

KẾ HOẠCH

Điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế trên địa bàn tỉnh Nghệ An, giai đoạn 2026 - 2030

Thực hiện Quyết định số 1246/QĐ-TTg ngày 14/8/2020 của Thủ tướng Chính phủ về việc phê duyệt Chiến lược quốc gia chấm dứt bệnh AIDS vào năm 2030; Kế hoạch số 695/KH-UBND ngày 21/8/2025 của Ủy ban nhân dân tỉnh Nghệ An về việc triển khai xây dựng xã, phường không ma túy trên địa bàn tỉnh giai đoạn 2025 -2030; Căn cứ Nghị định số 141/2024/NĐ-CP ngày 28/10/2024 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Phòng, chống nhiễm vi rút gây ra hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải ở người (HIV/AIDS).

Ủy ban nhân dân tỉnh Nghệ An ban hành Kế hoạch điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế trên địa bàn tỉnh Nghệ An, giai đoạn 2026 - 2030 như sau:

I. MỤC TIÊU, YÊU CẦU

1. Mục tiêu

1.1. Mục tiêu tổng quát

Duy trì và mở rộng chương trình điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế, góp phần giảm nhu cầu sử dụng các chất dạng thuốc phiện bất hợp pháp, giảm tội phạm xã hội có liên quan tới các chất dạng thuốc phiện, giảm lây nhiễm HIV, một số bệnh có liên quan trong nhóm người nghiện và từ nhóm người nghiện ra cộng đồng; cải thiện sức khỏe về thể chất, tinh thần và chất lượng cuộc sống, hỗ trợ tái hòa nhập cộng đồng cho người nghiện các chất dạng thuốc phiện trên địa bàn tỉnh. Tiếp tục nâng cao nhận thức của chính quyền các cấp và người dân về vai trò và hiệu quả của chương trình điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế.

1.2. Mục tiêu cụ thể

a) Mục tiêu 1: Tiếp tục duy trì và nâng cao chất lượng điều trị tại 11 cơ sở điều trị và 17 cơ sở cấp phát thuốc thay thế (có Phụ lục 1 và 2 kèm theo).

b) Mục tiêu 2: Triển khai mới các cơ sở điều trị, cơ sở cấp phát thuốc hoặc nâng cấp các cơ sở cấp phát thuốc lên cơ sở điều trị phù hợp với nhu cầu và điều kiện của từng địa phương theo mô hình chính quyền địa phương hai cấp (nếu cần)

khi có số lượng bệnh nhân đông và cơ sở đáp ứng đủ điều kiện hoạt động theo quy định tại Điều 16, Điều 17 Nghị định số 141/2024/NĐ-CP ngày 28/10/2024 của Chính phủ về quy định chi tiết một số điều của Luật Phòng, chống nhiễm vi rút gây ra hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải ở người (HIV/AIDS).

c) Mục tiêu 3: Giai đoạn 2026 đến năm 2030 toàn tỉnh điều trị cho 1.700 lượt người nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế (*Phụ lục 1, 2 kèm theo*).

2. Yêu cầu

a) Tuân thủ tuyệt đối các quy định của pháp luật, các hướng dẫn thường quy về chuyên môn, kỹ thuật của Bộ Y tế và các bộ, ngành liên quan trong tất cả các khâu của chương trình điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện (*sau đây gọi tắt là nghiện CDTP*) bằng thuốc thay thế.

b) Chương trình điều trị thay thế phải đặt dưới sự lãnh đạo, chỉ đạo của cấp ủy, chính quyền các địa phương; huy động sự vào cuộc mạnh mẽ của các ban, ngành, đoàn thể và sự tham gia tích cực của toàn xã hội.

c) Đẩy mạnh công tác truyền thông, vận động nhằm giảm dần sự kỳ thị và phân biệt đối xử với người nghiện CDTP, tăng dần tỷ lệ người nghiện tham gia điều trị bằng thuốc thay thế.

d) Đa dạng hóa các nguồn lực tài chính để thực hiện Chương trình, bao gồm: Ngân sách trung ương, ngân sách tỉnh trong mua thuốc methadone, huy động các nguồn tài trợ từ các chương trình dự án trong và ngoài nước nhằm củng cố, duy trì cơ sở vật chất, trang thiết bị kỹ thuật, nhân sự thực hiện chương trình theo hướng tiết kiệm, hiệu quả và có khả năng duy trì bền vững.

II. NỘI DUNG VÀ GIẢI PHÁP

1. Công tác chỉ đạo, điều hành triển khai thực hiện Kế hoạch

- Tăng cường vai trò, hiệu quả công tác lãnh đạo, chỉ đạo của cấp ủy đảng và chính quyền các cấp, sự vào cuộc của các sở, ban, ngành và các tổ chức đoàn thể chính trị - xã hội trong việc triển khai điều trị thay thế.

- Tăng cường rà soát phát hiện, quản lý người nghiện ma túy tại cơ sở xã, phường. Phát huy vai trò và trách nhiệm của gia đình có người tham gia điều trị thay thế để hỗ trợ người bệnh tuân thủ tốt các quy trình điều trị, hỗ trợ tâm lý tái hòa nhập cộng đồng.

- Đảm bảo thực hiện đầy đủ, nghiêm túc và hiệu quả chức năng giám sát của Hội đồng nhân dân các cấp đối với công tác phòng chống ma túy, HIV/AIDS thông qua hoạt động giám sát trực tiếp và báo cáo định kỳ của các sở, ban, ngành, ủy ban nhân dân các xã, phường.

- Tham mưu, ban hành các văn bản chỉ đạo, điều hành, đôn đốc; định kỳ, đột xuất tổ chức sơ kết, tổng kết đánh giá công tác điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế trên địa bàn tỉnh theo phạm vi và thẩm quyền quản lý, thực hiện khen thưởng những tập thể, cá nhân thực hiện tốt nhiệm vụ được giao.

2. Giải pháp đẩy mạnh hoạt động thông tin, truyền thông, nâng cao nhận thức về lợi ích của điều trị nghiện CDTP bằng thuốc thay thế

- Thường xuyên đổi mới nội dung truyền thông, đa dạng hình thức và kênh chuyển tải thông tin, chú ý đảm bảo tính phù hợp với từng nhóm đối tượng đích. Nội dung tuyên truyền tập trung chủ yếu về vai trò, ý nghĩa, tác dụng của chương trình điều trị thay thế đối với các cấp ủy đảng, chính quyền, các tổ chức đoàn thể và cộng đồng nhằm góp phần nâng cao nhận thức, tạo sự đồng thuận của toàn xã hội trong việc thực hiện chương trình.

- Tăng cường tần suất và thời lượng phát sóng, đăng tải các tin, bài, thông điệp, phóng sự liên quan đến chương trình điều trị thay thế trên Báo và Đài Phát thanh và Truyền hình tỉnh, Cổng Thông tin điện tử tỉnh, Website và đặc biệt là phát huy hiệu quả hệ thống Đài truyền thanh tuyến xã.

- Hỗ trợ, khuyến khích, tăng cường hoạt động của đội ngũ đồng đảng viên, cộng tác viên và gia đình có người nghiện các chất dạng thuốc phiện trong việc tuyên truyền, vận động để người nghiện các chất dạng thuốc phiện tự nguyện tham gia điều trị thay thế.

3. Giải pháp về chuyên môn kỹ thuật

- Tuân thủ các quy định hiện hành trong thực hiện chuyên môn tại các cơ sở đảm bảo các quy trình chuyên môn được thực hiện theo đúng quy định của Bộ Y tế và các bộ, ngành liên quan và theo quy định của pháp luật.

- Đối với các cơ sở điều trị, cơ sở cấp phát thuốc thay thế đã triển khai tiếp tục củng cố cơ sở vật chất, trang thiết bị kỹ thuật phục vụ thu nhận, khám, điều trị và theo dõi bệnh nhân; trang thiết bị cấp phát thuốc và kho bảo quản methadone; trang thiết bị thông tin để thống kê báo cáo bệnh nhân và quản lý sử dụng thuốc.

- Đối với một số cơ sở cấp phát thuốc đã triển khai, căn cứ tình hình thực tế và nhu cầu của địa phương tiến hành xây dựng kế hoạch, đề xuất cơ quan cấp trên nâng cấp từ cơ sở cấp phát thuốc lên cơ sở điều trị để đảm bảo đáp ứng với tình hình điều trị cho bệnh nhân tại địa phương theo đúng quy định.

- Triển khai mới các cơ sở điều trị/cơ sở cấp phát thuốc phù hợp với nhu cầu và tình hình thực tế của từng địa phương.

- Tổ chức nhân lực theo hướng lồng ghép, kiêm nhiệm, đảm bảo tính bền vững của cơ sở điều trị/cơ sở cấp phát thuốc. Tất cả nhân sự làm việc tại các cơ sở

điều trị/cơ sở cấp phát thuốc phải được đào tạo, cấp giấy chứng nhận về điều trị nghiện CDTP bằng thuốc thay thế theo quy định. Đảm bảo số lượng người làm việc tại các cơ sở đúng theo quy định, hướng dẫn của Bộ Y tế. Cán bộ làm việc tại các cơ sở (*toàn thời gian, kiêm nhiệm*) được hưởng lương và các phụ cấp đặc thù, chế độ làm thêm giờ ngày thứ bảy, chủ nhật, ngày lễ, tết và các quyền lợi khác theo đúng quy định pháp luật hiện hành.

- Công tác khám, tư vấn, chuyển tuyến kịp thời: Đảm bảo các dịch vụ y tế dự phòng, chăm sóc, điều trị và hỗ trợ cho bệnh nhân đang điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế tại các cơ sở.

- Ứng dụng công nghệ thông tin trong quá trình điều trị, nâng cao hiệu quả trong quá trình điều trị cho người bệnh tại tất cả các cơ sở trên toàn tỉnh, tăng cường ứng dụng các công nghệ thông tin mới, tiên tiến vào hoạt động khám, điều trị cho bệnh nhân.

- Công tác kiểm tra, giám sát: Hằng năm, tổ chức kiểm tra, giám sát, hỗ trợ hoạt động chuyên môn định kỳ (*02 đợt/năm*) về công tác lập dự trù, nhập, bảo quản và quản lý, cấp phát thuốc thay thế; công tác tư vấn, quản lý và điều trị người bệnh; công tác thống kê, báo cáo tại các cơ sở điều trị, cơ sở cấp phát thuốc thay thế trên địa bàn toàn tỉnh.

4. Giải pháp về tài chính và cung ứng thuốc

- Tiếp tục huy động các nguồn viện trợ quốc tế, tổ chức phi chính phủ cho hoạt động điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế trên địa bàn tỉnh Nghệ An:

- + Xây dựng các đề xuất về nhu cầu cần được đầu tư hỗ trợ để đưa vào các dự án của Bộ Y tế;

- + Thực hiện có hiệu quả các dự án quốc tế hiện có đang triển khai trên địa bàn tỉnh Nghệ An.

- Triển khai, mở rộng việc thu phí dịch vụ đối với điều trị methadone theo hướng khách hàng cùng chi trả.

- Ngân sách địa phương hàng năm hỗ trợ 95%, bệnh nhân đóng góp 5% chi phí khám sức khỏe và chi phí điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế cho người đang tham gia điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế đối với các đối tượng chính sách sau đây:

- + Thương binh;

- + Người bị nhiễm chất độc hóa học suy giảm khả năng lao động từ 81% trở lên;

- + Người thuộc hộ nghèo;

- + Người cao tuổi cô đơn không nơi nương tựa;

+ Trẻ em mồ côi;

+ Người khuyết tật nặng và đặc biệt nặng.

- Ngân sách nhà nước bảo đảm toàn bộ chi phí khám sức khỏe, chi phí điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế cho các đối tượng tham gia điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế trong cơ sở quản lý.

5. Công tác quản lý, chuyển gửi và thu dung bệnh nhân tại các cơ sở điều trị, cơ sở cấp phát thuốc điều trị thay thế

- Công an tỉnh chủ trì, phối hợp với ngành y tế và các ban, ngành liên quan thực hiện rà soát người nghiện các chất dạng thuốc phiện trên địa bàn, lập danh sách quản lý, tham mưu cho Ủy ban nhân dân cấp xã, phường quyết định người nghiện các chất dạng thuốc phiện tham gia điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế để đảm bảo chỉ tiêu; Tăng cường công tác kiểm tra, giám sát, xử lý nghiêm các vi phạm trong quá trình triển khai điều trị thay thế theo quy định của Pháp luật.

- Phối hợp tốt giữa các cơ sở điều trị, cơ sở cấp phát thuốc điều trị thay thế với chính quyền, các ban, ngành liên quan và gia đình người nghiện nhằm tạo điều kiện đảm bảo bệnh nhân tuân thủ điều trị, không sử dụng ma túy khi tham gia điều trị thay thế, đảm bảo an ninh, trật tự tại các cơ sở điều trị thay thế.

6. Chế độ báo cáo

Căn cứ nhiệm vụ được giao tại Kế hoạch này, các sở, ban, ngành, đoàn thể liên quan, ủy ban nhân dân các xã, phường báo cáo kết quả thực hiện về Ủy ban nhân dân tỉnh (qua Sở Y tế) trước ngày 10/12 hàng năm và các báo cáo đột xuất khi được yêu cầu.

III. KINH PHÍ THỰC HIỆN

a) Ngân sách nhà nước.

b) Nguồn tài trợ, viện trợ, đầu tư, tặng cho của tổ chức, cá nhân trong nước và nước ngoài.

c) Các nguồn tài chính hợp pháp khác.

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Sở Y tế

- Chủ trì, phối hợp với các cơ quan, địa phương liên quan triển khai thực hiện Kế hoạch đảm bảo đúng các quy định hiện hành của pháp luật.

- Phối hợp với Công an tỉnh rà soát người nghiện chất dạng thuốc phiện tại các địa phương làm căn cứ triển khai thực hiện.

- Chỉ đạo Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, các trung tâm y tế trực thuộc, các trạm y tế xã, phường tổ chức thực hiện nhiệm vụ điều trị thay thế cho người bệnh theo kế hoạch. Quản lý thống nhất hoạt động đối với các cơ sở điều trị, cơ sở cấp phát thuốc thay thế theo quy định. Tổ chức giám sát, kiểm tra, giải quyết khiếu nại, tố cáo và đề nghị xử lý vi phạm về điều trị thay thế theo quy định của pháp luật.

- Đầu mối tổng hợp, báo cáo kết quả triển khai Kế hoạch trên địa bàn tỉnh theo quy định. Tổ chức sơ kết (năm 2028), tổng kết và đề xuất khen thưởng các tập thể, cá nhân có thành tích xuất sắc trong thực hiện Kế hoạch.

2. Công an tỉnh

- Chủ trì, phối hợp với các ban, ngành liên quan định kỳ rà soát, thống kê, phân loại người nghiện, bảo đảm quản lý hồ sơ người nghiện chính xác, khách quan. Cung cấp thông tin kịp thời về người nghiện chất dạng thuốc phiện, đồng thời chuyển gửi người nghiện chất dạng thuốc phiện đến cơ sở điều trị thay thế để được điều trị.

- Chỉ đạo Công an địa phương phối hợp chặt chẽ với cơ sở điều trị/cơ sở cấp phát thuốc trong việc giữ gìn an ninh, trật tự và cùng phối hợp quản lý người bệnh tham gia điều trị tại các cơ sở và tại địa phương nơi người bệnh cư trú.

3. Sở Giáo dục và Đào tạo, Sở Nội vụ

Phối hợp với các cơ quan, đơn vị, địa phương liên quan trong công tác quản lý người điều trị thay thế về hỗ trợ dạy nghề và tạo cơ hội việc làm, giúp người bệnh tái hòa nhập cộng đồng.

4. Sở Văn hóa - Thể thao và Du lịch, Báo và Phát thanh - Truyền hình Nghệ An

Chủ trì, phối hợp với Sở Y tế thực hiện tốt công tác thông tin, tuyên truyền về mục đích, ý nghĩa của việc triển khai điều trị thay thế tại các địa phương, góp phần nâng cao nhận thức, tạo sự đồng thuận trong các cấp, các ngành và các tầng lớp nhân dân trong việc triển khai Kế hoạch.

5. Sở Tài chính

Trên cơ sở khả năng cân đối ngân sách, tham mưu cấp có thẩm quyền bố trí nguồn kinh phí thực hiện Kế hoạch đối với các nhiệm vụ thuộc trách nhiệm đảm bảo từ ngân sách Nhà nước theo phân cấp ngân sách hiện hành.

6. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam tỉnh Nghệ An và các tổ chức chính trị - xã hội

- Chủ trì và phối hợp chặt chẽ với các sở, ban, ngành liên quan và UBND các xã, phường trong công tác truyền thông, nâng cao nhận thức và tạo sự đồng thuận của xã hội trong việc triển khai Kế hoạch.

- Chỉ đạo hệ thống mạng lưới cơ sở phối hợp với chính quyền, công an, y tế tại các xã/phường tăng cường phát hiện, phát giác, vận động người nghiện các chất dạng thuốc phiện tự nguyện tham gia chương trình điều trị thay thế; vận động gia đình, họ hàng, khu dân cư, đoàn thể phụ trách, các thành phần kinh tế ở địa phương tham gia hỗ trợ tạo cơ hội việc làm cho người bệnh; tham gia công tác quản lý, hỗ trợ người bệnh tái hòa nhập cộng đồng.

7. Ủy ban nhân dân các xã, phường

- Xây dựng Kế hoạch điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế hàng năm của địa phương, giao chỉ tiêu cụ thể, chỉ đạo các cơ quan chức năng tại địa phương triển khai thực hiện Kế hoạch.

- Bố trí ngân sách để triển khai thực hiện Kế hoạch.

- Tăng cường thông tin, giáo dục, tuyên truyền về Kế hoạch để người dân, nhất là người nghiện ma túy và thân nhân họ hiểu đúng về tác hại ma túy, về lợi ích và nghĩa vụ khi tham gia điều trị thay thế.

- Chỉ đạo, thực hiện rà soát, phát hiện, thống kê người nghiện ma túy tại địa phương, phân loại người nghiện, lập hồ sơ quyết định người nghiện tham gia điều trị bằng thuốc thay thế theo quy định của pháp luật.

- Tổ chức quản lý, giám sát, hỗ trợ người tham gia điều trị thay thế tại cộng đồng; tạo điều kiện học nghề, vay vốn và cơ hội việc làm cho người tham gia điều trị thay thế.

- Tăng cường kiểm tra, giám sát và đánh giá hoạt động của Kế hoạch trên địa bàn; báo cáo định kỳ về Sở Y tế để tổng hợp và báo cáo Ủy ban nhân dân tỉnh.

Trên đây là Kế hoạch triển khai chương trình điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế trên địa bàn tỉnh Nghệ An, giai đoạn 2026-2030. Yêu cầu các sở, ban, ngành, đoàn thể của tỉnh, ủy ban nhân dân các xã, phường và các cơ quan liên quan triển khai thực hiện nghiêm túc, hiệu quả./. 

Nơi nhận: 

- Bộ Y tế;
- Chủ tịch UBND tỉnh; các PCT UBND tỉnh;
- UB MTTQ và các đoàn thể cấp tỉnh;
- Các sở, ban, ngành;
- UBND các xã, phường;
- CVP, các PCVP;
- Lưu: VT, KGVX. 

TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH



Hoàng Phú Hiến

PHỤ LỤC 1
DANH SÁCH VÀ CHỈ TIÊU BỆNH NHÂN CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ
(Kèm theo Kế hoạch số 4462 /KH-UBND ngày 30 /12/2025 của UBND tỉnh Nghệ An)

TT	Cơ sở điều trị	Chỉ tiêu
1	Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Nghệ An	250
2	Trung tâm Y tế Quế Phong	150
3	Trung tâm Y tế Quỳnh Châu	300
4	Trung tâm Y tế Tương Dương	100
5	Trung tâm Y tế Thanh Chương	100
6	Trung tâm Y tế Kỳ Sơn	70
7	Trung tâm Y tế Đô Lương	150
8	Trung tâm Y tế Con Cuông	80
9	Trung tâm Y tế Quỳnh Hợp	150
10	Trung tâm Y tế Thái Hoà	100
11	Trung tâm Y tế Diễn Châu	250
Tổng		1.700

18

PHỤ LỤC 2
DANH SÁCH VÀ CHỈ TIÊU BỆNH NHÂN CƠ SỞ CẤP PHÁT THUỐC
(Kèm theo Kế hoạch số 4462 /KH-UBND ngày 30 /12/2025 của UBND tỉnh Nghệ An)

TT	Cơ sở cấp phát	Chỉ tiêu
1	Trung tâm Y tế Nam Đàn	35
2	Trung tâm Y tế Hưng Nguyên	35
3	Trung tâm Y tế Anh Sơn	30
4	Trung tâm Y tế Tân Kỳ	30
5	Trung tâm Y tế Yên Thành	35
6	Trung tâm Y tế Quỳnh Lưu	35
7	Trung tâm Y tế Hoàng Mai	30
8	Trạm Y tế Đồng Văn	20
9	Trạm Y tế Châu Thôn	20
10	Trạm Y tế Châu Bình	60
11	Trạm Y tế Châu Phong	70
12	Trạm Y tế Châu Tiến	70
13	Trạm Y tế Yên Hoà	30
14	Trạm Y tế Tam Quang	30
15	Trạm Y tế Chiêu Lưu	20
16	Trạm Y tế Mỹ Lý	20
17	Trạm Y tế Bình Chuẩn	30
Tổng		600



✓