



**Vesti iz Brisela – Izdanje #84 – 05/2013**

**Sažetak:**

- **Profesionalna registracija zdravstvenih asistenata, nepodnost ili suvišnost?**
  - **Uticaj Direktive o priznavanju zdravstvenih kvalifikacija i kompetencija u Švajcarskoj**
  - **Evropski primer harmonizacije zdravstvenih informacija: pacijentova bezbednost i kontinuitet zdravstvene nege u inostranstvu**
    - **Dolazeće Konferencije**

## Profesionalna registracija zdravstvenih asistenata, nepходnost ili suvišnost?

Anketa sprovedena među zdravstvenim asistentima (pomoćno osoblje zdravstvenih profesionalaca) u Velikoj Britaniji, pokazuje da većina njih želi da vidi njihovu profesiju bolje zakonski regulisanu. Anketa od 385 ispitanika pokazuje da 93% osoblja nije prošlo obaveznu registraciju. Ova anketa aprovedena od strane Britanskog Žurnala o zdravstvenim asistentima, naglašava da su mnogi od njih spremni da plate ovu registraciju.

Ovakva evolucija profesije bi značila da bi zdravstveni asistenti morali da budu registrovani, poput njihovih kolega sestara i babica. Ovaj predlog je preporučen od strane Stafford bolnice, ali je odbijen prošlog meseca od strane Ministarstva Zdravlja Velike Britanije.



Nakon toga, bilo je reči o registraciji hiljade zdravstvenih asistenata koji trenutno rade u Nacionalnom Zdravstvenom sistemu i privatnom sektoru, koji bi radili osnovne stvari poput hranjenja i kupanja pacijenata. Ocenjeno je da bi bilo birokratski veoma tegobno da ovaj predlog zaživi u javnom i privatnom sektoru sa preko milion trenutno zaposlenih.

Ministri su takođe istakli da ne bi bilo korektno da niže plaćeno osoblje dodatno plaća godišnju članarinu kako bi podržali sistem. Međutim, sprovedena anketa ne opravdava zabrinutost povodom finansija. Ukupan broj od 67% ispitanika iz državnih bolnica, opštinskih i zdravstvenih centara su rekli da bi plaćali godišnju registraciju tj. članarinu.

Umesto formalne profesionalne registracije, Britanska Vlada je predložila kodeks ponašanja i minimalne standarde obuke, veoma slične šemi koja je već uspostavljena u Škotskoj.

Štaviše, anketa pokazuje da su zdravstveni asistenti zabrinuti oko nedostatka osoblja i fokusiranja ka primarnim ciljevima. Urednik novina Peter Bradley je rekao: „Dok Vlada odbija da podrži glavne predloge i sugestije anketiranih, zdravstveni asistenti žele da njihova profesija bude zakonski regulisani i pritom još žele da plate koliko god to bude potrebno.“

Peter Carter, generalni sekretar sestrinskog Kraljevskog Koledža, koji predstavlja zdravstvene asistente kaže da je jasno da zdravstveni asistenti sami veoma ozbiljno vode računa o pružanju zdravstvene nege pacijentima.

Gail Adams, iz Sindikata kaže da prepoznaje i da je jasna ozbiljnost po ovom pitanju. Zakonska regulativa bi takođe značila da svaki zdravstveni asistent dobije minimalni nivo obuke.

Portparol Ministarstva Zdravlja je odgovorila da bi uspostavljanje registra bilo ništa više no birokratsko „popunite prazno polje“ vežbanje. Rešavali smo ovo pitanje od njegovog početka, fokusirajući se da osiguramo zdravstvenim asistentima odgovarajući nivo obuke, vrednosti, podršku i liderstvo, kako bi osigurali visoko kvalitetnu negu koju pacijenti zaslužuju.

## Uticaj Direktive o priznavanju zdravstvenih kvalifikacija i kompetencija u Švajcarskoj

Evropska legislativa vezana za prepoznavanje profesionalnih kvalifikacija nailazi na začuđenost u Švajcarskoj, zemlji sa jakim bilateralnim vezama sa Evropskom Unijom. Švajcarski lekari i sestre izgledaju zabrinuto po ovom pitanju i bezbednosti njihovih pacijenata, dok ne tako velike kompanije i preduzeća podržavaju bolji pristup Evropskom tržištu.



Evropski državljani sada mogu da obavljaju svoju delatnost u Švajcarskoj na 90 dana godišnje, ali pre toga Švajcarske vlasti moraju da provere njihove kvalifikacije kroz proces koji može trajati 4 meseca. Novom procedurom taj vremenski period može biti prepolovljen. Prijave će podnosiocima molbi, biti proveravane kroz uprošćenu proceduru. Ukoliko ne ispunjavaju zakonske uslove, moraće da prođu testiranje njihovih profesionalnih kompetencija i kvalifikacija.

Međutim, ova nova procedura je trenutno veoma kontraverzna i nekoliko specifičnih tačaka treba da se razjasni:

- 1) Plan nije uzeo u obzir specifičnosti zdravstvenih profesionalaca. Na primer, Švajcarska bi trebalo da obezbedi da strani lekari ne budu podvrgnuti diskvalifikaciji u njihovim matičnim državama. Ova tačka je veoma važna po pitanju pacijentove bezbednosti.
- 2) Prepoznavanje i priznanje lekara koji su svoje studije završili van Evrope takođe treba da se razjasni.
- 3) Pitanje kućne nege je veoma osetljivo područje. Sestre su zabrinute da bezbednost pacijenta koji koriste ovaj vid usluga. Gledano u ovom sektoru, nivo obuke pojedinih zdravstvenih profesionalaca je na nižem nivou u odnosu na Švajcarske standarde.
- 4) Jezik je jedno od bitnijih pitanja: Kako osigurati da EU zdravstveni profesionalci pričaju jezikom kojim njihovi pacijenti razgovaraju? (Nemački, Francuski, Italijanski ili Romanski jezik)
- 5) Na kraju, procedura mora biti urađena tako da bi garantovala da zdravstveni profesionalci u Švajcarskoj nisu pod nekim vidom istrage u matičnim državama.

**Evropski primer harmonizacije zdravstvenih informacija:  
pacijentova bezbednost i kontinuitet zdravstvene nege u  
inostranstvu**

Putovanje pod medicinskim tretmanom postaje ponovo problem: EU testira sistem koji bi ukinuo granice među medicinskim partnerima „Pametne usluge za evropske pacijente“ (epSOS).



Ovaj projekat cilja na harmonizaciju zdravstvenih informacija u Evropskoj Uniji u vidu boljeg pristupa elektronskom zdravstvenom kartonu kako bi ga bolje razumeli inostrani lekari, dok se ne narušuju pacijentova poverljivost podataka, a sve u cilju poboljšanja kontinuiteta i kvaliteta zdravstvene nege.

Pilot projekat ,o kome je reč, obezbeđuje pristup dveju kros-border (preko državnih granica) usluga:

1) Rezime pacijentovog medicinskog kartona:

strani lekari mogu imati pristup kartonu uz pacijentovu saglasnost i pročitaju ga na lokalnom jeziku. Ova usluga bi obezbedila opšte podatke o pacijentu (ime, prezime, godišta pacijenta), zatim rezime o najznačajnijim medicinskim informacijama (alergije, medicinski arhiv, vakcinacije, hirurške zahvate, medicinska pomagala) i konačno, rezime trenutnih tretmana i informacije o samom razumeu pacijenta (datum kreiranja, autor...);

2) Elektronski recepti (eRecepti/elzdavanje):

kreiranje recepata na lekarevom računaru, zatim njegovo slanje farmaceutu i konačno elektronsko slanje recepta na pacijentov karton.

Dva problema u ovom projektu su do sada ispravljena: nedostatak konzistencije između klasifikacionih sistema i zemalja članica i različitost jezika. Veoma značajan semantički aspekt je pridodat konfiguraciji epSOS-a i prvi zajednički leksikon sinonima je napravljen. Aspekt bezbednosti je takođe sagledan, sa sistemom baziranim na dvofaktorskoj autentičnosti: pacijenta i zdravstvenog profesionalca.

23 zemlje su učestvovala u projektu epSOS-a:

- 12 zemalja od 1.Juna 2008. (datum pokretanja projekta): Austrija, Danska, Francuska, Grčka, Italija, Holandija, Češka Republika, Velika Britanija, Slovačka i Švedska.
- 11 dodatnih zemalja od 1.Januara 2011. : Belgija, Estonija, Finska, Mađarska, Malta, Norveška, Poljska, Portugal, Slovenija, Švajcarska i Turska.

Sudeći po Evropskoj Komisiji, elektronski zdravstveni informacioni sistemi (poput epSOS-a) moraju da podrže mobilnost pacijenata; zatim osiguraju bezbednost njihove nege; uvećaju efikasnost i profitabilnost kros-border zdravstvene nege; i na kraju da obezbede bezbedne i zaštićene medicinske usluge u svakoj zemlji.

## Dolazeće Konferencije

<b>eZdravstvena Nedelja</b>	
Kada?	13/05/2013 - 15/05/2013
Ko?	Evropska Komisija i Irsko Predsedništvo
Gde?	Dablin, Republika Irska
Šta?	<p>Sa uspehom eNedelje 2012, naredne godine je isplaniran sastanak u Dablinu. Neophodnost za znanjem i rešavanjem svakog problema je neminovna i samim tim neophodna za Pan Evropsku Konferenciju 2013 godine. eZdravstvena nedelja 2013 donosi dva velika događaja: eZdravstvenu Konferenciju organizovanu od strane Evropske Komisije i Irskog Predsedništva i, drugu Konferenciju organizovanu od strane HIMMS-a.</p> <p>Teme: 1. Pacijentovo Osnazivanje 2. Bezbednost Pacijenta 3. Kros-border eZdravstvo 4. eZdravstvo kao poslovni pokretač 5. Uspešna telemedicina i mobilna zdravstvena rešenja</p> <p>konferenciji: <a href="http://worldofhealth.org/2013/">http://worldofhealth.org/2013/</a></p>
Registracija	<a href="http://worldofhealthit.org/2013/registration/">http://worldofhealthit.org/2013/registration/</a>