

MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE
RSK ZA PODROČJE SOCIALNEGA
DELA V ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI

Ministrstvo za zdravje
Štefanova 5
1000 Ljubljana

Štev.: _32_RSK- .seja
Datum. _29.5.2020_

ZAPISNIK

32. seja RSK za področje socialnega dela v zdravstveni dejavnosti, ki je bila v _29.5.2020_ ob _9_ uri, na Socialni zbornici, Ukmarjeva ul.2, Ljubljana.

Prisotni člani:

Simona Muhič, univ.dipl.soc.del., mag. Simona Svetina Apat, univ. dipl. soc.del.,
Nataša Uranker, univ.dipl.soc.del., Marica Pavlišič, univ.dipl.soc.del.

Upravičeno odsotni:

Dr. Vera Grebenc, Univerza v Ljubljani, Fakulteta za socialno delo
doc. dr. Jana Mali, Univerza v Ljubljani, Fakulteta za socialno delo,

Sejo je vodila predsednica RSK za socialno delo v zdravstveni dejavnosti Nataša Uranker, univ.dipl.soc.del., po naslednjem dnevnem redu:

Dnevni red:

1. Srečanje s delovno skupino MZ, ki je imenovana za oblikovanje predloga normativov na področju dela socialnih delavcev v zdravstveni dejavnosti:
 - skupne storitve
 - avtonomija stroke
2. Razno

Ad.1. :

Socialno delo na področju zdravstvene dejavnosti je avtonomna dejavnost znotraj zdravstva.

Socialni delavci v zdravstveni dejavnosti delujemo na vseh ravneh zdravstvene dejavnosti (primarna, sekundarna, terciarna zdravstvena dejavnost, javno zdravje) in smo zaposleni v različnih službah znotraj zdravstvenih zavodov.

Socialni delavci in delavke so enakovredni člani timov v dejavnosti 327 061 Razvojna ambulanta z vključenim centrom za zgodnjo obravnavo in 512 057 Center za duševno zdravje otrok in mladostnikov in Centrov za duševno zdravje, ki so opredeljeni v SD 2019. Opredeljeni so tudi v Seznamu poklicev v zdravstveni dejavnosti.

Socialno delo v zdravstveni dejavnosti prispeva k celostnemu pristopu zdravstvene obravnave še posebej ob upoštevanju, da imajo problemi, značilni za osebe, ki živijo v negotovih razmerah in marginalne skupine prebivalstva resne posledice za njihovo zdravje in da to postaja vse pomembnejši javno zdravstveni problem, ki je drago breme tako za posameznika in njegovo družino, kot tudi za zdravstveno blagajno, skupnost in državo.

Kompetence socialnega dela v zdravstveni dejavnosti so, da se aktivno vključi v proces pomoči, zdravljenja in rehabilitacije, ko dejavniki iz okolja vplivajo na potek bolezni in zdravljenja/rehabilitacije. S svojim znanjem, veščinami in spretnostmi strokovno pomagajo pacientom, ki so se znašli v psihosocialni stiski zaradi zdravstvenih težav, da ohranijo, povrnejo in razvijejo svoje potenciale za aktivno in enakopravno vključevanje v družbeno življenje. Z uporabo metod socialnega dela uporabnik, svojci in socialni delavci/delavke soustvarjajo rešitve za kompleksne probleme, v izvirnih delovnih projektih. Pri svojem delu smo zavezani zakonodaji, stroki socialnega dela in Kodeksu etike socialnih delavk in delavcev Slovenije.

Prav tako socialni delavci in delavke pomagamo pri iskanju ustreznih oblik podpore in storitev. Ob upoštevanju temeljnih vrednot in etičnih načel socialnega dela pomagamo ljudem uresničevati pravice do zdravljenja, socialne varnosti in zagotavljanja dostop do razpoložljivih virov in različnih življenjskih priložnosti.

S širjenjem mreže CDZOM-jev in RA – CZO-jev, se povečuje tudi zaposlovanje socialnih delavcev in delavk na primarnem nivoju v zdravstvu. Že sedaj smo socialni delavci in delavke v zdravstvu povezani v Sekciji socialnih delavk in delavcev, ki deluje v okviru Socialne zbornice Slovenije in imamo RSK za področje socialnega dela v zdravstveni dejavnosti. Delovna podskupina za oblikovanje predloga normativov za področje dela socialnih delavcev v zdravstveni dejavnosti, imenovana s strani Socialne zbornice Slovenije, je v zaključni fazi realizacije oblikovanja tovrstnih predlogov, tako da bomo lahko usklajevali in ustrezno opredeljevali smernice za razvoj stroke ter potrebe po stalnem strokovnem izobraževanju in usklajenem delovanju stroke po celotni državi.

Za kvalitetno izvajanje dejavnosti socialnega dela predlagamo:

1. Vpis socialnih delavcev in delavk v VZD pod samostojno šifro, ki bi morala biti vezana na stroko, kot imajo to urejeno tudi vsi ostali profili (logopedi, psihologi, delovni terapevti);
2. Socialni delavci in delavke smo bili do leta 2012 v predhodnih organizacijskih strukturah (DMZ, CDZO) že nosilci svoje dejavnosti, kar je nujno potrebno ohraniti tudi v novo nastajajočih organizacijskih strukturah.
3. Dopolniti šifrant SD storitev vezan na opise del in nalog, ki jih socialni delavci in delavke opravljamo v zdravstvu.
4. Socialni delavec/delavka v zdravstvu je samostojen strokovni profil, ki pri svojem delu upošteva temeljna načela socialnega dela in uporablja osnovne operacije in metode socialnega dela.

Ad. 2.:

Strokovna ekskurzija in 3. Simpozij socialnega dela v zdravstvu se prestavi v naslednje koledarsko leto.

12.6. se skliče Sekcija, kjer se predstavi delo delovne podskupine in predlagane storitve.

Poleg tega bomo imeli zoom konferenco s predstavniki naše fakultete glede predloga o umestitvi vsebin socialnega dela v zdravstvu v študij; verjetno kot izbirni predmet ali specializacijo.

Zapisala:

Nataša Urankar, univ. dipl. soc. del.
predsednica RSK za socialno delo v zdravstveni dejavnosti