

## KẾ HOẠCH

Thực hiện Chỉ thị số 07-CT/TW ngày 06/7/2021 của Ban Bí thư  
“về tăng cường lãnh đạo công tác phòng, chống HIV/AIDS,  
tiến tới chấm dứt dịch bệnh AIDS tại Việt Nam trước năm 2030”  
(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-UBND  
ngày tháng năm 2022 của UBND tỉnh)

### I. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

#### 1. Mục đích:

- Quán triệt, triển khai thực hiện nghiêm túc, hiệu quả Chỉ thị số 07-CT/TW ngày 06/7/2021 của Ban Bí thư Trung ương Đảng “về tăng cường lãnh đạo công tác phòng, chống HIV/AIDS, tiến tới chấm dứt dịch bệnh AIDS tại Việt Nam trước năm 2030” (sau đây gọi tắt là Chỉ thị số 07-CT/TW) nhằm nâng cao nhận thức, trách nhiệm của các cấp, các ngành, các tổ chức, đơn vị và toàn xã hội về những nguy cơ tiềm ẩn của đại dịch HIV/AIDS. Góp phần cùng cả nước tiến đến mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS tại Việt Nam trước năm 2030.

- Cụ thể hóa nhiệm vụ, giải pháp nêu trong Chỉ thị số 07-CT/TW thành các chương trình, kế hoạch gắn với nhiệm vụ chính trị của địa phương, đơn vị, trong đó quan tâm đến các mục tiêu, chỉ tiêu về phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn tỉnh.

- Tăng cường vai trò, trách nhiệm của cấp ủy, tổ chức Đảng, chính quyền, Mặt trận Tổ quốc và tổ chức chính trị - xã hội các cấp trong việc huy động hệ thống chính trị - xã hội tham gia vào công tác phòng, chống HIV/AIDS.

- Thúc đẩy mạnh mẽ về nguồn lực đối với công tác truyền thông phòng chống HIV/AIDS cùng sự bảo trợ đối với người nhiễm HIV và những đối tượng nguy cơ cao nhiễm HIV, tiến tới chấm dứt dịch bệnh AIDS trên địa bàn tỉnh Bình Định trước năm 2030, giảm thiểu tối đa tác động của HIV/AIDS đến phát triển kinh tế - xã hội của tỉnh.

#### 2. Yêu cầu:

- Công tác tuyên truyền triển khai thực hiện Chỉ thị số 07-CT/TW phải thiết thực, hiệu quả gắn với việc thực hiện các chủ trương của Đảng, chính sách, pháp luật của Nhà nước về phòng, chống HIV/AIDS.

- Coi trọng công tác kiểm tra, giám sát, sơ kết, tổng kết, rút kinh nghiệm, nhân rộng mô hình hay, cách làm hiệu quả trong công tác tuyên truyền, triển khai thực hiện Chỉ thị số 07-CT/TW.

### II. MỤC TIÊU

**1. Mục tiêu chung:** Huy động mọi nguồn lực để đẩy mạnh giải quyết toàn diện, đồng bộ các nhiệm vụ, giải pháp trong công tác phòng, chống HIV/AIDS nhằm chấm dứt dịch bệnh AIDS tại tỉnh Bình Định trước năm 2030.

## **2. Mục tiêu cụ thể:**

a) 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 80% vào năm 2030.

b) 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 95% vào năm 2030; giám sát chặt chẽ tình hình diễn biến dịch HIV/AIDS ở các nhóm có hành vi nguy cơ cao.

c) 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 95%; tỷ lệ người được điều trị thuốc kháng vi rút HIV có tải lượng vi rút dưới ngưỡng ức chế đạt 95%; loại trừ lây truyền HIV từ mẹ sang con vào năm 2030.

d) Củng cố và tăng cường năng lực hệ thống phòng, chống HIV/AIDS các tuyến; bảo đảm nguồn nhân lực cho công tác phòng, chống HIV/AIDS; bảo đảm tài chính cho phòng, chống HIV/AIDS.

## **3. Các chỉ tiêu:**

### **\* Nhóm chỉ tiêu tác động:**

a) Số người nhiễm HIV được phát hiện mới đạt mức dưới 50 trường hợp/năm vào năm 2030.

b) Tỷ lệ người nhiễm HIV tử vong liên quan đến HIV/AIDS dưới 1,0/100.000 dân vào năm 2030.

c) Tỷ lệ lây truyền HIV từ mẹ sang con xuống dưới 2% vào năm 2030.

### **\* Nhóm chỉ tiêu về dự phòng:**

d) Tỷ lệ người có hành vi nguy cơ cao lây nhiễm HIV được tiếp cận dịch vụ dự phòng lây nhiễm HIV đạt 70% vào năm 2025 và đạt 80% vào năm 2030.

đ) Số người nghiện các chất dạng thuốc phiện được điều trị bằng thuốc thay thế và các loại thuốc, bài thuốc tích lũy đạt ít nhất 90 người vào năm 2025 và đạt ít nhất 100 người vào năm 2030.

e) Tỷ lệ người nam quan hệ tình dục đồng giới (MSM) được điều trị dự phòng trước phơi nhiễm HIV bằng thuốc (PrEP) đạt 30% vào năm 2025 và 40% vào năm 2030.

g) Tỷ lệ thanh niên 15 đến 24 tuổi có hiểu biết đầy đủ về HIV/AIDS đạt 80% vào năm 2030.

h) Tỷ lệ người dân 15 đến 49 tuổi không kỳ thị, phân biệt đối xử với người nhiễm HIV đạt 80% vào năm 2030.

### **\* Nhóm chỉ tiêu về xét nghiệm:**

i) Tỷ lệ người nhiễm HIV trong cộng đồng biết tình trạng HIV của mình đạt 90% vào năm 2025 và 95% vào năm 2030.

**\* Nhóm chỉ tiêu về điều trị:**

l) Tỷ lệ người nhiễm HIV biết tình trạng HIV được điều trị ARV đạt 90% năm 2025 và đạt 95% năm 2030.

m) Tỷ lệ người nhiễm HIV điều trị thuốc ARV có tải lượng HIV dưới ngưỡng ức chế đạt ít nhất 95% qua các năm.

n) Tỷ lệ bệnh nhân đồng nhiễm HIV/Lao được điều trị đồng thời cả ARV và lao đạt 92% vào năm 2025 và đạt 95% vào năm 2030.

o) 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 vào năm 2025 và 75% trở lên vào năm 2030.

**\* Nhóm chỉ tiêu hệ thống y tế:**

p) Phấn đấu 100% người nhiễm HIV tham gia bảo hiểm y tế.

q) Bảo đảm cung ứng đủ thuốc, sinh phẩm, vật tư, trang thiết bị cho công tác phòng, chống HIV/AIDS.

r) Có triển khai hệ thống quản lý người nhiễm HIV HIVINFO 4.0 để theo dõi tình hình dịch và đánh giá hiệu quả các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

### **III. NỘI DUNG THỰC HIỆN**

1. Đẩy mạnh tuyên truyền nâng cao nhận thức các cấp ủy, chính quyền, Mặt trận Tổ quốc và các tổ chức chính trị - xã hội, cán bộ, đảng viên và nhân dân về công tác phòng, chống HIV/AIDS. Chú trọng kết hợp giữa việc tuyên truyền các chủ trương của Đảng, chính sách, pháp luật của Nhà nước với thông tin kiến thức về HIV/AIDS và các biện pháp phòng, chống HIV/AIDS, các biện pháp giảm kỳ thị và phân biệt đối xử liên quan đến HIV; biểu dương, nhân rộng các tập thể, cá nhân tiêu biểu, điển hình có nhiều đóng góp cho công tác phòng, chống HIV/AIDS, tạo sức lan tỏa trong xã hội.

2. Đa dạng hóa các hình thức thông tin, giáo dục về phòng, chống HIV/AIDS. Phát huy hiệu quả truyền thông đại chúng, truyền thông dựa trên nền tảng công nghệ số, các mạng xã hội; 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 và các thiết chế văn hóa cơ sở... Đồng thời phát huy vai trò trách nhiệm, huy động sự tham gia của các tổ chức xã hội, người đứng đầu của các cộng đồng dân cư, các chức sắc tôn giáo, người cao tuổi, người có uy tín trong cộng đồng, người nhiễm HIV, người thuộc nhóm có hành vi nguy cơ cao tham gia vào công tác tuyên truyền phòng, chống HIV/AIDS.

3. Xây dựng kế hoạch và tổ chức thực hiện đồng bộ các văn bản về phòng, chống HIV/AIDS. Tiếp tục đầu tư cho công tác phòng, chống HIV/AIDS, tập trung cho các hoạt động truyền thông, can thiệp giảm tác hại, dự phòng lây truyền HIV, giám sát dịch, xét nghiệm, điều trị HIV, can thiệp cho nhóm đối tượng ưu tiên theo quy định của Luật phòng, chống HIV/AIDS. Tăng cường sử dụng bảo hiểm y tế trong khám chữa bệnh HIV/AIDS; đảm bảo đầu tư kinh phí, nhân lực cho các khu vực, địa bàn có nguy cơ lây nhiễm HIV cao. Tăng cường huy động

và tạo điều kiện thuận lợi cho các tổ chức, cá nhân tham gia đầu tư và cung cấp các dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS theo quy định.

4. Triển khai rộng rãi, linh hoạt, sáng tạo và hiệu quả các giải pháp chuyên môn trong phòng, chống HIV/AIDS. Tập trung triển khai các giải pháp can thiệp dự phòng lây nhiễm HIV cho nhóm đối tượng có nguy cơ cao. Đổi mới và nâng cao chất lượng điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế. Triển khai các mô hình cung cấp dịch vụ dự phòng và điều trị HIV toàn diện, liên tục, kết nối với các dịch vụ hỗ trợ xã hội khác phù hợp cho từng đối tượng đặc thù và điều kiện của địa phương.

Lồng ghép dịch vụ điều trị HIV/AIDS vào hệ thống khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế. Huy động sự tham gia của y tế tư nhân, đa dạng mô hình cung cấp dịch vụ điều trị và chăm sóc HIV/AIDS toàn diện, liên tục. Nghiên cứu ứng dụng có mô hình, giải pháp, kỹ thuật mới tiên tiến phù hợp với thực tiễn để đẩy nhanh, mạnh, hiệu quả công tác phòng, chống HIV/AIDS.

5. Kien toàn Ban Chỉ đạo phòng, chống AIDS và phòng chống tệ nạn ma túy, mại dâm các cấp, củng cố tổ chức, đảm bảo nguồn nhân lực cho công tác phòng, chống HIV/AIDS từ tỉnh đến cơ sở. Tăng cường tập huấn chuyên môn, nghiệp vụ, nâng cao năng lực cho đội ngũ làm công tác phòng, chống HIV/AIDS các tuyến. Tăng cường năng lực và huy động y tế tư nhân, các tổ chức xã hội, tổ chức cộng đồng, mạng lưới người nhiễm HIV/AIDS, người có hành vi nguy cơ cao tham gia công tác phòng, chống HIV/AIDS.

#### **IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN**

##### **1. Sở Y tế:**

- Chủ trì, phối hợp với các sở, ngành, đơn vị, địa phương liên quan tổ chức triển khai thực hiện các nội dung của Kế hoạch này đảm bảo mục tiêu, yêu cầu đề ra.

- Chủ trì, phối hợp với Sở Tài chính và các ngành liên quan tham mưu, đề xuất việc đảm bảo kinh phí từ nguồn ngân sách Nhà nước hàng năm để thực hiện Kế hoạch này.

- Chủ trì phối hợp với Sở Thông tin và Truyền thông, các cơ quan báo chí và các cơ quan liên quan tổ chức các hoạt động truyền thông về tăng cường công tác phòng, chống HIV/AIDS, tiến tới chấm dứt dịch bệnh AIDS theo nội dung Kế hoạch này.

- Tăng cường chỉ đạo, nâng cao chất lượng, hiệu quả các chương trình, dự án phòng chống HIV/AIDS; tăng cường các lớp đào tạo, tập huấn, hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, dự án để các hoạt động phòng chống HIV/AIDS triển khai trên địa bàn tỉnh đạt kết quả đề ra.

##### **2. Sở Lao động - Thương binh và Xã hội:**

- Chủ trì, phối hợp với ngành Y tế và các cơ quan, đơn vị, địa phương liên quan tổ chức tuyên truyền, triển khai thực hiện Kế hoạch này tại các cơ sở thuộc thẩm quyền quản lý; chỉ đạo, hướng dẫn và kiểm tra công tác phòng, chống

HIV/AIDS cho người lao động tại nơi làm việc; tổ chức triển khai, kiểm tra, giám sát thực hiện các chế độ chính sách hỗ trợ người nhiễm HIV.

- Phối hợp với các sở, ban, ngành liên quan, UBND các huyện, thị xã, thành phố triển khai kịp thời, đầy đủ chính sách trợ cấp xã hội; kiểm tra, giám sát việc thực hiện chế độ chính sách cho các đối tượng bảo trợ xã hội, trong đó có trẻ em bị nhiễm HIV thuộc hộ nghèo, người nhiễm HIV thuộc hộ nghèo không có nguồn thu nhập ổn định hàng tháng và các đối tượng khác theo quy định của pháp luật; tổ chức thực hiện các chế độ, chính sách về đào tạo nghề và giải quyết việc làm cho người lao động bị nhiễm HIV, người dễ bị lây nhiễm HIV, vợ hoặc chồng người nhiễm HIV.

### **3. Công an tỉnh:**

- Phối hợp với Sở Y tế tổ chức tuyên truyền, triển khai các biện pháp can thiệp giảm tác hại dự phòng lây nhiễm HIV, các hoạt động dự phòng, chăm sóc và điều trị HIV/AIDS.

- Rà soát, đề xuất sửa đổi, bổ sung các quy định về phòng, chống ma túy và quản lý an ninh trật tự đối với các cơ sở kinh doanh có điều kiện về an ninh trật tự; quản lý địa bàn và xử lý vi phạm liên quan đến phòng, chống HIV/AIDS.

**4. Sở Thông tin và truyền thông, Báo Bình Định, Đài Phát thanh và Truyền hình Bình Định:** Phối hợp với Sở Y tế tổ chức thông tin, tuyên truyền về công tác phòng chống HIV/AIDS, tiến tới chấm dứt dịch bệnh AIDS tại Bình Định trước năm 2030 theo nội dung Kế hoạch này.

**5. Sở Tài chính:** Căn cứ khả năng ngân sách địa phương và kế hoạch thực hiện hàng năm được cấp có thẩm quyền phê duyệt, phối hợp với Sở Y tế và các cơ quan liên quan tham mưu, đề xuất cho UBND tỉnh bố trí dự toán kinh phí chi thường xuyên để triển khai kế hoạch; phối hợp hướng dẫn việc kiểm tra, giám sát việc sử dụng và quyết toán kinh phí theo quy định hiện hành của Nhà nước.

**6. Sở Kế hoạch - Đầu tư:** Phối hợp với Sở Y tế và các sở, ngành liên quan đề xuất cho UBND tỉnh đưa các chỉ tiêu phòng, chống HIV/AIDS vào chương trình phát triển kinh tế - xã hội hàng năm của tỉnh.

### **7. Bảo hiểm xã hội tỉnh:**

- Chủ trì, phối hợp với Sở Y tế hướng dẫn Bảo hiểm xã hội các huyện, thị xã, thành phố thực hiện chi trả các dịch vụ phòng chống HIV/AIDS thông qua bảo hiểm y tế theo quy định hiện hành của Nhà nước.

- Phối hợp với Sở Y tế hướng dẫn các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế thực hiện thủ tục khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế và đưa dữ liệu đề nghị thanh toán trong điều trị HIV/AIDS qua Hệ thống thông tin giám định bảo hiểm y tế theo quy định hiện hành.

- Chủ động phối hợp với các sở, ngành liên quan tham mưu cho UBND tỉnh các giải pháp tổ chức, thực hiện nhằm khuyến khích, tạo điều kiện thuận lợi cho người nhiễm HIV tham gia bảo hiểm y tế.

**8. Các sở, ban, ngành liên quan:** Chủ động triển khai thực hiện Kế hoạch này theo chức năng, nhiệm vụ được giao và theo đặc thù của ngành, đơn vị; phối hợp với Sở Y tế triển khai thực hiện hiệu quả Chiến lược Quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS trước năm 2030.

**9. Đề nghị Ủy ban MTTQ Việt Nam tỉnh và các tổ chức thành viên:** Phối hợp với các sở, ban ngành, các địa phương trong tỉnh tăng cường công tác tuyên truyền, vận động các tầng lớp nhân dân thực hiện có hiệu quả phong trào “Toàn dân tham gia phòng chống HIV/AIDS tại cộng đồng dân cư” gắn với thực hiện Cuộc vận động “Toàn dân đoàn kết xây dựng nông thôn mới, đô thị văn minh”, góp phần thực hiện hiệu quả công tác phòng chống HIV/AIDS tiến tới chấm dứt dịch bệnh AIDS tại Việt Nam trước năm 2030.

**10. Ủy ban nhân dân các huyện, thị xã, thành phố:**

- Căn cứ nội dung Kế hoạch này, chủ động xây dựng kế hoạch triển khai thực hiện, các nhiệm vụ, giải pháp phù hợp của địa phương; xác định và lồng ghép các chỉ tiêu về phòng, chống HIV/AIDS vào kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội của địa phương.

- Chỉ đạo các cơ quan, tổ chức trên địa bàn quản lý phối hợp chặt chẽ với ngành Y tế triển khai thường xuyên, đồng bộ nhằm nâng cao hiệu lực, hiệu quả công tác lãnh đạo phòng chống HIV/AIDS tại địa phương.

Trong quá trình thực hiện nếu có khó khăn, vướng mắc, các cơ quan, đơn vị, địa phương kịp thời phản ánh về Sở Y tế để được hướng dẫn kịp thời. Trường hợp vượt thẩm quyền giải quyết, Sở Y tế tổng hợp, báo cáo, đề xuất cho UBND tỉnh xem xét, chỉ đạo.

Yêu cầu Thủ trưởng các cơ quan, đơn vị, địa phương liên quan tổ chức triển khai thực hiện các nội dung Kế hoạch này./