

9. Nâng cao nhận thức của người dân trong độ tuổi sinh đẻ về nguy cơ lây nhiễm HIV/AIDS và khả năng lây truyền HIV/AIDS từ mẹ sang con; tổ chức điều trị dự phòng lây truyền HIV/AIDS từ mẹ sang con, quản lý, chăm sóc và điều trị tốt trẻ bị nhiễm HIV/AIDS hoặc bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS.

10. Xây dựng củng cố mạng lưới giám sát các nhiễm khuẩn lây truyền qua đường tình dục, tăng cường chẩn đoán, điều trị các nhiễm khuẩn lây truyền qua đường tình dục; triển khai lồng ghép hoạt động phòng, chống HIV/AIDS với phòng, chống các nhiễm khuẩn lây truyền qua đường tình dục.

11. Tăng cường và nâng cao năng lực cho đội ngũ cán bộ chuyên trách phòng, chống HIV/AIDS từ tuyến tỉnh đến tuyến huyện/thành phố và xã/phường.

12. Tăng mức đầu tư, bảo đảm kinh phí cho hoạt động phòng, chống HIV/AIDS. Ngoài ngân sách của Trung ương cấp cho chương trình, tỉnh sẽ cân đối từ nguồn Ngân sách của địa phương để đầu tư đối ứng cho hoạt động phòng, chống HIV/AIDS. Tranh thủ sự hỗ trợ kinh phí phòng, chống HIV/AIDS từ các dự án của các tổ chức trong nước và quốc tế.

13. Nâng cấp cơ sở vật chất, trang thiết bị kỹ thuật cho hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

III/ Kế hoạch hành động

1. Kiện toàn bộ máy phòng chống AIDS

- Sở Y tế có trách nhiệm tham mưu cho Ủy ban nhân dân tỉnh xây dựng đề án thành lập Trung tâm phòng chống AIDS của tỉnh, củng cố và kiện toàn nhân sự, quy chế làm việc.

- Các Sở, Ban, Ngành, đoàn thể, các tổ chức chính trị xã hội trên địa bàn tỉnh cần có kế hoạch phối kết hợp và bố trí nhân sự của đơn vị mình tham gia hoạt động phòng, chống AIDS.

- Ủy ban nhân dân các huyện/thành phố có trách nhiệm chỉ đạo, tăng cường hoạt động của Ban chỉ đạo phòng, chống AIDS và phòng, chống tệ nạn ma túy, mại dâm trên địa bàn của mình.

- Xây dựng mạng lưới cộng tác viên phòng, chống AIDS tại các xã, phường trọng điểm và cộng tác viên ở thôn bản.

2. Tăng cường, nâng cao chất lượng và hiệu quả các hoạt động phòng, chống AIDS

2.1- Công tác thông tin, giáo dục và truyền thông thay đổi hành vi phòng lây nhiễm HIV/AIDS, phối hợp với các chương trình phòng, chống tệ nạn ma túy, mại dâm để ngăn ngừa lây nhiễm HIV/AIDS.

- Tiếp tục triển khai mạnh mẽ và đồng bộ các hoạt động thông tin, giáo dục, truyền thông thay đổi hành vi.

- Xây dựng và phát triển các kỹ năng cá nhân trong dự phòng và chăm sóc HIV/AIDS.

- Nâng cao số lượng, chất lượng các tài liệu và thông điệp truyền thông.

- Thực hiện các giải pháp thông tin, giáo dục và truyền thông thay đổi hành vi cho thanh niên và các vấn đề liên quan đến giới tính.

2.2- Hoạt động can thiệp giảm thiểu tác hại dự phòng lây nhiễm HIV/AIDS:

- Tăng cường tuyên truyền về chương trình can thiệp giảm thiểu tác hại nhằm tạo môi trường thuận lợi cho các biện pháp can thiệp.

- Mở rộng các hoạt động can thiệp giảm tác hại:

+ Ngành y tế phối hợp với Công an tỉnh, Sở Lao động – Thương binh và Xã hội, Sở Thương mại và Du lịch để triển khai chương trình 100% bao cao su;

+ Tập trung can thiệp vào nhóm có hành vi nguy cơ cao, trong đó chú trọng vào nhóm tiêm chích ma túy, mại dâm, di biến động, thanh thiếu niên ngoài trường học;

+ Tuyên truyền, hướng dẫn, vận động việc sử dụng bơm kim tiêm sạch trong tiêm chích đối với người lạm dụng ma túy, sử dụng bao cao su đúng cách trong quan hệ tình dục đối với người mại dâm, người nghiện ma túy và người có hành vi nguy cơ nhiễm HIV;

+ Tăng cường hoạt động và nhân rộng mô hình nhóm giáo dục đồng đẳng trong dự phòng lây nhiễm HIV/AIDS;

+ Nghiên cứu, trao đổi kinh nghiệm về các chương trình can thiệp giảm thiểu tác hại của các tỉnh bạn;

+ Đẩy mạnh các hoạt động tiếp thị xã hội bao cao su, bảo đảm tính sẵn có, tính dễ tiếp cận, tính phù hợp của bao cao su.

2.3- Chương trình chăm sóc, hỗ trợ người nhiễm HIV/AIDS:

- Phát triển hệ thống chăm sóc, hỗ trợ toàn diện:

+ Thiết lập hệ thống chăm sóc, hỗ trợ người nhiễm HIV trên nền tảng của hệ thống y tế với sự phối hợp chặt chẽ của các cơ quan, ban ngành, địa phương. Xác

định gia đình, cộng đồng là yếu tố cơ bản trong chăm sóc, hỗ trợ người nhiễm HIV/AIDS.

+ Đẩy mạnh các hoạt động hỗ trợ người nhiễm HIV/AIDS và gia đình họ để người nhiễm HIV/AIDS ổn định cuộc sống, hòa nhập và được chăm sóc tại gia đình và cộng đồng.

- Tăng cường khả năng tiếp cận với các dịch vụ chăm sóc, hỗ trợ cho người nhiễm HIV/AIDS.

+ Đảm bảo tính sẵn có của các dịch vụ tư vấn, xét nghiệm và các dịch vụ chăm sóc, hỗ trợ để người nhiễm HIV/AIDS được tiếp cận dễ dàng.

+ Tổ chức tập huấn về chăm sóc, hỗ trợ người nhiễm HIV/AIDS cho cán bộ y tế, cán bộ tham gia công tác phòng, chống HIV/AIDS. Tập huấn chống phân biệt đối xử, đảm bảo tính bí mật, riêng tư và cung cấp các dịch vụ có chất lượng.

+ Tăng cường khả năng tiếp cận với các thuốc đặc hiệu kháng vi rút cho người nhiễm HIV/AIDS.

- Phát huy tính chủ động tham gia của người nhiễm HIV/AIDS và chống phân biệt đối xử:

+ Giáo dục, truyền thông, tư vấn tập trung cho nhóm người nhiễm HIV nhằm 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.

+ Đảm bảo quyền bình đẳng của người nhiễm HIV/AIDS.

2.4- Hoạt động giám sát HIV/AIDS:

+ Mở rộng và nâng cao chất lượng xét nghiệm phát hiện các trường hợp nhiễm HIV, bảo đảm thực hiện đúng kỹ thuật và phương cách xét nghiệm.

+ Đảm bảo việc xét nghiệm được thực hiện theo phương pháp giấu tên, vô danh, giữ bí mật cho người xét nghiệm.

+ Tiếp tục duy trì và nâng cao chất lượng các hoạt động giám sát, mở rộng giám sát ra vùng nông thôn.

+ Tăng cường việc giám sát hành vi, xác định giám sát hành vi là yếu tố cảnh báo sớm về xu hướng phát triển của dịch.

+ Lồng ghép chặt chẽ giữa giám sát hành vi, giám sát huyết thanh học và giám sát các nhiễm khuẩn lây truyền qua đường tình dục.

2.5- Tăng cường tiếp cận thuốc điều trị AIDS: