

精神卫生康复站工作计划 康复工作计划 (通用10篇)

在现代社会中，人们面临着各种各样的任务和目标，如学习、工作、生活等。为了更好地实现这些目标，我们需要制定计划。我们该怎么拟定计划呢？这里给大家分享一些最新的计划书范文，方便大家学习。

精神卫生康复站工作计划 康复工作计划篇一

1. 实施0-14岁贫困残疾儿童抢救性康复项目。

为解决贫困残疾儿童家庭因康复费用昂贵而无法进行康复治疗的困难，对全县0-14岁贫困残疾儿童实施抢救性康复项目，包括听力康复训练、肢体康复训练、智力康复训练、孤独症康复训练等项目。全县0-6岁贫困残疾儿童实施抢救性康复，如市内项目名额不足，县内再开展自己的康复项目，应做尽做，实现“人人享有康复服务”的目的。

2. “光明关爱”及“助视光明行”贫困低、弱视力和眼疾救助项目。

为更好地服务残疾人，扩大康复救助覆盖面，让更多视力障碍对象享受到高质量的康复救助服务。对全县100名贫困低、弱视力患者和300名贫困眼疾患者实施康复救助。

3. “义肢助残”项目。

为解决贫困下肢、上肢缺肢残疾人出行和参与社会实际困难，对全县30名贫困大腿、小腿缺肢者免费安装假肢。

4. 辅具适配进家庭项目。

为实现残疾人“人人享有康复服务”的目标，为残疾人配备最适用、适实、适合的辅助器具，为全县100户残疾人开展辅具适配进家庭项目。加大投入完善重度残疾人的个性化的康复项目。

5. 民办康复机构规范化建设。

6. 实施好中残联七彩梦抢救性康复项目、福彩公益金康复项目和省残联的其他康复项目。

7. 继续开展社区康复，做强做大十个社区点，并培育新的社区康复点5个，发放康复门诊医疗卡1000张。

8. 做好“爱耳日”、“爱眼日”、“世界精神卫生日”等节日的康复宣传活动。

9. 办好两期康复协调员和两期监护人培训班。

10. 继续开展“助行通达”项目，计划康复重度残疾人60人。

精神卫生康复站工作计划 康复工作计划篇二

为加强我院精神文明建设，营造文明、健康、和谐的医疗工作环境，根据《关于20xx年起全国医疗卫生系统全面禁烟的决定》和中国控制吸烟协会《全国无烟医院评估标准》，结合卫生院实际，制定卫生院控烟工作计划。

卫生院成立控烟领导小组，下设控烟工作办公室，负责制定卫生院控烟工作计划、实施办法、管理制度和评估办法；协调各部门开展控烟的宣传、教育工作；监督落实日常工作的开展情况。

1、卫生院控烟领导小组

组 长：

副组长：

成 员：

夏同志任控烟领导小组办公室主任，在卫生院办公室办公，负责落实劝阻吸烟制度，开展多种形式的控烟宣传教育，进行日常监督，做好巡查记录。

2、医院控烟监督员和_。监督员负责指导和监督控烟工作，_负责加强巡视和规劝。

3、_：清洁人员。

4、各科室实行科主任负责制，成立以科主任为组长，护士长和控烟骨干为组员的控烟管理小组，各科室控烟管理小组负责制定本科室控烟管理制度，根据卫生院工作计划开展控烟管理工作。

1、根据基线调查情况，有针对性地制定控烟计划和实施办法，并将巩固无烟医院纳入医院发展计划。

2、建立健全卫生院控烟制度和管理办法。

（1）制定控烟领导小组的.工作制度及职责，负责检查实施办法的执行情况。

（2）将创建无烟医院工作结合到卫生院的日常管理和医疗工作中，实行院、科两级管理。

（3）认真执行控烟考核办法与奖惩制度。

（4）落实控烟监督员及_的工作制度及职责，定期检查记录执行情况。

(5) 落实医务人员简短戒烟劝导规定，明确卫生院全体员工劝阻吸烟的责任和义务，将就诊者吸烟情况纳入问诊内容，并在病历中记录。

(6) 落实戒烟门诊及戒烟医生工作制度及职责。

(7) 完善室外吸烟区设置和管理办法，配置吸烟危害健康的警示语标牌。

1、通过媒体等多种形式向社会宣布卫生院是“无烟医院”，接受社会各界的支持、理解和监督。

2、医院室内全面禁烟，在室外设置吸烟区。

(1) 医院内所有室内场所，包括候诊区、治疗区、病房、检查室、手术室、医护办公室、值班室、会议室、走廊、楼梯、地下停车场等公众场所全面禁烟。

(2) 在医院大楼的主要入口处等明显位置设置明显的禁止吸烟警示牌，在所有禁烟区域张贴禁烟标志，告知医院员工、患者、家属及来访者不得在医院室内吸烟。

(3) 分别在花园、停车场设置吸烟区，有明确的引导标识。

3、进行控烟知识宣传：

(1) 在导医台、分诊台、病房、门诊候诊厅等处摆放控烟宣传资料供取阅或向就诊者、来访者发放控烟宣传材料，宣传烟草的危害和控烟知识（如吸二手烟的危害、戒烟的益处、戒烟方法与技巧）。

精神卫生康复站工作计划 康复工作计划篇三

为适应“十二五”残疾人康复工作发展的新形势，推进“康

复进社区、服务到家庭”的工作机制，实现“人人享有康复服务”的目标，切实做好残疾人的康复工作，最大限度地使每一个残疾人都得到康复与服务。结合社区的实际情况，特制定社区康复工作计划。

一、 指导思想

康复师充分利用社区资源，动员社区力量，使残疾人在家庭和社区得康复训练和服务的一种康复形式。使广大残疾人得到就近地康复训练与服务，提高其参与社会生活能力，逐步建立“康复进社区、服务到家庭”的工作机制。

二、 工作目标

1. 评估推进残疾人无障碍设施的建设。
3. 为社区内残疾人提供辅具评估和配发服务。

三、 工作方式

社区康复主要以街道康复指导中心、各社区卫生服务站、社区康复服务站为主，根据需要可以建立家庭康复站。

四、 工作计划

- 1、 让各社区年轻的康复人员进入九院康复科进行为期半年或三个月的集中培训。（在此期间，为其制定详细的康复培训计划，参照“浙江省示范化社区”中的康复检查要求。）
- 2、 跟随社区医生，参与到社区脑卒中患者的筛选与评估。
在社区

医生的带领下，进入到残疾人家庭，进行全面、详细地评估。也可以通过居委会的安排，将其组织起来，进行集中康复评估。

3、 辅助社区康复人员制订康复计划。与社区康复人员一起，为残疾人朋友制定一系列康复计划，包括家庭无障碍设施的改造，康复训练的指导和治疗，是否需要辅具，指导辅具的使用等等。同时将这些内容记录下来，由社区康复人员再行补充。

4、 挑选有康复价值的患者享受残联“肢体抢救性康复”政策。根据实际情况，将具有康复疗效的患者推入九院进行机构康复，其余给社区康复人员进行床边指导，（社区医生可以每星期指导一次，而由我们每个月下去评估一次，为其重新制定康复计划），最终目的是让所有的残疾人朋友可以享受到康复服务。

5、 对有需要的残疾人，进行辅助器具的评估与发放，提高生活质量。希望通过我们社区康复，让更多的残疾人朋友享受到国家政策，享受到康复服务，提高他们的生活质量水平。

精神卫生康复站工作计划 康复工作计划篇四

作为我院重点科室，在新的一年里，计划从以下几方面加大工作力度，使我院神经内科进一步发展。

扩大细化病种，计划成立专项病门诊及住院病房；如癫痫病，头痛焦虑，脑血管病，脑肿瘤等等，这样对于扩大病原，统一管理，资源共享等都是有好处的。从长远来看，我科发展空间相当大，单单脑血管病专科我科有待开拓的领域就有卒中单元，卒中康复病房，中医辅助脑血管病针灸理疗康复系列等，这些医疗单元的建立都可以使我科得到新的发展。

目前我科设床位32张，计划增加至50张，可以逐步与脑外科，心理卫生科等科室进行有序的经验交流，具体到我科医疗人员应积极参加其它科室学术会议，进行技术学习，以期在不远的将来能够成立脑系科专科，这对于广大病患可谓极大的福音。创建脑系科监护室，积极为脑系科危重病人提供及时，

全面，有效，便捷的专业医疗护理服务。创建脑脊液病理室，为第一时间精确诊断疑难少见病提供权威性的依据，为培养专业人才创造良好的环境。

继续完善学科人才梯队结构，年中科内应有1名副主任医师晋升为主任医师，1名主治医师晋升为副主任医师，另增加住院医师1~2名。培养硕士1~2名等。

对现有副主任医师及主治医师在临床医疗、科研、教学等方面工作中让他们挑重担、压任务，加强他们在基础理论和专业技术理论方面的学习，尽量选送他们外出接受专科进修，参加短期的学术交流，以掌握国内外神经内科的研究、发展动态，参加专项技术学习班。

对于住院医师的培养则立足于院内和科内，重点在于对他们临床基本机能、医学基础理论和临床思维方法、基本功的培养，以加强平时考核，严格从上级医师的教学查房及病例分析等入手，使他们在住院医师培养计划后，能成为一名合格的神内科主治医师。

护理人员的培训以岗位练兵为主，鼓励她们参加护理专业的高等教育本科自学考试，或到医学院校护理专业接受脱产和半脱产的学历教育，选派优秀人员到各著名医院神经内科进修。

购入核磁共振，开展神经介入治疗，并购置24小时视频脑电图监测仪、肌电诱发电位仪，购置dsa等设备，以提高神经疾病的诊断、鉴别诊断及治疗水平。

三年内在核心期刊上发表2~3篇。结合tms在神经科领域的应用开展新技术，加强卒中后抑郁治疗的研究，并结合在职研究生的课题进行深入研究。每年申报课题，引进和推广适宜新技术1~2项。

五年内，引进推广神经康复，利用现代康复技术开展运动治

疗、作业治疗、日常生活能力训练、吞咽语言训练、认知能力训练、adl训练及康复功能评定；将高血压、脑出血的治疗系统化；根据脑血管疾病的不同阶段，采用不同配方的治疗等等。

继续加强医疗核心制度学习，加强党建及精神文明建设，强调敬业爱岗，以病人为中心的科室文化建设，增强科室凝聚力。

神经内科是我院的重点科室，相信在院领导的大力支持下，在科室人员的努力下，在新的一年里能够尽善尽美完成计划。

精神卫生康复站工作计划 康复工作计划篇五

在新的一年里，面对深化医疗改革新形势，我们应该坚持：以病人为中心，将人文护理理念融入实际更多的工作细节中，在我科促进中医护理技术较全面推广应用，进一步提高护理质量，病人安全保障充分实施到位，特拟定20xx年护理工作计划。

1. 中医护理技术操作考核合格率100%。

由护士实施的传统中医护理技术：艾条灸、穴位贴敷、拔火罐、梅花针、中药塌渍、耳穴压丸，每季不少于2项全面考核，促进护士临床工作中强化操作流程规范。并根据科室业务发展动态组织护士掌握新增及常用中医传统技术。

2. 落实3个病种的中医护理方案，科室护士按照3个小组划分，逐步形成专科特色及实施小组包干责任制整体护理，提升护士中医辨证施护的能力，护理病历文件书写规范化，健康教育常态化。

3. 实施中医特色健康教育 每周一次运动养生课堂，以八段锦、腰腿痛保健操、颈椎病保健操等培训病区病人及陪人，

传播中医文化，增强医院回馈社会公益力量，创最佳和谐医患关系。对科内骨干护士积极参与并有成效者实施奖励措施。

4. 质控小组活动 更新观念，强化安全防范，尝试“零缺陷”管理理念的应用，改良质检方法，加大环节质控力度。全体护士自觉参与质量自查自纠，能主动填报护理不良事件，杜绝瞒报漏报现象。合理分组按时完成各项质控及反馈工作。

1. 加强基础理论知识的培训，使护理人员综合素质及专业能力得到提高。从“三基三严”入手，每月组织一次业务培训，内容包括中西医基础理论、专科护理、法律法规、服务意识，强化基础护理及分级护理的落实并保证质量。

增强防范意识，促进护患沟通，加强“三基”训练，提高护士的评判能力和观察能力，增强医嘱处理的及时性和准确性，是护理监督管理的职责，而且能够在医嘱处理的进程中，与病人的实际情况相联系，进行思考分析与判断，面对医嘱及执行医嘱的时候更不能机械的进行。

2. 提高临床护士的实际工作能力，加强专业组护理业务查房，每月规范书写一份查房记录，培训专科护理骨干。对典型、疑难病例实施科内外会诊、讨论，加强中医理论知识的实践应用，体现中医特色。

4. 鼓励护士参加多种形式的学习培训，以提高综合业务素质，提高护士观察病情、落实护理措施、记录护理文书的能力。

根据患者数量对护士弹性排班，优化岗位设置及各岗工资流程，做好责任护士全面工作职责的落实：入出院教育，疾病健康教育，中医特色康复锻炼指导，中西医治疗，医嘱查对，病情观察及护理记录，专科护理等。分层级管理及使用护士。

精神卫生康复站工作计划 康复工作计划篇六

(一) 范围：本村居民。

(二) 实施内容

- 1、培训：按照实施方案和技术规范要求，做好宣传。并做好入户访视工作，了解病人身体情况。收集没有明确重性精神病诊断，但有危险性倾向的人员信息，再建议其立即到专业机构诊断治疗的同时，上报上级精神病防治专业机构和。
- 2、收集确诊病例资料。统计在档的重性精神病患者病例信息。
- 3、病情评估：为重性精神疾病患者建立健康档案：重性精神疾病患者在纳入管理的时候，检查患者的精神症状和身体疾病，为符合诊断的患者建立健康档案。建档登记的内容包括患者及监护人姓名和联系方式等基本情况、患者精神疾病家族史、初次发病时间、既往诊断和治疗情况、既往主要症状、生活和劳动能力、目前症状、服药依从性、自知力、社会功能情况、康复措施、总体评价及后续治疗康复意见等。
- 4、定期随访：对于纳入管理的患者，每年至少随访4次，每次随访的主要目的是提供精神卫生、用药和家庭护理理念等方面的信息，督导患者服药，防止复发，及时发现疾病复发或加重的征兆，给予相应处置或转诊，并进行危机干预。对病情不稳定的患者，在现用药基础上，必要时与原主管医生联系或转诊至上级医院；对伴有躯体症状恶化或药物不良反应，应将患者转至上级医院。
- 5、患者报告：发现有危及他人生命安全或严重影响社会秩序和形象行为者为疑似精神疾病患者时，应立即拨打“110”向当地公安机关报警，由公安机关执行公务的人员送往就近或者当地卫生行政部门指定的精神卫生医疗机构明确诊断。

6、健康教育、康复指导：加强宣传，鼓励和帮助患者进行生活功能康复训练，指导患者参与社会活动，接受职业训练。与病人家属进行交流，发放精神病科普宣传资料，讲解精神病人护理知识，消除社会对精神疾病的歧视和误解。

精神卫生康复站工作计划 康复工作计划篇七

第一季度工作要求：

2、拟定村级全年工作分解，每两月督导一次，覆盖率应达100%，并做好记录，以便备查。

3、对健康教育工作指定专人负责。

4、认真做好世界防治结核病宣传日宣传咨询，并写好小结，留图片资料。

5、每月更换一期黑板报，留图片和底稿以便备查。

6、每村保证有6条永久性宣传标语。

7、摄影、宣传器材保持良性运转。

8、做好全年宣传资料印制计划。

1、写好季度工作总结。

2、认真做好村级工作督导。

3、认真组织日世界卫生日和全国预防接种宣传日宣传咨询活动，并写好小结，留图片资料。

5、做好日全国爱眼日宣传咨询活动，并写好小结，留图片资料。

第三季度工作要求：

- 1、写好季度工作总结。
- 2、认真做好村级工作督导。
- 3、认真组织日全国爱牙日宣传咨询活动，并写好小结，留图片资料。

第四季度工作要求：

- 1、写好季度工作总结
- 2、认真做好村级工作督导。
- 3、认真组织日全国高血压日宣传咨询活动，并写好小结，留图片资料。
- 4、认真组织日世界糖尿病日宣传咨询活动，并写好小结，留图片资料。
- 5、认真组织日世界艾滋病日宣传咨询活动，并写好小结，留图片资料。
- 6、认真收集、整理、归档全年健康教育资料，并写好年终工作总结

二、疾病控制部分

第一季度工作要求：

- 1、做好每月工作安排。
- 2、加强突发公共卫生事件及重点疾病防制(人禽流感、非典、鼠疫、霍乱等)培训、学习及演练，做好物资药械储备，提高

应急处路能力。

3、每月必须结合医院传染病领导小组活动，做好本辖区内传染病漏报、调查重大疾病防制、传染病和慢性非传染病督导检查等疾病管理方面工作。

4、做好急性传染病个案和暴发疫情的调查及消杀灭处理，及时上报处理表格。

5、做好高血压、糖尿病、肿瘤、心脑血管病、精神病等慢性病病人 建档和管理。

6、加强公共卫生信息收集与报告，认真落实24小时疫情值班。

精神卫生康复站工作计划 康复工作计划篇八

1. 护理安全工作是精神科临床护理的首要工作，也是重点工作。护理安全工作的核心是保障患者生命安全。因此，护理部将通过召开护士长会议及召开护士大会等形式对护理人员进行安全教育，提高护理人员安全意识，使护理人员充分认识到护理安全工作的重要性。

3. 对于病区环境潜在的不安全因素，护士长应着力解决，及时向相关科室反映，与相关科室协调，如果无法解决，应做好相关记录并上报。

4. 对于患者病情的变化及处理，应积极对待，从护理角度为患者做好各项安全工作，积极主动排除危险因素，同时做好自我防护。

20xx年贯彻落实了优质护理服务示范工程创建工作，2、3、5三个病区首先进行“示范病房”工作试点，也都呈现各自的特点和突破，示范病区创建工作进展顺利□ 20xx年将在总结经验基础上，进一步开展优质护理服务示范工程活动。

1. 积极响应卫生厅号召，扩大优质护理服务示范范围，增加示范病区数量，争取上半年开展优质护理服务示范病房数量达到40%以上。

3. 不断查找优质护理服务示范工程活动进行过程中出现的不足和薄弱点，不断补充和完善现有示范病区的工作，作为其它病区开展示范活动的借鉴。

1. 进一步落实护理部——科护士长（质控小组）——护士长三级管理职能，做到责任明确，逐级负责。尤其加大对护士长的管理，做好基础质量的控制，定期督查护士长的质检情况。

2. 加大护理管理力度，各级护理管理人员按照各自分工，定期对病区管理、基础护理、护理文书、医德医风、岗位职责等进行检查督导，并严格执行护理质量管理标准。

3. 加强对护理规章制度执行情况的督查，重点强化核心制度，对新增规章制度结合临床实际情况进行不断论证、完善，使之更合法、符合临床实际情况，起到指导、保护、律我的作用。

4. 建立检查、反馈机制，每季度召开一次护理质量专题讲评会，分析存在的问题，提出解决问题措施，限期改正，促进护理质量的持续改进。

在患者入院、住院、出院的整个过程中，认真实施健康教育，尤其是各项护理工作的告知义务，应向患者及家属进行详细的介绍、解释，以取得患者和家属的理解、配合。病区护理人员应在护士长的指导下，在资深护理人员的带动下，认真、具体、详细地向患者及家属进行健康宣教。严格落实岗位责任制，对健康教育落实不到位者以及对分管病人健康教育落实不到位者，给予教育、批评，责令其改正，并严格按照质控标准进行处理。通过健康教育，提升护理服务品质，改善

护理服务形象。

护理行业是终生修习的职业，夯实基础、加强在职教育必不可少。

1. 制定与落实各级护理人员业务培训和三基考核计划（内容包括：规章制度、岗位职责、法律法规、专业理论、操作技能、医德医风等），落实分层次培训，提高专业理论水平，提高操作技能水平。达到制度、职责必须掌握，专业理论重点掌握，操作技能过关。

2. 定期进行护理业务讲座：积极组织护理新理论、新技术、新方法的学习讲座，护理部每季度组织1—2次全院性业务学习；每病区/科室每月组织1次科内业务讲座，实时总结临床经验；每周提问一次（尤其对于年轻护士）。

3. 争取领导支持，选派护士长和护理骨干外出进修学习或参加各种会议和短训班，以开阔视野，增长知识。

精神卫生康复站工作计划 康复工作计划篇九

一. 科室建设及人员梯队

在科室管理方面，继续以互利双赢为目的，以优质服务为宗旨，以奖惩分明为准绳，以团结和谐为目标，运用新型管理模式运转康复科。不断扩大病源，提高疗效及满意率。为配合医院扩建要求，两年后科室发展计划为充实5个门诊部门(物理疗法部、作业疗法部、言语治疗部、传统康复部、假肢矫形器部);成立康复医学科病房。为逐渐实现扩建计划，需要采取积极有效的措施，对学术与技术带头人及后备人才的政治思想、业务能力和学术水平进行重点培养。根据康复专业实际情况，需要引进本科以上学历康复专业治疗师1~2名，能制作假肢矫形器者优先。整体素质尚需提高，康复医师因多系其他专业转行而来，需进一步到国内高水平康复中心进修

深造，鼓励支持年轻医师、治疗师报考研究生；护理人员科研意识和能力尚需强化和提高。保持知识、学历、职称与年龄结构合理的人才梯队。

二、医德医风教育，提高医疗工作质量，确保医疗安全

积极参加义诊及各种精神文明建设活动，每月第一个星期六利用科会时间认真学习贯彻相关法律法规。提高医务人员职业道德水平，体现出教学医院水平。有健全的质量管理小组，不定期抽查，每月召开质量管理控制会议一次。设立质控点，针灸、局部封闭等有创操作，严格消毒，避免感染；与患者皮肤直接接触的衬垫等物品及时清洗、消毒；手法治疗动作规范，定期培训；我科会诊患者较多，严格执行由分诊护士及时通知负责医生，正常会诊24小时内完成，急会诊10分钟到达；我科器械较多，出现故障及时报修，每周由专人负责检查，排除隐患，贵重器械专人保管并设使用维修登记本；节假日为保证患者连续治疗，安排轮流值班，更应提高责任心；继续保持完善“和谐医患关系”建设，康复医学科的物理治疗、作业治疗、传统康复等多为的一对一治疗，与患者接触多、时间长，尤其要求服务意识和质量继续加强。

三、坚持三基训练，不断更新知识

为提高全科的医疗技术水平，认真组织科内人员的业务学习，科室每周一次组织讲座、讨论，了解康复领域治疗新进展，反复学习《康复医学与物理诊疗规范》，或通过病例分析等多种形式，提高医疗服务水平；新教师授课前开展试讲，讨论课件制作及授课语言、内容；定期为下级医生、实习生讲课，加强管理，讲解语言要规范，动作要娴熟；教学、治疗同时要观察病人反应，随时评估，预防特殊病人如截瘫、长期卧床患者出现体位性低血压致休克，颅脑外伤等患者训练中避免情绪激动、劳累诱发癫痫等，制定应急预案并熟悉急救处理流程。

四、鼓励进行新技术、新项目科研立项及论文发表

鼓励对适合临床推广的新项目的开展;康复治疗范围拓展,开展特色康复项目,如:智能障碍患者的康复治疗,重症监护病房床旁康复项目,想象运动疗法等。要求中职以上,每年发表1篇核心期刊论文。初职每人每年发表综述或论文一篇。研究方面需要做大量工作,争取多发表高水平论文,积极申报科研奖。

五、需要医院解决的问题:

1. 康复医学科急需设立病房:首先可达”二甲”对康复医学学科建设要求;其次有利于减少神经科病人住院压床,加快其他科室周转,丰富治疗手段,吸引病源,提高经济效益;第三,通过神经康复出院的病人,由于其生活质量大为提高,在对医院医疗服务质量满意的同时,会加大对医院的宣传,为医院能够赢得良好的社会效应,增强医院的影响力与竞争力。
- 2 功率自行车:主要用于偏瘫患者下肢功能康复。对于偏瘫患者下肢伸肌痉挛症状,具有良好的抑制作用,在屈曲姿势下进行运动,避免膝过伸,此仪器的应用有良好的前景,经济效益和社会效益可观。
3. 依二甲标准尚欠缺的:磁疗仪、吞咽治疗仪□bobath球、滚筒等。

精神卫生康复站工作计划 康复工作计划篇十

(一) 范围: 全乡范围内实施。

(二) 实施内容

- 1、培训: 按照实施方案和技术规范要求,做好人员培训。制定培训工作计划,分期分批、有计划有步骤地组织精神病防

治专业人员、患者家属等相关人员培训，提高工作人员技术水平和管理能力，增强患者家属护理、村委会人员相关知识与技能。

2、信息收集：接受过重性精神病患者管理相关培训的专（兼）职人员对辖区人口进行调查，收集在医疗机构进行明确诊断的重性精神病患者信息（重性精神疾病主要包括精神分裂症、双向障碍、偏执性精神病、分裂情感障碍等。发病时，患者丧失对疾病的自知力或者对行为的控制力，并可能导致危害公共安全和他人人身安全的行为，长期患病者可以造成社会功能严重损害），并做初步筛查工作。收集没有明确重性精神病诊断，但有危险性倾向的人员信息，再建议其立即到专业机构诊断治疗的同时，上报上级精神病防治专业机构及县疾控中心。

3、收集确诊病例资料。卫生院每季度统计在档的重性精神病患者病例信息，汇总后上报县级精神病专业机构。

4、病情评估：为重性精神疾病患者建立健康档案：重性精神疾病患者在纳入管理的时候，由县级及以上专业医疗机构进行一次全面评估，检查患者的精神症状和躯体疾病，为符合诊断的患者建立健康档案。建档登记的内容包括患者及监护人姓名和联系方式等基本情况、患者精神疾病家族史、初次发病时间、既往诊断和治疗情况、既往主要症状、生活和劳动能力、目前症状、服药依从性、自知力、社会功能情况、康复措施、总体评价及后续治疗康复意见等。

5、定期随访：对于纳入管理的患者，每年至少随访4次，每次随访的主要目的是提供精神卫生、用药和家庭护理理念等方面的信息，督导患者服药，防止复发，及时发现疾病复发或加重的征兆，给予相应处路或转诊，并进行危机干预。对病情不稳定的患者，必要时与原主管医生联系或转诊至上级医院；对伴有躯体症状恶化或药物不良反应，应将患者转至上级医院。

6、患者报告：发现有危及他人生命安全或严重影响社会秩序和形象行为者为疑似精神疾病患者时，应立即拨打“110”向当地公安机关报警，由公安机关执行公务的人员送往就近或者当地卫生行政部门指定的精神卫生医疗机构明确诊断。

训练。与病人家属进行交流，发放精神病科普宣传资料，讲解精神病人护理知识，消除社会对精神疾病的歧视和误解。

8、技术指导：接受市、县级专业技术指导组织对项目实施情况进行技术指导。