ỦY BAN NHÂN DÂN TỈNH QUẢNG NGÃI	CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
Số: 1759/QĐ-UBND	*Quảng Ngãi, ngày 27 tháng 7 năm 2006*

QUYẾT ĐỊNH
Về việc phê duyệt kế hoạch hành động phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2006-2010 của tỉnh Quảng Ngãi

CHỦ TỊCH ỦY BAN NHÂN DÂN TỈNH QUẢNG NGÃI

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

Căn cứ Quyết định số 36/2004/QĐ-TTg ngày 17/3/2004 của Thủ tướng Chính phủ về việc phê duyệt Chiến lược phòng, chống HIV/AIDS ở Việt Nam đến năm 2010;

Theo đề nghị của Giám đốc Sở Y tế tại Công văn số 693/SYT-NVY ngày 19/7/2006 về kế hoạch hành động phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2006-2010,

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Phê duyệt Kế hoạch hành động phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2006-2010 của tỉnh Quảng Ngãi, chi tiết kèm theo Quyết định này.

Điều 2. Chánh Văn phòng UBND tỉnh, Thủ trưởng các Sở, Ban, Ngành, Chủ tịch UBND các huyện, thành phố và các đơn vị liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này kể từ ngày ký ./.

KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH
Nguyễn Hoàng Sơn

ỦY BAN NHÂN DÂN
TỈNH QUẢNG NGÃI

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

KẾ HOẠCH
HÀNH ĐỘNG PHÒNG CHỐNG HIV/AIDS GIAI ĐOẠN 2006-2010 CỦA TỈNH QUẢNG NGÃI

(*Kèm theo Quyết định số 1759/QĐ-UBND ngày 27/7/2006 của Chủ tịch UBND tỉnh Quảng Ngãi*)

I/ Mục tiêu

1. Mục tiêu chung

- Tạo sự chuyển biến mạnh mẽ về nhận thức và hành động của các cấp, các ngành, đoàn thể và toàn xã hội về phòng, chống HIV/AIDS, khống chế tỷ lệ nhiễm HIV/AIDS trong cộng đồng dân cư dưới 0,15% vào năm 2010 và không tăng sau năm 2010;

- Giảm tác hại của HIV/AIDS đối với sự phát triển kinh tế-xã hội của tỉnh.

2. Mục tiêu cụ thể

- 100% các cơ quan, đơn vị, huyện/thành phố, xã/phường trên địa bàn tỉnh đưa hoạt động phòng chống HIV/AIDS trở thành một trong những mục tiêu ưu tiên của chương trình kinh tế - xã hội tại các đơn vị và địa phương.

- Nâng cao hiểu biết của người dân về dự phòng lây nhiễm HIV/AIDS: 100% nhân dân ở khu vực thành thị và 80% ở khu vực nông thôn, miền núi hiểu đúng và biết cách dự phòng lây nhiễm HIV/AIDS.

- Khống chế lây nhiễm HIV/AIDS từ nhóm nguy cơ cao ra cộng đồng thông qua việc triển khai các hoạt động can thiệp giảm thiểu tác hại nhằm khống chế lây nhiễm HIV/AIDS từ nhóm nguy cơ cao ra cộng đồng.

- Tăng cường tiếp cận với thuốc kháng vi rút (ARV) đối với bệnh nhân AIDS, phấn đấu đến năm 2010, 70% bệnh nhân AIDS của tỉnh Quảng Ngãi được điều trị bằng thuốc ARV từ các nguồn khác nhau.

- Bảo đảm người nhiễm HIV/AIDS được chăm sóc và điều trị thích hợp: 80% người lớn nhiễm HIV/AIDS, 100% các bà mẹ mang thai nhiễm HIV/AIDS, 100% trẻ

em bị nhiễm hoặc bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS được quản lý, điều trị, chăm sóc và tư vấn thích hợp.

- Hoàn thiện hệ thống quản lý, theo dõi, giám sát, đánh giá chương trình phòng, chống HIV/AIDS từ tỉnh đến huyện/thành phố và xã/phường; bảo đảm 100% đơn vị máu và chế phẩm của máu được sàng lọc HIV trước khi truyền; đảm bảo công tác vô khuẩn, sát khuẩn phòng lây nhiễm HIV trong các dịch vụ y tế.

II/ Các giải pháp chủ yếu

1. Tăng cường sự lãnh đạo, chỉ đạo của Đảng, chính quyền các cấp đối với hoạt động phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn tỉnh, đưa hoạt động phòng, chống HIV/AIDS trở thành mục tiêu phát triển kinh tế - xã hội của các Sở, Ban, Ngành và địa phương.

2. Xây dựng chương trình phòng, chống HIV/AIDS thành chương trình phối hợp liên ngành, toàn diện, đặc biệt chú trọng việc lồng ghép có hiệu quả với các chương trình phòng, chống tệ nạn ma túy, mại dâm để ngăn ngừa lây nhiễm HIV/AIDS; huy động toàn dân tham gia phòng, chống HIV/AIDS nhằm từng bước ngăn chặn và đẩy lùi đại dịch AIDS.

3. Đẩy mạnh công tác thông tin, giáo dục và truyền thông thay đổi hành vi có nguy cơ; nâng cao số lượng, chất lượng, tính phù hợp và hiệu quả của các hoạt động thông tin, giáo dục và truyền thông với từng nhóm đối tượng.

4. Tăng cường công tác tuyên truyền can thiệp giảm thiểu tác hại nhằm tạo môi trường thuận lợi cho việc thực hiện các biện pháp can thiệp. Nghiên cứu kinh nghiệm của các tỉnh bạn để triển khai chương trình can thiệp giảm thiểu tác hại một cách đồng bộ bao gồm chương trình bơm kim tiêm sạch, chương trình bao cao su.

5. Nâng cao nhận thức, trách nhiệm của người nhiễm HIV/AIDS đối với bản thân, gia đình và cộng đồng để ngăn ngừa lây nhiễm HIV/AIDS.

6. Tăng cường và nâng cao chất lượng hoạt động tư vấn, xét nghiệm tự nguyện HIV/AIDS.

7. Tăng cường tuyên truyền và vận động công tác hiến máu nhân đạo, thực hiện nghiêm chỉnh các quy định pháp luật, bảo đảm 100% đơn vị máu truyền và chế phẩm máu được sàng lọc HIV trước khi truyền.

8. Thực hiện công tác vô khuẩn, tiệt khuẩn tại các cơ sở và dịch vụ y tế; tăng cường công tác kiểm tra, giám sát, hướng dẫn và quản lý công tác dự phòng lấy nhiễm HIV/AIDS qua các dịch vụ y tế tại tất cả các cơ sở y tế nhà nước và tư nhân.