

Số: 27/KHPH-SYT-CA-LDTBXH

Bắc Giang, ngày 22 tháng 02 năm 2017

KẾ HOẠCH

Phối hợp thực hiện xác định tình trạng nghiện và điều trị nghiện ma túy trên địa bàn tỉnh Bắc Giang giai đoạn 2017 - 2020

I. THỰC TRẠNG NGHIỆN MA TÚY VÀ CÔNG TÁC ĐIỀU TRỊ NGHIỆN

1. Tình hình nghiện ma túy trên địa bàn tỉnh

Tình hình nghiện ma túy tại tỉnh Bắc Giang diễn biến khá phức tạp. Theo báo cáo của Công an tỉnh đến tháng 9 năm 2016 toàn tỉnh có 2.014 người nghiện ma túy ở 186 xã/phường/thị trấn (tăng 98 người, tăng 10 xã so với năm 2015). Trong đó có 1921 người nghiện ma túy đang sống tại cộng đồng, có 99,1% là nam giới, 0,9% là nữ giới; có 0,3% người nghiện ở độ tuổi từ 16 tuổi đến 18 tuổi; 28,8% ở độ tuổi từ 18 tuổi đến 30 tuổi; từ 30 tuổi trở lên chiếm 70,9%. Cụ thể: thành phố Bắc Giang 418 người; huyện Lục Ngạn 312; huyện Tân Yên 242 người, huyện Hiệp Hòa 232, Lạng Giang 220, Lục Nam 128; huyện Yên Dũng: 125; Việt Yên 119; Yên Thế 74 và thấp nhất là Sơn Động: 51. Loại ma túy người nghiện sử dụng nhiều nhất là Heroin: 84,8%; ma túy tổng hợp: 11,1%; sử dụng nhiều loại ma túy: 4,1%. (*Phụ lục 1*)

Qua theo dõi của lực lượng chức năng, hầu hết các trường hợp tham gia các chương trình cai nghiện về địa phương sau một thời gian lại tái nghiện; khoảng 10-15% người nghiện heroine đang tham gia điều trị thay thế bằng methadone nhưng đồng thời sử dụng cả ma túy tổng hợp. Tiếp tục xuất hiện tình trạng các đối tượng sử dụng ma túy tổng hợp bị mất kiểm soát, có hành vi nguy hiểm cho xã hội.

2. Công tác cai nghiện và điều trị nghiện ma túy trên địa bàn tỉnh

2.1. Công tác tuyên truyền, phối hợp, tập huấn và hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật

Công tác tuyên truyền thông qua cấp phát tờ rơi với nội dung về mô hình điều trị nghiện ma túy tới các ban, ngành, đoàn thể xã, phường, thị trấn và người dân ở địa phương. Phối hợp với Đài Phát thanh Truyền hình tỉnh xây dựng các phóng sự tuyên truyền về đổi mới công tác cai nghiện ma túy, điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng Methadone, giới thiệu các cơ sở điều trị trên địa bàn tỉnh.

Ngành Y tế đã tổ chức tập huấn và cấp giấy chứng nhận cho 245 cán bộ y tế từ cấp huyện đến xã, phường, thị trấn (gọi chung là xã) và các cơ sở y tế thuộc ngành Công an, Lao động - Thương binh và Xã hội (LĐTBXH) về chẩn đoán, hỗ trợ, điều trị cắt cơn nghiện; điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng methadone cho 100 cán bộ y tế tại các cơ sở điều trị methadone.

Chỉ đạo các cơ sở khám bệnh, trạm y tế xã (TYTX) phối hợp với các đơn vị liên quan thực hiện xác định tình trạng nghiện ma túy, hướng dẫn tham gia cai nghiện bắt buộc hoặc điều trị nghiện tự nguyện. Chỉ đạo BV Tâm thần tỉnh, BV Đa khoa khu vực Lục Ngạn, BV Đa khoa tuyến huyện sẵn sàng tiếp nhận những đối tượng cần xác định tình trạng nghiện ma túy do tuyến xã chuyển tới để hoàn thiện thủ tục theo quy định.

Thành lập đoàn thẩm định, hỗ trợ kỹ thuật để cấp phép hoạt động và hỗ trợ kỹ thuật cho các cơ sở điều trị và điểm tư vấn, hỗ trợ điều trị nghiện tại cộng đồng.

2.2. Kết quả điều trị nghiện ma túy

Ngành Lao động-Thương binh và Xã hội: Thành lập 02 cơ sở điều trị nghiện tự nguyện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc Methadone trực thuộc Trung tâm Giáo dục-Lao động Xã hội (GDLĐXH) tỉnh, đồng thời vừa thực hiện cai nghiện bắt buộc.

Ngành Y tế: Có 05 cơ sở điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng Methadone đặt tại: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, Trung tâm Y tế thành phố, Trung tâm Y tế huyện Lục Ngạn, Hiệp Hòa, Yên Thế.

Công tác cai nghiện tại cộng đồng: Phát triển 10. Điểm tư vấn, chăm sóc hỗ trợ điều trị nghiện tại cộng đồng, đặt tại TYTX nhằm chuyển đổi mô hình cai nghiện bắt buộc sang mô hình điều trị nghiện tự nguyện dựa vào cộng đồng. Tư vấn cho người nghiện lựa chọn các hình thức điều trị cắt cơn giải độc, điều trị nghiện bằng methadone, hỗ trợ tư vấn sau điều trị, chăm sóc phục hồi, phòng ngừa tái nghiện, kết nối chuyển gửi, điều trị các rối loạn tâm thần, hỗ trợ xã hội dạy nghề, tạo việc làm...

Kết quả tính đến 31/12/2016: Số người cai nghiện tại các cơ sở cai nghiện bắt buộc là 45 trường hợp; số người cai nghiện tại gia đình và cộng đồng là 122; người nghiện trong trại tạm giam Công an tỉnh là 71; số người đang điều trị nghiện bằng thuốc methadone là 966; còn lại trên 800 người nghiện ở cộng đồng chưa tham gia các chương trình cai nghiện.

3. Đánh giá thuận lợi, khó khăn

3.1. Thuận lợi

Được sự quan tâm và chỉ đạo trực tiếp của Chính phủ bằng việc ban hành các văn bản chỉ đạo quyết liệt: Đề án “Đổi mới công tác cai nghiện ma túy ở Việt Nam đến năm 2020”; giao chỉ tiêu bệnh nhân điều trị nghiện các chất dạng

thuốc phiện và bảo đảm hỗ trợ toàn bộ thuốc Methadone cho tất cả các cơ sở điều trị trên toàn quốc.

Sự quan tâm, chỉ đạo thường xuyên của Tỉnh ủy, HĐND, UBND tỉnh, Ban chỉ đạo phòng, chống tội phạm, tệ nạn xã hội và xây dựng phong trào toàn dân bảo vệ an ninh tổ quốc (BCĐ tỉnh) và trực tiếp tham mưu là 03 ngành phối hợp (Y tế, Công an, LĐTBXH) đã ban hành nhiều văn bản chỉ đạo, quy định cụ thể về cơ chế chính sách, đầu tư kinh phí, cơ sở vật chất, nguồn nhân lực để triển khai các hoạt động.

Công tác tuyên truyền đã chuyển biến tích cực quan điểm, nhận thức của người dân về điều trị nghiện ma túy trong tình hình mới. Công tác cai nghiện ma túy tại tỉnh được đổi mới dưới nhiều hình thức, đặc biệt là điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng methadone là giải pháp lâu dài và tối ưu cho người nghiện các chất dạng thuốc phiện, được các cấp, ngành quan tâm, xã hội đồng tình ủng hộ, đã đáp ứng nhu cầu của gia đình và bản thân người nghiện được tự vấn lựa chọn các hình thức điều trị phù hợp với sức khỏe, hoàn cảnh kinh tế của mỗi người để sớm ổn định cuộc sống hòa nhập với xã hội.

3.2. Khó khăn, hạn chế

Tình hình nghiện ma túy ngày càng phức tạp về số lượng, địa bàn, hình thức sử dụng... Ngoài Heroin, tỷ lệ nghiện ma túy tổng hợp chiếm khoảng 10%, chủ yếu dạng viên nén, dạng đá và sử dụng đồng thời nhiều loại cả heroine và ma túy tổng hợp.

Tỷ lệ người nghiện ma túy tham gia các chương trình điều trị nghiện mới đạt khoảng 60% (còn trên 40% chưa tham gia vào các chương trình điều trị nghiện). Người nghiện ma túy thường có tâm lý mặc cảm, tự ti nên chưa chủ động, tích cực tiếp cận các dịch vụ điều trị nghiện; chính sách hỗ trợ đào tạo nghề và việc làm cho người nghiện còn hạn chế; nhiều người nghiện không có công ăn việc làm nên vẫn tụ tập chơi bời, sử dụng ma túy dưới nhiều hình thức gây phức tạp về trật tự xã hội.

Việc xác định tình trạng nghiện ma túy để đưa người nghiện vào cơ sở cai nghiện bắt buộc gặp khó khăn: Địa điểm xác định tình trạng nghiện tại y tế cơ sở cần phải có phòng riêng biệt, đảm bảo an ninh, nên phần lớn các TYTX không đủ điều kiện; quy trình cung ứng, sử dụng, quản lý test nước tiểu trong xét nghiệm xác định tình trạng nghiện tại TYTX chưa đáp ứng; cơ chế phối hợp giữa Chính quyền, Công an và Y tế chưa cụ thể; các tiêu chí xác định nghiện phức tạp, đặc biệt với nghiện ma túy tổng hợp phải chuyển tuyến xác định...

Phần lớn các xã chưa quan tâm nhiều tới công tác cai nghiện tại cộng đồng, mới chỉ dừng lại ở việc lập hồ sơ cai nghiện tại gia đình. Tại các xã có “Điểm tư vấn, chăm sóc hỗ trợ điều trị nghiện tại cộng đồng” các thành viên tham gia chủ yếu là kiêm nhiệm, chưa dành thời gian cho điều trị nghiện, chế độ hỗ trợ cho cán bộ tham gia chưa cụ thể.

Các cơ sở điều trị methadone trên địa bàn tỉnh chỉ được hỗ trợ thuốc từ TW, bệnh nhân phải thu một phần phí vận hành uống thuốc, các xét nghiệm cơ bản và xét nghiệm theo dõi điều trị (đặc biệt là test nước tiểu tìm chất ma túy). Việc thu phí bệnh nhân tại các cơ sở điều trị gặp khó khăn, đa số có hoàn cảnh khó khăn, nghè nghiệp không ổn định, thu nhập thấp, nên không thu phí đầy đủ, tỷ lệ bỏ và không tuân thủ cao, ảnh hưởng đến chất lượng điều trị. Mặt khác, bệnh nhân bỏ điều trị sẽ sử dụng lại Heroin và đặc biệt là ma túy tổng hợp gây phức tạp, tạo ra vòng luẩn quẩn trong điều trị nghiện.

II. NỘI DUNG TRIỂN KHAI KẾ HOẠCH

1. Căn cứ pháp lý

Nghị định số 221/2013/NĐ-CP, ngày 30/12/2013 của Chính phủ Quy định chế độ áp dụng biện pháp xử lý hành chính đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc;

Nghị định số 136/NĐ-CP, ngày 09/9/2016 của Chính phủ về sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 221/2013/NĐ-CP, ngày 30/12/2013;

Nghị định số 90/2016/NĐ-CP, ngày 01/7/2016 của Chính phủ Quy định về điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế;

Chỉ thị số 32/CT-TTg ngày 31/10/2014 của Thủ tướng Chính phủ về đẩy mạnh điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế;

Thông tư Liên tịch số 17/2015/TTLT-BYT-BLĐTBXH-BCA, ngày 09/7/2015 Quy định thẩm quyền, thủ tục và quy trình xác định tình trạng nghiện ma túy;

Quyết định số 2596/QĐ-TTg, ngày 27/12/2013 của Thủ tướng Chính phủ về việc phê duyệt Đề án đổi mới công tác cai nghiện ma túy ở Việt Nam đến năm 2020;

Kế hoạch số 378/KH-UBND, ngày 21/02/2014 của UBND tỉnh Bắc Giang về triển khai thực hiện Đề án đổi mới công tác cai nghiện ma túy đến năm 2020;

Kế hoạch số 3528/KH-UBND ngày 29/12/2014 của Ủy ban nhân dân tỉnh Bắc Giang về triển khai điều trị thay thế nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc Methadone tỉnh Bắc Giang giai đoạn 2014-2020.

Quyết định số 46/2015/QĐ-UBND ngày 30/01/2015 của UBND tỉnh Bắc Giang về việc quy định mức giá thu một số dịch vụ điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng Methadone trên địa bàn tỉnh Bắc Giang

2. Mục tiêu, chỉ tiêu

2.1. Hàng năm 100% cán bộ làm công tác tư vấn về dự phòng, điều trị nghiện tại các tuyến, cơ sở điều trị nghiện được đào tạo kiến thức cơ bản, cập nhật kiến thức mới, nâng cao về điều trị nghiện và cấp giấy chứng nhận đủ điều kiện chẩn đoán xác định tình trạng nghiện và điều trị nghiện bằng methadone.

2.2. Tăng tỷ lệ người nghiện được tham gia các chương trình điều trị nghiện từ 60% năm 2016 lên trên 90% năm 2020 so với tổng số người nghiện có hồ sơ quản lý.

2.3. Năm 2017, đảm bảo mỗi huyện/TP xây dựng 03 Điểm tại TYTX thực hiện tư vấn, chăm sóc hỗ trợ điều trị nghiện, đồng thời đáp ứng các điều kiện về cơ sở vật chất, trang thiết bị, nhân lực, trình độ chuyên môn và điều kiện an ninh trật tự để xác định tình trạng nghiện tại cộng đồng đối với những trường hợp khó cần theo dõi 03-05 ngày.

2.4. Hàng năm đảm bảo cấp test thử nước tiểu phát hiện đồng thời 4 chất gây nghiện khác nhau (Que thử ma túy 4.1) cho 130 trạm y tế xã (có >5 người nghiện) và các cơ sở điều trị methadone để thực hiện xét nghiệm xác định tình trạng nghiện tại cộng đồng và các điểm điều trị methadone.

2.5. Chỉ tiêu điều trị methadone, cai nghiện tự nguyện và cai nghiện bắt buộc giai đoạn 2017-2020 (*Phụ lục 2*).

3. Nội dung triển khai

3.1. Củng cố, duy trì 07 cơ sở điều trị methadone; triển khai thêm 02 cơ sở điều trị tại Trung tâm Y tế huyện Tân Yên, Yên Dũng và một số huyện còn lại dựa trên tình hình thực tế người nghiện tại địa phương; giao chỉ tiêu bệnh nhân điều trị cho từng cơ sở.

3.2. Các cơ sở y tế gồm: Bệnh viện cấp huyện trở lên, phòng khám đa khoa khu vực, trạm y tế xã, các cơ sở y tế quân, dân y, cơ sở y tế thuộc ngành Công an, LĐTBXH có trách nhiệm tiếp nhận, xác định tình trạng nghiện theo quy định tại Thông tư Liên tịch số 17/2015/TTLT-BYT-BLĐTBXH-BCA, ngày 09/7/2015 quy định thẩm quyền, thủ tục và quy trình xác định tình trạng nghiện ma túy.

- Căn cứ số lượng người nghiện tại địa phương, rà soát xã, phường, thị trấn có trên 05 người nghiện chọn 130 TYTX cung cấp test nước tiểu để thực hiện xác định tình trạng nghiện ma túy tại cộng đồng (*Phụ lục 3*).

- Chọn mỗi huyện/TP 03 Điểm tư vấn, chăm sóc hỗ trợ điều trị và xác định tình trạng nghiện tại cộng đồng (30 Điểm). Các điểm này vừa thực hiện xác định tình trạng nghiện ma túy đối với các trường hợp thông thường, vừa thực hiện tư vấn lựa chọn hình thức cai nghiện cắt cơn, chuyển gửi đến cơ sở điều trị methadone, cấp phát thuốc methadone, thuốc ARV, chăm sóc hỗ trợ điều trị và quản lý sau cai tại cộng đồng; đồng thời được bố trí cơ sở vật chất, nhân lực, tập huấn chuyên môn, trang thiết bị, vật tư, an ninh trật tự, đủ điều kiện đáp ứng việc xác định tình trạng nghiện đối với những trường hợp khó cần theo dõi (03 ngày đối với nghiện chất dạng thuốc phiện và 05 ngày đối với nghiện ma túy tổng hợp). Giao cho các huyện lựa chọn dựa trên các tiêu chí:

+ Địa điểm: Bố trí tại các trạm y tế xã có khoảng cách xa nhau phù hợp và địa bàn đi lại thuận lợi cho người nghiện trong huyện.

+ Số người nghiện nhiều >10 người;

+ Được UBND huyện và xã đồng ý tạo điều kiện hỗ trợ và đầu tư kinh phí cải tạo, nâng cấp cơ sở vật chất, trang thiết bị, nhân lực, điều kiện về an ninh trật tự theo quy định

+ Chọn trong số 10 Điểm tư vấn, chăm sóc hỗ trợ điều trị nghiện là các xã đã được lựa chọn trong đề án “Đổi mới công tác cai nghiện của tỉnh”, gồm: Phường Đa Mai, TPBG; xã An Lập, Sơn Động; thị trấn Chu, Lục Ngạn; xã Nghĩa Phương, Lục Nam; thị trấn Cầu Gò, Yên Thế; xã Cao Thượng, Tân Yên; thị trấn Neo, Yên Dũng; xã Đức Thắng, Hiệp Hòa; xã Yên Mỹ, Lạng Giang; xã Hoàng Ninh, Việt Yên.

3.3. Công tác tập huấn đào tạo: Năm 2017, tổ chức 06 lớp tập huấn cập nhật kiến thức cơ bản về chẩn đoán xác định tình trạng nghiện và điều trị nghiện bằng hình thức cắt cơn, thuốc methadone cho 350 cán bộ tham gia điều trị nghiện tại các tuyến và cơ sở điều trị nghiện. Hàng năm, căn cứ vào nhu cầu thực tế, tổ chức các lớp tập huấn cập nhật lại và nâng cao kiến thức cho các cán bộ tham gia công tác điều trị nghiện tại các cơ sở trên địa bàn tỉnh.

3.4. Hoàn thiện các thủ tục công bố cho phép hoạt động đối với các cơ sở điều trị và điểm cấp phát thuốc tuyến xã, phường đủ điều kiện theo quy định.

3.5. Xây dựng Hướng dẫn thực hiện việc xác định tình trạng nghiện, điều trị, cấp phát thuốc methadone, phân cấp các tuyến, chuyển gửi tuyến trên.

- Hướng dẫn thực hiện xác định tình trạng nghiện tại cộng đồng;
- Hướng dẫn tư vấn và cai nghiện cắt cơn tại cộng đồng;
- Hướng dẫn điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng methadone;
- Hướng dẫn cấp phát thuốc methadone tuyến xã, phường, thị trấn;
- Hướng dẫn chuyển gửi giữa các tuyến và cơ sở.

3.6. Thực hiện theo dõi, giám sát và đánh giá hoạt động; hỗ trợ kỹ thuật, giao ban, sơ kết, tổng kết, tổng hợp báo cáo theo quy định.

- Tổ chức các đợt giám sát định kỳ hoặc đột xuất của nhóm hỗ trợ kỹ thuật gồm (Sở Y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật) để nâng cao chất lượng điều trị, tháo gỡ các khó khăn, vướng mắc, tăng cường chỉ đạo thực hiện kế hoạch theo các mục tiêu đề ra.

- Tổ chức giao ban định kỳ quý/lần, sơ kết 6 tháng, tổng kết năm giữa 03 ngành, các cơ sở điều trị Methadone và tuyến xã, phường, thị trấn để đánh giá kết quả điều trị trong quý, 6 tháng, năm, triển khai kế hoạch trong thời gian tiếp theo.

- Chế độ báo cáo thường xuyên: Các cơ sở điều trị gửi báo cáo (tháng, quý, năm) về đơn vị đầu mối là Trung tâm Kiểm soát bệnh tật. Thời gian gửi báo cáo tháng trước ngày 05 tháng sau; báo cáo quý trước ngày 10 tháng đầu quý sau; báo

cáo năm trước ngày 15 tháng 01 năm sau. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tổng hợp báo cáo gửi Sở Y tế, UBND tỉnh và Bộ Y tế (Cục Phòng, chống HIV/AIDS). Báo cáo đột xuất (Khi có yêu cầu).

III. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Trách nhiệm của Sở Y tế

1.1. Phòng Nghiệp vụ Y phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật

- Tham mưu xây dựng kế hoạch, hướng dẫn các đơn vị thực hiện, giám sát, hỗ trợ kỹ thuật, tổng hợp báo cáo tình hình điều trị nghiện cho UBND tỉnh và bộ y tế.

- Giao chỉ tiêu, chỉ đạo và hỗ trợ các cơ sở điều trị methadone duy trì và đảm bảo đúng các quy trình chuyên môn. Thúc đẩy triển khai 02 cơ sở điều trị methadone tại Trung tâm Y tế huyện Tân Yên và Yên Dũng và các điểm cấp phát thuốc tuyến xã.

- Tham mưu phối hợp với Sở LĐ-TB&XH, chỉ đạo Trung tâm Y tế các huyện/TP rà soát, triển khai cung cấp test nước tiểu xác định tình trạng nghiện tại 130 xã có nhiều người nghiện; lựa chọn và kiện toàn các điều kiện triển khai mỗi huyện/TP 03 Điểm tư vấn, chăm sóc hỗ trợ điều trị và xác định tình trạng nghiện tại cộng đồng đặt ở TYTX.

- Tổ chức các lớp tập huấn cấp giấy chứng nhận cho các cán bộ về chẩn đoán và điều trị nghiện ma túy; tập huấn lại và tập huấn nâng cao.

- Thực hiện cấp, công bố, thu hồi giấy phép hoạt động đối với cơ sở điều trị, điểm cấp phát thuốc methadone; đăng tải công khai các dữ liệu liên quan đến công bố, cấp, thu hồi giấy phép và đình chỉ hoạt động của cơ sở điều trị trên trang tin điện tử của Sở Y tế.

- Phối hợp với Công an, LĐTBXH rà soát cập nhật danh sách người nghiện đưa vào quản lý điều trị; xây dựng quy trình phối hợp đưa người nghiện vào cơ sở cai nghiện bắt buộc và điều trị nghiện tự nguyện tại cộng đồng.

- Tham mưu xây dựng các Hướng dẫn chuyên môn về tư vấn và cai nghiện cắt cơn tại cộng đồng; điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng methadone; cấp phát thuốc methadone tuyến xã; chuyển giao giữa các tuyến và cơ sở.

- Hàng năm, dự trù test nước tiểu phát hiện đồng thời 04 chất gây nghiện khác nhau để cung cấp cho các cơ sở điều trị và trạm y tế xã, phường, thị trấn.

- Chỉ đạo, phối hợp giám sát và kiểm tra các hoạt động chuyên môn của các cơ sở điều trị và điểm cấp phát thuốc tuyến xã, phường, thị trấn.

1.2. Phòng Kế hoạch tài chính, Sở Y tế

- Hàng năm tham mưu, phối hợp với 02 ngành Công an và LĐTBXH thống nhất, xây dựng kế hoạch kinh phí cho các hoạt động gửi Sở Tài chính trình UBND tỉnh phê duyệt.

- Hướng dẫn các cơ sở y tế và đơn vị quản lý, sử dụng và báo cáo thanh quyết toán theo đúng quy định.

1.3. Trung tâm Y tế các huyện, thành phố và các cơ sở điều trị methadone

- Chỉ đạo các trạm y tế xã thường xuyên phối hợp với Công an cập nhật danh sách người nghiện tại cộng đồng; phân công cán bộ chuyên môn tham gia tập huấn về điều trị nghiện; tổ chức quản lý, tư vấn, hỗ trợ điều trị, chuyển gửi, cấp phát, theo dõi uống thuốc Methadone tại cơ sở theo đúng quy định.

- Rà soát, lựa chọn 130 trạm y tế xã có trên 05 người nghiện ma túy cung cấp và thực hiện test nước tiểu xác định tình trạng nghiện. Trong đó mỗi huyện/TP chọn 03 trạm y tế xã là Điểm tư vấn, chăm sóc hỗ trợ điều trị và xác định tình trạng nghiện đối với các trường hợp khó tại cộng đồng.

- Đề xuất với UBND huyện, hỗ trợ kinh phí cải tạo, sửa chữa và hoàn thiện các điều kiện về cơ sở vật chất, trang thiết bị, vật tư chuyên môn phục vụ hoạt động.

- Chỉ đạo các xã, phường, thị trấn tuyên truyền, tư vấn, giới thiệu người nghiện ma túy đến các xã triển khai tư vấn, chăm sóc, điều trị nghiện và hỗ trợ sau cai nghiện tại cộng đồng để xác định tình trạng nghiện và lựa chọn hình thức điều trị phù hợp.

- Các cơ sở điều trị methadone:

+ Chịu trách nhiệm quản lý khám và hỗ trợ các cơ sở cấp phát thuốc trực thuộc triển khai tại các xã trên địa bàn huyện hoặc các xã lân cận thuộc huyện khác khi được giao.

+ Chịu sự chỉ đạo điều hành, giám sát điều trị Methadone của đơn vị tuyển tinh về chuyên môn kỹ thuật, quy trình vận hành, báo cáo tại cơ sở điều trị và cấp phát thuốc.

+ Hàng năm, phối hợp với Công an, LĐTBXH, UBND xã rà soát những bệnh nhân điều trị methadone thuộc các đối tượng diện chính sách để tổng hợp danh sách báo cáo Sở Y tế bổ sung nguồn kinh phí hỗ trợ (*theo quy định tại Khoản 3, Điều 22, Nghị định 90/2016/NĐ-CP, ngày 01/7/2016 Quy định về điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế*).

+ Chỉ đạo, phối hợp và hỗ trợ các Điểm tư vấn, chăm sóc hỗ trợ điều trị và xác định tình trạng nghiện đối với các trường hợp khó tại cộng đồng.

2. Trách nhiệm của Sở Lao động - Thương binh và Xã hội

Chỉ đạo và giao cho Chi cục phòng, chống tệ nạn xã hội: Hướng dẫn triển khai, kiểm tra đôn đốc các cơ sở thuộc ngành Lao động - Thương binh và Xã hội triển khai thực hiện kế hoạch;

- Phối hợp với Sở Y tế, chỉ đạo phòng LĐTB-XH các huyện/TP rà soát, triển khai xác định tình trạng nghiện tại 130 xã có nhiều người nghiện. Kiện toàn các điều kiện triển khai 10 Điểm tư vấn, chăm sóc hỗ trợ điều trị và xác định

tình trạng nghiện thuộc ngành LĐTBXH hỗ trợ đặt tại TYTX của 10 xã thuộc 10 huyện/TP.

- Phối hợp với y tế rà soát danh sách các cán bộ y tế thuộc ngành LĐTBXH xây dựng chương trình tập huấn về tư vấn, hỗ trợ và điều trị nghiện.

- Phối hợp với Y tế, Công an rà soát danh sách người nghiện đưa vào hồ sơ quản lý điều trị; xây dựng quy trình phối hợp đưa người nghiện vào cơ sở cai nghiện bắt buộc và điều trị nghiện tự nguyện tại cộng đồng.

- Đề xuất các cơ chế chính sách hỗ trợ người nghiện học nghề; theo dõi đánh giá tỷ lệ người nghiện có việc làm hòa nhập cộng đồng và tiếp cận với các dịch vụ xã hội.

3. Trách nhiệm Công an tỉnh

- Phối hợp với Sở Y tế thực hiện lồng ghép các hoạt động thuộc Chương trình mục tiêu quốc gia phòng, chống ma túy với các hoạt động điều trị nghiện ma túy tại các cơ sở điều trị và cộng đồng hiệu quả.

- Hàng năm, làm đầu mối phối hợp với ngành Y tế và LĐTBXH thực hiện rà soát định kỳ và cập nhật số liệu người nghiện ma túy trên địa bàn để đưa vào danh sách quản lý và điều trị; xây dựng quy trình phối hợp đưa người nghiện vào cơ sở cai nghiện bắt buộc và điều trị nghiện tự nguyện tại cộng đồng.

- Chỉ đạo Công an các huyện/TP, xã, phường, thị trấn tổ chức phối hợp thực hiện kế hoạch, phối hợp với các cơ sở điều trị Methadone và các trạm Y tế xã trên địa bàn xác định tình trạng nghiện để phát hiện các trường hợp sử dụng ma túy trái phép, vi phạm pháp luật, lập hồ sơ đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc.

- Chỉ đạo Công an xã, phường đảm bảo an ninh, trật tự cho các cơ sở điều trị; điểm tư vấn, cai nghiện cắt cơn, hỗ trợ điều trị, xác định tình trạng nghiện và cấp phát thuốc methadone trên địa bàn quản lý.

4. UBND các huyện, thành phố

- Chỉ đạo UBND các xã/phường/thị trấn, các cơ quan liên quan trong việc triển khai thực hiện nội dung của Kế hoạch phối hợp và các văn bản liên quan đến công tác xác định và điều trị nghiện ma túy trên địa bàn tỉnh.

- Chỉ đạo các đơn vị triển khai cơ sở điều trị Methadone trên địa bàn thực hiện hoạt động quản lý, điều trị Methadone tại cơ sở và điểm cấp phát thuốc tại các xã, phường, thị trấn trực thuộc theo quy định; đảm bảo việc quản lý và sử dụng các nguồn kinh phí theo đúng quyết định phê duyệt của Ủy ban nhân dân tỉnh và các quy định hiện hành; thông báo công khai mức thu tại cơ sở điều trị cho người bệnh, gia đình người bệnh trước khi tiến hành các thủ tục đăng ký và xét chọn.

- Chỉ đạo các cơ sở có thẩm quyền nói chung và các cơ sở được lựa chọn xác định tình trạng nghiện ma túy trên địa bàn cung cấp, kiện toàn các điều kiện

thực hiện việc tiếp nhận, xác định tình trạng nghiện theo đúng quy định chuyên môn và phối hợp hoàn thiện các thủ tục hồ sơ theo quy định hiện hành.

5. UBND các xã, phường thị trấn

- Chỉ đạo các trạm y tế xã làm đầu mối phối hợp với Công an, LĐTBXH thực hiện kế hoạch; rà soát, cập nhật danh sách người nghiện ma túy trên địa bàn hàng tháng, quý, năm và theo các đợt điều tra.

- Tăng cường công tác thông tin, truyền thông đến các ban ngành, tạo môi trường đồng thuận cho việc triển khai Kế hoạch. Chỉ đạo Công an đảm bảo an ninh trật tự an toàn cho cơ sở điều trị hoặc cấp phát thuốc đóng trên địa bàn; quản lý, giáo dục và hỗ trợ người nghiện tham gia chương trình điều trị.

- Đôi với các xã được lựa chọn xây dựng thành Điểm tư vấn, chăm sóc hỗ trợ điều trị và xác định tình trạng nghiện tại cộng đồng, UBND xã có trách nhiệm xây dựng kế hoạch cụ thể trình UBND huyện hỗ trợ một phần kinh phí và tự cân đối bố trí kinh phí đáp ứng các điều kiện theo tiêu chí để sớm hoàn thiện và đi vào hoạt động.

IV. KINH PHÍ THỰC HIỆN

Hàng năm, căn cứ vào tình hình thực tế xây dựng kế hoạch năm, dự trù kinh phí cụ thể gửi Sở Tài chính trình Ủy ban nhân dân tỉnh phê duyệt.

Dự trù kinh phí năm 2017: (*Phụ lục 4. Dự trù kinh phí chi tiết năm 2017*)

Trong quá trình thực hiện Kế hoạch này, nếu có khó khăn, vướng mắc các cơ quan, tổ chức, cá nhân phản ánh về Sở Y tế (Phòng Nghiệp vụ Y), Sở Lao động Thương binh và Xã hội (Chi cục Phòng, chống tệ nạn xã hội), Công an tỉnh (Phòng Tham mưu - PV11) để có hướng dẫn và giải quyết kịp thời./.

Nơi nhận:

- Bộ Y tế (B/cáo);
- UBND tỉnh (B/cáo);
- Cục PC HIV/AIDS (B/cáo);
- Lưu: VT SYT, VT CA, SỞ LĐTB&XH, tinh, VT Sở LĐTB&XH.

Bản điện tử:

- Công an tinh;
- Sở Y tế;
- Sở LĐTB&XH;
- Chi cục PCTNXH;
- UBND các huyện/TP;
- TTKiểm soát bệnh tật tinh;
- TTYT các huyện/TP;
- Các cơ sở điều trị MMT;
- UBND các xã/phường/TT.

**ĐẠI DIỆN
SỞ LAO ĐỘNG
THƯƠNG BINH
& XÃ HỘI**

**ĐẠI DIỆN
CÔNG AN TỈNH**

ĐÀO HỒNG SONG

**ĐẠI DIỆN
PHÓ GIÁM ĐỐC**

PHÓ GIÁM ĐỐC

ĐIÁ TÁ: DƯƠNG NGỌC SAU

**ĐẠI DIỆN
SỞ Y TẾ**

**KẾ GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC
Y TẾ**

Hàn Thị Hồng Thuý

Phụ lục 1.
Danh sách người nghiện tại 230 xã, phường, thị trấn trên địa bàn tỉnh
(tính đến hết 30/9/2016)

TT	Huyện/TP	Số người NMT	TT	Huyện/TP	Số người NMT
16	Thành phố Bắc Giang	412	23	Lạng Giang	222
1	Trần Phú	67	1	Mỹ Thái	11
2	Hoàng Văn Thụ	33	2	Xuân Hương	5
3	Lê Lợi	38	3	Thị trấn Vôi	16
4	Ngô Quyền	36	4	Đào Mô	27
5	Trần Nguyên Hãn	46	5	Tân Dĩnh	22
6	Thị Xương	59	6	Phi Mô	14
7	Mỹ Độ	34	7	Nghĩa Hưng	10
8	Xương Giang	14	8	An Hà	3
9	Dĩnh Ké	13	9	Hương Sơn	11
10	Đa Mai	14	10	Tiên Lục	14
11	Song Mai	6	11	Thái Đào	3
12	Đồng Sơn	3	12	Yên Mỹ	3
13	Tân Mỹ	23	13	Xương Lâm	5
14	Tân Tiến	4	14	Quang Thịnh	9
15	Dĩnh Trì	22	15	Tân Thịnh	11
16	Song Khê	6	16	Tân Thanh	9
21	Yên Dũng	125	17	Thị trấn Kép	13
1	Nội Hoàng	8	18	Nghĩa Hòa	8
2	Tiền Phong	14	19	Tân Hưng	14
3	Tân Liễu	11	20	Đại Lâm	5
4	Yên Lư	10	21	Hương Lạc	9
5	Nham Sơn	6	22	Dương Đức	0
6	Thắng Cường	0	23	Mỹ Hà	0
7	Thị trấn Neo	11	20	Lục Ngạn	312
8	Tư Mại	14	1	Nam Dương	18
9	Cánh Thụy	5	2	Trù Hựu	24
10	Tiền Dũng	1	3	Thanh Hải	37
11	Đức Giang	7	4	Kiên Thành	14
12	Đồng Phúc	5	5	Phượng Sơn	12
13	Đồng Việt	10	6	Quý Sơn	27
14	Xuân Phú	1	7	Thị trấn Chũ	53
15	Thị trấn Tân Dân	11	8	Hồng Giang	28
16	Tân An	1	9	Nghĩa Hồ	25
17	Lão Hộ	0	10	Giáp Sơn	14
18	Quỳnh Sơn	2	11	Biên Sơn	5
19	Lãng Sơn	0	12	Biển Đông	6
20	Hương Gián	7	13	Kiên Lao	2

TT	Huyện/TP	Số người NMT	TT	Huyện/TP	Số người NMT
21	Trí Yên	1	14	Phù Điện	17
27	Lục Nam	128	15	Sa Lý	6
1	Cẩm Lý	3	16	Phú Nhuận	2
2	Thị trấn Lục Nam	6	17	Tân Sơn	4
3	Thị trấn Đồi Ngô	5	18	Phong Minh	14
4	Bắc Lũng	5	19	Tân Mộc	2
5	Thanh Lâm	3	20	Tân Lập	2
6	Cương Sơn	5	8	Sơn Động	51
7	Nghĩa Phương	9	1	Thị trấn An Châu	13
8	Chu Điện	10	2	An Lập	12
9	Trường Sơn	7	3	Tuần Đạo	3
10	Tam Di	7	4	An Châu	8
11	Phương Sơn	4	5	Yên Định	7
12	Đông Phú	9	6	An Bá	4
13	Yên Sơn	6	7	Lệ Viễn	2
14	Bảo Đài	2	8	Thị trấn Thanh Sơn	2
15	Tiên Nha	4	9	Các xã còn lại	0
16	Vũ Xá	1	26	Hiệp Hòa	232
17	Bình SƠn	1	1	Bắc Lý	31
18	Lục Sơn	3	2	Xuân Cẩm	26
19	Đan Hội	4	3	Thanh Vân	4
20	Tiên Hưng	16	4	Lương Phong	10
21	Bảo Sơn	7	5	Danh Thắng	18
22	Lan Mẫu	3	6	Hoàng Lương	10
23	Khám Lạng	8	7	Ngọc Sơn	7
24	Vô Tranh	0	8	Đức Thắng	18
25	Huyện Sơn	0	9	Thị trấn Thắng	12
26	Đông Hưng	0	10	Thường Thắng	8
27	Trường Giang	0	11	Hoàng An	3
19	Việt Yên	119	12	Mai Đình	30
1	Bích Động	10	13	Hoàng Thành	0
2	Bích Sơn	5	14	Đông Lỗ	15
3	Minh Đức	9	15	Đoan Bá	3
4	Nghĩa Trung	13	16	Châu Minh	1
5	Tăng Tiến	1	17	Quang Minh	2
6	Hồng Thái	14	18	Hùng Sơn	3
7	Hoàng Ninh	11	19	Đại Thành	1
8	Vân Trung	2	20	Thái Sơn	0
9	Quang Châu	8	21	Hợp THịnh	7
10	Ninh Sơn	1	22	Hoàng Vân	2
11	Nénh	7	23	Mai Trung	17
12	Tiên Sơn	4	24	Đồng Tân	0
13	Trung Sơn	0	25	Hương Lâm	4
14	Vân Hà	7	26	Hòa SƠn	0

TT	Huyện/TP	Số người NMT	TT	Huyện/TP	Số người NMT
15	Quảng Minh	2	21	Yên Thế	80
16	Tự Lạn	4	1	Xuân Lương	4
17	Hương Mai	7	2	Đồng Tiến	0
18	Thượng Lan	9	3	Đồng Vương	1
19	Việt Tiến	5	4	Tam Tiến	5
24	Tân Yên	242	5	Tam Hiệp	6
1	Lam Cót	18	6	Tân Hiệp	4
2	Song Vân	17	7	Tiến Thắng	4
3	Ngọc Châu	7	8	An Thượng	4
4	Tân Trung	5	9	Phòn Xương	7
5	An Dương	7	10	Thị trấn Cầu Gồ	6
6	Thị trấn Nhã Nam	14	11	Thị trấn Bồ Hạ	5
7	Cao Xá	4	12	Bồ Hạ	6
8	Liên Sơn	12	13	Đông Lạc	6
9	Phúc Hòa	7	14	Tân Sỏi	3
10	Việt Ngọc	3	15	Hương Vĩ	6
11	Quê Nham	12	16	Đông Sơn	4
12	Nhã Nam	20	17	Đồng Hữu	1
13	Ngọc Vân	18	18	Đồng Kì	2
14	Quang Tiến	9	19	Canh Nậu	6
15	Đại Hóa	6	20	Đồng Tâm	0
16	Phúc Sơn	10	21	Hồng Kì	0
17	Lan Giới	7	186		1921
18	Ngọc Thiện	10		Trại giam	71
19	Ngọc Lý	3		TTGDLĐXH	22
20	Hợp Đức	10			2014
21	Việt Lập	9			
22	Cao Thượng	20			
23	Thị trấn Cao Thượng	14			
24	Liên Chung	0			

Phụ lục 2.

Dự kiến chỉ tiêu điều trị nghiện bằng methadone; cai nghiện tự nguyện và bắt buộc giai đoạn 2017-2020

TT	Huyện/thành phố Cơ sở điều trị	Đơn vị tính	Dự kiến chỉ tiêu điều trị và cai nghiện qua các năm 2017-2020			
			2017	2018	2019	2020
I	Chỉ tiêu điều trị bằng methadone		1,460	1,620	1,920	2,230
1	Trung tâm Kiểm soát bệnh tật	Người	320	320	320	320
2	TTYT thành phố Bắc Giang	Người	200	220	250	280
3	TTYT huyện Lục Ngạn	Người	220	250	300	350
4	TTYT huyện Hiệp Hòa	Người	180	200	250	300
5	TTYT huyện Yên Thế	Người	140	150	160	180
6	TTYT huyện Tân Yên	Người	50	100	150	200
7	TTYT huyện Yên Dũng	Người	50	80	150	200
8	Cở sở 1-Trung tâm GDLĐXH	Người	200	200	220	250
9	Cơ sở 2-Trung tâm GDLĐXH	Người	100	100	120	150
II	Chỉ tiêu cai nghiện ma túy		320	360	380	440
1	Cai nghiện bắt buộc tại TTGDLĐXH	Người	70	60	50	40
2	Cai nghiện tự nguyện tại TTGDLĐXH	Người	50	70	80	100
3	Cai nghiện tự nguyện tại cộng đồng	Người	200	230	250	300
III	Chỉ tiêu người nghiện toàn tỉnh tham gia các chương trình điều trị và cai nghiện		1,780	1,980	2,300	2,670
IV	Dự kiến số người nghiện ma túy toàn tỉnh có hồ sơ quản lý theo các năm 2017-2020	Người	2215	2440	2680	2950
V	Dự kiến tỷ lệ % người nghiện ma túy tham gia các chương trình điều trị và cai nghiện trên tổng số người nghiện có hồ sơ quản lý	Người	80	81	86	91

* **Ghi chú:** Dự kiến số người nghiện ma túy tại cộng đồng sau khi rà soát hàng năm để đưa vào danh sách quản lý tăng 10%/năm.

Phụ lục 3
Danh sách 130 xã, phường, thị trấn có >5 người nghiện ma túy

TT	Huyện/TP	Số người NMT	TT	Huyện/TP	Số người NMT
14	Thành phố Bắc Giang	405	18	Lạng Giang	213
1	Trần Phú	67	1	Mỹ Thái	11
2	Hoàng Văn Thụ	33	2	Xuân Hương	5
3	Lê Lợi	38	3	Thị trấn Vôi	16
4	Ngô Quyền	36	4	Đào Mĩ	27
5	Trần Nguyên Hãn	46	5	Tân Dĩnh	22
6	Thọ Xương	59	6	Phi Mô	14
7	Mỹ Đô	34	7	Nghĩa Hưng	10
8	Xương Giang	14	8	Hương Sơn	11
9	Dĩnh Kế	13	9	Tiên Lục	14
10	Đa Mai	14	10	Xương Lâm	5
11	Song Mai	6	11	Quang Thịnh	9
12	Tân Mỹ	23	12	Tân Thịnh	11
13	Dĩnh Trì	22	13	Tân Thanh	9
14	Song Khê	6	14	Thị trấn Kép	13
13	Yên Dũng	119	15	Nghĩa Hòa	8
1	Nội Hoàng	8	16	Tân Hưng	14
2	Tiền Phong	14	17	Đại Lâm	5
3	Tân Liễu	11	18	Hương Lạc	9
4	Yên Lư	10	15	Lục Ngạn	300
5	Nham Sơn	6	1	Nam Dương	18
6	Thị trấn Neo	11	2	Trù Hựu	24
7	Tư Mai	14	3	Thanh Hải	37
8	Cánh Thụy	5	4	Kiên Thành	14
9	Đức Giang	7	5	Phượng Sơn	12
10	Đồng Phúc	5	6	Quý Sơn	27
11	Đồng Việt	10	7	Thị trấn Chũ	53
12	Thị trấn Tân Dân	11	8	Hồng Giang	28
13	Hương Gián	7	9	Nghĩa Hồ	25
13	Lục Nam	100	10	Giáp Sơn	14
1	Thị trấn Lục Nam	6	11	Biên Sơn	5
2	Thị trấn Đồi Ngô	5	12	Biển Đông	6

TT	Huyện/TP	Số người NMT	TT	Huyện/TP	Số người NMT
3	Bắc Lũng	5	13	Phì Điện	17
4	Cương Sơn	5	14	Sa Lý	6
5	Nghĩa Phương	9	15	Phong Minh	14
6	Chu Điện	10	13	Hiệp Hòa	209
7	Trường Sơn	7	1	Bắc Lý	31
8	Tam Đị	7	2	Xuân Cảm	26
9	Đông Phú	9	3	Lương Phong	10
10	Yên Sơn	6	4	Danh Thắng	18
11	Tiên Hưng	16	5	Hoàng Lương	10
12	Bảo Sơn	7	6	Ngọc Sơn	7
13	Khám Lạng	8	7	Đức Thắng	18
4	Sơn Động	40	8	Thị trấn Thắng	12
1	Thị trấn An Châu	13	9	Thường Thắng	8
2	An Lập	12	10	Mai Đình	30
3	An Châu	8	11	Đông Lỗ	15
4	Yên Định	7	12	Hợp THịnh	7
11	Việt Yên	100	13	Mai Trung	17
1	Bích Động	10	20	Tân Yên	232
2	Bích Sơn	5	1	Lam Cốt	18
3	Minh Đức	9	2	Song Vân	17
4	Nghĩa Trung	13	3	Ngọc Châu	7
5	Hồng Thái	14	4	Tân Trung	5
6	Hoàng Ninh	11	5	An Dương	7
7	Quang Châu	8	6	Thị trấn Nhã Nam	14
8	Nénh	7	7	Liên Sơn	12
9	Vân Hà	7	8	Phúc Hòa	7
10	Hương Mai	7	9	Quế Nham	12
11	Thượng Lan	9	10	Nhã Nam	20
9	Yên Thế	53	11	Ngọc Vân	18
1	Tam Tién	5	12	Quang Tiến	9
2	Tam Hiệp	6	13	Đại Hóa	6
3	Phòn Xương	7	14	Phúc Sơn	10
4	Thị trấn Cầu Gò	6	15	Lan Giới	7
5	Thị trấn Bố Hạ	5	16	Ngọc Thiện	10
6	Bố Hạ	6	17	Hợp Đức	10

TT	Huyện/TP	Số người NMT	TT	Huyện/TP	Số người NMT
7	Đồng Lạc	6	18	Việt Lập	9
8	Hương Vĩ	6	19	Cao Thượng	20
9	Canh Nậu	6	20	Thị trấn Cao Thượng	14
	Tổng số	130 xã			1771

Phụ lục 4

Dự toán kinh phí thực hiện Kế hoạch phối hợp xác định tình trạng nghiện và điều trị nghiện ma túy năm 2017

ĐVT: nghìn đồng

TT	Nội dung	ĐVT	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
1	Tổ chức 06 lớp tập huấn, mỗi lớp 05 ngày cập nhật kiến thức cơ bản về chẩn đoán xác định tình trạng nghiện và điều trị nghiện bằng hình thức cắt cơn, thuốc methadone cho 350 cán bộ tham gia điều trị nghiện tại các tuyến và cơ sở điều trị nghiện.	Lớp	6	60,500	132,320,000
1.1	<i>Tổ chức 04 lớp tập huấn, mỗi lớp 03 ngày để cập nhật kiến thức và cấp giấy chứng nhận cho 260 cán bộ huyện, xã và các cơ sở y tế thuộc ngành công an, LĐTBXH về chẩn đoán xác định điều trị nghiện và điều trị nghiện bằng hình thức cắt cơn</i>	lớp	4		77,320,000
	- Thuê hội trường	Ngày	12	3,000,000	36,000,000
	- Giảng viên	Buổi	24	500,000	12,000,000
	- Tiền nước uống ĐB (260 người)+ BTC (03 người/lớp)	Người*ngày	816	20,000	16,320,000
	- Văn phòng phẩm	Người	260	10,000	2,600,000
	- Phô tô tài liệu + in giấy chứng nhận	Người	260	40,000	10,400,000

TT	Nội dung	ĐVT	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
1.2	Tổ chức 02 lớp tập huấn mỗi lớp 05 ngày cho 90 cán bộ điều trị Methadone	lớp	2		55,000,000
	- Thuê hội trường	Ngày	10	3,000,000	30,000,000
	- Giảng viên	Buổi	20	500,000	10,000,000
	- Tiền nước uống ĐB + BTC	Người*ngày	480	20,000	9,600,000
	- Văn phòng phẩm	Người	90	10,000	900,000
	- Phô tô tài liệu + in giấy chứng nhận	Người	90	50,000	4,500,000
2	Cung cấp test thử phát hiện đồng thời 4 chất gây nghiện khác nhau trên mẫu nước tiểu (Que thử ma túy 4.1) cho 130 trạm y tế xã (có từ >5 người nghiện ma túy) để thực hiện xét nghiệm xác định tình trạng nghiện cho 80 % người nghiện có hồ sơ quản lý (1.780 người) tại cộng đồng và các cơ sở điều trị MMT	Test	6,480	60	388,800,000
	Test nước tiểu cho 130 TYT, xác định tình trạng nghiện tại cộng đồng (320 người * 02 lần/năm)	Test	640	60,000	38,400,000
	Test nước tiểu cho các cơ sở điều trị MMT, xác định ma túy tổng hợp (1460 người * 4 lần/năm)	Test	5,840	60,000	350,400,000

TT	Nội dung	ĐVT	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
3	Hỗ trợ 3% người nghiện thuộc diện chính sách theo Khoản 3, Điều 22, Nghị định 90/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 Quy định về điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện và những bệnh nhân có hoàn cảnh đặc biệt nhưng không thuộc diện chính sách	Người	44		171,710,000
	<i>Chi phí hỗ trợ khám, tư vấn và uống thuốc</i>	<i>Người/năm</i>	44	3,360,000	147,840,000
	<i>Chi phí hỗ trợ xét nghiệm cơ bản</i>	<i>Người</i>	44	250,000	11,000,000
	<i>Chi phí hỗ trợ test nước tiểu theo dõi điều trị (test đơn thử nhanh morphin, heroin)</i>	<i>Test</i>	572	22,500	12,870,000
	Tổng cộng				692,830,000

Bảng chữ: Sáu trăm chín hai triệu tám trăm ba mươi nghìn đồng./.