

2023年重症精神病管理工作总结报告(实用8篇)

活动总结可以发现活动中的问题和不足，为改进提供参考。
技术工作总结范文十：移动应用开发与市场推广的实践总结与反思。

重症精神病管理工作总结报告篇一

本学期教科室工作坚持把教育科研作为提升学校教育教学水平的推进器，在学校领导的指导和关心下，在全体老师的努力下，切实转变教育教研的观念和思路，将各级立项课题和课堂教学的研究相结合，真正做到了科研为学校常态教学为科研提供平台、为学校提高常态教学质量服务，我们以贯彻实施新课程标准为契机，以课程改革为动力，以培养学生的创新意识和实践能力为重点，以课题研究为抓手，以业务培训为重点，以多种形式的活动为载体，积极实施“科研兴师”、“科研兴教”、“科研兴校”的发展策略，坚持科研工作“为课改实践服务，为提高质量服务、为提高师生素质服务”的思想，以“求新、求活、求发展”为工作思路，努力在全校大力营造科研创新的良好氛围，使科研工作与教育教学工作形成一种良性互动的有机统一，促进了教育教学质量的稳步提高。现将本学期教科室工作情况作一个简单的回顾与总结：

教科研工作的基础是广大教师。教育科研工作的科学有效开展，必须有一支具有一定科研理论水平，勤奋扎实的工作作风和无私奉献精神的教师队伍。而教师的科研能力来自学习，来自实践。为了帮助教师在课程改革实验基础上进一步提升，我们把课程改革的理论学习与校本研训作为课程改革最重要的环节。

教科室和教导处有效协作，以基于课堂的常态问题为研训目

标，以业务学习、领导听课、组内听课、下沉领导指导为载体，大力加强校本研训力度，取得明显的效果。

抓好教科研队伍建设，充分调动教师的积极性，增强其对教科研工作的责任性，是做好教科研工作的必经之途。抓好课题研究过程，让课题为教师成长服务，为教育、教学服务。

1、校本培训更富特色。教科室积极配合上级主管部门做好教师培训工作，参加了“小学数学观摩交流会”、“国培计划”教师培训，本校还组织了全体教师进行教学设计的考核。

2、服务教师更加主动。收取教师微型课题论文，认真组稿、推荐参赛，并取得较好的成绩。

2、形式多样求实效。除论文外，理论知识竞赛、辅导学生作文绘画等均有收获。

重症精神病管理工作总结报告篇二

重性精神疾病管理工作是十一大公共卫生服务项目之一，根据《国家基本公共卫生服务规范》（2011年版）要求，在上级各部门的指导和帮助下，完成对辖区内明确诊断的重性精神疾病患者进行管理，并制定了相应的工作制度和服务流程，现将本年度工作总结如下：

截止20xx年底，排查出重性精神病患者203例，检出率达4.76%，超额完成年度计划。对其中176例患者进行管理，建立一般居民健康档案，按要求填写重性精神疾病患者个人信息补充表。

按要求对重性精神病患者进行健康体检，并分别对病情稳定、基本稳定、不稳定患者按规范要求随访管理，准确填写相关表格，及时将随访信息录入国家重性精神疾病基本数据手机系统；根据患者的危险分级机精神症状是否消失，自知

力是否完全恢复，工作、社会功能是否恢复，以及患者是否存在药物不良反应躯体疾病情况对患者进行分类干预，根据随访患者病情控制情况进行康复指导，对家属提供心理支持和帮助。

本年度内，对辖区内8名病情不稳定患者及时转至市精神专科医院住院治疗，并协助申请厦门市在性精神疾病患者个案管理项目免费紧急住院，其中配合精神科医师和派出所民警对1名危险等级5及的患者进行应急医疗处置；接受由是精神卫生中心下发的出院患者名单，并对其进行追踪建档管理；联系厦门市仙岳医院专科医生对19名患者进行诊断复核，排除3名非重性精神病患者；从五显防治站核对精神科住院患者名册，查出55名我镇患者，并及时建档管理；从镇民政处核对精神残疾名单100人，对4名未建档患者建档管理。

每季度均有精防人员参加市精神卫生中心组织的培训，并对乡村医生进行再培训，开展了精神卫生健康教育活动及知识问卷调查。

在我们卫生院没有专业的精神科医生，在患者用药方面尚不能给予正确有效的指导和调整；部分相关表格均由乡村医生填写，存在不规范现象，今后将加强对档案质控，力求做的更好。

重症精神病管理工作总结报告篇三

我市启动基本公共卫生服务项目以来，市疾病预防控制中心根据工作职责，在市委、市政府和市卫生局的领导下，克服重重困难，依托各级医疗部门，开展重症精神病的组织管理工作，现将***重症精神病管理工作总结如下：

一、领导重视，建立管理机构，制定方案

****年，我市启动基本公共卫生项目，重症精神病患者和管

理列入项目内容，在防城港市建立了以疾控中心为主体，综合医院为辅助，基层医疗机构依托的精神卫生服务体系和网络。中心领导高度重视，成立了公共卫生管理科，由公共卫生管理科具体实施重症精神病患者的管理工作，制定了项目管理实施方案。

二、精心组织、严格标准、规范培训

1、根据《***2011年基本公共卫生服务实施方案》和《度重性精神疾病管理治疗项目实施项目》选拔理论功底扎实，实践经验丰富，能承担临床教学任务的业务骨干担任培训医师，并参加自治区一级培训和工作任务指导培训会议。

真、紧张、活泼每班有合理课程安排、学员纪律要求，确保培训质量。

三、开展摸排工作

根据今天自治区卫生厅王勇副厅长在《全区卫生部门排查重性精神病人工作电视电话会议》中的要求，各市、县要在规定时间完成辖区内精神病人的排查和登记工作，全市共排查登记精神病人，相关登记资料录入《全区重性精神病人排查报表》，报至自治区cdc应急与信息理科。

重症精神病管理工作总结报告篇四

精神残疾的社会防治工作是关系到病人的健康，家庭安宁，社会和谐稳定的工作，我社区卫生服务中心在街办事处及各级领导的大力支持下，为患有精神疾病的人建档183人，并为其管理。每季度定期进行一次跟踪随访。

一、精神病患者管理

在这管理的183人中，其中精神分裂症113人，老年痴呆6人，

情感性精神病7人，偏执型精神障碍1人，抑郁症14人，癫痫性精神障碍1人，强迫症3人，精神发育迟滞33人，恐惧症3人，其他精神疾患2人。今年我中心应管理估算精神疾患166人，实际管理183人，精神疾病患者的健康管理率为110.24%。年内要求规范管理率80%，实际规范管理率为100%。重性精神病患者要求管理稳定率达到50%，我中心管理的患者稳定率达到173人稳定率为74.68%。

在管理工作过程中，发现患者症状有轻有重，我们根据其症状进行指导用药，对患者病情较重又不稳定的两周进行一次追踪随访，待其症状稳定后仍每季度进行一次随访。对老年痴呆，精神发育迟滞的病人。在做好其生活护理的同时，多与其交流，做一些简单的劳动。对经常服药的病人，告其家属药物的副作用，并征得家属同意参与中心组织的体检，为精神病患者进行心电图、生化、血常规、尿常规等辅助检查。今年我中心为109名精神病患者进行了体检。对于不配合的我们要耐心解释宣传政府及上级规定及管理意义争取合作，享受到政府提供的免费公共卫生服务。

二、管理分析

1、精神疾患人群存在包括死亡、搬迁、户在人不在、长期外出、住院等客观因素、所以此人群为特殊人群，导致管理上变动性和难度较大。

2、病情好转率、稳定率大致相符，管理上仍然存在较大难度。针对各社区站的情况，我们发现；（1）档案书写仍存在不规范的问题、药品化学名书写不符合要求。

（2）慢病系统管理中，有的患者随访后未调整用药，或对未用药者没有措施。

（3）精神学科专业性较强，社区责任医生技术水平不平衡，部分责任医生专业技术水平仍有待于提高。

(4) 仍有部分居民对接受公益性服务有误解，出于对患者和医生的保护

而不能配合，虽然多次电话、上门预约项目检查，明确表示不接受服务。

(5) 输机工作已完成，但由于系统的频繁升级，使数据统计表不能打开，汇总工作不能及时完成。

三、整改措施

1、进一步完善档案输入，增加内涵，保证档案的质和量。

2、将项目检查时间和随访时间科学分配，使工作科学、合理，有计划性。

3、及时调整用药，强化控制效果。对未用药患者和不遵医嘱的患者提出建议，采取措施，使其得到真正管理。

4、增加专业培训频次，加强责任医生队伍素质建设，加强责任医生技术技能的提升，提高工作水平。

5、加强宣传力度和增加宣传方法方法，让居民了解我们的服务内容和次数，提高服务满意度。

我们在以往的工作中还存在许多不足，在以后的工作中要不断完善，使工作更加科学合理，档案做的更加完善，努力提高服务质量。

x中心

2011年12月

重症精神病管理工作总结报告篇五

20xx年，我市在被确定为国家中央转移支付地方经费重性精神疾病管理治疗项目新增示范市后，陕西省卫生厅领导、省精神卫生中心领导、市卫生局领导均给与了高度重视，立即召开有关部门协调动员会和工作研讨会，就项目进行安排部署，继而顺利开展了相关工作，具体如下：

1、项目工作得到了省、市政府的热切关注和积极支持，陕西省卫生厅下发《陕西省卫生厅关于做好20xx重性精神疾病管理治疗项目实施工作的通知》（陕卫疾函[20xx]144号）。

2□20xx年7月22日延安市卫生局下发了《延安市重性精神疾病管理治疗项目实施方案(20xx)□专项工作文件□20xx年8月24日省项目办下发了《关于举办“市级重性精神疾病管理治疗项目培训班”的通知》专项工作文件。

3、确定了延安市宝塔区为新增市级示范区，成立了由延安市卫生局副局长担任组长的延安市重性精神疾病管理治疗项目领导小组、专家组、项目办公室，明确了项目责任单位。

4、项目实施过程中省市领导和专家多次光临培训现场检查指导工作，中央支付项目经费及时到位。

5、延安市精神病专科医院作为具体责任单位，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。项目办公室由我院抽调出专职、兼职工作人员组成，分别负责财务、培训、宣传、联络、资料收集，项目办公室在市卫生局项目领导小组的领导下，负责我市的重性精神疾病管理治疗项目的具体实施和培训具体工作的落实。

二、精心组织、严格标准、规范培训

1、根据《陕西省重性精神疾病防治队伍建设项目实施办法》和《陕西省卫生厅关于做好20xx重性精神疾病管理治疗项目实施工作的通知》的要求，制定了《延安市重性精神疾病管理治疗设项目实施方案》、《延安市重性精神疾病管路治疗项目工作计划》、《延安市重性精神疾病管理治疗项目培训任务计划》、《延安市重性精神疾病管理治疗项目宝塔区精神疾病普查等级、评定工作计划》。

2、选拔理论功底扎实，实践经验丰富，能承担临床教学任务的业务骨干担任培训医师，并参加卫生部的一级培训和省项目办工作任务指导培训会议。

3、项目领导小组负责人和项目办公室工作人员分别多次赴省项目办，学习、了解掌握工作方法方式，并及时汇报我市项目办工作进程，取得与相关部门的信息沟通，落实我新增示范市的各项工作事宜。

4、严把培训质量关，一是做到教材统一规范，使用、下发的教材统一为中国疾病预防控制中心精神卫生中心编制的标准教材，在中国疾病预防控制中心精神卫生中心编制的教材内容的基础上我们又印制了家属专用《精神病知识社区宣教手册》、警察和居(村)委会读本《社区精神疾病相关情况识别和处理培训教材》。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。

三、经费及时到位，使用合理

项目工作经费及时到位后，我市项目办公室严格按照卫生部、财政部的有关要求统一管理使用，专款专用，做到每款有用可循、有档可查，并将资金使用情况向省项目领导小组进行

报告。

四、广泛宣传、积极动员

为实现重性精神疾病防治队伍建设项目的总目标，在延安市建立了以精神卫生专业机构为主体，综合医院为辅助，基层医疗机构依托的精神卫生服务体系和网络。我们利用各种形式进行广泛宣传重性精神疾病管理治疗项目的意义和内容，让我市人民、社会各界了解和关注精神卫生事业，提高大众精神卫生知晓率，提高患者及其家属知识了解程度。

1、延安市性精神疾病管理治疗项目启动仪式由我市卫生局局长亲自支持，卫生局、民政局、公安局、劳动神社会保障局、财政局、残联等领导均莅临参加。受到延安市电视台关注和转播，延安日报也分别作了报道，产生了广泛并良好的社会影响。

2、组织人员在我市市区、乡镇、农村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3000余份，义诊200多人次，咨询300多人次。

3、举办精神卫生知识教育电视讲座1次，精神卫生知识普及和宣传现场讲座2次，引起社会各界和广大人民群众对精神卫生工作的关注，不断收到了患者，家属对项目情况进行的咨询。

4、极力推动我市精神卫生事业发展与居委会、社区活动中心、街道办事处、村委会等联合，深入社区、街道办、乡镇、农村家庭开展现场义诊咨询、知识讲解、治疗咨询等。

5、在我市“普通市民精神卫生知识知晓调查问卷”，下发问卷2000份，收回问卷1800份，充分了解我市民众的精神卫生知识了解程度及缺陷方向，做到有正对性要目标性的进行教育宣传。

重症精神病管理工作总结报告篇六

为进一步加强我县严重精神障碍患者治疗管理工作，确保患者规范安全用药，完善严重精神障碍患者救治救助保障体系，减少严重精神障碍患者肇事肇祸案件发生，维护社会的和谐稳定，在县卫健委的领导下和上级业务部门的指导下，在我们抓好精防队伍建设的基础上，人员培训、精神障碍患者排查、复核诊断、治疗、培训、管控和随访督导等工作。管理率、检出率、面访率、体检率、服药率等均达到工作指标。现将一年我县严重精神障碍防治工作进行总结：

为进一步加强严重精神障碍患者的管理工作，疫情期间针对道路封锁、交通限行等情况，阜阳三院686项目办关爱患者，携手抗疫，送药下乡来到颍上，共计29种药品385盒（瓶），我们颍上项目办协助他们及时把药品发放到患者手中；并指导各乡镇项目管理人员对目前在管的危险性三级及以上患者进行电话随访，询问患者和（或）家属相关情况，加强家属对于疾病复发、服药管理、药物副反应处理以及疫情防控等知识宣教。针对部分患者因限行而出现停药的情况，项目办安排由各乡镇精防工作人员以乡镇为单位统一登记，由海豚脑康医院组织配药，无偿把药物配送到各乡镇卫生院，卫生院再分村配送，最后由包保医生发放到患者家中，减少了因人员流动和聚集而引起的交叉感染，也降低了患者因停药而病情反复的风险。其间共无偿提供药物230人次，减免药费三万余元。疫情期间截止2月25日，颍上海豚脑康医院共收治公安和政府送诊患者79人（三无病人两人），大大降低了精神障碍患者的肇事肇祸风险，为疫情期间社会安定做出了巨大贡献。在颍上县卫健委和颍上县严重精神障碍患者管理项目办公室领导下，颍上海豚脑康医院于4月14日至4月28日对江口镇等30个乡镇和社区精神障碍患者进行严重精神障碍患者筛查工作。共走访30个乡镇、301个自然村和居委会，（因此次筛查、诊断我们对五类患者进行排查，1、病情不稳定患者、2、危险评估3级及以上患者、3未按规定服药患者、4、既往有伤人毁物行为、5、家庭弱监护或者家属不配和的患者，因

有少部分村室无此类患者），筛查严重精神障碍患者1718人（在外务工和在县外住院就医的患者未参与筛查），其中风险级别三级患者504人、四级患者53人、五级患者34人，期间收治解锁一名患者（患者系疫情期间由外地民政救助机关遣返，家人为防止出现意外关锁于家中，项目办在下乡筛查过程发现后，在颍上海豚脑康医院协助下予以解锁），并对4000余患者和家属进行精神科基础知识宣教，免费发放宣传材料4000余份。

今年9月份，在县政法委及县卫健委共同领导和部署下，申请市三院专家组和颍上海豚脑康专科医院共同对我县开展严重精神障碍患者筛查评估工作。市三院专家组一行7人分两组，海豚脑康医院一行4人一组共三组对我县三十个乡镇深入到每个村卫生室开展为期近11日精细筛查及评估，我们学校抽调多人及项目办工作人员积极配合工作，组织实施，合理安排，精心保障，每到一乡镇卫生室立即开展人员的组织，场地的安排，积极开展在管患者及疑似新增患者及监护人的健康知识和相关专业知识的科普宣传。通过各乡镇综治办、派出所及卫生院及村室工作人员的努力下，共宣传科普4407人次，筛查严重精神病患者3719人，其中三级以上严重精神障碍病患者245人。根据相关要求，把三级以上患者报送县政法委、公安局及乡镇派出所、综治办，便于及时监管，以防发生意外事件，同时对所有患者及时纳入网络管理、按要求规范随访，有力的提高了患者的管理率，通过监管及按期随访，督导服药，及时掌握病情变化，有利于患者的治疗及康复，减轻患者的家庭经济负担，圆满完成今年筛查工作。

除了筛查工作，今年以来我校已经对重性精神病项目开展四次季度督查工作，截止到11月底，我县在册患者7124人，在管患者6720人，检出率5.49%，管理率93.53%，规范管理率89.5%，服药率92.41%。规律服药率83.11%，面访率92.31%。精神分裂症治疗率93.36%。精神分裂症规律服药率84.81%。体检率83.91%。

为了提高基层精防人员的业务素质和管理能力，5月10日，特邀请市三院严重精神病项目办专业人员对我县严重精神障碍管理工作进行了为期一天的专题培训，培训的重点内容为重性精神病的治疗技术工作流程、精神疾病基本知识、管理服务规范的新要求、随访要求等多方面的内容。培训的人员由全县各乡镇卫生院、慎城社区服务中心分管项目的院长（主任）及专、兼职项目负责人共100多人，颍上县卫健委项目负责人、严重精神障碍患者管理项目领导小组成员及办公室人员参加培训学习。通过专家精准到位、形象生动、语言精练易懂的讲解，使与会人员深受启发和鼓舞，同时提高了专业管理能力，为今后工作的顺利开展打下基础。

加强多部门协作，严重精神障碍管理项目办公室在县政法委的共同协调下与民政、残联、公安及时互通信息，最大限度的发挥整体优势，切实将重性精神病人的排查、救治、服务、管控等工作落实到位。2020年新增3级及以上精神病患者245人，三院住院流转评估3级及以上患者8人，颍上海豚脑康医院、颍上九合精神科住院评估3级及以上患者183人，原三级及以上患者今年未参加筛查评估患者1040人，共1476人及时与县政法委、公安部门交换信息。

采取群众喜闻乐见的多种宣传形式，在全县范围内大力普及精神卫生知识。以常见重性精神疾病早期症状的识别能力和跟踪随访能力为主，重点培养乡镇卫生院兼职人员，熟悉重性精神疾病防治的宣传要点和核心信息。利用世界精神卫生日活动，通过各乡镇卫生院电子屏、版报街道等渠道进行宣传、设立宣传栏、悬挂宣传横幅、向市民发放宣传单等大大提高了广大群众对精神疾病的认识，消除了社会对重性精神疾病患者的偏见。通过对各乡镇卫生院重性精神病管理，工作人员采取召开工作会议，技术培训班、检查与督导、工作点评与总结等方式，使大家统一认识，统一思想，明确了任务职责，完善了工作流程，得到相互交流与学习的机会，基层精防人员在业务与操作管理上都比较规范，整体业务水平有了大幅提升，为今后我县的严重精神障碍管理工作奠定了

坚实的基础。

文档为doc格式

重症精神病管理工作总结报告篇七

截止20xx年7月2日全镇发现重性精神病患者xx6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。

重症精神病管理工作总结报告篇八

精神残疾的社会防治工作是关系到病人的健康，家庭安宁，社会和谐稳定的工作，我社区卫生服务中心在街办事处及各级领导的大力支持下，为患有精神疾病的人建档183人，并为其管理。每季度定期进行一次跟踪随访。

一、精神病患者管理

在这管理的183人中，其中精神分裂症113人，老年痴呆6人，情感性精神病7人，偏执型精神障碍1人，抑郁症14人，癫痫性精神障碍1人，强迫症3人，精神发育迟滞33人，恐惧症3人，其他精神疾患2人。今年我中心应管理估算精神疾患166人，实际管理183人，精神疾病患者的健康管理率为110.24%。年内要求规范管理率80%，实际规范管理率为100%。重性精神病患者要求管理稳定率达到50%，我中心管理的患者稳定率达到173人稳定率为74.68%。

在管理工作过程中，发现患者症状有轻有重，我们根据其症状进行指导用药，对患者病情较重又不稳定的两周进行一次追踪随访，待其症状稳定后仍每季度进行一次随访。对老年痴呆，精神发育迟滞的病人。在做好其生活护理的同时，多与其交流，做一些简单的劳动。对经常服药的病人，告其家属药物的副作用，并征得家属同意参与中心组织的体检，为精神病患者进行心电图、生化、血常规、尿常规等辅助检查。今年我中心为109名精神病患者进行了体检。对于不配合的我们要耐心解释宣传政府及上级规定及管理意义争取合作，享受到政府提供的免费公共卫生服务。

抑郁症， 14恐惧症， 3癫痫性， 1精神发育迟滞， 33

情感性精神病， 7

其他， 2偏执型精神病， 1精神分裂， 113

强迫症, 3老年痴呆, 6

2011年重症精神患者管理类型分布图

二、管理分析

1、精神疾患人群存在包括死亡、搬迁、户在人不在、长期外出、住院等客

观因素、所以此人群为特殊人群，导致管理上变动性和难度较大。

2、病情好转率、稳定率大致相符，管理上仍然存在较大难度。针对各社区

站的情况，我们发现；

(1) 档案书写仍存在不规范的问题、药品化学名书写不符合要求。

生专业技术水平仍有待于提高。

(4) 仍有部分居民对接受公益性服务有误解，出于对患者和医生的保护

而不能配合，虽然多次电话、上门预约项目检查，明确表示不接受服务。

(5) 输机工作已完成，但由于系统的频繁升级，使数据统计表不能打开，汇总工作不能及时完成。

三、整改措施

1、进一步完善档案输入，增加内涵，保证档案的质和量。

2、将项目检查时间和随访时间科学分配，使工作科学、合理，有计划性。

3、及时调整用药，强化控制效果。对未用药患者和不遵医嘱的患者提出建议，采取措施，使其得到真正管理。

4、增加专业培训频次，加强责任医生队伍素质建设，加强责任医生技术技能的提升，提高工作水平。

5、加强宣传力度和增加宣传方法方法，让居民了解我们的服务内容和次数，提高服务满意度。

我们在以往的工作中还存在许多不足，在以后的工作中要不断完善，使工作更加科学合理，档案做的更加完善，努力提高服务质量。

x中心

2011年12月