

13. Međunarodni kongres Hrvatske udruge
medicinskih sestara/tehničara „Sestrinstvo
bez granica“

PLANIRANJE POTREBA MEDICINSKIH SESTARA/TEHNIČARA NA OSNOVU ZDRAVSTVENIH POTREBA STANOVNIŠTVA

Adnan Balić
Zineta Mulaosmanović

Opatija, Ožujak
2024.

Uvod

- Osnovni problem planiranja medicinskih sestara/tehničara je sustav koji je nedefiniran i ne poznaje brojno stanje ovih profila u zdravstvenom sustavu.
- Također, zdravstvene potrebe stanovništva nisu kriteriji za planiranje potreba zdravstvenog kadra.
- Uspostavljanjem registra medicinskih sestara/tehničara je prvi korak koji se treba napraviti.
- Planiranje potreba medicinskih sestara/tehničara je proces u kojem se organizacijski ciljevi, planovi, program i strategije prevode u potreban broj djelatnika sukladno sa prepoznatim zdravstvenim potrebama stanovništva i izobrazbom medicinskih sestara/tehničara.

- Uvod u problematiku nedostatka definiranog sustava za planiranje medicinskih sestara/tehničara u zdravstvenom sustavu ističe nužnost uspostave registra kao prvi korak prema adekvatnom planiranju kadra.
- Analiza zdravstvenih potreba stanovništva kao ključni kriterij za planiranje potreba medicinskih sestara/tehničara naglašava važnost prilagođavanja kadrovskih resursa stvarnim potrebama sustava.
- Proces planiranja potreba medicinskih sestara/tehničara predstavlja ključni korak u osiguravanju adekvatne distribucije i obrazovanja kadrova u zdravstvenom sustavu.

Metode

- Pregledana je i analizirana dostupna literatura o planiranju potreba medicinskih sestara/tehničara u zdravstvenim institucijama.
- Proučeni su članci, kurikulumi i sistematizacije radnih mjesta medicinskih sestara/tehničara na primarnom nivou zdravstvene skrbi.
- Istražene su različite metode procjene potreba za medicinskim sestrama/tehničarima kako bi se osigurala adekvatna raspodjela resursa i optimizirala pružena zdravstvena skrb.



Rezultati

- U dostupnoj literaturi za planiranje potreba medicinskih sestara/tehničara u zdravstvenim ustanovama radi se uz odobrenja prijema na upražnjena radna mjesta od strane Ministarstva zdravstva.
- Standardi i normativi su neadekvatni gdje u obiteljskoj medicini tim čine jedna sestra/tehničar i jedan liječnik.
- Pregledom stručne i naučne literature, kao i osobnog iskustva, pokušali smo dati svoj doprinos u rješavanju ovog dugogodišnjeg problema, koji nije samo zdravstveni već i ekonomski problem, a pravilnim pristupom i sveobuhvatnom analizom možemo uticati na kvalitet zdravstvenih usluga i veću motivaciju pri radu zdravstvenih djelatnika.

- Naša analiza pokazuje potrebu za poboljšanjem standarda i normativa radi efikasnijeg timskog rada zdravstvenih djelatnika u zdravstvenim ustanovama.
- Nastojali smo pridonijeti rješavanju dugotrajnog problema koji ne samo što utječe na zdravstveni aspekt, već i na ekonomsku dimenziju, vjerujući da će sustavna analiza pridonijeti poboljšanju kvalitete zdravstvenih usluga te potaknuti veću motivaciju zdravstvenih djelatnika.
- U obiteljskoj medicini postoje nedostaci, kako u zdravstvenim djelatnicima, tako i u standardima i normativima koji zahtijevaju reviziju radi poboljšanja kvalitete zdravstvene skrbi.

Zaključak

- Dostigao se kritičan broj visokoobrazovanih medicinskih sestara/tehničara sa magisterijima i doktoratima.
- Sukladno s potrebama, a na osnovu broja i vrste pruženih usluga pacijentima neophodno je prilagoditi modele za zapošljavanje medicinskih sestara/tehničara svih profila.
- Aktivnim učešćem u kreiranju modela zapošljavanja baviti se u narednom periodu izravno u pregovorima sa zakonodavnim i izvršnim vlastima.

- Nadamo se da će implementacija novih modela zapošljavanja medicinskih sestara/tehničara unaprijediti kvalitetu zdravstvene skrbi i osigurati adekvatnu podršku pacijentima u skladu s njihovim potrebama.
- Ovaj zaključak naglašava nužnost kontinuiranog praćenja i prilagođavanja strategija zapošljavanja kako bi se osiguralo optimalno funkcioniranje zdravstvenog sustava u budućnosti.
- Usvajanje fleksibilnih pristupa u zapošljavanju medicinskih sestara/tehničara ključno je za prilagodbu dinamičnim potrebama zdravstvenog sektora i osiguranje njegove efikasnosti i održivosti.

Metode rada zdravstvene skrbi zahtijevaju

Jasne
protokole
rada

Kontinuiranu
kontrolu

Ravnomjernu
podjelu
zadataka



„Medicinske sestre ne liječe stres, ali mogu pomoći ljudima da ga prebrode uspostavljajući zacijeljujuću vezu i pomažući im da aktiviraju svoje emocionalne i duhovne izvore“

Benner & Wrubel (1989)



Učešće na konferenciji je dijelom podržao Projekat jačanja sestrinstva u Bosni i Hercegovini sredstvima Vlade Švicarske.

Više o projektu možete saznati na:



www.fondacijafami.org



<https://youtube.com/@FondacijafamiBiH>



facebook.com/FondacijafamiBiH



Hvala na pažnji!

