

## 基层公共卫生服务流程列表

工作任务名称	严重精神障碍性疾病的管理
<p><b>工作任务描述：</b></p> <p>根据《国家基本公共卫生服务规范（2011年版）》和《严重精神性疾病监管治疗项目技术指导方案（试行）》等相关规定，确保严重精神病患者管理工作顺利开展，逐步建立综合预防和控制重性精神病患者危险行为的有效机制，通过已建立的居民健康档案，掌握所建档案居民患严重精神性疾病人员情况，在专业机构指导下对在家居住的严重精神性疾病患者进行治疗随访和康复指导。确保重性精神病患者得到免费治疗，减轻精神病患者家庭负担，排查新发患者，防止精神病患者造成不安全行为的发生。</p>	
<p><b>一般工作流程：</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. 患者发现与信息管理（患者来源、全面评估、建立居民健康档案、填写个人信息补充表）</li><li>2. 患者随访评估</li><li>3. 分级干预</li><li>4. 健康体检</li></ol>	

**工作对象：**

居住半年以上的户籍及非户籍居民，在家居住的或者在疗养院、养老院、托养机构等非精神专科医院、综合医院之外的诊断明确，建档的患有严重精神障碍性疾病的病人。

**工具：**

通讯工具、电脑、传真、文具、文件档案袋

**材料：**

健康体检表

**设备：**

血压计、血糖测定仪、听诊器、血脂仪、体重计

**资料：****1. 基层医疗机构填写并上报信息系统的表格：**

表 1-1 行为异常人员线索调查问题清单

表 1-2 严重精神性疾病线索调查登记表

表 1-3 个人基本信息表

表 1-4 严重精神性疾病患者个人信息补充表

表 1-5 严重精神性疾病患者个人信息和随访信息补充表

表 1-6 参加严重精神性疾病管理治疗网络知情同意书

表 1-7 严重精神性疾病患者随访服务记录表

表 1-8 严重精神性疾病失访(死亡)患者登记表

**2. 基层医疗机构上报信息系统的表格：**

表 2-1 严重精神性疾病应急医疗处置知情同意书

表 2-2 严重精神性疾病应急医疗处置记录单

### 3. 健康宣传手册、科普资料

#### 工作方法:

1. 基层医疗卫生机构人员配合政法、公安等部门,每季度与村(居)民委员会联系,了解辖区常住人口中重点人群的情况,参考精神行为异常识别清单,开展疑似严重精神障碍患者筛查。

2. 门诊就诊来发现患者

3. 建立健康档案、通过定期面访、电话访问随访评估患者的情况同时对患者进行评估干预,实行分级管理。

4. 对患者进行健康教育、康复指导,定期对患者进行健康体检及时了解患者的健康状况。

5. 通过充分利用传统媒体和各种新媒体(广播、电视、书刊、影视、动漫、公益广告、网站、微信、微博、手机客户端等开展多种形式的科普宣传和健康教育,提高大众尤其是重点人群对精神卫生、心理健康的重视程度,对精神障碍的识别能力和就医意识,普及“精神障碍可防可治”的知识与理念,营造接纳、理解和关爱精神障碍患者的社会氛围

#### 劳动组织方式:

基层医疗卫生机构包括乡镇卫生院、社区卫生服务中心和村卫生室、社区卫生服务站。承担《国家基本公共卫生服务规范》中严重精神障碍患者管理服务内容,包括登记严重精神障碍患者信息并建立居民健康档案,对患者进行随访管理、分类干预、健康体检等;

配合政法、公安部门开展严重精神障碍疑似患者筛查，将筛查结果报告县级精防机构；接受精神卫生医疗机构技术指导，及时转诊病情不稳定患者；在上级精防机构的指导下开展辖区患者应急处置，协助精神卫生医疗机构开展应急医疗处置；组织开展辖区精神卫生健康教育、政策宣传活动；优先为严重精神障碍患者开展家庭医生签约服务。

### **工作要求：**

1. 人员保障：精神卫生医疗机构应当配备与当地工作相适应、业务能力强的精神科医师、护士、社会工作者及康复、心理治疗、公共卫生专业人员，从事严重精神障碍管理治疗等工作。要采取措施，保持人员队伍稳定，所有人员上岗前必须接受专业培训，每年参加地市级及以上举办的相关培训，使其临床诊疗能力和知识不断得到更新。基层医疗卫生机构应当确定适当数量的执业（助理）医师、注册护士、公卫医师专职或兼职开展严重精神障碍防治工作，要采取措施，保持人员稳定，确保其每年接受专业培训。
2. 建立由精防人员与村（居）民委员会成员、民警等关爱帮扶小组成员
3. 对口帮扶与双向转诊  
省级、地市级、县级卫生健康行政部门要统筹协调精神卫生医疗机构和基层医疗卫生机构建立对口帮扶制度、双向转诊制度，精神科医师与基层精防人员建立点对点技术指导。

### **工作中常见的问题:**

1. 患者报告率低，排查难，发现难
2. 随访难度大，患者或其家属拒绝随访
3. 人员数量不够，随访工作量大，资金难以保障
4. 监护人、协助监护人未履行职责做好日常督促患者服药、定期复诊和居家康复工作，及时报告患者异常危险行为。
5. 基层无专职或兼职精防医生
6. 治疗费用难以保障

### **解决办法:**

1. 尽快下拨联合排查专班经费。
2. 配合公安大排查，做好信息采集录入。充分发挥各镇排查工作专班作用，对疑似患者进行全面深入的甄别复查确诊，对前一阶段排查、录入情况和数据进行梳理，查漏补缺，逐步提高数据质量并完善相关档案和资料，确保做到底数清、情况明，分门别类纳入卫计、公安信息系统。
3. 按照分级管理要求，实行动态分级管控。加强患者疆访管理工作
4. 协助建立关爱小组，保障管控力量，基层精防医生要做好随访和指导
5. 加大财政投入，落实肇事肇祸行为及倾向严重精神患者管控和医疗救治经费
6. 加强工作人员保障，推进基层严重精神障碍患者管理服

务工作的人员合理配置

7. 加强基层公共卫生服务人员以及乡医、村医相关知识的培训工  
作，提高公共卫生服务人员的综合能力组织分工明确细致，充分发  
挥协调统筹作用，实施有效的激励机制，提高工作人员的积极。

8. 启动转岗培训，为基层配置专职精防医生

9. 加大经费投入，确保管理人员工资，管理工作顺利开展，  
能够在规定时间内完成专班工作