گروه سلامت روانی ، اجتماعی و اعتیاد

فرم ارزیابی کلینیک سلامت روان بیمارستان ها در برنامه پیشگیری از خودکشی

**شهرستان : بیمارستان : ماه: نام کارشناس :**

|  |  |
| --- | --- |
| **شاخص بررسی ( مشاهده مستندات )** | **گروه های سنی** |
| **5تا 14** | **15 تا 24** | **25 تا 34** | **35 تا 44** | **45\_ 54** | **55\_64** | **60 به بالا** | **جمع کل** |
| **زن** | **مرد** | **زن** | **مرد** | **زن** | **مرد** | **زن** | **مرد** | **زن** | **مرد** | **زن** | **مرد** | **زن** | **مرد** | **زن و مرد** |
| **تعداد مراجعین اقدام کننده با قصد خودکشی به بخش مسمومیت ها و اورژانس** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **تعداد مراجعین با سابقه اقدام به خودکشی** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **تعداد اقدام کننده به خودکشی منجر به فوت**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **تعداد اقدام کننده به خودکشی ویزیت شده توسط روانپزشک**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **تعداد افرادی که طی ماه گذشته حداقل دو نوبت مراقبت شده اند .** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **تعداد اقدام کننده به خودکشی که با رضایت شخصی مرخص شده اند.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **تعداد اقدام کننده به خودکشی که با دستور پزشک مرخص شده اند**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **تعداد بیماران ارجاع شده به سطوح تخصصی**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **تعداد اقدام کننده دارای کانسالت روانپزشکی توسط پزشک اورژانس**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **تعداد مشاوره ( آموزش) خانواده افراد اقدام کننده به خودکشی** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **تعداد افراد شرکت کننده در کلاسهای آموزشی مهارتهای زندگی** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **تعداد اقدام کننده به خودکشی که توسط روانشناس مشاوره شده اند.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **تعداد مراجعین مسمومیت با الکل**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **تعداد اقدام کنندگان ارجاع شده به پزشک خانواده**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |