



Številka: 450-141/2024-2711-14

Datum: 21. 5. 2024

ZAPISNIK

2. seje Strateškega sveta za področje zdravstvene in babiške nege ter ostale zdravstvene dejavnosti

PODATKI O SESTANKU:

Datum sestanka: 20. 5. 2024	Kraj sestanka: Velika sejna soba, Ministrstvo za zdravje, Štefanova ulica 5, 1000 Ljubljana
Pričetek sestanka: 13.00	Zaključek sestanka: 15.30

PREDLAGANI DNEVNI RED:

- Predstavitvev: Urban Bole, Psihiatrična bolnišnica Idrija: Ali nam res primanjkuje zdravstvenih delavcev ali samo ne znamo razporejati?
- Izhodišča za specializacije v zdravstveni negi
- Dodatno usposabljanje psihologov za delo v medicini dela prometa in športa
- Razno.

Ad 1) Predstavitvev Urban Bole, Psihiatrična bolnišnica Idrija: Ali nam res primanjkuje zdr. delavcev ali samo ne znamo razporejati?

Uporaba UI (umetne inteligence) pri razporejanju delavcev: v program je mogoče vpisati vse zakonsko predvidene omejitve zaposlenih (npr. predviden počitek, 1 vikend/mesec 5 in 6 dan prosta pri neenakomernem delovniku), dopuste, preference delavcev, kompetence delavcev, specifična znanja, ki so potrebna za posamezno delovno mesto. Program na podlagi vseh vhodnih podatkov najbolj optimalno razporedi kadre.

V razpravi izpostavljeno, da se premalo poudarja optimalno razporeditev obstoječega kadra in preveč pomanjkanje kadra. Z upoštevanjem vseh vhodnih podatkov lahko program UI ustvari skoraj nešteto možnosti optimalne razporeditve kadra, ki so sicer prezrte. Izkušnje kažejo, da z uporabo UI je porabljenih manj sredstev, zaposleni so več doma. Glavna prednost programa UI pri razporejanju kadra je objektivnost pri razporejanju kadra z upoštevanjem najbolj optimalnih rešitev, ki težijo k največji stroškovni in delovni učinkovitosti kadra – pri tem se upoštevajo tudi vse subjektivne značilnosti oziroma potrebe zaposlenih. Trenutne slabosti: prepogosta menjava razporedov, preveč delovnih vikendov, preveč nadurnega dela in drugo, kar vodi v

nezadovoljstvo zaposlenih. Menedžment nima dovolj informacij o uporabnosti UI, zato bi bilo to potrebno predstaviti tudi direktorjem JZZ in ne samo glavnim medicinskim sestram kot organizatorjem delovnega procesa.

Pri razporeditvi dela je pomembno: merjenje učinkovitosti in obremenjenosti, pregled nad razpoložljivostjo kadrov, postavljanje standardov – št. zaposlenih na št. pacienta. Za vsako delovišče se mora vedeti katera znanja so potrebna in katera znanja ima posamezni zaposleni.

SKLEP 1: Strateški svet ministrstvu za zdravje predlaga, da se izvajalcem zdravstvene dejavnosti in sindikalnim zaupnikom predstavi uporaba umetne inteligence.

Ad 2) Izhodišča za specializacije v zdravstveni negi

Predsednik Strateškega sveta predstavi izhodišča. Oblikovanih bo več delovnih skupin– za vsako specializacijo, ki bo sprejeta v skladu s potrebami in razmisleka z vsemi deležniki. Potrebno bo poenotiti delovne skupine s področja specializacij enterostomalna terapija, urgentna stanja ter delovno skupino za prenos kompetenc. Ostajajo odprta vprašanja: vstopni pogoji (predhodne delovne izkušnje, magisterij), klinični mentorji (zdravniki ali zaposleni v zdravstveni negi).

Izpostavljeno je, da so izhodiščaza enterostomalno terapijo najbolj jasna, saj so že sedaj enterostomalni terapevti v sistemu najbolj samostojni, že imajo dolgo tradicijo specialnega (tudi specialističnega) izobraževanja in ne posegajo na delovna področja drugih poklicnih skupin. V nadaljevanju bo potrebno opredeliti ali gre specializant za čas specializacije iz delovnega procesa in za koliko časa (npr. koliko dni na teden). V tem delu se je moč zgledeovati na že obstoječe specializacije v RS.

Predstavijo se tri možne opcije glede vstopnih pogojev: 1. stopenjski študij, 1. stopenjski študij + 2. stopenjski študij (magisterij), 1. stopenjski študij + formalne delovne izkušnje. Praksa držav v svetu je zelo različna, ni regulirana, vsaka država ima lahko področje specializacije urejeno različno – ni enakih izhodišč kot je regulacija poklica za diplomirano medicinsko sestro / diplomiranega zdravstvenika. Mednarodni svet medicinskih sester (EFN) je izdelal pregled stanja izobraževanja za specializacij različnih držav in izdelal priporočila. Sicer programi za specializacije v zdravstveni negi v državah temeljijo predvsem na obsegu zahtevnosti kompetenc, ki jih bo bodoči specialist pridobil. Enotno je, da je vstopni pogoj končan dodiplomski program zdravstvene nege in delovne izkušnje (vsaj 3 leta). Specializacije so široko zastavljene, v prvem delu temeljni predmeti in v drugem delu s posameznimi moduli. Bistvo specialiste zdravstvene nege v delovnem procesu je, da ima razširjena specialna znanja za samostojnejšo delo v klinični praksi, s tem omogoča večjo dostopnost do zdravstvenih storitev, ki sicer ne bi bile dostopne v tolikšni meri zaradi pomanjkanja nosilcev zdravstvene dejavnosti. Programi specializacije so torej odvisni tudi od kompetenc, ki se bodo lahko prenesle iz zdravnika na medicinsko sestro. Na podlagi tega se bo določil nabor znanj, in obseg specializacije (trajanje).

Klinični mentor je lahko oseba, ki je usposobljena in ima kompetence za izvajanje posegov, ki se bodo prenašale na diplomirane medicinske sestre / zdravstvenike specialiste. Zato je lahko mentor v tem primeru samo oseba, ki je za omenjene kompetence odgovorna. Za specializacijo iz urgentne medicine so tako mentorji v začetku lahko le zdravniki.. Za enterostomalno lahko diplomirane medicinske sestre / zdravstveniki z enterostomalnimi znanji.

SKLEP 2: Pogoj za opravljanje specializacije morajo biti predhodno pridobljene delovne izkušnje. Za urgentna stanja so potrebni zdravniki kot klinični mentorji. Za enterostomalno terapijo je klinični mentor lahko diplomirana medicinska sestra /

zdravstvenik s specialnimi znanji iz enterostomalne terapije. Vključi se tudi klinične farmacevte za prenos kompetence predpisovanja zdravil.

Ad 3) Dodatno usposabljanje psihologov za delo v medicini dela prometa in športa

RSK za MDPŠ je na MZ poslal prošnjo za sistemsko dodatno usposabljanje psihologov za pol leta na Kliničnem inštitutu za medicino, dela, prometa in športa. Šele po tem bi jim izdali potrdila o specialnih znanjih. MZ je za mnenje že zaprosil Zbornico kliničnih psihologov, ki bodo zadevo obravnavali na naslednji seji.

V praksi izobraževanje že poteka-traja 6 mesecev. Z opravljenim izobraževanjem se ti psihologi lahko zaposlijo na Inštitutu.

SKLEP 3: Gradivo, ki ga je prejelo MZ, se posreduje članom strateškega sveta skupaj z zapisnikom seje. Na naslednji seji se člani strateškega sveta opredelijo do problematike.

Ad 4) Razno

Grah: Obeta se pomanjkanje zdravil. UKC Ljubljana dela določena zdravila in ukinja proizvodnjo.

SKLEP 4: Lekarniška zbornica Slovenije naj na MZ pošlje urgenco.

Zapisnikarica:

Ines Guberac
svetovalka

Odgovorna oseba:

Denis Kordež
državni sekretar

Priloge:

- K točki Ad 3) Gradivo za Dodatno usposabljanje psihologov za delo v medicini dela prometa in športa

Vročiti:

- *vabljenim, po e-pošti*