



桃源派出所分管副所长洪涛召集社区中队部署工作

特别的责任给特别的你

——来自桃源派出所社区中队的报道

文\王方 朱汉林 图\惠广亮

精神病人是社会的一个特殊群体，也是社会的一个弱势群体，特别是一些精神病患者家属因不堪长期拖累或束手无策，往往对病人听之任之，放任不管。精神病人又居无定

所，活动轨迹随意性较大，更有一些精神病人肇事肇祸。往往在周围人毫无戒备的情况下，会随时受外部条件刺激杀人、伤害和个人极端行为。所以，精神病人管控的主动权难以掌

握，往往只能在肇事肇祸案件发生后，被动地采用处置措施。精神病人管控是一项费时间、费精力的工作，做好着实不易。桃源派出所社区中队扛起那份特别的责任，

全面加强对精神病人管控，截至目前，全辖区74名精神病人无一人漏管失控，无一起肇事肇祸事件发生。其坚持和发展新时代“枫桥经验”的做法，在全市相关会议上作典型发言。

细意再细意

蒋来建，社区中队指导员，2006年从部队转业从警，曾获全省优秀人民警察、法治浙江建设十周年先进个人等荣誉。

精神病人的信息采集工作，是精神病人管控的第一步。多年来，蒋来建按照“街不漏巷、村不漏户、户不漏人”的要求，组织社区民警、辅警

对辖区精神病人摸排，逐人筛选登记、逐人建档造册，做到无差错、无遗漏。不过，实际操作中，一些精神病人及家属并不愿公开病情，使得部分精神病人有漏管的风险。

故事一：今年6月4日，蒋来建在处置一起“妻子刀砍丈夫”警情时，发现案件中的妻子谢某是贵州嫁到宁

海的，与其丈夫搬到桃源辖区还没几天。对于用刀砍丈夫的原因，谢某自己不说，其丈夫也不肯讲。但蒋来建并未就此甩手不管，一种强烈的工作责任心驱使他紧抓不放。他从谢某的言行举止判断：她应该存在精神方面的疾病。蒋来建单独把谢某丈夫叫到一边，耐心询问、劝导。谢某丈夫见

瞒不住，最终才说出谢某是精神病人，因为担心精神病医院条件不好，才不忍心将妻子送走。

看到谢某有肇事肇祸的倾向,而且不愿意按时吃药,蒋来建又跟谢某丈夫讲解不送医求治的危害,终于说服他将谢某送医,消除了一个安全隐患。

奔波再奔波

支付父亲的医药费。今年5月份，严某出现肇事肇祸迹象，周新卫做通严某女儿工作，一起将他送到宁海同瑞医院救治。

故事二：住了没多久，严某女儿因付不起每个月5000多元的医药费，竟把父亲接了回来。周新卫获悉情况后，马上把严某送回医院，并多次跑到桃源街道办事处沟通汇报，最终解

决了严某1.2万元的医药费。同时，为了帮助严某解决长远的医药费用，周新卫又将严某送到宁波康宁医院做精神鉴定，评估出危险性为三级。周新卫拿着鉴定结论，到县残联为他办理了《残疾证》，又对接综治、民政等部门，为严某办理《低保证》。这样，总算有了政府的补助，严某女儿不用再为医药费发愁，保证了严某能长期住

院治疗。

周新卫在对精神病人进行管控的过程中，重视建立伙伴式的警医协作机制，通过及时的沟通对接、风险评估、问题协商，尽量争取医院对公安机关精神病人管控的支持，并为公安机关送治精神病人提供便利。

争取再争取

疾病的精神病人并不愿意收治，这给中队的送医工作带来了很大被动。今年5月13日，严勇在走访辖区的精神病人陈某时，发现陈某已有肇事肇祸倾向，而且家属也要求将他送到精神病院治疗。

故事三：事情并非想象的那般顺利。严勇会同陈某家属将其送到宁波康宁医院时，康宁医院认为陈某患有严重心脏病，要求家属陪同治疗。然而陈某家属却以抽不出时间为由推脱了，因此康宁医院就拒绝收治陈某。

鉴于情况棘手，严勇当即与宁海的同瑞医院取得联系，请求医院能提供便利；又积极做病人家属的思想工作，让家属抽空陪同照顾。在一番艰难沟通后，家属同意轮流陪同治疗，同瑞医院也同意收治该精神病人。

和谐再和谐

假日，每天上门一次。这样就及时掌握了精神病人的现实表现、精神状态、服药情况，做到了“心中有数，遇事不慌”。

故事四：辖区内有精神病人朱某，大概嫌路上停着一辆轿车碍

事，就拿棍砸车。车主闻讯奔出呵斥，朱某也不客气，拿着棍子从砸车转为砸人……事情发生后，车主要求肇事者赔偿修车及自身医药费四五百元，朱某家属表示朱某是精神病人，家里也确实拿不出这么多钱。面对这

个烫手的山芋，应强没有退缩，而是反复做双方的工作，晓之以理，动之以情，最终车主同意赔偿1000元算数。大家互相理解、包容一下，就是构建和谐社会啊！



蒋来建深入辖区掌握相关动态



周新卫在居民家里了解情况



严勇在辖区宣讲



应强在走访群众