**سوالات مرتبط با پروتکل حمایت های اقتصادی**

1. **حمایت اقتصادی از اتباع افغانستان که فاقد بیمه بوده و حضور غیر مجاز دارند چگونه است؟**

اتباع بیگانه جزء طبقه ی اصلی **مدارک هویتی و بیمه- اتباع فاقد کد آمایش** هستند که نمی توان برای آنها بیمه ی درمانی تهیه کرد و صورتحساب آنها به صورت ازاد محاسبه می شود و هر گونه حمایت اقتصادی از آنها از **آورده های غیر از وزرات بهداشت** تامین می شود. یعنی مددکاران اجتماعی می توانند از استانداری ها، دفاتر و نمایندگی های سفارت، موسسات خیریه ی دولتی و غیر دولتی برای حمایت از این بیماران به **میزان 20 درصد** استفاده کنند. هزینه ی این بیماران در صورتی که قادر به پرداخت آن نباشند در ردیف هزینه های تحمیلی بیمارستان است و از درآمدهای بیمارستان کسر می گردد.

1. **در مورد بیماران ایرانی فاقد بیمه ی درمانی که به دلایلی مانند زایمان، جراحی های اورژانسی یک روز در بیمارستان حضور دارند و امکان بیمه نمودن آنها وجود ندارد، می توان از تخفیفات مددکاری اجتماعی استفاده نمود؟**

**خیر**، هیچ فرد ایرانی فاقد بیمه ی درمانی نمی تواند از حمایت های گروه آورده های اقتصادی وزارت بهداشت استفاده کند. در صورت نیاز مددکاران اجتماعی می توانند از سایر منابع حمایتی برای این افراد استفاده نمایند. دستورالعمل های حمایتی وزارت بهداشت صرفا شامل بیمارانی است که دارای بیمه ی درمانی می باشند. این گروه بیماران از آورده های خیرین و موسسات دولتی و غیر دولتی می توانند مشمول حمایت قرار گیرند.

1. **آیا حمایت های اقتصادی مددکاران اجتماعی شامل پرسنل بیمارستان می شود؟**

پرسنل بیمارستان در صورتی که عضو یکی از گروه های آسیب پذیر بوده و با توجه به ارزیابی های مددکار اجتماعی نیازمند دریافت حمایت های اقتصادی باشند مانند سایر گروه ها می توانند از تخفیف های مددکاری اجتماعی استفاده کنند. در غیر این صورت مانند بیماران فراری، حوادث حین کار و مصدومین درگیری مشمول حمایت های اقتصادی نخواهند شد. منظور از تخفیفات پرسنلی، مساعدت هایی است که دانشگاه های علوم پزشکی یا بیمارستان ها در حوزه ی درمان صرفا به پرسنل خود ارائه می کنند که این تخفیفات جزء حمایت های اقتصادی مددکاران اجتماعی نبوده و توسط واحد های دیگر ارائه می شود.

1. **روند حمایت های اقتصادی برای بیمارانی که دستورالعمل وزارتی در مورد آنها وجود دارد چگونه است؟**

بیمارانی که دستورالعمل وزارتی در مورد آنها وجود دارد مانند بیماران خاص، صعب العلاج، تصادفی، اهدا عضو و پیوندی و... مشمول این دستورالعمل نمی شوند و پس از انتخاب گروه هدف مربوطه، درصد حمایت اقتصادی به صورت پیش فرض صفر در نظر گرفته می شود. لازم است تا واحد های حسابداری و درآمد، اقدامات لازم برای اعمال تخفیفات را به صورت سیستمی انجام دهند.

1. **چنانچه بیماران خاص، حاد و مزمن یا صعب العلاج به عللی غیر از بیماری اصلی به بیمارستان مراجعه کنند آیا مشمول تخفیفات مددکاری اجتماعی می شوند؟**

اگر بیماران خاص یا صعب العلاج به عللی غیر از بیماری اصلی به بیمارستان مراجعه کنند (مثلا شکستگی دست، اقدام به خودکشی ) و مددکار اجتماعی پس از ارزیابی های تخصصی به این نتیجه رسید که این بیماران به حمایت های اقتصادی نیاز دارند در این صورت می توانند از درصد مورد نظر برای حمایت از این بیماران استفاده کند. در این صورت لازم به درج گزینه ی بیماری خاص نمی باشد زیرا درصد تخفیف صفر می شود اما در قسمت توضیحات می توان به بیماری و نوع ان اشاره کرد.

1. **در مورد طبقه ی اصلی مشکل سرپرست خانواده، آیا منظور مشکلاتی است که اخیرا خانواده با آن مواجه شده است یا مشکلات گذشته نیز مد نظر است؟**

در مورد طبقه ی اصلی مشکل سرپرست خانواده، صرفا منظور مشکلاتی نیست که اخیرا خانواده با آن مواجه شده است بلکه مشکلات پیشین نیز باید مد نظر قرار گیرد . برای مثال خانواده ای به تازگی سرپرست خود را از دست داده است خوب این خانواده به دلیل بیماری سرپرست یا هزینه برگزاری مراسم کفن و دفن ممکن است برای پرداخت هزینه ی بیمارستان با مشکل مواجه شود. همچنین ممکن است خانواده سال ها قبل سرپرست خود را از دست داده باشد و به سختی نیازهای روزمره ی خود را فراهم کند. تمامی این استدلالات به ارزیابی دقیق و تخصصی مددکار اجتماعی بستگی دارد.

1. **حمایت های اقتصادی در ارتباط با بیماران روانی مزمن و اختلالات سایکوتیک چگونه است؟**

دستور العمل موجود در ارتباط با بیماران روانی مزمن و اختلالات سایکوتیک برای بیماران سرپایی می باشد و چنانچه این گروه به حمایت اقتصادی مددکار اجتماعی نیاز داشتند می توان ایتم های دیگری را برای آنها در نظر گرفت مانند مشکلات مالی، خانواده دارای عضو معلول، بیماری خاص و صعب العلاج یا سایر بیماری های مزمن.