
	<b>KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ</b> <b>SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ</b> <b>FARABI HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİ</b>			
<b>PSİKOSOSYAL HİZMETLERİN YÖNETİMİ</b> <b>STANDART OPERASYON PLANI</b>				
Dok. Kodu: HAP SOP 13	Yayın Tarihi:	Revizyon Numarası:00	Revizyon Tarihi:00	Sayfa No:6/1

## 1.0.AMAÇ

1.1.K.T.Ü Farabi Hastanesinin afet ve acil durumlardan doğrudan etkilenen hastalar, hasta yakınları ile sağlık personelinin hızla iyileşip toparlanma becerilerinin artırılması amacıyla psikososyal destek sağlamak Bu kapsamda;

## 2.0.KAPSAM

- Mümkün olduğu kadar hızlı bir şekilde koruyucu önlemler geliştirmek amacıyla ruh sağlığı bakımından yüksek riskli tepkileri belirlemek,
- Hastalar ve personel arasında psikososyal sorunlarla karşı karşıya kalma riski yüksek olan grupları belirlemek,
- Psikososyal destek hizmetleri kapsamında psikolojik triyaj yapmak, kesintisiz psikososyal risk ve ihtiyaç analizi yapmak, ihtiyaç duyanlara psikolojik ilkyardım ile destek olmak, psikolojik bilgilendirme yapmak, paylaşım grupları ile psikoeğitim çalışmalarını yürütmek,
- Gerekli görüldüğünde klinik değerlendirme ve takip amacıyla hasta, hasta yakını ve sağlık personeline ruh sağlığı hizmeti verilmesi için sevk zinciri kurmak,
- Psikososyal destek hizmetleri sağlamak için hastanenin niceliksel ve niteliksel kapasitesini ve imkanlarını değerlendirmek,
- Hizmet sunumunu mevcut durumun gereklerine uyarlamak,
- Öncelikle sosyal desteğe odaklanmak ve psikolojik desteğe ihtiyaç duyulma olasılığını azaltmak,
- Ciddi şekilde etkilenen kişilerin durumunun takip edilmesini sağlamak,
- Öncelikle hastaların ve personelin en acil sosyal ihtiyaçlarının karşılanmasını sağlamak,
- Hastalar, personel, hasta yakınları vb. grupların psikososyal destek ihtiyaçlarını düşünmek ve gerektiğinde dış paydaşlara yönlendirmek.

2.1.K.T.Ü Farabi Hastanesi'nin;

### 3.0.TANIMLAR

**3.1.Standart Operasyon Planı:** Spesifik bir işin yapılmasını sağlamak için kurulan bir organizasyonun işlevini, bu işlevi etkili, uyumlu ve sonuç alıcı biçimde nasıl yürüteceğini, bu amaçla kimin, nerede, ne zaman, ne yapması gerektiğini önceden ve ayrıntılı biçimde belirten yazılı kurallardır. Ayrıca, bilginin nasıl paylaşılacağını, neyin nasıl kayıt altına alınacağını, kime ne zaman ve nasıl rapor edileceğini de içermektedir.

**3.2.HAP:** Hastane Afet ve Acil Durum Planı

### 4.0.KISALTMALAR

**4.1.SOP :** Standart Operasyon prosedürü

**4.2.HAP :** Hastane Afet ve Acil Durum Planı

**4.3.OYE :** Olay Yönetim Ekibi

### 5.0.SORUMLULAR

**5.1.**Başhekim,

**5.2.**Hastane Afet Planı Hazırlama ve Uygulama Komisyonu Üyeleri,

**5.3.** HAP'da görevli Akademik ve İdari Personeller,

**5.4.**Hastanede İdari, Akademik ve Hizmet Alım yolu ile göre yapan personeller

### 6.0.FAALİYET AKIŞI

#### 6.1.Gerçekleştirilecek Eylemlerle, Gerçekleştirilme ve Raporlama Zaman Çizelgesi

Gerçekleştirilecek Eylemler	
6.1.1.	Mevcut prosedürler, iş akış talimatları, formlar ile kayıtları hızlıca değerlendirerek kullanılacak olanları seçmek, afet ve acil duruma uyumunu sağlamak
6.1.2.	Psikososyal Destek ekibinin görev yapacağı alanı belirlemek ve ihtiyacı olanların (hasta, hasta yakını, personel vb.) ekibe nasıl ulaşacağını açıkça belirtmek
6.1.3.	Psikososyal açıdan özel ihtiyaç ve riskleri olan hasta, hasta yakınları ve sağlık personellerini belirlemek
6.1.4.	Psikolojik bilgilendirme amacıyla psikososyal desteğin nereden nasıl alınacağı,

	kaygı ve stres belirtileri, riskli belirtilerin tanınması, yüksek riskli grupların tanınması gibi bilgileri içeren basılı materyal hazırlamak ve bunu yaygın olarak erişilebilir hale getirmek. Ölü ve kayıp yönetimi ile sürekli işbirliği içinde olarak psikososyal desteğe ihtiyacı olanlar hakkındaki bilgiler de dahil olmak üzere işbirliği ve koordinasyon sağlamak, liderleri gibi dış paydaşlar ile iş birliği ve koordinasyon sağlamak
6.1.5.	Ölüleri teşhis için geldiklerinde ailelere eşlik etme konusunda psikososyal destek ekibinin hazırlıklı olmasını sağlamak
6.1.6.	Kaygı ve stres tepkileriyle ilgili sağlık personeline yönelik destekleyici grup çalışmaları için güvenli bir oda hazırlamak ve desteği kesintisiz sürdürmek
6.1.7.	<b>OYE'</b> ye, öncelikle afet ve acil durum halinde görev yapan personelin temel (güvenlik, beslenme, barınma, banyo-tuvalet, iletişim vb.) ve özel ihtiyaçlarının (ilaç vb.) karşılanması ile dinlenme saatlerinin belirlenmesi gibi konularda yönlendirme ve önerilerde bulunmak
6.1.8.	Tüm personel ve ailelerine yönelik psikososyal destek sunulması için çalışmalar yürütmek
6.1.9.	Sosyal Hizmet uygulamaları kapsamında, hasta ve hasta yakınlarının ihtiyaçlarına göre psikososyal destek sağlamak, gerektiğinde ihtiyaçlarını karşılamak (kayıpların bulunması, kimliklendirme, kimsesiz ve engellilere destek verilmesi) veya kaynaklara yönlendirmek
6.1.10.	Tıbbi sosyal hizmet uygulamalarının afet ve acil durumlarda da sürdürülebilir olmasını sağlamak ve ilgili kurum ve kuruluşlarla ( <b>Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı İl Müdürlüğü, İl Emniyet Müdürlüğü, STK'lar</b> vb.) sürekli ve kesintisiz bir işbirliği ve koordinasyon çalışması yürütmek
6.1.11.	Gerektiğinde ve gerekli izinleri almış olmak şartıyla STK'lar, dini liderler ve toplum liderleri gibi dış paydaşlar ile iş

	birliği ve koordinasyon sağlamak
6.1.8. <i>Personel ve Malzeme Yönetim Sorumlusu</i>	
6.1.9. <i>Personel Tedarik Birim Sorumluları</i>	

## 7.0. İŞ GÜVENLİĞİ KURALLARI VE KONTROL PROSEDÜRLERİ

7.1.	<i>Psikososyal Destek Ekibinin</i> gereken yeterliğe sahip (psikiyatrist, psikolog, sosyal hizmet uzmanı, sosyolog, çocuk gelişimi uzmanı vb.) personelden oluştuğundan emin olmak
7.2.	Psikososyal destek hizmetleri devam ettiği sürece görünür, ulaşılabilir ve sürdürülebilir olduğundan emin olmak
7.3.	Daha çok desteğe ihtiyaç duyan hastaların ve personelin takip edilmesini sağlamak için sevk ve kayıt sisteminin kullanıldığından emin olmak
7.4.	

## 8.0. KULLANILACAK MATERYALLER

### 8.1. Kayıtlar

8.1.1.Mevcut Personel Kayıtları,	
8.1.2.Göreve Gelen Personel Kayıtları	
8.1.3.Psikososyal Risk Analizleri Kayıtları	

### 8.2. Formlar

8.2.1. <b>Form 16:</b> Mevcut Personel Kayıt Formu	
8.2.2. <b>Form 17:</b> Göreve Gelen Personel Kayıt Formu	
8.2.3. <b>Form 31:</b> Psikososyal Risk Analizleri Kayıt Formu	

### 8.3. Kontrol Listeleri

8.3.1.	Kaliteli hizmet sunmak için psikososyal destek ekibinin gerekli yeterliđe sahip insanlar tarafından yönetilmesini sağlamak
--------	--

8.3.2.	Ruhsal açıdan etkilenen hastaların hastanede kaldıkları süre içerisinde ve taburcu edilmelerinin hemen sonrasında takip edilmelerini sağlamak
8.3.3.	Personelin, hastaların ve hasta yakınlarının en öncelikli ve acil sosyal ihtiyaçlarının dikkate alınmasını sağlamak

## 9.0. Diğer Standart Operasyon Prosedürleri Ve/Veya Paydaşlar İle Koordinasyon

İlgili Olaya Özel Standart Operasyon Planları

### 9.1. SOP

9.1.	<i>Aile ve Sosyal Politikalar İl Müdürlüğü</i>
9.2. <i>SOP 14</i>	<i>Ailelere yönelik alanlar ile ilgili SOP 14</i>
9.3. <i>SOP 17</i>	<i>Ölü ve kayıpların yönetimi ile ilgili SOP 17</i>
9.4. <i>SOP 15</i>	<i>Güvenlik ile ilgili SOP 15</i>
9.5. <i>SOP 10</i>	<i>Lojistik hizmetleri SOP 10</i>
9.6. <i>SOP 8</i>	<i>İnsan kaynakları yönetimi ile ilgili SOP 8</i>

### 10.0.Karşılaşılabilecek Özel Durumlar

10.1.	Hizmeti sağlayacak yetkinlik sahibi personel sayısı yetersiz ise, destek alma konusunda gerekli eylem planını oluşturun ve hemen dış paydaşlarla birlikte hareket etmek
10.2.	Gönüllülerin, dini liderlerin veya toplum liderlerinin desteği gerekli görülüyorsa, faaliyetlerin <i>OYE</i> 'nin kararları ve izni çerçevesinde uygulanması ve denetlenmesi için gerekli düzenlemeleri yapmak
10.3.	
10.4.	

### 11.0.Sürece Dahil Kişiler

11.1.	<i>OYE Personeli</i>
11.2.	<i>Psikososyal Destek Hizmetler Personeli</i>
11.3.	<i>Güvenlik Personeli</i>
11.4.	<i>Hastane Yönetimi Personeli</i>

### 12.0.Eylemlerin Kaydedilme Şekli

12.1.Raporlama Mekanizmaları	
12.1.1.	<i>Acil Müdahale Planı</i> 'nın ilgili bölümünde açıklandığı şekliyle raporlandırmak


### 13.0.İzleme

13.1.	<i>Psikososyal Destek Hizmetleri</i> sunan personelin ikincil “mağdur” haline gelmemesini sağlamak
13.2.	<i>Psikososyal Hizmetlerin</i> kapsamının sadece <i>Olay Yönetim Ekibi</i> 'nin kararına göre gerekli görülenlerle sınırlı kalmasını sağlamak
13.3.	Takip gerektiren hastalara ve çalışanlara hastanede kaldıkları ve taburcu oldukları zaman gereken psikososyal desteği sağlamak