

QUỲNH PHỤ

Nâng cao chất lượng công tác tiếp dân, giải quyết khiếu nại, tố cáo

Với phương châm giải quyết đến tận cùng của vụ việc, bảo đảm quyền lợi cho người dân, góp phần giữ vững ổn định an ninh chính trị, thúc đẩy kinh tế - xã hội phát triển và về đích nông thôn mới trong năm 2019, thời gian qua, huyện Quỳnh Phụ đã tập trung lãnh đạo, chỉ đạo, đổi mới, nâng cao chất lượng công tác tiếp công dân, giải quyết khiếu nại, tố cáo (KNTC) trên địa bàn.

Sau cuộc giám sát của Thường trực HĐND tỉnh tại huyện Quỳnh Phụ về việc chấp hành pháp luật của thủ trưởng cơ quan, đơn vị trong công tác tiếp, giải quyết KNTC, kiến nghị, phản ánh của công dân, đồng chí Vũ Mạnh Hiến, Phó Chủ tịch HĐND tỉnh khẳng định: Quỳnh Phụ là một trong những huyện làm tốt công tác tiếp, giải quyết KNTC, kiến nghị, phản ánh của công dân. Vì thế, một số vụ việc phức tạp liên quan đến án xóa bỏ lò sản xuất voi tại khu vực cầu Nghìn, thị trấn An Bài và của hơn 300 tiểu thương chợ Quỳnh Côi cũ... đã được giải quyết thỏa đáng, người dân đồng thuận dỡ bỏ lò voi để bảo vệ môi trường, tiểu thương chấp nhận di dời về xây chợ mới buôn bán... UBND huyện đã ban hành quyết định thành tra thẩm quyền trách nhiệm của thủ tịch UBND các xã, thị trấn trong thực hiện chính sách, pháp luật về tiếp dân và



Người dân được đối thoại trực tiếp với lãnh đạo huyện.

giải quyết KNTC, kiến nghị, phản ánh của công dân. Tổ chức nhiều cuộc họp nghe và cho ý kiến chỉ đạo giải quyết các đơn thư KNTC thuộc thẩm

quyền của huyện và các đơn thư phức tạp thuộc thẩm quyền cấp xã, đồng thời ban hành kết luận chỉ đạo các ngành, các xã giải quyết ngay sau cuộc họp. Thủ

trưởng các ngành, cơ quan, đơn vị tiếp công dân tại trụ sở tiếp công dân huyện vào ngày lãnh đạo huyện trực. Vào ngày này, chủ tịch UBND các xã, thị trấn

thường trực tại trụ sở và phải đến trụ sở tiếp công dân huyện khi được yêu cầu để cùng thực hiện tiếp công dân của xã. Các địa phương bố trí địa điểm tiếp công dân thuận lợi, bảo đảm các điều kiện cần thiết. Đến nay, Quỳnh Phụ có 15 xã bố trí phòng tiếp dân riêng; các xã còn lại tổ chức tiếp dân tại phòng phó chủ tịch UBND xã. Nhiều đơn vị thực hiện tốt việc đối thoại, giải thích, hòa giải với nhân dân khi có vụ việc xảy ra, góp phần giải quyết bức xúc của công dân ngay từ cơ sở. Với các vụ việc phức tạp, huyện mời đại diện các ngành liên quan của tỉnh cùng vào cuộc bàn giải pháp giải quyết thỏa đáng, đúng luật. Bên cạnh đó, công tác tuyên truyền, phổ biến, nâng cao pháp luật để nâng cao nhận thức pháp luật về KNTC của cán bộ, công chức và nhân dân trên địa bàn được đẩy mạnh. Đồng chí Nguyễn Văn Trọng, Chánh Thanh tra huyện cho biết: Năm 2018 và các tháng đầu năm 2019, Thanh tra huyện cùng các ngành tích cực tuyên truyền, mở nhiều lớp tập huấn về công tác KNTC, hòa giải cơ sở, nhất là về giải quyết tranh chấp của công dân trong lĩnh vực đất đai cho cán bộ, công chức xã, cán bộ mặt trận, ban tiếp công dân và một số ngành liên quan của huyện. Tổ chức nhiều cuộc thanh tra lãnh đạo cấp xã trong chấp hành pháp luật về tiếp dân, giải quyết KNTC của công dân.

Đồng chí Nguyễn Quang Cơ, Chủ tịch UBND huyện Quỳnh Phụ cho biết: Chất lượng công tác tiếp công dân, giải quyết



Cán bộ Trung tâm Hành chính công huyện tiếp nhận, giải quyết thủ tục hành chính cho người dân.

KNTC, nhất là các vụ việc tranh chấp liên quan đến đất đai đã được địa phương thực hiện theo hướng đơn giản hóa, công khai, minh bạch trình tự, thủ tục và giảm thời gian giải quyết. Tỷ lệ giải quyết KNTC cao, số lượng người đến trụ sở tiếp dân giảm so với trước. Năm 2018, toàn huyện tiếp gần 900 lượt người, tiếp nhận trên 400 vụ việc, giảm gần 300 lượt người và 26 vụ việc so với năm trước, đã giải quyết 362 vụ việc, đạt tỷ lệ 90,05%. Đơn KNTC phải giải quyết trong năm 2018 thuộc thẩm quyền cấp huyện là 11 đơn, 9 đơn đã giải quyết trong năm, còn 2 đơn đến nay cũng đã giải quyết xong và đều đúng hạn. Từ đầu năm đến nay, toàn huyện tiếp hàng trăm lượt người, các vụ việc chủ yếu liên quan đến tranh chấp đất đai, cấp giấy chứng nhận quyền sử dụng đất, hầu hết đã được tiếp nhận và giải quyết.

Ông Ngô Huy Biên, người dân xã An Vũ cho biết: Qua theo dõi tôi thấy công tác tiếp dân, giải quyết KNTC của công dân đã được chỉ đạo quyết liệt, trách nhiệm của các cơ quan có thẩm quyền được nâng cao. Đặc biệt, lãnh đạo huyện, xã tăng cường đối thoại với công dân khi giải quyết KNTC, góp phần giải quyết dứt điểm nhiều vụ việc ngay tại cơ sở nên người dân phần khởi, tin tưởng hơn vào cơ quan công quyền.

Quỳnh Phụ đang thực hiện giải pháp mạnh mẽ để triển khai một số dự án lớn và tập trung xây dựng cơ sở hạ tầng phấn đấu về đích huyện nông thôn mới trong năm 2019. Huyện tiếp tục có những giải pháp đồng bộ hơn nữa để duy trì, nâng cao chất lượng, hiệu quả công tác tiếp dân, giải quyết KNTC của công dân.

THU HIỀN

Cần "tiếp sức" cho thú y cơ sở

Những năm qua, ngành chăn nuôi của huyện Hưng Hà có bước phát triển mạnh. Kết quả đó có đóng góp không nhỏ của hệ thống thú y cơ sở trong công tác phòng, chống dịch bệnh. Tuy nhiên, hiện nay vẫn còn những khó khăn, bất cập trong hoạt động của đội ngũ thú y cơ sở.

Gần bó bởi cái tình

Bà Tô Thị Minh, Trưởng ban Chăn nuôi và Thú y xã Phúc Khánh (Hưng Hà) gần bó với công tác thú y từ năm 1975 đến nay chia sẻ: Mỗi khi xã có dịch, tôi phải đi làm từ sáng sớm tới tối mịt với nhiều việc khác nhau như tham mưu cho chính quyền xã biện pháp phòng và dập dịch, triển khai và trực tiếp tiêm vắc-xin phòng dịch cho vật nuôi, giám sát, tổng hợp và báo cáo tình hình dịch, tổ chức tiêu hủy lợn ốm, chết... Còn vào mỗi vụ tiêm phòng, do thú y viên không có chế độ nên không mặn mà với nghề, trách nhiệm cũng hạn chế nên gần như tôi là người đi tiêm phòng toàn bộ cho các hộ chăn nuôi tại địa phương. Trước đây, mỗi năm tôi chỉ được cấp 1 tạ thóc. Từ năm 2008, tôi được hưởng phụ cấp 1,0 mức lương cơ bản. Mức trả công đó là quá ít, không tương xứng với công sức lao động và đòi hỏi tâm huyết với nghề. Ngoài ra tôi không có thêm khoản thu nhập nào, không được đóng BHYT, BHXH... Dù công việc vất vả, thu nhập chẳng đáng là bao song vì yêu nghề, vì cái tình với bà con nên tôi vẫn theo nghề mặc dù cũng có lúc buồn, cũng có lúc nghĩ không muốn bỏ nghề.



Tiêm vắc-xin phòng bệnh dại cho đàn chó, mèo.

nghe rất thấp song tôi vẫn theo nghề bởi phần yêu nghề, phần vì tình nghĩa, trách nhiệm với bà con lối xóm.

"Tiếp sức" cho thú y cơ sở

Hiện nay, trưởng ban chăn nuôi và thú y xã có mức phụ cấp thấp còn thú y viên thậm chí còn không có phụ cấp mà chỉ được trả công khi địa phương huy động trong các đợt tiêm vắc-xin chính vụ, dập dịch. Do đó, sự ràng buộc về trách nhiệm của thú y viên là không có. Bà Đỗ Thị Ngà, Trạm trưởng Trạm Chăn nuôi và Thú y huyện Hưng Hà cho biết: Ban chăn nuôi và thú y các xã, thị trấn thường có 1 trưởng ban và từ 4 - 5 thú y viên. Thế nhưng, với cơ chế hiện nay chỉ có trưởng ban được hưởng phụ cấp, thú y viên chỉ được hưởng thù lao khi tham gia công tác tiêm phòng, chữa trị

bệnh cho gia súc, gia cầm. Do đó, để thú y viên theo đuổi và có trách nhiệm với nghề là rất khó. Đặc biệt, khi có dịch bệnh, nếu không có lực lượng thú y viên kịp thời phát hiện, tiêm phòng thì nguy cơ bùng phát dịch là rất cao. Ngay trong đợt bệnh dịch tả lợn châu Phi này, mặc dù nhận thức rõ nguy hại của bệnh dịch song do lực lượng mỏng nên công tác tuyên truyền cũng như việc xuống thôn gia đình hướng dẫn, hỗ trợ phòng dịch của các ban chăn nuôi và thú y xã, thị trấn là rất hạn chế. Bà Tô Thị Minh, Trưởng ban Chăn nuôi và Thú y xã Phúc Khánh chia sẻ thêm: Đợt dịch bệnh này chúng tôi luôn trong tình trạng sẵn sàng lên đường khi có hộ dân báo cáo lợn bị ốm, chết để nắm tình hình, báo cáo lên Trạm Chăn nuôi và Thú y huyện. Thậm chí bất cứ giờ nào cán bộ của Trạm đến

chúng tôi đều có mặt để cùng lấy mẫu xét nghiệm, hướng dẫn hộ chăn nuôi phòng dịch bệnh hay tiêu hủy lợn chết theo quy trình. Ban Chăn nuôi và Thú y xã ít người nên khi có dịch bệnh hay vào vụ tiêm phòng công việc càng thêm bận rộn, khó khăn.

Bà Đỗ Thị Ngà, Trạm trưởng Trạm Chăn nuôi và Thú y huyện cho biết thêm: Hiện nay, hệ thống thú y của toàn huyện Hưng Hà có 171 người, trong đó có 35 trưởng ban và 136 thú y viên. Nhìn chung, trình độ chuyên môn của các trưởng ban, thú y viên đều đáp ứng được yêu cầu chuyên môn. Hiện toàn huyện có 11 trưởng ban chăn nuôi và thú y quá tuổi lao động. Theo quy định của nhà nước, phụ cấp của trưởng ban chăn nuôi và thú y cấp xã là 1,0 mức lương cơ bản và không thuộc đối tượng tham gia bảo hiểm xã hội bắt buộc. Đội ngũ thú y viên cơ sở không được hưởng chế độ mà chỉ được trả thù lao khi địa phương huy động tham gia tiêm phòng. Một số thú y viên được xã trả 200.000 đồng/năm. Tuy nhiên, số này rất ít. Do đội ngũ thú y viên không có chế độ nên nhiều xã trưởng ban chăn nuôi và thú y phải kiểm tất cả mọi việc, nhất là việc triển khai tiêm phòng vắc-xin những vụ chính.

Thực tế hiện nay tại một số địa phương ở huyện Hưng Hà lực lượng thú y viên đang có sự xuống dốc, không mặn mà với công việc. Nhiều địa phương chậm tiến độ trong các đợt tiêm phòng là do thiếu hụt lực lượng thú y viên. Do đó, rất cần có chính sách bảo đảm quyền lợi, lợi ích và điều kiện vật chất cho đội ngũ thú y cơ sở để đội ngũ này hoạt động có hiệu quả hơn. Đồng thời, các ngành chức năng cũng cần có những giải pháp cụ thể, từng bước tháo gỡ những vướng mắc để đội ngũ thú y và cấp lên đường khi có hộ dân báo cáo lợn bị ốm, chết để nắm tình hình, báo cáo lên Trạm Chăn nuôi và Thú y huyện. Thậm chí bất cứ giờ nào cán bộ của Trạm đến

MAI THƯ



Tiêm vắc-xin phòng bệnh cho gia súc tại xã Diệp Nông (Hưng Hà).

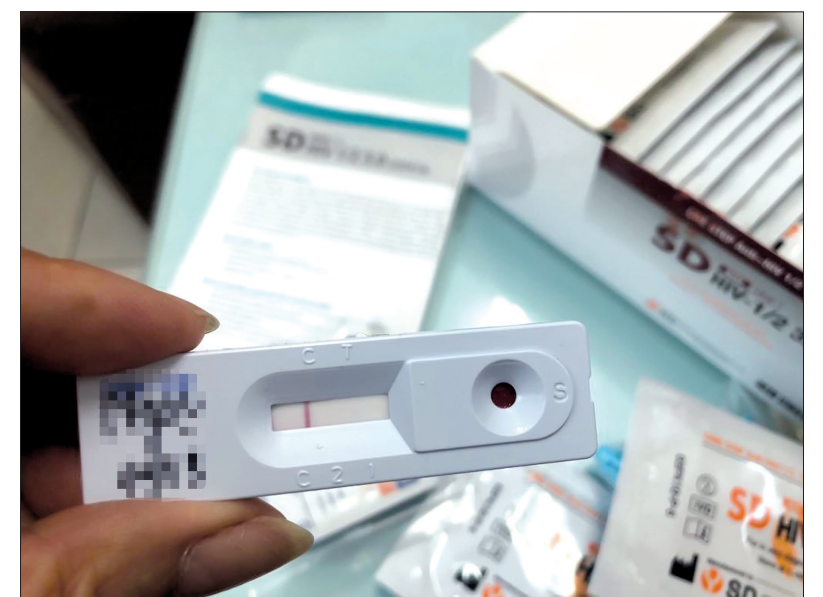
Nhiều khó khăn trong công tác phòng, chống HIV/AIDS

Năm 2018, công tác phòng, chống HIV/AIDS được duy trì với nhiều kết quả. Các chương trình giám sát, can thiệp giảm tác hại được triển khai mở rộng, trong đó đã tổ chức các buổi giám sát trọng điểm đối tượng nguy cơ cao như nhóm nghiện chích ma túy, phụ nữ mại dâm; tăng cường điều tra, khảo sát và tiếp cận người nhiễm HIV/AIDS tại cộng đồng. Nhằm tạo thuận lợi cho người nhiễm HIV/AIDS điều trị bệnh, chương trình điều trị HIV/AIDS hiện đang duy trì 10 phòng khám điều trị ngoại trú, trong đó tuyến tỉnh có 2 phòng khám, tuyến huyện có 8 phòng khám. Trong số 1.244 bệnh nhân được quản lý điều trị tại các phòng khám ngoại trú có 1.178 bệnh nhân áp dụng điều trị phác đồ bậc 1; 66 bệnh nhân điều trị phác đồ bậc 2. 100% cơ sở điều trị HIV/AIDS đã thực hiện thanh toán chi phí điều trị HIV/AIDS thông qua quỹ bảo hiểm y tế. Thuốc ARV cũng đã được quỹ bảo hiểm y tế chi trả từ tháng 2/2018. Đến nay 98% bệnh nhân điều trị HIV/AIDS đã có thẻ BHYT từ các nguồn hỗ trợ, tài trợ. Để hỗ trợ xác định tình trạng bệnh, chương trình tư vấn xét nghiệm HIV được triển khai rộng rãi. Ngoài duy trì các phòng tư vấn xét nghiệm tự nguyện, hệ thống phòng, chống HIV/AIDS còn triển khai hoạt động tư vấn, xét nghiệm HIV tại các cơ sở y tế, xét nghiệm HIV lưu động tại cộng đồng có sự tham gia của tổ chức những người nhiễm HIV và các nhóm có nguy cơ cao. Chương trình điều trị Methadone cũng đang được duy trì tại 9 cơ sở điều trị và 7 điểm cấp phát thuốc trải đều trên địa bàn tỉnh, tạo thuận lợi cho người bệnh đến uống thuốc, từ đó giảm thiểu hành vi sử dụng chích, lây lan HIV từ đối tượng có nguy cơ cao ra cộng đồng.

Tuy các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS được duy trì nên nề nếp công tác phòng, chống HIV/AIDS còn gặp nhiều khó khăn. Theo nhận định, số người nhiễm HIV/AIDS ngoài cộng đồng chưa được phát hiện, quản lý còn nhiều bởi thời gian gần đây số người nhiễm HIV/AIDS được phát hiện khi đi khám bệnh thông thường, khi sinh con, gặp tai nạn, ốm đau phải vào viện có chiều hướng gia tăng. Tình hình dịch vẫn

Toàn tỉnh hiện đang quản lý 2.122 người nhiễm HIV đang có mặt tại địa phương. Số bệnh nhân đang được quản lý, chăm sóc tại các phòng khám điều trị ngoại trú trên địa bàn tỉnh là 1.244 người. Năm 2018, qua hệ thống giám sát, số người nhiễm HIV mới được ghi nhận là 73 người...

(Bác sĩ Nguyễn Văn Đức, Phó Giám đốc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh)



Thử HIV bằng test thử đường máu giúp phát hiện nhanh nhiều trường hợp nhiễm HIV mới.

tiềm ẩn các yếu tố nguy cơ lây lan HIV. Hiện tại, dịch không chỉ tập trung ở những nhóm đối tượng nguy cơ cao mà đã lan ra cộng đồng qua con đường tình dục không an toàn. Mặt khác, hiện các dự án quốc tế ngừng hỗ trợ cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS dẫn đến khoảng trống trong công tác dự phòng cũng như chăm sóc điều trị cho người nhiễm HIV/AIDS. Việc thiếu kinh phí triển khai hoạt động đã ảnh hưởng đến chất lượng, hiệu quả chương trình phòng, chống HIV/AIDS thời gian qua và khó khăn trong triển khai công tác phòng, chống HIV/AIDS trong thời gian tới. Mặt khác, tình trạng kỳ thị đối với người nhiễm HIV/AIDS vẫn còn khá phổ biến khiến nhiều người có nguy cơ cao ngại khám HIV/AIDS không dám đi xét nghiệm HIV để biết tình trạng của mình. Nhiều người trẻ xét nghiệm HIV để biết tình trạng của mình, nhưng ngại phải vào viện có chiều hướng gia tăng. Tình hình dịch vẫn

tiềm ẩn các yếu tố nguy cơ lây lan HIV. Hiện tại, dịch không chỉ tập trung ở những nhóm đối tượng nguy cơ cao mà đã lan ra cộng đồng qua con đường tình dục không an toàn. Mặt khác, hiện các dự án quốc tế ngừng hỗ trợ cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS dẫn đến khoảng trống trong công tác dự phòng cũng như chăm sóc điều trị cho người nhiễm HIV/AIDS. Việc thiếu kinh phí triển khai hoạt động đã ảnh hưởng đến chất lượng, hiệu quả chương trình phòng, chống HIV/AIDS thời gian qua và khó khăn trong triển khai công tác phòng, chống HIV/AIDS trong thời gian tới. Mặt khác, tình trạng kỳ thị đối với người nhiễm HIV/AIDS vẫn còn khá phổ biến khiến nhiều người có nguy cơ cao ngại khám HIV/AIDS không dám đi xét nghiệm HIV để biết tình trạng của mình. Nhiều người trẻ xét nghiệm HIV để biết tình trạng của mình, nhưng ngại phải vào viện có chiều hướng gia tăng. Tình hình dịch vẫn

công khai tham gia điều trị. Có người điều trị song không duy trì, bỏ ngang giữa chừng khiến sức khỏe giảm sút. Đây chính là mối lo lắng và khó khăn cho công tác phòng, chống HIV/AIDS bởi họ sẽ là nguồn lây nhiễm nguy cơ cao cho gia đình, cộng đồng.

Để duy trì bền vững hoạt động và kết quả công tác phòng, chống HIV/AIDS, ngành Y tế đã phối hợp với các cấp, các ngành, các địa phương trong tỉnh triển khai nhiều giải pháp. Trong đó, bên cạnh tăng cường các hoạt động từ hüt nguồn lực xã hội hóa từ các đơn vị, tổ chức xã hội cho công tác phòng, chống HIV/AIDS, ngành Y tế cũng chú trọng công tác phối hợp với các sở, ngành, địa phương, các đoàn thể nhằm đẩy mạnh thông tin, giáo dục, truyền thông phòng, chống HIV/AIDS. Từ đó thu hút sự chung tay vào cuộc của cộng đồng, giảm thiểu tình trạng kỳ thị đối với người nhiễm HIV/AIDS.

HÀ DUNG

