**关于印发蓟县第五期**

**重性精神疾病管理治疗项目管理方案的通知**

中医院、各乡镇医院、卫生院：

为完善社区对重性精神疾病的防治和管理能力，降低精神疾病患者肇事肇祸对社会和经济的影响，提高医务人员对重性精神疾病规范化治疗的能力，现将《蓟县第五期重性精神疾病管理治疗项目管理方案》印发给你们，望各单位组织相关人员认真学习，并按照要求组织开展工作。

 蓟县卫生局

 二○○九年三月三十一日

**蓟县第五期重性精神疾病管理治疗**

**项目实施方案**

 一、背景

 随着我国经济的发展、体制改革的深入，社会竞争不断加剧，劳动人口和家庭结构的变化、原有社会支持网络的削弱，导致各种心理应激因素急剧增加，精神卫生问题日益突出。

 我国目前精神疾病患者约有1600万人，精神疾病在我国疾病总负担中约占20％。根据世界卫生组织推算，中国精神疾病负担到2020年将上升至疾病总负担的四分之一。精神疾病所带来的医疗费用、残疾负担和增加其他疾病发生与死亡的危险，促使精神疾病成为2l世纪公共卫生关注的一个焦点问题。因此加强精神疾患的防治，预防心理和行为问题的发生是我国当前亟待开展的重要工作之一。

长期以来我国精神疾病患者肇事肇祸情况时有发生，仅1988至1998年全国累计收治肇事肇祸的精神病人7.5万人，其中有杀人行为者占30%。给人们的正常生活带来了极大的不便和恐慌，同时使人们更加疏远精神病患者，从而影响精神病患者的社会康复及融入社会。

根据《国务院办公厅转发卫生部等部门关于进一步加强精神卫生工作指导意见的通知》(国办发〔2004〕71号)的精神和《中国精神卫生工作规划(2002-2010年)》的工作目标，为此。中央财政根据“科学规划，分步实施”的国家财政经费使用基本原则，于2004年安排专项资金，首先用于加强和完善精神病治疗队伍建设，为建立医院、社区一体的精神卫生服务体系奠定了人力资源基础。2005、2006年专项资金用于重性精神疾病的管理治疗，2007、2008年专项资金用于重性精神疾病管理治疗的同时增加了能力建设及工作经费。

根据《国务院办公厅转发卫生部等部门关于进一步加强精神卫生工作指导意见的通知》(国办发〔2004〕71号)的精神和《中国精神卫生工作规划(2002-2010年)》的工作目标，及财政部、卫生部《2008年中央补助地方公共卫生专项资金项目管理方案》安排，2009年中央补助我市重性精神疾病管理治疗项目。为了保证项目工作的顺利开展，制定本方案。

二、工作目标

在蓟县继续完善综合预防和控制重性精神疾病患者危险行为的有效机制；提高重性精神病患者治疗率，降低危险行为率；提高基层人员执行项目的能力。

三、工作内容和要求

目标具体执行要求如下：见表1。

表1 天津市管理治疗目标任务要求一览表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目工作内容 | 人数 |
| 需方补助 | 肇事肇祸病人筛选登记 | 1000 |
| 肇事肇祸病人诊断与危险性评估  | 1000 |
| 肇事肇祸病人应急处置 | 60 |
| 免费抗精神病药 | 168 |
| 病人免费用药后专项化验 4次/年 | 168 |
| 贫困病人服药后免费复诊费 2次/年 | 168 |
| 追踪随访治疗例12次/年 | 673 |
| 肇事肇祸贫困病人的紧急住院治疗 | 42 |
| 家属护理教育 2天 | 1347 |
| 能力建设  | 培训 | 质控 5天 | 30 |
| 社区医生 2天 | 90 |

四、组织领导

**（一）天津市蓟县项目工作组**

组 长：张春生

副组长：刘东富、杨齐、刘文志

成 员：陈伯德、吴德森、夏从旺、吴佐军

1.天津市蓟县项目办公室

主 任：张金良

成 员：吕淑华、曹雷、时艳珍

2.天津市蓟县医疗小组

组 长：张金良

成 员：李海霞、吕淑华、苏秀文

3.督导组：刘东富、刘文志、张金良

4.培训组：张金良、刘文志、曹雷、时艳珍

5．质控员：吕淑华、曹雷

**（二）组织结构**

1.本项目由蓟县卫生局、蓟县卫生防病站和逯庄子卫生院院领导共同成立领导小组；

2.日常工作由逯庄子卫生院主持，技术指导由天津市安定医院项目办公室负责；

3.蓟县项目办公室设在逯庄子卫生院社区预防科，该科负责技术指导、培训项目相关人员，并负责质量控制、资料汇总、项目总结等工作；

4.为保证本项目的工作质量，蓟县项目办公室设立医疗专家组，负责技术咨询；设立督导组，负责定期督导；设立质控员，负责日常质控；

5.蓟县逯庄子卫生院负责本示范区的管理治疗工作，成立管理治疗工作队，负责本区的组织和管理、质量控制以及监管治疗结果的收集和上报工作。

6．686项目Ⅴ期组织管理体系（见下表）

天津市686项目Ⅴ期组织管理体系

示范区项目领导小组

示范区项目办公室

社区/乡镇医院

示范区指定专科医院

示范区医疗小组

1名医疗质量管理员

1名数据质量管理员

五、项目执行时间

于2009年4月开始至2010年3月结束。

六、工作安排

**（一）管理治疗：**

1.管理治疗对象：有肇事肇祸倾向的精神疾病患者

2.管理治疗内容:

（1）精神疾病患者的建档立卡；

（2）精神疾病患者的诊断复核；

（3）精神疾病患者的肇事肇祸危险性的评估；

（4）精神疾病患者的随访；

（5）精神病病患者的个案管理；

（6）精神病病患者的药物治疗及用药后理化检查；

（7）精神疾病患者的疗效评价与治疗方案调整；

（8）精神疾病患者的应急处置及住院治疗；

（9）精神疾病患者的计算机病案管理。

3.管理治疗用的工具：

（1）技术表1～8

（2）随访、免费用药、免费应急处置及住院治疗知情同意书；患者免费用药卡、免费用药、住院申请书

4.管理治疗方法：

（1）分级管理治疗：天津市项目组技术组，示范区项目组技术组、经培训的社区医生；

（2）管理治疗方式：电话、入户、来医院；

（3）管理治疗人数及时间：见表2。

表2 各示范区监管治疗人数及时间一览表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 监管治疗工作 | 人数(单位:例) | 时间 |
| ①建档立卡 | 1000 | 2009年3月-4月 |
| ②诊断复核、肇事肇祸危险性的评估 | 1000 |
| ③随访 | 673×12次/年 | 2009年4月-2010年3月 |
| ④免费理化检查 | 168×4次/年 | 2009年4月、6月、8月10月各一次，如有结果异常可结合临床增加检查次数 |
| ⑤免费药物治疗 | 168×12次/年 | 2009年4月-2010年3月 |
| ⑥服药后免费复诊 | 168×2次/年 | 2009年5月、11月各一次，如有病情变化可增加复诊次数 |
| ⑦应急处置 | 60 | 2009年4月-2010年3月据实际需要进行 |
| ⑧住院治疗 | 42 |

**（二）能力建设培训**

1．培训对象：

（1）患者家属

（2）质控人员

（3）社区医生

2．培训内容：卫生部统一制定的培训教材

3．培训方式：集中授课

4．培训人数及时间： 见表3。

 表3 各示范区培训人数及时间一览表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 培训班 | 人数 | 时间 |
| （1）家属护理知识培训 | 1347 | 2009年4月（二天） |
| （2）质控培训 | 30 | 2009年5月（五天） |
| （3）社区医生培训 | 90 | 2009年5月（二天） |

七、质量控制

 **（一）质量控制的组织结构**

成立“蓟县重性精神疾病管理治疗项目”工作组，制订质量控制工作规范及方法，示范区内的各工作点要有专人负责质量控制工作，并在市级质量控制工作组的领导下做好质量控制工作。

质量控制管理体系

天津市项目领导小组 项目工作组中的督导组

 1.监管治疗工作

 2.能力建设培训

示范区项目领导小组 示范区质量控制工作组

 （区级督导组、质控员）

**(二)质量控制内容**

A 培训师资、授课教材、严格按照培训计划实施、培训时间、人数要求、考题和问卷等;

B 建档立卡、随访及药物治疗、理化检查、应急处置、住院治疗的技术表格等;

C“全国精神疾病患者信息网”患者信息的录入质量。

**（三）监督与评估**

中央级每年到示范区检查督导1次，市级每半年到示范区检查督导1次，蓟县项目办公室每月督促、检查项目执行情况以及随访表格的填写。

八、项目工作总结

1. 工作所用的相关资料收集并汇总；

2．对资料进行分类，并作统计分析。

3．逐级上报项目年度报告和报表（附音像资料）。

九、管理治疗工作及培训、评估所需要的表格

1.建档立卡、随访及药物治疗、应急处置、住院治疗的知情同意书（由天津市686项目组制定）；

2.技术表1-8（由卫生部686项目组制定）；

3.培训用表格（由卫生部686项目组制定）及培训教材；

4.评估表格（由卫生部686项目组制定）。

 二○○九年三月三十一日