



关于印发《加快推进精神障碍社区康复服务 发展实施方案》的通知

宣民事〔2022〕1号

各县、市、区民政局、财政局、人社局、卫健委、医保局、残联：

为进一步推进我市精神障碍社区康复服务发展，补齐精神卫生康复服务体系短板，帮助精神障碍患者恢复生活自理能力和社会适应能力，促进患者家庭减轻负担和社会和谐稳定，结合我市实际，市民政局等5部门联合制定了《宣城市加快推进精神障碍社区康复服务发展实施方案（试行）》，现印发给你们，请认真贯彻执行。

宣城市民政局 宣城市财政局

宣城市人力资源和社会保障局

宣城市卫生健康委员会

宣城市医疗保障局 宣城市残疾人联合会

2022年1月24日

（此件公开发布）



宣城市加快推进精神障碍社区康复服务 发展实施方案（试行）

根据《民政部 财政部 卫生计生委 中国残联关于加快精神障碍社区康复服务发展的意见》（民发〔2017〕167号）、《民政部 国家卫生健康委 中国残联关于印发<精神障碍社区康复服务工作规范>的通知》（民发〔2020〕147号）、《民政部 财政部 人力资源和社会保障部 国家卫生健康委 中国残联关于积极推行政府购买精神障碍社区康复服务工作的指导意见》（民发〔2020〕148号）、《关于加快精神障碍社区康复服务发展的实施意见》（皖民福〔2018〕149号）等文件精神，为加快推进我市精神障碍社区康复服务发展，特制定本实施方案。

一、指导思想

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，牢固树立以人民为中心的发展理念，紧紧围绕精神障碍患者对美好生活的向往和全面发展需求，坚持预防、治疗、康复相结合，进一步加强服务资源整合和政策协同，统筹规划体系布局，完善工作体制机制，提高康复服务质量水平，不断满足精神障碍患者多层次、多样化社区康复服务需求。积极营造社会关爱精神障碍患者的良好

氛围，携手精神障碍患者及其家庭共享小康社会美好成果，为建设社会主义先行示范区提供有力支撑。

二、工作目标

2022 年底前，60%的县（市、区）通过政府购买服务的方式，依托专业机构或场所，开展精神障碍社区康复服务试点工作；到 2023 年底，80%以上的县（市、区）开展精神障碍社区康复服务，形成一批具有推广价值的技术规范和服务模式，基本建立家庭为基础、机构为支撑、“社会化、综合性、开放式”的精神障碍社区康复服务体系。

三、主要任务

（一）设立服务场所。民政部门负责推进市级公办精神卫生福利机构建设，卫生健康部门负责精神病专科医院建设，各县（市、区）负责统筹规划精神障碍社区康复服务机构建设，充分利用现有资源，重点设立以区（县）为服务范围的精神障碍社区康复服务机构，依托基层医疗卫生机构、社区、残疾人康复机构、精神病医院等现有资源，通过优化功能，完善设备，为精神障碍社区康复服务提供服务场所。加强机构内康复科（室）建设，精神障碍社区康复服务场所应设有文娱活动室、生活技能训练室、心理咨询室、健身康复场所、办公室及公共卫生间等基本用房，配备基本设施和适宜的精神障碍患者康复训练设备器材。在互不干扰、互



不影响的前提下，可充分利用机构现有设施，实现资源共享。

(二)确定服务机构。县级民政部门从本辖区内现有医疗机构、残联系统确定的定点服务机构或具备承接精神障碍社区康复服务能力社会组织中确定 1-2 家专业工作机构，通过政府购买服务的方式委托医疗机构或社会组织开展精神障碍社区康复服务工作。同时，大力培育和发展从事精神障碍社区康复服务的社会工作专业机构和社会组织。通过政府购买服务等方式，鼓励社会组织开展精神障碍社区康复服务。支持成立民办非营利精神障碍社区康复服务机构，对符合慈善组织条件的，依法予以登记。民政、财政、卫生健康部门积极探索和制定在服务设施、运营补贴等方面的扶持政策，提高社会力量参与精神障碍社区康复服务机构建设的积极性。

(三)明确服务对象。精神障碍社区康复服务机构主要为有康复需求、病情稳定、生活自理的居家精神障碍患者提供康复服务，同时需具备以下基本条件：（1）具有宣城市户籍、持有第二代残疾证的精神残疾人或患有精神分裂症、分裂情感性障碍、偏执性精神病、双相情感障碍、癫痫所致精神障碍、精神发育迟滞伴发精神障碍的六类重性精神障碍患者；（2）不伴有其他重大躯体疾病（心、脑血管疾病等）及传染性疾病（活动期肝炎、结核等）；（3）精神症状基本缓解，经基层医疗卫生机构病情



随访，近6个月危险性等级评估为0-2级的；（4）患者及监护人要与服务机构签订服务协议，明确权责。

（四）做好跟踪服务。承接精神障碍康社区复服务项目的专业机构要在残联部门持证残疾人数据基础上，进一步摸清底数。要对服务范围内的精神障碍患者进行入户走访，详细了解患者的病情、诊治、康复、家庭情况、救治救助等信息，建立详实精神障碍患者信息台账。对病情稳定、经医疗机构评估认为适宜参加且愿意接受社区康复服务的患者，报县级民政部门纳入精神障碍社区康复服务范围，提供康复服务。

（五）丰富服务内容。由承接精神障碍康社区复服务项目的专业机构围绕精神障碍患者的不同需求，有计划、针对性的开展精神卫生健康教育和精神康复训练，重点提供独立生活能力、社会适应能力、职业能力、生活技能、社交技能、药物自我管理、症状自我监控等技能训练。同时开展文教体能、娱乐等综合性康复，并提供精神卫生、心理咨询、精神慰藉、心理疏导等服务。对严重精神障碍患者等特殊人群提供心理支持、社会融入等服务，帮助他们最大限度地提高生活自理能力、社会适应能力，恢复职业能力。大力推进政府向社会力量购买精神障碍社区康复服务。具体服务内容、服务标准、服务数量等要素，由购买主体根据实际情况研究确定，并以签订服务合同的方式加以具体明确



（六）建立服务转介机制。县级卫健、民政部门要建立医疗机构与社区康复机构双向转介机制。精神卫生专业机构、二级以上综合医疗机构要对住院和门诊治疗精神障碍患者进行康复评估，并向精神障碍患者和监护人提供社区康复建议及相关信息。适宜参加社区康复的患者，经患者和监护人同意后可由医院转介到相应精神障碍社区康复服务机构进行康复训练。对不宜或不愿在社区康复机构进行康复的患者，由乡镇（街道）卫生院、社区卫生服务机构、村卫生室根据病情和需要为居家患者提供定期随访、指导患者服药和康复训练等服务。严重精神障碍患者按相关规定纳入卫生健康、公安、综治管理系统，根据部门职责落实监护、治疗、康复、随访等责任，并建立健康档案。开通转诊治疗绿色通道，精神障碍患者社区康复期间病情复发的，可通过精神障碍社区康复服务机构向医院快速转介。对病情稳定、有就业意愿且具备就业能力的精神障碍患者，经精神卫生专业机构或二级以上综合医疗机构功能评估合格后，可由精神障碍社区康复服务机构直接向相关单位推荐就业，或转介到残疾人辅助性就业服务机构、其他就业服务机构推荐就业。社区要为适宜参加志愿服务等活动的精神障碍患者提供机会和平台，帮助患者更好地回归社会。

（七）发挥家庭主体作用。不断巩固和增强家庭照护功能，



强化家庭监护主体责任，促进家庭成为精神障碍社区康复服务体系的重要力量和资源。积极实施以奖代补政策，确保精神障碍患者监护责任落到实处。全面实施困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴制度。将家庭照护者居家康复、照护技能培训纳入精神障碍社区康复服务基本服务范围，定期组织家庭照护者学习交流，引导建立互助小组，探索实施精神障碍患者家庭照护者喘息服务，缓解家庭压力。

（八）强化救助帮扶。村（居）民委员会应当为生活困难的精神障碍患者家庭提供帮助，并向所在地镇（街道）以及县有关部门反映患者及其家庭的情况和要求，帮助其解决实际困难。有条件的村（居）民委员会要建立以法定监护人或委托监护人、网格员、村（居）残联专干、民政专干、社区（村）医务人员、社区民警、社会工作者、志愿者等相关人员参与的综合管理小组。监护人在看护过程中需要技术指导的，乡镇（街道）卫生院、社区卫生服务机构、村卫生室、社区康复机构应及时为其提供服务。协调组织社区志愿者和志愿服务组织为有需要的家庭提供志愿服务。民政、医保部门要将符合条件的精神障碍患者及家庭纳入特困供养、最低生活保障、临时救助、医疗救助等救助范围。

（九）健全管理服务机制。承接试点项目的精神障碍社区康复服务机构或社会组织要依照法律法规政策和章程健全内部管



理制度；从事医疗康复和护理的人员必须具备相应职业资格。县级卫健部门负责建立精神卫生专业机构对精神障碍社区康复服务定期指导制度，建立社会工作专业机构对精神障碍社区康复服务定期督导制度，支持通过定点指导或对口帮扶等方式，协助精神障碍社区康复服务机构提高服务水平。建立以精神卫生、社会工作、社区康复等领域专家学者和经验丰富的实践工作者为骨干的精神障碍社区康复专家技术指导组，负责对全县精神障碍社区康复服务提供技术指导。

四、保障措施

（一）加强组织领导。建立政府组织领导，部门各负其责，家庭、单位和个人尽力尽责，全社会共同参与的综合管理机制，加快推动精神障碍社区康复服务发展。民政部门牵头推进精神障碍社区康复服务工作，将精神障碍患者康复服务与精准帮扶相结合，促进精神障碍社区康复与残疾人社会福利、社会救助、社区建设、社会工作、社会心理服务等业务的融合发展。卫健部门将精神障碍社区康复服务纳入精神卫生服务体系，提供医疗技术支持，促进精神障碍预防、治疗、康复工作有机衔接。残联组织充分利用社区康复服务资源，促进精神障碍社区康复服务与残疾人康复工程、托养服务、就业服务等工作协调推进，组织所属符合条件的残疾人服务机构积极参与政府购买精神障碍社区康复服



务。财政部门应结合精神障碍社区康复服务需求，合理编制支出预算。医保部门做好符合条件的精神障碍患者的医疗救助工作。人力资源和社会保障部门要支持开发残疾人就业岗位，健全就业服务体系，保障残疾人平等就业的机会和权利，积极向用人单位推荐残疾人就业。

（二）强化资金保障。建立健全多元化资金投入机制，统筹保障精神障碍社区康复服务所需经费。财政部门要结合精神障碍社区康复服务工作目标，落实资金保障。民政部门要运用留归民政部门使用的彩票公益金对精神障碍社区康复服务给予支持。在实施残疾人康复项目时对精神障碍社区康复服务给予重点支持。残联要将精神障碍社区康复服务纳入精准康复支持范围。卫健部门要对精神障碍社区康复服务给予技术支持，并将其纳入精神卫生工作支持范围。鼓励有条件的县（市、区）根据精神障碍社区康复机构服务人数、次数、质量、效果等，通过政府购买服务方式支持其开展精神障碍康复服务。鼓励社会力量通过设立专项基金、定向捐赠等公益慈善方式，资助精神障碍社区康复服务。

（三）加强队伍建设。通过招聘引进等方式，广泛建立以精神科医师、社会工作者为核心，以护士、心理治疗师、心理咨询师、公共卫生医师、康复师、社会康复协调员、其他社区康复服务人员等为重要专业力量的综合服务团队，推进精神社区康复服



务工作。通过设立社会工作岗位、加强培训等方式，培育一支熟练掌握精神障碍社会康复服务知识技能的社会工作者队伍。

（四）加强督查指导。民政、卫健委、残联要将精神障碍社区康复服务发展纳入相关年度考核范围，适时开展督导检查，加大指导力度。各县（市、区）相关部门要加强协调沟通，及时研究解决工作中遇到的困难和问题，按照时间节点有序推进，按时完成工作任务。要加强经验总结，普及推广普遍适用、科学有效的社区康复模式。加大相关政策及工作推进的宣传力度，营造全社会关心、支持、参与精神障碍社区康复服务的良好氛围。