



معاونت درمان

کارگروه تدوین شناسنامه و استاندارد خدمات

مصاحبه و معاینه‌ی تشخیصی روان‌پزشکی به ازای هر جلسه (عمل مستقل)

به سفارش:

اداره استانداردسازی و تدوین راهنماهای بالینی

دفتر ارزیابی فن آوری، استانداردسازی و تعرفه سلامت

مرداد ماه ۱۳۹۵

تالیف کنندگان به ترتیب حروف الفبا:

دکتر همایون امینی (روان‌پزشک-استاد دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران-عضو هیئت‌ممتحنه‌ی

دانش‌نامه‌ی تخصصی رشته روان‌پزشکی)

دکتر سامان توکلی (روان‌پزشک-دبیر انجمن علمی روان‌پزشکان ایران)

دکتر احمد جلیلی (روان‌پزشک-رئیس انجمن علمی روان‌پزشکان ایران)

دکتر امیر شعبانی (روان‌پزشک-استاد دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران-عضو هیئت‌ممتحنه‌ی

دانش‌نامه‌ی تخصصی روان‌پزشکی)

دکتر عالیا شکیبا (روان‌پزشک-استادیار دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران)

دکتر مجید صادقی (روان‌پزشک-استاد دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران-عضو هیئت‌مدیره

انجمن علمی روان‌پزشکان ایران)

دکتر فرید فدایی (روان‌پزشک-دانشیار و مدیر گروه روان‌پزشکی دانشگاه علوم بهزیستی و توان‌بخشی)

دکتر احمد علی نوربالا (روان‌پزشک-استاد دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران-دبیر هیئت

ممتحنه‌ی دانش‌نامه‌ی تخصصی روان‌پزشکی)

ناظران ستاد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

دکتر علیرضا اولیایی منش، دکتر مجید داوری، دکتر آرمان زندی، دکتر آرمین شیروانی، مجید حسن قمی، دکتر عطیه صباغیان پی‌رو،

دکتر مریم خیری، دکتر بیتا لشکری، مرتضی سلمان ماهینی

معاونت درمان

کارگروه تدوین شناسنامه و استاندارد خدمات

الف) عنوان دقیق خدمت مورد بررسی (فارسی و لاتین):

مصاحبه و معاینه‌ی تشخیصی روان‌پزشکی به ازای هر جلسه (عمل مستقل)

کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت. ویراست ۱۳۹۴				
ارزش نسبی	توضیحات	شرح کد	کد ملی	
۸	<ul style="list-style-type: none"> این کد برای هر بیمار تنها یک بار و در اولین مصاحبه گزارش گردد. این خدمت با ویزیت روزانه یا سرپایی به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد. 	مصاحبه و معاینه‌ی تشخیصی روان‌پزشکی به ازای هر جلسه (عمل مستقل)	۹۰۰۰۴۵	#

ب) تعریف و تشریح خدمت مورد بررسی :

- مصاحبه و معاینه‌ی تشخیصی روان‌پزشکی جزء اصلی و پراهمیت در تشخیص و طراحی درمان افراد دچار مشکلات و اختلالات روان‌پزشکی است. با توجه به این که تشخیص مشکلات و اختلالات روان‌پزشکی در درجه‌ی اول و عمدتاً مبتنی بر مصاحبه‌ی دقیق تخصصی و ارزیابی حیطه‌های مختلف روانی و ذهنی بیمار است، این فرایند در روند کار بالینی با بیمار از اهمیت خاصی برخوردار است، و این موضوع به ویژه در اولین مراجعه‌ی بیمار یا، اگر بین مراجعه‌های بیمار فاصله‌ای طولانی افتاده باشد، در اولین مراجعه‌ی بعد از این وقفه، و نیز در مراجعه‌های منجر به بستری بیمار اهمیتی برجسته‌تر دارد.
- مصاحبه و معاینه‌ی تشخیصی روان‌پزشکی مبتنی است بر مصاحبه‌ی تخصصی و حرفه‌ای بیمار توسط روان‌پزشک که با رعایت ملاحظات و دقایق علمی مرتبط با آن انجام شده و مرور نظام‌مند پیشینه، و اجزای مختلف روانی و ذهنی بیمار را دربر می‌گیرد و شامل اخذ شرح حال از خود بیمار و بررسی حوزه‌ها و کارکردهای مختلف روانی و ذهنی بیمار است.
- در شرایط بستری، مصاحبه و معاینه‌ی تشخیصی روان‌پزشکی اولیه‌ی بیمار در هر بار بستری شامل این کد می‌شود.

معاونت درمان

کارگروه تدوین شناسنامه و استاندارد خدمات

۴. در شرایط سربایی، در موارد زیر این خدمت لحاظ می‌شود:

- اولین مراجعه به هر روان‌پزشک
- اگر فاصله‌ی آخرین مراجعه‌ی بیمار به همان پزشک با مراجعه‌ی فعلی بیش از یک سال باشد.

۵. زمان لازم برای انجام این خدمت، به طور متوسط، ۳۰ دقیقه است.

۶. این خدمت شامل اجزای زیر است:

• شرح حال:

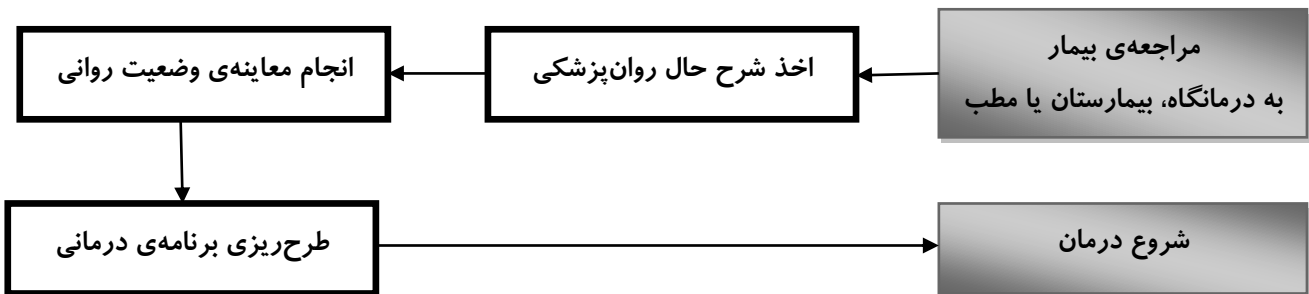
- بیماری فعلی
- پیشینه‌ی روان‌پزشکی
- پیشینه‌ی بیماری‌های جسمی
- پیشینه‌ی خانوادگی بیماری
- ارزیابی شخصیتی
- معاینه‌ی وضعیت روانی (mental status examination):
 - ارزیابی ظاهر و رفتار
 - ارزیابی خلق و عاطفه
 - ارزیابی فرم و محتوای تفکر
 - ارزیابی ادراک
 - ارزیابی هشیاری و جهت‌یابی
 - ارزیابی حافظه
 - ارزیابی توجه و تمرکز
 - ارزیابی قضاوت

معاونت درمان

کارگروه تدوین شناسنامه و استاندارد خدمات

- ارزیابی بصیرت
- طرح ریزی برنامه‌ی درمانی
- شروع درمان

ج) طراحی گام به گام فلوچارت ارائه خدمت:



د) فرد/افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز (Order) خدمت مربوطه و استاندارد تجویز:

(با ذکر عنوان دقیق تخصص و در صورت نیاز ذکر سوابق کاری و یا گواهی‌های آموزشی مصوب مورد نیاز. در صورت ذکر دوره آموزشی باید مدت اعتبار دوره‌های آموزشی تا بازآموزی مجدد قید گردد):

۱. روان‌پزشک
۲. دستیار روان‌پزشکی (منحصراً در مراکز آموزشی دانشگاهی و با نظارت عضو هیأت علمی یا روان‌پزشک دیگر در آن مرکز)

ه) ویژگی‌های ارائه‌کننده اصلی صاحب صلاحیت جهت ارائه خدمت مربوطه:

(با ذکر عنوان دقیق تخصص و در صورت نیاز ذکر سوابق کاری و یا گواهی‌های آموزشی مورد نیاز. در صورت ذکر دوره آموزشی باید مدت اعتبار دوره‌های آموزشی تا بازآموزی مجدد قید گردد):

معاونت درمان

کارگروه تدوین شناسنامه و استاندارد خدمات

* بر اساس تایید معاونت آموزشی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و انجمن مربوطه دوره آموزشی معتبر تدوین، تصویب و قابل ارائه می باشد و ارائه دهنده خدمت (پزشک و پرستار) صرفاً پس از گذراندن دوره مذکور اجازه ارائه خدمت مورد نظر را خواهند داشت.

**ارائه خدمت صرفاً توسط گروه های نامبرده قابل قبول است و در صورت ارائه توسط افرادی غیر از گروه های نامبرده تخطی از استاندارد خدمت محسوب می شود.

۱. روان پزشکی
۲. دستیار روان پزشکی (منحصراً در مراکز آموزشی دانشگاهی و با نظارت عضو هیأت علمی یا روان پزشک دیگر در آن مرکز)

(و عنوان و سطح تخصص های مورد نیاز (استاندارد) برای سایر اعضای تیم ارائه کننده خدمت:

ردیف	عنوان تخصص	تعداد مورد نیاز به طور استاندارد به ازای ارائه هر خدمت	فرمول محاسباتی تعداد نیروی انسانی مورد نیاز	میزان تحصیلات مورد نیاز	سابقه کار و یا دوره آموزشی مصوب در صورت لزوم	نقش در فرایند ارائه خدمت
۱	—	—	—	—	—	—

ز) استانداردهای فضای فیزیکی و مکان ارائه خدمت: (در صورت نیاز به دو یا چند فضای مجزا با ذکر مبانی محاسباتی

مربوط به جزئیات زیر فضاها بر حسب متر مربع و یا بر حسب بیمار و یا تخت ذکر گردد):

۱. این خدمت می تواند در عرصه های بستری (بخش و بیمارستان عمومی یا روان پزشکی یا مراکز نگهداری و بازتوانی)، سرپایی یا جامعه نگر، در بخش دولتی، عمومی غیردولتی یا خصوصی انجام شود.

معاونت درمان

کارگروه تدوین شناسنامه و استاندارد خدمات

۲. انجام این خدمت در شرایط بستری و سرپایی، در فضای خصوصی و به طور انفرادی و بدون حضور افراد دیگر انجام می‌شود.

- در موارد لزوم و برای کسب اطلاعات تکمیلی، با تشخیص پزشک ارایه‌دهنده‌ی خدمت و با لحاظ کردن شرایط حرفه‌ای مرتبط، در تمام یا بخشی از جلسه ممکن است افرادی از خانواده، بستگان یا همراهان بیمار نیز حضور داشته باشند.

- در موارد لزوم که ممکن است بیمار رفتار تکانشی یا خطرناک یا مهارگسیخته داشته باشد یا به دلایل دیگری لازم باشد، با تشخیص پزشک ارایه‌دهنده‌ی خدمت و با لحاظ کردن شرایط حرفه‌ای دیگر، برای حفظ امنیت و شرایط مناسب جلسه، ممکن است افرادی دیگر و ترجیحاً از پرسنل حراست یا پرستاری بیمارستان یا درمانگاه، در جلسه حضور داشته باشند.

- در شرایط بستری و در حالی که بیمار در خروج از تخت و رفتن به اتاق خصوصی برای مصاحبه مشکل دارد، این خدمت می‌تواند بر بستر بیمار انجام شود.

۳. در شرایط ارایه‌ی خدمت در عرصه‌ی روان‌پزشکی جامعه‌نگر، و با لحاظ کردن استانداردهای حرفه‌ای ارایه‌ی خدمت در این شرایط، ممکن است بر حسب مورد، این خدمت در منزل بیمار، مدرسه، محل کار بیمار یا مکان‌های دیگر انجام شود.

معاونت درمان

کارگروه تدوین شناسنامه و استاندارد خدمات

ح) تجهیزات پزشکی سرمایه ای (و یا اقلام اداری) اداری و به ازای هر خدمت: (ذکر مبانی محاسباتی تجهیزات مورد

نیاز بر حسب بیمار و یا تخت):

ردیف	عنوان تجهیزات	انواع مارک های واجد شرایط	شناسه فنی	کاربرد در فرایند ارائه خدمت	متوسط عمر مفید تجهیزات	تعداد خدمات قابل ارائه در واحد زمان	متوسط زمان کاربری به ازای هر خدمت	امکان استفاده همزمان جهت ارائه خدمات مشابه و یا سایر خدمات
۱								

ط) داروها، مواد و لوازم مصرفی پزشکی جهت ارائه هر خدمت:

ردیف	اقلام مصرفی مورد نیاز	میزان مصرف (تعداد یا نسبت)	مدل / مارک های واجد شرایط (تولید داخل و خارج)
۱			

ی) عنوان خدمات درمانی و تشخیص طبی و تصویری جهت ارائه هر واحد خدمت: (به تفکیک قبل، بعد و حین ارائه

خدمت مربوطه در قالب تأیید شواهد جهت تجویز خدمت و یا پایش نتایج اقدامات):

ردیف	عنوان خدمت پاراکلینیکی	تخصص صاحب صلاحیت جهت تجویز	شناسه فنی خدمات	تعداد مورد نیاز	قبل، حین و یا بعد از ارائه خدمت (با ذکر بستری و یا سرپایی بودن)
۱					

معاونت درمان

کارگروه تدوین شناسنامه و استاندارد خدمات

ک) ویزیت یا مشاوره های لازم جهت هر واحد خدمت: (سرپایی و بستری):

- در روز انجام این خدمت، نمی توان ویزیت سرپایی یا ویزیت روزانه ی بستری را به طور مستقل و علاوه بر این خدمت گزارش کرد.
- در صورت نیاز به انجام خدمات دیگر ذکر شده در کتاب ارزش نسبی، مانند روان درمانی فردی (کدهای ۹۰۰۰۵۰ و ۹۰۰۰۵۱) یا خانواده درمانی، زوج درمانی، درمان زناشویی و سکس تراپی (کدهای ۹۰۰۰۹۱ و ۹۰۰۰۹۳) یا گروه درمانی (کد ۹۰۰۰۹۶)، این خدمات را می توان در همان روز به طور جداگانه و در کنار این خدمت انجام داد و گزارش کرد.

ل) اندیکاسیون های دقیق جهت تجویز خدمت: (ذکر جزئیات مربوط به ضوابط پاراکلینیکی و بالینی مبتنی بر شواهد و نیز تعداد مواردی که ارائه این خدمت در یک بیمار، اندیکاسون دارد):

- در شرایط بستری، ویزیت جامع اولیه ی بیمار در هر بار بستری شامل این کد می شود.
- در شرایط سرپایی، در موارد زیر این خدمت لحاظ می شود:
 - اولین مراجعه به هر روان پزشک
 - اگر فاصله ی آخرین مراجعه ی بیمار به همان پزشک با مراجعه ی فعلی بیش از یک سال باشد.

م) دامنه نتایج مورد انتظار، در صورت رعایت اندیکاسیون های مذکور: (ذکر دقیق جزئیات مربوط به علائم پاراکلینیکی و بالینی بیماران و مبتنی بر شواهد):

ن) شواهد علمی در خصوص کنترا اندیکاسیون های دقیق خدمت (ذکر جزئیات مربوط به ضوابط پاراکلینیکی و بالینی و مبتنی بر شواهد):

معاونت درمان

کارگروه تدوین شناسنامه و استاندارد خدمات

هیچ کنتراندیکاسیونی ندارد.

س) مدت زمان ارائه هر واحد خدمت:

زمان لازم برای انجام این خدمت، به طور متوسط، ۳۰ دقیقه است.

ردیف	عنوان تخصص	میزان تحصیلات	مدت زمان مشارکت در فرایند ارائه خدمت	نوع مشارکت در قبل، حین و بعد از ارائه خدمت
۱	روان پزشک یا دستیار تخصصی روان پزشکی	دکتری تخصصی پزشکی و تخصص روان پزشکی (یا دستیار تخصصی)	۳۰ دقیقه	انجام دهنده

ع) مدت اقامت در بخش های مختلف بستری جهت ارائه هر بار خدمت مربوطه: (مبتنی بر شواهد):

مدت اقامت بیمار در بخش های بستری بر اساس شرایط هر بیمار به طور انفرادی برای او تعیین می شود و مستقل از انجام مصاحبه و معاینه ی تشخیصی روان پزشکی است.

ف) چه خدمات جایگزینی (آلترناتیو) برای خدمت مورد بررسی، در کشورمان وجود دارد:

مصاحبه و معاینه ی تشخیصی روان پزشکی برای هر بیمار مراجعه کننده به سرویس سرپایی یا بستری روان پزشکی ضروری است و هیچ جایگزینی ندارد.

در نهایت، اولویت خدمت با توجه به سایر جایگزین ها، چگونه می باشد؟ (با ذکر مزایا و معایب مذکور از دیدگاه بیمار (End User) و دیدگاه حاکمیتی نظام سلامت):



معاونت درمان

کارگروه تدوین شناسنامه و استاندارد خدمات

مصاحبه و معاینه‌ی تشخیصی روان‌پزشکی برای هر بیمار مراجعه‌کننده به سرویس سرپایی یا بستری روان‌پزشکی ضروری است و هیچ‌جای‌گزینی ندارد.