

Kon Tum, ngày 10 tháng 01 năm 2013

KẾ HOẠCH

Thực hiện Đề án 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 Kon Tum giai đoạn 2013 - 2020.

I. TÌNH HÌNH CHUNG:

1. Nhận thức về người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí:

Theo phân loại của ngành y tế, người bệnh tâm thần gồm các dạng như bệnh tâm thần phân liệt, bệnh trầm cảm, bệnh động kinh với những biểu hiện rõ về rối loạn hành vi ứng xử, lời nói, nhân cách,... Việc điều trị thường phải tập trung trong các bệnh viện chuyên khoa tâm thần hoặc khoa tâm thần của bệnh viện đa khoa. Người rối nhiễu tâm trí thường đề cập đến tình trạng của người có biểu hiện lạch lách về sức khỏe tâm thần trong một thời gian dài vượt khỏi sự tự điều chỉnh trở lại cân bằng của cơ thể và cần phải có sự can thiệp chuyên môn để tránh vòng xoắn rối nhiễu nặng dần lên dẫn đến các tổn thương khó hồi phục. Ở thế nhẹ, người rối nhiễu tâm trí thường có các triệu chứng chung như nhức đầu, mệt mỏi không có nguyên nhân rõ ràng, chán ăn, học tập sút kém, làm việc rất khó tập trung, cáu giận vô cớ hoặc lo lắng quá mức và nếu không được phát hiện, chẩn đoán và can thiệp kịp thời người bệnh có thể rơi vào trạng thái cô đơn, dần xa lánh bạn bè, người thân, rối loạn giấc ngủ, rối loạn ăn uống, bỏ học, bỏ nhà đi lang thang, hành động hủy hoại thân thể hoặc toan tính tự tử. Đến lúc này, các triệu chứng bệnh tâm thần rõ ràng nhưng việc điều trị của bác sĩ tâm thần đối với người bệnh khó khăn hơn nhiều.

2. Tình hình người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí:

Theo đánh giá của Bộ Lao động- Thương binh và Xã hội, số người rối nhiễu tâm trí ở Việt Nam ước tính khoảng 10% dân số cả nước, trong đó người tâm thần nặng, người có hành vi nguy hiểm cho gia đình, cộng đồng (*đập phá tài sản, đánh người, đi lang thang*) ước tính chiếm 2,5% số người rối nhiễu tâm trí.

Hiện nay, trên địa bàn tỉnh có khoảng 1.116 người bị bệnh tâm thần, trong đó người bệnh tâm thần có hành vi nguy hại, mãn tính, tàn phế là 70 người. Số người bị bệnh tâm thần đang hưởng trợ cấp xã hội thường xuyên tại cộng đồng là 453 người. Người rối nhiễu tâm trí trên địa bàn tỉnh chưa có số liệu điều tra, khảo sát chính thức nhưng theo tỷ lệ chung của toàn quốc, ước tính khoảng trên 4.000 người.

Do áp lực của cuộc sống, áp lực kinh tế, tác động của khủng hoảng tài chính, suy thoái kinh tế và nhiều nguyên nhân khác nhau nên số người tâm thần có xu hướng gia tăng, đặc biệt người dân tại các khu công nghiệp phát triển, khu vực tập

trung đông dân cư ở thành phố, thị xã, trị trấn, khu vực có môi trường sinh sống bị ô nhiễm, khu vực có tiếng ồn quá mức hoặc có cuộc sống căng thẳng, nhiều áp lực.

3. Thực trạng công tác trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí dựa vào cộng đồng.

Thực hiện chủ trương, chính sách của Đảng, Nhà nước, trong những năm qua công tác trợ giúp và phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí trên địa bàn tỉnh đã phần nào đáp ứng được nhu cầu, nguyện vọng của các gia đình đối tượng, góp phần quan trọng thực hiện chính sách an sinh xã hội và ổn định tình hình chính trị xã hội tại địa phương.

Tuy nhiên, công tác chăm sóc sức khỏe tâm thần trên địa bàn tỉnh vẫn còn hạn chế, các cấp, các ngành và người dân chưa nhận thức đầy đủ về kiến thức, phương pháp chăm sóc, nuôi dưỡng, phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí trong xu hướng người rối nhiễu tâm trí, người tâm thần gia tăng. Các gia đình có người tâm thần đưa người tâm thần đến điều trị tại bệnh viện dài ngày và nhiều lần dẫn đến khánh kiệt, rơi vào hoàn cảnh kinh tế khó khăn, để người tâm thần đi lang thang hoặc nhốt, xích tại gia đình. Nhiều trường hợp người tâm thần đánh trọng thương người thân và hàng xóm, gây sợ hãi hoang mang trong gia đình và cộng đồng.

Hiện nay, tinh chưa có cơ sở chăm sóc, phục hồi chức năng cho người tâm thần. Khoa tâm thần thuộc Bệnh viện đa khoa tỉnh Kon Tum, biên chế 11 giường bệnh, có nhiệm vụ quản lý điều trị nội trú cho bệnh nhân nặng, trong giai đoạn cấp tính, nhưng cơ sở điều trị xây dựng không phù hợp với mô hình quản lý, điều trị nội trú bệnh nhân tâm thần. Tuy số giường biên chế là 11 cái, nhưng hầu như lúc nào khoa tâm thần cũng trong tình trạng quá tải. Trang thiết bị y tế còn thiếu thốn, đội ngũ cán bộ làm công tác tâm thần còn thiếu. Thuốc điều trị chuyên khoa còn quá sơ sài không thể giải quyết được những bệnh nhân nặng hoặc kháng thuốc.

Từ năm 1999, bệnh tâm thần phân liệt được đưa vào chương trình mục tiêu Quốc gia bảo vệ sức khỏe tâm thần cộng đồng theo hình thức điều trị tại bệnh viện cắt con tâm thần, khi bệnh ổn định, bệnh nhân được trả về cộng đồng và được cấp phát thuốc miễn phí nhằm tránh tái phát bệnh, giảm hành vi nguy hại, mẫn tính và tàn phế. Trung tâm phòng chống bệnh xã hội tỉnh đã điều trị hàng trăm bệnh nhân tâm thần trên địa bàn tỉnh.

Thời gian tới, do sự thay đổi lối sống, phát triển kinh tế, thiên tai và ô nhiễm môi trường, cùng với sự hạn chế của hệ thống dịch vụ công tác xã hội, nên số người bị rối nhiễu tâm trí, người bị tâm thần có xu hướng gia tăng. Điều này tạo sức ép rất lớn về trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí trên địa bàn tỉnh nên việc tổ chức triển khai thực hiện Đề án trợ giúp xã hội, phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí tại cộng đồng trên địa bàn tỉnh giai đoạn 2013- 2020 là rất cần thiết.

II. 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 sinh xã hội.

2. Mục tiêu cụ thể:

- 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 công tác xã hội khác;

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

- 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 có đông đối tượng.

III. CÁC HOẠT ĐỘNG CHÍNH:

1. Phát triển nguồn nhân lực 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:

- a) Đào tạo, tập huấn cho cán bộ, nhân viên và cộng tác viên trong lĩnh vực chăm sóc sức khỏe tâm thần; nâng cao năng lực đội ngũ giảng viên của các cơ sở đào tạo và tập huấn cho gia đình đối tượng về kỹ năng, phương pháp chăm sóc và phục hồi chức năng cho người tâm thần.

- Đào tạo, tập huấn cho cán bộ, nhân viên và cộng tác viên tại thôn, xã, trạm y tế xã, cơ sở bảo trợ xã hội về lĩnh vực chăm sóc sức khỏe tâm thần: khoảng 1.400 người (*trong đó mỗi thôn 01 người; mỗi xã 04 người và 50 người/cơ sở bảo trợ xã hội*).

- Hỗ trợ bồi dưỡng, nâng cao kiến thức cho giảng viên về công tác xã hội đối với người tâm thần: dự kiến 15 giáo viên được bồi dưỡng, nâng cao kiến thức về công tác xã hội đối với người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí.

- b) Tập huấn cho gia đình đối tượng về kỹ năng, phương pháp chăm sóc và phục hồi chức năng cho người tâm thần: khoảng 1.200 người.

- c) Hỗ trợ các cơ sở đào tạo xây dựng chương trình, giáo trình đào tạo công tác xã hội trong lĩnh vực chăm sóc sức khỏe tâm thần : dự kiến 10 mô-đun giảng dạy.

2. Xây dựng cơ sở phòng và trị liệu rối nhiễu tâm trí từ nguồn vốn sự nghiệp đảm bảo xã hội thuộc ngân sách Trung ương:

- Giai đoạn 2013-2015: Xây dựng thêm 01 phòng có chức năng khám và trị liệu rối nhiễu tâm trí tại Trung tâm bảo trợ xã hội.

- Giai đoạn 2016-2020: nhân rộng 01 mô hình cấp huyện có đồng đội tương để cung cấp dịch vụ trị liệu tâm lý, phục hồi chức năng cho những người rối nhiễu tâm trí, người tâm thần.

3. Truyền thông, nâng cao nhận thức về trách nhiệm của gia đình, cộng đồng và toàn xã hội về chăm sóc và phục hồi chức năng cho người rối nhiễu tâm trí, người tâm thần dựa vào cộng đồng.

4. Tổ chức điều tra, khảo sát, xây dựng cơ sở dữ liệu trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người rối nhiễu tâm trí, người tâm thần dựa vào cộng đồng.

5. Kiểm tra giám sát, sơ kết, tổng kết, đánh giá tình hình thực hiện các nội dung hoạt động của Kế hoạch của từng địa phương, đơn vị.

IV. GIẢI PHÁP THỰC HIỆN:

1. Xây dựng Đề án thí điểm cơ sở phòng và trị liệu rối nhiễu tâm trí sau khi có hướng dẫn của Bộ Lao động-TBXH.

2. UBND các huyện, thành phố thực hiện bố trí cán bộ tham gia đầy đủ các khóa đào tạo, tập huấn nhằm trang bị kiến thức, kỹ năng về nghiệp vụ trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người rối nhiễu tâm trí, người tâm thần dựa vào cộng đồng.

3. Huy động nguồn lực trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người rối nhiễu tâm trí, người tâm thần dựa vào cộng đồng:

- Thực hiện tốt các chính sách trợ giúp cho người tâm thần, gồm: trợ cấp xã hội, học nghề, việc làm, trợ giúp y tế và trợ giúp xã hội khác.

- Xây dựng, phát triển dịch vụ phát hiện và can thiệp sớm, trị liệu tâm lý cho người rối nhiễu tâm trí và phục hồi chức năng cho người tâm thần dựa vào cộng đồng theo cơ chế có thu phí.

- Thực hiện phục hồi chức năng luân phiên cho người tâm thần tại cơ sở bảo trợ xã hội.

- Hợp tác với các tổ chức, cá nhân trong nước và quốc tế trong việc hỗ trợ kỹ thuật, huy động nguồn vốn viện trợ để phát triển trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người rối nhiễu tâm trí, người tâm thần dựa vào cộng đồng

4. Các cơ quan thông tin, truyền thông và các sở, ban, ngành có liên quan bố trí kinh phí chi thường xuyên phục vụ công tác tuyên truyền, kiểm tra, giám sát.

5. Tổ chức điều tra, khảo sát, xây dựng cơ sở dữ liệu trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người rối nhiễu tâm trí, người tâm thần dựa vào cộng đồng năm đầu tiên; thống kê, cập nhật thông tin người rối nhiễu tâm trí, người tâm thần qua nguồn nhân lực làm công tác xã hội tại địa bàn trong các năm tiếp theo.

6. Tổ chức tuyên truyền sâu rộng trong các tầng lớp nhân dân bằng nhiều hình thức phong phú trên các phương tiện thông tin đại chúng và tổ chức giám sát, đánh giá hiệu quả các hoạt động trong quá trình thực hiện kế hoạch.

V. KINH PHÍ THỰC HIỆN:

1. Tổng nhu cầu kinh phí giai đoạn 2013-2020: 12.187.000.000 đồng (*Mười hai tỷ một trăm tám mươi bảy triệu đồng*).

Trong đó:

- Ngân sách Trung ương: 9.900.000.000 đồng, chiếm 81,23% kinh phí.

- Ngân sách địa phương: 1.887.000.000 đồng, chiếm 15,48% kinh phí.

- Huy động xã hội hóa: 400.000.000 đồng, chiếm 3,29% kinh phí

2. Nhu cầu kinh phí giai đoạn 2013- 2015: 5.527.000.000 đồng.

2.1. Ngân sách Trung ương: 4.510.000.000 đồng.

- Phát triển nguồn nhân lực: 910.000.000 đồng.

- Xây dựng cơ sở phòng và trị liệu rối nhiễu tâm trí: 3.000.000.000 đồng.

- Truyền thông: 600.000.000 đồng.

2.2. Ngân sách địa phương: 817.000.000 đồng.

- Điều tra, khảo sát: 175.000.000 đồng.

- Kiểm tra, sơ tổng kết : 642.000.000 đồng (*các đơn vị, địa phương vận dụng nguồn kinh phí chi thường xuyên đã được giao hàng năm để triển khai thực hiện*).

2.3. Huy động xã hội hóa : 200.000.000 đồng.

(*Chi tiết theo bảng dự toán đính kèm*).

VI. TỔ CHỨC THỰC HIỆN:

1. Phân công trách nhiệm thực hiện:

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

- Căn cứ Kế hoạch này, phối hợp với các sở, ngành có liên quan xây dựng kế hoạch triển khai thực hiện Đề án hàng năm; triển khai các hoạt động truyền thông nâng cao nhận thức; khảo sát, đánh giá và thu thập thông tin về người rối nhiễu tâm trí, người tâm thần; triển khai thực hiện các chính sách trợ giúp xã hội, phục hồi chức năng cho người rối nhiễu tâm trí, người tâm thần; nâng cao năng lực đội ngũ công chức, 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; sơ kết, tổng kết thực hiện Kế hoạch theo nhiệm vụ thường xuyên được cân đối trong định mức chi dự toán giao hàng năm và báo cáo theo quy định.

- Tham mưu phát triển các cơ sở phòng và trị liệu rối nhiễu tâm trí; phát triển các cơ sở bảo trợ xã hội để chăm sóc, phục hồi chức năng cho người tâm thần.

1.2. Sở Y tế:

Lồng ghép nghiên cứu, hướng dẫn nghiệp vụ y tế trong điều trị và phục hồi chức năng cho người tâm thần dựa vào cộng đồng và trong các cơ sở bảo trợ xã

hội; nâng cao năng lực đội ngũ nhân viên, cộng tác viên y tế về chăm sóc sức khỏe tâm thần.

1.3. Sở Giáo dục và Đào tạo:

Chủ trì, phối hợp với các sở, ngành, đoàn thể triển khai lồng ghép các chương trình giáo dục kỹ năng sống cho học sinh, sinh viên, học viên trong các cơ sở giáo dục và đào tạo; triển khai các 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 bị mắc bệnh tâm thần.

1.4. Sở Tài chính:

- Chủ trì, phối hợp Sở Kế hoạch- Đầu tư, Sở Lao động-TBXH tham mưu UBND tỉnh bố trí kinh phí thực hiện Đề án phù hợp với khả năng cân đối ngân sách địa phương hàng năm; hướng dẫn cơ chế, chính sách tài chính thực hiện các nội dung của Đề án;
- Phối hợp với phối hợp với Sở Lao động- TBXH và các đơn vị liên quan hướng dẫn, kiểm tra, giám sát chi tiêu tài chính theo thẩm quyền.

1.5. Sở Kế hoạch và Đầu tư:

Tham mưu UBND tỉnh bố trí nguồn vốn đầu tư phát triển theo quy định để thực hiện Đề án; tranh thủ vốn viện trợ 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.

1.6. Sở Thông tin và Truyền thông, Đài Phát thanh và Truyền hình tỉnh, Báo Kon Tum:

Đẩy mạnh công tác tuyên truyền về các nội dung Đề án của Trung ương, Kế hoạch của tỉnh và các hoạt động của các sở, ban, ngành, của các 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.

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

- Căn cứ Kế hoạch của UBND tỉnh, xây dựng Kế hoạch cụ thể và triển khai 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 trên địa bàn.

- Phối hợp với các sở, ban, ngành, các hội, đoàn thể chỉ đạo, tổ chức thực hiện các hoạt động trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người tâm thần, người rối nhiễu tâm trí dựa vào cộng đồng được triển khai trên địa bàn.

- Tổ chức kiểm tra, giám sát tình hình thực hiện Kế hoạch; tổ chức sơ kết, tổng kết hàng năm và cả giai đoạn theo nhiệm vụ thường xuyên, được cân đối trong định mức chi dự toán giao hàng năm của đơn vị.

1.8. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam tỉnh:

Vận động các tổ chức thành viên trong phạm vi chức năng, nhiệm vụ của mình tham gia tổ chức, triển khai, lồng ghép nguồn lực nhằm thực hiện các nội dung trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người rối nhiễu tâm trí, người tâm thần dựa vào cộng đồng theo Kế hoạch, tổ chức tốt công tác tuyên truyền chủ trương, chính sách trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người rối nhiễu tâm trí, người tâm thần dựa vào cộng đồng.

2. Tổ chức thực hiện:

2.1. Căn cứ Kế hoạch này yêu cầu các sở, ban, ngành, đoàn thể và UBND các huyện, thành phố theo nhiệm vụ được phân công, xây dựng kế hoạch triển khai thực hiện và định kỳ báo cáo 6 tháng (*vào ngày 15 tháng 6*), cả năm (*vào ngày 15 tháng 12*) về kết quả thực hiện về cơ quan thường trực là Sở Lao động - TBXH để tổng hợp, báo cáo UBND tỉnh và Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội.

2.2. Hàng năm, tùy theo tình hình đơn vị, địa phương lồng ghép vào các chương trình tổ chức sơ, tổng kết đánh giá rút kinh nghiệm về thực hiện kế hoạch trợ giúp trợ giúp xã hội và phục hồi chức năng cho người rối nhiễu tâm trí, người tâm thần dựa vào cộng đồng.

Trong quá trình triển khai thực hiện, nếu có vướng mắc, kịp thời phản ánh về Sở Lao động - TBXH để tổng hợp, báo cáo UBND tỉnh xem xét, điều chỉnh./.

Nơi nhận: ✓

- TT. Tỉnh ủy (B/c);
- Bộ Lao động-TBXH (B/cáo);
- UBMTTQVN tỉnh;
- Đ/c Chủ tịch UBND tỉnh (B/cáo);
- Đ/c PCT phụ trách VXB;
- Sở Lao động-TBXH;
- Sở, ngành liên quan; các tổ chức hội, đoàn thể;
- UBND các huyện, thành phố;
- Đ/c CVP - PVP phụ trách VXB;
- Lưu: VT,VXB 2.

TM. ỦY BAN NHÂN DÂN

**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**



Lê Thị Kim Đơn

DỰ TOÁN KINH PHÒNG
(Ban hành kèm theo Kế hoạch số 64/KH - UBND, ngày 10/01/2013 của UBND tỉnh Kon Tum)



STT	Nội dung chi	Chia ra				Chia ra			
		Tổng kinh phí phi giai đoạn 2013-2020	Ngân sách Trung ương hỗ trợ	Ngân sách tỉnh	Huy động	Trong đó kinh phí giai đoạn 2013- 2015	Ngân sách Trung ương hỗ trợ	Ngân sách tỉnh	Huy động
1	Phát triển nguồn nhân lực 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	2.300.000	2.300.000	-	-	910.000	910.000	-	-
a	Dào tạo, tập huấn cho cán bộ, nhân viên và cộng tác viên trong lĩnh vực chăm sóc sức khỏe tâm thần.	1.120.000	1.120.000			420.000	420.000		
b	Hỗ trợ đào tạo đội ngũ giảng viên của các cơ sở đào tạo	150.000	150.000			60.000	60.000		
c	Tập huấn cho gia đình đối tượng	960.000	960.000			360.000	360.000		
d	Hỗ trợ các cơ sở đào tạo xây dựng chương trình, giáo trình	70.000	70.000			70.000	70.000		
2	Xây dựng cơ sở phòng và trị liệu rối nhiễu tâm trí	6.400.000	6.000.000	-	400.000	3.200.000	3.000.000	-	200.000
a	Giai đoạn 2013-2015: sửa chữa, cải tạo và mua sắm trang thiết bị chuyên môn, đồ dùng cần thiết cho mô hình phòng và trị liệu rối nhiễu tâm trí tại Trung tâm BTXH	3.200.000	3.000.000		200.000	3.200.000	3.000.000		200.000
b	Giai đoạn 2016-2020: nhân rộng 01 mô hình cấp huyện	3.200.000	3.000.000		200.000				

3	Truyền thông, nâng cao nhận thức	1.600.000	1.600.000	-	600.000	600.000	-	-
a	Tuyên truyền trên Đài PT-TH tỉnh	1.152.000	1.152.000		432.000	432.000		
b	Tuyên truyền trên Báo Kon Tum	160.000	160.000		60.000	60.000		
c	Nhân bản sản phẩm truyền thông các loại	288.000	288.000		108.000	108.000		
4	Điều tra, khảo sát, xây dựng cơ sở dữ liệu	175.000	-	175.000	175.000	175.000	175.000	175.000
a	Chi điều tra, khảo sát tại huyện, thành phố và tổng hợp	160.000		160.000	160.000	160.000	160.000	
b	Chi nhập dữ liệu vào phần mềm, bảng giấy	15.000		15.000	15.000	15.000	15.000	
5	Công tác kiểm tra, giám sát, sơ kết, tổng kết^(*)	1.712.000	-	1.712.000	642.000	642.000	-	-
a	Huyện, thành phố kiểm tra, giám sát	1.552.000		1.552.000	582.000	582.000		
b	Sơ kết, tổng kết	160.000		160.000	60.000	60.000		
	Tổng cộng	12.187.000	9.900.000	1.887.000	400.000	5.527.000	4.510.000	817.000
								200.000

*Ghi chú: Kinh phí thực hiện công tác kiểm tra, giám sát, sơ - tổng kết: các đơn vị, địa phương vẫn dùng nguồn kinh phí thường xuyên đã được giao hàng năm để triển khai thực hiện