

Số: /KH-UBND

TP. Lạng Sơn, ngày tháng 4 năm 2022

## **KẾ HOẠCH**

### **Hoạt động phòng, chống HIV/AIDS thành phố Lạng Sơn năm 2022**

Thực hiện Kế hoạch số 50/KH-UBND ngày 11/3/2022 của UBND tỉnh Lạng Sơn về hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tỉnh Lạng Sơn năm 2022. UBND thành phố xây dựng Kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS năm 2022 như sau:

#### **I. MỤC TIÊU, CHỈ TIÊU**

##### **1. Mục tiêu chung**

Thực hiện đồng bộ các giải pháp trong hoạt động phòng, chống HIV/AIDS để giảm số người mới nhiễm HIV và tử vong liên quan AIDS, chấm dứt dịch AIDS trên địa bàn thành phố trước năm 2030, giảm tối đa tác động của dịch HIV/AIDS đến phát triển kinh tế - xã hội trên địa bàn thành phố.

##### **2. Mục tiêu, chỉ tiêu cụ thể**

- (1) 65% thanh niên 15 - 24 tuổi có hiểu biết đầy đủ về HIV/AIDS.
- (2) 65% người dân 15 - 49 tuổi không kỳ thị, phân biệt đối xử với người nhiễm HIV.
- (3) 85% người nghiện chích ma túy tham gia điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế Methadone hoặc thuốc khác.
- (4) 86% người nhiễm HIV biết tình trạng HIV của bản thân.
- (5) 90% người nhiễm HIV biết tình trạng nhiễm HIV được điều trị ARV.
- (6) 95% người nhiễm HIV tham gia BHYT.
- (7) 100% bệnh nhân tham gia điều trị ARV có thẻ BHYT được cung cấp dịch vụ khám chữa bệnh HIV/AIDS từ nguồn quỹ BHYT.
- (8) 90% bệnh nhân đồng nhiễm HIV/Lao được điều trị đồng thời cả ARV và Lao.
- (9) 95% phụ nữ mang thai nhiễm HIV được điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con.

**3. Chỉ tiêu chuyên môn năm 2022:** Chi tiết tại phụ lục I đính kèm

**4. Chỉ tiêu giao các phường, xã năm 2022:** Chi tiết tại phụ lục II đính kèm

#### **II. NỘI DUNG HOẠT ĐỘNG**

##### **1. Hoạt động dự phòng lây nhiễm HIV**

**1.1. Mục tiêu 1: 65% thanh niên 15-24 tuổi có hiểu biết đầy đủ về HIV/AIDS**

- Tập trung triển khai các can thiệp dự phòng lây nhiễm HIV cho các nhóm có nguy cơ nhiễm HIV cao (đặc biệt là nhóm thanh niên tuổi từ 15-24 tuổi), gồm người sử dụng ma túy, nam quan hệ tình dục đồng giới, phụ nữ có nguy cơ cao và bạn tình, bạn chích của người nhiễm HIV.

- Chỉ đạo tăng cường các hoạt động truyền thông, vận động lãnh đạo chính quyền địa phương, các phòng, ban, cơ quan, đoàn thể liên quan, các doanh nghiệp và cộng đồng ủng hộ và tham gia chương trình bơm kim tiêm (BKT), bao cao su (BCS); truyền thông trên các phương tiện thông tin đại chúng. Thực hiện truyền thông trực tiếp cho nhóm đối tượng nguy cơ cao (như nghiện chích ma túy...) thông qua các hình thức như tổ chức các buổi nói chuyện, tổ chức sinh hoạt nhóm định kỳ giữa các đối tượng.

- Duy trì mạng lưới đồng đảng viên phân phát và hướng dẫn sử dụng BCS, BKT sạch; tạo sự sẵn có của BKT, BCS và duy trì hoạt động phân phát BKT, BCS thông qua tuyên truyền viên đồng đảng, cộng tác viên.

- Tổ chức truyền thông tại các phường, xã về can thiệp giảm hại và dự phòng HIV/AIDS. Truyền thông trực tiếp kiến thức về dự phòng lây nhiễm HIV, chương trình phân phát BKT, BCS. Khuyến khích sử dụng BCS, hướng dẫn sử dụng BCS, chất bôi trơn, giới thiệu các dịch vụ khám và chữa các bệnh lây truyền qua đường tình dục cho các nhóm đối tượng có hành vi nguy cơ cao.

- Thực hiện phát tài liệu truyền thông về hoạt động phòng, chống HIV/AIDS như tờ rơi, pano, áp phích Chương trình can thiệp giảm tác hại, điều trị thay thế bằng Methadone...

- Định kỳ giám sát, đánh giá, hỗ trợ kỹ thuật cho các phường, xã triển khai chương trình can thiệp giảm tác hại (2 lần/năm) hoặc đột xuất khi cần.

### ***1.2. Mục tiêu 2: 65% người dân 15 - 49 tuổi không kỳ thị, phân biệt đối xử với người nhiễm HIV***

- Cung cấp thông tin định kỳ cho đội ngũ phóng viên viết về HIV qua gặp mặt báo chí/hợp báo, tập huấn. Tổ chức các hoạt động truyền thông qua các phương tiện truyền thông đại chúng, mạng xã hội...

- Phổ biến các văn bản pháp luật liên quan đến HIV/AIDS cho cán bộ chuyên trách phòng, chống HIV/AIDS xã, phường và cộng tác viên phòng, chống HIV/AIDS khối, thôn.

- Tăng cường các hoạt động truyền thông, thay đổi hành vi phòng, chống HIV/AIDS nhằm nâng cao nhận thức của người dân về lợi ích của việc tiếp cận sớm các dịch vụ dự phòng, xét nghiệm và điều trị HIV, lợi ích của việc tham gia BHYT.

- Tổ chức truyền thông, hội nghị, hội thảo nhân các sự kiện, đặc biệt là tháng cao điểm dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con và Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS.

- Các phòng, ban, cơ quan, đơn vị, đoàn thể, các tổ chức xã hội phối hợp tổ chức các hoạt động truyền thông phòng, chống HIV/AIDS nơi làm việc, trường học, cơ sở khép kín và các nhóm dễ bị tổn thương khác.

- Thực hiện phong trào toàn dân phòng, chống HIV/AIDS tại cộng đồng dân cư; mô hình phòng, chống HIV/AIDS cho đồng bào dân tộc thiểu số; mô hình các tổ chức tôn giáo, tổ chức xã hội tham gia phòng, chống HIV/AIDS và các mô hình dựa vào cộng đồng khác.

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

### ***1.3. Mục tiêu 3: 85% người nghiện chích ma túy được điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế***

- Tuyên truyền, vận động các phòng, ban, cơ quan, đơn vị, đoàn thể và Nhân dân trên địa bàn ủng hộ triển khai chương trình; truyền thông trên phương tiện thông tin đại chúng về điều trị thay thế Methadone.

- Duy trì hoạt động hiệu quả cơ sở cấp phát thuốc điều trị thay thế Methadone đặt tại trạm y tế phường Đông Kinh.

- Tăng cường tư vấn xét nghiệm HIV cho bệnh nhân tham gia điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế Methadone; đồng thời giới thiệu chuyển tiếp các trường hợp nhiễm HIV đến các cơ sở điều trị ARV.

- Cử cán bộ tham gia tập huấn, đào tạo nâng cao, đào tạo lại về chương trình điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế đảm bảo đủ nhân lực cho hoạt động thường xuyên và mở rộng chương trình.

- Xây dựng hệ thống kết nối các cơ sở điều trị, cơ chế chuyển gửi bệnh nhân giữa các cơ sở y tế khác.

- Chỉ đạo tổ chức tuyên truyền về Chương trình điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế Methadone; vận động, giới thiệu người nghiện tham gia điều trị; quản lý, giáo dục và hỗ trợ người nghiện tham gia Chương trình.

- Triển khai thực hiện các quy định về chính sách hỗ trợ người tham gia nghiện điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện thuộc đối tượng chính sách theo quy định của Nghị định số 90/2016/NĐ-CP.

- Phân phát các tài liệu truyền thông như tờ rơi, sách mỏng về chương trình Methadone.

- Tăng cường thu và quản lý phí dịch vụ điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế theo đúng quy định hiện hành.

- Tăng cường quản lý, sử dụng, cấp phát thuốc Methadone theo đúng quy định hiện hành.

- Sử dụng ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý, điều trị bệnh nhân bằng thuốc Methadone.

## **2. Tư vấn xét nghiệm và giám sát dịch HIV/AIDS**

### ***Mục tiêu 4: 86% người nhiễm HIV biết tình trạng nhiễm của bản thân***

- Tăng cường công tác tư vấn xét nghiệm nhanh HIV tại cộng đồng theo Quyết định số 2673/QĐ-BYT ngày 27/4/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế về hướng dẫn tư vấn xét nghiệm HIV tại cộng đồng. Bảo đảm sẵn có sinh phẩm để xét nghiệm miễn phí cho khách hàng.

- Triển khai tư vấn xét nghiệm HIV trong cơ sở khám bệnh theo các quy định hiện hành, đặc biệt chú trọng phát hiện người nhiễm HIV mới, chuyển gửi thành công người nhiễm HIV phát hiện trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tham gia điều trị ARV.

- Tập huấn nâng cao năng lực, giám sát hỗ trợ kỹ thuật về tư vấn, xét nghiệm HIV chuyển gửi người nhiễm HIV, theo dõi sau chuyển gửi.

- Phối hợp các tổ chức cộng đồng, cộng tác viên, y tế thôn bản tìm kiếm những người có nguy cơ lây nhiễm HIV cao tham gia tư vấn xét nghiệm HIV sớm và định kỳ theo hướng dẫn chuyên môn.

- Phát triển và phân phối các loại tài liệu truyền thông nhằm nâng cao nhận thức về lợi ích xét nghiệm HIV sớm, xét nghiệm HIV dựa vào cộng đồng và tự xét nghiệm HIV.

- Quản lý các trường hợp trẻ sinh từ mẹ nhiễm HIV. Chuyển gửi các trường hợp trẻ có xét nghiệm PCR dương tính đến cơ sở điều trị HIV/AIDS. Đảm bảo 100% trẻ sinh ra từ mẹ nhiễm HIV được xét nghiệm chẩn đoán sớm..

- Duy trì báo cáo qua hệ thống phần mềm trực tuyến xuống tuyến. Tiếp tục triển khai rà soát người nhiễm HIV tại tuyến y tế cơ sở, đảm bảo 100% các báo cáo số liệu chương trình hàng quý trên hệ thống báo cáo trực tuyến giảm trùng lặp và thông tin ca bệnh được thu thập đầy đủ.

## **3. Điều trị ARV**

### ***3.1. Mục tiêu 5: 90% số người nhiễm HIV biết tình trạng nhiễm HIV được điều trị ARV***

- Xây dựng quy trình kết nối chuyển gửi và phản hồi giữa điều trị và theo dõi quản lý ca bệnh nhằm đảm bảo tất cả người nhiễm HIV được phát hiện đều được chuyển tiếp thành công đến cơ sở điều trị HIV/AIDS.

- Thực hiện chuyển điều trị ARV sớm ngay khi có kết quả xét nghiệm HIV dương tính, nhằm tăng số người nhiễm HIV được tiếp cận với điều trị bằng thuốc ARV.

- Thông tin, truyền thông về điều trị ARV sớm, tập trung cho quần thể có hành vi nguy cơ cao và người nhiễm HIV chưa tiếp cận được với điều trị.

- Truyền thông đại chúng về lợi ích của việc tiếp cận sớm các dịch vụ dự phòng, xét nghiệm và điều trị HIV; quảng bá các dịch vụ HIV bao gồm cả dự phòng, xét nghiệm và điều trị HIV, lợi ích của việc tham gia BHYT qua các kênh thông tin đại chúng...

### **3.2. Mục tiêu 7: 95% bệnh nhân điều trị ARV có thẻ BHYT**

- Tư vấn, vận động bệnh nhân đang điều trị ARV tham gia BHYT liên tục đảm bảo 95% có thẻ BHYT.
- Cung cấp các dịch vụ khám chữa bệnh HIV qua BHYT, bao gồm xét nghiệm tải lượng HIV và xét nghiệm CD4.

### **3.3. Mục tiêu 8: 100% bệnh nhân tham gia điều trị ARV được cung cấp dịch vụ khám chữa bệnh HIV/AIDS từ nguồn quỹ BHYT**

- Truyền thông, tư vấn cho người bệnh lợi ích của việc tham gia BHYT.
- Cung cấp dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh HIV cho người nhiễm HIV có thẻ BHYT trong tất cả các lần người bệnh đến khám.
- Tổng hợp số liệu, theo dõi tình hình tiếp cận với dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh HIV qua BHYT tại từng cơ sở điều trị HIV/AIDS.

### **3.4. Mục tiêu 9: 90% bệnh nhân đồng nhiễm HIV/Lao được điều trị đồng thời cả ARV và Lao**

Tăng cường xét nghiệm HIV cho tất cả các bệnh nhân Lao, nhằm phát hiện sớm đưa vào điều trị kịp thời.

## **4. Dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con**

### **Mục tiêu 10: 95% phụ nữ mang thai nhiễm HIV được điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con**

- Tập huấn, triển khai thực hiện Thông tư số 09/2021/TT-BYT ngày 30/6/2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định quy trình, thời điểm, số lần xét nghiệm HIV cho phụ nữ mang thai; chăm sóc, điều trị đối với phụ nữ mang thai nhiễm HIV trong thời kỳ mang thai, khi sinh con, cho con bú và các biện pháp nhằm giảm lây nhiễm HIV từ mẹ sang con. Nhằm giảm tỷ lệ lây truyền HIV từ mẹ sang con xuống dưới 2% vào năm 2030.

- Triển khai công tác phòng lây truyền mẹ con với những định hướng mới đối với các can thiệp về phòng lây truyền mẹ con như sau: (1) Tư vấn xét nghiệm HIV cho phụ nữ mang thai sớm, (2) Thuốc ARV cho phòng lây truyền mẹ con sớm.

- Mua, cung cấp sinh phẩm xét nghiệm HIV cho phụ nữ có thai đồng thời tăng cường tư vấn và xét nghiệm HIV cho phụ nữ có thai. Nhằm tăng cường phát hiện phụ nữ mang thai nhiễm HIV và điều trị ARV ngay cho các trường hợp này.

- Xây dựng quy trình kết nối chuyển gửi, phản hồi giữa các cơ sở chăm sóc sức khỏe sinh sản với cơ sở điều trị HIV/AIDS và theo dõi quản lý ca bệnh, cặp mẹ - con nhằm đảm bảo tất cả phụ nữ mang thai nhiễm HIV và con của họ sau sinh đều được chuyển tiếp thành công đến cơ sở điều trị HIV/AIDS.

- Triển khai Tháng hành động quốc gia về Dự phòng lây truyền HIV. Tập trung thông tin, truyền thông về lợi ích điều trị ARV sớm dự phòng trẻ không bị nhiễm HIV từ mẹ, tập trung cho quần thể có hành vi nguy cơ cao.

## **5. Tăng cường năng lực hệ thống phòng, chống HIV/AIDS**

### **5.1. Tăng cường năng lực lĩnh vực can thiệp, dự phòng, giám sát dịch**

- Bố trí, sắp xếp cử cán bộ dự các khóa đào tạo, bồi dưỡng chuyên môn trong lĩnh vực can thiệp, dự phòng, giám sát dịch đảm bảo thực hiện tốt nhiệm vụ.

- Thực hiện tập huấn, bồi dưỡng chuyên môn với nội dung phù hợp phục vụ việc triển khai thực hiện các hoạt động liên quan đến lĩnh vực can thiệp, dự phòng, giám sát dịch.

- Cử cán bộ tham gia tập huấn TOT các lĩnh vực chuyên môn (can thiệp, xét nghiệm, giám sát, truyền thông ...) theo chương trình, hướng dẫn của bộ y tế. Tập huấn, truyền thông lồng ghép K=K (không phát hiện vi rút = không lây nhiễm HIV); điều trị dự phòng trước phơi nhiễm HIV (PrEP).

- Bố trí cán bộ tham gia đào tạo về kỹ năng truyền thông và tư vấn HIV/AIDS nói chung liên quan đến lĩnh vực can thiệp, dự phòng, giám sát dịch, chú trọng đến đội ngũ y tế xã, nhân viên y tế thôn bản.

### **5.2. Tăng cường năng lực lĩnh vực điều trị ARV và dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con**

- Xây dựng nhu cầu thuốc điều trị ARV hàng năm.

- Thực hiện các quy trình dự trữ, mua sắm, hướng dẫn sử dụng và cấp phát thuốc ARV cho cán bộ y tế tại các cơ sở điều trị. Đảm bảo hệ thống quản lý thông tin, quy trình khám chữa bệnh, cấp phát thuốc lồng ghép chung vào quy trình quản lý của cơ sở y tế.

- Theo dõi, cập nhật thông tin bệnh nhân có thẻ BHYT theo các phác đồ điều trị.

### **5.3. Kiểm tra, theo dõi, đánh giá**

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

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

- Ứng dụng công nghệ thông tin trong việc quản lý ca bệnh điều trị HIV/AIDS.

- Xác định nhu cầu nhân lực và đào tạo cho hệ thống phòng, chống HIV/AIDS thông qua các bộ công cụ tính toán nhân lực.

- Phát triển mạng lưới hỗ trợ kỹ thuật về các lĩnh vực chuyên môn.

## **6. Tạo môi trường thuận lợi triển khai công tác phòng, chống HIV/AIDS**

### **6.1. Sự tham gia của các tổ chức xã hội dân sự, tổ chức dựa vào cộng đồng, doanh nghiệp xã hội**

- Tăng cường vai trò của các tổ chức xã hội dân sự trong việc triển khai các hoạt động can thiệp giảm hại cho các quần thể có nguy cơ cao.

- Tăng cường các hỗ trợ xã hội khác thông qua việc đào tạo nghề, hỗ trợ việc làm; tổ chức hoạt động câu lạc bộ cho người nhiễm HIV, người nghiện chích ma túy, người bán dâm.

### **6.2. Vận động sự tham gia của chính quyền địa phương**

- Tiếp tục huy động sự tham gia, đồng thuận nhất trí của các ban, ngành, đoàn thể thành phố, UBND các phường, xã trong thực hiện nhiệm vụ và các chỉ tiêu kế hoạch công tác phòng, chống HIV/AIDS.

- Tăng cường sự tham gia, phối kết hợp của các ban, ngành, đoàn thể, các tổ chức chính trị xã hội trên địa bàn trong việc duy trì điểm điều trị thay thế bằng Methadone...

### **6.3. Hoạt động về giới liên quan đến phòng, chống HIV/AIDS**

- Tăng cường tư vấn xét nghiệm HIV cho phụ nữ có thai, đặc biệt tại tuyến y tế cơ sở.

- Phối hợp với phụ nữ các cấp truyền thông về dự phòng, can thiệp và điều trị ARV, đặc biệt tập trung vào "Tháng cao điểm dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con".

- Triển khai thực hiện tốt các hoạt động dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con.

## **III. KẾ HOẠCH NGÂN SÁCH 2022**

**1.** Kinh phí của tỉnh cấp cho công tác phòng, chống HIV/AIDS năm 2022 theo Quyết định số 2399/QĐ-UBND ngày 10/12/2021 của UBND tỉnh kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội theo các quy định hiện hành.

**2.** Quỹ BHYT: Đồng chi trả thuốc ARV và xét nghiệm tải lượng vi rút cho bệnh nhân nhiễm HIV, các dịch vụ khám chữa bệnh,...

**3.** Nguồn xã hội hóa: Kinh phí người dân tự chi trả các dịch vụ liên quan đến phòng, chống HIV/AIDS như điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế...

**4.** Nguồn khác: Huy động các nguồn lực cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS từ các doanh nghiệp, tổ chức và cá nhân trên địa bàn thành phố.

## **IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN**

## **1. Văn phòng HĐND-UBND thành phố**

- Chủ trì, phối hợp với các phòng, ban, đơn vị thành viên Ban chỉ đạo 138 thành phố tổ chức triển khai các nội dung phòng, chống HIV/AIDS trong phạm vi nhiệm vụ, quyền hạn được giao; phối hợp theo dõi và giám sát việc triển khai thực hiện kế hoạch.

## **2. Trung tâm Y tế thành phố**

- Chủ trì, phối hợp với phòng Kế hoạch - Tài chính và các đơn vị có liên quan tham mưu, đề xuất cho UBND thành phố các giải pháp huy động nguồn lực và kế hoạch phân bổ ngân sách hằng năm cho hoạt động phòng, chống HIV/AIDS; phối hợp với các đơn vị thành viên của Ban Chỉ đạo 138 tổ chức triển khai các nội dung phòng, chống HIV/AIDS trong phạm vi nhiệm vụ, quyền hạn được giao.

- Hướng dẫn, theo dõi và giám sát việc triển khai thực hiện kế hoạch; định kỳ tổng hợp báo cáo UBND thành phố, Sở Y tế tình hình triển khai và kết quả thực hiện.

- Chủ trì, phối hợp với các đơn vị có liên quan tiếp tục thực hiện hoạt động nghiên cứu, đề xuất các giải pháp huy động tài chính cụ thể cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS, bao gồm cả việc huy động các nguồn viện trợ mới.

- Chỉ đạo các Trạm y tế phường, xã thực hiện các nhiệm vụ chuyên môn phòng, chống HIV/AIDS; đẩy mạnh hoạt động cơ sở cấp phát thuốc điều trị Methadone.

## **3. Phòng Tài chính - Kế hoạch**

- Hướng dẫn, kiểm tra việc quản lý và sử dụng kinh phí phòng, chống HIV/AIDS theo quy định của pháp luật.

- Phối hợp với Trung tâm Y tế thành phố tham mưu cho UBND thành phố phân bổ, điều phối nguồn đầu tư cho hoạt động phòng, chống HIV/AIDS theo đúng quy định. Hướng dẫn thực hiện lồng ghép hoạt động phòng, chống HIV/AIDS với các chương trình, kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội trên địa bàn thành phố; vận động các nguồn kinh phí cho chương trình phòng, chống HIV/AIDS.

## **4. Phòng Văn hóa và Thông tin, Trung tâm Văn hóa - Thể thao**

- Chủ trì, phối hợp với ngành y tế, chỉ đạo việc lồng ghép phong trào “Toàn dân tham gia phòng, chống HIV/AIDS tại cộng đồng dân cư” với phong trào “Toàn dân đoàn kết xây dựng đời sống văn hóa” trên địa bàn thành phố.

- Chỉ đạo các cơ sở kinh doanh dịch vụ, nhà hàng khách sạn thuộc phạm vi quản lý thực hiện dịch vụ cung cấp BCS cho khách hàng.

- Đôn đốc, hướng dẫn đẩy mạnh công tác thông tin, tuyên truyền về phòng, chống HIV/AIDS; tập trung đưa thông tin đến người dân, người có hành vi nguy cơ cao. Tăng cường tuyên truyền các quan điểm mục tiêu, giải pháp triển khai thực hiện Chỉ thị 07-CT/TW.



- Phối hợp với các cơ quan liên quan tổ chức kiểm tra công tác thông tin, tuyên truyền tại cấp cơ sở.

- Phối hợp với Trung tâm Y tế thành phố trong việc cung cấp thông tin về HIV/AIDS cho báo chí.

### **5. Phòng Giáo dục và Đào tạo**

- Phối hợp với ngành y tế phổ biến, truyền thông các kiến thức, kỹ năng phòng, chống HIV/AIDS trong các trường học phù hợp với yêu cầu của từng trường, từng lứa tuổi học sinh.

- Đẩy mạnh các hoạt động truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS: hội thi tìm hiểu về HIV/AIDS, mít tinh, diễn hành hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và Ngày thế giới phòng, chống AIDS.

### **6. Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội**

- Chủ trì, phối hợp với Trung tâm Y tế thành phố và các cơ quan liên quan tổ chức tuyên truyền, dự phòng, chăm sóc và điều trị HIV/AIDS. Phối hợp với các đơn vị liên quan tạo điều kiện để người nhiễm HIV/AIDS, người bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS được tiếp cận các chế độ chính sách xã hội theo quy định của pháp luật.

- Phối hợp hướng dẫn, kiểm tra, giám sát công tác phòng, chống HIV/AIDS cho người lao động, chú trọng dự phòng lây nhiễm HIV cho người lao động tại nơi làm việc. Kiểm tra, giám sát thực hiện các chế độ chính sách hỗ trợ người nhiễm HIV/AIDS theo quy định.

### **7. Công an thành phố**

- Lồng ghép các hoạt động chương trình phòng, chống ma túy, mại dâm với các hoạt động của kế hoạch; phối hợp với các cơ quan liên quan thực hiện các kế hoạch liên ngành về phòng chống và kiểm soát ma túy trên địa bàn toàn thành phố, đấu tranh, xử lý các đối tượng có hành vi vi phạm pháp luật về ma túy, mại dâm và HIV/AIDS.

- Chỉ đạo công an các phường, xã tạo điều kiện, phối hợp tốt với ngành y tế triển khai hoạt động can thiệp giảm tác hại trên địa bàn.

- Chủ động xây dựng kế hoạch phối hợp với ngành y tế tổ chức truyền thông phòng phơi nhiễm, phòng lây truyền HIV trong cán bộ, chiến sỹ của ngành.

### **8. Đề nghị Bảo hiểm xã hội tỉnh**

- Phối hợp với Trung tâm Y tế thành phố thực hiện các điều kiện để triển khai việc cung cấp dịch vụ khám chữa bệnh đối với người nhiễm HIV/AIDS; tạo điều kiện thuận lợi cho người nhiễm HIV tham gia bảo hiểm y tế.

### **9. Các thành viên khác của Ban Chỉ đạo 138 thành phố**

- Trong phạm vi trách nhiệm, quyền hạn của mình được quy định trong các văn bản pháp luật về phòng, chống HIV/AIDS, căn cứ chức năng nhiệm vụ được giao... xây dựng kế hoạch cụ thể của ngành, đoàn thể mình, chỉ đạo các

đơn vị trực thuộc triển khai các hoạt động phòng, chống AIDS phù hợp với từng cơ quan, đơn vị.

### **10. Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam và các tổ chức chính trị - xã hội, tổ chức xã hội - nghề nghiệp thành phố**

- Chủ trì, phối hợp với ngành Y tế và các cơ quan, tổ chức liên quan triển khai rộng khắp phong trào “Toàn dân tham gia phòng, chống HIV/AIDS tại cộng đồng dân cư”; lồng ghép hoạt động phòng, chống HIV/AIDS vào các phong trào, các cuộc vận động quần chúng, các sinh hoạt cộng đồng ở cơ sở.

- Chủ động tham gia triển khai thực hiện kế hoạch này theo chức năng, nhiệm vụ và phạm vi hoạt động của mình. Đổi mới nội dung, hình thức, nâng cao hiệu quả công tác tuyên truyền, vận động Nhân dân tham gia phòng, chống HIV/AIDS; hỗ trợ, giúp đỡ người nhiễm HIV/AIDS tái hòa nhập cộng đồng; truyền truyền, vận động Nhân dân chia sẻ, đồng viên, giảm thiểu sự phân biệt, kỳ thị đối với người nhiễm HIV/AIDS trong cộng đồng và xã hội.

### **11. UBND các phường, xã**

- Triển khai thực hiện Kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn. Ngoài ngân sách được cấp, cân đối nguồn ngân sách địa phương cho hoạt động phòng, chống HIV/AIDS để đạt chỉ tiêu theo Kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS năm 2022.

- Chỉ đạo triển khai có hiệu quả công tác truyền thông phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn quản lý.

- Chỉ đạo lồng ghép, phối hợp và điều hành thực hiện các mục tiêu, giải pháp của kế hoạch này với các chương trình khác trên địa bàn do địa phương trực tiếp quản lý.

- Cùng cố, kiện toàn Ban Chỉ đạo cấp xã, phường, đảm bảo 100% các xã, phường có Ban Chỉ đạo và triển khai các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

UBND thành phố yêu cầu các phòng, ban, cơ quan, đơn vị thành phố, UBND các phường, xã nghiêm túc triển khai thực hiện Kế hoạch; báo cáo kết quả thực hiện về Trung tâm Y tế thành phố (cơ quan thường trực phòng, chống HIV/AIDS) để tổng hợp, báo cáo UBND thành phố và Sở Y tế theo quy định./.

#### **Nơi nhận:**

- Sở Y tế;
- TT Thành ủy;
- TT HĐND TP;
- CT, PCT UBND TP;
- Ban Tuyên giáo Thành ủy;
- Thành viên BCD 138 TP;
- UBND các phường, xã;
- C, PVP;
- Trang TTĐT TP;
- Lưu: VT.

**KT. CHỦ TỊCH  
PHÓ CHỦ TỊCH**

**Nguyễn Thị Hồng Vân**

