**平南县公安局关于肇事肇祸等严重精神障碍患者医疗服务实施方案**

 依据桂政办【2014】50号《广西壮族自治区人民政府办公厅关于加强肇事肇祸等严重精神障碍患者救治救助工作的实施意见》要求，为了进一步加强完善对肇事肇祸等严重精神障碍患者的服务管理工作，现特制定具体实施方案如下：

**一、工作目标**

有效预防严重精神障碍患者肇事肇祸案事件发生，确保人民群众生命财产安全，推进平安平南建设。提高肇事肇祸等严重精神障碍患者的治疗率和降低其危险行为发生率，逐步实现“应管尽管、应收尽收、应治尽治”。

**二、组织实施**

（一）组织领导。由县公安局成立严重精神障碍患者管控工作领导小组，指挥中心、治安、刑警、法制、警保等业务部门共同参与并按职责分工开展相关工作。落实有关人、财、物保障，建立健全工作机制。在全县范围内对疑似严重精神障碍患者的排查工作，摸清患者基础信息，逐一登记建档，并确定责任民警。由精神卫生专业治疗机构组织对排查发现的疑似患者进行确诊分类和评估分级，对风险性评估三级以上的严重患者，纳入公安机关管控范围；按照“边排查边救治救助”的原则，对一经排查发现并确诊的三级以上患者，即协助家属落实强制救治救助措施。

**（二）**专项救助。为确保工作取得实效，县公安机关要加强组织领导，从源头上有效预防和减少肇事肇祸问题的发生。依托严重精神障碍患者救治救助工作联席会议制度，加强与成员单位间的衔接和配合。积极向严重精神障碍患者监护人或疑似患者近亲属宣传和解释有关规定，对家庭困难、监护薄弱的患者加大救治救助力度。宣讲实施政策，提升其接受治疗和康复措施的积极性。

**（三）**服务要求。对肇事肇祸等严重精神障碍患者实行治疗服务。因本服务性质特殊性，治疗机构必须具备卫生健康委批准设立的精神卫生专科医疗机构。在贵港市范围内（包括平南县）公开招标1家医院作为肇事肇祸等严重精神障碍患者治疗机构。

三、**医疗服务工作流程及要求**

**（一）**根据目标任务制定收治计划。

**（二）**据实填写《肇事肇祸疑似精神障碍患者入院告知书》、《重性精神疾病住院知情同意书》和《肇事肇祸疑似精神障碍患者入院接收单》。

**（三）**对肇事肇祸严重精神障碍患者的姓名、性别、就诊时间、诊断、肇事肇祸事件经过等内容，护送干警（两名以上）签名确认，并由护送公安机关盖章确认。

（四）收治患者后，中标医院须在三天内做出明确诊断是否属于三级以上的严重患者，特别疑难患者1周内必须做出诊断，对诊断为三级以上精神障碍患者的住院收治，不属于三级以上精神障碍患者的通知送治方接回，不收取费用。

（五）对收治入院的严重精神障碍患者，负责全程治疗和管控，经治疗符合出院的，由医院以书面形式或电话方式通知监护人或所在乡镇（街道）及派出所，其监护人或派出所接到通知后三天内到医院办理出院手续，接患者出院的同时并共同落实日常管控措施。

**四、医疗费用项目**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项号 | 项目内容 | 数量 | 单位 | 单价 | 合计 | 备注 |
| 1 | 床位费（四人间以上） | 1 | 年 | 9.6 | 288 |  |
| 2 | Ⅱ级护理 | 1 | 年 | 20 | 600 |  |
| 3 | 精神病护理 | 1 | 年 | 25 | 750 |  |
| 4 | 精神科监护 | 1 | 年 | 27 | 810 |  |
| 5 | 住院诊查费 | 1 | 年 | 10.8 | 324 |  |
| 6 | 行为观察与治疗 | 1 | 年 | 17 | 68 |  |
| 7 | 简明精神病评定量表 | 1 | 年 | 24 | 96 |  |
| 8 | 精神护理观察量表 | 1 | 年 | 38 | 152 |  |
| 9 | 药物副作用量表 | 1 | 年 | 24 | 96 |  |
| 10 | 精神药品 | 1 | 年 | 15 | 450 |  |
| 11 | 常规心电图检查（十二通道） | 1 | 年 | 25.5 | 51 |  |
| 12 | 腹部B超（彩色） | 1 | 年 | 66.5 | 66.5 |  |
| 13 | 数字化影像DR | 1 | 年 | 40 | 80 |  |
| 14 | 血常规 | 1 | 年 | 22 | 22 |  |
| 15 | 心肌酶四项 | 1 | 年 | 25 | 25 |  |
| 16 | 粪便常规 | 1 | 年 | 2.3 | 2.3 |  |
| 17 | 尿常规 | 1 | 年 | 7.2 | 7.2 |  |
| 18 | 尿素测定 | 1 | 年 | 6.6 | 6.6 |  |
| 19 | 肌酐测定 | 1 | 年 | 6.4 | 6.4 |  |
| 20 | 血清尿酸测定 | 1 | 年 | 6.5 | 6.5 |  |
| 21 | 钾测定 | 1 | 年 | 4.5 | 4.5 |  |
| 22 | 氯测定 | 1 | 年 | 4.5 | 4.5 |  |
| 23 | 钠测定 | 1 | 年 | 4.5 | 4.5 |  |
| 24 | 钙测定 | 1 | 年 | 4.5 | 4.5 |  |
| 25 | 血脂四项 | 1 | 年 | 21 | 21 |  |
| 26 | 葡萄糖测定 | 1 | 年 | 3 | 3 |  |
| 27 | 肝功能 | 1 | 年 | 52 | 52 |  |
| 28 | 人免疫缺陷病毒抗体测定 | 1 | 年 | 22 | 22 |  |
| 29 | 丙型肝炎抗体测定 | 1 | 年 | 21 | 21 |  |
| 30 | 梅毒螺旋体特异抗体测定 | 1 | 年 | 14 | 14 |  |
| 31 | 乙型肝炎e抗体测定 | 1 | 年 | 4.3 | 4.3 |  |
| 32 | 乙型肝炎e抗原测定 | 1 | 年 | 4.3 | 4.3 |  |
| 33 | 乙型肝炎表面抗体测定 | 1 | 年 | 4.3 | 4.3 |  |
| 34 | 乙型肝炎表面抗原测定 | 1 | 年 | 4.3 | 4.3 |  |
| 35 | 乙型肝炎核心抗体测定 | 1 | 年 | 4.3 | 4.3 |  |
| 36 | 电子生物反馈治疗 | 1 | 年 | 16 | 320 |  |
| 37 | 其它医疗费用（出诊费、生活费、陪护费等） | 1 | 年 | 30 | 900 |  |
| 合计 | 5300元/年 |
| 备注：以上治疗项目谨作费用总价参考，住院费用以临床治疗项目为准 |

**五、责任要求**

1、责任划分认定：①属于医疗事故的、②对病人的瞒报、漏报、迟报使病人得不到及时治疗的、③因管理不到位而引发事故的、④延误治疗的，均属于供应商责任。

2、建立管理台帐，每日医生将查房、治疗、生活的事项记录，发现问题及时解决。医院及时为救助人员体检，体检报告和医疗记录医院应保存备查。

3、强化报告制度。及时将精神障碍患者的身体变化、发生的意外，及时上报，并将医院相关治疗情况报告。如因躯体疾病转院治疗的，则及时转入上级医院治疗，产生的救治费用由家属负责。

4、如有住院的精神障碍患者在院死亡，供应商必须上报政府有关部门以及公安局，并全力协助有关部门调查。公安局只负责精神病人精神障碍方面的中标金额费用，不负此外任何责任与费用。

5、供应商接到求医电话4小时内须将病人送到医院就医。病例超出医院治疗能力范围的，须及时与采购方联系，确认转院治疗事宜。

6、供应商不得有严重的医疗事故的记录，不得外泄患者任何隐私，没有卫生部门、人事劳动部门处分记录。构成犯罪的追究刑事责任。

**六、资格要求**

（一）供应商必须依法建立、手续完备，属于卫生健康委批准设立的精神卫生专科医疗机构。

（二）具备基本的医疗设施设备，配备了满足基本服务的工作人员，规章制度健全，且正常运营。

（三）有能力对肇事肇祸严精神障碍患者细化医疗措施，规范收治流程提供优质、高效的医疗服务，

（四）可以承诺对肇事肇祸严重精神障碍患者做到“应收尽收，应治尽治”的承诺。

（五）对收治的肇事肇祸严重精神障碍患者严格依法依规进行。

（六）供应商收治的肇事肇祸严重精神障碍患者临床治愈办理出院后，三个月内该患者出现肇事肇祸的严重刑事行为，致使人员死亡而造成重大经济损失的，将负责赔付最高5万元的补偿金。患者未达到出院标准，其家属或监护人坚决办理出院的，造成的损失由其家属或监护人一力承担。

**七、计费要求：**

1、收治符合三级以上的严重患者（包含未购买医保的患者）产生的救治费用（除医保报销之外的费用）均按5300元/人/年均价支付，包含食宿费、出诊接送、管理等所有成本费用的总和。

2、结算方式： 合同期满结算，在合同期内收治的人数（同一住院患者在合同期内多次住院的仅按一次计算）乘以5300元（人均结算价）。结算时必须提交肇事肇祸疑似精神障碍患者住院证明材料，城乡居民或职工医疗保险住院结算单（除未购买医保的患者外）。