

**CHƯƠNG TRÌNH CHĂM SÓC SỨC KHOẺ TÂM THẦN - BÁC SĨ TOÀN KHOA (MBS MỤC SỐ 2710)  
KHẢO SÁT BỆNH NHÂN**

<b>Tên bệnh nhân</b>		<b>Ngày sinh</b>	
<b>Địa chỉ</b>		<b>Điện thoại</b>	
<b>Chi tiết liên lạc khẩn hay liên lạc với người chăm sóc</b>		<b>Chương trình chăm sóc khác</b> Như GPMP/TCA	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/>
<b>Tên/Địa chỉ Bác sĩ</b>			
<b>AHP hay y tá đang chăm sóc bệnh nhân</b>		<b>Số hồ sơ của bệnh nhân</b>	

<b>CÁC VẤN ĐỀ CHO BIẾT</b> Các vấn đề hiện tại về sức khoẻ tâm thần của bệnh nhân là gì	
<b>LỊCH SỬ BỆNH NHÂN</b> Ghi lại lịch sử liên hệ về tâm lý, sinh lý và xã hội kể cả lịch sử trong gia đình về bệnh tâm thần và bất cứ một sự lạm dụng ma túy hay các vấn đề về sức khoẻ liên hệ	
<b>DƯỢC PHẨM</b> (đính kèm các chi tiết nếu cần)	
<b>DỊ ỨNG</b>	
<b>CÁC CHI TIẾT LIÊN HỆ KHÁC</b>	
<b>KẾT QUẢ CUỘC KHÁM XÉT VỀ TÌNH TRẠNG SỨC KHOẺ TÂM THẦN.</b> Ghi lại các chi tiết sau khi khám xét bệnh nhân	
<b>NHỮNG RỦI RO VÀ NHỮNG BỆNH CÓ CÙNG</b> Ghi nhận bất cứ một rủi ro và những căn bệnh liên hệ nào mà có thể có cùng, kể cả những rủi ro về việc tự gây thương tích cho mình hay/và cho người khác	
<b>CÁCH CHỮA TRỊ XỬ DỤNG</b>	<b>KẾT QUẢ</b>
<b>CHẨN BỆNH</b>	

CHƯƠNG TRÌNH CHĂM SÓC SỨC KHOẺ TÂM THẦN - BÁC SĨ TOÀN KHOA (MBS MỤC SỐ 2710)

**CHƯƠNG TRÌNH CHO BỆNH NHÂN**

<p><b>NHU CẦU CỦA BỆNH NHÂN / CÁC VẤN ĐỀ CHÍNH</b></p>	<p><b>MỤC ĐÍCH</b> Ghi nhận lại những mục đích liên quan tới căn bệnh tâm thần đã được thoả thuận giữa bệnh nhân và bác sĩ toàn khoa và bất cứ những việc gì mà bệnh nhân cần phải làm</p>	<p><b>CHỮA TRỊ</b> Việc chữa trị, hành động và các dịch vụ hỗ trợ để đạt được các mục đích của bệnh nhân</p>	<p><b>THUYỀN CHUYỂN</b> Ghi chú: Bác sĩ sẽ viết thư truyền chuyển, nếu cần, trong suốt thời gian gặp bệnh nhân tối đa trong hai nhóm, mỗi nhóm gồm 6 lần gặp. Sau sáu lần gặp trong nhóm đầu, sẽ tái xét xem có cần gặp trong nhóm gặp thứ hai hay không.</p>

**KHỦNG HOẢNG / TÁI PHÁT**  
Nếu cần, ghi nhận những gì đã làm khi có sự khủng hoảng và/hay để tránh sự tái phát

<p><b>CÓ CUNG CẤP GIÁO DỤC TÂM LÝ THÍCH HỢP?</b></p> <p style="text-align: right;">CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/></p>	<p><b>CHƯƠNG TRÌNH ĐÃ ĐƯỢC BỎ VÀO HỒ SƠ BỆNH NHÂN</b></p>	<p style="text-align: right;">CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/></p>	<p><b>BẢN SAO (HAY MỘT PHẦN) CỦA CHƯƠNG TRÌNH ĐƯỢC TRAO CHO CÁC CƠ QUAN CUNG CẤP CÁC DỊCH VỤ KHÁC</b></p>	<p style="text-align: right;">CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/> KHÔNG CẦN <input type="checkbox"/></p>
---	---	--	---	---

**HOÀN TẤT CHƯƠNG TRÌNH**  
Để hoàn tất chương trình, bác sĩ toàn khoa sẽ ghi lại những gì đã thảo luận với bệnh nhân về:

- Cuộc khảo sát;
- mọi khía cạnh của chương trình và ngày tái xét đã được thoả thuận; và
- trao một bản sao của chương trình này cho bệnh nhân và/hay người chăm sóc bệnh nhân (với sự đồng ý của bệnh nhân)

**NGÀY TÁI XÉT**  
(tái xét đầu tiên từ 4 tới 6 tuần sau khi làm xong chương trình)

**NGÀY LÀM XONG CHƯƠNG TRÌNH**

**GHI CHÚ VỀ SỰ TÁI XÉT** (Tiến trình về các hoạt động và việc phải làm) Ghi chú: Nếu cần, dùng một bản khác để ghi chú về sự Tái Xét.

**CÁCH CHỮA TRỊ XỬ DỤNG TÁI XÉT VỀ KẾT QUẢ**