

EYLEM PLANI

PS.PL.01	24.04.2018	Revizyon No	Revizyon tarihi	1/3
STRATEJİK AMAÇ 1:	Ruh Sağlığını Teşvik Etmek ve Geliştirmek			
HEDEF:	Ruhsal bozukluğu olan bireylere karşı damgalama ve ayrımcılığı ortadan kaldırılmak Kadına yönelik şiddeti azaltmak ve sağlıkla ilgili etkilerini önlemek İntiharı azaltmak Afetlere müdahale anlamında organizasyon ve planlar geliştirmek ve hayata geçirmek			
EYLEMLER:	• Damgalama ve ayrımcılık karşıtı çalışma grubu oluşturulması • Milli Eğitim Bakanlığı ve YÖK ile damgalama ve ayrımcılık karşıtı eğitim verilmesinin sağlanması için çalışmalar yürütülmesi • Damgalama ve ayrımcılığa karşı bilinçlendirme kampanyaları düzenlenmesi • Riskli gruplarla karşılaşma ihtimali yüksek sağlık personelinin intiharı tanıma ve izlenecek yollar konusundaki bilgilerinin artırılması için eğitim faaliyetleri düzenlenmesi • Kadına yönelik aile içi şiddet konusunda sağlık personelinin toplumsal cinsiyet eşitsizliği, kadına yönelik şiddetin nedenleri ve sonuçları konularında farkındalığını ve müdahale kapasitesini artırmak için hizmet içi eğitimler düzenlenmesi • Toplumun en küçük yapı taşı olan ailenin sağlıklı zeminde oluşturulması ve geliştirilmesi için bilinçlendirme, destekleme ve sorun çözme becerilerinin geliştirilmesine yönelik çalışmalar yapılması			
STRATEJİK AMAÇ 2:	Bağımlılığı Önleme ve Tedavi İçin Hizmet Modeli Oluşturma			
HEDEF:	Halkın madde kullanımı konusunda bilgilenmesini ve bilinçlenmesini sağlamak			
EYLEMLER:	• Madde bağımlılığı konusunda hem halka hem de madde ile temas eden veya riski olan bireylere eğitim çalışmalarının yapılması • Tedaviye ulaşımın kolay olması, • Tedavinin sürekliliğinin sağlanması, • Yerel güçlerin işbirliğinin ve iletişiminin sağlanması,			

AMAÇ 3:	
HEDEF:	Hastaların tedaviye uyumlarının sağlanması ve tekrarlayan yatış oranlarının düşürülmesi
EYLEMLER:	- Hastalık, yaşam boyu sürmekle birlikte çoğu kez iyi planlanmış ve sürdürülebilir bir medikal tedaviye iyi yanıt verir. Hastalığın sık alevlenmesinde ve hastaneye yatış gerektirmesinde medikal tedavinin sürdürülememesi önemli rol oynar. Hastaların tedavisi ve tedaviye uyumu/uyumsuzluğu periyodik olarak takip edilirse alevlenme sıklığı, şiddeti ve/veya hastaneye yatış sıklığı azalabilmektedir, - Hastalığın alevlenme döneminden önce ortaya çıkan bazı uyarıcı işaretler vardır. Bu işaretler erken tanınıp müdahale edilirse hastalık alevlenmeyebilir. Uyarıcı işaretler hastaya ve/veya yakınlarına öğretilebilir veya sağlık personeli tarafından tespit edilebilirse erken medikal müdahale yapılabilir ve alevlenme önlenir, - Hastalığın prognozunda ailenin hastaya, hastalığa ve tedaviye ilişkin tutumu belirleyici bir rol oynar. Aile hastalıkla ilgili bilgilendirilirse hastaya karşı, hastalık ve tedaviye ilişkin tutumu iyileştirilebilir ve bu da prognozu olumlu etkiler, - Sık alevlenme hastalarda kalıcı bilişsel kayıplara yol açar ve bunun sonucunda hastalık belirtileri yüzünden sosyal izolasyona maruz kalmış olan hasta tamamen soyutlanabilir ve kendi bakımına ilişkin en temel rutinleri bile yapamaz hale gelebilir. Yukarıda sıralanan müdahalelerle alevlenme sıklığı azaltılacağından hastaların yıkımı önlenir veya geciktirilebilir, –Psikiyatride yalnız ağır ruhsal hastalığı olan hastalar için değil bütün hastalık grupları için “iyileştiren ilişki” kavramı vardır. Bizzat hastayla kurulan ilişkinin kendisinin iyileştiren, belirtileri sınırlayan bir etkisi bulunmaktadır. Ailelerinin bile sağlıklı bir ilişki kur(a)madığı hastalara yapılan periyodik ziyaret, onunla ilgilenilmesi ve yardım çabaları hastalığın hem doğasını, hem de prognozunu olumlu etkileyecektir, - Ağır ruhsal hastalığı olan hastalar çoğu kez zeka ve beceri sorunu olmayan hastalardır. Uygun terapi ve rehabilitasyon programlarıyla en azından öz-bakımlarını sağlayabilecekleri gibi üretime de katkıda bulunabilirler. Takipler sırasında uygun hastaların terapi ve rehabilitasyon programlarına yönlendirilmesi sağlanabilir, böylece hem bakım verenin yükü azaltılabilir hem de hastanın evden çıkması ile pek çok yarar elde edilebilir (sosyal işlevsellikte artış, üretime katkı ve özgüvende artış, maddi koşullarının iyileşmesi vb.).
AMAÇ 4:	Ağır Ruhsal Bozukluğu Olan Bireylerin Tüm İhtiyaçlarını Karşılamanı Bütüncül Bir Ruh Sağlığı Sistemi Modeli Olmak
HEDEF:	Toplum temelli ruh sağlığı hizmetlerinin yaygınlaştırılması ve gelişiminin sağlanması
EYLEMLER:	Amacın gerçekleştirilmesi için ihtiyaç duyulan ve kanunların yasaklamadığı her türlü faaliyette bulunmak, Ağır Ruhsal hastalığı olan bireylerin ve yakınlarının birbirini tanıyarak, bir araya gelmelerini sağlamak, - Ruhsal hastalıklar konusunda hastalığı olan bireyler ve ailesine yönelik eğitim, danışmanlık ve destek hizmeti vermek, - Ruhsal hastalıklar konusunda öncelikle toplumu aydınlatmak amacıyla panel, seminer, söyleşi, konferans vb. etkinlikler düzenlemek, aynı amaçla düzenlenen faaliyetlere yardımcı olmak, - Ağır ruhsal hastalığı bulunan bireylerin tedavi ve rehabilitasyon hizmetlerini gerçekleştirmek

	• Ağır ruhsal hastalığı bulunan bireylerin tedavilerinin düzenli takibi, psikososyal müdahalelerle rehabilitasyonlarının sağlanarak toplumla bütünleşmeleri sürecinin tüm aşamasında kendilerine ve ailelerine yardımcı ve destek olmak, • Ağır ruhsal hastalığı olan bireylerin yetenekleri doğrultusunda becerilerini geliştirmek amacıyla verilen rehabilitasyon çalışmaları kapsamında İş-Uğraşı aktiviteleri olarak resim, folklor, müzik, spor, bilgisayar, yabancı dil, fotoğraf, yazı çalışmaları, el sanatları vb. faaliyetler ile meslek edinmeye yönelik kursların açılması için olanak sağlamak ve yürütmek, gerekli malzeme ve maddi kaynağı sağlamak, • Ağır ruhsal hastalıkların Rehabilitasyon sürecinde resim, el sanatları, müzik, spor, seramik, bilgisayar, fotoğrafçılık, trikotaj, yazı çalışmaları vb alanlarında çalışacak gönüllüleri, öğretmenleri, usta öğreticileri bulmak ve çalışmalarına destek olmak, • Ağır ruhsal hastalığı olan bireylerin durumlarına uygun iş yerlerinde istihdamlarını sağlamak için ilgili işyeri, kurum ve kuruluşlarla iletişime geçerek; işverenleri bu konuda bilgilendirerek; işe yerleştirmede yardımcı olmak, • Ağır ruhsal hastalığı bulunan bireylerin rehabilitasyon çalışmaları sonucu ürettikleri ürünlerin sergilenmesine ve satışına yönelik organizasyonların düzenlenmesini sağlamak, • Gündüz evi, kulüp evi, korumalı işyeri gibi ağır ruhsal hastalığı olan bireylerin çalışarak geçimini sağlayacakları kurumların kurulmasına öncülük etmek, • Ruhsal hastalıkların tedavisiyle ilgili güncel bilgileri en hızlı şekilde yaygınlaştırmak, • Ruh Sağlığı Çalışanlarının ve gönüllülerin toplum ruh sağlığı modeli konusunda kendilerini geliştirmelerine yönelik ulusal veya uluslararası kongre, seminer, konferans vb eğitim faaliyetlerinin organize edilmesini veya gerekli eğitimlere katılımlarını sağlamak, Özellikle ruhsal engelli durumunda olan ağır ruhsal hastalığı olan bireylerin ve ailelerinin faydalanıcısı olacağı toplum temelli ruh sağlığı modelini geliştirmeye yönelik yurt içi ve yurt dışı projeler üretmek
AMAÇ 5:	Ağır ruhsal bozukluğu olan bireylerin tüm ihtiyaçlarını karşılayabilecekleri rehabilitasyon üniteleri ve gündüz hastane modelini uygulayabilmek
HEDEF:	Kişilerin kronik psikiyatrik rahatsızlıkları nedeniyle kaybettikleri sosyal becerileri yeniden kazandırmak
EYLEMLER:	• Disiplinler arası işbirliğiyle prosedürleri işleme koyarak gündüz hastane modeline geçebilmek • Farmakolojik tedavilere ek olarak yapılandırılmış bir program çerçevesinde, bireysel ve etkileşimli grup psikoterapisi, sosyal beceri eğitimi, psikoeğitim, art-terapi, sorun çözme temelli yaklaşımlar, rol oynama terapisi, uğraş terapisi ve rehabilitasyona yönelik çeşitli grup egzersizleri uygulamak • Kronik Psikiyatrik Bozukluğu olan bireylerin yitirdikleri sosyal becerilerini yeniden temin etmelerini sağlamak, • Bu hastaları ve ailelerini rahatsızlıkları konusunda bilgilendirmek, • Hastaların ve ailelerin iç görü ve farkındalığını arttırmak, • Kronik psikiyatrik hastalık sürecine bağlı gelişen damgalanma algısını azaltmak, • Hastaların sosyal ve mesleki işlevselliğini arttırmak