

Zmiana myślenia i zmiana działania - jak wpływa na zmianę systemu?

Regina Bisikiewicz

**Polski Instytut Otwartego Dialogu
Leadership management Polska sp. z o.o.**

Kim jestem?

Fundacja PIOD
Wrocław

Od 17 lat poznaję
system ochrony
zdrowia
psychicznego
w Polsce

Od 10 lat
w Europie

Pracuję od 30 lat w środowisku
międzynarodowym jako facylitator
procesu zmian i rozwoju

Realizuję projekty:

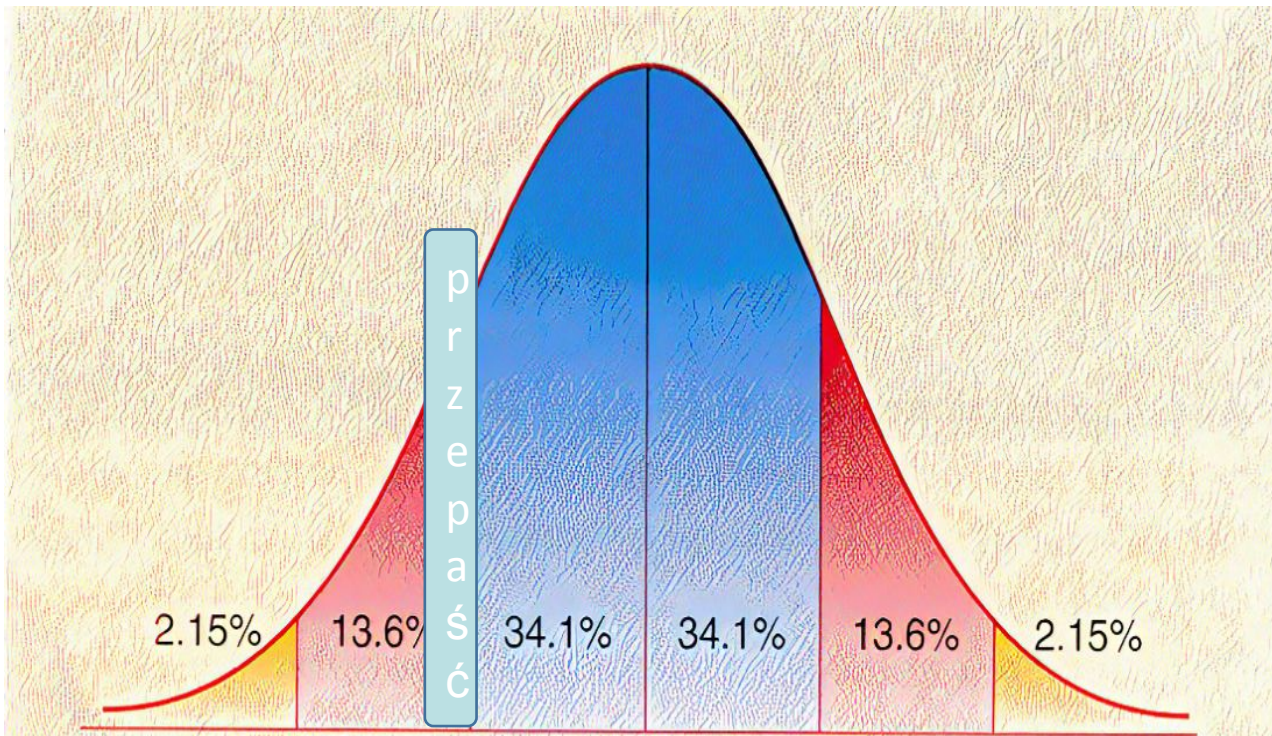
- zmiany kultury organizacji
- wdrożenia innowacji
- rozwoju liderów

Fakt 1

Aby wdrożenie innowacyjnego modelu CZP przyniosło oczekiwane rezultaty, potrzebne jest **otwarcie się na zmiany**.

Wdrożenie każdej systemowej zmiany jest **procesem** długotrwałym, przebiegającym wg określonych etapów.

Dyfuzja zmian w ochronie zdrowia



Innowatorzy-
pionierzy zmiany,
uczestnicy pilotaży
Wcześni
naśladowcy- aktywnie
wdrażający zmiany,
dążenie do
optymalizacji
Wczesna większość-
umiarkowanie
nastawieni do zmian
Późna większość-
sceptycznie nastawieni
do zmiany, obrońcy
modelu biznesowego
Maruderzy (ok.16%)
oporni na zmiany,
potrzeba intensywnej
edukacji

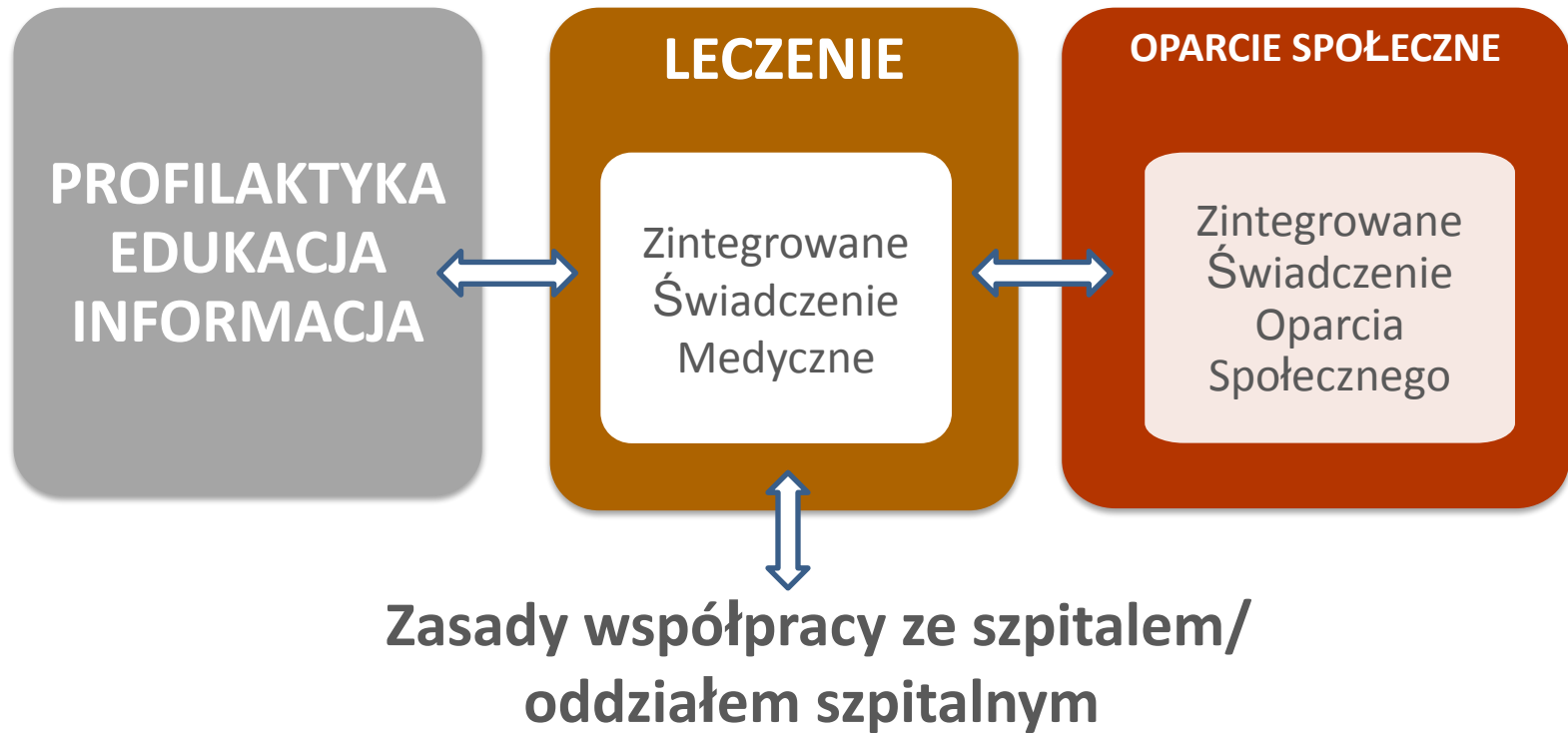


Biurowisko ds. pilotażu Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego
Instytut Psychiatrii i Neurologii



więcej o centrach na stronie czp.org.pl i na profilu na Facebooku: *Pilotaż Centrów Zdrowia Psychicznego*

Koordinacja



Fakt 2

Bazując na doświadczeniach zebranych w kilku krajach - a potem w PO WER, wiemy, że wdrożenie modelu CZP wymaga **zmiany istniejących paradygmatów** w zakresie:

1. myślenia o człowieku i procesie zdrowienia
2. sposobu świadczenia usług zdrowotnych
3. funkcjonowania systemu zdrowia psychicznego i oparcia społecznego

Myślenia o człowieku i procesie zdrowienia

Najważniejszy jest człowiek

- jego historia życia
- indywidualne potrzeby
- rodzina i sieć społeczna to zasoby do wyzdrowienia.

A więc przenosimy uwagę z procesu chorowania na **proces zdrowienia.**

Zmiana myślenia

Chorowanie ->

Zdrowienie

(Recovery)

Zmiana myślenia

Chorowanie ->

Wyzdrowienie

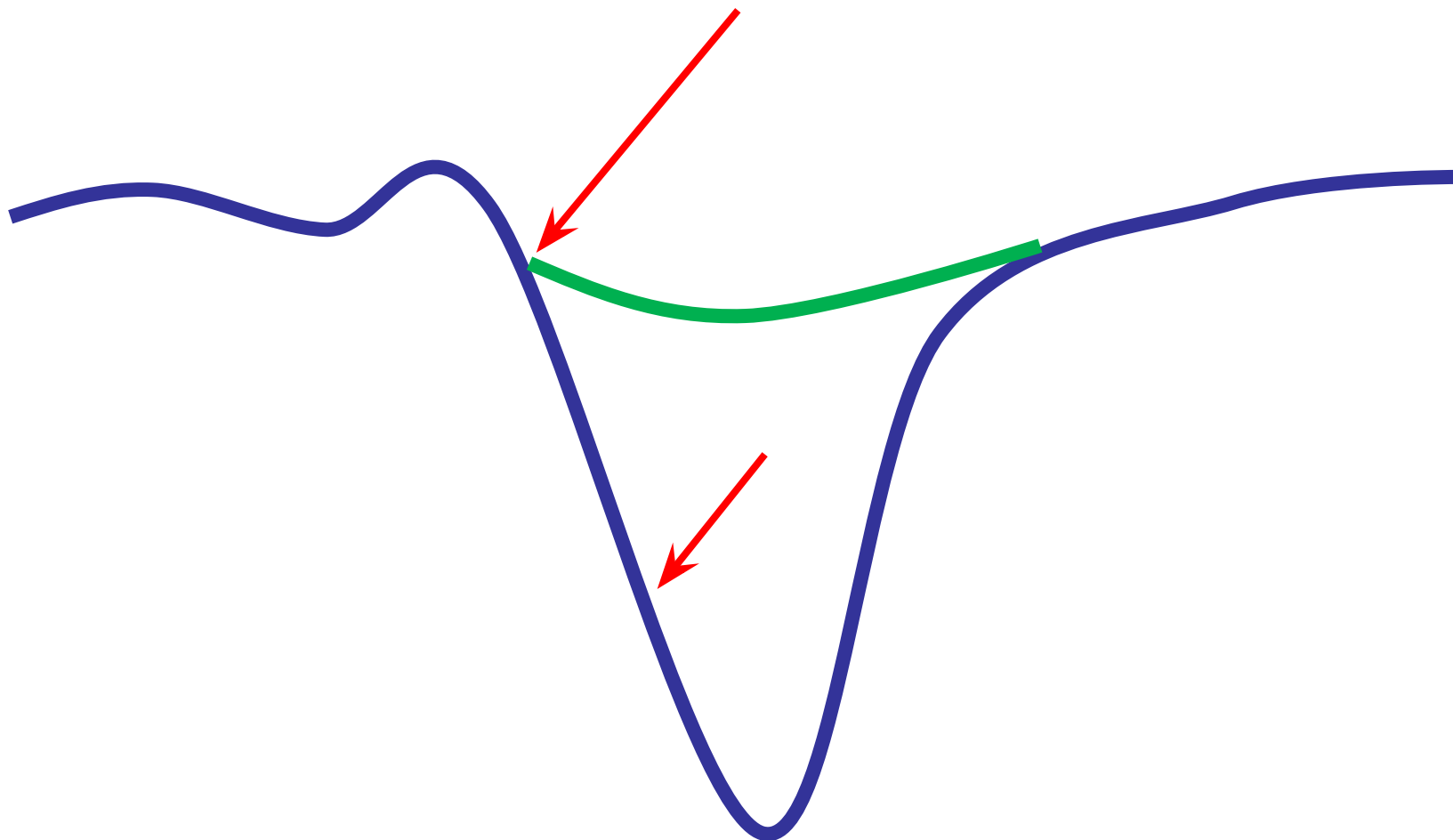
(Recovery)

Sposób świadczenia usług zdrowotnych

System usług zdrowotnych jest zorientowany na **wczesny kontakt** z osobą potrzebującą pomocy, co daje możliwość:

- „uchwycenia” choroby na jej wczesnym etapie,
- stworzenia relacji terapeutycznej
- odpowiedzi na indywidualne potrzeby osoby,
- włączenie rodziny i sieci społecznej w proces zdrowienia

Wyzdrowienie



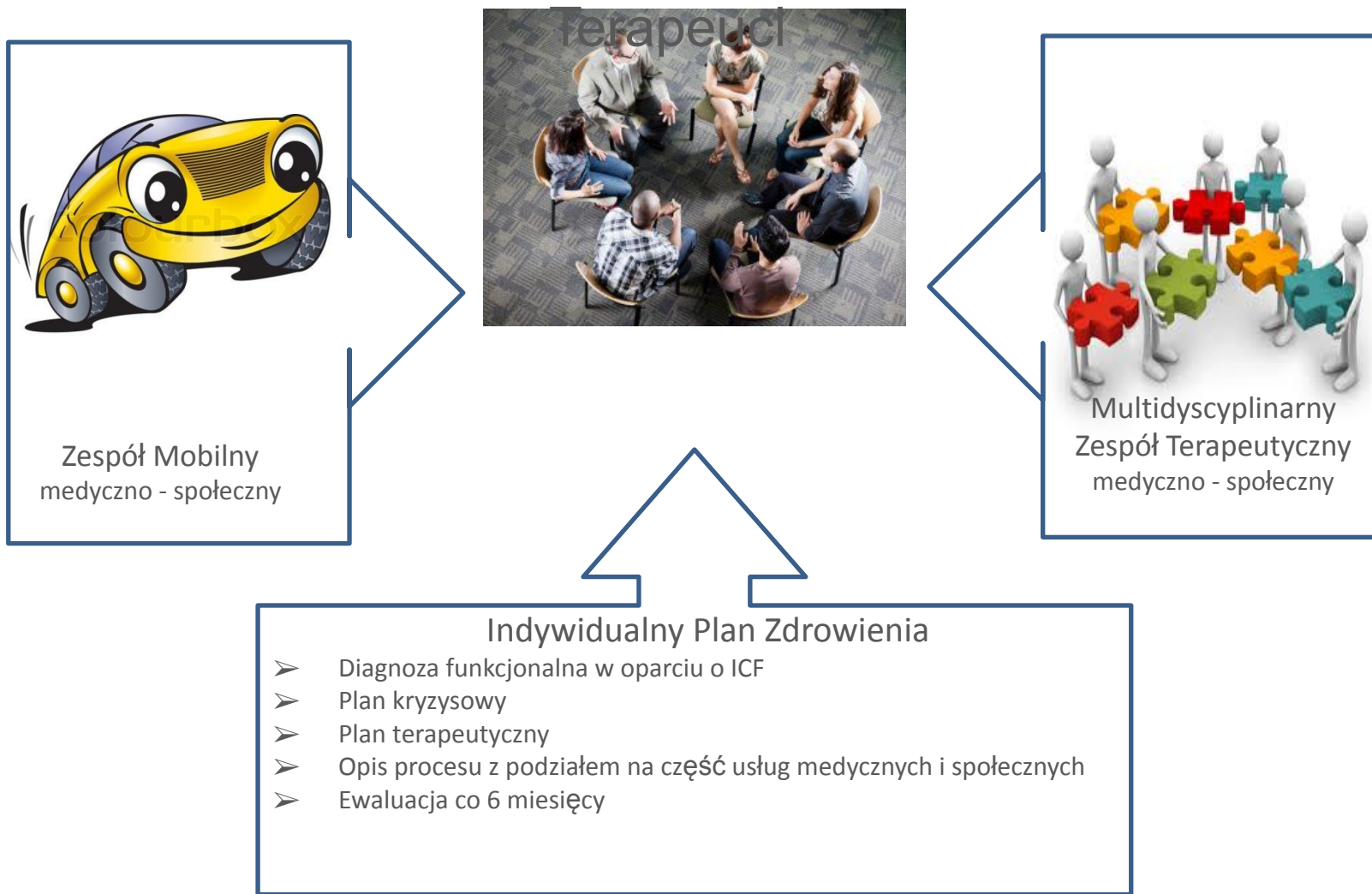
Funkcjonowanie systemu zdrowia psychicznego i oparcia społecznego

- System usług zdrowotnych jest skoordynowany z usługami społecznymi i przejmuje odpowiedzialność za mieszkańców konkretnego obszaru.
- Sprzyja to włączeniu społecznemu i powrotowi na rynek pracy klientów (pacjentów).

W rezultacie przejmują oni kontrolę nad swoim życiem i z roli *“pasywnego biorcy świadczeń”* osoby te stają się *“aktywnymi uczestnikami procesu zdrowienia”*.

-

Klient/Pacjent - Rodzina

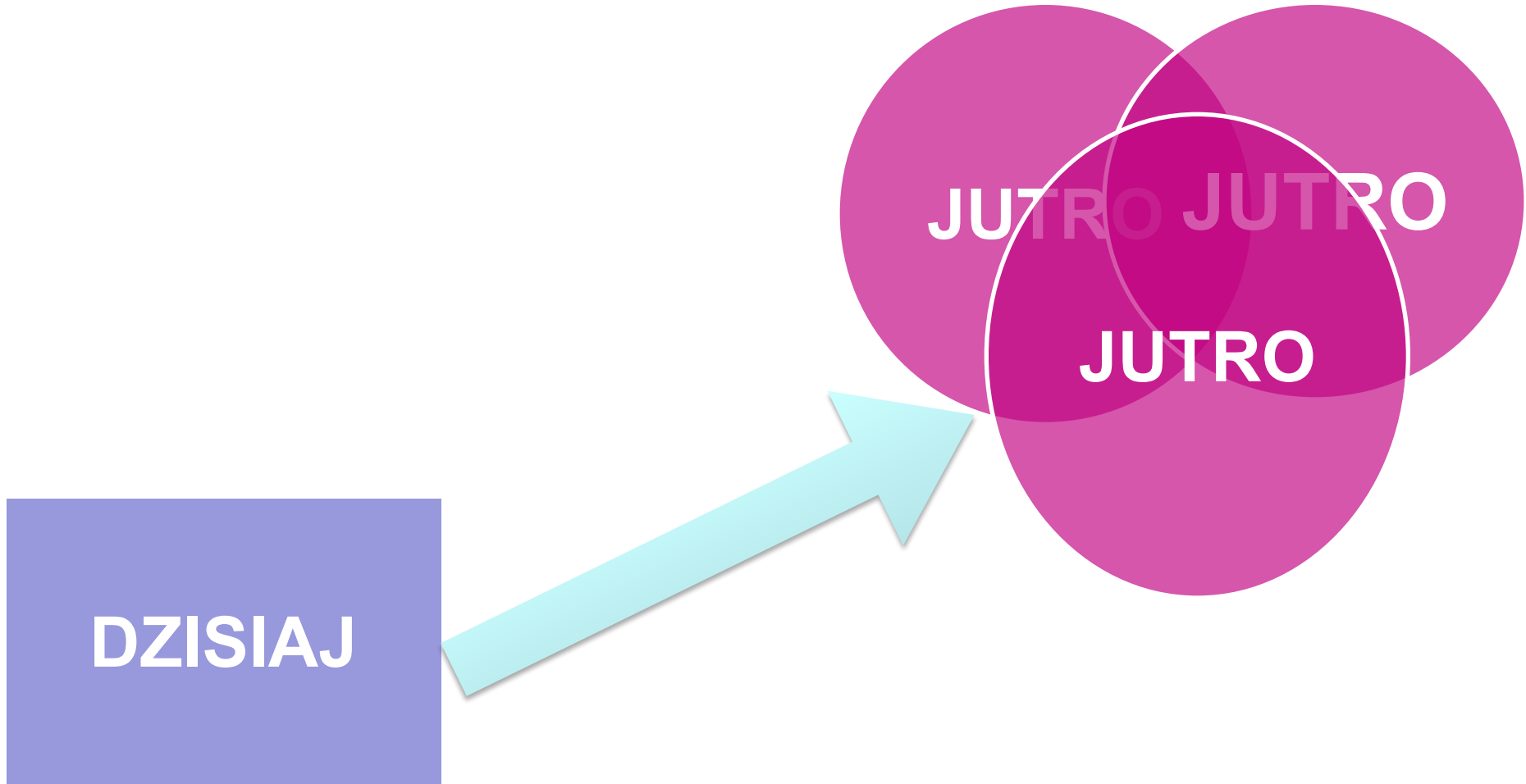


Skoro to się udało w Triest



- 208 tys. mieszkańców (Prowincja Triest - 236 tys. mieszk.)
- stolica regionu autonomicznego Friuli-Wenecja Julijska (1,2 mln mieszk.)
- Departament Zdrowia Psychicznego - opieka psychiatryczna dla prowincji

...to i nam się uda!!!



Dzisiaj mamy szansę na epokową zmianę w psychiatrii...

...**od nas zależy** jak tę szansę wykorzystamy!!!

Regina Bisikiewicz

regina.bisikiewicz@otwartydialog.pl