

Số: **1395** /QĐ-UBND

Hoà Bình, ngày **04** tháng **8** năm 2015

QUYẾT ĐỊNH

Ban hành Kế hoạch thực hiện Đề án đổi mới công tác cai nghiện ma túy trên địa bàn tỉnh Hòa Bình đến năm 2020

CHỦ TỊCH ỦY BAN NHÂN DÂN TỈNH HÒA BÌNH

Căn cứ Luật Tổ chức Hội đồng nhân dân và Ủy ban nhân dân ngày 26/11/2003;

Căn cứ Luật Phòng, chống ma túy năm 2000 và Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Phòng, chống ma túy năm 2008;

Căn cứ Luật Xử lý vi phạm hành chính năm 2012;

Căn cứ Quyết định số 1001/QĐ-TTg ngày 27 tháng 6 năm 2011 của Thủ tướng Chính phủ về phê duyệt Chiến lược Quốc gia phòng, chống và kiểm soát ma túy ở Việt Nam đến năm 2020 và định hướng đến năm 2030;

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

Xét đề nghị của Giám đốc Sở Lao động - Thương binh và Xã hội tại Tờ trình số 59/TTr-LĐTĐBXH-PCTNXH ngày 17 tháng 7 năm 2015,

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành kèm theo Quyết định này Kế hoạch thực hiện Đề án đổi mới công tác cai nghiện ma túy trên địa bàn tỉnh Hòa Bình đến năm 2020.

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực thi hành kể từ ngày ký.

Điều 3. Chánh Văn phòng Ủy ban nhân dân tỉnh, Giám đốc các Sở: Lao động - Thương binh và Xã hội, Tài chính, Kế hoạch và Đầu tư, Y tế, Nội vụ, Tư pháp, Thông tin và Truyền thông, Giáo dục và Đào tạo; Giám đốc Công an tỉnh; Thủ trưởng các ngành, đơn vị có liên quan; Chủ tịch Ủy ban nhân dân các huyện, thành phố chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này. /.

Nơi nhận:

- Như Điều 3;
- Ủy ban Quốc gia Phòng, chống HIV/AIDS và Phòng, chống tệ nạn ma túy, mại dâm;
- Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội;
- Bộ Công an;
- TT Tỉnh ủy, HĐND tỉnh;
- Đoàn đại biểu Quốc hội và HĐND tỉnh;
- Cục Phòng, chống tệ nạn xã hội, Bộ LĐ-TBXH;
- Chủ tịch, các Phó Chủ tịch UBND tỉnh;
- Sở, ban, ngành thành viên BCD 09 tỉnh;
- Ủy ban MTTQVN tỉnh và các đoàn thể cấp tỉnh;
- Chánh, các Phó CVP/ UBND tỉnh;
- Chi cục Phòng, chống tệ nạn xã hội tỉnh;
- Lưu: VT, TCTM (NL80).

(đề
báo
cáo)

**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**



Bùi Văn Cửu

KẾ HOẠCH

Thực hiện Đề án đổi mới công tác cai nghiện ma túy trên địa bàn tỉnh Hòa Bình đến năm 2020

(Ban hành kèm theo Quyết định số **1395** /QĐ-UBND ngày **04** /8/2015 của Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh Hòa Bình)

Nhằm kiểm soát, khống chế, giảm tỷ lệ tái nghiện ma túy và phòng ngừa phát sinh người nghiện mới trên địa bàn tỉnh; đồng thời, nâng cao chất lượng các dịch vụ cai nghiện để giúp cho người nghiện ma túy được chăm sóc, phục hồi về sức khỏe, nhận thức, tâm lý, hành vi và nhân cách, giảm tác hại của ma túy đến gia đình và xã hội, góp phần bảo đảm an ninh trật tự, an toàn xã hội trên địa bàn theo chủ trương đổi mới công tác cai nghiện ma túy ở Việt Nam tại Quyết định số 2596/QĐ-TTg ngày 27 tháng 12 năm 2013 của Thủ tướng Chính phủ.

Ủy ban nhân dân tỉnh Ban hành Kế hoạch thực hiện Đề án đổi mới công tác cai nghiện ma túy trên địa bàn tỉnh Hòa Bình đến năm 2020, cụ thể như sau:

I. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

1. Mục đích

- Đổi mới công tác cai nghiện ma túy là đổi mới về nhận thức theo hướng xem người nghiện ma túy là người bệnh mãn tính do rối loạn của não bộ; cai nghiện ma túy được hiểu là điều trị nghiện ma túy gọi tắt là “điều trị nghiện” là một quá trình lâu dài, bao gồm tổng thể các quy trình can thiệp, hỗ trợ về y tế, tâm lý, xã hội làm thay đổi nhận thức, hành vi nhằm giảm tác hại của nghiện ma túy và giảm tình trạng sử dụng ma túy trái phép.

- Nâng cao nhận thức, trách nhiệm cho cán bộ các ban, ngành, đoàn thể, các tầng lớp nhân dân về đổi mới nhận thức và đổi mới công tác cai nghiện nghiện ma túy.

2. Yêu cầu

- Thực hiện đa dạng hóa các biện pháp và mô hình điều trị nghiện ma túy, bao gồm: điều trị nghiện tại gia đình; hình thành và tăng dần các cơ sở điều trị nghiện tự nguyện tại Trung tâm và cộng đồng và các điểm tư vấn, chăm sóc, hỗ trợ điều trị nghiện tại cộng đồng. Tạo điều kiện cho người nghiện ma túy dễ dàng tiếp cận với các dịch vụ điều trị nghiện thích hợp; giảm dần điều trị nghiện bắt buộc tại Trung tâm với lộ trình phù hợp. Điều trị nghiện bắt buộc tại Trung tâm chỉ áp dụng đối với người nghiện ma túy có hành vi ảnh hưởng nghiêm trọng đến trật tự an toàn xã hội theo quyết định của Tòa án nhân dân.

- Công tác cai nghiện phục hồi là một trong những nhiệm vụ trọng tâm, thường xuyên và lâu dài, đòi hỏi sự quyết tâm, kiên trì và sự phối hợp đồng bộ, chặt chẽ của cả hệ thống chính trị và các tầng lớp nhân dân, huy động các nguồn lực xã hội phù hợp với điều kiện, tình hình thực tế của tỉnh trong từng thời kỳ.

- Nâng cao chất lượng các hoạt động tư vấn y tế, dạy nghề, lao động trị liệu, sinh hoạt nhóm tự lực, quản lý trường hợp, rèn luyện sức khỏe nhằm giúp người nghiện phục hồi cả về nhận thức, tâm lý, thể chất và hành vi.

- Xây dựng hệ thống mạng lưới chuyên môn, nghiệp vụ về cai nghiện và quản lý sau cai từ tỉnh đến cơ sở, tạo động lực mạnh mẽ trong việc tổ chức triển khai kết nối, cung cấp dịch vụ kịp thời, đúng đối tượng giải quyết tình trạng “đóng băng” không có người đi cai nghiện hiện nay ở cơ sở.

- Xây dựng và thực hiện kế hoạch đào tạo về dự phòng và điều trị nghiện; huy động các nguồn lực, khuyến khích xã hội hóa công tác dự phòng và điều trị nghiện; hỗ trợ điều trị nghiện cho các đối tượng thuộc diện chính sách xã hội. Các đối tượng khác do cá nhân và gia đình người nghiện có trách nhiệm tham gia, đóng góp.

II. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

Đổi mới căn bản về công tác cai nghiện bằng các phương pháp và cách thức tổ chức cai nghiện nhằm giảm tác hại của nghiện ma túy, kiềm chế sự gia tăng số người nghiện mới, từng bước giảm dần số người nghiện hiện có góp phần ổn định trật tự an toàn xã hội, phòng ngừa các bệnh xã hội lây nhiễm trong nhân dân, hỗ trợ người nghiện tái hòa nhập cộng đồng.

2. Mục tiêu cụ thể, giai đoạn 2016-2020

- Đẩy mạnh công tác tuyên truyền, giáo dục sâu rộng đến các tầng lớp nhân dân, nâng cao nhận thức và trách nhiệm của các cấp ủy đảng, chính quyền địa phương, trách nhiệm của gia đình và bản thân người nghiện cùng với sự vào cuộc tích cực của các tổ chức đoàn thể chính trị - xã hội, tổ chức xã hội nghề nghiệp phấn đấu 100% cán bộ chính quyền các cấp và trên 80% người dân ở độ tuổi trưởng thành hiểu biết cơ bản về nghiện ma túy, các biện pháp, mô hình dự phòng và điều trị nghiện.

- Nâng cao năng lực chuyên môn nghiệp vụ cho đội ngũ cán bộ làm công tác dự phòng và điều trị nghiện, phấn đấu trên 90% cán bộ tham gia công tác dự phòng và điều trị nghiện được đào tạo kiến thức cơ bản về điều trị nghiện và được cấp chứng chỉ; 100% cán bộ y tế công tác tại các cơ sở điều trị nghiện có đầy đủ văn bằng, chứng chỉ theo quy định về điều trị nghiện.

- Nâng tỷ lệ số người nghiện được điều trị so với số người nghiện có hồ sơ quản lý ở ngoài xã hội lên 90% vào năm 2020; trong đó kéo giảm tối đa tỷ lệ điều trị nghiện bắt buộc tại Trung tâm; tăng tỷ lệ người điều trị nghiện tự nguyện tại gia đình, trung tâm và cộng đồng đạt 80%.

- Tỷ lệ người nghiện hòa nhập cộng đồng có việc làm đạt 70% vào năm 2020.

III. NỘI DUNG KẾ HOẠCH

1. Phát triển các cơ sở điều trị nghiện

1.1. Hình thành mạng lưới các cơ sở điều trị nghiện có đủ năng lực, đáp ứng nhu cầu đa dạng về dịch vụ điều trị nghiện, tạo điều kiện thuận lợi cho người nghiện ma túy tiếp cận và sử dụng dịch vụ.

- Số lượng, quy mô, vị trí của các cơ sở phải phù hợp với nhu cầu điều trị và tình hình thực tế tại địa phương, bảo đảm thuận lợi cho người bệnh, tránh dàn trải, lãng phí.

- Các huyện, thành phố sử dụng các cơ sở y tế sẵn có tại địa phương để hỗ trợ điều trị nghiện cho người bệnh ở cộng đồng.

- Các cơ sở điều trị nghiện ma túy tự nguyện có nhiệm vụ: Cung cấp dịch vụ tư vấn, khám và điều trị nghiện toàn diện cho người nghiện ma túy.

- Năm 2016: Tập trung chỉ đạo các huyện, thành phố lựa chọn các xã, phường, thị trấn có nhiều người nghiện ma túy và địa bàn phức tạp về ma túy để thành lập, xây dựng mới 5 cơ sở điều trị nghiện tự nguyện tại cộng đồng ở 5 địa bàn huyện, thành phố gồm: thành phố Hòa Bình 01 cơ sở; huyện Mai Châu 01 cơ sở; huyện Lạc Sơn 01 cơ sở; huyện Lương Sơn 01 cơ sở; huyện Cao Phong 01 cơ sở. Trong đó huyện Lạc Sơn và thành phố Hòa Bình thực hiện chuyển đổi một phần Trung tâm Chữa bệnh – Giáo dục – LĐXH sang cơ sở điều trị nghiện tự nguyện để tận dụng cơ sở vật chất, tổ chức, cán bộ sẵn có tại các trung tâm; huyện Mai Châu, Lương Sơn, Cao Phong bổ sung đầu tư, nâng cấp cơ sở điều trị Methadone, Trung tâm Y tế dự phòng thuộc ngành Y tế tại các địa phương.

- Từ năm 2017 - 2020 nhân rộng mô hình đến các địa bàn trọng điểm.

1.2. Tổ chức sắp xếp lại các Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục - Lao động xã hội của tỉnh.

Đối với các trung tâm hiện có tập trung vào việc nâng cấp, cải tạo cơ sở vật chất để vừa đảm bảo tiếp nhận học viên cưỡng chế bắt buộc theo quyết định của Tòa án vừa tiếp nhận đối tượng tự nguyện gắn với điều trị Methadone và các dịch vụ xã hội. Do hệ thống cơ sở vật chất, điều kiện phương tiện của các trạm y tế ở xã, phường, thị trấn chưa được hoàn thiện các trung tâm vừa phải thực hiện nhiệm vụ tổ chức cắt cơn cho người nghiện ma túy theo chương trình cai nghiện tại gia đình, cộng đồng (đối với những địa phương còn khó khăn về cơ sở vật chất chưa bố trí được cơ sở điều trị cắt cơn tại cộng đồng) đồng thời thực hiện nhiệm vụ tổ chức đào tạo bồi dưỡng kiến thức chuyên môn nghiệp vụ về cai nghiện cho lực lượng cán bộ làm công tác điều trị nghiện của tỉnh. Cụ thể:

- Thực hiện lộ trình chuyển đổi Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục - Lao động xã hội Hòa Bình theo hướng: Tăng dần điều trị nghiện tự nguyện, giảm dần điều trị nghiện bắt buộc gắn với điều trị Methadone.

- Chuyển đổi Trung tâm Giáo dục - Lao động xã hội huyện Lạc Sơn (Trung tâm quản lý sau cai nghiện) theo hướng Cơ sở điều trị nghiện tự nguyện là chính và cung cấp các dịch vụ kết nối với cộng đồng, điều trị Methadone để chăm sóc điều trị cho người nghiện trong khu vực lân cận.

2. Thành lập các Điểm tư vấn, chăm sóc, hỗ trợ điều trị nghiện tại cộng đồng

a) Mục đích:

Huy động các tổ chức, cá nhân, đoàn thể tham gia hỗ trợ, giúp đỡ người nghiện giúp họ nâng cao nhận thức, tuân thủ việc điều trị lâu dài tại cộng đồng.

b) Nhiệm vụ của Điểm chăm sóc hỗ trợ điều trị nghiện tại cộng đồng:

- Tiếp nhận cấp, phát thuốc điều trị thay thế cho người nghiện đã xác định được liều điều trị do các cơ sở điều trị nghiện chuyển về;

- Quản lý, tư vấn dự phòng và thực hiện các hoạt động điều trị duy trì, giáo dục hành vi nhân cách, điều trị các rối loạn thể chất, tinh thần và hỗ trợ xã hội cho người bệnh, cụ thể là:

+ Tiếp cận với người sử dụng ma túy, tuyên truyền, vận động họ tham gia chương trình điều trị nghiện;

+ Cung cấp kiến thức về ma túy, nghiện ma túy, dự phòng, điều trị nghiện ma túy cho cộng đồng dân cư;

+ Tư vấn cho người sử dụng ma túy, gia đình người sử dụng ma túy phòng tránh nghiện ma túy, lựa chọn các dịch vụ dự phòng và điều trị phù hợp, kỹ năng dự phòng tái nghiện, phòng, chống sóc quá liều, phòng chống lây truyền HIV và các bệnh truyền nhiễm khác;

+ Tư vấn hỗ trợ pháp lý liên quan đến hành vi sử dụng ma túy, nghiện ma túy;

+ Kết nối để người nghiện được tiếp cận với các cơ sở cung cấp dịch vụ điều trị nghiện tự nguyện: Dạy nghề; vay vốn quỹ tín dụng vi mô; tìm việc làm...

+ Thực hiện cấp cứu sóc quá liều; chăm sóc giảm nhẹ, điều trị tại nhà một số bệnh thông thường theo yêu cầu của người nghiện nhằm giảm nhẹ tác động của bệnh giúp người nghiện cải thiện cuộc sống.

c) Số lượng các điểm tư vấn chăm sóc hỗ trợ điều trị nghiện tại cộng đồng.

Căn cứ số lượng người nghiện ma túy tại địa phương Chủ tịch Ủy ban nhân dân các xã, phường, thị trấn đề xuất Chủ tịch Ủy ban nhân dân huyện thành phố quyết định thành lập điểm chăm sóc, hỗ trợ điều trị nghiện ma túy phù hợp với tình hình thực tế tại địa phương. Điều kiện, trang thiết bị, đội ngũ cán bộ của điểm tư vấn chăm sóc hỗ trợ điều trị tại cộng đồng chủ yếu sử dụng Trạm y tế cấp xã để hoạt động nhưng phải đảm bảo các điều kiện theo quy định của cơ sở cấp phát thuốc điều trị thay thế và các quy định về tư vấn, chăm sóc, hỗ trợ điều trị nghiện. Cán bộ làm việc tại các điểm tư vấn chăm sóc hỗ trợ điều trị nghiện tại cộng đồng chủ yếu là kiêm nhiệm và đội viên Đội công tác xã hội tình nguyện. Ngoài ra, căn cứ vào tình hình ngân sách của địa phương có thể bổ sung một số tình nguyện viên là cộng tác viên công tác xã hội; cộng tác viên của các chương trình phòng chống ma túy, phòng chống HIV/AIDS, phòng chống mại dâm; thành viên các câu lạc bộ, nhóm giáo dục đồng đẳng, nhóm tự lực v.v...

d) Lộ trình thực hiện:

- Giai đoạn đến năm 2017: Thành lập, thực hiện thí điểm 05 điểm tư vấn, cấp phát thuốc điều trị thay thế, chăm sóc, hỗ trợ điều trị nghiện cho người nghiện tại các

xã, phường, thị trấn trọng điểm về nghiện ma túy hoặc cụm xã có từ 100 người nghiện trở lên: Thành phố Hòa Bình 01 điểm, Mai Châu 01 điểm, Lạc Sơn 01 điểm, Lương Sơn 01 điểm, Cao Phong 01 điểm.

- Giai đoạn 2017 - 2020: Phát triển thành lập thêm các điểm tư vấn, chăm sóc, hỗ trợ điều trị nghiện tại cộng đồng tại các xã, phường, thị trấn hoặc cụm xã có trên 100 người nghiện (theo quy định tại Nghị định số 96/2012/NĐ-CP ngày 15 tháng 11 năm 2012 của Chính phủ quy định về điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế).

3. Nâng cao năng lực dự phòng và điều trị nghiện

a) Nội dung, đối tượng, hình thức đào tạo:

+ Tổ chức các lớp tập huấn: Đào tạo cơ bản về dự phòng và tư vấn điều trị nghiện cho cán bộ quản lý; cán bộ y tế xã, phường, thị trấn; tổ công tác cai nghiện ma túy tại gia đình và cộng đồng; tình nguyện viên Đội công tác xã hội tình nguyện cấp xã và những người trực tiếp tham gia công tác điều trị nghiện.

+ Tổ chức các lớp đào tạo, bồi dưỡng và cấp chứng chỉ về tư vấn điều trị nghiện cho cán bộ làm công tác tư vấn tại các cơ sở điều trị nghiện; điểm chăm sóc, hỗ trợ điều trị nghiện tại cộng đồng.

+ Tổ chức lớp đào tạo, bồi dưỡng và cấp chứng chỉ về điều trị thay thế, điều trị hội chứng cai, điều trị cắt cơn nghiện và các rối loạn tâm thần, thể chất ở người nghiện cho cán bộ y tế công tác tại các cơ sở điều trị nghiện; điểm chăm sóc, hỗ trợ điều trị nghiện tại cộng đồng.

b) Lộ trình thực hiện:

- Giai đoạn 2015-2016: Tổ chức đào tạo cho 80% cán bộ về dự phòng và điều trị nghiện; 70% cán bộ điều trị nghiện bằng thuốc thay thế; 100% cán bộ tham gia thí điểm tư vấn điều trị nghiện tại các cơ sở cai nghiện và cộng đồng.

- Giai đoạn 2017-2020: Tổ chức các lớp đào tạo, bồi dưỡng cho 100% đội ngũ cán bộ các cơ sở điều trị nghiện, điểm chăm sóc hỗ trợ điều trị nghiện tại cộng đồng.

4. Hoạt động giám sát, đánh giá

- Giám sát, đánh giá theo bộ chỉ số thống kê, báo cáo giám sát, đánh giá định kỳ của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội.

- Định kỳ 02 năm một lần các huyện, thành phố tiến hành kiểm tra, đánh giá hiệu quả và tổng hợp báo cáo kết quả công tác điều trị nghiện trên địa bàn.

IV. NHIỆM VỤ GIẢI PHÁP

1. Tăng cường công tác thông tin, tuyên truyền nâng cao nhận thức về nghiện ma túy, dự phòng và điều trị nghiện

- Sử dụng hệ thống truyền thông cấp xã để tuyên truyền về chủ trương, đường lối, chính sách, pháp luật của nhà nước để giúp mọi người hiểu rõ tác hại của ma túy, cách phòng chống và trách nhiệm của cộng đồng dân cư trong việc xây dựng xã, phường, thị trấn lành mạnh không có tệ nạn ma túy.

- Nâng cao vai trò trách nhiệm của các tổ chức đoàn thể xã hội, những người có uy tín trong dòng họ, già làng, trưởng bản hình thành mạng lưới tuyên truyền viên trong cộng đồng dân cư, tập trung tuyên truyền vào các đối tượng có nguy cơ cao. Hàng năm các huyện, thành phố tổ chức các hội nghị truyền thông nhằm nâng cao năng lực cho tuyên truyền viên và những người trực tiếp làm công tác dự phòng và điều trị nghiện tại cộng đồng.

- Tổ chức các cuộc thi tìm hiểu về phòng chống ma túy và dự phòng điều trị nghiện ma túy cho cán bộ làm công tác tuyên truyền, cán bộ trực tiếp điều trị nghiện tại cộng đồng. Tổ chức các buổi tuyên truyền trực tiếp trong cơ quan, đơn vị, trường học trên địa bàn. Tổ chức ra quân phát động hưởng ứng tháng hành động phòng chống ma túy và ngày quốc tế phòng chống ma túy 26/6 hàng năm.

- Tuyên truyền thông qua các hình thức trực quan như: Phát tờ rơi, treo băng rôn khẩu hiệu; đặt panô, áp phích tại những nơi công cộng đông người qua lại, khu dân cư và trung tâm các xã, phường, thị trấn.

2. Huy động nguồn lực cho công tác dự phòng và điều trị nghiện:

a) Tăng cường hỗ trợ đầu tư từ ngân sách nhà nước:

- Tăng cường hỗ trợ đầu tư cơ sở vật chất, trang thiết bị cho hệ thống các cơ sở điều trị nghiện để đáp ứng yêu cầu chuyên môn, nghiệp vụ.

- Có chính sách hỗ trợ người có công với cách mạng; người thuộc hộ nghèo, cận nghèo, người dân tộc thiểu số ở vùng sâu, vùng xa để họ có điều kiện tiếp cận với dịch vụ về dự phòng và điều trị nghiện.

b) Huy động sự tham gia của cộng đồng, xã hội hóa công tác điều trị nghiện:

- Khuyến khích các tổ chức phi chính phủ, tổ chức chính trị - xã hội, doanh nghiệp và các cá nhân tham gia đầu tư, hỗ trợ tài chính cho các cơ sở tư vấn dự phòng và điều trị nghiện; thành lập các cơ sở điều trị nghiện tự nguyện.

- Khuyến khích Đội công tác xã hội tình nguyện, các tổ chức tôn giáo, các câu lạc bộ, nhóm giáo dục đồng đẳng, các cơ sở sản xuất, kinh doanh tham gia hỗ trợ, giúp đỡ người sử dụng ma túy tham gia chương trình dự phòng và điều trị nghiện.

c) Tăng cường sự phối hợp liên ngành và huy động sự tham gia của các tổ chức chính trị - xã hội:

- Tăng cường vai trò lãnh đạo của cấp ủy đảng, chính quyền và sự tham gia của cả hệ thống chính trị đối với công tác dự phòng và điều trị nghiện.

- Xây dựng và thực hiện kế hoạch liên ngành để triển khai công tác tư vấn dự phòng và điều trị nghiện; lồng ghép, phối hợp hiệu quả giữa các dịch vụ về phòng, chống HIV/AIDS; dịch vụ chăm sóc sức khỏe; dịch vụ hỗ trợ dạy nghề, vay vốn, tạo việc làm với dịch vụ tư vấn dự phòng và điều trị nghiện.

d) Nâng cao năng lực đội ngũ cán bộ làm công tác dự phòng và điều trị nghiện

- Sắp xếp, bố trí lại và sử dụng hợp lý hiệu quả đội ngũ cán bộ, viên chức, nhân viên trong các Trung tâm Chữa bệnh - Giáo dục - Lao động xã hội; các Cơ sở

điều trị Methadone; Trung tâm Y tế dự phòng và các Trạm y tế xã, phường, thị trấn nhằm đáp ứng yêu cầu đổi mới công tác điều trị nghiện.

- Tăng cường nâng cao năng lực cho đội ngũ cán bộ làm công tác dự phòng và điều trị nghiện tại các Trung tâm.

3. Đẩy mạnh công tác nghiên cứu, cung ứng thuốc và phương pháp điều trị nghiện:

Khuyến khích các hoạt động nghiên cứu, ứng dụng khoa học vào công tác dự phòng và điều trị nghiện ma túy, các phương pháp điều trị và triển khai thí điểm điều trị nghiện ma túy tổng hợp, các bài thuốc và phương pháp y học trong điều trị phục hồi chức năng cho người nghiện ma túy. Tăng cường hợp tác với các tổ chức trong và ngoài nước nhằm hỗ trợ kinh phí, nâng cao chuyên môn, kỹ thuật cho công tác điều trị nghiện.

4. Hỗ trợ tạo việc làm cho người sau cai nghiện

- Triển khai, nhân rộng các mô hình, biện pháp hỗ trợ có hiệu quả trong công tác dạy nghề, tạo việc làm cho người sau cai nghiện tái hòa nhập cộng đồng. Tổ chức thực hiện cho vay vốn theo Quyết định số 29/2014/QĐ-TTg ngày 26 tháng 4 năm 2014 của Thủ tướng Chính phủ về tín dụng đối với hộ gia đình và người nhiễm HIV, người sau cai nghiện ma túy, người điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế, người bán dâm hoàn lương trên địa bàn tỉnh.

- Thực hiện lồng ghép công tác dự phòng và điều trị nghiện với các chương trình phát triển kinh tế - xã hội như: Giảm nghèo, dạy nghề, vay vốn, tạo việc làm và các đề án của Chương trình mục tiêu quốc gia phòng, chống ma túy. Nâng cao hiệu quả thực hiện các chương trình, kế hoạch liên ngành giữa cơ quan nhà nước các cấp với các tổ chức chính trị - xã hội cùng cấp về phòng, chống và kiểm soát ma túy, dự phòng và điều trị nghiện.

V. KINH PHÍ THỰC HIỆN

1. Kinh phí thực hiện Kế hoạch đổi mới công tác cai nghiện ma túy được bố trí trong kinh phí chi thường xuyên hàng năm của các sở, ngành và các địa phương theo phân cấp quản lý của Luật Ngân sách nhà nước; lồng ghép trong chương trình mục tiêu Quốc gia phòng chống ma túy, chương trình mục tiêu Quốc gia phòng, chống HIV/AIDS và các chương trình mục tiêu khác; huy động các nguồn lực xã hội; hợp tác quốc tế và các nguồn hợp pháp khác. Hàng năm các Sở, ngành, UBND các huyện, thành phố xây dựng kế hoạch kinh phí thực hiện gửi Sở Tài chính, Sở Kế hoạch và Đầu tư thẩm định trình Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh xem xét, quyết định.

2. Người tham gia điều trị cai nghiện chi trả một phần phí dịch vụ điều trị theo quy định. Nhà nước có chính sách hỗ trợ điều trị cho những người có công với cách mạng; người thuộc hộ nghèo, cận nghèo; người ở vùng sâu, vùng xa.

VI. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Phân công trách nhiệm

1.1. Sở Lao động - Thương binh và Xã hội

- Chủ trì, triển khai thực hiện kế hoạch; phối hợp với Sở Y tế, các ngành chức năng xây dựng quy hoạch hệ thống cơ sở điều trị nghiện; hướng dẫn tổ chức triển khai thí điểm các điểm tư vấn, chăm sóc hỗ trợ điều trị nghiện tại cộng đồng; chủ trì xây dựng chương trình tập huấn đội ngũ cán bộ tư vấn điều trị nghiện, cộng tác viên, tình nguyện viên tại xã, phường, thị trấn.

- Chủ động đề xuất các cơ chế chính sách, chế độ hỗ trợ người nghiện trong học nghề, tạo việc làm và tiếp cận các dịch vụ xã hội.

- Thực hiện công tác chỉ đạo, hướng dẫn, kiểm tra, giám sát, đánh giá việc thực hiện các quy định về hoạt động cai nghiện phục hồi, quản lý sau cai trên địa bàn tỉnh theo phương châm cấp tỉnh xây dựng kế hoạch; cấp huyện chỉ đạo trực tiếp; cấp xã tổ chức thực hiện việc cai nghiện tại gia đình, cộng đồng và lập hồ sơ đưa người vào cơ sở cai nghiện bắt buộc.

- Định kỳ sơ kết, tổng kết tình hình thực hiện kế hoạch, báo cáo Ủy ban nhân dân tỉnh xem xét điều chỉnh phù hợp với tình hình thực tế.

1.2. Sở Y tế

- Hướng dẫn quy trình chẩn đoán và các phương pháp điều trị nghiện ma túy; nghiên cứu các phương pháp, bài thuốc hỗ trợ điều trị cắt cơn, chống tái nghiện; chủ trì trong việc quản lý, cung ứng và dự trữ thuốc điều trị nghiện ma túy.

- Chỉ đạo, hướng dẫn các địa phương nâng cấp, phát triển các cơ sở điều trị bằng Methadone thành cơ sở điều trị nghiện toàn diện; cơ sở cấp phát thuốc thay thế thành các điểm tư vấn, chăm sóc hỗ trợ điều trị nghiện tại cộng đồng.

- Phối hợp với Sở Lao động - Thương binh và Xã hội tổ chức điều trị Methadone tại Trung tâm, hướng dẫn các địa phương triển khai mô hình thí điểm điều trị nghiện và tập huấn cho cán bộ cơ sở về phương pháp điều trị nghiện ma túy và cắt cơn nghiện.

- Thường xuyên chỉ đạo đơn vị y tế trong ngành, đặc biệt là trạm y tế xã, phường, thị trấn phối hợp với các cơ quan chức năng có liên quan triển khai các hoạt động điều trị nghiện và phục hồi sức khỏe, chăm sóc y tế cho người nghiện ma túy tại cộng đồng.

1.3. Công an tỉnh

- Chủ trì phối hợp với Sở Lao động - Thương binh và Xã hội hàng năm tổ chức điều tra rà soát, thống kê, phân loại người nghiện ma túy và người sau cai nghiện trên địa bàn tỉnh. Phối hợp hướng dẫn thực hiện công tác quản lý người nghiện tại cộng đồng.

- Chỉ đạo công an huyện, thành phố chỉ đạo lực lượng cảnh sát phòng, chống ma túy; công an xây dựng phong trào và phụ trách xã về an ninh trật tự của công an huyện, thành phố hướng dẫn công an xã, phường, thị trấn trong việc thu thập tài liệu, lập hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc theo quy định tại Nghị định số 221/2013/NĐ-CP ngày 30/12/2013 của Chính phủ và phối hợp tham gia đảm bảo an ninh trật tự tại các Cơ sở cai nghiện ma túy trên địa bàn tỉnh.

- Tăng cường công tác quản lý địa bàn, quản lý đối tượng; phối hợp quản lý, giúp đỡ người nghiện điều trị tại cộng đồng.

1.4. Sở Kế hoạch và Đầu tư

- Chủ trì phối hợp với Sở Tài chính, Sở Lao động - Thương binh và Xã hội, Sở Y tế, Công an tỉnh cân đối phân bổ nguồn vốn ngân sách Trung ương bổ sung có mục tiêu, các chương trình Mục tiêu quốc gia, ngân sách tỉnh để hỗ trợ đầu tư xây dựng, nâng cấp, mua sắm trang thiết bị cho các Cơ sở điều trị nghiện, các điểm tư vấn, chăm sóc hỗ trợ điều trị nghiện tại cộng đồng.

- Hướng dẫn việc lồng ghép Chương trình mục tiêu Quốc gia phòng, chống ma túy và các chương trình mục tiêu Quốc gia khác có liên quan; phối hợp với Sở Lao động - Thương binh và Xã hội quy hoạch hệ thống cơ sở điều trị nghiện ma túy trên địa bàn tỉnh.

1.5. Sở Tài chính

- Chủ trì hướng dẫn nội dung và mức chi thực hiện các hoạt động của kế hoạch; bố trí kinh phí hàng năm để thực hiện các nội dung hoạt động của chương trình. Phối hợp với Sở Kế hoạch và Đầu tư, Công an tỉnh, Sở Lao động - Thương binh và Xã hội và các đơn vị liên quan thẩm định nhu cầu kinh phí thực hiện Kế hoạch hàng năm, trình Ủy ban nhân dân tỉnh phê duyệt phân bổ cho các đơn vị.

- Hướng dẫn, kiểm tra đảm bảo sử dụng kinh phí đúng mục tiêu theo quy định của Luật Ngân sách nhà nước.

1.6. Sở Nội vụ

- Phối hợp với Sở Lao động - Thương binh và Xã hội, các Sở - ngành liên quan tham mưu Ủy ban nhân dân tỉnh kiện toàn tổ chức bộ máy, nhân sự thực hiện công tác phòng, chống ma túy, cai nghiện ma túy và quản lý người nghiện từ tỉnh đến xã, phường, thị trấn; tổ chức và hoạt động của Đội công tác xã hội tình nguyện cấp xã. Hướng dẫn xác định vị trí việc làm và số lượng người làm việc trong hệ thống cơ sở điều trị nghiện.

- Nghiên cứu, đề xuất các cơ chế, chính sách đối với những người làm công tác dự phòng điều trị nghiện.

1.7. Sở Thông tin và Truyền thông

Chủ trì xây dựng và chỉ đạo triển khai kế hoạch truyền thông nâng cao nhận thức về bệnh nghiện, các biện pháp dự phòng và điều trị nghiện ma túy; chỉ đạo, hướng dẫn các cơ quan truyền thông triển khai các hoạt động tuyên truyền về dự phòng và điều trị nghiện ma túy.

1.8. Sở Giáo dục và Đào tạo

- Chỉ đạo đẩy mạnh công tác tuyên truyền, giáo dục nâng cao hiểu biết của cán bộ, giáo viên, nhân viên, học sinh, sinh viên về tác hại của ma túy và biện pháp phòng chống ma túy; thực hiện hiệu quả việc dạy học tích hợp, lồng ghép các nội dung phòng, chống ma túy, tệ nạn xã hội vào các môn học và các hoạt động giáo dục.

- Phối hợp với các sở, ban, ngành và các tổ chức có liên quan thực hiện các biện pháp phòng ngừa học sinh, sinh viên không tham gia vào các tệ nạn xã hội.

1.9. Sở Tư pháp

- Phối hợp với các sở, ban, ngành thực hiện triển khai tập huấn, hướng dẫn, tuyên truyền các văn bản pháp luật liên quan đến công tác dự phòng và điều trị nghiện.

- Chỉ đạo phòng Tư pháp các huyện, thành phố phối hợp với các đơn vị liên quan kiểm tra tính pháp lý của hồ sơ đề nghị áp dụng biện pháp đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc theo quy định.

1.10. Đề nghị Viện Kiểm sát nhân dân tỉnh, Tòa án nhân dân tỉnh

- Phối hợp chặt chẽ với cơ quan điều tra, tiến hành truy tố, xét xử nghiêm minh, kịp thời, đúng pháp luật và tổ chức xét xử lưu động các vụ án ma túy điển hình tại các địa bàn trọng điểm, nhất là các vụ án buôn bán, vận chuyển ma túy có tính chất chuyên nghiệp để tạo sức răn đe đối tượng và góp phần phục vụ tốt cho công tác tuyên truyền.

- Tòa án nhân dân tỉnh chỉ đạo Tòa án nhân dân các huyện, thành phố rút gọn quy trình, đẩy nhanh tiến độ trong việc xem xét, quyết định áp dụng biện pháp xử lý hành chính đưa vào cơ sở cai nghiện bắt buộc theo quy định.

1.11. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc tỉnh và các tổ chức đoàn thể chính trị - xã hội, tổ chức xã hội nghề nghiệp

Chỉ đạo, hướng dẫn theo hệ thống ngành dọc các cấp, các tổ chức thành viên, phối hợp với chính quyền cùng cấp tổ chức các hoạt động tuyên truyền, vận động đoàn viên, hội viên, các tầng lớp nhân dân tích cực tham gia thực hiện và kiểm tra, giám sát quá trình tổ chức thực hiện Kế hoạch này. Đẩy mạnh tuyên truyền và tích cực tham gia quản lý người nghiện ma túy, công tác dự phòng và điều trị nghiện ma túy, hỗ trợ giúp đỡ người bệnh trong quá trình điều trị nghiện ma túy; tổ chức công tác dạy nghề và giải quyết việc làm cho người sau cai nghiện, triển khai các biện pháp phòng, chống ma túy tại cộng đồng; tích cực đấu tranh làm chuyển hóa nhanh và vững chắc các địa bàn phức tạp về tệ nạn xã hội nhằm tạo môi trường xã hội lành mạnh.

1.12. Ủy ban nhân dân các huyện, thành phố

- Căn cứ mục tiêu, nội dung và giải pháp trong Kế hoạch này để tham mưu cấp ủy chỉ đạo hệ thống chính trị tăng cường công tác phòng, chống ma túy, công tác dự phòng và điều trị nghiện ở địa phương, đảm bảo đạt mục tiêu, yêu cầu đã đề ra; tập trung chỉ đạo các ban ngành, đoàn thể phối hợp lực lượng công an đấu tranh chuyển hóa địa bàn phức tạp về ma túy, duy trì giữ vững không để địa bàn phát sinh tệ nạn xã hội.

- Tập trung công tác tuyên truyền nâng cao nhận thức trong nhân dân về tác hại của ma túy, các chủ trương, biện pháp cai nghiện ma túy trong tình hình hiện nay; tuyên truyền vận động người nghiện và gia đình tự nguyện đăng ký hình thức cai nghiện phù hợp; tạo điều kiện cho người nghiện tiếp cận các dịch vụ chăm sóc y

tế, xã hội; huy động các tổ chức, cá nhân giúp đỡ, hỗ trợ tạo điều kiện cho người đã cai nghiện được học nghề, tìm việc làm, vay vốn, sản xuất kinh doanh phòng, chống tái nghiện, hòa nhập cộng đồng ổn định cuộc sống.

- Chỉ đạo các cơ quan chức năng, Ủy ban nhân dân cấp xã rà soát, thống kê nắm vững tình hình người nghiện ma túy để xây dựng kế hoạch điều trị nghiện tại cộng đồng; đề xuất thành lập các điểm tư vấn chăm sóc toàn diện, các cơ sở điều trị tự nguyện tại cộng đồng phù hợp với từng địa phương và theo quy định của pháp luật.

- Chủ động huy động và bố trí nguồn kinh phí, nhân lực, vật lực cho công tác dự phòng và điều trị nghiện. Phối hợp với các ngành chức năng chỉ đạo thành lập các cơ sở điều trị nghiện tự nguyện, các cơ sở điều trị thay thế thành cơ sở điều trị cung cấp các dịch vụ toàn diện cho người nghiện, Điểm tư vấn, chăm sóc, hỗ trợ điều trị nghiện tại cộng đồng theo mục tiêu của kế hoạch.

- Căn cứ vào chỉ tiêu cai nghiện tại cộng đồng và gia đình, bố trí kinh phí hỗ trợ cho các địa bàn trọng điểm để tổ chức điều trị, cung cấp các dịch vụ cho người nghiện và quản lý sau cai tại địa phương; tăng cường công tác kiểm tra, giám sát đảm bảo việc sử dụng kinh phí của kế hoạch đúng mục đích, hiệu quả.

2. Yêu cầu Thủ trưởng các Sở, ngành, đơn vị có liên quan, Ủy ban nhân dân các huyện, thành phố xây dựng kế hoạch cụ thể để triển khai thực hiện nghiêm túc Kế hoạch này; định kỳ 6 tháng và hàng năm báo cáo đánh giá tình hình và kết quả triển khai thực hiện Kế hoạch theo chức năng, nhiệm vụ được giao gửi về Sở Lao động - Thương binh và Xã hội để tổng hợp báo cáo Ủy ban nhân dân tỉnh và các bộ, ngành trung ương theo quy định. /

**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**



Bùi Văn Cửu