



# Rada ds. Kompetencji

## OPIEKA ZDROWOTNA I POMOC SPOŁECZNA

**Szanowni Państwo,**

informujemy o pracach toczących się w projekcie Rada Sektorowa ds. Kompetencji – Opieka Zdrowotna i Pomoc Społeczna. 23 maja 2018 r. w siedzibie Pracodawców Rzeczypospolitej Polskiej odbyło się kolejne posiedzenie Rady. Spotkanie otworzył dr Andrzej Mądrała, Wiceprezydent Pracodawców RP oraz prof. Julian Auleytner, Przewodniczący Prezydium Rady.



Pierwszą część spotkania, dotyczącą pomocy społecznej, poprowadził prof. Mirosław Grewiński. Eksperti w swoich wystąpieniach poruszali m.in. kwestie takie jak mapy kompetencyjne w obszarze pomocy społecznej, temat kompetencji zarządczych w systemie pomocy społecznej, a także przybliżyli wnioski z realizacji projektu dotyczącego preorientacji zawodowej młodzieży do zawodów społecznych. Drugą sesję, dotyczącą zdrowia, moderowała dr Małgorzata Gałązka-Sobotka. Eksperti z tego obszaru przedstawili m.in. temat krzyżujących się kompetencji (skill mix) w zawodach medycznych i okołomedycznych, opowiedzieli o nowym modelu kształcenia specjalizacyjnego lekarzy, a także przybliżyli profil kompetencji koordynatora opieki zdrowotnej. W spotkaniu wzięli udział Członkowie Rady w tym przedstawiciele trzech ministerstw: Ministerstwa Zdrowia, Ministerstwa Pracy, Rodziny i Polityki Społecznej oraz Ministerstwa Inwestycji i Rozwoju.

Więcej informacji na temat działalności Rady możecie Państwo znaleźć na stronie projektu: [www.rada.pracodawcyrp.pl](http://www.rada.pracodawcyrp.pl).

### **O kompetencjach w ochronie zdrowia**

#### **Profil kompetencji koordynatora opieki zdrowotnej**

Koordynowana opieka zdrowotna wydaje się być jednym z najbardziej przyszłościowych trendów w ochronie zdrowia. Jest odpowiedzią na rosnące potrzeby i jednocześnie koszty ochrony zdrowia, przy wykorzystaniu nowoczesnych technologii medycznych i informatycznych. Lek. med. Katarzyna

Juszczynska, MPH, ekspert Rady, podczas majowego posiedzenia wystąpiła z prelekcją przybliżającą profil kompetencji koordynatora opieki zdrowotnej. Najważniejsze wnioski z prezentacji przedstawiła również w poniższym podsumowaniu.

Koordinowana opieka zdrowotna wg definicji Światowej Organizacji Zdrowia to usługi medyczne zarządzane i dostarczane osobom w sposób zapewniający uzyskanie kontinuum promocji zdrowia, zapobiegania chorobom, diagnozy, leczenia, zarządzania chorobami, rehabilitacji oraz paliatywnych usług medycznych, na różnych poziomach oraz w różnych miejscach systemu opieki zdrowotnej, zgodnie z zapotrzebowaniem, w okresie całego życia i w formie stałej dyskusji z pacjentami.

Model opieki koordynowanej, choć jest w tej chwili bardzo modnym tematem, to jest również tematem dość nowym dla polskiego systemu i wymaga przeprowadzenia zmian na wielu poziomach. Najbardziej radykalne zmiany mają miejsce na styku pacjent – system ochrony zdrowia, a więc w podstawowej opiece zdrowotnej. W tym miejscu potrzebni są ludzie, którzy właściwie ocenią indywidualne potrzeby zdrowotne pacjenta, ale jednocześnie uwzględnią jego możliwości i preferencje. Nie da się przecież dbać o zdrowie pacjenta wbrew jego woli. Sztuką jest takie zaangażowanie pacjenta, promowanie jego aktywności własnej, budowanie jego wiedzy, aby stawał się podmiotem a nie przedmiotem interakcji z systemem ochrony zdrowia oraz aby chciał i umiał wziąć odpowiedzialność za własne zdrowie. Wymaga to zaplanowania odpowiednich indywidualnych działań, a następnie ich ewaluacji w celu sprawdzenia, czy osiągnięto zamierzony cel.

Aktywności koordynatora opierają się o rzetelną wiedzę z zakresu funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, systemu ubezpieczeń i rodzajów płatników, potrzeb zdrowotnych i społecznych, standardów leczenia. Przydaje się rozumienie dynamiki zachowań pacjentów, znajomość lokalnej sieci specjalistów i mechanizmów współpracy z nimi. O znajomości regulacji prawnych i zasad etycznych nie trzeba nawet wspominać. Niezbędne jest stosowanie przepisów dotyczących opieki koordynowanej, przestrzeganie ograniczeń finansowych przy jednoczesnej umiejętności pozyskiwania dodatkowych funduszy na innowacyjne projekty. Konieczne jest doświadczenie w zakresie logistyki pacjentów, zastosowań rozwiązań informatycznych w opiece zdrowotnej.

Aby osiągnąć cele koordynatorzy opieki zdrowotnej muszą posiadać bardzo szerokie, a jednocześnie dość specyficzne umiejętności. Przede wszystkim to osoby, które umieją zarządzać zmianą i myślą projektowo. Są w stanie stymulować profesjonalistów do współpracy oraz przestrzegania norm i standardów zespołu lub sieci, angażować specjalistów wielu dziedzin zarówno wewnątrz organizacji, jak i z jednostek współpracujących. Z innych umiejętności miękkich przydają się również: umiejętność budowania zaufania, zrozumienia potrzeb i ograniczeń, udzielania wsparcia emocjonalnego, empatii przy jednoczesnym zachowaniu dystansu, umiejętność prowadzenia motywującej rozmowy. Koordynator pracuje zawsze w grupie, a jednocześnie zachowuje niezależność. Osoba na tym stanowisku umie planować i organizować pracę swoją i innych osób w zespole, zarządzać priorytetami. Bardzo ważna jest również, zwłaszcza, że mówimy o innowacji, krytyczna analiza i ocena efektów w celu adaptacji celów i środków.

Podsumowując, koordynator opieki zdrowotnej, to lider wdrażający innowacje, sprawny menadżer, posiadający jednocześnie wiedzę medyczną. Nie jest to łatwy i popularny profil zawodowy. Oczywiście zakres niezbędnych umiejętności i odpowiedzialności różni się od miejsca zatrudnienia, a co za tym idzie, rodzaju i poziomu opieki koordynowanej.

Gdzie zatem szukać takich specjalistów? Na świecie i w Polsce do tej pory byli to najczęściej lekarze i pielęgniarki, a także np. rehabilitanci czy pracownicy socjalni. Przy dramatycznie niskiej liczbie lekarzy i pielęgniarek w Polsce, absolutnie niewskazane jest obarczanie tych grup zawodowych koordynacją opieki zdrowotnej. Należy zdecydowanie postawić na specjalistów zdrowia publicznego, absolwentów studiów magisterskich na kilku polskich uczelniach, wspartych najlepiej stażami w

miejscach, gdzie opieka koordynowana już skutecznie funkcjonuje. Przy wdrożeniu właściwych zajęć podczas studiów i wskazaniu tej nowej ścieżki kariery, a następnie przy odpowiednim docenieniu i wynagrodzeniu koordynatorów, uda się przygotować grupę wysoko wykwalifikowanych profesjonalistów.

Doświadczenia innych krajów oraz polskich jednostek ochrony zdrowia, które zdecydowały się wdrożyć ten model wskazują, że pozwala on na ograniczenie kosztów opieki, ale przy jednoczesnym zwiększeniu zaangażowania pacjenta w proces zarządzania własnym zdrowiem, co powinno doprowadzić do poprawy zdrowia jednostki oraz całej populacji. Tego celu nie osiągnie się bez odpowiednio przygotowanych profesjonalistów w systemie ochrony zdrowia. Dobrze przeprowadzony i zanalizowany pilotażowy program POZ Plus prowadzony właśnie w jednostkach Podstawowej Opieki Zdrowotnej przez Narodowy Fundusz Zdrowia powinien dostarczyć danych do dalszych działań, również w kontekście właściwego przygotowania odpowiedniej liczby koordynatorów ochrony zdrowia.

\*Lek. med. Katarzyna Juszczyńska przy opracowaniu materiału korzystała m.in. z książki "Opieka koordynowana. Lepiej i taniej" Autor: Guus Schrijvers.

## **I Ogólnopolska Konferencja Naukowa Kierunki i wyzwania współczesnej pomocy społecznej – kompetencje, doświadczenia, perspektywy**

14 czerwca 2018 r. w Katowicach miała miejsce I Ogólnopolska Konferencja Naukowa Kierunki i wyzwania współczesnej pomocy społecznej – kompetencje, doświadczenia, perspektywy. Wydarzenie odbyło się pod hasłem „Razem czy osobno? Kompetencje w pomocy społecznej i opiece zdrowotnej – stan i kierunki rozwoju”, a głównym tematem spotkania były wspólne nurty pomocy społecznej i ochrony zdrowotnej oraz kompetencje w zawodach społecznych oraz pracowników ochrony zdrowia.

Konferencję otworzyła dr Katarzyna Delikowska, Dziekan Wydziału Nauk Społeczno-Pedagogicznych w Katowicach WSP im. J. Korczaka w Warszawie. Następnie prof. zw. dr hab. Julian Auleytner, Rektor Wyższej Szkoły Pedagogicznej im. J. Korczaka w Warszawie oraz Przewodniczący Rady Sektorowej ds. Kompetencji Opieka Zdrowotna i Pomoc Społeczna przybliżył ideę i cele Rady. Prof. dr hab. Mirosław Grewiński moderował sesję pt. Kompetencje służby społecznych w systemie pomocy społecznej, a dr Małgorzata Gałązka-Sobotka część zatytułowaną: Kompetencje kadr medycznych w systemie opieki zdrowotnej. Konferencję zamknął panel dyskusyjny pod hasłem: Opieka długoterminowa – pomiędzy zdrowiem a pomocą społeczną, który poprowadził prof. zw. dr hab. Julian Auleytner.

Organizatorami wydarzenia byli: Wydział Nauk Społeczno-Pedagogicznych w Katowicach WSP im. J. Korczaka w Warszawie, Uczelnia Łazarskiego w Warszawie, Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej, Rada ds. Kompetencji Opieka Zdrowotna i Pomoc Społeczna. Patronat nad konferencją objęło Polskie Towarzystwo Polityki Społecznej.

### **Debata „Wspólnie dla zdrowia”**

Ministerstwo Zdrowia zainicjowało ogólnopolską debatę o kierunkach zmian w ochronie zdrowia pod hasłem „Wspólnie dla Zdrowia”. W dniu 18 kwietnia 2018 r. w siedzibie Ministerstwa Zdrowia odbyła się pierwsza konferencja w ramach tej inicjatywy. Debata ma na celu ustalenie – wspólnie z przedstawicielami różnych środowisk: zawodów medycznych, pacjentami, pracodawcami i ekspertami – priorytetów i celów działania. Dyskusja ta związana jest m.in. z zaplanowanym wzrostem nakładów na służbę zdrowia i koniecznością wypracowania takiego systemu ochrony zdrowia, który pozwoli jak najefektywniej zagospodarować te środki.

Dr Małgorzata Gałązka-Sobotka znalazła się w gronie ekspertów zaproszonych do rady programowej tego przedsięwzięcia. „Najistotniejsze jest to, że doczekaliśmy chwili, w której możemy mówić, iż zdrowie ma swoje odpowiednie miejsce w priorytetach państwa. Stoimy na progu historycznego wzrostu wydatków na służbę zdrowia, ale to organizacja systemu i zasady, na jakich będzie funkcjonował w kolejnych latach rozstrzygną, czy dobrze wykorzystamy tę szansę” – powiedziała dr Małgorzata Gałązka-Sobotka z Uczelni Łazarskiego, Animator Rady w obszarze zdrowia.

### **Klauzula informacyjna**

Wykonując obowiązek informacyjny zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych- RODO ( Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119) niniejszym informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani /Pana danych osobowych jest Uczelnia Łazarskiego z siedzibą w Warszawie, ul. Świeradowskiej 43, 02-662 Warszawa.
- 2) Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem - iod@lazarski.edu.pl.
- 3) Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane w celu wysyłki Newslettera powstałego w projekcie: Sektorowa Rada ds. Kompetencji Opieka Zdrowotna i Pomoc Społeczna sfinansowanego w ramach: Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój. Działanie numer 2.12 Zwiększenie wiedzy o potrzebach kwalifikacyjno-zawodowych.
- 4) Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a i lit f RODO.-
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez Administratora przez okres niezbędny do realizacji wyżej wymienionych celów (cofnięcia zgody lub zakończenia projektu).
- 6) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, upoważnieni pracownicy i podmioty którym Administrator powierzył lub zlecił przetwarzanie danych.
- 7) Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.
- 8) Posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a w przypadku udzielenia zgody posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie (bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem).
- 9) Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
- 10) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.

\*\*\*

#### **O „Sektorowej Radzie ds. Kompetencji – Opieka Zdrowotna i Pomoc Społeczna”**

„Rada Sektorowa ds. Kompetencji – Opieka Zdrowotna i Pomoc Społeczna” tworzy przestrzeń do wymiany opinii pomiędzy trzema elementami systemu kształtowania kompetencji i potrzeb kompetencyjnych w branży opieki zdrowotnej i pomocy społecznej: pracodawcami, systemem edukacji i przedsiębiorcami działającymi w danym sektorze. Zadaniem Rady jest także identyfikacja i prognozowanie potrzeb kompetencyjnych dla obu podsektorów oraz monitoring legislacji i zmian merytorycznych dotyczących zawodów w tych obszarach. Rada ma także tworzyć rekomendacje i zalecenia dotyczące badań i rozwoju kompetencji w nowych zawodach dla obu sektorów. Więcej informacji: <http://rada.pracodawcyrp.pl/>

**Realizatorzy projektu „Sektorowa Rada ds. Kompetencji – Opieka Zdrowotna i Pomoc Społeczna”**



Newsletter powstaje w ramach projektu: Sektorowa Rada ds. Kompetencji – Opieka Zdrowotna i Pomoc Społeczna, sfinansowanego w ramach: Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój. Działanie numer 2.12 Zwiększenie wiedzy o potrzebach kwalifikacyjno-zawodowych.



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

