



# Sektorowa Rada ds. Kompetencji

## Opieka Zdrowotna i Pomoc Społeczna

**Szanowni Państwo,**

przekazujemy na Państwa ręce kolejny newsletter, który powstaje w ramach projektu Sektorowa Rada ds. Kompetencji – Opieka Zdrowotna i Pomoc Społeczna. Składamy również najlepsze życzenia zdrowych i spokojnych Świąt Bożego Narodzenia, a także wszelkiej pomyślności w Nowym Roku.

Więcej informacji na temat działalności Rady, a także wcześniejsze wydania newsletterów możecie Państwo znaleźć na stronie projektu: [www.rada.pracodawcyrp.pl](http://www.rada.pracodawcyrp.pl).

### **Informacje z zakresu ochrony zdrowia**

#### **Nowe role w programie pilotażowym KOSM – asystent opieki i koordynator terapii**

W ramach programu pilotażowego w zakresie leczenia szpitalnego – kompleksowa opieka w stwardnieniu rozsianym (KOSM) zostały wprowadzone dwie nowe role personelu medycznego: koordynatora terapii oraz asystenta opieki. 16 lipca 2019 r. na stronie Centrali NFZ ukazało się Zarządzenie Prezesa NFZ Nr 93/2019/DSOZ w tej sprawie.

Użyte w zarządzeniu określenia oznaczają:

- Asystent opieki – osobę z wykształceniem medycznym lub absolwenta studiów na kierunku zdrowie publiczne (licencjat lub magister zdrowia publicznego) zgłoszoną do rejestru absolwentów prowadzonego przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowego Zakładu Higieny (NIZP-PZH) odpowiedzialnych za bezpośredni kontakt ze świadczeniobiorcą w celu zapewnienia mu informacji o trybie i terminie udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnych z planem terapii;
- Koordynator terapii – lekarza specjalistę w dziedzinie neurologii zatrudnionego w ośrodku koordynującym oraz odpowiedzialnego za zaplanowanie i uzyskanie odpowiednich do stanu zdrowia świadczeniobiorcy świadczeń opieki zdrowotnej.

Do obowiązków asystenta opieki zdrowotnej należy m.in. zbieranie informacji (ewentualne zgłoszenie problemów w zakresie codziennego funkcjonowania), cyklicznie ustalanie wizyt u innych lekarzy według wskazań lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii oraz ustalanie cyklu rehabilitacyjnego według wskazań lekarza specjalisty w dziedzinie rehabilitacji lub fizjoterapeuty, a także pomoc w prowadzeniu dokumentacji medycznej, monitorowanie realizacji leczenia zgodnie z wcześniej ustalonym jego planem, wsparcie pacjenta w uzyskaniu pomocy socjalnej. Koordynator terapii odpowiedzialny jest natomiast za ustalenie planu opieki, opiekę nad świadczeniobiorcą (w trybie ambulatoryjnym, dziennym lub stacjonarnym, w tym w zakresie programów terapeutycznych) oraz za zakwalifikowanie i dyskwalifikację świadczeniobiorcy do lub z opieki koordynowanej.

O tym, jakimi kompetencjami powinien wykazywać się koordynator terapii oraz asystent opieki, a także co ma na celu wprowadzenie nowych ról opowiedział Andrzej Śliwczyński, Zastępca Dyrektora Departamentu Świadczeń Opieki Zdrowotnej w Centrali NFZ.

„Asystent opieki to przede wszystkim funkcja logistyczna, mająca na celu ułatwienie pacjentowi kontaktu ze służbą zdrowia czy pomoc w kontaktach z opieką socjalną. Rola ta stanowi odciążenie profesjonalistów medycznych, czyli lekarzy i pielęgniarek, od czynności przede wszystkim związanych z logistyką terapii. Asystent opieki to także pierwsze źródło wiedzy dla pacjenta, więc w tym ujęciu jest to również funkcja edukacyjna.

Osoba pełniąca tę rolę musi więc mieć pewną wiedzę na temat organizacji systemu zdrowia w Polsce, a także zarządzania, powinna bowiem umieć się po tym systemie poruszać, widzieć gdzie się zwrócić, żeby pomóc pacjentowi. Ponadto musi posiadać wiedzę na temat chorób, którymi się zajmuje. Naturalnie nie chodzi tu o pełną wiedzę medyczną, bo nie jest niczyją ambicją, żeby wykształcić lekarzy czy pielęgniarki, chodzi tu raczej o ogólne pojęcie o naturalnym przebiegu danej choroby. Oczywiście na razie program pilotażowy dotyczy SM, więc osoby pełniące tę rolę, powinny mieć podstawową wiedzę w tym zakresie.

Z kolei wprowadzenie funkcji koordynatora terapii, to niejako usankcjonowanie roli lekarza prowadzącego. Lekarz prowadzący, to w tej chwili pojęcie, o którym mało się mówi, natomiast założenie było takie, że każdy pacjent ma lekarza, który go zna najlepiej i prowadzi jego terapię, uwzględniając z innymi lekarzami, jeżeli to jest potrzebne, co trzeba zrobić dla pacjenta, ale również dyskutując z pacjentem, co należy robić w jego chorobie.

Asystent opieki i koordynator terapii są to więc funkcje totalnie rozłączne, dlatego że koordynator terapii (lekarz prowadzący) jest to przede wszystkim lekarz specjalista, który kieruje procesem leczenia i terapią pacjenta. Natomiast asystent opieki, wypełnia lukę związaną z logistyką całego procesu leczenia, bez podejmowania decyzji dotyczących terapii.

Wprowadzenie tych nowych ról ma na celu odciążenie profesjonalistów medycznych od czynności niemedyceńskich. Mamy za mało lekarzy i pielęgniarek, w związku z tym ewidentnie powinniśmy dywersyfikować i dzielić zadania, a co za tym idzie prostsze zadania przekazywać osobom, które nie będą miały takiego wykształcenia czy takich kompetencji zawodowych, natomiast będą mogły spokojnie wykonywać czynności mniej skomplikowane”.

Projekt pilotażu powstał dzięki staraniom Fundacji Urszuli Jaworskiej. Więcej informacji: <https://www.nfz.gov.pl/zarzadzenia-prezesa/zarzadzenia-prezesa-nfz/zarzadzenie-nr-932019dsoz,6974.html>

### **Polityka Wieloletnia Państwa na rzecz Pielęgniarstwa i Położnictwa w Polsce**

Rada Ministrów zaakceptowała uchwałę w sprawie przyjęcia dokumentu „Polityka Wieloletnia Państwa na rzecz Pielęgniarstwa i Położnictwa w Polsce” (z uwzględnieniem etapów prac zainicjowanych w 2018 r.), przedłożoną przez Ministra Zdrowia.

Głównym celem przyjętego przez rząd dokumentu jest:

- zwiększenie liczby studentów oraz poprawa jakości kształcenia na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo;
- zmiany w systemie kształcenia podyplomowego;
- poprawa warunków pracy pielęgniarek i położnych;
- wprowadzenie do systemu opieki zdrowotnej zawodu wspomagającego pracę pielęgniarek w bezpośredniej opiece nad pacjentem;

- określenie ról i kompetencji pielęgniarek i położnych w systemie ochrony zdrowia;
- określenie faktycznej liczby pielęgniarek i liczby położnych w systemie ochrony zdrowia, wraz z określeniem docelowych wskaźników na 1 tys. mieszkańców;
- wypracowanie przepisów dotyczących liczby oraz kwalifikacji pielęgniarek i położnych realizujących świadczenia gwarantowane w poszczególnych zakresach świadczeń;
- wypracowanie mechanizmów motywujących podmioty lecznicze, posiadające umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia, do określenia minimalnych norm zatrudniania;
- rozwój badań naukowych w pielęgniarstwie.

Środki finansowe przewidziane na realizację planowanych działań będą pochodzić z budżetu państwa, Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych (w 2019 r.), Funduszu Pracy (w 2020 r.), środków innych jednostek sektora finansów publicznych oraz środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej.

Więcej informacji: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/polityka-wieloletnia-panstwa-na-rzecz-pielęgniarstwa-i-poloznictwa-w-polsce-uchwalona>

### **Raport „Systemy monitorowania i prognozowania zapotrzebowania na kwalifikacje w UE”**

Polska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości opracowała raport tematyczny „Systemy monitorowania i prognozowania zapotrzebowania na kwalifikacje w UE”. Praca przedstawia przegląd systemów monitorowania i prognozowania zapotrzebowania na kompetencje, które funkcjonują w kilku wybranych krajach UE (Wielka Brytania, Łotwa, Malta, Czechy, Holandia, Hiszpania, Słowacja, Węgry, Irlandia). Raport ma pokazać także, jakie strategie i narzędzia stosują wybrane kraje europejskie w celu dopasowania wiedzy, umiejętności i kompetencji pracowników do potrzeb ich rynków. Działania te mają na celu przede wszystkim zmniejszenie luki kompetencyjnej, czyli niedopasowania kompetencyjnego osób dorosłych do potrzeb rozwijającej się gospodarki, a co za tym idzie oddziałują pozytywnie na rozwój gospodarczy i społeczny.

Więcej informacji na ten temat, a także Raport znajdują się na stronie PARP: <https://www.parp.gov.pl/component/publications/publication/systemy-monitorowania-i-prognozowania-zapotrzebowania-na-kwalifikacje-w-ue>

### **Kolejne raporty PARP na temat sytuacji na rynku pracy**

Polska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości opracowała kolejne raporty na temat sytuacji na rynku pracy. Raporty ukazują się w cyklach miesięcznych i obejmują okres sprawozdawczy od momentu ukazania się poprzedniego raportu. Przedstawiają syntetyczne wyniki aktualnych badań i analiz dotyczących polskiego i międzynarodowego rynku pracy, a także dostarczają informacje na temat dominujących na tych rynkach trendów.

Na stronie internetowej PARP można znaleźć m.in. opracowania dotyczące:

- listopada 2019 r.: <https://www.parp.gov.pl/component/publications/publication/rynek-pracy-edukacja-kompetencje-listopad-2019-1>
- października 2019 r.: <https://www.parp.gov.pl/component/publications/publication/rynek-pracy-edukacja-kompetencje-pazdziernik-2019>
- września 2019 r.: <https://www.parp.gov.pl/component/publications/publication/rynek-pracy-edukacja-kompetencje-wrzesien-2019-1>

### **Raport „Organizacja i funkcjonowanie sektorowych rad kompetencji w UE”**

Opublikowano nowy raport autorstwa ekspertów PARP – „Organizacja i funkcjonowanie sektorowych rad kompetencji w UE”. Publikacja przedstawia zakres i zasady funkcjonowania odpowiedników rad sektorowych w kilku wybranych europejskich krajach (Wielka Brytania, Łotwa, Malta, Czechy, Holandia, Hiszpania, Słowacja, Węgry, Irlandia) i ma na celu identyfikację dobrych praktyk w tym zakresie.

Więcej informacji na ten temat, a także Raport znajdują się na stronie PARP:

<https://www.parp.gov.pl/component/publications/publication/organizacja-i-funkcjonowanie-sektorowych-rad-kompetencji-w-UE>

### **Kongres Wyzwań Zdrowotnych**

Zbliża się piąta edycja Kongresu Wyzwań Zdrowotnych (Health Challenges Congress - HCC) – bezprecedensowego w skali Europy forum wielowątkowej dyskusji dotyczącej kluczowych zagadnień dla systemów opieki zdrowotnej. Na obszerny program V Kongresu Wyzwań Zdrowotnych złoży się kilkadziesiąt sesji w sześciu głównych blokach tematycznych: Polityka zdrowotna, Finanse i zarządzanie, Terapie, Nowe technologie, e-Zdrowie, Edukacja. Obecnie trwają prace nad programem tego wydarzenia, które odbędzie się w dniach 5-6 marca 2020 r. w Międzynarodowym Centrum Kongresowym w Katowicach. Organizatorem V Kongresu Wyzwań Zdrowotnych jest Grupa PTWP, wydawca m.in. magazynu Rynek Zdrowia i portali rynekzdrowia.pl oraz portalsamorządowy.pl. Rejestracja na Kongres rozpocznie się już wkrótce.

Więcej informacji: [www.hccongress.pl/pl/](http://www.hccongress.pl/pl/)

### **Priorytety w Ochronie Zdrowia 2020**

16 stycznia w Zamku Królewskim w Warszawie odbędzie się kolejna edycja konferencji Priorytety w Ochronie Zdrowia, na której spotkają się eksperci i przedstawiciele najważniejszych organizacji medycznych. Wspólnie będą dyskutować o najważniejszych zadaniach w ochronie zdrowia na 2020 rok. Podczas wydarzenia odbędzie się kilkanaście dyskusji panelowych o zróżnicowanej tematyce, obejmującej zarówno politykę zdrowotną, organizację, finanse i zarządzanie w ochronie zdrowia, jak i terapie w wybranych dziedzinach medycyny oraz dostępność świadczeń opieki zdrowotnej. Organizatorem konferencji jest Wydawnictwo Termedia.

Więcej informacji: <https://www.termedia.pl/Konferencja-Priorytety-w-Ochronie-Zdrowia-2020-Intro,1131,8010.html>

### **III edycja Konkursu Liderzy zmian w ochronie zdrowia. Leaders of VBHC**

W konkursie nagrodzone zostaną placówki lecznicze, które rozwijają praktyki nakierowane na jak najlepszy efekt zdrowotny i doświadczenia pacjentów, czyli tzw. Value Based Health Care (VBHC). Celem konkursu jest promowanie najwyższych standardów zarządzania podmiotami leczniczymi, w tym upowszechnianie najlepszych praktyk i rozwiązań w zakresie monitorowania jakości opieki, optymalizacji procesów na rzecz bezpieczeństwa i skuteczności leczenia, wzmacniania pracy zespołowej oraz skutecznej profilaktyki i edukacji.

Kategorie konkursowe:

- Zarządzanie jakością,
- Zarządzanie kapitałem ludzkim,
- Organizacja przyjazna pacjentowi,
- Skuteczna profilaktyka i edukacja.

W konkursie mogą brać udział zarówno podmioty publiczne, jak i prywatne: szpitale, przychodnie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), przychodnie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS).

Liderzy zmian w polskim systemie ochrony zdrowia rozwijają praktyki nakierowane na zwiększenie wyników zdrowotnych w stosunku do nakładów przeznaczanych na opiekę, które wyprzedzają rozwiązania systemowe. Inwestują w nowoczesne technologie, zmieniają organizację procesów, wdrażają narzędzia ewaluacji własnych wyników, poddają się ocenie pacjentów i wsłuchują w ich oczekiwania. Organizatorzy konkursu chcą dostrzec i nagrodzić ich wysiłek. Zgłoszenia są przyjmowane do 27 stycznia 2020 r.

Konkurs Liderzy zmian w ochronie zdrowia. Leaders of VBHC to wspólna inicjatywa Wolters Kluwer Polska oraz Uczelni Łazarskiego.

Więcej informacji o konkursie znaleźć można na stronie: <https://liderzy-zmian.pl/>

### 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”**

„Sektorowa Rada 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.

