

Вести из Брисела

Година 2015 - Издање бр. 8

Резиме:

- ❖ Прекогранична сарадња - Мишљење које је усвојио Панел здравствених стручњака
- ❖ Национална здравствена служба Велике Британије - регрутовање медицинских сестара из ЕУ је 'превише агресивно'
- ❖ 'Скупа' и 'некохерентна' здравствена регулатива треба радикалне промене
- ❖ Званични почетак првог међународног франкофоног сестринског истраживачког часописа
- ❖ Медицинске сестре и лекари на врху ранг листе „важних“ послова

Прекогранична сарадња - Мишљење које је усвојио Панел здравствених стручњака

Аутор: Стив Форд, Време сестринства, 18. август 2015.г.

Независни панел експерата, који саветује Европску комисију о питањима која се односе на "ефикасне начине инвестирања у здравље", усвојио је крајем августа мишљење о прекограничној сарадњи.

Овим мишљењем, стручни панел идентификује потенцијалне области за успешну сарадњу, као и постојеће и потенцијалне користи од такве сарадње.

Према комисији, потенцијалне користи од прекограничне сарадње укључују већу слободу за пацијенте да бирају где да се лече, побољшање професионалног и стручног образовања и праксе за особље, побољшану мобилност здравствених радника, брже реаговање у хитним медицинским случајевима, и третман у најближим установама.

Стручни панел такође идентификује препреке за успешну сарадњу у здравству. Оне се могу поделити у три основне категорије:

- 1) недостатак информација и транспарентности о третманима лечења у другој држави чланици;
- 2) неизвесност око плаћања и сродним процедурама надокнада; и
- 3) аранжмани за контролу и питања после третмана.

Стручни панел указује на приоритетне акције које се могу предузети на нивоу Европске уније како би се помогло у превазилажењу неких од ових препрека. Најочигледнији приоритет је да се успостави систем који би пружио податке о броју пацијената у циркулацији, врсте третмана које су примили и евентуалне проблеме са којима су се сусретали односно начине на које су проблеми превазиђени. Ово мишљење је затражио генерални директорат Комисије за здравље и потрошаче. Ово мишљење, као и друга мишљења дата од стране Стручног панела, није обавезујуће.

Поменуто мишљење можете пронаћи на следећем линку:

http://ec.europa.eu/health/ekpert_panel/opinions/indek_en.htm

За све додатне информације о овом питању, не устручавајте се да контактирате наш секретаријат.

Национална здравствена служба Велике Британије - регрутовање медицинских сестара из ЕУ је 'превише агресивно'

Аутор: Џејн Дрејпер, Би Би Си, 31. јула 2015.г.

Сестрински лидери у Португалу, Шпанији и Италији кажу да се "агресивне стратегије" користе да се све већи број њиховог особља "превари" да ради у Националној здравственој служби Велике Британије.

Све већи број младих дипломаца је искушењу јер су плате у Великој Британији до три пута веће од онога што би могли да зараде код куће.

Тело које представља компаније за запошљавање из Велике Британије је признало да само неколико агенција "погрешно представљају" посао који нуде.

Здравствено васпитање Енглеске (ХЕЕ) каже да треба повећати број места за обуку медицинских сестара у Енглеској како би се попуниле празнине Националне здравствене службе Велике Британије.

Мањак медицинских сестара

Придошлице у Националну здравствену службу, у Вест Мидландс, у филму ХЕЕ, који служи за привлачење медицинских сестара из ЕУ, су питане зашто су отишле из Шпаније и Португала.

Одговори се односе на могућности оставривања каријере и стицања вештина у Великој Британији - као и веће плате.

Али и Португал има свој мањак медицинских сестара.

Потпредседник сестринског регулаторног тела из Португала, др Бруно Гомес, рекао је за Би Би Си: "Неке фирме за запошљавање имају веома агресивне тактике.

Привремени рад

"Компаније - углавном из Велике Британије – долазе у школе за медицинске сестре и држе велике конференције у четвртој години школовања.

"Међу условима које нуде је бесплатан курс језика, а понекад и смештај за три или чак шест месеци."

Председник Шпанског сестринског Савета др Максимо Јурадо је рекао за Би Би Си:

"Они лажу - они варају сестре."

"Рецимо група медицинских сестара иде у земљу, изнајмљује стан, и мисли да ће радити у одређеној болници.

"Тада та компанија организује привремени рад и шаље их једног дана у једну болницу у једном граду, а другог дана у другу болницу у другом граду."

'Лоше планирање'

Шпанија шаље највећи број медицинских сестара у Велику Британију - око 2.000 прошле године.

Др Јурадо је додао: "Постоји генерални проблем лошег планирања од стране Националне здравствене службе.

"Свака здравствена служба у свакој земљи мора да уради одговарајуће планирање за будућност - јер ће иначе морати да регрутују медицинске сестре из других земаља.

"Ми сви покушавамо да планирамо за будућност, како не би имали тако велике недостатке кадра."

'Мања плата'

Понекад, Национална здравствена служба улази у формалне иностранствене споразуме са локалним одборима запослених - 150 медицинских сестара из Венеције дошло је у три болнице у Манчестеру на овај начин.

Др Ђенаро Роко, који помаже у вођењу италијанских факултета за медицинске сестре, рекао је: "Ми смо имали само неколико притужби, али то је од медицинских сестара којима су рекли да ће радити у болници - а оне су завршиле пружајући само основну негу уместо тога.

"У другим приликама, оне су можда добиле мању плату него што им је обећано."

Саманта Харли, из Удружења професионалних кадровских компанија (Апсцо), рекла је: " Ми смо свесни да се може десити погрешно предстаљање када компаније за запошљавање ангажују професионалне здравствене раднике из других земаља ЕУ."

"Проблем је недостатку разумевања процеса."

'Етички начин'

"Да би неко радио у Великој Британији, здравствени радници морају да се региструју у одговарајућем стручном телу и добију ИД број.

"Без тога, на пример, тим од пет сестара не би могао да ради као што је предвиђено и да сестре буду у позицији у којој треба да буду, већ би уместо тога требале да прихвате улогу помоћника у пружању здравствене заштите."

Апсцо каже да страном особље треба свеобухватну припрему и упознавање за овај процес - једна студија је показала да се чак трећина вратила кући у року од годину дана.

Госпођа Харли је додала: "Ми верујемо да је велика већина фирми за запошљавање чије услуге користи међународно особље, радила поштујући етичке норме и обезбедила радницима адекватан пријем."

"Али један мањи број фирми за запошљавање, базирних у Великој Британији, али и у другим земљама ЕУ, испоручује велики број радника без одговарајуће подршке."

За све додатне информације о овом питању, молимо Вас да контактирате наш секретаријат.

'Скупа' и 'некохерентна' здравствена регулатива треба радикалне промене

Аутор: Никола Мерифилд, 7. августа 2015.г.,

Данас желимо да поделимо са вама веома занимљив чланак критике здравствене регулативе у Великој Британији. Надамо се да читање главних тачака у чланку које се сматрају проблематичним, може утицати на ваше домаће прописе.

Здравствена регулатива у Великој Британији је "некохерентна", "скупа" и захтева "радикалну реорганизацију" према мишљењу тела које надгледа рад организација, укључујући и рад Савета за сестринство и акушерство.

ЦЕПЛИС организација, која председава свих девет стручних регулаторних тела, је такође рекла да је "мало доказа" како ефикасна регулатива тренутно побољшава стандарде здравствене и социјалне заштите.

То тело је рекло да, промене, у начину на који ће здравствени систем радити у будућности, такође траже реформу прописа.

Тело је указао на низ системских проблема у садашњем облику.

Тело је указало да бројност регулатора - више од 20, укључујући и девет професионалних јединица и система регулатора, као што су Комисија за квалитет неге – који су се појавили током година и који успоравају темпо промена у сектору.

У међувремену, тело је указао на недостатак разумевања међу регулатора о томе какав утицај има њихов рад на пошање здравствених радника.

"Упркос чињеници да је у пракси мали број оптужбених навода према регистрованим члановима, стални случајеви наношења штете пацијентима и јавности који настају као резултат непрофесионалног понашања је од велике важности", наводи се у извештају.

Тело је позвало регулаторе на боље разумевање различитих ризика у свакој од здравствених професија и за прилагођавање суштине прописа у складу са тим.

ПСА је такође указао на "деморализујући утицај" на здравственог радника у тешким процесима који су укључени неким уредбама.

Превентивно деловање – помоћу регулаторних тела која треба да користе свој утицај и интервенције како би се смањила неусаглашеност са стандардима - треба да буде кључни фокус за будућност, такође је речено.

У међувремену, извештај се "са забринутошћу" осврнуо на контрадикторне јавне поруке о "кривици" у вези са праксом здравствених радника.

"Недавно објављен [влади] одговор на Преглед „Слобода да проговоре“ је назван „Учење, не окривљавање“, али истовремено Влада је донела закон који криминализује 'штету која је могла бити избегнута'", наводи се.

У извештају се наводи да регулатори имају улогу у стварању отвореније културе и они би требало да, кроз редизајнирање система, подстакну професионалце да се усмере на побољшања.

"Морамо настојати да разумемо шта мотивише појединце, тимове и организације да остваре успех, не покушавајте да их уплашите и натерате на озлојађено поштовање", додаје се.

Одговарајући на извештај, НМЦ извршни директор Џеки Смит је рекла да тело већ неко време позива да се изврше промене закона које би омогућиле да се модернизују прописи.

"Наша стратегија 2015-2020 поставља за наш циљ да будемо динамични регулатори који раде као део ширег система регулације, и фокусирамо се више на превенцији него на одговорање тек кад настану проблеми", рекла је она.

"Јавност очекује од свих регулатора да омогуће ефикасну, ефективну и праведну јавну заштиту. Направили смо значајна побољшања начина на који то радимо, а резултати су евидентни, али има још да се уради. То можемо само са новим законима ", додала је госпођа Смит.

За све додатне информације о овом питању, молимо Вас да контактирате наш секретаријат.

Званични почетак првог међународног франкофоног сестринског истраживачког часописа

Елсевиер лансира први међународни франкофони научни часопис за медицинске сестре.

Овај иновативни магазин - квартално и онлине - је у потпуности посвећен истраживањима у сестринству.

Намењен за све медицинске сестре у франкофоној заједници, међународни франкофони истраживачки часопис има за циљ:

- промовисање сестринских истраживања у међународној франкофоној заједници,
- допринос развоју и ширењу знања медицинске струке,
- оптимизацију видљивости и утицај рада, ширење најбоље праксе, кроз ажурирање и вредновање.

Чланови редакције и тима за евалуацију су медицинске сестре које су развиле специфичне експертизе.

За оптимизацију квалитета објављених текстова, оригинални чланци ће бити прихваћени након детаљног прегледа. Приоритет је маркирање индекса у међународним истраживачким базама података и добијање фактора утицаја.

Електронска верзија часописа омогућава лак приступ научним садржајима, укључујући и преглед пре публикације чланака који су већ проверени.

Само прво издање има отисак.

Часопису је отворен приступ у првој години!

<http://vvv.fine-europe.eu/vp-content/uploads/2015/08/Edito-Refiri-1-mont%C3%A9.pdf>

За све додатне информације о овом питању, молимо Вас да контактирате наш секретаријат.

Медицинске сестре и лекари на врху ранг листе „важних“ послова

Аутор: Стив Форд, Време сестринства, 18. август 2015.г.

Медицинске сестре су рангиране као други најважнији посао, након лекара, у листи професија у анкети која се односи на пружање здравствене заштите.

То сугерише да је репутација медицинских сестара издржала недавне негативне наслове. Међутим, чињеница да су медицинске сестре одмах после лекара, вероватно указује на то да традиционална схватања и даље постоје у јавности о улози сестринства и медицине.

У сваком случају, ове две здравствене професије су претекле остале у јавном сектору и хитним службама, док су старатељи и зубари лошије прошли.

Истраживање је наручио “НС-One”, трећи по величини у Великој Британији оператер кућне неге, а спровели су га анкетари “YouGov”.

У истраживању је учествовало 1.507 одраслих у Великој Британији, људе су питали да рангирају листу од 10 радних места по редоследу важности.

Медицинске сестре су рангиране на другом месту, а иза њих су полицајци, ватрогасци и наставници.

Старатељи су рангирани као важнији од правника, банкара и политичара, који су постављени на дну листе за већину људи.

Послови су рангирани у следећем редоследу, према којима је највише ранг место / најпопуларнији посао:

1. Лекари
2. Сестра
3. Полицајац
4. Ватрогасац
5. Наставник
6. неговатеља
7. Стоматолог
8. Адвокат
9. Политичар
10. Банкар

Др Чаи Пател, председник “НС-One”, је рекао: "Нега болесника пружена у свим домовима је од виталног значаја за становнике и “НС-One”“.

Он је додао: "То је камен темељац онога за што се “НС-One” залаже и без напорног рада и посвећености нашег сестринског тима “НС-One” бих био овде где смо данас - обезбеђујући заиста пријатну и квалитетну негу."

Онлајн анкета је спроведена од стране “YouGov”, 1. и 2. јула.

За све додатне информације о овом питању, не устручавајте се да контактирате наш секретаријат.