

# 2023年精神病患者工作计划 精神病管理工作计划(模板5篇)

计划是指为了实现特定目标而制定的一系列有条理的行动步骤。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的计划吗？这里给大家分享一些最新的计划书范文，方便大家学习。

## 精神病患者工作计划篇一

为落实中共中央国务院《关于深化医药卫生体制改革的实施意见》，把防治工作重点逐步转移到社区和基层，最大限度满足人民群众对精神卫生服务的需求。加强辖区精神卫生工作，对辖区内重型精神病进行登记管理，对居家患者进行治疗随访和康复指导，每季度对患者随访一次□20xx年城镇和农村重型精神病患者纳入管理的总数占总人数的60%和30%。特制定辖区精神卫生管理工作计划。

1. 利用多种形式开展精神卫生知识的宣传教育工作，普及精神卫生知识，提高社区人群精神健康水平。在辖区人群中开展精神疾病的防治康复工作，对精神疾病做到早预防、早发现、早治疗。
2. 准确掌握本地区总户数、人口、精神病人总数、发病率、患病率、重点病人数、疾病分类及精神病人的动态变化，包括疾病分期、治疗情况和去向，实行精神病人微机管理。
3. 识别不良精神和心理行为问题，早期发现精神疾患病人，上报或转诊到本地区负责社区精神卫生的管理机构。
4. 开展社区情感障碍的危机干预、精神疾病康复、心理卫生咨询、家庭病床及多种形式的医疗服务工作，方便患者就医。
5. 指导全科医生、居委会和监护人开展精神疾病的康复治疗，

向精神病患者或其监护人、近亲属传授康复方法，普及康复知识。

6. 与公安、街道办事处等部门做好重大节日和会议期间重点精神病人的管理，防止肇事肇祸事件的发生。

7. 为加强精神疾病管理，实行精神卫生工作统计报表工作制度。

8. 登记填写完整、准确、字迹清楚，及时上报各种报表，如季度、年度报表及重点病人管理报表等。

9. 本辖区精神病人出现动态变化时，及时在病人档案及随访表上做好记录，按病人档案管理制度规定及时上报。

10. 统计资料与报表均以病人档案及随访表数据为准，做到登记表、档案资料与病人数相符，数字准确，不空项。

11. 各村卫生室医生，要定期走访居委会，至少每1个月入户走访一次辖区登记在卡的精神病人，按要求填写“精神病患者随访记录”，及时掌握病人变化情况，见面率达到90%以上。

12. 对新出院患者的第一次随访，确定疾病的分期，对患者及其家属进行康复治疗指导，完整填写随访记录。

13. 对疾病期、波动期、人在户不在、户在人不在的精神病人及时随访，了解病人的病情变化、治疗情况、去向，并填写随访记录。

14. 指导监护人督促患者按时服药、观察患者可能出现的药物副反应和精神症状，动员患者参加社区组织的康复活动。

15. 随访期间发现生活困难、符合免费服药治疗标准的患者，要填写免费药物治疗申报登记表，并与有关部门协商，使患

者能够享受免费药物治疗。

16. 入户随访前应了解患者家庭的基本情况，提前与所在地区的居村委会干部联系，并通知患者家属，尤其对病情不稳定患者的随访要注意做好安全防护工作。

17. 各类精神疾病分类明确，统计数字准确、清楚。患者档案以居委会为单位分类保管、使用。

18. 为新发现、新发病的重性精神疾病患者及时建立档案立卡，并将有关情况上报区（县）精神卫生保健所（或主管当地社区精神卫生工作的机关单位）。

## 精神病患者工作计划篇二

重性精神病主要包括精神分裂症、分裂情感性精神障碍、偏执性精神病和心理障碍，根据《关于做好全国重性精神病人排查工作》等文件规定及要求，结合我院的实际情况，为降低精神疾病对我辖区居民、家庭甚至是对社会的影响，帮助病人解除疑惑、平复心情、减少滋事，尽可能达到康复的目的。针对20xx年存在具体问题进行了具体整改，同时对接下来的工作做进一步的梳理，现将计划拟定如下：

1、建立健全相关工作小组，全面梳理线索，理出排查名单我院已建立了重性精神病工作小组，完成我镇管理辖区范围内的已明确诊断并接受了治疗、救助的重性精神病人的梳理，列入系统管理名单，建立健康档案，同时还要与辖区居委会、派出所、村委员会、村医建立联系网，使建网率达到100%。

### 2、进行个案管理

在县疾病预防控制中心及精神卫生医疗机构指导下，定期随访患者，指导患者正确服药，向患者家庭成员提供护理指导，开展社区患者危险行为评估，实施个案管理计划。

### 3、定期随诊患者情况，消除安全隐患

采取打电话、上门、病人到我院等随诊方式，及时填写随访记录表，对患者进行评定，提供信息指导和心理辅导，帮助患者树立良好的生活观，使他们更好的融入到社区生活中。对被评高风险等级、可能肇事或肇祸的患者，制定及时救助及时救治、及时服务、较好看护管理的措施，消除因收治、看护管理不力导致的安全隐患。

### 4、加大培训宣传力度

为进一步完善档案及随访的规范，通过讲座、宣传日、内部专业知识培训方式，让居民认识到精神病是可以得到更好的康复的，及让我院公卫科工作人员真正的了解与认清重性精神病人资料的填写及进一步加强对重性精神病人的家庭护理知识。

### 5、突发情况及时上报

根据相关文件的规定和要求，对病情出现严重、有肇事肇祸倾向、有严重药物副作用、有自杀倾向等突发情况要及时与项目组取得联系、及时上报。

下江镇中心卫生院 20xx年1月5日

## **精神病患者工作计划篇三**

根据市、区对精神病人管控工作的目标任务和要求，现就我辖区开展精神病排查工作制定实施方案及做法。

在本辖区范围内全面开展精神病调查摸底，建档立卡，康复、治疗，实施开展社会化、综合性、开放式精神病防治康复工作。

并接受上级机关检查验收。

- 1、建立精神病防治工作领导小组，由分管卫生工作的同志任组长全面开展工作。
- 2、搞好摸底调查，建档立卡，康复治疗试点工作。
- 3、大力推广“社会化、综合性、开放式”精神病防治康复工作模式，将精神病防治康复工作纳入经济和社会发展规划，建立社会化工作体系，以社区管理为依托的服务网络。
- 4、精神病患者的监护人和社会各界都要关心、帮助、尊重精神病人

根据经验，精神病防治康复工作流程大体上为：

建立社会化工作体系——制定规划——培训人员——摸底调查——建档立卡——落实措施——总结评估。

- 1、成立以中心医生为成员的精防康复工作技术指导小组，负责精神病防治康复日常工作，搞好摸底调查，建档立卡，配合精神病患者的监护人送往医院诊断及治疗，康复训练。
- 2、建立社会化工作服务体系，切实做好精神病防治康复工作，充分利用技术资源，发挥基层组织和社区居委会的作用，为精神病人提供医疗、康复等方面的服务。
- 3、做好摸底调查，建档立卡，全面准确掌握社区精神病患者基本情况，重症轻症，阵发性，先天性，后天性病人，因疾病或家庭遗传性引起精神病和各种疾病引起的病史调查，并按规定时间填写各种调查报表。
- 4、筛查重症患者，对精神病患者，有诊断治疗指南的送往康复医院治疗，普及精神病卫生知识，创造接纳精神病人的良

好社会环境，为精神病人就业提供条件，帮助他们有生活生产中的实际困难，从而顺利回归社会正常生活。

5、加强人员培训，提高人员素质，使用基层精防康复工作人员统一培训教材，对社区卫生站医生和志愿工作者及家属进行培训。

## 精神病患者工作计划篇四

为落实《促进基本公共卫生服务逐步均等化的意见》和《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，为确保我村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重性精神病患者危险行为的有效机制。结合实际，制定本卫生室20xx年重性精神病管理工作计划计划。

（一）功能完善的对重性精神病患者管理。

（二）普及精神疾病防治知识，提高对重性精神疾病系统治疗的认识。

（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。

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。

卞桥镇村卫生室

20xx年1月1日

## **精神病患者工作计划篇五**

重症精神病人排查工作计划根据市、区对精神病人管控工作的目标任务和要求，现就我辖区开展精神病排查工作制定实施方案及做法。

在本辖区范围内全面开展精神病调查摸底，建档立卡，康复、治疗，实施开展社会化、综合性、开放式精神病防治康复工作。

并接受上级机关检查验收。

- 1、建立精神病防治工作领导小组，由分管卫生工作的同志任组长全面开展工作。
- 2、搞好摸底调查，建档立卡，康复治疗试点工作。
- 3、大力推广“社会化、综合性、开放式”精神病防治康复工作模式，将精神病防治康复工作纳入经济和社会发展规划，建立社会化工作体系，以社区管理为依托的服务网络。
- 4、精神病患者的监护人和社会各界都要关心、帮助、尊重精神病人

根据经验，精神病防治康复工作流程大体上为：

建立社会化工作体系——制定规划——培训人员——摸底调查——建档立卡——落实措施——总结评估。

- 1、成立以中心医生为成员的精防康复工作技术指导小组，负责精神病防治康复日常工作，搞好摸底调查，建档立卡，配合精神病患者的监护人送往医院诊断及治疗，康复训练。
- 2、建立社会化工作服务体系，切实做好精神病防治康复工作，充分利用技术资源，发挥基层组织和社区居委会的作用，为精神病人提供医疗、康复等方面的服务。
- 3、做好摸底调查，建档立卡，全面准确掌握社区精神病患者基本情况，重症轻症，阵发性，先天性，后天性病人，因疾病或家庭遗传性引起精神病和各种疾病引起的病史调查，并按规定时间填写各种调查报表。
- 4、筛查重症患者，对精神病患者，有诊断治疗指南的送往康复医院治疗，普及精神病卫生知识，创造接纳精神病人的良

好社会环境，为精神病人就业提供条件，帮助解决他们生活生产中的实际困难，从而顺利回归社会正常生活。

5、加强人员培训，提高人员素质，使用基层精防康复工作人员统一培训教材，对社区卫生站医生和志愿工作者及家属进行培训。