

Broj: 02-33-1966/24
Sarajevo, 11.04.2024.godine

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
PARLAMENT FEDERACIJE
DOM NARODA
n/r tajnik mr.sci. Izmir Hadžiavdić

Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
PARLAMENT FEDERACIJE
SARAJEVO

Primljeno: 25 -04- 2024			
Org. jed.	Br. o.	Priloga	Vrijednost
05/2	- 02 -	129 151	24

PREDMET: Odgovor na zastupničko pitanje – dostavlja se

Veza: Akt Tajnika Doma naroda Parlamenta Federacije BiH broj: 05/2-02-129,151/24 od 28.03.2024.godine

Poštovana/i,

Federalno ministarstvo zdravstva zaprimilo je akt Tajnika Doma naroda Parlamenta Federacije BiH, broj i datum gornji sa zastupničkim pitanjem na koje se traži odgovor. Naime, Boris Mrnjavac, uvaženi zastupnik u Domu naroda Parlamenta Federacije Bosne i Hercegovine, temeljem čl. 10. i 13. Poslovnika o radu Doma naroda Parlamenta Federacije BiH uputio zastupničko pitanje iz oblasti zdravstva.

S tim u svezi, u privitku akta dostavljamo Vam odgovor Federalnog ministarstva zdravstva.

S poštovanjem,

MINISTAR

Dr. Nediljko Rimac



The stamp contains the text: "FEDERALNO MINISTARSTVO ZDRAVSTVA BOSNE I HERCEGOVINE" around the perimeter, and "DR. NEDILJKO RIMAC" in the center.

PRILOG:

- Kao u tekstu

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
FEDERALNO MINISTARSTVO ZDRAVSTVA

BOSNIA AND HERZEGOVINA
FEDERATION OF BOSNIA AND HERZEGOVINA
FEDERAL MINISTRY OF HEALTH

ODGOVOR
NA ZASTUPNIČKO PITANJE BORISA MRNJAVCA
ZASTUPNIKA U DOMU NARODA
PARLAMENTA FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE

Sarajevo, travanj 2024. godine

I

Boris Mrnjavac, zastupnik u Domu naroda Parlamenta Federacije Bosne i Hercegovine, na temelju članka 10 i članka 13. stavak 3. Poslovnika o radu Predstavničkog doma Parlamenta Federacije Bosne i Hercegovine postavio je zastupničko pitanje:

„Na temelju članka 10 i članka 13 člana 11 Poslovnika o radu Predstavničkog doma Parlamenta Federacije Bosne i Hercegovine, postavljam zastupničko pitanje:
Kada je u planu Ministarstva donijeti podzakonski akt kojim bi se reguliralo trajanje, program i grane specijalizacije u sestrinstvu?

II

Na postavljeno zastupničko pitanje Federalno ministarstvo zdravstva daje sljedeći

O D G O V O R

U okviru Projekta „Jačanje sestrinstva u BiH“ koji se u Bosni i Hercegovini, u suradnji sa Federalnim ministarstvom zdravstva provodi unazad desetak godina, uz finansijsku podršku Vlade Švicarske, a putem implementacione jedinice FaMI, tijekom 2022 godine kroz Komponentu 3 Projekta-Javno obrazovanje u sestrinstvu provedena je procjena potreba za specijalizacijama medicinskih sestara. Kroz ovo istraživanje dobijeni su odgovarajući rezultati, kao i zaključci glede definiranja, organiziranja i provedbe specijalizacija za sestrinstvo u Federaciji BiH.

Gore pomenuto istraživanje ukazuje da je planiranje specijalizacija medicinskih sestara-tehničara u Federaciji BiH neophodno, također je istaknuto da je jednako važno definirati vrste specijalizacija koje su potrebne, te tko će provoditi specijalizacije, hoće li to biti obrazovne institucije (fakulteti zdravstvenih studija) ili klinički centri ili kombinacija. Nadalje, istraživanje ukazuje da je važno također imati jedinstven nastavni plan i program usklađen prema EU direktivama, te se voditi zemljama koje imaju dosadašnju dobru praksu. Sustav sestrinskog obrazovanja u Federaciji BiH zastupljen je na četverogodišnjem srednjoškolskom obrazovanju, prediplomskom obrazovanju (stručnom ili sveučilišnom), te diplomskom obrazovanju (magisterski studij), ali u nekim zemljama su prisutne i horizontalne edukacije, u obliku specijalističkih smjerova. Proučavajući primjere organizacije u zemljama EU i SAD-a, ističu se dobri primjeri

organiziranog sustava sestrinskog obrazovanja. Razine obrazovanja se opisuju jasno određenim kompetencijama i potrebom na tržištu rada. Ukoliko se bude odstupalo od ove dobre prakse, moguće je da u daljnjoj budućnosti imamo problem sa hiperprodukcijom specijalista, te sa kompetencijama između različitih obrazovanja medicinskih sestara-tehničara, samim tim problem sa nostrifikacijom, tj. priznavanjem diploma između država, što može činiti veliki problem medicinskim sestrama-tehničarima koji migriraju.

Nadalje, u ovom provedenom istraživanju, od ukupno 45 anketiranih ustanova, njih 55.6% smatra da postoji potreba za specijalizacijama, dok preostalih 44.4% ustanova se izjasnilo da u njihovim ustanovama ne postoji potreba za specijalistima. Pregledom izjašnjanja ustanova o potrebnim pojedinačnim specijalizacijama, najizraženije su potrebe u području sestrinstva u zajednici nakon čega slijede specijalizacije u području zdravstvene njegе u obitelji i palijativnoj njeki te mentalnom zdravlju i pedijatriji .

Od 37 ustanova s razine primarne zaštite, podjednak je omjer ustanova koje specijalizacije medicinskih sestara smatraju potrebnim (51.4%) i onih koje, za vlastitu ustanovu ne smatraju potrebnim provedbu specijalizacija (48.6%). Nadalje, na nivou sekundarne zdravstvene zaštite, četvrtina anketiranih ustanova ne iskazuje potrebu za medicinskim sestrama specijalistima u odnosu na 75% smatraju specijalizacije potrebnim. Najizraženija je potreba za specijalistima zdravstvene njegе u obitelji , zatim palijativnoj njeki, u pedijatriji , te na internom odjelu.Također, uočava se izraženija potreba za specijalistima u onkologiji i hitnim stanjima

Dio ustanova ima potrebu za specijalizacijama, ali navode poteškoće u finansijskom iznošenju edukacije medicinskih sestara zbog uvođenja njihovih zamjena, te navode i probleme u zadržavanju kadra zbog njihova napuštanja radnih mesta. Navode da su na ovo pitanje odgovarali aproksimativno, posebno naglašavajući da nije u potpunosti jasno koje usluge daje medicinska sestra sa završenim srednjoškolskim, a koje ona s visokoškolskim obrazovanjem, a što upućuje na potrebu jasnijeg definiranja kompetencija sestara sa srednjim odnosno visokim obrazovanjem.

Istraživanje, takođe ukazuje da je u Federaciji BiH neizbjegno razviti sestrinsku profesiju u kontekstu specijalizacija, na temelju primjera dobre prakse iz inozemstva, gdje većina zemalja u razvijenom svijetu ima razvijene specijalizacije medicinskih sestara-tehničara, kao i pravnu osnovu za uvođenje specijalizacija za sestrinstvo.

Gore navedeni rezultati istraživanja predstavljaju osnovu za naredne aktivnosti Federalnog ministarstva zdravstva vezano za dalji razvoj kapaciteta u sestrinstvu u

Federaciji BiH, uz uvažavanje dobrih praksi i iskustava u okruženju, prateći EU direktive, te cijeneći stručni stav sestrinske struke u Federaciji BiH.

Pored gore navedenog istraživanja, Federalno ministarstvo zdravstva je takođe u suradnji sa FaMI organizacijom u okviru Projekta, pokrenulo aktivnosti na formiranju sestrinske komore na federalnoj razini. Ovo iz razloga zakonom definiranih obveza o neophodnosti formiranja federalne sestrinske komore, kao i zbog neophodnih stručnih preporuka od strane iste glede uvođenja specijalizacija za sestrinstvo u smislu vrste i dužine trajanja specijalizacija, strukture i sadržaja specijalizacija, načina organizacije specijalizacija i slično. Federalna sestrinska komora, i pored podrške Federalnog ministarstva zdravstva i Projekta jačanja sestrinstva u BiH još uvijek nije formirana, a neophodna je za dalje jačanje sestrinske struke.

Napominjemo, da je Federalno ministarstvo zdravstva u svom programu rada za trogodišnji period planiralo aktivnosti glede revizije postojećih odnosno donošenja novih zakona o zdravstvenoj zaštiti i zdravstvenom osiguranju, a što će podrazumjevati i izradu odgovarajućih novih provedbenih propisa. Federalno ministarstvo zdravstva je zaprimilo i inicijativu za donošenje novog Zakona o sestrinstvu i primaljstvu od strane Upravnog odbora Komore medicinskih sestara i tehničara Hercegbosanske županije s obrazloženjem da se navedeni postojeći zakon mora uskladiti s novim obrazovnim sustavom, kompetencijama, dužnostima, kontrolom kvalitete, stručnim nadzorom i sestrinskim specijalizacijama, te će se ova inicijativa svakako uzeti u razmatranje i u kontekstu razvijanja programa specijalističkog usavršavanja sestara.