

# 精神障碍患者关爱工作计划 严重精神障碍患者管理工作计划(模板5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。计划为我们提供了一个清晰的方向，帮助我们更好地组织和管理时间、资源和任务。以下是小编为大家收集的计划范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

## 精神障碍患者关爱工作计划篇一

为进一步加强严重精神障碍患者服务管理，实事求是的落实以奖代补政策，根据上级要求确定在全镇集中规范开展3级及以上严重精神障碍患者危险性评估工作。

各村卫生室要高度重视这次严重精神障碍患者危险性评估工作，针对这次的严重精神障碍患者三级排查工作每位乡村医生都要积极配合并且要认真对待，凡事在自己管辖范围内的精神障碍患者都要严格按照我们的评估程序进行上报。我们乡村医生要严把这次评估的第一关，实事求是、认真负责、不弄虚作假。

在这次排查工作中，如果出现虚报、漏报等弄虚作假的，是哪个卫生室的我们就要追究哪个卫生室的责任，绝不姑息！所以希望大家认真对待，努力完成好这项工作。

我村共有严重精神障碍患者 名，、、、、、、、、我保证认真完成这次的严重精神障碍患者三级排查工作，在这次的工作中实事求是、认真负责、不弄虚作假，如果出现了虚报、漏报等弄虚作假的情况，我愿意承担一切法律后果。

观城政府综治办 莘县第三人民医院 保证人（签字）（签字）  
（签字）

年 月 日

本保证书一式三份，一份存放政府综治办，一份存放医院公共卫生科，一份存放下村医生。

## 精神障碍患者关爱工作计划篇二

根据卫生部《严重精神障碍疾病监管治疗项目办法》的相关规定，结合我院实际、制定本计划。

### 一、目标

- 1、功能完善对严重精神障碍疾病患者的管理
- 2、普及严重精神障碍的防治知识

### 二、项目范围和内容

#### （一）、全镇范围内实施

#### （二）、实施内容

- 1、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，收集没有明确诊断但有危险倾向的人员信息，建议其到专业机构诊断治疗的同时，上报上级精防机构。
- 2、收集确诊病例资料，统计在档的严重精神障碍患者病例信息。
- 3、为诊断明确的患者建立健康档案、并填写完整的个人基本信息补充表和网络管理知情同意书。
- 4、定期随访、对纳入管理的患者，每年最少随访4次，对病

情不稳定的患者建议其到专科医院治疗。

5、健康教育、健康指导：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，与病人家属进行交流，发放严重精神障碍患者护理科普资料，讲解护理知识，消除社会对严重精神障碍患者疾病的歧视和误解。

金石镇白沙卫生院

2018年01月

### **精神障碍患者关爱工作计划篇三**

各乡镇（街道）、县直属副科级以上单位：

推动社会主义文化大发展大繁荣的决定，县委提出了贯彻落实的实施意见，为档案文化的建设与发展带来新的机遇。20xx年，我局一方面要争取各部门领导和社会各方面给予档案工作更多的支持，为服务文化建设创造有力的条件；另一方面要深入挖掘档案文化资源，丰富档案的文化内涵，加强与相关文化单位合作，繁荣发展档案文化，拟指导闽剧团档案收集、整理、归档并接收进馆，优化馆藏结构。三要开展档案文化宣传教育工作，拟开展“档案在身边”志愿活动，让档案文化走近群众、走向普通百姓生活。

抓好社会经济领域档案工作，持续服务“五大战役”

1、要抓好重点建设项目档案工作。认真贯彻执行市委办公厅、市人民政府办公厅联合下发的《市重要会议、重大活动、重点建设项目档案管理措施》，并以《闽侯县重点建设项目档案整理规范》为抓手，加强重点建设项目档案工作。一是落实项目档案工作的各项规章制度，已竣工的项目，要做好档案专项验收；正在建设的项目，指导其做好建设过程中各种文件材料收集整理归档；二是根据20xx年在建省市重点建设

项目档案工作任务分解表，抓好闽侯县域范围内省市重点建设项目档案登记备案、业务指导等工作。

2、要抓好民生工程档案工作。围绕民生工程及县城新区建设，加大民生工程档案工作力度，加强社保、医疗保障、拆迁、房地产、婚姻等各类涉及民生的档案管理，发挥民生档案在维护人民群众切身利益等方面的重大作用。20xx年一方面要依照《档案局关于加强民生档案工作的意见》，主动会同农业、民政、人力资源和社会保障等部门做好各部门民生档案的归档与收集管理工作，并根据国档9号令规定的进馆范围将重要的民生档案移交进馆。另一方面对馆内民生档案再度整合，开展林权证等档案数字化工作。

3、要抓好农业农村档案工作。按照市县委打好小城镇改革发展战役的要求，着重抓好我县四个小城镇综合改革试点镇档案的业务指导工作，把关系农民切身利益、关系农村稳定发展的各门类档案收集齐全、规范管理，切实把农业农村档案建好、管好、用好。深入开展农业农村档案信息资源共享，加快整合馆内外涉农档案信息资源，建立涉农专题目录数据库，为农民群众更加方便地获取档案信息提供便利。

4、要抓好企业档案工作。一方面加强对国有企业档案工作的监督指导力度，主动引导民营企业规范建档；另一方面将继续组织企业贯彻实施《企业档案工作规范》情况的评估工作，推动企业档案工作不断向规范化标准化方向发展。

加强档案资源体系与利用体系建设，提高档案馆公共服务能力。

1、进一步加强档案资源建设。一是继续做好到期应进馆档案接收工作，围绕县委县政府工作中心做好涉及民生的计生、残保、社保、知青等档案的规范化工作，在新馆投入使用后，优先接收进馆。二是加大档案征集力度，尤其是征集反映闽侯历史、闽台交流、社会发展和地域文化特色的档案资料，

重点做好非物质文化遗产等特色档案的征集工作，完善资源结构、彰显地方馆藏特色。三是借助档案执法检查，开展机关档案质量检查，为档案目录数据报送积累基础。

2、进一步推进档案信息化建设。一要完善数字档案馆的基础工作，继续推进全文数据库建设，重点抓好民生档案专题数据库全覆盖，加快馆藏四个重点全宗全文数字化步伐□20xx年拟建成林权证档案全文数据库。二要强力促进公共档案信息共享平台建设。按照全市档案信息共享平台建设的要求，做好馆藏开放档案目录数据及涉农档案信息、地方特色开放档案信息的发布，尤其是利用频率高涉及民生的档案信息发布，形成具有一定范围和影响的共享信息服务平台。三是继续做好闽侯县在线档案利用接收平台试点工作。

3、进一步加强档案资源信息开发利用。一是加大档案开放鉴定力度，及时把开放档案以各种形式提供社会利用，满足社会公众日益增长的档案利用需求；二是充分利用档案信息化建设成果，通过在政务网等网络平台公布开放档案目录数据和部分档案全文数据，推进信息共享，提高档案服务能力和水平。三是以高度的政治敏感性，做好涉及敏感档案资料的管控，严格审批制度，发挥档案部门维护社会稳定的作用。四是充分发挥档案法律凭证作用，为信用体系建设服务。

4、进一步加强档案法制建设。一是主动开展档案“六五”普法宣传教育，以《省档案条例》颁布10周年和《档案法》颁布25周年为契机，开展档案法制宣传教育活动，增强社会公民档案认识。二是开展乡镇档案工作和全市重点建设项目档案执法检查自查活动，完善行政执法责任制。三是继续做好20xx年度档案执法检查，建立执法检查长效机制。

夯实档案安全工作，构建安全保密的档案体系。

要以对民族、对历史高度负责的态度，牢记为国守史的神圣职责，努力夯实档案安全工作。一是加强档案新馆安全技术

防范体系建设，确保系统功能配合档案安全保密要求，在库房、门禁、阅览大厅等方面抓好落实。二是高度重视档案安全风险，建立风险评估组织和制度。三是加强安全保密专项检查，进一步完善安全防护措施和应急预案，确保档案的实体和信息安全。四是做好馆藏目录数据灾备向省档案馆备份工作。五是继续做好重点档案抢救和保护工作。

## 进一步提升干部队伍整体素质

一要加强干部队伍建设。主动开展创建“学习型”机关活动，引导档案干部加强政治理论、专业知识、法律知识以及专业技能的学习，不断增强大局认识、群众认识、服务认识；主动开展创先争优活动，认真践行社会主义核心价值体系、深化机关作风建设，加大治庸治懒治散力度；严肃行政问责，杜绝不作为、乱作为。做好缺编干部的招考使用和上岗培训工作，全面提升业务素质和工作能力，充分调动档案干部的工作主动性。

二要加强勤政廉政建设。主动开展勤政廉政教育，营造勤政廉政的工作氛围，深化监督检查，维护各项纪律、制度和政策的贯彻落实；围绕工作大局，健全和落实集中制的各项制度，完善决策机制，加强班子成员之间的沟通与协调，不断增强领导班子的团结和活力。

## 精神障碍患者关爱工作计划篇四

### 严重精神障碍患者健康管理工作计划

为确保我辖区重性精神病患者管理项目顺利开展，逐步建立综合预防和控制严重精神障碍患者危险行为的有效机制。并落实《精神卫生法》、《卫生部、财政部、国家人口和计划生育委员会关于促进基本公共卫生服务逐步均等化的意见》，根据《严重精神障碍管理服务规范》（山东2017年版）之《严重精神障碍治疗管理工作规范》以及省、市各级工作要

求，结合辖区实际，制定本工作计划。

## 一、工作目标

（一）促进精神卫生服务网络建设。通过培训、督导、考核等方式，促进我区精神卫生服务网络的进一步完善，实现区、街道、社区、镇、村全覆盖。

（二）按国家《严重精神障碍管理服务规范》（山东2017年版）之《严重精神障碍治疗管理工作规范》为患者提供免费建档、健康查体、随访服务等，提高检出率、管理率及规范管理率。

（三）加强精神卫生机构的建设，并建立和完善全区精神卫生信息管理系统，促进山东省严重精神障碍信息系统正常运转。

（四）加强精神疾病防治知识宣传。提高人群精神疾病防治知识知晓率，消除群众对精神疾病患者的歧视与偏见，开展重点人群的心理健干预。

（五）加强贫困精神障碍患者的医疗救助，切实减轻患者经济负担。

## 二、成立严重精神障碍患者工作小组

（一）工作小组组长：\*\*

成员：\*\* \*\* \*\* 各村卫生室负责人

（二）工作小组分工

\*\*负责严重精神障碍患者管理工作的组织、协调、统筹安排工作；

**\*\*负责协助上级卫生行政部门及精神卫生医疗机构开展乡村医生精神疾病防治知识培训；**

各村卫生室负责人负责管理各自村里严重精神障碍患者的建档和随访工作。

### 三、范围和内容

(一) 范围：全辖区范围内实施。

(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、村卫生室人员相关知识与技能。

2、信息收集：接受过严重精神障碍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严重精神障碍患者信息（严重精神障碍主要包括精神分裂症、双相情感障碍、偏执性精神病、分裂情感障碍、癫痫所致精神障碍和精神发育迟滞伴发精神障碍。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。收集没有明确严重精神障碍诊断，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区疾控中心。

3、收集确诊病例资料：每月统计在档的严重精神障碍患者病例信息，汇总后上报区级精防中心。

4、病情评估：为重严重精神障碍患者建立健康档案：严重精



神障碍患者在纳入管理的时候，由区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，给予相应处置或转诊，并进行危机干预。对病情不稳定的患者，及时转诊至上级医院；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。

7、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。

8、技术指导：接受市、区级专业技术指导机构对项目实施情况进行技术指导。

\*\*卫生院

2018年1月6日

# 精神障碍患者关爱工作计划篇五

为进一步落实《基本公共卫生服务实施方案》以及相关重大公共卫生服务项目要求，为确保我中心严重精神障碍患者管理项目顺利开展，逐步建立综合预防和控制严重精神障碍患者危险行为的有效机制。根据卫生部《严重精神障碍管理服务规范（2011版）》，结合我中心实际，制定本年度工作计划。

## 一、目标

（一）至2016年底严重精神障碍患者管理率达45%。

（二）至2016年底严重精神障碍患者规范管理率达80%。

## 二、工作组织机构

（一）、工作小组 组 长：成小亮

成员：范英培 10名村卫生所医生

（二）、工作小组分工

成小亮主管全辖区严重精神障碍的督导工作；

范英培主管10村卫生所医生对严重精神障碍患者的建档、随访等工作；

10名村所医生负责管理各自村里严重精神障碍患者的建档和随访工作。

## 三、范围和内容

（一）范围：全辖区范围内实施。

## （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、村卫生所人员相关知识与技能。
- 2、信息收集：接受过严重精神障碍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严重精神障碍患者信息（严重精神障碍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。收集没有明确严重精神障碍诊断，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。中心每月统计在档的严重精神障碍患者病例信息，汇总后上报区级严重精神障碍疾控机构。
- 4、病情评估：为重严重精神障碍患者建立健康档案：严重精神障碍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8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。

7、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。

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。

许衡社区卫生服务中心

2016年1月4日