WIZJA KORDYNOWANEJ OPIEKI PSYCHIATRYCZNEJ W AGLOMERACJI RZESZOWSKIEJ 2026+

CZĘŚC VII – OTWARCIE DIALOGU I NEGOCJACJI

Dariusz Baran

Filia podkarpacka Sekcji Psychiatrii Środowiskowej i Rehabilitacji

Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego

13 stycznia 2026

Wersja video na youtube: https://youtu.be/cWgO6IcCkf0

Zasady dialogu

1.Wzajemny szacunek i podmiotowość
Każda strona jest traktowana jako równorzędny partner, posiadający prawo do własnych poglądów, interesów i emocji.
2.Aktywne i uważne słuchanie
Obejmuje koncentrację na treści wypowiedzi, parafrazowanie, zadawanie pytań doprecyzowujących oraz powstrzymywanie się od przedwczesnych ocen.
3.Jasność i precyzja komunikacji
Formułowanie myśli w sposób zrozumiały, konkretny i pozbawiony nadmiernych uogólnień lub dwuznaczności.
4.Autentyczność i szczerość
Wyrażanie rzeczywistych stanowisk i intencji, bez manipulacji i ukrytych agend.
5.Otwartość na perspektywę drugiej strony
Gotowość do zrozumienia motywacji, ograniczeń i potrzeb partnera dialogu.
6.Oddzielanie osoby od problemu
Krytyka dotyczy kwestii merytorycznych, a nie cech czy intencji rozmówcy.
7.Równowaga w udziale w rozmowie
Zapewnienie porównywalnych możliwości wypowiedzi każdej ze stron.
8.Kultura języka i kontroli emocji
Unikanie agresji werbalnej, ironii, gróźb i deprecjonowania rozmówcy.

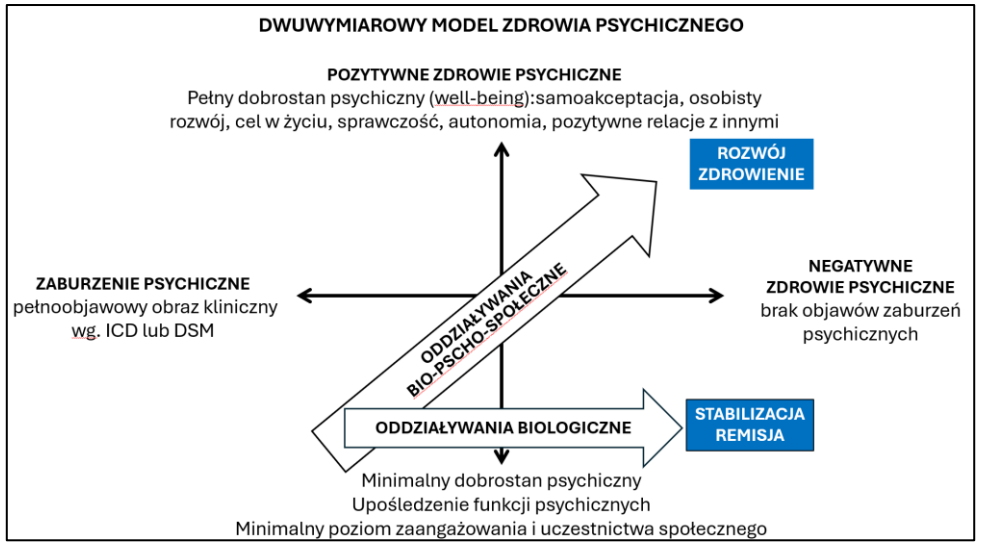
Zasady negocjacji

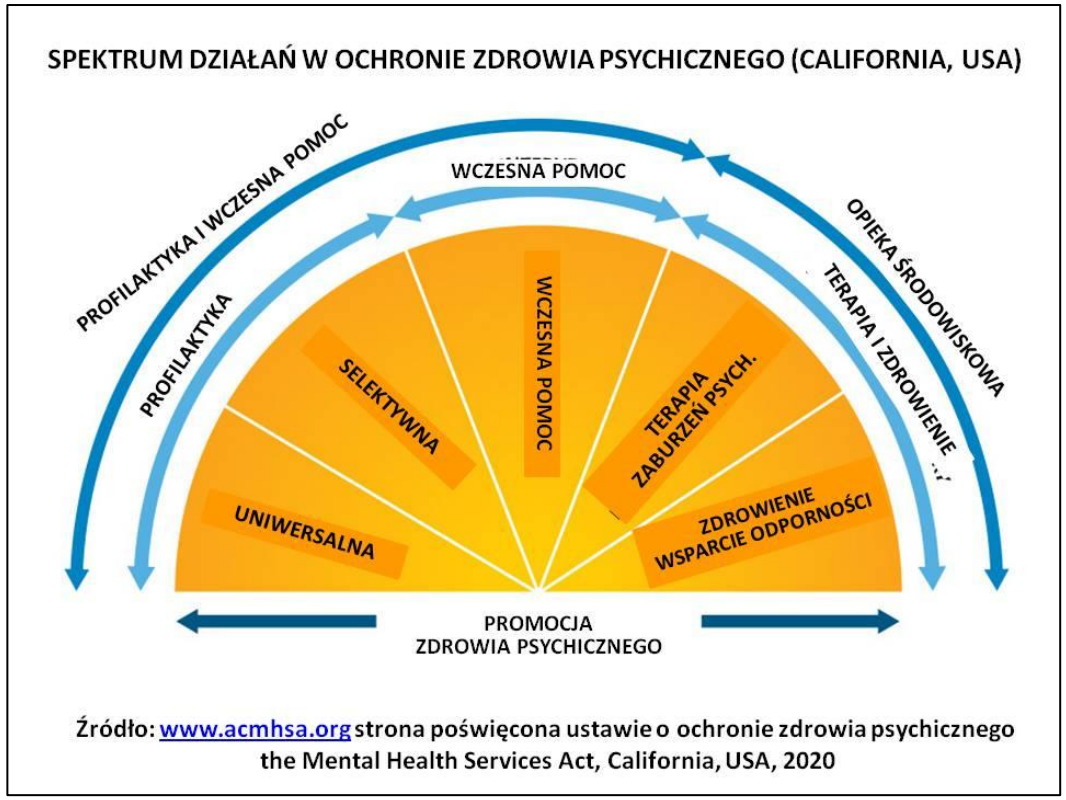
1.Jasne określenie interesów i celów
Rozróżnienie między stanowiskami (żądaniami) a rzeczywistymi interesami stron.
2.Dobre przygotowanie merytoryczne
Analiza faktów, danych, alternatyw (BATNA), ograniczeń prawnych i organizacyjnych.
3.Orientacja na rozwiązania typu „wygrana–wygrana" (win–win)
Poszukiwanie opcji maksymalizujących łączne korzyści, a nie wyłącznie własny zysk.
4.Obiektywne kryteria oceny
Odwoływanie się do standardów, przepisów, danych rynkowych lub ekspertyz zamiast presji siłowej.
5.Stopniowość ustępstw i zasada wzajemności
Każde ustępstwo powinno być powiązane z ustępstwem drugiej strony.
6.Realizm i proporcjonalność oczekiwań
Formułowanie postulatów możliwych do spełnienia w danych warunkach.
7.Kontrola dynamiki procesu
Dbanie o tempo rozmów, przerwy, porządek obrad oraz dokumentowanie ustaleń.
8.Poufność i wiarygodność
Dotycząca informacji wrażliwych oraz dotrzymywania uzgodnionych zobowiązań.
9.Zamknięcie negocjacji w formie jednoznacznych ustaleń
Spisanie porozumienia, określenie terminów, odpowiedzialności i mechanizmów monitorowania.

MAPA OPIEKI PSYCHIATRYCZNEJ W RZESZOWIE

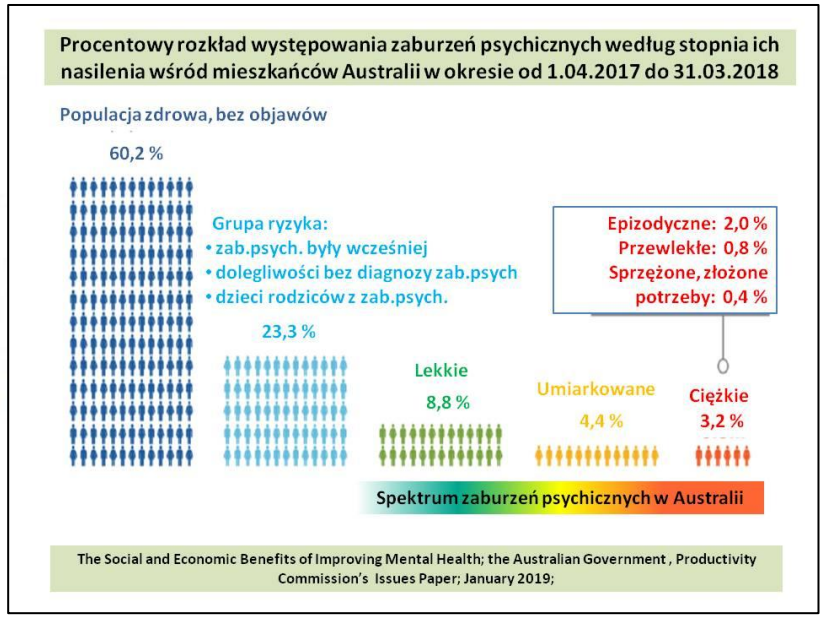
LISTA PODMIOTÓW LECZNICZYCH PROWADZĄCYCH OPIEKĘ PSYCHIATRYCZNĄ W RZESZOWIE
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 1 W RZESZOWIE
WOJEWÓDZKI ZESPÓŁ SPECJALISTYCZNY W RZESZOWIE
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 2 W RZESZOWIE
UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY IM. FRYDERYKA CHOPINA W RZESZOWIE
KLINICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI NR 2 IM. ŚW. JADWIGI KRÓLOWEJ W RZESZOWIE
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W RZESZOWIE
WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RZESZOWIE
CENTRUM MEDYCZNE MEDYK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA
NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "HOMO HOMINI" SPÓŁKA Z O.O.
PODKARPACKIE CENTRUM PSYCHIATRII, PSYCHOTERAPII I EKSPERTYZ SĄDOWYCH - A.MIERZWIŃSKA-OBARA SPÓŁKA KOMANDYTOWA
JUSTMED - PSYCHIATRIA NZOZ
NZOZ ANIMA CENTRUM PSYCHIATRII
LUX MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
NZOZ MEDIKAL
PODKARPACKI OŚRODEK SEKSUOLOGII I PSYCHOTERAPII
RAZEM 15 PODMIOTÓW LECZNICZYCH

Misją systemu ochrony zdrowia psychicznego, w tym koordynowanej opieki psychiatrycznej (CZP), jest zachowanie, przywracanie lub poprawa zdrowia psychicznego mieszkańców na obszarze odpowiedzialności terytorialnej.





Źródło: www.acmhsa.org strona poświęcona ustawie o ochronie zdrowia psychicznego the Mental Health Services Act, California, USA, 2020

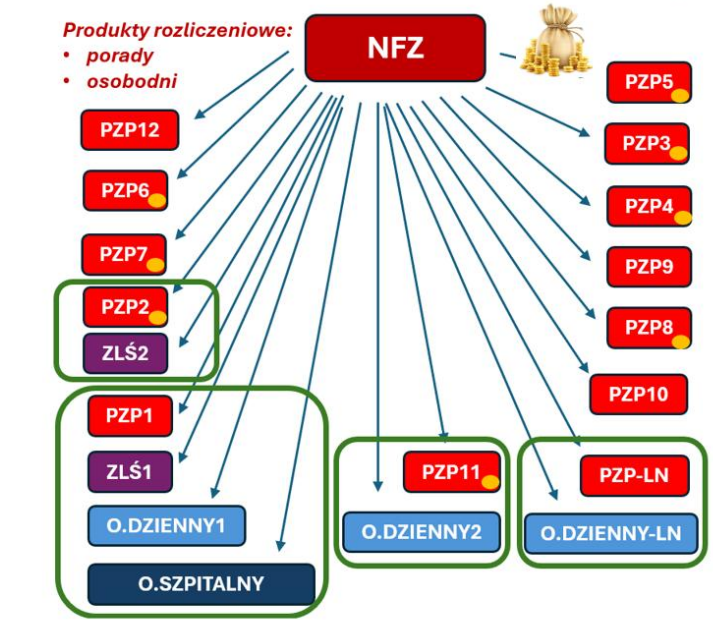


Miarą nasilenia potrzeb zdrowia psychicznego mieszkańców, jest liczba i rodzaj działań, które powinny być zapewnione dla zachowania, przywrócenia lub poprawy zdrowia psychicznego i dobrostanu psychicznego.

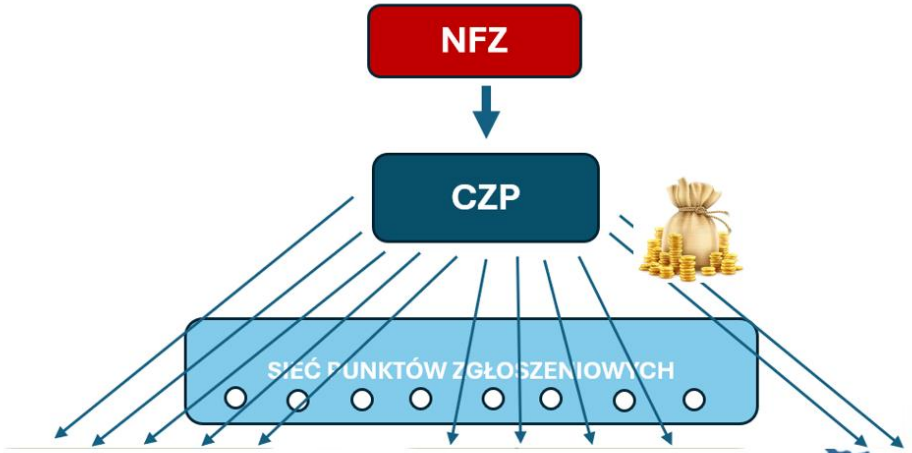
Wizja opieki psychiatrycznej wysokiej jakości to organizacja powszechnie dostępnej, kompleksowej, ciągłej i koordynowanej pomocy psychologicznej i opieki psychiatrycznej zintegrowanej z oparciem społecznym w celu zachowania, przywracania lub poprawy zdrowia psychicznego mieszkańców na obszarze odpowiedzialności terytorialnej.

SYSTEM OPIEKI ROZPROSZONEJ I CHAOTYCZNEJ

KONTRAKTOWANIE ŚWIADCZEŃ PSYCHIATRYCZNYCH W RZESZOWIE (2025)



SYSTEM OPIEKI KOORDYNOWANEJ



ŚCIEŻKA AMBULATORYJNEJ POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PSYCHOTERAPEUTYCZNEJ
(indywidualna, grupowa, rodzinna)
Opcja: specjalistyczne programy terapeutyczne i współpraca z kliniką psychiatryczną

ŚCIEŻKA AMBULATORYJNEJ OPIEKI PSYCHIATRYCZNEJ Z POMOCĄ PSYCHOLOGICZNĄ, PSYCHOTERAPIĄ I FARMAKOTERAPIĄ ŁĄCZNIE
(indywidualna, grupowa, rodzinna)
Opcja: specjalistyczne programy terapeutyczne i współpraca z kliniką psychiatryczną

ŚCIEŻKA ŚRODOWISKOWEJ OPIEKI PSYCHIATRYCZNEJ Z WSZYSTKIMI MOŻLIWYMI FORMAMI OPIEKI: CAŁODOBOWĄ, DZIENNĄ, AMBULATORYJNĄ, DOMOWĄ Z KOORDYNACJĄ W ZESPOLE TERAPEUTYCZNYM, MIĘDZY ZESPOŁAMI, MIĘDZY INSTYTUCJAMI, WŁĄCZAJĄCA OPARCIE SPOŁECZNE I AKTYWIZACJĘ ZAWODOWĄ
(intensywność opieki jest zmienna w czasie i dostosowana do aktualnych potrzeb zdrowotnych i społecznych pacjenta oraz osób bliskich)
Opcja: specjalistyczne programy terapeutyczne i współpraca z kliniką psychiatryczną

DEKALOG WARTOŚCI

1. Zdrowie psychiczne jako dobro publiczne
Centrum uznaje zdrowie psychiczne mieszkańców za kluczowy zasób społeczny i prowadzi działania ukierunkowane na jego ochronę, zachowanie i poprawę w skali całej społeczności lokalnej.

2. Poszanowanie godności i praw, podmiotowość i współpdecydowanie
Każda osoba korzystająca z pomocy jest traktowana z szacunkiem, bez dyskryminacji i stygmatyzacji, z pełnym poszanowaniem praw pacjenta i praw człowieka. Osoba w kryzysie psychicznym jest aktywnym uczestnikiem procesu terapii i zdrowienia, współdecydującym – w miarę swoich możliwości – o celach, formach i zakresie udzielanego wsparcia.

3. Zdrowienie i sprawczość (recovery)
Centrum działa w oparciu o przekonanie, że możliwe jest odzyskiwanie satysfakcjonującego funkcjonowania i pełnienia ról społecznych przez osoby doświadczające kryzysu psychicznego.

4. Partnerstwo z rodziną i osobistą siecią społeczną
Rodzina i osoby bliskie są postrzegane jako istotny zasób procesu zdrowienia i – za zgodą osoby korzystającej z pomocy – włączane w planowanie i realizację wsparcia. Rodzina i osoby bliskie mogą korzystać ze wsparcia.

5. Dostępność i równość
Pomoc w Centrum jest powszechnie dostępna, udzielana bez dyskryminacji i barier, adekwatnie do potrzeb zdrowotnych i życiowych mieszkańców.

6. Środowiskowość i bliskość
Pomoc jest udzielana możliwie najbliżej miejsca zamieszkania i codziennego życia osoby, z uwzględnieniem jej relacji rodzinnych, społecznych i zawodowych, przy minimalizowaniu izolacji instytucjonalnej do sytuacji niezbędnych.

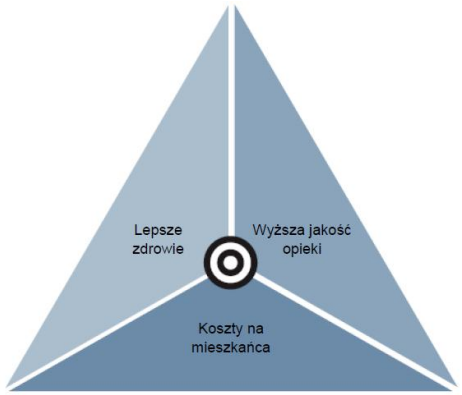
7. Kompleksowość i ciągłość opieki
Centrum zapewnia spójność oddziaływań biologicznych, psychologicznych i społecznych oraz ciągłość opieki na wszystkich etapach diagnozy i terapii, niezależnie od miejsca i formy udzielanych świadczeń.

8. Koordynacja i współpraca międzysektorowa
Opieka psychiatryczna w centrum jest planowana i realizowana w ścisłej współpracy podmiotów leczniczych w ochronie zdrowia, jednostkami pomocy społecznej, instytucjami rynku pracy, placówkami oświatowymi, uczelniami wyższymi oraz organizacjami pozarządowymi, w oparciu o jasno określone role i zakres odpowiedzialności.

9. Jakość oparta na wartościach
Centrum kieruje się zasadą osiągania możliwie najlepszych efektów zdrowotnych, funkcjonalnych i społecznych w relacji do wykorzystywanych zasobów publicznych i nakładów finansowych.

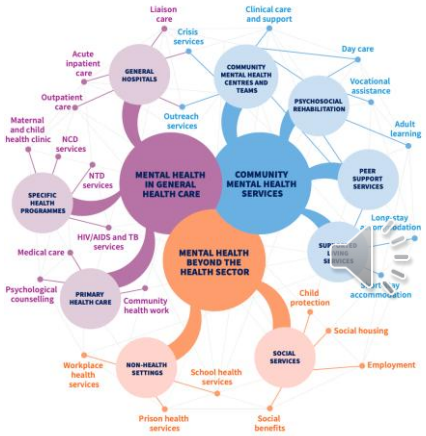
10. Profesjonalizm i odpowiedzialność
Centrum działa w oparciu o aktualną wiedzę naukową, innowacyjne i udowodnione dobre praktyki, nowoczesne standardy diagnostyczno-terapeutyczne, etykę zawodową oraz systematyczną ocenę jakości klinicznej, jakości konsumenckiej i zarządczej podejmowanych działań.

OCHRONA ZDROWIA OPARTA NA WARTOŚCIACH (VALUE BASED HEALTH CARE)

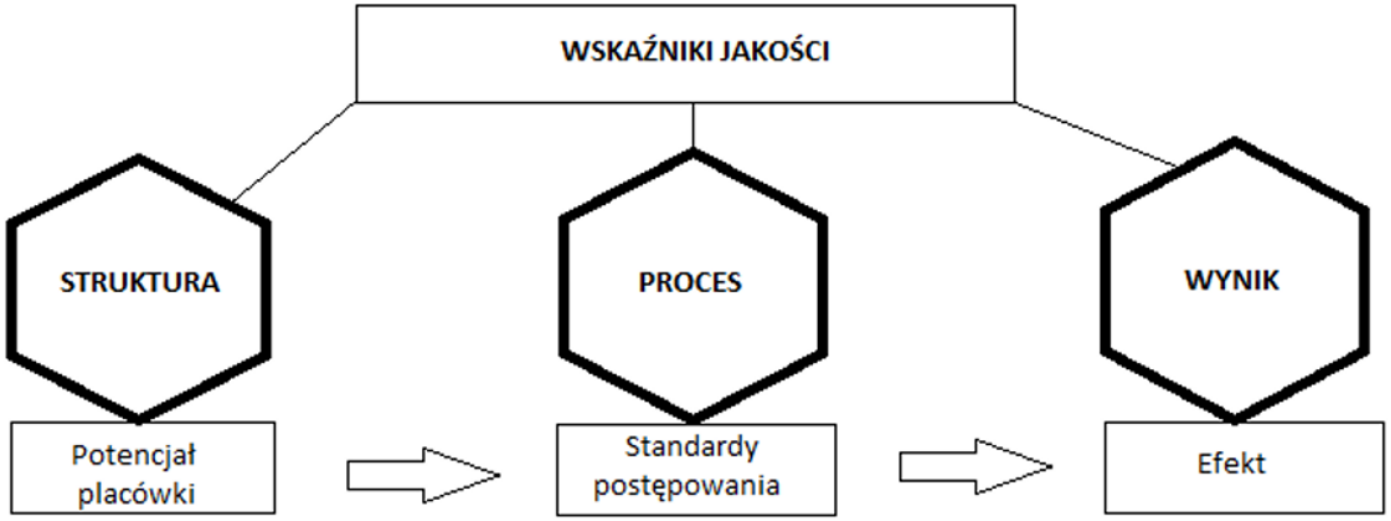


PSYCHIATRIA XXI WIEKU = NEUROPSYCHIATRIA + PSYCHIATRIA SPOŁECZNA

1. **Neuronauka, psychologia, systemy społeczne**
2. **Wielowymiarowość i wielodyscyplinarność**
3. **Zespołowość, sieciowość i dialogiczność**
4. **Personalizacja, idiograficzność**
5. **Cyfrowość, systemowość, cyrkularność**



MISJA-WIZJA-WARTOŚCI



JAKOŚĆ:

- **KLINICZNA**
- **KONSUMENCKA**
- **ZARZĄDCZA**

LOKALNE ROZWIĄZANIA ORGANIZACYJNE I WARUNKI FINANSOWE W KONTEKŚCIE ROZWIĄZAŃ SYSTEMOWYCH

POROZUMIENIA I UMOWY OPERACYJNE (TECHNIKALIA)

Zapraszam do dialogu i współpracy

Dariusz Baran
przewodniczący Filii podkarpackiej Sekcji Psychiatrii Środowiskowej i Rehabilitacji PTP
dariusz.baran@op.pl
+503 693 462
www.psychiatriasrodowiskowa.weebly.com