

精神病工作总结(优质8篇)

总结是把一定阶段内的有关情况分析研究，做出有指导性的经验方法以及结论的书面材料，它可以使我们更有效率，不妨坐下来好好写写总结吧。相信许多人会觉得总结很难写？下面是小编带来的优秀总结范文，希望大家能够喜欢！

精神病工作总结篇一

重性精神病患者管理工作是九项公共卫生均等化服务项目之一，是我院卫生服务工作者必须要完成的任务。这项工作对我们非常陌生，也是一项全新的工作，难度很大，为此，我们非常重视这项工作，首先成立领导小组，制定《重性精神病患者项目管理实施方案》和不断完善工作流程，通过一年来对重性精神病患者开展较规范管理，已收到初步成效，现将工作总结如下：

国家非常重视重性精神病患者的管理，已把它纳入九项均等化公共卫生服务之一，因此我们首先召开项目动员大会，成立项目领导小组制定具体工作方案。

我们结合居民健康档案和慢性病管理的经验，考虑到各村卫生站辖区居民重性精神病患者分布多少的不同，如根据以前居民健康调查和慢性病管理情况得知，进行造册登记，按时随访。

对重性精神病患者的管理是我院今年必须完成的主要任务之一，只有明确任务，分工到人，责任到人，才能保证完成项目目标所规定的任务。为了做好落实，我们制定工作进度表，如规定各村服务人员在一个月对辖区重性精神病患者进行登记并管理，为了确保按时、按量、按质完成任务，我院派人全程参与，以便掌握第一手资料和进行督查。

因重性精神病患者则是更容易受歧视的群体，我们要宣传普及精神卫生知识，提高精神病防康复意识。只有通过开展多种形式宣传活动，普及精神卫生常识，让大家了解和掌握精神病康复知识，使全社会都来关心、理解，帮助精神病人。我们在工作中体会到，要使残疾人真正康复，必须是躯体、精神、贫困等三者的康复，今年为139例精神残疾人，由xxx医院和乡医和我院专职人员进行了管理和访视。

由xx医院专管重症精神病[]20xx年我院专职人员参加培训班2人，并对辖区乡医进行了业务培训1次，提高了我院对重症精神病的管理能力和质量。

精神病工作总结篇二

今年以来我局县流浪精神病人管理服务工作以邓小平理论和“三个代表”重要思想为指导，深入贯彻落实科学发展观和十八大会议精神，认真贯彻落实县政法工作会议要求，全面加强流浪精神病人管理服务，更进一步提高工作水平，为维护全县社会稳定、构建和谐做出贡献，现将有就我局有关工作情况总结如下。

县社会管理综合治理工作会议召开以来，我局按照县综治委的工作，成立了以刘智业副局长，社会福利和社会救助岗工作人员为成员的`流浪精神病人组织管理领导机构，强化了对流浪精神病人管理工作组织领导，确定了办事人员，做到了工作有人抓，具体业务有人管，保证了流浪精神病人管理工作良好运转。

社会流浪精神病人管理服务、帮扶和救治工作是一项比较复杂的社会系统工程，涉及社会方方面面。今年县流浪精神病人管理工作启动之后，积极落实了管控措施，为开展流浪精神病人管理工作打下了基础。

今年以来，我局继续与农场医院，新进农场医院和茶场医院

签订流浪精神病人协议，有我局从专项工作经费中支出，每人每月20xx至2500元的生活费与医治费用，今年共收治流量精神病人10人，其中接收我县流浪在外人员4人，截至8月份共支出148000元。

精神病工作总结篇三

一、建立健全精神病防治康复工作组织管理网络。

成立了“道真自治县精神病防治康复工作领导小组，组长由分管县长担任；副组长由县政府办公室主任、县残联理事长担任；成员由县财政局、公安局、民政局、卫生局、药监局局长参加，领导小组下设办公室（在县残联内）负责日常工作，14个乡（镇）、85个村（居）都成立了精防康复领导小组，组织网络管理基本健全，并积极开展工作，制定了道真自治县精防康复“十一五”实施方案，由县人民政府下发到各单位，同时制定了工作制度，定期召开工作会议，效果明显，受到病人及其家属的好评，县政府及时规划地盘，重新修建6000平方米的精神病康复医院，并匹配资金5万元落实康复经费。按照上级检查验收标准，组织对各乡（镇）进行自查评比。通过总结经验，推广先进、找出差距、及时解决问题，促进了工作的开展。

二、建立健全全县精神病防治康复技术指导网络。

十一五实施方案颁布后，县精神病医院作为全县精神病康复技术指导中心，在县卫生局的指导下，调整充实了各卫生院技术人员，负责各乡（镇）精神病防治工作的技术指导，村、居成立以卫生院为主的指导小组，对已确诊为精神病患者，由基层卫生人员、村（居委）干部、病人家属组成三位一体的家庭看护，以县精神病院为中心，乡（镇）街道、村（居）委三级技术指导网络逐步健全，为全县精神病康复工作有目标、有计划、有步骤地深入开展提供了有力的保障，县技术指导中心和各技术指导小组制订了工作制度和职责，各级之

间相互联系、互相配合，定期总结评估，从而保证了精防康复工作有序地进行。

三、加强精神病防治康复专业工作队伍培训。

十一五实施方案以来，县残联十分重视培训精防工作人员。2007年以来，举办了三期基层专（兼）职工作人员培训，培训期间，均由残联干部和精防技术指导人员授课，讲授内容为精神医学概况、精神病症状学，常见精神病诊断和治疗，常用抗精神病药物使用、医学心理咨询、儿童多动症、精神发育迟滞、社区康复等等，参加培训人员明确各自的工作任务，掌握了一定的工作方法，学到了不少的精神卫生知识；此外，县残联打算今后有计划地把乡（镇）技术指导人员分期分批到县精神病院学习，进一步提高技术指导队伍的素质，保证基层精防工作的顺利开展。

四、组织开展精神病人的调查确诊，建档立卡工作。

为全面掌握精神病人现状，从2007年3月以来县残联专门组织了培训班，集中学习精神病诊断分类标准，学习全国统一表卡的填写和统一操作规范，然后分为14个乡（镇）分别对每位确诊者均进行了建档、立卡。

五、开展多层次的精神病治疗康复工作

为了使已确诊的病人得到及时治疗和良好的康复，除了发挥县精神病院的积极作用外，加大社区康复的力度，针对不同病人和病情，开展多层次的康复治疗工作。

- 1、对重度急性期精神病患者，及时收入县精神病院治疗，在药物治疗的基础上，开展开放、半开放管理，开展心理疏导、工疗、娱疗、促进生活能力和社会功能尽快恢复，帮助患者逐步回归社会。

2、对病情不严重且不稳定，无条件住院的患者，建立家庭病床，由乡（镇）、村（居）技术指导小组负责指导康复训练，由家庭成员负责护理好病人。

3、对出院返家的病人，由基层卫生人员、村（居）干部、患者家属组成看护小组，定期随访、记录病情、监督按时按量服药，开展心理疏导，解决生活困难，防止意外发生。

4、对发现关锁病人、县精神病院及时派车，解除关锁接往医院治疗。由民政、残联解决住院治疗经费。

5、开展精神病防治彩票公益金救助活动，对一部分长期患病、家庭经济困难的精神病患者，实行免费住院治疗和免费服药治疗，住院治疗3600元/人，免费服药400元/人，2007年已有5名住院治疗和100名服药治疗的精神病患者得到了照顾，受到了社会好评。

六、宣传普及精神卫生知识，提高精防康复意识。

县残联组织开展了“世界精神卫生日”的宣传活动，组织专家街头进行宣传，发放宣传资料1000余份，收到良好的效果，使全社会都来关心、理解，帮助精神病人。

七、逐步建立精神病防治康复规范化，科学化管理体系。

县残联和县技术指导小组，充分利用培训班和下基层查访工作的机会，详细讲解全国统一表卡的使用和填写方法，并积极利用全县电脑化管理（我县14个乡（镇）残联都配有电脑）逐步实现全县电脑联网、各级之间定期反馈信息，学会运用表卡、数据科学地评估和监控精防工作的开展，逐步建立起全县精防工作规范化，科学化的管理体系。

八、精神病康复防治工作中存在的问题

精神病工作总结篇四

20xx年我院继续加强辖区精神病病人督导管理工作，现将20xx上半年重性精神病防治主要工作总结如下：

20xx上半年中心管理重性精神病病人12人，规范管理率100%，督导管理是重性精神病防治工作的重点，我们除了通过电话对病人进行服药指导和督促外，还定期组织人员到病人家中 and 监护人进行面对面沟通交流指导病人进行治疗和服药。对病人服药情况的督导管理，我中心将病人的督导工作进行了下放，由各卫生站人员负责其所属区域内的重性精神病病人督导及定期进行随访，由于他们和病人居住场所比较近，服务的对象又主要就是各站管辖居民，因此相对比较熟悉病人的情况，比较容易和病人沟通交流，督导起来也比较便利，有效地提高了病人的服药依从性。

我们加大了对各卫生站卫生防病工作的监督检查，重点是加强了对重性精神病病人的发现和督导情况检查力度。根据制定的考核办法和标准，每月开展一次对各卫生站的日常检查，每季度开展一次评分考核，每次检查和考核都仔细查看重性精神病登记本，并进行认真核对。检查大大提高了各卫生站重性精神病防治工作意识对入项病人服药情况管理方面，首先组织对各卫生站医生进行督导培训，对辖区的每一例新入项病人，中心工作人员都带领卫生站医生到病人家中给他们进行现场指导。

（一）重性精神病防治工作基础较为薄弱。这不仅严重影响重性精神病病人的发现率，也严重制约了整体的重性精神病防治工作。

（二）重性精神病培训指导力度尚嫌不足，培训指导的内容、频次和力度上还须加大。

（三）重性精神病防治宣传力度还需加强。虽然开展了一些

初步的重性精神病防治健康教育宣传活动，但是无论在宣传手段、对象和宣传的区域上还是太过于单一和局限。

精神病工作总结篇五

重性精神病患者管理作为十一项公共卫生均等化服务项目之一，是我们基层卫生服务工作者必须要完成的任务。这项工作是一项全新的工作，又有相当难度，对此，我们非常重视这项工作，在年初把它列入今年重点工作之一，首先成立领导小组，制定《重性精神病患者项目管理制度》和不断完善工作流程，通过一年来对重性精神病患者开展较规范管理，已收到初步成效，现将今年工作总结如下：

国家非常重视重性精神病患者的管理，已把它纳入九项均等化公共卫生服务之一，因此中心首先召开项目动员大会，将制订的《20xx年重性精神疾病项目管理制度》等文件交由大家学习和讨论，达成共识；同时成立了由院长组成的项目领导小组和督查小组具体负责落实，为做好这项工作奠定组织和领导基础。

我乡重性精神病患者分布在各个村，居住分散，给我们

造册并管理。对重性精神病患者的管理是我院今年必须完成的主要任务之一，只有明确任务，分工到人，责任到人，才能保证完成项目目标所规定的任务。目前对辖区10名精神病患者进行规范管理。

残疾人是弱势群体，而重性精神病患者则是更容易受歧视的群体，我们要宣传普及精神卫生知识，提高精神病防康复意识。只有通过开展多种形式宣传活动，普及精神卫生常识，让大家了解和掌握精神病康复知识，使全社会都来关心、理解，帮助精神病人。在农村工作中我们体会到，要使残疾人真正康复，必须是躯体、精神、贫困等三者的康复，因此，我们每年不仅对重性精神病患者免费体检，照项目方案做好

重性精神病患者筛查、病情评估和定期随访，我院每季度组织开展自查1次，每年进行1次项目总结，对在检查中发现的问题，及时整改。

精神病工作总结篇六

上周和上上上周的周末，我们心理系的几个班都组织去了中山市的阜湖医院参观。

阜湖医院是一所隶属于卫生系统的精神卫生专科医院，它创建于1954年，位于105国道东线南岐中路的南朗镇。据医院的主任介绍，20多年前，医院只有大概一百多名病人，专业医生非常的少。而今天，医院一共接纳了600多名病人，有专业技术人员90余名，每年的康复人数达到100余人。

参观完精神病院回来，很多同学都说受到了很大的冲击，一些心思比较细的女生看到那些神色各异、行为古怪的病人，又知道说心理治疗在精神病院里的使用并不广泛后，甚至开始对自己所学的知识产生了怀疑。我觉得这是似乎有点钻牛角尖了。

我们去参观的是精神病院，这本身就是一个更归属医学范畴的机构。而且，那里的医生也和我们介绍了，医院里的病人近80%是精神分裂症，10%多是情感性精神障碍，其余的是剩下的各种病症。从精神病分类来看，无论是国际的dsm—4或是中国的ccmd—3关于精神病的分类里面大部分都是与器质性的病变有关。就拿ccmd来说吧ccmd将精神障碍分为0至9十类，其中器质性精神障碍、精神分裂症、精神活性物质所致精神障碍（药物成瘾）、人格障碍、精神发育迟滞等等，都是与身体器质病变有关的病症。剩下的那些也都或多或少会有一定的生理因素。

上周我又去了医院，这次我们组参观的二科，那个主任比较自傲吧（说得婉转点）。所以为了和他搞搞关系，不得以，

我一直找些话题和他侃着。而让其他组员在一边等着，得和他们说声抱歉啦。

和他侃的过程中，我很有针对性的问了他几个问题，其中就有关于心理治疗的。我在医院楼下的墙上，看到一份价目表，上面明确的列举了各种心理疗法的收费，如行为疗法、森田疗法、阿德勒疗法等。我问主任：上次的医生说这里很少用到心理治疗，那为什么又列了那些收费标准呢？他的回答给了我很大启发。他说，心理治疗那些东西，都是贯通在我们医生日常的医嘱里面了，除了个别几个要独立出来做以外，有些都是在日常的检查里做的。所以说，说没有心理治疗肯定是不对的，在医疗过程里，特别是后期的康复中，心理治疗的理论其实一直都有指导我们的做法，但是单靠心理治疗来治愈某种精神疾病，就很少了。

听到这里，我忽然有点明悟对啊，其实真正的心理治疗应该是融会在我们正常的交谈、行为之中。而不是一板一眼的说，这样就是行为治疗，那样就是人本主义治疗。可以说，真正高明的心理治疗师，应该就像古代那些绝顶高手一样，条脱出招式的限制，不再拘泥于各派的`招法，而是达到“无招胜有招，手中有招，心中无招”的境界。

精神病工作总结篇七

20xx年，县卫生局下发了《延安市重性精神疾病管理治疗项目实施方案（20xx年度）》专项工作文件。我院领导高度重视，组织学习上级文件，深刻领会项目内涵，先后多次召开项目专项工作会议。我院抽调出专职、兼职工作人员分别负责培训、宣传、联络、资料收集及具体工作的落实。

严把培训质量关，一是做到教材统一规范，二是教案不规范不安排，试讲不过关不授课，培训准备不充分不开班，做到培训人员专业化。三是培训过程严肃认真、紧张、活泼每班有合理课程安排、学员纪律要求、学员编号登记入档、学员

学前学后评估、考试考核。四是每场培训均做到领导亲历到场指挥工作完成，确保培训质量。组织人员在我乡全面开展现场义诊咨询活动，共计制作精神卫生知识科普宣传资料十多种，发出300余份，义诊200多人次，咨询200多人次。经过培训，清楚可见参加培训的人员文化水平差异大，文化水平参差不齐，必须实施较全面的知识教育；基层工作人员知识储备欠缺，能力水平不高，规范化操作教育必须充分；多数病人家庭经济收入较低，疾病治疗心有余而力不足；家属文化水平普遍偏低，精神卫生知识知之甚少。

在将来，努力消除社会大众对精神疾病的偏见认识，提高全民的精神卫生知识和精神防御知识，建立开展呈网络体系的精神卫生工作，提高社区、乡镇、农村的定点精神卫生工作水平，提高精神疾病治疗标准化水平等精神卫生工作任重道远。

- 1、精神卫生机构治疗经费严重不足，管理治疗队伍组建及防治工作开展的困难比较大。
- 2、计算机病历录入时，网络信号差，极不稳定，一般一份病历上机到完成平均约20分钟。
- 3、经实地深入乡村普查评定后，很多民众提出，现实做好组织和机构建设，尽快开展免费治疗工作、免费服药工作，为患者和家属造福。

精神病工作总结篇八

今年在镇政府的领导和上级精防办的具体指导下，牢固树立为人、救人、恢复人应有尽有的权益和社会地位的人道主义思想，初步摸索出一套符合本地的精神病防治康复工作思路和工作方法，即：依托农村初级卫生保健网，以社会化的手段建立并形成精防康复工作体系，按照“巩固健全网络，解除关锁病人、巩固治疗效果，达到康复目的”的思路展开工

作，做到“网络健全，防治得力，管理科学”，取得明显成效。现将有关情况汇报如下：

精防康复工作是一项社会化系统工程，必须在充分发挥政府主导作用的基础上，依靠、动员全社会力量，走社会化、开放式的精防康复之路，才能切实搞好此项工作。为此，我们紧紧围绕以下几方面开展工作。

我镇各级领导十分重视精防康复工作，把精防康复工作作为残疾人事业的一项重要内容列入议事日程。成立了精防康复领导小组，具体负责全镇精防康复工作规划的制定、综合协调、工作指导、检查评比等工作。全镇11个村也都相应成立了精防康复工作领导小组，以村长为组长，各有关负责人参加的精防康复管理小组，组织本地区的精防工作。全镇上下形成了乡、村级组织网络，一级抓一级，层层有人管。

我镇建立了以精神病院为中心、卫生院为阵地、村康复员为骨干的技术指导体系。指定若干名专职人员，负责全镇精防工作的技术指导。卫生院设精神卫生科，指定1-2名精防医生负责全镇工作，并对病人进行调查登记，开展门诊，建立家庭病床，制定康复计划。各村卫生室指定1名精防康复员，具体指导病人服药和康复治疗，从而形成了镇、村技术指导网络，对全镇精神病人实现了预防、治疗、康复、回归社会的一体化管理。

认真开展调查工作，摸清全镇精神病人的基数是做好精防康复工作的基础。我们采取铺开的调查方法，在全镇范围内逐村逐户开展精神病人调查，并建立档案。对于92名重点精神病人全部入网，实行电子化档案管理。

精防工作专业性很强，对精防工作人员进行技术培训是做好精防康复工作的前提。我乡十分重视精防康复培训工作，每年初都制定培训计划，并对计划的实施进行周密安排。乡精防办每年坚持对各精防医生进行培训，做到内容切合实际，

提高大家的认识和业务能力，共举办精防培训班3期，参加培训人次91人次。通过培训，使精防医生的工作水平和业务素质得到大大的提高。对搞好农村的精防康复工作起到了积极的推动作用。

我们在做好以上各基础工作的同时，采取有效措施，积极开展精神病防治工作，取得了明显成效。在20xx年工作中精神病人检出402人，实时随访监测，病人总监护率达97%，显好率达72%，社会参与率达70%，肇事率控制在1%以下。

总之，我镇自实施精防康复工作以来，取得了显著的成效，对本镇的经济、社会发展作出了应有的贡献。但是离上级的要求和社会发展的需要还有一定差距，具体表现在：工作开展不平衡，有的地方工作不够扎实；精防卫生知识宣传不够，歧视现象偶然存在；个别村、个别领导对精防工作重视不够等。今后我们将根据实际情况，针对不足，采取更切实有效的措施，全面搞好精防康复工作。

今后打算：

我镇精神病防治康复工作今后的总体思路是：在镇委、镇政府的统一领导下，各部门分工协作，完善社会化工作体系，强化“社会化、开放式、综合性”的精神病防治康复工作方式，加强规范化管理，以提高精神病人生活质量和改善精神病人生存环境为重点，以实现精神病人生活小康为目标，进一步提高精防康复工作的内涵质量，实现精神病人“平等、参与、共享”的目标。

吴集卫生院

二0xx年十二月三日