

表 1-7 重性精神疾病社区/乡镇个案管理情况季度报表

报告期间：自 \_\_\_\_年\_\_月\_\_日 至 \_\_\_\_年\_\_月\_\_日

内容					人数				
管理分级	一级管理					人			
	二级管理					人			
	三级管理					人			
危险性评估 (人)	0	1	2	3	4	5			
主要问题调整	无					人			
	部分调整					人			
	全部调整					人			
达标情况	达到					人			
	部分达到					人			
	未达到					人			
策略落实	落实					人			
	部分落实					人			
	未落实					人			
责任人落实	落实					人			
	部分落实					人			
	未落实					人			
按时完成	是					人			
	部分					人			
	否					人			
病情总体评估 (人)	0	1	2	3	4	5	6	7	
社会功能总评 (人)	好			中			差		

注：1. 本表是《个案管理服务记录手册》中的个案管理计划和个案管理效果季度评估的汇总。

2. 本表由社区卫生服务中心、乡镇卫生院填写，于每年4月、7月、10月和次年1月的15日以前报当地县（区）级精防机构。

3. 管理分级和危险性评估填本季度最后一次随访时相应级别的患者数。其余各项填本季度个案管理效果季度评估的人数之和。

填报单位：\_\_\_\_\_ 报告人：\_\_\_\_\_ 填报时间：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日