Kraków, 5 sierpnia 2018

**INFORMACJA PRASOWA**

**10 PAŹDZIERNIKA O GODZ. 12.00**

**PRZY UL. MEHOFFERA 10 W KRAKOWIE**

**NASTĄPI OFICJALNA INAUGURACJA DZIAŁALNOŚCI**

**CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO KRAKÓW-KROWODRZA PROWADZONGO PRZEZ**

**SZPITAL KLINICZNY IM. DR. JÓZEFA BABIŃSKIEGO W KRAKOWIE**

Ważna, jak sądzimy, informacja dla Mieszkańców Krakowa, poszczególnych jego dzielnic i okolicznych miejscowości. Można już korzystać z  ambulatoryjnej, dziennej i środowiskowej opieki psychiatrycznej lub kontynuować swoje leczenie u naszych specjalistów w nowo otwartym, nowoczesnym Centrum Zdrowia Psychicznego Kraków-Krowodrza - jednostce Szpitala Babińskiego w Krakowie. Na całym III piętrze budynku przy ul. Mehoffera 10 znalazły swoją siedzibę jednostki funkcjonujące wprawdzie w strukturach Szpitala lecz w innych lokalizacjach - przeniesione tu odpowiednio z ul. Olszańskiej 5 (Poradnia Zdrowia Psychicznego oraz Dzienny Oddział Psychiatryczny Rehabilitacyjny) oraz Grzegórzeckiej (dwa Zespoły Leczenia Środowiskowego). Oddajemy więc do dyspozycji Mieszkańców jedno z największych i zatrudniających znakomitych specjalistów Centrów Zdrowia Psychicznego.

**Oficjalne otwarcie Centrum Zdrowia Psychicznego Kraków-Krowodrza,**

**na które serdecznie Państwa zapraszam, odbędzie się w dniu 10 października 2018 r. o godz. 12.00 w jego siedzibie przy ul. Mehoffera 10 w Krakowie III p..**

Nieco historii i faktów

Szpital Babińskiego był jednym z prekursorów leczenia środowiskowego w Krakowie i regionie krakowskim. Już ponad 30 lat temu powstały pierwsze jednostki zajmujące się leczeniem domowym. Podkreślić należy, że była to kontynuacja prowadzonych jeszcze przed II wojną światową inicjatyw dr. Władysława Stryjeńskiego, wybitnego polskiego psychiatry i długoletniego dyrektora Zakładu dla Umysłowo i Nerwowo Chorych w Kobierzynie, który otwarł w 1929 roku drugą w Polsce (po Warszawie) i pierwszą w Krakowie przychodnię psychiatryczną. Doktor Stryjeński uważany jest zatem za prekursora tego, co w nowoczesnej psychiatrii jest obecnie normą, w Szpitalu Babińskiego codzienną praktyką, a w Polsce na szerszą skalę testowo wprowadzane jest w ramach ruszającego właśnie (od 1 października 2018 r.) tzw. programu pilotażowego.

Opieka koordynowana – przyjazne i wszechstronne leczenie

W Centrum Zdrowia Psychicznego Kraków-Krowodrza, tak jak w ośmiu już działających w strukturach Szpitala Babińskiego Centrach, wprowadzana jest dla każdego pacjenta opieka koordynowana. Polega ona na ścisłej współpracy lekarzy, psychologów, terapeutów i pielęgniarek pracujących w oddziałach stacjonarnych Szpitala ze specjalistami leczącymi w oddziałach dziennych, poradniach i zespołach leczenia środowiskowego (odwiedzających pacjentów w domu), a zlokalizowanych możliwie najbliżej miejsca zamieszkania pacjenta. Tam gdzie to możliwe, ci sami lekarze i specjaliści pracują zarówno w oddziałach stacjonarnych, jak i w poradniach czy zespołach leczenia środowiskowego. W ten sposób osoba chorująca ma „swojego” lekarza, terapeutę, pielęgniarkę, których zna i którzy znają pacjenta lub pacjentkę. Tam gdzie nie jest to możliwe, pomocą służy odpowiednio zabezpieczony, zintegrowany system informatyczny, w którym znaleźć można dane o aktualnym stanie zdrowia i postępach w leczeniu. Są one łatwo dostępne dla osób upoważnionych i aktualnie opiekujących się pacjentem lub pacjentką. Wspólna lokalizacja najczęściej w jednym budynku – poradni zdrowia psychicznego, oddziału dziennego i siedziby zespołu leczenia środowiskowego warunkuje i ułatwia taką formę opieki nad chorymi. Specjalistom łatwiej jest wówczas prowadzić wzajemne konsultacje dotyczące konkretnej osoby, po to, by wypracować i zaoferować jej najlepszy i najskuteczniejszy sposób leczenia i wsparcia. Tak jest nie tyko w CZP Kraków-Krowodrza, ale też np. w Miechowie Myślenicach i w Skawinie, czy w Nowej Hucie i Podgórzu gdzie funkcjonują od dawna Centra Zdrowia Psychicznego prowadzone przez Szpital.

Nowoczesne formy leczenia i opieki

Dlaczego wprowadzany jest taki system opieki psychiatrycznej? Skończyły się już dawno czasy długotrwałych, wieloletnich hospitalizacji. Obecnie leczenie stacjonarne (w szpitalu) skracane jest do niezbędnego minimum, potrzebnego do likwidacji ostrych objawów choroby i postawienia właściwej diagnozy. Po koniecznym pobycie w psychiatrycznym oddziale szpitalnym (w Szpitalu Babińskiego trwa to średnio 3 tygodnie) pacjent lub pacjentka jest wypisywana ze szpitala ze wskazaniem kontynuacji leczenia. Takie rozwiązane jest nie tylko lepsze z punktu widzenia systemu, ale też bardziej przyjazne dla chorego – osoba wypisana z oddziału stacjonarnego leczy się dalej w trybie ambulatoryjnym – poprzez regularne, okresowe wizyty w poradni zdrowa psychicznego albo, podczas wizyt domowych lekarza lub innych specjalistów, a w uzasadnianych przypadkach, w dziennym oddziale psychiatrycznym. Tutaj pacjent lub pacjentka (mieszkając w domu) może nawet przez 3 miesiące przychodzić w dni powszednie na kilka godzin, korzystając z konsultacji lekarskich, uczestnicząc w spotkaniach społeczności terapeutycznej, psychoterapii grupowej i indywidualnej, psychoedukacji oraz różnych form terapii zajęciowej. Celem takiej formy leczenia jest prowadzenie różnych oddziaływań medycznych, psychologicznych i psychospołecznych przygotowujących pacjenta do samodzielnego funkcjonowania w środowisku, a więc pełnienia ról społecznych w rodzinie oraz w miarę możliwości, powrotu do nauki czy pracy.

Dla osób, dla których wychodzenie z domu stanowi problem, związany czy to niepełnosprawnością ruchową lub po prostu z wiekiem, czy też z chorobą (np. stany lekowe), Szpital oferuje opiekę środowiskową. Do domu przychodzą specjaliści (lekarz, terapeuta, pielęgniarka) i co bardzo ważne, we współpracy z rodziną pacjenta kontynuują jego leczenie. Taką formę leczenia Szpital Babińskiego rozwija już od blisko 30 lat. Obecnie w jego strukturze działa 9 zespołów leczenia środowiskowego, z czego pięć w Krakowie, pozostałe, jak wspomniano powyżej w Miechowie, Wieliczce, Skawinie i Myślenicach.

Skuteczność wprowadzanego systemu

Szpital Kliniczny im. dr. Józefa Babińskiego pozostaje więc jednym z prekursorów psychiatrii środowiskowej oraz jedynym spośród 40 dużych szpitali psychiatrycznych w Polsce, który z powodzeniem wprowadził opiekę środowiskową na taką skalę. Skuteczność tej metody leczenia sam zresztą odczuł. Rozwijanie opieki środowiskowej sprawiło, że rzadsze stały się powroty pacjentów do Szpitala, a czas ich trwania się skrócił. Wymusiło to konieczność znaczącego zmniejszenia liczby miejsc w oddziałach ogólnopsychiatrycznych. W zamian za to Szpital zwiększył liczbę łóżek na oddziałach specjalistycznych - psychogeriatrycznych i uzależnień (tu praktycznie likwidując kolejkę oczekujących na podjęcie terapii) oraz utworzył nowe oddziały - dla osób uzależnionych i cierpiących równocześnie na zaburzenia psychiczne (tak zwane podwójne diagnozy) oraz oddział sądowy o podstawowym zabezpieczeniu.

Nowy model pracy dużego szpitala psychiatrycznego

W ten sposób Szpital Kliniczny im. dr Babińskiego w Krakowie wychodząc naprzeciw potrzebom zdrowotnym mieszkańców Małopolski, udowadnia, że można, w ramach obowiązujących uregulowań prawnych i systemu finasowania (bez nowych rozwiązań w tym względzie wprowadzanych przez tak zwany program pilotażowy), rozwinąć psychiatryczną opiekę środowiskową, utrzymać liczbę miejsc w oddziałach stacjonarnych i znacząco poszerzyć w nich specjalistyczne leczenie. Nie jest więc tak, jak wieszczyli niektórzy, że wraz z rozwijaniem się opieki środowiskowej duże szpitale psychiatryczne trzeba będzie zamykać, bo specjalistyczne leczenie stacjonarne wielu zaburzeń, a także uzależnień, jest coraz bardziej potrzebne.

Maciej Bóbr

Rzecznik Prasowy

Szpitala Klinicznego

im. dr. Józefa Babińskiego w Krakowie