

**KẾ HOẠCH**

**Thực hiện Chỉ thị số 07-CT/TW, ngày 06/7/2021 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 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” (sau đây gọi tắt là Chỉ thị số 07-CT/TW), Ban Thường vụ Tỉnh ủy ban hành Kế hoạch triển khai thực hiện trên địa bàn tỉnh Lâm Đồng như sau:

**I. MỤC ĐÍCH YÊU CẦU**

1. Quán triệt, triển khai thực hiện nghiêm túc, hiệu quả Chỉ thị số 07-CT/TW nhằm tiếp tục tạo sự chuyển biến tích cực về nhận thức, trách nhiệm của các cấp ủy, chính quyền, đoàn thể, cộng đồng dân cư, từng gia đình, từng người dân trong công tác phòng, chống HIV/AIDS và trong các hoạt động chống kỳ thị, phân biệt đối xử liên quan đến HIV/AIDS.

2. Tăng cường vai trò, trách nhiệm của cấp ủy, tổ chức đảng, chính quyền, Mặt trận Tổ quốc và tổ chức chính trị - xã hội các cấp trong việc huy động hệ thống chính trị, toàn xã hội tham gia vào công tác phòng, chống HIV/AIDS; thúc đẩy mạnh mẽ về nguồn lực và sự bảo trợ đối với các đối tượng nguy cơ cao và người nhiễm HIV, tiến tới chấm dứt dịch bệnh AIDS trên địa bàn tỉnh trước năm 2030; giảm thiểu tối đa tác động của đại dịch HIV/AIDS đến phát triển kinh tế - xã hội của tỉnh.

3. Các cấp, các ngành, các địa phương bám sát nhiệm vụ, giải pháp tại Chỉ thị số 07-CT/TW của Ban Bí thư, Kế hoạch của Ban Thường vụ Tỉnh ủy và căn cứ tình hình thực tế địa phương; chức năng, nhiệm vụ của các cơ quan, đơn vị đề ra các chỉ tiêu, nhiệm vụ, giải pháp toàn diện, đồng bộ, phù hợp và phân công trách nhiệm cụ thể để triển khai thực hiện.

**II. MỤC TIÊU**

**1. Mục tiêu chung:** Tập trung toàn lực để đẩy mạnh giải quyết toàn diện, đồng bộ các nhiệm vụ, giải pháp trong công tác phòng chống HIV/AIDS, phấn đấu chấm dứt dịch bệnh AIDS tại Lâm Đồng vào năm 2029.

**2. Mục tiêu cụ thể**

**2.1. Đến năm 2025:**

- 98% người có HIV biết được tình trạng bệnh của mình.
- 98% người nhiễm HIV được điều trị ARV.
- 98% số người được điều trị ARV kiểm soát được tải lượng vi rút ở mức thấp.

## **2.2. Đến năm 2029:**

- 100% người có HIV biết được tình trạng bệnh của mình.
- 100% người nhiễm HIV được điều trị ARV.
- 100% số người được điều trị ARV kiểm soát được tải lượng vi rút ở mức thấp), nhằm chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2029.

## **III. NHIỆM VỤ, GIẢI PHÁP**

### **1. Công tác lãnh đạo, chỉ đạo**

Các cấp ủy, tổ chức đảng tiếp tục quán triệt, tăng cường công tác lãnh đạo thực hiện tốt đường lối, chủ trương của Đảng, chính sách, pháp luật của Nhà nước về phòng chống HIV/AIDS; chỉ đạo giải quyết toàn diện, đồng bộ các nhiệm vụ, giải pháp phòng, chống HIV/AIDS; đồng thời xác định đây là một tiêu chí để đánh giá hoạt động của tổ chức đảng, chính quyền, đoàn thể, đảng viên trong xây dựng thôn, tổ dân phố, gia đình văn hóa.

Tăng cường vai trò giám sát của HĐND các cấp đối với công tác phòng, chống HIV/AIDS. Nâng cao năng lực, hiệu lực, hiệu quả quản lý nhà nước của các cấp, các ngành.

Đẩy mạnh kiểm tra việc tổ chức thực hiện từ tỉnh đến cơ sở; xử lý nghiêm đối với các hành vi vi phạm pháp luật về phòng, chống HIV/AIDS; đưa nội dung phòng, chống HIV/AIDS vào chương trình, kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội của địa phương, đơn vị. Rà soát, bổ sung chương trình, kế hoạch phối hợp liên ngành trong phòng, chống HIV/AIDS đồng bộ, thống nhất với công tác phòng, chống ma túy, mại dâm; chỉ đạo, triển khai thực hiện đồng bộ các văn bản pháp quy, các giải pháp chuyên môn trong công tác phòng, chống HIV/AIDS.

Huy động hệ thống chính trị, toàn xã hội tham gia vào công tác phòng, chống HIV/AIDS; vận động sự tham gia của cộng đồng người nhiễm HIV để kết nối những người nhiễm HIV khác đến với các dịch vụ điều trị và kết nối những người có nguy cơ cao đến với các dịch vụ dự phòng.

Chú trọng lồng ghép các hoạt động phòng, chống tội phạm, phòng chống tệ nạn xã hội, xóa đói giảm nghèo, giới thiệu việc làm, tạo sinh kế và xây dựng chương trình chăm sóc hỗ trợ cho người nhiễm HIV tái hòa nhập cộng đồng. Phối hợp hiệu quả các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS với phong trào “Toàn dân đoàn kết xây dựng đời sống văn hóa”, xây dựng gia đình văn hóa, thôn, tổ dân phố văn hóa, cuộc vận động “Xây dựng nông thôn mới, đô thị văn minh”...

### **2. Công tác thông tin, truyền thông**

Đổi mới, nâng cao chất lượng công tác thông tin, giáo dục, truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS nhằm tác động hiệu quả đến mọi đối tượng, cộng đồng dân cư, nhất là thanh, thiếu niên, nhóm người có nguy cơ cao lây nhiễm HIV và các hoạt động tuyên truyền chống kỳ thị, phân biệt đối xử liên quan đến HIV/AIDS.

Đa dạng hóa các sản phẩm truyền thông phòng, chống AIDS, ma túy, mại dâm; chú trọng các sản phẩm truyền thông trên mạng xã hội, truyền thông đại chúng, truyền thông qua hệ thống thông tin cơ sở, lồng ghép trong việc giảng dạy,

học tập tại các cơ sở giáo dục, trong các hoạt động văn hóa, nghệ thuật, thể thao, trong hoạt động của các cơ quan, tổ chức, cộng đồng, hoạt động tôn giáo.

Lồng ghép nội dung tuyên truyền phòng, chống HIV/AIDS với tuyên truyền về bình đẳng giới, nâng cao nhận thức về giới, giáo dục sức khỏe tình dục, sức khỏe sinh sản; giáo dục gia đình, xây dựng gia đình hạnh phúc, bền vững.

Phát huy vai trò, trách nhiệm của hệ thống thông tin cơ sở, huy động sự tham gia của các tổ chức xã hội, người nổi tiếng, người đứng đầu các cộng đồng dân cư, các chức sắc tôn giáo, người cao tuổi, người có uy tín trong cộng đồng, người nhiễm HIV tham gia công tác truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS tại gia đình, cộng đồng, nơi học tập, làm việc, tại các cơ sở y tế.

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.

Kịp thời biểu dương, nhân rộng các tập thể, cá nhân tiêu biểu có nhiều đóng góp cho công tác phòng, chống HIV/AIDS.

### **3. Thực hiện cơ chế, chính sách về phòng, chống HIV/AIDS**

Rà soát, bổ sung, hoàn thiện cơ chế, chính sách, tạo môi trường thuận lợi để tăng cường sự tham gia của các tổ chức, cá nhân trong cung cấp, sử dụng dịch vụ, cho các chương trình, dự án về phòng, chống HIV/AIDS.

Bảo đảm tài chính; nâng mức đầu tư ngân sách địa phương cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2021-2030, đặc biệt là các lĩnh vực ngoài điều trị như: Hỗ trợ bảo hiểm y tế, hỗ trợ đồng chi trả thuốc ARV, các hoạt động dự phòng, can thiệp giảm tác hại, các hoạt động giáo dục, truyền thông, giám sát dịch, hỗ trợ nhân viên cộng đồng...

Huy động, sử dụng hiệu quả các nguồn lực để đảm bảo cung ứng kịp thời và đầy đủ thuốc, sinh phẩm, trang thiết bị, vật tư... để đảm bảo công tác phòng, chống HIV/AIDS bền vững.

Tiếp tục triển khai chính sách trợ cấp xã hội cho trẻ em bị nhiễm HIV, người nhiễm HIV thuộc hộ nghèo và các đối tượng khác theo quy định của pháp luật; mở rộng bao phủ bảo hiểm y tế, đảm bảo 100% người nhiễm HIV có thẻ bảo hiểm y tế, ưu tiên cho những bệnh nhân đang điều trị HIV/AIDS.

Xây dựng cơ chế vận động hỗ trợ một phần mức chi trả của người nhiễm HIV cho đối tượng cận nghèo, một số đối tượng dễ bị tổn thương, người có hành vi nguy cơ cao, người dân sống ở vùng sâu, vùng xa, vùng đồng bào dân tộc thiểu số... nhằm hỗ trợ tuân thủ chặt chẽ phác đồ điều trị và giảm gánh nặng bệnh tật do HIV/AIDS.

### **4. Giải pháp chuyên môn trong phòng, chống HIV/AIDS**

Tập trung triển khai rộng rãi, linh hoạt và hiệu quả các giải pháp chuyên môn trong phòng, chống HIV/AIDS. Đẩy mạnh các dịch vụ dự phòng, tăng cường xét nghiệm phát hiện, điều tra, truy vết nhằm ngăn chặn chuỗi lây truyền trong cộng đồng và phòng ngừa lây nhiễm HIV, chú trọng nhóm đối tượng ưu tiên.

Nâng cao chất lượng điều trị người nghiện ma túy; đa dạng các mô hình điều trị nghiện ma túy, cấp phát thuốc tại tuyến cơ sở; đẩy mạnh các mô hình can thiệp cho người sử dụng ma túy tổng hợp, người sử dụng ma túy dạng kích thích, người sử dụng đa ma túy; triển khai điều trị dự phòng trước phơi nhiễm HIV cho các nhóm nguy cơ cao; chấm dứt kỳ thị phân biệt đối xử trong cơ sở y tế.

Chủ động theo dõi, giám sát và dự báo kịp thời tình hình dịch HIV/AIDS; triển khai nghiên cứu khoa học, ứng dụng công nghệ, dự án số hóa, các sáng kiến mới trong phòng, chống HIV/AIDS. Ưu tiên triển khai hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tại các địa bàn có nguy cơ lây nhiễm HIV cao, cơ sở cai nghiện ma túy, cơ sở bảo trợ xã hội, các cơ sở giam giữ, khu vực vùng sâu, vùng xa, vùng đồng bào dân tộc thiểu số.

Đa dạng hóa dịch vụ tư vấn, xét nghiệm phát hiện HIV tại cơ sở y tế, cộng đồng và tự xét nghiệm HIV; tuân thủ trình tự xét nghiệm nhiễm mới HIV theo quy định; chú trọng các mô hình tư vấn xét nghiệm HIV phù hợp với từng nhóm nguy cơ, nhất là nhóm nguy cơ lây nhiễm HIV cao như: Người sử dụng ma túy, nam quan hệ tình dục đồng giới, người chuyển giới, phụ nữ bán dâm, phạm nhân...

Đẩy mạnh việc kết nối các dịch vụ, từ dự phòng, tư vấn, xét nghiệm đến điều trị HIV/AIDS và các hỗ trợ xã hội cần thiết khác. Mở rộng độ bao phủ và duy trì chất lượng điều trị HIV/AIDS; loại trừ lây truyền HIV từ mẹ sang con.

Huy động sự tham gia của y tế tư nhân trong điều trị HIV/AIDS; phân cấp điều trị HIV/AIDS về tuyến y tế cơ sở; mở rộng chăm sóc và điều trị HIV/AIDS tại tuyến xã, chăm sóc người bệnh HIV/AIDS tại nhà và cộng đồng; nhân rộng các biện pháp ứng phó với HIV, lao phổi và sốt rét trong bối cảnh Covid-19.

## **5. Bồi dưỡng nguồn nhân lực**

Kiện toàn, nâng cao hiệu quả hoạt động của ban chỉ đạo các cấp về phòng, chống HIV/AIDS và phòng, chống tệ nạn ma túy, mại dâm.

Tăng cường huy động nhân lực, tập huấn, bồi dưỡng nâng cao năng lực chuyên môn, nghiệp vụ và có chính sách đãi ngộ thỏa đáng cho đội ngũ làm công tác phòng, chống HIV/AIDS các tuyến.

Bảo đảm nguồn nhân lực đủ về số lượng và đảm bảo về chất lượng cho công tác phòng, chống HIV/AIDS các cấp, nhất là tuyến cơ sở.

## **IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN**

1. Các cấp ủy đảng, chính quyền, Mặt trận Tổ quốc và các ban, ngành, các tổ chức chính trị - xã hội phổ biến, quán triệt và xây dựng kế hoạch triển khai thực hiện Chỉ thị số 07-CT/TW của Ban Bí thư và Kế hoạch này của Ban Thường vụ Tỉnh ủy phù hợp với tình hình thực tế cơ quan, đơn vị, địa phương.

2. Đảng đoàn HĐND tỉnh chỉ đạo tăng cường giám sát việc thực hiện các chính sách, pháp luật về phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn tỉnh.

3. Ban cán sự đảng Ủy ban nhân dân tỉnh chỉ đạo tổ chức thực hiện Kế hoạch của Ban Thường vụ Tỉnh ủy với các nhiệm vụ, giải pháp, lộ trình cụ thể; chỉ đạo phối hợp liên ngành trong phòng, chống HIV/AIDS đồng bộ, thống nhất với công tác phòng, chống ma túy, mại dâm; rà soát, bổ sung, hoàn thiện hệ thống văn bản

triển khai thực hiện các quy định của pháp luật về phòng, chống HIV/AIDS và điều chỉnh Kế hoạch thực hiện Chiến lược quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS trước năm 2030 khi có Quyết định của Thủ tướng Chính phủ.

4. Các huyện ủy, thành ủy, đảng ủy trực thuộc xây dựng kế hoạch, tổ chức thực hiện Chỉ thị số 07-CT/TW và Kế hoạch này; hàng năm tiến hành sơ kết, đánh giá rút kinh nghiệm để tiếp tục thực hiện hiệu quả.

5. Ban Dân vận Tỉnh ủy chỉ đạo Mặt trận và các tổ chức chính trị - xã hội tỉnh phát huy vai trò, trách nhiệm, huy động sự tham gia của người đứng đầu các cộng đồng dân cư, các chức sắc tôn giáo, người cao tuổi, người có uy tín trong cộng đồng tham gia các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

6. Ban Tuyên giáo Tỉnh ủy triển khai công tác tuyên truyền nội dung Chỉ thị số 07-CT/TW của Ban Bí thư; chủ trì, phối hợp với Ban cán sự đảng UBND tỉnh theo dõi, đôn đốc, kiểm tra việc thực hiện Chỉ thị số 07-CT/TW và Kế hoạch này, định kỳ báo cáo Ban Thường vụ Tỉnh ủy kết quả thực hiện.

**Nơi nhận:**

- Ban Bí thư Trung ương Đảng (b/c),
- Ban Tuyên giáo Trung ương,
- Thường trực Tỉnh ủy,
- Đảng đoàn HĐND tỉnh,
- Ban cán sự đảng UBND tỉnh,
- Ban Dân vận, Ban Tuyên giáo Tỉnh ủy,
- Các sở, ban, ngành, UBMTTQ tỉnh,
- Các tổ chức chính trị - xã hội tỉnh,
- Các huyện ủy, thành ủy, đảng ủy trực thuộc,
- Các đồng chí Tỉnh ủy viên,
- Lưu Văn phòng Tỉnh ủy, XH1.

**T/M BAN THƯỜNG VỤ  
PHÓ BÍ THƯ**

**Trần Đình Văn**