

**دستورالعمل تکمیل دستورالعمل چک لیست تیم سلامت (کارشناس مراقب سلامت خانواده) در حوزه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد**

**طرح تحول نظام سلامت**



**اسفند 1394**

**معاونت بهداشت**

**دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد**

**چک­لیست ارزیابی کارشناس مراقب سلامت خانواده**

با اجرایی شده طرح تحول نظام سلامت و با هدف ارائه خدمات تخصصی و عادلانه در مدریت و ارتقاء بهداشت عمومی در حوزه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد خصوصا در حاشیه شهرها، کارشناس مراقب سلامت خانواده به عنوان نیروی متخصص در سطح اول ارائه خدمات؛ وظایف غربالگری، آموزش خودمراقبتی، ارجاع و پیگیری در این حوزه را بر اساس شرح وظایف و فلوچارت­ها بر عهده خواهد داشت.

محتوی این چک لیست جهت پایش و ارزشیابی عملکرد کارشناس مراقب سلامت خانواده تهیه و تدوین شده و مشتمل بر 8 سوال و 48 امتیاز است. در ذیل استاندارها و معیار هر سوال به تفصیل بیان شده است.

***مشخصات کلی و نحوه محاسبه امتیازها***

***ستون امتیاز کل***

**عدد نهایی هر امتیاز بر اساس استاندارد / معیار تعیین شده را نشان می­دهد.**

***ستون امتیاز مکتسبه***

**پایش کننده بر اساس رویت مستندات مربوط به هر سوال و مطابق با تعریف استاندارد امتیاز روانشناس را محاسبه کرده و در این ستون درج می­کند.**

***ستون مورد ندارد***

**این ستون در مواردی که پیش نیاز انجام خدمات تامین نبوده و یا پرسنل مرتبط با آن همکاری نداشته­اند** (به عنوان مثال عدم برگزاری دوره­های آموزشی توسط ستاد) **علامت زده شده و در انتها فرم از عدد کل امتیاز کسر خواهد شد. بدین ترتیب امتیاز نهایی از عدد 48 با توجه به مواردی که مورد نداشته کسر می­شود.**

مثال: در صورتی که طی سه ماه گذشته موارد اورژانس از ارجاع به پزشک و یا پیگیری ارجاع پزشک توسط کارشناس مراقب سلامت خانواده وجود نداشته باشد. «ستون مورد ندارد» برای سوال 6 علامت زده شده و امتیاز کل برای کارشناس مراقب سلامت از عدد نهایی 45 محاسبه خواهد شد.

**سوال اول و دوم**

آیا کارشناس در دوره‏های آموزشی ـ توجیهی بدو خدمت برنامه های سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد شرکت داشته است؟

امتیاز این سوال بر اساس موقعیت پایش شونده شامل اولین پایش از زمان اجرای طرح نظام تحول و در مراحل بعد در مورد پایش های دوره ای است.

**مرحله 1 در اولین پایش:**

* امتیاز کامل (چهار امتیاز) برای شرکت در دوره­های آموزش سلامت روان، اجتماعی و اعتیاد و دریافت گواهی­ای معتبر که بر اساس كوریکولوم توسط ستاد دانشگاه علوم پزشکی انجام شده باشد. رویت گواهی آموزشی کارشناس مراقب سلامت خانواده در حوزه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد در درج امتیاز ضروری است.
* دریافت بسته­های آموزشی شامل کتاب و فایل­های الکترونیک در صورت وجود کامپیوتر (یک امتیاز)

**مرحله 2 مربوط به پایش­های دوره­ای:**

* امتیاز کامل (چهار امتیاز) برای شرکت در دوره­های آموزش سلامت روان، اجتماعی و اعتیاد *در طول یک سال گذشته* و دریافت گواهی­ای معتبر که بر اساس كوریکولوم توسط ستاد دانشگاه علوم پزشکی انجام شده باشد. رویت گواهی آموزشی کارشناس مراقب سلامت خانواده در حوزه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد در درج امتیاز ضروری است.
* وجود بسته­های آموزشی شامل کتاب و فایل­های الکترونیک در صورت وجود کامپیوتر (یک امتیاز)

**سوال سوم**

آیا مراجعین به پایگاه سلامت غربالگری سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد شده­اند؟

بر اساس شرح وظایف، کارشناسان مراقب سلامت خانواده موظف به غربالگری سلامت روان و ارجاع به پزشک و غربالگری اولیه در حوزه­های سلامت اجتماعی و اعتیاد و ارجاع به روانشناس خواهد بود.

بر همین اساس **با** **انتخاب 2 پرونده به صورت تصادفی از هر گروه هدف که غربالگری در حوزه­های سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد انجام شده باشد**

* انجام غربالگری برای هر پرونده از گروه هدف کودکان (یک امتیاز)
* انجام غربالگری برای هر پرونده از گروه هدف نوجوانان (یک امتیاز)
* انجام غربالگری برای هر پرونده از گروه هدف جوانان (یک امتیاز)
* انجام غربالگری برای هر پرونده از گروه هدف میانسالان(یک امتیاز)
* انجام غربالگری برای هر پرونده از گروه هدف سالمندان (یک امتیاز)
* انجام غربالگری برای هر پرونده از گروه هدف مادران[[1]](#footnote-1) (یک امتیاز)

**سوال چهارم**

آیا موارد غربالگری مثبت ارجاع داده می­شود؟

فرآیند غربالگری سلامت روان و غربالگری تکمیلی در حوزه سلامت اجتماعی و حوزه پیشگیری از مصرف مواد و الکل، بر اساس دستورالعمل و فلوچارت ارائه خدمات از طریق برگه­های ارجاع انجام می­پذیرد.

بر همین اساس **با** **انتخاب 1 پرونده به صورت تصادفی در اختلالات روانپزشکی (سلامت روان):**

* بررسی ارجاع موارد مثبت امتیاز بالاتر از 10 به پزشک (هر پرونده یک امتیاز)

**و انتخاب 1 پرونده به صورت تصادفی در اختلالات مصرف مواد:**

* بررسی ارجاع موارد غربالگری اولیه مثبت به روانشناس (هر پرونده یک امتیاز)

**و انتخاب 1 پرونده به صورت تصادفی در مشکلات اجتماعی (سلامت اجتماعی):**

* بررسی ارجاع موارد غربالگری اولیه مثبت به روانشناس (هر پرونده یک امتیاز)

**نکته:**

* رویت برگه ارجاع بعد از غربالگری تکمیلی و برگه­های پسخوراند ارجاع و همچنین دفتر ثبت نتایج غربالگری و پیام رسانی سلامت ضروری است.

**سوال پنجم**

آیا پیگیری مـوارد ارجـاع شده انجام می­گیرد؟

کارشناس مراقب سلامت با پیگیری­های خود باعث تداوم ارائه خدمت می­گردد و این امر خود منجر به ارتقاء خدمات و رضایت بیشتر گیرندگان خدمت می­شود.

بر همین اساس **با** **انتخاب 3 پرونده بر اساس شماره خانوار در برنامه­های سلامت روان، سلامت اجتماعی و پیشگیری از مصرف مواد به صورت تصادفی:**

* رویت دفتر ثبت خدمات و دفعات پیگیری برایارزیابی فرآیند پیگیری در هر پرونده (دو امتیاز) تعلق می­گیرد

**سوال ششم**

در صورت ارجاع فوری، آیا پیگیری موارد فوریت­های روانپزشکی انجام شده است؟

**موارد پیگیری اورژانس­های روانپزشکی[[2]](#footnote-2) از اولویت­های وظایف کارشناس مراقب سلامت خانواده به شمار می­آید و مسئولیت پیگیری بیماران در نبود کارشناس سلامت روان در مرکز سلامت جامع و در پایگاه­های بهداشت بر عهده کارشناس مراقب سلامت خواهد بود.**

بر این اساس **با** **انتخاب 1 مورد اورژانس به صورت تصادفی از میان پرونده های ثبت شده در سه ماه گذشته**:

* ثبت موارد فوریت ها با رنگ قرمز در دفاتر و فرم­های مربوط به آمار و خدمات ( یک امتیاز)
* تکمیل روند پیگیری در پرونده شامل 2 بار در هفته اول و بعد از آن هر هفته یک بار تا اعلام وضعیت عادی به تشخیص پزشک (یک امتیاز)
* ارجاع فوری به پزشک در مواردی که مراجعه مستقیم به کارشناس بوده (یک امتیاز)

**نکته مهم:**

* به دلیل اهمیت موارد اورژانس­های روانپزشکی، عدم پیگیری غیر موجه 100% موارد بر اساس شرح وظایف کارشناس مراقب سلامت خانواده و مطابق با دستورالعمل؛ امتیازی تعلق نمی­گیرد و نیمی از کل امتیاز سوال شماره 5 کسر خواهد شد.

**سوال هفتم**

آیـا فـرآیـند تکمیل لیـست آمـوزش گـروهی در برنامه­های سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد به صورت ماهانه انجام می­شود؟

از کارشناس مراقب سلامت انتظار می­رود در جریان غربالگری موارد منفی با ارائه راهمنایی­های خودمراقبتی در حوزه برنامه­های سلامت روانی، اجتماعی و تشریح امکان استفاده شرکت در کلاس­های آموزش گروهی مهارت­های زندگی و فرزندپروری را تشریح کرده و اقدام به ثبت­نام از افراد گروه هدف داوطلب نماید.

بدین ترتیب و در فرم مخصوص خدمات گروهی، داوطلبان ثبت­نام و برای شرکت در زمان مناسب پیگیری خواهند شد. همچنین کارشناس مراقب سلامت خانواده پایان هر جلسه را در دفتر آموزش سلامت ثبت خواهد کرد.

بر این اساس

* تکمیل فرم ثبت نام اولیه (دو امتیاز)
* پیگیری شرکت اعضا در جلسه آموزش های گروهی (سه امتیاز)
* مستندات برگزاری جلسه بر اساس دفتر آموزش سلامت (دو امتیاز)

**نکته مهم:**

* فرم تکمیل شده ثبت نام از داوطلبان در اختیار روانشناس تیم قرار خواهد گرفت و پس از هماهنگی و برنامه ریزی با مرکز جامع سلامت و یا پایگاه­های بهداشتی افراد برای شرکت در جلسه­ها پیگیری خواهند شد.

**سوال هشتم**

آیا فرم­های آمار ارایه خدمات ماهیانه به طور کامل و به موقع تحویل داده شده است؟

فرم­های ثبت آمار و ارائه خدمات در حوزه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد به صورت ماهانه توسط کارشناس مراقب سلامت به مسئول مرکز جهت ارائه به ستاد شهرستان ارسال خواهد شد. در این سوال سه ماه گذشته به طور جداگانه بررسی و امتیازدهی خواهد شد.

**مرحله 1 ارزیابی ارسال به موقع:**

* بررسی ارائه فرم­های تکمیل شده 3 ماه گذشته و ارسال آمارها تا سوم هر ماه (هر فرم یک امتیاز)

**مرحله 2 ارزیابی صحت اطلاعات:**

* بررسی ثبت صحيح و كامل اطلاعات وآمار فرم ثبت آمار و مراقبت اختلالات روانپزشکی در سه ماه گذشته (هر ماه یک امتیاز)
* بررسی ثبت صحيح و كامل اطلاعات وآمار فرم ثبت خودکشی در سه ماه گذشته (هرماه یک امتیاز)
* بررسی ثبت صحيح و كامل اطلاعات وآمار فرم ثبت اختلالات مصرف مواد و مشکلات اجتماعی در سه ماه گذشته (هر ماه یک امتیاز)

**نکته:**

* امتیاز این سوال پس از بررسی و هم­خوانی اطلاعات موارد غربالگری مثبت با دفتر ثبت مراقبت و پیگیری محاسبه خواهد شد و در صورت مغایرت داده­های ثبت شده امتیازی تعلق نمی­گیرد.

«کلیه دستور العمل­ها و چک لیست­های مرتبط در سطوح مختلف توسط دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد با همکاری و مشارکت اعضای کارگروه فنی مشورتی سلامت روان ، کارشناسان فنی اداره سلامت روان و با نظارت آقای دکتر احمد حاجبی مدیکل دفتر تهیه و تنظیم شده است».

اسفند ماه 1394

1. غربالگری سلامت روانی، اجتماعی و مصرف مواد در گروه مادران پس از اجرایی شدن از سوی مرکز مدیریت شبکه و در غالب برنامه­های طرح تحول نظام سلامت مطرح خواهد بود. [↑](#footnote-ref-1)
2. شامل خشونت و پرخاشگري به گونه­ای كه منجر به آسيب به خود يا ديگران شود، افكار خودكشي يا اقدام به خودكشي، تشنج پایدار، عوارض شديد داروهاي روانپزشكی [↑](#footnote-ref-2)