



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.

Więcej informacji na temat działalności Rady, a także wcześniejsze wydania newsletterów możecie Państwo znaleźć na stronie projektu: www.rada.pracodawcyrp.pl.

Informacje na temat działalności Rady

Zadania Rady Sektorowej ds. Kompetencji – Opieka Zdrowotna i Pomoc Społeczna

Działania Rady Sektorowej ds. Kompetencji – Opieka Zdrowotna i Pomoc Społeczna zostały zaktualizowane, a w ramach funkcjonowania Rady będą wykonywane m.in. następujące aktywności:

- kontynuowanie monitoringu legislacji prawa na lata 2021-2023,
- seminaria eksperckie na lata 2021-2023,
- opracowanie podstaw programowych i map kompetencji dla nowych zawodów na lata 2021-2023.

Informacje z zakresu ochrony zdrowia

Branżowy Bilans Kapitału Ludzkiego w obszarze opieki zdrowotnej i pomocy społecznej

Branżowy Bilans Kapitału Ludzkiego (BBKL) w sektorze opieki zdrowotnej i pomocy społecznej, to projekt Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości, którego celem jest zwiększenie wiedzy o potrzebach kompetencyjnych w branży poprzez określenie stanu i kierunków rozwoju kadr oraz związanego z nim zapotrzebowania na kompetencje, a także określenie krótko- i średniookresowych wyzwań przed jakimi stoi branża w obszarze kompetencji. Dotychczas (od października 2020 r. do listopada 2021 r.) zrealizowano I edycję badań obejmującą badania jakościowe i ilościowe.

W badaniu jakościowym wzięli udział pracodawcy, eksperci branżowi, edukacyjni i HR, a także przedstawiciele Sektorowej Rady ds. Kompetencji, natomiast w badaniu ilościowym uczestniczyli pracodawcy i pracownicy zatrudnieni na kluczowych stanowiskach w sektorze opieki zdrowotnej i pomocy społecznej.

Poniżej zaprezentowano wybrane wyniki badania dla sektora ochrony zdrowia.

Okres pandemii

Pracodawcy sektora ochrony zdrowia biorący udział w badaniu zostali zapytani o funkcjonowanie systemu opieki zdrowotnej w okresie pandemii. Dla 60% badanych pandemia niosła sobą tylko negatywne skutki. Wskazywano na wprowadzenie wzmożonego reżimu sanitarnego, wzrost kosztów funkcjonowania, absencję pracowniczą, a także zagrożenie zdrowotne dla pracowników. Natomiast 31% twierdziło, że pandemii miała zarówno negatywne, jak i pozytywne skutki, a dla 8% wpływ pandemii był tylko pozytywny (wskazywano na zwiększenie liczby świadczeń, poszerzenie oferty czy wprowadzenie możliwości zdalnego udzielania świadczeń).

Wyzwania

Eksperti w trakcie wywiadów i dyskusji grupowych zwrócili uwagę na zbyt niską jakość usług i niedopasowanie systemu do potrzeb pacjentów. W tym aspekcie eksperci podkreślali konieczność przejścia do płatności za wyniki leczenia i wprowadzenia do systemu opieki koordynowanej. Eksperti biorący udział w badaniu, w odpowiedzi na dominację medycyny naprawczej, rekomendowali rozwój profilaktyki. Jako kolejne wyzwania wskazano rozwój technologii cyfrowych i związaną z nim możliwość prowadzenia opieki zdalnej, także z wykorzystaniem Big Data. Wyniki badania wykazały ponadto, że istotne są też wyzwania społeczne, w tym starzejące się społeczeństwo i zwiększone zapotrzebowanie na usługi dla tej grupy pacjentów, a także niedobór kadr. Eksperti podkreślają, że niezwykle ważne jest przygotowanie systemu na zwiększone z tego powodu zapotrzebowanie na usługi.

Kierunki zmian z perspektywy pracodawców

Blisko 20% pracodawców jest przekonanych o konieczności wprowadzenia na poziomie ich placówek następujących zmian: pomiar wyników leczenia, opieka koordynowana, opieka zdalna, przygotowanie placówki na zwiększone zapotrzebowanie na usługi dla starszych pacjentów. Mniej, bo około 13% pracodawców uważa, że konieczne jest wdrożenie rozwiązań pozwalających na analizę danych czy nowych rozwiązań z zakresu profilaktyki.

Sytuacja kadrowa

Pomimo deficytu kadr medycznych w sektorze, sytuacja kadrowa na poziomie placówek jest relatywnie stabilna: w okresie od lipca 2020 r. do lipca 2021 r. 16% placówek poszukiwało nowych pracowników; co dziesiąty pracodawca przewidywał wzrost zatrudnienia w ciągu roku, a 15% w ciągu 5 lat.

Większość pracodawców, którzy poszukiwali nowych pracowników natrafiła na trudności – aż 80% z nich doświadczyło problemów ze znalezieniem odpowiednich kandydatów.

Najczęściej pracodawcy poszukiwali pielęgniarek (36%), lekarzy (29%), fizjoterapeutów (9%), położnych (8%), asystentów lekarza (7%) i sekretarek medycznych (6%). Pracodawcy, którzy mieli problem ze znalezieniem odpowiednich pracowników w badanym okresie, wskazywali, że najtrudniej było znaleźć pracowników na stanowisko: lekarza (53%) i pielęgniarki (47%), rzadziej wskazywano na kłopoty ze znalezieniem fizjoterapeuty (10% wskazań), położnej (4%), ratownika medycznego (4%) i sekretarki medycznej (3%).

Wyróżniono dwie przyczyny kryzysu kadrowego w sektorze po stronie popytowej i podażowej:

- Zbyt mała liczba placówek gotowych do zwiększenia zatrudnienia odpowiednio do potrzeb sektora (placówki nie mają wystarczających środków na zatrudnienie nowych pracowników z powodu niskiej wyceny świadczeń);
- Zbyt mała liczba dostępnych kadr medycznych, w szczególności pielęgniarek i lekarzy (co wynika między innymi z limitów kształcenia, odpływu za granicę lub do sektora prywatnego).

Rozwój kadr medycznych

Ponad połowa badanych pracodawców (57%) jest zadowolonych z umiejętności pracowników, a 35% wskazuje na konieczność dalszego rozwoju kadr (takiego zdania są w szczególności przedstawiciele szpitali). Większość pracodawców (70%) uważa, że absolwenci szkół i uczelni mają wystarczające umiejętności do pracy w placówkach medycznych.

Prawie połowa (49%) pracowników zatrudnionych na kluczowych stanowiskach w sektorze opieki zdrowotnej w ciągu ostatnich 12 miesięcy rozwijała swoje umiejętności zawodowe w miejscu pracy. Ponad 60% rozwijała swoje umiejętności wykorzystując w tym celu książki, czasopisma lub inne materiały drukowane, a także filmy i materiały zamieszczone w Internecie).

Aż 84% badanych położnych, 65% fizjoterapeutów, 67% analityków danych medycznych deklaruje, że nie uczestniczyła w żadnej z form kształcenia w miejscu pracy.

Pracodawcy najczęściej motywowali swoich pracowników poprzez przyjazne miejsce pracy pod względem przestrzeni i zachowań współpracowników (50%), premie roczne (50%), zapewnienie elastyczności w miejscu pracy (46%), umożliwianie pracownikom podejmowania decyzji dotyczących ich zadań poprzez wspólną dyskusję nad nimi (44%), dbanie o poczucie sensu z wykonywanej pracy poprzez przekazywanie informacji zwrotnych w zakresie wykonanych zadań (42%), a także zapewnianie/umożliwianie harmonii między pracą a życiem prywatnym (41%).

Rekomendacje

1. Uregulowanie zawodu asystenta lekarza, nadanie mu uprawnień do wykonywania wybranych czynności medycznych.
2. Poszerzenie kompetencji opiekuna medycznego o wybrane czynności medyczne.
3. Promowanie wśród lekarzy i pielęgniarek idei zawodu asystenta lekarza i opiekuna medycznego z poszerzonymi uprawnieniami do wykonywania czynności medycznych.
4. Rozwój umiejętności kadry medycznej w zakresie kluczowych kompetencji obejmujących wymiary: relacji z pacjentem, współpracy w zespole wielozadaniowym, aktualizowania wiedzy medycznej, umiejętności cyfrowych.
5. Promowanie wśród pracodawców rozwiązań z zakresu opieki koordynowanej (połączone z systemowym wsparciem w zakresie wdrażania tych rozwiązań).
6. Promowanie wśród pracodawców rozwiązań z zakresu opieki zdalnej i wykorzystania analizy danych do wsparcia procesów leczniczych i zarządczych w placówkach (wraz z systemowym wsparciem systemowym w zakresie wdrażania tych rozwiązań).
7. Wprowadzenie do systemu osobnego świadczenia o charakterze profilaktycznym z przypisanym mu finansowaniem.

„Branżowy Bilans Kapitału Ludzkiego to ważny projekt Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości, który swoim zakresem obejmuje kilka branż polskiej gospodarki i ma na celu m.in. określenie obecnych i przyszłych potrzeb kompetencyjnych, a także identyfikację wyzwań stojących przed branżami w wymiarze kompetencyjnym. Pracownicy i ich umiejętności są czynnikiem decydującym o możliwościach rozwoju każdego przedsiębiorstwa niezależnie od branży. Trendy wpływające na funkcjonowanie poszczególnych branż jeszcze mocniej wskazują na konieczność zapewnienia kadr, które pozwolą na adaptację do nowych warunków.” - mówi Pani Joanna Orłowska, koordynator badania z ramienia PARP.

„Dla branży opieki zdrowotnej w czasie realizacji badania BBKL takim nowym, nieprzewidywalnym wyzwaniem stała się pandemia koronawirusa i konieczność zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego społeczeństwu mimo zagrożenia epidemicznego. Branża będzie się także mierzyć w najbliższej przyszłości z narastającym zjawiskiem starzenia się społeczeństwa i deficytem kadr. Wiedza płynąca z badań jest niezbędna do lepszego zrozumienia potrzeb branży w zakresie zasobów ludzkich i ich kompetencji a także możliwych kierunków rozwoju branży” – dodaje Pani Orłowska.

Wyniki badań prowadzonych w branży opieki zdrowotnej i pomocy społecznej oraz raport z zostaną zaprezentowane podczas Okrągłego stołu BBKL – Ochrona zdrowia i pomoc społeczna, który odbędzie się w formie zdalnej 12 maja 2022 r. w godz. 10.00 -12.30. Więcej informacji oraz zapisy na wydarzenie:

<https://www.parp.gov.pl/component/site/site/wydarzenia-bkl#harmonogram>

Źródło: Branżowy Bilans Kapitału Ludzkiego. Raport końcowy z I edycji badań dla branży opieka zdrowotna i pomoc społeczna, PARP, 2022 (w przygotowaniu).

Zatrudnianie personelu medycznego z Ukrainy w Polsce

Dnia 9 marca 2022 r. Ministerstwo Zdrowia wydało komunikat w sprawie zasad zatrudnienia personelu medycznego z Ukrainy w Polsce. Dotyczy on lekarzy, lekarzy dentyistów, pielęgniarki oraz ratowników medycznych.

Dla lekarzy, lekarzy dentyistów i pielęgniarek wskazano trzy sposoby ubiegania się o zgodę Ministra Zdrowia na pracę w Polsce w zależności od posiadanego wykształcenia, znajomości języka polskiego i posiadanych dokumentów. Natomiast dla ratowników medycznych wyróżniono dwa sposoby.

Lekarze, lekarze dentyści, pielęgniarki i położne z Ukrainy mogą otrzymać w Polsce prawo wykonywania zawodu na określony zakres czynności zawodowych, czas i miejsce samodzielnie po roku pracy pod nadzorem; prawo do warunkowego wykonywania zawodu w podmiocie udzielającym świadczeń zdrowotnych pacjentom chorym na COVID-19 samodzielnie po 3 miesiącach pod nadzorem; prawo do warunkowego wykonywania zawodu w podmiocie udzielającym świadczeń zdrowotnych pacjentom z COVID-19 wyłącznie pod nadzorem.

Ratownicy medyczny mogą wykonywać zawód pod nadzorem niezależnie od stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego lub wyłącznie w okresie stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego.

Dokumenty należy składać do ministra zdrowia, a zgoda na wykonywania zawodu w Polsce może zostać wydana na okres do 5 lat.

Szczegóły i wszystkie niezbędne informacje znajdują się pod poniższym linkiem:

<https://www.gov.pl/web/zdrowie/komunikat-w-sprawie-zasad-zatrudnienia-personelu-medycznego-z-ukrainy-w-polsce>

Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.

Opublikowano finalną wersję „Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021–2027, z perspektywą do 2030 roku”. **„Zdrowa Przyszłość” została przyjęta przez Radę Ministrów w drodze uchwały w dniu 27 grudnia 2021 r.**

Dokument stanowi kontynuację „Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020. Krajowe ramy strategiczne”.

„Zdrowa przyszłość” jest najważniejszym dokumentem strategicznym w polskim systemie ochrony zdrowia. Przedstawia główne działania oraz niezbędne kierunki zmian, które należy podjąć, aby zapewnić obywatelom dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych.

Wyznaczone cele i narzędzia stanowią ramy strategiczne dla działań wszystkich instytucji w ochronie zdrowia.

Dokument uwzględnia założenia programu Polski Ład oraz wytyczne Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności. Odnosi się także do innych kluczowych dokumentów przygotowanych przez Ministerstwo Zdrowia, w tym do Narodowego Programu Zdrowia i Narodowej Strategii Onkologicznej.

Celem działań ujętych w dokumencie jest zapewnienie obywatelom równego i adekwatnego do potrzeb zdrowotnych dostępu do wysokiej jakości świadczeń zdrowotnych przez przyjazny, nowoczesny i efektywny system. Efektem wdrożenia wskazanych zmian jest wydłużenie życia w zdrowiu i poprawia zdrowia ludności.

Działania mające na celu poprawę sytuacji w polskim systemie zdrowotnym ujęto w cztery główne obszary: pacjent, procesy, rozwoju i finanse. Dla każdej sfery zdefiniowano cele i wskazano 6 kierunków interwencji, które mają służyć ich realizacji.

Kierunki interwencji, wspierające Podstawową Opiekę Zdrowotną (POZ) i Ambulatoryjną Opiekę Specjalistyczną (AOS), będą realizowane poprzez następujące działania:

- Kierunek interwencji 1. Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych:
 - Opracowanie i rozpropagowanie okresowych profilaktycznych bilansów zdrowotnych dla osób dorosłych realizowanych w POZ;
 - Powszechne objęcie świadczeniobiorców powyżej 40. roku życia profilaktyczną diagnostyką laboratoryjną, w ramach programu „Profilaktyka 40 Plus” w zakresie najczęściej występujących problemów zdrowotnych;
 - Podnoszenie roli prewencji wtórnej (edukacja personelu medycznego);
 - Integracja systemów ochrony zdrowia i pomocy społecznej w celu wzmocnienia zaangażowania w promocję zdrowia w każdym miejscu świadczenia usług społecznych.
- Kierunek interwencji 2. Poprawa jakości, przyjazności i efektywności świadczonych usług zdrowotnych poprzez standaryzację i reorganizację opieki:
 - Utworzenie systemu monitorowania i porównywania jakości świadczonych usług, efektywności operacyjnej i finansowej podmiotów leczniczych funkcjonujących w ramach publicznego systemu ochrony zdrowia;
 - Opracowanie i implementacja standardów organizacyjnych opieki i obsługi pacjenta oraz ścieżek postępowania diagnostyczno-terapeutycznego dla często występujących jednostek chorobowych;
 - Wdrożenie mechanizmów płacenia za jakość i efekty zdrowotne, w tym premiowania wykonywania usług zgodnie ze standardami;
 - Wzmocnienie roli POZ i AOS poprzez wdrażanie kompleksowych rozwiązań i skoordynowanie działań w obu zakresach;
 - Wprowadzenie ustawy o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta;

- Wsparcie i rozwój akredytacji podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
- Stworzenie nowych modeli opieki koordynowanej opartych na wartości zdrowotnej;
- Utworzenie Krajowej Sieci Onkologicznej oraz Krajowej Sieci Kardiologicznej umożliwiających lepszą koordynację opieki;
- Rozwój infrastruktury niezbędnej do udzielania świadczeń zdrowotnych w formach zdeinstytucjonalizowanych;
- Rozwój usług opiekuńczych poprzez integrację usług zdrowotnych i pomocy społecznej oraz dostosowanie usług do potrzeb lokalnych.
- Kierunek interwencji 3. Poprawa dostępności i efektywności opieki zdrowotnej poprzez rozwój i modernizację infrastruktury systemu ochrony zdrowia:
 - Wprowadzenie nielimitowania świadczeń w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej;
 - Wyrównywanie różnic w dostępności do świadczeń zdrowotnych, zarówno poprzez inwestycje w infrastrukturę budowlaną, jak i sprzętową;
 - Poprawa dostępności obiektów ochrony zdrowia;
 - Inwestycje w wymianę aparatury i sprzętu medycznego;
 - Przygotowanie infrastruktury ochrony zdrowia do szybkiego, skutecznego i sprawnego podjęcia oraz realizacji działań w sytuacjach nadzwyczajnych – stan epidemii i pandemii;
 - Dostępność transportu publicznego do podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych.
- Kierunek interwencji 4. Wsparcie rozwoju kadr systemu ochrony zdrowia w kontekście dostosowania zasobów do zmieniających się potrzeb społeczeństwa:
 - Zwiększenie liczby osób kształcących się na kierunkach medycznych, systematyczne zwiększenie limitów przyjęć oraz miejsc na studia medyczne i liczby miejsc szkoleniowych szczególnie w dziedzinach istotnych z punktu widzenia potrzeb epidemiologiczno-demograficznych Polski;
 - Promocja kształcenia w zakresie innych zawodów związanych z ochroną zdrowia oraz administracyjno-organizacyjnym w obszarze ochrony zdrowia, w szczególności opiekunów medycznych;
 - Zwiększenie elastyczności procesu kształcenia w zawodach medycznych;
- Kierunek interwencji 5. Rozwój usług cyfrowych w publicznym systemie ochrony zdrowia:
 - Standaryzacja w systemach informatycznych ochrony zdrowia;
 - Rozwój publicznych usług cyfrowych w ochronie zdrowia oraz cyfryzacja procesów back office;
 - Wdrożenie narzędzi komunikacji i wymiany informacji pomiędzy poszczególnymi uczestnikami systemu;
 - Rozwój narzędzi teleinformatycznych wspierających proces nawigowania pacjenta w systemie;

- Utworzenie systemu informowania personelu medycznego, farmaceutów i pacjentów o dostępności i możliwych brakach leków, monitorowanie dystrybucji leków;
 - Wdrażanie technologii informatycznych optymalizujących czas i pracę lekarza;
 - Wsparcie na rzecz budowy kompetencji cyfrowych pacjentów i kadry medycznej;
 - Rozwój infrastruktury IT w ochronie zdrowia.
- Kierunek interwencji 6. Rozwój i upowszechnienie wykorzystania nowoczesnych i nowatorskich technologii w sektorze zdrowia:
 - Poprawa dostępności do innowacji w ochronie zdrowia, w tym do nowoczesnych terapii;
 - Rozwijanie i upowszechnianie nowoczesnych form świadczenia usług medycznych i opieki zdrowotnej, łączących elementy telekomunikacji, informatyki oraz medycyny (telemedycyna);
 - Położenie szczególnego nacisku na wdrażanie innowacji związanych z rozwojem medycyny, technologicznych oraz innowacji organizacyjnych i procesowych;
 - Rozwój cyfrowych narzędzi wspomagania pracy personelu medycznego.

Źródło: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/zdrowa-przyszlosc-ramy-strategiczne-rozwoju-systemu-ochrony-zdrowia-na-lata-2021-2027-z-perspektywa-do-2030>

Rynek pracy, edukacja, kompetencje – kolejne raporty PARP

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 już kolejne opracowania dotyczące ostatnich miesięcy:

- Rynek pracy, edukacja, kompetencje. Aktualne trendy i wyniki badań – grudzień 2021:
<https://www.parp.gov.pl/component/publications/publication/rynek-pracy-edukacja-kompetencje-aktualne-trendy-i-wyniki-badan-grudzien-2021>
- Rynek pracy, edukacja, kompetencje. Aktualne trendy i wyniki badań – styczeń 2022:
<https://www.parp.gov.pl/component/publications/publication/rynek-pracy-edukacja-kompetencje-aktualne-trendy-i-wyniki-badan-styczen-2022>
- Rynek pracy, edukacja, kompetencje. Aktualne trendy i wyniki badań – luty 2022:
<https://www.parp.gov.pl/component/publications/publication/rynek-pracy-edukacja-kompetencje-aktualne-trendy-i-wyniki-badan-luty-2022>

Priorytety w ochronie zdrowia

26 stycznia 2022 r. odbyła się konferencja poświęcona priorytetom w ochronie zdrowia na rok 2022. Wydarzenie było miejscem wymiany poglądów i merytorycznych dyskusji stwarzających szansę na wypracowanie rozwiązań istotnych dla organizacji systemu zdrowotnego w Polsce.

W trakcie sesji inauguracyjnej pt. „Wyzwania zdrowotne i makroekonomiczne dla systemu ochrony zdrowia” zwrócono uwagę na kwestie związane z kapitałem ludzkim i podkreślono jego kluczową rolę w systemie zdrowotnym. Ekspertki rekomendowały rozwiązania mające na celu rozwój personelu medycznego, w tym rozwój kompetencji interpersonalnych pomocnych w kontakcie z pacjentem i jego najbliższymi. Omówiono również perspektywy wsparcia kadr medycznych, w szczególności lekarzy, poprzez zjawisko pokrywania się kompetencji określonych grup zawodowych. Paneliści zwrócili uwagę na możliwość wykorzystania absolwentów zdrowia publicznego, którzy wchodząc w role już zdefiniowane w systemie, mogliby przejąć część zadań od personelu medycznego.

Źródło: <https://www.termedia.pl/Konferencja-PRIORYTETY-W-OCHRONIE-ZDROWIA-2022-Intro,1624,16765.html>

VII Kongres Wyzwań Zdrowotnych

W dniach 3-4 marca 2022 r. odbył się VII Kongres Wyzwań Zdrowotnych. Wśród wybranych nurtów tematycznych HCC znalazły się, między innymi: kluczowe wyzwania stojące przed polityką zdrowotną państwa, systemy ochrony zdrowia w dobie rewolucji technologicznej, era nowych rozwiązań – od diagnostyki do organizacji leczenia, cyfryzacja sektora medycznego, zarządzanie podmiotami leczniczymi i finansowanie świadczeń, postępy w terapiach wybranych jednostek chorobowych. Szczególne miejsce w programie tegorocznej edycji zajęły zagadnienia dotyczące pandemii COVID-19 i jej wpływu na system opieki zdrowotnej, jak i wojny toczącej się za naszą wschodnią granicą.

Podczas VII Kongresu Wyzwań Zdrowotnych, w gronie ekspertów systemowych, podjęto dyskusje dotyczące kadr w ochronie zdrowia oraz konieczności wprowadzania do systemu nowych zawodów medycznych, w tym koordynatora opieki lub asystenta lekarza. Wskazywano również na deficyt kadr medycznych oraz potrzebę zmian w systemie kształcenia lekarzy i pielęgniarek. Ekspertki zwracali również uwagę na konieczność coraz to bardziej odważnego wdrażania nowych technologii medycznych, które mogą być skuteczną odpowiedzią na sytuację kadrową w systemie.

Retransmisje sesji dostępne są na stronie internetowej wydarzenia:

<https://www.hccongress.pl/2022/pl/#retransmisje>

Prace legislacyjne w obszarze opieki zdrowotnej

Informacje na temat prac legislacyjnych w styczniu:

http://rada.pracodawcyrp.pl/wp-content/uploads/2017/04/01_22_Monitorowanie-procesu-legislacji-OZ-i-PS.pdf

Informacje na temat prac legislacyjnych w lutym:

http://rada.pracodawcyrp.pl/wp-content/uploads/2022/03/02_2022_Monitorowanie-procesu-legislacji-Zdrowie-i-Pomoc-spo%C5%82eczna-luty-2022-1-1.pdf

Zapowiedź ważnych wydarzeń z obszaru ochrony zdrowia

Europejski Kongres Gospodarczy (ECC)

W dniach 25-27 kwietnia 2022 r. w Międzynarodowym Centrum Kongresowym w Katowicach odbędzie się 13. Edycja ECC. Jest to reprezentatywne i otwarte forum debaty o przyszłości europejskiej i polskiej gospodarki. W agendzie Kongresu znalazły się również sesje, podczas których zostaną poruszone tematy związane z ochroną zdrowia.

W trakcie drugiego dnia wydarzenia odbędzie się sesja pt. „Polska ochrona zdrowia a wojna w Ukrainie – od lekarza POZ do szpitala”. Ekspertki będą rozmawiali na następujące tematy:

- Kadrowe przygotowanie szpitali i innych placówek ochrony zdrowia w Polsce do przyjmowania uchodźców wojennych.
- Finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w warunkach napływu obywateli Ukrainy – czy przyjęte rozwiązania są wystarczające?
- Pacjent z Ukrainy w polskiej placówce ochrony zdrowia – dokumentacja medyczna, zasady refundacji leczenia, tłumaczenie.
- Warunki zatrudniania medyków z Ukrainy w Polsce – możliwości i bariery do pokonania.
- Wsparcie polskich placówek medycznych dla ukraińskiej ochrony zdrowia.

Źródło: https://www.eecpoland.eu/2022/pl/?gclid=CjwKCAjwopWSBhB6EiwAjxmQDSKKbhTGMy1M6eZxvLs230wZQHOhmOBBhETETADbv7Xo0ilkulsBoCptQQAuD_BwE

Informacje z zakresu pomocy społecznej

Wyzwania i zmiany społeczne w XXI wieku

28 stycznia 2022 odbyła się VII Ogólnopolska Konferencja Naukowa „Wyzwania i zmiany społeczne w XXI wieku”, zorganizowana przez Fundację TYGIEL. Dynamiczny rozwój społeczeństwa, dostęp do wielu urządzeń, w tym Internetu oraz zjawiska globalne wpływają na obecne życie społeczne. Niewątpliwie aspekty technologiczne zmieniły kształt społeczeństwa, sprawiając, że staliśmy się świadkami różnego rodzaju zjawisk.

Ostatecznie zdarzenia związane z zagrożeniem bezpieczeństwa sanitarno-epidemiologicznego, gwałtowne wprowadzenie różnego rodzaju nakazów i zakazów sprawiło, że mnogość tematów i problemów stojących przed badaczami z zakresu nauk społecznych i pokrewnych wzrosła na trudny do oszacowania poziom. Dyskutowano nad współczesnym światem, który jednocześnie oddziałuje zarówno na jednostkę społeczną, jak i grupę ludzi.

Celem Konferencji było stworzenie przestrzeni do dyskusji nad współczesnymi wyzwaniami i zagrożeniami dla społeczeństwa oraz zwróceniem uwagi na problemy występujące w społeczeństwie. Udział w wydarzeniu wzięli przedstawiciele kierunków społecznych i humanistycznych oraz osoby zainteresowane poruszaną podczas wydarzenia tematyką.

Szczególnie pochyłano się nad następującymi obszarami:

- innowacje społeczne,
- polityka rodzinna i społeczna,
- media w przestrzeni społecznej,
- działania proekologiczne,
- ekonomia społeczna i rynek pracy,
- resocjalizacja i profilaktyka społeczna,
- zmiany społeczne i edukacyjne,
- problemy współczesnego społeczeństwa,
- aktywność administracji publicznej,
- aktywizacja społeczna osób z niepełnosprawnością.

Źródło: <https://fundacja-tygiel.pl/spoleczna/>

Punkt recepcyjny dla dzieci ewakuowanych z Ukrainy w Stalowej Woli

„Polska aktywnie uczestniczy w pomocy humanitarnej dla obywateli Ukrainy, która zmaga się ze skutkami zbrojnej napaści ze strony Federacji Rosyjskiej. Bardzo ważnym tematem jest zaopiekowanie się dziećmi, które na Ukrainie przebywają w domach dziecka” – mówiła podczas briefingu prasowego w Stalowej Woli minister rodziny i polityki społecznej Marlena Maląg.

Blisko 350 obywateli Ukrainy, głównie dzieci otrzymało już pomoc w punkcie recepcyjnym w Stalowej Woli na Podkarpaciu. W tym mieście powstał punkt, do którego docierają wszystkie grupy z dziećmi ewakuowane z Ukrainy. Stamtąd dzieci ruszają do miejsc pobytu w całej Polsce. Minister Maląg przypomniała, że w Ministerstwie Rodziny i Polityki Społecznej powołano sztab, którego zadaniem jest organizowanie transportu i wsparcie dzieci, które przybywają do Polski. "Właśnie w Stalowej Woli powstał punkt recepcyjny dla dzieci. Tutaj będą przywożone te dzieci z Ukrainy, które będą potrzebowały wsparcia i dalej z tego miejsca będą trafiały do ośrodków docelowych na terenie Polski" – podkreśliła. Minister rodziny powiedziała, że dzieci w tym punkcie mają znakomitą pomoc.

Podziękowała za to m.in. prezydentowi Stalowej Woli Lucjuszowi Nadbereznemu oraz organizacjom pozarządowym. "Dziś zdajemy egzamin z człowieczeństwa, z pomocy drugiemu człowiekowi. Wszystkie ręce na pokład i przede wszystkim, jako rząd staramy się te działania koordynować. Stalowa Wola jest tym najważniejszym punktem recepcyjnym dla dzieci z Ukrainy" – powiedziała minister Maląg.

Obecna w Stalowej Woli wiceminister rodziny i polityki społecznej Barbara Socha mówiła, że ministerstwo będzie koordynować pomoc dla tych dzieci, które przyjeżdżają do Polski w większych grupach. Wiceminister Socha dodała, że w punkcie załatwione mają też być wszystkie sprawy formalne, by dalszy pobyt dzieci na terenie kraju był bezpieczny i skoordynowany. Prezydent Stalowej Woli podziękował rządowi za zaufanie w związku z misją, jaką powierzył samorządowi. "Otrzymujemy bardzo trudne, odpowiedzialne zadanie, ale też takie, które w swojej misji najbardziej oddaje tragedie, która rozgrywa się u braci, po sąsiedzku. Dramat, który dotyka dzieci, które już raz straciły dom i znajdują się w domach dziecka czy rodzinach zastępczych" – powiedział Nadberezny (5 marca 2022).

Źródło: <https://www.gov.pl/web/rodzina/minister-malag-dzis-zdajemy-egzamin-z-pomocy-drugiemu-czlowiekowi>

Prace legislacyjne w obszarze pomocy społecznej

17 marca 2022 wpłynął do Sejmu Komisyjny projekt ustawy o zmianie ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa oraz ustawy - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

Celem projektowanej ustawy jest objęcie przepisami ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz. U. poz. 583) również obywateli Ukrainy, którzy przybyli na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z terytorium Ukrainy, w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium Ukrainy, nie bezpośrednio, ale przekroczyli np. granicę ukraińsko-mołdawską i w następnej kolejności udali się do Polski, i którzy wyrażają zamiar pozostania w naszym kraju.

Analogiczna zmiana dotyczy art. 327 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2022 r. poz. 574 i 583), w którym proponuje się skreślenie wyrazu „bezpośrednio”.

Zmiany w art. 2 ust. 1 i art. 41 ust. 3 mają charakter legislacyjny. Pierwsza polega na ujednoliceniu określeń użytych w ustawie. Natomiast druga poprawia błędne odesłanie.

Projekt zakłada, że ustawa wejdzie w życie z dniem ogłoszenia, z mocą od dnia 24 lutego 2022 r., tak aby nie różnicować sytuacji prawnej obywateli Ukrainy, którzy przybyli na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej poprzez inne kraje w okresie od dnia 24 lutego 2022 r., tj. od dnia rozpoczęcia działań wojennych w Ukrainie, do dnia wejścia w życie ustawy zmieniającej.

Źródło: <https://www.sejm.gov.pl/sejm9.nsf/PrzebiegProc.xsp?nr=2090>

Klauzula informacyjna

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) informujemy, iż:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 2) W sprawie Państwa danych osobowych można się skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub z Inspektorem Ochrony Danych beneficjenta – na adres poczty elektronicznej: iod@lazarzski.edu.pl.
- 3) Państwa dane osobowe mogą być przetwarzane w celu:
 - a. realizacji projektu „Sektorowa Rada ds. Kompetencji – Opieka Zdrowotna i Pomoc Społeczna”. Projekt realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza i Rozwój, oś priorytetowa II., działanie 2.12 Zwiększenie wiedzy o potrzebach kwalifikacyjno-zawodowych, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach POWER na podstawie art. 6 ust 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO.
 - b. 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 na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
- 4) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez Administratora przez okres niezbędny do realizacji wyżej wymienionych celów (zakończenia projektu).
- 5) Państwa dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – PARP oraz beneficjentowi realizującemu projekt – Uczelni Łazarzskiego. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Państwa dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej,

Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach POWER. Dane osobowe mogą zostać przekazane przez beneficjenta podmiotom, które obsługują systemy teleinformatyczne beneficjenta oraz udostępniające narzędzia teleinformatyczne lub świadczące dla beneficjenta usługi pocztowe, hostingu lub niszczenia dokumentacji.

- 6) Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.
- 7) Posiadają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
- 8) Przysługuje również Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu.
- 9) Posiadają Państwa prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 10) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do przesłania 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.
- 11) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, o ile nie będą tego wymagały prawne obowiązki Administratora.

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.