|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**דוח בקרה שרות סוציאלי**

**תאריך בקרה** 28-06-16

**מחלקה** : עו"ס

**ס. מנהל/ת שירות לעבודה סוציאלית**: אורינא צדקני פלש

**עורך הבקרה**: שלומי עזר

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **פרמטר** | **תקין** | **לא תקין** | **חלקי** | **הערות** |
| **סביבת עבודה** |  |  |  |  |
| קיים מתחם ייעודי לעו"ס | \* |  |  |  |
| שילוט מכוון לחדר עו"ס | \* |  |  |  |
| המצאות לחצן מצוקה | \* |  |  |  |
| קיים מידע זמין במחלקה לגבי שרות עו"ס | \* |  |  |  |
| עו"ס משתתף בפעילות סקטוריאלית | \* |  |  |  |
| השתתפות בכנסים פנים וחוץ בי"ח | \* |  |  |  |
| **חוקים ונהלים** |  |  |  |  |
| קיים תיק נהלים לעו"ס | \* |  |  |  |
| קיימים נהלים פנימיים לעו"ס | \* |  |  |  |
| **תהליכי עבודה** |  |  |  |  |
| קיים תהליך העברת מידע סוציאלי בין מחלקות | \* |  |  |  |
| עו"ס משתתף בישיבות מחלקה | \* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| מכתב השחרור כולל המלצות עו"ס | \* |  |  |  |
| קיים תהליך איתור יזום של אוכלוסיות בסיכון | \* |  |  |  |
| קיים קשר עם משפחות החולים | \* |  |  |  |
| הפניית מטופלים ובני משפחה לפרויקטים בבי"ח ומחוץ לו | \* |  |  |  |
| עו"ס משתתף, בקבוצות המתקיימות במחלקה /אחראי / יוזם קבוצות | \* |  |  |  |
| **רישום ותיעוד** |  |  |  |  |
| קיימת רשומת עו"ס נפרדת בתיק החולה | \* |  |  |  |
| קיימת הערכה פסיכוסוציאלית הכוללת הגדרת בעיות וצרכים | \* |  |  |  |
| רישום מהלך התערבות לאחר כל פגישה | \* |  |  |  |
| עו"ס מהווה גורם מייעץ לאנשי צוות במחלקה | \* |  |  |  |
| **אפוטרופוסות** (נוהל בי"ח פסיכיאטרי סעיף 8) |  |  |  |  |
| דווח רופא על הדרדרות במצבו של חולה שאינו מסוגל לדאוג לענייניו למנהל בי"ח | \* |  |  |  |
| מילוי טופס מ.ב.ר 580 א' ע"י הרופא ושליחה למשרד הבריאות | \* |  |  |  |
| במידה וקיים סיכון לנכסי החולה נשלחה הודעה לראש שרות ברה"ן ואפוטרופוס כללי | \* |  |  |  |
| במידה ויש צורך בביטול אפוטרופוס נשלחת הודעה מסודרת | \* |  |  |  |
| במידה והחולה נפטר קיים דיווח לאפוטרופוס הכללי והעתק לראש שרות ברה"ן | \* |  |  |  |

**הערות / שונות**

הביקור נערך במחלקה ד' פעילה- פסיכוגריאטרית.

המחלקה מטפלת במטופלים בגלאי 60+ , מאזור השרון ויישובי המשולש במגזר הערבי.

למחלקה מופנים מטופלים מבתי חולים שלוותה ושער מנשה וכן ממחלקות הרווחה בישובים הסמוכים.

אבחנות המטופלים כוללות מחלות כרוניות ואקוטיות ,הפרעות התנהגות ואישיות וכן מחלות ו/או מגבלות פיזיות נלוות לדוג' C.V.A

צוות המחלקה מונה פסיכיאטר שהינו מנהל המחלקה, רופאה פנימאית קבועה, מרפאה בעיסוק , עו"ס ,פסיכולוגית ואחיות. שיטת הטיפול הינה ניהול הטיפול (C.M).

הרישום והדיווח באמצעות תוכנת "פרומתיאוס".

מתקיימות ישיבות צוות יומיות ובה מראיינים את המאושפזים המתקבלים. ובימי חמישי מתקיים ביקור "רטוב" (ביקור פיזי של כלל המטופלים) ע"י כלל צוות המחלקה.

מתקיימות ועדות לנושאי אלימות במשפחה (רופאה ועו"ס המרכזת את הנושא).

קיים מערך הכשרת סטודנטים לעו"ס ופסיכולוגיה בהתמקצעות לגיל השלישי (גרונטולוגיה).

מתקיים מיסוד והבניית קשרי עבודה עם גורמי טיפול בקהילה (קיום ימי עיון, מפגשים והכשרות ).

מתקיימות קבוצות ייעודיות לעבודה טיפולית עם בני המשפחות של המטופלים.

מהשיחה עולה שקיים קושי במציאת מסגרות הולמות לאוכלוסייה הפסיכוגריאטרית בקהילה.

לסיכום:

התרשמתי מאד מעבודת השירות הסוציאלי במחלקה. לציין לחיוב את המסירות האכפתיות האנושיות והמקצועיות הרבה של עו"ס אורינא המשמשת גם כסגנית ראש הסקטור לעו"ס בביה"ח.

יישר כוח על פועלכם ועבודתכם הברוכה.

בברכה,

שלומי עזר, עו"ס קליני

צוות הבקרה, לשכת הפסיכיאטר המחוזי-מחוז מרכז.