严重精神障碍管理工作总结汇报 严重精神障碍管理治疗项目工作总结(汇总5篇)

总结是指对某一阶段的工作、学习或思想中的经验或情况加以总结和概括的书面材料，它可以明确下一步的工作方向，少走弯路，少犯错误，提高工作效益，因此，让我们写一份总结吧。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!

严重精神障碍管理工作总结汇报篇一

重性精神病患者管理作为十项公共卫生均等化服务项目之一，是基层公共卫生服务一项非常重要的工作,根据《国家基本公共卫生服务规范（版）》要求，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》，认真开展工作，通过一季度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，把它纳入十项均等化公共卫生服务之一，我院多次召开基层公共卫生服务项目动员大会，制订了《重性精神疾病项目管理实施方案》，同时成立了由我院院长组成的项目领导小组和技术小组具体负责落实，为做好这项工作奠定基础。科室按服务规范实施工作，认真切实做好各项工作。

我们结合居民健康档案和慢性病管理的经验，考虑到辖区居民重性精神病患者分布多少的不同，通过向专科精神病院收集患者信息资料，同时结合以前的重性精神病患者登记并与街委会、村委会和乡村医生联系，逐户摸底，同时各社区街委和各村村委会注意将搬迁或租住到其村落的患者进行登记造册并管理。

对重性精神病患者的管理是基本公共卫生服务主要项目之一，

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。因此医院主要负责人为该项目的具体负责人和执行人。为了做好落实，我们制定工作进度表，如规定乡村医生在一个月内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。

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。在卫生院工作中我们体会到，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，我们每年不仅对残疾人免费体检，而且对到医院就诊的实行优惠，力所能及的减免费用。

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，要把这项工作做到位还很困难。为此我们首先要逐步培养一支较专业、有爱心的团队。因此项目领导小组同志和相关人员除自学相关精神病防治知识外，还要积极参加省市开展的关于精神病防治知识培训活动，才有技术力量为重性精神病人在基本医疗、生活照料、娱乐活动、功能训练、技术培训等康复服务方面提供咨询和指导。我们要严格按照项目方案做好残疾人筛查、病情评估和定期随访。上半年工作中，取得了一定的成绩，今后会再接再厉，把重性精神病患者管理工作做好做实，为我院辖区的稳定和发展、为居民的健康生活做出新的贡献。

严重精神障碍管理工作总结汇报篇二

我区基本按照《基本公共卫生服务实施方案》以及相关重大公共卫生服务项目要求，确保我区重性精神病患者管理项目顺利开展，逐步建立综合预防和控制重性精神病患者危险行为的有效机制。为做好下一步的工作，现将工作开展情况总结如下：

重性精神疾病患者管理作为十项基本公共卫生均等化服务项目之一，已纳入了卫生工作重点，疾控中心高度重视，成立了由张建安主任任组长的重性精神疾病管理工作领导小组及其办公室，设立了由疾控人员参加的精神疾病防治组。同时对相关医疗卫生单位在项目工作中的分工和职责进行明确细化，突出三项制度的落实（排查制度、随访制度、档案管理制度），使之趋于常态化和制度化，建立了科学规范的精神卫生防治体系。将重性精神病的管理纳入医院管理目标，年末对工作的完成情况进行了评分评估。

组织医疗卫生单位，与相关职能部门做好沟通协调，逐户上门走访，做到逐人见面、逐人筛查，确保不遗不漏。对排查发现的重性精神病人，以及被评估为高风险等级、可能肇事肇祸的精神病人，全面采集信息和照片资料，建立健康档案，同时制定救治、服务等措施。共排查重性精神病人2555例，纳入网络系统管理1699人，其中残余性精神病3例、单纯性精神分裂症8例、癫痫所致精神障碍125例、非分化型精神分裂症40例、分裂情感障碍50例、缓解状态双相情感障碍5例、混合型躁狂抑郁症4例、混合型发作双相情感障碍2例、紧张型精神分裂症147例、精神发育迟滞（精神障碍）94例、精神分裂症81例、精神分裂后抑郁276例、偏执型精神分裂症177例、偏执型精神病36例、其他分裂情感性障碍3例、其他精神分裂症7例、其他双情感障碍1例、青春型精神分裂症78例、轻或中度抑郁发作双相障碍91例。

医疗卫生单位互通信息、无缝对接，最大限度发挥整体优势，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，形成了卫生、民政、公安、妇联和教育等多部门共同参与的.重性精神疾病防治格局。

采取群众喜闻乐见的多种宣传形式，在全区范围内大力普及精神卫生知识。农村地区以提高乡村医生对于常见重性精神疾病早期症状的识别能力和跟踪随访治疗能力为主，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，利用广播、宣传栏等对农村常住及流动人口、乡镇企业工人等进行宣传教育。

城区主要依托健康教育机构，开展重性精神疾病防治知识的普及宣传工作，积极倡导社区居民对已经患有重性精神疾病的患者和家庭给予理解和关心，平等对待病人，促进社区和谐稳定。以集中培训为主，采用分层、分级、自我培训相结合的方式，对卫生行政部门、医疗卫生机构、相关部门的管理人员，参与精神疾病防治的专业技术人员，疾病预防控制机构管理人员等相关人员进行强化培训，培训内容以重性精神疾病防治工作管理、患者规范化治疗、个案管理、计算机数据管理与质量控制、患者家属护理教育、民警和居委会工作相关知识与技能等为主，为重性精神疾病管理治疗项目的有力实施奠定了坚实基础。

积极与市精神病卫生中心配合收治肇事肇祸精神病人，确保随时送达、随时接收；同时加快重性精神疾病预防救治体系建设，严格做到“病能有医、疯能有控”。重性精神疾病管理工作领导小组定期组织督导检查，一是利用电话、传真、电子邮件等形式定期对相关单位上报的各种报表、数据等资料进行审核、评估，对存在的问题提出反馈意见。二是抽调专业技术人员组成督导小组，对相关单位进行现场检查指导，确保重性精神疾病管理工作的稳步推进。

严重精神障碍管理工作总结汇报篇三

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（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。

严重精神障碍管理工作总结汇报篇四

，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（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。

严重精神障碍管理工作总结汇报篇五

十一五实施方案以来，县精神病院十分重视培训精防工作人员。以来，举办了三期基层专（兼）职工作人员培训，培训期间，均由精神病院干部和技术指导人员授课，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，县精神病院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。

为全面掌握精神病人现状，从3月以来县精神病院专门组织了培训班，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23个村及2个场镇分别对每位确诊者均进行了建档、立卡。

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，加大中心卫生院康复的力度，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、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。

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。

精防工作试点在我县起步晚，因而在精防工作中存在不少差距，如精神病人检出率偏低，个别精防管理机构组织不健全，随访工作不到位等等，这些都有待于我们进一步努力加以改进、完善和落实。今后，我们要在省、市、精神病院和县委、政府的领导下，继续努力工作，落实精防康复工作“十一五”实施方案提出的各项计划任务指标，把我片区的精防康复工作抓实、抓好。