

Số: 60 /KH-UBND

Nam Định, ngày 13 tháng 7 năm 2015

KẾ HOẠCH

Thực hiện đề án “Bảo đảm tài chính cho các hoạt động

phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2016-2020” tỉnh Nam Định

CÔNG VĂN BẢN

Số: 490

11/7/2015

Căn cứ Quyết định 1889/QĐ-TTg ngày 16/10/2013 của Thủ tướng Chính phủ phê duyệt Đề án “Đảm bảo tài chính các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2013-2020”. Căn cứ tình hình dịch HIV/AIDS, UBND tỉnh xây dựng kế hoạch thực hiện đề án “Đảm bảo tài chính các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2016-2020” tại tỉnh Nam Định, như sau:

I. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

Bảo đảm nguồn tài chính bền vững cho việc thực hiện thành công các mục tiêu của Chiến lược quốc gia phòng, chống HIV/AIDS đến năm 2020 và tầm nhìn 2030 tại tỉnh Nam Định.

2. Mục tiêu cụ thể

- *Mục tiêu 1:* Tăng dần tỷ lệ ngân sách địa phương và các nguồn kinh phí xã hội hóa chi tiêu cho phòng chống HIV/AIDS, tiến tới bảo đảm được nhu cầu kinh phí cho hoạt động phòng chống HIV/AIDS đạt được các mục tiêu chuyên môn cụ thể như sau:

+ Tăng tỷ lệ người dân trong độ tuổi từ 15 đến 49 có hiểu biết đầy đủ về HIV/AIDS lên 65% vào năm 2016 và 80% vào năm 2020

+ Tăng tỷ lệ người dân không kỳ thị, phân biệt đối xử với người nhiễm HIV lên 65% vào năm 2016 và 80% vào năm 2020

+ Tăng tỷ lệ người nghiện chích ma túy được tiếp cận với chương trình Bơm kim tiêm đạt 50% vào năm 2016 và đạt 60% vào năm 2020

+ Tăng số người nghiện chích ma túy được điều trị thay thế nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng Methadone lên 2.500 người vào năm 2020.

+ Tăng tỷ lệ người bán dâm được tiếp cận với chương trình dự phòng lây nhiễm HIV đạt 60% vào năm 2016 và đạt 80% vào năm 2020

+ Tăng tỷ lệ người quan hệ tình dục đồng giới nam có hành vi nguy cơ cao được tiếp cận với các chương trình dự phòng HIV đạt 60% vào năm 2016 và 70% vào năm 2020.

+ Giảm tỷ lệ lây truyền HIV từ mẹ sang con dưới 5% vào năm 2016 và dưới 2% vào năm 2020.

+ Tăng tỷ lệ người nhiễm HIV được điều trị thuốc kháng virus HIV đạt 80% trên tổng số người nhiễm HIV đủ tiêu chuẩn điều trị vào năm 2020.

- **Mục tiêu 2:** Đến năm 2020, phân đầu 90% số người nhiễm HIV có thể bảo hiểm y tế được chi trả theo quy định.

- **Mục tiêu 3:** Tăng nguồn thu từ một số dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS để tự cân đối thu chi cho các hoạt động của các dịch vụ này (điều trị thay thế nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng Methadone, ...).

- **Mục tiêu 4:** Bảo đảm quản lý và sử dụng có hiệu quả các nguồn kinh phí huy động được theo các quy định hiện hành.

II. NỘI DUNG HOẠT ĐỘNG NGUỒN KINH PHÍ PHÒNG, CHỐNG HIV/AIDS GIAI ĐOẠN 2016-2020

1. Nội dung các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2016-2020

Căn cứ vào diễn biến tình hình dịch HIV/AIDS, điều kiện phát triển kinh tế - xã hội của địa phương, hoạt động phòng chống HIV/AIDS giai đoạn 2016 – 2020 tập trung đầu tư cho các hoạt động thiết yếu, mang tính bền vững lâu dài, có hiệu quả cao, gồm

1.1. Dự phòng lây nhiễm HIV

- Chương trình truyền thông thay đổi hành vi dự phòng lây nhiễm HIV:
- Chương trình can thiệp cho nhóm NCMT, PNBD, nhóm nam QHTD đồng giới nam (MSM):
- Chương trình điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc Methadone
- Chương trình tư vấn xét nghiệm tự nguyện

1.2. Giám sát HIV/AIDS, theo dõi và đánh giá chương trình

- Chương trình giám sát dịch HIV/AIDS (giám sát phát hiện, giám sát trọng điểm, điều tra nghiên cứu)
- Chương trình theo dõi, giám sát đánh giá hoạt động

1.3. Chăm sóc điều trị HIV/AIDS và dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con

- Chương trình điều trị người nhiễm HIV/AIDS
- Chương trình dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con

1.4. Tăng cường năng lực hệ thống phòng chống HIV/AIDS

- Tăng cường năng lực cho nguồn nhân lực phòng, chống HIV/AIDS
- Đầu tư trang thiết bị và hệ thống cơ sở hạ tầng cho công tác

2. Các nguồn kinh phí dự kiến cho hoạt động phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2016-2020

- Nguồn kinh phí viện trợ quốc tế: Giai đoạn 2016-2017, các dự án VAAC-US.CDC, Quỹ Toàn Cầu hỗ trợ thuốc ARV, thuốc Methadone, chương trình can thiệp nhóm NCMT, PNMD. Hai dự án này sẽ kết thúc từ năm 2018.

- Nguồn ngân sách Trung ương: Đề nghị Trung ương hỗ trợ kinh phí thuốc Methadone khi dự án kết thúc từ năm 2018.

- Nguồn ngân sách địa phương
- Nguồn bảo hiểm y tế cho bệnh nhân điều trị HIV/AIDS

- Nguồn tự chi trả của người dân: Gồm chi phí điều trị Methadone, chi phí điều trị HIV/AIDS.

- Các nguồn khác (nếu có)

3. Kinh phí thực hiện hoạt động phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2016-2020

Dự kiến nhu cầu kinh phí giai đoạn 2016-2020:

- Tổng nhu cầu kinh phí: 153.665 triệu đồng (Một trăm năm ba tỷ sáu trăm sáu lăm triệu đồng).

- Kinh phí có khả năng huy động được từ nguồn viện trợ quốc tế, nguồn ngân sách trung ương, nguồn tự chi trả của người dân, nguồn khác (nếu có): 129.103 triệu đồng (Một trăm hai chín tỷ một trăm linh ba triệu đồng).

- Kinh phí địa phương: 24.561 triệu đồng (Hai tư tỷ năm trăm sáu một triệu đồng). Tùy theo tình hình ngân sách hàng năm của địa phương để cân đối, bố trí đảm bảo kinh phí cho từng hoạt động: .

(Có phụ lục chi tiết đính kèm)

III. GIẢI PHÁP THỰC HIỆN

1. Nhóm giải pháp về huy động kinh phí

1.1. Ngân sách Trung ương:

- Đề nghị tăng cường đầu tư ngân sách Nhà nước ở Trung ương cho các hoạt động thiết yếu, có hiệu quả để bảo đảm tính bền vững của các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

- Ngân sách Trung ương: Cung cấp thông tin, xây dựng kế hoạch và hỗ trợ kinh phí cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS cho các dịch vụ địa phương chưa thể đảm nhận như thuốc ARV, thuốc Methadone cho phòng, chống HIV/AIDS.

1.2. Ngân sách địa phương:

- Tập trung đầu tư cho các hoạt động ưu tiên: Tổ chức các hội nghị, hội thảo chuyên đề về hiệu quả đầu tư cho phòng, chống HIV/AIDS. Truyền thông, giám sát, can thiệp giảm tác hại dự phòng lây nhiễm HIV/AIDS, chăm sóc điều trị HIV/AIDS, nâng cao năng lực cho đội ngũ cán bộ tham gia công tác phòng chống HIV/AIDS và năng lực của Trung tâm phòng, chống HIV/AIDS tỉnh.

- Xây dựng và ban hành các cơ chế, chính sách trong việc lập kế hoạch và phân bổ ngân sách cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tại địa phương.

- Xây dựng các đề án trọng điểm theo năm hoặc theo giai đoạn để huy động nguồn lực trực tiếp đáp ứng nhu cầu khẩn cấp tình hình dịch như đề án điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc Methadone, đề án can thiệp giảm tác hại...

- UBND các huyện, các sở, ban, ngành chủ động bố trí ngân sách phòng, chống HIV/AIDS trong ngân sách ngành, địa phương mình quản lý.

1.3. Nhóm giải pháp nguồn Bảo hiểm y tế

- củng cố hệ thống cung cấp dịch vụ điều trị HIV/AIDS gắn với hệ thống y tế sẵn có để có điều kiện tiếp nhận bệnh nhân có thể bảo hiểm y tế.

- Rà soát và cập nhật thông tin người nhiễm HIV/AIDS có thể bảo hiểm y tế tại các cơ sở cung cấp dịch vụ điều trị HIV/AIDS.

- Tuyên truyền, phổ biến, vận động người nhiễm HIV/AIDS tham gia mua bảo hiểm y tế tại các cơ sở cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS.

- Rà soát các cơ sở điều trị HIV/AIDS chưa được ký hợp đồng với Bảo hiểm y tế và có văn bản kiến nghị cơ quan quản lý hướng dẫn tổ chức thực hiện.

1.4. Nhóm giải pháp các dự án quốc tế

- Đưa nội dung vận động kêu gọi tài trợ cho phòng, chống HIV/AIDS vào hoạt động xúc tiến vận động tài trợ của tỉnh.

- Thực hiện tốt các dự án hiện có trên địa bàn để các dự án quốc tế có căn cứ tiếp tục viện trợ.

- Xây dựng các đề án để tiếp tục kêu gọi dự án mới có tính thuyết phục đáp ứng cho các can thiệp trọng điểm, nhu cầu thiếu hụt tài chính đặc biệt là nhà tài trợ mới.

1.5. Nhóm giải pháp về việc triển khai tự chi trả của người sử dụng dịch vụ

- Hoàn thiện các cơ sở cung cấp dịch vụ điều trị và cho việc thu phí dịch vụ theo quy định theo Luật khám chữa bệnh để có đủ điều kiện triển khai điều trị.

- Truyền thông để người tham gia điều trị Methadone hiểu và tự nguyện đóng phí khi tham gia điều trị tại các cơ sở điều trị Methadone.

2. Nhóm giải pháp quản lý và sử dụng hiệu quả nguồn kinh phí

- Tăng cường năng lực cho trung tâm phòng, chống HIV/AIDS là đầu mối tại tỉnh trong việc điều phối các nguồn lực cho phòng, chống HIV/AIDS. Nghiên cứu có hiệu quả các nguồn kinh phí cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tại các cấp, các ngành và đơn vị.

- Tăng cường vai trò của Ban chỉ đạo tỉnh, các sở, ban, ngành đoàn thể đối với việc thực hiện các giải pháp có huy động quản lý và sử dụng các nguồn kinh phí cho phòng, chống HIV/AIDS.

- Thiết lập và mở rộng các mô hình cung cấp dịch vụ có tính chi phí hiệu quả. Tổ chức các mô hình lồng ghép dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS để nâng cao hiệu quả và tiết kiệm nguồn kinh phí sẵn có.

- Sử dụng nhân lực hệ thống y tế có sẵn trong việc cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS như nhân viên y tế thôn bản, cộng tác viên tại tuyến xã, phường.

- Sử dụng mạng lưới đoàn thể như Đoàn thanh niên, Hội Phụ nữ, cán bộ xã, phường trong việc tuyên truyền cho công tác phòng, chống HIV/AIDS.

- Mở rộng các hình thức cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS theo hướng gần người hưởng lợi tại tuyến cơ sở tạo điều kiện cho người nhiễm HIV/AIDS được tiếp cận dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS kịp thời, giảm chi phí.

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Sở Y tế: Chỉ đạo Trung tâm phòng, chống HIV/AIDS hàng năm xây dựng kế hoạch hoạt động, dự toán kinh phí phòng, chống HIV/AIDS của tỉnh báo cáo Sở Y tế, Sở Tài Chính trình UBND tỉnh và tổ chức thực hiện sau khi kế hoạch được phê duyệt.

