

**ỦY BAN NHÂN DÂN
TỈNH BẮC GIANG**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Số: 1763/QĐ-UBND

Bắc Giang, ngày 08 tháng 12 năm 2011

QUYẾT ĐỊNH

**Về việc Phê duyệt Kế hoạch thực hiện trợ giúp xã hội
và phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí dựa vào cộng
đồng giai đoạn 2011 - 2015**

CHỦ TỊCH UBND TỈNH BẮC GIANG

Căn cứ Luật Tổ chức HĐND và UBND ngày 26/11/2003;

Căn cứ Quyết định số 1215/QĐ-TTg ngày 22/7/2011 của Thủ tướng Chính phủ phê duyệt Đề án trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí dựa vào cộng đồng giai đoạn 2011-2020;

Xét đề nghị của Giám đốc Sở Lao động- Thương binh và Xã hội tại tờ trình số 1276/TTr- LĐTBXH ngày 02/12/2011,

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Phê duyệt kèm theo Quyết định này Kế hoạch thực hiện trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí dựa vào cộng đồng giai đoạn 2011-2015.

Điều 2. Giao cho Sở Lao động - Thương binh và Xã hội chủ trì phối hợp với các ngành liên quan, UBND huyện, thành phố triển khai thực hiện kế hoạch.

Điều 3. Giám đốc sở, Thủ trưởng các cơ quan trực thuộc UBND tỉnh, Chủ tịch Ủy ban nhân dân huyện, thành phố và các tổ chức cá nhân liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**

Nguyễn Văn Linh

**ỦY BAN NHÂN DÂN
TỈNH BẮC GIANG**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

KẾ HOẠCH

Thực hiện trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí dựa vào cộng đồng giai đoạn 2011 - 2015

(Kèm theo Quyết định số 1763/QĐ-UBND ngày 08/12/2011 của Chủ tịch UBND tỉnh)

Thực hiện Quyết định số 1215/QĐ-TTg ngày 22/7/2011 của Thủ tướng Chính phủ phê duyệt Đề án trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí dựa vào cộng đồng giai đoạn 2011 - 2020; Ủy ban nhân dân tỉnh Bắc Giang ban hành Kế hoạch tổ chức thực hiện trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí dựa vào cộng đồng giai đoạn 2011 - 2015 của tỉnh như sau:

I. TÌNH HÌNH CHUNG.

1. Thực trạng người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí trên địa bàn tỉnh.

Theo kết quả điều tra, thống kê người tâm thần nặng, lang thang có hành vi gây nguy hiểm đến gia đình và cộng đồng năm 2010, toàn tỉnh có 5.349 người tâm thần, chiếm tỷ lệ 0,34% dân số, trong đó dân tộc kinh: 4.855 người (nữ 2.007 người); dân tộc ít người khác: 494 người, (nữ 192 người); cụ thể như sau:

- Tâm thần phân liệt: 2.266 người (nữ 959 người).
- Rối loạn tâm thần: 1.871 người (nữ 723 người).
- Tâm thần nặng chưa xác định dạng bệnh: 1.212 người (nữ 517 người).

Về nguyên nhân mắc bệnh:

- Do bẩm sinh: 2.108 người, trong đó nữ 981 người.
- Do bệnh tật: 2.305 người (nữ 897 người).
- Do tai nạn: 176 người (nữ 32 người).
- Nguyên nhân khác: 760 người (nữ 289 người).

Qua theo dõi những năm gần đây, số lượng người tâm thần trên địa bàn tỉnh và người tâm thần nặng, lang thang, có hành vi nguy hiểm đến gia đình và cộng đồng có chiều hướng gia tăng. Toàn tỉnh có 4.676 người tâm thần thuộc hộ nghèo chiếm tỷ lệ 87,41%, có trên 4.300 gia đình có người tâm thần đã nhiều lần đưa người tâm thần đến điều trị dài ngày tại bệnh viện, rơi vào cảnh khó khăn. Một số gia đình không đảm bảo được việc quản lý, chăm sóc thường xuyên đã nhốt người tâm thần tại gia đình hoặc để người tâm thần đi lang thang. Thời gian qua trên địa bàn tỉnh đã xảy ra một số trường hợp người tâm thần đánh trọng thương người thân và hàng xóm, thậm chí gây ra những vụ án nghiêm trọng như giết người, đốt nhà, gây hoang mang, sợ hãi trong gia đình và cộng đồng. Nhiều người bị rối nhiễu tâm trí chưa được tư vấn, trị liệu kịp thời nên bệnh ngày càng nặng thêm, năm 2010 có 2.447 người tâm thần qua điều trị

bệnh không thuyên giảm hoặc thuyên giảm không rõ ràng và 1.654 người bệnh tiến triển nặng thêm.

2. Công tác chăm sóc người tâm thần.

Công tác chăm sóc người tâm thần và người bị rối nhiễu tâm trí hiện nay chủ yếu vẫn dựa vào gia đình người bệnh.

Bệnh viện tâm thần tỉnh với quy mô 150 giường bệnh, hàng năm đã tổ chức khám, điều trị; cấp sổ quản lý, phát thuốc miễn phí điều trị thường xuyên tại gia đình cho trên 1.000 người tâm thần.

Các đối tượng tâm thần nặng đi lang thang mà không xác định rõ thân nhân đã được thu gom vào quản lý, nuôi dưỡng tại Trung tâm Bảo trợ xã hội tỉnh; được trợ cấp để mua sắm tư trang, vật dụng sinh hoạt hàng ngày; được cấp thuốc điều trị bệnh; khi chết được hỗ trợ mai táng...

Thực hiện Nghị định số 67/2007/NĐ-CP và Nghị định số 13/2010/NĐ-CP của Chính phủ, hiện nay toàn tỉnh đã thực hiện trợ cấp xã hội thường xuyên cho 3.051 người bị tâm thần phân liệt, rối loạn tâm thần ở cộng đồng do xã, phường quản lý. Tổ chức cấp xe lăn, xe lắc miễn phí; chăm sóc sức khỏe, hỗ trợ về giáo dục, đào tạo cho hàng ngàn người tâm thần...

Kết quả các hoạt động trên đã tạo điều kiện chăm sóc sức khỏe, nâng cao đời sống vật chất của người tâm thần và gia đình có người tâm thần trên địa bàn, góp phần đảm bảo trật tự an toàn xã hội.

3. Khó khăn và những vấn đề đặt ra.

3.1. Về nhận thức.

Người tâm thần mãn tính là một nhóm người khuyết tật đặc biệt, rất cần được sự quan tâm trợ giúp của gia đình, xã hội và cộng đồng. Nhiều gia đình người tâm thần phải chăm sóc lâu ngày nên chán nản, cùng với khó khăn về kinh tế đã buông xuôi, nhốt người tâm thần, để lang thang hoặc phó mặc cho xã hội. Do vậy, người tâm thần rất thiệt thòi trên bình diện quyền con người. Tại cộng đồng, người tâm thần còn bị xa lánh, định kiến dẫn đến các khủng hoảng tâm lý trầm trọng hơn, đập phá, đánh người, đi lang thang, gây mất trật tự an toàn xã hội. Về nhận thức còn một số cán bộ và người dân chưa hiểu biết đầy đủ về kiến thức, phương pháp chăm sóc, nuôi dưỡng, phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí nên hiệu quả trợ giúp thời gian qua chưa cao.

3.2. Công tác chăm sóc phục hồi chức năng cho người tâm thần.

Trên địa bàn tỉnh hiện nay chưa có mạng lưới cơ sở phòng và trị liệu rối nhiễu tâm trí, bệnh viện tâm thần và các cơ sở bảo trợ xã hội chăm sóc, phục hồi chức năng cho người tâm thần đang rất thiếu và nhỏ về quy mô. Tình trạng cơ sở vật chất, trang thiết bị của các đơn vị này bị xuống cấp, thiếu các trang thiết bị phục hồi chức năng, quy trình chăm sóc và phục hồi chức năng chưa đảm bảo; thiếu kỹ năng và phương pháp chăm sóc khoa học; cán bộ, nhân viên công tác xã hội làm việc tại cộng đồng và trong các cơ sở chăm sóc người tâm thần còn thiếu về số lượng, chưa được đào tạo về

chăm sóc sức khỏe tâm thần; chưa có các dịch vụ trị liệu tâm lý, dịch vụ công tác xã hội trong chăm sóc và phục hồi chức năng cho người tâm thần.

II. NHỮNG CĂN CỨ XÂY DỰNG KẾ HOẠCH.

1. Căn cứ Quyết định số 1215/QĐ-TTg ngày 22/7/2011 của Thủ tướng Chính phủ phê duyệt Đề án trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí dựa vào cộng đồng giai đoạn 2011-2020;

2. Căn cứ Quyết định số 32/2010/QĐ- TTg ngày 25/3/2010 của Thủ tướng Chính phủ phê duyệt Đề án phát triển nghề công tác xã hội giai đoạn 2010-2020;

3. Căn cứ Kế hoạch phát triển nghề công tác xã hội giai đoạn 2011-2015 và nhiệm vụ trong năm 2011 của Bộ Lao động- Thương binh và Xã hội;

4. Căn cứ Thông tư số 08/2010/TT-BNV ngày 25/8/2010 của Bộ Nội vụ ban hành chức danh, mã số các ngạch viên chức công tác xã hội;

5. Căn cứ Thông tư số 34/2010/TT- BLĐTBXH ngày 8/11/2010 của Bộ Lao động- Thương binh và Xã hội Quy định tiêu chuẩn nghiệp vụ các viên chức công tác xã hội;

6. Căn cứ Quyết định số 359/QĐ-UBND ngày 29/3/2011 của UBND tỉnh Bắc Giang về phê duyệt kế hoạch triển khai thực hiện Quyết định số 32/2010/QĐ- TTg ngày 25/3/2010 của Thủ tướng Chính phủ phê duyệt Đề án phát triển nghề công tác xã hội giai đoạn 2010 - 2020;

III. MỤC TIÊU.

1. Mục tiêu chung.

Huy động sự tham gia của xã hội nhất là gia đình, cộng đồng trợ giúp về vật chất, tinh thần, phục hồi chức năng cho người tâm thần để ổn định cuộc sống, hòa nhập cộng đồng, phòng ngừa người rối nhiễu tâm trí bị bệnh tâm thần góp phần bảo đảm an toàn, an sinh xã hội.

2. Mục tiêu cụ thể.

a) 90% số người tâm thần có hành vi nguy hiểm đến gia đình, cộng đồng và số người tâm thần lang thang được phục hồi chức năng luân phiên tại cơ sở Bảo trợ xã hội;

b) 90% số người rối nhiễu tâm trí có nguy cơ cao bị tâm thần, người tâm thần được tư vấn, trị liệu tâm lý và sử dụng các dịch vụ xã hội khác;

c) 100% gia đình có người tâm thần, 70% người rối nhiễu tâm trí có nguy cơ cao bị tâm thần được tư vấn nâng cao nhận thức về trợ giúp và phục hồi chức năng cho người tâm thần dựa vào cộng đồng;

d) Hình thành các nhóm cán bộ, nhân viên và cộng tác viên công tác xã hội kết hợp với nhân viên y tế trợ giúp và phục hồi chức năng cho người tâm thần tại xã, phường, thị trấn nơi có nhiều đối tượng.

IV. CÁC HOẠT ĐỘNG CHỦ YẾU.

1. Công tác truyền thông.

- Tăng cường công tác tuyên truyền, nâng cao nhận thức, trách nhiệm của các cấp, gia đình, cộng đồng và toàn xã hội về kiến thức, kỹ năng trợ giúp xã hội, chăm sóc và phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí dựa vào cộng đồng.

- Phối hợp liên ngành Lao động - TB&XH và Y tế về thực hiện công tác phục hồi chức năng luân phiên cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí tại các cơ sở bảo trợ xã hội.

- Tổ chức khảo sát học hỏi kinh nghiệm trong nước và quốc tế về sức khỏe tâm thần; xây dựng sổ tay hướng dẫn hoạt động công tác xã hội cho cấp cơ sở và cán bộ, nhân viên trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng.

- Thiết lập các kênh thông tin, website để trao đổi, chia sẻ kinh nghiệm về trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí dựa vào cộng đồng.

2. Phát triển nguồn nhân lực làm công tác trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí dựa vào cộng đồng.

- Bố trí đội ngũ công tác viên công tác xã hội theo Quyết định số 359/QĐ-UBND ngày 29/3/2011 của UBND tỉnh Bắc Giang về phê duyệt kế hoạch triển khai thực hiện Quyết định số 32/2010/QĐ- TTg ngày 25/3/2010 của Thủ tướng Chính phủ phê duyệt Đề án phát triển nghề công tác xã hội giai đoạn 2010 - 2020 để phối hợp với nhân viên, công tác viên y tế hỗ trợ gia đình, cộng đồng, cơ sở bảo trợ xã hội làm công tác trợ giúp xã hội; phòng ngừa, phát hiện sớm, tư vấn tâm lý và phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí.

- Tổ chức đào tạo, tập huấn, nâng cao trình độ cho khoảng 1.200 lượt cán bộ, nhân viên và công tác viên trong lĩnh vực chăm sóc sức khỏe tâm thần, (khoảng 240 lượt cán bộ, nhân viên và công tác viên/1 năm);

- Tập huấn cho 5.500 người chăm sóc người tâm thần của những gia đình có người tâm thần về kỹ năng, phương pháp chăm sóc và phục hồi chức năng cho người tâm thần (khoảng 1.100 người/năm).

3. Xây dựng cơ sở vật chất và trang thiết bị cho các cơ sở bảo trợ xã hội chăm sóc và phục hồi chức năng cho người tâm thần.

- Đầu tư xây dựng mới 01 cơ sở chăm sóc và phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí cấp tỉnh với quy mô từ 500 - 700 lượt đối tượng/năm.

- Hỗ trợ đầu tư thêm trang thiết bị cho Trung tâm bảo trợ xã hội tỉnh, nâng quy mô chăm sóc và phục hồi chức năng cho người tâm thần lang thang không xác định được thân nhân.

4. Triển khai các hoạt động phòng và trị liệu cho người rối nhiễu tâm trí, chăm sóc người tâm thần.

- Giai đoạn 2011 - 2015, xây dựng thí điểm 01 mô hình tại cộng đồng (đã đăng ký trình Bộ Lao động- TB&XH) và dự kiến giai đoạn 2016 - 2020, xây dựng thêm 02

mô hình ở những huyện có nhiều đối tượng tâm thần (dự kiến tại huyện Tân Yên 948 người tâm thần; huyện Lục Nam 640 người tâm thần; huyện Hiệp Hoà có 853 người tâm thần).

- Triển khai các hoạt động trợ giúp xã hội, chăm sóc người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí tại cộng đồng.

5. Hoạt động điều tra, giám sát, đánh giá, tổng hợp báo cáo.

Tổ chức điều tra, sàng lọc phân loại người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí; giám sát, đánh giá hiệu quả các hoạt động của kế hoạch, định kỳ hằng năm để rút kinh nghiệm trong công tác lãnh đạo, chỉ đạo và tổ chức thực hiện; tổ chức tổng kết giai đoạn 2011 - 2015.

V. KINH PHÍ THỰC HIỆN.

Tổng nhu cầu kinh phí: 60.000.000.000 đồng

1- Chia theo nguồn kinh phí:

- Ngân sách Trung ương: 40.000.000.000 đồng
 - Ngân sách địa phương: 5.000.000.000 đồng
 - Nguồn xã hội hóa: 15.000.000.000 đồng

2- Chia theo nội dung hoạt động:

- Truyền thông: 500.000.000 đồng/1năm x 5 năm: 2.500.000.000 đồng
 - Đầu tư xây mới, nâng cấp, mở rộng trung tâm: 30.000.000.000 đồng
 - Mua sắm trang thiết bị phục vụ hoạt động: 4.000.000.000 đồng
 - Phát triển nguồn nhân lực làm công tác trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí: 3.500.000.000 đồng
 - Xây dựng mô hình phòng và điều trị rối nhiễu tâm trí tại cộng đồng: 9.000.000.000 đồng.
 - Hỗ trợ điều trị, chăm sóc và phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí: 10.000.000.000 đồng.
 - Điều tra, sàng lọc phân loại đối tượng: 500.000.000 đồng
 - Giám sát, đánh giá, sơ kết, tổng kết: 500.000.000 đồng.

VI. TỔ CHỨC THỰC HIỆN.

1. Trách nhiệm của các cơ quan.1.1. Sở Lao động - Thương binh và Xã hội: Chủ trì, phối hợp với các Sở, ngành, đoàn thể xã hội liên quan và UBND các huyện, thành phố triển khai tổ chức thực hiện Kế hoạch trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí dựa vào cộng đồng giai đoạn 2011 - 2015.

- Điều tra, khảo sát, xây dựng cơ sở dữ liệu trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí dựa vào cộng đồng trên địa bàn tỉnh.

- Xây dựng dự toán kinh phí hàng năm đảm bảo thực hiện kế hoạch đề ra; triển khai xây dựng mới Trung tâm chăm sóc và phục hồi chức năng cho người tâm thần,

người rối nhiễu tâm trí cấp tính và hỗ trợ đầu tư cơ sở vật chất, trang thiết bị cho Trung tâm Bảo trợ xã hội để đáp ứng yêu cầu thực hiện nhiệm vụ.

- Phát triển đội ngũ cán bộ, viên chức, cộng tác viên làm công tác trợ giúp xã hội, phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí dựa vào cộng đồng. Tổ chức đào tạo, tập huấn nâng cao năng lực đội ngũ cán bộ, viên chức và cộng tác viên làm công tác trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người rối nhiễu tâm trí, người tâm thần dựa vào cộng đồng.

- Chủ trì phối hợp với các Sở, ngành, địa phương tổ chức thực hiện kế hoạch điều tra, giám sát, đánh giá, tổng hợp kết quả thực hiện, tham mưu giúp UBND tỉnh tổ chức sơ kết, tổng kết thực hiện kế hoạch hằng năm và khi kết thúc giai đoạn.

1.2. Sở Y tế: Hướng dẫn nghiệp vụ y tế trong điều trị và phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí trong các cơ sở y tế, cơ sở bảo trợ xã hội; tổ chức tập huấn, nâng cao năng lực cho đội ngũ nhân viên, cộng tác viên y tế về chăm sóc sức khỏe tâm thần.

Chỉ đạo các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh tham gia chữa trị, chăm sóc cho người bị tâm thần; tư vấn, trị liệu tâm lý cho người bị rối nhiễu tâm trí.

1.3. Sở Giáo dục và Đào tạo: Triển khai các chương trình giáo dục kỹ năng sống cho học sinh, sinh viên, học viên trong các cơ sở giáo dục và đào tạo; phối hợp triển khai chương trình phòng ngừa, can thiệp sớm các trường hợp học sinh, sinh viên có biểu hiện rối nhiễu tâm trí trong các cơ sở giáo dục và đào tạo; chỉ đạo các cơ sở giáo dục và đào tạo phối hợp với các cơ sở y tế có liên quan thực hiện công tác chăm sóc, phục hồi khả năng học tập và học nghề cho học sinh, sinh viên, học viên bị rối nhiễu tâm trí theo hướng dẫn của các bộ, ngành trung ương.

1.4. Sở Kế hoạch và Đầu tư: Tham mưu với Ủy ban nhân dân tỉnh bố trí nguồn vốn đầu tư phát triển thực hiện Đề án; tranh thủ các nguồn vốn đầu tư cho công tác trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người rối nhiễu tâm trí, người tâm thần dựa vào cộng đồng.

1.5. Sở Tài chính: Tham mưu cho Ủy ban nhân dân tỉnh bố trí kinh phí thực hiện Kế hoạch trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí dựa vào cộng đồng trong dự toán ngân sách hàng năm của tỉnh và ngân sách hỗ trợ có mục tiêu của TW.

1.6. Sở Nội vụ: Tham mưu cho Ủy ban nhân dân tỉnh thành lập mới Trung tâm chăm sóc và phục hồi chức năng cho người tâm thần; phối hợp với Sở lao động - Thương binh và Xã hội phát triển đội ngũ cán bộ, viên chức, cộng tác viên làm công tác trợ giúp xã hội, phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí dựa vào cộng đồng.

1.7. Sở Thông tin và Truyền thông, Báo Bắc Giang, Đài phát thanh-Truyền hình tỉnh: Đẩy mạnh công tác tuyên truyền các nội dung Đề án của Chính phủ, Kế hoạch của tỉnh và các hoạt động của sở, ngành, địa phương về trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí dựa vào cộng đồng.

1.8. Các Sở, ngành liên quan khác:

Theo chức năng, nhiệm vụ được giao có trách nhiệm phối hợp với Sở Lao động - Thương binh và Xã hội tổ chức thực hiện kế hoạch của tỉnh.

1.9. Ủy ban nhân dân các huyện, thành phố:

- Căn cứ Kế hoạch của Ủy ban nhân dân tỉnh và điều kiện thực tiễn của địa phương, xây dựng kế hoạch cụ thể, phối hợp chặt chẽ với các sở, ngành, đoàn thể của tỉnh để chỉ đạo và triển khai tổ chức thực hiện Kế hoạch trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí dựa vào cộng đồng giai đoạn 2011 - 2015.

- Phát triển đội ngũ cộng tác viên làm công tác trợ giúp xã hội, phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí dựa vào cộng đồng tại địa phương.

- Triển khai và thực hiện hiệu quả các hoạt động chăm sóc, phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí tại cộng đồng;

- Phối hợp tổ chức tốt việc quản lý người tâm thần trên địa bàn; không để xảy ra tình trạng người tâm thần lang thang, có hành vi nguy hiểm đến cộng đồng xã hội.

1.10. Đề nghị Ủy ban Mặt trận tổ quốc tỉnh vận động các tổ chức thành viên và quần chúng nhân dân tích cực tham gia trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người rối nhiễu tâm trí, người tâm thần dựa vào cộng đồng.

2. Công tác báo cáo.

Định kỳ 6 tháng, một năm, các sở, ngành liên quan, Ủy ban nhân dân các huyện, thành phố báo cáo kết quả thực hiện kế hoạch này về Sở Lao động - Thương binh và Xã hội để tổng hợp báo cáo Ủy ban nhân dân tỉnh và Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội theo quy định.

Trên đây là Kế hoạch trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí dựa vào cộng đồng giai đoạn 2011-2015 của tỉnh Bắc Giang; Ủy ban nhân dân tỉnh yêu cầu các Sở, ngành, đoàn thể của tỉnh, Ủy ban nhân dân các huyện, thành phố căn cứ chức năng, nhiệm vụ triển khai thực hiện, nếu có gì vướng mắc phản ánh kịp thời về Sở Lao động - Thương binh & Xã hội để tổng hợp báo cáo Ủy ban nhân dân tỉnh xem xét điều chỉnh bổ sung cho phù hợp với tình hình thực tế của địa phương./.

**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**

Nguyễn Văn Linh