

۱) چک لیست ارزیابی روانشناس مرکز خدمات جامع سلامت

دانشگاه علوم پزشکی: شهرستان: نام و نام خانوادگی خانم/آقای:
 شهر / روستا: مرکز / پایگاه: ماه سال

ردیف	سوالات	استاندارد / معیار	کل امتیاز	امتیاز مکتسبه
۱	آیا از اطلاعات عمومی منطقه آگاهی دارد	اطلاعات عمومی و وضعیت موجود منطقه تحت پوشش بر اساس فرم پیوست	۳	
۲	اطلاع از وضعیت شاخصهای مرتبط با برنامه های سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد مرکز و پایگاههای تحت پوشش	استخراج شاخصهای سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد مرکز به صورت فصلی و به تفکیک پایگاه های تحت پوشش طبق لیست پیوست	۲	
۳	آیا کارشناس در دوره های بازآموزی برنامه ها شرکت داشته است؟	۱. شرکت در دوره های آموزشی سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد در سال گذشته (وجود گواهینامه) ۲. وجود بسته یا فایل آموزشی روانی اجتماعی و اعتیاد	۲	
۴	آیا در برنامه آموزش مهارت های زندگی و فرزند پروری ۲ تا ۱۲ سال و فرزند پروری ۱۲ تا ۱۷ سال به حد انتظار تعیین شده در برنامه عملیاتی رسیده است ؟	برگزاری ۴ جلسه گروهی داخل مرکز برگزاری ۴ جلسه گروهی خارج از مرکز برگزاری ۱۶ جلسه انفرادی آموزش سالانه ۱۲۰۰ نفر	۱۰	
۵	برگزاری کلاسهای توجیهی آموزشی (رفع اشکال) خودمراقبتی در سلامت روان ویژه سفیران سلامت و معرفی ابزارهای اطلاع رسانی الکترونیک (اپ، دانشنامه ،)	۳۵٪ سفیران سلامت در کلاسهای توجیهی برنامه خود مراقبتی شرکت کرده اند آموزش ۲۰ درصد سفیران سلامت در برنامه خود مراقبتی پیشگیری از اقدام به خودکشی	۴	
۶	پیگیری تلفنی و برگزاری جلسه آموزش روانشناختی حضوری برای افراد اقدام کننده به خودکشی توسط کارشناس سلامت روان و گزارش دهی به ستاد مرکز بهداشت شهرستان	مراقبت و پیگیری ۵۰ درصد از موارد شناسایی شده و ارجاع شده	۲	
۷	آیا غربالگری تکمیلی همسر آزاری / کودک آزاری در موارد غربال مثبت همسر آزاری / کودک آزاری ارجاع شده از مراقب سلامت انجام گرفته است ؟	غربالگری تکمیلی برای ۱۰۰ درصد از موارد ارجاع شده	۴	

۸	آیا جلسات مداخله جهت موارد غربال مثبت همسر آزاری توسط کارشناس سلامت روان انجام شده است ؟	دو جلسه مداخله و جلسات تقویتی هر سه ماه	۲
۹	آیا جلسات مداخله جهت موارد غربال مثبت کودک آزاری جهت کودک خشونت دیده ووالدین یا مراقب کودک خشونت دیده توسط کارشناس سلامت روان انجام شده است ؟	دو جلسه مداخله و جلسات تقویتی هر سه ماه جهت کودک خشونت دیده دو جلسه مداخله و جلسات تقویتی هر سه ماه جهت والدین	۳
۱۰	آیا در موارد وجود خطر جانی در کودک آزاری / همسر آزاری اقدامات مناسب جهت فرد خشونت دیده توسط کارشناس سلامت روان انجام و ثبت شده است ؟	بررسی موارد دارای خطر جانی کودک آزاری /همسر آزاری و اقدامات انجام گرفته	۲
۱۱	آیا جلسات توانمند سازی جهت خانواده های آسیب پذیر شناسایی شده در غربالگری توسط کارشناس سلامت روان انجام شده است	۴ جلسه مداخله	۲
۱۲	آیا در برنامه اجتماع محور جلسات کمیته محلی و کمیته راهبری بطور مرتب برگزار میشود ؟	بررسی مستندات صورت جلسات در شهرستانهای مجری برنامه	۱
۱۳	بررسی اقدامات انجام شده در راستای توانمند سازی مردم محله در برنامه اجتماع محور	بررسی مستندات مربوط به برنامه اجتماع محور براساس نیازهای مردم محله در سند ارتقای سلامت اجتماعی محله	۱
۱۴	آیا غربالگری تکمیلی مصرف مواد در موارد غربال مثبت اولیه اعتیاد انجام شده است ؟	۳۰٪	۳
۱۵	آیا مداخلات کوتاه در موارد شناسایی شده مرتبط با سطح خطر درگیری با اختلالات مصرف سیگار مواد و الکل انجام شده است		۳
۱۶	آیا مداخلات روانشناختی بر حسب سطح خطر درگیری با اختلالات مصرف سیگار مواد و الکل انجام شده است		۳
۱۷	بررسی مهارت کار با سامانه واستخراج شاخص ها	استخراج دوشاخص از سامانه در زمان بازدید آگاهی از فرایندهای ارائه خدمت (ارجاع،مراقبت، پیگیری)	۱

	۲	بازدید از پایگاههای تحت پوشش مرکز	آیا پایش عملکرد کارشناس مراقبت سلامت در مورد روند غربالگری و نحوه پیگیری در حوزه سلامت روانی ، اجتماعی و اعتیاد صورت می گیرد؟	۱۸
	۵۰		جمع امتیاز	