



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

**Swiss Agency for Development  
and Cooperation SDC**



# Projekat jačanja sestrinstva u Bosni i Hercegovini faza 1

## Osnova projekta

Izmijenjene zdravstvene potrebe stanovništva, kao i neophodnost smanjenja troškova, smjestili su sestrinstvo u središnji položaj zdravstvenog sistema svake zemlje: nau na literatura ukazuje na to da su medicinske sestre/tehničari, a ne ljekari, ključni za implementaciju modela budućnosti zdravstvene zaštite usmjerenе ka pacijentu. Stoga je od suštinske važnosti da su sestrinske kompetencije, organizacija i praksa takvi da mogu efikasno doprinijeti zdravstvenom sistemu zemlje.

U saradnji sa ključnim domaćim akterima u Bosni i Hercegovini, među kojima su i ministarstva i odjeljenja za zdravstvo, ministarstva obrazovanja, fakulteti zdravstvenih studija, zdravstvene ustanove na primarnom i sekundarnom nivou zdravstvene zaštite, instituti i zavodi za javno zdravstvo, udruženja i komore medicinskih sestara i tehničara, ljekari, medicinske sestre/tehničari i pacijenti, identifikованo je mnoštvo izazova u oblasti sestrinstva koji trenutno negativno utiču na djelovanje sestrinske profesije a samim tim i na zdravstvene ishode u Bosni i Hercegovini. Analiza postojećeg stanja, koju su izvršili domaći i međunarodni stručnjaci a mogućila Švajcarska agencija za razvoj i saradnju (SDC), praktično iskustvo stećeno u okviru Projekta implementacije porodice medicine u Bosni i Hercegovini, relevantne strategije u Bosni i Hercegovini, te zaključci radionica za definisanje vizije održanih u proljeće 2012. u kojima su učestvovali domaći akteri, bili su osnova za razvijanje Projekta jačanja sestrinstva u Bosni i Hercegovini (ProSes).

## Cilj projekta

Opšti cilj ProSes-a je unapređenje zdravstvenih ishoda u Bosni i Hercegovini povećanjem kvaliteta i efikasnosti usluga medicinskih sestara/tehničara, posebno na nivou primarne zdravstvene zaštite, te poboljšanjem pristupa uslugama medicinskih sestara/tehničara za ugrožene grupe stanovništva.

## Korisnici projekta

Neposredni korisnici projekta su medicinske sestre/tehničari i drugi zdravstveni radnici s kojima oni sarađuju, dok su krajnji (posredni) korisnici projekta korisnici zdravstvenih usluga, odnosno opšta populacija, a posebno ugrožene grupe stanovništva kojima je ograničen pristup zdravstvenim uslugama.

## Oblasti djelovanja

Polazište za odabir oblasti djelovanja projekta i razradu projektnih aktivnosti inicijalni su izazovi u sestrinstvu identifikovani analizom postojećeg stanja i interesnih grupa, sprovedenim prije samog projekta (vidjeti: Osnova projekta). Spomenuti izazovi mogu se grupisati u tri ključne oblasti djelovanja: organizacija i regulativa sestrinstva, usluge medicinskih sestara/tehničara i njihova edukacija.

Kada su u pitanju *organizacija, regulativa i priznavanje sestrinske profesije*, bh. akteri su identifikovali slijedeće oblasti za poboljšanje trenutnog stanja:

- razvijeno i snažno udruženje medicinskih sestara/tehničara na državnom nivou,
- sveobuhvatan sistem za regulisanje i licenciranje sestrinske profesije u cijeloj državi,
- sveobuhvatan sistem kontinuirane edukacije koji garantuje redovno ažuriranje znanja i vještina i pruža mogućnost specijalizacije iz oblasti sestrinstva.

U pogledu *usluga medicinskih sestara/tehničara*, domaći akteri ukazali su na injenicu da je raniji uspješni koncept polivalentne patronaže ili sestrinstva u zajednici gotovo sasvim nestao u Bosni i Hercegovini. Stoga socijalna i skupština enost ugroženih grupa stanovništva postaje veliki izazov za zdravstveni sistem Bosne i Hercegovine.

Ranije spomenutom analizom postojeće stanja i radionicama za definisanje vizije u kojima su učestvovali domaći akteri, identifikovano je mnoštvo izazova i u oblasti *formalnog obrazovanja* medicinskih sestara/tehničara. Oni uključuju slijedeće:

- Standard po kojem su same medicinske sestre/tehničari zaduženi za edukaciju medicinskih sestara/tehničara, međunarodno prihvatan kao optimalni sistem prenosa znanja, nije primjenjen u Bosni i Hercegovini.

- U Bosni i Hercegovini u postoje im nastavnim planovima i programima nedostaje sistemski strukturirana praktika na edukaciju.
- Kompetencije medicinskih sestara/tehnika koje se stižu u nastavnim programima nisu precizirane, regulisane niti standardizovane.
- Ne sprovodi se planiranje potrebne sestrinske radne snage koje bi pomoglo pri određivanju ciljnog broja studenata sestrinskih nauka.

U cilju postizanja specifične svrhe projekta – poboljšanja kvaliteta i efikasnosti usluga medicinskih sestara/tehnika – ProSes objedinjuje intervencije u sljedeće tri oblasti (projektne komponente):

- 1) regulativa i priznavanje sestrinske profesije;
- 2) razvoj sestrinstva u zajednici/polivalentne patronaže i pristup ugroženim grupama stanovništva;
- 3) formalno visoko obrazovanje medicinskih sestara/tehnika.

## Projektna intervencija

Prva faza projektne intervencije prvenstveno je usmjerenja na prve dvije komponente, ali istovremeno gradi i osnove za unapređenje formalnog obrazovanja medicinskih sestara/tehnika u narednim projektnim fazama.



## *Komponenta 1*

### *Regulativa i priznavanje sestrinske profesije*

Da bi se ostvarilo veće priznavanje medicinskih sestara/tehnika kao bitnih resursa u zdravstvenom sistemu, te poboljšanje kvaliteta i sigurnosti sestrinske njegе, projekat se fokusira na aktivnosti u sljedećih pet oblasti:

- unapređenje *regulative iz oblasti sestrinske profesije* u kojoj se uključuje razvoj i usvajanje standarda sestrinske prakse, vodiča, protokola i kliničkih puteva; izgradnja centralne baze podataka sestrinske radne snage; razvoj harmonizovane regulative iz oblasti licenciranja;
- uspostavljanje funkcionalnih *komora medicinskih sestara i zdravstvenih tehničara*, koje uključuju pružanje stručne pomoći i podrške u neophodnoj reviziji legislative; logističku podršku i edukaciju osoblja komora; stručnu pomoći i podršku u uspostavljanju partnerstva, saradnje i harmonizacije komora;
- jačanje *udruženja medicinskih sestara i zdravstvenih tehničara* u cilju zastupanja interesa članova udruženja, uključujući raznolike aktivnosti usmjerene ka organizacijskom razvoju;
- uspostavljanje dvaju *resursnih centara* za profesionalno usavršavanje medicinskih sestara/tehnika;
- obezbeđivanje pristupa bosanskohercegovačkim medicinskim sestara/tehnikama međunarodnim mrežama i postojanjem bazi znanja u svijetu.

## *Komponenta 1*

### *Komponenta 3 – Formalno visoko obrazovanje medicinskih sestara/tehnika*

Prva faza projekta uglavnom se bavi uspostavljanjem neophodnih preduslova za poboljšanje formalnog visokog obrazovanja (na kojem će se raditi u drugoj i trećoj fazi), i to:

## *Komponenta 3*

- postizanjem dogovora u definisanju *kompetencija medicinskih sestara/tehnika* koje treba stići na visokom nivou obrazovanja da bi se moglo odgovoriti na sadašnje i buduće zdravstvene potrebe i probleme stanovništva, a koji uključuje dogovor o izmjenama nastavnih planova i programa koje zahtijevaju adaptirani profili kompetencija;
- razvojem strategija za izgradnju domaćih *predavačkih kapaciteta medicinskih sestara/tehnika* na visokom nivou obrazovanja, a koje uključuju sklapanje sporazuma o saradnji sa univerzitetima u inostranstvu.

## *Komponenta 2 – Razvoj sestrinstva u zajednici/polivalentne patronaže i pristup ugroženim grupama stanovništva*

Da bi se ostvarili specifični ciljevi širenja sestrinstva u zajednici/polivalentne patronaže, poboljšanja pristupa ugroženim grupama stanovništva, projekat investira u sljedeće aktivnosti:

- Razvoj usluga sestrinstva u zajednici koje će biti u skladu s međunarodnim standardima, prioritetnim potrebama ugroženih grupa stanovništva u Bosni i Hercegovini, kao i aspektima lokalnog sistema. Da bi usluge medicinskih sestara/tehničara u zajednici bile optimalno prilagođene specifičnim potrebama stanovništva, u okviru projekta se sprovode sveobuhvatne istraživačke studije kojima je cilj da se identifikuju ugrožene grupe stanovništva, priroda njihovih potreba i relevantne karakteristike sistema koje utiču na izvodljivost pružanja usluga.
- Prilagođavanje uloga, treninga i plana i programa edukacije razvijenim uslugama sestrinstva u zajednici u pravcu razvijanja profila napredne sestrinske prakse (Advanced Nursing Practice – ANP) u dugoročnoj perspektivi.
  - Implementacija i monitoring usluga sestrinstva u zajednici u odabranim geografskim područjima, uključujući pilotiranje programa finansiranja i razvoj strategije za širu primjenu modela.

## *Komponenta 2*



## Donator i implementator

ProSes podržava i finansira Švajcarska agencija za razvoj i saradnju (SDC).

Projekat je razvio i sprovodi konzorcij sa injen od bosanskohercegova kih i međunarodnih partnera – Fondacija fami (BiH), Odjeljenje za međunarodnu i humanitarnu medicinu (DIHM) Univerzitske bolnice u Ženevi, te Institut sestrinskih nauka Univerziteta u Bazelu (INS).

Dodatnu međunarodnu sestrinsku/tehni ku ekspertizu obezbjeđuju Švajcarsko udruženje medicinskih sestara/tehni a (ASI/SBK), Crveni krst Švajcarske (SRC), Kolaborativni centar Svjetske zdravstvene organizacije za primarnu zdravstvenu zaštitu u Mariboru (KC SZO Maribor), Međunarodno vije e medicinskih sestara i tehni a (ICN) i Institut za upravljanje u Bazelu. Stru nu podršku pruža e i doma e institucije (vidjeti: Strategija djelovanja).



## Strategija djelovanja

ProSes se zasniva na postoje im politikama i strategijama ministarstava zdravlja i ministarstava obrazovanja i ve zapo etim procesima reformi, i od samog po etka implementacije koristi inkluzivni i participativni pristup.

*Partneri u konzorcijumu*, prije svega, imaju ulogu fasilitatora koji doma im institucijama pruža stručnu pomoć, vrši koordinaciju i kontrolu kvaliteta, osim u slučaju da nije dostupno adekvatno domaće znanje.

Posredstvom svojih predstavnika *domaće i bh. institucije* radi u zajedno u različitim radnim grupama u cilju ostvarenja planiranih projektnih rezultata u svim navedenim oblastima. U spomenute partnerske institucije ubrajaju se, pored ostalih, i Ministarstvo civilnih poslova Bosne i Hercegovine, entitetska i kantonalna ministarstva zdravlja, ministarstva obrazovanja i druga relevantna ministarstva, komore i udruženja medicinskih sestara i tehničara, udruženja pacijenata i druge organizacije civilnog društva, fakulteti zdravstvenih studija, instituti i zavodi za javno zdravstvo, fondovi zdravstvenog osiguranja, domovi zdravlja, bolnice, centri za socijalni rad, edukativni centri, agencije za akreditaciju u zdravstvu, centri za ravnopravnost i jednakost polova i druge institucije i organizacije.

## Upravni odbor

Upravni odbor projekta inče predstavnici Ministarstva civilnih poslova Bosne i Hercegovine, Ministarstva zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske, Federalnog ministarstva zdravstva, Federalnog ministarstva obrazovanja i nauke, Ministarstva prosvjete i kulture Republike Srpske, Odjeljenja za zdravstvo i ostale usluge Brčko distrikta, te donatora (SDC).

## Geografsko područje djelovanja i trajanje projekta

Projekat djeluje u cijeloj Bosni i Hercegovini, u oba entiteta (Republika Srpska i Federacija BiH) i u Brčko distriktu. Prva faza projekta obuhvata period od oktobra 2012. do septembra 2016. godine.





## Kontakt informacije za Bosnu i Hercegovinu

Fondacija fami - *kancelarija u Sarajevu*

Milana Preloga 12b, 71000 Sarajevo

Bosna i Hercegovina

Tel/fax +387 33 802 581

Tel/fax +387 33 802 526

Fondacija fami - *kancelarija u Doboju*

Nemanjina 18, 74000 Doboj

Bosna i Hercegovina

Tel/fax +387 53 241 315

Tel/fax +387 53 242 217

Fondacija fami  
<http://www.fondacijafami.org>

Menadžerica projekta

Emira Dropi

[emira@fondacijafami.org](mailto:emira@fondacijafami.org)

Menadžer komponente 1

Eldin Fišekovi

[eldin@fondacijafami.org](mailto:eldin@fondacijafami.org)

Menadžerica komponente 2

Aldina Bukva-Mahmutovi

[aldina@fondacijafami.org](mailto:aldina@fondacijafami.org)

Menadžerica komponente 3 FBiH

Mediha Avdi

[avdicmediha@gmail.com](mailto:avdicmediha@gmail.com)

Menadžerica komponente 3 RS

Duška Jovi

[jovicduska@yahoo.com](mailto:jovicduska@yahoo.com)