



Dan D za hitnu službu: Specijalisti hitne medicine kreću s radom, evo što to znači za rad na terenu

Inka Maletic

🕒 16. listopada 2024.

PODIJELI S PRIJATELJIMA!



Specijalisti hitne medicine u ponedjeljak dobivaju nove ovlasti. Naime, na snagu stupaju izmjene Zakona o sestrinstvu kojima se po novome daje ovlast medicinskim sestrama i tehničarima prvostupnicima sa specijalizacijom iz hitne medicine da pacijentima daju terapiju ili lijek bez nazočnosti liječnika. Kako pojašnjava zamjenik ravnatelja Zavoda za hitne medicinu Bjelovarsko-bilogorske županije Branko Novković, na području Bjelovarsko-bilogorske županije do sada su četiri prvostupnika sestrinstva završila usavršavanje za specijaliste hitne medicine, a uskoro na edukaciju kreće njih još dvoje, dok je ukupno za područje županije odobreno ovakvo usavršavanje za 10 prvostupnika sestrinstva.

Nove ovlasti

-Specijalisti hitne medicine će od ponedjeljka moći pacijentu dati terapiju bez da za to prekršajno ili kazneno odgovaraju. To znači da sve kompetencije koje su tekli dodatnim usavršavanjem sada postaju legalne i legitimne. Do sada se nadriliječništvom smatralo sve ono što se pacijentu davalo venskim ili muskularnim putem, a svaki put kad je injekcija išla u pacijenta, to je bio isključivo liječnički posao. Ovim kompetencijama se ne ulazi u liječnički posao, nego se samo proširuju poslovi medicinske sestre, odnosno tehničara kako bi i oni u izvanrednim situacijama poput anafilaktičke reakcije, politrauma ili nekih drugih situacija koje zahtijevaju brzu reakciju, pacijentu mogli dati određeni lijek. Novi kadar bit će dio tima 2 budući da je to tim bez liječnika, dok tim 1 hitne službe ima liječnika pa zapravo nema smisla da specijalisti hitne medicine budu dio tima 1 – pojasnio je Novković napominjući kako novi specijalisti u ovom trenutku ne mogu dati sve lijekove koji su dostupni nego one koji se nalaze na određenom popisu, odnosno one za koje su stekli kompetencije.

Kako je naglasio, ovo je veliki iskorak. Naime, kada pacijent pozove hitnu pomoć, on ne zna hoće li mu doći tim s liječnikom ili tim bez liječnika. Ono što se u praksi događalo je da na teren izlazi tim bez liječnika, a iako je tim bio sačinjen od medicinskih sestra i tehničara koji su znali kako pomoći pacijentu s, recimo, anafilaktičkim šokom, ruke su im bile vezane budući da mu zakonski nisu smjeli dati potrebnu terapiju.

Sustav spreman za promjene

– S jedne strane mreža propisuje postojanje tzv. Tima 2, a to je tim bez liječnika, a s druge strane Tim 2 pacijentu nije smio dati terapiju. To je bilo izuzetno stresno i za tehničare i za same pacijente kojima je bila potrebna pomoć. Naravno, ljudski je pomoći, no postojale su zakonske zapreke za pružanje te pomoći. Sustav je bio neposložen, a sad se radi na uređenju i to je jako dobro. Problemi se neće riješiti preko noći jer se nisu ni gomilali preko noći, ali riješit će se – pojasnio je Novković dodajući kako za sada Tim 2, odnosno tim bez liječnika postoji samo u bjelovarskoj Ispostavi Zavoda za hitnu medicinu u kojoj, spomenimo, postoji i Tim 1, odnosno tim s liječnikom, dok u drugim ispostavama djeluje samo jedan tim i to onaj s liječnikom. Ipak, upozorio je kako sustav mora biti spreman za sve potencijalne izazove koji bi se mogli pojaviti u budućnosti pa tako i na onaj koji već sada vrlo aktualan, a to je nedostatak liječničkog kadra.

– Manje ispostave poput Čazme, Ivanić Grad ili Zelina koje su relativno blizu Zagreba još uvijek dio liječnika mogu privući zbog blizine Zagreba. Gledajući dugoročno, nedostatak liječnika će se sve

više osjetiti. Naravno da svaki mladi liječnik želi specijalizirati određenu granu medicine, no tek rijetki biraju hitnu. Ta situacija će nas kroz pet ili deset godina uhvatiti. Upravo zato se medicinske sestre i tehničari moraju educirati jer moramo biti spremni da će kolegice i kolege koji su se sada školovali možda ostati i sami u hitnoj službi jer, nažalost, liječnika neće biti – upozorio je Novković upravo je zato još jednom naglasio važnost ovog usavršavanja, ali se i osvrnuo na organizaciju rada hitne službe.

– Mi smo dobili kvotu od 10 specijalista. Pet ljudi dovoljno za organizaciju službe u smjenskom radu. Ako mi školujemo još pet kolega, postavlja se pitanje gdje će drugih pet raditi. Po pravilniku mogu raditi isključivo u timu 2 koji postoji samo u Bjelovaru. Sada imamo dvije varijante – ili izmjena pravilnika koji će to promijeniti pa da ti ljudi mogu raditi i u ostalim timovima ili proširenje mreže što je po meni puno bolja opcija jer tako ljudima približavamo hitnu službu. Tada ne bi morali čekati na dolazak ekipe ako su Tim1 već na terenu, već bi drugi tim mogao uskočiti u trenucima kada je prvi tim već na terenu – zaključio je Novković.

Tekst je objavljen uz financijsku potporu Agencije za elektroničke iz Programa za poticanje novinarske izvrsnosti.

PODIJELI S PRIJATELJIMA!

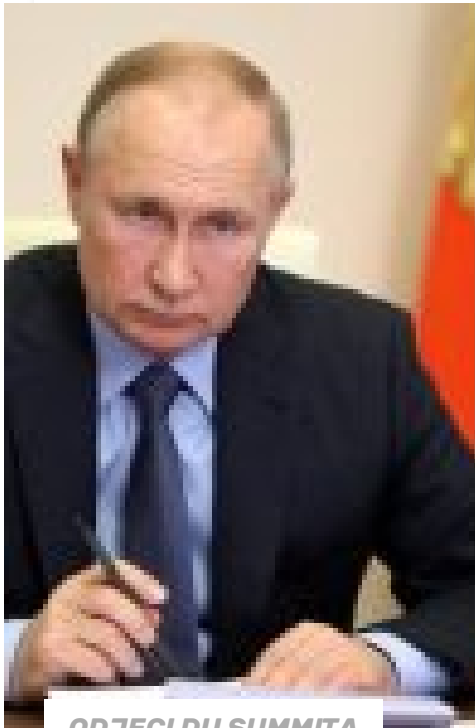


SPECIJALISTI HITNE MEDICINE

AKTUALNO

**NOVI EUROPSKI IZAZOV**

Igrači Dinama spremni za “pohod” u Bratislavi, smiješi im se velika šansa za povijesni uspjeh

**ODJECI DU SUMMITA**

JE LI OVO DOKAZ Što Putinov oligarh intimus i Milanovićev rođak dogovaraju na Pantovčaku



MIMOHOD POBJEDNIKA

[FOTO] Tandara: Moramo biti dostojni hodati ovim gradom za koji su mnogi dali živote



33. OBLJETNICA

Najhumanija akcija Domovinskog rata. Ministar Medved: 'Ova akcija oslikava pravi duh hrvatskih branitelja'



FACEBOOK



INSTAGRAM



YOUTUBE



TWITTER



KONTAKT

IMPRESSUM

O NAMA

Klikni.news je news portal koji vam svakodnevno donosi svježije vijesti iz cijele Hrvatske. Uživajte u čitanju.

PRATITE NAS



2024. © Klikni.news / Sva prava pridržana.

WEB PEPERIT