

Số: /KH-UBND

TP. Sơn La, ngày tháng 10 năm 2021

## **KẾ HOẠCH**

### **Triển khai thực hiện các nhiệm vụ, giải pháp trong lãnh đạo công tác phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2021-2025 trên địa bàn thành phố**

Thực hiện Kế hoạch số 235/KH-UBND ngày 11/10/2021 của Ủy ban nhân dân tỉnh Sơn La về việc triển khai thực hiện các nhiệm vụ, giải pháp trong lãnh đạo công tác phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn tỉnh Sơn La giai đoạn 2021-2025.

UBND thành phố ban hành Kế hoạch triển khai thực hiện các nhiệm vụ, giải pháp trong lãnh đạo công tác phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2021-2025 trên địa bàn thành phố như sau:

#### **I. MỤC TIÊU**

##### **1. Mục tiêu chung**

Tập trung lãnh đạo, chỉ đạo tổ chức thực hiện có hiệu quả, quyết liệt, đồng bộ các chương trình, giải pháp, các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS để giảm số người mới nhiễm HIV và tử vong liên quan đến AIDS, phấn đấu chấm dứt dịch bệnh AIDS tại Sơn La trước năm 2030 theo Chỉ thị số 07-CT/TW ngày 06/7/2021 của Ban Bí thư, nhằm giảm tối đa tác động của dịch HIV/AIDS đến sự phát triển kinh tế - xã hội, góp phần thực hiện thành công Chiến lược Quốc gia phòng, chống HIV/AIDS đến năm 2025 và tầm nhìn 2030.

##### **2. Mục tiêu cụ thể**

###### **2.1. Mục tiêu 90\*90\*90 đến năm 2025**

- 90% người nhiễm HIV biết tình trạng nhiễm HIV;
- 90% người nhiễm HIV biết tình trạng nhiễm HIV được điều trị ARV;
- 90% người được điều trị ARV có tải lượng vi rút dưới ngưỡng ức chế.

###### **2.2. Mục tiêu cụ thể hàng năm**

- 100% các xã, phường và các nhóm nguy cơ được thông tin tuyên truyền về: Xét nghiệm phát hiện nhiễm HIV, điều trị dự phòng trước phơi nhiễm, điều trị bằng thuốc ARV và bảo hiểm y tế đối với người nhiễm HIV;
- 90% người nguy cơ cao được tiếp cận dịch vụ xét nghiệm HIV;
- 90% người nhiễm HIV trong cộng đồng biết tình trạng HIV;
- 90% người nhiễm HIV biết tình trạng HIV và được điều trị ARV;

- 90% người nhiễm HIV được điều trị thuốc ARV có tải lượng HIV dưới ngưỡng ức chế;
- 50% người bệnh đồng nhiễm HIV/viêm gan C được điều trị đồng thời thuốc ARV và điều trị viêm gan C;
- 100% phụ nữ mang thai nhiễm HIV và trẻ sinh ra từ mẹ nhiễm HIV được dự phòng bằng thuốc ARV;
- 100% bệnh nhân điều trị ARV có thẻ Bảo hiểm y tế và được cung cấp dịch vụ khám, chữa bệnh HIV/AIDS từ nguồn quỹ Bảo hiểm y tế;
- 100% cán bộ làm việc trong lĩnh vực phòng, chống HIV/AIDS ở các xã, phường được tập huấn chuyên môn nghiệp vụ về phòng, chống HIV/AIDS.

## **II. NHIỆM VỤ TRỌNG TÂM**

1. Tiếp tục tổ chức học tập, quán triệt, tuyên truyền, triển khai thực hiện nghiêm Chỉ thị số 07-CT/TW ngày 06/7/2021 của Ban Bí thư nhằm nâng cao nhận thức cho cán bộ, đảng viên và nhân dân nhận thức đúng về vai trò, tầm quan trọng phòng, chống HIV/AIDS trong tình hình mới, thực hiện tốt đường lối, chủ trương của Đảng, chính sách pháp luật của Nhà nước về phòng, chống HIV/AIDS.

2. Tiếp tục đổi mới, nâng cao chất lượng công tác thông tin, truyền thông, giáo dục về phòng, chống HIV/AIDS.

3. Triển khai rộng rãi, linh hoạt và hiệu quả các giải pháp chuyên môn trong phòng, chống HIV/AIDS.

4. Nâng cao hiệu quả hoạt động của đội ngũ cán bộ làm công tác phòng, chống HIV/AIDS và phòng, chống tệ nạn ma túy, mại dâm.

5. Đảm bảo nguồn lực tài chính thực hiện các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS; Nâng cao năng lực, hiệu lực, hiệu quả quản lý nhà nước, đẩy mạnh kiểm tra, giám sát việc tổ chức thực hiện, tăng cường chức năng giám sát của cấp ủy, chính quyền các cấp đối với công tác phòng, chống HIV/AIDS của thành phố trong giai đoạn 2021-2025.

## **III. CÁC GIẢI PHÁP CHỦ YẾU**

### **1. Nhóm giải pháp về chính trị xã hội**

#### ***1.1. Tăng cường thực hiện chủ trương của Đảng, chính sách, pháp luật của nhà nước đối với công tác phòng chống HIV/AIDS***

- Tăng cường lãnh đạo, chỉ đạo công tác phòng chống HIV/AIDS, coi đây là nhiệm vụ chính trị quan trọng; đẩy mạnh các hoạt động thanh tra, kiểm tra, giám sát đối với công tác phòng chống HIV/AIDS thuộc thẩm quyền quản lý;

- Ưu tiên nguồn lực cho triển khai các hoạt động phòng chống HIV/AIDS phù hợp với tình hình dịch của từng địa bàn;

- Nâng cao năng lực, hiệu quả quản lý nhà nước về phòng chống HIV/AIDS; lồng ghép các mục tiêu, chỉ tiêu về phòng chống HIV/AIDS vào kế hoạch y tế và chương trình, kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội của từng địa phương hàng năm.

### ***1.2. Tăng cường phối hợp liên ngành***

- Tăng cường sự phối hợp giữa các phòng, ban, đơn vị, đoàn thể trong lập kế hoạch, tổ chức, triển khai thực hiện các hoạt động phòng chống HIV/AIDS gắn với chức năng nhiệm vụ của từng đơn vị; thực hiện các hoạt động phối hợp liên ngành phù hợp để tăng hiệu quả phòng chống HIV/AIDS;

- Lồng ghép, phối hợp các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS với các chương trình xóa đói giảm nghèo, giới thiệu việc làm, tạo sinh kế và các hỗ trợ khác cho người nhiễm HIV sống và hòa nhập cộng đồng do các địa phương thực hiện;

- Tăng cường công tác phối hợp kiểm tra, giám sát các biện pháp can thiệp giảm hại dự phòng lây nhiễm HIV, đặc biệt là trong các cơ sở dịch vụ giải trí, cơ sở lưu trú và có biện pháp chế tài đối với những cơ sở không thực hiện các biện pháp này;

- Lồng ghép các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS, các chỉ tiêu về hỗ trợ, giúp đỡ người nhiễm HIV/AIDS tái hòa nhập cộng đồng vào các hoạt động trợ giúp khác của các đơn vị, các tổ chức chính trị - xã hội, các phong trào, các buổi sinh hoạt chuyên đề...

### ***1.3. Huy động cộng đồng tham gia phòng, chống HIV/AIDS***

- Có cơ chế, chính sách phù hợp, tạo thuận lợi cho các tổ chức chính trị xã hội tham gia cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS, bao gồm cả ngân sách nhà nước, xã hội hóa, tài trợ;

- Nâng cao năng lực cho các tổ chức xã hội, vận động để các tổ chức xã hội tham gia có hiệu quả trong cung cấp các dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS;

- Huy động mọi tổ chức, cá nhân, cộng đồng tham gia đẩy mạnh công tác thông tin, tuyên truyền các biện pháp phòng, chống HIV/AIDS nhằm nâng cao nhận thức của người dân về phòng, chống HIV/AIDS, xóa bỏ sự kỳ thị và phân biệt đối xử của cộng đồng đối với người nhiễm HIV/AIDS; Giảm nguy cơ lây truyền HIV trong nhóm đối tượng nguy cơ cao và ra cộng đồng; Hạn chế, ngăn chặn lây nhiễm HIV/AIDS và các tệ nạn xã hội khác.

### ***1.4. Tăng cường hỗ trợ, trợ giúp xã hội***

- Đẩy mạnh các hoạt động đào tạo nghề, tạo việc làm; phát triển các mô hình sản xuất, kinh doanh bền vững cho người nhiễm HIV, người dễ bị lây nhiễm HIV và người bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS;

- Hỗ trợ vật chất, tinh thần cho người nhiễm HIV và gia đình họ để người nhiễm HIV ổn định cuộc sống, hòa nhập và được chăm sóc tại gia đình và cộng

đồng; bảo đảm sự công bằng và bình đẳng trong các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS;

- Triển khai chính sách trợ cấp xã hội cho trẻ em bị nhiễm HIV thuộc hộ nghèo, người nhiễm HIV thuộc hộ nghèo không còn khả năng lao động mà không có lương hưu, trợ cấp bảo hiểm xã hội theo quy định của pháp luật.

## **2. Nhóm các giải pháp về pháp luật, chế độ chính sách**

- Tiếp tục rà soát các cơ chế, chính sách về phòng, chống HIV/AIDS nhằm bảo đảm tính đồng bộ, phù hợp với tình hình thực tiễn của thành phố.

- Thường xuyên tổ chức việc phổ biến, giáo dục pháp luật về phòng, chống HIV/AIDS, trong đó chú trọng phổ biến, giáo dục pháp luật về quyền và nghĩa vụ của người nhiễm HIV;

- Đẩy mạnh công tác thanh tra, kiểm tra và xử lý vi phạm các hành vi vi phạm pháp luật về phòng, chống HIV/AIDS.

## **3. Nhóm giải pháp về dự phòng lây nhiễm HIV**

### ***3.1. Đổi mới và nâng cao chất lượng công tác thông tin, giáo dục, truyền thông thay đổi hành vi nguy cơ***

- Đổi mới, nâng cao chất lượng công tác thông tin, giáo dục, truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS; Đa dạng hóa tài liệu, nội dung, phương thức thực hiện truyền thông đảm bảo tính thân thiện, phù hợp với đặc điểm của từng nhóm đối tượng;

- Truyền thông đại chúng: xây dựng các chuyên mục tuyên truyền phòng, chống HIV/AIDS, xây dựng, đăng tải các video clip, banner ảnh tĩnh, biểu ngữ cổ động...; tuyên truyền trên các tin, bài, phóng sự, thông điệp đăng tải, phát trên các phương tiện thông tin đại chúng, phổ biến những thông tin khuyến cáo người dân và cộng đồng để phòng, chống HIV/AIDS phù hợp với từng địa bàn;

- Truyền thông qua các hoạt động khác: Lồng ghép trong việc giảng dạy, học tập tại cơ sở giáo dục, trong hoạt động văn hóa, nghệ thuật, thể thao, trong hoạt động của cơ quan, tổ chức, cộng đồng; Lồng ghép 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; giáo dục gia đình, xây dựng gia đình hạnh phúc, bền vững;

- 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 đứng đầu các cộng đồng dân cư, người cao tuổi, người có uy tín trong cộng đồng, người nhiễm HIV tham gia công tác truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS;

- Tăng cường tiếp cận, giới thiệu người có nguy cơ cao đi xét nghiệm HIV, điều trị PrEP và giới thiệu người nhiễm HIV đi điều trị ARV; tư vấn xét nghiệm lưu động tại cộng đồng;

- Tăng cường công tác tư vấn, kết nối, chuyển tiếp người nhiễm HIV tới dịch vụ chăm sóc và điều trị HIV/AIDS tại các Phòng khám ngoại trú.

### ***3.2. Giảm kỳ thị và phân biệt đối xử liên quan đến HIV***

- Đổi mới phương pháp truyền thông, tư vấn, vận động, huy động người nhiễm HIV, người thuộc nhóm có hành vi nguy cơ cao tham gia vào các hoạt động truyền thông để nâng cao hiệu quả truyền thông; Khuyến khích sự tham gia của các nhóm cộng đồng, người nhiễm HIV vào quá trình lập kế hoạch, tổ chức thực hiện và theo dõi, giám sát việc thực hiện các hoạt động giảm kỳ thị và phân biệt đối xử liên quan đến HIV;

- Nâng cao kiến thức về giảm kỳ thị và phân biệt đối xử liên quan đến HIV tại gia đình, cộng đồng, nơi học tập, nơi làm việc;

- Triển khai các giải pháp đồng bộ để giảm kỳ thị, phân biệt đối xử liên quan đến HIV tại các cơ sở y tế.

### ***3.3. Mở rộng, đổi mới các biện pháp can thiệp giảm hại, dự phòng lây nhiễm HIV***

- Tập trung triển khai các can thiệp dự phòng lây nhiễm HIV cho các nhóm có nguy cơ nhiễm HIV cao, người sử dụng ma túy, người có quan hệ tình dục đồng giới, người chuyển giới, phụ nữ bán dâm và bạn tình, bạn tiêm chích của người nhiễm HIV;

- Đẩy mạnh chương trình bơm kim tiêm sạch, bao cao su, hoạt động của đội ngũ cộng tác viên, giáo dục viên đồng đẳng; Đa dạng hóa các mô hình cung cấp bao cao su, bơm kim tiêm miễn phí phù hợp với nhu cầu của người sử dụng, kết hợp với mở rộng cung cấp bao cao su, bơm kim tiêm qua kênh thương mại;

- Đổi mới, nâng cao chất lượng và mở rộng điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế trên địa bàn toàn tỉnh; Mở rộng các mô hình điều trị, cấp phát thuốc tại tuyến cơ sở; Thí điểm và nhân rộng mô hình cấp phát thuốc điều trị mang về nhà; Đẩy mạnh các mô hình can thiệp cho người sử dụng ma túy tổng hợp, người sử dụng ma túy dạng kích thích Amphetamine (ATS) và người sử dụng đa ma túy;

- Mở rộng điều trị dự phòng trước phơi nhiễm HIV bằng thuốc ARV (PrEP) cho các nhóm có hành vi nguy cơ cao qua hệ thống y tế nhà nước và tư nhân. Triển khai điều trị dự phòng sau phơi nhiễm HIV bằng thuốc ARV (PEP);

- Cung cấp dịch vụ khám và điều trị phối hợp các nhiễm khuẩn lây truyền qua đường tình dục cho các nhóm có hành vi nguy cơ cao lây nhiễm HIV qua quan hệ tình dục;

## **4. Nhóm giải pháp về tư vấn xét nghiệm HIV**

### ***4.1. Xét nghiệm sàng lọc HIV***

- Đa dạng hóa dịch vụ tư vấn xét nghiệm HIV;

- Đẩy mạnh xét nghiệm HIV trong cơ sở y tế, mở rộng xét nghiệm HIV tại cộng đồng, xét nghiệm HIV lưu động và tự xét nghiệm HIV;

- Triển khai các mô hình tư vấn xét nghiệm HIV phù hợp với từng nhóm có hành vi nguy cơ cao, gồm người sử dụng ma túy, nam quan hệ tình dục đồng giới, người chuyển giới, phụ nữ bán dâm... Mở rộng triển khai xét nghiệm HIV cho bạn tình, bạn chích của người nhiễm HIV; xét nghiệm HIV cho phụ nữ mang thai;

- Ứng dụng các kỹ thuật, sinh phẩm xét nghiệm mới, phương pháp lấy mẫu mới trong chẩn đoán nhiễm HIV, xác định những người có hành vi nguy cơ cao để triển khai các biện pháp can thiệp phù hợp phòng lây nhiễm HIV.

#### **4.2. Mở rộng và bảo đảm chất lượng xét nghiệm**

- Thường xuyên cập nhật các phương pháp xét nghiệm khẳng định HIV dương tính; Bảo đảm chất lượng xét nghiệm HIV thông qua các hoạt động nội kiểm, ngoại kiểm, giám sát hỗ trợ kỹ thuật, kiểm định chất lượng phòng xét nghiệm nhằm nâng cao chất lượng tư vấn xét nghiệm HIV;

- Đẩy mạnh các biện pháp để chuyển gửi thành công người nhiễm HIV từ dịch vụ tư vấn xét nghiệm HIV đến dịch vụ chăm sóc, điều trị bằng thuốc kháng vi rút HIV và các dịch vụ liên quan đến HIV/AIDS.

### **5. Nhóm giải pháp về điều trị, chăm sóc người nhiễm HIV**

#### **5.1. Mở rộng độ bao phủ dịch vụ điều trị HIV/AIDS**

- Điều trị bằng thuốc kháng vi rút HIV (thuốc ARV) cho những người nhiễm HIV ngay sau khi được chẩn đoán xác định;

- Huy động sự tham gia của y tế tư nhân trong điều trị HIV/AIDS;

- Lồng ghép dịch vụ điều trị HIV/AIDS vào hệ thống khám bệnh, chữa bệnh. Phân cấp điều trị HIV/AIDS về tuyến y tế cơ sở; mở rộng chăm sóc và điều trị HIV/AIDS tại tuyến xã, chăm sóc người bệnh HIV/AIDS tại nhà, tại cộng đồng;

- Tăng cường tư vấn và xét nghiệm HIV cho phụ nữ mang thai; điều trị ngay thuốc ARV cho phụ nữ mang thai nhiễm HIV; chẩn đoán sớm, quản lý và điều trị cho trẻ sinh ra từ mẹ nhiễm HIV; Tăng cường dự phòng, phát hiện và điều trị các bệnh đồng nhiễm với HIV/AIDS, gồm lao, viêm gan B, C và các bệnh lây truyền qua đường tình dục.

#### **5.2. Nâng cao chất lượng điều trị HIV/AIDS**

- Cập nhật kịp thời hướng dẫn chăm sóc và điều trị HIV/AIDS theo các khuyến cáo mới phù hợp với điều kiện của thành phố; thực hiện tối ưu hóa phác đồ điều trị HIV/AIDS, bảo đảm điều trị an toàn, hiệu quả; cung cấp dịch vụ điều trị HIV/AIDS phù hợp với tình trạng của người bệnh; tăng cường quản lý, theo dõi và hỗ trợ tuân thủ điều trị HIV/AIDS;

- Tăng cường các hoạt động dự phòng và giám sát HIV kháng thuốc; theo dõi, đánh giá và ngăn chặn các phản ứng có hại của thuốc ARV trong điều trị HIV/AIDS; lồng ghép theo dõi cảnh báo sớm HIV kháng thuốc vào quản lý chất lượng điều trị HIV/AIDS.

## **6. Ứng dụng công nghệ thông tin trong công tác phòng, chống HIV/AIDS**

- Rà soát, tích hợp, lồng ghép các phần mềm, hệ thống thông tin liên quan đến quản lý HIV/AIDS; Hiện đại hóa hệ thống quản lý 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;

- Phát triển công nghệ thông tin trong phòng, chống HIV/AIDS đáp ứng các chuẩn công nghệ thông tin quốc gia, ngành y tế để tăng cường trao đổi dữ liệu giữa phòng, chống HIV/AIDS với hệ thống thông tin y tế, cơ sở dữ liệu quốc gia về dân cư và bảo hiểm y tế.

## **7. Nhóm giải pháp về nguồn tài chính**

- Mở rộng điều trị HIV/AIDS do Quỹ Bảo hiểm y tế chi trả theo quyền lợi của người bệnh tham gia bảo hiểm y tế; có cơ chế phù hợp để 100% người nhiễm HIV tham gia bảo hiểm y tế;

- Tăng cường sự tham gia của các cá nhân, tổ chức, khu vực tư nhân tham gia 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 cho phòng, chống HIV/AIDS; tổ chức kiểm tra, giám sát việc phân bổ nguồn ngân sách nhà nước trung ương và địa phương cho phòng, chống HIV/AIDS theo các nội dung đã được cấp có thẩm quyền phê duyệt;

## **8. Nhóm giải pháp về nguồn nhân lực**

- Kiện toàn, củng cố tổ chức bộ máy, bảo đảm nhân lực cho công tác phòng chống HIV/AIDS từ thành phố đến cơ sở;

- Nâng cao năng lực cho cán bộ làm công tác phòng, chống HIV/AIDS, đào tạo nâng cao kỹ năng tư vấn, xét nghiệm cho cán bộ y tế làm công tác xét nghiệm để nâng cao chất lượng dịch vụ, trong đó chú trọng việc đào tạo, tập huấn cho cán bộ hệ thống y tế tuyến thành phố, xã phường;

- Đẩy mạnh triển khai hoạt động hỗ trợ kỹ thuật để củng cố và tăng cường năng lực mạng lưới phòng, chống HIV/AIDS tuyến thành phố;

- Xây dựng đội ngũ cộng tác viên, tuyên truyền viên, giáo dục viên đồng đẳng có trình độ, am hiểu về các phong tục tập quán ở địa phương;

- Tăng cường năng lực và huy động mạng lưới 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.

#### **IV. KINH PHÍ THỰC HIỆN**

Kinh phí chi từ nguồn chương trình mục tiêu Quốc gia hàng năm của tỉnh, thành phố. Hàng năm cấp cho các hoạt động phòng chống HIV/AIDS được bố trí theo Kế hoạch số 243/KH-UBND ngày 29/12/2020 của UBND tỉnh Sơn La.

#### **V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN**

##### **1. Văn phòng HĐND-UBND; Trung tâm Y tế thành phố**

- Chủ trì phối hợp với các phòng, ban, đơn vị liên quan, đoàn thể thành phố; Ủy ban nhân dân các xã, phường tổ chức triển khai thực hiện hiệu quả kế hoạch.

- Chỉ đạo, hướng dẫn các trạm Y tế xã, phường tổ chức triển khai thực hiện các hoạt động của kế hoạch, thực hiện hiệu quả mục tiêu 90\* 90\*90 trên địa bàn thành phố.

- Chủ trì, phối hợp với Bảo hiểm xã hội tỉnh triển khai việc chi trả bảo hiểm y tế cho người nhiễm HIV/AIDS trên địa bàn, theo Thông tư số 27/2018/TT-BYT ngày 26/10/2018 của Bộ Y tế hướng dẫn thực hiện Bảo hiểm y tế và khám bệnh, chữa bệnh Bảo hiểm y tế liên quan đến HIV/AIDS và các văn bản liên quan.

- Phối hợp chặt chẽ triển khai thường xuyên, đồng bộ và có hiệu quả các biện pháp can thiệp giảm tác hại trong dự phòng lây nhiễm HIV; tổ chức tốt việc chăm sóc, điều trị hỗ trợ người nhiễm HIV.

- Thường xuyên kiểm tra, giám sát hoạt động phòng, chống HIV/AIDS thuộc thẩm quyền quản lý và quy định pháp luật. Tổng hợp, báo cáo kịp thời về Sở Y tế và Ủy ban nhân dân tỉnh tình hình, kết quả thực hiện theo quy định.

##### **2. Phòng Tài chính- Kế hoạch thành phố**

- Tham mưu cho UBND thành phố cân đối, bố trí nguồn kinh phí từ ngân sách hàng năm cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS của thành phố. Hướng dẫn, kiểm tra giám sát việc sử dụng kinh phí cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS của thành phố.

- Tổng hợp các chỉ tiêu phòng chống HIV/AIDS vào kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội 5 năm và hàng năm của thành phố. Phối hợp với Trung tâm Y tế thành phố nghiên cứu, đề xuất các giải pháp nhằm tăng cường, huy động vốn đầu tư phát triển cho hệ thống phòng, chống HIV/AIDS trình cấp có thẩm quyền phê duyệt và thực hiện việc điều phối các nguồn đầu tư cho công tác phòng, chống HIV/AIDS.



### **3. Công an thành phố**

- Phối hợp với Trung tâm Y tế tổ chức triển khai thực hiện có hiệu quả các hoạt động của kế hoạch.

- Chỉ đạo tổ chức thực hiện các hoạt động về an ninh trật tự có liên quan đến hoạt động phòng, chống HIV/AIDS, mại dâm, ma túy.

### **4. Phòng Giáo dục và Đào tạo thành phố**

Phối hợp với Trung tâm Y tế triển khai việc giáo dục, truyền thông phòng, chống HIV/AIDS thường xuyên và có hiệu quả trong các trường học trên địa bàn, phù hợp với từng đối tượng.

### **5. Phòng Văn hóa - Thông tin, Trung tâm Truyền thông - Văn hóa thành phố**

Phối hợp với Trung tâm Y tế thành phố và các phòng, ban đơn vị liên quan, tuyên truyền trên phương tiện thông tin đại chúng, tổ chức thực hiện tốt các hoạt động thông tin, giáo dục, truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS”.

Thường xuyên tổ chức xây dựng các tin, bài, đăng, tải, phát thanh, tuyên truyền phản ánh kịp thời các hoạt động về phòng, chống HIV/AIDS định kỳ và vào các dịp: Tháng chiến dịch và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS.

### **6. Các phòng, ban, đơn vị**

- Tổ chức học tập, quán triệt, tuyên truyền, triển khai thực hiện nghiêm Chỉ thị số 07-CT/TW ngày 06/7/2021 của Ban Bí thư tới toàn thể cán bộ, công chức, viên chức, người lao động trong cơ quan, đơn vị nhằm nâng cao nhận thức và nhận thức đúng về vai trò, tầm quan trọng phòng, chống HIV/AIDS trong tình hình hình mới, thực hiện tốt đường lối, chủ trương của Đảng, chính sách pháp luật của Nhà nước về phòng, chống HIV/AIDS.

- Phối hợp tổ chức tuyên truyền, triển khai thực hiện có hiệu quả các hoạt động về phòng chống HIV/AIDS và các hoạt động của kế hoạch.

### **7. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc thành phố, Đoàn TNCS Hồ Chí Minh, Hội Liên hiệp Phụ nữ, Hội Nông dân, Liên đoàn Lao động thành phố**

- Phối hợp với các phòng, ban, đơn vị, đoàn thể tăng cường tổ chức tuyên truyền về phòng, chống AIDS và triển khai thực hiện có hiệu quả các hoạt động của kế hoạch trong phạm vi toàn thành phố;

- Tham gia triển khai thực hiện và giám sát việc thực hiện Chiến lược theo chức năng, nhiệm vụ 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; tuyên 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.

## **8. UBND xã, phường**

- Xây dựng kế hoạch triển khai thực hiện các nhiệm vụ, giải pháp thực hiện Chiến lược trên từng địa bàn; xác định và lồng ghép các chỉ tiêu về phòng, chống HIV/AIDS trong kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội của địa phương.

- Căn cứ kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS hàng năm của thành phố để xây dựng hoặc điều chỉnh, bổ sung kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS hàng năm của xã, phường phù hợp với tình hình thực tế.

- Tập trung chỉ đạo các tổ chức ở địa phương, phối hợp chặt chẽ triển khai thường xuyên, đồng bộ và có hiệu quả các biện pháp can thiệp giảm tác hại trong dự phòng lây nhiễm HIV; tổ chức tốt việc chăm sóc, điều trị hỗ trợ người nhiễm HIV.

- Thường xuyên kiểm tra, giám sát, đánh giá việc thực hiện; báo cáo kịp thời tiến độ thực hiện, các khó khăn và giải pháp thực hiện tiếp theo.

Trên đây là Kế hoạch triển khai thực hiện các nhiệm vụ, giải pháp trong lãnh đạo công tác phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2021-2025 trên địa bàn thành phố. UBND thành phố đề nghị các phòng, ban, đơn vị, đoàn thể; UBND xã, phường triển khai thực hiện./.

### ***Nơi nhận:***

- Sở Y tế tỉnh;
- Thường trực thành ủy;
- Lãnh đạo UBND thành phố;
- Các phòng, ban, đơn vị, đoàn thể thành phố;
- UBND các xã, phường;
- Lưu: VT, VP.

**KT. CHỦ TỊCH  
PHÓ CHỦ TỊCH**

**Trần Công Chính**