

Số: *1439*/QĐ-UBND

Hưng Yên, ngày *14* tháng 7 năm 2010

QUYẾT ĐỊNH

Phê duyệt Kế hoạch hành động vì trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS năm 2010 và định hướng đến năm 2020, tỉnh Hưng Yên

UỶ BAN NHÂN DÂN TỈNH HƯNG YÊN

Căn cứ Luật tổ chức HĐND và UBND ngày 26/11/2003;

Căn cứ Quyết định số 84/2009/QĐ-TTg của Thủ tướng Chính phủ về việc phê duyệt kế hoạch hành động Quốc gia vì trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS đến năm 2010 và tầm nhìn đến năm 2020;

Căn cứ Nghị quyết số 12/NQ-TU ngày 17/4/2007 của Ban Thường vụ Tỉnh ủy về Chương trình dân số, gia đình và trẻ em giai đoạn 2006-2010, định hướng đến năm 2015;

Xét đề nghị của Giám đốc Sở Lao động - Thương binh và Xã hội tại Tờ trình số 410/TTr-LĐTĐXH ngày 28/4/2010,

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Phê duyệt Kế hoạch hành động vì trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS, tỉnh Hưng Yên năm 2010 và định hướng đến năm 2020 với các nội dung chủ yếu sau:

1. TRẺ EM BỊ ẢNH HƯỞNG BỞI HIV/AIDS, BAO GỒM:

a) Trẻ em nhiễm HIV.

b) Trẻ em có nguy cơ cao nhiễm HIV:

- Trẻ em mồ côi do bố và mẹ, hoặc bố hoặc mẹ chết vì lý do liên quan đến HIV/AIDS;

- Trẻ em sống với bố, mẹ hoặc người nuôi dưỡng nhiễm HIV;

- Trẻ em sử dụng ma túy;

- Trẻ em bị xâm hại tình dục;

- Trẻ em là con của người mua dâm, bán dâm, sử dụng ma túy;

- Trẻ em là nạn nhân của tội mua bán người;

- Trẻ em lang thang;

- Trẻ em mồ côi do các nguyên nhân khác;
- Trẻ em sống trong các cơ sở bảo trợ xã hội; cơ sở giáo dục, trường giáo dưỡng.

2. ĐỊNH HƯỚNG ĐẾN NĂM 2020

- Nâng cao nhận thức và hành động cho các tầng lớp nhân dân trong tỉnh về công tác bảo vệ chăm sóc trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS, nhất là chống phân biệt, kỳ thị với trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS;
- Tăng cường vai trò chỉ đạo của các cấp chính quyền; sự đầu tư nguồn lực của các địa phương; sự phối hợp của các ban, ngành, đoàn thể trong công tác bảo vệ, chăm sóc trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS;
- Bảo đảm trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS được hưởng các chính sách xã hội theo quy định; chăm sóc, tư vấn với những hình thức thích hợp; được tiếp cận với giáo dục; được sống an toàn trong gia đình hoặc gia đình thay thế;
- Tất cả trẻ em bị nhiễm HIV trong diện quản lý trên địa bàn tỉnh được chẩn đoán, điều trị các bệnh có liên quan đến HIV/AIDS.

3. MỤC TIÊU ĐẾN NĂM 2010

a) Tăng cường khả năng tiếp cận và cung cấp đầy đủ các dịch vụ chăm sóc sức khỏe, giáo dục, chính sách xã hội cho trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS.

Chỉ tiêu 1. Ít nhất 50% trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS được tiếp cận các dịch vụ chăm sóc sức khỏe, chính sách xã hội theo quy định hiện hành.

b) Hình thành các dịch vụ cần thiết đối với trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS.

Chỉ tiêu 2. 100% trẻ em nhiễm HIV trong diện quản lý được chăm sóc, điều trị, tư vấn thích hợp;

Chỉ tiêu 3. 50% cơ sở chẩn đoán, chăm sóc, điều trị cho người lớn nhiễm HIV có lồng ghép các dịch vụ nhi khoa trong chẩn đoán, chăm sóc, điều trị cho trẻ em nhiễm HIV;

Chỉ tiêu 4: 30% trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS được cung cấp các dịch vụ chăm sóc tâm lý - xã hội; chăm sóc tại gia đình và cộng đồng; được hỗ trợ dinh dưỡng và phát triển thể chất;

Chỉ tiêu 5: 50% cơ sở giáo dục có bố trí nhân viên y tế có khả năng tư vấn cho trẻ em nhiễm HIV;

Chỉ tiêu 6: Ít nhất 50% trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS được chăm sóc thay thế dựa vào gia đình và cộng đồng;

c) Cải thiện cơ chế cung cấp thông tin, giáo dục, chăm sóc, điều trị, tư vấn cho trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS.

Chỉ tiêu 7: 100% cơ sở bảo trợ trong tỉnh được cung cấp các kiến thức về phòng chống HIV/AIDS và chăm sóc trẻ em nhiễm HIV;

Chỉ tiêu 8: 90% cán bộ làm công tác bảo vệ chăm sóc trẻ em từ tỉnh đến cơ sở được cung cấp các kiến thức về bảo vệ chăm sóc trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS; quy trình cung cấp thông tin, thực hiện chế độ báo cáo về trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS; 100% cán bộ tại các xã trọng điểm được trang bị các kiến thức về tuyên truyền, tham vấn và tư vấn về lĩnh vực này;

d) Tạo môi trường xã hội thuận lợi cho công tác bảo vệ, chăm sóc trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS.

Chỉ tiêu 9: 90% nhà quản lý làm việc với trẻ em trong lĩnh vực y tế, giáo dục - đào tạo, lao động - thương binh và xã hội, các nhà cung cấp dịch vụ cho trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS có kiến thức cơ bản về dự phòng lây nhiễm HIV, Luật Bảo vệ, chăm sóc và giáo dục trẻ em, Luật Phòng, chống nhiễm vi rút gây ra hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải ở người và các văn bản quy phạm pháp luật khác liên quan;

Chỉ tiêu 10: 70% giáo viên, học sinh trong các nhà trường trên địa bàn tỉnh được cung cấp thông tin về các biện pháp dự phòng lây nhiễm HIV, các kiến thức cơ bản về quyền trẻ em;

Chỉ tiêu 11: 50% trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS và người chăm sóc trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS không bị kỳ thị và phân biệt đối xử khi tiếp cận các dịch vụ y tế, giáo dục và các dịch vụ xã hội khác.

đ) Từng bước kiện toàn hệ thống theo dõi, kiểm tra đánh giá tình hình trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS

4. CÁC HOẠT ĐỘNG CHỦ YẾU

a) Tăng cường và phát triển các dịch vụ về bảo vệ chăm sóc trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS:

- Tăng cường dịch vụ về phòng, chống lây nhiễm HIV từ mẹ sang con; xét nghiệm, phát hiện sớm; chăm sóc, điều trị, tư vấn về HIV/AIDS cho trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS.

- Cung cấp, hỗ trợ, kiểm tra việc thực hiện các quy trình chuyển tuyến giữa các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh công lập trong chẩn đoán, điều trị trẻ em nhiễm HIV, quy trình chăm sóc liên tục đối với trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS.

- Nâng cấp cơ sở vật chất cho các Trung tâm bảo trợ xã hội trên địa bàn tỉnh; cung cấp và kiểm tra việc thực hiện các dịch vụ dự phòng, chẩn đoán, chăm sóc trẻ em nhiễm HIV ở các cơ sở nuôi dưỡng trẻ em.

- Rà soát, hỗ trợ các đối tượng trẻ em cần có hình thức chăm sóc thay thế; bước đầu triển khai các dịch vụ chăm sóc tâm lý - xã hội thông qua các điểm tư vấn của ngành y tế, các cơ sở bảo trợ và các tình nguyện viên cộng đồng.

b) Cung cấp thông tin, kiến thức về bảo vệ, chăm sóc trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS:

- Cung cấp kiến thức về chăm sóc trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS cho gia đình, cộng đồng, cán bộ làm công tác bảo vệ chăm sóc trẻ em, cán bộ y tế học đường, cơ sở bảo trợ xã hội.

- Xây dựng cơ chế tăng cường phổ biến thông tin về tình hình lây nhiễm HIV/AIDS, các dịch vụ, chính sách xã hội có liên quan đến trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS.

c) Xây dựng môi trường xã hội thuận lợi để trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS và những người chăm sóc trẻ bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS được tiếp cận với các dịch vụ xã hội và được tham gia các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS:

- Xây dựng tài liệu và tổ chức tập huấn cho các đối tượng có liên quan về sự lây truyền HIV, các biện pháp dự phòng, chống kỳ thị và phân biệt đối xử, quyền trẻ em và trách nhiệm xã hội đối với trẻ em bị ảnh hưởng HIV/AIDS;

- Xây dựng tài liệu và tổ chức các chương trình ngoại khóa trong các nhà trường phổ thông về phòng chống HIV/AIDS, chống kỳ thị và phân biệt đối xử với trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS;

- Tổ chức các hoạt động để trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS hoà nhập cộng đồng.

d) Xây dựng hệ thống thông tin, kiểm tra, đánh giá tình hình trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS:

- Xây dựng biểu mẫu báo cáo, các chỉ số theo dõi đánh giá và quy trình cung cấp thông tin về trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS;

- Tổ chức tập huấn cho cán bộ làm công tác bảo vệ chăm sóc trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS các cấp trong việc sử dụng các công cụ theo dõi, kiểm tra, đánh giá tình hình trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS.

5. CÁC GIẢI PHÁP

- Tăng cường sự lãnh đạo, chỉ đạo của các cấp uỷ Đảng, chính quyền; sự phối hợp chặt chẽ của các ban, ngành, đoàn thể, các địa phương, các tổ chức xã hội trong công tác dự phòng, phát hiện, chăm sóc và điều trị, tư vấn cho trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS;

- Cung cấp các trang thiết bị, điều kiện thiết yếu đi đôi với việc nâng cao kiến thức và trách nhiệm cho cán bộ các cơ quan chuyên môn trong lĩnh vực bảo vệ chăm sóc trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS để thực hiện các dịch vụ hỗ trợ,

chăm sóc, điều trị cho trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS và người chăm sóc trẻ bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS;

- Đẩy mạnh các hoạt động truyền thông, nhất là trong cộng đồng và các trường học về phòng, chống HIV/AIDS và chống kỳ thị, phân biệt đối xử với trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS;

- Phát triển các dịch vụ chăm sóc trẻ em có hoàn cảnh đặc biệt nhằm ngăn ngừa trẻ bị nhiễm HIV/AIDS;

- Tăng cường nguồn lực cho Chương trình hành động vì trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS từ ngân sách địa phương; lồng ghép trong Dự án phòng chống HIV/AIDS thuộc chương trình mục tiêu quốc gia; vận động cộng đồng và hợp tác quốc tế... nhằm đảm bảo nguồn lực thực hiện thành công Chương trình.

Điều 2. Tổ chức thực hiện

1. Sở Lao động - Thương binh và Xã hội:

- Chủ trì, phối hợp với các Sở: Kế hoạch và Đầu tư, Tài chính, Y tế, Giáo dục và Đào tạo, các sở ngành có liên quan và các địa phương tổ chức kế hoạch hành động;

- Đảm bảo thực hiện các chế độ, chính sách bảo trợ xã hội đối với trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS;

- Tổ chức giám sát, đánh giá kết quả thực hiện; Báo cáo định kỳ và kết thúc năm 2010; xây dựng kế hoạch thực hiện giai đoạn tiếp theo 2011-2015 trình UBND tỉnh và Bộ Lao động-Thương binh và Xã hội

2. Sở Y tế:

- Triển khai các nội dung về chăm sóc sức khỏe cho trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS;

- Lồng ghép việc thực hiện các nội dung có liên quan đến chăm sóc sức khỏe cho trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS của kế hoạch hành động với việc thực hiện dự án phòng, chống HIV/AIDS thuộc chương trình mục tiêu quốc gia phòng, chống một số bệnh xã hội, bệnh dịch nguy hiểm và HIV/AIDS giai đoạn 2006-2010;

- Eưa nội dung chống kỳ thị và phân biệt đối xử, quyền trẻ em và trách nhiệm xã hội đối với trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS vào các chương trình giảng dạy tại trường Cao đẳng y tế và các lớp bồi dưỡng, tập huấn nghiệp vụ chuyên môn cho mạng lưới cán bộ y tế xã, phường, thị trấn và y tế thôn, xóm.

3. Sở Giáo dục và Đào tạo:

- Tăng cường phối hợp giữa nhà trường, cộng đồng để tuyên truyền cho cán bộ quản lý giáo dục, giáo viên, phụ huynh và học sinh về chống kỳ thị và phân biệt đối xử đối với trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS theo Luật Phòng chống

10
nhiễm vi rút gây ra hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải ở người; phòng, chống HIV/AIDS.

4. Sở Tài chính, Sở Kế hoạch và Đầu tư:

Thẩm định và bố trí nguồn kinh phí để tổ chức thực hiện kế hoạch hành động.

5. Ủy ban nhân dân các huyện/thành phố:

Tổ chức triển khai thực hiện Kế hoạch hành động tại địa phương; tổng hợp tình hình thực hiện kế hoạch hành động gửi Sở Lao động - Thương binh và Xã hội để báo cáo UBND tỉnh.

6. Đề nghị Ủy ban MTTQ và các tổ chức đoàn thể:

Lồng ghép nội dung Kế hoạch hành động trên vào lĩnh vực hoạt động của đơn vị mình; tăng cường tuyên truyền cho các hội viên, đoàn viên phối hợp thực hiện tốt công tác bảo vệ chăm sóc trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS.

Điều 3. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký.

Chánh văn phòng UBND tỉnh, Thủ trưởng các sở, ngành: Lao động-Thương binh và Xã hội, Kế hoạch và Đầu tư, Tài chính, Y tế, Giáo dục và Đào tạo, các sở, ngành có liên quan, Chủ tịch UBND các huyện, thành phố căn cứ quyết định thi hành./.

Nơi nhận:

- Bộ Lao động-Thương binh và Xã hội;
- Thường trực Tỉnh ủy;
- Thường trực HĐND;
- Chủ tịch, các Phó Chủ tịch UBND tỉnh
- Như Điều 3;
- Lãnh đạo VP UBND tỉnh;
- CV: VX^{M-C};
- Lưu VT.

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN TỈNH
KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**



[Handwritten signature]
Nguyễn Khắc Hòa