|  |
| --- |
| 1. **AMAÇ**   Ayakta ya da yatarak tedavi gören tüm hasta ve yakınlarının sunulan sağlık hizmetlerinden eşit, kaliteli ve etkin olarak yararlanması için hastanemizde yürütülen Tıbbi Sosyal Hizmet Biriminin faaliyetlerinin düzenli ve eksiksiz yürütülmesini sağlamak.   1. **KAPSAM**   Hastanemiz Tıbbi Sosyal Hizmet Birimini ve birimde görev yapan Sosyal Çalışmacıları kapsar.   1. **KISALTMALAR**   **TSHB:** Tıbbi Sosyal Hizmet Birimi  **SİR:** Sosyal İnceleme Raporu  **HBYS:** Hastane Bilgi Yönetim Sistemi  **SGK:** Sosyal Güvenlik Kurumu   1. **TANIMLAR**   **Tıbbi Sosyal Hizmet:** Ayakta ya da yatarak tedavi gören hastaların tıbbi tedaviden etkili şekilde yararlanması, sosyal sağlığının korunması ve geliştirilmesi, tedavi sürecinde hastanın ailesi ve çevresi ile ilişkilerinin düzenlenmesi, tedavi sürecini etkileyen psiko-sosyal ve sosyo-ekonomik sorunlarının zamanında çözümlenerek sosyal işlevselliğini yeniden kazanması amacıyla yürütülen sosyal hizmet uygulamasını ifade eder.  **Tıbbi Sosyal Hizmet Birimi:** Tıbbi Sosyal Hizmet uygulamalarını yürütmek üzere, bünyesinde sosyal hizmet uzmanlarının görev aldığı ve hastaların psiko-sosyal ve sosyo-ekonomik sorunların çözümüne yönelik çalışmalarının yürütüldüğü hastane bünyesindeki birimdir. Hastaların tedavi programlarından en üst düzeyde yararlanmalarını sağlamak amacıyla psiko-sosyal ve sosyo-ekonomik sorunların çözümüne yönelik yürütülen çalışmaları ifade eder.  **Sosyal Çalışmacı (Sosyal Hizmet Uzmanı):** Hastaneye başvuran hastaların psiko-sosyal ve sosyo-ekonomik sorunlarını tespit eden, sorunlarıyla ilgili sosyal hizmet müdahalesini planlayan ve uygulayan, üniversitelerin dört yıllık sosyal hizmet bölümlerinden mezun sağlık personelini belirtir.  **Müracaatçı:** Tıbbi Sosyal Hizmet Biriminden hizmet alan kişiyi ifade eder.   1. **SORUMLULAR**   Hastane yöneticisi ve/veya başhekim, birimden sorumlu başhekim yardımcısı, tıbbi sosyal hizmet birim sorumlusu ve hastanede çalışan diğer sosyal çalışmacılar sorumludur.   1. **BİRİM FAALİYET AKIŞI**    1. **Tıbbi Sosyal Hizmet Birimi Hasta Grupları:**  * Hastalığınız sosyal yaşamınızı etkiliyorsa * Kimsesiz, terk edilmiş ve bakıma muhtaç olup kalacak yeriniz yoksa * Engelliyseniz * Sağlık güvenceniz yoksa * Şiddet mağduruysanız * İhmal ve istismara uğramışsanız * Tedaviye uyumda zorlanıyorsanız * Ekonomik yoksunluk içinde olup tedaviye ulaşmakta zorluk çekiyorsanız * Mülteci, sığınmacı ve yabancı uyruklu olup tedaviden yararlanamıyorsanız * Alkol ve madde bağımlısıysanız, hastane tıbbi sosyal hizmet birimine başvurabilirsiniz.   Yukarıda sıralanan hasta grupları öncelikli olmak üzere hastane Tıbbi Sosyal hizmet Birimine tüm hasta/hasta yakınları müracaat edebilirler. Tıbbi Sosyal Hizmet Birimine hastanın nasıl yönlendirildiği, sosyal hizmet ihtiyacı olan hastanın nasıl tespit edildiği veya doğrudan nasıl başvurabileceği aşağıda sıralanmıştır:   1. Tıbbi Sosyal Hizmet Biriminde görev yapan Sosyal Hizmet Uzmanlarınca hastanemiz kliniklerinde haftada bir (1) (her hafta Çarşamba Günü) gün hasta ve hasta yakınlarına verilen eğitimler sırasında tespit edilen hastalar, 2. Hastanemiz poliklinik binasında tedavi amaçlı herhangi bir polikliniğe başvurmuş, muayene sırasında doktoru tarafından tespit edilip yönlendirilen hastalar, 3. Hastanemiz yatan hasta kliniklerinde hastaların değerlendirme sonrası ihtiyaçlarına göre hemşire tarafından tespit edilen hastalar, 4. Hastanemize tedavi amaçlı gelmemiş; fakat birimin varlığından bilgisi olup danışma amaçlı doğrudan birimimize başvuran hastalar ile psiko-sosyal görüşme yapılır. Sosyal Hizmet Birimince en çok başvuruda bulunan hasta gruplarına şu Sosyal Hizmet Müdahale Uygulamaları uygulanır:  * Hastayla psiko-sosyal çalışma * Hasta ailesiyle psiko-sosyal çalışma * Hasta gruplarıyla çalışma * Sosyal İnceleme Raporu hazırlama * Engelli maaşı ve bakıcı maaşı için ilgili kuruma yönlendirme * Aile, okul ve kurum ziyaretleri * Ayni-Nakdi yardım bağlama için uygun kuruma yönlendirme * Tedavi ihtiyaçları için uygun kaynak bulma ve yönlendirme * Kurum bakımına alınması için gerekli yasal işlemleri başlatma * Tedavileri biten hastanın taburculuğu sırasından uygun hastaların ikametine naklini sağlamaktır.   Tıbbi Sosyal Hizmet Birimine gelen müracaatçılara yönelik yapılan tüm çalışmalar ve sosyal hizmet uygulamaları hasta mahremiyeti ve bilgi gizliliği içerisinde yapılmalı, kimse ile bilgi paylaşılmamalı, müracaatçının yararına olacak bir durum söz konusu ise müracaatçıdan izin alındıktan sonra paylaşılmalıdır. Tüm sosyal hizmet müdahale uygulamalarında müracaatçının **‘’KENDİ KADERİNİ TAYİN ETME HAKKI’’** ilkesini de göz önünde tutulmalıdır. Yapılan tüm bu çalışmalar mesleğin etik kuralları göz önünde tutularak uygun bir şekilde kayıt altına alınır.   * 1. **Tıbbi Sosyal Hizmet Birimi Uygulamaları:**   Hastanemiz Tıbbi Sosyal Hizmet Birimi çalışmaları **‘’Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği’’** ve **‘’Tıbbi Sosyal Hizmet Yönergesi’’** kapsamında **‘’Sosyal Hizmet Birim Sorumlusu Görev Tanımı’’** ve **‘’Sosyal Hizmet Uzmanı Görev Tanımı’’** doğrultusunda yürütür. Hastanemiz birimlerinde ya da poliklinik, klinik-servislerde sosyal hizmet uzmanına ihtiyaç varsa hastanın hekimi tarafından **‘’Sosyal Hizmet Birimi Konsültasyon Formu’’** ile birime HBYS üzerinden talep iletilir. Sosyal Hizmet uzmanı tarafından hasta/hasta yakını ile iletişime geçilir. Hasta/hasta yakını ile yapılan görüşme **‘’Sosyal Hizmet Birimi Kayıt Defterine’’** kaydı yapılır ve **‘’Sosyal Hizmet Birimi Hasta Görüşme Formu’’** uygun bir şekilde doldurulur. Gerekli hallerde sosyal hizmet uzmanı tarafından sosyal inceleme yapılır. Yapılan sosyal inceleme, sosyal hizmet uzmanı tarafından **‘’Sosyal Hizmet Birimi Sosyal İnceleme Raporu’’** nu düzenler. Sosyal hizmet uzmanı bu raporu gerekli hallerde, ilgili kurum ve kuruluşlara bir üst yazı ekinde gönderilmesini sağlar. Raporun bir nüshası gizliliğe uygun olarak birimde muhafaza edilir. Yapılan sosyal hizmet müdahalesi her bir gün için **‘’Sosyal Hizmet Kayıt Defteri’’** ne kaydedilir. Aynı gün içinde aynı kişi için birden fazla kayıt yapılmaz. Sosyal hizmet biriminin yaptığı çalışmalar, **‘’Sosyal Hizmet Birimi Faaliyet Formu’’** na veya Bakanlıkça belirlenecek formlar ile Bakanlıkça her istendiğinde ve rutin olarak, her yılın Ocak ve Temmuz aylarının ilk haftasının sonuna kadara hazırlanarak Ruh Sağlığı ve Sosyal Hastalıklar Şubesi’ ne resmi yazı ve e-posta olarak iletilir. Tüm bu formlar sisteme kaydedilir. Kayıt ve raporlar zamanında ve düzenli olarak tutulur.  Tıbbi Sosyal Hizmet Biriminde gerçekleştirilmesi planlanan Sosyal Hizmet Uygulamaları kapsamında müracaatta bulunan hastalar içerisinde en yoğun olan hasta grupları;   1. **Kimsesiz, terk ve bakıma muhtaç hastalar (Buluntu Bebek):** Herhangi bir yatan servis, yoğun bakım ve poliklinik tarafından Sosyal Hizmet Birimine bilgi (KONSÜLTASYON ile) verilir. Sosyal Hizmet Biriminde görev yapan meslek elemanları ivedi bir şekilde ilgili birime gider. İlk aşamada çocuğun tedavisi ne durumdadır, tedavisi devam ediyorsa tedavinin eksiksiz bir şekilde tamamlanmasına özen gösterilir. İlgili birimde çocuk ile ilgili tüm evrakları gözden geçirilir. Çocuğun ailesine ulaşabilecek tüm bilgiler alınır. Ailesine ulaşılmaya çalışılır. Gerekirse kolluk kuvvetleri ile işbirliği içerisinde çalışılır. Ailesine ulaşıldığından aile ile psiko-sosyal görüşme yapılır. Ailenin öyküsü alınır. Ailenin öyküsü alındıktan sonra uygun müdahale tipi uygulanır. Ailesine ulaşılmadığında ise çocuğun tedavisine her türlü devam edilir. Bu süre zarfında **Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmet İl Müdürlüğü’** ne bilgi verilir. Çocuğun tedavileri bitip taburcu olduktan sonra kolluk kuvvetleri eşliğinde gelen Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmet İl Müdürlüğü görevlilerine tutanak ile çocuk teslim edilir, acil koruma altına alınması ile ilgili karar çıkartılması ve uygun kuruluşa yerleştirilmesi sağlanır. İlgili evraklar dosyada tutulur. 2. **Engelli Hastalar:** Tespit edilen hasta yakınları birime yönlendirilir. Hasta yakınları ile psiko-sosyal görüşme yapılır. Engelli bir bireyin sahip olduğu haklar hakkında farkındalık sağlanır. Engelli çocuğa Engelli Sağlık Kurulu Raporu çıkarılması konusunda yardımcı olunur. Çıkan Engelli Sağlık Kurulu Raporu, Sosyal Hizmet Uzmanlarınca aile ile birlikte değerlendirilir. Çocuğun ihtiyaçlarını karşılamak üzere devletin vermiş olduğu üç ayda bir engelli maaşı ile ayda bir verilen engelli bakıcı maaşında hangisine uygunsa o konu hakkında ailenin yapması gerekenler hakkında bilgi verilir. Aile ilgili kamu kuruluşuna yönlendirilir. Ayrıca Engelli Sağlık Kurulu Raporu sayesinde çocuğun özel eğitimden faydalanması için de çalışmalar başlatılır. Eğer aile tamamıyla çocuğu kabul etmiyorsa çocuğa çıkarılan Engelli Sağlık Kurulu Raporu sayesinde devlet bünyesinde bulunan yatılı kuruluşa (engelli bakım merkezi) veya özel bakım merkezlerine gönderilir. Öncelikli amaç engelli çocuğun aile ortamında yaşamasını kolaylaştırıcı zemin hazırlamaktır. 3. **Sağlık Güvencesiz Hastalar:** Çocuk hastanesi olduğundan gelen sağlık güvencesiz hastalar 18 yaş altı olarak değerlendirilip, muayene için girişleri o şekilde yapılır. Tedavi masrafları o şekilde sağlanır. Gelen hastanın bir yakınının sağlık güvencesi yok ise, 18 yaşından büyük ise ve tedaviye ihtiyaç duyuyorsa o zaman sağlık güvencesinin oluşturulması için gerekli kamu kuruluşuna yönlendirilir. Süre uzun sürecek ise ilk etapta devlet hastanesine ücretli olarak giriş yapar. Hastanede tedavileri yapılır, tedavileri yapılmaya devam ederken sağlık güvence sorununu çözmesi için zaman verilir. Sağlık güvencesi sorunu çözdükten sonra hastane yönetimi bilgisi dâhilinde ücretli girişi uygun sağlık güvencesi olarak değiştirebilir. Sosyal güvencesi olmaya hasta yakınları için ise muhtaçlık durumlarına göre yeşil kart çıkarabilmeleri için bulunduğu ilçenin **İlçe Yeşil Kart Bürolarına**, tedavi giderlerini sağlanabilmesi için kaymakamlıklara ve valiliklere bağlı **Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı**’na yönlendirilir. 4. **İhmal ve İstismara Uğramış Çocuk Hastalar:** Ebeveyn ihmali süreklilik arz ediyorsa aile ile görüşülür. Gerekli yasla yaptırımlardan bahsedilir. Konunun tekrarlanması için bilgilendirilir. Tekrarlanması halinde çocuk ailenin elinden alınıp uygun kuruluşa yerleştirilmesi için gerekli yazışmalarda bulunur. İstismar sebebiyle gelen bir çocuk ise çocuğa ikincil örselenmeyi oluşturmamak adına direk hastanemiz bünyesinde 7/24 çalışan **Çocuk İzlem Merkezi’** ne yönlendirilir. Çocuk İzlem Merkezi’nde görevli Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler İl Müdürlüğü temsilcisi ile irtibata geçilir. 5. **Alkol ve Madde Bağımlısı Hastalar:** Gelen hasta ile görüşme yapılır. Öyküsü alınır. Öyküsüne göre tedavi olmak istemiyorsa tedaviye ikna edilmeye çalışılır. Sokakta yaşayan 18 yaşından küçük madde bağımlısı çocuklar, gerekli tıbbi tedavisi yapıldıktan sonra Aile, Çalışma ve sosyal Hizmetler İl Müdürlüğü’ne bağlı **Çocuk ve Gençlik Merkezi’** ne haber verilir. Merkeze gidip tedavi olmuş mu, tedavi kontrollerini yapıyor mu o ilgili merkezden teyit edilir. 6. **İsteğe bağlı verilen sosyal hizmetler:** Hastanemize tedavi amaçlı gelmemiş; fakat birimin varlığından bilgisi olup danışma amaçlı doğrudan birimimize başvuran hastalar ile psiko-sosyal görüşme yapılır. Görüşme esnasında hastanın öyküsü doğrultusunda sosyal hizmet müdahale yöntemleri planlanır. Hastanemiz yataklı kliniklerde tedavi gören hastaların, hasta düşmelerini minimum düzeye indirgemek adına aile görüşmeleri yapılır. |