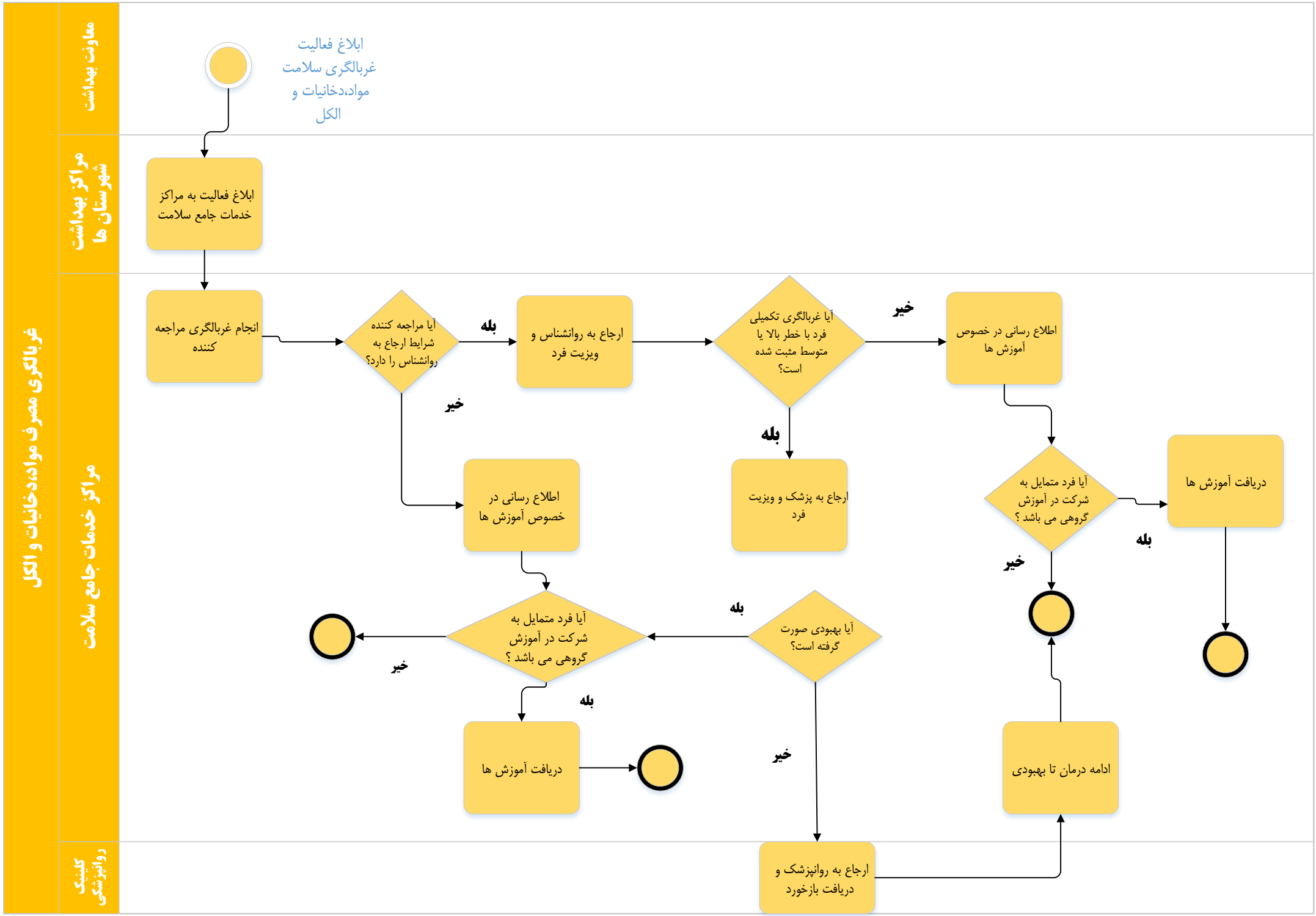
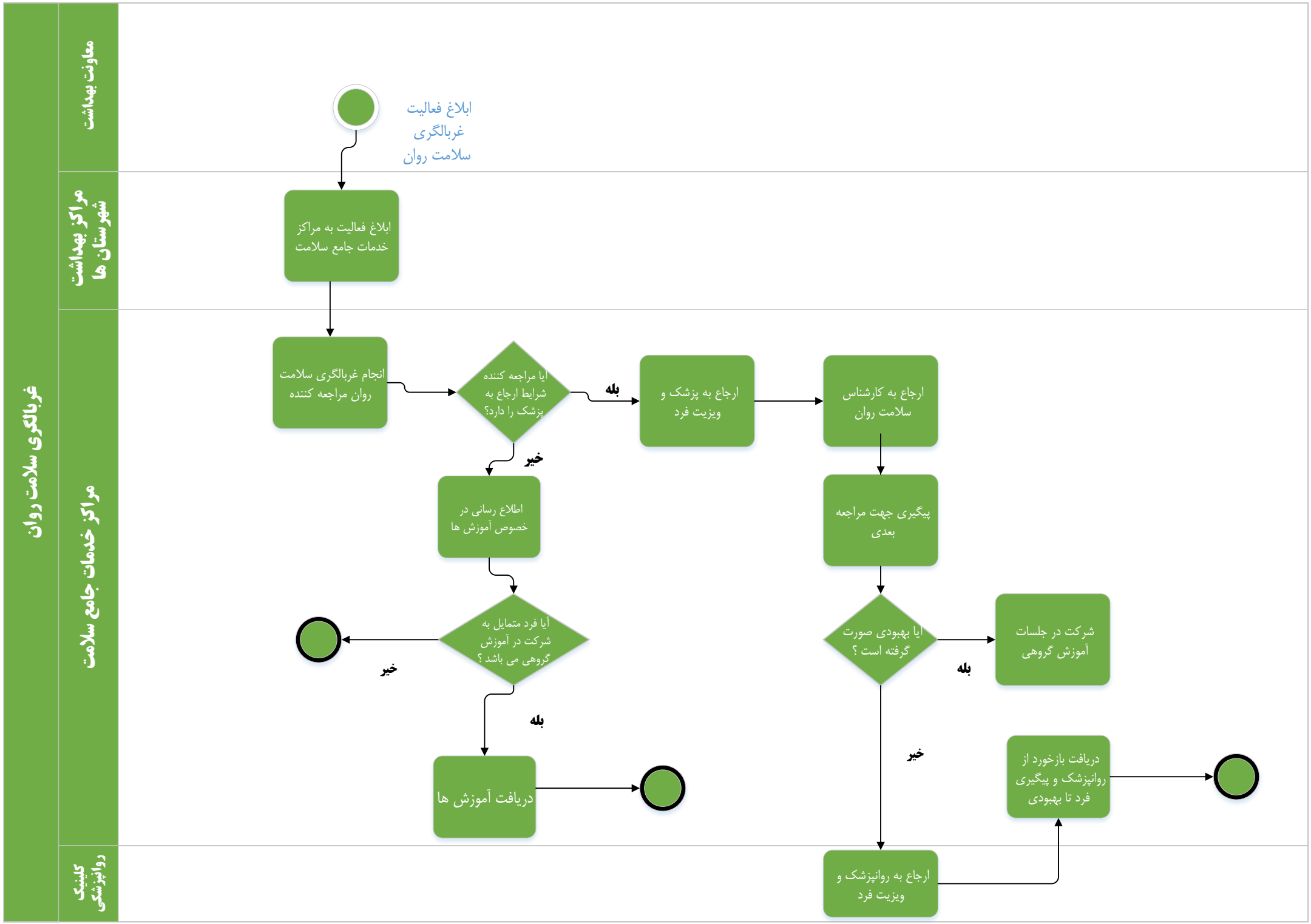
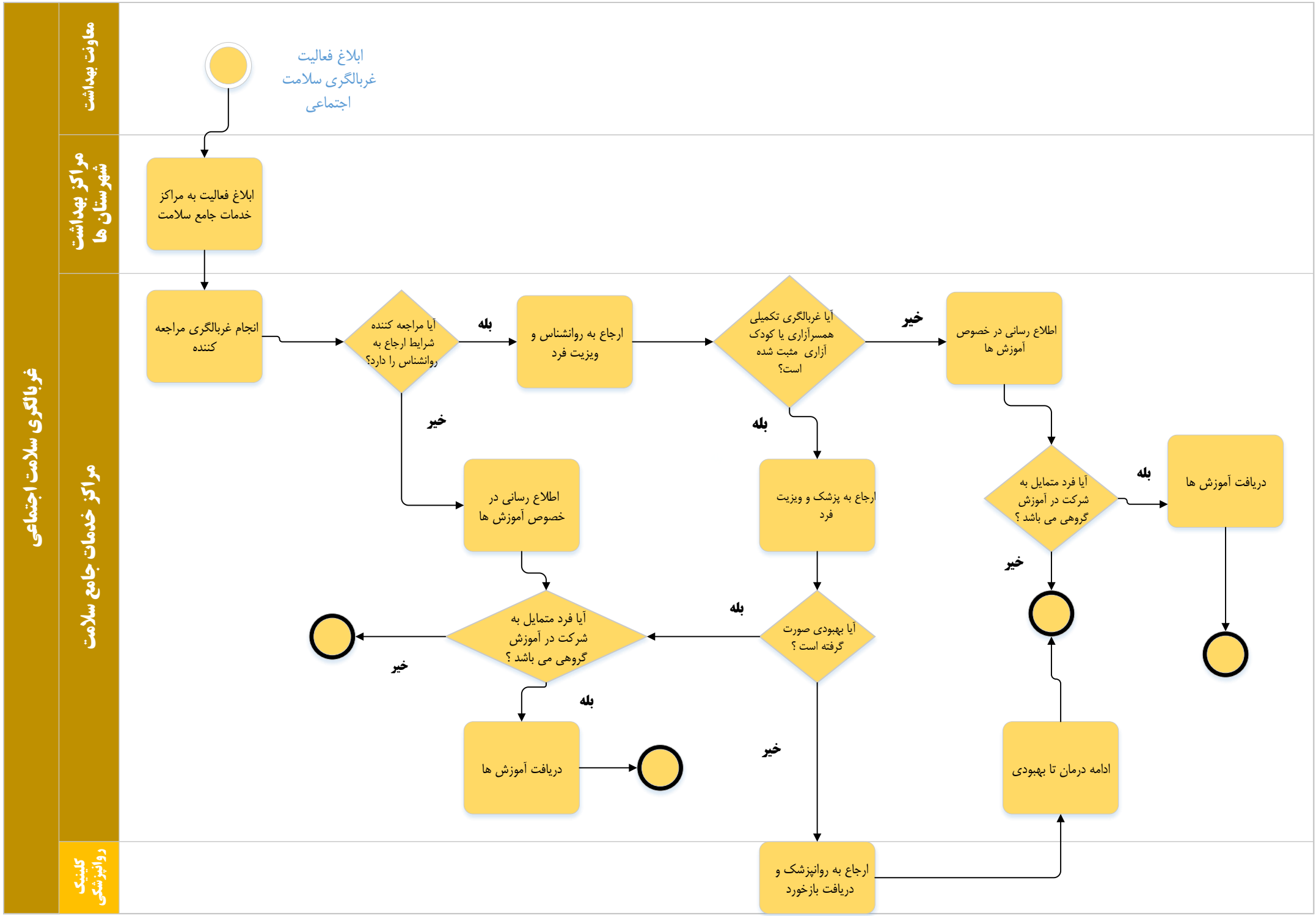

غربالگری مصرف مواد،دخانیات و الکل
معاونت بهداشت
مراکز بهداشت شهرستان ها
مراکز خدمات جامع سلامت
کلینیک روانپزشکی
ابلاغ فعالیت غربالگری سلامت مواد،دخانیات و الکل
ابلاغ فعالیت به مراکز خدمات جامع سلامت
انجام غربالگری مراجعه کننده
آیا مراجعه کننده شرایط ارجاع به روانشناس را دارد؟
بله
خیر
ارجاع به روانشناس و ویزیت فرد
آیا غربالگری تکمیلی فرد با خطر بالا یا متوسط مثبت شده است؟
خیر
بله
اطلاع رسانی در خصوص آموزش ها
ارجاع به پزشک و ویزیت فرد
اطلاع رسانی در خصوص آموزش ها
آیا فرد متمایل به شرکت در آموزش گروهی می باشد ؟
بله
خیر
دریافت آموزش ها
آیا بهبودی صورت گرفته است؟
بله
خیر
آیا فرد متمایل به شرکت در آموزش گروهی می باشد ؟
بله
خیر
دریافت آموزش ها
ادامه درمان تا بهبودی
ارجاع به روانپزشک و دریافت بازخورد


غربالگری سلامت روان
معاونت بهداشت
مراکز بهداشت شهرستان ها
مراکز خدمات جامع سلامت
کلینیک روانپزشکی
ابلاغ فعالیت غربالگری سلامت روان
ابلاغ فعالیت به مراکز خدمات جامع سلامت
انجام غربالگری سلامت روان مراجعه کننده
آیا مراجعه کننده شرایط ارجاع به پزشک را دارد؟
بله
خیر
ارجاع به پزشک و ویزیت فرد
ارجاع به کارشناس سلامت روان
پیگیری جهت مراجعه بعدی
اطلاع رسانی در خصوص آموزش ها
آیا بهبودی صورت گرفته است ؟
بله
شرکت در جلسات آموزش گروهی
خیر
آیا فرد متمایل به شرکت در آموزش گروهی می باشد ؟
خیر
بله
دریافت آموزش ها
دریافت بازخورد از روانپزشک و پیگیری فرد تا بهبودی
ارجاع به روانپزشک و ویزیت فرد


غربالگری سلامت اجتماعی
معاونت بهداشت
مراکز بهداشت شهرستان ها
مراکز خدمات جامع سلامت
کلینیک روانپزشکی
ابلاغ فعالیت غربالگری سلامت اجتماعی
ابلاغ فعالیت به مراکز خدمات جامع سلامت
انجام غربالگری مراجعه کننده
آیا مراجعه کننده شرایط ارجاع به روانشناس را دارد؟
بله
خیر
ارجاع به روانشناس و ویزیت فرد
آیا غربالگری تکمیلی همسرآزاری یا کودک آزاری مثبت شده است؟
خیر
بله
اطلاع رسانی در خصوص آموزش ها
اطلاع رسانی در خصوص آموزش ها
ارجاع به پزشک و ویزیت فرد
آیا فرد متمایل به شرکت در آموزش گروهی می باشد ؟
بله
خیر
دریافت آموزش ها
آیا بهبودی صورت گرفته است ؟
بله
خیر
آیا فرد متمایل به شرکت در آموزش گروهی می باشد ؟
بله
خیر
دریافت آموزش ها
ادامه درمان تا بهبودی
ارجاع به روانپزشک و دریافت بازخورد

۱- عنوان خدمت: غربالگری مصرف مواد، الکل و دخانیات	۲- شناسه خدمت :۱۶۰۲۲۵۷۳۱۰۴

۳- ارائه دهنده خدمت

نام دستگاه اجرایی: معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی قزوین

نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

۴- مشخصات خدمت

شرح خدمت	غربالگری مصرف مواد، الکل و دخانیات جهت مراجعین به مراکز خدمات جامع سلامت								
نوع خدمت	■ خدمت به شهروندان (G2C) ☐ خدمت به کسب و کار (G2B) ☐ خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G)						نوع مخاطبین	عموم مردم	
ماهیت خدمت	☐ حاکمیتی					■ تصدی گری			
سطح خدمت	☐ ملی	☐ منطقه ای	■ استانی	■ شهری	■ روستایی				
رویداد مرتبط با:	☐ تولد	■ آموزش	■ سلامت	☐ مالیات	☐ کسب و کار	☐ تامین اجتماعی	☐ ثبت مالکیت		
	☐ تاسیسات شهری	☐ بیمه	☐ ازدواج	☐ ازنشستگی	☐ مدارک و گواهینامه-ها	☐ وفات	☐ سایر		
نحوه آغاز خدمت	■ تقاضای گیرنده خدمت	☐ فرارسیدن زمانی مشخص	■ رخداد رویدادی مشخص						
	☐ تشخیص دستگاه	■ سایر: ...							
مدارک لازم برای انجام خدمت	کارت ملی فرد								
قوانین و مقررات بالادستی	ابلاغ دستورالعمل غربالگری مصرف مواد، الکل و دخانیات از طرف وزارت متبوع								

۵- خریبات خدمت

آمار تعداد خدمت گیرندگان	میانگین: ۵۰۰۰ خدمت . خدمت گیرندگان در: ماه ■ فصل ☐ سال ☐		
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	در طول سال : ۱۰ دقیقه جهت هر فرد در طول انجام خدمت		
تواتر	☐ یکبار برای همیشه میانگین ۲ بار در: ماه ☐ فصل ☐ سال ☐		
تعداد بار مراجعه حضوری	حداقل ۱ بار جهت انجام غربالگری		
هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
	-----		☐
			☐
			☐

۶- نحوه دسترسی به خدمت

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن

سامانه خدمات الکترونیک دانشگاه به آدرس :

نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	سامانه خدمات الکترونیک دانشگاه به آدرس :

مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	☐ الکترونیکی	☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه)	☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی)
		☐ پست الکترونیک	☐ ارسال پستی
		☐ تلفن گویا یا مرکز تماس	☐ پیام کوتاه
		☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی): اتوماسیون اداری دانشگاه	

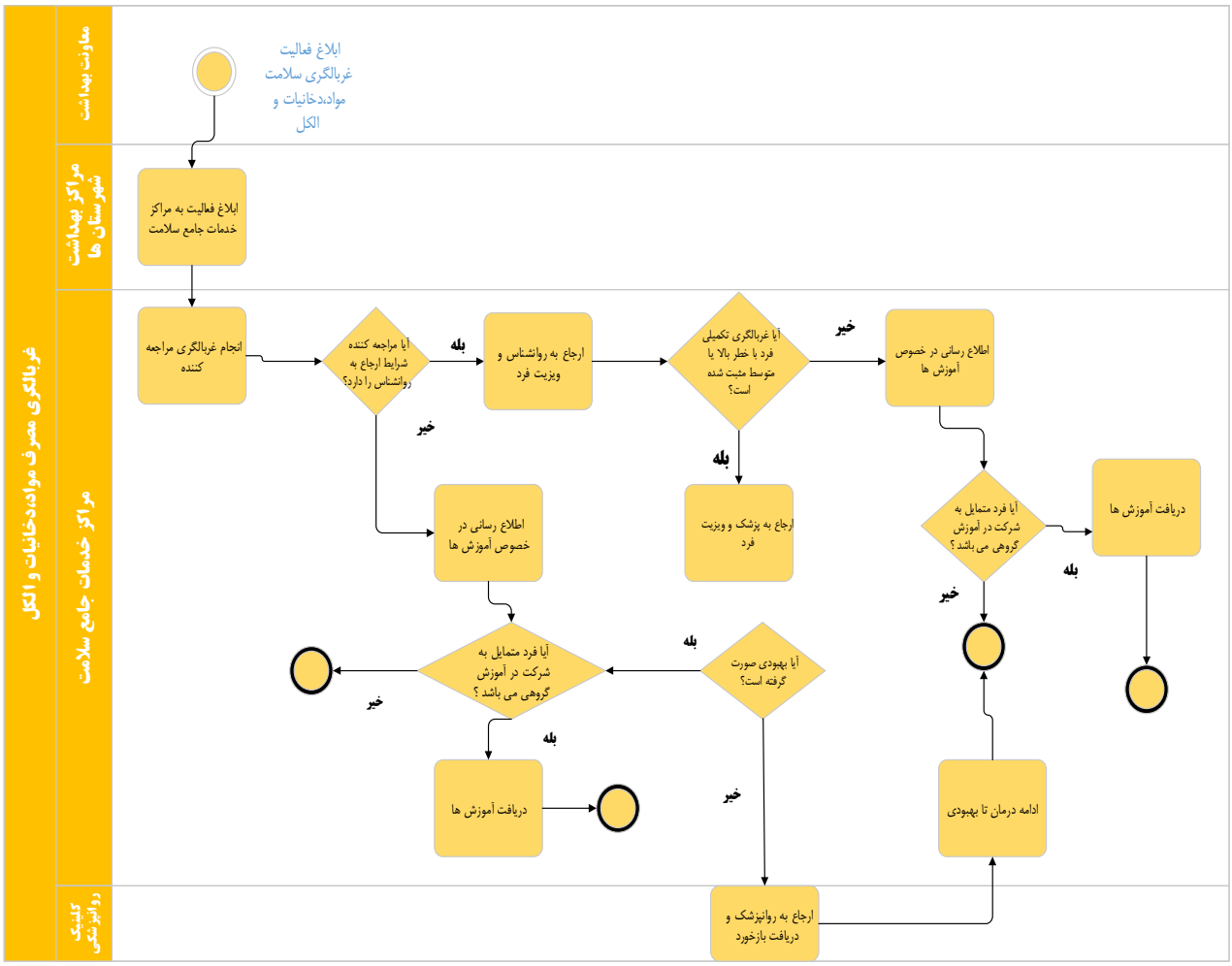
۷- ارتباط	نام سامانه های دیگر		فیلدهای موردتبادل	استعلام الکترونیکی	استعلام غیر الکترونیکی
		☐ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐جهت احراز اصالت فرد ☐جهت احراز اصالت مدرک ☐نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ■سایر:	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ■ استانی ■ شهرستانی
	در مرحله درخواست خدمت	☐ الکترونیکی	☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ☐ارسال پستی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐پیام کوتاه ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی) اتوماسیون اداری دانشگاه		
		■ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ■سایر:	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ■ استانی ■ شهرستانی
	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	☐ الکترونیکی	☐ اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) ☐ اینترانتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یاERP) ☐ پست الکترونیک ☐سایر (باذکرنحوه دسترسی)		
		■ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	آموزش و اطلاع رسانی به فرد	
	درمرحله ارائه خدمت	☐ الکترونیکی	☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ☐ال پستی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ام کوتاه ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی)		
		■ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ■سایر:	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ■ استانی ■ شهرستانی

			برخط	دسته‌ای (Batch)	
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐

۸-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر							
	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (درصورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
					برخط online	دسته‌ای (Batch)	
					☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
					☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
					☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده

۹- عناوین فرایندهای خدمت
۱-انجام غربالگری مصرف مواد، الکل و دخانیات توسط مراقبین سلامت

۱۰-نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:محمدرضا یوسفی	تلفن:۳۳۶۹۰۴۳۵	پست الکترونیک: phh@qums.ac.ir	واحد مربوط:گروه سلامت روان مرکز بهداشت استان

۱- عنوان خدمت: غربالگری سلامت روان	۲- شناسه خدمت :۱۶۰۲۲۵۷۳۱۰۴

۳- ارائه دهنده خدمت

نام دستگاه اجرایی: معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی قزوین

نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

۴- مشخصات خدمت

شرح خدمت	غربالگری سلامت روان جهت مراجعین به مراکز خدمات جامع سلامت		
نوع خدمت	■ خدمت به شهروندان (G2C) □ خدمت به کسب و کار (G2B) □ خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G)	نوع مخاطبین	عموم مردم
ماهیت خدمت	□ حاکمیتی	■ تصدی گری	
سطح خدمت	□ ملی □ منطقه ای ■ استانی ■ شهری ■ روستایی		
رویداد مرتبط با:	□ تولد ■ آموزش □ سلامت □ مالیات □ کسب و کار □ تامین اجتماعی □ ثبت مالکیت □ تاسیسات شهری □ بیمه □ ازدواج □ ازنشستگی □ مدارک و گواهینامه-ها □ وفات □ سایر		
نحوه آغاز خدمت	■ تقاضای گیرنده خدمت □ فرارسیدن زمانی مشخص ■ رخداد رویدادی مشخص □ تشخیص دستگاه ■ سایر: ...		
مدارک لازم برای انجام خدمت	کارت ملی فرد		
قوانین و مقررات بالادستی	ابلاغ دستورالعمل غربالگری سلامت روان از طرف وزارت متبوع		

۵- جزییات خدمت

آمار تعداد خدمت گیرندگان	میانگین: ۵۰۰۰ خدمت . خدمت گیرندگان در: ماه ■ فصل □ سال □
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	در طول سال : ۱۰ دقیقه جهت هر فرد در طول انجام خدمت
تواتر	□ یکبار برای همیشه میانگین ۲ بار در: ماه □ فصل □ سال □
تعداد بار مراجعه حضوری	حداقل ۱ بار جهت انجام غربالگری

هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
	-----		□
			□
			□

۶- نحوه دسترسی به خدمت

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن

سامانه خدمات الکترونیک دانشگاه به آدرس :

نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه خدمات الکترونیک دانشگاه به آدرس :

مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	□ الکترونیکی	□ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) □ تلفن همراه (برنامه کاربردی) □ پست الکترونیک □ ارسال پستی □ تلفن گویا یا مرکز تماس □ پیام کوتاه □ سایر(باذکرنحوه دسترسی): اتوماسیون اداری دانشگاه

۷- ارتباط			☐غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐جهت احراز اصالت فرد ☐جهت احراز اصالت مدرک ☐نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ■سایر:
					مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ■ استانی ■ شهرستانی
	در مرحله درخواست خدمت		☐الکترونیکی		☐اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐پست الکترونیک ☐ارسال پستی ☐تلفن گویا یا مرکز تماس ☐پیام کوتاه ☐دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐سایر(باذکرنحوه دسترسی) اتوماسیون اداری دانشگاه
			■غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐جهت احراز اصالت فرد ☐جهت احراز اصالت مدرک ☐نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ■سایر:
					مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ■ استانی ■ شهرستانی
	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		☐الکترونیکی		☐اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) ☐اینترانتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یاERP) ☐پست الکترونیک ☐سایر (باذکرنحوه دسترسی)
			■غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	آموزش و اطلاع رسانی به فرد
	درمرحله ارائه خدمت		☐الکترونیکی		☐اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ن همراه (برنامه کاربردی) ☐پست الکترونیک ☐ال پستی ☐تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ام کوتاه ☐دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐سایر(باذکرنحوه دسترسی)
			■غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐جهت احراز اصالت فرد ☐جهت احراز اصالت مدرک ☐نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ■سایر:
					مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ■ استانی ■ شهرستانی

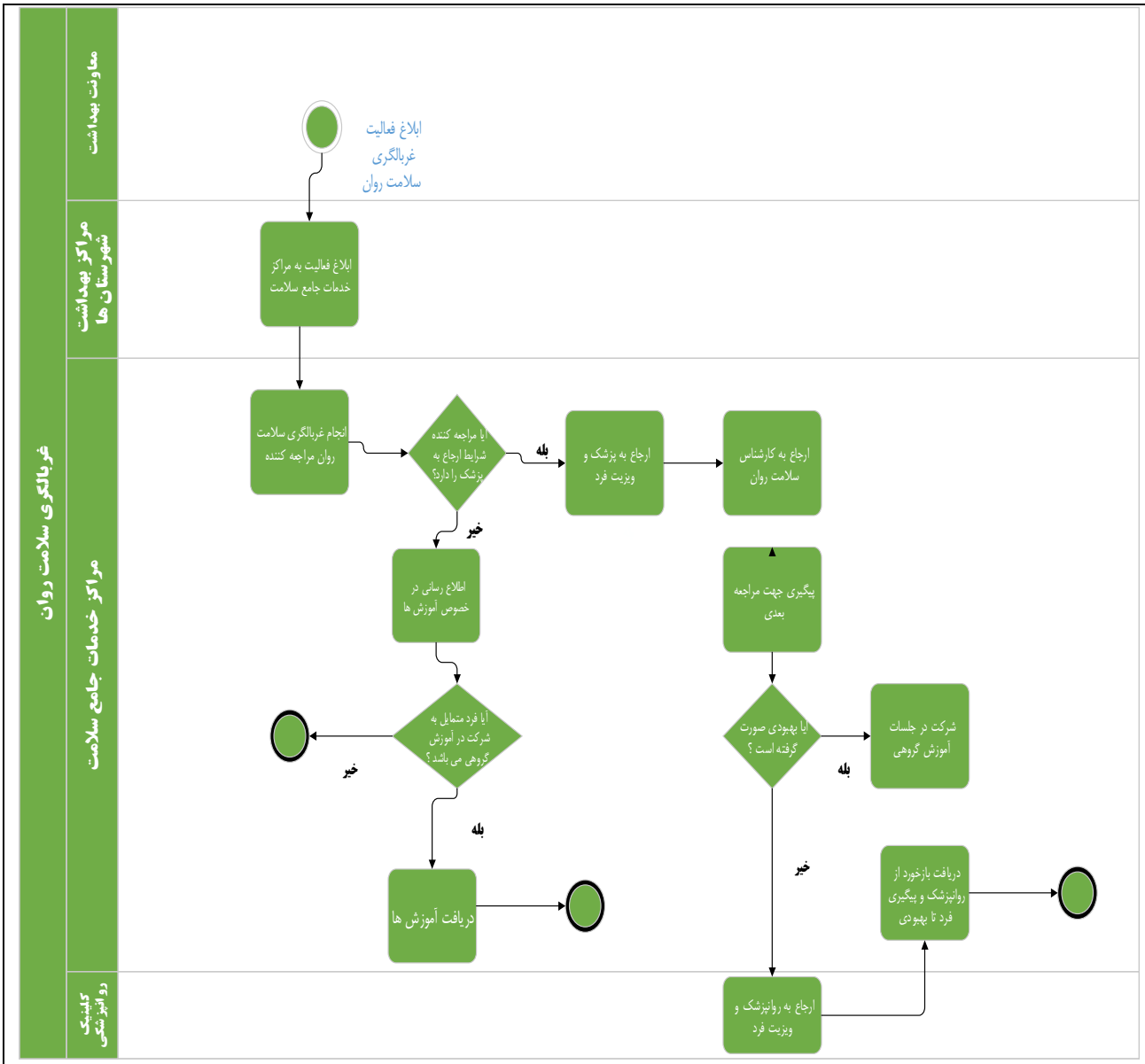
۷- ارتباط	نام سامانه های دیگر	فیلدهای موردتبادل	استعلام الکترونیکی	استعلام غیر الکترونیکی

				برخط	دسته‌ای (Batch)
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐

۸-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (درصورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
					برخط online	دسته‌ای (Batch)	
					☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
					☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
					☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده

۹- عناوین فرایندهای خدمت
۱-انجام غربالگری سلامت روان توسط مراقبین سلامت

۱۰-نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:محمدرضا یوسفی	تلفن:۳۳۶۹۰۴۳۵	پست الکترونیک:phh@qums.ac.ir	واحد مربوط:گروه سلامت روان مرکز بهداشت استان

۱- عنوان خدمت: غربالگری سلامت اجتماعی	۲- شناسه خدمت :۱۶۰۲۲۵۷۳۱۰۴

۳- ارائه دهنده خدمت

نام دستگاه اجرایی: معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی قزوین

نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

۴- مشخصات خدمت

شرح خدمت	غربالگری سلامت اجتماعی جهت مراجعین به مراکز خدمات جامع سلامت		
نوع خدمت	■ خدمت به شهروندان (G2C) □ خدمت به کسب و کار (G2B) □ خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G)	نوع مخاطبین	عموم مردم
ماهیت خدمت	■ حاکمیتی	■ تصدی گری	
سطح خدمت	□ ملی □ منطقه ای ■ استانی ■ شهری ■ روستایی		
رویداد مرتبط با:	□ تولد ■ آموزش □ سلامت □ مالیات □ کسب و کار □ تامین اجتماعی □ ثبت مالکیت □ تاسیسات شهری □ بیمه □ ازدواج □ زنشستگی □ مدارک و گواهینامه-ها □ وفات □ سایر		
نحوه آغاز خدمت	■ تقاضای گیرنده خدمت □ فرارسیدن زمانی مشخص ■ رخداد رویدادی مشخص □ تشخیص دستگاه ■ سایر: ...		
مدارک لازم برای انجام خدمت	کارت ملی فرد		
قوانین و مقررات بالادستی	ابلاغ دستورالعمل غربالگری سلامت اجتماعی از طرف وزارت متبوع		

۵- خریبات خدمت

آمار تعداد خدمت گیرندگان	میانگین: ۵۰۰۰ خدمت . خدمت گیرندگان در: ■ ماه □ فصل □ سال
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	در طول سال : ۱۰ دقیقه جهت هر فرد در طول انجام خدمت
تواتر	□ یکبار برای همیشه میانگین ۲ بار در: □ ماه □ فصل □ سال
تعداد بار مراجعه حضوری	حداقل ۱ بار جهت انجام غربالگری

هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
	-----		□
			□
			□

۶- نحوه دسترسی به خدمت

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن

سامانه خدمات الکترونیک دانشگاه به آدرس :

نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه خدمات الکترونیک دانشگاه به آدرس :

مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	□ الکترونیکی	□ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) □ تلفن همراه (برنامه کاربردی) □ پست الکترونیک □ ارسال پستی □ تلفن گویا یا مرکز تماس □ پیام کوتاه □ سایر(باذکرنحوه دسترسی): اتوماسیون اداری دانشگاه

۷- ارتباط		☐ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر:	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی
	در مرحله درخواست خدمت	☐ الکترونیکی		☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ تلفن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ☐ ارسال پستی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ پیام کوتاه ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی) اتوماسیون اداری دانشگاه	
		☐ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر:	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی
	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	☐ الکترونیکی		☐ اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) ☐ اینترانتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یاERP) ☐ پست الکترونیک ☐ سایر (باذکرنحوه دسترسی)	
		☐ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	آموزش و اطلاع رسانی به فرد	
	درمرحله ارائه خدمت	☐ الکترونیکی		☐ اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) ☐ ن همراه (برنامه کاربردی) ☐ پست الکترونیک ☐ ال پستی ☐ تلفن گویا یا مرکز تماس ☐ ام کوتاه ☐ دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: ☐ عناوین مشابه دفاتر پیشخوان ☐ سایر(باذکرنحوه دسترسی)	
		☐ غیرالکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	☐ جهت احراز اصالت فرد ☐ جهت احراز اصالت مدرک ☐ نبود زیرساخت ارتباطی مناسب ☐ سایر:	مراجعه به دستگاه: ☐ ملی ☐ استانی ☐ شهرستانی

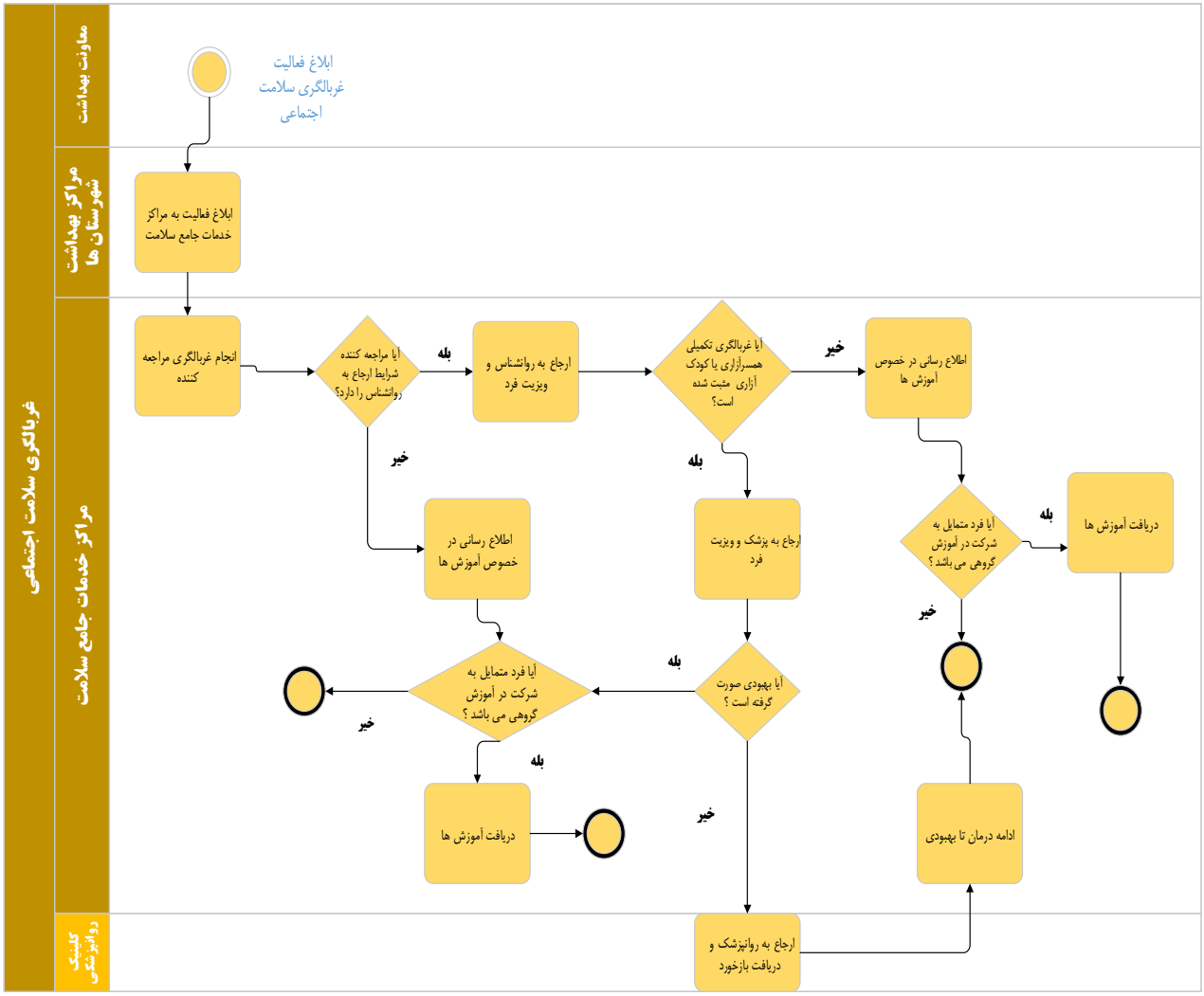
ارتباط	نام سامانه های دیگر	فیلدهای موردتبادل	استعلام الکترونیکی	استعلام غیر الکترونیکی

				برخط	دسته‌ای (Batch)
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐

۸-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (درصورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
					برخط online	دسته‌ای (Batch)	
					☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
					☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده
					☐	☐	☐ دستگاه ☐ مراجعه کننده

۹- عناوین فرایندهای خدمت
۱-انجام غربالگری سلامت اجتماعی توسط مراقبین سلامت

۱۰-نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:محمدرضا یوسفی	تلفن:۳۳۶۹۰۴۳۵	پست الکترونیک:phh@qums.ac.ir	واحد مربوط:گروه سلامت روان مرکز بهداشت استان

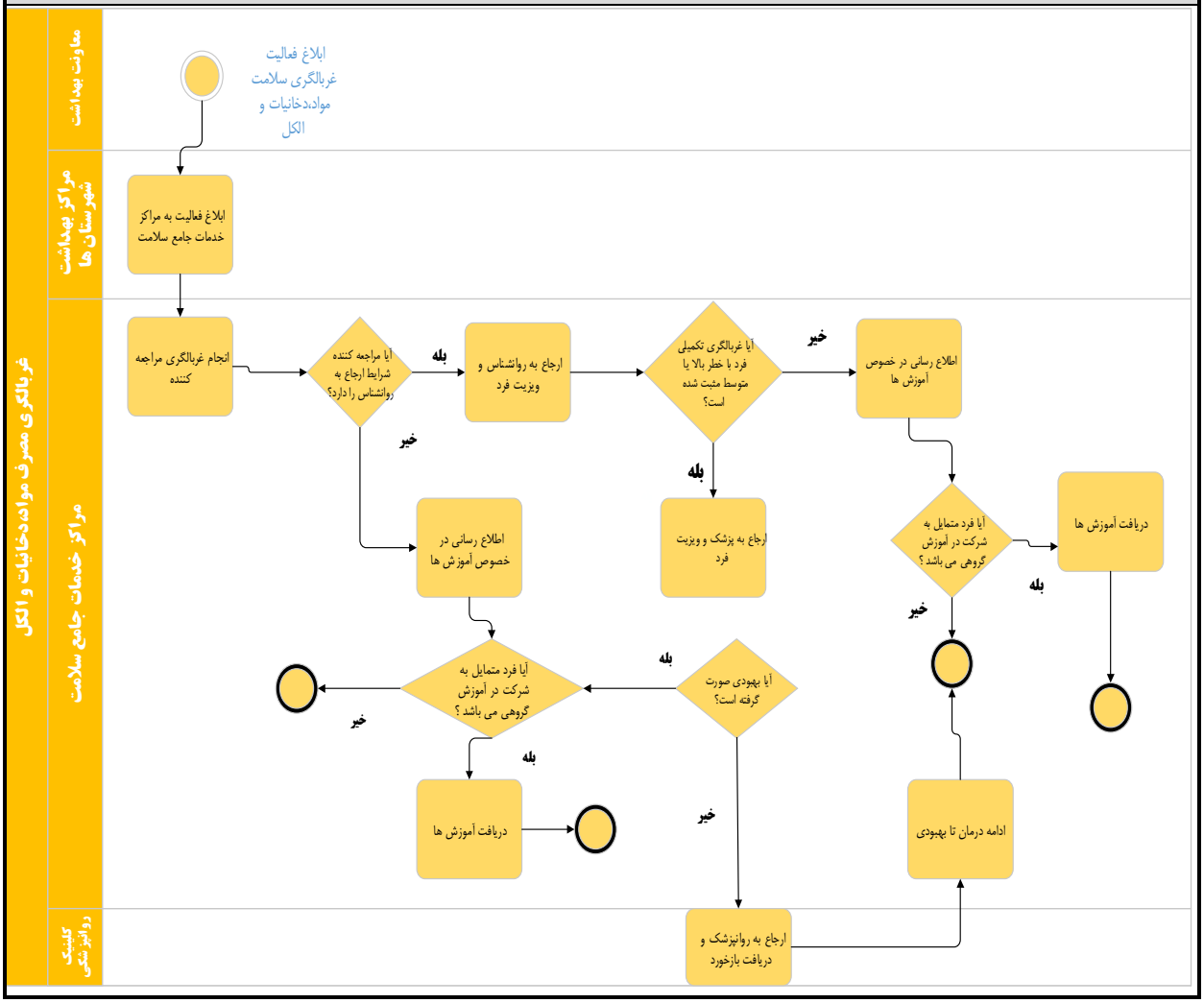
نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم) : **غربالگری** مصرف مواد، الکل و دخانیات					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**	-	**تاریخ بازنگری**	-
خدمت تولید شده	**ارزیابی** مصرف مواد، الکل و دخانیات		**شناسه خدمت تولید شده**		
هدف فرایند (نیازها و انتظارات مشتری فرایند)	ارتقا سطح سلامت روان افراد				
نوع فرایند	☐ اصلی (تحقق محصول یا خدمت)		☐ پشتیبانی		☐ مدیریتی
اهداف استراتژیک مرتبط	ارتقا سطح سلامت روان عموم مردم با بالابردن موارد شناسایی افراد دچار مصرف مواد، الکل و دخانیات				
فرایند بالا دستی (عنوان و شناسه)	---				
زیرفرایندهای مرتبط	----				
دامنه کاربرد	محل استفاده: **کلیه مراکز خدمات جامع سلامت**			زمان بکارگیری: در طول سال	
	گستره استفاده (سایر مناطق): کلیه مراکز خدمات جامع سلامت در سطح استان				
متولی و پاسخگوی نتایج فرایند (صاحب فرایند)	سمت: رییس گروه سلامت روان مرکز بهداشت استان			واحدمربوطه: گروه سلامت روان مرکز بهداشت استان	
ناظر (ناظرین) فرایند	سمت: معاون بهداشت			واحدمربوطه: سلامت روان	
ذینفعان فرایند	عموم مردم				

محرک (های) فرایند	ابلاغ دستورالعمل به شهرستان ها و مراکز اجرای برنامه آموزشی جهت تیم سلامت مراکز خدمات جامع سلامت

نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم)					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**	---	**تاریخ بازنگری**	---
قوانین و آیین نامه های مرتبط با فرایند	مراجعه حضوری جهت ارائه خدمت انجام غربالگری بر اساس دستورالعمل				
سیستم ها و منابع اطلاعاتی مرتبط	سامانه سیب				
تعاریف و اصطلاحات	----				
دریافتی ها / تامین کنندگان	**غربالگری** مصرف مواد، الکل و دخانیات **مراجعین**	**خروجی ها / مشتریان**	**تعیین وضعیت** مصرف مواد، الکل و دخانیات		
شرح فرایند و فعالیت های اصلی آن					
انجام غربالگری مصرف مواد، الکل و دخانیات توسط مراقبین سلامت، ویزیت فرد توسط پزشک در صورت لزوم، مشاوره توسط کارشناس سلامت روان در صورت لزوم					
نقاط نظارتی و کنترلی فرایند					
پایش از نحوه غربالگری مصرف مواد، الکل و دخانیات و نظارت بر کل فرایند اجرایی در مرکز					

شاخصهای پایش و اندازه گیری	معیارهای پذیرش	مسئول پایش و اندازه گیری	دوره پایش و اندازه گیری
تعداد غربالگری مثبت اعتیاد،تعداد ویزیت پزشک،تعداد مشاوره کارشناس سلامت روان	بر اساس شاخص های ابلاغ شده وزارت متبوع	**گروه سلامت روان مرکز بهداشت استان**	به صورت سالانه

نمودار فرایند (بر اساس BPMN)



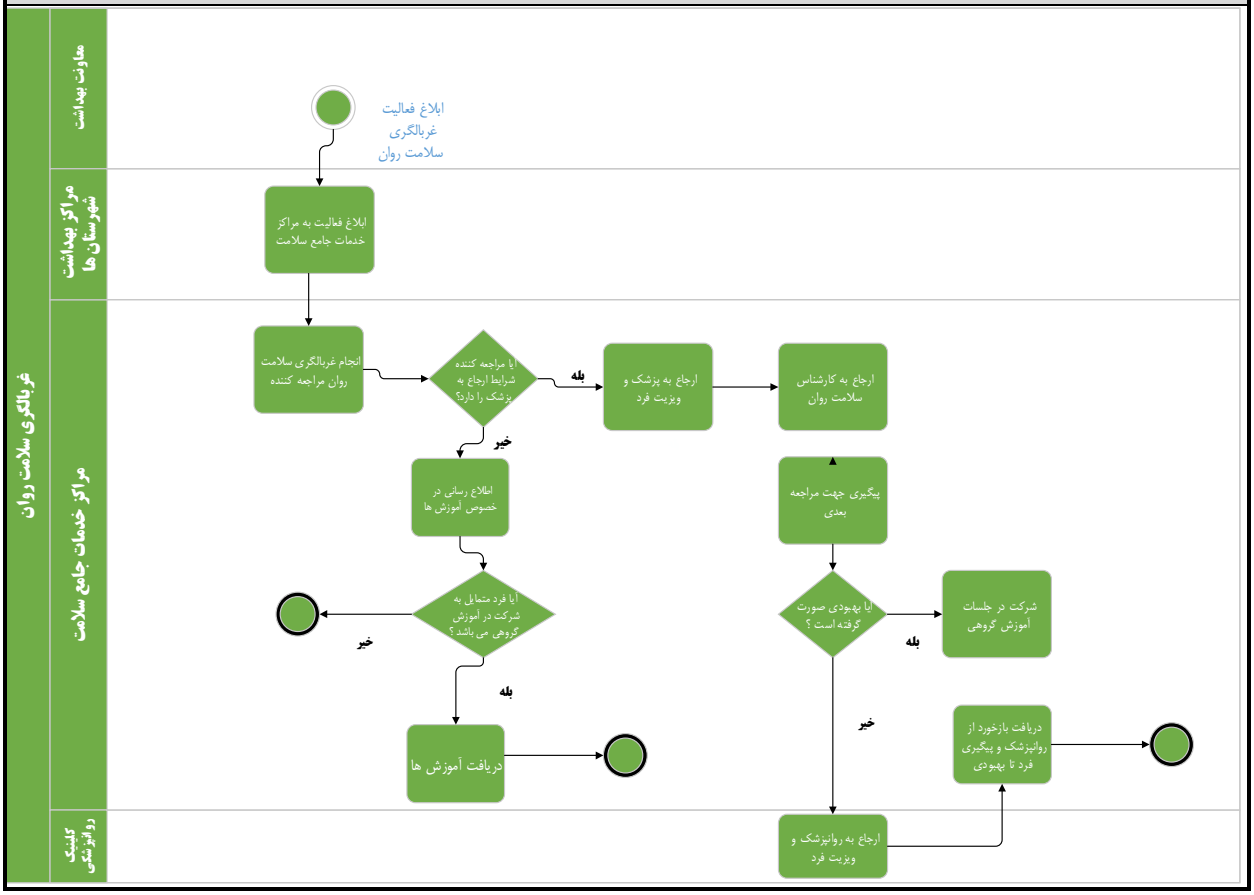
نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم) : **غربالگری سلامت روان**					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**	-	**تاریخ بازنگری**	-
خدمت تولید شده	**ارزیابی وضعیت سلامت روان**	**شناسه خدمت تولید شده**			
هدف فرایند (نیازها و انتظارات مشتری فرایند)	ارتقا سطح سلامت روان افراد				
نوع فرایند	☐ اصلی (تحقق محصول یا خدمت)	☐ پشتیبانی	☐ مدیریتی		
اهداف استراتژیک مرتبط	ارتقا سطح سلامت روان عموم مردم با بالابردن موارد شناسایی افراد دچار مشکلات روانشناختی				
فرایند بالا دستی (عنوان و شناسه)	---				
زیرفرایندهای مرتبط	----				
دامنه کاربرد	محل استفاده: **کلیه مراکز خدمات جامع سلامت**		زمان بکارگیری: در طول سال		
	گستره استفاده (سایر مناطق): کلیه مراکز خدمات جامع سلامت در سطح استان				
متولی و پاسخگوی نتایج فرایند (صاحب فرایند)	سمت: رییس گروه سلامت روان مرکز بهداشت استان		واحدمربوطه: گروه سلامت روان مرکز بهداشت استان		
ناظر (ناظرین) فرایند	سمت: معاون بهداشت		واحدمربوطه: سلامت روان		
ذینفعان فرایند	عموم مردم				

محرک (های) فرایند	ابلاغ دستورالعمل به شهرستان ها و مراکز اجرای برنامه آموزشی جهت تیم سلامت مراکز خدمات جامع سلامت

نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم): غربالگری سلامت روان					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**	---	**تاریخ بازنگری**	---
قوانین و آیین نامه های مرتبط با فرایند	مراجعه حضوری جهت ارائه خدمت انجام غربالگری بر اساس دستورالعمل				
سیستم ها و منابع اطلاعاتی مرتبط	سامانه سیب				
تعاریف و اصطلاحات	----				
دریافتی ها / تامین کنندگان	**غربالگری سلامت روان**	**خروجی ها / مشتریان**	**تعیین وضعیت سلامت روان** **مراجعه کننده**		
شرح فرایند و فعالیت های اصلی آن					
انجام غربالگری سلامت روان توسط مراقبین سلامت، ویزیت فرد توسط پزشک در صورت لزوم، مشاوره توسط کارشناس سلامت روان در صورت لزوم					
نقاط نظارتی و کنترلی فرایند					
پایش از نحوه غربالگری سلامت روان و نظارت بر کل فرایند اجرایی در مرکز					
شاخصهای پایش و اندازه گیری	**معیارهای پذیرش**	**مسئول پایش و اندازه گیری**	**دوره پایش و اندازه گیری**		

تعداد غربالگری مثبت سلامت روان،تعداد ویزیت پزشک،تعداد مشاوره کارشناس سلامت روان	بر اساس شاخص های ابلاغ شده وزارت متبوع	**گروه سلامت روان مرکز بهداشت استان**	به صورت سالانه

نمودار فرایند (بر اساس BPMN)



نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم) : **غربالگری** سلامت اجتماعی					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**	-	**تاریخ بازنگری**	-
خدمت تولید شده	**ارزیابی وضعیت** سلامت اجتماعی		**شناسه خدمت تولید شده**		
هدف فرایند (نیازها و انتظارات مشتری فرایند)	ارتقا سطح سلامت روانی اجتماعی افراد				
نوع فرایند	☐ اصلی (تحقق محصول یا خدمت)		☐ پشتیبانی		☐ مدیریتی
اهداف استراتژیک مرتبط	ارتقا سطح سلامت روانی و اجتماعی عموم مردم با بالابردن موارد شناسایی افراد دچار خشونت خانگی				
فرایند بالا دستی (عنوان و شناسه)	---				
زیرفرایندهای مرتبط	----				
دامنه کاربرد	محل استفاده: **کلیه مراکز خدمات جامع سلامت**			زمان بکارگیری: در طول سال	
	گستره استفاده (سایر مناطق): کلیه مراکز خدمات جامع سلامت در سطح استان				
متولی و پاسخگوی نتایج فرایند (صاحب فرایند)	سمت: رییس گروه سلامت روان مرکز بهداشت استان			واحدمربوطه: گروه سلامت روان مرکز بهداشت استان	
ناظر (ناظرین) فرایند	سمت: معاون بهداشت			واحدمربوطه: سلامت روان	
ذینفعان فرایند	عموم مردم				

محرک (های) فرایند	ابلاغ دستورالعمل به شهرستان ها و مراکز اجرای برنامه آموزشی جهت تیم سلامت مراکز خدمات جامع سلامت

نام فرآیند(ترکیب فعل+ اسم): غربالگری سلامت اجتماعی					
کد فرآیند		**شماره بازنگری**	---	**تاریخ بازنگری**	---
قوانین و آیین نامه های مرتبط با فرایند	مراجعه حضوری جهت ارائه خدمت انجام غربالگری بر اساس دستورالعمل				
سیستم ها و منابع اطلاعاتی مرتبط	----				
تعاریف و اصطلاحات	----				
دریافتی ها / تامین کنندگان	**غربالگری سلامت اجتماعی**	**خروجی ها / مشتریان**	**تعیین وضعیت سلامت اجتماعی مراجعه کننده**		
شرح فرایند و فعالیت های اصلی آن					
انجام غربالگری سلامت اجتماعی توسط مراقبین سلامت، ویزیت فرد توسط پزشک در صورت لزوم، مشاوره توسط کارشناس سلامت روان در صورت لزوم					
نقاط نظارتی و کنترلی فرایند					
پایش از نحوه غربالگری سلامت اجتماعی و نظارت بر کل فرایند اجرایی در مرکز					
شاخصهای پایش و اندازه گیری	**معیارهای پذیرش**	**مسئول پایش و اندازه گیری**	**دوره پایش و اندازه گیری**		

تعداد غربالگری مثبت سلامت اجتماعی تعداد ویزیت پزشک،تعداد مشاوره کارشناس سلامت روان	بر اساس شاخص های ابلاغ شده وزارت متبوع	**گروه سلامت روان مرکز بهداشت استان**	به صورت سالانه

نمودار فرایند (بر اساس BPMN)

