jestem z GDAŃSKA
jestem aktywny

Zdrowie Psychiczne: deinstytucjonalizacja, współpraca i koordynacja

23 listopada 2016r.

GDAŃSK

www.gdansk.pl

Zdrowie Psychiczne: deinstytucjonalizacja,współpraca i koordynacja

Wizją Gdańska jest miasto skupiające i przyciągające to, co najcenniejsze – ludzi dumnych z dziedzictwa, solidarnych, otwartych, kreatywnych, rozwijających się i wspólnie kształtujących przyszłość.

GDAŃSK 2030 PLUS

+ CHMURY IDEI

kulturowe innowacyjne zawodowe przez całe życie łączenie **KSZTAŁCENIE** etyka zachowania postawy umiejętności kompetencje przedsiębiorczość dziedzictwo cechy integracja obywatelskość

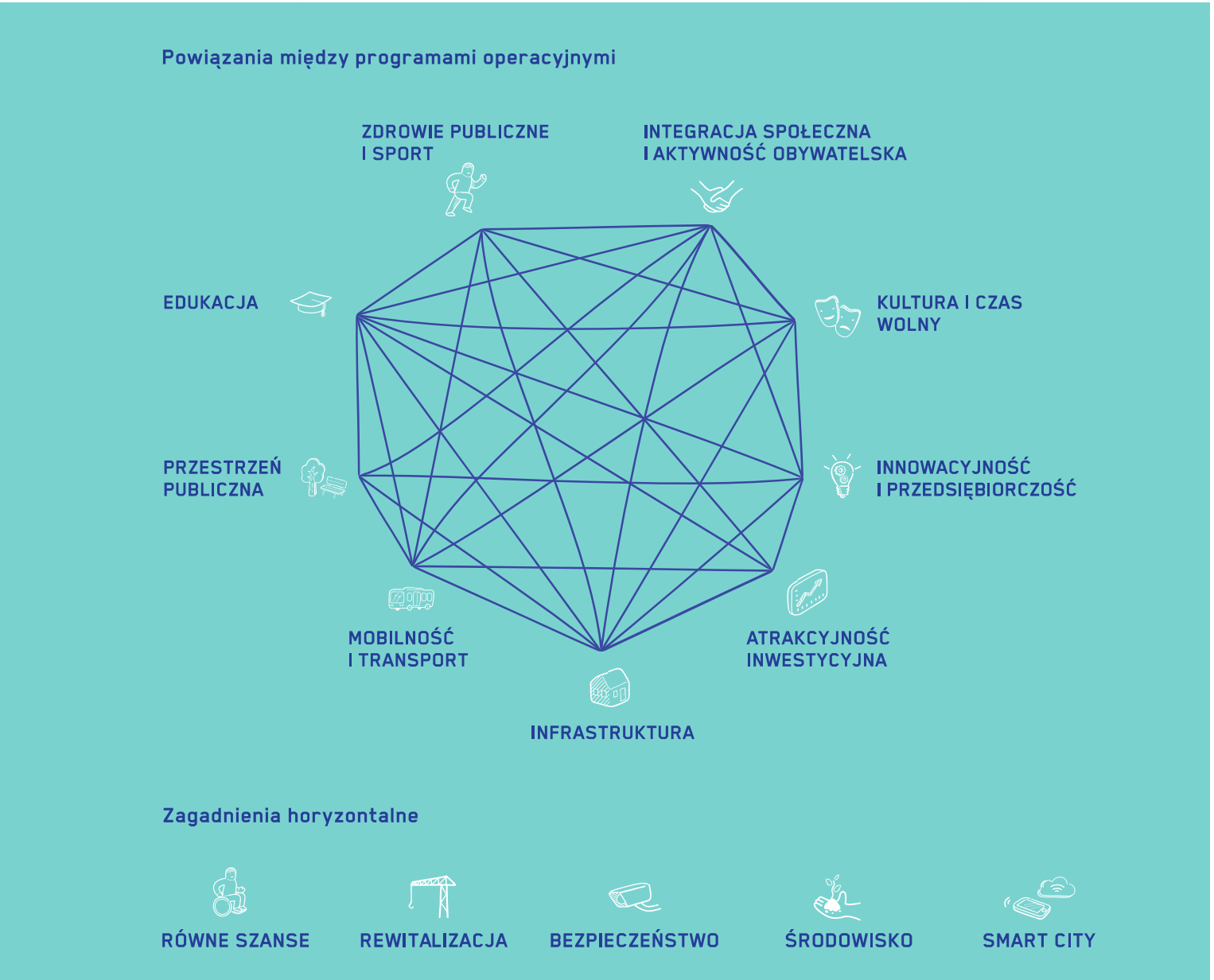
międzypokoleniowa dzielnicowa metropolitalna włączanie **WSPÓŁPRACA** wspólnota solidarność odpowiedzialność tożsamość współdecydowanie samoorganizacja

przestrzeń publiczna równe szanse jakość życia **MIESZKAŃCY** bezpieczeństwo wartości zaufanie praca

zawodowa aktywna społeczna innowacje port drogi **MOBILNOŚĆ** idei imigracja internet infrastruktura komunikacja zbiorowa

inicjatywy jawność bezpośredniość przedsiębiorczość inwestycje dialog **OTWARTOŚĆ** morze integracja kreatywność innowacyjność różnorodność elastyczność

Zdrowie Psychiczne: deinstytucjonalizacja,współpraca i koordynacja

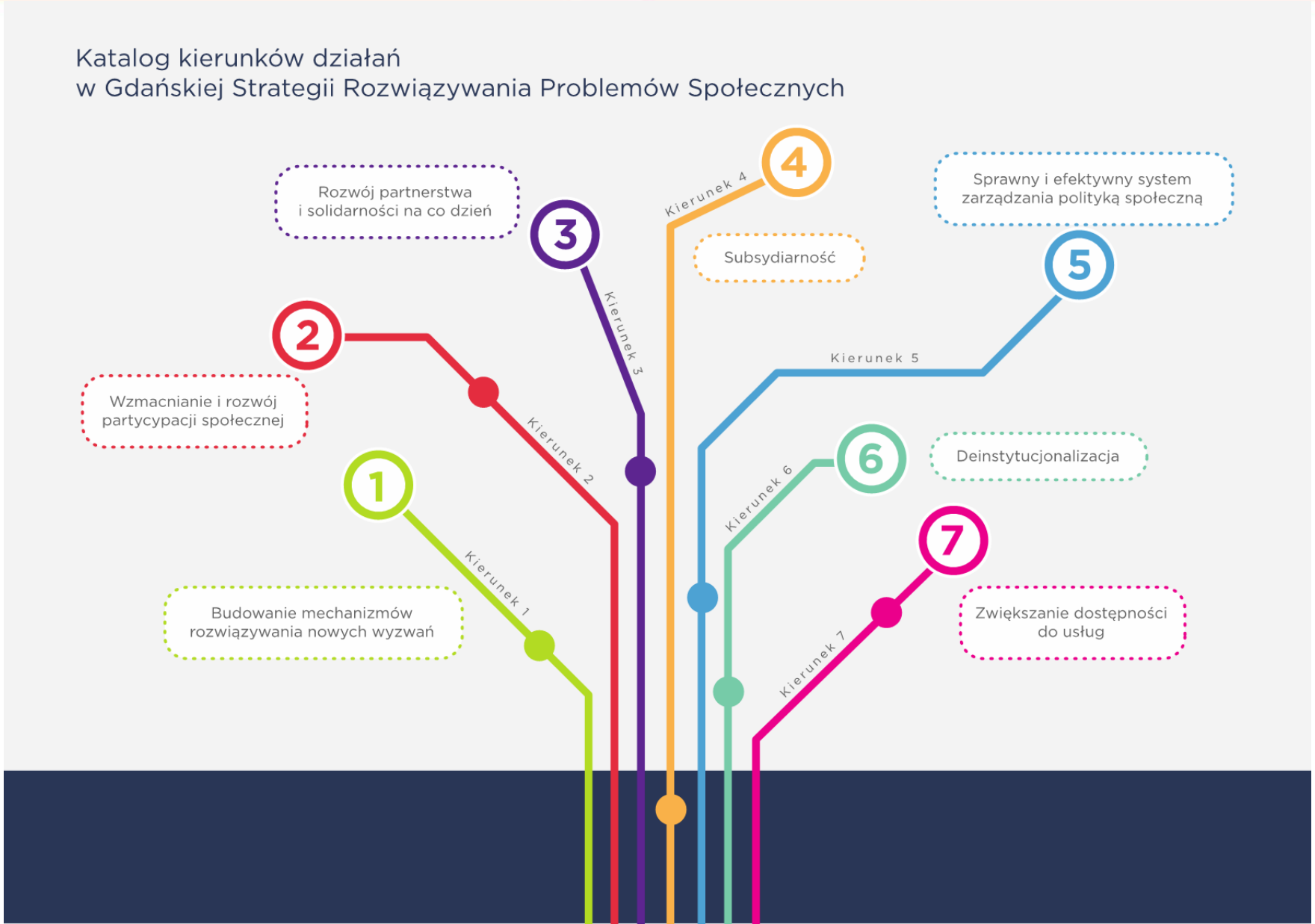


9 Programów Operacyjnych 2023

- *Zdrowie publiczne i sport*
- *Integracja społeczna i aktywność obywatelska*
- *Kultura i czas wolny*
- *Innowacyjność i przedsiębiorczość*
- *Atrakcyjność inwestycyjna*
- *Infrastruktura*
- *Mobilność i transport*
- *Przestrzeń publiczna*
- *Edukacja*

Zasada horyzontalna – Równe szanse

Zdrowie Psychiczne: deinstytucjonalizacja,współpraca i koordynacja



Program Ochrony Zdrowia Psychicznego 2016-2023

- GPOZP 2012-2015 a NPOZP 2011-2015
- Zespół ds. GPOZP 2016-2023.
- Zarządzenie Prezydenta. Ponad 80 osób.
- Zespół otwarty. 4 grupy tematyczne – wrzesień 2015 – styczeń 2016. Wrzesień 2015 – Kwiecień 2016.
- Liderowanie grup/warsztatów.
- Zespół piszący.
- Przyjęcie Maj 2016r.

Zdrowie Psychiczne: deinstytucjonalizacja,współpraca i koordynacja

Cel główny:
Tworzenie lokalnego systemu zapewniającego optymalne warunki i szanse rozwoju psychicznego mieszkańców Gdańska oraz poprawę jakości życia osób w trudnościach i kryzysach psychicznych oraz z zaburzeniami psychicznymi, ich rodzin, opiekunów i otoczenia społecznego w Gdańsku.

Prewencja – Podniesienie wartości zdrowia psychicznego i ograniczenie zjawisk mu zagrażających.

Interwencja – Rozwój wczesnej, kompleksowej, dostępnej interwencji diagnostycznej i terapeutycznej oraz zapewnienie bezpieczeństwa i opieki.

Integracja – Utrzymanie, wzmocnienie lub powrót do pełnienia ról społecznych, odzyskanie samodzielności i aktywności społecznej na miarę możliwości.

Koordynacja i zarządzanie – Zbudowanie systemu zarządzania działaniami z zakresu ochrony zdrowia psychicznego.

Gdański Program Ochrony Zdrowia Psychicznego 2016-2023

- **Rola samorządu – Gdańsk**
- Analiza potrzeb i problemów.
- Zasoby i kapitał.
- Koordynacja.
- Sieciowanie.
- Przepływ informacji, wymiana doświadczeń.
- Stała płaszczyzna – koalicja.
- Współfinansowanie – wsparcie/oparcie społeczne; opieka zdrowotna.
- Realizacja, monitorowanie, korekty.

Wdrażanie 2016r.

- Zespół Wdrożeniowy GPOZP 2016-2023
- Rada Programowa ds. Zdrowia Psychicznego
- Gdańskie Forum na Rzecz Zdrowia Psychicznego
- Model Deinstytucjonalizacja – MOPR – PO POWER
- Zadania miejskie – podmioty medyczne (Optimmed, Gdańskie Centrum Zdrowia)
- Zadania miejskie – organizacje pozarządowe (FOSA, Fundacja Wspierania Dzieci i Rodzin, Stowarzyszenie Praktyków Profilaktyki Społecznej)
- Tydzień solidarności – 18-23 września 2016

Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

MINISTERSTWO ROZWOJU

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Gdański Model deinstytucjonalizacji usług świadczonych na rzecz osób z zaburzeniami i chorobami psychicznymi

Gdański Model – specyfika

- prezentuje innowacyjne rozwiązania międzyresortowych, środowiskowych form leczenia i rehabilitacji osób chorujących psychicznie i ich rodzin, celem minimalizacji zjawiska częstej hospitalizacji oraz instytucjonalnych form zabezpieczenia egzystencji tych osób w domach pomocy społecznej;
- zakłada odejście od hospitalizacji na zamkniętych oddziałach psychiatrycznych jako podstawowej formy leczenia, na rzecz intensyfikacji oddziaływań profilaktycznych w środowisku i motywowania osób chorujących do korzystania z otwartych, środowiskowych form wsparcia terapeutyczno-leczniczych.

Gdański Model – specyfika (2)

1. **MIĘDZYRESORTOWOŚĆ WSPARCIA**

   Zespoły Diagnostyczne

2. **KOMPLEKSOWOŚĆ I CIĄGŁOŚĆ WSPARCIA**

   Usługi Asystenta Środowiskowego

3. **SPERSONALIZOWANIE WSPARCIA**

   Indywidualny Plan Terapeutyczny i otwarta komunikacja do pacjenta i rodziny o stanie zdrowia

Użytkownicy Gdańskiego Modelu

1. instytucje pomocy społecznej,
2. podmioty medyczne,
3. placówki edukacyjne,
4. instytucje rynku pracy,

które są zaangażowane we współpracę i oferowanie wsparcia na rzecz klientów sytemu ochrony zdrowia psychicznego oraz

5. władze samorządowe Miasta Gdańska wraz z Partnerami.

Użytkownicy
– zarządzanie i koordynacja

KOORDYNOWANIE SYSTEMEM
Prezydent Miasta Gdańska oraz Partnerzy

- Zespół doradczy ds. Zdrowia przy Prezydencie Miasta Gdańska
- Rada Programowa GPOZP
- Gdańskie Forum na rzecz Zdrowia Psychicznego
- Zespół Monitorująco-Wdrożeniowy GPOZP
- Partnerstwo Wdrożeniowe Gdańskiego Modelu

„Gdański zintegrowany model wsparcia środowiskowego dla osób z zaburzeniami psychicznymi"

Gdański Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2016-2023

KOORDYNACJA

Prezydent Miasta Gdańska Wydział Rozwoju Społecznego oraz Partnerzy
Rada Programowa GPOZP
Gdańskie Forum na rzecz Zdrowia Psychicznego
Zespół Monitorująco-Wdrożeniowy GPOZP
Partnerstwo Wdrożeniowe Gdańskiego Modelu deinstytucjonalizacji

PREWENCJA

PUNKT INFORMACYJNO-KONSULTACYJNY

Działania informacyjno-konsultacyjne | Infolinia | Portal internetowy | Informator

Edukacja społeczna | Edukacja specjalistów | Kampanie społeczne

INTERWENCJA

LECZENIE CAŁODOBOWE

Stacjonarne oddziały psychiatryczne (szpitale)

AMBULATORYJNE I ŚRODOWISKOWE FORMY WSPARCIA MEDYCZNEGO

Dzienne oddziały psychiatryczne
Zespoły Leczenia Środowiskowego
Poradnie Zdrowia Psychicznego

1. Asystenci/Terapeuci Środowiskowi
2. Zespoły Diagnostyczne
3. Standardy współpracy

INTEGRACJA

Centra Pracy Socjalnej MOPR
Środowiskowe Domy Samopomocy
Punkty Wsparcia Środowiskowego
Kluby samopomocy
Poradnictwo rodzinne
Specjalistyczne Usługi Opiekuńcze
Kluby integracji społecznej
Mieszkalnictwo wspomagane
Hostele terapeutyczne/ miejsca interwencyjne

Placówki edukacyjne
Warsztaty Terapii Zajęciowej
Zatrudnienie Wspomagane (Treningi pracy)
Zakłady Aktywizacji Zawodowej
Centra Integracji Społecznej
Podmioty ekonomii społecznej
Podmioty doradztwa edukacyjnego i zawodowego

REHABILITACJA PSYCHOSPOŁECZNA | **REHABILITACJA EDUKACYJNO-ZAWODOWA**

NARODOWY PROGRAM OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO 2016-2020

Ścieżka wsparcia pacjenta i rodziny w „Gdańskim Modelu deinstytucjonalizacji usług na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi”

Punkt Zgłoszeniowo-Koordynacyjny (Rejestracja) ŚRODOWISKOWEGO CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO W GDAŃSKU

Przyjęcie zgłoszenia i określenie wstępnego problemu

Pacjent pilny - ostra psychoza, zagrożenie życia

interwencja natychmiastowa - umieszczenie w stacjonarnym oddziale psychiatrycznym

Ordynator oddziału wnioskuje o wsparcie asystenta środowiskowego

Asystent środowiskowy - wywiad z pacjentem na oddziale

Pacjent stabilny - objęty opieką czynną

Pacjent odmawiający współpracy

Wywiad w miejscu zamieszkania

Kompleksowa diagnoza zdrowotna i psychospołeczna Zespołu Diagnostycznego

Opracowanie Indywidualnego Planu Terapeutycznego

- oferta medyczna, środowiskowa i asystentura dla pacjenta i rodziny
- ambulatoryjne i środowiskowe formy wsparcia medycznego
- świadczenia socjalno-bytowa

Pacjent zdrowieje:
- oferta medyczna, środowiskowa i asystentura dla pacjenta i rodziny
- rehablilitacja psychospołeczna
- rehabilitacja edukacyjno-zawodowa

Kompleksowa diagnoza zdrowotna i psychospołeczna Zespołu Diagnostycznego

Opracowanie Indywidualnego Planu Terapeutycznego

- Lecznie w trybie wnioskowym (sąd)
- Ubezwłasnowolnienie
- Świadczenia socjalno-bytowe np. orzeczenie o niepełnosprawności, inne

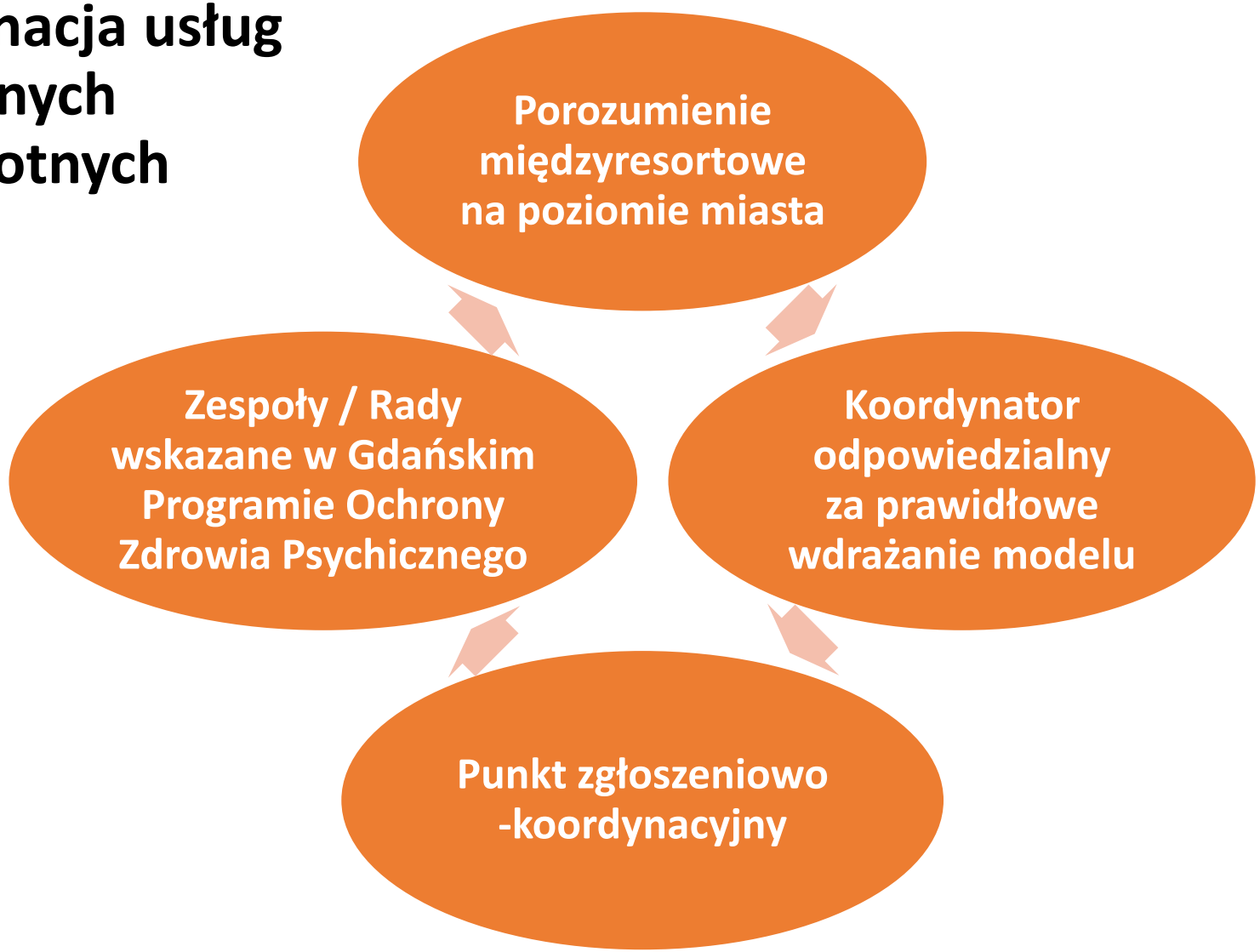
Praca motywacyjna z pacjentem i rodziną

Asysta, praca motywacyjna, monitorowanie procesu zdrowienia i rehabilitacji

Asysta, praca motywacyjna, monitorowanie procesu zdrowienia i rehabilitacji

Asystent środowiskowy

Koordynacja usług społecznych i zdrowotnych



Gdańsk Cię wspiera!

- *program w zakresie psychiatrii środowiskowej w celu zapewnienia osobom z zaburzeniami psychicznymi i ich rodzinom kompleksowej opieki medycznej oraz wielostronnych i dostępnych form środowiskowego wsparcia*

GDAŃSK CIĘ WSPIERA!
program w zakresie psychiatrii środowiskowej
GDAŃSK
Dofinansowano ze środków Miasta Gdańska

OptimMed

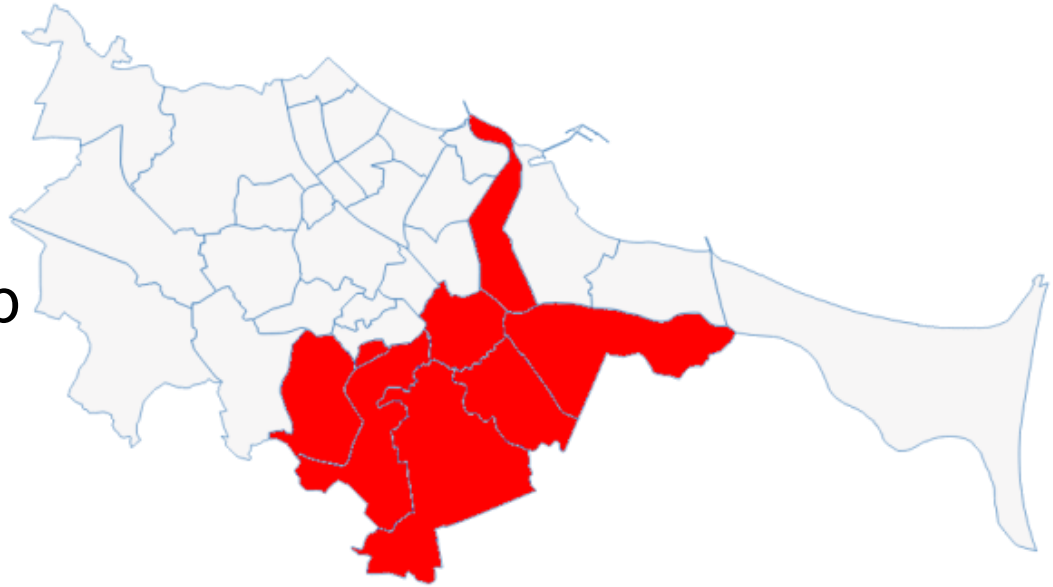
MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE W GDAŃSKU

Wojewodzki Szpital Psychiatryczny im.prof.Tadeusza Bilikiewicza w Gdansku

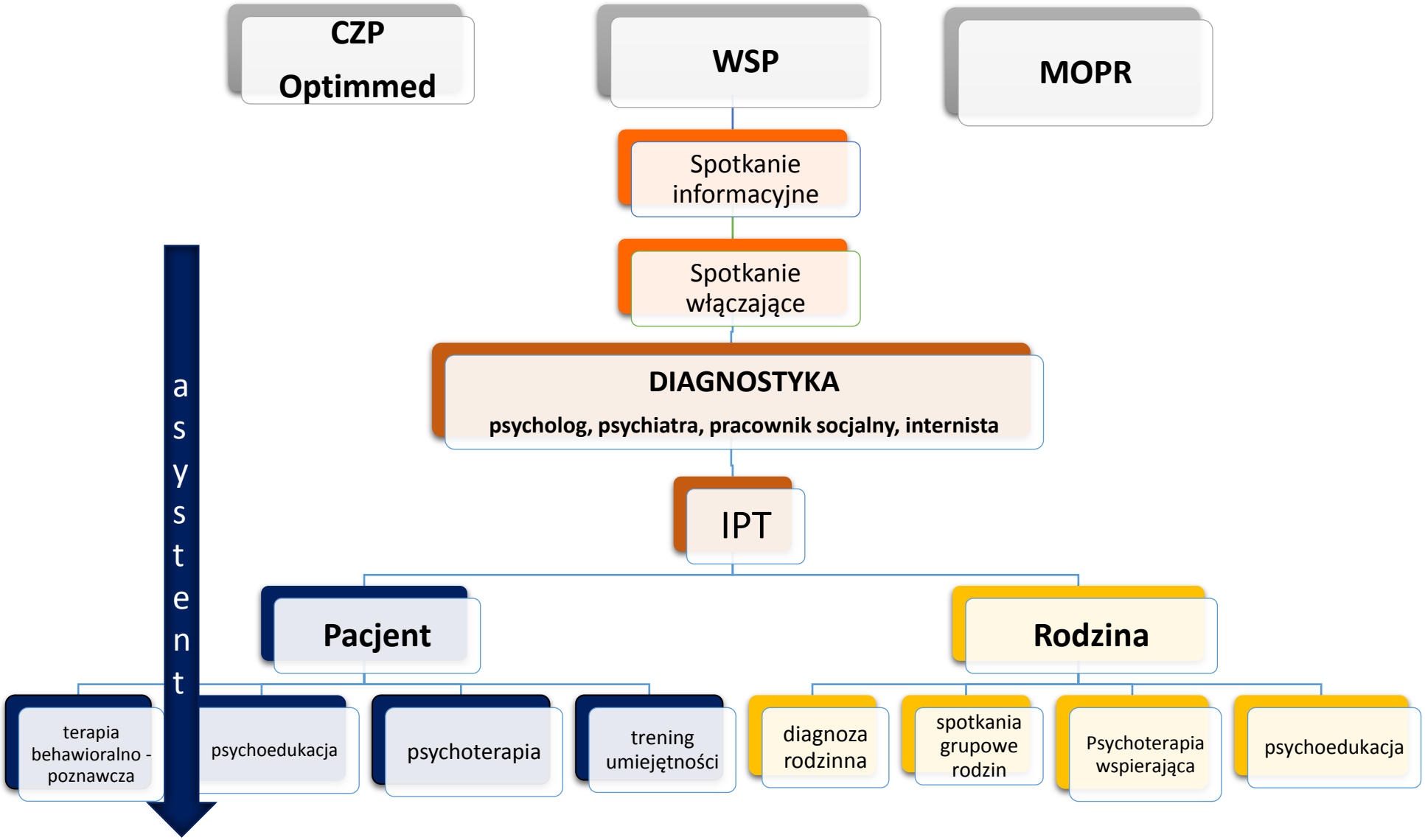
Stowarzyszenie Przyjazna Dłoń

Adresaci

- mieszkańcy Gdańska z dzielnic: Rudniki, Śródmieście , Olszynka, Orunia, Św. Wojciech, Lipce, Przeróbka, Chełm, Ujeścisko-Łostowice
- osoby, z którymi nie udało się uzyskać trwałej współpracy
  w leczeniu w warunkach oddziału szpitalnego lub poradni (**chorzy wielokrotnie hospitalizowani**)
- dzieci i młodzież, o ile są członkami rodzin osób włączonych do *Programu*
- osoby cierpiące na zaburzenia afektywne, po dokonanych **próbach samobójczych i w kryzysie psychicznym**



Zdrowie Psychiczne: deinstytucjonalizacja,współpraca i koordynacja



Innowacyjność programu

- ścisła, funkcjonalna **współpraca partnerska** (WSP - CZP Optimmed - MOPR)
- opieka **koordynowana** przez indywidualnego asystenta pacjenta
- opieka **spersonalizowana** – Indywidualne Programy Terapeutyczne
- opieka **holistyczna** (uwzględniająca stan zdrowia fizycznego pacjenta)
- opieka **czynna**, inicjowana przez pracowników CZP Optimmed
- **elastyczna** opieka dostosowana do potrzeb pacjenta

Dziękuję za uwagę