

چک لیست ارزیابی پزشک خانواده در برنامه های حوزه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد

دانشگاه علوم پزشکی: شهرستان: نام و نام خانوادگی پزشک:
 شهر / روستا: مرکز / پایگاه / خانه بهداشت: ماه سال

| ردیف | سوالات | استاندارد / معیار | کل امتیاز | امتیاز مکتسبه | مورد ندارد |
|------|--|---|-----------|------------------|-----------------------|
| ۱ | آیا پزشک در دوره آموزشی - توجیهی بدو خدمت برنامه ها شرکت داشته است؟ (نکته مهم: صرفاً برای اولین دوره پایش) | شرکت در دوره های آموزش کامل سلامت روان، اجتماعی و اعتیاد حداقل ۱۲ ساعت (۲ امتیاز) وجود بسته های آموزشی (۱ امتیاز) | ۳ | | برای اولین پایش |
| ۲ | آیا پزشک در دوره های باز آموزی برنامه ها شرکت داشته است؟ | شرکت در دوره های باز آموزی حداقل به مدت ۶ ساعت در طول یک سال گذشته (۲ امتیاز) وجود بسته آموزشی روان، اعتیاد و اجتماعی (۱ امتیاز) | | | |
| ۳ | برگزاری جلسات آموزشی توسط پزشک (مطابق با شرح وظایف) | مشاهده مستندات، فصلی یک جلسه آموزشی برای پرسنل (۲ امتیاز) مشاهده مستندات برگزاری جلسه آموزشی گروهی خانواده بیماران هر ۳ ماه یک جلسه (۲ امتیاز) | ۴ | | |
| ۴ | فرآیند مدیریت بیماری توسط پزشک به درستی انجام می گیرد؟ | بررسی ۳ پرونده از نظر وجود موارد زیر: تکمیل فرم شرح حال روانپزشکی، تکمیل فرم ثبت مراقبت، ثبت تشخیص قطعی در فرم شرح حال و فرم پسخوراند ارجاع، وجود ته برگ ارجاع به روانشناس و مراقب سلامت، ارجاع به سطوح تخصصی (اولین ویزیت بیماران سایکوتیک و اورژانسی) بر اساس فلوچارت (هر مورد ۱ امتیاز) بیمار یابی موارد جدید از میان مراجعین بر اساس گزارش خود پزشک (۱ امتیاز تشویقی) | ۱۵ | | |
| ۵ | بررسی پایش و نظارت از خانه های بهداشت / پایگاه سلامت توسط پزشک مطابق با برنامه زمانبندی | پایش عملکرد سطوح محیطی و بررسی روند عملکرد مراقب سلامت حداقل هر سه ماه یکبار (۲ امتیاز) پایش عملکرد سطوح محیطی و بررسی روند عملکرد روانشناس حداقل هر سه ماه یکبار (۲ امتیاز) | ۴ | | |
| ۶ | نظارت بر ثبت و ارسال به موقع آمارها | بررسی ثبت صحیح فرم های ثبت اختلالات روانپزشکی (۱ امتیاز) بررسی ثبت صحیح فرم های ثبت سلامت اجتماعی و اعتیاد (۱ امتیاز) بررسی فرم گزارش عملکرد فصلی خدمات روانشناس (۱ امتیاز) | ۳ | | |
| ۷ | تسلط بر تحلیل پنل اطلاعات آماری برنامه های سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد در مرکز | نصب پنل به تفکیک مراکز و پایگاه های تحت پوشش (۰/۵ امتیاز) تحلیل وضعیت موجود (۱/۵ امتیاز) | ۲ | | |
| ۸ | نظارت بر وضعیت داروهای روانپزشکی مورد نیاز در مراکز | ارائه فرم های تکمیل شده تا سوم ماه پایانی هر فصل (۲ امتیاز) | ۲ | | |
| ۹ | آیا پیگیری موارد فوریت های روانپزشکی و اجتماعی انجام شده است؟ | بر اساس لیست ارجاع فوریت های پزشکی در مرکز جامع سلامت: پیگیری و پسخوراند ۱۰۰٪ موارد فوریت روانپزشکی به روانشناس و مراقب سلامت (۲ امتیاز) و ارجاع به سطوح تخصصی (۱ امتیاز) در صورتیکه ۱۰۰٪ موارد پیگیری نشده باشد امتیازی تعلق نمیگیرد و ۰/۵۰ امتیاز سوال شماره ۴ کسر خواهد شد. | ۳ | | |
| | مجموع امتیاز ارزیابی عملکرد در حوزه برنامه های سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد | | ۳۶ | | |

نام نام خانوادگی پایش کننده:

امضاء:

تاریخ: