

UBND TỈNH KIÊN GIANG
BCĐ PHÒNG CHỐNG TP,
TNXH VÀ XÂY DỰNG
PHONG TRÀO TOÀN
DÂN BẢO VỆ ANTO

Số: 55 /KH-BCĐ

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

Kiên Giang, ngày 07 tháng 4 năm 2017

KẾ HOẠCH

Phòng chống HIV/AIDS năm 2017 trên địa bàn tỉnh Kiên Giang

Căn cứ Công văn số 1306/BYT-UB50 ngày 20/3/2017 của Bộ Y tế, cơ quan thường trực phòng chống HIV/AIDS (Ủy ban Quốc gia 50) về việc triển khai kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS năm 2017, Ban Chỉ đạo phòng, chống tội phạm, tệ nạn xã hội và xây dựng phong trào toàn dân bảo vệ an ninh tổ quốc tỉnh (sau đây gọi tắt là Ban Chỉ đạo tỉnh) đề ra kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS năm 2017 trên địa bàn tỉnh Kiên Giang như sau:

I. TÌNH HÌNH CHUNG VÀ MỤC ĐÍCH YÊU CẦU

1. Tình hình dịch HIV/AIDS:

Hiện nay, tỉnh Kiên Giang có số người nhiễm HIV/AIDS đứng thứ 9/17 tỉnh, thành trong khu vực; 100% xã, phường trong tỉnh đều đã có người nhiễm HIV. Tích lũy số người nhiễm HIV là 4.978 người, trong đó bệnh nhân AIDS là 2.964 người, tử vong 1.296 người. Số người còn sống quản lý được 3.682 người.

Số người bị nhiễm HIV do lây qua đường tình dục chiếm khoảng 80%. Tỷ lệ nhiễm HIV trong các nhóm thay đổi hàng năm, nhóm nam nghiện chích ma túy dao động trong khoảng 1,5 - 3,0%, nhóm phụ nữ bán dâm 3,0 - 4,5%. Sự lây truyền HIV đã chậm lại nhiều, nhưng vẫn có tiềm ẩn nhiều nguy cơ bùng phát trở lại nếu không có biện pháp không chế tích cực, nhất là ở những địa phương có nhiều đối tượng có hành vi nguy cơ cao (người tiêm chích ma túy, phụ nữ bán dâm, nam quan hệ tình dục đồng giới) và những địa phương có du lịch, công nghiệp phát triển như Rạch Giá, Phú Quốc, Hòn Đất, Kiên Hải...

2. Mục đích yêu cầu:

- Tăng cường sự lãnh đạo của các cấp ủy Đảng, hiệu lực, hiệu quả quản lý nhà nước của các cấp chính quyền đối với công tác phòng, chống HIV/AIDS, đưa hoạt động phòng, chống HIV/AIDS vào mục tiêu phát triển kinh tế - xã hội của các địa phương, đầu tư thêm nguồn lực cho công tác phòng, chống HIV/AIDS.

- Tạo được sự chuyển biến về nhận thức đi đôi với hành động của các cơ quan, ban ngành các cấp, các doanh nghiệp, các tổ chức kinh tế, tổ chức xã hội và cộng đồng thực sự tham gia vào công tác phòng, chống HIV/AIDS. Lồng ghép việc thực hiện công tác phòng, chống HIV/AIDS vào các chương

trình phát triển kinh tế - xã hội khác trên địa bàn địa phương quản lý.

- Phát huy vai trò nòng cốt của cơ quan chức năng, ưu tiên tập trung nguồn lực thực hiện các hoạt động chuyên môn có tính khả thi, hiệu quả cao, đồng thời chú trọng lồng ghép việc thực hiện công tác phòng, chống HIV/AIDS với các chương trình y tế khác để tiến tới đạt mục tiêu 90-90-90 vào năm 2020.

II. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung:

Tăng cường các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS, hướng tới đạt mục tiêu 90-90-90 và khống chế tỷ lệ nhiễm HIV trong cộng đồng dân cư duy trì dưới 0,3%; giảm tác động của HIV/AIDS đối với sự phát triển kinh tế - xã hội.

2. Mục tiêu cụ thể:

- 100% các cấp ủy và chính quyền các huyện, thị xã, thành phố đưa hoạt động phòng chống HIV/AIDS vào nghị quyết phát triển kinh tế - xã hội của địa phương và đầu tư thêm nguồn lực (kinh phí) cho công tác này.

- Tăng cường các biện pháp dự phòng lây nhiễm, tính sẵn có trong tiếp cận với các dịch vụ cơ bản về HIV, các can thiệp có hiệu quả và tác động trực tiếp đến giảm nhiễm mới và giảm tử vong do AIDS: Giảm 6% số nhiễm mới HIV do lây truyền qua đường tình dục và giảm 8% nhiễm mới do tiêm chích ma túy so với năm 2015; giảm tỷ lệ lây truyền HIV từ mẹ sang con xuống dưới 5%. Điều trị Methadone cho 30% số người nghiện chích ma túy.

- Đẩy mạnh hoạt động chuyên môn và phối hợp trợ giúp cộng đồng để đạt 75% người nhiễm HIV biết được tình trạng nhiễm của bản thân; 70% người nhiễm HIV diện quản lý (đủ tiêu chuẩn điều trị) được điều trị kháng vi rút HIV và 90% người nhiễm HIV điều trị ARV với tải lượng virus dưới ngưỡng lây truyền (dưới 1.000 cp/ml máu). Xét nghiệm xác định tình trạng nhiễm cho 18 ngàn người.

- Tăng cường tính bền vững của chương trình: Tăng cường sự tham gia hoạt động phòng, chống HIV/AIDS của các cấp, các ngành và cộng đồng. Đa dạng hóa các nguồn ngân sách cho Chương trình phòng, chống HIV: 90% bệnh nhân HIV/AIDS có thẻ bảo hiểm y tế và 50% bệnh nhân điều trị ARV được cung cấp dịch vụ khám, điều trị HIV/AIDS từ Quỹ Bảo hiểm y tế.

- Đẩy mạnh công tác tuyên truyền, giáo dục, truyền thông thay đổi hành vi, giảm kỳ thị và phân biệt đối xử với người nhiễm: 75% người dân trong độ tuổi từ 15 - 49 tuổi có hiểu biết đầy đủ về HIV/AIDS (theo chuẩn của Cục Phòng, chống HIV/AIDS); người dân không kỳ thị, phân biệt đối xử với người nhiễm HIV, có thái độ tích cực với người nhiễm HIV vào năm 2020.

III. NỘI DUNG GIẢI PHÁP THỰC HIỆN

1. Công tác chỉ đạo:

- Tăng cường quán triệt sâu sắc và thực hiện có hiệu quả Nghị quyết Đại hội Tỉnh Đảng bộ lần thứ IX và Chỉ thị số 54-CT/TW ngày 30/11/2005 của Ban Bí thư Trung ương Đảng (khóa IX) về tăng cường lãnh đạo công tác phòng, chống HIV/AIDS trong tình hình mới; Chỉ thị số 16/CT-TTg ngày 22/5/2012 của Thủ tướng Chính phủ về tăng cường công tác phòng, chống HIV/AIDS và Công văn số 813-CV/TU ngày 22/4/2009 của Tỉnh ủy về việc đẩy mạnh, nâng cao hiệu quả công tác phòng, chống HIV/AIDS.

- Thường xuyên kiện toàn Ban Chỉ đạo các cấp, đề cao vai trò trách nhiệm của người đứng đầu, cấp ủy, chính quyền, tổ chức, đoàn thể các cấp trong công tác phòng, chống HIV/AIDS và các tệ nạn xã hội - ma túy, mại dâm. Tăng cường sự chỉ đạo, điều hành và đầu tư nguồn lực của cấp ủy, chính quyền các cấp cho hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

- Duy trì việc xác lập các mục tiêu phòng, chống HIV/AIDS trong kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội của từng huyện, thị xã, thành phố. Ngoài nguồn ngân sách của tỉnh cấp, các huyện, thị xã, thành phố phải chủ động đầu tư ngân sách, nhân lực, cơ sở vật chất cho Chương trình phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn quản lý.

- Tổ chức triển khai, thực hiện tốt các kế hoạch, các chiến lược của tỉnh, của Ban Chỉ đạo và của cơ quan chuyên môn đầu ngành.

2. Truyền thông thay đổi hành vi và can thiệp giảm tác hại: Trên cơ sở mục tiêu 90-90-90, tăng cường các hoạt động tuyên truyền, giáo dục, truyền thông và can thiệp giảm tác hại như sau:

- Đẩy mạnh việc thực hiện Thông tư liên tịch số 20/2010/TTLT-BTTTT-BYT ngày 20/9/2010 của Bộ Thông tin và Truyền thông - Bộ Y tế hướng dẫn việc ưu tiên về thời điểm, thời lượng phát sóng trên đài phát thanh, đài truyền hình; dung lượng và vị trí đăng trên báo in, báo điện tử đối với thông tin, giáo dục, truyền thông về phòng, chống HIV/AIDS. Tăng cường tuyên truyền, cung cấp thông tin nhằm nâng cao kiến thức, ý thức chấp hành pháp luật.

- Tuyên truyền vận động bằng nhiều hình thức đến từng địa bàn dân cư, các doanh nghiệp, các tổ chức và cả cộng đồng tích cực tham gia công tác phòng, chống HIV/AIDS và các tệ nạn xã hội như tiêm chích ma túy, mua bán dâm. Tăng cường truyền thông, giáo dục thay đổi hành vi dự phòng lây nhiễm HIV, chống kỳ thị phân biệt đối xử với người HIV/AIDS.

- Truyền thông với nội dung có chủ đích theo từng nhóm đối tượng, theo từng mục tiêu. Tuyên truyền các hướng dẫn chuyên môn kỹ thuật như can thiệp dự phòng, điều trị dự phòng phổ cập ngoài cơ sở y tế. Tuyên truyền, triển khai các văn bản quy phạm pháp luật.

- Triển khai các biện pháp dự phòng phối hợp có hiệu quả, cấp phát vật dụng dự phòng lây nhiễm (bao cao su, bơm kim tiêm,...) qua các kênh và huy động sự tham gia của các tổ chức xã hội và của cộng đồng. Mở rộng tiếp thị xã

hội bao cao su, bơm kim tiêm qua các mô hình. Điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế, cung cấp dịch vụ toàn diện; cấp phát thuốc vệ tinh, lưu động, sử dụng hình thức đồng chi trả.

3. Tập trung chỉ đạo thực hiện các nhiệm vụ đảm bảo tính bền vững của Chương trình: Duy trì giám sát dịch HIV/AIDS, tăng cường các hoạt động can thiệp giảm thiểu tác hại dự phòng lây nhiễm HIV/AIDS. Tạo tính luôn sẵn có bao cao su, bơm kim tiêm và chất gel trơn bằng hình thức cung cấp miễn phí, tiếp thị xã hội. Điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng Methadone. Tăng cường cung cấp các dịch vụ phòng lây nhiễm HIV, nâng cao chất lượng dịch vụ tư vấn HIV/AIDS tại cộng đồng cho mọi đối tượng, tư vấn xét nghiệm HIV tự nguyện. Chăm sóc hỗ trợ, điều trị kháng vi rút (ARV), điều trị lao/HIV và điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con. Tổ chức khám, điều trị cho bệnh nhân HIV/AIDS được thanh toán qua Quỹ Bảo hiểm y tế.

4. Tổ chức triển khai thực hiện tốt và có hiệu quả các chiến dịch, các phong trào như phong trào toàn dân phòng, chống HIV/AIDS, các sự kiện phòng, chống HIV/AIDS do trung ương và địa phương phát động. Vận động Quỹ khám, chữa bệnh cho người nghèo, tổ chức từ thiện, cơ quan Bảo hiểm xã hội trích tồn quỹ bảo hiểm y tế hỗ trợ thẻ bảo hiểm y tế cho bệnh nhân HIV/AIDS không có khả năng mua.

5. Đẩy mạnh hoạt động phòng, chống HIV/AIDS vào các cơ sở, nơi làm việc, nhất là các doanh nghiệp. Duy trì các hoạt động phòng chống ở những vùng trọng điểm và mở rộng địa bàn có nguy cơ lây nhiễm HIV cao, không dàn trải dẫn đến hoạt động kém hiệu quả. Tiến hành rà soát, sơ, tổng kết các chương trình phối hợp hành động, nghị quyết, kế hoạch liên tịch về phòng, chống HIV/AIDS giữa các sở, ban ngành, đoàn thể, tổ chức xã hội, đúc rút kinh nghiệm cho năm sau.

6. Đầu tư nguồn lực cho công tác phòng chống HIV/AIDS, đảm bảo duy trì hoạt động phòng, chống HIV/AIDS theo tình hình dịch và phù hợp điều kiện của địa phương, đảm bảo nguồn ngân sách theo Kế hoạch số 108/KH-UBND ngày 20/11/2014 của UBND tỉnh thực hiện Đề án đảm bảo tài chính cho các hoạt động phòng chống HIV/AIDS trên địa bàn tỉnh đến năm 2020.

7. Nâng cao năng lực của hệ thống phòng, chống HIV/AIDS. Tăng cường hợp tác trong ngoài tỉnh, hợp tác quốc tế phòng, chống HIV/AIDS. Quan tâm chế độ chính sách cho cán bộ phòng, chống HIV/AIDS theo hướng dẫn của trung ương và đặc thù của địa phương.

IV. PHÂN CÔNG TRÁCH NHIỆM

Nhằm đạt được các mục tiêu trên và giảm tác hại của HIV/AIDS đối với sự phát triển kinh tế - xã hội của tỉnh, Ban Chỉ đạo tỉnh chỉ đạo và giao trách nhiệm cụ thể cho Ban Chỉ đạo các huyện, thị xã, thành phố và từng sở, ban, ngành phối hợp với ngành y tế, dựa trên kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS của Ban Chỉ đạo tỉnh xây dựng kế hoạch hoạt động phòng, chống HIV/AIDS cụ thể và tổ chức thực hiện trong phạm vi trách nhiệm của mình.

1. Sở Y tế:

- Có trách nhiệm tham mưu cho Ban Chỉ đạo tỉnh, UBND tỉnh trong việc chỉ đạo thực hiện Chỉ thị số 16/CT-TTg ngày 22/5/2012 về tăng cường công tác phòng, chống HIV/AIDS và các quyết định của Thủ tướng Chính phủ: Quyết định số 608/QĐ-TTg ngày 25/5/2012 phê duyệt Chiến lược quốc gia phòng, chống HIV/AIDS đến năm 2020 và tầm nhìn đến 2030; Quyết định số 1899/QĐ-TTg ngày 16/10/2013 phê duyệt Đề án đảm bảo tài chính cho hoạt động phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2014 - 2020 và các văn bản chỉ đạo có liên quan khác.

- Căn cứ Kế hoạch này và các hướng dẫn của Bộ Y tế xây dựng kế hoạch và tổ chức thực hiện trong phạm vi nhiệm vụ, quyền hạn được giao, đảm bảo đạt được các mục tiêu, khống chế lây nhiễm HIV/AIDS ở những vùng trọng tâm, trọng điểm. Theo dõi, giám sát việc thực hiện, tổ chức sơ kết đánh giá, tổng kết và báo cáo kết quả thực hiện về Ban Chỉ đạo tỉnh.

2. Sở Thông tin và Truyền thông:

- Chỉ đạo các cơ quan truyền thông tăng cường công tác tuyên truyền các văn bản quy phạm pháp luật, kiến thức, kỹ năng về phòng, chống HIV/AIDS, chống kỳ thị, phân biệt đối xử với người có HIV/AIDS, về bảo hiểm y tế cho bệnh nhân HIV/AIDS trên hệ thống các phương tiện thông tin đại chúng của tỉnh. Phối hợp với Sở Y tế tăng cường kiểm tra, giám sát việc thực hiện Thông tư liên tịch số 20/2010/TTLT-BTTTT-BYT của Bộ Thông tin và Truyền thông và Bộ Y tế.

- Chịu trách nhiệm về thông tin, truyền thông của các đài ở tuyến cơ sở, đổi mới phương thức truyền thông, đẩy mạnh cung cấp thông tin về phòng, chống HIV/AIDS đến các cộng đồng dân cư, đặc biệt là nhóm người có hành vi nguy cơ lây nhiễm HIV/AIDS cao (nghiện chích ma túy, gái mại dâm, quan hệ tình dục đồng giới nam và nhóm người di biến động).

3. Sở Văn hóa và Thể thao: Chủ trì, phối hợp với Sở Y tế và các đơn vị có liên quan triển khai thực hiện tốt chương trình can thiệp giảm hại (cung cấp bao cao su, bơm kim tiêm) vào các cơ sở dịch vụ vui chơi giải trí, nhà hàng khách sạn, theo hướng dẫn của Bộ Văn hoá, Thể thao và Du lịch. Tập trung đưa thông tin đến người dân, vùng sâu, vùng xa, vùng đặc biệt khó khăn như các xã đảo, biên giới, đưa thông tin tiếp cận với đối tượng có hành vi nguy cơ cao (ma túy, mại dâm, ngư dân). Lồng ghép hoạt động phòng, chống HIV/AIDS với các phong trào quần chúng, hoạt động thể thao, văn hóa, văn nghệ tại cộng đồng.

4. Sở Giáo dục và Đào tạo: Chủ trì, phối hợp với các ban, ngành, đoàn thể liên quan tổ chức triển khai giáo dục kiến thức và huấn luyện kỹ năng phòng, chống HIV/AIDS vào trong chương trình đào tạo của các trường cao đẳng, trung học chuyên nghiệp, dạy nghề và phổ thông trung học, nội dung và thời gian giáo dục phù hợp với từng đối tượng. Phối hợp lồng ghép kiến thức phòng, chống HIV/AIDS với giáo dục giới tính và sức khỏe sinh sản.

5. Sở Lao động - Thương binh và Xã hội: Chủ trì, phối hợp với Sở Y tế, Sở Tài chính và các sở, ngành liên quan nghiên cứu tổ chức triển khai thực hiện tốt công tác phòng, chống HIV/AIDS cho đối tượng giáo dục lao động xã hội và trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS. Chủ trì, phối hợp với Sở Tài chính, Sở Kế hoạch và Đầu tư, Ngân hàng Chính sách xã hội nghiên cứu, xây dựng cơ chế, chính sách hỗ trợ cho vay vốn, tổ chức tạo việc làm đối với người nhiễm HIV và bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS.

6. Sở Kế hoạch và Đầu tư, Sở Tài chính: Chịu trách nhiệm bố trí và cấp kinh phí kịp thời cho công tác phòng, chống HIV/AIDS, đảm bảo nguồn ngân sách theo Kế hoạch số 108/KH-UBND, ngày 20/11/2014 của UBND tỉnh thực hiện Đề án đảm bảo tài chính cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn tỉnh đến năm 2020. Sở Tài chính chủ trì phối hợp các cơ quan liên quan hướng dẫn sử dụng kinh phí để tổ chức, triển khai công tác phòng, chống HIV/AIDS trong các cơ quan, đơn vị, doanh nghiệp, cơ sở sản xuất, kinh doanh, dịch vụ (theo Chỉ thị 16/CT-TTg).

7. Đài Phát thanh và Truyền hình Kiên Giang, Báo Kiên Giang: Chủ trì, phối hợp với các cơ quan truyền thông, chỉ đạo các Đài Truyền thanh cấp huyện, xã thường xuyên tuyên truyền về phòng, chống HIV/AIDS, chống kỳ thị, phân biệt đối xử với người có HIV/AIDS. Xây dựng các chuyên mục, chuyên đề về phòng, chống HIV/AIDS, chủ động đầu tư kinh phí cho việc xây dựng và phát sóng các chương trình về phòng, chống HIV/AIDS. Phối hợp Sở Thông tin và Truyền thông thực hiện Thông tư liên tịch số 20/2010/TTLT-BTTTT-BYT của Bộ Thông tin và Truyền thông và Bộ Y tế.

8. Bảo hiểm xã hội tỉnh: Phối hợp với Sở Y tế triển khai thanh toán chi phí khám, chữa bệnh cho người nhiễm HIV/AIDS từ Quỹ bảo hiểm y tế. Đẩy mạnh và mở rộng việc cung cấp dịch vụ bảo hiểm y tế về khám, chữa bệnh đối với người bệnh nhiễm HIV/AIDS. Xem xét trích tồn Quỹ bảo hiểm y tế hỗ trợ thẻ bảo hiểm y tế cho bệnh nhân HIV/AIDS không có khả năng mua.

9. Các sở, ngành là thành viên Ban Chỉ đạo tỉnh và các cơ quan liên quan: Có trách nhiệm chủ động xây dựng và triển khai thực hiện kế hoạch phòng, chống HIV/AIDS theo chức năng, nhiệm vụ và đặc thù của đơn vị mình, chủ động đầu tư ngân sách cho công tác này tại cơ, đơn vị đang quản lý.

10. Đề nghị Ủy ban Mặt trận tổ quốc Việt Nam tỉnh cùng các đoàn thể thành viên căn cứ chức năng nhiệm vụ tích cực tham gia vận động và tổ chức triển khai tốt các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS trong phạm vi hoạt động của mình. Phối hợp ngành y tế triển khai thực hiện phong trào toàn dân phòng, chống HIV/AIDS, lấy xã, phường, ấp, khu phố, tổ nhân dân tự quản làm trọng điểm cho việc triển khai thực hiện các phong trào này. Vận động các nhà tài trợ trong và ngoài nước đầu tư cho phòng, chống HIV/AIDS.

11. UBND các huyện, thị xã, thành phố: Kiện toàn tổ chức, nâng cao chất lượng hoạt động của Ban Chỉ đạo ở tuyến cơ sở. Chỉ đạo xây dựng kế

hoạch và chủ động bố trí, bổ sung đầu tư thêm kinh phí, nhân lực, cơ sở vật chất cho công tác phòng, chống HIV/AIDS từ nguồn lực của địa phương, của doanh nghiệp và của xã hội. Lồng ghép với các chương trình phát triển kinh tế, xã hội của địa phương.

12. Ban Chỉ đạo các huyện, thị xã, thành phố: Căn cứ Kế hoạch này, các nội dung chỉ đạo của Ban Chỉ đạo tỉnh, hướng dẫn của Sở Y tế và tình hình thực tế của địa phương mình để xây dựng chương trình, kế hoạch thực hiện cụ thể. Tăng cường kiểm tra, thúc đẩy thực hiện có hiệu quả Chương trình hành động phòng, chống HIV/AIDS ở ngành, địa phương mình.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Các sở, ban ngành, đoàn thể cấp tỉnh, Ban Chỉ đạo các huyện, thị xã, thành phố căn cứ vào tinh thần nội dung, yêu cầu và phân công nhiệm vụ trong Kế hoạch này nghiêm túc triển khai xây dựng và thực hiện phù hợp tình hình điều kiện của đơn vị mình. Định kỳ 06 tháng, năm báo cáo kết quả thực hiện về Ban Chỉ đạo tỉnh (qua Sở Y tế/Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS tỉnh) để theo dõi, chỉ đạo thực hiện và báo cáo về trung ương.

2. Sở Y tế căn cứ Kế hoạch này và hướng dẫn của Bộ Y tế - cơ quan thường trực phòng chống HIV/AIDS (nếu có), chịu trách nhiệm xây dựng kế hoạch chi tiết và tổ chức triển khai thực hiện trên địa bàn toàn tỉnh. Đồng thời tham mưu cho UBND tỉnh, giúp Ban Chỉ đạo tỉnh theo dõi, hướng dẫn, kiểm tra, đôn đốc việc thực hiện Kế hoạch này; sơ, tổng kết hoạt động báo cáo theo quy định.

3. Kinh phí để thực hiện Chương trình phòng, chống HIV/AIDS được phân bổ từ nguồn ngân sách của tỉnh, số lượng kinh phí tối thiểu được cấp đảm bảo theo Kế hoạch 108/KH-UBND ngày 20/11/2014 của UBND tỉnh. Các tổ chức, cơ quan, ban ngành, đoàn thể và doanh nghiệp có trách nhiệm trích một phần kinh phí đủ để triển khai hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tại doanh nghiệp, cơ quan đơn vị theo đúng hướng dẫn của ngành y tế. 

Nơi nhận:

- UB. Phòng, chống AIDS, MT, MD (Văn phòng CP);
- UBQG 50 - BYT;
- CT, các PCT. UBND tỉnh;
- Thành viên BCĐ tỉnh;
- UBND các huyện, TX, TP;
- Chánh, Phó CVP;
- Phòng VHXXH;
- Lưu: VT, pthtran.

TRƯỞNG BAN

CHỦ TỊCH UBND TỈNH
Phạm Vũ Hồng