

**ỦY BAN NHÂN DÂN
TỈNH PHÚ THỌ****CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc***Việt Trì, ngày 09 tháng 8 năm 2010***ĐỀ ÁN****Quản lý, chăm sóc, nuôi dưỡng tập trung
người mắc bệnh tâm thần trên địa bàn tỉnh Phú Thọ**

Thực hiện Nghị định số 67/2007/NĐ-CP ngày 13/4/2007 của Chính phủ về chính sách trợ giúp các đối tượng bảo trợ xã hội; Nghị định số 13/2010/NĐ-CP ngày 27/2/2010 của Chính phủ về sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định 67/2007/NĐ-CP; nhằm quản lý, chăm sóc và nuôi dưỡng người mắc bệnh tâm thần trên địa bàn tỉnh góp phần ổn định tình hình an ninh, chính trị và trật tự an toàn xã hội; căn cứ tình hình thực tế của địa phương, Ủy ban nhân dân tỉnh xây dựng "Đề án quản lý, chăm sóc, nuôi dưỡng tập trung người mắc bệnh tâm thần trên địa bàn tỉnh Phú Thọ".

Phần thứ nhất**THỰC HIỆN NGƯỜI MẮC BỆNH TÂM THẦN, CÔNG TÁC QUẢN LÝ, CHĂM SÓC
NGƯỜI MẮC BỆNH TÂM THẦN TRÊN ĐỊA BÀN TỈNH VÀ SỰ CẦN THIẾT XÂY
DỰNG ĐỀ ÁN****I. THỰC TRẠNG NGƯỜI MẮC BỆNH TÂM THẦN:**

- Do áp lực của cuộc sống, tác động của khủng hoảng tài chính, suy thoái kinh tế và nhiều nguyên nhân khác nhau dẫn đến xu hướng gia tăng các đối tượng thuộc diện bảo trợ xã hội, đặc biệt đối tượng là người mắc bệnh tâm thần. Rối nhiễu tâm trí (rối loạn tâm thần) là một vấn đề sức khỏe cộng đồng và ngày càng phổ biến tại Việt Nam. Theo điều tra của Dự án bảo vệ sức khỏe tâm thần tại cộng đồng trên 08 vùng sinh thái năm 2002, bệnh tâm thần phân liệt: 0,47% dân số; bệnh động kinh: 0,33%; rối loạn trầm cảm; 2,8% chậm phát triển trí tuệ: 0,63%; lo âu: 2,7%; mất trí tuổi già: 0,9%; rối loạn hành vi ở thanh thiếu niên: 0,9%, chấn thương sọ não: 0,5%; lạm dụng rượu: 5,3% và nghiện ma túy là 0,3% dân số (Nguồn Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội). Như vậy, việc chăm sóc phục hồi chức năng cho người mắc bệnh tâm thần là một thách thức lớn, là gánh nặng đối với gia đình và xã hội.

- Theo số liệu điều tra, toàn tỉnh hiện có trên 35.000 đối tượng người già cô đơn, người tàn tật, trẻ mồ côi và người có hoàn cảnh đặc biệt khó khăn được trợ giúp xã hội thường xuyên tại cộng đồng hoặc đang được quản lý, nuôi dưỡng tại các cơ sở bảo trợ xã hội. Có trên 17.000 người tàn tật các dạng do nhiều nguyên nhân, trong đó có 4.595

người mắc bệnh tâm thần do bẩm sinh, do tác động của các yếu tố trong cuộc sống hoặc bệnh lý gây nên.

- Hiện nay, tình trạng người mắc bệnh tâm thần lang thang không rõ tên, tuổi, quê quán, sống vô thức, đi ăn xin trên các tuyến đường, tuyến phố ngày một đông, gây nguy hiểm cho người tham gia giao thông, làm mất mỹ quan đô thị và gây bức xúc, phản cảm đối với quần chúng và du khách. Theo thống kê sơ bộ, hiện có 387 người mắc bệnh tâm thần có biểu hiện quậy phá, bạo lực, một số bỏ nhà đi lang thang, đe dọa có khả năng gây ra các vụ việc vi phạm pháp luật, cá biệt đã có một số vụ giết người có tính chất đặc biệt nghiêm trọng do những người mắc bệnh tâm thần gây ra, ảnh hưởng không nhỏ tới an ninh, trật tự an toàn xã hội.

II. CÔNG TÁC QUẢN LÝ VÀ CHĂM SÓC NGƯỜI MẮC BỆNH TÂM THẦN TRÊN ĐỊA BÀN TỈNH:

1. Khái quát tình hình quản lý và chăm sóc người mắc bệnh tâm thần:

Người rối loạn tâm thần có thể chia làm 3 cấp độ: Người rối nhiễu tâm trí, người mắc bệnh tâm thần, người mắc bệnh tâm thần mãn tính.

- Người rối nhiễu tâm trí: Ở giai đoạn này cần phát hiện và can thiệp sớm tại cộng đồng thông qua các biện pháp trị liệu tâm lý, tư vấn cho gia đình, đối tượng về cách thức chăm sóc để phòng ngừa tái phát, phòng ngừa để tránh trở thành bệnh tâm thần.

- Người mắc bệnh tâm thần: Người bị rối nhiễu tâm trí không được phát hiện, can thiệp kịp thời chuyển sang thành mắc bệnh tâm thần; đối tượng này cần được đưa đến các cơ sở y tế để điều trị.

- Người mắc bệnh tâm thần mãn tính (gọi tắt là người tâm thần nặng): Người mắc bệnh tâm thần không khỏi bệnh, thường xuyên bị lên các cơn tâm thần kích động gọi là người bệnh tâm thần mãn tính. Họ cần được quản lý, nuôi dưỡng, chăm sóc tại các cơ sở bảo trợ xã hội, giúp người tâm thần mãn tính thuyên giảm, đảm bảo các quyền của đối tượng, không để người tâm thần bị nuôi nhốt trong các gia đình hoặc để người mắc bệnh tâm thần đi lang thang.

- Cả nước hiện có 17 trung tâm chuyên biệt làm nhiệm vụ: chăm sóc, nuôi dưỡng và phục hồi chức năng cho người mắc bệnh tâm thần mãn tính. Một số địa phương đưa đối tượng tâm thần vào các cơ sở bảo trợ xã hội tổng hợp gồm nhiều diện đối tượng khác nhau để nuôi dưỡng, chăm sóc và phục hồi chức năng. Tổng số đối tượng mắc bệnh tâm thần mãn tính đưa vào các trung tâm nói trên khoảng gần 5.000 người trong tổng số 150.000 người mắc bệnh tâm thần mãn tính. Tuy nhiên, do khả năng tài chính, điều kiện cơ sở vật chất, nguồn lực còn nhiều hạn chế nên công tác nuôi dưỡng, chăm sóc và phục hồi chức năng cho người mắc bệnh tâm thần tại các cơ sở hiệu quả còn thấp.

- Hiện nay, toàn tỉnh Phú Thọ có 4.595 người mắc bệnh tâm thần được ngành y tế cấp sổ cấp thuốc định kỳ, trong đó có 2.325 người mắc bệnh tâm thần thuộc hộ nghèo đang hưởng trợ cấp hàng tháng tại cộng đồng; số người mắc bệnh tâm thần được chăm sóc, chữa trị tại các cơ sở y tế và các trung tâm có chuyên môn không nhiều. Trên địa bàn tỉnh có 06 cơ sở bảo trợ xã hội trong và ngoài công lập đang quản lý, chăm sóc, nuôi dưỡng 385 đối tượng bảo trợ xã hội, (trong đó có 29 người mắc bệnh tâm thần nhẹ); 01 bệnh viện tâm thần (Chữa trị và quản lý 109 người mắc bệnh tâm thần); 01 Trung tâm Điều dưỡng phục hồi chức năng tâm thần thuộc Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội đóng trên địa bàn xã Vân Phú - Thành phố Việt Trì dành cho đối tượng là các bộ, công chức bị mắc bệnh tâm thần của các tỉnh khu vực phía Bắc (quản lý 130 người mắc bệnh tâm thần) luôn ở trong tình trạng quá tải, chưa có cơ sở bảo trợ xã hội quản lý, nuôi dưỡng đối tượng chuyên biệt là mắc bệnh người tâm thần của tỉnh.

- Do sự hiểu biết về sức khoẻ tâm thần trong cộng đồng dân cư còn hạn chế nên người mắc bệnh tâm thần thường bị miệt thị, coi thường và xa lánh. Gia đình người mắc bệnh tâm thần phải chăm sóc lâu ngày nên chán nản, cùng với những khó khăn về kinh tế nên đã buông xuôi, nhiều gia đình nhốt người mắc bệnh tâm thần, để đi lang thang hoặc phó mặc cho xã hội.

2. Công tác quản lý, chăm sóc các đối tượng bảo trợ xã hội và người mắc bệnh tâm thần tại Trung tâm Bảo trợ xã hội tỉnh Phú Thọ:

- Trung tâm Bảo trợ xã hội tỉnh Phú Thọ được thành lập từ tháng 4 năm 2004 trên cơ sở sáp nhập hai cơ sở Bảo trợ xã hội là Khu Bảo trợ xã hội Đoàn Hùng (thuộc Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội) và Trung tâm Bảo trợ xã hội tỉnh Phú Thọ (thuộc Sở Lao động - Thương binh và Xã hội). Trụ sở Trung tâm đóng trên địa bàn xã Yên Kiện - huyện Đoan Hùng. Là đơn vị sự nghiệp trực thuộc Sở Lao động - Thương binh và Xã hội, thuộc loại hình Trung tâm tổng hợp, hoạt động với mục đích nhân đạo, không vì lợi nhuận. Trung tâm có chức năng, nhiệm vụ như sau:

- Tiếp nhận, nuôi dưỡng các đối tượng xã hội bao gồm: người già cô đơn, người tàn tật, những người gặp khó khăn mất nguồn nuôi dưỡng và các đối tượng khác do cơ quan Nhà nước có thẩm quyền quyết định.

- Tổ chức hướng dẫn nghề nghiệp lao động sản xuất thích hợp khả năng sức khoẻ, giúp các đối tượng ổn định cuộc sống, tạo cơ sở để đối tượng làm ăn sinh sống theo hướng sản xuất tự lập, tái hoà nhập cộng đồng.

- Tiếp nhận, nuôi dưỡng, tìm mái ấm gia đình cho trẻ mồ côi, không nơi nương tựa, con ngoài giá thú và trẻ có hoàn cảnh đặc biệt khó khăn làm con nuôi trong nước và ngoài theo quy định của pháp luật.

- Tổ chức chăm sóc, nuôi dưỡng đối tượng tự nguyện tại Trung tâm.

- Bộ máy của Trung tâm hiện có: Lãnh đạo Trung tâm (Giám đốc và 01 phó giám đốc); 4 phòng chức năng (Phòng Tổ chức - Hành chính - Kế toán, Phòng Quản trị - Nuôi dưỡng, Phòng Sản xuất - Hướng nghiệp, Phòng Y tế).

- Diện tích đất Trung tâm được giao sử dụng là 52,89 ha (bao gồm đất ở, đất nông nghiệp, đất lâm nghiệp, ao hồ); hệ thống điện, nước khá hoàn chỉnh: trạm biến áp 180 KV, nước giếng khoan trữ lượng lớn, đảm bảo chất lượng. Đường từ quốc lộ 2 vào Trung tâm đã được mở rộng và trải nhựa năm 2007 thuận tiện cho việc đi lại.

- Với quá trình phát triển trên 40 năm, với đội ngũ 37 cán bộ nhân viên nhiều kinh nghiệm hiện đang chăm sóc nuôi dưỡng cho 129 đối tượng xã hội tập trung (trong đó có 29 đối tượng mắc bệnh tâm thần thể nhẹ, 8 đối tượng mắc bệnh tâm thần nặng lang thang thu gom trong dịp Giỗ Tổ Hùng Vương năm 2010); quản lý 34 hộ thuộc làng xã với 106 nhân khẩu sống tự lực trên địa bàn trung tâm quản lý.

III. SỰ CẦN THIẾT VÀ NHỮNG CĂN CỨ XÂY DỰNG ĐỀ ÁN

1. Sự cần thiết:

- Với số lượng người mắc bệnh tâm thần của tỉnh là 4.595 người, trong đó số người mắc bệnh tâm thần nặng là 387, công tác chăm sóc, nuôi dưỡng, phục hồi chức năng cho người tâm thần ở cộng đồng chưa được quan tâm đúng mức; nhiều người mắc bệnh tâm thần còn bị xa lánh, kỳ thị 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.

- Hàng năm vào dịp chuẩn bị Giỗ Tổ Hùng Vương - Lễ hội Đền Hùng, UBND tỉnh giao Sở Lao động - Thương binh và Xã hội phối hợp với Công an tỉnh và UBND thành phố Việt Trì tiến hành thu gom đối tượng mắc bệnh tâm thần lang thang về Trung tâm Bảo trợ xã hội của tỉnh để nuôi dưỡng, quản lý đến hết thời gian diễn ra lễ hội, đây là biện pháp có tính chất nhất thời, không đảm bảo tính hợp pháp, hợp lý.

- Bên cạnh đó, một bộ phận người bị mắc bệnh tâm thần, gia đình có điều kiện kinh tế tốt nhưng không thể bố trí thời gian quản lý, cũng như không có khả năng, kinh nghiệm chăm sóc bệnh nhân tâm thần, có nguyện vọng đưa người thân vào cơ sở Bảo trợ xã hội chăm sóc, nuôi dưỡng theo hình thức tự nguyện đóng góp kinh phí.

2. Những căn cứ xây dựng đề án:

2.1. Căn cứ pháp lý:

- Căn cứ Nghị định số 67/2007/NĐ-CP ngày 13/4/2007 của Chính phủ về chính sách trợ giúp các đối tượng Bảo trợ xã hội; Nghị định 13/2010/NĐ-CP ngày 27/2/2010 của Chính phủ về sửa đổi bổ sung một số điều của Nghị định 67/2007/NĐ-CP; Thông tư

09/2007/TT-BLĐTBXH ngày 13/7/2007 hướng dẫn thực hiện một số điều của Nghị định 67/2007/NĐ-CP;

- Căn cứ Nghị định số 68/2008/NĐ-CP ngày 30/5/2008 của Chính phủ quy định điều kiện, thủ tục thành lập, tổ chức, hoạt động và giải thể cơ sở Bảo trợ Xã hội; Thông tư 07/2009/TT-BLĐTBXH ngày 30/3/2009 của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội hướng dẫn thực hiện Nghị định 68/2008/NĐ-CP.

- Căn cứ chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và tổ chức bộ máy của Trung tâm Bảo trợ Xã hội tỉnh Phú Thọ.

2.2. Căn cứ thực tiễn:

- Thực hiện chủ trương của Đảng và Nhà nước và tiến tới xã hội hoá các lĩnh vực Bảo trợ xã hội nhằm nâng cao trách nhiệm công dân, gia đình và toàn xã hội trong các hoạt động chăm sóc đối tượng yếu thế trong xã hội. Phát huy truyền thống tốt đẹp của dân tộc Việt Nam "Thương người như thể thương thân", giúp người mắc bệnh tâm thần được chăm sóc tốt hơn, giảm bớt thiệt thòi trên bình diện quyền con người.

- Căn cứ tình hình thực tế và nhu cầu cần được quản lý, chăm sóc, nuôi dưỡng các đối tượng mắc bệnh tâm thần trong tỉnh, đặc biệt là đối tượng mắc bệnh tâm thần lang thang.

- Căn cứ thực tế cơ sở vật chất, đội ngũ cán bộ, kinh nghiệm quản lý các đối tượng xã hội của Trung tâm Bảo trợ xã hội tỉnh đủ điều kiện để tiếp tục đầu tư mở rộng phục vụ chức năng, nhiệm vụ chăm sóc, nuôi dưỡng các đối tượng bảo trợ xã hội trong đó có người mắc bệnh tâm thần.

Từ thực tế và ý nghĩa trên cho thấy sự cần thiết xây dựng "Đề án quản lý, chăm sóc, nuôi dưỡng tập trung người mắc bệnh tâm thần trên địa bàn tỉnh Phú Thọ.

Phần thứ hai

NỘI DUNG CỦA ĐỀ ÁN

1. MỤC TIÊU, PHẠM VI ĐỐI TƯỢNG ĐỀ ÁN.

1. Mục tiêu:

1.1. Mục tiêu tổng quát: Tăng cường đầu tư cơ sở vật chất, năng lực phục vụ để đến năm 2015 duy trì quản lý, chăm sóc, nuôi dưỡng thường xuyên từ 60 đến 80 đối tượng mắc bệnh tâm thần nặng, tâm thần lang thang không nơi nương tựa trên địa bàn tỉnh. Tiến tới mở rộng và phát triển, nâng quy mô quản lý, nuôi dưỡng để có thể tiếp nhận đối tượng tự nguyện trong thời gian tiếp theo.

1.2. Mục tiêu cụ thể:

Đề đảm bảo yêu cầu nhiệm vụ và đáp ứng nhu cầu của các gia đình có người mắc bệnh tâm thần, quy mô nuôi dưỡng đối tượng mắc bệnh tâm thần sẽ được mở rộng dần qua các năm:

- Năm 2010 tiếp nhận 20 - 30 đối tượng

- Năm 2011 tiếp nhận: 30 - 50 đối tượng

- Năm 2012 tiếp nhận: 60 đối tượng

- Đến năm 2015 quản lý nuôi dưỡng thường xuyên 80 đối tượng (kể cả đối tượng tự nguyện).

2. Phạm vi đối tượng:

2.1. Phạm vi: Tiếp nhận, quản lý, chăm sóc, nuôi dưỡng người mắc bệnh tâm thần nặng, lang thang, sống độc thân, không nơi nương tựa trên địa bàn tỉnh.

2.2. Đối tượng:

- Đối tượng tâm thần lang thang

- Người mắc bệnh tâm thần sống độc thân không nơi nương tựa;

- Người mắc bệnh tâm thần do gia đình tự nguyện đưa vào trung tâm và đóng góp kinh phí nuôi dưỡng, chăm sóc.

2.3. Kinh phí nuôi dưỡng và mức trợ cấp nuôi dưỡng:

- Kinh phí nuôi dưỡng gồm các nguồn: Ngân sách Nhà nước, vận động xã hội, đóng góp của các đối tượng tự nguyện, hoạt động sản xuất của trung tâm.

- Mức trợ cấp nuôi dưỡng do Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh quyết định.

II. NHIỆM VỤ VÀ GIẢI PHÁP THỰC HIỆN:

1. Nhiệm vụ:

- Đầu tư cải tạo, nâng cấp, mở rộng cơ sở vật chất hợp phù hợp với công tác quản lý, chăm sóc, nuôi dưỡng đối tượng là người mắc bệnh tâm thần.

- Bổ sung đội ngũ y, bác sỹ, cán bộ và nhân viên có chuyên môn chăm sóc bệnh nhân tâm thần.

- Rà soát, thống kê, lập hồ sơ người mắc bệnh tâm thần nặng, lang thang, người tâm thần sống độc thân, không nơi nương tựa, có hành vi gây nguy hiểm đến gia đình, cộng đồng cần quản lý, nuôi dưỡng. Tổng hợp, lập cơ sở dữ liệu để phục vụ việc xây dựng kế hoạch chăm sóc, nuôi dưỡng, phục hồi chức năng cho các đối tượng này trong các cơ sở bảo trợ xã hội.

- Tiếp nhận, quản lý, chăm sóc, nuôi dưỡng người mắc bệnh tâm thần theo phạm vi của đề án.

2. Giải pháp thực hiện:

2.1. Công tác tuyên truyền:

Đẩy mạnh công tác tuyên truyền nhằm nâng cao nhận thức của các cấp, các ngành và người dân về chăm sóc và phục hồi chức năng cho người mắc bệnh tâm thần dựa vào cộng đồng, không đối xử phân biệt, kỳ thị người tâm thần. Trong đó đặc biệt chú trọng việc phát triển, can thiệp sớm, kịp thời đối với những người bị rối nhiễu tâm trí, trách chuyển sang thành mắc bệnh tâm thần.

Tuyên truyền sâu rộng trong quần chúng quy mô, chức năng, nhiệm vụ của Trung tâm nói chung và nhiệm vụ nuôi dưỡng, quản lý người mắc bệnh tâm thần lang thang nói riêng để tạo sự đồng thuận của dư luận, khuyến khích người dân tham gia phát hiện, thu gom hợp lý, hợp pháp các đối tượng mắc bệnh tâm thần lang thang về nuôi dưỡng, quản lý tập trung tại Trung tâm Bảo trợ xã hội tỉnh.

2.2. Tăng cường đội ngũ trực tiếp nuôi dưỡng, quản lý đối tượng tâm thần:

Bổ trí biên chế đảm bảo quy định tại Nghị định số 68/2008/NĐ-CP ngày 30/5/2008 của Chính phủ về điều kiện, thủ tục thành lập, tổ chức, hoạt động và giải thể cơ sở Bảo trợ xã hội để quản lý, chăm sóc, nuôi dưỡng người mắc bệnh tâm thần trên địa bàn tỉnh, trong đó, 70% trở lên là người mắc bệnh tâm thần nặng, lang thang, sống độc thân không nơi nương tựa. (*Phụ biểu số 1*)

2.3. Tăng cường cơ sở vật chất của Trung tâm để có đủ khả năng tiếp nhận và nuôi dưỡng thường xuyên 60 - 80 đối tượng:

a) Mặt bằng xây dựng: Mở rộng diện tích đất của Trung tâm Bảo trợ xã hội tỉnh Phú Thọ để xây dựng các hạng mục công trình của Đề án...

b) Các hạng mục công trình xây dựng và tổng mức đầu tư (*Phụ lục 2*)

Tổng kinh phí xây dựng và thiết bị: 8.483,56 triệu đồng

(*Tám tỷ bốn trăm tám ba triệu năm trăm sáu mươi ngàn đồng*)

Năm 2010, đầu tư xây mới 1 nhà 7 gian và một số công trình phụ trợ, cải tạo, sửa chữa cơ sở vật chất hiện có, trang bị xe cứu thương để có thể tiếp nhận, nuôi dưỡng, chăm sóc từ 20 đến 30 đối tượng. Kinh phí khái toán 1,557 tỷ đồng (*Một tỷ năm trăm năm mươi bảy triệu đồng*).

c) Nguồn vốn xây dựng:

- Ngân sách tỉnh cấp (35%);
- Hỗ trợ của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội (50%);
- Tiết kiệm chi hàng năm và các nguồn vốn huy động khác (15%).

III. TỔ CHỨC THỰC HIỆN.

1. Sở Lao động - Thương binh và Xã hội:

- Chủ trì, phối hợp với Sở Nội vụ quy định điều chỉnh, bổ sung chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn, cơ cấu tổ chức bộ máy Trung tâm Bảo trợ xã hội;

- Xây dựng mức đóng góp đối với đối tượng tự nguyện trình UBND tỉnh quyết định thực hiện;

- Chủ trì, phối hợp với các cơ sở ngành liên quan chỉ đạo thực hiện đề án và định kỳ báo cáo UBND tỉnh, Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội theo quy định;

- Chỉ đạo Trung tâm Bảo trợ xã hội xây dựng quy chế tiếp nhận, quản lý, chăm sóc đối tượng;

- Hướng dẫn Trung tâm Bảo trợ xã hội tỉnh xây dựng phương án chi tiết về cải tạo, nâng cấp, mở rộng cơ sở vật chất, mua sắm trang thiết bị phục vụ nhiệm vụ được giao; phối hợp với các cơ quan có liên quan tổ chức tiếp nhận, quản lý, chăm sóc, nuôi dưỡng và phục hồi chức năng cho người mắc bệnh tâm thần theo quy định.

2. Sở Nội vụ:

Tham mưu với UBND tỉnh trình Hội đồng nhân dân bố trí đủ biên chế đảm bảo cho hoạt động của Trung tâm theo chức năng, nhiệm vụ được giao bổ sung; phối hợp với Sở Lao động - Thương binh và Xã hội sắp xếp các phòng của Trung tâm Bảo trợ xã hội tỉnh cho phù hợp với chức năng bổ sung.

3. Công an tỉnh:

Phối hợp với các sở, ngành liên quan và các huyện, thành, thị rà soát, nắm bắt đối tượng, đưa đối tượng vào cơ sở quản lý, nuôi dưỡng.

4. Sở Kế hoạch và Đầu tư:

Phối hợp với Sở Tài chính bố trí ngân sách tỉnh đầu tư xây dựng mở rộng Trung tâm và đảm bảo kinh phí nuôi dưỡng đối tượng. Vận động các nguồn hỗ trợ nhân đạo để trợ giúp đối tượng.

5. Sở Tài chính:

Phối hợp với Sở Kế hoạch và Đầu tư bố trí và đảm bảo ngân sách cho hoạt động của Trung tâm và quản lý, nuôi dưỡng đối tượng theo quy định của Luật ngân sách Nhà nước và các văn bản hướng dẫn.

6. Sở Y tế:

Hướng dẫn Trung tâm về chăm sóc y tế, phục hồi chức năng cho đối tượng.

7. Sở Xây dựng:

Hướng dẫn Trung tâm thực hiện dự án xây các hạng mục công trình theo quy mô đề án được phê duyệt.

8. Ủy ban nhân dân các huyện, thị, các xã, phường, thị trấn:

Có trách nhiệm nắm bắt tình hình quản lý đối tượng trên địa bàn và phối hợp với các cơ quan có liên quan để đưa đối tượng đủ điều kiện vào Trung tâm quản lý, nuôi dưỡng.

9. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc và các đoàn thể thành viên:

Căn cứ vào chức năng, nhiệm vụ của tổ chức mình vận động đoàn viên, hội viên tham gia thực hiện và giám sát hiệu quả thực hiện của Đề án.

KIẾN NGHỊ - KẾT LUẬN

1. Kiến nghị:

Đề nghị Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội quan tâm hỗ trợ kinh phí để xây dựng mở rộng quy mô của Trung tâm đáp ứng nhu cầu của đề án.

II. KẾT LUẬN

Xây dựng và triển khai thực hiện đề án thể hiện sự quan tâm của Đảng, Nhà nước đến công tác an sinh xã hội nói chung, đặc biệt đối với đối tượng mắc bệnh tâm thần - là những người yếu thế, có hoàn cảnh đặc biệt trong xã hội nói riêng. Đề án được thực hiện, số đối tượng mắc bệnh tâm thần nặng trên địa bàn tỉnh sẽ có môi trường thuận lợi, được quản lý, chăm sóc nuôi dưỡng và phục hồi chức năng, có cơ hội được chăm sóc sức khỏe, khôi phục nhân cách, ổn định cuộc sống, tái hoà nhập cộng đồng. Hạn chế tối đa sự phát sinh các hậu quả đáng tiếc do người mắc bệnh tâm thần gây ra cho người thân, gia đình, cộng đồng và toàn xã hội; Huy động được sự tham gia của toàn xã hội, trực tiếp là cơ sở bảo trợ xã hội quản lý, chăm sóc, nuôi dưỡng nhóm đối tượng đặc biệt này, góp phần tạo ra sự phát triển ổn định, đảm bảo trật tự, an ninh, an toàn của xã hội.

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

Nguyễn Thị Kim Hải (Đã ký)

Phụ lục 1
VỀ BIÊN CHẾ - BỘ MÁY

(Kèm theo Đề án quản lý, chăm sóc, nuôi dưỡng tập trung người mắc bệnh tâm thần trên địa bàn tỉnh tại Trung tâm Bảo trợ xã hội tỉnh Phú Thọ)

STT	Nội dung công việc	Định mức biên chế	Số biên chế (người)
1	Chăm sóc 20 đối tượng tâm thần nặng	1 nhân viên chăm sóc 2 đối tượng	10
2	Chăm sóc 30 đối tượng tâm thần đã thuyên giảm	1 nhân viên chăm sóc 3 - 4 đối tượng	08
3	Chăm sóc 20 đối tượng tâm thần đã phục hồi	1 nhân viên chăm sóc 8 - 10 đối tượng	02
4	Tiếp liệu tiếp phẩm, nấu ăn:	1 nhân viên phục vụ 20 đối tượng	03
5	Phục hồi chức năng	1 nhân viên phục vụ 05 đối tượng	04
	Tổng số		27

Ghi chú: Trong tổng số 27 biên chế, đề nghị bố trí mới 18 biên chế và sử dụng 9 biên chế hiện có để thực hiện nhiệm vụ chăm sóc, nuôi dưỡng người tâm thần;