

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

**طرح تحول نظام سلامت**



**اسفند 1394**

**معاونت بهداشت**

**دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد**

**چک­لیست ارزیابی روانشناس**

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 کارشناس سلامت روان به عنوان عضو تخصصی در این حیطه حذب تیم سلامت شده و بر اساس شرح وظایف ارائه خدمات خواهد داشت.

محتوی این چک لیست جهت پایش و ارزشیابی عملکرد روانشناس تهیه و تدوین شده و مشتمل بر 12 سوال و 200 امتیاز است. در ذیل استاندارها و معیار هر سوال بر اساس دستورالعمل­ها و شرح وظایف روانشناس در مرکز جامع خدمات سلامت و مطابق با فرآیند ارائه خدمات بر اساس فلوچارت برنامه­های سلامت روان، سلامت اجتماعی و پیشگیری از مصرف مواد و الکل به تفصیل بیان شده.

***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 200 با توجه به مواردی که مورد نداشته کسر می­شود.**

مثال: در صورتی که طی سه ماه گذشته لیست داوطلبان دریافت آموزش های گروهی و حد نصاب تعیین شده از سوی کارشناس مراقب سلامت خانواده ارائه نگردد و یا مکان مناسب آموزشی از نظر ساختار فیزیکی وجود نداشته باشد. «ستون مورد ندارد» برای سوال سوم علامت زده شده و امتیاز کل برای روانشناس از عدد نهایی 162 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 اول در اولین پایش:

* امتیاز کامل (پنج امتیاز) برای شرکت در دوره­های آموزش سلامت روان، اجتماعی و اعتیاد 150 ساعت و دریافت گواهی­ای معتبر که بر اساس كوریکولوم توسط ستاد دانشگاه علوم پزشکی انجام شده باشد. رویت گواهی آموزشی روانشناس در درج امتیاز ضروری است.
* دریافت بسته­های آموزشی[[1]](#footnote-1) شامل کتاب و فایل­های الکترونیک در صورت وجود کامپیوتر (سه امتیاز)

مرحله دوم مربوط به پایش­های دوره­ای:

* امتیاز کامل (پنج 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 روانشناس در درج امتیاز ضروری است.
* وجود بسته­های آموزشی شامل کتاب و فایل­های الکترونیک در صورت وجود کامپیوتر (سه امتیاز)

**سوال سوم**

برگزاری جلسات آموزش روانشناختی برای گروه های هدف در 3 ماه گذشته؟

بر اساس شرح وظایف، کارشناسان سلامت روان موظف به برگزاری جلسات آموزشی گروهی برای موارد غربالگری منفی از بین جمعیت عمومی و داوطلبان برای دریافت آموزش در حوزه های تعریف شده خدمات سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد هستند. برگزاری این جلسات بر اساس دستورالعمل هر برنامه و بر اساس فرم گزارش ثبت داوطلبان و اجرای آموزش گروهی توسط کارشناس مراقب سلامت انجام خواهد پذیرفت.

بر همین اساس:

* رویت مستندات برگزاری حداقل یک جلسه آموزش مهارت فرزند پروری در هر ماه (برای هر جلسه سه امتیاز)
* رویت مستندات برگزاری حداقل یک جلسه آموزش مهارت­های زندگی در هر ماه (برای هر جلسه سه امتیاز)
* رویت مستندات برگزاری حداقل دو جلسه آموزش پیشگیری از مصرف مواد در هر ماه (برای هر جلسه یک امتیاز)
* رویت مستندات برگزاری حداقل یک جلسه آموزش مداخلات روانشناختی در بلایا در هر سه ماه (برای هر جلسه دو امتیاز)
* رویت مستندات برگزاری حداقل یک جلسه توانمندسازی از طریق آموزش مهارت در هر سه ماه (برای هر جلسه دو امتیاز)
* رویت مستندات برگزاری حداقل دو جلسه آموزش آشنایی با عوامل و عوارض اختلالات شایع روانپزشکی در هر ماه (برای هر جلسه یک امتیاز)

در مجموع بررسی عملکرد سه ماه برای سوال 3 ( سی و چهار امتیاز) تعلق می­گیرد.

**سوال چهارم**

آیا غربالگری تکمیلی مراجعین در حوزه سلامت اجتماعی و مصرف موارد اقدام انجام شده است؟

فرآیند غربالگری تکمیلی در حوزه سلامت اجتماعی و مصرف مواد از ارجاع کارشناس مراقب سلامت خانواده در مرحله غربالگری اولیه مثبت بر عهده کارشناس سلامت روان است. بدین ترتیب روانشناس موظف است با غربالگری تکمیلی موارد بر اساس دستورالعمل شناسایی و بر حسب نیاز ارجاع به پزشک و ارائه خدمات تخصصی حوزه روانشناختی انجام گیرد.

بر همین اساس **با** **انتخاب 3 پرونده به صورت تصادفی در اختلالات مصرف مواد:**

* کامل بودن برگه غربالگری تکمیلی، ارجاع به پزشک، برنامه ریزی بر اساس دستورالعمل جهت مداخله مختصر و پسخوراند ارجاع به کارشناس مراقب سلامت برای هر پرونده (دو امتیاز)

**و انتخاب 3 پرونده به صورت تصادفی در مشکلات اجتماعی:**

* کامل بودن برگه غربالگری تکمیلی، ارجاع به پزشک، راهنمایی و ارجاع به مراکز تخصصی، برنامه­ریزی بر اساس دستورالعمل برنامه سلامت اجتماعی جهت آموزش­های روانشناختی و پسخوراند ارجاع به کارشناس مراقب سلامت برای هر پرونده (دو امتیاز)

**نکته:**

* رویت برگه ارجاع بعد از غربالگری تکمیلی و برگه­های پسخوراند ارجاع ضروری است.

**سوال پنجم**

بررسی فرآیند نحوه عملکرد و آموزش روانشناختی برای بیماران طبق دستورالعمل هر برنامه

حضور نیروی متخصص روانشناس در تیم سلامت برای کمک به پیشگیری و تکمیل فرآیند درمان پس از تشخیص پزشک صورت می­پذیرد. بر همین اساس و مطابق دستورالعمل در هر برنامه روانشناس موظف خواهد بود با بیمار ملاقات داشته و خدمات تخصصی را در چهارچوب شرح­وظایف و آموزش­ها ارائه نماید.

بر همین اساس **با** **انتخاب 3 پرونده به صورت تصادفی در اختلالات روانپزشکی (سلامت روان):**

* رویت مستندات حداقل دو جلسه آموزش روانشناختی (چهار امتیاز)

**و انتخاب 3 پرونده به صورت تصادفی در اختلالات مصرف مواد:**

* رویت مستندات جلسات مداخله مختصر بر اساس دستورالعمل (چهار امتیاز)

**و انتخاب 3 پرونده به صورت تصادفی در مشکلات اجتماعی (سلامت اجتماعی):**

* رویت مستندات دو جلسه توانمندسازی از طریق مهارت آموزی (چهار امتیاز)

در مجموع بررسی عملکرد سه ماه برای بررسی 6 پرونده در سوال 5 ( سی و شش امتیاز) تعلق می­گیرد.

**سوال ششم**

آیا آموزش روان شناختی برای خانواده بیماران مطابق دستورالعمل انجام می­شود؟

پس از شناسایی بیماران و تشخیص تخصصی، روانشناس علاوه بر مداخله و آموزش روانشناختی بر اساس دستورالعمل موظف است خانواده بیماران را در مورد آشنایی با عوارض بیماری، عوارض دارویی و کمک به روند بهبود درمان و همکاری با تیم سلامت آموزش دهد. همچنین در موارد مواجهه با آسیب­های ناشی از حضور بیمار روانپزشکی و یا پیگیری از بروز آسیب برای دیگر اعضاء خانواده مهارت­های خودمراقبتی لازم را برای خانواده ها آموزش دهد.

لازم به ذکر است آموزش و پشتیبانی از خانواده­های بیماران مزمن روانپزشکی و دارای شرایط خاص با ارجاع پزشک به سطوح تخصصی خواهد بود.

بر همین اساس **با** **انتخاب 3 پرونده به صورت تصادفی در اختلالات روانپزشکی (سلامت روان):**

* رویت مستندات حداقل یک جلسه آموزش خانواده در هر پرونده (یک امتیاز)

**و با** **انتخاب 3 پرونده به صورت تصادفی در اختلالات مصرف مواد:**

* رویت مستندات حداقل یک جلسه آموزش خانواده در هر پرونده (یک امتیاز)

**و با انتخاب 3 پرونده به صورت تصادفی در مشکلات اجتماعی (سلامت اجتماعی):**

* رویت مستندات حداقل یک جلسه آموزش خانواده در هر پرونده (یک امتیاز)

**سوال هفتم**

آیا فرایند ارجاع در سطوح مختلف انجام می پذیرد؟

روانشناس تیم سلامت موظف است جهت ارائه پسخوراند و یا درخواست پیگیری با دیگر اعضای تیم از طریق ارجاع به پزشک و کارشناس مراقب سلامت خانواده در تعامل باشد.

بر همین اساس **با** **انتخاب 3 پرونده به صورت تصادفی در اختلالات روانپزشکی (سلامت روان):**

* رویت برگه ارجاع یا پسخوراند به پزشک در هر پرونده (یک امتیاز)
* رویت برگه ارجاع یا پسخوراند به کارشناس مراقب سلامت در هر پرونده (یک امتیاز)

**و با** **انتخاب 3 پرونده به صورت تصادفی در اختلالات مصرف مواد:**

* رویت برگه ارجاع یا پسخوراند به پزشک در هر پرونده (یک امتیاز)
* رویت برگه ارجاع یا پسخوراند به کارشناس مراقب سلامت در هر پرونده (یک امتیاز)

**و با انتخاب 3 پرونده به صورت تصادفی در مشکلات اجتماعی (سلامت اجتماعی):**

* رویت برگه ارجاع یا پسخوراند به پزشک در هر پرونده (یک امتیاز)
* رویت برگه ارجاع یا پسخوراند به کارشناس مراقب سلامت در هر پرونده (یک امتیاز)

**سوال هشتم**

آیا پیگیری موارد فوریت­های روانپزشکی انجام شده است؟

**اورژانس­های روانپزشکی 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** که توسط پزشک ارجاع شده و یا در مراجعه به مرکز سلامت جامعه اتفاق می­افتد از اولویت های مداخله روانشناس تیم سلامت است و مداخله بر اساس تشخیص پزشک خواهد بود.

به دلیل حساسیت موضوعات اورژانس روانپزشکی و یا مشکلات اجتماعی پیگیری این موارد به صورت ویژه بر عهده روانشناس و در تعامل با پزشک صورت می­پذیرد.

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

* تشکیل پرونده و نگهداری در زونکن یا پوشه فوریتها (دو امتیاز)
* ثبت موارد فوریت ها با رنگ قرمز در دفاتر و فرم­های مربوط به آمار و خدمات ( دو 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 (شش امتیاز) به موارد پیگیری خـارج از برنامه زمان­بندی امتیـازی تعلـق نمی­گیرد.
* ارجاع فوری به پزشک (پنج امتیاز)
* اطلاع رسانی خانواده بیمار و پیگیری حضور (پنج امتیاز)
* انجام مداخله بر اساس دستورالعمل در موارد اقدام به خودکشی ناموفق برای بیمار (چهار امتیاز)

در مجموع بررسی عملکرد سه ماه گذشته در موارد اورژانس ( بیست و چهار امتیاز) تعلق می­گیرد.

**نکته مهم:**

* به دلیل اهمیت موارد اورژانس­های روانپزشکی، عدم پیگیری غیر موجه 100% موارد بر اساس شرح وظایف روانشناس و مطابق با دستورالعمل؛ امتیازی تعلق نمی­گیرد و نیمی از کل امتیاز سوال شماره 5 کسر خواهد شد.
* درصورت وجود پرونده اقدام به خودکشی ناموفق و یا اورژانس روانپزشکی مادرباردار بررسی پرونده اولویت دارد.

**سوال نهم**

آیا پایش عملکرد کارشناس مراقبت سلامت در مورد روند غربالگری و پیگیری در حوزه سلامت روانی ،اجتماعی و اعتیاد صورت می­گیرد؟

فرآیند غربالگری و بیماریابی و همچنین پیگیری اختلالات و مشکلات در حوزه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد از موارد تخصصی و نوپا در نظام مراقبت­های بهداشتی اولیه به شمار می­آید و با وجود آموزش­های ویژه کارشناس مراقب سلامت به دلیل حساسیت موضوع و نگاه با تردید جامعه به دریافت کنندگان خدمات سلامت روان و اعتیاد تعامل ویژه و پشتیبانی آموزشی در این حوزه جزء وظایف روانشناس بوده و تعامل به صورت پایش دو هفته یک بار از روند اجرا و ثبت اختلالات بر اساس دستورالعمل­ها و فلوچارت­ها بر عهده کارشناس سلامت روان مرکز است.

بدین ترتیب برنامه­ریزی و امکانات بازدید از پایگاه­های سلامت پیش نیاز عمکرد روانشناس بوده و انتظار میرود تمام پایگاه­های تحت پوشش مرکز در طول سه ماه مورد بازدید قرار گرفته باشند.

بر این اساس

* رویت مستندات (صورت جلسه بازدید) هر گزارش پایش (دو امتیاز)

**نکته مهم:**

* پایش روانشناس از محدوده وظایف کارشناس مراقب سلامت خانواده در حوزه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد، مربوط به روند غربالگری و بررسی کیفیت از نظر چگونگی ارائه خدمت بوده و جنبه آموزشی و پشتیبانی در تعامل با کارشناس مراقب سلامت خواهد داشت. به عنوان مثال بررسی موارد خاص مراجعین مانند اورژانس­های روانپزشکی که مدیریت آنها نیاز به رفتار تیمی برنامه­ریزی شده دارد.

**سوال دهم**

نظارت برثبت و ارسال به موقع آمارها

فرم­ گزارش ثبت عملکرد و ارائه خدمات کارشناس سلامت روان در حوزه سلامت روانی، اجتماعی و سوءمصرف مواد در برنامه نظام تحول سلامت به صورت **هر سه ماه یکبار** و تا پایان روز پنجم از پایان هر فصل به کارشناس ستاد شهرستان جهت جمع­آوری و ارسال به ستاد دانشگاه تحویل داده می­شود.

این فرم جمع بندی خدمات به صورت دو جدول عملکردی آموزشی و مراقبتی است. بر این اساس:

* تکمیل ارائه خدمات ـ عملکرد روانشناس (چهار امتیاز)
* بررسی ارسال فرم­های گزارش تاقبل از پنجم ماه اول هر فصل (دو امتیاز)

**سوال یازدهم**

نظارت برثبت و ارسال به موقع آمارها

فرم­های ثبت آمار و ارائه خدمات در حوزه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد به صورت ماهانه توسط کارشناس مراقب سلامت جهت جمع­آوری به ستاد شهرستان ارسال خواهد شد. از آنجاییکه ثبت موارد تشخیص اختلالات بعد از تایید پزشک صورت می­گیرد. با توجه به تسلط موضوعی کارشناس سلامت روان بررسی ثبت آمار اختلالات و نحوه ثبت خدمات مراقبت بر عهده ایشان است و بر همین اساس:

* بررسی ثبت صحیح فرم­های ثبت اختلالات روانپزشکی[[2]](#footnote-2) (ده امتیاز)
* بررسی ثبت صحیح فرم ثبت موارد اقدام به خودکشی(دو امتیاز)
* بررسی ثبت صحیح فرم ثبت سلامت اجتماعی و اعتیاد (چهار امتیاز)
* بررسی فرم­ها تا قبل از پنجم هر ماه (دو امتیاز)

**سوال دوازدهم**

بررسی دفتر داده­های خام شاخص­های ارائه خدمات توسط روانشناس

تابلوی مدیریت اطلاعات سلامت در حوزه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد مبین عملکرد اعضای تیم سلامت در بیماریابی و مراقبت از اختلالات روانپزشکی و مصرف مواد همچنین مشکلات اجتماعی خواهد بود. فرمت این تابلو از طریق ستاد وزارت بهداشت در اختیار دانشگاه­های علوم پزشکی قرار خواهد گرفت و شاخص های عملکردی را شامل می شود. روانشناس مرکز خدمات سلامت موظف خواهند بود نسخه ثبت صورت کسر بر اساس شاخص­ها را از طریق کارشناس ستاد شهرستان دریافت کرده و در هر سه ماه در دفتر مخصوص ثبت شاخص­ها نگهداری و تحلیل توصیفی از ارائه خدمات را به صورت گزارش­های پایانی هر فصل همراه با مستندات در اختیار کارشناس ستاد شهرستان قرار دهد.

بر این اساس:

* وجود دفتر داده های خام از شاخص­های ارزیابی برنامه­های حوزه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد به تفکیک پایگاههای تحت پوشش (سه امتیاز)
* تسلط بر تحلیل وضعیت موجود توسط روانشناس (ده امتیاز)

**نکته:**

* کارشناس ستاد شهرستان موظف است فرمت ثبت داده­ها بر اساس محاسبه شاخص و فقط مربوط به صورت کسر را در اختیار روانشناس مرکز قرار داده و مسئولیت جمع آوری داده­های از سطح مراکز و محاسبه شاخص بر عهده کارشناس ستاد شهرستان خواهد بود.

**سوال سیزدهم**

آیا کارشناس سلامت روان در زمان وقوع حوادث غیر مترقبه و بلایا و فوریت­های بهداشتی بر اساس دستورالعمل عمل کرده است؟

از مجموع مهارت­های آموخته شده کارشناس سلامت روان شاغل در تیم سلامت، سرفصل­های مربوط به برنامه حمایت­های روانی اجتماعی درحوادث غیرمترقبه و بلایا است. همچنین مدیریت بحران­های مربوط به فوریت­های بهداشتی (مانند همه­گیری در بیماریهای واگیر، تصادفات زنجیره­ای، حوادث بزرگ آتش سوزی و یا انفجار، هشدارهای خط اول معاونت بهداشت و موارد مربوط به بسیج عمومی در ارائه خدمات است) سوال 13 عملکرد روانشناس تیم سلامت در مداخله بحران را بر اساس دستورالعمل ارزیابی خواهد کرد.

بر این اساس:

* حضور موثر در مدیریت در بحران (دو امتیاز)
* غربالگری افراد (دو امتیاز)
* مداخلات روانشناختی و آموزش­ مهارت­های سازگارانه بر اساس پروتکل برنامه کشوری(دو امتیاز)
* پیگیری افراد و یا خانواده­های درمعرض خطر و یا آسیب دیده به مدت چهار هفته (دو امتیاز)

**نکته:**

* در مواردی که اجرای وظایف مداخله در بحران در طول سه ماه گذشته وجود نداشته باشد؛ *ستون مورد ندارد* علامت زده شده و از امتیاز آن از عدد امتیاز نهایی 200 کسر خواهد شد.

«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. چک لیست بسته­های آموزشی پس از تدوین و تکثیر اعلام خواهد شد. [↑](#footnote-ref-1)
2. . **ثبت اختلال دمانس در این فرم صرفا پس از غربالگری و تشخیص توسط پزشک امکان پذیر می­باشد.** [↑](#footnote-ref-2)