

严重精神障碍整改措施范文(通用 5 篇)

精神障碍大意就是指指的是大脑机能活动发生紊乱，导致认知、情感、行为和意志等精神活动不同程度障碍的总称。以下是整理的严重精神障碍整改措施范文(通用 5 篇)，仅供参考，大家一起来看看吧。

严重精神障碍整改措施 1

新年开始，各项工作有得进一步更好的开展，曹庄镇卫生院在精神卫生工作方面按照县卫健委、县精神病院的要求，特制定计划如下：

一、加强对精防工作的组织建设,强化目标管理

为更好地推进乡镇精神卫生工作，提高精神病人工作水平，检查总结精神病工作的经验，争取在新的一年里将精神病人工作做的更好，明确责任制，专人负责，努力完成工作目标保障精神病基本生活，改善精神病人生活状况，优化精神病人参与社会生活环境。

二、建立健全社会保障系统，开展多种形式的扶困助困活动

按上级主管部门的要求，做到情况清，对无劳动能力精神病人的生活保养做好服务与管理工。依照国家政策，继

续做好精神病人困难和无劳动能力精神病人享有基本生活保障，做好精神病人贫困户春节慰问工作，利用街道劳动保障所、救助站、乡镇网络、乡镇志愿者等开展广泛的社会化帮扶精神病人活动，切实为精神病人办实事，解决生活困难。

三、依托乡镇开展各具特色的乡镇精神病人工作

充分利用乡镇资源，开展各具特色的乡镇精神病人工作，把精神病人康复、职业培训、法律援助、生活保障纳入乡镇建设开展精神病人各种康复活动，完成康复指标任务，争创精神病人工作示范乡镇。

四、配合有关部门做好精神病人工作

精神病人的程度各有不同，应该更好做调查、摸底、掌握实情，精神病人工作任重道远，我们将认真贯彻上级主管部门的有关精神病人工作，有关方针政策，把精神病人工作做的更好。

严重精神障碍整改措施 2

为有效预防精神病人肇事肇祸事件的发生，我乡将肇事肇祸精神病人服务管理纳入全乡创新社会治理范畴，并列入全乡平安建设特殊人群管理重点工作任务。乡综治办按照“以人为本、真诚关爱、服务为先、预防为主”的理念，通过积极探索构建“属地管理、底数摸清、救治到位、管理得当、处置有力、依法管理”的原则，实现了“应治尽治、应管尽管、应收尽收”三个目标，在全乡建立起政府主管、卫

计、公安、民政等部门联动的易肇事肇祸精神病人服务管理新模式，做到了肇事肇祸精神病人“有人管、不脱管、不失控、管得住、管的好”的局面。目前，全乡肇事肇祸精神障碍患者服务管理已基本形成长效机制，半年来全乡未发生一起精神病人肇事肇祸事件，社会和谐稳定。现将半年来严重精神障碍患者服务管理工作自查情况报告如下：

一、领导重视,组织健全

根据 x 综治办〔20xx〕4 号文件《关于进一步做好精神障碍患者服务管理工作的通知》精神，乡党委、政府高度重视,迅速召开专题会议,传达上级通知精神,就易肇事肇祸精神障碍患者服务管理工作进行全面部署,成立了以乡党委副书记 xxx 为组长、副乡长 xxx 为副组长、综治、公安派出所、卫计、民政、残联、财政等部门为成员组成的精神障碍患者管控工作领导小组，并制定下发了《xxx 乡严重精神障碍患者服务管理排查行动方案》，每季度召开一次联席会议，研究部署肇事肇祸精神障碍患者服务管理工作，切实保障人民群众身体健康和生命财产安全，维护社会安定。村级相应成立了由村两委干部、民警、卫生院医生、监护人等组成的精神障碍患者管理治疗小组，负责本村精神障碍患者的联合摸排、随访、管控等工作。

二、全面摸排,摸清底数

(一)全面梳理线索,列出排查名单。

4月10日排查行动开始后,乡卫生院与各村卫生服务站按照工作计划的要求,认真排查辖区范围内的精神病人,逐人列出名单,提供给肇事肇祸精神病人排查行动领导小组办公室。经村精神障碍患者服务管理治疗小组开展疑似精神障碍患者的摸底排查,截止4月20日,全乡共上报排查人数37人。根据“重性精神疾病管理治疗项目”共有13名重性精神病患者纳入易肇事肇祸精神障碍患者服务管理。其中在家居住11人,在外务工2人,纳入低保10人,参加新农合13人。摸排结束后我乡已将《严重精神障碍疾病线索调查登记表》上报到县疾控中心,并做好疑似患者诊断复核结果的跟踪随访工作。

(二)集中开展走访,逐门逐户排查。

以肇事肇祸精神病人、轻微滋事精神病人以及有潜在暴力倾向的重性精神病人为重点,我乡组织派出所等部门开展全面深入的排查。把责任落实到各村委会负责人、责任区民警,分片包干逐村逐巷进行排查,通过调查访问、入户走访等方式,核对本地区肇事肇祸精神病人的基本信息,全面掌握本辖区精神病人的基本情况。

(三)采集录入信息,做好数据统计。

派出所对排查发现的精神病人,认真采集了精神病人的详细信息和照片资料,逐项填写了《精神病人信息采集表》,做好相关数据统计。

三、强化监管,形成合力

各村要积极落实精神障碍患者服务管理治疗小组的联合管控职能，及时发现解决精神障碍患者管理治疗工作中的问题。管理治疗小组各成员要按照职责分工加强协作，做到定期联合随访、及时联合处置，坚决杜绝严重精神障碍患者肇事肇祸事件的发生。对排查出的易肇事肇祸精神障碍患者，要求各单位与其监护人或近亲属取得联系进行谈话，督促监护人落实日常监管和治疗等措施。对有严重肇事肇祸倾向的精神病患者上报有关部门实施强制治疗。患者汪文辉已于20xx年2月5日送往市第二人民医院治疗，患者汪建华已于20xx年3月13日送往市第二人民医院治疗。对家庭经济状况特别困难又确需治疗的精神病患者，将其送到民政部门妥善安置。同时要求对辖区肇事肇祸精神病人实行“责任区民警包保稳控、村治保干部定人管控、信息员定点监控”的三级管控措施，及时掌握重点对象的一举一动，发现异常情况，及时报告。

四、完善机制，确保长效。

为了确保对易肇事肇祸精神病人的有效控制，我乡建立和完善了四项制度：一是定期排查机制。形成制度，坚持不懈。由综治办牵头，每季度排查一次，并及时通报总结，提出下阶段工作意见。二是部门衔接机制。由相关部门定期召开收治管控联席会议，通报情况、因病施治。三是严格保

密机制。对于排查行动中掌握的信息，要求各村委会、相关各单位必须严格保密，严格查询程序，不得向与工作无关的人员传播扩散。四是责任倒查机制。按照“谁主管、谁负责”的原则，层层落实责任，一级抓一级，一级对一级负责，对因工作不重视、监管不到位、救治不及时，导致发生患者肇事肇祸重大案(事)件的，将依法实行一票否决权制，并按照规定严格实行责任倒查和责任追究制度，依法依规严肃追究相关责任人和部门的责任。

五、存在问题及对策。

(一)基层卫生院人员配备不足，基层排查与危险性评估工作难以开展；

(二)经费保障、社会歧视，患者及其监护人难于配合等因素影响工作的开展。

针对上述问题，采取如下措施：

(一)各成员单位要各司其职、各负其责、密切配合，建立常态联动工作机制，实行信息共享，形成齐抓共管的工作合力，推动精神障碍患者服务管理工作深入开展，取得实效。

(二)卫生院要积极与上级精神卫生专业机构沟通联系，寻求精神卫生专业机构人员指导进行医学诊断和危险性评估工作。

(三)派出所要加强对流动人口的管理，对发现的精

神病人，及时登记备案。同时，加强对辖区内精神病人的管控工作，防止精神病人肇事肇祸案件的发生。

(四)民政、残联等部门要做好贫困精神病人的救治救助管理工作，及时掌握贫困精神病人的动态信息。

(五)各村委会调查员要加强排查工作，掌握一定的入户访问技巧，避免因言语不当造成当事人或其家属(监护人)的反感情绪，影响工作的开展

严重精神障碍整改措施 3

为进一步加强严重精神障碍患者服务管理工作，及时发现、掌握具有肇事肇祸倾向的重性精神疾病患者的相关信息，有效防范严重精神障碍患者肇事肇祸事件的发生，保障人民群众生命财产安全，维护社会和谐稳定，根据《中华人民共和国精神卫生法》和《严重精神障碍管理治疗工作规范(2018年版)》的相关要求，结合我县实际，现就关于进一步加强严重精神障碍患者服务管理工作通知如下：

一、工作职责

严重精神障碍患者服务管理实行属地化管理，县卫生计生局负责统筹协调落实全县严重精神障碍患者服务管理工作，各相关医疗卫生单位按职责分工各尽其责。

(一) 县级精防机构

确定县疾病预防控制中心为当前我县精神卫生防治技术管理机构(县级精防机构)，承担精神疾病和心理行为问

题的预防、治疗、康复、健康教育、信息收集等培训与指导，负责严重精神障碍管理治疗工作的业务管理。主要职责包括：

1.协助卫生行政部门起草精神卫生有关工作计划、实施方案等；

2.指导基层医疗卫生机构开展严重精神障碍患者筛查、确诊患者登记报告、随访管理等工作。开展技术指导、培训、质量控制和效果评估；

3.负责本级信息系统日常管理、信息上报及患者信息流转管理。定期调查、分析和报告基层医疗卫生机构患者管理的相关数据和工作信息，提出改进意见和建议；

4.承担基层医疗卫生机构、乡镇政府及相关部门工作人员的培训；

5.开展精神卫生宣传和健康教育；

6.承担县级卫生行政部门和上级精防机构交办的各项任务。

（二）精神卫生医疗机构

确定县人民医院和县中医院为当前我县的精神卫生医疗机构（不包括住院治疗服务），在严重精神障碍管理治疗工作中承担职责包括：

1.提供各类精神障碍的诊断、治疗、联络会诊等诊疗服务；

2.及时向上级精神卫生医疗机构转诊疑难重症和病情不

稳定患者；

3.将本机构门诊确诊的六种严重精神障碍患者和符合《中华人民共和国精神卫生法》第三十条第二款第二项情形患者的相关信息录入信息系统，同时报县疾病预防控制中心；

4.对基层医疗卫生机构开展对口帮扶，提供随访技术指导；

5.指导基层开展患者应急处置，协助应急医疗处置任务；

6.开展院内康复并对社区康复提供技术指导；

7.完成上级布置的其他工作任务。

（三）基层医疗卫生机构

基层医疗卫生机构包括乡镇卫生院、分院和紧密型村卫生室。主要职责包括：

1.承担《国家基本公共卫生服务规范》和《浙江省基本公共卫生规范》（第四版）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；

2.主动配合协助当地政府、相关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（县疾病预防控制中心）；

3.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；

4.在上级精防机构的指导下开展辖区患者应急处置，协

- 5.组织开展辖区精神卫生健康教育、政策宣传活动；
- 6.优先为严重精神障碍患者开展家庭医师签约服务；
- 7.完成上级布置的其他工作任务。

二、主要工作内容

县级精防机构、精神卫生医疗机构和基层医疗卫生机构要根据《严重精神障碍管理治疗工作规范（2018年版）》的相关要求，做好严重精神障碍患者服务管理工作。

（一）加强患者的发现、诊断、登记和报告

县级精防机构应针对基层医疗卫生机构、乡镇、村（居）民委员会、政法、公安、民政、残联等部门人员开展疑似患者筛查培训，培训内容包括上述人员在日常工作中发现疑似患者，及时与基层医疗卫生机构人员联系，进行信息交换共享等。基层医疗机构要积极配合当地政府、相关部门做好疑似患者排摸，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，开展疑似严重精神障碍患者筛查，将相关信息及时报告县级精防机构，并建议其至精神卫生医疗机构进行诊断。疑似患者排摸工作实行零报告制度，各乡镇卫生院应于每季度第一个月 10 日前报告上季度排摸情况并对相关资料做好留底保存。对符合诊断标准的严重精神障碍患者精神卫生医疗机构应当及时明确诊断，及时填写严重精神障碍患者报告卡，同时向县级精防机构报告。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/17806000700006140>