**1. AMAÇ**

Fakültemizde tedavi gören kimsesiz, terk, bimekan ve sahipsiz hastalar tespit edildiğinde; kurumlar arası sistemlerin çalışması, hastanın yüksek yararının korunması için hastanın hekimi veya ilgili personeller tarafından Üst Yönetim rehberliğinde Aile bakanlığına bünyesine yönlendirilmesi için izlenecek yöntemleri belirlemektir.

**2. KAPSAM**

Fakültenin tüm birimlerini ve çalışanları ile kimsesiz, terk, bimekan ve sahipsiz hastaları kapsar.

**3. TANIMLAR**

**3.1. Bimekan**: Herhangi bir yeri, yurdu olmayan kimseleri

**4. SORUMLULAR**

Bu prosedürün uygulanmasından başta üst yönetim, birim yöneticileri olmak üzere tüm personeller soruludur.

**5. FAALİYET AKIŞI**

**5.1.** Fakültemize teshiş ve tedavi amacıyla başvuran bimekan-kimsesiz hastalar tespit edildiğinde; ilgili hekim veya tespit eden personel tarafından **hasta hakları birimine** haber verilir.

**5.2.** Bimekan ve kimsesiz hastalardan öncelikli olarak hastanın nüfus kaydı / kimlik tespiti yapılır.

**5.3.** Kimlik tespitinin yapılamadığı durumlarda (Alzmheimer, demns, ruh hastalığı vb.) İl Emniyet Müdürlüğü‘ne vaka ihbar edilerek destek alınır.

**5.4.** Hasta hakları birimi tarafından Bimekan – kimsesiz hastanın tedavi görmekte olduğu birimde, gizlilik ve mahremiyet kuralları çerçevesinde psikolojik ve sosyal açıdan değerlendirilir.

**5.5.** Bimekan ve kimsesiz hastalar kurum bakımına alınmak üzere Aile ve Sosyal Politikalar İl Müdürlüğüne bildirilir ve bu kurumdan gelen personellere teslim edilir.

**5.6.**Vakanın yakınların bulunması halinde; Yakınları ile iletişim kurularak detaylı bilgilendirme yapılır ve aileye psikososyal destek, danışmanlık verilir ve Aile ve Sosyal Politikalar İl Müdürlüğüne yönlendirme yapılır.

**5.7**. Bimekan ve kimsesiz hastaların engelli olması durumunda Aile ve Sosyal Politikalar İl Müdürlüğüne ile irtibata geçilir ve vaka bildirilir.

**6. İLGİLİ DOKÜMANLAR**

**6.1.** ADSH Kalite Standartları

**6.2**. Hasta ve Çalışan Güvenliğinin Sağlanmasına Dair Yönetmelik