|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | سوال | حیطه | شیوه امتیاز دهی | امتیاز | توضیحات |
| 1 | آیا برنامه زمان بندی جهت آموزش مباحث گروه سلامت روان، اجتماعی و اعتیاد مبنی بر دستورالعمل نامه شماره 5523/310/د مورخ 24/4/1399 جهت اجرای کارگاه آموزشی در بحران کرونا انجام شده است؟ | کمی | بلی/خیر | 1 |  |
| چک لیست هماهنگی- واحد بهداشت روان-مرکز خدمات سلامت | | | | |  |
| 2 | آیا کارشناس در جهت جلب همکاری بین بخشی در خصوص برنامه ها و مناسبت های مختلف اقدامی انجام داده است؟(حداقل یک بار در سال) | کمی | بلی/خیر | 1 |  |
| 3 | آیا کارشناس در جهت جلب همکاری درون بخشی در خصوص برنامه ها و مناسبت های مختلف اقدامی انجام داده است؟)حداقل یک بار در سال) | کمی | بلی/خیر | 1 |  |
| 4 | آیا بر اساس گزارش موجود هماهنگی لازم را جهت شناسایی مدارس تحت پوشش، کانون های فرهنگی، بسیج و معتمدین جهت برنامه ریزی های بعدی انجام داده است؟ | کمی | بلی/خیر | 1 |  |
| **چک لیست سازماندهی- واحد بهداشت روان-مرکز خدمات** | | | | |  |
| 5 | آیا دستورالعمل ها و نامه ها به تفکیک موضوع و با قابلیت دسترسی آسان براساس فایل کامپیوتری و ... بایگانی شده است | کمی | بلی/خیر | 1 |  |
| 6 | آیا منابع آموزشی ارسالی از ستاد به صورت فیزیکی یا فایل کامپیوتری و.... وجود دارد؟ )بسته های راهنمای خودمراقبتی ، مداخلات مختصر و گسترش یافته، مهارت های زندگی ویژه کودکان، مدیریت هیجانات و مدیریت استرس، نوجوان سالم، مداخله مختصر درافسردگی و اضطرابی ، خودکشی، حمایت های روانی اجتماعی سوگ، سلامت اجتماعی وحمایت های روانی اجتماعی در بهبود یافتگان کرونا ،فرزند پروری در بحران،حمایت های روانی اجتماعی در بلایا، بسته های سلامت روان در کرونا ویژه گروه های مختلف...) | کمی | بلی/خیر | 1 |  |
| 7 | آیا شرح وظایف کارشناس قابل دسترسی می باشد؟ | کمی | بلی/خیر | 1 |  |
| 8 | آیا نام و سمت کارشناس و روزهای حضور و برنامه هفتگی در معرض دید گیرندگان خدمت قرار دارد؟ | کمی | بلی/خیر | 1 |  |
| 9 | آیا شاخص های مربوط به برنامه های سلامت روان،اجتماعی و اعتیاد را به صورت فصلی و در قالب فایل الکترونیک محاسبه و موجود می باشد؟ | کمی | بلی/خیر | 1 |  |
| 10 | آیا کارشناس برنامه کاری خود را به پایگاه های تحت پوشش مرکز اطلاع داده است ؟روزهای حضور در مرکز ، روزهای آموزش، روزهای نظارت و....(بررسی در پایگاه) | کمی | بلی/خیر | 1 |  |
| **چک لیست پایش و ارزشیابی-واحد سلامت روان-مرکز خدمات** | | | | |  |
| 11 | آیا در نظارت هایخود از هر مراقب، حداقل ماهی یکبار طبق برنامه اعلام شده پرسشنامه ارزیابی کارشناس سلامت روان از خدمات مراقبین سلامت را تکمیل کرده است؟ | کمی | بلی/خیر | 1 |  |
| 12 | آیا در پایش ها بر موارد مطرح شده در فیدبک قبلی و تلاش در جهت رفع آنها نظارت دارد؟(بررسی موارد مطرح شده در فیدبک قبلی و فیدبک آخرین نظارت) | کمی | بلی/خیر | 1 |  |
| **چک لیست آگاهی-واحد سلامت روان-مرکز خدمات سلامت** | | | | |  |
| 13 | آیا کارشناس با وظایف خود در خصوص برنامه های پیشگیری از سوء مصرف مواد و کاهش آسیب آگاهی دارد؟ | کمی | پاسخ صحیح به دو پرسش هریک 1 امتیاز | 2 |  |
| 14 | آیا کارشناس با وظایف خود در خصوص برنامه های سلامت روان آگاهی دارد؟ | کمی | پاسخ صحیح به دو پرسش هریک 1 امتیاز | 2 |  |
| 15 | آیا کارشناس با وظایف خود در خصوص برنامه های سلامت اجتماعی آگاهی دارد؟ | کمی | پاسخ صحیح به دو پرسش هریک 1 امتیاز | 2 |  |
| **چک لیست ارائه خدمت-واحد سلامت روان- مرکز خدمات جامع سلامت** | | | | |  |
| 16 | آیا جلسات آموزشی مباحث گروه سلامت روان، اجتماعی و اعتیاد طبق برنامه زمان بندی ویژه گروه های هدف و براساس دستورالعمل جهت نیل به شاخص های مورد انتظار برگزار کرده است؟  مهارت های زندگی: 70نفر در ماه  مهارت های فرزندپروری:70 نفر در ماه  نوجوان سالم:42 نفر در ماه  خودمراقبتی:50 نفر در ماه | کمی | هر مورد یک امتیاز | 4 |  |
| 17 | آیا مقایسه شاخص های آماری(درصد غربالگری اولیه سلامت روان ، غربالگری اجتماعی و غربالگری اعتیاد درصدموارد مثبت در ارزیابی سلامت روان) پایگاه های تحت پوشش مربوط به منطقه خود را انجام داده است؟ | کمی | محاسبه شاخص براساس دستورالعمل:1 امتیاز | 3 |  |
| 18 | آیا کارشناس در پایش های حضوری و غیر حضوری(سامانه ای)، به شاخص های مورد انتظار در برنامه های سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد برای مراقب سلامت و یا بهورز توجه و در صورت نرسیدن به حد مورد انتظار، پیگیری ها و اقدامات لازم را انجام داده است؟ | کمی | بلی/خیر | 1 |  |
| 19 | آیا روانشناس ، به شاخص های مورد انتظارمربوط به خود در برنامه های سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد رسیده و در صورت نرسیدن به حد مورد انتظار، پیگیری ها و اقدامات لازم را انجام داده است؟ | کمی | رسیدن به شاخص مورد انتظار :5/1 امتیاز  اقدامات انجام شده:5/1امتیاز | 3 |  |
| 20 | آیا آموزش های روان شناختی برای بیماران و خانواده بیماران مطابق دستورالعمل انجام و با رعایت اصول حفاظت فردی در سامانه ثبت می شود؟ | کمی | بلی/خیر | 1 |  |
| 21 | آیا پیگیری کلیه موارد ارجاعات دریافتی را انجام داده است؟ | کمی | بلی/خیر | 1 |  |
| 22 | آیا روانشناس در مواجهه با موارد اورژانس(ماه اول هفته ای یکبارو سپس ماهی یکبار و ارجاع فوری به پزشک در صورت نیاز و ...) ، پیگیری براساس دستورالعمل انجام می دهد؟بررسی دو پرونده | کمی | هر پرونده 1 امتیاز | 2 |  |
| 23 | آیا کارشناس سلامت روان در خصوص برنامه حمایت های روانی اجتماعی در حوادث و بلایابر اساس دستورالعمل اقدام کرده است؟(بازماندگان/فوت شدگان) | کمی | شامل حوادث و بلایا و پاندمی کرونا می باشد  هر مورد یک امتیاز | 2 |  |
| 24 | آیا کارشناس سلامت روان نسبت به پذیرش و مراقبت افراد مبتلا به اختلال روانپزشکی ارجاع شده ازپزشک مطابق دستورالعمل و شاخص های مورد انتظار اقدام نموده است؟ | کمی | 70 تا 90 درصد: نمره 4  60 تا 69 درصد: نمره 3  50 تا 59 درصد: نمره 2  زیر :50 نمره 1 | 4 |  |
| 25 | آیا روانشناس مداخلات مرتبط با افراد دارای افکار خودکشی /اقدام کننده به خودکشی /پس از ترخیص را براساس بسته خدمتی و دستورالعمل مربوطه انجام داده است؟(بررسی دو پرونده) | کمی | هر پرونده دو امتیاز شامل:  ویزیت روانشناس 1 امتیاز  مداخله و پیگیری 1 امتیاز | 4 |  |
| 26 | آیا روانشناس در خصوص انجام غربالگری تکمیلی همسر آزاری و کودک آزاری و ارائه مداخلات مرتبط بر اساس دستورالعمل و شاخص های مورد انتظار اقدام نموده است؟بررسی دو پرونده از هر مورد یک نفر | کمی | مداخلات همسرآزاری: 1امتیاز  مداخلات کودک آزاری :1 امتیاز | 2 |  |
| 27 | آیا روانشناس در خصوص انجام غربالگری تکمیلی مصرف کننده دخانیات،مواد و الکل و ارائه مداخلات مرتبط بر اساس دستورالعمل و شاخص های مورد انتظار اقدام نموده است؟بررسی دو پرونده | کمی | هر پرونده :2 امتیاز شامل مداخلات صحیح بر اساس فلوچارت | 4 |  |
| 28 | آیا کارشناس سلامت روان نسبت به آموزش روانشناختی بیماران دارای تشخیص اختلالات روانپزشکی توسط پزشک مرکز، مطابق با دستورالعمل و شاخص های مورد انتظار اقدام نموده است؟ |  | محاسبه شاخص برحسب درصد:  افراد دارای تشخیص پزشک(مخرج)و تعداد مداخلات روانشناختی اختلالات روانپزشکی جلسه اول(صورت)  80 تا 100 امتیاز:2  70 تا 79:نمره 5/1  60تا 69 :نمره1  50 تا 59: نمره 5/0  زیر50 :0 | 2 |  |
| **چک لیست مصاحبه ای-واحد سلامت روان- مرکز خدمات سلامت** | | | | |  |
| 28 | آیا گیرنده خدمت از مطالب آموزشی ارائه شده توسط کارشناس رضایت دارد ؟(مصاحبه ( | کیفی | بلی/خیر | 1 |  |
| 29 | آیا گیرنده خدمت از نحوه ی برخورد و شیوه ارائه خدمات کارشناس سلامت روان رضایت دارد؟)مصاحبه ( | کیفی | بلی/خیر | 1 |  |
| 30 | آیا گیرنده خدمت از خدمات سلامت روان ارائه شده در این مرکز اطلاع دارد؟)مصاحبه ( | کیفی | بلی/خیر | 1 |  |
| جمع | | |  | 54 |  |

نام و نام خانوادگی و امضاء پایش شونده: نام و نام خانوادگی و امضاء پایشگر: