

**HỘI ĐỒNG NHÂN DÂN
HUYỆN CẨM KHÊ**

**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Số: 05/2007/NQ-HĐND

Cẩm Khê, ngày 27 tháng 3 năm 2007

NGHỊ QUYẾT**Về phòng chống HIV/AIDS huyện Cẩm Khê đến năm 2010****HỘI ĐỒNG NHÂN DÂN HUYỆN CẨM KHÊ
KHÓA XVI, KỲ HỌP THỨ 9**

Căn cứ Luật Tổ chức Hội đồng nhân dân và ủy ban nhân ngày 26 tháng 11 năm 2003;

Căn cứ Luật ban hành văn bản quy phạm pháp luật của HĐND và UBND ngày 03 tháng 12 năm 2004;

Sau khi xem xét Tờ trình số 205/TTr-UBND ngày 19 tháng 03 năm 2007 của UBND huyện về công tác phòng chống HIV/AIDS huyện Cẩm Khê đến năm 2010; Báo cáo thẩm tra số 04/BC-PC của Ban Pháp chế HĐND huyện và thảo luận,

QUYẾT NGHỊ:

Điều 1. Tán thành thông qua kết quả công tác phòng chống HIV/AIDS năm 2006 và phương hướng, nhiệm vụ phòng chống HIV/AIDS đến năm 2010 đã nêu trong báo cáo của UBND huyện, HĐND huyện nhấn mạnh một số nội dung sau:

**I - NHỮNG KẾT QUẢ ĐÃ ĐẠT ĐƯỢC CỦA CÔNG TÁC
PHÒNG CHỐNG HIV/AIDS NĂM 2006**

Kể từ ca nhiễm HIV đầu tiên được phát hiện vào năm 1998, tính đến ngày 31/12/2006 trên địa bàn huyện Cẩm Khê đã phát hiện tổng số 86 người nhiễm HIV/AIDS. Trong đó 40 người đã chuyển sang giai đoạn AIDS và 36 người đã tử vong do AIDS trong đó 02 người tử vong do nguyên nhân khác. Hiện nay có 18/31 xã, thị trấn (58%) đã phát hiện có người nhiễm HIV/AIDS. Đối tượng người nhiễm HIV/AIDS đa số ở người trẻ trong độ tuổi lao động, tỷ lệ lây nhiễm qua tiêm chích là 80%, độ tuổi từ 15 - 49 là 80 người, chiếm tỷ lệ 70,1%. Đáng lưu ý là HIV đang có nguy cơ lây truyền qua con đường tình dục và lây truyền từ mẹ sang con có xu hướng tăng.

Trước diễn biến của đại dịch HIV/AIDS trong những năm qua dưới vai trò chỉ đạo của các cấp ủy Đảng, chính quyền sự vào cuộc của các ban ngành, đoàn thể và sự cố gắng của ngành y tế công tác phòng chống HIV/AIDS của huyện Cẩm Khê đã đạt được những kết quả khá tích cực, thể hiện trên các lĩnh vực sau:

- Đã có Ban chỉ đạo phòng chống HIV/AIDS các cấp, mạng lưới phòng chống, kiểm soát dịch HIV/AIDS đã sớm được xây dựng và hoạt động đều từ huyện đến xã.

- Hoạt động, thông tin, giáo dục, truyền thông đã được triển khai đồng bộ và rộng khắp các xã trên địa bàn huyện với nhiều hình thức đa dạng, phong phú đã chuyển tải được các thông tin về tình hình đại dịch HIV/AIDS và các biện pháp phòng chống HIV/AIDS. Phổ biến pháp lệnh và các văn bản quy phạm pháp luật và P/c HIV/AIDS tới cộng đồng làm cho nhận thức của cán bộ và nhân dân đã được nâng lên.

- Công tác giám sát trọng điểm, giám sát phát hiện HIV đã được duy trì thường xuyên. Công tác tư vấn trước, trong và sau xét nghiệm đã được thực hiện tốt.

- Công tác chăm sóc hỗ trợ người nhiễm đã được quan tâm, những người nhiễm đã được tuyên truyền, giáo dục để nâng cao nhận thức trách nhiệm với bản thân, gia đình và xã hội. Thành lập các câu lạc bộ bạn giúp bạn ở 05 xã do quỹ toàn cầu và 04 xã do PLAN tài trợ.

- Đầu tư về trang thiết bị kỹ thuật và kinh phí. Tuyến huyện đã có một La bê xét nghiệm sàng lọc HIV, có phòng truyền thông tư vấn phòng chống AIDS, 13 xã có chương trình đã được đầu tư bộ truyền thông và góc truyền thông phòng chống HIV/AIDS.

- Hợp tác quốc tế trong công tác P/c HIV/AIDS trên địa bàn huyện đã được quan tâm chú trọng. Đã có các tổ chức phi chính phủ Plan (cho 4 xã), quỹ toàn cầu P/c HIV/AIDS cho 5 xã, tổ chức LCMS hỗ trợ cho một số xã triển khai các hoạt động P/c HIV/AIDS và hỗ trợ cho người nhiễm HIV ở Tiên Lương.

- Bên cạnh những kết quả đã đạt được còn một số tồn tại, hạn chế như trong báo cáo đã nêu, các ngành cần phải tập trung chỉ đạo quyết liệt khắc phục trong năm 2007 đến năm 2010.

II - CÁC MỤC TIÊU VÀ GIẢI PHÁP PHÒNG CHỐNG HIV/AIDS ĐẾN NĂM 2010

A - Mục tiêu chủ yếu:

- Năm 2007 100% xã, thị trấn trên địa bàn huyện đưa hoạt động P/c HIV/AIDS trở thành một trong các mục tiêu ưu tiên trong phát triển kinh tế - xã hội ở địa phương.

- Từ năm 2007 đảm bảo 100% các cơ sở y tế trên địa bàn huyện, thực hiện đúng quy chế vô khuẩn, tiết khuẩn, xử lý chất thải phòng lây nhiễm, 100% các cơ sở dịch vụ có nguy cơ (cắt tóc, xăm thẩm mỹ...) biết cách phòng lây nhiễm HIV/AIDS.

- Từ năm 2007 đảm bảo 100% người lớn nhiễm HIV/AIDS, 100% các bà mẹ mang thai nhiễm HIV, 100% trẻ em bị nhiễm hoặc bị ảnh hưởng bởi HIV được quản lý, điều trị, chăm sóc và tư vấn.

- Đến tháng 7 năm 2007 hoàn thiện hệ thống quản lý, giám sát, đánh giá chung chương trình phòng chống HIV/AIDS; 100% xét nghiệm HIV tuân thủ đúng trước, trong và sau khi xét nghiệm.

- Đến cuối năm 2007 100% cán bộ viên chức, học sinh, 100% nhân dân trong xã huyện hiểu, biết cơ bản về cách P/c HIV/AIDS.

- Trong giai đoạn hiện tại, HIV/AIDS vẫn tập trung chủ yếu ở các đối tượng nguy cơ cao như tiêm chích ma túy, mại dâm. Ngăn chặn lây nhiễm HIV/AIDS từ nhóm có nguy cơ cao ra cộng đồng có ý nghĩa đặc biệt quan trọng và cơ bản sẽ không chế được tốc độ lây nhiễm HIV/AIDS giai đoạn sau này.

- Trong giai đoạn 2008 - 2010, cần tăng cường việc quản lý, chỉ đạo, đầu tư và đẩy mạnh phối hợp liên ngành trong công tác phòng, chống HIV/AIDS để duy trì và giữ vững các thành quả đã đạt được và giảm dần số lượng tuyệt đối người nhiễm mới HIV/AIDS.

- Từ năm 2008 đến 2010 thực hiện tốt các biện pháp can thiệp giảm tác hại đối với tất cả các đối tượng có hành vi nguy cơ lây nhiễm HIV/AIDS, 100% tiêm chích an toàn và sử dụng bao cao su trong quan hệ tình dục có nguy cơ, nhằm không chế lây nhiễm HIV/AIDS từ nhóm nguy cơ cao ra cộng đồng.

- Giai đoạn năm 2008 - 2010, chương trình phòng, chống HIV/AIDS sẽ tập trung giải quyết hậu quả của HIV/AIDS. Dự phòng đặc hiệu bằng vắc xin, 70% bệnh nhân AIDS được điều trị bằng các thuốc điều trị đặc hiệu. Các ưu tiên của công tác phòng, chống HIV/AIDS gồm:

+ Dự phòng bằng các kỹ thuật đặc hiệu.

+ Chăm sóc và điều trị người nhiễm HIV/AIDS.

+ Chăm sóc các đối tượng bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS.

+ Các chương trình hành động trong giai đoạn 2008 - 2010 chủ yếu tập trung cho hai chương trình chủ đạo:

Chương trình chăm sóc và điều trị người nhiễm HIV/AIDS.

Chương trình dự phòng, giảm nhẹ các tác động đến kinh tế - xã hội do HIV/AIDS gây ra.

B - Nhiệm vụ và giải pháp:

1. Tăng cường sự lãnh đạo, chỉ đạo của Đảng, chính quyền đối với công tác phòng chống HIV/AIDS.

- Đầu năm 2007 kiện toàn và nâng cao năng lực cho Ban chỉ đạo và mạng lưới P/c HIV/AIDS ở tuyến huyện và xã. Đảng ủy, Hội đồng nhân dân các xã, thị trấn đưa công tác P/c HIV/AIDS vào trong nghị quyết, kế hoạch hàng năm để công tác này trở thành một trong các mục tiêu quan trọng trong kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội của địa phương.

- Hội đồng nhân dân huyện, xã tăng cường kiểm tra, giám sát đối với công tác P/c HIV/AIDS, ma túy, mại dâm theo quý, năm.

- UBND các cấp thường xuyên chỉ đạo việc triển khai thực hiện công tác P/c HIV/AIDS trên địa bàn theo tháng, quý, năm. Tăng cường đầu tư về kinh phí, nhân lực cho hoạt động P/c HIV/AIDS.

2. Đẩy mạnh các hoạt động thông tin - giáo dục - tuyên truyền nhằm nâng cao nhận thức của người dân về P/c HIV/AIDS.

- Năm 2007 đổi mới và đa dạng hóa các loại hình thông tin - giáo dục - truyền thông (truyền thanh, truyền hình, pa nô, áp phích, tờ rơi...) ưu tiên các xã ở xa trung tâm huyện, chủ đề cần tập trung vào các biện pháp P/c HIV/AIDS, P/c tệ nạn ma túy, mại dâm. Tổ chức tốt 2 tháng truyền thông P/c HIV/AIDS vào tháng 4 và tháng 12 hàng năm.

- Tăng cường đưa công tác truyền thông, vận động về cơ sở thông qua hoạt động của các ban ngành, đoàn thể: Công an, phụ nữ, thanh niên, đưa nội dung giáo dục P/c HIV/AIDS thành một trong những nội dung sinh hoạt thường kỳ của các tổ chức P/c HIV/AIDS.

- Xây dựng đội ngũ tuyên truyền viên thường xuyên tập huấn, đào tạo cho mạng lưới cộng tác viên cơ sở để nâng cao năng lực tuyên truyền tư vấn P/c HIV/AIDS.

3. Đẩy mạnh xã hội hóa công tác P/c HIV/AIDS

- Từ năm 2007 tăng cường sự phối kết hợp của các ban ngành, đoàn thể và huy động cộng đồng tham gia P/c HIV/AIDS. Cần chú trọng lồng ghép có hiệu quả P/c HIV/AIDS với các chương trình P/c ma túy, mại dâm; chương trình dân số gia đình và trẻ em... đưa nội dung P/c HIV/AIDS là một nội dung hoạt động của các đoàn thể.

- Khuyến khích và tạo điều kiện cho các tổ chức tôn giáo, từ thiện, các tổ chức phi chính phủ tham gia vào công tác P/c HIV/AIDS.

- Thành lập các điểm tư vấn, tuyên truyền về HIV/AIDS tại các xã, thị trấn, phát huy hiệu quả các câu lạc bộ: Bạn giúp bạn, sức khỏe.

- Khuyến khích động viên những người có uy tín trong cộng đồng (các nhà lãnh đạo, trưởng khoa, trưởng họ...) tích cực tham gia P/c HIV/AIDS.

4. Triển khai đồng bộ các biện pháp can thiệp giảm tác hại dự phòng lây nhiễm HIV/AIDS.

- Từ năm 2007 đảm bảo thực hiện các biện pháp giảm tác hại cần chú trọng tuyên truyền, vận động, hướng dẫn sử dụng bơm kim tiêm sạch đối với nhóm người tiêm chích ma túy, sử dụng bao cao su với đối tượng mại dâm. Tập trung can thiệp nhóm đối tượng có hành vi nguy cơ cao ma túy, mại dâm, nhóm lao động đi làm ăn xa và thanh thiếu niên.

- Duy trì nhân rộng mô hình hoạt động của nhóm giáo dục “Đồng đẳng” nhóm “Bạn giúp bạn” ở xã Tiên Lương. Các câu lạc bộ sức khỏe P/c HIV/AIDS ở xã Cấp Dẫn, Hương Lung, Văn Bán, Tạ Xá ra toàn huyện.

5. Đẩy mạnh công tác chăm sóc hỗ trợ người nhiễm HIV/AIDS

- Vận động gia đình và cộng đồng tích cực chăm sóc hỗ trợ người nhiễm HIV/AIDS, giúp họ tái hòa nhập xã hội.

- Tiếp tục xây dựng và hoàn thiện hệ thống chăm sóc, điều trị tư vấn và hỗ trợ cho người nhiễm. Trước mắt củng cố duy trì hoạt động của phòng tư vấn xét nghiệm tự nguyện của dự án quỹ toàn cầu P/c HIV/AIDS tại Trung tâm y tế dự phòng huyện tại mỗi Trạm y tế có góc truyền thông tư vấn về HIV/AIDS, 100% có cán bộ chuyên trách P/c HIV/AIDS.

- Thành lập phòng khám ngoại trú tuyến huyện, đủ năng lực để khám, điều trị thuốc đặc hiệu kháng vi rút cho người nhiễm HIV/AIDS.

- Chống phân biệt đối xử và có chính sách hỗ trợ cho gia đình, bao gồm cả chính sách về y tế và xã hội khi tiến hành chăm sóc hỗ trợ người nhiễm HIV/AIDS. Kêu gọi các tổ chức từ thiện, chữ thập đỏ... tham gia chăm sóc hỗ trợ bệnh nhân AIDS giai đoạn cuối, bệnh nhân AIDS không nơi nương tựa.

6. Tăng cường công tác giám sát phát hiện HIV/AIDS và tư vấn xét nghiệm tự nguyện

- Năm 2007 củng cố và chuẩn hóa phòng xét nghiệm HIV tại Trung tâm y tế dự phòng huyện. Cán bộ tham gia giám sát trọng điểm và cán bộ xét nghiệm được đào tạo huấn luyện bài bản đáp ứng được yêu cầu nhiệm vụ.

- Tổ chức tốt các điểm tư vấn xét nghiệm tự nguyện tại 100% xã, thị trấn trên địa bàn huyện, khuyến khích, động viên người đi làm ăn xa về đến xét nghiệm HIV.

- Tiếp tục nâng cao chất lượng hiệu quả giám sát phát hiện, giám sát trọng điểm nhằm phát hiện các trường hợp nhiễm HIV để có các biện pháp can thiệp dự phòng lây nhiễm.

7. Tăng cường dự phòng lây nhiễm HIV qua các dịch vụ y tế và các dịch vụ xã hội khác

- Tuyên truyền để 100% cán bộ y tế và nhân dân biết nguy cơ lây nhiễm HIV qua các dịch vụ y tế và các dịch vụ xã hội khác.

- Đảm bảo đủ trang thiết bị vô trùng và tiệt trùng cho các cơ sở y tế tuyến huyện, xã. Thực hiện tốt công tác vệ sinh vô khuẩn, phòng chống lây nhiễm chéo tại bệnh viện và các cơ sở y tế trên địa bàn huyện.

- Hướng dẫn, giám sát, quản lý dự phòng lây nhiễm HIV/AIDS tại các cơ sở dịch vụ xã hội (cắt tóc, thẩm mỹ...).

8. Đẩy mạnh công tác điều trị bệnh nhân AIDS

- Phấn đấu đến 2010 có 70% bệnh AIDS được điều trị thuốc đặc hiệu kháng vi rút, 100% bệnh nhân được điều trị nhiễm trùng cơ hội.

9. Dự phòng lây nhiễm HIV từ mẹ sang con

- Nâng cao nhận thức của phụ nữ trong độ tuổi sinh đẻ về nguy cơ lây nhiễm HIV và khả năng lây truyền từ mẹ sang con, tăng cường tuyên truyền dự phòng lây

nhiễm HIV từ mẹ sang con, tập trung vào nhóm phụ nữ trong độ tuổi sinh đẻ, nhóm phụ nữ có nguy cơ cao: Gái mại dâm, phụ nữ nghèo, phụ nữ có chồng đi làm ăn xa.

- Khuyến khích xét nghiệm HIV trước kết hôn, trong khi mang thai. Cung cấp đủ thông tin lây nhiễm HIV từ mẹ sang con và cách phòng tránh cho thai phụ. Thực hiện tốt việc quản lý thai nghén, sớm phát hiện thai phụ có nguy cơ và điều trị thai phụ nhiễm HIV để áp dụng các biện pháp dự phòng lây nhiễm HIV từ mẹ sang con lúc chuyển dạ đẻ.

- Đảm bảo 100% bà mẹ mang thai nhiễm HIV và trẻ em nhiễm HIV được điều trị thuốc đặc hiệu kháng vi rút và thuốc chống nhiễm trùng cơ hội.

10. Tăng cường công tác cách phòng chống các bệnh nhiễm khuẩn lây truyền qua đường tình dục

- Tăng cường tuyên truyền các biện pháp phòng tránh các bệnh lây truyền qua đường tình dục, giáo dục sức khỏe sinh sản kết hợp với tiếp thị bao cao su tại các cơ sở y tế.

- Thành lập nhóm khám và điều trị các nhiễm khuẩn lây truyền qua đường tình dục lưu động tại huyện. áp dụng phác đồ chuẩn để điều trị các bệnh lây truyền qua đường tình dục.

11. Nhóm giải pháp về đầu tư kinh phí

- Đầu năm 2007 kiện toàn Ban chỉ đạo P/c HIV/AIDS các cấp huyện và xã, đảm bảo 100% các xã có Ban chỉ đạo P/c HIV/AIDS.

- Tăng cường công tác thanh tra, kiểm tra giám sát các hoạt động P/c HIV/AIDS.

- Đào tạo đội ngũ cán bộ chuyên trách, mạng lưới cộng tác viên có đủ kiến thức, năng lực để triển khai các hoạt động P/c HIV/AIDS.

- Sử dụng có hiệu quả nguồn kinh phí, trang bị kỹ thuật, phương tiện, dụng cụ, tài liệu cho các hoạt động P/c HIV/AIDS.

- Tăng cường đầu tư nguồn lực trong phòng chống HIV/AIDS.

- Ngoài nguồn ngân sách của Trung ương, của tỉnh, huyện hỗ trợ, UBND các xã cần chủ động bố trí ngân sách của địa phương đầu tư cho chương trình P/c HIV/AIDS.

- Đẩy mạnh phát triển kinh tế ở mỗi địa phương và gia đình, giảm tỷ lệ hộ nghèo, đào tạo nghề cho người lao động, hạn chế người lao động không có nghề đi làm ăn xa, đến những nơi có nguy cơ lây nhiễm HIV/AIDS cao.

12. Hợp tác quốc tế

- Củng cố và duy trì dự án P/c HIV/AIDS do tổ chức Plan tài trợ, chương trình P/c AIDS của quỹ toàn cầu.

- Nâng cao năng lực quản lý, triển khai hoạt động nhân rộng các mô hình P/c HIV/AIDS do các dự án quốc tế tài trợ trên địa bàn.

Điều 2. Giao cho UBND huyện tổ chức triển khai và chỉ đạo thực hiện Nghị quyết.

Điều 3. Thường trực HĐND, các ban và đại biểu HĐND huyện giám sát, kiểm tra việc thực hiện Nghị quyết.

Nghị quyết này được HĐND huyện Cẩm Khê khóa XVI, kỳ họp thứ 9 nhất trí biểu quyết thông qua ngày 27 tháng 3 năm 2007.

CHỦ TỊCH

Trần Tiến Văn (đã ký)