



# Rada ds. Kompetencji

## OPIEKA ZDROWOTNA I POMOC SPOŁECZNA

**Szanowni Państwo,**

z przyjemnością informujemy o postępach prac „Sektorowej Rady ds. Kompetencji – Opieka Zdrowotna i Pomoc Społeczna”. Celem projektu jest zwiększenie wiedzy o potrzebach kwalifikacyjno-zawodowych w branży opieki zdrowotnej i pomocy społecznej oraz dostosowanie systemu kształcenia do potrzeb pracodawców i rynku.

Projekt „Sektorowa Rada ds. Kompetencji – Opieka Zdrowotna i Pomoc Społeczna” jest częścią większego programu realizowanego przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości.

Projekt realizowany jest w Partnerstwie Pracodawców Rzeczypospolitej Polskiej oraz Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia Porozumienie Zielonogórskie, Uczelni Łazarskiego i Wyższej Szkoły Pedagogicznej im. J. Korczaka.

### **Pierwsze posiedzenie „Sektorowej Rady ds. Kompetencji – Opieka Zdrowotna i Pomoc Społeczna”**

Pierwsze posiedzenie „Sektorowej Rady ds. Kompetencji – Opieka Zdrowotna i Pomoc Społeczna” odbędzie się 6 kwietnia 2017 r. w siedzibie Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej. Ważnym punktem spotkania będzie przedstawienie wszystkim Członkom Rady celów strategicznych projektu oraz wypracowanie priorytetów działania na najbliższe dwa lata.

Podczas spotkania zostanie także wybrane Prezydium oraz Przewodniczący Rady. Rada będzie skupiać interesariuszy sektora opieki zdrowotnej i pomocy społecznej: przedstawiciele środowisk naukowych, edukacyjnych, pracodawców i pracowników oraz resortów właściwych dla danego sektora. Regulamin działania Rady dostępny jest na stronie internetowej projektu.

„Bardzo się cieszę, że tylu znakomych ekspertów, dla których problem kompetencji w sektorach opieki zdrowotnej i pomocy społecznej jest szczególnym przedmiotem uwagi, przyjęło nasze zaproszenie do udziału w „Sektorowej Radzie ds. Kompetencji – Opieka Zdrowotna i Pomoc Społeczna”, a także wyraziło chęć zaangażowania się w pracę Rady. Głęboko wierzę, że taki skład Rady pozwoli w jak najlepszy sposób realizować jej zadania i przyczyni się do rozwoju kadr w tych obszarach” – mówi dr Małgorzata Gałązka-Sobotka, Koordynator Rady Sektorowej w obszarze ochrony zdrowia z ramienia Uczelni Łazarskiego.

Prof. dr hab. Mirosław Grewiński Koordynator Rady Sektorowej w obszarze pomocy społecznej z ramienia Wyższej Szkoły Pedagogicznej im. J. Korczaka w Warszawie podkreśla: „Potencjał

intelektualny Rady jest ogromny. Jestem bardzo wdzięczny wszystkim członkom Rady, że zgodzili się wesprzeć nas swoją wiedzą i doświadczeniem w realizacji tego niełatwego przedsięwzięcia. Jestem przekonany, że taki, a nie inny skład Rady pozwoli na wypracowanie ram dla kompetencji w obszarze zdrowia i pomocy społecznej”.

## **Eksperci z obszaru ochrony zdrowia**

Do Rady zostali zaproszeni eksperci z obszaru ochrony zdrowia reprezentujący m.in. instytucje i organizacje takie jak: Ministerstwo Zdrowia; Ministerstwo Nauk i Szkolnictwa Wyższego; Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny; Pracodawcy RP; Polska Federacja Szpitali; Ogólnopolski Związek Pracodawców Szpitali Powiatowych; Naczelna Izba Lekarska; Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych; Centrum Egzaminów Medycznych; Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego; Mazowiecki Urząd Marszałkowski; Departament Wydziału Zdrowia Województwa Mazowieckiego; Porozumienie Rezydentów Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy; Stowarzyszenie Menedżerów Opieki Zdrowotnej (STOMOZ); Instytut Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej; Stowarzyszenie Młodzi Menedżerowie Medycyny; Warszawski Uniwersytet Medyczny; Uniwersytet Szczeciński; Uniwersytet Medyczny w Lublinie; Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”; Instytut Zarządzania w Ochronie Zdrowia Uczelni Łązarskiego; Centrum Kształcenia Podyplomowego Uczelni Łązarskiego; Konferencja Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych; OPZZ; NSZZ "Solidarność"; Ośrodek Rozwoju Edukacji; Gdański Uniwersytet Medyczny; LUX-MED Sp. z o.o. i inni.

## **Eksperci z obszaru pomocy społecznej**

Do Rady zostali zaproszeni eksperci w zakresie pomocy społecznej reprezentujący m.in. instytucje i organizacje takie jak: Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej; Polskie Towarzystwo Polityki Społecznej; Stowarzyszenie Edukacyjne Służb Społecznych; Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Bielany m. st. Warszawy; Wydział Polityki Społecznej Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego; Ogólnopolskie Stowarzyszenie Asystentów Pracy Socjalnej; Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Warszawie; Stowarzyszenie Szkół Pracy Socjalnej; Polska Federacja Związkowa Pracowników Socjalnych i Pomocy Społecznej; Sekcja Pracy Socjalnej Polskiego Towarzystwa Socjologicznego; Stowarzyszenie Centrum Aktywności Lokalnej; Ośrodek Pomocy Społecznej Warszawa – Bemowo; Dział Pomocy Środowiskowej i Usług; Polskie Stowarzyszenie Opiekunów; Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie; Wydział Polityki Społecznej Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego; Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Szczecinie; Urząd Miasta Siemianowice Śląskie; Akademia Pedagogiki Specjalnej im. M. Grzegorzewskiej w Warszawie; Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego; Instytut Profilaktyki Społecznej i Resocjalizacji UW; Uniwersytet Łódzki; Instytut Polityki Społecznej UW; Regionalna Komisja Egzaminacyjna ds. stopni specjalizacji zawodowej pracowników socjalnych w woj. mazowieckim; Uniwersytet Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy; Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu; Towarzystwo Wiedzy Powszechnej.

## Ruszyła strona internetowa projektu

Więcej informacji o działalności „Sektorowej Rady ds. Kompetencji – Opieka Zdrowotna i Pomoc Społeczna” znajduje się na stronie internetowej projektu:

**[www.rada.pracodawcyrp.pl](http://www.rada.pracodawcyrp.pl)**

Na stronie znaleźć można m.in. szersze informacje o systemie Rad Sektorowych oraz „Sektorowej Radzie ds. Kompetencji – Opieka Zdrowotna i Pomoc Społeczna”, a także ekspertach i członkach Rady.

## 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.

---

## Co nowego w polityce społecznej w 2017 roku?

Zazwyczaj na początku każdego roku wchodzi w życie zmiany prawne w wielu dziedzinach życia społecznego. Rok temu wiele ich było w polityce społecznej, zwłaszcza dla mniej zamożnych i słabszych społecznie grup obywateli. Wystartował między innymi system darmowych porad prawnych (rezultat ustawy przygotowanej w Ministerstwie Sprawiedliwości). Wszedł w życie program przeznaczania tysiąca złotych miesięcznie dla bezrobotnych matek i matek niepracujących na etatach przez pierwszy rok życia dziecka oraz program wsparcia (w postaci refundacji części kosztów) dla zatrudnienia młodych bezrobotnych pod warunkiem zatrudnienia ich przez pracodawcę przez kolejny rok, a także zasada „złotówka za złotówkę” w dostępie do świadczeń rodzinnych.

Rok 2017 rozpoczął się natomiast od **wzrostu stawek minimalnych**: płaca minimalna wzrosła do 2 tys. zł brutto i zaczęła obowiązywać minimalna stawka godzinowa (dla umów zlecenia) na poziomie 13 zł.

Od stycznia 2017 roku podniesiona została także **wysokość świadczenia pielęgnacyjnego** – dla rezygnujących z zatrudnienia opiekunów osób niepełnosprawnych i wymagających od dzieciństwa opieki z 1300 złotych netto do kwoty 1406 złotych.

Kolejną ważną zmianą jest **przyznanie prawa do zasiłku dla bezrobotnych, a w niektórych przypadkach świadczenia przedemerytalnego dla osób, które pobierały świadczenie z tytułu opieki, w sytuacji, gdy umrze ich bliski**. Dotychczas było tak, że w momencie śmierci podopiecznego, były

opiekun zostawał nagle bez gwarantowanych środków do życia. Prawo do zasiłku dla bezrobotnego i świadczenia pielęgnacyjnego przysługuje tylko osobom, które w okresie sprawowania opieki pobierały któreś ze świadczeń opiekuńczych (świadczenie pielęgnacyjne, zasiłek dla opiekuna, specjalny zasiłek opiekuńczy).

Tymczasem nie wszyscy faktyczni opiekunowie mogą na to liczyć. W przypadku długoterminowej opieki nad osobą dorosłą, by otrzymać któreś ze świadczeń, trzeba spełnić kryterium dochodowe na poziomie 764 zł netto na osobę. Jeśli ktoś choćby nieznacznie przekroczy ów próg (np. gdy podopieczny ma nieco wyższą emeryturę), rezygnujący z pracy opiekun nie dostanie świadczenia, a więc także po śmierci podopiecznego nie otrzyma pomocy w postaci zasiłku dla bezrobotnego.

Jeśli chodzi o osoby starsze, to wśród zmian w roku 2017, nastąpiło **podniesienie minimalnych emerytur i rent** do kwoty 1 tys. zł brutto. Nie dla wszystkich jednak potrzebujących zmiana ta może okazać się korzystna. Schorowane osoby na niskich emeryturach i rentach często, mimo otrzymywania comiesięcznego świadczenia, korzystają także z różnych form pomocy społecznej i działań na rzecz osób z niepełnosprawnością, których przyznanie bądź współpłatność zależne są od niskich kryteriów dochodowych. Gdy ich dochód z emerytury lub renty wzrośnie, pojawia się ryzyko, że nieznacznie przekroczą dotychczas spełniane dochodowe kryteria i od części dotychczasowej pomocy zostaną odcięci.

#### **Obecnie trwają prace legislacyjne nad:**

**1) projektem ustawy o zmianie niektórych ustaw w związku z realizacją programu „Za życiem”**  
. Potrzeba wprowadzenia rozwiązań planowanych w projekcie ustawy wynika przede wszystkim z przyjęcia przez Radę Ministrów uchwały w sprawie programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”, przewidującego wprowadzenie zmian w niektórych ustawach. Istotą projektowanych rozwiązań jest stworzenie mechanizmów wsparcia dla rodzin w zakresie, m.in.:

- wsparcia osób niepełnosprawnych przez rozwój formy pomocy jaką są mieszkania chronione, w tym mieszkania wspomagane i treningowe,
- wspierania aktywizacji zawodowej opiekunów osób niepełnosprawnych,
- wzmocnienia profilaktycznego aspektu zadań asystenta rodziny przez wsparcie realizacji przydzielonego mu zadania, polegającego na koordynacji poradnictwa dla kobiet w ciąży i ich rodzin.

Dodatkowo projekt przewiduje usprawnienie realizacji usług pomocy społecznej przez wprowadzenie możliwości utworzenia w gminie nowej jednostki organizacyjnej pomocy społecznej – centrum usług oraz wydzielenia w ramach struktury organizacyjnej ośrodka pomocy społecznej zespołów realizujących poszczególne działania z zakresu pomocy społecznej.

- 2) **projektem ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach rodzinnych, ustawy o pomocy osobom uprawnionym do alimentów oraz ustawy o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.** Projektowana ustawa ma na celu ujednoczenie sposobu weryfikacji kwot uprawniających do świadczeń na rzecz rodziny oraz wysokości tych świadczeń.
- 3) **projektem ustawy o zmianie ustawy o spółdzielniach socjalnych oraz niektórych innych ustaw.** Projektowana regulacja ma na celu ułatwienie zakładania spółdzielni socjalnych. Ma charakter przede wszystkim porządkujący oraz doprecyzowujący.

Zakłada on m.in.:

- doprecyzowanie celu działania spółdzielni socjalnej przez wskazanie, iż spółdzielnia socjalna działa na rzecz reintegracji społecznej i zawodowej nie tylko członków spółdzielni, ale również na rzecz pracowników spółdzielni niebędących jej członkami, a pochodzących z grupy osób zagrożonych wykluczeniem społecznym;
- dopuszczenie używania w obrocie przez spółdzielnie socjalne skrótu „Sp.s.”;
- uregulowanie kwestii możliwości zakładania spółdzielni socjalnej przez osoby niezaliczane do osób zagrożonych wykluczeniem społecznym;
- zmniejszenie liczby założycieli spółdzielni socjalnej z pięciu do trzech osób jeżeli założycielami są osoby fizyczne;
- wskazanie, iż członkostwo w spółdzielni socjalnej mogą nabyć także inne osoby niż osoby zagrożone wykluczeniem społecznym;
- umożliwienie uzyskania członkostwa w spółdzielni socjalnej przed upływem 12 miesięcy w przypadku, gdy statut spółdzielni stanowić będzie o takiej możliwości;
- uchylene ust. 3 w art. 5a, stanowiącego o konieczności rozwiązania spółdzielczej umowy o pracę w przypadku, gdy członek lub pracownik spółdzielni założył, przystąpił do innej spółdzielni socjalnej, podjął działalność lub zatrudnienie u innego pracodawcy;
- uelastycznienie zasad podziału nadwyżki bilansowej i stworzenie możliwości jej przeznaczenia według potrzeb konkretnej spółdzielni poprzez zlikwidowanie obowiązku przeznaczenia nadwyżki bilansowej na fundusz inwestycyjny;
- wskazanie, iż spółdzielnia socjalna może zatrudniać pracowników niebędących członkami spółdzielni;
- umożliwienie spółdzielniom socjalnym, tworzenia konsorcjum w formie umowy;
- wprowadzenie dla spółdzielni socjalnej zwolnienia ze składek.

- 5) **projektem ustawy o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz niektórych innych ustaw.** Istotą projektowanych rozwiązań jest stworzenie mechanizmów kompleksowego wsparcia dla rodzin w zakresie m.in.:

- usług wspierających i rehabilitacyjnych przez utworzenie klubów rehabilitacji działających przy warsztatach terapii zajęciowej,
- uprawnienia do zasiłku opiekuńczego osób ubezpieczonych chorobowo w przypadku choroby dziecka do 18 roku życia,
- korzystania z elastycznych form organizacji czasu pracy, w tym telepracy.

Projekt ustawy obejmie również swym zakresem zagadnienia związane z wprowadzeniem standardów działania warsztatów terapii zajęciowej.

- 6) **projektem ustawy o zmianie ustawy o pomocy społecznej.** Przyczyną wprowadzenia rozwiązań planowanych w projekcie jest wsparcie Członków Korpusu Weteranów Walk o Niepodległość Rzeczypospolitej Polskiej, którzy z powodu wieku, choroby bądź niepełnosprawności, nie mogą samodzielnie funkcjonować w codziennym życiu przebywają bądź ubiegają się o przyjęcie do domu pomocy społecznej. Projektowana ustawa będzie miała zastosowanie do osób najbardziej zasłużonych dla Rzeczypospolitej Polskiej.

## PLANOWANE KONFERENCJE:

- 1) w dniach **29-30.05.2017 r.** w siedzibie Wielkopolskiej Wyższej Szkoły Społeczno-Ekonomicznej w Środzie Wlkp., odbędzie się V Międzynarodowa Konferencja Naukowa z cyklu "Konteksty efektywności...". Tegoroczne spotkanie poświęcone będzie tematyce **"Idea społeczeństwa dla wszystkich. Współczesne obszary wykluczenia i wsparcia na wybranych etapach życia człowieka"**.
- 2) Katedra Polityki Społecznej i Ubezpieczeń Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie oraz Polskie Towarzystwo Polityki Społecznej zapraszają do udziału w **XXXV Konferencji Polityków Społecznych „Współczesne wyzwania polityki społecznej”**, która odbędzie się w dniach **05-07 czerwca 2017 roku** w Olsztynie.
- 3) Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej zaprasza na **„III Mazowieckie Spotkania z Ekonomią Społeczną” - konferencję połączoną z targami podmiotów ekonomii społecznej z terenu woj. mazowieckiego.** Wydarzenie to będzie realizowane w ramach projektu „Koordynacja ekonomii społecznej na Mazowszu” w dniu **6 czerwca br.** w Warszawie
- 4) w dniach **19-20 czerwca br.** we Wrocławiu odbędzie się **VIII Kongres Regionów**, który jest największym w Polsce spotkaniem samorządu, biznesu i organizacji pozarządowych. Tegoroczna edycja będzie poświęcona innowacjom, które są potrzebne, by życie mieszkańców gmin, powiatów i województw stawało się łatwiejsze.

## Realizatorzy projektu:



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

