

**دستور العمل نحوه مراقبت و پیگیری
برنامه های سلامت روانی اجتماعی و
اعتیاد**

دستور العمل نحوه مراقبت و پیگیری برنامه های سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد

(روانشناس مرکز جامع سلامت)

نوع مراقبت	نوبت مراقبت	زمان مراقبت	خلاصه خدمات روان شناختی
مراقبت بیماران افسرده	مراقبت اول	یک هفته بعد از ارجاع	ایجاد ارتباط درمانی و آموزش روانشناختی (ارزیابی مشکل آموزش بیمار. توصیف شیوع و علل افسردگی. توصیف درمان)
	مراقبت دوم	بسته به شرایط هفتگی یا ماهیانه	فعال سازی بیمار (شناسایی فعالیت های هدف. وضع اهداف واقع بینانه. برنامه ریزی برای انجام فعالیت ها)

نوع مراقبت	نوبت مراقبت	زمان مراقبت	خلاصه خدمات روان شناختی
مراقبت بیمار مبتلا به اختلال خلقی دو قطبی	مراقبت اول	یک هفته بعد از ارجاع	آموزش به بیمار و خانواده
	مراقبت دوم	بسته به شرایط هفتگی یا ماهیانه	آموزش علائم عود. ضرورت درمان

نوع مراقبت	نوبت مراقبت	زمان مراقبت	خلاصه خدمات روان شناختی
مراقبت بیمار اضطراب فراگیر	مراقبت اول	یک هفته بعد از ارجاع	ارزیابی. آموزش به بیمار در خصوص اختلال اضطراب فراگیر. علت ان. توصیف درمان
	مراقبت دوم	بسته به شرایط هفتگی یا ماهیانه	آموزش تنفس کند و آموزش آرمیدگی

نوع مراقبت	نوبت مراقبت	زمان مراقبت	خلاصه خدمات روان شناختی
مراقبت بیمار پنیک	مراقبت اول	یک هفته بعد از ارجاع	توضیح در خصوص واکنشهای افراد به احتمال وقوع حمله آموزش آرامسازی
	مراقبت دوم	بسته به شرایط هفتگی یا ماهیانه	

نوع مراقبت	نوبت مراقبت	زمان مراقبت	خلاصه خدمات روان شناختی
مراقبت بیمار وسواس	مراقبت اول	یک هفته بعد از ارجاع	ارزیابی، توضیح در خصوص وسواس، علت بیماری و تداوم آن، توصیف درمان

نوع مراقبت	نوبت مراقبت	زمان مراقبت	خلاصه خدمات روان شناختی
مراقبت بیمار سایکوتیک	مراقبت اول	یک هفته بعد از ارجاع	آموزش به بیمار و خانواده (علت ایجاد بیماری، درمان، عود، عوامل تشدید کننده و...)
	مراقبت دوم	بسته به شرایط هفتگی یا ماهیانه	

نوع مراقبت	نوبت مراقبت	زمان مراقبت	خلاصه خدمات روان شناختی
مراقبت بیمار با ناتوانی ذهنی، شبه جسمی، صرع، اوتیسم، تیک، لکنت زبان	مراقبت اول	یک هفته بعد از ارجاع	آموزش به بیمار و خانواده (علت ایجاد بیماری، درمان، عود، عوامل تشدید کننده و...)
	مراقبت دوم	بسته به شرایط هفتگی یا ماهیانه	

نوع مراقبت	نوبت مراقبت	زمان مراقبت	خلاصه خدمات روان شناختی
مراقبت بیمار بیش فعال	مراقبت اول	یک هفته بعد از ارجاع	هدایت والد جهت شرکت در کلاسهای فرزند پروری
	مراقبت دوم	بسته به شرایط هفتگی یا ماهیانه	

نوع مراقبت					نوبت مراقبت
فرد ارجاع شده از مراقب سلامت برای غربالگری تکمیلی	مراقبت اول	مراقبت دوم	مراقبت سوم	مراقبت چهارم	مراقبت پنجم
		انجام غربالگری تکمیلی، تصمیم گیری بر اساس نمره ASSIST: ۰ تا ۳ ➡ بدون مداخله ۴ تا ۲۶ ➡ مداخله مختصر ۲۷ به بالا ➡ مداخله مختصر و ارجاع به پزشک برای ارزیابی و ارجاع به مراکز تخصصی الکل: ۰ تا ۱۰ ➡ بدون مداخله ۱۱ تا ۲۶ ➡ مداخله مختصر ۲۷ به بالا ➡ مداخله مختصر و ارجاع به پزشک برای ارزیابی و ارجاع به مراکز تخصصی	انجام مداخله مختصر جلسه اول	انجام مداخله مختصر جلسه دوم	انجام مداخله مختصر جلسه سوم

نحوه مراقبت و پیگیری در بیماران اعصاب و روان

کارشناسی مراقب سلامت



نوع مراقبت	زمان مراقبت	خدمات
اختلال سایکوتیک، اختلالات کودکان و نوجوانان، اورژانس‌های روانپزشکی	در ماه اول شناسایی، هفته‌ای یک-بار و از آن پس ماهی یک‌بار	۱- آموزش بیمار و خانواده وی درباره بیماری با تأکید بر اهمیت و ضرورت درمان و پی‌گیری ۲- نظارت بر مصرف دارو طبق زمان و میزان تعیین شده توسط پزشک ۳- بررسی عوارض دارویی ۴- توجه به نحوه مصرف دارو (دقت در زمینه عدم قطع دارو یا تغییرمقدار مصرف آن بدون نظر پزشک) ۵- پی‌گیری و توصیه به بیمار برای مراجعه به پزشک در موعد تعیین شده ۶- استمرار درمان و همکاری با کارشناس سلامت روان و پزشک ۷- بررسی انجام توصیه‌های درمان‌گر توسط بیمار، در صورت درمان‌های غیردارویی و مشاوره ۸- تشویق بیمار به انجام فعالیت‌های روزمره و کمک به حفظ کارکرد وی ۹- آموزش به خانواده‌ها در مورد رفتار و برخورد صحیح آن‌ها با بیمار
اختلال اضطرابی، اختلال خلقی، اختلال شبه جسمی، صرع، سایر اختلالات روانپزشکی	ماهی یک‌بار	
معلولیت ذهنی	در ماه اول شناسایی یک بار و از آن پس هر ۶ ماه یک بار	
افراد دارای اختلال مصرف مواد	پیگیری بر حسب سطح درگیری (متوسط یا بالا) با نظر کارشناس سلامت روان و پزشک تعیین می‌گردد	

نوع مراقبت	خدمت
اورژانس های روانپزشکی (خودکشی.خسونت)	شخص را هرچه سریعتر به پزشک ارجاع دهید. و با هماهنگی پزشک با خانواده تماس بگیرید و حمایت آنها را جلب کنید.

نوع مراقبت	خدمت
برای بیماران یا افراد بهبود یافته :	افراد و بیماران بهبود یافته تا مدتی پس از بهبودی(مدتی که پزشک یا روانشناس تعیین می کنند)باید توسط کارشناس مراقب سلامت خانواده تحت مراقبت قرار گیرد تا از عدم عود بیماری وی و مشکل اجتماعی و همچنین بهبودی کامل اطمینان حاصل شود .

نوع مراقبت	خدمت
برای بیماران و افراد امتناع کننده از درمان	کارشناس مراقب سلامت خانواده باید تلاش کند تا آموزش های لازم را به بیماران، افراد دارای مشکل و خانواده های آنها بدهد و مشارکت آنها را برای ادامه درمان و دریافت مراقبت جلب نماید. با توجه به این که برای این دسته از افراد خدمات آموزشی، مراقبت و پیگیری ارائه می شود بنابراین جزء بیماران تحت پوشش پایگاه سلامت شهری محسوب می شوند و در آمار ماهیانه ثبت می گردند