**Mẫu số 4**

Thông báo về việc tiếp tục nhập viện

Kính gửi: (Họ tên bệnh nhân nhập viện tự nguyện)

[Về hạn chế xuất viện khi đang nằm viện tự nguyện]

Ngày ... tháng ... năm ...

Hạn chế xuất viện khi đang nằm viện tự nguyện là chế độ yêu cầu bệnh nhân nhập viện tự nguyện được chẩn đoán là cần phải tiếp tục nằm viện để chăm sóc y tế và bảo vệ trong thời gian tối đa 72 tiếng dựa theo kết quả kiểm tra sức khỏe của bác sĩ điều trị sức khỏe tâm thần được chỉ định hoặc bác sĩ đặc định khi bệnh nhân nhập viện tự nguyện xin ra viện.

Mặc dù bạn đã làm đơn xin xuất viện, nhưng theo kết quả kiểm tra sức khỏe của (☐ bác sĩ điều trị sức khỏe tâm thần được chỉ định / ☐ bác sĩ đặc định), chúng tôi cho rằng việc tiếp tục nằm viện của bạn là cần thiết vì những lý do và mục đích sau đây, do đó, bạn sẽ tiếp tục nằm viện từ ngày ... tháng ... năm ... (...giờ...phút, ☐ buổi sáng / ☐ buổi chiều).

Việc nhập viện của bạn là nhập viện do bị hạn chế xuất viện khi đang nằm viện tự nguyện dựa theo quy định tại Điều 21 [☐ khoản 3 mục ①, ☐ đoạn ở sau khoản 4 mục ②] của Luật về Sức khỏe tâm thần và Phúc lợi dành cho người mắc bệnh tâm thần.

[Về lý do nhập viện]

1. Theo kết quả kiểm tra sức khỏe, bạn được chẩn đoán là đang ở tình trạng sau đây.

① Trạng thái hoang tưởng ảo giác (tưởng tượng ra các tình huống không hề có thật, không phân biệt được giữa ảo giác và thực tế)

② Trạng thái hưng phấn tâm lý vận động quá mức (dễ bị kích động, dễ hưng phấn, khó kiểm soát bản thân)

③ Trạng thái ngẩn ngơ (không phản ứng với thế giới bên ngoài do rối loạn cảm xúc nghiêm trọng hoặc do kiềm chế ý chí quá mạnh mẽ)

④ Trạng thái trầm cảm (tâm trạng chán nản, suy nghĩ bi quan, mất hứng thú và niềm vui, v.v. kéo dài)

⑤ Trạng thái hưng cảm (cảm xúc hưng phấn cao độ, hoạt động tăng, tư duy hưng phấn kéo dài)

⑥ Trạng thái mê sảng/mơ hồ (mức độ tỉnh táo giảm do rối loạn ý thức)

⑦ Trạng thái sa sút trí tuệ (chức năng nhận thức đã suy giảm và đang ảnh hưởng đến toàn bộ cuộc sống hàng ngày)

⑧ Trạng thái di chứng của bệnh tâm thần phân liệt, v.v. (khó khăn trong hoạt động sinh hoạt hàng ngày, đưa ra phán đoán mang tính xã hội và thực hiện các chức năng do rối loạn tâm thần)

⑨ Trạng thái khác ( )

1. Bạn đã nhập viện vì lý do sau đây:

Do không thể điều trị đầy đủ khi thực hiện điều trị ngoại trú cho nên cần phải nhập viện để được cung cấp dịch vụ chăm sóc y tế một cách đầy đủ

Cần phải nhập viện để đảm bảo an toàn cho bạn trong quá trình chẩn đoán và điều trị

Lý do khác ( )

Tiếp tục ở trang sau

[Về cuộc sống trong thời gian nằm viện]

1. Trong thời gian nằm viện, bạn có thể nhận và gửi thư và bưu thiếp mà không có bất kỳ hạn chế nào. Có điều, nếu chúng tôi phát hiện trong phong bì thư có vật lạ thì có thể bạn sẽ bị yêu cầu mở phong bì thư cùng với nhân viên bệnh viện và vật lạ đó sẽ bị giữ lại tại bệnh viện.
2. Trong thời gian nằm viện, bạn sẽ không bị hạn chế việc nghe/gọi điện thoại hoặc gặp gỡ công viên chức của các cơ quan hành chính phụ trách bảo vệ nhân quyền, luật sư đại diện của bạn, hoặc gặp gỡ luật sư người dự định sẽ đại diện cho bạn theo yêu cầu của bạn hoặc của gia đình bạn, v.v. Tuy nhiên, việc nghe/gọi điện thoại hoặc gặp gỡ với những người khác ngoài những người này có thể sẽ tạm thời bị hạn chế theo chỉ dẫn của bác sĩ dựa trên tình trạng sức khỏe của bạn.
3. Trong thời gian nằm viện, trong trường hợp cần thiết để điều trị thì có thể hành vi của bạn sẽ bị hạn chế.
4. Về thời gian nằm viện của bạn, chúng tôi sẽ định kỳ xác nhận sự cần thiết của việc nằm viện.
5. Trong thời gian nằm viện, chúng tôi sẽ cố gắng hết sức để cải thiện tình trạng bệnh của bạn. Nếu bạn có bất kỳ điều nào chưa rõ, chưa cảm thấy thuyết phục về việc điều trị hoặc cuộc sống trong thời gian nằm viện, vui lòng trao đổi với nhân viên bệnh viện.
6. Sau khi đã làm như vậy mà bạn vẫn chưa cảm thấy thuyết phục về việc nằm viện hoặc về cuộc sống trong bệnh viện, bạn hoặc gia đình bạn có thể làm đơn yêu cầu gửi cho Thống đốc tỉnh để xin chỉ thị cho bạn xuất viện, hoặc cải thiện chế độ đối đãi tại bệnh viện. Nếu bạn muốn biết thêm về điều này, vui lòng hỏi nhân viên bệnh viện, hoặc liên hệ theo địa chỉ dưới đây.

Địa chỉ liên hệ của chính quyền địa phương (bao gồm số điện thoại)

1. Trong thời gian nằm viện, nếu bạn bị nhân viên bệnh viện ngược đãi thì có thể thông báo việc đó theo địa chỉ dưới đây. Ngoài ra, nếu bạn thấy một bệnh nhân nội trú khác đã bị nhân viên bệnh viện ngược đãi thì vui lòng tố cáo việc đó theo địa chỉ dưới đây.

Địa chỉ tố cáo về ngược đãi của chính quyền địa phương (bao gồm số điện thoại)

Tên bệnh viện

Họ tên Quản lí bệnh viện

Họ tên bác sĩ điều trị sức khỏe tâm thần được chỉ định hoặc Bác sĩ đặc định

Họ tên bác sĩ điều trị chính