附件 1

# 严重精神障碍患者排查登记表

# 填报单位： 填报时间 ：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 户籍地 | 现居住地 | 异常行为表现 | 患者现状（在相应栏目打√） | 疾病诊断类型 | 危险性评估等级 | 监护人姓名 | 监护人电话 | 是否建立联合服务管理（关爱帮扶）小组 | 备注 |
| 居家看护 | 住院治疗 | 社区管理 | 其他 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件 2

填报单位：

# 严重精神障碍患者管理服务专项行动情况统计表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 核对方法：2=3+4+5+6+78+9+10+11+12+13+14=15+16=17+18+19=20+21+22+23+24+25=26+27+28+29+30 | 排查总数 | 排 查 情 况 | 在库患者现实状态 | 在库患者诊断评估 | 在库患者服药情况 | 在库患者监护情况 | 在库患者分色管控情况 |
| 新确诊总数 | 公安库新增患者 | 卫生库新增患者 | 住 院 治 疗 | 在家居住 | 流动暂住 | 失访患者 | 其他（含羁押服药强制戒毒） | 已 诊 断 评 估 | 未 诊 断 评 估 | 规律服药（含医嘱勿需服药） | 间断服药 | 持续未服药 | 家 人 监 护 | 单 位 监 护 | 村（社区）监护 | 无监护 | 弱监护弱监护 | 其他 | 红色管控 | 橙色管控 | 黄色管控 | 绿色管控 | 未分色 |
| 红色 | 橙色 | 黄色 | 绿色 | 市内 | 市外 | 未正常随访 | 下落不明 |
| 单位：人 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| 合计（人） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注 | 1.排查总数=新确诊人数+未确诊人数； 2.新确诊总数=公安库新增患者+卫生库新增患者3.“未正常随访”是指连续 3 次正常随访未随访到的； . 4.“在库患者”指卫生库和公安库所有列管患者；5.弱监护:：指一家有两个及以上精神障碍患者或监护人在 65 岁以上。 6.填表时按照“核对方法”填写，注意数据的真实性和逻辑性。 |

 填报人： 审核人： 填报时间