

Số: /BC-UBND

Thuận Thành, ngày tháng 01 năm 2026

BÁO CÁO

Kết quả 5 năm thực hiện Chỉ thị 07- CT/TW, ngày 06 tháng 7 năm 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”

Thực hiện Công văn số 241-CV/BTGDVTU ngày 08/01/2026 của Ban Tuyên giáo và Dân vận Tỉnh ủy Bắc Ninh về xây dựng báo cáo sơ kết 05 năm thực hiện Chỉ thị 07- CT/TW, ngày 06 tháng 7 năm 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”; UBND phường Thuận Thành báo cáo kết quả thực hiện như sau:

Phần thứ nhất

Bối cảnh trong phường và công tác triển khai thực hiện Chỉ thị số 07-CT/TW, ngày 06/7/2021 của Ban Bí thư

I. Thực trạng dịch bệnh HIV/AIDS trong phường

Trong những năm qua, công tác phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn phường đã được cấp ủy, chính quyền và các ngành, đoàn thể quan tâm chỉ đạo, triển khai thực hiện. Nhìn chung, tình hình HIV/AIDS trên địa bàn phường cơ bản được kiểm soát, không để bùng phát thành dịch lớn.

Tuy nhiên, HIV/AIDS vẫn còn tồn tại và tiềm ẩn nguy cơ lây lan, chủ yếu tập trung ở một số nhóm có hành vi nguy cơ cao như: người nghiện chích ma túy, người có quan hệ tình dục không an toàn, lao động di biến động, thanh niên đi làm ăn xa. Một số trường hợp nhiễm HIV được phát hiện muộn, ảnh hưởng đến hiệu quả điều trị và công tác quản lý.

Công tác tuyên truyền, giáo dục nâng cao nhận thức về phòng, chống HIV/AIDS đã được tổ chức dưới nhiều hình thức, song hiệu quả chưa đồng đều; một bộ phận người dân, nhất là thanh thiếu niên, vẫn còn tâm lý chủ quan, thiếu kiến thức đầy đủ về cách phòng tránh. Bên cạnh đó, sự kỳ thị và phân biệt đối xử với người nhiễm HIV vẫn còn tồn tại, gây khó khăn cho việc tiếp cận dịch vụ y tế và hòa nhập cộng đồng.

Việc quản lý, theo dõi và hỗ trợ người nhiễm HIV trên địa bàn phường còn gặp khó khăn do biến động dân cư, nguồn lực y tế cơ sở còn hạn chế. Công tác phối hợp giữa các ban, ngành, đoàn thể tuy đã có chuyển biến nhưng chưa thật sự thường xuyên, đồng bộ.

II. Việc phổ biến, quán triệt, tuyên truyền và tổ chức thực hiện Chỉ thị số 07-CT/TW

1. Việc phổ biến, quán triệt, tuyên truyền Chỉ thị số 07-CT/TW

Sau khi Ban Bí thư ban hành Chỉ thị 07- CT/TW, ngày 06 tháng 7 năm 2021, và các văn bản hướng dẫn của Ban Thường vụ Đảng uỷ phường; UBND phường đã chỉ đạo tổ chức triển khai, quán triệt đến các tổ dân phố, cán bộ, đảng viên,; kết quả tỷ lệ cán bộ, đảng viên tham gia học tập đạt trên 90%.

2. Công tác lãnh đạo, chỉ đạo, tổ chức triển khai thực hiện, kiểm tra, giám sát việc thực hiện Chỉ thị số 07-CT/TW

Nhận thức rõ trách nhiệm cũng như tầm quan trọng của công tác phòng, chống HIV/AIDS, ngay sau khi Ban Thường vụ Tỉnh uỷ, Đảng uỷ phường ban hành kế hoạch. Bên cạnh đó, hằng năm UBND phường đã chỉ đạo trạm y tế tham mưu Ban Chỉ đạo phòng chống tội phạm, tệ nạn xã hội và phòng chống AIDS phường xây dựng và triển khai Kế hoạch tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS.

UBND phường chỉ đạo tăng cường thực hiện tốt đường lối, chủ trương của Đảng, chính sách pháp luật của Nhà nước về phòng, chống HIV/AIDS; nâng cao năng lực, hiệu lực, hiệu quả quản lý nhà nước; đẩy mạnh kiểm tra việc tổ chức thực hiện công tác phòng, chống HIV/AIDS từ tuyến phường đến tổ dân phố. Đồng thời, xác định công tác phòng, chống HIV/AIDS là một nội dung trong chương trình, kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội của địa phương, đơn vị. Định kỳ rà soát tham mưu UBND bổ sung chương trình, quy chế, kế hoạch phối hợp liên ngành trong phòng, chống HIV/AIDS theo hướng đồng bộ, thống nhất với công tác phòng, chống ma túy, mại dâm.

Nhìn chung, việc quán triệt, triển khai tổ chức thực hiện Chỉ thị 07-CT/TW, ngày 06 tháng 7 năm 2021 của Ban Bí thư của UBND phường kịp thời và nghiêm túc. Tạo bước chuyển biến mới trong nhận thức và trách nhiệm của cán bộ, đảng viên, đặc biệt là vai trò và trách nhiệm lãnh đạo của cấp ủy đảng về công tác phòng, chống HIV/AIDS. Công tác phòng, chống HIV/AIDS được xác định là trách nhiệm chung của toàn đơn vị. Qua đó đã phát huy được sức mạnh của toàn ngành y tế trong công tác phòng, chống HIV/AIDS tại địa phương. Các phong trào phòng, chống HIV/AIDS được đẩy mạnh như: Phong trào toàn dân tham gia phòng, chống HIV/AIDS tại cộng đồng dân cư; chiến dịch dự phòng lây truyền từ mẹ sang con; tháng hành động Quốc gia phòng chống HIV/AIDS...các phong trào dựa vào sức mạnh của cộng đồng nhằm huy động toàn dân tham gia phòng, chống HIV/AIDS.

PHẦN THỨ HAI

Kết quả thực hiện Chỉ thị số 07-CT/TWII.

I. Những kết quả chủ yếu đã đạt được trong thực hiện Chỉ thị số 07-CT/TW

1. Về nâng cao nhận thức về trách nhiệm của các cấp uỷ, chính quyền trong lãnh đạo, chỉ đạo công tác phòng chống HIV/AIDS

Trong thời gian qua, các cấp ủy Đảng, chính quyền trên địa bàn đã từng bước nâng cao nhận thức về vai trò, trách nhiệm trong lãnh đạo, chỉ đạo công tác phòng, chống HIV/AIDS; xác định đây là nhiệm vụ quan trọng, thường xuyên gắn với mục tiêu phát triển kinh tế – xã hội và bảo đảm an sinh xã hội tại địa phương.

Công tác phòng, chống HIV/AIDS đã được lồng ghép vào các nghị quyết, chương trình, kế hoạch công tác hàng năm; phân công trách nhiệm cụ thể cho từng tổ chức, cá nhân; tăng cường sự phối hợp giữa các ban, ngành, đoàn thể trong tổ chức thực hiện. Việc chỉ đạo, kiểm tra, đôn đốc triển khai các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS được quan tâm hơn, góp phần nâng cao hiệu quả quản lý nhà nước trong lĩnh vực này.

1. Công tác thông tin, truyền thông

Ban Thường vụ Đảng ủy, Ban chỉ đạo phòng, chống AIDS, ma túy, mại dâm của UBND phường luôn quan tâm chỉ đạo trạm y tế phối hợp tổ chức tuyên truyền sâu rộng đến toàn thể đảng viên, người lao động với nhiều hình thức đa dạng, phong phú, nhằm nâng cao nhận thức và ý thức trách nhiệm của các cấp, chính quyền, đoàn thể xã hội và toàn thể nhân dân về trách nhiệm tham gia công tác phòng, chống HIV/AIDS. Bên cạnh đó, hoạt động thông tin giáo dục truyền thông được tổ chức hiệu quả thông qua các phong trào “Toàn dân tham gia phòng, chống HIV/AIDS tại cộng đồng dân cư” được triển khai ở các tổ dân phố; tuyên truyền về gương người tốt, việc tốt trong công tác phòng, chống HIV/AIDS, biểu dương những tập thể, cá nhân có thành tích, đóng góp cho công tác phòng, chống HIV/AIDS. Công tác vận động, giáo dục nâng cao nhận thức và trách nhiệm của gia đình về phòng, chống HIV/AIDS được quan tâm, đặc biệt là những gia đình có người nhiễm HIV/AIDS, tiêm chích ma túy, mại dâm.

Hàng năm, UBND phường chỉ đạo trạm y tế tham mưu tổ chức tuyên truyền tháng cao điểm dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con, 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 Quốc tế phòng, chống HIV/AIDS (01/12) với nhiều các hoạt động như: tổ chức xe loa tuyên truyền tại phường và tổ dân phố, treo băng rôn tuyên truyền tại trạm Y tế, và các khu vực đông dân cư, cấp phát tờ rơi, áp phích, tranh ảnh... Tăng cường tổ chức chiến dịch truyền thông K=K (Không phát hiện Không lây truyền) nhằm nâng cao nhận thức của cộng đồng, người nhiễm HIV và người cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS, góp phần giải quyết sự kỳ thị và phân biệt đối xử liên quan đến HIV.

2. Về thực hiện cơ chế, chính sách về phòng, chống HIV/AIDS

Bám sát, cụ thể hoá các cơ chế, chính sách của cấp trên, tạo môi trường thuận lợi để tăng cường sự tham gia của các tổ chức, cá nhân trong xã hội cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS. Điển hình là ban hành Kế hoạch về đảm bảo tài chính thực hiện Chiến lược quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030 trên địa bàn phường. Thực hiện chi trả từ nguồn quỹ bảo hiểm y tế cho các dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS (theo định hướng chung của chính sách BHXH Việt Nam); bảo đảm cung ứng kịp thời và đầy đủ thuốc, sinh phẩm, trang thiết bị, vật tư phục vụ công tác phòng, chống HIV/AIDS.

3. Các giải pháp chuyên môn trong phòng, chống HIV/AIDS

Tính từ năm 2021 đến nay đã tiếp nhận và đưa vào quản lý 05 trường hợp nhiễm HIV mới trên địa bàn phường Thuận Thành. Cả 05 đối tượng nhiễm HIV đã được cấp BHYT miễn phí và chủ động điều trị ARV tại các cơ sở y tế trong tỉnh.

Đẩy mạnh can thiệp vào đối tượng học sinh trung học phổ thông thông qua các hoạt động truyền thông, các nội dung sinh hoạt ngoại khoá hàng năm của nhà trường nhằm nâng cao nhận thức, hiểu biết của học sinh về HIV/AIDS đặt biệt về các đường lây truyền bệnh.

Công tác thăm hỏi, chăm sóc, theo dõi điều trị người nhiễm HIV/AIDS tại nhà và cộng đồng được cán bộ y tế thực hiện hàng tháng.

4. Bồi dưỡng nguồn nhân lực

UBND phường đã chủ động kiện toàn, nâng cao hiệu quả hoạt động của Ban chỉ đạo phòng, chống AIDS, ma túy, mại dâm của UBND phường.

Công tác tập huấn, nâng cao năng lực chuyên môn, nghiệp vụ cho đội ngũ cán bộ làm công tác phòng, chống HIV/AIDS được ngành y tế triển khai thường xuyên. Đồng thời thực hiện chính sách đãi ngộ thỏa đáng cho đội ngũ làm công tác phòng, chống HIV/AIDS các tuyến như xét hưởng mức đặc thù theo Nghị định số 56/2011/NĐ-CP ngày 04/7/2021 của Chính phủ Quy định chế độ phụ cấp ưu đãi theo nghề đối với công chức, viên chức công tác tại các cơ sở y tế công lập. Phường có 01 cán bộ y tế được phân công kiêm nhiệm thực hiện nhiệm vụ phòng, chống HIV/AIDS cơ bản bảo đảm chất lượng nguồn nhân lực cho công tác phòng, chống HIV/AIDS từ tuyến cơ sở.

II. ĐÁNH GIÁ CHUNG

1. Ưu điểm

Sau 5 năm triển khai thực hiện Chỉ thị 07- CT/TW, ngày 06 tháng 7 năm 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” nhận thức của cán bộ, Đảng viên và nhân dân đã có nhiều chuyển biến rõ rệt; tổ chức bộ máy phòng chống HIV/AIDS được thường xuyên củng cố, duy trì thường xuyên về công tác phòng, chống HIV/AIDS tại cộng đồng; các cơ quan, đơn vị, tổ dân phố trên địa bàn phường đã chủ động triển khai các chương trình, các phong trào phòng, chống HIV/AIDS gắn với các phong trào xây dựng gia đình văn hóa; Tổ dân phố văn hóa, xây dựng môi trường thân thiện, lành mạnh không có ma túy, không có HIV/AIDS; công tác truyền thông, giáo dục và vận động người dân thực hiện chính sách, pháp luật liên quan đến phòng, chống HIV/AIDS được tăng cường. Nhận thức của người dân về phòng, chống HIV/AIDS không ngừng được nâng lên, do đó sự tham gia, hưởng ứng của cộng đồng về phòng, chống HIV/AIDS ngày càng tích cực. Mỗi cá nhân, gia đình được trang bị những kiến thức cần thiết để phòng, chống HIV/AIDS.

2. Hạn chế, khó khăn

- Việc quản lý người nhiễm HIV trên địa bàn phường còn gặp nhiều khó khăn một số bệnh nhân thường xuyên đi khỏi nơi cư trú không liên lạc được.

- Công tác phòng, chống HIV/AIDS mặc dù đã đạt được một số kết quả nhưng trên địa bàn phường vẫn còn tình trạng xuất hiện trường hợp mới mắc bệnh.

3. Nguyên nhân của hạn chế khó khăn

- Cán bộ y tế kiêm nhiệm nhiều chương trình y tế khác tại địa phương, nên phần nào ảnh hưởng đến chất lượng hoạt động phòng, chống HIV/AIDS; một số bệnh nhân thường xuyên đi khỏi nơi cư trú không liên lạc được.

- Một số cá nhân chưa có nhận thức đúng đắn về phòng tránh HIV; chưa thực sự quan tâm tới tình hình bệnh của bản thân, lấy thuốc uống điều trị không đều, cán bộ y tế thăm hỏi không hợp tác.

- Nguồn kinh phí đầu tư cho hoạt động phòng, chống HIV/AIDS còn nhiều hạn chế; chủ yếu bằng nguồn ngân sách nhà nước cấp hàng năm và từ nguồn chương trình mục tiêu quốc gia.

4. Một số bài học kinh nghiệm

- Một là, để công tác phòng chống HIV/AIDS triển khai liên tục, đạt hiệu quả mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS trước năm 2030 cần đẩy mạnh công tác tuyên truyền, vận động cán bộ, đảng viên và quần chúng nhân dân nâng cao nhận thức, quyết tâm hành động của cả hệ thống chính trị và của mỗi người dân trong công tác phòng, chống HIV/AIDS.

- Hai là, các cấp ủy đảng, chính quyền từ phường đến tổ dân phố, nhất là người đứng đầu chịu trách nhiệm lãnh đạo, chỉ đạo thực hiện nghiêm các chủ trương của Đảng, chính sách pháp luật của Nhà nước về phòng, chống HIV/AIDS; bảo đảm mục tiêu giảm số người mới nhiễm HIV và tử vong liên quan đến AIDS, tiến tới chấm dứt dịch bệnh AIDS tại Việt Nam trước năm 2030. Đồng thời, nâng cao chất lượng, hiệu quả công tác phối hợp liên ngành trong phòng, chống HIV/AIDS.

- Ba là, UBND phường phân công trách nhiệm cụ thể, rõ ràng đối với từng ngành, từng cơ quan, đoàn thể, từng thành viên Ban chỉ đạo trong việc triển khai thực hiện các mục tiêu, nhiệm vụ, giải pháp phòng chống HIV/AIDS, nhất là trong phòng chống các tệ nạn xã hội như: ma túy, mại dâm..

- Bốn là, tăng cường tuyên truyền cho thanh, thiếu niên trên địa bàn phường nâng cao nhận thức về giáo dục giới tính, tình dục an toàn để biết cách phòng tránh các bệnh lây truyền qua đường tình dục nói chung, phòng chống HIV nói riêng. Tăng cường quản lý, kiểm tra công tác phòng ngừa tệ nạn mại dâm và hỗ trợ nạn nhân bị mua bán hạn chế phát sinh người bán dâm và nạn nhân bị mua bán góp phần phòng ngừa lây nhiễm HIV/AIDS giảm thiểu tác hại của hoạt động mại dâm với đời sống xã hội.

- Năm là, triển khai rộng rãi, linh hoạt, sáng tạo và hiệu quả các giải pháp chuyên môn trong phòng, chống HIV/AIDS.

PHẦN THỨ BA

Phương hướng, nhiệm vụ, giải pháp chủ yếu để tăng cường thực hiện Chỉ thị 07-CT/TW đạt được mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS trước năm 2030 và bảo đảm kiểm soát không tái bùng phát sau năm 2030

I. Dự báo tình hình

1. Bối cảnh trong phường

Trong thời gian tới, công tác phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn phường được triển khai trong bối cảnh tình hình dịch HIV/AIDS cơ bản được kiểm soát nhưng vẫn tiềm ẩn nhiều yếu tố nguy cơ.

Sự phát triển kinh tế – xã hội, quá trình đô thị hóa, giao lưu, đi lại và lao động ngoài địa phương ngày càng gia tăng làm tăng nguy cơ lây nhiễm HIV trong cộng đồng, đặc biệt ở các nhóm có hành vi nguy cơ cao.

Bên cạnh đó, tình hình tệ nạn ma túy và các hành vi nguy cơ liên quan vẫn còn diễn biến phức tạp; nhận thức và kỹ năng phòng, chống HIV/AIDS của một bộ phận người dân, nhất là thanh thiếu niên và người lao động di biến động, chưa đầy đủ. Tâm lý chủ quan, cùng với sự kỳ thị và phân biệt đối xử đối với người nhiễm HIV, tiếp tục là rào cản trong việc tiếp cận các dịch vụ dự phòng, xét nghiệm và điều trị.

Công tác phòng, chống HIV/AIDS trong phường cũng đứng trước những khó khăn về nguồn lực, kinh phí hỗ trợ từ các chương trình, dự án giảm dần; đội ngũ cán bộ y tế cơ sở chủ yếu kiêm nhiệm, trong khi yêu cầu về chuyên môn và quản lý ngày càng cao. Việc duy trì điều trị liên tục cho người nhiễm HIV và quản lý đối tượng trong bối cảnh dân cư biến động gặp nhiều thách thức.

Tuy nhiên, công tác phòng, chống HIV/AIDS thời gian tới cũng có những thuận lợi cơ bản: sự quan tâm lãnh đạo, chỉ đạo của các cấp ủy, chính quyền; hệ thống y tế cơ sở từng bước được củng cố; nhận thức chung của cộng đồng về HIV/AIDS đã có nhiều chuyển biến tích cực; các chủ trương, chính sách của Đảng và Nhà nước về phòng, chống HIV/AIDS ngày càng hoàn thiện, tạo cơ sở quan trọng để địa phương tiếp tục triển khai hiệu quả các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS một cách bền vững.

2. Thách thức và những định hướng trong thời gian tới

Hành vi nguy cơ cao như sử dụng ma túy, quan hệ tình dục không an toàn, di biến động dân cư, lao động đi làm ăn xa tiếp tục là yếu tố làm gia tăng nguy cơ lây nhiễm HIV trong cộng đồng.

Nhận thức của một bộ phận người dân còn hạn chế. Một số người dân, đặc biệt là thanh thiếu niên, chưa có kiến thức đầy đủ về HIV/AIDS; tâm lý chủ quan, thiếu kỹ năng tự phòng tránh vẫn còn phổ biến.

Tình trạng kỳ thị vẫn tồn tại, ảnh hưởng đến việc tiếp cận các dịch vụ xét nghiệm, điều trị, chăm sóc và hòa nhập cộng đồng của người nhiễm HIV.

Kinh phí dành cho công tác phòng, chống HIV/AIDS ngày càng hạn chế; đội ngũ cán bộ chuyên trách ở cơ sở còn mỏng, kiêm nhiệm nhiều nhiệm vụ, ảnh hưởng đến chất lượng triển khai hoạt động.

Biến động dân cư, người nhiễm HIV di chuyển địa bàn thường xuyên gây khó khăn cho việc quản lý, điều trị liên tục và phòng lây nhiễm trong cộng đồng.

Cùng sự phát triển các lĩnh vực tại địa phương sẽ kèm theo một số dịch vụ nhạy cảm liên quan đến HIV/AIDS.

II. Phương hướng

Quản lý tốt người nhiễm HIV trên địa bàn, đảm bảo 100% người nhiễm HIV được quản lý biết về tình trạng bệnh của mình, được điều trị ARV và kiểm soát được tải lượng vi rút ở mức thấp, nhằm chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030.

III. Nhiệm vụ và giải pháp

1. Các cấp ủy đảng, chính quyền, các ban, ngành, đoàn thể chính trị - xã hội cần tiếp tục quán triệt, tuyên truyền Chỉ thị số 07-CT/TW của Ban Bí thư, Luật phòng, chống HIV/AIDS và các văn bản quy phạm pháp luật khác hướng dẫn thực

hiện Luật phòng, chống HIV/AIDS và Chiến lược quốc gia phòng, chống HIV/AIDS đến năm 2020 tầm nhìn 2030 nhằm nâng cao vai trò trách nhiệm của các cấp uỷ, chính quyền, cán bộ, đảng viên và nhân dân đối với công tác phòng, chống HIV/AIDS trong thời gian tới, đặc biệt là tình trạng kỳ thị và phân biệt đối xử liên quan đến HIV/AIDS tại gia đình, cộng đồng nơi học tập, làm việc, hiểu rõ mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS tại Việt Nam trước năm 2030.

2. Đảm bảo nguồn tài chính để triển khai thực hiện Chiến lược quốc gia chấm dứt dịch, bệnh AIDS vào năm 2030. Ưu tiên phát triển nhân lực, chính sách đãi ngộ cho cán bộ tham gia phòng, chống HIV/AIDS, nhất là cán bộ y tế ở cơ sở.

3. Tiếp tục nghiên cứu, đề xuất cơ chế chính sách khuyến khích các tổ chức xã hội, tổ chức từ thiện, doanh nghiệp, nhóm cộng đồng, người nhiễm HIV/AIDS tham gia phòng, chống HIV/AIDS.

4. Đẩy mạnh công tác thông tin, giáo dục và truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS bằng nhiều hình thức đa dạng, phong phú; chú trọng truyền thông ở vùng sâu, vùng xa và các vùng dân tộc ít người; tập trung giáo dục cho thanh niên, thiếu niên nhằm mục đích dự phòng sớm.

5. Tăng cường kiểm tra, giám sát, đánh giá việc triển khai thực hiện Chỉ thị số 07-CT/TW của Ban Bí thư. Đồng thời, tăng cường lãnh đạo, chỉ đạo việc tham gia và phối hợp liên ngành trong phòng, chống HIV/AIDS; xây dựng, bổ sung quy chế, kế hoạch phối hợp liên ngành để triển khai các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS một cách hiệu quả.

IV. Đề xuất, kiến nghị

1. Đề xuất

1.1. Tăng cường sự lãnh đạo, chỉ đạo của các cấp uỷ, chính quyền

Tiếp tục đưa công tác phòng, chống HIV/AIDS vào chương trình, kế hoạch phát triển kinh tế – xã hội hằng năm.

Xác định rõ trách nhiệm của từng cấp, từng ngành, người đứng đầu trong chỉ đạo và tổ chức thực hiện.

Thường xuyên kiểm tra, giám sát, sơ kết, tổng kết để kịp thời điều chỉnh giải pháp phù hợp thực tiễn.

1.2. Đẩy mạnh công tác tuyên truyền, nâng cao nhận thức

Đổi mới nội dung, hình thức truyền thông, tập trung vào nhóm nguy cơ cao và thanh thiếu niên.

Tăng cường truyền thông trực tiếp tại thôn, bản, trường học, khu dân cư; lồng ghép với các buổi sinh hoạt đoàn thể.

Chú trọng tuyên truyền giảm kỳ thị, phân biệt đối xử với người nhiễm HIV/AIDS.

1.3. Nâng cao hiệu quả dự phòng, phát hiện sớm HIV

Mở rộng xét nghiệm HIV tự nguyện, bảo đảm bí mật và thuận tiện cho người dân.

Khuyến khích người có hành vi nguy cơ cao tiếp cận các biện pháp dự phòng như bao cao su.

Phối hợp chặt chẽ giữa y tế cơ sở và cộng đồng trong việc quản lý đối tượng nguy cơ.

1.4. Tăng cường điều trị, chăm sóc và hỗ trợ người nhiễm HIV

Bảo đảm người nhiễm HIV được tiếp cận điều trị ARV kịp thời, liên tục.
Lồng ghép điều trị HIV với các dịch vụ y tế khác tại tuyến cơ sở.
Huy động các tổ chức xã hội tham gia hỗ trợ tâm lý, tư vấn, giúp người nhiễm HIV ổn định cuộc sống.

1.5. *Củng cố năng lực hệ thống y tế và nguồn lực*

Bồi dưỡng, tập huấn nâng cao năng lực cho cán bộ làm công tác phòng, chống HIV/AIDS.

Tăng cường đầu tư cơ sở vật chất, trang thiết bị phục vụ xét nghiệm, điều trị.

Huy động nguồn lực xã hội hóa, sự hỗ trợ của các dự án, tổ chức trong và ngoài nước.

2. Kiến nghị

Tiếp tục quan tâm bố trí kinh phí ổn định cho công tác phòng, chống HIV/AIDS tại cơ sở.

Ban hành các cơ chế, chính sách hỗ trợ phù hợp nhằm duy trì bền vững các hoạt động dự phòng và điều trị HIV.

Tăng cường phối hợp liên ngành trong tuyên truyền, quản lý đối tượng nguy cơ.

Phát huy vai trò của Mặt trận Tổ quốc và các đoàn thể trong vận động cộng đồng tham gia phòng, chống HIV/AIDS.

Nâng cao ý thức tự phòng, chống HIV; chủ động xét nghiệm khi có nguy cơ.

Chung tay xóa bỏ kỳ thị, tạo môi trường thân thiện, hỗ trợ người nhiễm HIV hòa nhập cộng đồng.

Trên đây là kết quả 5 năm thực hiện Chỉ thị 07- CT/TW, ngày 06 tháng 7 năm 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” trên địa bàn phường Thuận Thành./.

Nơi nhận:

- TT Đảng ủy - HĐND phường (b/c);
- Chủ tịch, các PCT UBND phường;
- Lưu: VT.

**K/T. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**

Nguyễn Hữu Hoán

Phụ lục

Kết quả 05 năm thực hiện 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

2.1. Tình hình dịch HIV/AIDS (giai đoạn 2021-2025)

TT	Tình hình dịch HIV/AIDS	2021	2022	2023	2024	2025
1	Số người nhiễm HIV	29	29	27	28	35
	Nam (%)	17	17	15	16	22
	Nữ (%)	12	12	12	12	13
	Phụ nữ mang thai (%)	0	0	0	0	0
	Trẻ em dưới 6 tuổi (%)	0	0	0	0	0
2	Số bệnh nhân AIDS	3	0	0	0	2
3	Số tử vong do AIDS	0	0	3	0	0
4	Tỷ lệ % nhiễm HIV trong các nhóm	0	0	0	1	0
	Nhóm nghiện chích ma túy	0	0	0	0	0
	Nhóm quan hệ tình dục đồng giới	0	0	0	0	0
	Nhóm phụ nữ bán dâm	0	0	0	0	0
5	Đường lây truyền (tỷ lệ %)	0	0	0	0	0
	Quan hệ tình dục không an toàn	4	0	0	0	0
	Đường máu	0	0	0	0	0
	Từ mẹ sang con	1	0	0	0	0
	Không có thông tin	0	0	0	0	0
6	Công tác điều trị	0	0	0	0	0
	Tỷ lệ % Phụ nữ mang thai nhiễm HIV được điều trị bằng thuốc ARV để làm giảm lây truyền HIV từ mẹ sang con	0	0	0	0	0
	Tỷ lệ % trẻ sinh ra từ mẹ nhiễm HIV được xét nghiệm sớm vi rút học trong vòng 2 tháng sau sinh	0	0	0	0	0

Tỷ lệ % người nhiễm HIV được chăm sóc và hỗ trợ điều trị tại cộng đồng	29	29	27	28	35
--	----	----	----	----	----

2.2. Công tác truyền thông và huy động cộng đồng

STT	Nội dung	2021	2022	2023	2024	2025
I	Số lượt truyền thông được triển khai					
1	Trên nhóm nguy cơ cao lây nhiễm HIV/AIDS tiêm chích ma túy, mại dâm, tình dục đồng giới...)	0	0	08	08	08
2	Nhóm thanh, thiếu niên	0	0	04	04	04
II	Việc tiếp cận và tài liệu truyền thông					
1	Số người tiếp cận truyền thông đại chúng về HIV/AIDS	0	0	0	0	0
2	Số người được truyền thông trực tiếp về HIV/AIDS	0	0	0	0	0
3	Số tài liệu truyền thông về HIV/AIDS các loại (Tờ gấp, sách mỏng, áp phích...)	0	0	0	0	0
4	Số tài liệu truyền thông về HIV/AIDS các loại được cấp phát cho đối tượng (Tờ gấp, sách mỏng, áp phích.....)	0	0	0	0	0
III	Tình hình tham gia vào các câu lạc bộ, nhóm đồng đẳng của người nhiễm HIV, các tổ chức phi chính phủ, tổ chức dựa vào cộng đồng					
1	Số câu lạc bộ, nhóm đồng đẳng của người nhiễm HIV, tổ chức dựa vào cộng đồng tham gia phòng, chống HIV/AIDS	0	0	0	0	0
2	Tổng số người tham gia trong các nhóm trên	0	0	0	0	0
3	Tỷ lệ % người nhiễm HIV tham gia các câu lạc bộ, nhóm đồng đẳng/tổng số người nhiễm HIV quản lý được	0	0	0	0	0

2.3. Bộ máy tổ chức làm công tác phòng, chống HIV/AIDS

STT	Bộ máy tổ chức	2021	2022	2023	2024	2025
-----	----------------	------	------	------	------	------

1	<i>Đơn vị quản lý Nhà nước về phòng chống HIV/AIDS (ghi rõ tên đơn vị)</i>					
	Cấp tỉnh	X	X	X	X	X
	Cấp xã					
2	Số nhân lực làm công tác phòng chống HIV/AIDS					
	Tuyên tỉnh					
	Tuyên xã, phường	04	04	04	04	04

2.4. Kinh phí cho công tác phòng, chống HIV/AIDS

STT	Nội dung	2021	2022	2023	2024	2025
1	Kinh phí cho công tác phòng, chống HIV/AIDS					
	Ngân sách nhà nước					
	Ngân sách địa phương					
	Nguồn viện trợ					
	Nguồn xã hội hóa					
2	Bảo hiểm y tế					
	Tỷ lệ % người nhiễm HIV/AIDS có thẻ BHYT/tổng số người nhiễm	29	29	27	28	35
	Tỷ lệ % cơ sở điều trị ARV ký hợp đồng với cơ quan BHYT/ tổng số cơ sở điều trị ARV	0	0	0	0	0