

Cho đến nay, HIV/AIDS tuy không còn là nỗi sợ hãi với nhiều người bởi công tác phòng, chống thời gian qua thực sự có hiệu quả. Tuy nhiên, với người mang bệnh, họ vẫn canh cánh trong lòng nỗi lo... Lo vì nguồn thu của ARV miễn phí đang cạn dần trong khi số người nhiễm HIV/AIDS có thể bỏ học miễn phí ít, lo vì không biết tiếp tục cần bỏ học ra sao,...



Ts. Bs Nguyễn Văn Văn - PGĐ Sở Y tế phát biểu uchi ở Hội nghị

Triển khai để an đảm bảo tài chính cho hoạt động phòng chống HIV/AIDS tỉnh Quảng Nam

Theo thống kê của Cục Phòng chống HIV/AIDS (Bộ Y tế), 6 tháng đầu năm 2016, có 3.684 trường hợp nhiễm mới HIV. Theo Cục trưởng Cục Phòng chống HIV/AIDS Nguyễn Hoàng Long, con số trên có thể phản ánh chính xác tình hình dịch bệnh vì qua thực tế, các

Tên có đủ tư liệu cho hoạt động tư vấn, xét nghiệm thì số người nhiễm HIV mới phát hiện và tăng cao; nguy cơ lây truyền HIV trong nhóm nghiện chích ma túy giảm nhờ các địa phương triển khai mô hình hoạt động can thiệp giảm tác hại nghiện ma túy có đủ hiểu biết gia tăng nhanh nhóm quan hệ đồng giới nam và chuyển giới. Dịch HIV cũng được cảnh báo có xu hướng tăng trong nhóm người sử dụng ma túy tiêm chích do quan hệ tình dục không an toàn. Bên cạnh đó, dịch HIV vẫn tiềm ẩn trong cộng đồng và gia tăng trở lại nếu thiếu sự quan tâm đến các hoạt động phòng, chống.

Quảng Nam hiện có 314 người nhiễm HIV/AIDS có hệ thống quản lý tại phòng khám, trong số đó có 301 bệnh nhân (96%) đang đi vào trình bày thuốc kháng vi rút HIV (ARV). Cho đến nay, hầu hết các hoạt động chăm sóc, đi vào trình bày bệnh nhân HIV/AIDS tại tỉnh ta đều do Dự án Hỗ trợ phòng, chống HIV/AIDS tại Việt Nam (VAAC-US.CDC) tài trợ. Trong suốt hơn 10 năm qua (từ 2004 - 2016), nhờ sự hỗ trợ của Dự án, Quảng Nam đã xây dựng mô hình thực hiện các dịch vụ tại địa phương để đi vào trình bày HIV/AIDS đầy đủ theo cách chuyên nghiệp, chất lượng cao cùng với việc đào tạo nâng cao năng lực chuyên môn, quản lý cho đội ngũ nhân viên tham gia dự án mô hình cách toàn diện, chuyên sâu và cập nhật. Tổng kinh phí đã đầu tư cho tất cả hoạt động phòng, chống HIV/AIDS địa phương giai đoạn này là hơn 43 tỷ đồng, trong đó chủ yếu là nguồn ngân sách Trung ương thông qua Chương trình mục tiêu Quốc gia chiếm 48% (hoạt động quản lý, tuyên truyền), vốn từ tỉnh dự án VAAC-US.CDC chiếm 33% (hoạt động chuyên môn kỹ thuật), phần còn lại ngân sách địa phương chiếm 19% (kinh phí chi trả công xuyên cho hoạt động của các cơ quan đầu mối phòng, chống HIV/AIDS), chưa có sự tham gia của Bộ y tế và đồng chi trả của người dân.

Tuy nhiên, nguồn tài trợ này đang bắt đầu giảm dần và sẽ chấm dứt vào đầu năm 2017. Để tiếp tục đi vào kinh nghiệm cho bệnh nhân HIV/AIDS, ngành Y tế tỉnh đã xây dựng và triển khai kế hoạch 1419/KH - SYT nhằm tiếp nhận toàn bộ các hoạt động do dự án Hỗ trợ phòng, chống HIV/AIDS tại Việt Nam (VAAC-US.CDC) tài trợ; đồng thời duy trì tất cả các hoạt động dự án theo công văn số 1435/UBND-VX ngày 26 tháng 04 năm 2013 của Ủy ban nhân dân tỉnh Quảng Nam và việc cam kết tiếp tục tham gia dự án "Hỗ trợ hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tại Việt Nam" bắt đầu từ ngày 01/01/2017. Nguồn kinh phí cho hoạt động này là do quỹ Bộ y tế chi trả sau khi được HĐND tỉnh phê duyệt Dự án "Thúc đẩy tiến trình BHYT toàn dân trên địa bàn tỉnh Quảng Nam". Các hoạt động chuyên môn kỹ thuật về HIV/AIDS sau khi được chuyển giao sẽ được thực hiện theo Quyết định 694/QĐ-SYT và Quyết định 695/QĐ-SYT ngày 05/8/2016 của Ủy ban Y tế Quảng Nam.

Theo đó, Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS tỉnh là đơn vị chủ công trong công tác tư vấn, xét nghiệm sàng lọc HIV cho các đối tượng nguy cơ cao (nhóm người nghiện chích ma túy, gái mại dâm và bán tình dục) trên địa bàn và chuyển tiếp đến tất cả các cơ sở có khả năng xét nghiệm HIV để tiếp tục tính đến dịch vụ chăm sóc, đi vào trình bày thích hợp. Đồng thời đơn vị cũng sẽ tiếp tục duy trì hoạt động tiếp cận cộng đồng để cho các đối tượng hành vi nguy cơ cao như nghiện chích ma túy, mại dâm tại, nam quan hệ tình dục đồng giới.

Tại Khoa Lâm sàng nhi khoa - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Nam sẽ tiếp nhận tất cả các số xét nghiệm, các trang thiết bị của phòng khám ngoại trú người lớn để tiếp tục quản lý và đi vào trình bày

cho 250 bệnh nhân HIV/AIDS.

Bệnh viện Nhi đồng Quốc gia Nam sông Tiền nhận có số vật chất phòng khám ngoại trú nhi đồng nội, trang thiết bị của đơn vị thực hiện tiếp tục quản lý, chăm sóc, điều trị cho 30 trẻ nhiễm HIV/AIDS.

Hoạt động phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con do hệ thống chăm sóc sức khỏe sinh sản và phá thai, hoạt động điều trị tại Khoa Sản - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quốc gia Nam sông Tiền tiếp tục duy trì nhằm phát hiện sớm phụ nữ mang thai nhiễm HIV để điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con. Đơn vị có 5.000 phụ nữ mang thai được xét nghiệm sàng lọc HIV hàng năm. Bệnh viện Phạm Ngọc Thạch tỉnh Quốc gia Nam sông Tiền tiếp tục duy trì hoạt động Lao/HIV. Đơn vị có chủ trách nhiệm quản lý, chăm sóc điều trị bệnh nhân xét nghiệm sàng lọc HIV cho bệnh nhân Lao được thu dung, chuyển tiếp bệnh nhân Lao nhiễm HIV qua PKNT để được điều trị Lao và ARV.

Bên cạnh việc tiếp tục duy trì các hoạt động tại các Bệnh viện do đơn vị tài trợ trong hơn 10 năm qua, sau khi đơn vị kết thúc, các hoạt động chuyên môn kết thúc được chuyển vào phòng, phòng HIV/AIDS trên địa bàn tỉnh ta được vận hành theo phân tuyến kết thúc và quy định của báo cáo y tế về HIV/AIDS. Các tỉnh là các hoạt động vận hành xét nghiệm sàng lọc HIV được thực hiện tại tất cả các cơ sở y tế có phòng xét nghiệm HIV, điều trị HIV/AIDS được thực hiện tại các bệnh viện truyền nhiễm miền, phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con theo hệ thống chăm sóc sức khỏe sinh sản có sự tham gia của tất cả các cơ sở điều trị, can thiệp giảm hại do Trung tâm phòng chống HIV/AIDS và các Trung tâm Y tế chịu trách nhiệm.

Hiện nay, hệ thống mạng lưới bệnh nhân HIV/AIDS đang được điều trị thuốc ARV miễn phí. Trong thời gian tới, khi nguồn tài trợ kết thúc, người bệnh sẽ phải chi trả thêm tiền thuốc ARV. Vì vậy, BHYT sẽ là cánh cửa mở ra cho họ. Ngoài những người nghèo thu nhập thấp, người nghèo, người nghèo vùng khó khăn được cấp miễn phí BHYT thì đây sẽ là một trợ giúp lớn đối với người bệnh nếu không tham gia BHYT. Vì vậy, để nâng cao hiệu quả và lợi ích của việc tham gia BHYT cho bệnh nhân HIV/AIDS, cần có sự vào cuộc, phối hợp của các cấp, ngành nhằm đẩy mạnh công tác tuyên truyền, vận động họ tham gia BHYT, giúp giảm bớt gánh nặng tài chính cho bệnh nhân, gia đình và xã hội.

TRƯỜNG NG HOA