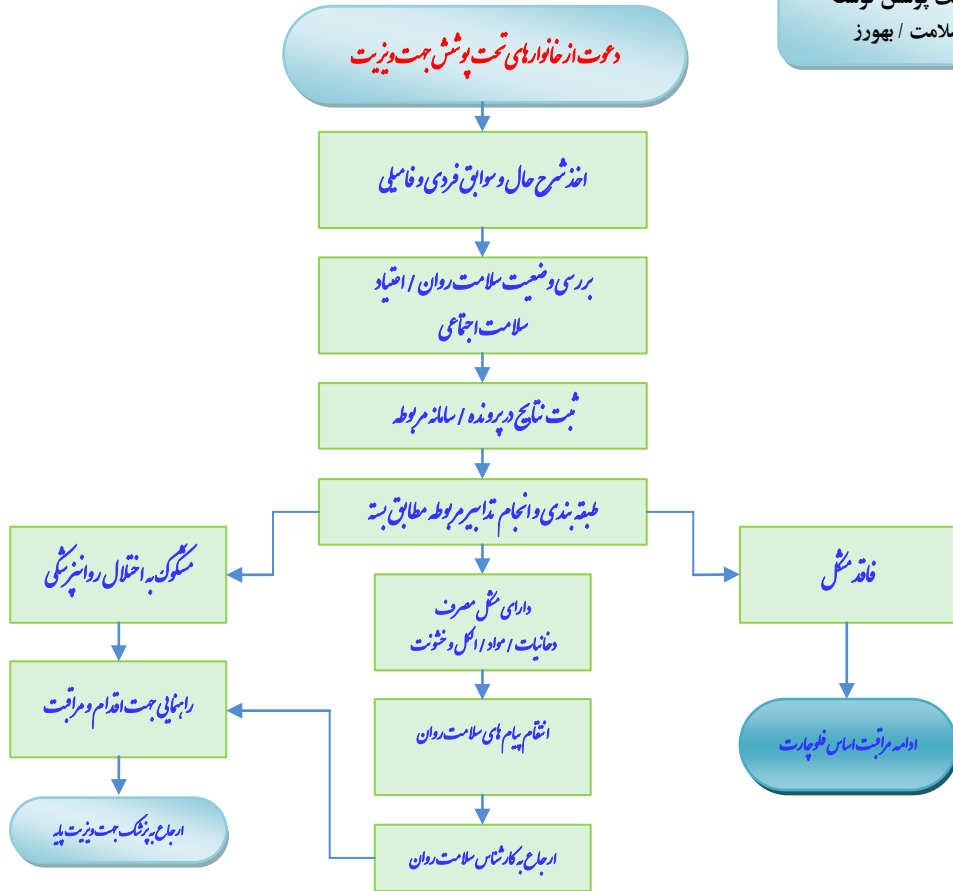
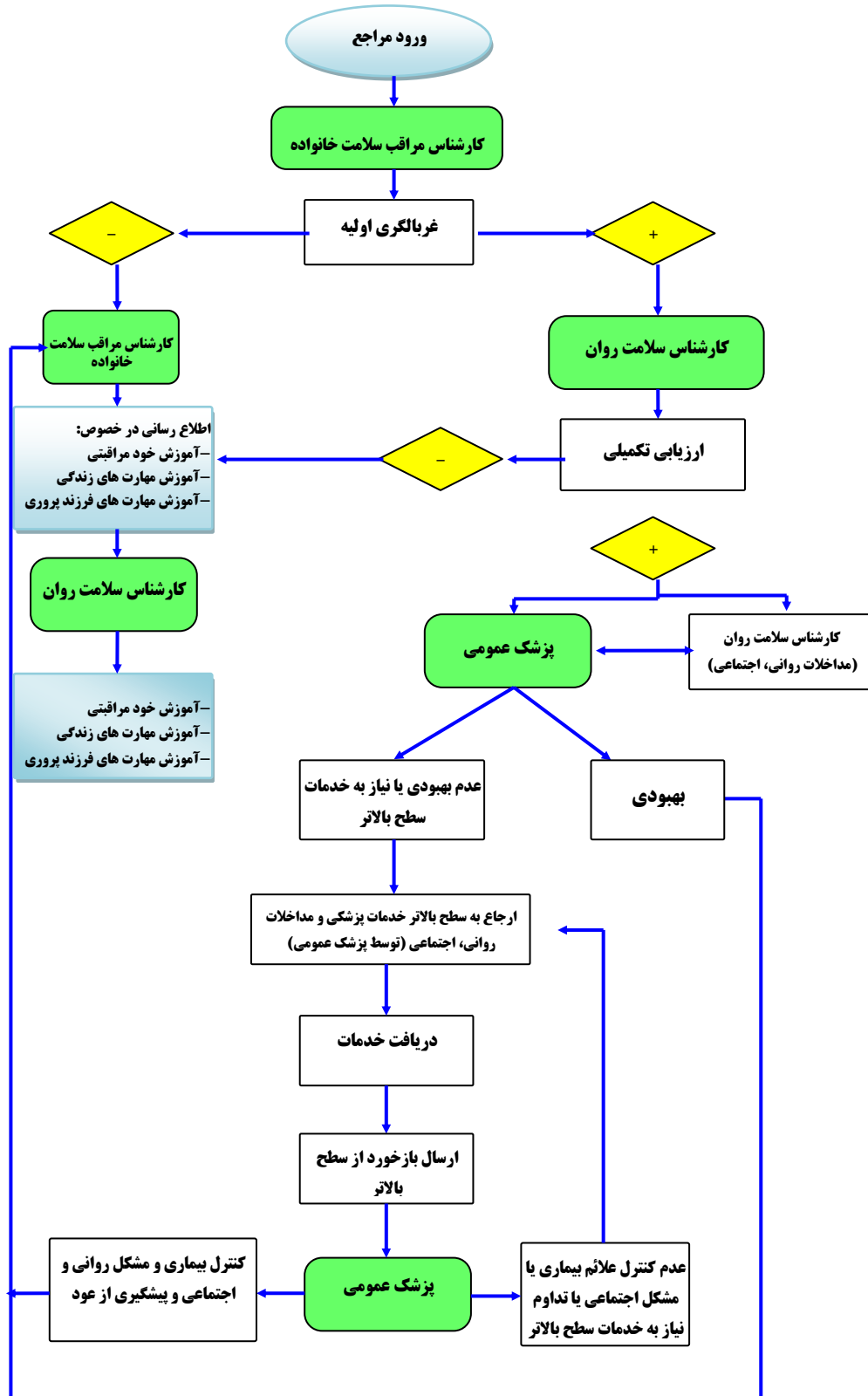


فلوجارت فرآیند ویزیت پایه و غربالگری جمعیت تحت پوشش مرکز سلامت

فرآیند غربالگری و مراقبت
جمعیت تحت پوشش توسط
مراقب سلامت / بهروز



نمودار کامل جریان فرآیند ارائه خدمات سلامت اجتماعی



این راهنما برای اجرای هر چه بهتر فرایندهای طراحی شده در فلوجارت ارائه خدمات سلامت اجتماعی در نظام مراقبت های بهداشتی اولیه تدوین شده است در شرایط معمول شروع فرایندهای این فلوجارت با ورود مراجع از طریق فراخوان نظام مراقبت های بهداشتی اولیه خواهد بود کارشناس مراقب سلامت با توجه به گروه سنی مراجع و همچنین فرم و دستورالعمل ارزیابی اولیه که توسط اداره گروه سنی مربوطه ابلاغ شده است ارزیابی شده و از نظر وجود عوامل خطر سلامت اجتماعی غربالگری اولیه را انجام می دهد. در مواردی که در غربالگری کارشناس مراقب سلامت نکته مثبتی یافت نشود کارشناس مراقب سلامت در زمینه خدمات توانمندسازی به مراجع اطلاع رسانی لازم را خواهد کرد خدمات توانمندسازی شامل آموزش مهارت های زندگی آموزش مهارت های فرزند پروری و آموزش های خودمراقبتی است در صورت موافقت ایشان را برای دریافت خدمات به کارشناس سلامت روان ارجاع می دهد.

در شرایطی که در غربالگری کارشناس مراقب سلامت نکته مثبتی یافت شود مراجع برای ادامه ارزیابی (ارزیابی تکمیلی) به کارشناس سلامت روان ارجاع می شود.

نکته: در مواردی که مراجع دارای علائم طبی تشخیص داده نشده (آسیب دیدگی، شکستگی و...) یا اختلالات روانپزشکی شامل افسردگی، اختلالات سایکوتیک، اختلالات مرتبط با مصرف مواد باشد مستقیماً به پزشک خانواده ارجاع داده شود.

کارشناس سلامت روان ضمن ارزیابی تکمیلی از نظر عوامل خطر سلامت اجتماعی برای مراجع بر اساس نتایج ارزیابی بدین صورت عمل می کند:

- در مواردی که در ارزیابی تکمیلی کارشناس سلامت روان وجود مشکل اجتماعی و یا از عوامل خطر سلامت اجتماعی تأیید نشود (بر اساس ابزار غربالگری تکمیلی و دستورالعمل ان) مراجع در زمینه آموزش مهارت های زندگی آموزش مهارت های فرزند پروری و آموزش های خودمراقبتی اطلاع رسانی شده و در نهایت در صورت موافقت وی جهت دریافت این خدمات به کارشناس سلامت روان ارجاع می شود.
- در مواردی که در ارزیابی کارشناس سلامت روان وجود عامل خطر سلامت اجتماعی و یا مشکل اجتماعی تأیید شود کارشناس سلامت روان در این سطح از ارائه خدمات برای پیشگیری از مشکلات اجتماعی و یا کاهش عوارض ناشی از مشکل یا مشکلات اجتماعی موجود مداخله کرده و خدمات توانمندسازی (فردی و خانوادگی) لازم را بر اساس شرایط مراجع ارائه خواهد داد در این مواقع در صورت لزوم توانمندسازی اجتماعی نیز از طریق کمیته های محلی نیز صورت می گیرد.
- در مواردی که در ارزیابی تکمیلی کارشناس سلامت روان متوجه شود که علاوه بر وجود مشکل اجتماعی مشکل طبی (آسیب دیدگی، شکستگی و...) و یا روان شناختی (شامل افسردگی، اختلالات سایکوتیک، اختلالات مرتبط با سوء مصرف مواد) نیازمند مداخله توسط پزشک وجود دارد مراجع را به پزشک مرکز ارجاع می دهد.

- پزشک با همکاری کارشناس سلامت روان مرکز خدمات موردنیاز مراجع را ارائه می‌دهند ولی در مواردی که اقدامات پزشک و کارشناس سلامت روان جهت بهبودی مراجع (از نظر روان‌شناختی، اجتماعی و مشکلات جسمی) کافی نباشد مراجع از طریق پزشک مرکز به سطوح بالاتر ارائه خدمات ارجاع می‌شود در این موارد مراجع پس از دریافت و بهبود شرایط (جسمی، روان‌شناختی و اجتماعی) به همراه بازخورد از سطح بالاتر به مرکز ارجاع‌کننده جهت پیگیری ارجاع می‌شود.
- در مواردی که بررسی‌های مرکز نشان دهد که مداخلات ارائه‌شده از سطح بالاتر و پیگیری‌های آنها برای مراجع در حوزه‌های مختلف جسمی روانی و اجتماعی مثمر ثمر واقع شده و در مراجع روند بهتری را طی می‌کند تیم ارائه‌دهنده خدمت به مداخلات و پیگیری ادامه می‌دهند و در نهایت وی را در مسیر توانمندسازی قرار می‌دهند ولی در شرایطی که بررسی‌ها نشان دهد مراجع نیاز به خدمات سطح بالاتر و یا تجدیدنظر در فرایند درمان داد مجدد از طریق پزشک مرکز مراجع به سطح بالاتر ارائه خدمت ارجاع داده می‌شود.

نمودار جریان فرآیند شناسایی، ارجاع و مراقبت خشونت خانگی - کارشناس سلامت روان و رفتار

