

Вести из Брисела

Година 2014 - Издање бр. 14

Резиме:

Да ли ће сестре које говоре пољски да смање болничке трошкове Велике Британије?

Сменски радници чешће имају лоше здравље од остатка популације

Да ли су бабице сигурније од доктора?

Да ли ће сестре које говоре пољски да смање болничке трошкове Велике Британије?

Болнице у Великој Британији су на путу да запосле више медицинских сестара из Пољске него све друге земље у Европској унији. Ово је покушај да се смање трошкови до 57.000 фунти годишње за услуге превоза. Имајући особље које говори пољски, клинике могу да избегну плаћање превозилаца до 37 фунти по сату.

Један од најгласнијих заговорника идеје је болница „United Lincolnshire Hospitals Trust“, у Бостону, Линколнширу, на истоку Енглеске. Ово подручје је дом "највећег процента досељеника из источне Европе у односу на било где другде у Британији" изјавио је њихов потпарол. Уствари, недавни попис показује да је један од десет становника овог града од 64.000 људи из Пољске и Летоније.

"Имамо велику источноевропску заједницу и здравствене потребе те популације у Великој Британији ће расти како они старе ", додао је господин Гари Марш, заменик шефа сестара у болници „United Lincolnshire Hospitals Trust“. Међутим нису само стари ти којима је потребна медицинска помоћ. Многе младе мајке се порађају у болницама у Великој Британији.

Тренутно само 2.500 медицинских сестара из Пољске ради у Великој Британији, али постоји потреба за још стотинама. Регрутације здравствених кадрова су већ одржане у пољском граду Кракову, као и другим градовима.

Ова посебна ситуација може бити ФЕПИ-ју основ за разматрање овог питања.

У неким од земаља које су чланице ФЕПИ-ја, могло би доћи до потребе да се у одређеним регионима запосле медицинске сестре који говоре неки други језик. Ако имате такве за ФЕПИ интересантне податке, могли би да покушамо да побољшамо сарадњу између наших тела интеракцијом између себе по овом питању.

Сменски радници чешће имају лоше здравље од остатка популације

Према истраживању у Великој Британији, радници у ноћној смени имају веће шансе да имају лоше здравље и воде лош начин живота, што доводи до стања као што су гојазност и дијабетес, него они који редовно раде више сати током дана. Истраживање здравља у Енглеској у 2013. години је показало да је 28% запослених који су радили у сменама између 7 увече и 7 ујутру - пријавило да има просечно или лоше здравствено стање, у поређењу са око 22% оних који раде у дневној смени.

Сменски радници такође чешће имају дијабетес (10%) у односу на људе који раде у току дана (око 8%), наводи се у извештају који је објавио информативни Центар за здравствену и социјалну негу. "Сменски радници су изложени већим здравственим ризицима, нарочито када њихови радни обрасци поремете њихов унутрашњи сат".

Слично, истраживање је утврдило да већи број запослених који су гојазни ради у сменама - скоро трећина – него они који раде у дневним сатима (око једне четвртине). Подаци такође показују да су хроничне болести чешће међу људима који раде између 7 увече и 7 ујутру (40% мушкараца и 45% жена) од људи који раде у дневним сменама (36% и 39%, пропорционално).

Људи који раде у сменама чешће су пушачи него њихове колеге које раде у дневним сменама, посебно жене. Нешто више од четвртине жена које раде у сменама су дале податак да су у протеклој години "већину времена" или "повремено" биле пушачи, а 15% оних који нису радили у сменама су потврдили да су пушили.

Међутим, проценат оних који раде у ноћној смени и који су пили алкохол у прошлој години био је незнатно мањи од процента оних који раде више редовних дневних сати и који су пили алкохол. Слично радници који раде у дневним сменама нису били више склони да пију алкохол због рада на пословима "повећаног" или "високог" ризика.

Годишње истраживање, које такође разматра социјалну негу, употребу прописаних лекова и потрошњу воћа и поврћа у општој популацији, укључио је 8.795 одраслих и 2.185 деце. Први пут ове године укључио је и истраживање о сменским радницима.

Аутори извештаја су рекли: "Сменски радници су изложени већим здравственим ризицима у поређењу са онима који раде у дневним сатима, нарочито када њихови радни обрасци поремете њихов биолошки ритам."

Они су позвали послодавце и запослене да спроводе политику борбе против негативних ефеката рада у сменама.

"На пример, препоручује се да се мењају обрасци смена, који се одржавају на разумно дужи период (нпр шест недеља) како би се побољшао друштвени живот запослених, али да се

избегавају сталне промене образаца смена како би се дозволило биотошком ритму да се прилагоди ", објашњено је у извештају.

У Великој Британији, сменски радници имају право на редовне, бесплатне процене здравственог стања у складу са радним прописима о Радном времену и здрављу и безбедности на послу.

Да ли су бабице сигурније од доктора?

Национални институт за здравље и негу Велике Британије је извршио клиничку процену чији се резултати могу применити и на САД и закључио да је сигурније за здраве жене са некомплицованом трудноћом да се порађају под надзором бабица него у болници у породилишту под надзором лекара.

Разлог: Доктори су много чешће него бабице користили интервенције попут порађаја уз помоћ акушерских хваталки (форцепса), спиналну анестезију и царски рез - процедуре које носе ризик од инфекција и хируршких несрећа.

Смернице се односе и на здраве жене за које се сматра да имају мали ризик од компликација јер нису имале никакве претходне компликације при порођају и очекује се да ће родити једно дете у термину те да је беба окренута главом ка излазу из материце. Ове мајке и њихове бебе прошле су са бабицама далеко боље него са докторима у скоро свим случајевима, осим када су у питању првортке које се порађају код куће.

Иако постоје значајне разлике између британског и америчког здравственог система, не постоји ваљан разлог због ког бабице не би требало да играју важнију улогу у порођају, упркос вишегодишњем сукобу око овога између бабица и лекара акушера који су настојали да задрже бабице под контролом лекара.

Прошле године било је више од 3,9 милиона порођаја у Сједињеним Државама. Деведесет процената ових порођаја су извели лекари а само 9 процената бабице. Већина порођаја са бабицама изведена је у болницама, са релативно малим процентима у приватним породилиштима или код куће. Три четвртине сертификованих сестара бабица, категорија која укључује највећи број бабица са искуством, ради у приватним клиникама или у болницама где раде са лекарима или су под надзором лекара. Оне би могле остварити већу аутономију у раду са ниским степеном ризика, када су у питању некомплицоване трудноће.

Сертификоване сестре бабице су лиценциране регистроване медицинске сестре. Оне обично имају бар диплому мастера са акредитованих факултета, обавиле су клиничку праксу, имају сертификат националног одбора и положили су државни стручни испит. Бројне студије су показале да оне раде подједнако добро или боље од лекара акушера у случајевима ниског ризика.

Професионално удружење лекара акушера, међутим, наводи доказе да планирани порођаји код куће носе повећан ризик од неонаталне смрти, у поређењу са планираним порођајима у болницама. Они упозоравају да се и у трудноћи која изгледа као да је нискоризична могу брзо развити компликације које могу да буду саниране само у болницама.

Неки медицински центри покушавају да имају најбоље од оба света дозвољавајући бабицама већу аутономију у оквиру болнице. Мајо Клиника, која често поставља стандарде, дозвољава бабицама да самостално раде са нискоризичним трудноћама и да препусте лекарима случајеве који се испоставе компликованији.

У времену повећања медицинских трошкова и повећања захтева за здравство, бабице могу понудити добру негу за породиље, са ниским трошковима. Оне такође могу да обезбеде већу географску покривеност: Скоро половина округа у Сједињеним Државама немају професионалну негу трудница и породиља, ни бабица ни лекара акушера.

Да би закон био предат конгресу на усвајање потребно је да федерална влада увиди значајан мањак професионалаца у овој области и да преузме мере да се проблем реши. Ово подржавају Амерички факултет сестра-бабица и Амерички Конгрес акушера и гинеколога.

Закон би помогао да много више жена има лак приступ здравственим услугама везаним за порођај и он би требало да буде одобрен.

За више информација о овој теми, не устручавајте се да контактирате наш Секретаријат.