

第三部分 采购需求

一、项目背景

根据《中共三亚市天涯区委办公室 三亚市天涯区人民政府办公室关于印发〈三亚市天涯区 2024 年十大为民办实事事项〉的通知》（天委办〔2024〕9 号）《三亚市民政局 三亚市财政局 三亚市卫生健康委员会 三亚市残疾人联合会关于印发〈“精康融合行动”三年行动实施方案（2023-2025 年）〉的通知》（三民字〔2023〕160 号）《三亚市 2024 年精神障碍社区康复服务实施方案》文件的要求，为按时高质量完成十大为民办实事任务目标，促进精神障碍患者回归和融入社会，及时兑现为民办实事的庄重承诺。

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理念，加强精神障碍社区康复服务能力建设，不断满足精神障碍患者社区康复服务需求。2024 年，新增 1 个区域性精神障碍社区康复服务场所，为全区不少于 260 名居家精神障碍患者提供服药、生活技能等康复训练服务。

二、项目概况

- 1、项目名称：三亚市天涯区精神障碍社区康复服务项目
- 2、项目编号：HNSS-2024-021
- 3、预算金额：2600000.00 元
- 4、资金来源：财政性资金
- 5、采购需求：为辖区居家精神障碍患者提供服药训练、预防复发训练、躯体管理训练、生活技能训练、社交能力训练、职业康复训练、心理治疗和康复、家庭支持、同伴支持等康复服务。
- 6、合同履行期限：一年
- 7、服务地点：海南省三亚市天涯区
- 8、付款方式：根据项目计划进度安排，分四期支付。

第一次付款：合同签订且乙方开始履行义务并提供增值税普通/专用发票后 5 个工作日内，甲方支付合同总金额的 40%；

第二次付款：合同履行 6 个月后，乙方完成项目总工作量 50%，由甲方指定第三方评估机构进行中期评估，中期评估结果合格后 30 个工作日内，甲方支付合同总金额的 30%；

第三次付款：乙方完成项目总工作量 80%后，甲方在 30 个工作日内支付合同总金额的 20%。

第四次付款：乙方完成项目后，甲方指定第三方评估机构进行末期评估，末期评估结果合

格后 30 个工作日内，甲方支付余下合同总金额的 10 %。

每次支付前，乙方需要提供符合当期金额的正规发票（含税）以及请款申请，甲方收到相应金额的正式发票（含税）后在约定的时间内将相应款项转入乙方指定账户。**因财政部门审批原因致使甲方逾期付款的，甲方不承担逾期付款违约责任。**

9、验收标准：根据《海南省政府采购履约验收管理暂行办法》的通知（琼财采规〔2023〕16号）文件及相关法律法规要求与合同约定相关条款进行验收。

三、服务要求

（一）开展信息摸排工作

在社区（村）精防工作人员的陪同下，对天涯区覆盖辖内的适宜开展精康服务对象的进行排摸，并介绍社区康复功能及作用，引导服务对象接受精康服务。

（二）建立“一人一档”

开展入户探访，了解康复者及其家庭需求，评估其是否适合参加社区康复和康复服务类型等内容。建立“一人一档”，按照“一人一档”要求，对初次参加服务的服务对象进行建档，每次服务训练、康复评估及服务转介等资料应在档案中存档，一般一周内完成归档。档案包括档案目录和基本情况登记表以及历次评估转介意见、服务协议、康复训练计划、康复服务记录、结案登记表、回访情况登记表等各类档案材料。

（三）康复训练服务

根据综合评估意见与康复对象及家庭实际需求，按照《精神障碍社区康复服务工作规范》要求提供以下服务：

1、服药训练

目的：

教育患者正确认识疾病，帮助患者了解药物治疗相关知识，学会药物自我管理，养成遵医嘱独立服药习惯。

训练内容：

（1）理论学习

以小组或个别辅导的方式进行，通过授课、情景模拟、角色扮演等多种形式使患者了解药物治疗的重要性、全病程治疗的理念、常见药物不良反应及其应对、预防复发的技巧和向医师求助的方法。

（2）行为训练

按照患者自主服药程度的不同，将训练分为五级：

第一级：药物由工作人员管理，工作人员摆好药物后让患者服药。每次服药时教授患者药物的名称、剂量、形状，使患者认识药物，知道每次服药剂量。

第二级：药物由工作人员管理，工作人员摆好药物后，患者按指定的时间在工作人员面前服药，使患者养成按时服药的习惯。

第三级：药物由工作人员管理，患者在工作人员帮助下自己摆药，并按指定的时间在工作人员面前服药，使患者学会药物的自我管理。

第四级：药物存放在工作人员指定的个人药柜内，患者定时取药，无需在工作人员面前服药，使患者学会自主服药。

第五级：药物由患者自行保管在所属储物柜内，自行定时服药，无需工作人员督促，使患者养成药物自我管理的习惯。

每级训练时间约为2周，达到目的后可进行下一级训练，如服药过程或精神状态出现问题，降回上一级重新训练。

2、预防复发训练

目的

帮助患者和家属掌握复发先兆表现及应对和寻求帮助的方法。

训练内容

组织医护人员和社区精神卫生防治人员（简称精防人员）通过专题讲座、一对一指导等形式开展。包括学习认识精神疾病、常见精神症状、药物治疗的好处及常见副作用、复发的因素、复发的先兆表现、预防和应对复发的措施等。

3、躯体管理训练

目的：

采取针对性措施，增强患者体质、缓解药物副作用，提高患者躯体健康水平。

训练内容

可以组织患者进行慢跑、快走、打太极、跳绳、篮球、羽毛球、乒乓球等有氧运动，集体运动时鼓励协作，通过趣味性吸引患者积极参与。运动强度适宜，保证运动时间，培养患者养成自觉运动习惯。

4、生活技能训练

目的：

使患者恢复原有的生活技能，适应家庭与社会环境，提高患者独立生活能力。

训练内容：

采用场景模拟与日常实践相结合的方式进行，家属应当积极参与和督促患者实施。训练内容主要包括个人生活技能训练和家庭生活技能训练。个人生活技能训练内容为：洗脸、刷牙、漱口、饭前便后洗手、不随地吐痰等个人卫生训练，洗衣服、整理内务、做饭等简单的家务劳动训练，规律上床和起床时间等作息训练，见面打招呼等基本礼仪，求助能力，财务管理，互联网及智能手机使用，乘公车地铁等交通工具。家庭生活技能训练，主要围绕履行相应的家庭职责和义务来开展，如与家人一起吃饭、聊天、看电视，参与家庭事情的讨论，关心和支持家人等。

5、社交能力训练**目的：**

提高患者主动与人交往及参加社会活动的的能力。

训练内容：**（1）理论学习**

社交训练课程旨在训练基本技能（如倾听、表达积极的感受、提要求、表达不愉快的感受）和会谈技能（如发起并维持谈话）、有主见的技能（如拒绝要求、抱怨）、处理矛盾的技能（如妥协和协商、不同意他人的观点而不争吵）、交友约会的技能（如邀请）、职业技能（如面试）和维护健康的技能（如如何看门诊）等 6 方面的常用技能。课程的具体持续时间可以根据实际情况而定。

（2）模拟训练

可通过角色扮演等方式进行，模拟社交活动、工作面试、与邻居同事产生矛盾等场景。工作人员介绍训练背景，可以先演示再让患者扮演，其他患者观察模拟过程中运用了哪些技能，工作人员注重引导和给予肯定的反馈。

6、职业康复训练：**目的：**

提高患者学习和劳动能力，促使患者重返工作岗位或找到合适的职业，参加社会生产活动。

训练内容：

（1）工作基本技能训练

可以由工作人员带领，以小组形式学习、训练。具体内容包括：准时上班；个人卫生及职业着装；正确利用工作休息时间；正确接受工作中的表扬与批评；听从具体的指令；完成工作的责任感；帮助同事及求助于同事的能力；遵守工作中的规则、纪律等。

（2）职业康复训练

第一步是庇护性就业，在庇护工厂、工疗车间等机构中从事低压力、非竞争性的工作，或在适宜的农疗地区开展果蔬种植、园林维护、家禽养殖等活动，从而学习工作和劳动技能。

第二步是过渡性就业，由社区或康复机构与企业签订协议，受训的患者可以轮流上岗，根据患者工作量支付报酬。

第三步是辅助性就业，患者在康复机构的安排下以正常雇员的身份工作并获得相应薪水，但需要精神卫生专业或具备相应职业能力的服务人员进行评估、协调和支持。

第四步是独立就业，患者同正常人一样从事竞争性的工作岗位。

7、心理治疗和康复

目的

与患者建立平等协作关系，予以感情上的支持，帮助患者消除来自自身或者外界的各种消极因素，使患者处于积极的情绪状态，修复精神功能，适应生活环境和社会环境，最终回归社会。实施心理治疗和康复措施应该贯穿于与病人接触的每一个环节，可以采用支持性心理治疗、认知治疗、行为治疗等方法。

训练内容：

心理治疗和康复程序的核心是要确定目标，通过了解与分析，从患者的大量心理需求中选择最主要的、最关键的需求作为要解决的问题，然后确定最佳干预手段。其程序如下：

（1）评估

一般通过观察、晤谈、测验、调查等手段，收集有关患者各种需求的信息，关注患者的某些需求得不到满足时的情绪变化。

（2）心理治疗和康复需求分析不同患者在不同时期有各种各样的不同需求，在深入的交往中对这些需求进行归纳分析，了解内在原因。

（3）提出问题的解决方法

根据了解和分析的结果，以主次问题先后排序，明确心理治疗和康复目标，制定计划，设计如何解决问题的心理干预手段。

（4）心理治疗和康复的实施

贯彻执行计划中的各种方案和心理干预措施，记录治疗和康复过程，作为下阶段的依据。

（5）心理治疗和康复的效果评价

对照分析患者对心理治疗和康复的反映，评估心理治疗和康复的目标是否实现，如果没有实现，要分析原因。根据评价提出下阶段的新要求。

8、家庭支持

目的

减轻患者家属的压力和负担，帮助家属学会照顾患者以及处理困难的方法技巧。

训练内容：

通过健康讲座、交流互动、联谊会等方式开展，分享照顾患者的经验和技巧，提高家属对复发征兆、药物副作用、自杀伤人先兆等现象的观察能力和处理方法，同时，让家属学会掌握一些情绪自我调整、自我减压的方法。

9、同伴支持

目的：

通过组建由专业技术人员指导的互助自助小组，让患者共同进行情感交流、信息分享、支持反馈、功能锻炼等，进而提高患者的康复信心、进一步稳定病情、改善社交技能、提高服药依从性。

训练内容：

（1）确定同伴支持者（康复较好的精神障碍患者）

同伴支持者可以自己推荐，也可由专业人员筛选推荐，之后由精神卫生专业人员评估确定。同伴支持者需要有较好的表达沟通能力，对疾病有一定的认识，有责任心、同情心等。

（2）前期培训

同伴支持者在提供服务前，需对其进行精神疾病知识、组织沟通能力和服务要求等方面的培训。

（3）提供服务

同伴支持者可自行组织活动，服务时限可长可短，服务地点可在社区、医院或其他适合开

展训练的场所。服务内容通常包括情感支持、疾病健康教育和自我管理、社交和生活技能交流等。在提供服务过程中，需要有社区医生、社会工作者、心理咨询师、精神科医生和护士等 ([人员进行定期督导和强化培训。

(四) 服务流程

1、转入

康复独享可由精神卫生专业机构、基层医疗卫生机构的医生、护士、康复治疗师等评估后，转介到社区康复机构。居家患者也可自行前往社区康复机构申请加入，并提供诊断治疗等材料。

2、登记建档

对参加康复服务的患者，社区康复机构应及时登记建档，主动告知患者和监护人社区康复服务内容、权益和义务等，患者同意参加，签订社区康复服务协议，明确责任、权利等事宜，维护双方合法权益。

3、功能评估与服务提供

(1) 基线评估

对刚进入康复机构参加活动的患者，服务团队与其及监护人进行面谈，详细了解患者当前的精神和身体健康状况、家庭结构、居住环境、成长过程、兴趣爱好等情况，收集资料并填写心理社交功能评估表、精神状况综合评估表。

在 1 个月内，根据评估结果制订个性化康复计划，并开始提供针对性康复服务。

(2) 过程评估

每 3 个月，服务团队对患者进行阶段性评估，回顾总结前阶段康复情况。根据患者情况选择填写心理社交功能评估表、精神状况综合评估、社会适应能力评估表等、社会功能缺陷筛选量表等。

根据评估情况，对康复训练效果达到预期目标的患者提出新的康复目标，制定新的康复措施和计划；对康复训练效果不理想者，修正原康复计划、调整康复目标和康复措施。

4、转出

康复良好的患者可离开社区康复机构，回归社会。患者康复需求如发生变化，可转介至其他相应康复机构，原康复机构应将患者相关档案复印后交给患者带至新康复机构。

5、特殊情况及处置

如发现患者病情变化，工作人员与监护人随时沟通信息，必要时转介至精神卫生专业机构

治疗。患者康复活动中突发紧急情况，工作人员要通知家属并做好急救及转诊工作。患者缺席康复活动时，工作人员要及时了解情况，以便采取相应措施。

（五）服务设施要求

1、设置康复活动区、阅读室、职业康复区、心理咨询室、户外活动区、日间休息室等，根据开展的康复活动可设置各类专项活动区域，例如舞蹈室、音乐室等；配备必要居家生活、娱乐、康复活动所需设施，如多媒体、电视、棋牌等。

2、成交单位根据自身康复训练配备满足社区康复服务需要的专业康复设备,包括且不限于精神康复训练设备、虚拟现实心理健康提升系统、人工智能在线综合心理训练设备、音乐治疗设备等。

3、设有紧急疏散通道、安全出口畅通，并设置符合国家规定的消防安全疏散标志。

4、在中心出入口、各功能室入口、厕所入口设置无障碍通道，有条件的中心应设置无障碍厕所。

5、服务场地和设施有防跌、防滑、防止自残自伤的设置。每个场室都应当要公开标示逃生路线图。

（六）健全管理制度

成交单位需按照法律政策、规章和结合实际健全内部管理、应急处置、资金使用、保密管理等管理制度，提升项目管理的科学性、有效性，逐步完善权责清晰、内部制度完备的规范化运行管理机制。

（七）公众宣传

成交单位需配合采购人为民办实事项为主导，充分利用广播、微信、电子屏等，广泛开展精神障碍社区康复服务宣传活动，增强社会对精神障碍社区康复的普遍认知，提高群众政策知晓度，要加强舆论正面引导，主动回应群众关切，提高群众对康复服务满意度。

（八）服务团队

成交单位应当组建服务团队，包括但不限于社会工作者、康复治疗师、心理咨询师、精神科医生、护士、志愿者等，由其组成团队对精神障碍患者提供社区康复服务

四、服务指标

序号	服务指标		工作量
1	信息摸排	开展精神障碍社区康复服务摸底调查，了解康	677人

		复对象信息与需求。	
2	登记建档	建立康复服务信息档案,做到“一人一表一案”。	不少于 260 人
3	康复训练	服药训练	不少于 19000 人次
		预防复发训练	
		躯体管理训练	
		生活技能训练	
		社交能力训练	
		职业康复训练	
		心理治疗和康复	
		同伴支持	
		家庭支持	
4	公共宣传	健康科普: 针对社区老年, 白领, 青少年等常见精神心理问题开展精神健康团辅或讲座, 呼吁社区居民从关注自身健康到了解精神健康知识, 最后实现理解, 同理患者	12 场 (600 人次)
		探索运营 5G, 智能机器人, 数字疗法, 虚拟现实等信息技术手段, 开展精神压力风险筛查, 形成态势分析报告, 实现自我精神状态预警	不少于 600 人次
		项目宣传”借助公园, 商场, 园区, 社区服务设施等公共资源, 开展精神障碍社区康复宣传活动, 通过科普游戏, 有奖竞赛等趣味形式, 让社区局面了解项目	12 场 (600 人次)
		根据健康科普宣传及项目宣传所需, 印刷宣传资料	6 种(每种不少于 600 份)
		开通项目公众号, 每月发表不少于 1 篇精神科普知识, 1 篇项目活动集锦或视频	不少于 24 篇
		借助今日头条, 学习强国等公共媒体开展项目宣传	不少于 2 次

五、其他要求

1、本项目预算金额为 2600000.00 元，最高限价为 2600000.00 元，超出采购预算金额的投标，按无效投标处理。

2、投标报价应包括磋商文件所规定的招标范围的全部内容；投标总金额包括本招标书中要求的所有服务的费用，包含业务活动费、管理费、服务险和税费、人员培训费、设备设施等相关费用，招标方不再进行二次投入，请投标方注意。

3、凡涉及磋商文件的补充说明和修改，均以采购代理机构在海南省政府采购网和全国公共资源交易平台（海南省）、全国公共资源交易平台（海南省）·三亚市发布的公告为准。

4、本项目属于政府购买服务范畴，根据中华人民共和国财政部令第 102 号《政府购买服务管理办法》的规定：第八条：公益一类事业单位、使用事业编制且由财政拨款保障的群团组织，不得作为政府购买服务的购买主体和承接主体。