

Số: 24 /AIDS-SYT

Hà Nam, ngày 06 tháng 01 năm 2015

BÁO CÁO
KẾT QUẢ THỰC HIỆN NHIỆM VỤ CÔNG TÁC PHÒNG, CHỐNG HIV/AIDS
TỈNH HÀ NAM NĂM 2014 VÀ NHIỆM VỤ TRỌNG TÂM NĂM 2015

Kính gửi: Ủy ban nhân dân tỉnh Hà Nam

1. Những thuận lợi và khó khăn, thách thức trong công tác PC HIV/AIDS.

1.1 Thuận lợi.

Trong năm 2014, hoạt động phòng, chống HIV/AIDS của tỉnh, luôn nhận được sự quan tâm, chỉ đạo của Ban chỉ đạo PC HIV/AIDS và PC TNMT, MD tỉnh. Sự chỉ đạo trực tiếp của Cục Phòng, chống HIV/AIDS và Sở Y tế Hà Nam nên đã đạt được những kết quả nhất định. Bên cạnh đó cũng gặp nhiều khó khăn và tồn tại cần khắc phục trong thời gian tới và những năm tiếp theo.

1.2 Khó khăn, thách thức.

- Số người được xét nghiệm phát hiện HIV dương tính vẫn tiếp tục gia tăng. Dịch HIV/AIDS vẫn tiềm ẩn các yếu tố nguy cơ làm bùng phát HIV ở Hà Nam nếu chúng ta không có những biện pháp can thiệp mạnh mẽ và hiệu quả.

- Sự đan xen giữa các hành vi của nhóm NCMT và PNMD, tình trạng sử dụng ma túy tổng hợp là một mối nguy mới của đại dịch AIDS. Nhóm đối tượng sử dụng ma túy tổng hợp thường có quan hệ tình dục tập thể. Do đặc điểm nhạy cảm của đối tượng nguy cơ là NCMT và PNMD nên việc tiếp cận các đối tượng này còn rất khó khăn;

- Mạng lưới cán bộ chuyên trách và cộng tác viên phòng, chống HIV/AIDS ở các tuyến huyện và xã còn mỏng về số lượng;

- Hoạt động can thiệp độ bao phủ còn ít so với nhu cầu thực tế. Công tác quản lý đối tượng còn gặp nhiều khó khăn. Nhân sự tham gia hoạt động can thiệp giảm tác hại không ổn định;

- Kinh phí đầu tư, hỗ trợ cho triển khai các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS ở mức thấp;

- Tình trạng phân biệt, kỳ thị đối xử đối với người nhiễm HIV/AIDS vẫn còn cao, làm ảnh hưởng đáng kể tiếp cận với dịch vụ điều trị của người nhiễm HIV, rào cản cho việc xét nghiệm phát hiện HIV sớm và chuyển gửi đến dịch vụ chăm sóc điều trị.

2. Kết quả triển khai thực hiện nhiệm vụ, chỉ tiêu kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS được giao năm 2014:

2.1. Kết quả hoạt động truyền thông phòng, chống HIV/AIDS.

Hoạt động thông tin - giáo dục và truyền thông thay đổi hành vi được coi là nhiệm vụ trọng tâm trong công tác PC HIV/AIDS nên được ưu tiên triển khai ở các cấp, các ngành, đoàn thể và các tổ chức xã hội và đang được triển khai trên diện rộng, góp phần cung cấp thông tin và nâng cao hiểu biết của nhân dân, đặc biệt nhóm đối tượng có hành vi nguy cơ cao, song song với việc xây dựng các mô hình truyền thông phù hợp với từng nhóm đối tượng.

- Tổ chức triển khai các hoạt động truyền thông hưởng ứng Tháng hành động Quốc gia phòng, chống HIV/AIDS (01/12/2014).

- Mua tạp chí AIDS và cộng đồng cấp phát cho các đơn vị: 3.354 quyển. 52.000 tờ rơi, 700 áp phích, 36 pa nô;

- Triển khai các hoạt động truyền thông thay đổi hành vi PC HIV/AIDS tại các cơ quan, tổ chức, đơn vị, doanh nghiệp và Tiếp tục triển khai Kế hoạch liên tịch thực hiện “Phong trào Toàn dân tham gia phòng, chống HIV/AIDS tại cộng đồng dân cư” và các mô hình PC HIV/AIDS dựa vào cộng đồng khác.

2.2. Hoạt động Giám sát dịch HIV/AIDS và can thiệp giảm tác hại dự phòng lây nhiễm HIV.

2.2.1 Hoạt động giám sát phát hiện HIV/AIDS.

* **Tính từ 01/01/2014 đến 15/12/2014.**

- Số người nhiễm HIV/AIDS mới phát hiện được tại tỉnh Hà Nam: 171

- Trong đó số người nhiễm HIV/AIDS phát hiện được trong tỉnh: 77

- Số người nhiễm HIV/AIDS ngoại tỉnh: 94

- Số bệnh nhân AIDS: 38

- Số tử vong do AIDS: 15

* **Số mẫu Xét nghiệm giám sát HIV.**

TT	Diễn giải	Kết quả thực hiện đến T12/2014			
		Số mẫu được giao	Tổng số	Âm tính	Dương tính
1	Trung tâm PC HIV/AIDS	700	700	419	280
2	Bệnh viện Phong và Da liễu	200	200	198	02
3	Bệnh viện Lao và bệnh phổi	400	400	392	08
4	Trung tâm Chăm sóc SKSS	400	400	400	0
5	Trung tâm Y tế TP Phủ Lý	300	300	199	01
6	Xét nghiệm tân binh nhập ngũ	1440	1440	1440	01
	Tổng cộng:	3440	3440	3048	292

*** Hoạt động giám sát phát hiện**

- Thường xuyên rà soát, thống nhất số liệu về HIV/AIDS 6 huyện, TP trên toàn tỉnh, đảm bảo tính thống nhất đồng bộ của số liệu quản lý chương trình theo phần mềm HIV INFO 3.0. Báo cáo kết quả giám sát phát hiện HIV/AIDS định kỳ;

- Hướng dẫn thực hiện các văn bản mới trong lĩnh vực xét nghiệm HIV. Tiếp tục duy trì và triển khai các hoạt động của La bê xét nghiệm HIV tại Trung tâm PC HIV/AIDS Hà Nam (cơ sở duy nhất được phép khẳng định HIV dương tính của tỉnh). Trong năm đã thực hiện xét nghiệm 3.440 mẫu, phát hiện 292 mẫu dương tính: Trại Giam Nam Hà có: 184 mẫu dương tính, tự đến: 97 mẫu, Trại Tạm giam Công an tỉnh: 08 mẫu, Trung tâm 05-06: 03 mẫu..;

- Phối hợp với BCHQS tỉnh xét nghiệm HIV cho công dân nhập ngũ 02 đợt năm 2014 (1.440 mẫu); Giám sát HIV/AIDS tại Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục và Lao động xã hội (92 mẫu), Trại tạm giam Mẽ (166 mẫu)...;

- Triển khai giám sát HIV/AIDS các xã, phường và giám sát thường quy tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh, Bệnh viện Lao và Bệnh phổi, Bệnh viện Phong và Da liễu, Trung tâm Chăm sóc sức khỏe sinh sản... tăng cường hoạt động theo dõi, quản lý người nhiễm HIV trên địa bàn.

*** Hoạt động theo dõi, đánh giá chương trình**

- Xây dựng và giao chỉ tiêu cho các đơn vị thực hiện hoạt động PC HIV/AIDS trên địa bàn toàn tỉnh;

- Tổ chức hội nghị triển khai kế hoạch hoạt động PC HIV/AIDS năm 2014 trên địa bàn toàn tỉnh và giao ban tuyến tỉnh định kỳ theo quý;

- Tổng hợp số liệu, sử dụng phần mềm D28 online báo cáo hoạt động PC HIV/AIDS hàng quý (theo Quyết định số 28/2008/QĐ-BYT) gửi Cục Phòng, chống HIV/AIDS và Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương;

- Xây dựng kế hoạch in ấn và cấp phát sổ sách, biểu mẫu báo cáo hoạt động PC HIV/AIDS năm 2014 cho các đơn vị triển khai hoạt động;

- Lập kế hoạch và tổ chức triển khai lớp tập huấn “Nâng cao năng lực công tác thống kê báo cáo HIV/AIDS cho cán bộ chuyên trách về HIV tuyến xã, phường, thị trấn tỉnh Hà Nam năm 2014”

- Tổng hợp số liệu, xây dựng kế hoạch thực hiện “Đề án đảm bảo tài chính cho hoạt động phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2015 - 2020”;

- Lập kế hoạch và triển khai đề tài: “Đánh giá kiến thức và thái độ của cán bộ chuyên trách về HIV/AIDS của tuyến xã, phường, thị trấn tỉnh Hà Nam năm 2014”

2.2.2 Hoạt động tư vấn xét nghiệm tự nguyện (TVXNTN).

- Tiếp tục củng cố và xây dựng mạng lưới TVXNTN. Lồng ghép tư vấn về HIV/AIDS vào các chương trình y tế. Tăng cường kết nối dịch vụ trước và sau tư vấn xét nghiệm với chăm sóc toàn diện;

- Trên địa bàn tỉnh đang triển khai tư vấn xét nghiệm tại 10 điểm. Trong năm 2014, tại phòng VCT - Trung tâm PC HIV/AIDS tỉnh đã tư vấn được 2.301 trường hợp, tư vấn tại phòng 1.387 trường hợp, tư vấn qua điện thoại 550 trường hợp, số trường hợp được tư vấn trước và sau xét nghiệm: 231 người.

2.2.3 Công tác phòng, chống các bệnh lây truyền qua đường tình dục (STI)

- Trong năm 2014, đã phát hiện từ cơ sở nhà nước là 902 trường hợp mắc các bệnh lây truyền qua đường tình dục, trong đó nữ 691 trường hợp, nam 211 trường hợp trong độ tuổi từ 15 đến 49;

- Tổ chức lồng ghép các hoạt động phòng, chống các nhiễm trùng lây truyền qua đường tình dục với phòng, chống HIV/AIDS từ tư vấn, dự phòng, khám phát hiện, chẩn đoán, điều trị đến quản lý người bệnh ở các tuyến.

2.2.4 Công tác an toàn truyền máu.

- Đảm bảo 100% các chai máu được sàng lọc HIV trước khi truyền. Tổng số đơn vị máu được sàng lọc HIV theo đúng quy định của Bộ Y tế. Kết hợp với các đơn vị tuyên truyền, vận động hiến máu nhân đạo; Ngành Y tế phát động 01 đợt hiến máu nhân đạo trong toàn Ngành.

2.2.5 Chương trình can thiệp giảm tác hại dự phòng lây nhiễm HIV.

** Chương trình phân phát, thu gom BKT và khuyến khích sử dụng BCS*

- Tiếp tục kiện toàn mạng lưới nhân viên tiếp cận cộng đồng, tham gia trực tiếp triển khai các hoạt động can thiệp giảm tác hại. Tập trung tuyên truyền, hướng dẫn, vận động việc sử dụng BKT sạch, sử dụng BCS đúng cách trong QHTD dự phòng lây nhiễm HIV;

- Đẩy mạnh hoạt động của nhân viên tiếp cận cộng đồng của chương trình 100% sử dụng bao cao su và chương trình sử dụng bơm kim tiêm sạch.

- Triển khai hội nghị định hướng hoạt động CTGTH trong dự phòng lây nhiễm HIV/AIDS tại các xã, phường không trọng điểm;

** Chương trình điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế Methadone.*

- Triển khai “Chương trình điều trị thay thế nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc Methadone tại thành phố Phủ Lý - Hà Nam”. Tính đến 15/12/2014, tổng số 257 bệnh nhân đã được điều trị bằng thuốc Methadone, hiện có 239 bệnh nhân đang được điều trị tại Trung tâm PC HIV/AIDS tỉnh.

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

** Hoạt động chăm sóc, điều trị HIV/AIDS.*

Công tác điều trị ngoại trú: thực hiện Quyết định số 3003/QĐ - BYT ngày 19/8/2009 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị HIV/AIDS” và Quy trình điều trị ngoại trú HIV/AIDS bằng thuốc kháng Retrovirut (ARV).

Tính đến năm 2014: Lũy tích số bệnh nhân đã được điều trị ARV trên địa bàn tỉnh là 620 người, hiện có 472 người nhiễm HIV đang điều trị ARV;

- Công tác điều trị nội trú bệnh nhân AIDS được triển khai tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh và Bệnh viện Lao và bệnh phổi. Triển khai Quy trình phối hợp Lao/HIV;

- Tổ chức các đợt lấy mẫu máu làm xét nghiệm đếm tế bào CD4 cho bệnh nhân đang điều trị ARV: 326 mẫu và 02 mẫu PCR cho trẻ dưới 18 tháng tuổi;

- Tăng cường hoạt động tư vấn, hỗ trợ tuân thủ điều trị cho bệnh nhân thông qua cán bộ tư vấn trực tiếp cho bệnh nhân HIV/AIDS tại cơ sở điều trị. Đẩy mạnh hoạt động các nhóm chăm sóc tại nhà và cộng đồng, các nhóm tự lực;

- Triển khai kiểm tra, đôn đốc và hỗ trợ cho các nhóm điều trị ngoại trú trên địa bàn toàn tỉnh. Thực hiện công tác kết nối và chuyển tiếp bệnh nhân từ Trại giam, Trung tâm CB - GD&LĐXH, VCT sang OPC và kết nối với khoa Nhi, khoa Sản Bệnh viện Đa khoa tỉnh. Triển khai hoạt động của Phòng khám ngoại trú Nhi. Hiện nay đang điều trị ARV: 26 trẻ em.

- Lập kế hoạch và triển khai đề tài: “*Thực trạng nhận thức, hành vi và khả năng tiếp cận các dịch vụ chăm sóc và hỗ trợ điều trị bệnh nhân AIDS Hà Nam năm 2014*”

- Trong năm 2014 đã điều trị phơi nhiễm trước 72 giờ cho 07 cán bộ.

* *Phân bố bệnh nhân theo cơ sở điều trị như sau:*

TT	Cơ sở điều trị	Tổng số bệnh nhân đang điều trị	
1	Phòng khám ngoại trú huyện Lý Nhân	109	
2	Nhóm điều trị ngoại trú huyện Thanh Liêm	27	
3	Nhóm điều trị ngoại trú huyện Kim Bảng	48	
4	Nhóm điều trị ngoại trú TP Phủ Lý	39	
5	Phòng khám ngoại trú TT PC HIV/AIDS	Nhi	26
6		Người lớn	60
	Trung tâm CB - GD&LĐXH	3	
7	Trại giam Nam Hà	160	
	Tổng	472	

* *Hoạt động phòng lây truyền HIV/AIDS từ mẹ sang con.*

- Triển khai tốt công tác quản lý và giám sát các bà mẹ mang thai nhiễm HIV để kịp thời điều trị, phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con theo Quyết định 4361 của Bộ Y tế. Theo dõi và quản lý các bà mẹ mang thai có HIV. Thực hiện cung cấp dịch vụ miễn phí trọn gói theo chương trình Dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con cho các bà mẹ mang thai có nguy cơ hoặc nghi ngờ nhiễm HIV;

- Triển khai các hoạt động truyền thông Tháng cao điểm Dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con tại 06 huyện, thành phố. Tổ chức cấp phát: 54.000 tờ roi, băng zol...cho tuyến cơ sở;

- Tổ chức trung thu, tặng quà cho 30 trẻ em nhiễm HIV và 50 trẻ bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS nhân dịp năm học mới và Tết Trung thu;

2.4. Hoạt động chăm sóc, hỗ trợ và điều trị cho bệnh nhân AIDS trong Trại giam Nam Hà dưới sự hỗ trợ của tổ chức FHI 360.

- Tăng cường hoạt động chăm sóc, hỗ trợ và điều trị cho bệnh nhân AIDS trong Trại giam Nam Hà dưới sự hỗ trợ của tổ chức FHI 360. Trong năm đã đưa vào điều trị 96 bệnh nhân, nâng số người đang được điều trị là 160 người;

- Tổ chức tư vấn xét nghiệm cho 1.536 đối tượng phạm nhân có nguy cơ cao làm xét nghiệm sàng lọc HIV (184 mẫu dương tính với HIV) và khám sàng lọc và đưa vào điều trị ARV 96 bệnh nhân mới, tổ chức xét nghiệm CD4 cho 138 đối tượng phạm nhân. Ngoài ra còn thực hiện chụp XQ sàng lọc Lao, xét nghiệm định kỳ công thức máu toàn phần, thực hiện xét nghiệm chức năng gan, chức năng thận, làm test nhanh HBsAg, Anti HCV cho 786 phạm nhân nhiễm HIV. Kết quả: 198 ca có men gan tăng cao, 156 ca có creatinin, HbsAg, HCV tăng cao;

2.5. Dự án Quỹ toàn cầu phòng, chống HIV/AIDS tại Hà Nam.

Ban quản lý Dự án tỉnh triển khai các hoạt động trong năm 2014 trên địa bàn 05 huyện/TP (TP Phủ Lý, H. Thanh Liêm, H. Lý Nhân, H. Duy Tiên và H. Kim Bảng);

* Kết quả thực hiện trong năm 2014:

a. Điều trị:

- Tổng số bệnh nhân đang điều trị ARV tại OPC H.Lý Nhân: 109
- Tổng số trẻ nhiễm được điều trị ARV: 26

b. VCT:

Số người được tư vấn trước XN	Số người XN	Số người đến nhận kết quả, TV sau XN	Số HIV (+)
2.000	2.000	2.000	04

c. Dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con:

Số PNMT được tư vấn trước XN	Số PNMT XN	Số PNMT đến nhận kết quả, TV sau XN	Số HIV (+)
2.500	2.500	2.500	01

- Số PNMT nhiễm HIV đang được quản lý, theo dõi: 01
- Số trẻ được điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con: 01
- Số trẻ được xét nghiệm PCR: 02 (kết quả âm tính)

d. Truyền thông, can thiệp giảm tác hại:

* *Hoạt động can thiệp ở nhóm ma túy*

- Củng cố mạng lưới nhân viên tiếp cận cộng đồng: 36 NVTCCĐ
- Số khách hàng tiếp cận dịch vụ: 1.719
- Số lượt người NCMT nhận BKT: 27.810
- Số BKT sạch đã phát cho người NCMT: 161.937
- Số BKT bản thu về: 135.793

* *Hoạt động can thiệp ở nhóm mại dâm*

- Củng cố mạng lưới nhân viên tiếp cận cộng đồng: 13 NVTCCĐ
- Số chị em nhận BCS: 490
- Số lượt chị em nhận BCS: 9.292
- Số BCS đã cấp phát cho chị em: 28.755

3. Kết quả thực hiện các chỉ tiêu năm 2014

CHỈ TIÊU	ĐVT	TH 2013	Năm 2014		So sánh (%)	
			KH 2014	TH 2014	TH2014/ TH 2013 (%)	TH2014/ KH2014 (%)
1. Tỷ lệ cán bộ y tế xã phường và thôn được tập huấn về PC HIV/AIDS	%	50	40	62,1	124,2	155,3
2. Tỷ lệ cơ quan thông tin đại chúng tổ chức truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS	%	100	90	90	90,0	100,0
3. Tỷ lệ xã tổ chức mô hình truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS	%	52	90	54,3	104,4	60,3
4. Tỷ lệ doanh nghiệp, cơ sở vui chơi giải trí triển khai PC HIV/AIDS	%	90	20	10	11,1	50,0
5. Tỷ lệ số đơn vị máu được sàng lọc	%	100	100	100	100,0	100,0
6. Tỷ lệ BN nhiễm HIV được quản lý, tư vấn	%	85	85	85	100,0	100,0
7. Số người nhiễm HIV/AIDS hiện còn sống	Người	906	976	955	105,4	97,8
Trong đó: trẻ em hiện còn sống	Trẻ	34	39	35	-	-
8. Tỷ lệ hiện nhiễm HIV/AIDS	%	0,12	0,12	0,12	100,0	100,0
9. Tỷ lệ xã/phường quản lý được người nhiễm HIV trên địa bàn	%	100	100	100	100,0	100,0
10. Tỷ lệ huyện/TP thực hiện đủ báo cáo định kỳ và đảm bảo chất lượng số liệu.	%	100	100	100	100,0	100,0

11. Tỷ lệ người nghiện chích ma túy sử dụng bơm kim tiêm sạch	%	80	65	86	107,5	132,3
12. Tỷ lệ người bán dâm sử dụng bao cao su trong quan hệ tình dục	%	80	75	83,8	104,8	111,7
13. Số người nghiện chích ma túy được điều trị bằng thuốc thay thế methadone	Người	31	250	257	-	102,8
14. Tỷ lệ người lớn nhiễm HIV đủ tiêu chuẩn điều trị bằng thuốc ARV được tiếp cận với dịch vụ điều trị bằng thuốc ARV	%	85	70	70	82,4	100,0
15. Tỷ lệ trẻ nhiễm HIV đủ tiêu chuẩn điều trị được tiếp cận với dịch vụ điều trị bằng thuốc ARV	%	100	100	100	100,0	100,0
16. Tỷ lệ cán bộ phơi nhiễm với HIV do tai nạn nghề nghiệp được tiếp cận điều trị dự phòng bằng thuốc ARV	%	100	100	100	100,0	100,0
17. Tỷ lệ người nhiễm HIV/AIDS tiếp tục duy trì điều trị sau 12 tháng điều trị bằng thuốc ARV phác đồ bậc 1	%	85	80	80	94,1	100,0
18. Tỷ lệ phụ nữ mang thai được tư vấn xét nghiệm HIV	%	65	75	75	115,4	100,0
19. Tỷ lệ phụ nữ mang thai nhiễm HIV và con của họ được điều trị dự phòng bằng thuốc ARV	%	100	80	80	80,0	100,0

4. Phương hướng nhiệm vụ trọng tâm năm 2015

4.1. Mục tiêu chung.

Tiếp tục thực hiện mục tiêu của Chiến lược Quốc gia phòng, chống HIV/AIDS, khống chế tỷ lệ nhiễm HIV/AIDS trong cộng đồng dân cư dưới 0,3% và giảm tác động của HIV/AIDS đối với sự phát triển kinh tế - xã hội.

4.2. Những định hướng ưu tiên trong phòng chống HIV/AIDS năm 2015

4.2.1. *Ưu tiên 1:* Mở rộng hơn nữa độ bao phủ của các can thiệp giảm hại toàn diện và tập trung can thiệp cho những nhóm nguy cơ cao lây nhiễm HIV;

4.2.2. *Ưu tiên 2:* Từng bước xã hội hóa hoạt động điều trị thay thế nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc Methadone trên địa bàn toàn tỉnh;

4.2.3. *Ưu tiên 3:* Mở rộng dịch vụ tư vấn, xét nghiệm HIV và điều trị ARV,

4.2.4. *Ưu tiên 4:* Kế hoạch thực hiện “Đề án đảm bảo tài chính cho hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tỉnh Hà Nam giai đoạn 2015 - 2020”;

4.3. Chỉ tiêu hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tỉnh Hà Nam năm 2015

1. Trên 60% người dân trong độ tuổi 15 đến 49 có hiểu biết đầy đủ về phòng, chống HIV/AIDS.

2. Không chế tỷ lệ nhiễm HIV trong nhóm nghiện chích ma túy xuống dưới 15% và nhóm người bán dâm dưới 10%.

3. Trên 40% số người NCMT được điều trị thay thế bằng thuốc Methadone.

4. Trên 65% người nhiễm có nhu cầu điều trị được tiếp cận thuốc ARV.

5. Giảm tỷ lệ nhiễm HIV của trẻ em sinh ra từ mẹ nhiễm HIV xuống dưới 5%.

4.4. Các giải pháp hoạt động năm 2015.

4.4.1. Tăng cường công tác quản lý, chỉ đạo trong phòng, chống HIV/AIDS

- Tăng cường vai trò lãnh đạo của các cấp uỷ Đảng, chính quyền các cấp trong việc quan tâm đầu tư, chỉ đạo, điều hành và tổ chức triển khai thực hiện công tác phòng, chống HIV/AIDS;

- Thực hiện Thông báo Kết luận số 27-TB/TW ngày 09/5/2011 của Ban Bí thư về việc sơ kết Chỉ thị số 54-CT/TW về “Tăng cường lãnh đạo công tác phòng, chống HIV/AIDS trong tình hình mới” và Chỉ thị số 16/CT-TTg ngày 22/5/2012 của Thủ tướng Chính phủ về việc tăng cường công tác PC HIV/AIDS;

- Hướng dẫn chuyên môn, kỹ thuật nhằm đảm bảo các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS phù hợp với thực tế và đúng quy định của Luật Phòng, chống HIV/AIDS.

4.4.2. Tăng cường năng lực cho đội ngũ cán bộ phòng, chống HIV/AIDS

- Tiếp tục thực hiện đào tạo, tập huấn nâng cao trình độ chuyên môn cho đội ngũ cán bộ làm việc trong lĩnh vực phòng, chống HIV/AIDS;

- Ưu tiên hoạt động nghiên cứu khoa học theo định hướng của Cục PC HIV/AIDS giai đoạn 2011 - 2015, sử dụng số liệu nghiên cứu một cách hiệu quả.

4.4.3. Tăng cường đầu tư cho công tác phòng, chống HIV/AIDS

- Lồng ghép công tác phòng, chống HIV/AIDS vào các chương trình, dự án phát triển kinh tế - xã hội của địa phương, đơn vị. Huy động nguồn lực từ các doanh nghiệp, cá nhân ủng hộ kinh phí cho công tác PC HIV/AIDS.

- Sử dụng các nguồn kinh phí đầu tư cho các hoạt động PC HIV/AIDS một cách khoa học và thiết thực. Đảm bảo tính bền vững của chương trình.

4.4.4. Huy động cộng đồng và phối hợp liên ngành

- Tập trung huy động mạnh mẽ hơn sự tham gia của các ban, ngành và các đoàn thể vào công tác phòng, chống HIV/AIDS;

- Triển khai mạnh mẽ phong trào “Toàn dân tham gia PC HIV/AIDS tại cộng đồng dân cư” và “Phòng, chống HIV/AIDS tại nơi làm việc”.

- Ưu tiên đầu tư, chỉ đạo, hướng dẫn, tổ chức các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tại xã, phường.

4.4.5. Tiếp tục đẩy mạnh việc triển khai các biện pháp chuyên môn kỹ thuật dự án phòng, chống HIV/AIDS

** Hoạt động Thông tin, giáo dục và truyền thông thay đổi hành vi phòng, chống HIV/AIDS.*

- Đào tạo đội ngũ cán bộ PC HIV/AIDS tuyến thôn, xóm về thông tin, giáo dục và truyền thông thay đổi hành vi PC HIV/AIDS;

- Tiếp tục đẩy mạnh tuyên truyền trên các phương tiện truyền thông về HIV/AIDS từ tỉnh đến huyện, xã. Chú trọng truyền thông trực tiếp, trong đó tập trung vào các đối tượng có hành vi nguy cơ cao và các nhóm dễ tổn thương khác như nhóm dân di biến động. Mở rộng diện bao phủ và nâng cao chất lượng truyền thông. Cung cấp tài liệu truyền thông PC HIV/AIDS (tạp chí AIDS và cộng đồng, áp phích, tờ rơi ...).

- Tổ chức các hoạt động theo dõi, giám sát và đánh giá các hoạt động thông tin, giáo dục và truyền thông thay đổi hành vi ở các cấp, các ngành, đặc biệt chú trọng đến tuyến cơ sở;

- Thực hiện Quyết định số 4744/QĐ-BYT ngày 08/12/2010 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành: “Hướng dẫn triển khai các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tại nơi làm việc”. Tổ chức các hoạt động thông tin, giáo dục và truyền thông thay đổi hành vi PC HIV/AIDS tại các cơ quan, tổ chức, đơn vị, doanh nghiệp;

- Tổ chức các hoạt động truyền thông hưởng ứng Tháng hành động Quốc gia phòng, chống HIV/AIDS (01/12/2015).

- Tiếp tục triển khai mở rộng và từng bước tiến tới xã hội hóa “Chương trình điều trị thay thế nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc Methadone tại Hà Nam”.

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

- Nâng cao chất lượng dịch vụ điều trị và chăm sóc HIV/AIDS cho người nhiễm HIV. Đảm bảo tất cả bệnh nhân có nhu cầu điều trị được tiếp cận với thuốc điều trị ARV và sử dụng thuốc thực hiện theo đúng quy định. Tăng cường hỗ trợ tuân thủ điều trị, chăm sóc tại nhà và giới thiệu người nhiễm HIV tiếp cận với các dịch vụ về chăm sóc và điều trị HIV/AIDS. Duy trì và đẩy mạnh hoạt động chuyển tiếp, chuyển tuyến người nhiễm HIV đến các cơ sở chăm sóc và điều trị;

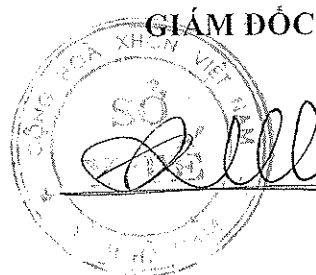
- Phối hợp hiệu quả giữa các chương trình HIV/AIDS với Bệnh viện Lao và bệnh phổi, Bệnh viện Phong và Da liễu, Trung tâm Chữa bệnh, giáo dục và lao động xã hội, Trại giam Nam Hà trong việc chăm sóc và tiếp tục điều trị cho người nhiễm HIV khi họ vào hoặc ra Trung tâm, Trại giam;

- Hoạt động chăm sóc, điều trị và dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con: Đẩy mạnh các hoạt động nhằm tăng cường tiếp cận của phụ nữ mang thai với xét nghiệm HIV. Thực hiện tư vấn và xét nghiệm HIV cho phụ nữ mang thai tại các cơ sở sản khoa có sinh. Quản lý, chăm sóc và điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con. Phối kết hợp tốt chương trình PC HIV/AIDS và chương trình Chăm sóc sức khỏe sinh sản. Thực hiện Tháng chiến dịch dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con.

- Tiếp tục triển khai hoạt động tư vấn, chăm sóc và điều trị cho bệnh nhân AIDS trong Trại giam Nam Hà dưới sự hỗ trợ của tổ chức FHI 360 theo Quyết định số 96/2007/QĐ-TTG ngày 28/6/2007 của Thủ tướng Chính phủ về việc quản lý, chăm sóc, tư vấn, điều trị cho người nhiễm HIV và phòng lây nhiễm HIV tại các cơ sở giáo dục, trường giáo dưỡng, cơ sở bảo trợ xã hội, trại giam, trại tạm giam./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu VT, NVY.



Nguyễn Xuân Quý

*** Hoạt động Giám sát dịch HIV/AIDS và can thiệp giảm tác hại dự phòng lây nhiễm HIV.**

+ Hoạt động giám sát HIV/AIDS/STI

- Tăng cường hoạt động giám sát phát hiện, quản lý người nhiễm HIV/AIDS theo Thông tư số 09/2012/TT-BYT của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc “Hướng dẫn giám sát dịch tễ học HIV/AIDS và giám sát các nhiễm trùng lây truyền qua đường tình dục”. Theo dõi và đánh giá các chương trình theo kế hoạch, rà soát số liệu định kỳ và tăng cường chất lượng của số liệu báo cáo. Tiếp tục triển khai các hoạt động giám sát thường quy, hỗ trợ các đơn vị trên địa bàn tỉnh (chú trọng các xã, phường trọng điểm HIV/AIDS). Chủ động đánh giá nhận định tình hình dịch HIV/AIDS và sử dụng số liệu vào xây dựng chương trình hoạt động phòng, chống HIV/AIDS;

- Đảm bảo 100% đơn vị máu được sàng lọc HIV;
- Duy trì, mở rộng và nâng cao chất lượng hoạt động tư vấn xét nghiệm tự nguyện. Lồng ghép vào chương trình Chăm sóc sức khoẻ ban đầu;
- Triển khai giao ban hoạt động PC HIV/AIDS định kỳ tuyến tỉnh, huyện;
- Phối hợp với BCHQS tỉnh triển khai xét nghiệm HIV cho Tân binh nhập ngũ năm 2015;

- Đẩy mạnh hoạt động giám sát STI, nhằm đảm bảo khám, chữa bệnh, quản lý các bệnh nhân mắc các bệnh lây truyền qua đường tình dục. Tiếp tục triển khai thực hiện Quyết định số 4321/QĐ-BYT ngày 16/11/2011 của Bộ Y tế về việc ban hành Quy chế phối hợp hoạt động phòng, chống các nhiễm trùng lây truyền qua đường tình dục và phòng, chống HIV/AIDS và Thông tư số 09/2012/TT-BYT của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc “Hướng dẫn giám sát dịch tễ học HIV/AIDS và giám sát các nhiễm trùng lây truyền qua đường tình dục”;

- Xây dựng kế hoạch và triển khai kiểm tra, giám sát và hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật hoạt động PC HIV/AIDS năm 2015 tại các tuyến cơ sở;
- Đào tạo đội ngũ cán bộ PC HIV/AIDS tuyến thôn, xóm về giám sát phát hiện theo tinh thần Thông tư số 09/2012/TT-BYT của Bộ trưởng Bộ Y tế;

+ Hoạt động CTGTH dự phòng lây nhiễm HIV - CTMTQG

Triển khai các hoạt động can thiệp giảm tác hại dự phòng lây nhiễm HIV trên địa bàn toàn tỉnh:

- Nâng cao năng lực cho mạng lưới tham gia chương trình Can thiệp giảm tác hại dự phòng lây nhiễm HIV/AIDS;
- Tiếp tục đẩy mạnh và mở rộng các hoạt động trao đổi bơm kim tiêm và phân phát bao cao su;
- Mua và cấp dụng cụ phòng ngừa lây nhiễm HIV và bảo hộ lao động cho nhân viên tiếp cận cộng đồng thực hiện hoạt động thu gom bơm kim tiêm;