



Rzeczpospolita
Polska



Ministerstwo
Edukacji i Nauki



Minister
Edukacji i Nauki



UNIWERSYTET ŚLĄSKI
W KATOWICACH



UMCS
UNIWERSYTET MARII CURIE-SKOŁODOWSKIEJ
W LUBLINIE

KATOLICKI
UNIWERSYTET
LUBELSKI
JANA PAWŁA II

KUL
1918



UNIWERSYTET
IM. ADAMA MICKIEWICZA
W POZNANIU

Akademia
Pedagogiki
Specjalnej
im. Marii Grzegorzewskiej

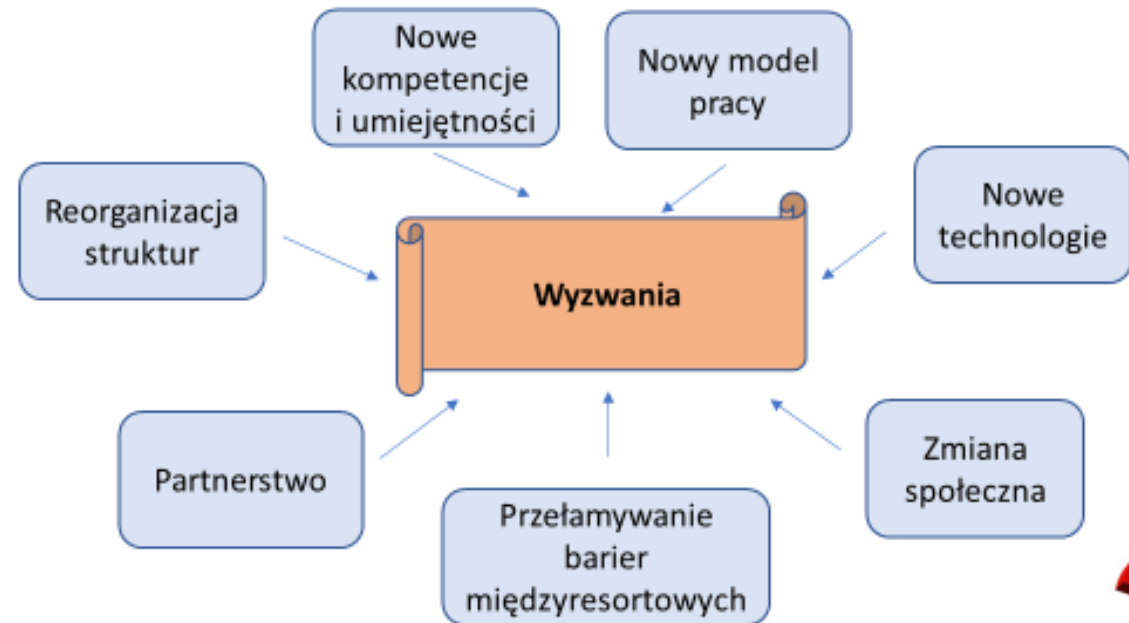


Zmieniamy się – koordynacja i współpraca

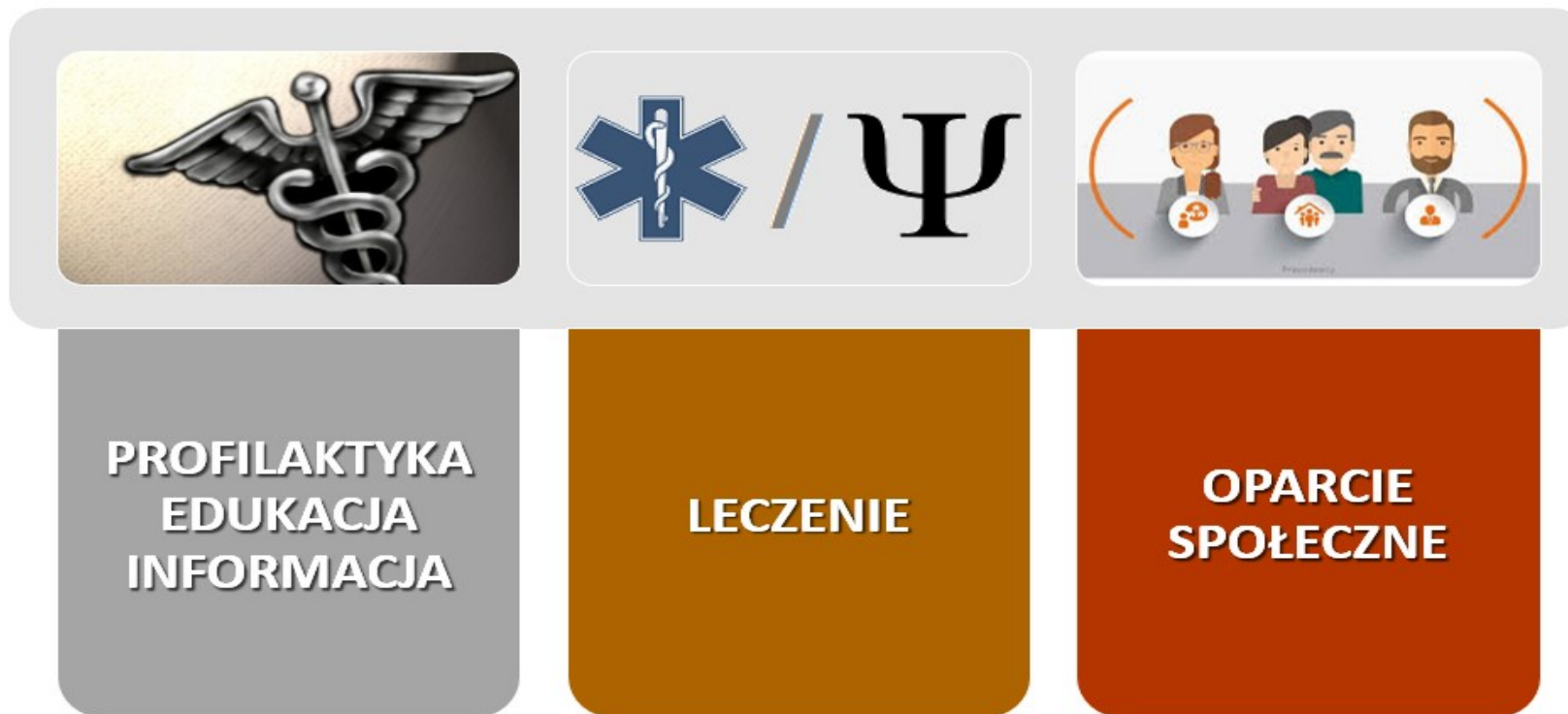
Trendy i wyzwania

Trendy

- ▶ Deinstytucjonalizacja
- ▶ Międzysektorowość
- ▶ Współpraca międzyinstytucjonalna



Projekty testujące – Model ŚCZP (Środowiskowe Centra Zdrowia Psychicznego)



Kontekst zmian

OBECNY SYSTEM	NOWY MODEL
Opieka „gabinetowo-oddziałowa” skoncentrowana na redukcji zachowań problemowych i objawów zaburzeń psychicznych	Opieka środowiskowa - skoncentrowana na wspomaganie zdrowienia pacjenta/klienta z udziałem rodziny i sieci wsparcia
Przedmiotowość – omawianie za plecami, decyzje ponad głowami, oddziaływanie na kogoś, a nie z kimś	Podmiotowość – współudział, współdecydowanie i współodpowiedzialność pacjentów/klientów i rodzin w konceptualizacji, planowaniu i realizacji pomocy, oceny efektów
Praca indywidualna nie powiązanych ze sobą specjalistów - pacjenci krążą między gabinetami i placówkami przekazując zaświadczenia, opinie, orzeczenia	Praca zespołowa - pomocy udziela wielosektorowy zespół terapeutyczny zgodnie ze zintegrowanym, indywidualnym planem wspierania rozwoju i zdrowienia
Profilaktyka nie jest uwzględniona w „koszyku świadczeń gwarantowanych”, pomimo, że zawiera się w „świadczeniu zdrowotnym”	Profilaktyka (wczesna interwencja) i edukacja, w połączeniu z obszarem medycznym i społecznym, stanowią kluczowe działania na rzecz zdrowia psychicznego

Kontekst zmian (c.d.)

OBECNY SYSTEM	NOWY MODEL
Odpowiedzialność podmiotu leczniczego za wykonanie i rozliczenie świadczeń na rzecz pacjentów	Współodpowiedzialność podmiotu leczniczego za zaspokajanie potrzeb zdrowia psychicznego pacjentów/klientów na obszarze działania
Resortowość	Partnerstwo instytucjonalne i partnerstwa nieformalne
Finansowanie „fee-for-service” - za wykonanie poszczególnych świadczeń (porada, osobodzień)	Finansowanie „per-capita” – ryczałt, budżet za całość pomocy na rzecz pacjenta i rodziny z monitorowaniem wykonania i ewaluacją rezultatu
Zarządzanie administracyjno-księgowo umowami ze specjalistami i rozliczeniami wykonań z NFZ	Zarządzanie i przywództwo – kultura organizacji, partnerstwo międzyinstytucjonalne, zarządzanie zmianą i jakością, ustawiczne uczenie się
System IT ograniczone do świadczeń medycznych	Zintegrowany system informatyczny IT obejmujący usługi medyczne i społeczne

Partnerstwa (formalne i nieformalne)

- ❖ Organizacje pozarządowe
- ❖ Szpitale jednoimienne i wielospecjalistyczne
- ❖ Miejskie i Gminne Ośrodki Pomocy Społecznej (MOPS, GOPS)
- ❖ Ośrodki Interwencji Kryzysowej
- ❖ Podmioty świadczące usługi medyczne (POZ)
- ❖ Jednostki JST (Starostwa powiatowe, Miasta, Gminy)
- ❖ Szkoły, Poradnie Psychologiczno-Pedagogiczne

Osiągnięcia

- Stała platforma wymiany wiedzy, doświadczeń, dobrych praktyk
- Przygotowanie platformy dyskusyjnej o roli nowoczesnej profilaktyki problemów zdrowia psychicznego i promocji zdrowia psychicznego
- Towarzyszenie podmiotom ochrony zdrowia psychicznego w procesie zmiany organizacyjnej
- Wzmocnienie kadry ŚCZP: dostarczenie nowej wiedzy i umiejętności
- Efektywny rozwój pracy zespołowej i lokalnych partnerstw
- Doskonalenie przywództwa, zarządzania oraz kultury organizacyjnej ŚCZP
- Ujednolicenie procesu ewaluacji modelu ŚCZP
- Zintegrowany system IT
- ...

Projekty skalujące - Założenia teoretyczne

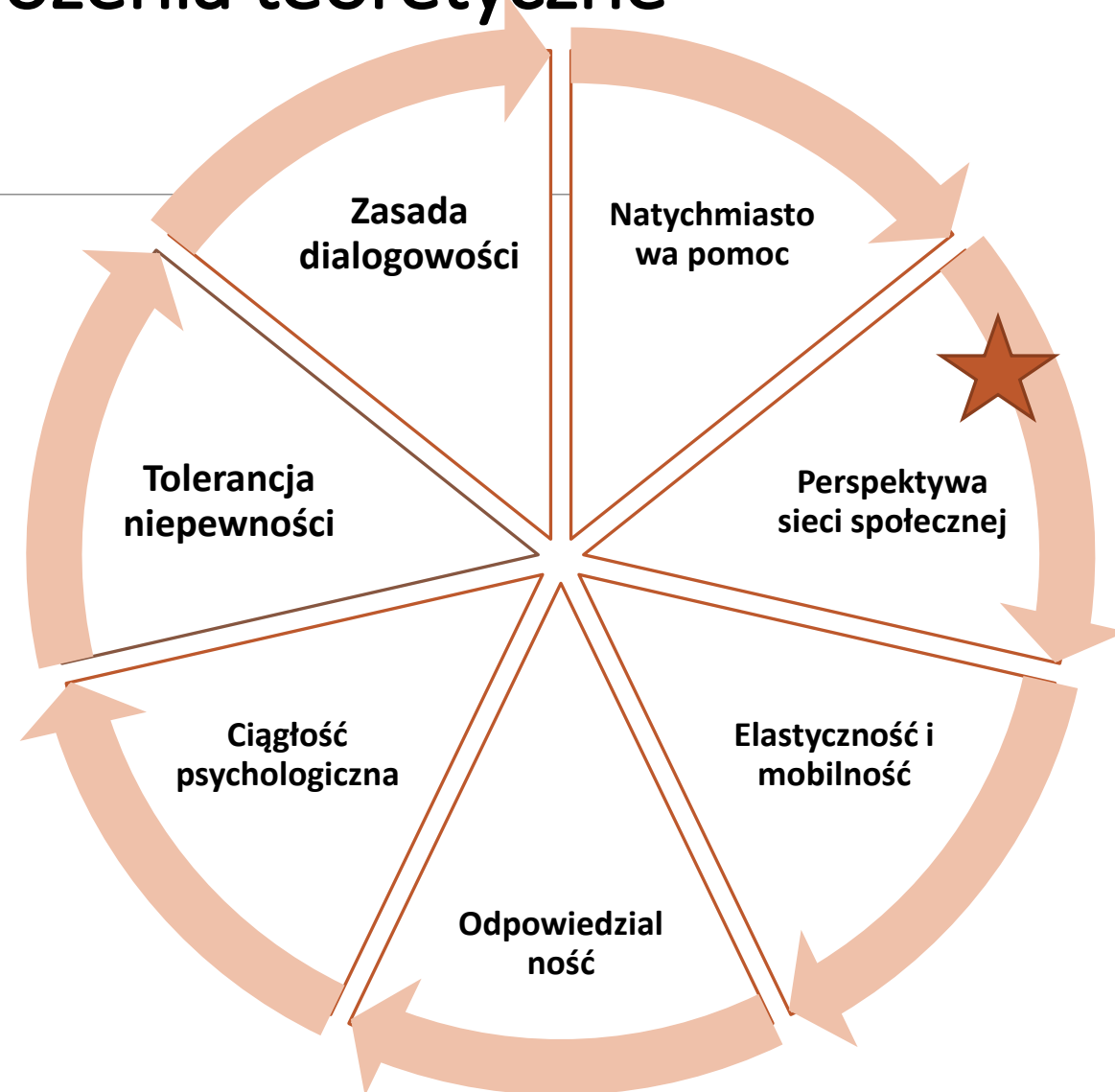
Praca terapeutyczna uwzględniająca sieć oparcia społecznego.

Obecność i zaangażowanie - poza dzieckiem - innych osób z rodziny i środowiska wychowawczego na konsultacjach i sesjach terapeutycznych, służy uruchomieniu zasobów tych „środków”.

Osoby ważne dla dziecka, tj. rodzina, nauczyciele, rówieśnicy itd., mogą być osobami, które wspierają dziecko i podtrzymują pozytywne zmiany osiągnięte w terapii.

Wsparcie rodziny i **współpraca** całego środowiska wychowawczego ma znaczenie w tworzeniu **indywidualnych planów zdrowienia**.

W modelu zakłada się, że każdy z pracowników powinien być gotowy do świadczenia usług w środowisku.



Współpraca jednostek ochrony zdrowia psychicznego z jednostkami systemu oświaty

- cykliczne spotkania ze specjalistami z jednostek systemu oświaty, w celu budowania współpracy w sieci ŚCZP dim oraz wymiany wiedzy i doświadczenia;
- wykłady oraz warsztaty dla kadry pedagogicznej poszczególnych instytucji dotyczące mechanizmów zaburzeń wieku rozwojowego i roli szkoły w procesie zdrowienia ucznia;
- indywidualne konsultacje dla pracowników instytucji oświatowych.

Współpraca jednostek ochrony zdrowia psychicznego z podmiotami pomocy społecznej

- objęcie pomocą psychologiczną i psychiatryczną, jeśli wymaga tego dziecko/ nastolatek;
- wsparcie asystenta rodziny w realizacji jego zadań wynikających z Ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, dotyczących udzielania pomocy w rozwiązywaniu problemów psychologicznych i wychowawczych;
- współpraca z asystentami rodziny w obszarze motywacji rodziny do zmiany i wytrwania w procesie terapeutycznym;
- psychoedukacja dotycząca zaburzeń wieku rozwojowego i umiejętności wychowawczych;
- terapia środowiskowa dzieci i młodzieży prowadzona w koordynacji z asystentem rodziny;
- superwizja merytoryczna dla asystentów rodzinnych/pracowników socjalnych.

Współpraca

– sieć jednostek, organizacji w środowisku lokalnym - korzyści

- wzajemne wspieranie się;
- standaryzacja jakości działań zsieciovanych podmiotów;
- wdrażanie wspólnych standardów;
- wymiana zasobów między członkami sieci;
- testowanie nowych rozwiązań;
- monitorowanie i ewaluacja celów i zadań;
- łączenie zasobów;
- realizacja wspólnych przedsięwzięć;
- działania opiniotwórcze.

„Wsparcie procesu wdrażania reformy psychiatrii dzieci i młodzieży” – projekt systemowy MZ

- Włączenie dobrych praktyk z poprzednich projektów wdrażania środowiskowych centrów zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży
- Zapewnienie spójności w rozumieniu reformy wprowadzającej nowy model ochrony zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży
- Doskonalenie nowych kompetencji liderów
- Wzmacnianie zaangażowania pracowników i współpracowników
- Rozwój współpracy (I,II, III poziomy referencyjne)



Projekt - Zadania

„Wspieranie zmiany”

- Szkolenia/warsztaty dla Liderów z tematyki zarządzania zmianą w organizacji
- Cykliczne spotkania/wizyty/warsztaty/panele eksperckie
- Szkolenia ICF
- Opracowanie standardów pracy i przeszkolenie placówek
- Pakiet działań superwizyjnych w zakresie praktycznego wykorzystania diagnozy funkcjonalnej

„Monitoring i ocena procesu wdrażania zmian”

- Systematyczna wielopłaszczyznowa analiza procesu wdrażania reformy
- Bieżąca analiza pojawiających się trudności i wyzwań
- Wypracowanie rekomendacji oraz rozwiązań wspierających funkcjonowanie jednostek



Standardy – I poziom referencyjny

Standard 1

Istotnym elementem pracy ośrodka I poziomu referencyjnego jest podjęcie **wielowymiarowej współpracy** z rozpoznanymi w danej społeczności **lokalnej zasobami instytucjonalnymi** i **prowadzenie jej na rzecz pacjentów, zgodnie z kwalifikacjami i kompetencjami** danych instytucji i zatrudnionych w nich osób. Realizacji tej współpracy służą sesje koordynacji. Ich częstotliwość powinna odpowiadać realnym potrzebom świadczeniobiorcy jednak nie rzadziej niż raz w miesiącu. Mogą być realizowane za pomocą systemów teleinformatycznych.

Źródło: Standardy organizacyjne oraz standardy i rekomendacje merytoryczne dla ośrodków I poziomu referencyjnego Ośrodki Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży/Zespoły Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży

Standardy – I poziom referencyjny

Standard 2

Sesje koordynacji to spotkania personelu udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w ośrodku I poziomu referencyjnego z:

- (a) personelem innych podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej,
- (b) zespołami podstawowej opieki zdrowotnej,
- (c) pielęgniarkami środowiska nauczania i wychowania lub higienistkami szkolnymi,
- (d) dyrektorami szkoły lub placówki oświatowej, nauczycielami,
- (e) osobami niebędącymi nauczycielami realizującymi zadania w zakresie wsparcia dzieci, uczniów i rodzin,
- (f) osobami udzielającymi pomocy psychologiczno-pedagogicznej w jednostkach systemu oświaty,
- (g) przedstawicielami zespołów kuratorskiej służby sądowej,
- (h) asystentami rodzinnymi i pracownikami socjalnymi w podmiotach pomocy społecznej.

Ich celem jest podjęcie i realizowanie współpracy w zakresie koordynacji wsparcia dla dziecka/adolescenta, jego rodziny i otoczenia społecznego.

„Przyjazne wnętrza”



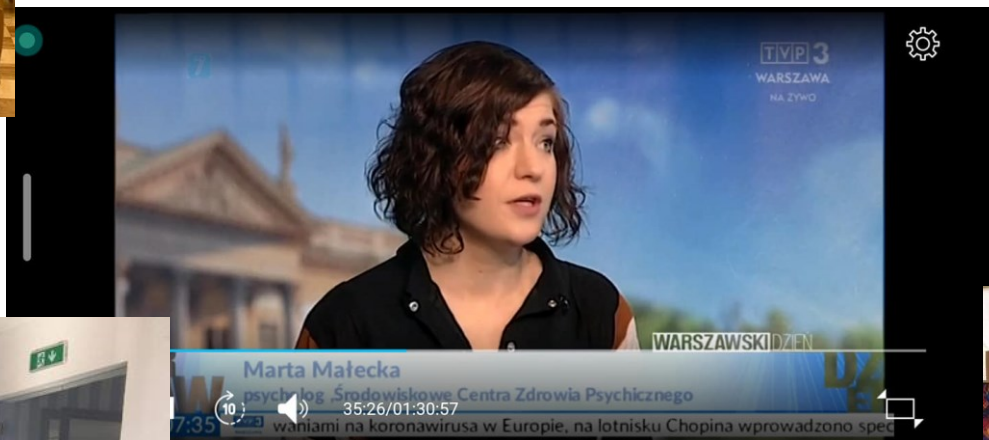
„Przyjazne wnętrza”



„Podnosimy kwalifikacje”



Profilaktyka



Co dalej?

1. INWESTYCJE W KADRY:

- poprawa sytuacji kadrowej i jakości kształcenia w dziedzinie psychiatrii oraz innych specjalizacji zajmujących się ochroną zdrowia psychicznego,

2. INWESTYCJE W SYSTEM:

- zmiana organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki psychiatrycznej,
 - zwiększenie dostępności do świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki psychiatrycznej,

3. INWESTYCJE W INFRASTRUKTURĘ: dostosowanie podmiotów leczniczych do środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej,

4. INWESTYCJE W ZDROWIE POPULACJI:

- promocja zdrowia psychicznego,
- prewencja samobójstw i zachowań autodestrukcyjnych.

Kolejne pytania

- Jak sprawnie wdrożyć opiekę koordynowaną w środowisku lokalnym?
- **Jak skutecznie wdrożyć założenia modelu opieki środowiskowej (koordynowanej, interdyscyplinarnej, wieloinstytucjonalnej) – standardy organizacyjne i kliniczne (ustawy, rozporządzenia, zarządzenia)**
- Co z promocją zdrowia psychicznego i profilaktyką dla dzieci, młodzieży i ich rodzin? Jak wykorzystać doświadczenia w profilaktyce uniwersalnej, selektywnej, wskazującej?
- Jak odpowiedzieć na potrzeby małego dziecka?
- ...

„Ludzie pracujący razem jako jedna grupa
potrafią dokonać rzeczy,
których osiągnięcie nie śniło się nikomu z osobna” –

Franklin Delano Roosevelt

Dziękuję za uwagę

Małgorzata Łyciuk-Bzdyra

malgorzatalyciuk@gmail.com