

# 2023年严重精神病工作总结 严重精神障碍管理工作总结(实用9篇)

总结的选材不能求全贪多、主次不分，要根据实际情况和总结的目的，把那些既能显示本单位、本地区特点，又有一定普遍性的材料作为重点选用，写得详细、具体。大家想知道怎样才能写一篇比较优质的总结吗？那么下面我就给大家讲一讲总结怎么写才比较好，我们一起来看一看吧。

## 严重精神病工作总结篇一

为确保我街道的和谐稳定环境，妥善扶助精神障碍患者群体，结合我街的实际情况，立刻召开办事处工作人员、各相关驻街单位、各社区共同参与的工作会议，围绕区委、区政府文件精神，安排部署各项帮扶工作措施，现将20xx年度精神障碍患者服务管理工作总结汇报如下：

接到上级文件通知后，办事处领导班子高度重视，当天即召开全街工作人员参加的专题会议，会议传达并学习了区委平安办关于20xx年度精神障碍患者服务管理工作的文件精神，明确贯彻落实此项工作的重要性和必要性，明确工作思路，突破工作重点，解决工作难点。通过此次工作会议，让全街工作人员统一了思想、提高了认识，为推动我街辖区内精神障碍患者的管理治疗工作，落实精神障碍患者帮扶政策，确保精神障碍患者经济困难家庭正常生活，奠定了良好的基础。

根据区委平安办通知要求，我街将精神障碍患者救治管理工作纳入到日常工作中，与群防群治工作紧密结合，做为近期我街维稳安全的一项重点工作。街道社会治安综合治理中心负责组织定期召开相关科室的专题研究讨论，完善精神障碍患者救治救助和监护工作体系，细化工作方案，逐人逐项落实救治救助和监护工作措施，形成了综治中心组织牵头，相关科室分工负责、患者家庭履行义务、居民基层力量共同参

与的工作格局。

- 1、成立xx街道办事处精神障碍患者救治管理工作领导小组。主动加强与相关部门、单位和社区等基层组织联系协作，完善联动工作机制，健全街道各部门工作通讯联络体系。从源头上强化各项救助帮扶措施，使精神障碍患者在家有人看管，出门有人监护，发病得到及时救治。（后附工作领导小组名单）
- 2、强化信息排查，做好动态管控。加强我街精神障碍患者信息排查工作，摸清辖区内精神病人基础底数。我街道与相关驻街单位沟通协作，从公安、司法和卫生服务中心等部门了解掌握有关信息。完善精神障碍患者管理工作流程，强化责任，对重点、难点问题要记录在册，形成日常的工作台帐。落实网格员工作责任，精神障碍患者的监管包保工作落实到人，了解其日常动态，掌握行动轨迹。完善我街精神障碍患者台帐，对需要救助帮扶的精神障碍患者实行一人一档，专人负责。推进落实严重精神障碍患者“以奖代补”救助措施，有效调动监护人履行监护责任的主动性、积极性。
- 3、部门合作，全面排查。把精神障碍患者救治管理工作与我街“群防群治”治安巡防工作相结合，组织社区志愿者、网格员、党员民兵等，佩戴袖标，按照群防群治巡逻要求，对辖区内的重点区域、人员密集区域进行全天的排查巡逻工作。针对精神病患者或是疑似精神病患者的本地人口和外地流动人员的行为特点，加强治安防控，防止精神障碍患者发病时扰乱治安事件的发生。联系相关部门为有需求的本人或家庭提供专业心理辅导和法律援助，关注患者心理健康状况；在社区服务管理中，我街道及社区工作人员着重强调保护精神障碍患者本人及其家庭的隐私，注意稳定患者情绪，最大限度减少复发，不酿成重大刑事案件。

与辖区卫生服务中心、司法所等驻街单位开展精神障碍患者救治救助政策知识宣讲、宣传活动。设置宣传点，通过主动

向过往的群众发放宣传资料，现场讲解国家精神卫生相关政策及法律法规。开展精神障碍疾病知识宣传活动，在辖区主要街道和人员密集区域悬挂条幅、分发宣传单，让辖区居民正确认识什么是精神疾病，掌握精神行为异常识别的多种情况。让更多群众了解精神障碍知识，引导居民正确对待精神障碍患者，发现问题及时上报。

## 严重精神病工作总结篇二

截止20xx年7月2日全镇发现重性精神病患者176例，在管x例、死亡x例、失访x例。

督导管理是精神病防治工作的重点，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里和监护人进行面对面沟通交流，指导病人进行治疗和服药。病人服药情况的督导管理，由村卫生室人员负责其所属区域内的精神病病人督导及定期进行随访，有效地提高了病人的服药依从性和随访配合度。

中心加强对精神病病隔发现和督导情况检查力度，根据制定的考核办法和标准，每季度开展一次对村医的日常督查，每半年开展一次评分考核。病人服药情况管理方面，首先组织对乡村医生进行督导培训，对辖区的每一例新入项病人，中心工作人员都带领乡村医生到病人家中给他们进行现场指导。

1. 工作基础精神病防治工作基础较为薄弱，这不仅严重影响精神病病人的发现率，也严重制约了整体的精神病防治工作。
2. 培训指导与精神病培训指导力度及乡村医生配合度不足，培训指导的内容、频次和力度上还须加大，乡村医生工作的主观能动性不高，缺乏求真意识。

不具备相应的专业技术水平，无精神科医师，工作队员没有系统的精神科专业知识，涉及患者的疾病诊断、危险度分级、

药物治疗康复指导等都缺乏系统及规范的指导知识。

## 严重精神病工作总结篇三

今年，根据省、市总体工作部署和具体工作要求，结合我市精神卫生工作实际，以围绕重性精神疾病管理治疗项目（即686项目）为中心，狠抓应基层防治网络建设，提高医务人员重性精神疾病应急处置能力，以降低精神疾病患者肇事肇祸率为重点，统筹兼顾，全面提升精神疾病防治能力，维护人民群众身心健康，推动了全市精神卫生工作有序开展。

截止至今年底，我市共筛查重性精神疾病患者?人全市未发生重大精神疾病患者肇事肇祸事件。

### （一）继续狠抓重性精神疾病防治网络建设

一是完善重性精神疾病管理服务组织机构。指导全市各县区卫生行政部门及基层医疗卫生机构建立健全重性精神疾病防治领导职机构，设立精防办，明确专人负责精神卫生工作。二是做好重性精神疾病患者管理工作。在各项目县区选择试点单位，探索适合我市实际的工作模式，积累基层项目管理工作经验，以便在全市进行推广。

### （二）开展贫困患者免费治疗工作

开展对部分贫困患者给予免费的门诊药物治疗的工作。严格按照规定，对享受免费治疗的贫困患者进行审核，并制定了药品发放、管理流程，明确了各相关部门职责，保证药品发放到患者手中。组织精神卫生专家组对昌黎县和海港区申请免费治疗的患者进行入户诊断复核，避免因不了解病情而发生用药不符等情况发生，确保了患者的用药安全。

### （三）加强精神卫生管理工作

一是召开全市精神卫生调度暨培训会议。总结了全市重性精神疾病防治工作，分析全市精神卫生工作面临的困难和问题，对下步工作进行了部署，并对全市卫生行政管理人员、疾病预防控制机构、医疗机构的精防人员进行了工作培训。提高各级各部门对精神卫生工作的重视，进一步明确责任、落实任务，形成了防治工作合力。二是对686项目县区进行督导培训。解决了项目县区普遍存在的问题，交流了好的经验做法，为保证全市686项目工作长期、顺利实施提供了保障。三是印发了《关于做好686项目的通知》的文件。制定了完善的工作流程，明确了各级职责和工作方法，提出了工作要求，为更好落实686项目工作打下了基础。四是精心组织搞好10月10日“精神卫生日”宣传活动。普及精神卫生知识，反对歧视精神疾病患者，为患者回归社会创造良好氛围。五是向市政府递交了《关于成立重性精神疾病防治工作领导小组的请示》。目前已经获得批准，正是文件即将出台。

该文件有效加强与人社、公安、民政、残联、红会等部门之间工作沟通协作，明确各部门职责，共同做好重性精神疾病防治工作。

尽管我市的精神卫生工作取得了较好成绩，但由于多方面的原因，在卫生改革与发展过程中还存在着诸多问题和困难，突出表现在以下几个方面。

(一)个别单位领导重视程度不够，对基本公共卫生服务均等化项目实施的重要性缺乏足够认识，工作开展不流畅，个别基层医疗卫生机构还没有成立重性精神疾病防治工作领导小组，没有专门人员具体抓工作。

(二)从专业技术角度讲，县区级没有防治专业机构和人员，各县区医院均没有设置精神卫生科，尤其是基层乡镇卫生院和社区卫生服务中心更是缺乏可以随访、管理重性精神疾病患者的专业人员。

（四）精神疾病防治工作要求政府的高投入与目前防治经费投入严重不足之间矛盾突出。

（五）全社会对精神卫生工作重要性认识仍然不足，部门之间领导和协调机制尚不健全，开展精神卫生工作困难重重。以上困难和问题，需要我们下一步工作中认真研究解决。

20xx年是我市精神卫生工作发展的关键时期，这一年我们的主要任务是，以加强重性精神疾病患者管理和治疗为重点，大力开展关锁重型精神病人解锁行动，完善精神卫生工作的相关保障政策，提高患者的治疗率和管理率。

（一）以全市建立政府层面的领导协调机制为契机，形成工作合力。我们要积极加强与人社、公安、民政、残联、红会等部门之间工作沟通协作，明确各部门职责，共同做好重性精神疾病防治工作。

（二）实施重性精神疾病患者解锁工程。在全市实施重性精神疾病患者解锁工程，采取适合我市实际情况的方法工作，要争取新闻媒体支持，进行宣传报导，让广大群众和贫困患者切实感受到党和政府的温暖。

（三）进一步完善重性精神疾病防治网络。各级精神卫生医疗机构、各县区卫生局、疾控中心，乡镇卫生院、社区卫生服务中心(站)、村卫生室要明确任务，各司其职、各负其责，构建秦皇岛市精神疾病防治网络图。

（四）加大信息录入工作力度。各县区要召开乡镇、社区主要负责人员会议，明确任务，落实责任。同时，县区数据质控员要完成对各乡镇、社区数据质控员培训。基层公共卫生人员要入村入户，在现有建档的基础上，加大摸排力度，全面完成筛查任务。

（五）加强人员培训，提高基层工作能力。针对，我市各级

卫生行政部门对精神卫生工作缺乏了解，基层医务人员对精神疾病防治知识和能力更加缺乏的情况，加大精神卫生工作人员业务培训力度，特别是提高基层防保人员的业务素质和能力，使之承担起基层医疗卫生机构管理重性精神疾病患者的任务。

## 严重精神病工作总结篇四

截止7月2日全镇发现重性精神病患者176例，在管x例、死亡x例、失访x例。

督导管理是精神病防治工作的重点，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里和监护人进行面对面沟通交流，指导病人进行治疗和服药。病人服药情况的督导管理，由村卫生室人员负责其所属区域内的精神病病人督导及定期进行随访，有效地提高了病人的服药依从性和随访配合度。

### 二、对村精神病防治工作检查和指导

中心加强对精神病病隔发现和督导情况检查力度，根据制定的考核办法和标准，每季度开展一次对村医的日常督查，每半年开展一次评分考核。病人服药情况管理方面，首先组织对乡村医生进行督导培训，对辖区的每一例新入项病人，中心工作人员都带领乡村医生到病人家中给他们进行现场指导。

### 三、存在的问题与不足

1. 工作基础精神病防治工作基础较为薄弱，这不仅严重影响精神病病人的发现率，也严重制约了整体的精神病防治工作。
2. 培训指导与精神病培训指导力度及乡村医生配合度不足，培训指导的内容、频次和力度上还须加大，乡村医生工作的主观能动性不高，缺乏求真意识。

四、专业技术相关管理工作不具备相应的专业技术水平，无精神科医师，工作队员没有系统的精神科专业知识，涉及患者的疾病诊断、危险度分级、药物治疗康复指导等都缺乏系统及规范的指导知识。

## 严重精神病工作总结篇五

为进一步加强严重精神障碍患者服务管理工作，及时发现、掌握具有肇事肇祸倾向的重度精神疾病患者的相关信息，有效防范严重精神障碍患者肇事肇祸事件的发生，保障人民群众生命财产安全，维护社会和谐稳定，豆公镇多措并举加强严重精神障碍患者服务和管理工作。

一、传达精神，提高认识。豆公镇召开由派出所、司法所、卫生院和各村负责人参加的严防严重精神障碍患者肇事肇祸专项行动安排部署会，传达上级文件精神，层层压实责任，安排部署严防严重精神障碍患者肇事肇祸专项行动。

二、进一步压实管控责任。镇政府与严重精神障碍患者监护人签订《严重精神障碍患者有奖监护协议》，督促监护人落实日常看管、监督服药、送诊救治、动态报告等监护责任，从源头上预防和减少肇事肇祸事件发生；实行包保责任制，机关包村干部、派出所经办民警、村干部、精防医生、患者监护人等五位包保人共同签订《严重精神障碍患者包保责任书》，明确目标，落实责任，建立四方包保责任人定期走访制度，加强对患者的服务和管理工作，保证完成包保目标。

三、全面开展摸排。对在册严重精神障碍患者进行逐一上门走访，摸清精神障碍患者情况，认定监护人履责情况；各村对本村群众，特别精神残疾人员进行全面摸排，摸清辖区内精神病人情况，做到精神障碍患者底数清、情况明，并建立工作台帐，将重点人员纳入管控视线，为全镇稳控工作打下良好的基础。



文档为doc格式

## 严重精神病工作总结篇六

截止20xx年7月2日全镇发现重性精神病患者176例，在管x例、死亡x例、失访x例。

督导管理是精神病防治工作的重点，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里和监护人进行面对面沟通交流，指导病人进行治疗和服药。病人服药情况的督导管理，由村卫生室人员负责其所属区域内的精神病病人督导及定期进行随访，有效地提高了病人的服药依从性和随访配合度。

中心加强对精神病病隔发现和督导情况检查力度，根据制定的考核办法和标准，每季度开展一次对村医的日常督查，每半年开展一次评分考核。病人服药情况管理方面，首先组织对乡村医生进行督导培训，对辖区的每一例新入项病人，中心工作人员都带领乡村医生到病人家中给他们进行现场指导。

1. 工作基础精神病防治工作基础较为薄弱，这不仅严重影响精神病病人的发现率，也严重制约了整体的'精神病防治工作。
2. 培训指导与精神病培训指导力度及乡村医生配合度不足，培训指导的内容、频次和力度上还须加大，乡村医生工作的主观能动性不高，缺乏求真意识。

## 严重精神病工作总结篇七

重性精神病患者管理作为九项公共卫生均等化服务项目之一，是我们基层卫生服务机构必须要完成的任务。这项工作对我们非常陌生，是一项全新的工作，又有相当难度，对此，我们单位非常重视这项工作，在年初把它列入今年中心中重点工作之一，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，现将一年来工作总结如下：

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，因此中心首先召开会议，将制订的《20xx年重性精神疾病项目管理实施方案》等文件交由大家学习和讨论，达成共识；同时成立了领导小组负责落实，为做好这项工作奠定组织和领导基础。

重性精神病患者是容易受歧视的群体，我们大力宣传普及精神卫生知识，提高精神病防康复意识。我们利用宣传栏、健康处方和定期随访广泛宣传精神健康知识，不断引起社会关注，使共同参与到精仿工作中来。

由于这项工作对我们是项全新的工作，不管从专业知识、管理经验都十分缺乏，经费紧张，要把这项工作做好很困难。为此我们选派了分管领导和责任医师到专业精神病医院进行培训，组织相关医务人员学习了《重性精神疾病管理治疗工作规范（20xx年版）》，使医务人员提高专业业务能力都得到了很大提高。

20xx年我们单位管理了重性精神病患者，健康档案建档率100%，患者检出率2.0%，规范化管理率100%，在管患者病情稳定率100%，未发现有患者肇事肇祸等现象。

因硬件、网络等问题，前期随访未能及时录入网络系统。

经费欠缺、人员紧张。

知识宣传、健康教育普及力度不够。

相关人员业务知识有待加强。

## 严重精神病工作总结篇八

截止2019年7月2日全镇发现重性精神病患者176例，在管x例、死亡x例、失访x例。

督导管理是精神病防治工作的重点，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里和监护人进行面对面沟通交流，指导病人进行治疗和服药。病人服药情况的督导管理，由村卫生室人员负责其所属区域内的精神病病人督导及定期进行随访，有效地提高了病人的服药依从性和随访配合度。

中心加强对精神病病隔发现和督导情况检查力度，根据制定的考核办法和标准，每季度开展一次对村医的日常督查，每半年开展一次评分考核。病人服药情况管理方面，首先组织对乡村医生进行督导培训，对辖区的每一例新入项病人，中心工作人员都带领乡村医生到病人家中给他们进行现场指导。

1. 工作基础精神病防治工作基础较为薄弱，这不仅严重影响精神病病人的发现率，也严重制约了整体的精神病防治工作。
2. 培训指导与精神病培训指导力度及乡村医生配合度不足，培训指导的内容、频次和力度上还须加大，乡村医生工作的主观能动性不高，缺乏求真意识。

## 严重精神病工作总结篇九

县卫健局成立了严重精神障碍管理项目领导小组和项目办，疾控中心按照要求成立了严重精神障碍患者管理治疗项目工作组，明确了人员分工和职责。县人民医院精神科门诊为项目工作提供医疗技术支持，确保项目工作的顺利开展。

(一)管理机制进一步健全

为全面推进贺兰县精神卫生事业发展，规范精神卫生服务，维护精神障碍患者的合法权益，卫健局下发《贺兰县20xx年严重精神障碍患者管理治疗项目工作方案》〔20xx〕6号，疾控中心下发《贺兰县20xx年严重精神障碍管理治疗项目工作计划》〔20xx〕17号，明确了20xx年度工作目标和具体工作任务。

## (二) 资金管

20xx年中央转移支付严重精神障碍患者管理治疗项目工作经费5万，县财政配套精神卫生试点经费共103万到位后，项目办公室严格按照国家卫健委、财政部的有关要求统一管理和使用经费，做到专款专用、账目清晰。经费主要用于严重精神障碍患者药品购置、筛查和诊断、培训、患者化验补助等工作，经费使用率100%。

## (三) 召开联席会议

4月14日召开了全县精神卫生综合试点工作领导小组暨联席会议，23家成员单位全部参加；各乡镇及街道办全部成立了精神卫生综合管理领导小组，建立了联席会议及信息通报工作制度。

## (四) 督导检查常态化

为了完善项目质量管理体系，提高项目工作质量，县项目办建立了项目工作月、季例会及项目督查工作制度，以便及时发现、纠正工作中存在的问题。每季度对全县的20家医疗机构的严重精神障碍疾病管理工作进行督导检查。督导的内容有项目工作开展情况、患者筛查情况、确诊患者的建档立卡以及随访管理情况等，对督导中发现的问题现场指导解决。

### (一) 病人筛查、登记及诊断复核情况

20xx年初筛疑似患者529例，新增确诊患者84例，全部入组管

理。截至目前，全县在册登记管理1223例，辖区严重精神障碍患者检出率4.64%（国家严重精神障碍信息系统人口数263843人）。

## （二）患者管理情况

20xx年累计确诊的1356例患者已全部建档立卡，并录入国家严重精神障碍患者信息系统。其中死亡患者133例、失访9人，非再管患者43人。目前在管患者1171人，管理率95.91%，规范管理率95.83%，面访率95.09%，体检率82.67%。

## （三）患者治疗工作

20xx年度，全县在管患者1171人，病情稳定率98.04%；登记病人总服药率达91.17%，规律服药率82.01%；精神分裂症服药率87.81%，精神分裂症规律服药率78.67%。病情不稳定患者接受个案管理服务的比例为90%以上。均免费进行季度发药前的肝功、血常规、心电图、血糖等实验室检查。

## （四）应急处置情况

落实“点对点技术指导”以贺兰县县医院精神科和银川市精益达戒毒医院精神科为依托，采取强制治疗等紧急处置方式，落实精神专科医院专车接送就医。共开展43人次严重精神障碍患者应急处置，其中处置药物不良反应患者25人次，病情不稳定患者强制送诊18人次。

## （五）家属护理教育情况

20xx年在严重精神障碍患者诊断复核和免费发药的同时，为新登记和已登记的病人家属开展了家属护理教育健康教育，还同时向患者家属宣传了国家严重精神障碍管理治疗项目和精神卫生综合试点惠民政策。年内参与家属护理教育活动共累计1543人次。

## (六) 宣传培训工作

1、10月9日，疾控中心联合民政、总工会等精神卫生试点成员单位和医疗机构共24家单位，联合开展了“青春之少年，青春之心灵”为主题的世界精神卫生日宣传活动。通过主动向过往的群众发放宣传资料，现场讲解国家精神卫生相关政策及法律法规。此次联合宣传活动共悬挂横幅18条，发放宣传画100张，各类手册、折页共约800本，手提袋400个；解答群众咨询10余人次，起到了良好的宣传效果。

2、9月1日举办全县医疗卫生单位严重精神障碍管理治疗工作培训班1期，共有30人参加；并严格按照基本公共卫生服务规范(第三版)内容要求进行了全面培训。

### (一) 居家监护以奖代补工作：

按照县综治等六部门联合出台《关于印发落实严重精神障碍患者监护责任及补贴管理暂行办法》文件要求，已将20xx年度危险性评估三级和贫困精神病患者59人名单整理出来，每人每年2400元，目前奖补资金发放工作正在开展中。

### (二) 社区康复工作

9月中旬，通过邀请银川市精益达专科医院精神科医师对全县居家患者及其家属开展社区康复巡回讲座活动。接受社区康复服务居家患者1150人，全县社区康复率达到94.03%。

### (三) 心理健康知识知晓率调查工作

12月上旬完成全县心理健康知识知晓率调查、资料汇总、数据统计、报送总结工作。全县分别抽取600人城市普通人群、1360人农村普通人群、240人在校学生、240人机关企事业单位干部职工，共2440人。10月初开展第一轮基线调查。借助10月10日世界精神卫生日集中宣传后，于12月初开展第

二轮问卷调查。调查单位收集原始问卷，计算辖区不同人群知晓率。第一轮的心理问卷基线调查，10道问题总的知晓率为75.10%；第二轮心理问卷调查10道问题知晓率为90.59%；第二轮心理健康知识知晓率比第一轮基线调查时提高了15%。