

Số: /BC-UBND

Nghi Xuân, ngày 12 tháng 5 năm 2020

BÁO CÁO

Tổng kết 15 năm thực hiện Chỉ thị 54-CT/TW của Ban Bí thư khóa IX về tăng cường lãnh đạo công tác phòng, chống HIV/AIDS trong tình hình mới

Thực hiện Hướng dẫn của Ban Tuyên giáo Trung ương về việc tổng kết 15 năm thực hiện Chỉ thị số 54-CT/TW ngày 30/11/2005 của Ban Bí thư (khóa IX) về tăng cường lãnh đạo công tác phòng, chống HIV/AIDS trong tình hình mới, huyện Nghi Xuân báo cáo kết quả thực hiện như sau:

I. Công tác lãnh đạo, chỉ đạo triển khai thực hiện

1. Công tác tổ chức quán triệt và triển khai thực hiện

Sau khi có Chỉ thị 54-CT/TW, ngày 30/11/2005 của Ban Bí thư Trung ương Đảng (khóa IX) và Hướng dẫn liên tịch số 15-HD/BKGTW- BCSĐ ngày 14/01/2006 của Ban Khoa giáo Trung Ương. Nghi Xuân đã tổ chức Hội nghị mở rộng để quán triệt Chỉ thị và Pháp lệnh số 64/2006/QH11 của Quốc hội ban hành Luật về phòng, chống nhiễm vi rút gây hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải ở người (HIV/AIDS).

Nhìn chung, việc quán triệt, triển khai thực hiện Chỉ thị 54-CT/TW của Ban Bí thư trên địa bàn thành phố kịp thời và nghiêm túc. 19/19 xã, thị trấn đã thành lập Ban Chỉ đạo phòng, chống HIV/AIDS và ban hành Chương trình hành động để triển khai thực hiện và đưa các mục tiêu, chỉ tiêu phòng, chống HIV/AIDS vào tiêu chí xây dựng thôn/khối phố văn hóa, gia đình văn hóa.

2. Công tác kiểm tra, giám sát thực hiện Chỉ thị

Trong quá trình triển khai thực hiện Chỉ thị 54-CT/TW của Ban Bí thư, Huyện đã chỉ đạo các cấp ủy đảng thường xuyên tiến hành kiểm tra, giám sát việc thực hiện Chỉ thị 54-CT/TW gắn với công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân, phối hợp với Trung tâm Y tế dự phòng tổ chức Đoàn kiểm tra thực tế tại các xã, thị trấn trên địa bàn huyện, qua kiểm tra, giám sát cho thấy hầu hết các địa phương đã xây dựng và triển khai thực hiện khá tốt Chỉ thị 54-CT/TW của Ban Bí thư; định kỳ có sơ kết và tổng kết, kịp thời rút kinh nghiệm lãnh đạo, chỉ đạo trong tổ chức thực hiện Chỉ thị.

II. Kết quả thực hiện Chỉ thị 54-CT//TW của Ban Bí thư trên địa bàn huyện

1. Chuyển biến về nhận thức trong lãnh đạo, chỉ đạo

Trong 15 năm qua, xác định tầm quan trọng của công tác phòng, chống HIV/AIDS theo tinh thần Chỉ thị 54-CT/TW của Ban Bí thư, các cấp ủy, chính quyền, ban, ngành, đoàn thể, các tổ chức chính trị - xã hội đã quan tâm chỉ đạo và tham gia tích cực vào các hoạt động thông tin, tuyên truyền phòng, chống HIV/AIDS. Nhờ đó, nhận thức, trách nhiệm của các cấp ủy đảng, chính quyền, các ngành, đoàn thể và cộng đồng dân cư trong việc thực hiện Chỉ thị 54-

CT/TW từng bước được nâng cao, mang lại những hiệu quả nhất định trong công tác phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn huyện nhà.

2. Công tác phối hợp phòng, chống HIV/AIDS

Công tác thông tin, tuyên truyền về phòng, chống HIV/AIDS có ý nghĩa quan trọng trong việc nâng cao nhận thức, hiểu biết về dịch bệnh HIV/AIDS. Theo đó, các ban, ngành, đoàn thể trong huyện đã có sự phối hợp tích cực trong các hoạt động tuyên truyền, giáo dục về phòng, chống HIV/AIDS.

Trung tâm Y tế dự phòng huyện phối hợp với các đơn vị, địa phương trên địa bàn tổ chức mở 8 lớp tập huấn cho hơn 400 người với nội dung triển khai, quán triệt các chủ trương của Đảng về công tác phòng, chống HIV/AIDS và hướng dẫn nghiệp vụ phòng, chống HIV/AIDS. Hàng năm phối hợp với Công an huyện và các địa phương triển khai hiệu quả Tháng cao điểm trấn sát tội phạm và Tháng hành động Quốc gia phòng chống AIDS.

Đoàn Thanh niên, Hội Liên hiệp Phụ nữ huyện đã phối hợp với lực lượng Công an triển khai về phòng ngừa, ngăn chặn tội phạm và các tệ nạn xã hội trong thanh, thiếu niên hằng năm; Nghị quyết liên tịch số 01/NQLT ngày 08/5/2002 giữa Hội Liên hiệp Phụ nữ Việt Nam với Bộ Công an về việc quản lý, giáo dục con em trong gia đình không phạm tội và các tệ nạn xã hội... Hội Nông dân các cấp đã lồng ghép hoạt động phòng, chống HIV/AIDS trong "*Phong trào nông dân thực hiện các chương trình văn hoá - xã hội và an ninh quốc phòng*".

3. Công tác thông tin, truyền thông, giáo dục nâng cao nhận thức phòng, chống HIV/AIDS trong nhân dân

Từ năm 2005 đến nay, các hình thức truyền thông trực tiếp thông qua đội ngũ cán bộ làm công tác phòng, chống HIV/AIDS tại địa phương và tuyên truyền viên đồng đảng cho các nhóm có hành vi nguy cơ cao được duy trì và triển khai thực hiện thường xuyên. Đặc biệt, trong các tháng cao điểm như: Ngày ban hành Pháp lệnh phòng, chống HIV/AIDS (31/5), Ngày thế giới phòng chống ma túy (26/6), Ngày Gia đình Việt Nam (28/6), Ngày Dân số thế giới (11/7), Ngày thế giới phòng, chống HIV/AIDS (01/12) các hoạt động truyền thông được tổ chức sôi nổi, phong phú thu hút được sự quan tâm của người dân tại cộng đồng.

Các hình thức tuyên truyền đa dạng như: Phát tờ rơi, áp phích, treo băng rôn, xây dựng các điểm panô, mít tinh, diễu hành, tuyên truyền lưu động, xây dựng kịch bản và tổ chức biểu diễn sân khấu hóa, tổ chức thi sáng tác các loại hình nghệ thuật, thi cán bộ giỏi của các đoàn thể, nói chuyện chuyên đề về phòng, chống HIV/AIDS, thi tìm hiểu về phòng chống HIV trong các trường học; truyền thông trực tiếp qua các thành viên trong nhóm nhân viên tiếp cận cộng đồng;... thu hút hàng triệu lượt người tham gia. Các hoạt động tuyên truyền qua hệ thống truyền thanh, phát thanh- truyền hình, trên các báo viết, báo điện tử, phóng sự, tọa đàm, văn nghệ... đã từng bước hướng tới giáo dục chống kỳ thị phân biệt đối xử, làm thay đổi hành vi, nhận thức của người dân về căn bệnh HIV/AIDS.

Trung tâm Y tế dự phòng hằng năm đã phát huy khá tốt đội ngũ cán bộ chuyên trách HIV/AIDS ở các xã, thị trấn trong việc tổ chức triển khai công tác truyền thông. Đội ngũ cán bộ cơ sở đã đến tiếp cận từng cá nhân, gia đình, đặc

biệt là các nhóm có hành vi nguy cơ cao để làm công tác tư vấn, tuyên truyền, cung cấp thông tin tài liệu về phòng, chống HIV/AIDS và quản lý theo quy định.

Công tác tuyên truyền, giáo dục, truyền thông được chú trọng, triển khai thường xuyên trong các trường học. Các thầy, cô giáo, học sinh là lực lượng đông đảo nhất, tham gia tích cực các cuộc thi tìm hiểu về ma túy, mại dâm và các biện pháp phòng, chống HIV/AIDS do ngành y tế cấp tỉnh, huyện phối hợp với ngành giáo dục và các nhà trường tổ chức; ở hầu hết các cấp học đều tổ chức các hình thức tuyên truyền, giáo dục như: Nói chuyện dưới cờ, ngoại khóa, tham gia diễn hành, mời các bác sỹ chuyên trách về nói chuyện chuyên đề, tư vấn kiến thức về phòng, chống HIV/AIDS và sự nguy hại của tệ nạn ma túy; lồng ghép chương trình phòng, chống HIV/AIDS trong giáo dục sức khỏe sinh sản vị thành niên để trang bị kiến thức cho học sinh trung học cơ sở, trung học phổ thông.

Cán bộ chuyên trách và các cộng tác viên tuyến xã, thị trấn đã thường xuyên tiếp cận các khách sạn, nhà nghỉ, nhà trọ, quán karaoke, nhà hàng, điểm massage và các dịch vụ hành nghề tiềm ẩn khả năng làm lây nhiễm HIV để tư vấn, tuyên truyền các biện pháp phòng, chống HIV/AIDS. Các xã, thị trấn đã tổ chức hội nghị quán triệt pháp luật liên quan đối với các chủ cơ sở kinh doanh, qua đó ký cam kết chấp hành nghiêm túc các quy định của Nhà nước, không vi phạm về ma túy, mại dâm.

4. Hệ thống tổ chức phòng, chống HIV/AIDS; hoạt động chuyên môn, kỹ thuật phòng chống HIV/AIDS; quản lý, theo dõi đối tượng nhiễm HIV/AIDS

4.1. Hệ thống tổ chức phòng, chống HIV/AIDS

Hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tuyến huyện được thực hiện dưới sự chỉ đạo của Ban Chỉ đạo phòng, chống tội phạm, HIV/AIDS, tệ nạn xã hội và xây dựng phong trào toàn dân bảo vệ an ninh Tổ quốc.

Trung tâm Y tế dự phòng là đơn vị tham mưu trực tiếp công tác phòng chống HIV/AIDS trên địa bàn huyện, triển khai thực hiện và chỉ đạo toàn diện về công tác chuyên môn cho các xã, thị trấn.

Tại tuyến xã, thị trấn 19/19 đơn vị thành lập Ban chỉ đạo phòng chống HIV/AIDS để chỉ đạo công tác phòng chống HIV/AIDS trên địa bàn và phân công 01 cán bộ phụ trách công tác chuyên môn phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn mình.

4.2. Công tác quản lý, theo dõi các đối tượng nhiễm HIV/AIDS

Tính đến cuối năm 2019 lũy tích số trường hợp nhiễm HIV/AIDS được phát hiện trong toàn huyện là 136 người; trong đó có 62 trường hợp đã tử vong (57TH tử vong do AIDS và 05TH tử vong do nguyên nhân khác). Tất cả 19/19 xã, thị trấn trên địa bàn huyện đều có người bị nhiễm HIV/AIDS.

Tỷ lệ người nhiễm HIV trong cộng đồng đảm bảo mục tiêu đề ra là dưới 0,013% dân số. Tỷ lệ nhiễm HIV/AIDS theo đường lây truyền đường máu: 58%; quan hệ tình dục: 26%; từ mẹ sang con: 5,1%; không rõ đường lây: 11%.

Tính bình quân mỗi năm có 09 người bị nhiễm HIV, trong đó, số người nhiễm HIV cao nhất vào năm 2018 với 29 người.

Tỷ lệ nhiễm HIV theo giới: Nam chiếm 69,1%; Nữ giới chiếm 30,9%.

Tỷ lệ nhiễm HIV theo lứa tuổi: Dưới 5 tuổi chiếm 5,1%, 6-19 tuổi chiếm 6,6%, 20-35 tuổi chiếm 82,4%, trên 35 tuổi chiếm 5,9%.

Đến nay 100% đối tượng nhiễm HIV/AIDS có địa chỉ rõ ràng được quản lý chặt chẽ và tiếp cận tư vấn điều trị ARV.

4.3. Hoạt động chuyên môn, kỹ thuật phòng, chống HIV/AIDS

Trong những năm qua, ngành y tế huyện đóng vai trò hết sức quan trọng trong công tác tham mưu cho các cấp ủy đảng, chính quyền đề ra chủ trương, chương trình, kế hoạch thực hiện công tác phòng, chống HIV/AIDS và trực tiếp thực hiện công tác chuyên môn, kỹ thuật trên lĩnh vực này với 08 nội dung hoạt động, gồm: công tác truyền thông thay đổi hành vi; công tác can thiệp giảm tác hại dự phòng lây nhiễm HIV; hoạt động chăm sóc, hỗ trợ và điều trị; giám sát HIV/AIDS, theo dõi, đánh giá chương trình; công tác dự phòng lây nhiễm HIV từ mẹ sang con; quản lý và điều trị các bệnh nhiễm khuẩn qua đường tình dục; chương trình an toàn truyền máu và hoạt động nâng cao năng lực và hợp tác quốc tế.

Công tác xét nghiệm HIV đã được tiên hành khá bài bản và thường xuyên. Hàng năm Trung tâm Y tế dự phòng phối hợp với Trung tâm kiểm soát Bệnh tật tỉnh tổ chức lấy mẫu xét nghiệm sàng lọc phát hiện HIV đều vượt chỉ tiêu đề ra. Công tác an toàn truyền máu cũng đã được triển khai thực tốt, 100% các đơn vị máu được sàng lọc HIV trước khi truyền.

Bên cạnh đó, mạng lưới y tế cơ sở, mạng lưới cộng tác viên và đồng đẳng vừa được duy trì và phát huy hiệu quả, là đầu mối thực hiện việc quản lý, trực tiếp tư vấn, hỗ trợ chăm sóc người nhiễm HIV/AIDS tại cộng đồng.

5. Chương trình hỗ trợ kinh phí

Trong 15 năm qua, công tác phòng, chống HIV/AIDS được quan tâm chỉ đạo của lãnh đạo chính quyền địa phương, cùng với việc tranh thủ nguồn lực từ chương trình mục tiêu quốc gia, dự án về phòng, chống HIV/AIDS nên các hoạt động được triển khai thực hiện một cách hệ thống, bài bản và đạt được nhiều kết quả cao. Trong khoảng thời gian từ 2010-2014, thực hiện Nghị Quyết 92/2014/NQ-HĐND tỉnh về việc đảm bảo tài chính cho hoạt động phòng chống HIV/AIDS giai đoạn 2014-2020, tuy nhiên huyện nhà chưa cân đối ngân sách và phân bổ theo Nghị Quyết nên gặp nhiều khó khăn trong việc triển khai các hoạt động.

III. Những hạn chế, khuyết điểm, nguyên nhân và kinh nghiệm

1. Những hạn chế, khuyết điểm

- Một số cấp ủy, chính quyền, mặt trận, đoàn thể chưa đề ra được các biện pháp cụ thể để chỉ đạo thực hiện công tác phòng, chống HIV/AIDS và các tệ nạn ma túy, mại dâm; công tác quản lý kiểm tra, giám sát, tổ chức sơ kết, tổng kết rút kinh nghiệm công tác lãnh đạo, chỉ đạo, thực hiện phòng, chống HIV/AIDS chưa được thường xuyên, kịp thời, các cấp nhất là cấp xã chưa được phát huy mạnh mẽ. Việc thực hiện các giải pháp liên ngành và huy động cộng đồng tham gia công tác phòng, chống HIV/AIDS chưa toàn diện, kết quả còn hạn chế. Việc phát hiện tình hình dịch bệnh và tư vấn có lúc còn chậm, nhất là đối với những vùng trọng điểm, vùng có nguy cơ cao về HIV/AIDS. Việc lồng ghép hoạt động phòng, chống HIV/AIDS vào các chương trình, dự án phát triển

kinh tế - xã hội và việc quan tâm, dành thời gian, điều kiện cho công tác phòng, chống HIV/AIDS của các xã, thị trấn chưa nhiều.

- Hoạt động phối hợp chỉ đạo, thực hiện công tác thông tin, tuyên truyền, giáo dục phòng, chống AIDS và ma túy, mại dâm giữa các ngành chưa được thường xuyên, sâu rộng; mới chỉ tập trung chủ yếu ở các xã trọng điểm. Do hạn chế về kinh phí nên việc tổ chức các chương trình mít tinh, diễu hành, phát động chiến dịch, tháng hành động, ... chưa được triển khai một cách đồng bộ, thường xuyên.

- Việc kỳ thị, phân biệt đối xử với người nhiễm HIV/AIDS trong cộng đồng vẫn còn tồn tại.

- Hoạt động cung cấp dịch vụ can thiệp giảm tác hại dự phòng lây nhiễm HIV cho nhóm người dễ bị lây nhiễm như hoạt động cung cấp bao cao su, bơm kim tiêm miễn phí, việc thu gom bơm kim tiêm bản triển khai thực hiện còn hạn chế do thiếu hụt kinh phí. Các nhóm đồng đẳng, các nhóm tự lực, các câu lạc bộ phòng, chống HIV/AIDS còn ít, hoạt động chưa có bề sâu.

- Công tác kiểm tra, thanh tra chuyên ngành y tế chưa được thực hiện thường xuyên. Công tác tư vấn, xét nghiệm HIV/AIDS chưa được đồng đều nên hiệu quả chưa cao.

- Sự hỗ trợ xã hội cho người nhiễm HIV/AIDS tại cộng đồng như chống kỳ thị, tạo công ăn việc làm chưa được quan tâm đúng mức; nguồn tài chính chưa đủ để thực hiện những nhiệm vụ trọng tâm, không có kinh phí dự phòng cho cán bộ bị tai nạn rủi ro nghề nghiệp. Ngoài chương trình mục tiêu quốc gia về phòng, chống HIV/AIDS, hầu hết các xã, thị trấn chưa chủ động bố trí, bổ sung kinh phí, cơ sở vật chất, thiết bị từ nguồn lực cho hoạt động này.

- Đội ngũ cán bộ chuyên trách phòng, chống HIV/AIDS tại xã, thị trấn, hầu hết là kiêm nhiệm, nhân sự thường xuyên thay đổi, trình độ chuyên môn còn hạn chế và thường xuyên so với yêu cầu nhiệm vụ.

2. Nguyên nhân

- Cấp uỷ đảng, chính quyền ở một số địa phương chưa quan tâm đúng mức, cho công tác phòng chống HIV/AIDS nên chưa đầu tư đúng mức về nguồn lực phục vụ công tác phòng chống HIV/AIDS.

- Việc thay đổi về tổ chức bộ máy quản lý y tế ở tuyến xã đã làm hạn chế đáng kể đến công tác lãnh đạo, chỉ đạo, quản lý của địa phương đối với Trạm Y tế, trong đó có công tác phòng chống HIV/AIDS.

- Công tác quản lý, tham mưu và năng lực tổ chức thực hiện nhiệm vụ chuyên môn, kỹ thuật phòng chống HIV/AIDS còn hạn chế; nhiều cấp, ngành, đơn vị chưa quan tâm đầu tư đúng mức cho công tác đào tạo, bồi dưỡng, tập huấn phòng, chống HIV/AIDS. Công tác truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS chậm đổi mới theo hướng đa dạng về nội dung, hình thức, đảm bảo tính thân thiện đối với mọi người và phù hợp với các đối tượng.

- Kinh phí hàng năm ở mức thấp, nguồn kinh phí địa phương cho công tác này còn hết sức hạn chế. Việc tranh thủ các nguồn lực từ chương trình hợp tác về phòng, chống HIV/AIDS chưa nhiều.

3. Một số kinh nghiệm

Một là, các cấp uỷ đảng và chính quyền phải nâng cao trách nhiệm, đầu tư đúng mức đối với công tác phòng, chống HIV/AIDS; tập trung lãnh đạo, chỉ đạo đưa nhiệm vụ, chỉ tiêu phòng chống HIV/AIDS vào nghị quyết, chương trình, kế hoạch hoạt động của cấp uỷ đảng, chính quyền; từ đó tập trung chỉ đạo, kiểm tra, đôn đốc thực hiện; phát huy vai trò, trách nhiệm của Ban Chỉ đạo các cấp, đặc biệt là bộ phận thường trực của Ban Chỉ đạo và các ngành, đoàn thể trực tiếp tham mưu, thực hiện.

Hai là, coi trọng công tác phòng ngừa lây nhiễm HIV/AIDS trong cộng đồng, trên cơ sở đó đặt ra các biện pháp dự phòng sát với yêu cầu thực tế địa phương về phòng, chống HIV/AIDS.

Ba là, địa phương đầu tư kinh phí đúng mức cho công tác phòng chống HIV/AIDS và kiên trì thực hiện đổi mới, nâng cao chất lượng, hiệu quả công tác truyền thông, giáo dục, tập huấn, bồi dưỡng để nâng cao nhận thức, năng lực phòng chống HIV/AIDS trong hệ thống chính trị và toàn xã hội.

Bốn là, ổn định bộ máy làm việc nhân sự, đồng thời nâng cao trình độ chuyên môn sâu cho đội ngũ cán bộ làm công tác phòng chống HIV/AIDS tại các tuyến.

IV. Nhiệm vụ và giải pháp trong thời gian tới

- Tiếp tục đẩy mạnh thực hiện Chương trình hành động về thực hiện Chỉ thị 54-CT/TW của Ban Bí thư về tăng cường sự lãnh đạo của đảng đối với công tác phòng, chống HIV/AIDS trong tình hình mới và Thông báo Kết luận số 27-TB/TW ngày 09/5/2011 của Ban Bí thư (Khóa XI) về tiếp tục thực hiện Chỉ thị 54-CT/TW của Ban Bí thư; Luật phòng, chống nhiễm vi rút gây hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải ở người (HIV/AIDS).

- Tăng cường sự lãnh đạo của Đảng và chính quyền các cấp đối với công tác phòng, chống HIV/AIDS. Các cấp đảng, chính quyền tiếp tục kiện toàn hệ thống tổ chức và nâng cao chất lượng hoạt động của Ban chỉ đạo phòng, chống HIV/AIDS và phòng chống tệ nạn ma túy, mại dâm từ tỉnh đến huyện, xã, thị trấn. Đẩy mạnh công tác phối hợp liên ngành và huy động cộng đồng tham gia phòng, chống HIV/AIDS; xây dựng và tổ chức thực hiện chương trình, lồng ghép công tác phòng chống HIV/AIDS vào các chương trình phát triển kinh tế - xã hội, dân số, gia đình và trẻ em, với cuộc vận động xây dựng đời sống văn hóa ở khu dân cư, xây dựng gia đình văn hóa, khối phố, tộc họ, thôn, bản văn hóa. Tiếp tục triển khai có hiệu quả phong trào “Toàn dân tham gia phòng, chống HIV/AIDS tại cộng đồng dân cư”.

- Tiếp tục thực hiện tốt công tác truyền truyền, giáo dục, truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS đến mọi đối tượng; kết hợp giữa tuyên truyền các chủ trương của Đảng, chính sách, pháp luật của Nhà nước về phòng, chống HIV/AIDS với tuyên truyền về tác hại, hậu quả và các biện pháp phòng, chống HIV/AIDS; đổi mới, nâng cao chất lượng công tác thông tin, giáo dục, truyền thông thay đổi hành vi phòng, chống HIV/AIDS; đa dạng hóa về nội dung, phương thức thực hiện thông tin, giáo dục, truyền thông bảo đảm tính thân thiện, có chất lượng, phù hợp với đặc điểm của từng nhóm đối tượng, kết hợp giữa truyền thông đại chúng với truyền thông trực tiếp nhằm huy động mọi nguồn lực

và sự tham gia của các cơ quan, tổ chức, đơn vị, mỗi người dân và cộng đồng vào các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

- Tiếp tục mở rộng phạm vi triển khai thực hiện và nâng cao chất lượng, hiệu quả các hoạt động: dự phòng lây nhiễm HIV đối với nhóm người dễ bị lây nhiễm HIV. Thực hiện lồng ghép tư vấn, chăm sóc điều trị HIV/AIDS với các chương trình khác. Đẩy mạnh các hoạt động 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 nhà và cộng đồng.

- Nâng cao năng lực quản lý, năng lực tham mưu, tổ chức thực hiện của hệ thống y tế huyện; tiếp tục củng cố và hoàn thiện hệ thống quản lý thông tin dữ liệu về phòng, chống HIV/AIDS toàn thành phố; thực hiện tốt hoạt động giám sát dịch HIV/AIDS, theo dõi và đánh giá chương trình phòng, chống HIV/AIDS; thực hiện các cam kết và tổ chức thực hiện có hiệu quả các chương trình, dự án về phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn thành phố.

V. Một số kiến nghị, đề xuất

- Kính đề nghị Sở Y tế: tăng cường chỉ đạo về chuyên môn; tiếp tục đầu tư, giám sát việc dự phòng lây nhiễm HIV/AIDS qua các dịch vụ xã hội và y tế.

- Kính đề nghị Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh: tiếp tục chỉ đạo thực hiện mạnh mẽ công tác tuyên truyền giáo dục nâng cao nhận thức về phòng, chống HIV/AIDS đến nhiều đối tượng trong xã hội để mọi người biết cách tự phòng, chống căn bệnh này. Tăng cường các lớp tập huấn nâng cao năng lực cho cán bộ chuyên trách làm công tác phòng, chống HIV/AIDS và có cơ chế hỗ trợ tạo điều kiện cho những người bị nhiễm HIV/AIDS được khám chữa bệnh tốt hơn. ; tăng phụ cấp đối với cán bộ y tế trực tiếp quản lý, tư vấn chăm sóc điều trị bệnh nhân HIV/AIDS.

Trên đây là báo cáo tổng kết 15 năm triển khai thực hiện Chỉ thị 54-CT/TW của Ban Bí thư khóa IX về tăng cường lãnh đạo công tác phòng, chống HIV/AIDS trong tình hình mới trên địa bàn huyện Nghi Xuân./.

Nơi nhận:

- Thường trực Huyện ủy, HĐND huyện;
- Chủ tịch, các PCT UBND huyện;
- Ban Tuyên giáo Huyện ủy;
- Phòng Y tế;
- Trung tâm Y tế dự phòng;
- Lưu: VT, YT.

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

Bùi Việt Hùng