

KOMMUNIKÁCIÓS MUNKACSOPORT

Az egyesület vezetősége a múlt évben megkezdett szervezetfejlesztési folyamat részeként döntött operatív működésének megújításáról. E döntés értelmében proaktív módon tevékenykedő munkacsoportokat hozott létre, köztük a kommunikációval foglalkozó csapatot.

A munkacsoport tagjai Altorjai Péter, Benedek László, Kovács Ákos, Kádár Ferenc, Kálmán Mihály, Pátri László, Póta György és egy, a jövőben kiválasztásra kerülő külső kommunikációs szakértő.

A munkacsoport legfontosabb feladata, hogy kidolgozza és a vezetőség elé bocsássa az egyesület hosszú távú kommunikációs stratégiáját. Ennek során meg kell határozni az elérendő célokat és az ezek megvalósításához szükséges eszközöket.

Gondolkodásunk homlokterében az áll, hogy pozíciónkat erősíteni kell an-

nak alapján, hogy szervezetünk a gyermek-egészségügyi alapellátás egyetlen, átfogó, a házi gyermekorvosok nagy többségét elérő, szakmapolitikai kapcsolatokkal és több évtizedes gyakorlati tapasztalattal és fejlesztési elképzelésekkel rendelkező szakmai és érdekképviselői szervezete.

A kommunikációs stratégia kidolgozása mellett meg kell határozni az egyes nyomtatott és elektronikus felületek célcsoportjait és a nekik megfelelő üzeneteket.

A kifelé irányuló kommunikáció fejlesztése során növelni akarjuk ismertségünket, elismertségünket, és törekszünk az egyesület társadalmi szerepének mind szélesebb körű bemutatására. Gyeksünk meggyőzni a számunkra fontos célcsoportokat szakmai céljaink fontosságáról és helyességéről. Az egyesület megítélésének, hírnevének pozitív alakításával olyan társadalmi és

szakmai környezetet kívánunk teremteni, amely megkönnyíti a működéshez szükséges források előteremtését.

A belső kommunikáció fejlesztése céljából elősegítjük a tagság azonosulását az egyesület küldetésével és céljaival, biztosítjuk a belső információáramlás folyamatosságát, a vezetés kommunikációs támogatását.

A munkacsoport feladatának tekinti a meglévő offline és online kommunikációs felületek (Hírvivő, konferenciakiadványok, az egyesületi, a szekció, és a Gyermeklét honlapjai, közösségi médiaprofil) arculati és tartalmi összehangolását.

Várjuk azon kollégák jelentkezését, akik az előttünk álló feladatok bármely területén készek segítséget nyújtani.

ERDÉLYI ISTVÁN

A MUNKACSOPORT VEZETŐJE

E-MAIL: MEDICONSULT.KFT@HELLO.HU

Kell-e a HGYE-nek kommunikációs stratégia?

Gyerekeknek, szülőknek, egészségügyi, oktatási rendszernek, gazdaságnak, társadalomnak, önkormányzatnak, kormánynak az a jó, ha a gyerekek az elérhető legjobb egészségi állapotban nőnek fel. Ehhez szükség van a jó gyermek-egészségügyi alapellátásra.

Az ezen belüli orvosi feladatok optimális ellátására képzettségük, gyakorlatuk, készségük alapján jelenleg Magyarországon a gyermekorvosok képesek. Az alapellátás szintjén ma a 18 éves aluliak 77%-át gyermekorvos látja el, de 23%-ot, többnyire a hátrányos helyzetű gazdasági térségben élő és a szociális helyzetük következtében betegségeknek nagyobb mértékben kitett gyermekpopulációt olyan orvos gondozza, aki gyermekgyógyászati téren hozzánk viszonyítva kevésbé képzett. Ez az ottélők, és következésképp a fent felsoroltak szempontjából is rossz, tehát érdekünkben (a *hozzáférés javítása* céljából) változtatásra van szükség.

A gyermekek 77%-át még ellátja a gyermekorvos, de amennyiben a jelen-

legi trendek folytatódnak, az idősödő korfa, a *pálya vonzerejének hiánya* (és következményeként a megfelelő utánpótlás hiánya) miatt ez az arány csökken, egyre kevesebb gyereket lát majd el gyermekorvos. Ez is rossz, ez is változtatást sürget.

A hosszú ideje korszerűtlen feladatrendszer, ellátási szerkezet és ellátási körülmények, a hálózat célszerűtlen finanszírozása, a tervszerű fejlesztés, a megfelelő képzési struktúra és hatékony szakmai irányítás több évtizedes hiánya miatt az *ellátási színvonal* elmarad a ma elvárhatóól.

Vagyis: bár a HGYE a fentiek terén jelentős előrelépést ért el, az eredmény elmarad az elvárttól.

Nem tudjuk céljainkat elérni, mert tájékozatlanság, rossz szabályozás, szűklátókörűség miatt nincs megfelelő együttműködés azokkal és azok között, akik segíthetnék a megfelelő döntések meghozatalát.

Hiába evidencia, hogy az alapellátás az egészség szempontjából meghatározó,

hogyan a gyermekek gyógyító, megelőző ellátásában, gondozásában Magyarországon hatékonyabbak a házi gyermekorvosok, mint a háziorvosok, hogy az ellátás színvonala javításra szorul, és kellő lépések hiányában az ellátás mai szintje is veszélybe kerül, céljaink a társadalom széles körében nem ismertek, és szakmai körökben sem elfogadottak a kellő mértékben.

Szerepet játszik ebben az, hogy feltehetően rosszul érvelünk, érveinket nem differenciáljuk jól érthetően az érintettek különböző csoportjai számára, és így nem tudjuk elérni és magunk mellé állítani az érintetteket. A HGYE-t még mindig nem tekintik kellően széles körben a gyermek-alapellátás meghatározó véleményalkotójának.

Ezek azok a tények, amelyek miatt szükségünk van egy hatékony kommunikációs stratégia kidolgozására, alkalmazására.

A hogyanhoz azonban tényszerűen nem értünk jól. Hozzáértő segítségre is szükségünk van!

KF