

**ỦY BAN NHÂN DÂN
TỈNH TÂY NINH**

Số: 1806 /UBND-VHXH

V/v báo cáo kết quả thực hiện
Quyết định số 1899/QĐ-TTg.

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

Tây Ninh, ngày 22 tháng 8 năm 2019

Kính gửi: Bộ Y tế.

Ủy ban nhân dân tỉnh Tây Ninh nhận được Công văn số 4226/BYT-AIDS ngày 24 tháng 7 năm 2019 của Bộ Y tế về việc báo cáo tình hình triển khai và kết quả thực hiện Quyết định số 1899/QĐ-TTg ngày 16/10/2013 của Thủ tướng Chính phủ về phê duyệt Đề án Đảm bảo tài chính cho hoạt động phòng, chống HIV/AIDS 2013 – 2020.

Ủy ban nhân dân tỉnh Tây Ninh gửi Bộ Y tế báo cáo tình hình triển khai, kết quả thực hiện Đề án theo yêu cầu, biểu mẫu gửi kèm Công văn số 4226/BYT-AIDS ngày 24 tháng 7 năm 2019 của Bộ Y tế (Biểu mẫu báo cáo gửi kèm).

Trân trọng./.

Nơi nhận: KT. CHỦ TỊCH

- Như trên;
- CT, các PCT.UBND tỉnh;
- CVP, PVP.H.Nhung;
- Lưu: VT VP.ĐĐBQH,
HĐND và UBND tỉnh.

(BC QĐ 1899) Dg

5



Nguyễn Thanh Ngọc

BIỂU MẪU

Đánh giá tình hình thực hiện Quyết định số 1899/QĐ-TTg, ngày 16/10/2013
của Thủ tướng Chính phủ phê duyệt Đề án đảm bảo tài chính cho các hoạt động
phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2013-2020

(Kèm theo công văn số 1805/UBND-VHXH ngày 22/8/2019 của UBND tỉnh Tây Ninh)

I. ĐÁNH GIÁ TÌNH HÌNH TỔ CHỨC QUÁN TRIỆT TRIỂN KHAI THỰC HIỆN QUYẾT ĐỊNH 1899/QĐ-TTG

1. Đánh giá tình hình tổ chức quán triệt

a) Tỉnh có tổ chức các hoạt động sau

- Hội nghị phổ biến Quyết định 1899/QĐ-TTg (viết tắt QĐ 1899) và Đề án
Đảm bảo tài chính (viết tắt là ĐAĐBTC-TW)

Hội nghị chuyên đề Lồng ghép vào nội dung hội nghị khác

- Lồng ghép nội dung phổ biến và quán triệt QĐ 1899 và ĐAĐBTC-TW trong
các Chương trình làm việc của Ban Chỉ đạo phòng, chống AIDS và phòng, chống tệ
nạn ma túy, mại dâm các cấp;

Có

Không

- Văn bản/ý kiến chỉ đạo xây dựng Kế hoạch của địa phương thực hiện QĐ
1899 và ĐAĐBTC-TW, phân công trách nhiệm cho cơ quan/tổ chức/ đơn vị chủ
trì/phối hợp xây dựng Kế hoạch này?

Có

Không

Cơ quan được giao đầu mối dự thảo kế hoạch: Sở Y tế (Trung tâm phòng,
chống HIV/AIDS trực tiếp tham mưu)

Cơ quan phối hợp: Sở tài chính, Sở Kế hoạch và Đầu tư, Sở Thông tin và
Truyền thông, Sở Giáo dục và Đào tạo, Sở Lao động - Thương binh và Xã hội, Sở
Nội vụ, Công An tỉnh, BHXH tỉnh

b) Nhận xét quan điểm/nhận thức của lãnh đạo chính quyền và ngành y tế địa
phương về ý nghĩa, tầm quan trọng của QĐ 1899 và ĐAĐBTC-TW

Nhận thức được vai trò, trách nhiệm của địa phương về đảm bảo nguồn lực
địa phương cho công tác phòng, chống HIV/AIDS khi các dự án quốc tế cắt giảm hỗ
trợ

Nhận thức được trách nhiệm của địa phương về đề xuất các giải pháp nhằm
đảm bảo nguồn lực tài chính cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS

Nhận thức khác

Do nhu cầu kinh phí của tỉnh đang đứng trước những thách thức lớn về huy động nguồn tài chính khi các nguồn dự án được tài trợ từ nước ngoài bị cắt giảm dần. Đến năm 2018, nguồn kinh phí từ các dự án Quốc tế bị cắt giảm hoàn toàn sẽ ảnh hưởng rất lớn đến việc triển khai các hoạt động truyền thông, can thiệp giảm tác hại và nhất là hoạt động chăm sóc điều trị trong HIV/AIDS trên địa bàn tỉnh trong thời gian tới vì vậy việc phê duyệt kế hoạch đảm bảo tài chính cho hoạt động phòng, chống HIV/AIDS là rất cần thiết để tránh bị ảnh hưởng đến chất lượng, độ bao phủ của các dịch vụ đã và đang hoạt động ổn định.

2. Quá trình xây dựng Kế hoạch thực hiện QĐ 1899 và ĐAĐBTC-TW

a) Tỉnh/thành phố có nhận được hướng dẫn của Bộ Y tế (Số 999/HĐ-BYT, ngày 18/12/2013) về cách thức xây dựng Kế hoạch thực hiện QĐ 1899 và ĐAĐBTC-TW không?

Có

Không

b) Tỉnh/thành phố có được Cục Phòng, chống HIV/AIDS tập huấn để xây dựng Kế hoạch thực hiện Đề án đảm bảo tài chính cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2013-2020 tại tỉnh/thành phố (viết tắt là KHĐBTC-ĐP)

Có

Không

c) Tỉnh/thành phố có thành lập Ban soạn thảo KHĐBTC-ĐP không?

Có

Không

UBND tỉnh giao Sở Y tế chủ trì, phối hợp với các sở, ngành có liên quan tham mưu UBND tỉnh ban hành Kế hoạch.

d) Cơ quan nào được phân công chủ trì xây dựng KHĐBTC-ĐP: Sở Y tế

e) Các cơ quan/đơn vị nào được phân công phối hợp xây dựng KHĐBTC-ĐP: Sở Tài chính, Sở Kế hoạch và Đầu tư, Sở Thông tin và Truyền thông, Sở Giáo dục và Đào tạo, Sở Lao động, Thương binh và Xã hội, Sở Nội vụ, Công an tỉnh, BHXH tỉnh

- Đánh giá sự tham gia xây dựng KHĐBTC-ĐP của các cơ quan liên quan:
Tích cực.

- Tỉnh/Thành phố có tổ chức hội nghị/hội thảo lấy ý kiến vào Dự thảo KHĐBTC-ĐP trước khi trình duyệt không?

Có

Không

- Sở Y tế đã xây dựng dự thảo KHĐBTC-ĐP, xin chủ trương của UBND tỉnh, đồng thời lấy ý kiến các sở, ban, ngành liên quan và tiếp thu hoàn chỉnh. Gửi Sở Thông tin và Truyền thông đăng tải dự thảo KHĐBTC-ĐP, dự thảo Nghị Quyết của HĐND và quyết định của UBND tỉnh trên cổng thông tin điện tử của tỉnh; Sở Y tế tổng hợp các góp ý trình UBND vào cuộc họp UBND tỉnh thường kỳ tháng 3/2015; Sau đó hoàn thiện chỉnh sửa từ kết luận cuộc họp của UBND tỉnh, Sở Y tế gửi dự

thảo Nghị Quyết của HĐND và quyết định của UBND tỉnh về Sở Tư pháp và Sở Tài chính để thẩm định. Sở Y tế hoàn chỉnh hồ sơ trình HĐND tỉnh tại cuộc họp thẩm tra nội dung trình kỳ họp 14 HĐND tỉnh khóa VIII.

g) Những khó khăn gặp phải khi xây dựng KHĐBTC:

- Thiếu hướng dẫn chi tiết
- Thiếu các số liệu về chi phí, về dịch tẽ cho việc xây dựng kế hoạch
- Không biết xác định các giải pháp cụ thể cho huy động các nguồn kinh phí
- Không có đầy đủ thông tin cam kết các nguồn kinh phí từ TW và địa phương
- Thiếu sự phối hợp giữa cơ quan chủ trì soạn thảo với các sở, ban ngành có liên quan
- Cán bộ đi tập huấn về lại chuyển sang việc khác
- Cán bộ đầu mối không được tập huấn
- Các khó khăn cụ thể khác

3. Quá trình phê duyệt KH ĐBTC-ĐP

Tỉnh/thành phố đã phê duyệt KH này chưa? Nếu chưa thì nêu rõ lý do tại sao. Nếu đã phê duyệt thì trả lời tiếp các nội dung sau:

a) KHĐBTC có được HĐND tỉnh/thành phố thông qua trước khi UBND ký ban hành không?

Có

Không

Nếu không thì tại sao?

b) Cấp nào ký phê duyệt KHĐBTC: HĐND tỉnh ban hành Nghị quyết, UBND tỉnh ban hành Quyết định.

- Ngày 15/4/2015, Hội đồng nhân dân tỉnh ban hành Nghị quyết số 07/2015/NQ-HĐND phê duyệt Kế hoạch thực hiện Đề án “Bảo đảm tài chính cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2015 - 2020” trên địa bàn tỉnh Tây Ninh.

- Ngày 19/5/2015, UBND tỉnh ban hành Quyết định số 23/2015/QĐ-UBND ban hành Kế hoạch thực hiện đề án Bảo đảm tài chính cho các hoạt động phòng chống HIV/AIDS giai đoạn 2015-2020 trên địa bàn tỉnh TN.

- Ngày ký ban hành KH. Chậm bao nhiêu thời gian so với hướng dẫn của Bộ Y tế: Ngày 19/5/2015, chậm hơn so với hướng dẫn của Bộ Y tế 02 năm.

c) Tỉnh/thành phố gặp những thuận lợi hay khó khăn gì trong quá trình xin phê duyệt KHĐBTC-ĐP:

- Năng lực/nhân sự của cơ quan chủ trì soạn thảo;
- Một số ngành không thật sự tham gia đóng góp ý kiến

Các ngành liên quan lo ngại tinh không đủ kinh phí....

Các khó khăn khác (liệt kê và mô tả tóm tắt)

Thuận lợi: Được sự hỗ trợ đồng thuận của các cấp chính quyền và sự quan tâm lãnh đạo, chỉ đạo của Tỉnh uỷ, Hội đồng nhân dân, Ủy ban nhân dân tỉnh. Sự hỗ trợ phối hợp tích cực của các Sở, Ban, Ngành đoàn thể trong tỉnh. Sự tận tình của các cán bộ y tế làm công tác phòng, chống HIV/AIDS. Tỉnh đã ban hành được KHĐBTC-ĐP.

II. ĐÁNH GIÁ TÌNH HÌNH TỔ CHỨC THỰC HIỆN KHĐBTC-ĐP

1. Tổ chức quán triệt, triển khai thực hiện KHĐBTC-ĐP

a. Tỉnh/thành phố có tổ chức các hoạt động phổ biến KHĐBTC-ĐP sau khi được phê duyệt không?

Có

Không

b. Nếu có thì hình thức tổ chức phổ biến như thế nào, mô tả các hình thức đó?

Hội nghị/Hội thảo

Đưa nội dung phổ biến vào các buổi tổng họp tổng kết công tác phòng, chống AIDS, ma túy, mại dâm của tỉnh/thành phố

Gửi văn bản chỉ đạo/hướng dẫn tổ chức thực hiện đến các ngành, các cấp

Các hình thức khác (liệt kê và mô tả vắn tắt);

c. Tỉnh/thành phố có kế hoạch phân công cho các Sở/ban ngành chịu trách nhiệm triển khai thực hiện các giải pháp trong KHĐBTC-ĐP không?

Có

Không

Ngày 19/5/2015, UBND tỉnh ban hành Quyết định số 23/2015/QĐ-UBND ban hành Kế hoạch thực hiện đề án Bảo đảm tài chính cho các hoạt động phòng chống HIV/AIDS giai đoạn 2015-2020 trên địa bàn tỉnh TN. Giao Sở Y tế: Chủ trì phối hợp với các Sở, ngành có liên quan tổ chức triển khai thực hiện Kế hoạch; xây dựng kế hoạch kiểm tra, giám sát việc thực hiện Kế hoạch; tham mưu cho UBND tỉnh và Ban Chỉ đạo phòng, chống tội phạm và phòng, chống HIV/AIDs, ma túy, mại dâm tỉnh, sơ kết, tổng kết và báo cáo kết quả thực hiện các hoạt động của kế hoạch theo quy định; Chủ trì, phối hợp với các Sở, ngành có liên quan nghiên cứu, xây dựng, ban hành theo thẩm quyền hoặc trình cấp có thẩm quyền ban hành các văn bản hướng dẫn, chỉ đạo thực hiện kế hoạch này; Chủ trì, phối hợp với Sở Kế hoạch và Đầu tư, Sở Tài chính và các Sở, ngành có liên quan tiếp tục nghiên cứu, đề xuất các giải pháp huy động tài chính cụ thể cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS, bao gồm cả việc huy động các nguồn viện trợ mới; Chủ trì, phối hợp với các Sở, ngành là thành viên Ban chỉ đạo phòng, chống AIDS và phòng chống tệ nạn ma túy, mại dâm tổ chức triển khai các nội dung kế hoạch trong phạm vi nhiệm vụ, quyền hạn được giao; Chủ trì, phối hợp với Sở Tài chính và các ngành có liên quan tham mưu cấp có thẩm quyền ban hành giá thu một số dịch vụ điều trị nghiên cứu chất lượng cao.

thuốc phiện bằng thuốc thay thế (Methadone) theo quy định Thông tư liên tịch số 38/2014/TTLT-BYT-BTC ngày 14/11/2014; Phối hợp với Sở kế hoạch và Đầu tư, Sở Tài chính tham mưu Ủy ban nhân dân tỉnh; Thiết lập hệ thống theo dõi, giám sát, đánh giá, kiểm tra tình hình thực hiện Đề án của các Sở, ngành, đoàn thể và địa phương.

2. Các giải pháp đã được tỉnh/thành phố thực hiện nhằm đảm bảo tài chính cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tại địa phương, giai đoạn 2013/2014-2020 (đã được nêu trong KHĐBTC-ĐP)

Trong quá trình thực hiện KHĐBTC-ĐP, tỉnh/thành phố đã thực hiện các biện pháp nào sau đây

2.1. Các giải pháp về huy động kinh phí:

- Ngân sách địa phương cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS có được bố trí tăng hàng năm;

Có

Không

- Các sở, ngành, đoàn thể địa phương có chủ động trong việc huy động và bố trí kinh phí cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS thuộc phạm vi quản lý;

Có

Không

- Vận động, kêu gọi và đa dạng hóa các nguồn viện trợ quốc tế, thu hút các nhà tài trợ mới cho phòng, chống HIV/AIDS ở địa phương;

Có

Không

- Xây dựng và ban hành các cơ chế, chính sách của địa phương khuyến khích vận động tài trợ và thu hút tài trợ từ nước ngoài/các doanh nghiệp trên địa bàn cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS ở địa phương;

Có

Không

- Đã đưa mục tiêu, nhiệm vụ phòng, chống HIV/AIDS là một trong những mục tiêu ưu tiên và là hoạt động thường xuyên, liên tục trong các chương trình, kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội của địa phương, đơn vị và được thực hiện bởi nguồn kinh phí của địa phương, đơn vị;

Có

Không

- Huy động sự tham gia đóng góp kinh phí của các doanh nghiệp cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS trong doanh nghiệp;

Có

Không

+ Xây dựng và ban hành các cơ chế chính sách về vai trò, trách nhiệm của các doanh nghiệp trong việc lập kế hoạch và phân bổ kinh phí hàng năm cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS cho người lao động của doanh nghiệp;

Có

Không

+ Tổ chức các hoạt động tuyên truyền, phổ biến, kiểm tra, giám sát việc thực hiện các quy định của pháp luật về phòng, chống HIV/AIDS tại nơi làm việc;

Có

Không

+ Thực hiện chi trả các dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS bằng nguồn đóng góp của người sử dụng dịch vụ chăm sóc, điều trị HIV/AIDS;

+ Kiện toàn các cơ sở cung cấp dịch vụ điều trị HIV/AIDS đủ điều kiện thanh toán chi phí dịch vụ (điều trị ARV, XN tải lượng vi rút, CD4...) bằng nguồn BHYT theo quy định hiện hành; Các cơ sở điều trị thuốc kháng HIV đã hoàn thành công tác kiện toàn

Có

Không

+ Thực hiện mua thẻ BHYT, đảm bảo 100% bệnh nhân HIV có thẻ BHYT và được hỗ trợ đồng chi trả thuốc ARV theo Quyết định số: 2188/QĐ-TTg, ngày 15/11/2016 của Thủ tướng Chính phủ;

Tỉnh/thành phố có bố trí nguồn ngân sách địa phương cho hỗ trợ mua thẻ BHYT cho người nhiễm HIV?

Có

Không

Ngày 12/12/2018, Hội đồng nhân dân tỉnh ban hành Nghị quyết số 23/2018/NQ-HĐND quy định mức hỗ trợ kinh phí mua thẻ bảo hiểm y tế và chi phí cùng chi trả đối với thuốc kháng vi - rút HIV cho người nhiễm HIV trên địa bàn tỉnh Tây Ninh; ngày 28/12/2018, UBND tỉnh đã ban hành Công văn số 3251/UBND-KGVX để chỉ đạo triển khai thực hiện Nghị quyết trên địa bàn tỉnh.

+ Thực hiện kế hoạch mở rộng độ bao phủ của BHYT đối với các dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS;

Có

Không

Trong năm 2019 chỉ thí điểm thanh toán ARV qua BHYT cho huyện Trảng Bàng, tuy nhiên về thanh toán tiền công khám và các dịch vụ cơ bản cho bệnh nhân điều trị ARV như các xét nghiệm cơ bản, XQ.. cũng được triển khai thanh toán qua BHYT.

+ Đẩy mạnh tuyên truyền, phổ biến, vận động và hỗ trợ người nhiễm HIV mua thẻ BHYT;

Có

Không

Các cơ sở điều trị ARV, các nhóm đồng đẳng viên, các cơ quan thông tin và truyền thông trên địa bàn tỉnh tăng cường thông tin tuyên truyền, vận động người nhiễm HIV tham gia BHYT. Đẩy mạnh truyền thông về lợi ích của việc điều trị sớm bằng thuốc ARV; lợi ích của BHYT trong việc khám, điều trị HIV/AIDS....

+ Mở rộng triển khai tiếp thị xã hội bao cao su, bơm kim tiêm và các vật tư phòng, chống HIV/AIDS;

Có

Không

Tỉnh có mở rộng triển khai tiếp thị xã hội bao cao su nhưng không có nhà thầu chịu tiếp nhận nên không thực hiện được. Trong năm 2019, Trung ương đã có văn bản chỉ đạo chuyển tiếp thị xã hội bao cao su sang sử dụng miễn phí, tỉnh đang triển khai thực hiện.

+ Ngày 08/12/2017, Hội đồng nhân dân tỉnh ban hành Nghị quyết số 47/2017/NQ-HĐND quy định mức giá dịch vụ và mức hỗ trợ điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế trên địa bàn tỉnh Tây Ninh, trong đó có khung giá chi phí điều trị Methadone và thu một phần chi phí điều trị này từ bệnh nhân;

Có

Không

Tổng số cơ sở điều trị Methadone: 02 cơ sở, Thành phố Tây Ninh và Gò Dầu.

Thời gian áp dụng thu phí từ: 01/01/2018

Tổng nguồn thu trung bình/năm/cá tỉnh: 1.077.953.000 VNĐ

+ Các hoạt động/biện pháp xã hội hóa khác (nếu có thì mô tả tóm tắt): Không

2.2. Các giải pháp quản lý và sử dụng hiệu quả nguồn kinh phí:

- Có cơ chế điều phối, phân bổ nhằm kiểm soát hiệu quả nguồn kinh phí huy động được;

+ Các cấp, sở, ngành liên quan chủ động trong việc điều phối, phân bổ và sử dụng nguồn kinh phí cho phòng, chống HIV/AIDS tại địa phương;

Có

Không

Nếu có thể hiện ở những hoạt động gì: Hàng năm phối hợp với ban ngành tỉnh phân bổ kinh phí tuyên truyền về phòng, chống HIV/AIDS.

+ Phân bổ nguồn kinh phí từ Chương trình mục tiêu Y tế - Dân số theo đúng hướng dẫn của Trung ương;

Có

Không

Nếu có thì liệt kê những tiêu chí khi phân bổ: Tạp chí AIDS và cộng đồng, sinh phẩm test nhanh, băng rol tuyên truyền.

+ Ngân sách của chương trình mục tiêu có được phân đầy đủ theo nhu cầu kế hoạch giao từ trung ương không

Có

Không

Liệt kê những vướng mắc khó khăn trong việc sử dụng ngân sách của chương trình mục tiêu y tế dân số: Trợ cấp cho người đi diễu hành Mit tinh không ghi rõ trong Dự án 5 – Phòng, chống HIV/AIDS.

Nếu cần sửa đổi nên sửa như thế nào: Bổ sung thêm dòng trợ cấp cho người đi diễu hành Mit tinh trong Dự án 5 – Phòng, chống HIV/AIDS.

+ Tỉnh có tiêu chí phân bổ các nguồn kinh phí huy động được cho các huyện phù hợp với các đặc điểm về mức độ tình hình dịch, địa lý, tình hình kinh tế - xã hội?

Có

Không

- Đẩy mạnh công tác kiểm tra, giám sát sử dụng hiệu quả các nguồn kinh phí:

+ Ban chỉ đạo phòng, chống AIDS và phòng, chống tệ nạn ma túy mại dâm các cấp, sở, ngành, đoàn thể (BCĐ) có giám sát việc thực hiện các giải pháp huy động, quản lý và sử dụng các nguồn tài chính cho phòng, chống HIV/AIDS tại địa phương;

Có

Không

+ Định kỳ, các cơ quan tài chính và kế hoạch đầu tư phối hợp với cơ quan đầu mối về phòng, chống HIV/AIDS cùng cấp tiến hành kiểm tra, giám sát công tác quản lý tài chính của các chương trình, dự án và của các cơ quan, đơn vị tham gia phòng, chống HIV/AIDS;

Có

Không

- Thực hiện các giải pháp quản lý chương trình nhằm tối ưu hóa hiệu quả sử dụng nguồn lực;

+ Củng cố, kiện toàn bộ máy và nâng cao năng lực các cơ quan đầu mối về phòng, chống HIV/AIDS tại các tuyến nhằm tăng cường điều phối tập trung và có hiệu quả các nguồn kinh phí cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tại các cấp, các ngành, các địa phương, đơn vị;

Có

Không

Nếu có thì liệt kê các hoạt động đã thực hiện: Thường xuyên củng cố, kiện toàn bộ máy và nâng cao năng lực các cơ quan đầu mối về phòng, chống HIV/AIDS tại các tuyến nhằm tăng cường điều phối tập trung và có hiệu quả các nguồn kinh phí cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

+ Định kỳ nghiên cứu xác định các ưu tiên trong phòng, chống HIV/AIDS (địa bàn, lĩnh vực, hoạt động, đối tượng) để có sự phân bổ kinh phí hợp lý;

Có

Không

+ Thực hành tiết kiệm chi tiêu trong phòng, chống HIV/AIDS. Thường xuyên kiểm tra, giám sát việc thực hành tiết kiệm chi tiêu trong phòng, chống HIV/AIDS tại các địa phương, đơn vị;

Có

Không

Thực hành tiết kiệm chi tiêu trong phòng, chống HIV/AIDS. Thường xuyên kiểm tra, giám sát việc thực hành tiết kiệm chi tiêu trong phòng, chống HIV/AIDS tại các địa phương, đơn vị.

+ Thiết lập/áp dụng và mở rộng các mô hình cung cấp dịch vụ có tính chi phí - hiệu quả.

Có

Không

+ Mở rộng các hình thức cung cấp dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS, tạo điều kiện cho người nhiễm HIV được tiếp cận sớm với các dịch vụ này, đặc biệt là các dịch vụ xét nghiệm, điều trị và chăm sóc HIV/AIDS;

Có

Không

Nếu có nêu rõ các mô hình đã thực hiện: Mô hình Cung cấp dịch vụ TVXN HIV không chuyên (lay test), Cung cấp dịch vụ TVXN HIV Tự xét nghiệm (self test), mô hình tiếp cận 4.0, triển khai dịch vụ xét nghiệm bạn tình/bạn chích, lần theo dấu người nhiễm,....

+ Tổ chức chuỗi cung ứng thuốc, sinh phẩm và trang thiết bị của chương trình theo hướng hiệu quả, tiết kiệm.

Có

Không

Nếu có nêu rõ cách thức tổ chức như thế nào: Hiện tại, quy trình quản lý chuỗi cung ứng thuốc, sinh phẩm và vật dụng của Trung tâm phòng, chống HIV/AIDS tỉnh Tây Ninh giống với quy trình quản lý chuỗi cung ứng thuốc, sinh phẩm và vật dụng can thiệp chung của tỉnh. Việc quản lý căn cứ trên các văn bản, hướng dẫn từ Bộ Y tế, Cục Phòng, chống HIV/AIDS. Các văn bản, hướng dẫn về việc quản lý chuỗi cung ứng thuốc kháng HIV ban hành theo Quyết định số 165/QĐ-AIDS ngày 25/8/2014 của Cục Phòng, chống HIV/AIDS. Quy trình quản lý chuỗi cung ứng thuốc, sinh phẩm và vật dụng tại đơn vị: Lập kế hoạch, dự báo nhu cầu: Bước 1: Sau khi nhận được các văn bản, hướng dẫn của Trung ương, Trung tâm sẽ có công văn gửi các huyện (Bệnh viện đa khoa,) để các đơn vị tuyển dưới dự báo nhu cầu (theo mẫu của Trung ương gửi). Căn cứ việc lập kế hoạch năm/quý dựa vào: kế hoạch năm trước/ năm thực hiện đã được phê duyệt, danh mục thuốc, vật phẩm, vật dụng được cung ứng, phác đồ điều trị, lộ trình thuốc, vật phẩm, vật dụng được hỗ trợ, tình hình và kết quả sử dụng thuốc, vật phẩm, vật dụng của giai đoạn trước, số lượng tồn kho của từng loại... Thời gian nhận dự trù từ các đơn vị tuyển huyện: đủ để tính kiểm tra thông tin và tổng hợp báo cáo Sở Y tế và đúng thời hạn Trung Ương yêu cầu. Bước 2: Trung tâm (Phòng Kế hoạch tổng hợp) sẽ tiếp nhận dự trù của các đơn vị tuyển dưới, phối hợp với Khoa Dược (đối với thuốc và sinh phẩm), Khoa Truyền thông và điều trị (đối với vật dụng can thiệp), Khoa Giám sát – Xét nghiệm đối với sinh phẩm kiểm tra, đối chiếu thông tin và tổng hợp nhu cầu. Bước 3:

Gửi Cục Phòng, chống HIV/AIDS theo thời hạn, đồng thời báo cáo Sở Y tế để theo dõi, giám sát.Tiếp nhận, bảo quản, phân phối, sử dụng.

+ Huy động các tổ chức xã hội, các tổ chức dựa vào cộng đồng tham cung cấp các dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS bằng nguồn kinh phí tự huy động được (từ các tổ chức quốc tế, các doanh nghiệp, các nhà tài trợ khác);

Có

Không

Nếu có nêu rõ các hình thức huy động: Tăng cường vận động và kêu gọi hỗ trợ của ngân sách Trung ương và các Bộ ngành, đoàn thể qua các chương trình, đề án để đảm bảo nguồn lực tài chính cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS thiết yếu và bền vững thông qua việc cung cấp thông tin và bằng chứng về việc thiếu hụt nguồn lực tài chính cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tại địa phương. Tăng cường đầu tư ngân sách của tỉnh và phát huy vai trò chủ động, trách nhiệm của các địa phương, đơn vị trong đầu tư cho phòng, chống HIV/AIDS. Huy động nguồn lực phòng, chống HIV/AIDS từ nguồn kinh phí thường xuyên của các địa phương, cơ quan, đơn vị, mạnh thường quân, nhà hảo tâm, tổ chức xã hội... cho hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tại các đơn vị này và cho cả chương trình chung; Tăng sự đóng góp của người sử dụng dịch vụ thông qua việc thực hiện chi trả các dịch vụ phòng, chống HIV/AIDS. Huy động nguồn lực từ các dự án quốc tế. b) Nhóm giải pháp quản lý và sử dụng hiệu quả nguồn kinh phí: Điều phối, phân bổ và kiểm soát hiệu quả nguồn kinh phí huy động được. Thường xuyên kiểm tra, giám sát sử dụng hiệu quả các nguồn kinh phí.

+ Lồng ghép các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS vào các hệ thống, thiết chế kinh tế - xã hội hiện có, đặc biệt là hệ thống y tế và các chương trình, dự án phát triển kinh tế - xã hội, các phong trào, các cuộc vận động quần chúng của các địa phương, đơn vị.

Có

Không

Nếu có nêu rõ các hình thức: Hàng năm Trung tâm phòng, chống HIV/AIDS phối hợp với Mặt trận Tổ quốc tỉnh xây dựng kế hoạch phong trào “Toàn dân tham gia phòng, chống HIV/AIDS tại cộng đồng dân cư”.

3. Tổ chức các hoạt động kiểm tra, theo dõi, giám sát thực hiện KHĐBTC-ĐP

3.1. Hoạt động kiểm tra, giám sát

- Định kỳ hoặc đột xuất tiến hành các hoạt động theo dõi, giám sát, đánh giá, giám sát liên ngành việc thực hiện KHĐBTC-ĐP;

Có

Không

Căn cứ vào Đề án đảm bảo tài chính, Sở Y tế theo dõi, giám sát để cấp kinh phí hoạt động phòng, chống HIV/AIDS hàng năm.

- Lồng ghép kiểm tra, giám sát thực hiện KHĐBTC-ĐP vào các hoạt động theo dõi, giám sát thực hiện các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS và các chương trình, dự án khác có liên quan;

Có

Không

Lồng ghép kiểm tra, giám sát thực hiện KHĐBTC-ĐP vào các hoạt động theo dõi, giám sát thực hiện các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS và các chương trình, dự án khác có liên quan. Định kỳ báo cáo thực hiện tiến độ 6 tháng, cuối năm hoặc đột xuất theo quy định.

- HĐND các cấp đưa nội dung giám sát thực hiện KHĐBTC-ĐP vào nội dung giám sát chuyên đề hàng năm;

Có

Không

- Mở hội nghị chuyên đề tổng kết đánh giá thực hiện KHĐBTC-ĐP hoặc lồng ghép vào các hội nghị có liên quan (06 tháng/01 năm).

Có

Không

Nếu có nêu tần suất tổ chức: Lồng ghép vào các hội nghị có liên quan để tổng kết đánh giá thực hiện KHĐBTC-ĐP (06 tháng/01 năm).

- Các hình thức kiểm tra, giám sát khác (nếu có thì mô tả tóm tắt)

3.2. Hoạt động báo cáo

a) Định kỳ 06 tháng, cơ quan đầu mối cấp tỉnh/thành phố có báo cáo tình hình thực hiện Kế hoạch cho:

- Hội đồng nhân dân, UBND tỉnh, Sở Y tế;

- Các Sở, ngành có liên quan, đặc biệt là các Sở, ngành được phân công phối hợp thực hiện KHĐBTC-ĐP của tỉnh/thành phố

Có

Không

Thực hiện chế độ báo cáo định kỳ (sáu tháng, hàng năm) tình hình thực hiện KHĐBTC-ĐP về Hội đồng nhân dân, Ủy ban nhân dân tỉnh tổng hợp báo cáo Bộ Y tế để Bộ Y tế tổng hợp báo cáo Thủ tướng Chính phủ theo quy định.

b) UBND tỉnh/thành phố đã có báo cáo tình hình thực hiện KHĐBTC-ĐP hàng năm về Bộ Y tế để Bộ Y tế tổng hợp báo cáo Thủ tướng Chính phủ theo quy định.

Có

Không

Nếu có nêu tần suất báo cáo thực tế: Thực hiện chế độ báo cáo định kỳ (sáu tháng, hàng năm) tình hình thực hiện KHĐBTC-ĐP về Bộ Y tế để Bộ Y tế tổng hợp báo cáo Thủ tướng Chính phủ theo quy định.

3.3. Hoạt động của Quỹ hỗ trợ người nhiễm HIV/AIDS tại địa phương

Tỉnh có thành lập Quỹ Hỗ trợ người nhiễm HIV/AIDS tại địa phương

Có

Không

Tỉnh chưa thành lập Quỹ Hỗ trợ người nhiễm HIV/AIDS tại địa phương; đang thực hiện các bước Thành lập Quỹ hỗ trợ người nhiễm HIV/AIDS

4. Các đề xuất, kiến nghị

Tỉnh/thành phố có đề xuất, kiến nghị các giải pháp nhằm đảm bảo nguồn tài chính cho phòng, chống HIV/AIDS không ?

Có

Không

- Đề nghị tập huấn hướng dẫn xây dựng kế hoạch đảm bảo tài chính cho hoạt động phòng chống HIV/AIDS nhằm nâng cao trình độ chuyên môn cho cán bộ địa phương.

- Vận động các tổ chức, cá nhân trong và ngoài nước hỗ trợ kinh phí cho công tác phòng, chống HIV/AIDS.