# 奇葩病人的工作总结(汇总12篇)

来源：网络 作者：浅唱梦痕 更新时间：2024-07-02

*奇葩病人的工作总结1从8月5号正式进入济南精神病院工作那天开始，至今已经过去了三个星期。回想这并不算长但因为涵盖了初次体验、正式上岗等诸多含义的日子，自己的感受还是倍加深刻的。记得第一次去精神病院，我和蒋玉珍同工是坐81路公交大巴去的，因为...*

**奇葩病人的工作总结1**

从8月5号正式进入济南精神病院工作那天开始，至今已经过去了三个星期。回想这并不算长但因为涵盖了初次体验、正式上岗等诸多含义的日子，自己的感受还是倍加深刻的。

记得第一次去精神病院，我和蒋玉珍同工是坐81路公交大巴去的，因为害怕迟到，所以提前查询了线路，然后提前了好几个小时就出发，然而并没有公交车是直接到医院的，通过问路步行十多分钟我们终于找到了医院......初次见面，医院给我的感受真的是太过安静，实在不像我平时所了解的医院。

在8月5号的下午，我们正式向精神病院办公室吴主任处报到，在简单交谈后，\_主任也正式与我们见面，并向我们简单介绍了医院的情况以及医院对我们社会工作员到来的欢迎和重视。从当天下午到8月9号（含休息日）原医院社工张利萍师姐对我们进行了岗前培训。培训内容包括：医院概况，市民政局工作内容，“贴心民政”中涉及医院的部分，医院具体科室设置及职责所在，医院社会工作科的工作内容，精神病病员的接收、照顾、管理情况以及医院针对老干部、老军人所开展的疗养工作情况等等。

在详细的熟悉了解医院情况后，杨主任再次与我们进行了交谈，并让我们拿出了具体的工作计划书。与此同时我和蒋玉珍在帮助完成办公室工作的基础上，开始进入疗养科，针对当前来疗养的8位抗美援朝老功臣开展工作，这包括：与老人聊天，了解他们的经历、想法以及对疗养生活的要求等；配合疗养科老师们开展适合老人的小游戏小活动，如篮球击瓶比赛、打乒乓球、打麻将等；帮助照顾老人进行查体等等。由于医院女病员的不断增多，护理工作难度的加大，杨主任安排我们进入了医院第五病区即医院女病区。这样的安排，主任也是出于让我们更加全面了解精神病院、精神病人的考虑。

然而第一次面对如此众多（73人）的精神病人我们还是恐惧和忐忑的，很庆幸的是有那么多的医生护士老师们及时的与我们进行交谈，教导我们关于精神病的知识，与病人沟通的方式，消除我们的害怕心理。至此我们已经在病房工作了两个星期。

回想这一阶段的工作，从最初的兴奋到后来的茫然再到现在的慢慢清晰，我想我也经历着由理论走向实践、由空想走向脚踏实地的过程。记得最初医院领导经常问我们来到医院后想要做些什么，想要怎么做，自己当时真的是茫然的，那是因为不了解更是因为没经验。然而当看到医院社会工作科的办公室，听到好多人谈论新来的社工时，心里还是很激动的，这至少表明医院是支持社工的，同事们也是知道社工的。这是在此工作了一年的张利萍师姐的功劳，她为我们将来工作的开展打下了如此好的基础。

与此同时，对于工作我也有自己的好多设想。比如：

（1）建立医院社会工作的档案，进一步扩大社工的影响。想着要及时记录社工科的每一次工作进步，在医院设立宣传社工的小黑板，让工作人员、病人家属知道社工的存在，社工可以帮助他们做些什么等；

（2）进入医院周围的社区开展活动，比如宣传精神病的预防、护理知识、医院的情况等；

（3）在医院工作人员中展开工作。如根据情况适当尝试改变坐班车是大家固定的座位安排、餐厅里吃饭时的座次，从而加强大家的交流，促进关系的和谐；

（4）尽可能的寻找有需要的病人家属开展个案、小组工作等；

（5）针对休养老军人开展的老年服务工作等。

工作中除了不断努力还是有好多困惑和想法的，比如：

（1）不知道如何针对精神病人开展社会工作。精神病人本身所患疾病的特殊，决定了不能有太多的情绪波动，所以我们不能谈他们的家事，不能问他们的困难事。而且因为病人身体情况的虚弱，知识水平的局限，可以开展的小活动如体操锻炼都很少。所以，我真的很想了解的关于在精神病院工作的知识。

（2）病人来源地特殊性使得开展针对病人家属的活动变得困难重重。济南精神病院隶属民政系统，这决定了它所接收病人的救助性质。因此大部分病人来源于流浪人员、三无人员等，很多人甚至不知道自己的名字更谈不上有家人联系。这让我原本设想的针对病人家属开展的情绪抚慰、支持等服务找不到对象。当然也是有病人有家属的，但目前还没有得以联系。

（3）工作过程中的忐忑。在精神病院的病房里，病人和医生的关系不仅仅是医患关系，还有的温暖存在。然而病人病理的特殊使得好多时候护士们是需要大声训斥来引起病人的注意并维持秩序的，更进一步的说，可能这也是医生护士维护自己安全的一种方式。但我和蒋玉珍至今都没有吼叫呵斥过病员，我们总感觉社工的理念不允许这样做，我们要把他们作为平等的人看待。可是有时候自己也感觉很迷惑，因为我们的尊重的是被漠视，甚至还因此被病人以为是“好欺负”，受到一些无理的动作对待。

我知道只有根据工作环境的实际，找寻适当的接入点才有可能做出好的成果，我愿意为我所追求的社工不断适应、不断克服、不断努力！

**奇葩病人的工作总结2**

按照《基本公共卫生服务项目规范》与我中心20\_年度精神病管理方案，认真落实“巩固健全网络，解除关锁病人、巩固治疗效果，全部实施网络管理、达到康复目的”的工作要求，做好辖区35名精神病人的管理，取得一定的成绩，现将有关情况汇报如下：

>一、加强领导，建立组织

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，我们紧在管委会的支持下，成立精神病防治小组，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。4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，乡村医生等人参加的精防康复管理小组，组织本村的精防工作。根据精防康复工作的要求，建立了以精神病院为中心、赤山湖社区卫生服务中心为阵地、乡村医生为骨干康复员的技术指导管理体系，对所有精神病人实现了预防、治疗、随访、康复、回归社会的一体化管理。

>二、加大宣传，形成关爱氛围。

重性精神病患者是弱势群体，更容易受歧视的群体，我们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。在社区工作中我们体会到，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，而且对到各村社区卫生服务站就诊的实行优惠，力所能及的减免费用。

1、调查摸底，建档上网

上半年认真开展精神病人调查建档工作，4个共计对35名重症精神病人进行了建立档案，实行分级负责，统一建册，在争得监护人同意的情况下，将有关数据输入微机，纳入省精神病管理数据库，利用现代化手段进行规范管理，、确保各项工作的真实性和准确性。

2、做好随访，保证病情稳定

我们在做好以上各基础工作的同时，采取有效措施，积极开展精神病随访问工作，35名精神病人每季度随访一次，并做好随访记录，对病情不稳定的10多名病人，建议监护人及时送后白卫生院进行住院治疗。

3、下半年打算：

精神病防治康复工作是多部门配合的社会化工作，下半年我们请政府大力支持，公安、民政等部门分工协作，强化“社会化、开放式、综合性”的精神病防治康复工作方式，加强所有精神病人的规范化管理，以提高精神病人生活质量和改善精神病人生存环境，以实现精神病人生活幸福，实现精神病人“平等、参与、共享”的目标。

**奇葩病人的工作总结3**

>一、领导重视，机构健全，准备充分

20\_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（20\_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。

>二、精心组织、严格标准、规范培训

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。

>三、存在的问题

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。

**奇葩病人的工作总结4**

重性精神病是高复发、高致残的疾病，并且重性精神病人始终潜伏着不稳定因素，面对这些庞大的精神病患者的群体，加大社区的健康宣传力度，积极开展早期识别重性精神疾病的宣传教育，提高他们对于重性精神疾病的应对能力，预防向慢性和残疾转化，实现患者回归社会。我中心工作人员深入开展健康教育，通过大家都努力，取得了一定的成绩，现将健康教育工作总结如下：

（一）根据相关根据健康教育有关文件要求，制定了《健康教育工作年度计划》，课件安排表，组织开展各类人员的重精管理治疗的相关知识培训：1为重精患者及家属在后街社区开展《精神病分裂症的相关知识》、釜江社区《精神病的社区康复与护理》、西湖社区《老年人抑郁症的早期治疗与康复》，5月28日在本中心为工作人员开展《精神卫生法》的相关学习。

（二）利用多种形式，多种渠道，全方位的开展重精的健康教育，在《世界睡眠日》、《精神卫生日》等特殊节日在社区、街道、广场等人群密集的地方举行大型义诊宣传活动，发放重性精神病的各种宣传材料，健康教育处方，现场咨询，免费义诊，测量血压。我中心设置健康教育宣传栏，定期更换宣传教育内容，共刊出4期图文并茂、喜闻乐见重性精神病的宣传栏：1期《怎样早期识别精神病》，6期《世界睡眠日》。11期《精神病的中医治疗》，12期《精神卫生法宣传。我中心还通过播放VCD、健康教育处方的发放等进行宣传。提高了大众对重精的知晓率。

（三）我中心在5-6月份对精神病患者进行了免费体检，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。对在我中心就诊的精神病人实行优惠，力所能及的减免费用。

（四）我社区的工作人员，在社区健康教育中，向患者和家属宣讲药物治疗的种类、作用、服药时间与注意事项，治疗方法等，巩固和提高药物治疗的效果，增加服药的依从性，学会自我控制和避免各种诱因，从而提高疗效，降低发病率和复发率。在有条件的社区开展社会适应能力训练和文体娱乐活动。我中心的蔡雨兰心理咨询师定期给病人专业的心理指导，促进心理健康，对精神病人进行解释支持性心理治疗，提高对精神病的认识能力，耐心引导、热心关注，帮患者树立战胜疾病的信心，鼓励病人参加劳动、活动，指导病人正确对待生活、家庭及工作等方面遇到的困难，增加病人对社会心理因素的承受能力和适应能力。

（五）虽然本年度取得了一定成绩，由于各方面的因数，但与健康教育工作的需求还有差距，不足之处。今后我们将更加努力工作，积极争取社会各界的支持，把健康教育工作做得更好，造福社区群众。

**奇葩病人的工作总结5**

>一、转变观念，真正重视，制定计划；

国家非常重视重性精神病患者的管理，已把它纳入十项均等化公共卫生服务之一，因成立了管理小组，制定了具体工作方案。

>二、工作流程科学化，任务职责明确化；

我们结合居民健康档案和慢性病管理的经验，考虑到辖区各村卫生服务居民重性精神病患者分布多少的不同，如根据辖区居民健康调查和慢性病管理情况，20xx年对36个重性精神病患者进行登记造册并管理。

对重性精神病患者的管理是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，如规定各村卫生服务人员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，卫生院全体医护工作人员全程参与，以便掌握第一手资料和进行督查。

>三、加大宣传，引起社会广泛关注；

重性精神病患者是容易受歧视的群体，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。在公共卫生服务工作中我们体会到，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，我们每年实行免费体检，而且对到卫生院及各村卫生室就诊的实行优惠，力所能及的减免费用。

>四、强化培训、指导，确保项目质量；

20xx年请上级业务主管部门有经验的医生对我镇从事公共卫生服务人员进行了业务培训、指导，提高了我镇对重性精神病的管理能力和质量。

>五、存在的问题；

由于这项工作对我们是项全新的工作，卫生院无专业精神科医生，档案的建立和随访管理未能符合规范，不管从专业知识、管理经验都十分缺乏，又没有经费，要把这项工作做到位还很困难。

**奇葩病人的工作总结6**

根据济宁市《关于转发〈关于进一步做好重型精神疾病患者服务与管理工作的意见〉的通知》济卫疾控发[20xx]27号，为切实保障广大人民群众身体健康,促进经济社会协调发展,努力减少精神病人肇事肇祸事件的发生。在上级主管部门的统一领导下，我市全面落实各项工作任务，较为全面的完成了20xx年工作指标，现将工作情况总结如下：

>一、加强领导、完善机构、落实职责

为加强我市精神卫生工作的领导和管理，进一步做好精神卫生工作，专门成立了精神卫生工作领导小组，认真落实各级卫生机构职责，充实完善组织机构，为确保重性精神疾病管理工作顺利开展奠定了组织和保障。

>二、工作开展情况

1、一般情况

我市总人口549038人（不包括王因、黄屯），辖7个镇3个街道社区，共有407个村委会，30个居委会。已开展重性精神疾病管理治疗服务的机构16个，人员35人。20xx年登记符合诊断重性精神疾病患者2651人，管理率高达，第三季度督导考核规范管理率平均达60%，上述指标均超过基本公共卫生考核指标。无轻度滋事、肇事肇祸危险行为患者的报告。

2、建立健全重性精神疾病管理治疗网络

根据分级负责，属地管理的原则，将重性精神疾病患者排查信息全部录入系统，我市重性精神疾病防治管理纳入日常工作，按照“防治结合”的工作模式建立医院、防治机构、社区三位一体的管理治疗网络。

3、系统管理情况

截止到11月30日，我市已纳入管理的重性精神疾病患者，按性别统计，男1619人，占患者总数的，女1032人，占患者总数的；按疾病类型统计，精神分裂症20xx人，占患者总数的；偏执性精神病7人，占患者总数的；分裂情感性障碍265人，占患者总数的10%，双相（情感）障碍273人，占患者总数的；癫痫所致精神障碍53人，占患者总数2%；精神发育迟滞53人，占患者总数2%。

4、人员培训、技术指导和健康教育、宣传活动

20xx年对基层医疗卫生机构重性精神疾病管理治疗人员进行了业务培训，并且下基层现场指导各基层医疗机构业务人员，在病人年度查体、随访过程中根据患者病情的控制情况，对患者及其家属进行有针对性的健康教育和生活技能训练等方面的康复指导，对家属提供心里支持和帮助。

利用“世界精神卫生日”活动，开展了丰富多彩的.宣传活动。通过广播、电视等渠道进行了宣传报道、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。

5、督导及分析评估

20xx年协助卫生局对基层医疗机构重性精神疾病管理工作进行督导。督导中检查各项工作制度、工作流程等落实情况，各项技术指标的完成数量和质量，协调、帮助解决工作中存在的管理问题和技术问题，人员设备配置情况、核查核实各种报表和填报内容。及时将督导结果进行反馈并对督导中发现的问题提出整改意见。定期下载保存有关数据，并进行分析评估。

>三、问题与建议

1.重性精神疾病管理队伍薄弱，设备等不够齐全，业务有待进一步提升；

2.重性精神疾病管理部门协调机制有待进一步完善，精神病专科医院的信息没有传到疾控中心。

3.有一部分行政区划在辖区，而行政管理不在的镇街无法管理到位。

**奇葩病人的工作总结7**

根据全市精神卫生综合管理试点工作市级联合督导要求，就贯彻落实国家20\_年2月27日《肇事肇祸等严重精神障碍患者救治管理暨精神卫生综合管理试点工作视频会》精神，结合我局工作实际，现就有关落实情况汇报如下：

>一、建立救治救助资金保障机制

重性精神病免费救治政策：

1、急性期住院治疗定额补助标准

一是在一个参保年度内，重性精神病患者急性期住院限享受一个周期免费救治。一个周期急性期住院治疗时间为30天；如病情需要，经定点住院医疗机构申请，当地协调小组批准，可延长至45天，达到住院标准。二是依据临床路径确定全省定额补助指导标准：三级医院为6500—7500元、二级医院为5500—6500元、一级医院4000—5500元。如患者住院时间未达到定额天数，按定额标准转换成床日付费。

2、缓解期门诊定额补助标准

缓解期门诊定额补助标准（含血常规、肝功能及心电图三项化验和复诊补助费）：1200元/年/人（按每人每月100元计算）。属于城镇居民基本医疗保险的患者，缓解期门诊治疗费用纳入门诊特殊慢性病报销范围，定额标准内医疗费用经报销后的剩余部分通过民政医疗救助支付；属于新农合的患者，缓解期门诊定额标准费用由新农合标准统筹基金支付80%，民政医疗救助支付20%。

3、工作经费

按照重性精神病患者收治每例100元标准，由省、县（区）两级财政按5:5比例分摊安排工作经费。其中按每例30元标准，安排\_门培训、监管等工作经费；按每例10元标准，安排人保部门医疗监管工作经费；按每例30元标准安排民政部门身份认定工作经费；按每例30元标准安排残联缓解期康复训练、免费发放药品工作经费。重性精神病患者筛查及随访管理费用从基本公共卫生服务项目中列支。

>二、建立精神卫生人才队伍建设保障机制

1、加快软实力建设，稳定现有精神卫生人才队伍。“软实力”是指精神卫生机构的凝聚力、精神卫生文化被社会普遍认同的程度以及参与社会的程度等等。医院要想留住人才，必须改善孱弱的精神卫生软实力。关键在于留住他们的心，根本在于共建一个公平、正义、诚信、法制的工作、生活环境。在实力、技术、管理、效益等内涵建设上下功夫，营造一个成熟，包容，有向心力，凝聚力，吸引力的精神卫生社会大环境。到20\_年，县级至少有1名专职精神卫生防治人员，各基层医疗卫生机构至少有1名专职或兼职精神卫生防治人员，有条件的乡镇卫生院应当至少有1名经过精神卫生专业培训的专（兼）职全科医师，心理治疗师、社会工作师满足工作需要。到20\_年，全县每10万人口精神科执业（助理）医师数量不低于名。

2、建设优秀的精神卫生文化促人才队伍的稳定。在全社会建设优秀的精神卫生文化，形成凝聚人才的感情纽带和思想纽带。医院的核心竞争力是医院的独特文化，医院使用人、留住人就是用医院文化留住人的“心”的过程。要善于肯定人才的成绩,营造公平融洽的环境，创造一个“院兴我荣，院衰我耻”的文化氛围，达成人才与医院之间的共同发展的“心理契约”。要在保证制度实施统一性的前提下,包容人才个性的多样化，尊重他们创新实践的成功。同时，还要从方法、手段、管理制度上与时俱进,不断提升自己的独特文化。

**奇葩病人的工作总结8**

xxxx医院根据《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》丛书、罗平县卫计局下发《关于罗平县基本公共卫生服务项目严重精神障碍患者管理工作实施方案》罗卫字〔20xx〕26号文件要求。历经7月余，在罗平县卫计局、县疾控中心的领导和业务指导下，圆满完成20xx年度罗平严重精神障碍患者公卫管理工作。现将工作总结如下：

一、我院对全县13个乡镇街道所辖154个村委会（居委会）重症精神障碍患者进行筛查、体检、评估、随访工作。共筛查诊断人数：2251人，其中原在管人数：20xx人（包含原在管本次筛查诊断排除人数：165人、不包含死亡31人），疑似人数：219人（筛查诊断后新纳入管理：193人）。随访人次：2403人（包含新纳入193人），其中178人为原在管但我院未进行过筛查诊断人数。疗效评估与用药指导人数：2234人，其中规范服药人次1514人。体检患者人数：20xx人。

二、业务培训工作：以我院精神科专家为基础的讲师队伍，先后下到全县13个乡镇街道卫生院。对共计312名基础公卫人员、乡村医生进行了精神卫生基础知识培训，内容涉及六类严重精神疾病的表象、诊断及精神科常用药物知识，同时对严重精神障碍医保治疗政策进行了宣传。切实有效提高基层卫生室对重症精神障碍患者的规范管理能力。

三、健康教育工作：下乡开展筛查体检工作的同时，对严重精神障患者及家属开展了不少于20xx人次的精神卫生知识讲解，下发纸质精神卫生健康知识手册700余册。以微信公众平台为基础的精神卫生健康知识宣传共24期，同时开通了免费的精神疾病、心理卫生网络咨询窗口，服务量为200余人次。于20xx年10月10日“世界精神卫生日”在罗平县城文笔路小广场开展了以“心理健康社会和谐”为主题的精神卫生知识宣传、咨询活动。

我院自20xx年开展全县重性精神障碍患者规范管理工作以来，切实克服自然地理环境、居民健康意识薄弱等诸多不利因素，在上级主管部门指导和乡镇村医疗机构的通力协助下努力开展工作。但20xx年度总体工作仍出现不同程度的瑕疵。医院管理层高度重视，现已以公共卫生服务部牵头总结以往工作各项不足并作出整改方案。同时对我院涉及该项工作的医务人员进行针对性培训。我们有信心、有实力在新的一年更精准有效的完成重性精神障碍患者规范管理工作。

**奇葩病人的工作总结9**

为强化严重精神障碍患者管理服务工作，构建和谐稳定的社会环境，xx党委严格按照上级关于严重精神障碍患者管理服务工作要求，坚持“以人为本、服务优先、真诚关爱、预防为主”的理念，积极探索构建五大体系(组织体系、目标体系、联防体系、帮扶体系、考核体系)，实现了“应治尽治、应管尽管、应收尽收”三个目标，取得了明显成效。下面，将我xx严重精神障碍患者管理服务工作简要汇报如下：

>一是加强组织领导，完善工作体系

按照xx工作要求，xx成立了由书记任组长，副书记任副组长，综治、民政、派出所等相关单位为成员的严重精神障碍患者管理服务工作领导小组。领导小组定期召开专题会议，通报沟通有关情况，健全完善成员单位协作联动机制。民政局牵头负责严重精神障碍患者管理的“以奖代补”帮扶资金审核、督导、发放，小组各成员在职责范围内认真履行日常工作职责。

>二是明确目标任务，落实服务措施

按照“全面排查、摸清底数、严格管控、建立长效”的原则，对辖区范围内易肇事肇祸严重精神障碍患者进行全面排查，准确掌握易发严重精神障碍患者现状与活动的情况，严格落实救治、管理和服务等有效措施，坚决防止严重精神障碍患者肇事肇祸案的发生，维护社会和谐稳定。截至xx年xx月底，共摸排精神障碍患者xx人，其中三级以上严重精神障碍患者xx人。

落实分类管理措施。对排查出的轻微精神障碍患者，进一步夯实监护人责任，严防失控漏管;对排查出的严重精神障碍患者(三级及三级以上)，制定工作方案，逐人落实“五包一”责任制，及时发现并全面掌握严重精神障碍患者基本情况。特别是xx为直接责任人，配合监护人对精神障碍患者进行常规稳控，了解他们的日常行踪，掌握他们的思想动态，并与监护人、精防医生沟通，对他们进行心理辅导和医疗救治，帮助患者家庭解决在生产生活方面的困难。

>三是增强责任意识，严格督导考核

按照《xx落实严重精神障碍患者以奖代补政策实施细则》的要求，我xx“以奖代补”资金已全部发放到位。民政局牵头，每季度对严重精神障碍患者管理服务工作进行审查与认定，及时为其监护人发放补贴。

**奇葩病人的工作总结10**

从8月5号正式进入精神病院工作那天开始，至今已经过去了三个星期。回想这并不算长但因为涵盖了初次体验、正式上岗等诸多含义的日子，自己的感受还是倍加深刻的。

记得第一次去精神病院，我和同工是坐81路公交大巴去的，因为害怕迟到，所以提前查询了线路，然后提前了好几个小时就出发，然而并没有公交车是直接到医院的，通过问路步行十多分钟我们终于找到了医院。初次见面，医院给我的感受真的是太过安静，实在不像我平时所了解的医院。

在8月5号的下午，我们正式向精神病院办公室吴主任处报到，在简单交谈后，\_主任也正式与我们见面，并向我们简单介绍了医院的情况以及医院对我们社会工作员到来的欢迎和重视。从当天下午到8月9号（含休息日）原医院社工张利萍师姐对我们进行了岗前培训。培训内容包括：医院概况，市民政局工作内容，“贴心民政”中涉及医院的部分，医院具体科室设置及职责所在，医院社会工作科的工作内容，精神病病员的接收、照顾、管理情况以及医院针对老干部、老军人所开展的疗养工作情况等在详细的熟悉了解医院情况后，杨主任再次与我们进行了交谈，并让我们拿出了具体的工作计划书。与此同时我和蒋玉珍在帮助完成办公室工作的基础上，开始进入疗养科，针对当前来疗养的8位援朝老功臣开展工作，这包括：与老人聊天，了解他们的经历、想法以及对疗养生活的要求等；配合疗养科老师们开展适合老人的小游戏小活动，如篮球击瓶比赛、打乒乓球、打麻将等；帮助照顾老人进行查体等由于医院女病员的不断增多，护理工作难度的加大，杨主任安排我们进入了医院第五病区即医院女病区。这样的安排，主任也是出于让我们更加全面了解精神病院、精神病人的考虑。然而第一次面对如此众多（73人）的精神病人我们还是恐惧和忐忑的，很庆幸的是有那么多的医生护士老师们及时的与我们进行交谈，教导我们关于精神病的知识，与病人沟通的方式，消除我们的害怕心理。至此我们已经在病房工作了两个星期。

回想这一阶段的工作，从最初的兴奋到后来的茫然再到现在的慢慢清晰，我想我也经历着由理论走向实践、由空想走向脚踏实地的过程。记得最初医院领导经常问我们来到医院后想要做些什么，想要怎么做，自己当时真的是茫然的，那是因为不了解更是因为没经验。然而当看到医院社会工作科的办公室，听到好多人谈论新来的社工时，心里还是很激动的，这至少表明医院是支持社工的，同事们也是知道社工的。这是在此工作了一年的张利萍师姐的功劳，她为我们将来工作的开展打下了如此好的基础。

与此同时，对于工作我也有自己的好多设想。比如：

（1）建立医院社会工作的档案，进一步扩大社工的影响。想着要及时记录社工科的每一次工作进步，在医院设立宣传社工的小黑板，让工作人员、病人家属知道社工的存在，社工可以帮助他们做些什么等；

（2）进入医院周围的社区开展活动，比如宣传精神病的预防、护理知识、医院的情况等；

（3）在医院工作人员中展开工作。如根据情况适当尝试改变坐班车是大家固定的座位安排、餐厅里吃饭时的座次，从而加强大家的交流，促进关系的和谐；

（4）尽可能的寻找有需要的病人家属开展个案、小组工作等；

（5）针对休养老军人开展的老年服务工作

工作中除了不断努力还是有好多困惑和想法的，比如：

（1）不知道如何针对精神病人开展社会工作。精神病人本身所患疾病的特殊，决定了不能有太多的情绪波动，所以我们不能谈他们的家事，不能问他们的困难事。而且因为病人身体情况的虚弱，知识水平的局限，可以开展的小活动如体操锻炼都很少。所以，我真的很想了解更多的关于在精神病院工作的知识。

（2）病人来源地特殊性使得开展针对病人家属的活动变得困难重重。济南精神病院隶属民政系统，这决定了它所接收病人的救助性质。因此大部分病人来源于流浪人员、三无人员等，很多人甚至不知道自己的名字更谈不上有家人联系。这让我原本设想的针对病人家属开展的情绪抚慰、支持等服务找不到对象。当然也是有病人有家属的，但目前还没有得以联系。

（3）工作过程中的忐忑。在精神病院的病房里，病人和医生的关系不仅仅是医患关系，还有更多的温暖存在。然而病人病理的特殊使得好多时候护士们是需要大声训斥来引起病人的注意并维持秩序的，更进一步的可能这也是医生护士维护自己安全的一种方式。但我和蒋玉珍至今都没有吼叫呵斥过病员，我们总感觉社工的理念不允许这样做，我们要把他们作为平等的人看待。可是有时候自己也感觉很迷惑，因为我们的尊重更多的是被漠视，甚至还因此被病人以为是“好欺负受到一些无理的动作对待。

我知道只有根据工作环境的实际，找寻适当的接入点才有可能做出好的成果，我愿意为我所追求的社工不断适应、不断克服、不断努力！

**奇葩病人的工作总结11**

按照县政法委要求，县残联20xx年精神障碍患者开展工作总结如下：

一、>基本情况

截至目前，我县现有各类持证残疾人41884人，其中持证精神残疾人：4139人，占持证总数的，精神残疾人总量大、分布广，参与社会生活的能力较弱，社会总体管控难度较大。

二、>工作开展情况

（1）借助开展全国残疾人基本服务状况与需求调查数据更新工作的有利契机，进一步掌握精神病患者及家庭状况，对需要住院之类的及时督促住院，对符合办证条件的及时办理残疾证，截至目前，共办理精神残疾人证864本。

（2）在“全国助残日”、“全国残疾人预防日”期间，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，组织残联工作人员和志愿者发放精神病预防宣传资料1000余份，现场解答群众所提出的问题，同时积极配合卫生、民政、公安等有关部门，完善精神障碍患者信息沟通机制。

（3）简化精神病人办证程序。县残联为方便精神病人办证，经党组研究，本人可以不到残联办证大厅目测，监护人可直接带着患者的病历、身份证复印件、患者照片、级别鉴定表，即可办证。

（4）根据《关于印发20xx年度〈贫困残疾人康复实施办法〉的通知》（阜残联〔20xx〕27号）和关于印发20xx年度《贫困残疾人康复实施办法》的通知（太残联〔20xx〕19号）文件精神，我县为符合条件的贫困精神残疾人提供药费补助，补助经费专项用于精神残疾人治疗精神疾病的药费补助，提倡使用治疗精神基本的第二代药物，补助标准为每人每年1000元；同时根据县委、县政府扩大贫困精神残疾人药费补助覆盖范围的要求，20xx年省残联分配给我县贫困精神残疾人药费补助任务数是1600人，县残联20xx年共发放贫困精神病人药费补助2652人，完成率达，超额完成省残联下达我县的任务。

>三、>下一步工作打算

我们将在今后的工作当中，不断加大工作的落实力度，强化工作责任，细化工作措施，重点做好三个方面的工作：

一是配合有关部门继续做好精神病防治与服务管理工作；

二是继续开展贫困精神残疾人药费补助工作，了解精神病患者治疗情况；

三是走访慰问贫困精残家庭，为精神残疾人提供优质、热情周到的服务，让精神病患者得到及时治疗。

**奇葩病人的工作总结12**

>一、精神病患者督导管理

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。

>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。

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找