện các hoạt động phòng chống HIV/AIDS;

- Trong các tháng trọng điểm phối hợp với các cơ quan, đơn vị liên quan tổ chức các hoạt động tuyên truyền phòng chống HIV/AIDS; tổng hợp kết quả và báo cáo theo quy định.

2. Trung tâm Y tế huyện

- Xây dựng kế hoạch hoạt động chuyên môn, lồng ghép với các chương trình mục tiêu y tế - dân số, gắn với trách nhiệm cá nhân trong thực hiện nhiệm vụ được giao;

- Xây dựng kế hoạch phối hợp liên ngành triển khai, giám sát các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tại cộng đồng;

- Hướng dẫn về chuyên môn nghiệp vụ, kỹ năng truyền thông cho cán bộ cơ sở làm công tác phòng chống HIV/AIDS; hướng dẫn trạm y tế các xã, thị trấn triển khai chương trình thực hiện hệ thống theo dõi, đánh giá và báo cáo thống kê đầy đủ;

- Sử dụng hiệu quả các nguồn kinh phí thuộc chương trình mục tiêu y tế dân số, các dự án tài trợ cho hoạt động phòng, chống HIV/AIDS;

- Tổng hợp, đánh giá kết quả thực hiện hoạt động phòng, chống HIV/AIDS báo cáo UBND huyện (qua Phòng Y tế huyện) theo quy định.

3. Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội huyện

- Phối hợp với các cơ quan, đơn vị xây dựng kế hoạch phòng chống tệ nạn ma túy, mại dâm, thực hiện công tác cai nghiện tại cộng đồng, điều trị Methadone cho người nghiện các chất dạng thuốc phiện và điều trị ARV cho người nhiễm HIV/AIDS.

- Xây dựng các chính sách bảo trợ xã hội đối với người nhiễm HIV/AIDS trình các cấp có thẩm quyền phê duyệt. Hỗ trợ người nghiện ma túy, gái mại dâm tái hòa nhập cộng đồng và tiếp cận với các nguồn lực xóa đói, giảm nghèo, vay vốn, học nghề.

4. Phòng Giáo dục và Đào tạo huyện

- Triển khai chương trình giáo dục kiến thức, kỹ năng phòng, chống HIV/AIDS lồng ghép trong các giờ học ngoại khóa phù hợp với lứa tuổi học sinh;

- Tổ chức các hoạt động đa dạng (hội thi tìm hiểu về HIV/AIDS; mít tinh, diễu hành...) hưởng ứng chiến dịch truyền thông phòng, chống ma túy, HIV/AIDS.

5. Phòng Văn hóa và Thông tin, Trung tâm Văn hóa - Truyền thanh - Truyền hình huyện

- Đẩy mạnh công tác truyền thông phòng, chống HIV/AIDS, ma túy, mại dâm trên địa bàn, đặc biệt tại các địa bàn vùng sâu, vùng xa, khu vực điểm nóng về ma túy và tệ nạn xã hội trên địa bàn huyện; tăng cường truyền thông trong tháng chiến dịch dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con (tháng 6/2022) và tháng hành động Quốc gia phòng, chống HIV/AIDS (tháng 12/2022);

- Đưa các tin, bài và tăng thời lượng phát tin, bài về các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS trên các phương tiện thông tin đại chúng;

- Tăng cường quản lý việc cung cấp, chia sẻ thông tin trên mạng xã hội về công tác quản lý và tình hình người nhiễm HIV/AIDS trên địa bàn huyện;

- Chỉ đạo các khách sạn, nhà nghỉ, cơ sở lưu trú... phối hợp tuyên truyền và đảm bảo tính sẵn có, dễ tiếp cận đối với các sản phẩm bao cao su.

6. Công an huyện: Phối hợp với các cơ quan, đơn vị liên quan triển khai các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS; phối hợp với ngành y tế triển khai hoạt động can thiệp giảm tác hại (phát bơm kim tiêm sạch cho các đối tượng tiêm chích ma túy, bao cao su cho người có nguy cơ cao); thường xuyên trao đổi thông tin, cập nhật, rà soát, trao đổi danh sách bệnh nhân điều trị tại cơ sở điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện để theo dõi, quản lý tại nơi cư trú; hỗ trợ cơ sở điều trị giải quyết các vấn đề liên quan đến an ninh, trật tự.

7. Bảo hiểm xã hội huyện: Phối hợp với Trung tâm Y tế huyện thực hiện việc khám, chữa bệnh và thanh toán dịch vụ điều trị HIV/AIDS qua quỹ bảo hiểm y tế.

8. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam huyện và các tổ chức đoàn thể huyện: Căn cứ chức năng, nhiệm vụ của đơn vị phối hợp triển khai các hoạt động truyền thông về phòng, chống lây nhiễm HIV/AIDS, ma túy, mại dâm và các hoạt động chăm sóc hỗ trợ người nhiễm HIV tại cộng đồng; tổ chức động viên, thăm hỏi, động viên các gia đình có người nhiễm HIV/AIDS tại các xã, thị trấn.

9. UBND các xã, thị trấn

- Xây dựng Kế hoạch triển khai các hoạt động truyền thông phòng, chống ma túy, mại dâm, HIV/AIDS gắn với nhiệm vụ và điều kiện thực tế tại địa phương phù hợp hiệu quả;

- Thực hiện tốt công tác quản lý các đối tượng, thăm hỏi động viên các gia đình có hoàn cảnh khó khăn do có người nghiện và người nhiễm HIV/AIDS trên địa bàn.

Trên đây là Kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS năm 2022 trên địa bàn huyện Tủa Chùa. UBND huyện đề nghị thủ trưởng các cơ quan, đơn vị liên quan; Chủ tịch UBND các xã, thị trấn nghiêm túc triển khai thực hiện đảm bảo nội dung, yêu cầu./.

Nơi nhận:

- UBND tỉnh Điện Biên;
- Sở Y tế tỉnh Điện Biên;
- TT. Huyện ủy (thay Báo cáo);
- TT. HĐND huyện (thay Báo cáo);
- Thành viên BCD PC HIV/AIDS huyện;
- Các cơ quan, ban, ngành, đoàn thể huyện;
- UBND các xã, thị trấn;
- Lưu: VT.

TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH

Nguyễn Minh Tuấn