

Ngày 14/1, tại Hà Nội, Cục Phòng, chống HIV/AIDS (Bộ Y tế) tổ chức Hội nghị tổng kết hoạt động Phòng chống HIV/AIDS năm 2015, định hướng công tác phòng chống năm 2016 và tình hình báo cáo tài chính trong phòng, chống HIV/AIDS.



Theo số liệu thống kê của Cục Phòng, chống HIV/AIDS (Bộ Y tế), tính đến thời điểm hiện tại có khoảng 254.000 người nhiễm HIV, mỗi năm khoảng 12.000- 14.000 trẻ em sinh ra nhiễm HIV. Trong số những người mới phát hiện nhiễm HIV trong năm 2015, nữ chiếm 34,1%, nam chiếm 65,9%; lây truyền qua đường tình dục chiếm phần lớn với 50,8%, lây qua đường máu chiếm 36,1%, mẹ truyền sang con chiếm 2,8% và không rõ nguyên nhân chiếm 10,4%...

Tuy nhiên, theo đánh giá trong 5 năm qua, số người nhiễm HIV/AIDS và tổng vốn tích lũy có xu hướng giảm. Số trẻ em sinh ra HIV đường tình dục tính phát hiện năm 2010 là 17.800 xu hướng còn giảm 10.000 ca năm 2015, tổng vốn giảm là 3.300 ca xu hướng còn khoảng 2.000; số bệnh nhân AIDS giảm là 8.900 xu hướng còn 6.500 ca.

Các yếu tố nguy cơ lây nhiễm HIV ở Việt Nam hiện nay vẫn là lây truyền HIV trong nhóm nghiện chích ma túy và từ nhóm nghiện chích ma túy nhiễm HIV sang vợ, bạn tình của họ. Ngoài ra, có yếu tố nguy cơ mới làm lây truyền HIV trong số đồng bào dân tộc thiểu số và người bán dâm, đặc biệt là tăng nguy cơ quan hệ tình dục tập thể không được bảo vệ, và mới là dân nam, người bán dâm cho nam đồng tính, người chuyển giới.

Phát biểu tại Hội nghị, Thứ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thanh Long cho biết: HIV/AIDS hiện là vấn đề sức khỏe công cộng quan trọng, là một trong những nguyên nhân hàng đầu gây gánh nặng bệnh tật ở Việt Nam. Số tích lũy HIV+ tiếp tục tăng cao, trên 200.000 người nhiễm HIV cần được chăm sóc, điều trị theo hướng xuyên, liên tục, suốt đời.

Ngành Y tế tiếp tục phải đối mặt với khó khăn do nguồn lực cho phòng, chống HIV/AIDS chủ yếu dựa vào nguồn vốn từ ngân sách đang cắt giảm mạnh, trong khi nguồn tài chính trong nước từ NSNN, BHYT chưa kịp bù đắp thiệt hại tài chính. Đồng thời, thời gian qua, các tổ chức quốc tế cắt giảm hoặc không chi trợ giúp và trợ cấp cho người nhiễm HIV hiện cung cấp các dịch vụ, đặc biệt là thiệt hại nhân lực, trong khi nhân lực thay thế chưa được đào tạo về chuyên môn nghiệp vụ...

Trong năm 2016, đề nghị phó vai trò thách thức lớn trong công tác phòng chống HIV/AIDS, Thứ trưởng Nguyễn Thanh Long đưa ra 4 nhiệm vụ trọng tâm. Đó là: Tiếp tục thực hiện Chiến lược quốc gia phòng chống HIV/AIDS, đảm bảo mô hình tiêu chuẩn ngành cho tất cả nhiệm vụ trong công đồng dân số dưới 0,3%, hoàn thành mục tiêu 90-90-90 của Liên Hợp Quốc vào năm 2020; Tăng cường sự tham gia của ban, ngành, đoàn thể, toàn xã hội để đẩy mạnh phòng chống HIV/AIDS; đẩy mạnh các hoạt động chuyên môn; củng cố, mở rộng mạng lưới và tiếp tục các tuyến theo hướng lồng ghép và phân cấp, đẩy mạnh tài chính đưa vào nguồn trong nước, đảm bảo cung ứng thuốc, sinh phẩm cho phòng chống HIV/AIDS.

Ông Long đề cập tới ý, nguồn tài chính cung cấp thuốc ARV cho bệnh nhân HIV/AIDS thời gian tới sẽ phải chuyển chính vào nguồn ngân sách BHYT. Thuốc ARV được Việt Nam mua về thông qua đơn vị trung gian cung ứng cho nhu cầu trong nước, vẫn để còn lại là trách nhiệm của hệ thống y tế, làm sao để đảm bảo được điều kiện ký hợp đồng KCB BHYT với cơ quan BHXH.

Theo: <http://baobaohiemxahoi.vn/>

