

شرح وظایف درون سازمانی کارشناس ستادی به تفکیک اهداف استراتژیک

❖ افزایش روایی داده های مربوط به رفتارهای خودکشی

- ✓ کارشناسان ستادی شهرستان ها موظفند آمار خودکشی (اقدام و فوت) را از بیمارستان ها ، mcmc ، ادارات (در بخش برون سازمانی توضیح داده شده است)، مراکز خدمات جامع سلامت، گزارش فوت از اکسل پزشکی قانونی و یا موارد گزارش شده توسط EOC و یا ارسال گزارش از سایر شهرستان ها و یا معاونت بهداشت به صورت ماهانه دریافت و در پورتال خودکشی وزارت بهداشت ثبت نمایند. کارشناسان وظیفه جمع آمار و بررسی تطبیقی جهت حذف موارد تکراری را بر عهده دارند. (ملاک ثبت در پورتال وزارت بهداشت شهرستان محل اقدام و یا فوت می باشد)
- ✓ کارشناسان پس از جمع آمار اکسل خودکشی را به دقت تکمیل کرده و به صورت ماهانه به مدیریت سلامت روان ارسال کنند. (ملاک ثبت در اکسل شهرستان، محل سکونت فرد می باشد)
- ✓ کارشناسان ستادی وظیفه دارند اکسل اورژانس خودکشی را از کارشناسان سلامت روان محیطی دریافت و پس از جمع به صورت ماهانه به مدیریت سلامت روان ارسال کنند.
- ✓ کارشناسان وظیفه دارند آمار اورژانس خودکشی را با آمار ثبت شده در سامانه سیب مطابقت داده و این مورد را راستی آزمایی کنند (تعداد موارد احتمال اورژانس خودکشی را به تفکیک مراکز خدمات جامع سلامت از سامانه استخراج و با اکسل اورژانس خودکشی هر مرکز مطابقت دهند). بدیهی است در پاره ای موارد به دلیل اینکه بعضی موارد اورژانس بر اساس آدرس محل سکونت ارجاع میشوند و تحت پوشش سامانه سیب نیستند عدد اکسل از عدد سامانه بزرگتر میباشد. تعداد موارد فوت با تعداد موارد فوت گزارش شده مطابقت داده شود. به دلیل اینکه تعداد موارد تکراری در فرم نشان دهنده کیفیت ارائه خدمات به کیس های شناسایی شده ماه های قبل می باشد در صورت خالی بودن و یا تعداد کم درج شده در این ستون کارشناس ستادی در نظارت از عملکرد کیفی کارشناس محیطی این مورد را مد نظر قرار دهد.
- ✓ کارشناسان ستادی موظفند تعداد موارد شناسایی شده اورژانس خودکشی (افراد دارای افکار خودکشی، اقدام کننده به خودکشی و فوت ناشی از خودکشی) توسط روانشناسان محیطی را به لحاظ ثبت همخوان در سامانه mcmc بررسی کنند. انتظار می رود ۱۰۰ درصد موارد شناسایی شده در سامانه mcmc ثبت شوند.
- ✓ کارشناسان ستادی موظفند تعداد موارد اورژانس ثبت شده در فرم های خطی ارسالی از بیمارستان ها را با تعداد موارد ثبت شده در سامانه mcmc مقایسه کرده و در صورت مغایرت به صورت کتبی به رییس بیمارستان گزارش دهند.
- ✓ کارشناسان ستادی موظفند موارد اورژانس ثبت شده در سامانه توسط روانشناسان محیطی و ثبت توسط بیمارستان را به جهت تکمیل دقیق و کامل فرم خودکشی بررسی کرده و در صورت نقص در ثبت اطلاعات

توسط کارشناسان محیطی به خود کارشناس و در صورت نقص در ثبت اطلاعات توسط بیمارستان به رییس بیمارستان گزارش مکتوب ارسال کنند.

✓ کارشناسان ستادی موظفند روزانه سامانه mcmc ستادی را بررسی کرده و در صورت مشاهده لیست بیماران ارجاع شده، جهت پیگیری و دریافت مداخلات به کارشناس مربوطه بر اساس نزدیک ترین مرکز خدمات جامع سلامت بر اساس آدرس ارجاع دهند

✓ کارشناسان ستادی موظفند ۱۰۰٪ کارشناسان سلامت روان مراکز بهداشت شهرستان ها را در خصوص دستورالعمل ثبت داده های خودکشی در سامانه mcmc، ثبت اطلاعات در فرم اورژانس روانپزشکی، ثبت و استخراج داده های خودکشی در سامانه سیب آموزش دهند.

✓ کارشناسان ستادی موظفند برگزاری جلسه توجیهی با رؤسای بیمارستان های تحت پوشش شبکه بهداشت و درمان شهرستان ها توسط روسای شبکه های بهداشت و درمان را جهت دریافت به موقع فرم های خطی خودکشی و ثبت کامل و دقیق اطلاعات خودکشی در سامانه mcmc پیگیری کنند.

✓ کارشناسان ستادی موظفند نمودار خطی، ستونی و دایره ای مربوط به اقدام و فوت شهرستان را به صورت سالانه ترسیم کرده و تحلیل کنند.

❖ توانمندسازی جمعیت عمومی و افزایش آگاهی پیرامون خودکشی

✓ کارشناسان ستادی موظفند تیم سلامت و کارکنان بهداشتی تحت پوشش خود را در حیطه خودمراقبتی در سلامت روان و پیشگیری از خودکشی توانمند کنند و جلسات آموزشی مطابق با بسته های پیشگیری از خودکشی ابلاغ شده به صورت حضوری و با پیش آزمون و پس آزمون برگزار کنند

✓ کارشناسان ستادی موظفند جلسات آموزشی با موضوع آموزش مهارت های زندگی و تاب آوری جهت کارکنان بهداشتی تحت پوشش خود برگزار کنند.

✓ کارشناسان ستادی موظفند بر برگزاری جلسات آموزشی مهارت های زندگی و تاب آوری توسط کارشناسان سلامت روان محیطی به جمعیت تحت پوشش مراکز خدمات سلامت نظارت کنند.

✓ کارشناسان ستادی موظفند بر برگزاری جلسات آموزشی با موضوع خودمراقبتی در سلامت روان و پیشگیری از خودکشی توسط کارشناسان سلامت روان محیطی به جمعیت تحت پوشش مراکز خدمات جامع سلامت نظارت کنند.

❖ ارتقاء کمی و کیفی خدمات ارائه شده به افراد در معرض خطر و اقدام کننده به خودکشی

✓ کارشناسان ستادی موظفند کارگاه های آموزشی/بازآموزی برای کلیه بهورزان و کارشناسان مراقب سلامت در خصوص غربالگری، شناسایی، ارجاع، پیگیری و ثبت اسامی در فرم های خودکشی جهت افراد دارای افکار خودکشی و یا اقدام کننده به خودکشی برگزار کنند.

- ✓ کارشناسان ستادی موظفند کارگاه های آموزشی/ بازآموزی جهت کلیه پزشکان عمومی مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی در خصوص ارزیابی خطر و مدیریت بالینی بیماران دارای افکار خودکشی برگزار کنند.
- ✓ کارشناسان ستادی موظفند کارگاه های آموزشی، بازآموزی جهت کلیه کارشناسان سلامت روان مراکز خدمات جامع سلامت جهت ارائه مداخلات روانشناختی (مطابق با محتوای بسته های آموزشی) به افراد در معرض خطر، اقدام کننده و بازمانده خودکشی برگزار کنند.
- ✓ کارشناسان ستادی موظفند بر کمیت و کیفیت ارایه خدمات به بیماران در معرض خطر، اقدام کننده و بازماندگان فوت ناشی از خودکشی توسط تیم سلامت نظارت کنند.
- ✓ کارشناسان ستادی موظفند موارد ارجاع شده به سامانه mcmc ستادی خود را در اسرع وقت به کارشناسان محیطی ارجاع کنند.
- ✓ کارشناسان ستادی موظفند لیست دریافتی موارد فوت خودکشی و یا موارد اورژانس خودکشی از EOC را جهت پیگیری و دریافت مداخلات به کارشناسان سلامت روان محیطی ارجاع دهند.
- ✓ کارشناسان ستادی موظفند پیگیری ها و مداخلات ثبت شده در سامانه سیب و سامانه mcmc توسط روانشناسان را به لحاظ تعداد پیگیری ها و مداخلات ثبت شده و کیفیت ارایه خدمات را بررسی و راستی آزمایی کنند.
- ✓ کارشناسان ستادی موظفند بر عملکرد مراقبین سلامت و بهورزان جهت غربالگری سلامت روان سالانه کلیه جمعیت تحت پوشش و شناسایی مورد انتظار موارد احتمال اورژانس روانپزشکی و همراهی موارد شناسایی شده تا اتاق پزشک و موجود بودن لیست موارد احتمال اورژانس روانپزشکی و پیگیری بر اساس دستورالعمل و ثبت در سامانه و فرم های پیگیری نظارت کنند.
- ✓ کارشناسان ستادی موظفند بر عملکرد پزشکان خانواده جهت پذیرش فوری موارد احتمال اورژانس روانپزشکی تکمیل دقیق ویزیت اولیه و دوره ای (شرح حال روانپزشکی)، ثبت تشخیص افکار خودکشی/ اقدام به خودکشی و ارجاع ۱۰۰ درصد موارد به روانشناس، تجویز دارو و یا ارجاع به روانپزشک و ارجاع موارد پرخطر به بخش بستری بیمارستان و موجود بودن لیست موارد احتمال اورژانس روانپزشکی و تشخیص افکار/ اقدام در مطب و موجود بودن مستندات مواردی که جهت دریافت خدمات رضایت ندارند نظارت کند
- ✓ کارشناسان ستادی موظفند پیگیری جهت اختصاص ۳۰ تخت روانپزشکی در بیمارستان شهرستان به از ۱۰۰ هزار نفر جمعیت و تخصیص حداقل یک روانپزشک به شهرستان و افزایش تعداد روانپزشکان به از ۱۰۰ هزار نفر جمعیت را پیگیری نمایند.

- ✓ نظارت بر دستیابی به شاخص های برنامه عملیاتی مرتبط به کارشناس سلامت روان محیطی
- درصد افراد غربال مثبت سلامت روان دارای افکار خودکشی ویزیت شده توسط پزشکان عمومی که حداقل یک جلسه مداخله روانشناختی برای افراد دارای افکار خودکشی توسط کارشناس سلامت روان را دریافت نموده باشند به میزان مورد انتظار ۱۰۰ درصد
 - درصد افراد اقدام کننده به خودکشی ترخیص شده از بیمارستان شهرستان که جهت پیگیری به مراکز بهداشت ارجاع شده اند و حداقل یک جلسه مداخله روانشناختی برای افراد اقدام کننده به خودکشی توسط کارشناس سلامت روان را دریافت نموده باشند به میزان مورد انتظار ۳۰ درصد
 - درصد افراد فوت شده ناشی از خودکشی که اعضای درجه یک خانواده آنها هر یک حداقل یک جلسه مداخله روانشناختی برای بازماندگان افراد فوت شده به دنبال خودکشی توسط کارشناسان سلامت روان را دریافت نمایند به میزان مورد انتظار ۲۰ درصد