

मूलभूत चिकित्सा अभिलेख :

मानसिक स्वास्थ्य स्थापन विभिन्न प्रकार के संबंधित रोगियों का अपने स्तर पर विनिर्दिष्ट न्यूनतम अभिलेख रखेगा। अंतःरोगियों, बहिरंग रोगियों तथा सामुदायिक आउटरीच के लिए रखे जाने वाले अभिलेखों की अपेक्षा में अंतर हो सकता है और तदनुसार नीचे दर्शाया गया है। अनुरक्षित किए जाने वाले न्यूनतम अभिलेखों में श्रेणीबद्ध दृष्टिकोण का अनुपालन किया जाएगा।

सामुदायिक आउटरीच रजिस्टर में नीचे दिए गए पैरा-1 में विनिर्दिष्ट बहिरंग रोगियों के मूल चिकित्सा अभिलेख के बिंदु सं. (क) से (ज) तक की सूचना समाविष्ट होगी।

मानसिक स्वास्थ्य स्थापन मानसिक रूग्णता से ग्रस्त व्यक्ति का निम्नलिखित मूल चिकित्सा अभिलेख रखेगा तथा मानसिक रोग से पीड़ित व्यक्ति अथवा उसके द्वारा नामित प्रतिनिधि को उनकी मांग पर बुनियादी चिकित्सा रिकॉर्ड उपलब्ध कराएंगी।

1. सभी बहिरंग रोगियों का मूल चिकित्सा अभिलेख (अस्पतालों, नर्सिंग होमों, प्राइवेट क्लिनिकों, कैम्पों, मोबाइल क्लिनिकों, प्राथमिक स्वास्थ्य परिचर्या केंद्रों तथा अन्य सामुदायिक आउटरीच कार्यक्रमों तथा इस प्रकार के मामलों में)

(हार्ड कॉपी प्ररूप में)

- क) मानसिक स्वास्थ्य स्थापन/चिकित्सक का नाम _____
- ख) तारीख _____
- ग) अस्पताल की रजिस्ट्रीकरण संख्या _____
- घ) अग्रिम निर्देश हां/नहीं _____
- ङ) रोगी का नाम _____
- च) आयु _____ लिंग _____
- छ) पिता/माता का नाम _____ पता _____ मोबाईल नं _____
- ज) मुख्य शिकायतें _____
- झ) अंतिम निदान _____
- ञ) परामर्शित उपचार और अनुवर्ती सिफारिशें _____

2. अंतःरोगी का मूल चिकित्सा अभिलेख

- क) अस्पताल/नर्सिंग होम का नाम _____
- ख) तारीख _____
- ग) रोगी का नाम _____
- घ) पिता/माता का नाम _____
- ङ) आयु _____ लिंग _____
- च) पता _____
- छ) रोगी के साथ आने वाला व्यक्ति (नाम, आयु और रोगी से संबंध)
- ज) अस्पताल की रजिस्ट्रीकरण संख्या _____
- झ) पहचान चिह्न _____
- ञ) नामनिर्दिष्ट प्रतिनिधि _____
- ट) अग्रिम निर्देश हां या नहीं, यदि हां, तो उनकी मुख्य विशेषताएं _____
- ठ) भर्ती की तारीख _____ छुट्टी मिलने की तारीख _____
- ड) भर्ती का प्रकार (मानसिक स्वास्थ्य देख-रेख अधिनियम, 2017 के अधीन धारा): स्वतंत्र/समर्पित
- ढ) मुख्य शिकायतें _____
- ण) चिकित्सा परीक्षा प्रयोगशाला जांच का संक्षिप्त व्यौरा _____
- त) अंतिम/विभेदक/ अंतिम निदान _____
- थ) अस्पताल प्रक्रिया (उपचार और प्रगति)
- द) छुट्टी के समय स्थिति या अनुरोध पर छुट्टी दी गई या चिकित्सा सलाह के विरुद्ध दी गई छुट्टी अथवा मानसिक रूग्णता से ग्रस्त व्यक्ति का फरार होना या अन्य
- ध) छुट्टी के समय उपचार की सलाह
- न) अनुवर्ती सिफारिशें

3. मूल मनो-वैज्ञानिक निर्धारण रिपोर्ट (सुविधा केंद्र जहां मानसिक रुग्णता से ग्रस्त व्यक्ति का मनोचिकित्सीय निर्धारण किया जाता है) :

क्लिनिक अभिलेख सं.....

नाम:

आयु:

लिंग:

शिक्षा:

व्यवसाय:

जांच की तारीख:

द्वारा निर्दिष्ट किया गया:

भाषा जिसमें जांच की गई:

निर्दिष्ट करने का कारण:

सामान्य ज्ञान
निर्धारण

विशेष जानकारी
दिव्यांगता

तंत्रिका मनोचिकित्सीय मूल्यांकन (यदि
निर्धारण के क्षेत्र डोमेंत विशिष्ट हो का
उल्लेख करें)

निर्धारण

व्यक्तिगत
निर्धारण

मनो-पैथोलॉजी
निर्धारण

अन्य कोई (विशिष्ट क्षेत्र का उल्लेख करें जैसे अंतर वैयक्तिक संबंध)

टिप्पणियां: यदि कोई हों (निर्दिष्ट नोट प्रयोजन का संक्षिप्त ब्यौरा दें; अर्थात् 'व्यक्तिमानसिक रुग्णता से ग्रस्त है तथा उसे वर्तमान मनोपैथोलॉजी निर्धारण तथा दिव्यांगता का स्तर निर्धारित करने के लिए निर्दिष्ट किया गया है)।

संक्षिप्त पृष्ठभूमि जानकारी (अर्थात्, समस्या की प्रकृति, यह कब शुरू हुई, अन्य कोई पिछला निर्धारण आदि का ब्यौरा):

सूचना देने वाला:	स्वयं	<input type="checkbox"/>	
	अन्य	<input type="checkbox"/>	उल्लेख करें

मुख्य व्यवहार संबंधी टिप्पणियां (सतर्कता, ध्यान, सहयोजकता, प्रभाव, बोधगम्यता तथा अन्य कोई संगत सूचना)

किए गए परीक्षण/मान (मानकीकृत परीक्षण/मान):

मुख्य अंक (यदि लागू हो, जैसे कि बुद्धिलब्धि, संज्ञानात्मक कार्य परीक्षणों के संबंध में प्राप्त अंक, मनोपैथोलॉजी पैमाने पर गंभीरता दर, दिव्यांगता प्रतिशतता तथा संबद्ध ब्यौरे)

प्रभाव:

सिफारिशें:

भावी निर्धारण

उल्लेख करें

चिकित्सा

उल्लेख करें

अन्य कोई

उल्लेख करें

द्वारा निर्धारण किया गया

द्वारा सत्यापित/ पर्यवेक्षण किया गया (यदि/लागू हो)

नाम:

नाम:

तारीख:

तारीख:

अर्हता:

अर्हता:

हस्ताक्षर:

हस्ताक्षर:

4. चिकित्सा रिपोर्ट के अभिलेख के लिए मूल बुनियादी न्यूनतम मानक मार्गदर्शन सिद्धांत (सुविधाकेंद्र जहां रूग्णता से ग्रस्त व्यक्तियों को किसी भी मानसिक स्वास्थ्य समस्या के लिए चिकित्सा उपलब्ध कराई जाती है)

चिकित्सा के अभिलेख के लिए करने हेतु न्यूनतम मूल मानक मार्गदर्शन सिद्धांत (संस्थान/अस्पताल/केंद्र का नाम, पता सहित)

क्लिनिक अभिलेख सं. _____

उपचार सत्र टिप्पणियां

रोगी का नाम:
आयु:
लिंग:
मनोचिकित्सक रोग निदान:

सत्र संख्या और तारीख:	सत्र की अवधि:	सत्र में भागीदारी	
चिकित्सा विधि: व्यक्तिगत युगल/परिवार समूह अन्य _____	सत्र का प्रयोजन 1. 2. 3. 4.		

मुख्य मुद्दे/विषय जिन पर चर्चा की गई: (मनोसामाजिक दबाव डालने वाली/अंतर व्यक्तिगत समस्याएं/अंतःमानसिक कलह/ संकट परिस्थितियां/ आचरण कठिनाइयां/ व्यवहारगत कठिनाइयां/ भावात्मक कठिनाइयां/विकासीय कठिनाइयां/ सामंजस्य मामले/ व्यसन व्यवहार/अन्य)

उपयोग की गई चिकित्सा तकनीकें:

चिकित्सक की टिप्पणियां और पुनर्विचार:

आगामी सत्र के लिए योजना:

चिकित्सक :

नाम:

तारीख:

अर्हता:

हस्ताक्षर:

अगले सत्र की तारीख:

द्वारा निरीक्षण किया गया (यदि लागू हो)

नाम:

तारीख:

अर्हता:

हस्ताक्षर: