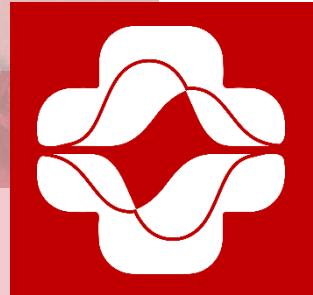




ANALIZA POSTOJEĆEG STANJA RCK MLINARSKA



Regionalni Centar Kompetentnosti - Mlinarska

Rosana Svetić Čišić
CONSULTECCA

Zagreb, 2021.

ANALIZA POSTOJEĆEG STANJA RCK MLINARSKA



Regionalni centar
kompetentnosti
Mlinarska

Rosana Svetić Čišić

CONSULTECCA
www.consultecca.org

Zagreb, 2021.



Projekt je sufinancirala Evropska unija iz Europskog socijalnog fonda.



Regionalni centar
kompetentnosti
Mlinarska

Analizu postojećeg stanja RCK Mlinarska izradila je pod vodstvom Rosane Svetić Čišić
Radna skupina za uspostavu, razvoj i djelovanje RCK, u sastavu:

Alen Stranjik, mag.ing.aeroing.

Ravnatelj Učilišta Ambitio, voditelj Radne skupine

Asja Jelaković, dr.med.

Ravnateljica Škole za medicinske sestre Mlinarska

Hrvoje Odak, prof.psih.

Ravnatelj Zdravstvenog učilišta Zagreb

dr.sc. Višnja Pranjić

Ravnateljica Škole za medicinske sestre Vinogradska

Maja Feil Ostojić, prof.psih.

Ravnateljica Škole za primalje

Koraljka Porić, dipl.paed.

Ravnateljica Srednje škola Viktorovac Sisak

Željka Gajdek, prof.

Ravnateljica Srednje škole Topusko

Mario Gazić, mag.med.techn.

Predsjednik Hrvatske komore medicinskih sestara

Ivana Matišić, struč.spec.admin.publ.

Grad Zagreb

Andrea Novak, dipl.iur.

Tajnica Škole za medicinske sestre Mlinarska

Suzana Petljak

Škola za medicinske sestre Mlinarska



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.

Sadržaj

Uvod.....	1
1. Povijest RCK.....	4
2. Transformacija edukacije s ciljem jačanja zdravstvenog sustava	10
2.1. Izazovi i promjene unutar zdravstvenog sustava.....	13
3. Strukovno obrazovanje u Hrvatskoj.....	16
3.1. Pregled sustava obrazovanja i ospozobljavanja u Hrvatskoj.....	17
3.2. Pregled strukovnog obrazovanja u Hrvatskoj za sektor zdravstvo - statistika.....	21
3.3. Financiranje strukovnog obrazovanja I ospozobljavanja.....	22
3.4. Upravljačka struktura srednjoškolskog obrazovanja	23
3.5. Pružatelji strukovnog obrazovanja.....	24
4. RCK - zahtjevi i realizacija	25
4.1. Razrada vrijednosti RCK.....	28
4.2. Očekivanja RCK.....	30
4.2.1. Epidemiološke tranzicije	31
4.2.2. Demografske tranzicije	37
4.2.3. Tehnološke inovacije	39
4.2.4. Potrebe stanovništva.....	41
4.2.5. Profesionalna podjela.....	43
4.3. Ključne komponente.....	44
4.3.1. Skrb orijentirana na pacijenta.....	44
4.3.2. Cjelovit sustav podrške učenicima u odgojno-obrazovnim ustanovama	45
4.3.3. Funkcionalno i strukturno unapređenje sustava inicijalnog obrazovanja učitelja	54
5. Položaj RCK u Hrvatskom okruženju	59
5.1. Sektor zdravstvo – analiza po podsekretarima.....	62
5.1.1. Podsektor dentalna medicina.....	62
5.1.2. Podsektor Medicinska biokemija.....	68
5.1.3. Farmacija.....	70
5.2. Javno zdravstvo i zdravstvena zaštita	72
5.3. Kliničke medicinske znanosti	74
5.3.1. Kliničke medicinske znanosti	74
5.4. Temeljne medicinske znanosti.....	86
5.4.1. Temeljne medicinske znanosti.....	86

6.	Hrvatski kvalifikacijski okvir i usklađenost.....	88
7.	RCK resursi: osoblje, prostor, oprema, nastavna sredstva, programi, financiranje	92
7.1.	Škola za med. sestre Mlinarska, Mlinarska cesta 34 , Zagreb.....	94
7.2.	Zdravstveno učilište, Medvedgradska 55, Zagreb	97
7.3.	Škola za medicinske sestre Vinogradska, Vinogradska 29, Zagreb	101
7.4.	Škola za primalje, Vinogradska 29, Zagreb.....	104
7.5.	Srednja škola Viktorovac, Aleja narodnih heroja 1,Sisak.....	107
7.6.	Srednja škola Topusko, Školska ulica 14, 44 415 Topusko.....	112
7.7.	Učilište Ambitio, Kuniščak 1A, Zagreb	115
8.	Upisne kvote i bodovni prag upisanih u RH.....	120
8.1.	Bodovni prag upisanih po podsektorima.....	121
9.	Skup statističkih podataka iz e-Matice o školama u sektoru zdravstvo u Hrvatskoj	129
10.	Potrebe tržišta rada i RCK	141
10.1.	Kvantifikacija RCK	144
10.2.	Tržište rada i odlazak medicinskih sestara u zemlje EU/podaci HKMS	149
10.3.	Tržište rada i odlazak u mirovinu.....	153
11.	ZAKLJUČNO	154
12.	SUMMA SUMMARUM	158
	LITERATURA	160
	Popis slika	165
	Popis grafikona	167
	Popis tablica	170

Kratice

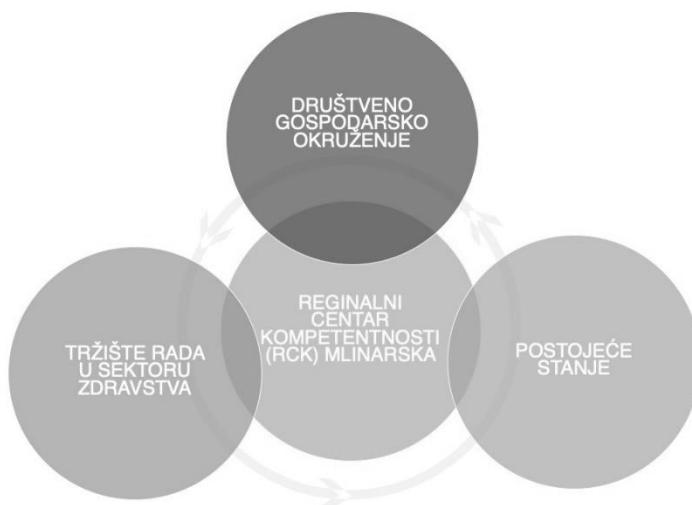
ASOO	Agencija za strukovno obrazovanje odraslih
BDP	Bruto društveni prihod
EC	The European Commission
EU	European Union
EUROSTAT	Ured za statistiku Europske Unije, sjedište u Luksemburgu
HKO	Hrvatski kvalifikacijski okvir
HKMS	Hrvatska komora medicinskih sestara
KSU	Kontinuirano strukovno usavršavanje
OECD	The Organisation for Economic Co-operation and Development
RCK	Regionalni centar kompetentnosti
RH	Republika Hrvatska
SOO	Strukovno obrazovanje odraslih
UK	The United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland
WHO	World Health Organization

Uvod

Regionalni centar kompetentnosti (u nastavku RCK) označava područje gdje su temeljne vrijednosti izvrsnost i inovacija.

Za razvoj RCK unutar društvenog okruženja i njegovo pozicioniranje u društvu od ključne je važnosti za razumijevanje koncepta izvrsnosti i inovacija. Polazeći od globalnog ka lokalnom potrebno je najprije osvrnuti se na društvo i gospodarsko okruženje.

Cijeli projekt Regionalnog centra kompetentnosti treba promatrati u okviru tržišta rada i postojećeg stanja kako bi se iz navedene analize mogla razlučiti strategija razvoja. (Slika 1)



SLIKA 1. OKRUŽENJE RCK I POTREBNE ANALIZE. IZVOR: AUTORSKA ILUSTRACIJA PROJEKTA

Termin zdravstveno gospodarstvo uvodi RCK u postupke praćenja humanih aspekata gospodarstva kroz doprinos RCK-a na rast i perspektivu društva u cijelini u segmentu zdravlja

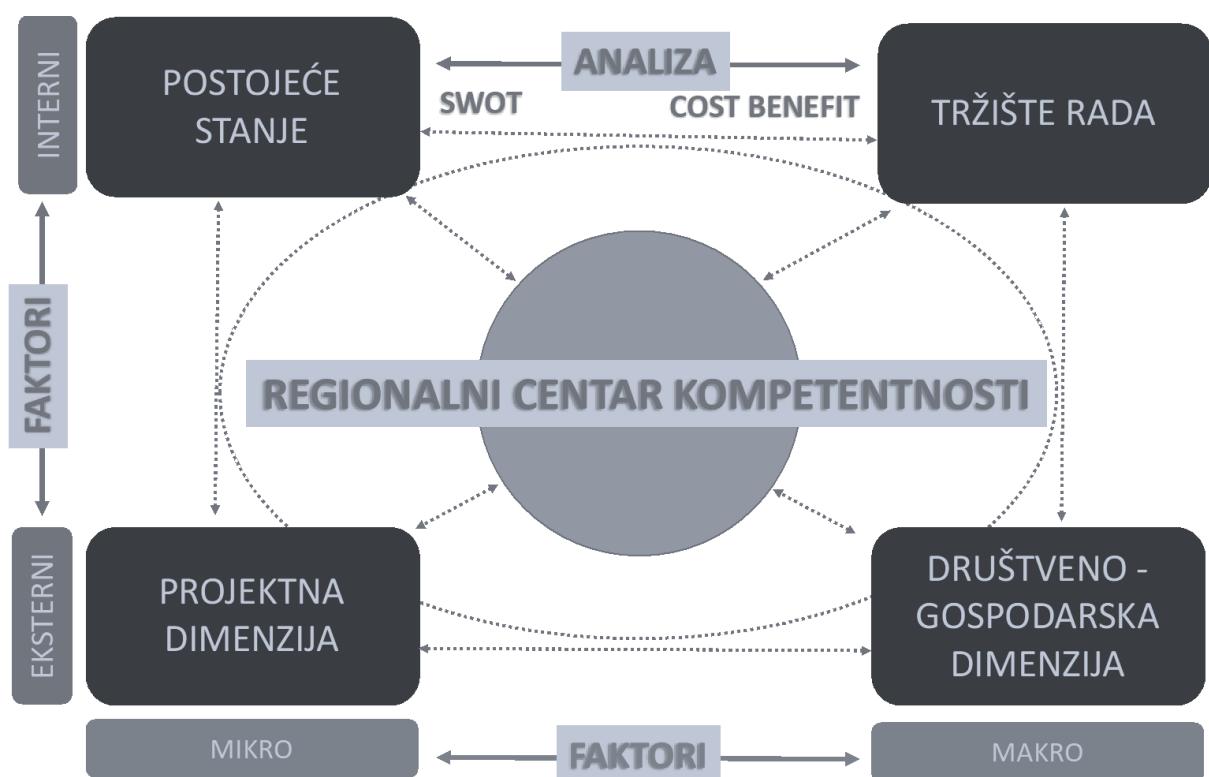
Taj segment obuhvaća zdravlje populacije jedne države, sve dobrobiti zdravog društva, povećanje produktivnosti i samim tim povećanje društveno ekonomskog bogatstva.

Drugi aspekt je zagovaranje zdravstvene politike i mjera koje su usmjerene na preventivne aktivnosti i najveće "izazove zdravstva u enormnom povećanju broj oboljelih od kroničnih ne zaraznih bolesti". To se u prvom redu odnosi na kardiovaskularne bolesti, šećernu bolest, onkološke bolesti, koje su prava pošast modernog društva i veliko finansijsko opterećenje.

Temeljne vrijednosti uz razvijanje intervencija usmjerenih na prevenciju zdravlja ustanovio je dr Andrija Štampar po kojima je poznat i priznat u cijelom svijetu.

Osim preventive, suvremeno društvo suočeno je i s najnovijim izazovima unutar zdravstvenog gospodarstva, koje ima još u ovom trenutku nesagledive posljedice na ukupno gospodarstvo i ekonomsku krizu cijelog svijeta. Akutna zarazna bolest COVID-19 je zbog globalizacije u vrlo kratkom vremenu poharala svijet. Riječ je o istinskoj pandemiji, sa značajnim posljedicama kao što su visoka stopa morbiditeta i mortaliteta. Konačne brojke još ni blizu nisu vidljive niti je moguće napraviti bilo kakve projekcije.

Analiza rada i vještina potrebna je kako bi se ulagalo u ljudski kapital, pratili trendovi i mogući deficiti na tržištu rada. (Slika 2)



SLIKA 2. FAKTORI UTJECAJA NA RCK: MIKRO, MAKRO, EKSTERNI I INTERNI. IZVOR: AUTORSKA ILUSTRACIJA PROJEKTA

Ovaj dokument analizira RCK u hrvatskim okvirima. Cilj je staviti u fokus RCK, položaj obrazovnih institucija koje čine RCK kako bi se moglo i postajećeg zaključiti kojeg su prednosti i prilike, ali istovremeno prijetnje i opasnosti.

Također se kroz analizu postojećeg stanja definiraju faktori na mikro i makro razini, te eksterni i interni. Ovo je doprinos i dio mikro analize RCK uz definiranje internih faktora.

Dokument pod nazivom DRUŠVENO GOSPODARSKA DIMENZIJA RCK globalno je pozicioniranje RCK kao i dokument ANALIZA TRŽIŠTA RADA koji analizira tržište rada.

1. Povijest RCK



Vrlo je duga tradicija sustavnog školovanja na području RH.

Prvo primaljsko kraljevsko učilište započinje s radom 1877 u trajanju 5 mjeseci.

Škola za medicinske sestre u Mlinarskoj nosioc je i lider projekta regionalnog centra izvrsnosti.

Obzirom na dugu tradiciju i obilježavanje prvih sto godina postojanja vrijedno je spomenuti nekoliko činjenica iz duge tradicije svih centara koji su uključeni u RCK.

Škola za medicinske sestre Mlinarska

Škola za sestre pomoćnice u Mlinarskoj prva je strukova škola u sjevernoj Hrvatskoj, čiji je inicijator i osnivač bio dr Vladimir Čepulić.

Dr. Andrija Štampar podržao je i pomogao pri realizaciji, a ostao je zabilježen u povijesti kao vizionar, osnivač Svjetske zdravstvene organizacije, jedan od utemeljitelja sestrinstva u Hrvatskoj. Njegova glavna ideja i vizija bila je razvoj preventivne i socijalne medicine početkom 20 stoljeća.

Po osnutku Škole za medicinske sestre pomoćnike postojala su dva usmjerenja socijalno medicinski za građanstvo i bolnički smjer za redovnice. Sadržavali su teorijsku i praktičnu nastavu u trajanju jedne godine. Početkom djelovanja zbog profesionalne prepoznatljivosti i visoke kvalitete nastave, škola je dobila financijsku podršku od Rockefellerove fondacije pa su izgrađeni zidani objekti koji se i danas koriste.

Nedugo zatim 1924 godine nastava se produžuje na dvije., a 1929. godine njen trajanje produžuje se na tri godine.

Škola za medicinske sestre pomoćnice zbog ambicioznog programa školovanja temeljenog po principima fakultetskog obrazovanja, steče reputaciju i popularnost. Godina 1945. važna je prekretnica jer se mijenja ime škole i postaje Škola za medicinske sestre. Prvo četverogodišnje obrazovanje medicinskih sestara započinje školske godine 1949./50. Formiraju se centri za praktičnu nastavu u postojećim klinikama u Zagrebu. Odlukom Ministarstva zdravstva 1952./53. godine u školu se upisuju učenice sa završenih šest razreda gimnazije. Dr. Andrija Štampar ponovo vizionarski i pozitivno utječe na povijesni razvoj škole, pa se 1953./54. godine osniva viša škola za medicinske sestre.

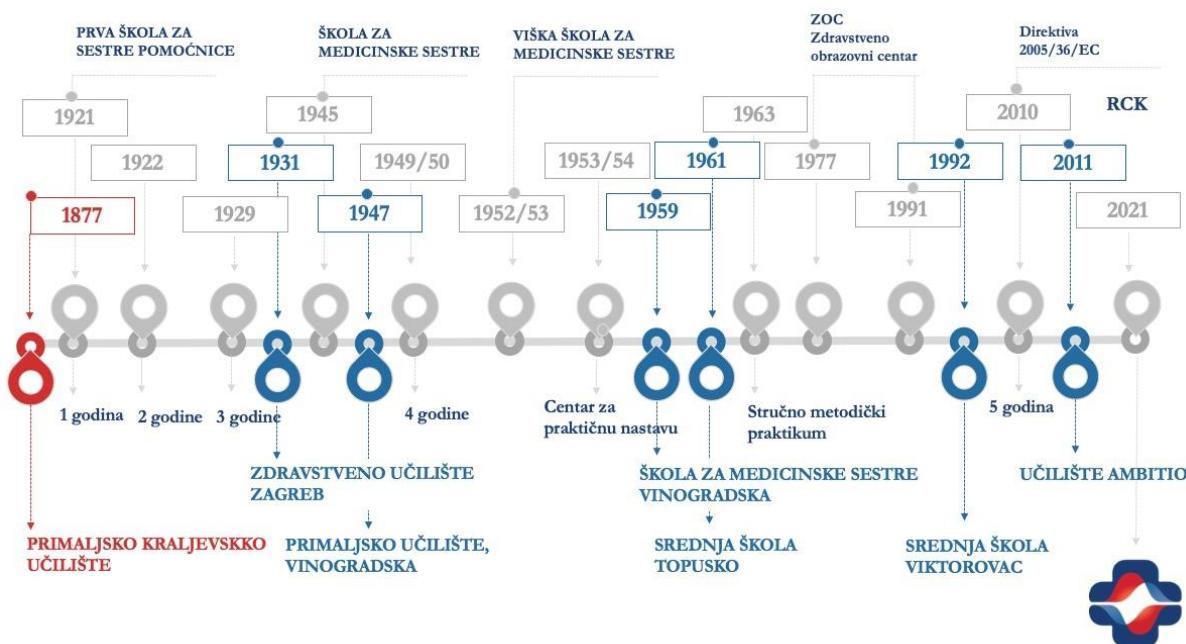
U razdoblju od 1960. do 1970. godine školu su mogle pohađati i odrasle polaznice za programe medicinske sestre ili bolničarke. Kroz cijelu povijest škola ima lidersku poziciju. Godine 1963. osniva se stručno-metodički praktikum, koji prestaje s djelovanjem 1977. Dogradnja novog objekta počinje 1963. i 1976. godine.

Stariji objekt postaje dom za učenice iz svih dijelova države.

Jednom od reformi u nizu kroz povijest škole 1977. godine škola postaje ZOC (Zdravstveno obrazovni centar) sve do 1990./91. godine, kada postaje ponovno samostalna obrazovna ustanova s domom i novim programom za opće i stručne predmete.

U pripremnim godinama pristupa Republike Hrvatske u EU, dolazi do reforme i usuglašavanja s EU, te se Direktivom 2005/36/EC obrazovanje medicinskih sestara organizira kroz pet godina od 2010. Prva dva razreda provodi se izobrazba iz općih predmeta, a u trećem, četvrtom i petom razredu izobrazba u struci.

Škola za Medicinske sestre u Mlinarskoj u 2021. godini obilježava svojih prvih sto



godina. Najvažnije godine tijekom tog razdoblja pokazane su na vremenskoj liniji.

¹(Slika 3)

SLIKA 3. PREGLED KROZ POVIJEST RCK CENTARA. IZVOR: AUTORSKA ILUSTRACIJA

¹ <https://www.mlinarska.hr/povijest-skole/>

Škola za primalje

Obzirom na visoku smrtnost rodilja i novorođenčadi, mali broj primalja i Zakon o javnom zdravstvu koji je izdala carica Marija Terezija 1770., prepoznala se potreba za osnivanjem školovanja primalja. Prošlo je skoro jedno stoljeće od prvih spoznaja o potrebi primalja. 1. studenog 1877. godine u Ilici 83 u Bolnici Milosrdnih sestara počinje s radom prvo Primaljsko kraljevsko učilište. Godine 1919. školovanje se produžuje na jednu godinu. Slijedeće godine 1920. rodilište i učilište seli u zgradu u Petrovoj ulici, gdje ostaje sve do 2. svjetskog rata. Produženje školovanja primalja na dvije godine ostvareno je 1928. Današnje sjedište Primaljskog učilišta je od 1920 godine, kada se seli u prostorije bolnice u Vinogradskoj, današnjeg Kliničkog bolničkog centra Sestre milosrdnice.

Školovanje je produženo na tri godine 1958., a 1964. godine uvodi se četverogodišnje školovanje za primalje. Nova selidba škole dogodila se 1972. godine u zgradu namijenjenu za školovanje primalja. Nakon punih 110 godina školovanja primalja na području Republike Hrvatske ukida se školovanje primalja. Velikom inicijativom djelatnika 1991. godine primalje se ponovo školuju.

Direktivom EU završetkom Srednje škole za primalje stete se zvanje primalja asistentica/asistent²

² <https://skolazaprimalje.hr/povijest/>

Zdravstveno učilište Zagreb

Zdravstveno učilište osnovano je 1931. godine školovanjem sanitarnih tehničara. Postepeno kroz godine uvode se i drugi programi. Od 1948. godine školuju se farmaceutski tehničari. Prvi put 1999. godine uvodi se školovanje medicinskih kozmetičara. A dentalni asistenti se počinju školovati 2011. godine.³

Škole za medicinske sestre Vinogradska

Škola je osnovana rješenjem Skupštine grada Zagreba 1959. godine. Sve do 1977 godine djeluje kao samostalna institucija, a onda se udružuje u Zdravstveno obrazovni centar kao posebna radna jedinica. Punih četrnaest godina škola je djelovala u okviru ZOC-a a onda 1991. godine opet postaje samostalna. Škola je povezana u djelovanju s Kliničkim bolničkim centrom Sestre milosrdnice gdje se realizira strukovna nastava, osigurava optimalna razina i kvaliteta nastave i implementacija obrazovnog kurikuluma medicinska sestara opće / medicinski tehničar opće / medicinski tehničar opće.⁴

Srednja škola Viktorovac

Odlukom Skupštine općine Sisak Srednja škola u Viktorovcu započinje s radom 1992. godine. Početkom djelovanja je Ugostiteljska i trgovачka škola. Škola se postepeno tijekom godina širi i danas su najveća vrijednost moderno uređeni praktikumi gdje učenici stječu neophodna znanja i vještine tijekom trogodišnjeg, četverogodišnjeg i petogodišnjeg školovanja.⁵

Srednja škola Topusko

U Topuskom je osnovana gimnazija 1961. godine kao područno odjeljenje gimnazije u Karlovcu, pedagoški smjer. Već 1963. godine škola počinje samostalno

³ <https://zdravstveno-uciliste.hr/o-skoli/> i http://ss-zdravstveno-uciliste-zg.skole.hr/about_school

⁴ <http://www.skolamedvinogradska.hr>

⁵ <http://ss-viktorovac-sk.skole.hr/skola/povijest>

djelovanje kao zasebna ustanova. Ubrzanim razvojem, škola postaje Srednjoškolski centar 1969. godine i osim gimnazije nudi školske programe za učenike u privredi. Današnji školski kapaciteti temelje se na potrebama tržišta rada zdravstvenog i rekreativskog turizma, pa se obrazuju učenici za sektore ugostiteljstva, strojarstva, zdravstva i turizma.⁶

UČILIŠTE AMBITIO, Ustanova za obrazovanje odraslih

Najmlađa ustanova u projektu RCK je Učilište Ambitio, koje je osnovano 2011. godine. Glavna specifičnost je provođenje jedinstvenih programa obrazovanja i usavršavanja obrazovnih programa koji će polaznicima omogućiti konkurentnost na tržištu rada. Upravo je to dodana vrijednost, usmjerena na budućnost uz jedinstvene vrijednosti novih standarda i visoku kvalitetu obrazovanja.⁷

⁶ <http://ss-topusko.skole.hr/skola/povijest>

⁷ <https://uciliste-ambitio.hr/o-nama/rijec-ravnatelja/>

2. Transformacija edukacije s ciljem jačanja zdravstvenog sustava



Prošlo je više od sto godina kad je sustav edukacije u zdravstvu došao u fokus. Flexner je prvi počeo govoriti o potrebama reforme u edukaciji zdravstvenih djelatnika. (Flexner, 1910)

Sustavno i strukturirano obrazovanje u zdravstvenom sustavu nastoji se osigurati zbog ujednačene zdravstvene skrbi i kvalifikacija koje trebaju odgovoriti na potrebe stanovništva koje su temelj za potrebe tržišta rada. Osnovni zahtjev je ujednačiti i osigurati isto znanje, vještine i sposobnosti završetkom školovanja.

Početkom 21. stoljeća situacija se nije bitno promijenila.

I dalje su prisutne nedosljednosti, velike razlike između zemalja.

Ukupan broj medicinskih škola širom svijeta je 2420, 467 škola i/ili odjela za javno zdravstvo koje obrazuju svako godine oko milijun zdravstvenih djelatnika. Sustavno praćenje i implementacija reformi su nužno potrebne. (Frenk J, 2010)

Uspješno povezivanje zdravstvenog sustava i tržišta rada strateški je cilj koji se temelji na cirkularnom sustavu. Takav princip povezuje zdravstvo i obrazovanje kroz prepoznavanje potreba obje strane i davanje rješenja. Dugoročno, takav sustav je pravičan jer osigurava zdravlje i prosperitet populacije. (Slika 4)



SLIKA 4. POVEZANOST OBRAZOVNOG I ZDRAVSTVENOG SUSTAVA U ODNOSU NA POTREBE POPULACIJE I TRŽIŠTE RADA. IZVOR: (FRENK J, 2010)

Povezivanje obrazovnog sustava i zdravstva, prema autoru Frenku iz 1990. godine prošlo je kroz nekoliko razdoblja. Osnovni cilj je predlaganje nastavnih ishoda i provođenje reformi. Isti autor navodi unutar jedne od reformi obrazovnog sustava zdravstva podjela na tri razdoblja.

Informativno razdoblje usmjereno je na stjecanje znanja i vještina, kako bi se završetkom obrazovanja izradili stručnjaci.

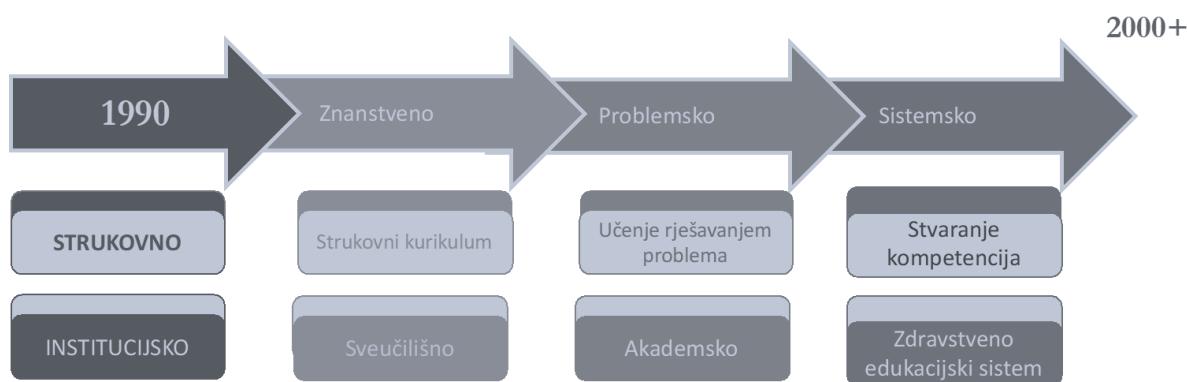
Slijedeće razdoblje je formativno učenje sa svrhom obrazovanja profesionalaca.

Dok se transformativno učenje odnosi na razvoj lidera koji će biti pokretači promjena.

Učinkovit obrazovni sustav uključuje sva tri oblika obrazovanja, koje se nadograđuje u obrazovnoj piramidi jedan na drugi.

Transformativno učenje uključuje tri pomaka u odnosu na prva dva. Pamćenje činjenica, kritično zaključivanje, pretraživanje, analiza podatka, te donošenje odluka i timski rad unutar zdravstvenog sustava.

Prvo razdoblje je strukovno obrazovanje koje je organizirano unutar institucija. Slijedeće razdoblje karakterizira razvoj strukovnog kurikulumu pri sveučilištima, učenje i usmjeravanje na pronalaženje rješenja problema se odvijalo pri akademijama, zadnje razdoblje je stvaranje kompetencija u ustanovama koje sistemski udružuju obrazovne i zdravstvene ustanove. (Slika 5)



SLIKA 5. TRANSFORMATIVNO RAZDOBLJE U OBRAZOVANJU U ZDRAVSTVENOM SUSTAVU IZVOR: (FRENK J, 2010)

Obzirom na premisu povezivanja obrazovanja i zdravstva zajednički je cilj mobiliziranje znanja, sposobnost kritičkog razmišljanja uz ultimativni cilj etičkog ponašanja, kako bi pružena skrb koja se pruža bila u potpunosti prilagođena potrebama zajednice.

Svrha obrazovanja u zdravstvu je pružanje modela obrazovanja koje će imati razrađene instrumente za praćenje potreba društva, dovoljno fleksibilnosti kako bi se odgovorilo bi na te potrebe u kratkom vremenskom razdoblju, planirati programe koji će biti atraktivni i po modernim principima obrazovanja kako bi se privukli najbolji kandidati i obrazovni sustav koji će promovirati kvalitetu i izvrsnost nastavničkog kadra. Završni je faktor takvog uspješnog sustava zapošljavanje i stvaranje tržišta rada koje će davati indikatore i pratiti potrebe, te zaposliti završene stručnjake iz sektora zdravstva.

2.1. Izazovi i promjene unutar zdravstvenog sustava

Globalno u svim zemljama svijeta zdravstveni sustav je izložen velikim izazovima, promjenama i zahtjevima.

Nova zdravstvena situacija i pandemija bolesti Covid-19 virusa nameće nove uvjete.

Novi rizici za zdravlje ljudi i nove zarazne bolesti zbog povezanosti cijelog svijeta šire se velikom brzinom. Globalno zatopljivanje te izraženi rizici za okoliš, poput zagadženja svih vrsta (svjetlosno, atmosfersko, zagađenje voda i oceana, zagađenje bukom) uzrokuju rizike za zdravlje populacije na planetu Zemlja. Novi oblici ponašanja suvremenog čovjeka ugrožavaju njegovo zdravlje, poput nezdravih navika, (umjetni dodaci, visoko kalorična prehrana), manjak kretanja i ergonomksa opterećenja. To sve uzrokuje nove opasnosti po čovjekovo zdravlje.

Karakteristika društvene zajednice je da su demografske i epidemiološke tranzicije vrlo brze i ugrožavaju zdravstvenu sigurnost svih. Zdravstveni sustavi pokušavaju pratiti i odgovarati na tako brze promjene, ali je činjenica da postaju sve složeniji i skuplji, stavljajući dodatne zahtjeve pred zdravstvene djelatnike.

Zbog svec navedenog edukacijski sustav u zdravstvu treba biti fleksibilan, mobilan, prilagodljiv i funkcionalan, kako bi bio u službi društva.

Navedene zahtjeve nije jednostavno zadovoljiti zbog nekoliko razloga:

- tromosti sustava,
- kurikulumi koji su neusklađeni s traženim kompetencijama i potrebama pacijentata i populacije,
- manjak istinskog timskog rada, strategije i vizije zdravstvenog sustava,
- bolnička orijentacija, odnosno usmjeravanje na tercijarnu zdravstvenu zaštitu
- marginaliziranje primarne zdravstvene zaštite,
- kvantitativna i kvalitativna neravnoteža na profesionalnom tržištu rada.

Izražen problem je fenomen tribalizma profesija, tendencije da profesije djeluju izolirano ili po principima konkurenčije u odnosu na druge.

Ovo su samo neki od problema koji direktno utječu na obrazovni sustav koji je vezan uz zdravstvo.

Projekt regionalnog centra izvrsnosti prilika je za novu perspektivu, multiprofesionalnu i sistematiziranu.

Razmatranje povezanosti obrazovanja - RCK i zdravstvenog sustava, usredotočenost na ljudi koji su glavni faktori i pokretač potreba u oba sustava.

Prisutne su tri grupe ljudi: stanovništvo, učenici i nastavnici. Svaka grupa ima svoje potrebe i prioritete, koji su povezani u jedan koncept gdje su zadovoljene potrebe svih. (Slika 6)



SLIKA 6. TRI GRUPE LJUDI S RAZLIČITIM POTREBAMA I PRIORITETIMA UNUTAR RCK. IZVOR: AUTORSKA ILUSTRACIJA

Okvir RCK je povezati obrazovanje i zdravstveni sustav, biti pokretač potreba i zahtjeva svih uključenih.

Interakcija putem tržišta rada, pružanje obrazovnih usluga koje generiraju ponudu obrazovne radne snage, koja zadovoljava potražnju za profesionalcima koji rade u zdravstvenom sustavu.



Svrha RCK je:

- utjecati na pozitivne učinke zdravstvenih ishoda i pozitivne učinke ishoda učenja kvalifikacija te kompetencija,
- dizajnirati nove nastavne i institucionalne strategije.

RCK ima ulogu lidera u procesima redizajna zdravstvenog obrazovanja, koji je nužan obzirom na ubrzan tok znanja, tehnologija i financiranja, migracije stanovništva, kako profesionalaca isto tako i pacijenata. Istovremeno, prisutan je zahtjev za mjerodavno preispitivanje zdravstvenog sustava, njegovih promjena i potreba.

Napredak u reformama mora biti usklađen sa zahtjevima mobilizacije znanja, sposobnosti kritičkog rasuđivanja i etičkog ponašanja unutar kompetencija koje su usmjerene na zadovoljavanje potreba pojedinaca i društva.



Krajnja svrha jest osigurati univerzalnog pokrivanja zdravstvenih potreba društva kroz isporuku visokokvalitetnih usluga radi osiguranja zdravstvene jednakosti unutar i između zemalja.

3. Strukovno obrazovanje u Hrvatskoj



Regionalni centar kompetentnosti usmjeren je na strukovno obrazovanje i osposobljavanje. Dva su načina na kojima se strukovno obrazovanje organizira: redovito strukovno obrazovanje i osposobljavanje (SOO) i obrazovanje odraslih. Ulaskom Hrvatske u EU započela je transformacija i nove obveze strateške suradnje u području strukovnog obrazovanja i osposobljavanja na europskoj razini. Jedan od programa je kontinuirano strukovno usavršavanje (KSU) koje je tek započelo i potencijali nisu iskorišteni u potpunosti.

3.1. Pregled sustava obrazovanja i osposobljavanja u Hrvatskoj

LEGISLATIVA

Strukovno obrazovanje i osposobljavanje je regulirano kroz sljedeću hrvatsku legislativu:

- Odluka o donošenju Nacionalnog kurikuluma za strukovno obrazovanje⁸
- Nacionalni kurikulum za strukovno obrazovanje⁹
- Zakon o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi¹⁰
- Zakon o strukovnom obrazovanju. Definira stjecanje kvalifikacija kroz redovito SOO, osigurava kvalitetu suradnju i usavršavanje nastavnika¹¹
- Zakon o obrtu uređuje kvalifikacije i nadležnost sudionika naukovanja.¹²
- Zakonom o obrazovanju odraslih¹³

UVJETI ZA PRISTUP

Propisani su uvjeti za pristup koji se zovu i kriteriji za upis. Potrebna je svjedodžba o završenom osnovnom obrazovanju i psihofizičke sposobnosti, koje su predviđene i vezane uz strukovne kurikulume. Za tu namjenu uspostavljen je centralizirani e-sustav.

⁸ https://narodne-novine.nn.hr/clanci/sluzbeni/2018_07_62_1295.html

⁹[https://mzo.gov.hr/UserDocsImages/dokumenti/Obrazovanje/StrukovnoObrazovanje/Nacionalni%20kurikulum%20za%20strukovno%20obrazovanje%20\(objavljeno%209.%207.%202018\).pdf](https://mzo.gov.hr/UserDocsImages/dokumenti/Obrazovanje/StrukovnoObrazovanje/Nacionalni%20kurikulum%20za%20strukovno%20obrazovanje%20(objavljeno%209.%207.%202018).pdf)

¹⁰ <https://www.zakon.hr/z/317/Zakon-o-odgoju-i-obrazovanju-u-osnovnoj-i-srednjoj-školi>

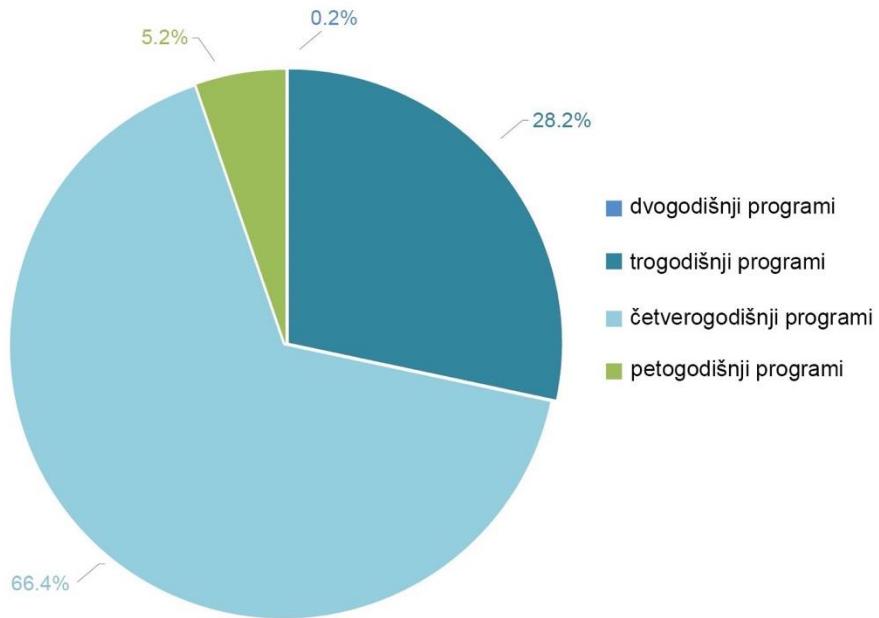
¹¹ <https://www.zakon.hr/z/383/Zakon-o-strukovnom-obrazovanju>

¹² <https://www.zakon.hr/z/297/Zakon-o-obrtu>

¹³ <https://www.zakon.hr/z/384/Zakon-o-obrazovanju-odraslih>

PROGRAMI

Programi mogu biti dvogodišnji, trogodišnji, četverogodišnji i petogodišnji. Najveći udio polaznika je unutar četverogodišnjeg programa. Petogodišnji program je za medicinske sestre općeg smjera i iznosi 5,2% (Grafikon broj 1). (CEDEFOP, 2020)



GRAFIKON 1. UDIO PROGRAMA SREDNJE STRUKOVNOG OBRAZOVANJA U POSTOTCIMA. IZVOR: (CEDEFOP, 2020)

ZAVRŠETAK PROGRAMA

Učenici trebaju izraditi i obraniti završni rad, a ocjenjivanje se provodi u strukovnim školama. Po završetku stječe se srednjoškolska kvalifikacija i dobiva svjedodžba o završnom radu.

PREGLED PROGRAMA, STRUKOVNIH ŠKOLA I BROJA UČENIKA

U RH ukupno je 308 strukovnih škola, 279 je programa koje pohađa 96389 učenika.

Podatci su za 2019./20. godinu. (Tablica 1) (CEDEFOP, 2020)¹⁴

Većina škola nude nekoliko programa obrazovanja.

¹⁴ https://www.cedefop.europa.eu/files/4181_hr.pdf

TABLICA 1. PREGLED STRUKOVNOG OBRAZOVANJA U RH. IZVOR: (CEDEFOP, 2020)

vrsta programa redovitog SOO-a	strukovne škole	programi	učenici
Petogodišnji program za medicinske sestre/ medicinskog tehničara opće njege	24	1	5 046
Četverogodišnji programi (u školi; dva eksperimentalna programa dualnog obrazovanja)	287	131	64 013
Trogonodišnji programi (industrijski u školi; obrtnički u školi; programi naukovanja za obrte i zanate (JMO); četiri eksperimentalna programa dualnog obrazovanja)	214	139	27 172
Dvogodišnji programi	8	8	158
Ukupno	308	279	96 389

NOVI PROGRAM I MIJENJANJE POSTOJEĆIH

Za sve nove programe i mijenjanje postojećih potrebno je slijediti metodologiju HKO. To se može odnositi na nova zanimanja ili nove programe za postojeća zanimanja.

Slijed i hodogram su sljedeći:

1. Standard zanimanja -
2. Standard kvalifikacija,
3. Strukovni kurikulum (ASOO, 2021).

Proceduru odobrava [ASOO](#) 15, [Ministarstvo prosvjete](#) 16 i [Ministarstva rada i mirovinskoga sustava](#).¹⁷



Ministarstvo
znanosti i
obrazovanja



Agencija za
strukovno obrazovanje
i obrazovanje odraslih



REPUBLIKA HRVATSKA
Ministarstvo rada, mirovinskoga
sustava, obitelji i socijalne politike

¹⁵ <https://www.asoo.hr/obrazovanje/strukovno-obrazovanje/kurikulumi-nastavni-planovi-i-programi/zdravstvo-i-socijalna-skrb/>

¹⁶ <https://mzo.gov.hr/istaknute-teme/odgoj-i-obrazovanje/srednjoskolski-odgoj-i-obrazovanje/nastavni-planovi-kurikulumi-strukovne-skole/1094>

¹⁷

3.2. Pregled strukovnog obrazovanja u Hrvatskoj za sektor zdravstvo - statistika

2020/2021 godina				
OBRAZOVNI PROGRAMI U TRAJANJU				
	3 godine	4 godine	5 godina	svi skupa
MATIČNE USTANOVE	4	26	25	32
PODRUČNE USTANOVE	0	0	0	0
BROJ UČENIKA	37	4539	5263	9839
OPĆINA/GRAD	4	22	23	25
MJESTA	4	22	23	25

	2020/21	2019/20	2018/19	2017/18	2016/17	2015/16	2014/15	2013/14
MATIČNE USTANOVE	32	31	31	30	30	29	28	29
PODRUČNE USTANOVE	0	0	0	0	0	0	0	0
BROJ UČENIKA	9839	9521	9421	9624	10044	10541	11223	10281
OPĆINA/GRAD	25	24	24	23	23	23	23	24
MJESTA	25	24	24	23	23	23	23	24

3.3. Financiranje strukovnog obrazovanja i osposobljavanja

Srednje strukovne škole jednim dijelom financiraju se iz državnog proračuna. Od 2001. godine kada je sustav decentraliziran pokrivene su:

- plaće nastavnika i zaposlenika sustava,
- stručno usavršavanje nastavnika i stručnih suradnika,
- obrazovanje posebnih skupina (nacionalne manjine i osobe s posebnim potrebama) i nadarenih učenika,
- nastavna sredstva i oprema,
- prijevoz učenika,
- IKT infrastruktura i softver alati,
- školske knjižnice,
- kapitalna ulaganja (zgrade i infrastruktura).

Lokalna i regionalna samouprava pokrivaju troškove:

- školski prostori i oprema,
- operativni troškovi,
- prijevoz zaposlenika,
- sufinanciranje prehrane i smještaja u domovima,
- kapitalnih ulaganja (zgrade, infrastruktura) prema kriterijima ministarstva znanosti i obrazovanja.

Prema podacima iz 2015. godine rashodi za srednje školsko obrazovanje iznosili su 22,4%.

Polaznici obrazovanja odraslih najčešće sami pokrivaju troškove programa.

Sredstva iz Europskih strukturnih fondova planiraju se u značajnoj mjeri koristiti za potrebne reforme u redovitom SOO i obrazovanju odraslih.

Promocija cjeloživotnog obrazovanja je u fokusu uz podršku ASOO i različite sadržaje koji se nude i organiziraju.

(Programi, 2021)

3.4. Upravljačka struktura srednjoškolskog obrazovanja

U nastavku na shematskom prikazu moguće je vidjeti strukturu upravljanja srednjoškolskog obrazovanja i glavne odgovornosti prema institucijama. (Tablica 2) ¹⁸ (CEDEFOP, 2020)

TABLICA 2. UPRAVLJAČKA STRUKTURA SREDNJOŠKOLSKOG OBRAZOVANJA. IZVOR: (ASOO, 2020)



¹⁸ https://www.cedefop.europa.eu/files/4181_hr.pdf

3.5. Pružatelji strukovnog obrazovanja

Redovito strukovno obrazovanje odraslih organizirano je u strukovnim ili polivalentnim školama. Udio privatnih je tek 4%. Najčešće se pružaju programi iz jednog obrazovnog sektor ili podsektora kao što su primjerice zdravstvo i medicina. Jedinice lokalne uprave/ županije su pravni osnivači i vlasnici javnih škola.

Od 2019. godine MZO je objavio smjernice za optimizaciju mreža pružatelja usluga SOO jer programi nisu usklađeni s potrebama tržista rada, ni demografskim ili lokalnim razvojnim potrebama.

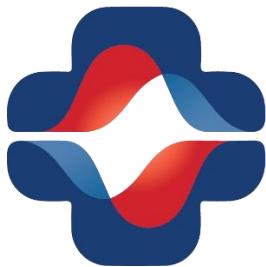


Godina 2018. bila je prekretnica za strukovne škole, jer je određeno pet prioritetnih sektora i budući regionalni sektori kompetentnosti.

Prioritetna područja su: turizam i ugostiteljstvo, strojarstvo, elektrotehnika i informacijske tehnologije, zdravstvo i poljoprivreda.

RCK su središta izvrsnosti, nude inovativne mogućnosti učenja, izvrsnost nastavnika i mentora iz redova poslodavaca, vrhunske tehnologije i intenzivnu suradnju s poduzetnicima. Veliki dio sredstava iz fondova EU planira se investirati u opremu, prostorije za učenike i nastavnike. Centri će nuditi kontinuirano usavršavanje radnika strukovnih nastavnika i mentora iz redova poslodavaca. (ASOO, 2020)

4. RCK - zahtjevi i realizacija



Osnovni je zahtjev RCK ostvarenje objedinjenih principa informativnog, formativnog i transformativnog učenja unutar HKO, koji ima cilj osigurati jasnoću, dostupnost, prohodnost i kvalitetu kvalifikacija. Osigurati kompetencije koje će odgovarati zahtjevima društva. Hrvatskom zdravstvenom sustavu potrebni su stručnjaci unutar informativnog učenja, profesionalci koji će razumjeti vrijednosti i transformativno učenje koje će razvijati lidera sposobne za provođenje nužnih promjena.

Učinkovito obrazovanje izgrađuje se na ishodima učenja, temeljnim kvalifikacijama i kompetencijama kojima će se pripremiti učenici za rad u multi-profesionalnom okruženju zdravstvenog sustava.



Očekivani temeljni pomaci koje bi osigurao RCK su:

- obrazovanje usklađeno potrebama zdravstvenog sustava,
- udruživanje samostalnih institucija u jedinstvenu mrežu,
- usmjerenost na preokupacije unutar institucije,
- transformiranje na globalne tokove obrazovnih sadržaja, nastavnih resursa i inovacija,
- promocija informacijske tehnologije u procesima učenja,
- promocija novog profesionalizma koji koristi kompetencije i kvalifikacije kao objektivne kriterije za klasifikaciju zdravstvenih radnika,
- razvijanje zajedničkog niza vrijednosti usmjerenih na društveno odgovorno ponašanje,
- uspostavljanje reformi koje će uspostaviti zajedničke mehanizme obrazovanja i zdravstvenog planiranja uzimajući u obzir ključne dimenzije kao što su zdravstvene potrebe stanovništva, potrebe učenika i potrebe nastavnika.

Preduvjet za provođenje reformi je uključivanje i sudjelovanje čelnika svih razina lokalnih, nacionalnih i globalnih u procesu promjena.

Projekt RCK zadovoljava sve preduvjete za uspjeh i postizanje reformi, planiranih željenih ishoda. Napredak i provođenje reformi ovisan je o prikupljenim metričkim podatcima, rezultatima istraživanja i njihovoj evaluaciji, kako bi se stvorila baza znanja a posljedično i inovacije koje će se provoditi u okolnostima suvremenog društva.

RCK se može smatrati kao društveni pokret koji uključuje sve kategorije dionika - nastavnike, učenike, zdravstvene djelatnike, stručne tijela, institucije za obrazovanje, nevladine organizacije, zdravstvene ustanove i poslovne subjekte, koji mogu potaknuti djelovanje i promovirati nove vrijednosti unutar strukovnog obrazovanja.

Rezultati će biti vidljivi i korisni za cjelokupni zdravstveni sustav, korisnike usluga, tj. pacijente i stanovništvo.



Regionalni centar
kompetentnosti
Mlinarska

4.1. Razrada vrijednosti RCK

Zdravlje i očuvanje zdravlja važna je odrednica. Suvremeno društvo za očuvanje zdravlja nastoji razvijati i primjenjivati visoko sofisticiranu tehnologiju, kompjuterizaciju, artificijelnu inteligenciju, robotiku. Moderna tehnologija itekako je važna i bez nje nije moguće zamisliti današnju medicinu, dijagnostiku, liječenje i rehabilitaciju. Međutim sva istraživanja upućuju da nikada neće biti moguće zamijeniti modernom tehnologijom zamijeniti humani kontakt.

Središnji prostor svakog zdravstvenog sustava je jedinstveni susret ljudi koji trebaju usluge i onih na drugoj strani kojima je pruženo povjerenje da ih pruže.

To povjerenje stječe se posebnom mješavinom tehničke kompetencije i orijentacije na usluge koje se pružaju, na sigurnost koja je pri pružanju usluga osigurana, na jedinstvenu kvalitetu, etičku predanost i društvenu odgovornost. Sve su to dijelovi koji čine profesionalizam.

Takva mješavina kompetencija i kvalifikacija zahtijeva reforme unutar sustava obrazovanja, ulaganje u učenike i nastavnike.

Krajnji je rezultat važan za društvo jer donosi rezultate u poboljšanju zdravlja, te njegovu dobrobit pojedincima, obitelji i zajednici.

Producija znanja nije važna samo zbog proizvodnje nekih novih tehnologija. Važna je u segmentu gdje omogućuje građanima usvajanje novog zdravog načina života, poboljšanje ponašanja kroz potrebe za zdravstvenom skrbi i zauzimanje proaktivnog stava u očuvanju zdravlja i sprječavanju posljedica kod situacija kada je zdravlje narušeno, te postanu građani svjesni svojih prava ali istovremeno i odgovornosti.

Kad se to znanje pretvori u pozitivne ishode zdravstvene skrbi, evaluira i pretvori u dokaze koji postaju nit vodilja u praksi ali i u politici.

Pokrivenost i broj zdravstvenih profesionalaca ima presudnu ulogu u primjeni znanja za poboljšanje zdravlja. Direktan utjecaj na zdravstvene ishode ima broj zdravstvenih radnika. Oni su ti koji povezuju moderne tehnologije, informacije i znanje.

Zdravstveni radnici obavljaju različite poslove od onih koji su naručeni povezani uz obavljanje fizioloških, vrlo intimnih potreba, oni su od prvog udaha do zadnjeg izdaha prisutni, sudjeluju u preventivnim aktivnostima, postupcima dijagnostike pri narušenom zdravlju, liječenju i rehabilitaciji.

Ne smiju se izostaviti niti aktivnosti povezane uz suzbijanje i sprječavanje bolesti u okviru preventivne medicine.



Najvrjednija uloga zdravstvenih djelatnika je da su ljudska lica zdravstvenog sustava.

4.2. Očekivanja RCK

Medijacijska i liderška uloga RCK u Hrvatskoj je neupitna. Postavljaju se veliki zahtjevi kroz socijalna ograničenja i socijalne promjene kako bi se znanje i vještine pretvorile u zdravlje.

RCK aktivnosti su fokusirane na zdravstveni sustavi koji zauzima centralnu ulogu, podložan je promjenama obzirom na epidemiološke i demografske tranzicije, tehnološke inovacije, zahtjeve i potrebe stanovništva i profesionalnu podjelu. (Slika 7) (Frenk J, 2010)



SLIKA 7. GLOBALNI UTJECAJ NA REGIONALNI CENTAR KOMPETENTNOSTI. IZVOR: AUTORSKA ILUSTRACIJA

4.2.1. Epidemiološke tranzicije

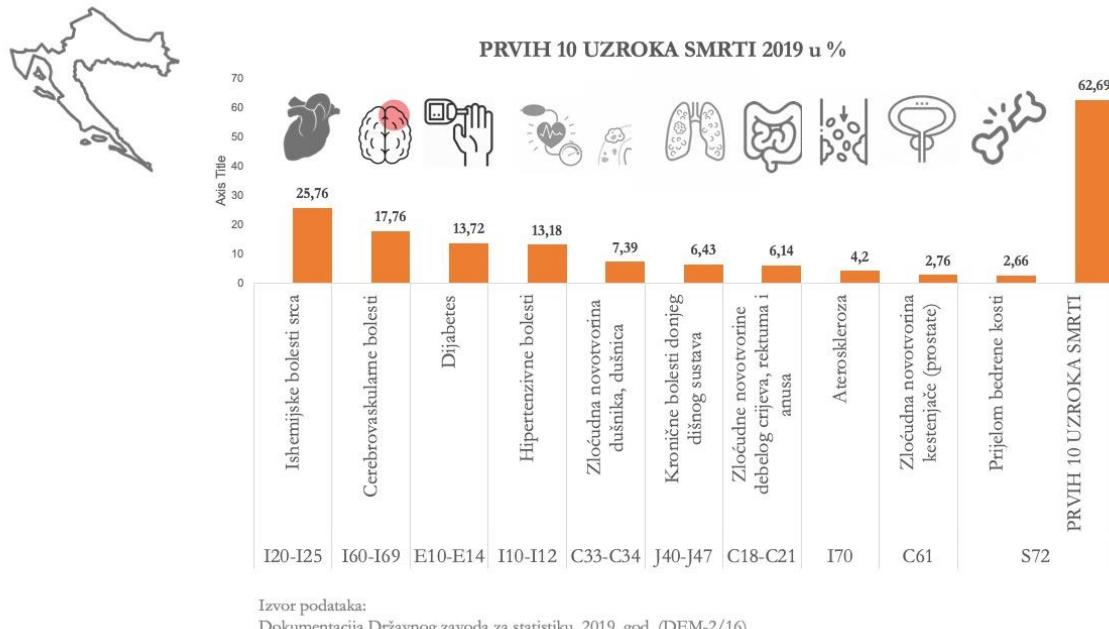
Podatci dobiveni u Državnom zavodu za statistiku pokazuju da su uzroci smrtnih ishoda tijekom 2019. u 62,69% kronične nezarazne bolesti. Najveći smrtni ishod uzrokuju ishemische bolesti srca, cerebrovaskularne bolesti, dijabetes i hipertenzivne bolesti. (Slika 8) Sve navedene bolesti su u kategoriji krvno-žilnog sustava.

Brojne studije pokazuju kako prevencija ovih bolesti treba započinjati u ranoj životnoj dobi prirodnom prehranom tj. dojenjem. Povećanje stope dojenja, edukaciji majki i zdravstvenog osoblja, smanjuje se pojavnost kroničnih nezaraznih bolesti, šećerne bolesti, kardiovaskularnih bolesti i metaboličkog sindroma. Također je zabilježeno smanjena pojavnost karcinoma jajnika i karcinoma dojke. (Gouveri, et al., 2011)

Međutim 2020. godine pojavom pandemije Covid-19 bolesti u prvi plan dolaze infektivne respiratorne bolesti. Zbrinjavanje jedne i druge kategorije bolesnika iziskuje različite kompetencije.

Kronične nezarazne bolesti iziskuju kompetencije za provođenje preventivnih programa kao što su zdrava prehrana, tjelesna aktivnost, razumijevanje štetnosti pušenja. Sve te programe treba prilagoditi prema dobi i radi li se o primarnoj, sekundarnoj ili tercijarnoj prevenciji. Što bi značilo metodološki moraju biti prilagođeni.

Doista je vrlo logično kada se razmotre ovi primjeri koliko je važno da dio kurikuluma bude mobilan i prilagodljiv u odnosu na potrebe stanovništva i epidemiološke tranzicije.



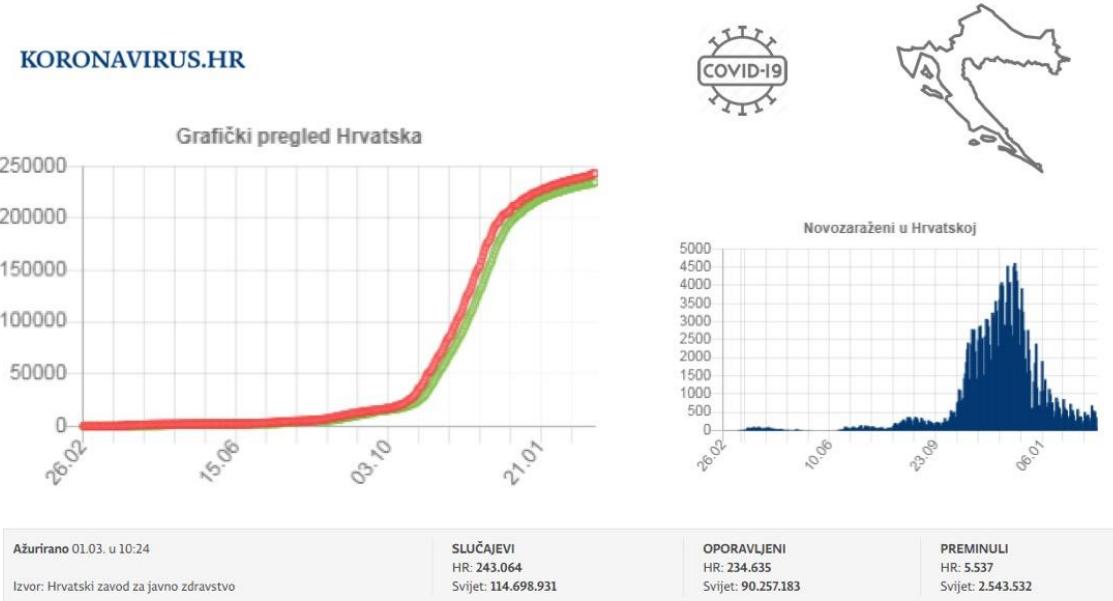
Izvor podataka:
Dokumentacija Državnog zavoda za statistiku, 2019. god. (DEM-2/16)

SLIKA 8. STATISTIKA 2019 GODINA PRVIH 10 UZORAKA SMRTI U HRVATSKOJ. IZVOR: AUTORSKA ILUSTRACIJA

Pandemija bolesti Covid-19 globalno, ali i lokalno nosi bezbroj izazova. Takva vrsta bolesnika već odavno nije bila u fokusu svjetskog zdravstvenog sustava. Kompetencije za zbrinjavanje takve kazuistike su nekako došle u drugi plan jer potreba za njima nije bila izražena.

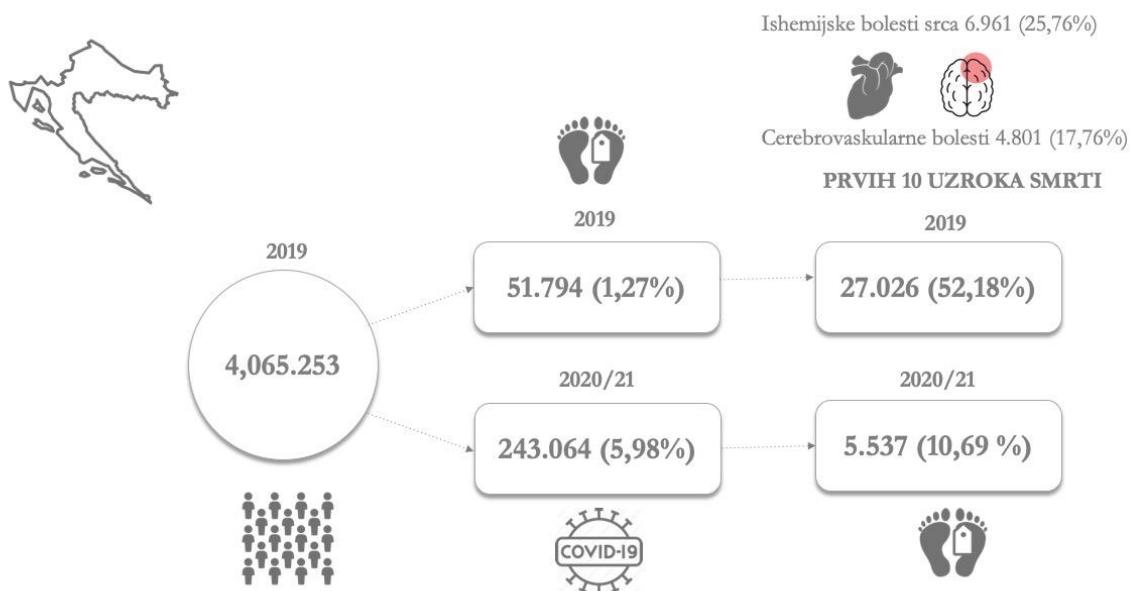
Kroz vrlo kratko vrijeme, potrebe su se promijenile, znanje i vještine za zbrinjavanje bolesnika u jedinicama intenzivne skrbi je streljivo poraslo, postupci i mjere zaštite za suzbijanje i sprječavanje zaraznih bolesti postale su neizbjegljive krucijalne vještine. Mladi zaposlenici koji su završili srednješkolsko strukovno obrazovanje u sektoru zdravstvo nemaju potrebna znanja iz tog područja. Zdravstvene ustanove same organiziraju edukativne programe za novo zaposlene kroz interne programe. To dodatno opterećuje za organizaciju rada u ovim otežanim uvjetima.

Dostupni podaci Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo od 01.03. 2021. prikazuju da je broj oboljelih u Hrvatskoj ukupno 243.064, veliki broj oporavljenih 234.635 i 5.537 umrlih od Corona - 19 virusa. (Slika 9)



SLIKA 9. STATISTIKA COVID-19 OBOLJELIH NA DAN 01.03.2021. IZVOR: HZJZ I AUTORSKA ILUSTRACIJA

Uvidom u dokumentaciju Državnog zavoda za statistiku iz 2019. godine 1,27% stanovništva je umrlo, od prvih 10 uzroka bolesti umrlo je 17.76% ljudi. Tijekom 2020. godine Covid-19 oboljelih je bilo 5.98% osoba, 10 % je letalno završilo. Kada se usporedi broja umrlih od ishemijskih bolesti srca tijekom 2019. je 6961, a od cerebrovaskularnih bolesti umrlo je 4801 dok je broj umrlih od Covid-19 je 5537. (Slika 10) Može se zaključiti da je infekcija Covid-19 velika ugroza i ozbiljan uzrok smrti populacije. Zbog toga iziskuje veliku pozornost, aktivnosti, kompetencije i kvalifikacije za njegovo zbrinjavanje. (DZS, 2021)



SLIKA 10. PREGLED MORTALITETA I UZROKA SMRTI U HRVATSKOJ 2019 IZVOR: DRŽAVNI ZAVOD ZA STATISTIKU I AUTORSKA ILUSTRACIJA

PREPORUKE

S obzirom na epidemiološke studije i prikupljene podatke, te u skladu s navedenim morbiditetu i mortalitetu potrebno je razmisliti o dopunskim programima formalnog obrazovanja odraslih.

U RH je nekoliko različitih vrsta formalnih strukovnih programa u obrazovanju odraslih. Tablica 3. (Cedefop, 2020)

TABLICA 3. VRSTE FORMALNIH STRUKOVNIH PROGRAMA U OBRAZOVANJU ODRASLIH.

Vrste strukovnih programa u obrazovanju odraslih	Vrsta isprave	Trajanje
Ekvivalent srednjoškolskim strukovnim programima (53)	Svjedodžba o završnom radu	0,5-1 godina u prosjeku (prethodno obrazovanje može se priznati što utječe na trajanje programa)
Programi usavršavanja	Uvjerenje o usavršavanju	Minimalno 150 sati
Programi osposobljavanja	Uvjerenje o osposobljavanju	Minimalno 120 sati

Izvor: ReferNet Hrvatska, 2019.

Programi usavršavanja i programi osposobljavanja bili bi prikladni za nove profile zdravstvenih djelatnika koji bi mogli odgovoriti na potrebe stanovništva vezane uz kronične nezarazne bolesti.

Najnoviji trendovi u EU su razvijanje vještina i prijedlozi su usmjereni na razvoj vještina. (CedefopSkills, 2020) Programi usavršavanja unutra strukovnih programa obrazovanja odraslih potrebni su u ograničenom segmentu i bilo bi dovoljno za 0,3% ukupne populacije medicinskih sestara. (132 polaznika)

- Medicinska sestra/tehničar općeg smjera usavršavanje 150 h:
 - primarnoj zdravstvenoj zaštiti skrbi za osobe oboljele od kroničnih nezaraznih bolesti: kardiovaskularnih i šećerne bolesti,
 - zbrinjavanje osoba oboljelih od akutnih zaraznih bolesti,
 - za rad u jedinicama intenzivnog liječenja i skrbi,
 - palijativna skrb: obzirom na visok morbiditet novotvorina,
 - nutricionist tehničar - samo Rijeka ima strukovni obrazovni program u trajanju 4 godine a potrebe su veće.

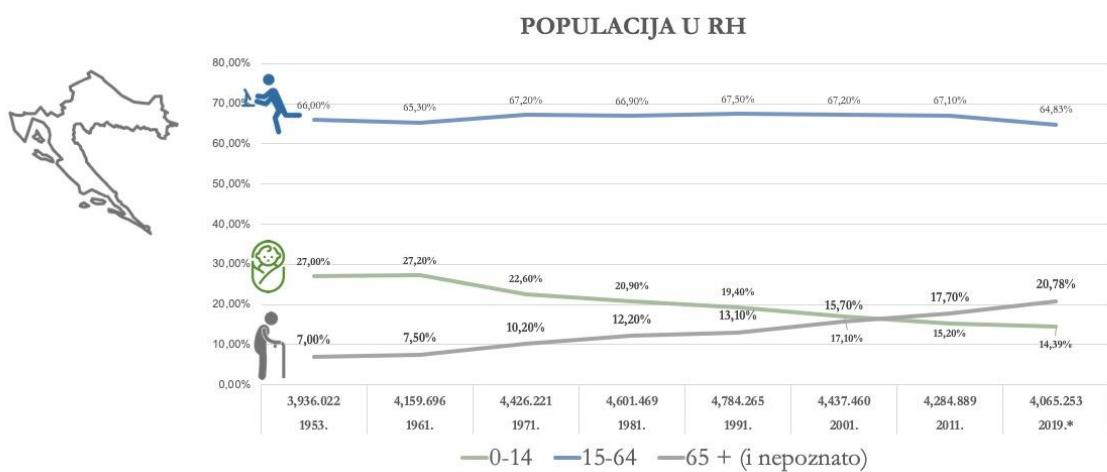
- Medicinska sestra/tehničar općeg smjera osposobljavanje 120 h:
 - gipser,
 - tehničar biomedicinske opreme,
 - medicinski pediker,
 - medicinska sestra/tehničar općeg smjera - instrumentarka u operaciji.
- Trogodišnji strukovni program predviđeni su za kuhare. Potrebe stanovništva vezane uz navedeni mortalitet i morbiditet oblikuje potrebe za programima usavršavanja i/ili osposobljavanja kuhara za jela koja su vezana uz bolnički prehranu i dijetoterapiju, domove za stare i nemoćne i medicinski turizam.

Obzirom na multidisciplinarni pristup u svim postupcima očuvanja zdravlja i zdravstvene skrbi, u ove programi se trebaju i drugi profili zdravstvenih djelatnika, kao što su fizioterapeutski tehničar / fizioterapeutska tehničarka i sanitarni tehničari, ali svi ostali.

Obzirom na sve specifičnosti zdravstvenog sustava i obrazovanja koje je temeljeno na 4600 h praktičnog rada u ovom području nije moguće uvesti programe prekvalifikacije osim unutar sektora zdravstvo.

4.2.2. Demografske tranzicije

Demografija i trendovi populacije Republike Hrvatske imaju negativni prirast. Prema dostupnim podatcima, populacija sve više stari. Godine 2019. od ukupnog stanovništva 20,78% je bilo u kategoriji 65+, dok je dječje dobi ispod 18 godina bilo 14,79%. Radno aktivnog stanovništva je 64,87%. (Slika 11) Praćenje demografskih tranzicija je vrijedno jer se starenjem populacije mijenjaju zdravstvene potrebe, specifičnosti su posve drugačije i kazuistika mortaliteta i morbiditeta se mijenja. Potreban je veći broj zdravstvenih profesionalaca te bi to trebalo utjecati na upisne kvote u zdravstveno obrazovne institucije. (DZS, 2021)



Izvor podataka: Statistički ljetopis Državnog zavoda za statistiku, Zagreb 1994.
Popisi stanovništva 2001. i 2011., Državni zavod za statistiku, Zagreb, 2012.
* Državni zavod za statistiku, Procjene stanovništva sredinom godine 2019, Priopćenje ISSN 1330-0350. DZS, 11.09.2020.

SLIKA 11. PRIKAZ DEMOGRAFSKIH KRETANJA U RH. IZVOR: DRŽAVNI ZAVOD ZA STATISTIKU I AUTORSKA ILUSTRACIJA

PREPORUKE

Starenje populacije nedvojbeno dovodi u fokus nove zahtjeve unutar zdravstvene skrbi.

- Program njegovatelj/ica – TES: Njegovatelj/ njegovateljica starih i nemoćnih osoba / Obrazovanje djece s teškoćama u razvoju

Procesima inkluzije osoba s posebnim potrebama uz formalni strukovni programa u obrazovanju odraslih, uz dokaze fizičkog zdravlja sposobiti gerijatrijske osobne asistente koji bi kroz vještine održavanja osobe higijene, transporta ili obavljanja ostalih poslova koji su dio vještina mogli biti dvostruko korisni društvu. Brinuli bi za gerijatrijsku populaciju koja je u porastu s jedne strane. Istovremeno bi procesima inkluzije osobe s posebnim potrebama bile aktivno uključene u društvo i doprinose ekonomskoj dobrobiti.

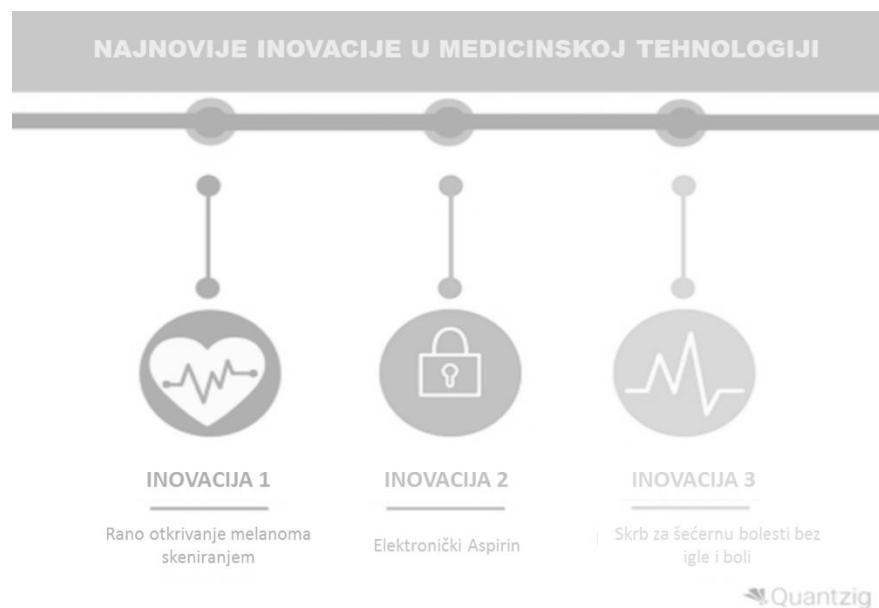
- Njegovateljica - njegovatelj starijih i nemoćnih osoba (ASOO, 2020)

Obavlja elementarne poslove pomoći starijoj i nemoćnoj osobi, te stručnjacima za bolničku zdravstvenu njegu i srodnim stručnjacima u bolnicama, ostalim socijalnim ustanovama, te u kući korisnika.

4.2.3. Tehnološke inovacije

Tehnološke inovacije utječu na zdravlje i društvo, na krajnje korisnike - pacijente. Veliki napredak i razvoj tehnologija utječe na postupke liječenja, na sigurnost kao i na kvalitetu življenja.

Najnovije inovacije koje su izdvojene i uvelike utječu na kvalitetu života su skener za rano otkrivanje melanoma, elektronički aspirin i liječenje šećerne bolesti bez boli i korištenja igala za aplikaciju inzulina i redovitu kontrolu šećera u krvi. (Slika 12) (BW, 2021)



SLIKA 12. INOVACIJE U MEDICINSKOJ TEHNOLOGIJI. IZVOR: (BW, 2021)

Tehnološke inovacije utječu na sve tri interesne kategorije unutar RCK.

Pacijentima se podiže kvaliteta života.

Učenici moraju biti spremni za tržište rada, njihove kompetencije i kvalifikacije trebaju uključivati područje tehnoloških inovacija.

Od nastavnika se očekuje da prate i spremni su za nastavu iz tih područja.

Školski obrazovni programi moraju biti prilagodljivi i aktivno uključeni u praćenje tehnoloških inovacija u području zdravstva. Implementacija ciljeva unutar Strategije obrazovanja, znanosti i tehnologije daje smjernice i nadu da će biti omogućeno praćenje tehnoloških inovacija u obrazovnom sustavu. (Slika 13)

Zacrtani ciljevi Strategije obrazovanja, znanosti i tehnologije su:

- unaprjeđenje razvojnih potencijala odgojno obrazovnih ustanova,

- razvijanje digitalnih obrazovnih sadržaja, alata i metoda te njihovo korištenje u učenju i poučavanju,
- funkcionalno i strukturno unaprjeđenje sustava inicijalnog obrazovanja učitelja,
- uspostava cjelovitog sustava kako bi se osigurala kvaliteta inicijalnog obrazovanja i trajnog profesionalnog razvoja. (MZOS, 2014) ¹⁹



SLIKA 13. NOVE BOJE ZNANJA, STRATEGIJA OBRAZOVANJA, ZNANOSTI I TEHNOLOGIJE. IZVOR (MZOS, 2014)

¹⁹ <https://vlada.gov.hr/UserDocsImages/Vijesti/2015/rujan/8%20rujna/Zadnja%20prezentacija%208.9.pdf>

4.2.4. Potrebe stanovništva

I. Osiguranje sveobuhvatne kontinuirane skrbi

Težnja za osiguranjem integriranog zdravstvenog sustava iziskuje opseg zdravstvenih usluga koje će obuhvatiti kliničke i preventivne usluge. Integrirani zdravstveni sustavi odgovorno planiraju, pružaju i koordiniraju usluge kako bi osigurali i očuvali zdravlje stanovništva. Sve aktivnosti i intervencije provode se kroz primarnu, sekundarnu i tercijarnu zdravstvenu zaštitu, te suradnju socijalnih i zdravstvenih ustanova.

II. Pacijent u fokusu

Prepoznavanje i pravovremeno odgovaranje na potrebe pacijenata mora biti glavno obilježje integralnih sustava koji odgovaraju na potrebe stanovništva. Interne procese treba planirati i njima upravljati kako bi se poboljšalo zadovoljstvo i ishodi liječenja pacijenata. Uključivanje pacijenata u te procese također je imperativ.

III. Zemljopisna pokrivenost

Osigurati da urbana i ruralna područja imaju jednaku dostupnost i prilike za hitno zbrinjavanje i liječenje, osiguranje sigurnosti i kvalitete.

IV. Standardizacija postupaka i osiguranje multidisciplinarnog pristupa

Unutar funkcioniranja multidisciplinarnih timova svi članovi zadržavaju profesionalnu autonomiju uz poticanje da se zadovolje standardi usmjereni na učinak i učinkovitost. Zajednički rad i protokoli koji se temelje na kliničkim i znanstvenim dokazima, kliničkoj praksi, alatima za donošenje odluka, smjernicama za rad u svim službama i digitalnim lokacijama.

V. Upravljanje izvedbom – menadžment u zdravstvu

Praćenje učinaka i mjerjenje ishoda na svim razinama s ciljem poboljšanja pružene usluge i isplativosti cijelog sustava. Cilj je pružanje isplativa visokokvalitetne skrbi.

VI. Računalni sustavi

Podrška računalnih sustava koji omogućuju upravljanje podacima i učinkovito praćenje korištenja i ishoda, poboljšanje komunikacija i protoka informacija.

VII. Organizacijska kultura i vodstvo

Provedba i rad integriranog zdravstvenog sustava zahtijeva vodstvo s vizijom kao i organizacijsku kulturu koja će promicati kulturu kontinuiranog učenja, te osigurati resurse i poticaje za pružatelje usluga.

VIII. Integracija zdravstvenih profesionalaca u mehanizme donošenja odluka

Ekonomski integracija, osiguranje zapošljavanja, zadržavanje zdravstvenih profesionalaca putem nadoknade, finansijskih poticaja i poboljšanje kvalitete rada, osiguranje finansijske neovisnosti profesionalaca

IX. Organizacijska struktura

Organizacijska struktura koja brže donosi odluke, koristi vještine i talente zaposlenika, neovisna je, ali odgovorna vlasti, društvenoj zajednici i pružateljima usluga odnosno zdravstvenim organizacijama.

X. Finansijsko upravljanje

Ekonomski korist u smanjenju troškova, u dijelu administrativnog i kliničkog područja.

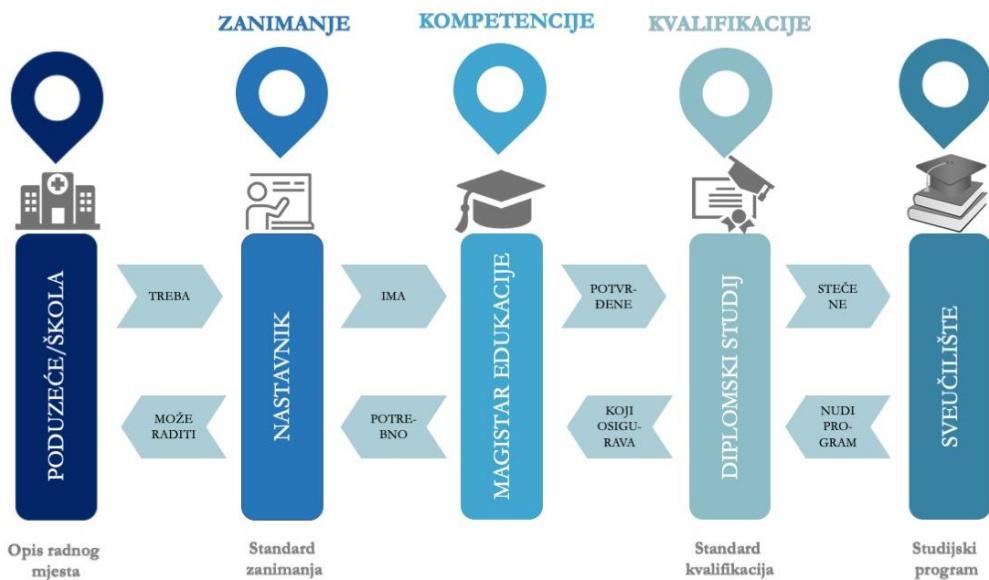


Sve navedeno nužni su preduvjeti svakog zdravstvenog sustava. Strukovno obrazovanje je temeljna odrednica sustava, a ostale razine obrazovanja pružaju kompleksniju skrb koja uključuje više nivoa znanja, vještina i kompetencija.

4.2.5. Profesionalna podjela

HKO regulira profesionalnu podjelu pomoću standarda zanimanja i standarda kvalifikacija. Standard zanimanja sadrži popis svih poslova koji se obavljaju u određenom zanimanju i popis kompetencija koje su potrebne za njihovo uspješno obavljanje. Standard kvalifikacija definira sadržaj i strukturu određene kvalifikacije. Standardi zanimanja i standardi kvalifikacija određuju tržište rada potrebe proizašle unutar tržišta rada.

Na slici 14. nalazi se shematski prikaz zanimanja, kompetencija i kvalifikacija sukladno principima koje je odredio HKO.



SLIKA 14. PROFESIONALNA PODJELA HKO. IZVOR: AUTORSKI DIZAJN PREMA IZVORU HKO

4.3. Ključne komponente

4.3.1. Skrb orijentirana na pacijenta

Središte svih aktivnosti unutar zdravstvenog sustava je klijent/pacijent. U skladu s njegovim potrebama definira se obrazovni sustav u zdravstvu. Holistički pristup uz definiranje potreba svakog humanog bića koje se odnose na intelektualne, emocionalne, fizičke i duhovne zahtjeve.

Složenost zbrinjavanja pacijenata moguće je osigurati jedino kroz interdisciplinarni pristup i praksi utemeljenu na dokazima.

Nacionalna strategija razvoja zdravstva 2012. - 2020. dokument je koji se utvrđuje kontekst, vizija, prioriteti, ciljevi i ključne mjere zdravstvenog sustava. Strategija je usuglašena sa strateškim dokumentima Europske unije i Svjetske zdravstvene organizacije. Glavni strateški dijelovi zdravstvenog sustava u Hrvatskoj su:

- Organizacija sustava zdravstva
- Upravljanje profesijama i ljudskim resursima
- Zdravstvena zaštita
- Financiranje sustava zdravstva
- Pravna pitanja i zakonodavstvo.

Ustavom Republike Hrvatske zajamčeno je pravo na zdravstvenu zaštitu u skladu sa zakonom. Prava osiguranika se ostvaruju kroz zdravstveni sustav, za koje je odgovorno (MZ, 2012).²⁰

Očekivanja pojedinca su da bude zbrinut kroz pružanje vrhunskih performansi obzirom na kvalitetu i sigurnost, što će biti rezultat učinkovite komunikacije i standardiziranih protokola. Sve navedeno regulira se kroz sustav akreditacija.

Moderne tehnologije prisutne su u svakom segmentu života i rada. Obrazovni sustavi su možda još nedovoljno uključeni u procese implementacije informatizacije, što je svakako vizija i plan za što skoriju budućnost.

Javno zdravstveni sustav mora biti integriran i baza svakog zdravstvenog sustava, upravo zbog učinkovitosti i financijske isplativosti preventivnih aktivnosti.

²⁰

<https://zdravlje.gov.hr/UserDocsImages/dokumenti/Programi,%20projekti%20i%20strategije/Nacionalna%20strategija%20zdravstva%20-%20za%20web.pdf>

4.3.2. Cjelovit sustav podrške učenicima u odgojno-obrazovnim ustanovama

DRŽAVNA STRATEGIJA

Strategiju obrazovanja, znanosti i tehnologije donio je Hrvatski sabor godine 2014. Dokument je publiciran pod nazivom: Nove boje znanja. (MZOS, 2014) Povezan je sa Strateškim okvirom za europsku suradnju u obrazovanju i osposobljavanju. U dokumentu su navedene smjernice za unaprjeđenje odgoja i obrazovanja, glavnog nositelja ljudskih potencijala svake društvene zajednice. U dokumentu je prikazan konceptualni okvir reforme obrazovanja. (Slika 15) (MZOS, 2014)



SLIKA 15. KONCEPTUALNI OKVIR REFORME OBRAZOVANJA. IZVOR: (MZOS, 2015)

KURIKULUM ZA STRUKOVNO OBRAZOVANJE

Slijedeći važan dokument je Nacionalni kurikulum za strukovno obrazovanje, kojim se regulira svrha, vrijednosti, cijevi, načela i sadržaj, potom procesi učenja i poučavanja, organizacija i načini vrednovanja učeničkih postignuća, kompetencija i kvalifikacija u sustavu strukovnog obrazovanja RH.

Novim nacionalnim kurikulumom se strukovno obrazovanje usmjerava na:

- Razvijanje generičkih kompetencija =ključnih kompetencija
- Kompetencija za stjecanje kvalifikacija s jasno određenim ishodima učenja i učeničkim postignućima
- Kompetencija koje su usmjerene na cjeloživotno učenje
- Praćenje vrijednosti i razvojnih komponenta gospodarstva i suvremenog društva RH

Svrha nacionalnog kurikuluma za strukovnog obrazovanje je poticanje njegovog razvoja u skladu s razvojnim ciljevima gospodarstva Hrvatske.

Vrijednosti i načela Kurikuluma usklađeni su sa Strategijom obrazovanja, znanosti i tehnologije na nacionalnoj i europskoj razini.

To je zajednički okvir djelovanja strukovnog obrazovanja, stjecanje kvalifikacija na razinama 2,3,4.1,4.2 i 5 sukladno Zakonu o Hrvatskom kvalifikacijskom okviru. (MZO, 2018)²¹

²¹

[https://mzo.gov.hr/UserDocsImages/dokumenti/Obrazovanje/StrukovnoObrazovanje/Nacionalni%20kurikulum%20za%20strukovno%20obrazovanje%20\(objavljenog%209.%207.%202018\).pdf](https://mzo.gov.hr/UserDocsImages/dokumenti/Obrazovanje/StrukovnoObrazovanje/Nacionalni%20kurikulum%20za%20strukovno%20obrazovanje%20(objavljenog%209.%207.%202018).pdf)

Kroz navedenu strategiju i nacionalni kurikulum za strukovno obrazovanje podržan je koncept cjeloživotnog učenja, unaprjeđenje kvalitete i efikasnosti obrazovanja i osposobljavanja, jednakost i socijalna kohezija, aktivno građanstvo, te podrška kreativnosti i inovativnosti kroz sve obrazovne programe na svim razinama.

Strategija je temeljena na okviru Europske komisije za obrazovanje, gdje je naglasak na važnosti ulaganja u obrazovanje i razvoj vještina koje su krucijalne za praćenje i prilagodbu tržištu rada u izazovnim ekonomskim prilikama. Budućnost društvene zajednice treba temeljiti na promjenjivim životnim okolnostima i bolje socioekonomske ishode. Strategija je bolje povezati obrazovanje i tržište rada, osnaživanje strukovnog obrazovanja te njegovo povezivanje sa svjetom rada. (MZOS, 2015)



Prioritet strategije je definiran kroz cjeloživotno učenje i najvažnija načela:

- unaprjeđenje i proširenje znanja, vještina, stavova i vrijednosti, razvijanje osobnih potencijala,
- mogućnost pristupa različitim sadržajima kako bi ostvarili osobne želje i sposobnosti,
- priznavanje znanja i vještina stečenih u različitim okruženjima i vrstama učenja.

RCK STRATEGIJA

Vizija razvoja i strateško planiranje moraju biti dio svakih promjena i novih projekata. Regionalni centar kompetentnosti mora biti baziran na globalnim strategijama, kao što se državna strategija obrazovanja temelji na Europskom okviru, tako se RCK mora naslanjati na državnu strategiju.

Strukovno obrazovanje dolazi u fokus, cjeloživotno obrazovanje izuzetno je povezano uz zdravstveni sustav jer se promjene u medicini razvijaju strelovitim brzinama. Za sve sektore i podsektore nužno je pratiti i biti aktivni sudionik tih promjena.

Sukladno društvenoj zajednici potrebe učenika RCK usmjeriti na nekoliko važnih područja u skladu s društvenom zajednicom. Svakako su tu prisutne potrebe digitalizacije i suvremenog koncepta učenja, a ishode učenja prilagoditi kompetencijama i kvalifikacijama današnjice koje su u ovim izazovnim godinama usmjerene na zbrinjavanje zaraznih respiratornih bolesti. Obzirom na zdravstvene trendove prije Covid-19 bolesti i pandemije u fokusu će biti potrebe generacije koja je sve starija uz enormni porast kroničnih nezaraznih bolesti.

Godina 2021. posvećena je prema WHO svim zdravstvenim djelatnicima i uz preporuku da se skrb usmjeri i stavi fokus na zdravstvene djelatnike. (WHO, 2021) Tu su prisutna dva segmenta, prvi je psihološka podrška uslijed trauma nastalih kao posljedica pandemije i potresa. Resurse za takvu podršku ima Centara za informiranje i savjetovanje o karijeri (CISOK). (CISOK, 2021)²²

Potres u Zagrebu, u ožujku 2020. godine je donio mnogo psiholoških trauma, dobro je poznata slika evakuacije novorođenčadi, u Zagrebačkoj Petrovoj bolnici. Potom veliki potres u Sisku i Petrinji gdje su bolnički sustavi pretrpjeli teška oštećenja infrastrukture. Osoblje je uvijek na prvoj liniji, spašavajući ljudske živote i imovinu. Dva centra, dio RCK projekta Srednja škola Viktorovac i Srednja škola Topusko su iz područja zahvaćenog tim nepogodama.

Covid-19 pandemija nepogoda je koja je zadesila cijeli svijet. Medicinske sestre/medicinski tehničari zdravstveni su profesionalci koji su puna 24 sata neposredno uz krevet bolesnika, svih sedam dana u tjednu i tako tijekom cijele godine. One su najizloženiji profil i najbrojniji predstavnici zdravstvenog sektora

²² <https://cisok.hr/usluge-u-cisok-centrima/>

koji su skrbili za zaražene. Krajem 2020. godine ICN objavljuje deklaraciju da je top prioritet zaštititi medicinske sestre/medicinske tehničare od infekcije. Objavljena je informacija da je 31. prosinca 2020. godine ukupan broj medicinskih sestara koje su umrle od Covid-a - 19 u 59 zemalja je 2262. (ICN, 2021) Podatci za Hrvatsku nisu dostupni. Mnoge zemlje u kojima je provedeno istraživanje bilježe u 80% ispitanika sindrom sagorijevanja, posttraumatski sindrom uz poteškoće spavanja u više od 50% ispitanika, i druge bolesti povezane uz stresna stanja kao što su strah i depresija u 25% ispitanika. (ICN, 2021)

Više od 30% zdravstvenih djelatnika inficirano je na radnom mjestu Covid-19 virusom. Istaknuto je koliko je važno osigurati korištenje nužne zaštitne opreme koja je propisana u ovakvim situacijama, raspoloživost materijale koje svjetski standardi propisuju i dovoljnu količina. Sve to čini elementarne zahtjeve.

RCK upravo treba odgovoriti i dati rješenja za navedene situacije.

Psihološka podrška je izrazito potrebna i potrebno ju je implementirati. U prvom planu su centri dio ovog projekta, Srednja škola Viktorovac i Srednja škola Topusko.

Svjetski izvori također objavljaju da je finansijska podrška nedostatna i da su nužno potrebne promjene.

Prema dostupnim podatcima ICN globalni je manjak medicinskih sestara. (BRIEF, 2021) Ti podaci su potvrđeni i u dokumentu RCK Tržište rada - gdje je utvrđeno da je na HZZ kronični manjak zdravstvenog osoblja, a podaci se objavljaju za medicinske sestre/medicinske tehničare zbog njihove brojnosti i velikom udjelu u ukupnom broju svih zdravstvenih djelatnika.

U istraživanju koje je provela ICN organizacija 74% država se obvezalo da će povećati broj medicinskih sestara/medicinskih tehničara, dok se 54% država obvezalo poboljšati uvjete rada kako bi se zadržalo medicinske sestre/medicinske tehničare i na taj način kompenzirao nedostatak medicinskih sestara. (BRIEF, 2021) Taj manjak zdravstvenog osoblja zbog povećanja potreba, migracija, napuštanja struke i velikog broja umirovljenja prisutan je i u Hrvatskoj.

Još uvijek nema studije koja bi se bavila navedenim problemima i koja bi dala točne podatke iz tog područja.



Takvi teški uvjeti rada, neadekvatna opremljenost zdravstvenih institucija iznjedrila je problem koji je vezan uz profesionalna oboljenja i ergonomiske zahtjeve u svim zdravstvenim djelatnostima

USMJERENOST NA ERGONOMIJU

U svijetu je medicina rada osnovana 1906. godine a njeni aspekti su dijagnostika, liječenje i prevencija ozljeda koje su povezane s profesionalnim radom te izloženost na radnom mjestu. Devedesetih godina prošlog stoljeća intenzivno se proučava zdravlje i rad, okolnosti i utjecaji po zdravlje, počinje se s aktivnostima koje se usmjeravaju na upravljanje rizicima po zdravlje, izostancima s posla uzrokovanim profesionalnim oboljenjima, rehabilitacijom i olakšavanjem poteškoća kroničnih bolesti uzrokovanih kao posljedica rada i promicanja zdravlja na radnom mjestu. (Mustajbegović, 2019)

Istraživanje o utjecaju radnog mesta na zdravlje zdravstvenih djelatnika u Hrvatskoj gotovo da ne postoji. Koristeći svjetske relevantne izvore iz 2010. godine vidljivo je da raste stopa izostanka s posla zdravstvenih djelatnika za 6%. U istraživanje je uključeno 283 slučaja od ukupnog broja ispitanika 10000 zaposlenika u punom radnom vremenu. Dok je stopa bolovanja njegovatelja porasla za 7% od 489 ispitanika istog uzorka. Stopa oštećenje mišićno-koštanog poremećaja također je porasla za 10% od ukupno 249 slučajeva.

Vrijedno je citirati dr. David Michaels koji je komentirao rezultate navedenog istraživanja.

"Radnici koji brinu o našim voljenima zaslužuju sigurno radno mjesto i OSHA marljivo radi na tome da se to dogodi."

Neprihvatljivo je da radnici koji su svoj život posvetili brizi za naše voljene se suočavaju s najvećim rizikom od ozljeda i bolesti povezanih s radom. Te ozljede mogu uništiti emocionalne i obiteljske osjećaje te financijsku sigurnost. Ozljede na radnom mjestu, bolesti i smrtni slučajevi uzimaju ogroman danak u ekonomiji države.

Stope ozljeda i bolesti među bolničkim i zdravstvenim radnicima uzrokuju zabrinutost OSHA-e zbog sigurnosti i zdravlja tih radnika. OSHA reagira i pokreće Nacionalni program s naglaskom na evaluaciju radnih uvjeta u staračkim domovima i ustanovama za njegu. Tom inicijativom povećat će se inspekcija objekata, usredotočujući se na ozljede kralješnice na radnom mjestu u zdravstvenim ustanovama uslijed rukovanja ili dizanja pacijenata, izloženost patogenima i drugim

zaraznim bolestima koji se prenose krvlju, nasilju na radnom mjestu padovima i putovanju na radno mjesto. (D. Petterson, 2011)

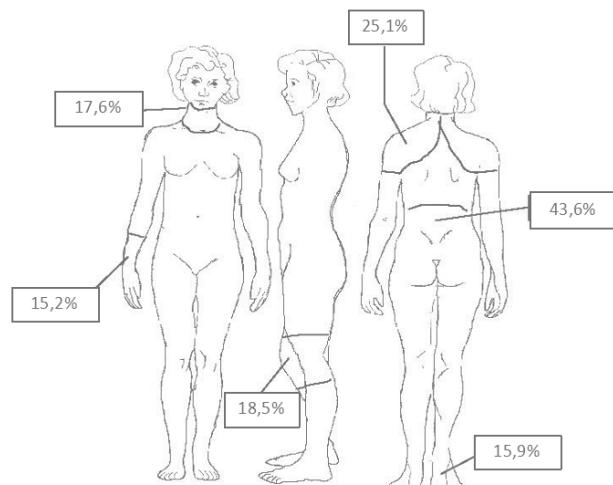
Mišićno-koštana profesionalna oboljenja uzrokovana su sljedećim: snažnim radnjama kao što je pritiskanje, nepravilnim dugotrajnim položajem, ponavljačim pokretima, neprekidanim dugotrajnim radom bez odmora i stres. Sve navedeno može biti okidač za neko od profesionalnih oboljenja. (Slika 16)



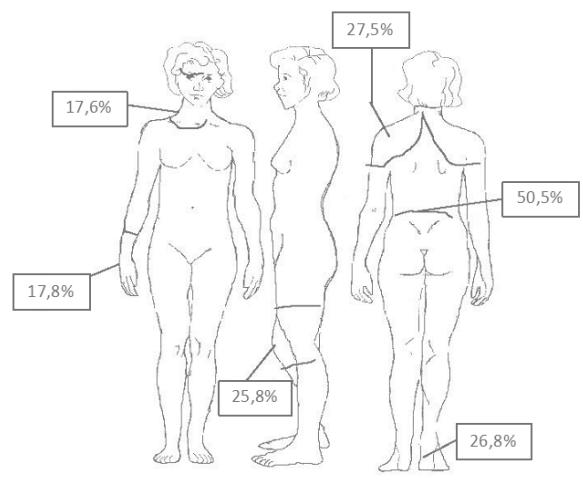
SLIKA 16. MOGUĆI UZROCI PROFESIONALNIH BOLESTI MIŠIĆNO KOŠTANOG SUSTAVA. IZVOR: (ENVIRONMENT, 2011)

Postoje razlike u profesionalnim oboljenjima mišićno-koštanog sustava prema istraživanjima. U gotovo svim skupinama oboljenja veći su postotci oboljelih zdravstvenih djelatnika. Najveće opterećenje prema podacima je na donjim ekstremitetima, gdje su postotci za čak nekih desetak posto viši u skupini ispitanika iz grupe zdravstvenih djelatnika. (Slika 17) (Environment, 2011)

Najčešće povrede pri radu ne-medicinskog osoblja



Najčešće povrede pri radu medicinskog osoblja



SLIKA 17. NAJČEŠĆE PROFESIONALNE POVREDE U ZDRAVSTVENOG I NEZDRAVSTVENOG OSOBLJE. IZVOR: (ENVIRONMENT, 2011)

Osnovna načela za upravljanje profesionalnim oboljenjima usmjerenih na mišićno koštani sustav (EU-OSHA, 2020)

SIGURNOST

Prevencija rizika od profesionalnih oboljenja mišićno-koštanog sustava svih djelatnika, procjena rizika, rano otkrivanje radnih mjesta koja su izložena velikim rizicima, organizacijska kultura prijavljivanja problema i promicanje zdravlja na radnom mjestu.

Univerzalni dizajn koji čini radno mjesto i okruženje sigurnim, uz osiguranje opreme, koja će omogućiti ergonomsko prihvatljivo obavljanje radnih zadataka.

Koordinacija osiguranja sigurnosti i zdravlja i ljudskih resursa te politika jednakih mogućnosti za sve.

Edukacija svih djelatnika i menadžera o važnosti ergonomskih pomagala na radnom mjestu.

ZAHTEVI

Razumijevanje - prihvaćanje sveobuhvatnog pristupa potrebama pojedinaca

Svesnost - o prisutnim rizicima i mogućim problemima na radnom mjestu

Podrška - u proaktivnom pristupu svim aktivnostima upravljanja zdravljem.

4.3.3. Funkcionalno i strukturno unapređenje sustava inicijalnog obrazovanja učitelja

Dokument Strategija obrazovanja, znanosti i tehnologije, Nove boje znanja nastoji regulirati obrazovanje nastavničke profesije i implementirati sustav poboljšanja. Usmjeren je na znanje, vještine, vrijednosti, moć, status, etiku, kontrolu i praksi poziva/zvanja nastavničke profesije. (MZOS, 2015) ²³

PROFESIONALIZACIJA UČITELJSKOG ZANIMANJA

Danas su brojne aktivnosti kojima profesionalizira nastavničko zanimanje, najprije kroz podizanja obrazovnih programa učiteljskih fakulteta na sveučilišnu razinu, te uvođenje stručnih ispita. Još uvijek traje kompletiranje standarda. Osiguranje kvalitete u tom sustavu planira se kroz periodičnu provjeru stečenih kompetencija, samostalnu regulaciju kroz profesionalna udruženja. Koncept privlačenja i zadržavanja najboljih pojedinaca pridonijeti će općoj kvaliteti učenja na svim razinama i svim djelatnostima. Sve navedene aktivnosti implicirat će povećanju društvenog ugleda nastavničke profesije.

Inicijalno obrazovanje učitelja usmjereno je učenju poučavanja i ovladavanju širim učiteljskim kompetencijama koje su operacionalizirane kroz europske/internacionalne preporuke i nacionalne kompetencijske standarde (Eurydice, 2013.). Ovi standardi služe kao orijentacija u kreiranju inicijalnog i poslijediplomskog obrazovanja učitelja, pri čemu se težište u razvoju kurikuluma pomiče sa sadržaja disciplina na kompetencijske profile i ishode učenja. (MZOS, 2015)

²³

<https://mzo.gov.hr/UserDocsImages/dokumenti/Obrazovanje/Strategija%20obrazovanja,%20znanosti%20i%20tehnologije.pdf>

FUNKCIONALNO I STRUKTURNO UNAPREĐENJE SUSTAVA INICIJALNOG OBRAZOVANJA UČITELJA

Cjelokupni sustav unaprjeđena nastavničkih kompetencija temelji se na usklađivanju s europskim/internacionalnim standardima i kompetencijama.

Podizanje obrazovanja na sveučilišni nivo kreiranje inicijalnog i poslijediplomskog programa pri čemu je poseban naglasak na razvoju kurikuluma prema kompetencijama i ishodima učenja. Nekoliko je ciljeva kojima se nastoji unaprijediti obrazovanje nastavnika: harmonizacija kurikuluma u obrazovanju nastavnika, izjednačavanje njihovog statusa, razvoj mreže stručnjaka te iniciranje međunarodnih istraživačkih projekata, te veća mobilnost studenata i profesora. (MZOS, 2015)

Kada se govori o unaprjeđenju sustava valja prepoznati izazove te ih sustavno i strukturirano riješiti. Privlačenje strukovnih nastavnika u području zdravstva aktualna je tema prisutna gotovo svakodnevno. Svakako je jedan od uzroka vezan uz materijalne prihode. Taj problem je još više izražen zadnjih desetak godina, nakon odluke MZO da se ne pokrivaju troškovi dodatnog pedagoško-psihološkog obrazovanja. (NN139/2013, 2013) (NN8/2016, 2016)

POVEZIVANJE I UNAPREĐENJE SUSTAVA PRIPRAVNIŠTVA I TRAJNOG PROFESIONALNOG RAZVOJA UČITELJA

Pripravnički staž ključno je razdoblje za uspješno povezivanje teorije i odgojno-obrazovne prakse te zadržavanje mladih kadrova u profesiji.

Za pripravnike je potrebno osigurati sustavnu i primjerenu podršku, a to je moguće kroz kvalitetan sustav mentorstva. (MZOS, 2015)

USPOSTAVA CJELOVITA SUSTAVA OSIGURAVANJA KVALITETE INICIJALNOG OBRAZOVANJA I TRAJNOG PROFESIONALNOG RAZVOJA

Tek su se odnedavno aktivnosti usmjerile na kvalitetu. Upravo sustav osiguranja kvalitete može doprinijeti uspjehu učenika kroz proces obrazovanja. Važno je razviti poticajnu atmosferu i sustav napredovanja i nagrađivanja izvrsnosti. To nije

moguće bez jasnih kriterija i ciljeva praćenja kvalitete. Praćenje jasnih smjernica unutar EU osigurat će kvalitetu u obrazovanju učitelja i profesionalnom razvoju. Europske smjernice reguliraju kompetencijske standarde, poznavanje metodike, razvoj kapaciteta i uvođenje procesa samoprocjene i istraživanja osobne prakse. Krajnji je cilj snaženje motivacije za osobni profesionalni razvoj nastavnika i usvajanje principa cjeloživotnog učenja. (MZOS, 2015)

UNAPRIJEDITI KVALITETU RUKOVOĐENJA ODGOJNO-OBRAZOVNIM USTANOVAMA

Sukladno Zakon o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi, ravnatelj je poslovodni i stručni voditelj školske ustanove, odgovoran je za zakonitost rada i stručni rad školske ustanove. (87/2008, 2008) Školski odbori raspisuju natječajne postupke za imenovanje ravnatelja, međutim u praksi je česta situacija da je na mjestu ravnatelja vršioci dužnosti, pa se time dodatno komplicira postupak rukovođenja.

Kroz modernizaciju obrazovnih institucija ne smije se izostaviti implementacija suvremenih trendova rukovođenja i upravljanja. Menadžment i liderstvo mora biti nadogradnja uvođenja svakog procesa promjena.

U obrazovnim institucijama potrebno je istaknuti principe pedagoškog rukovođenja, kako bi se takvim načinom unaprijedili središnji školski procesi poučavanja i učenje.

Vizija koja je istaknuta u strategiji obrazovanja u Hrvatskoj vezana je uz poimanje odgojno-obrazovnih ustanova kao zajednica učenja.

Liderstvo i principi menadžmenta pridonijet će uspjehu u upravljanju školom, svakodnevno djelovanje i razvijanje principa nastave, radom s učenicima, planiranju i implementaciji razvoja ustanove i zaposlenika, svakodnevnog funkciranja. Sve navedeno čini položaj ravnatelja izuzetno zahtjevnim jer su očekivanja vrlo velika, a orijentirana su na:

- jasnu razvojnu viziju,
- izgradnju poticajne organizacijske kulture koja će biti temeljena na:
 - uzajamnom povjerenju,
 - procese kojima će se osnažiti uloga nastavnika,
- poticati ih na usvajanje principa kontinuirane edukacije,
- izgradnju suradništva i razmjenu dobrih iskustava,
- stvaranje zajednice u kojoj će škola biti promotor zdravstveno odgojnih kampanja. (MZOS, 2015)



Omogućiti posebne programe cjeloživotnog učenja za osposobljavanje, usvajanjem novih znanja i vještina unutar područja liderstva i menadžmenta.

5. Položaj RCK u Hrvatskom okruženju



Hrvatski kvalifikacijski okvir (HKO) ima za svrhu povezivanje i zakonsko reguliranje s Europskim kvalifikacijskim okvirom, te povezivanje s drugim zemljama.

Njegova je osnovna namjena osigurati jasnoću i pristup kvalifikacijama u Hrvatskoj, kako bi se regulirali postupci stjecanja, prohodnosti i njihove kvalitete. (HKO, 2021)

Godine 2014. ministar znanosti, obrazovanja i sporta uz suglasnost ministra rada i mirovinskog sustava, ministra gospodarstva, ministra poduzetništva i obrta te ministra regionalnog razvoja i fondova Europske unije donio je Pravilnik o Registru Hrvatskog kvalifikacijskog okvira koji je objavljen u Narodnim novinama, broj 62/2014., 22. svibnja 2014. godine.

Registrar HKO uspostavljen je kako bi se skupili i arhivirali te objedinili na jednom mjestu ishodi učenja, standardi zanimanja, standardi kvalifikacija, programi za stjecanje i vrednovanje ishoda učenja, te drugi podatci koji su relevantni za to područje, njihovo uskladišvanje i povezivanje.

Prvi korak pri analiziranju položaja RCK u Hrvatskoj je revizija podataka objavljenih u registru o broju upisanih učenika.

S aspekta obrazovnih institucija u središtu je učenik i prema broju upisanih učenika ovisit će broj raspoloživih nastavnika. Primarno je definirati potrebe društvene zajednice. Ovaj projekt je početak intenzivnog promišljanja i rada na toj strategiji. U registru HKO-a u bazi podataka moguće je analizirati podatke po sektorima, podsektorima i zanimanjima.

Slijedeća tablica prikazuje navedene podatke, iz čega je vidljivo da postoje 4 sektora i 6 podsektora unutar kojih su razmještena zanimanja. (Tablica 4) (HKO, 2021) (MRMS, 2020)²⁴

²⁴ Ministarstvo rada i mirovinskoga sustava, <http://hko.mrms.hr>

TABLICA 4 PRIKAZ HRVATSKOG KVALIFIKACIJSKOG OKVIRA . IZVOR (HKO, 2021)

HRVATSKI KVALIFIKACIJSKI OKVIR PODJELA PO SEKTORIMA I PODSEKTORIMA

SEKTOR	Zdravstvo	Javno zdravstvo i zdravstvena zaštita	Kliničke medicinske znanosti	Temeljne medicinske znanosti		
PODSEKTOR	Dentalna medicina	Medicinska biokemija	Farmacija	Javno zdravstvo i zdravstvena zaštita	Kliničke medicinske znanosti	Temeljne medicinske znanosti
ZANIMANJE	Zubotehničar	Zdravstveno-laboratorijski tehničar	Farmaceutski tehničar	Sanitarni tehničar	Fizioterapeutski tehničar / fizioterapeutска техничарка	Njegovatelj/ Njegovateljica - TES
	Dentalna asistentica/asistent				Medicinska sestra / Medicinski tehničar	
	Dentalni tehničar/ Dentalna tehničarka				Medicinska sestra opće njegе/medicinski tehničar opće njegе	
					Primalja-asistentica/ asistent	
					Medicinski kozmetičar	

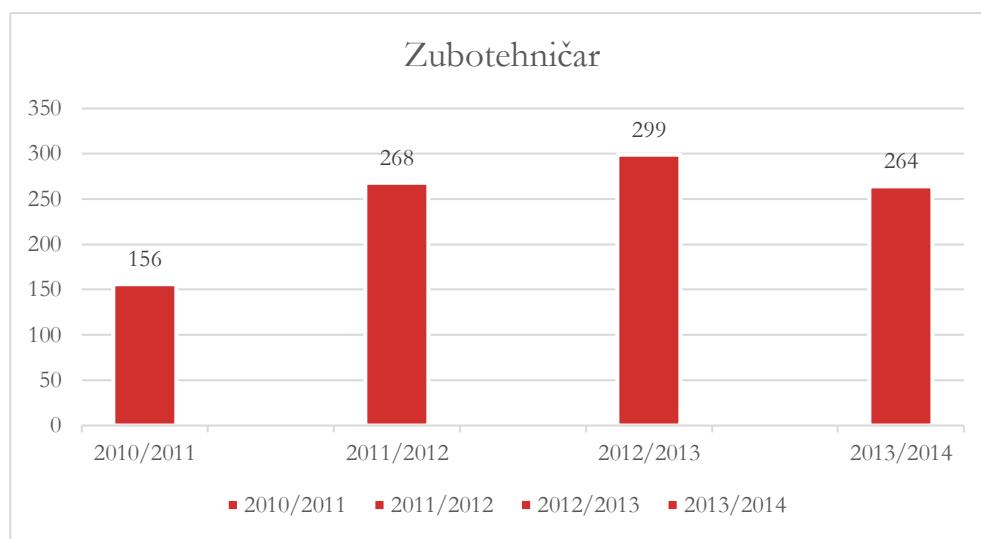
5.1. Sektor zdravstvo – analiza po podsekretarima

5.1.1. Podsektor dentalna medicina

ZUBOTEHNIČAR

Kratki opis

Zubotehničar izrađuje i popravlja sve vrste mobilnih (pomičnih) i fiksnih (nepomičnih) nadomjestaka i pomagala u stomatologiji. Zubna pomagala izrađuje na temelju otiska i uputa liječnika stomatologa. Naziv zubotehničar mijenjan je u dentalnog tehničara.²⁵ (MZOS, 2011) U nastavku su podatci do promjene nazivlja. Svi podaci preuzeti su s portala Ministarstva znanosti i obrazovanja te prilagođeni za RCK projekt i prikaz u grafikonima. (ŠeR, 2021)²⁶ HKO unutar sektora zdravstvo definira podsektor dentalne medicine. Upisne kvote i ukupan broj upisanih zubotehničara prikazan je na Grafikonu 2. godina 2010./2011. je uzeta za nultu točku pri usporedbi. Unutar registra HKO-a moguće je preuzeti podatke od 2010. pa sve do 2014. godine. Broj upisanih zubotehničara je u porastu, pa se godine 2011. povećao za 1.72%, sljedeće godine 2012 za 1.92% a 2013. godine ima tendenciju smanjenja u odnosu na 2010., pa je omjer 1.69%. (Grafikon 3) (HKO,

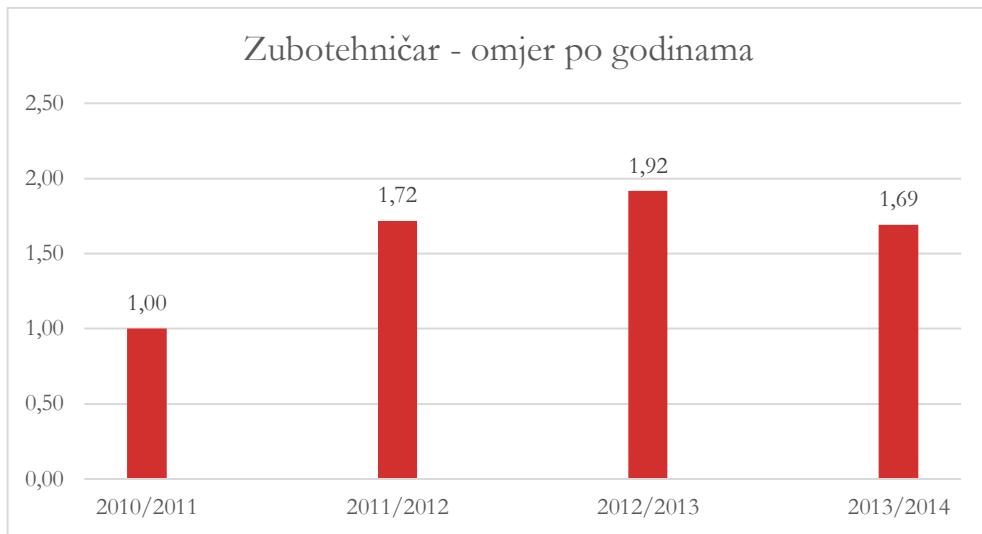


²⁵ ODLUKA o izmjenama i dopunama nastavnog plana i programa za stjecanje strukovne kvalifikacije/zanimanja zubotehničar (240504) u dentalni tehničar/dentalna tehničarka (241104) u obrazovnom sektoru ZDRAVSTVO I SOCIJALNA SKRB u trajanju od četiri godine. (Zagreb, 8. travnja 2011.)
²⁶

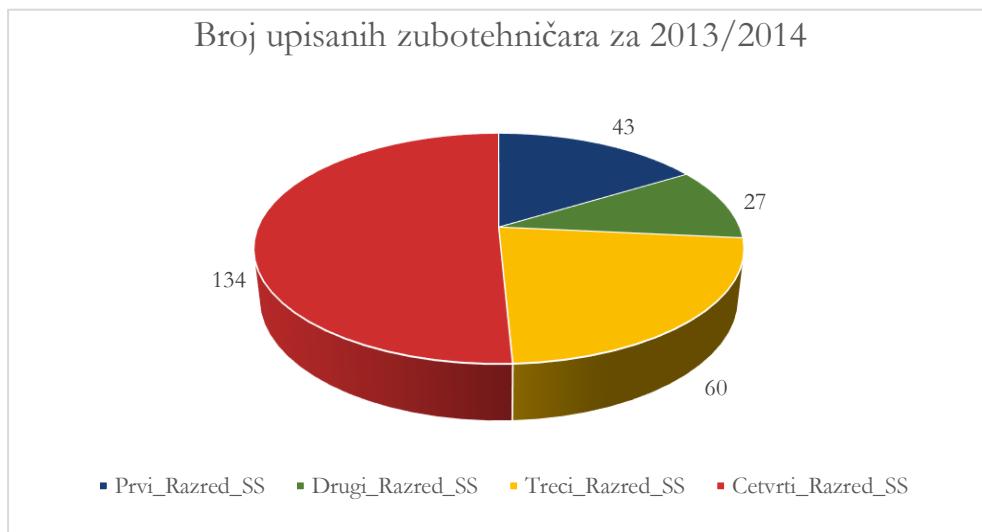
<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiZWE3YTE4OWQtOWJmNC00OTJmLWE2MjktYTQ5MWJINDNIZDQ0IiwidCI6IjJMTFjYmNjLWI3NjEtNDVkYi1hOWY1LTRhYzc3ZTk0ZTFkNCIsImMiOjh9>

2021) Grafikon broj 4 pokazuje broj upisanih učenika 2014. godine po razredima, prvom drugom, trećem i četvrtom.

GRAFIKON 2. BROJ UPISANIH ZUBOTEHNIČARA PO GODINAMA. IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



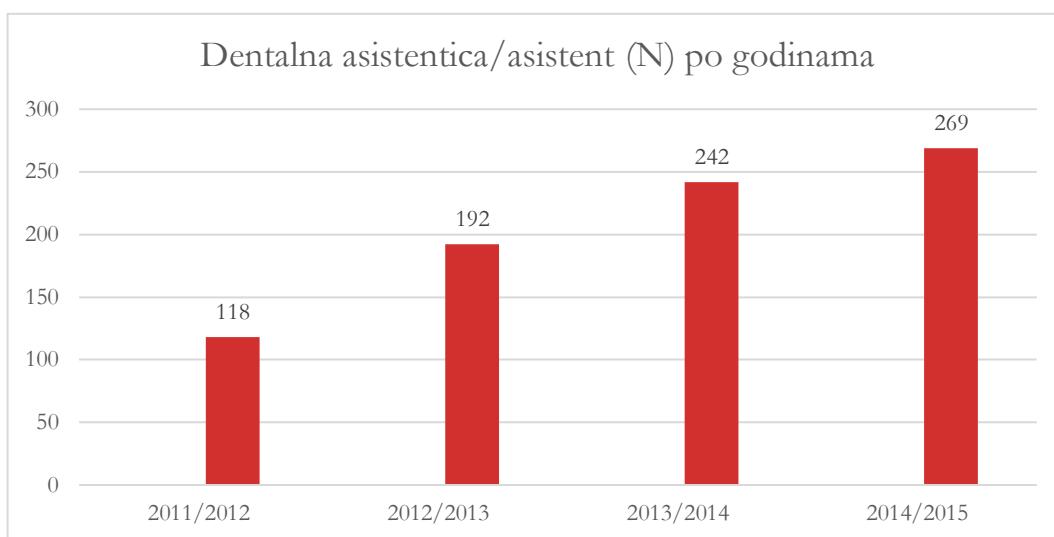
GRAFIKON 3. OMJER UPISANIH UČENIKA - ZUBOTEHNIČARA PO GODINAMA. IZVOR: (ŠER, 2021)
AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



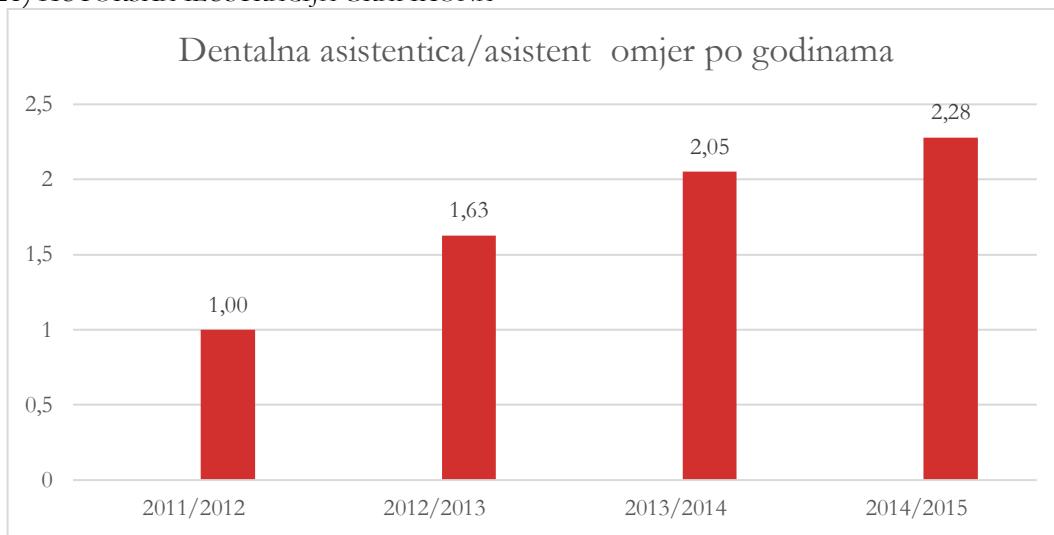
GRAFIKON 4. BROJ UPISANIH ZUBOTEHNIČARA ZA 2013/2014 GODINU IZVOR: (ŠER, 2021)
AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA

DENTALNA ASISTENTICA/ASISTENT

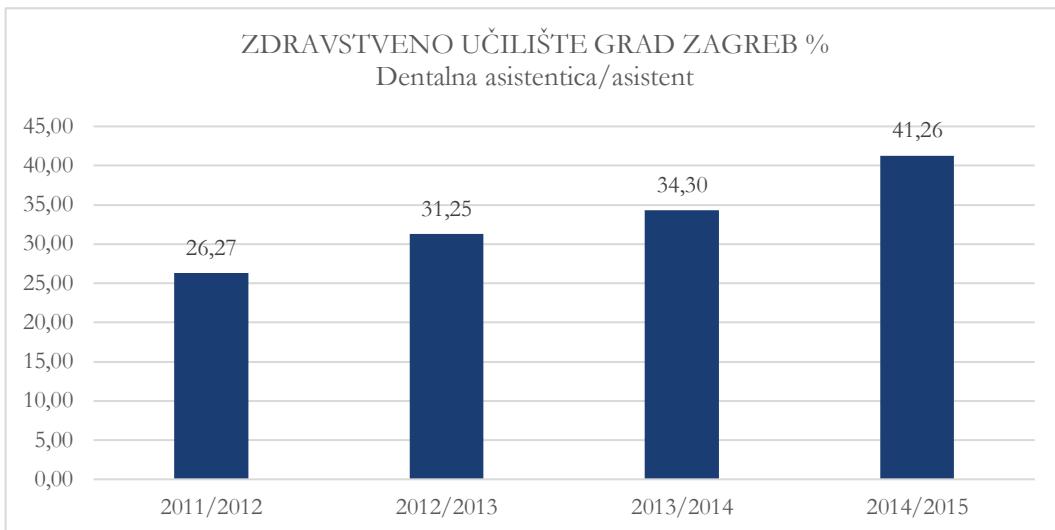
Dentalni je asistent profesija koja ima tendenciju rasta (Grafikon 5). Promatraljući omjere u tek nekoliko godina povećan je broj upisanih za 2,28%. (Grafikon 6) Isti trend prisutan je u RCK gdje se školuju dentalni asistenti. (Grafikon 7). Pregledom raspodjele učenika u svim upisanim razredima RCK zanimljivo je da je u prvi razred upisano 284 učenika, a u četvrti tek 107. (Grafikon 8) Predikcija je da tržište rada i zdravstveni turizam uvjetuju takve trendove i upisne kvote. Treba uzeti u obzir da su te poslove obavljale medicinske sestre/medicinski tehničari ali i dentalni tehničari jer nije bilo profesije dentalni asistent/ca. (HKO, 2021)



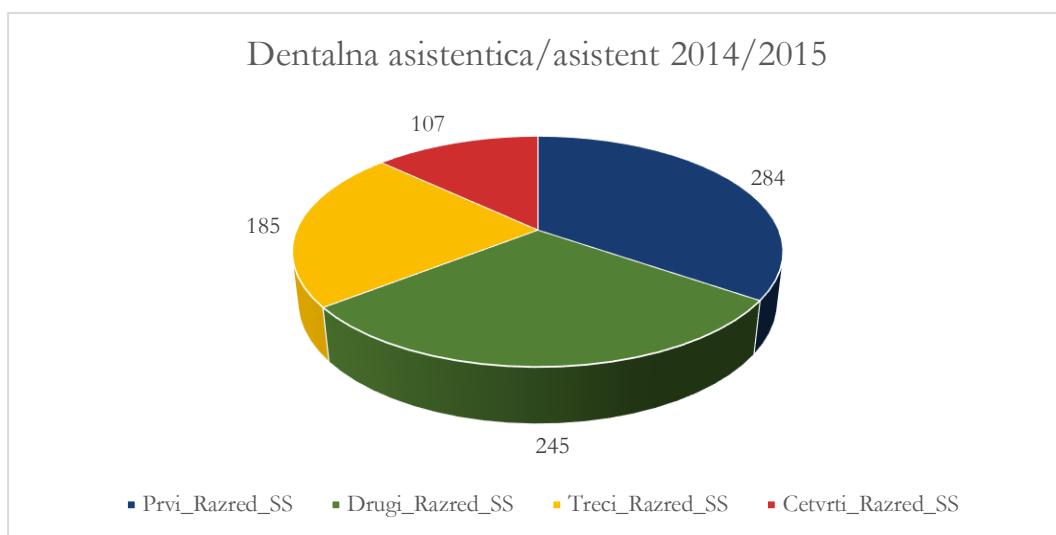
GRAFIKON 5. BROJ UPISANIH DENTALNIH ASISTENTICA/ASISTENTA PO GODINAMA U (N). IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



GRAFIKON 6: OMJER DENTALNIH ASISTENTICA/ASISTENTA PO GODINAMA. IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



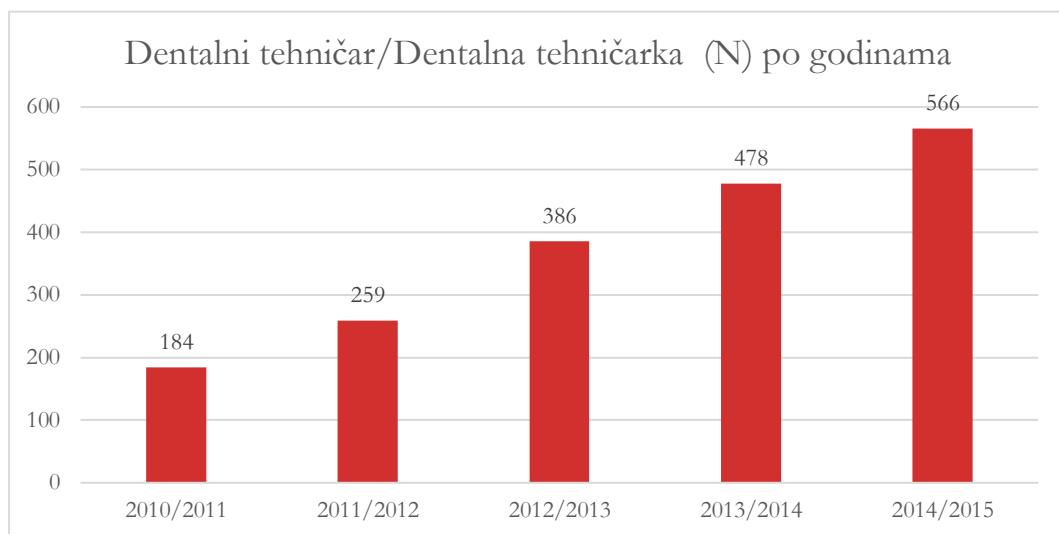
GRAFIKON 7. DENTALNE ASISTENTICE/ASISTENTI UPISANI NA ZDRAVSTVENO UČILIŠTE GRAD ZAGREB (%). IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



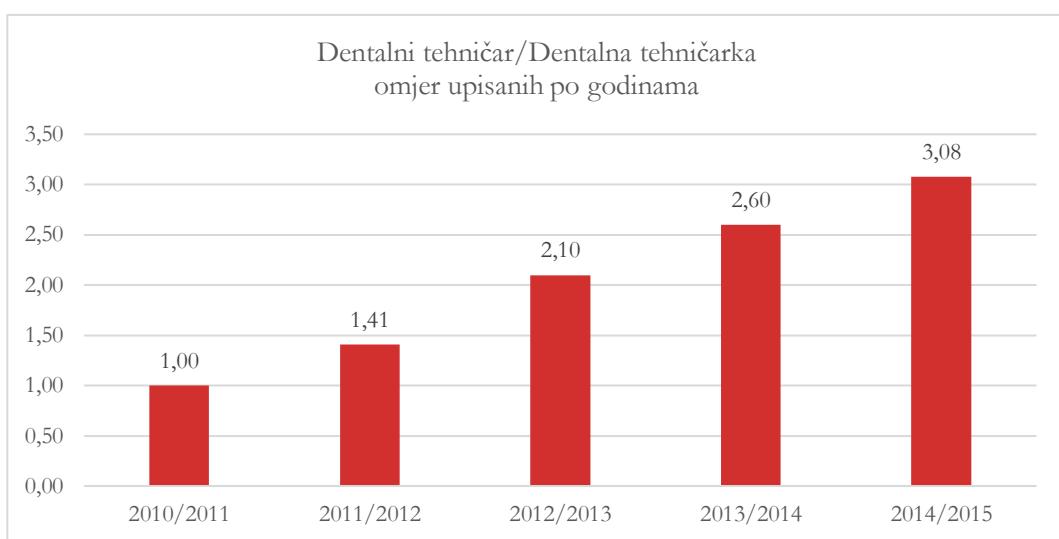
GRAFIKON 8. DENTALNE ASISTENTICE/ASISTENTI UPISANI PO RAZREDIMA U 2014/2015. IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA

DENTALNI TEHNIČAR/ DENTALNA TEHNIČARKA

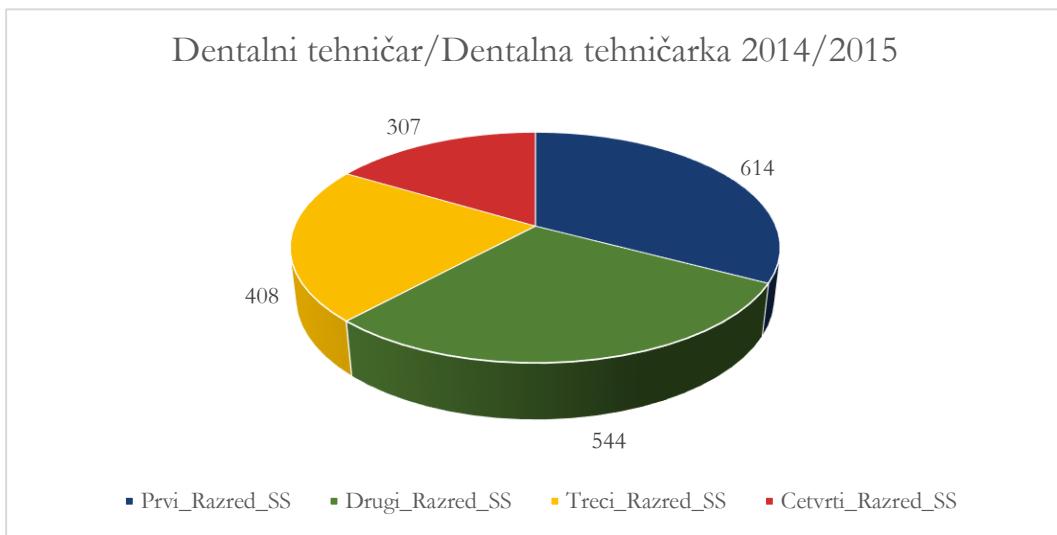
Još veću tendenciju porasta broja upisanih zabilježena je u profesiji dentalni tehničar/dentalna tehničarka. (Grafikon 9). Omjer upisanih od 2010. do zadnje promatrane godine je čak 3.08. (Grafikon 10) U prve razrede je upisano 33% učenika dok je upisanih u četvrti razred bilo 16%. (Grafikon 11) Zanimljiv je trend upisanih u RCK. Godine 2010./2011. upisanih u RCK centre je bilo 99,46%, dok se situacija za nekoliko godina jako promijenila i 2014 godine udio upisanih u RCK je bio 21.02%. (Grafikon 12) (HKO, 2021)



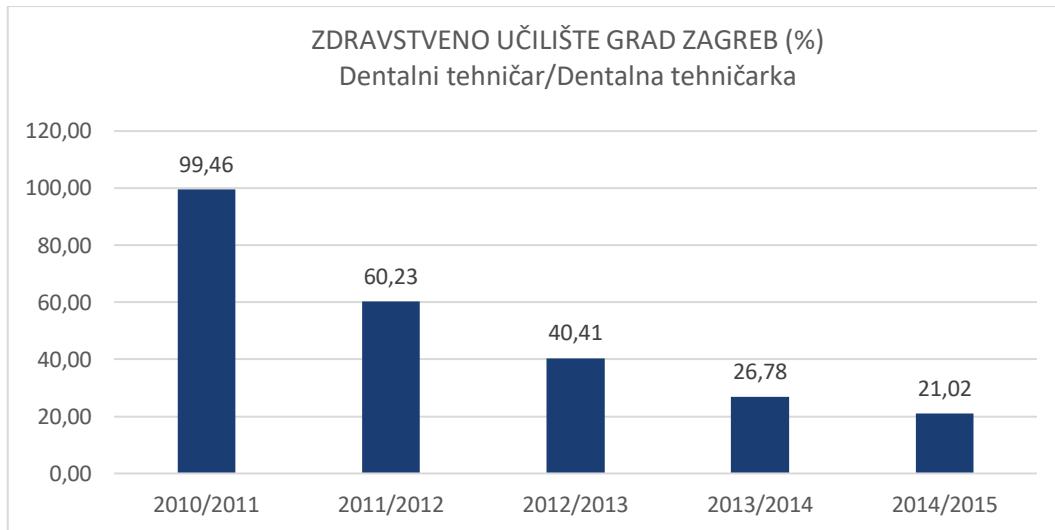
GRAFIKON 9. BROJ UPISANIH DENTALNIH TEHNIČARA PO GODINAMA IZRAŽENO U BROJEVIMA.
IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



GRAFIKON 10. OMJER UPISANIH PO GODINAMA SVEUKUPNO. IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



GRAFIKON 11. BROJ UPISANIH DENTALNIH TEHNIČARA/DENTALNIH TEHNIČARKI PO RAZREDIMA U GODINI 2014/2015. IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA

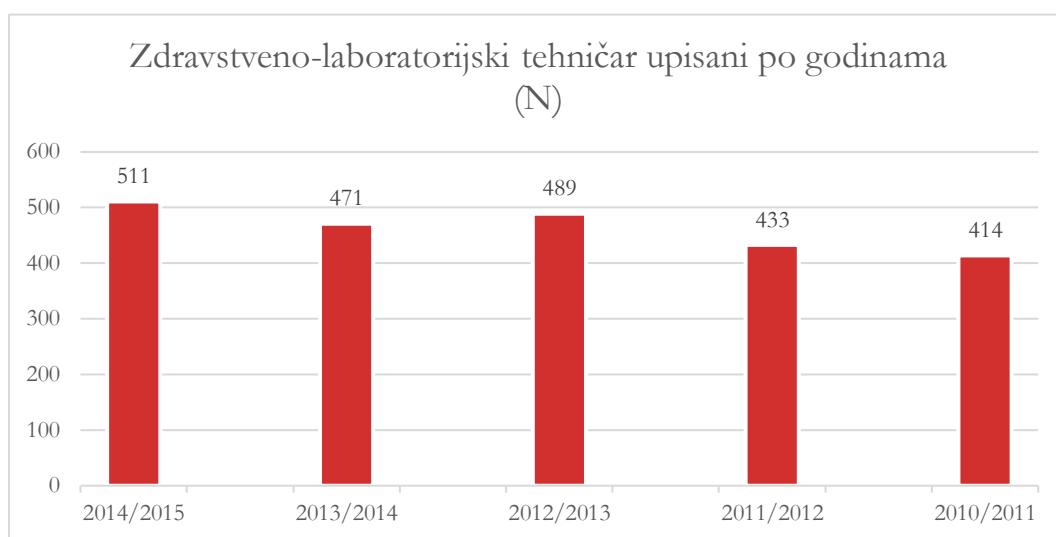


GRAFIKON 12. UPISANI DENTALNI TEHNIČAR/DENTALNA TEHNIČARKA U ZDRAVSTVENO UČILIŠTE GRAD ZAGREB (%). IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA

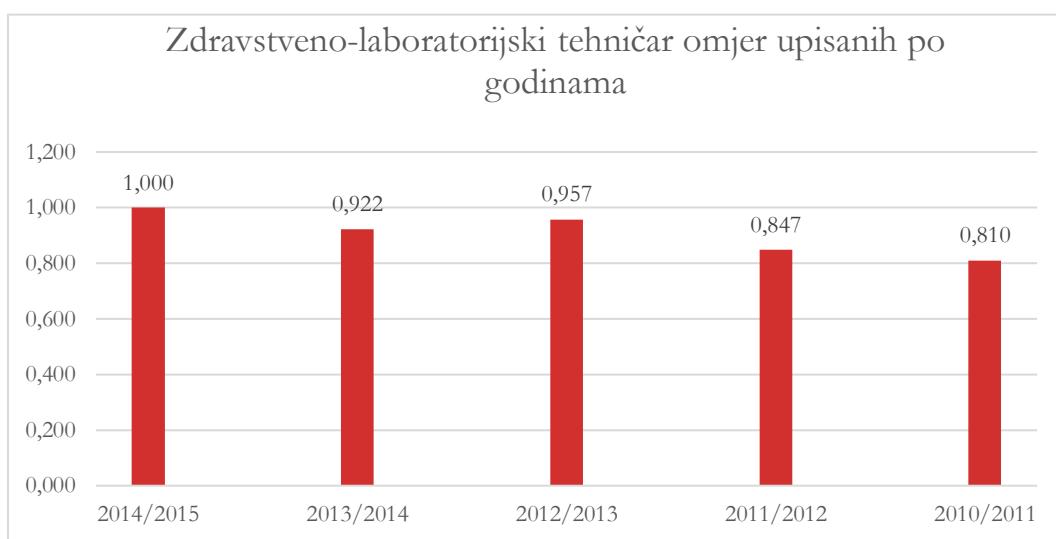
5.1.2. Podsektor Medicinska biokemija

ZDRAVSTVENO-LABORATORIJSKI TEHNIČAR

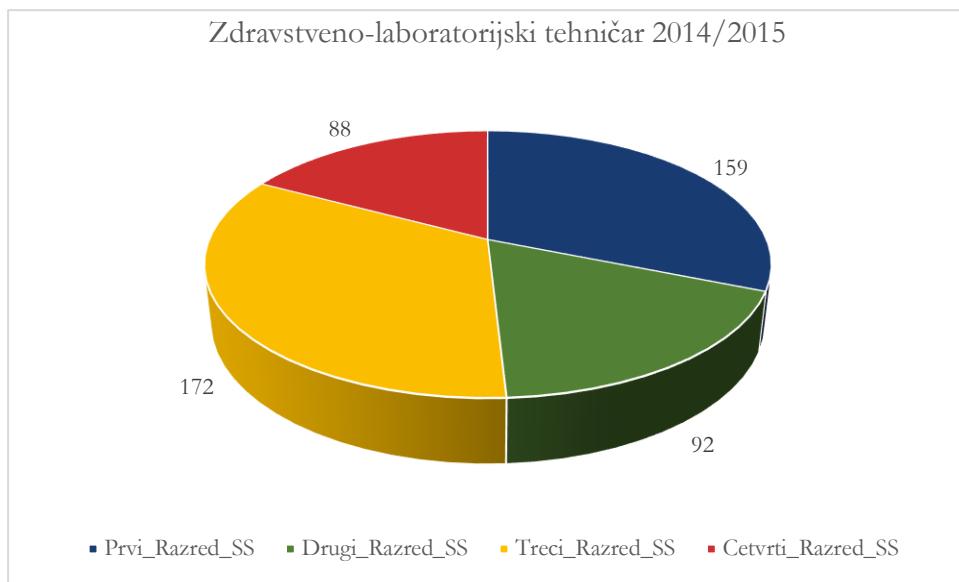
Najujednačeniji brojevi upisanih kvota su kod zdravstveno-laboratorijskih tehničara. (Grafikon 13) Omjer upisanih ima blagu tendenciju pada. (Grafikon 14) Grafikon 15 pokazuje da je u prve razrede upisano 31% učenika a u četvrte gotovo polovina manje 17%. Postotak upisanih u RCK varira od 25% do 35% i više-manje je stabilan. (Grafikon 16) Postotci od ukupno upisanih u RCK variraju od 22 do 35% (Grafikon 16) (HKO, 2021)



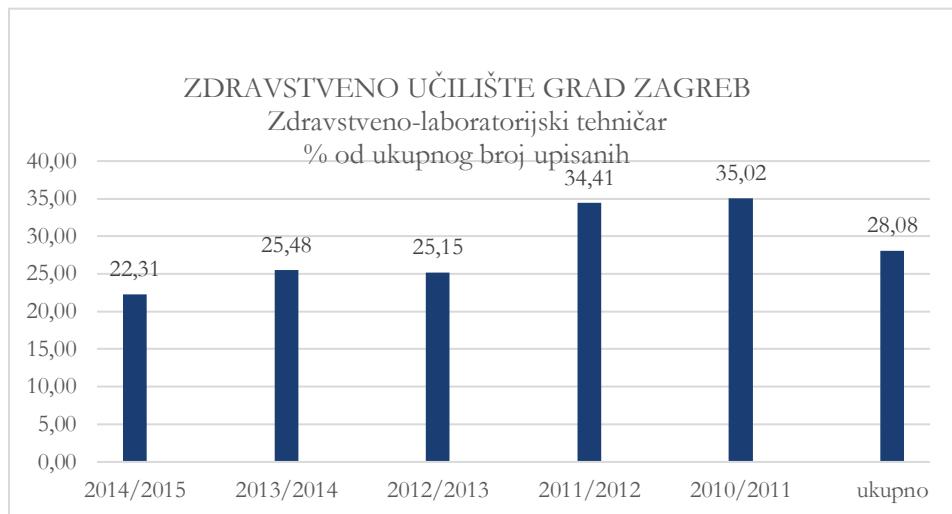
GRAFIKON 13. ZDRAVSTVENO-LABORATORIJSKI TEHNIČARI UPISANI PO GODINAMA. IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



GRAFIKON 14. OMJER UPISANIH ZDRAVSTVENO-LABORATORIJSKIH TEHNIČARA PO GODINAMA. IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



GRAFIKON 15. ZDRAVSTVENO-LABORATORIJSKI TEHNIČAR UPISANI 2014/2015 GODINE. IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA

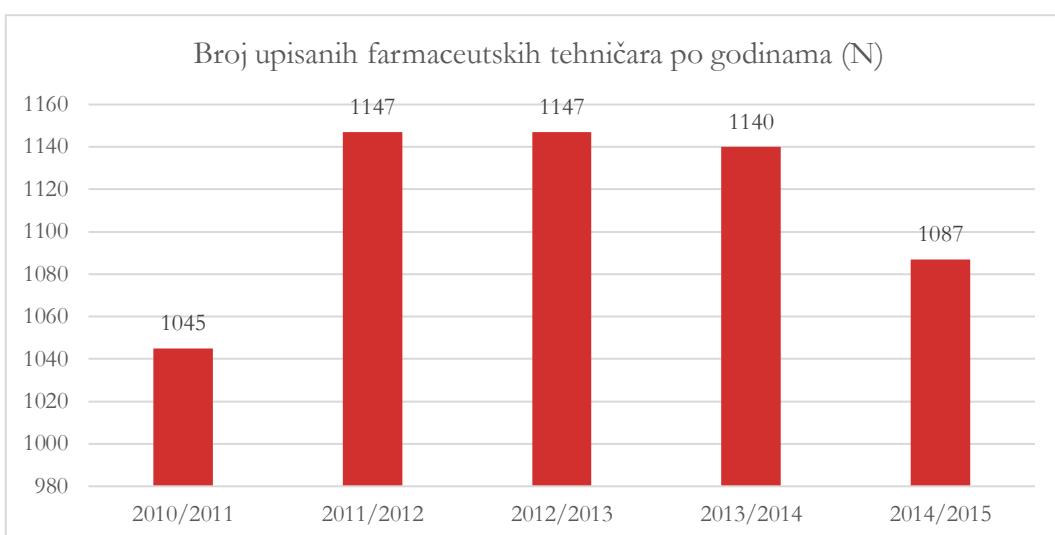


GRAFIKON 16. ZDRAVSTVENO UČILIŠTE GRAD ZAGREB, ZDRAVSTVENO-LABORATORIJSKI TEHNIČAR % OD UKUPNOG BROJ UPISANIH. IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA

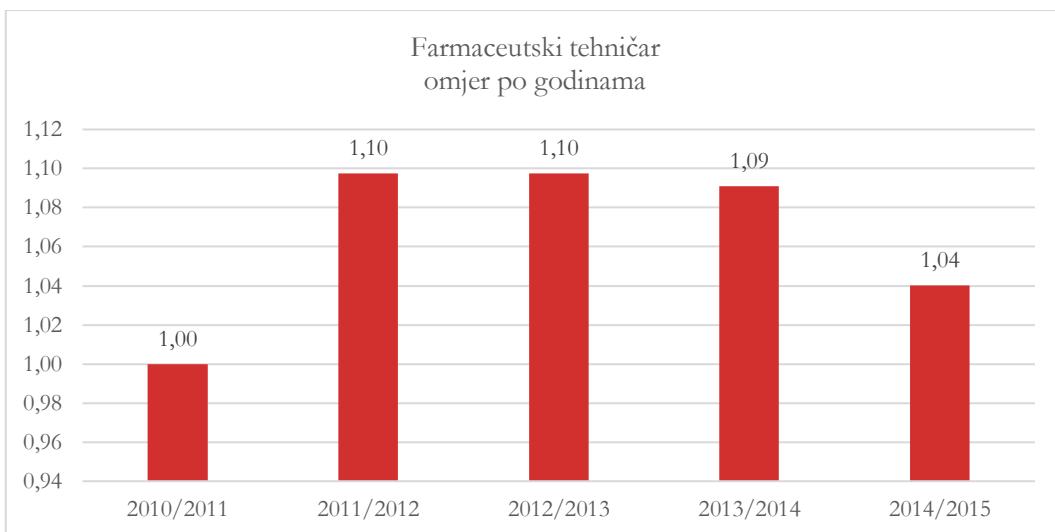
5.1.3. Farmacija

FARMACEUTSKI TEHNIČAR

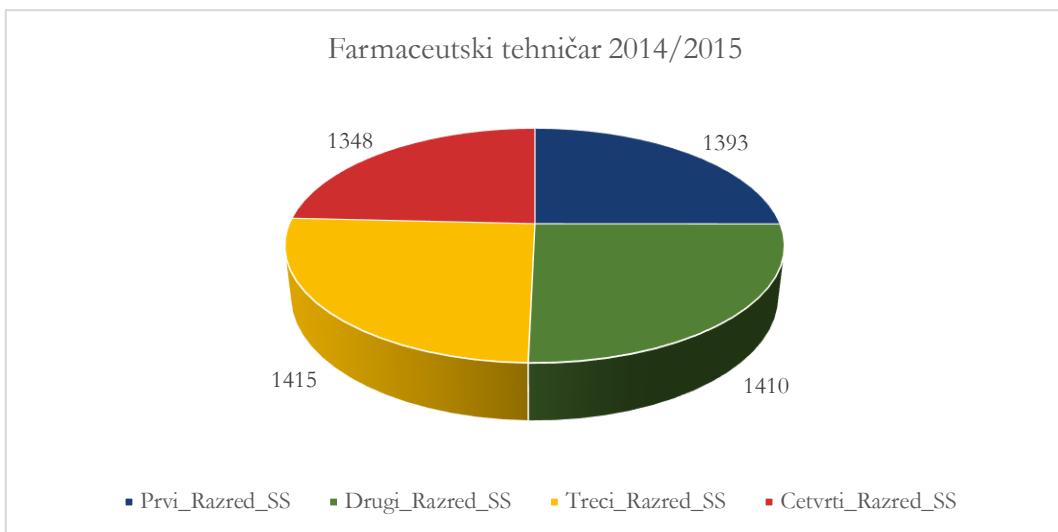
Najstabilniji trendovi upisnih kvota su u ovom segmentu obrazovnih institucija. Varijacije su minimalne. (Grafikon 17) Omjer po godinama se kreću unutar 0,10. (Grafikon 18) Gotovo iste brojke su u brojevima upisanih učenika po razredima. (Grafikon 19) Apsolutno su stabilni postotci upisanih u RCK cca 19% u Zagrebu. Škola Viktorovc po godinama je povećavala postotak upisanih s početnih 5% 2010. godine na 10,67% u 2014. godine. Na grafikonu 20 prikazani su postotci upisani farmaceutskih tehničara unutar RCK, vidljivo je da je cca 20% do 30 % od ukupnog broja upisanih. (HKO, 2021)



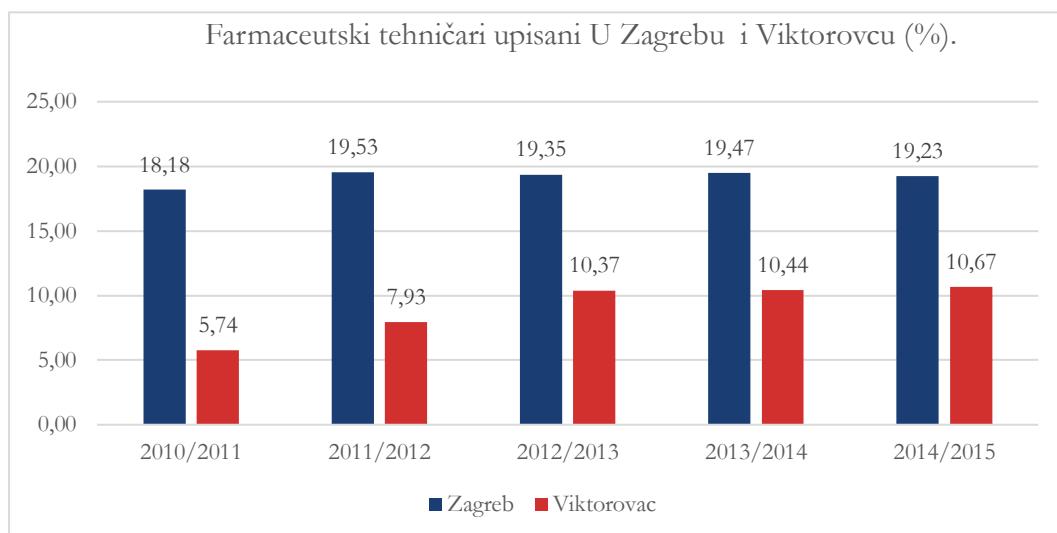
GRAFIKON 17. BROJ UPISANIH FARMACEUTSKIH TEHNIČARA PO GODINAMA (N). IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



GRAFIKON 18. OMJER UPISANIH FARMACEUTSKIH TEHNIČARA PO GODINAMA. IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



GRAFIKON 19. BROJ UPISANIH FARMACEUTSKIH TEHNIČARA 2014/2015 PO GODINAMA IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA

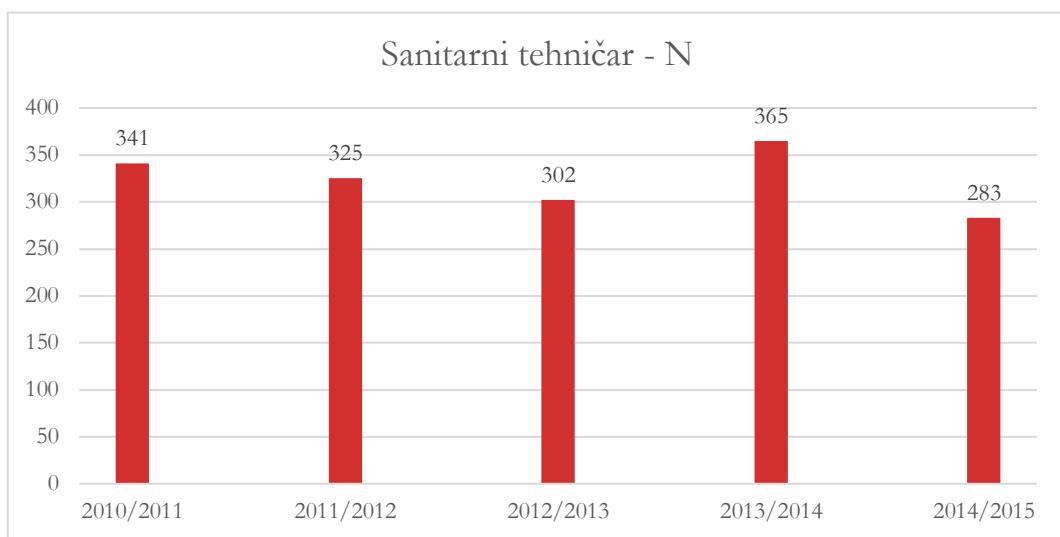


GRAFIKON 20. FARMACEUTSKI TEHNIČARI UPISANI NA ZDRAVSTVENO UČILIŠTE GRAD ZAGREB I VIKTOROVAC (%). IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA

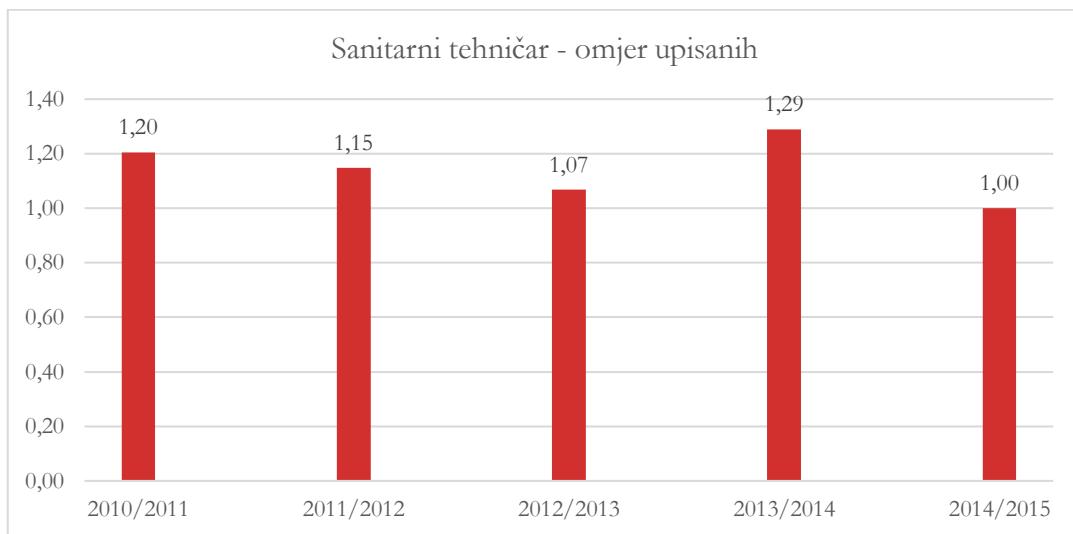
5.2. Javno zdravstvo i zdravstvena zaštita

SANITARNI TEHNIČAR

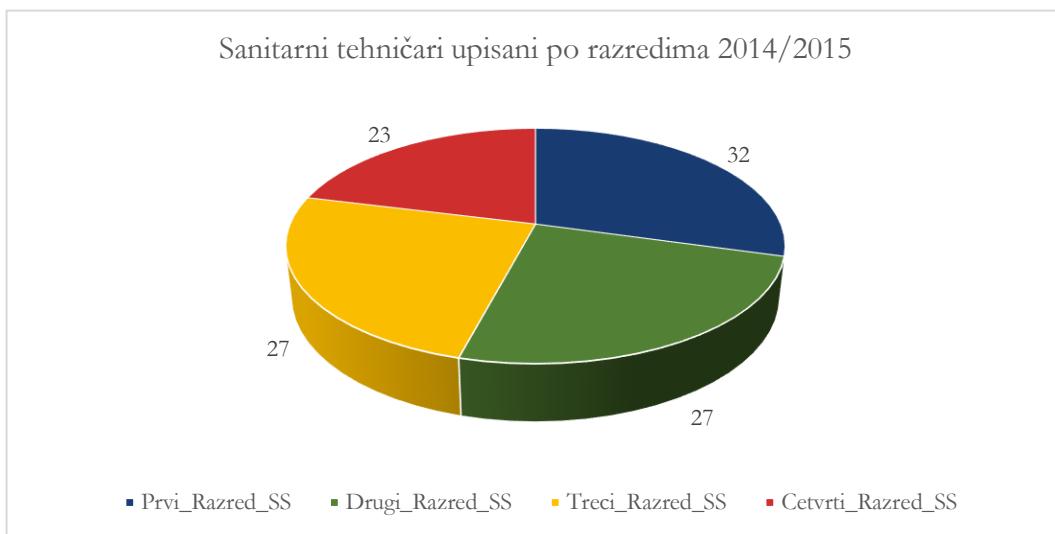
Broj upisanih sanitarnih tehničara ima neke blage varijable, te najnižu upisnu kvotu 2014. godine. (Grafikon 21) Omjeri imaju blage varijacije. (Grafikon 22) Što se tiče broj upisanih po razredima u RCK, veći broj upisanih je u prve razrede, a nešto manje u četvrte. (Grafikon 23) Postotak upisanih u RCK uglavnom je 30% i to je stabilno kroz sve godine. (Grafikon 24) (HKO, 2021)



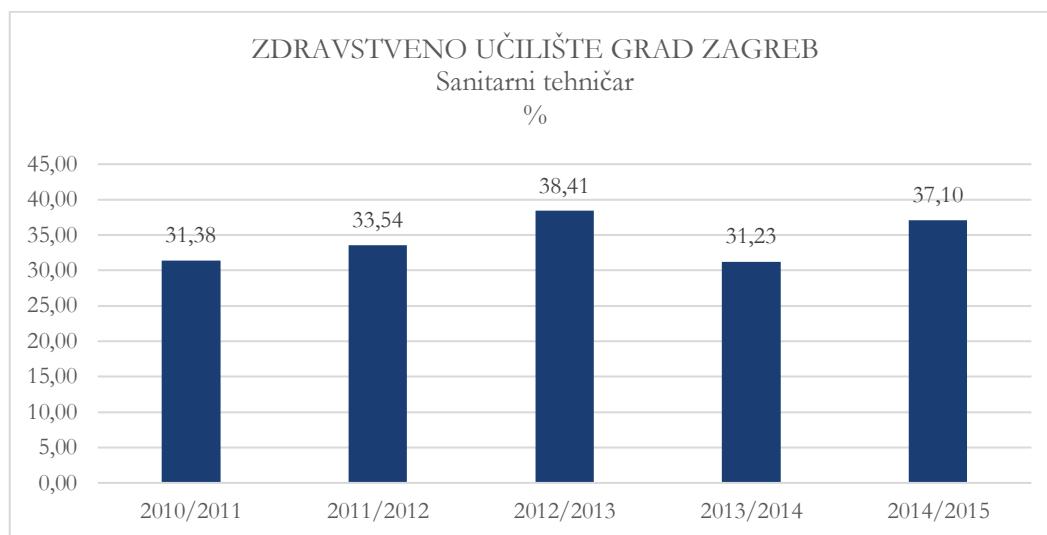
GRAFIKON 211. BROJ UPISANIH SANITARNIH TEHNIČARA PO GODINAMA. IZVOR: (ŠER, 2021)
AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



GRAFIKON 22. OMJER UPISANIH SANITARNIH TEHNIČARA PO GODINAMA IZVOR: (ŠER, 2021)
AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



GRAFIKON 23. SANITARNI TEHNIČARI UPISANI PO RAZREDIMA 2014/2015. IZVOR: (ŠER, 2021)
AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



GRAFIKON 24. ZDRAVSTVENO UČILIŠTE GRAD ZAGREB UPISANI SANITARNI TEHNIČAR (%).
IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA

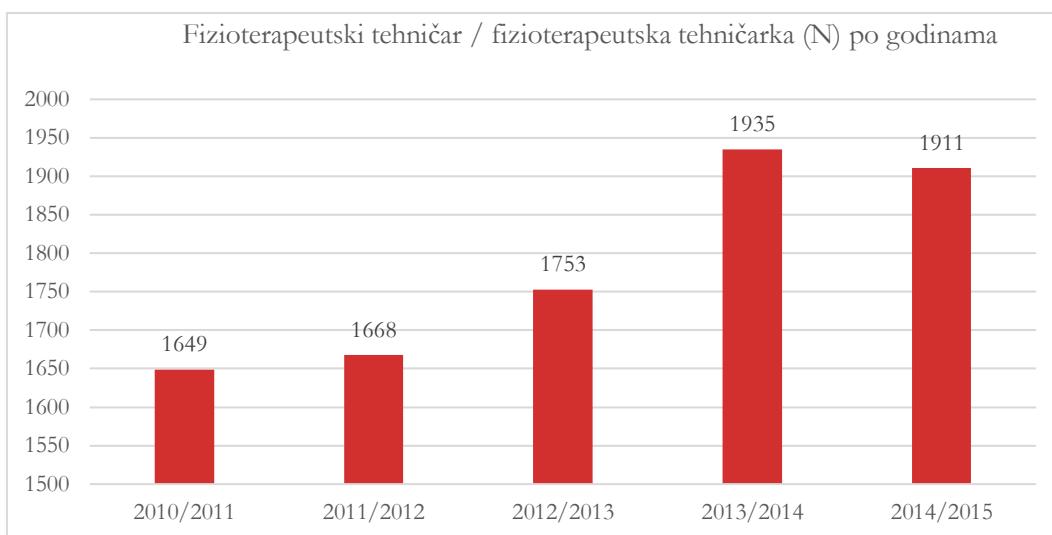
5.3. Kliničke medicinske znanosti

5.3.1. Kliničke medicinske znanosti

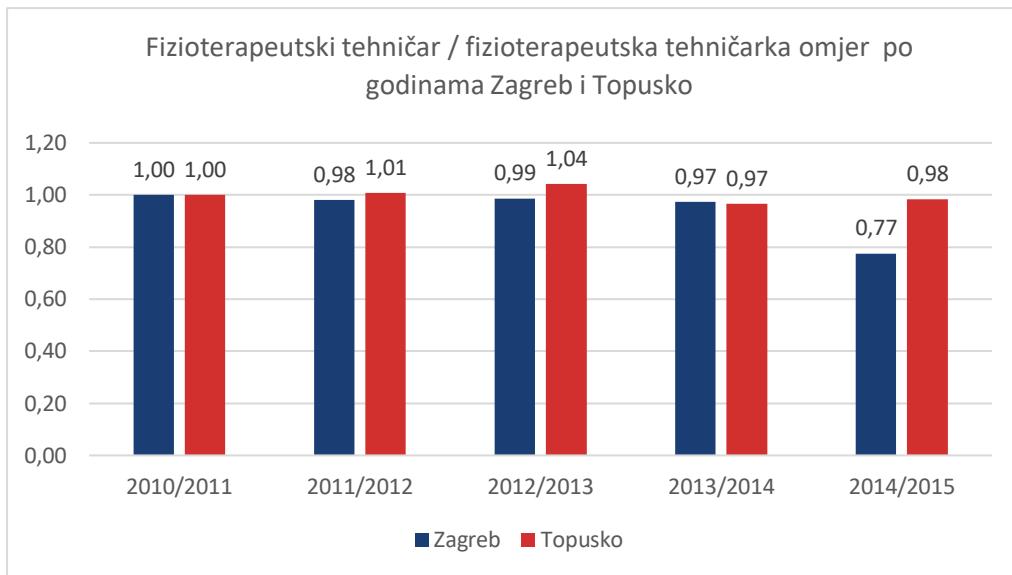
FIZIOTERAPEUTSKI TEHNIČAR / FIZIOTERAPEUTSKA TEHNIČARKA

Perspektiva upisnih kvota za fizioterapeutske tehničare/tehničarke ima tendenciju rasta sve do 2013. godine, dok je 2014. godine zabilježen blagi pad. (Grafikon 25) Omjer upisanih u Školi u Topusku je vrlo stabilan, dok je u Zagrebu u Zdravstvenoj školi zabilježen niži omjer i pad. (Grafikon 26) Gotovo najravnomjerniji je broj upisanih po svim razredima od prvog do četvrtog 2014. godine. (Grafikon 27) Postotak upisnih kvota unutar RCK u Zagrebačkom centru je 2010. godine bio 9,12%, pa se tijekom godina smanjivao, i zadnje godine je bio 6,12%. Broj učenika škola u Topuskom čini 6 do 7% od ukupnog broja upisanih i to je vrlo stabilno. (Grafikon 28)

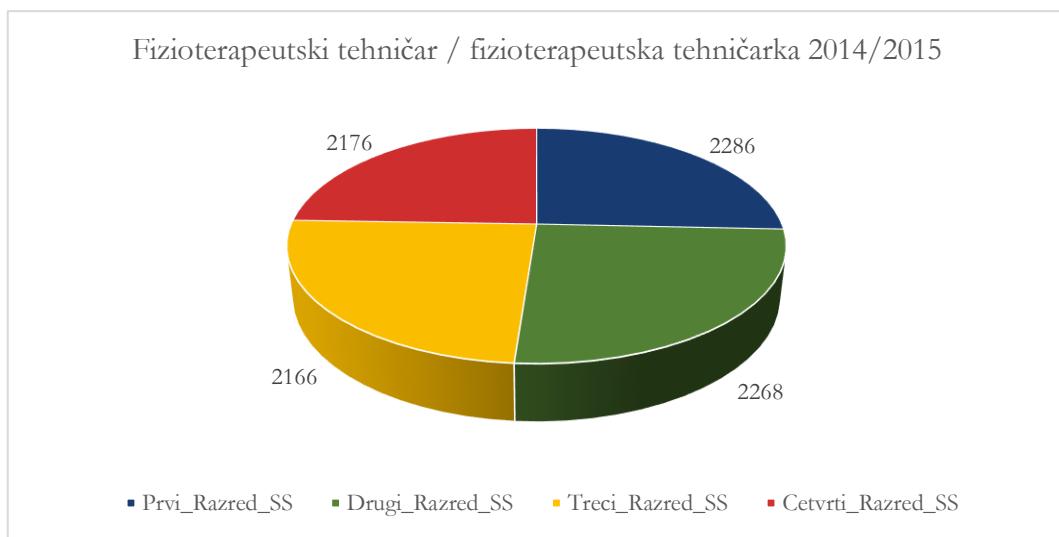
Kao i kod ostali strukovnih zanimanja novi Pedagoški standardi smanjili su broj upisanih učenika u strukovne škole. Prije su razredi imali u prosjeku 29 učenika, a danas 23. (NN63/2008, 2008)



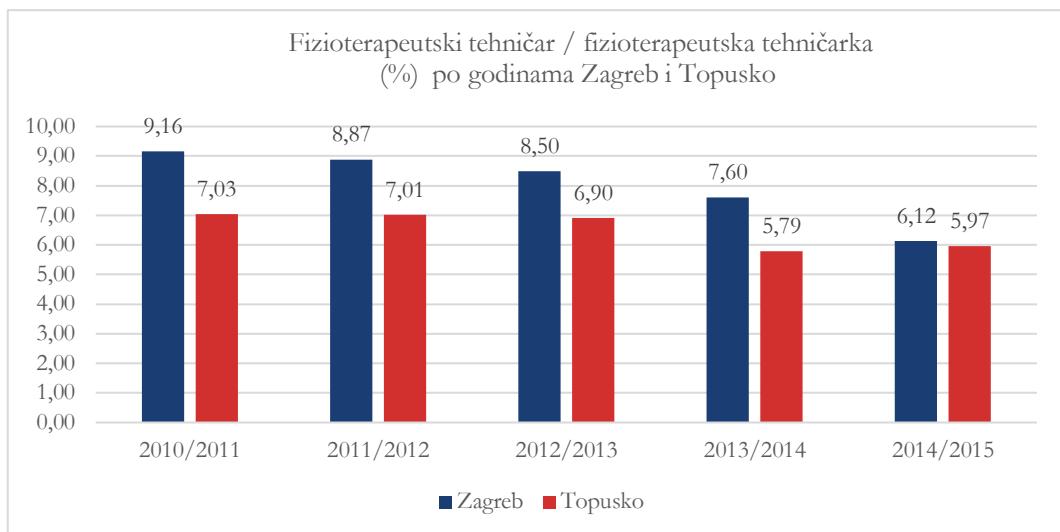
GRAFIKON 25. UPISANI FIZIOTERAPEUTI PO GODINAMA. IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



GRAFIKON 26. FIZIOTERAPEUTSKI TEHNIČAR / FIZIOTERAPEUTSKA TEHNIČARKA OMJER PO GODINAMA ZAGREB I TOPUSKO. IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



GRAFIKON 27. BROJ UPISANIH FIZIOTERAPEUTSKI TEHNIČAR / FIZIOTERAPEUTSKA TEHNIČARKA PO RAZREDIMA 2014/2015. IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



GRAFIKON 28. FIZIOTERAPEUTSKI TEHNIČAR / FIZIOTERAPEUTSKA TEHNIČARKA (%) PO GODINAMA ZAGREB I TOPUSKO. IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA

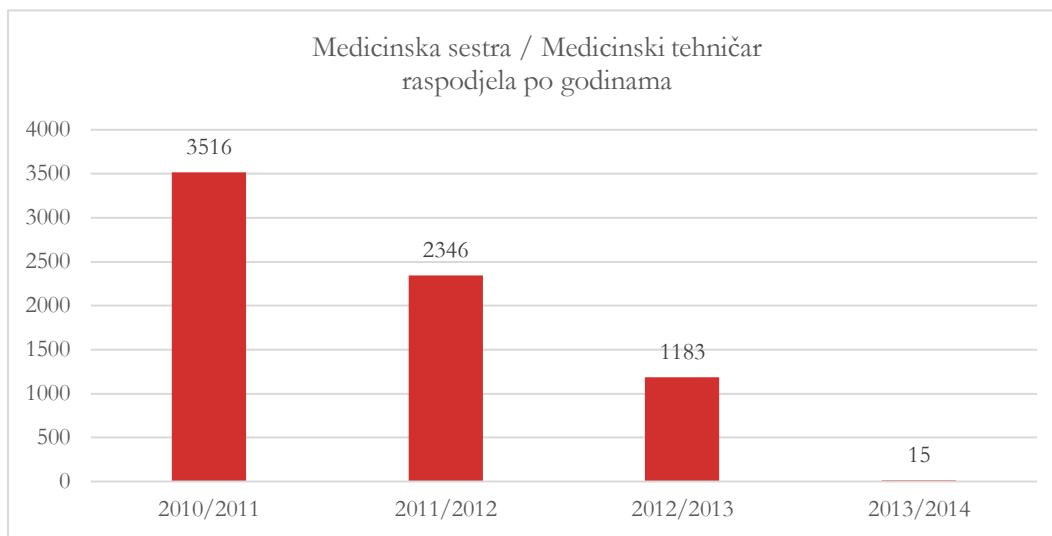
MEDICINSKA SESTRA / MEDICINSKI TEHNIČAR

Republika Hrvatska je postavši članicom Europske unije uskladila priznavanje stručnih kvalifikacija s minimalnim uvjetima osposobljavanja koje regulira Direktiva 2005/36/EC Europskog parlamenta i Vijeća o priznavanju stručnih kvalifikacija, Zakona o reguliranim profesijama i priznavanju inozemnih stručnih kvalifikacija. Razlog promjena je bio omogućavanje slobode kretanja osoba i usluga među članicama EU te konkurentnost gospodarstva. (Dmitrović, 2016)

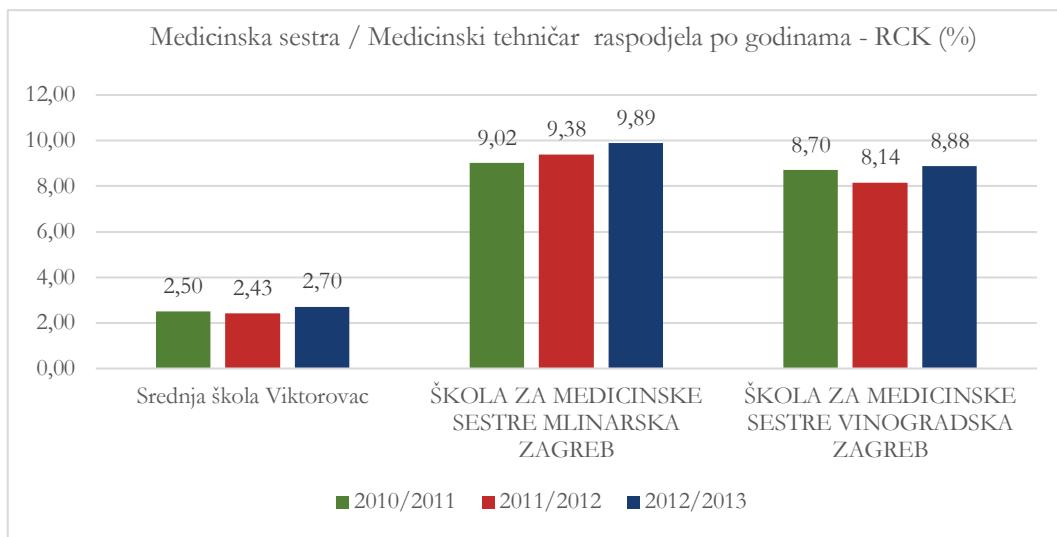
Iz tog razloga su programi za medicinske sestre/medicinske tehničare promijenjeni. Statistički podatci za medicinsku sestru/tehničara su zbog tih razloga neočekivani. Školovanje se sa četiri godine produljio na pet godina. Na grafikonu 29 vidljiv je drastični pad upisanih.

Državni pedagoški standard srednjoškolskog sustava odgoja i obrazovanja, Hrvatski sabor je donio 2008. godine. Time se smanjio broj učenika, jer se člankom 4 regulira broj učenika. Razredi su bili vrlo veliki do 36 učenika, novim propisima se smanjuju na 28. Također se regulira broj učenika s teškoćama u razredu. Ako je u razredni odjel uključen jedan učenik s teškoćama, razredni odjel ne može imati više od 26 učenika, s dva uključena učenika s teškoćama razredni odjel ne može imati više od 23 učenika, a s tri uključena učenika s teškoćama razredni odjel ne može imati više od 20 učenika. (NN63/2008, 2008)

Škola u Mlinarskoj imala je cca 9% od ukupno upisanih, Vinogradska tek nešto manje 8%, a Viktorovac 2.5%. (Grafikon 30) (HKO, 2021)



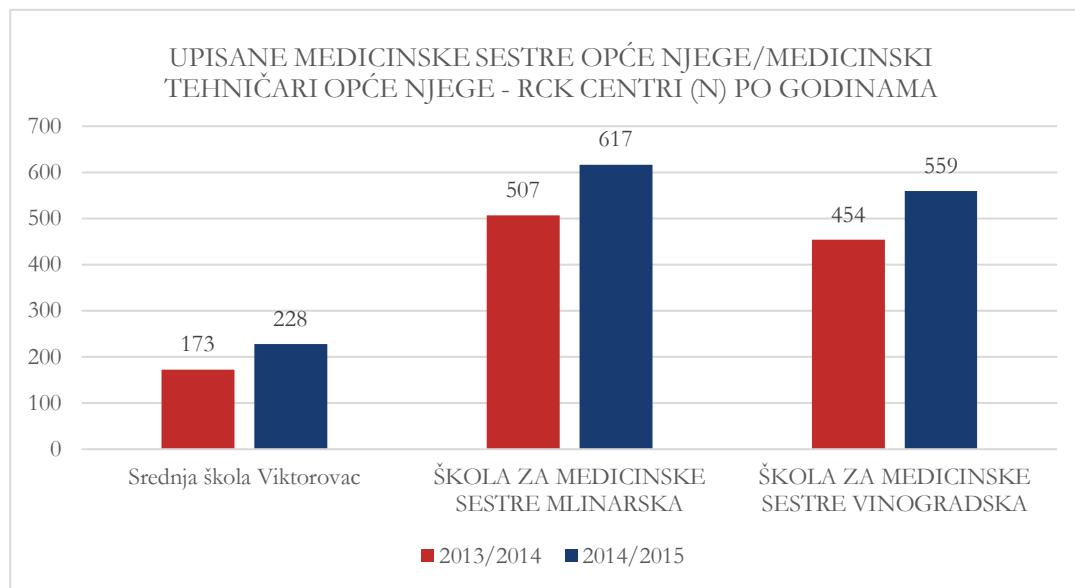
GRAFIKON 29. MEDICINSKA SESTRA / MEDICINSKI TEHNIČAR RASPODJELE PO GODINAMA.
IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



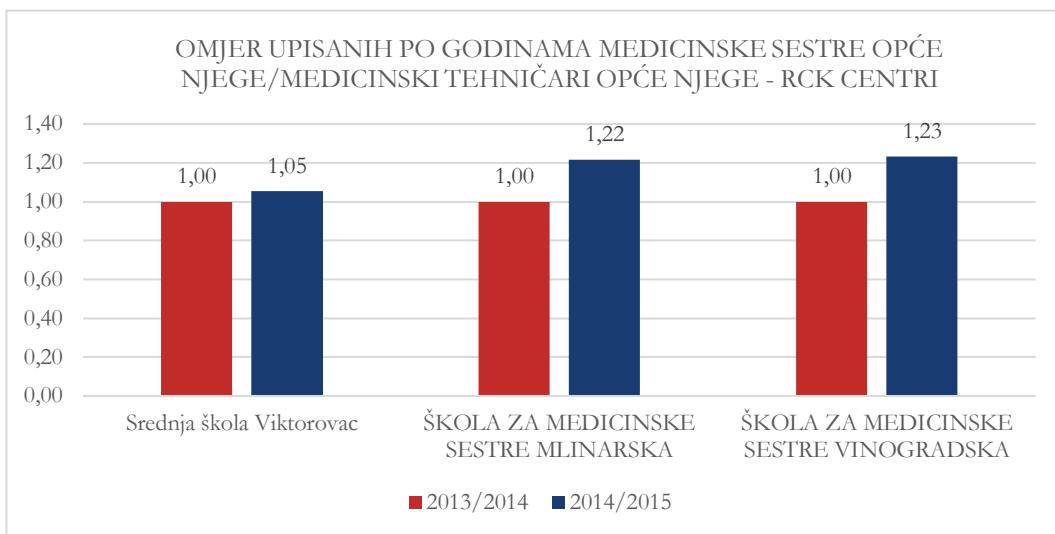
GRAFIKON 30. MEDICINSKA SESTRA / MEDICINSKI TEHNIČAR UPISANI PO GODINAMA U RCK (%).
IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA

MEDICINSKA SESTRA OPĆE NJEGE/MEDICINSKI TEHNIČAR OPĆE NJEGE

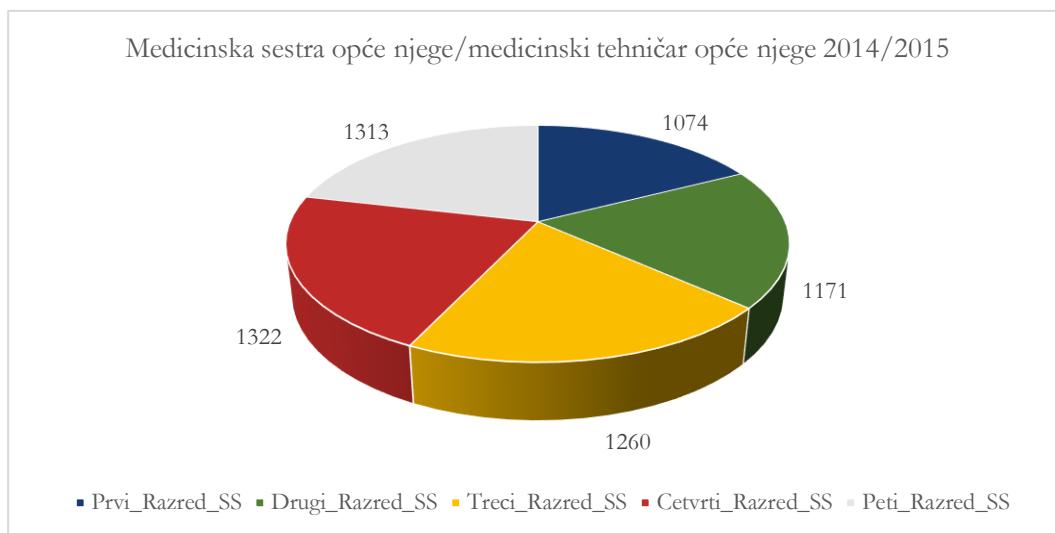
Prve generacije medicinskih sestara opće njega/tehničara opće njega završila je školovanje po novom programu 2013./2014. (Grafikon 31) Omjeri upisanih su stabilni. (Grafikon 32) Broj upisanih po razredima također je vrlo ujednačen. (Grafikon 33). Postotak upisanih učenika u RCK je unutar prosjeka za sve ustanove: Mlinarska cca 10 %, Vinogradska cca 9% a Viktorovac cca 3,5%. (Grafikon 34). (HKO, 2021)



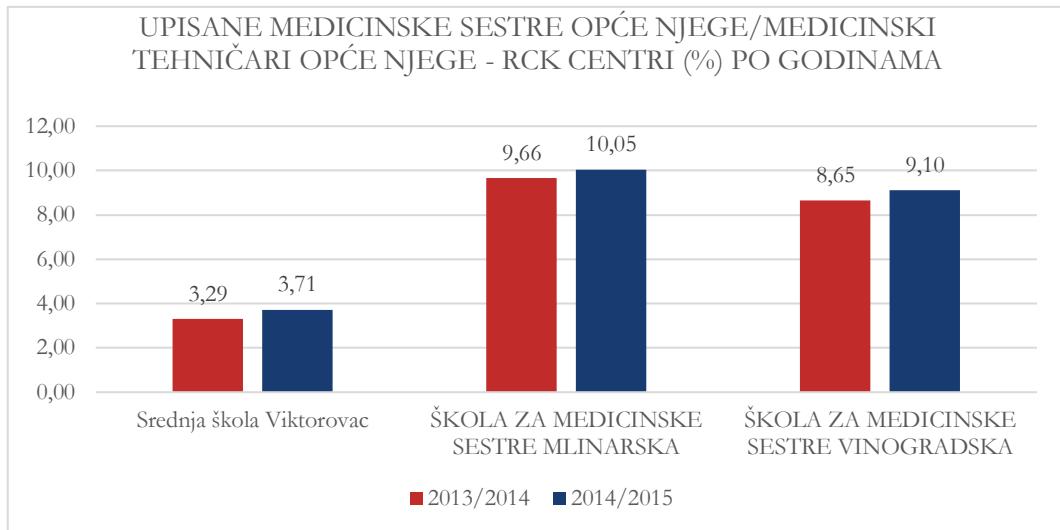
GRAFIKON 31. UPISANE MEDICINSKE SESTRE OPĆE NJEGE/MEDICINSKI TEHNIČARI OPĆE NJEGE - RCK CENTRI (N) PO GODINAMA. IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



GRAFIKON 32. OMJER UPISANIH PO GODINAMA MEDICINSKE SESTRE OPĆE NJEGE/MEDICINSKI TEHNIČARI OPĆE NJEGE - RCK CENTRI. IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



GRAFIKON 33. UPISANE MEDICINSKE SESTRE OPĆE NJEGE/MEDICINSKI TEHNIČARI OPĆE NJEGE - RCK CENTRI (%) PO GODINAMA. IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



GRAFIKON 34. MEDICINSKA SESTRA OPĆE NJEGE/MEDICINSKI TEHNIČAR OPĆE NJEGE 2014/2015. IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA

PRIMALJA-ASISTENTICA / ASISTENT

Škola za primalje asistentice i primalje dva su programa koja su i kod medicinskih sestara/medicinskih tehničara doživjeli promjene.

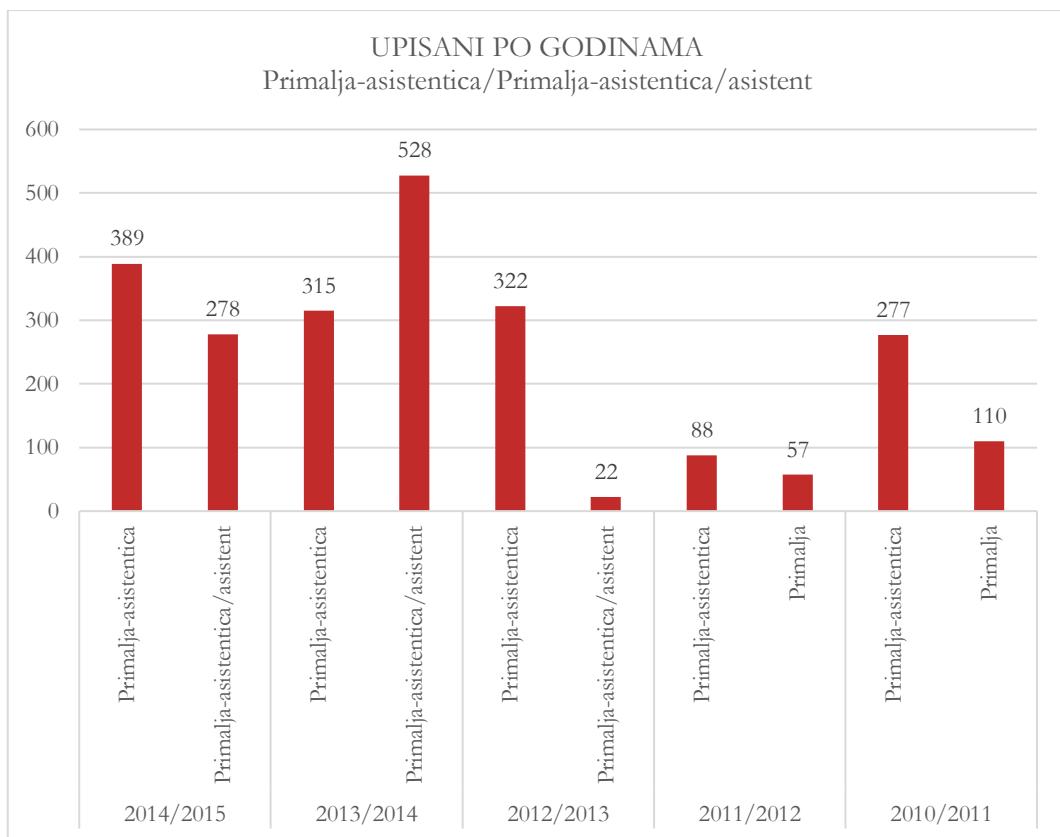
Od 2009. do 2012. godine paralelno se upisuju i školuju učenici u oba programa.

Upisani po programu za primalje su završili isti program, dok su novoupisani učenici stekli zvanje primalje asistentice/asistenta.

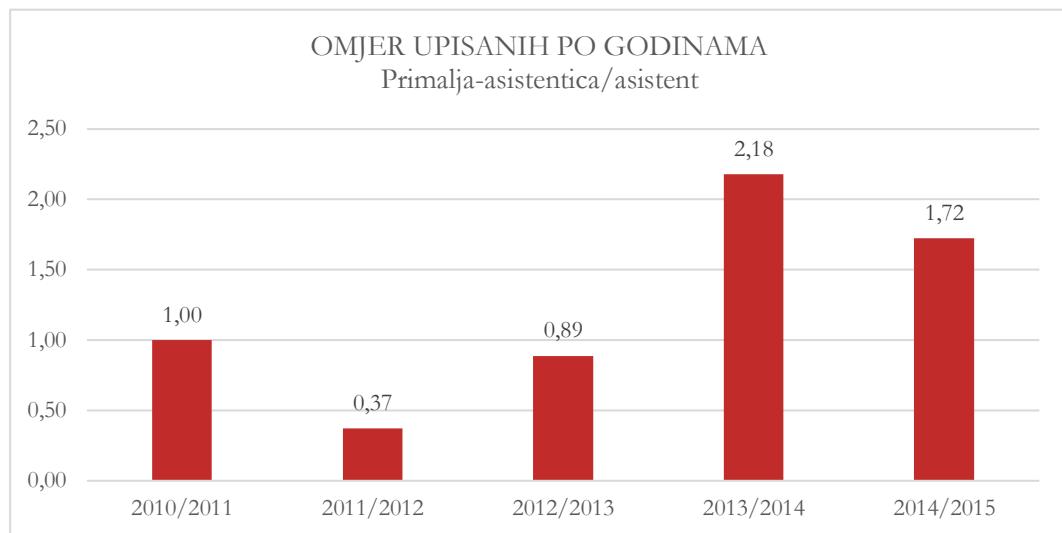
Zamjećen je trend povećanja upisnih kvota u 2013./2014. godinu, a 2014. broj se smanjio. (Grafikon 35) Isti trendovi prate se u grafikonu gdje su prikazani omjeri upisanih u odnosu na prvu godinu 2010. (Grafikon 36)

Raspodjela upisanih po razredima je podjednaka. (Grafikon 37) RCK sudjeluje u ukupnom broju upisanih u taj program s 27% do 35% zadnjih godina. Taj postotak je promjenjiv a najniži je bio 6% godine 2011. (Grafikon 38) (HKO, 2021)

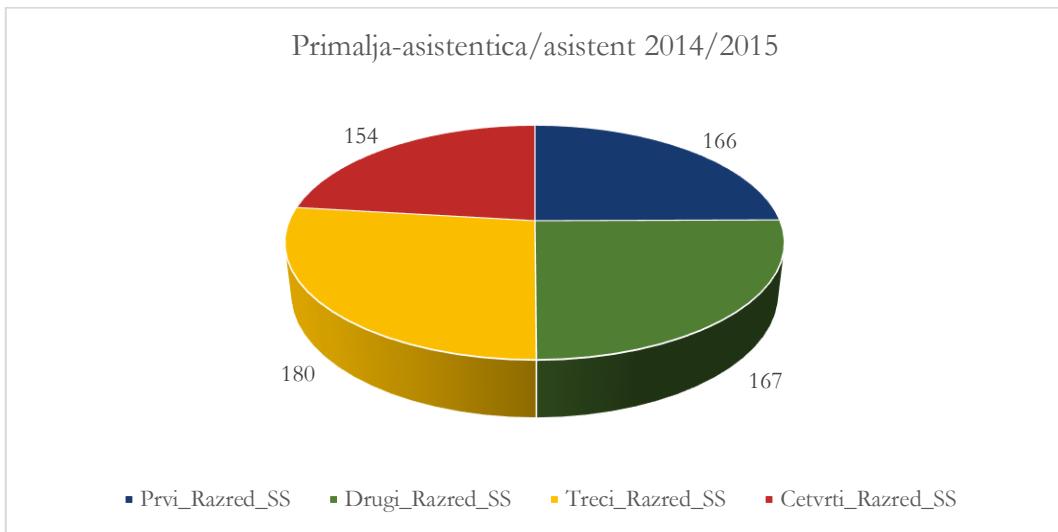
Interes za upis je stabilan, promjene u broju upisanih povezane su uz propise o broju učenika u razrednom odjeljenju koje regulira Državni pedagoški standard srednjoškolskog sustava odgoja i obrazovanja (NN63/2008, 2008)



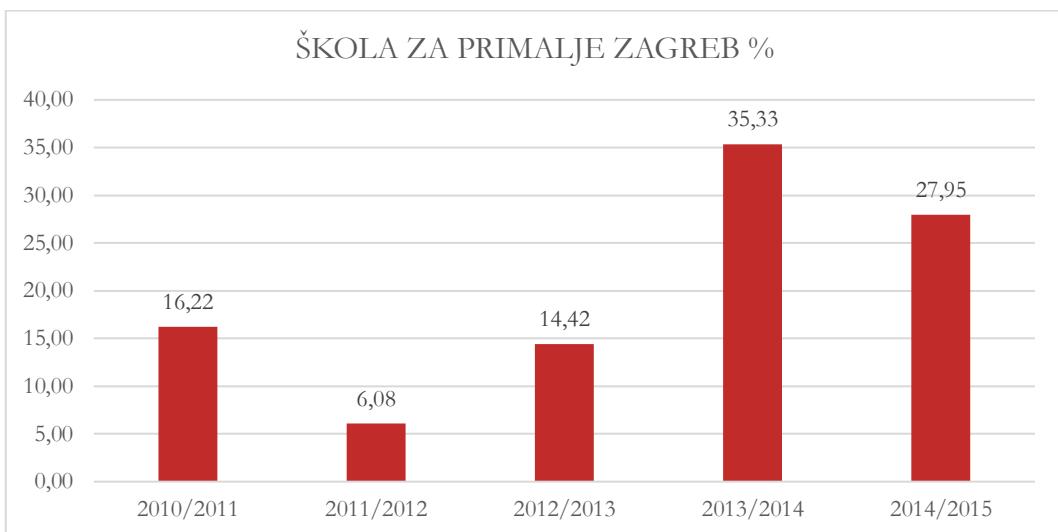
GRAFIKON 35. UPISANE PO GODINAMA PRIMALJA-ASISTENTICA/PRIMALJA-ASISTENTICA/ASISTENT. IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



GRAFIKON 36. OMJER UPISANIH PO GODINAMA PRIMALJA-ASISTENTICA/ASISTENT. IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



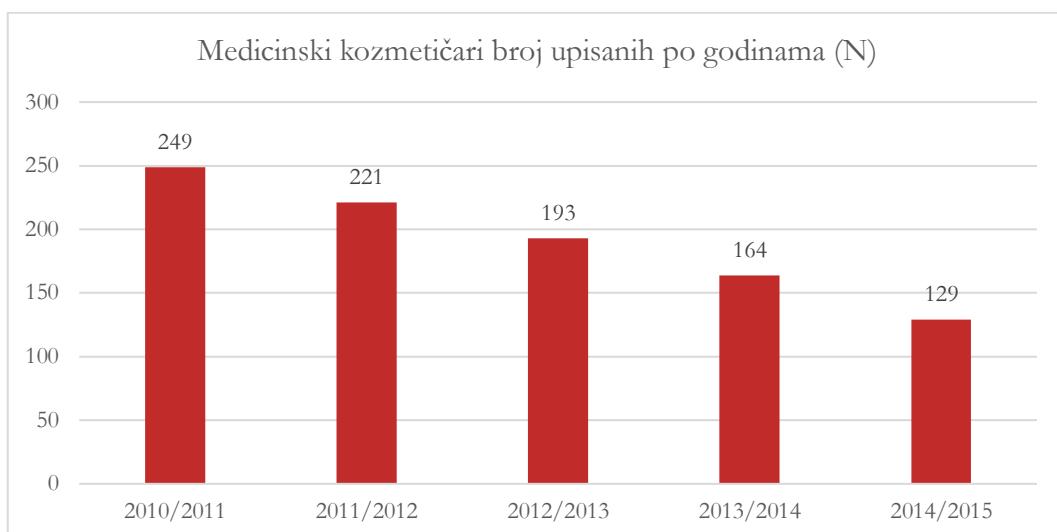
GRAFIKON 37. PRIMALJA-ASISTENTICA/ASISTENT PO 2014/2015 PO RAZREDIMA. IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



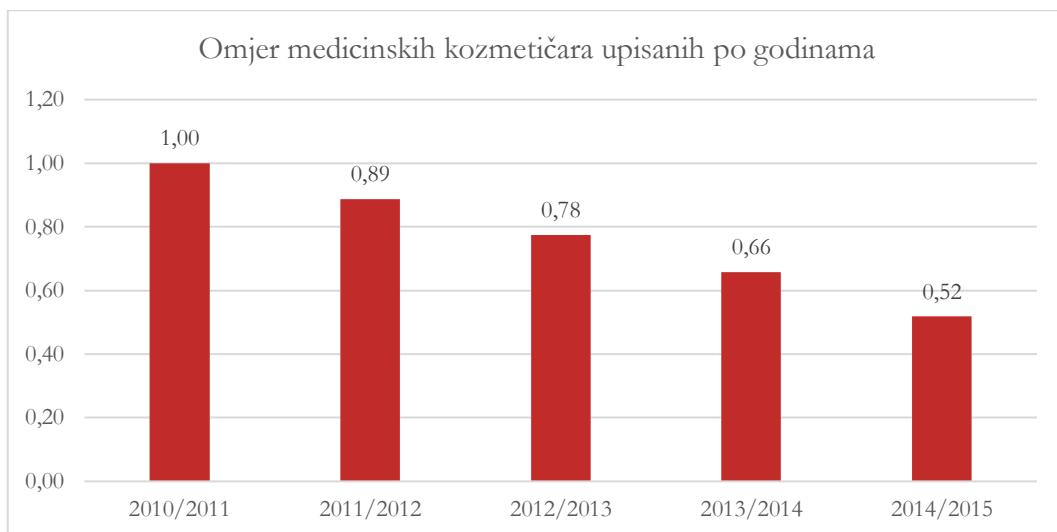
GRAFIKON 38. UPISANE PRIMALJE U ŠKOLU ZA PRIMALJE U % RCK. IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA

MEDICINSKI KOZMETIČAR

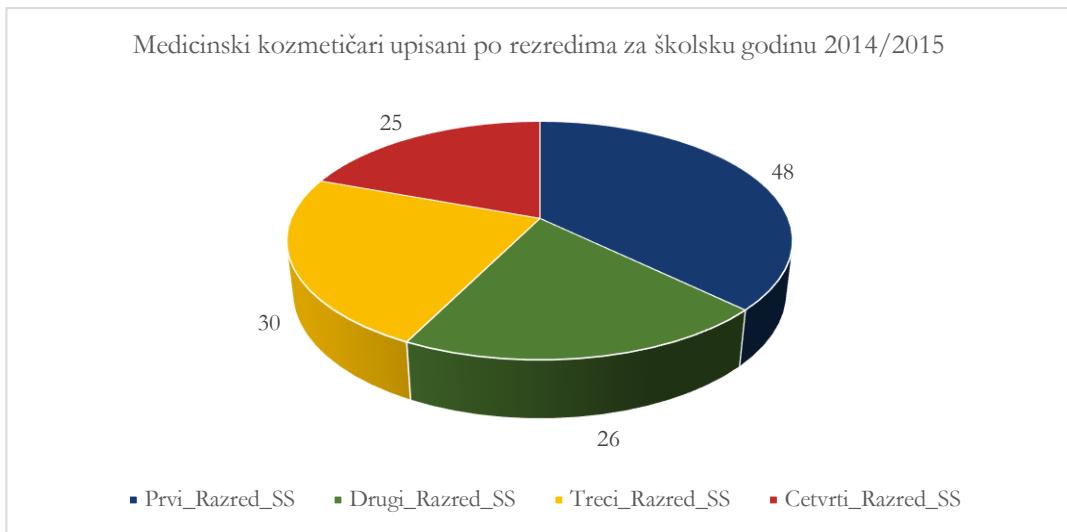
Školski program za medicinske kozmetičare se sve više smanjuje, prema podacima objavljenim na HKO. (Grafikon 42) Omjer je prema izračunu pao za 50%. (Grafikon 43) Pregledom postotka upisanih po razredima broj upisanih u prvi razred je nešto veći no broj upisanih u četvrti razred. (Grafikon 44) Uglavnom se najveći broj učenika upisuje u školske programe unutar RCK, zadnje godine koja je uvrštena u analizu čak 80% upisanih. (Grafikon 45) (ŠeR, 2021)



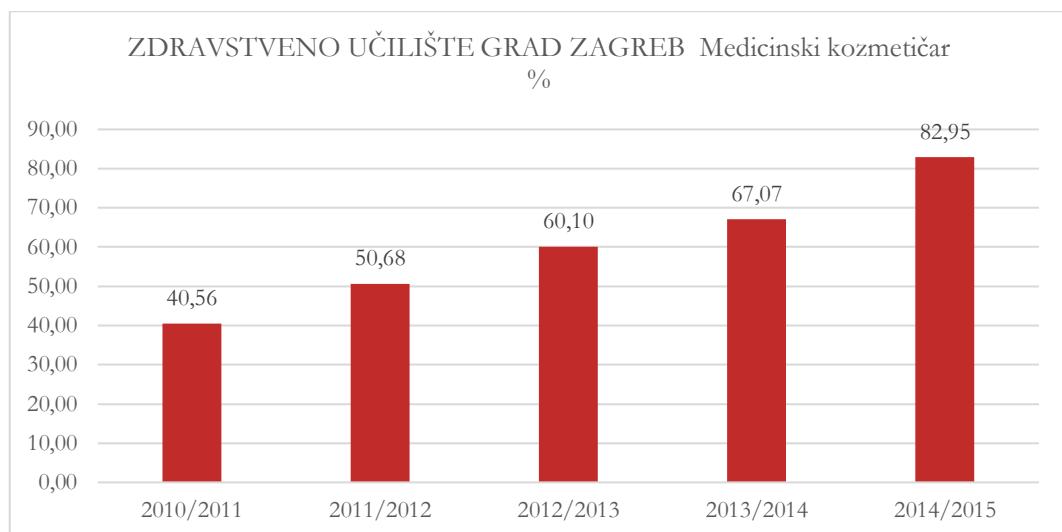
GRAFIKON 39. MEDICINSKI KOZMETIČARI BROJ UPISANIH PO GODINAMA (N). IZVOR: (ŠeR, 2021)
AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



GRAFIKON 40. OMJER MEDICINSKIH KOZMETIČARA UPISANIH PO GODINAMA. IZVOR: (ŠeR, 2021)
AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



GRAFIKON 41. MEDICINSKI KOZMETIČARI UPISANI PO RAZREDIMA ZA ŠKOLSKU GODINU 2014/2015. IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



GRAFIKON 42. ZDRAVSTVENO UČILIŠTE GRAD ZAGREB MEDICINSKI KOZMETIČAR IZRAŽENO U % RCK. IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA

Medicinski kozmetičari je zanimanje koje u novom sustavu strukovnog obrazovanja ima posebne zahtjeve. U tijeku je izrada standarda zanimanja i standarda kvalifikacija.

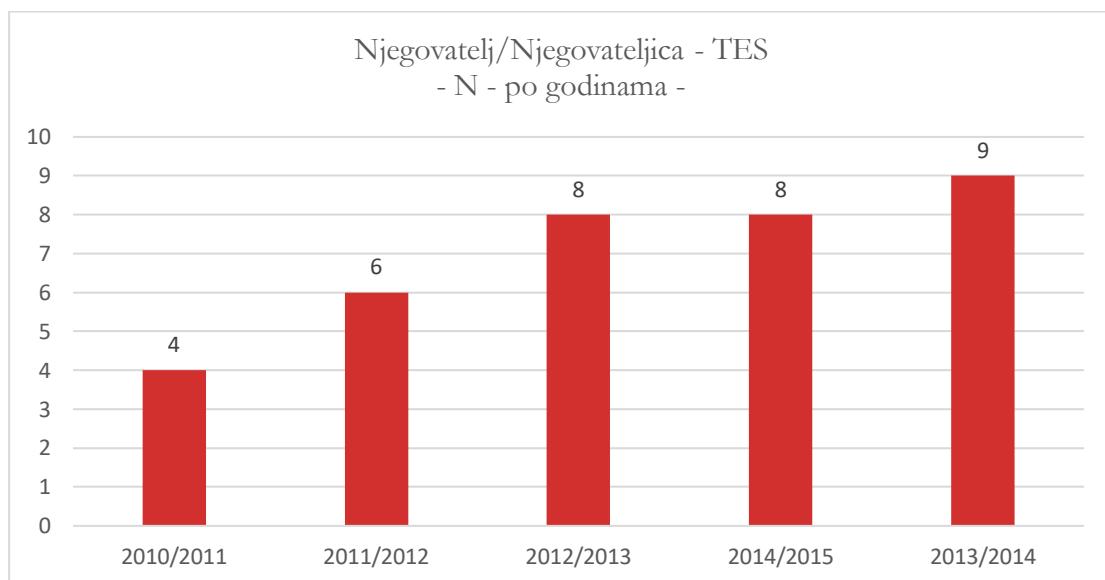
Obzirom na tržište rada i potrebe stanovništva, potrebno je dobro promisliti ima li prostora da se implementira u zdravstveni sustav na odjelima dermatologije uz posebni dodatni program usavršavanja za medicinsku pedikuru i program kliničke medicine u dermatološkim ambulantama. (vidi tablicu 3) Preduvjeti su da jasno razgraniče kompetencije i ishodi učenja kako bi se u praksi točna znala razgraničenja i djelokrug rada, te razlike u odnosu na medicinske sestre²/tehničare općeg smjera.

5.4. Temeljne medicinske znanosti

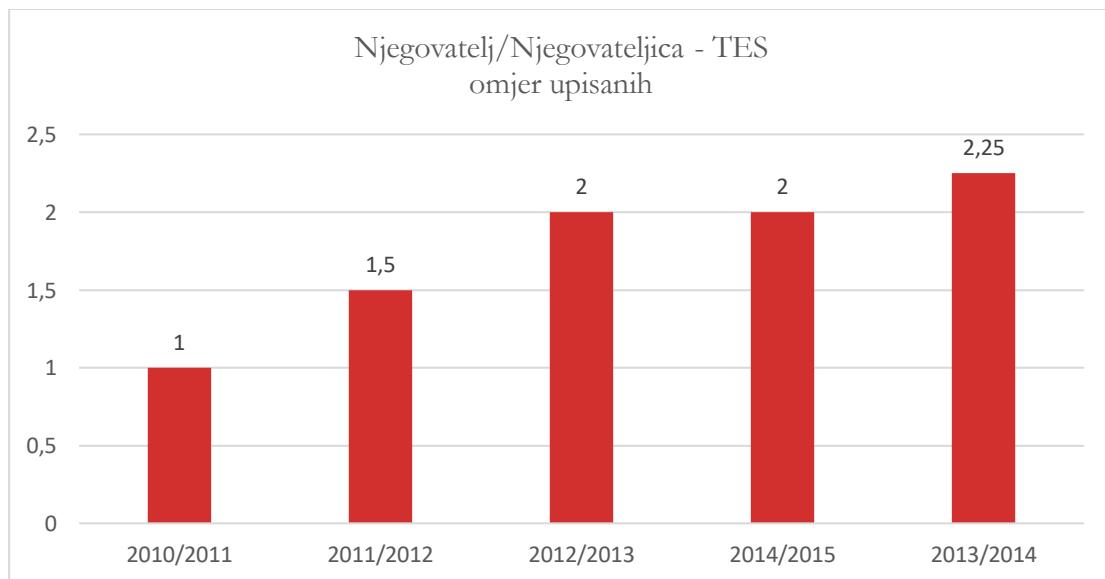
5.4.1. Temeljne medicinske znanosti

NJEGOVATELJ/NJEGOVATELJICA – TES

Odluka o školovanju njegovatelja/njegovateljica donesena je 2009. godine od strane Ministarstva znanosti, obrazovanja i športa. Školski program tijekom godina napreduje i broj upisanih je u porastu. (Grafikon 39 i 40) Upisne su kvote vrlo malene tek jedan razred. Program traje tri školske godine. (Grafikon 41)

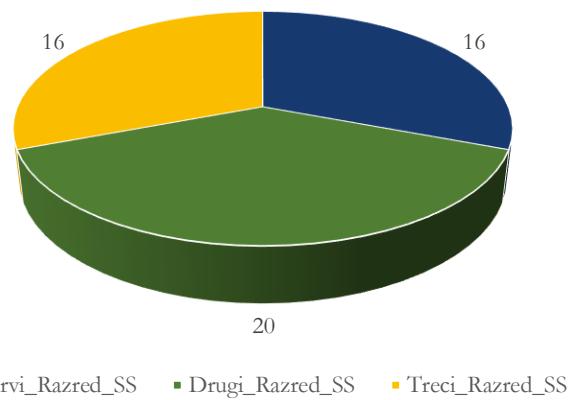


GRAFIKON 43. NJEGOVATELJ/NJEGOVATELJICA - TES - N - PO GODINAMA IZVOR: (ŠER, 2021)
AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA



GRAFIKON 44. OMJER UPISANIH NJEGOVATELJA/NJEGOVATELJICA PO GODINAMA. IZVOR: (ŠER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA

Njegovatelj/Njegovateljica - TES - 2014/2015



GRAFIKON 45. BROJ UPISANIH NJEGOVATELJA/NJEGOVATELJICA PO RAZREDIMA ZA GODINU 2014/2015. IZVOR: (SER, 2021) AUTORSKA ILUSTRACIJA GRAFIKONA

6. Hrvatski kvalifikacijski okvir i usklađenost



HKO je relativna novost u sustavu obrazovanja. U tijeku su aktivnosti za usklađivanje programa.

Za sva zanimanja ne postoje standardi zanimanja. Agencija za strukovno obrazovanje odraslih (ASOO) je u tijeku aktivnosti izrade i usklađivanja standarda zanimanja i standarda kvalifikacija.

Usklađivanje i upisivanje u HKO dobiva se šifra, prolazi proces vrednovanja.

Proces završava izradom strukovnog kurikuluma.
(HKO, 2021)

Proces modernizacije strukovnog obrazovanja je u tijeku i ASOO objavila je slijedeće rezultate i preporuke (ASOO, 2020):

Na web-stranici Agencije za strukovno obrazovanje odraslih moguće je pronaći podatke o usklađivanju postojećih programa s preporukama, izrađenim nastavnim planovima i programima, te standardima zanimanja i standardima kvalifikacijama koji su raspoloživi.²⁷

Na slijedećem shematskom prikazu vidljivo je povezanost kvalifikacija s drugim područjima



SLIKA 18: HKO KVALIFIKACIJE STRUKOVNOG OBRAZOVANJA I POVEZANOST S DRUGIM PODRUČJIMA. IZVOR AUTORSKA ILUSTRACIJA

²⁷ <https://www.asoo.hr/obrazovanje/strukovno-obrazovanje/kurikulumi-nastavni-planovi-i-programi/zdravstvo-i-socijalna-skrb/>

PREPORUKE/OKVIR ZA REALIZACIJU ISHODA UČENJA U ŠKOLSKOJ GODINI 2020./2021.

Dentalni asistent

Dentalni tehničar

Farmaceutski tehničar

Fizioterapeutski tehničar

Medicinska sestra opće njegе

Medicinski kozmetičar

Njegovatelj-njegovateljica

Primalja asistentica

Sanitarni tehničar

Zdravstveno-laboratorijski tehničar

NASTAVNI PLAN I PROGRAM

Primalja – asistentica/asistent - Odluka

Zdravstveno – laboratorijski tehničar/Zdravstveno-laboratorijska tehničarka

Sanitarni tehničar/Sanitarna tehničarka

Farmaceutski tehničar/Farmaceutska tehničarka

Dentalni tehničar/Dentalna tehničarka - Odluka

Fizioterapeutski tehničar/Fizioterapeutska tehničarka

Kemija za gore navedena zanimanja u zdravstvenoj struci

Medicinska kozmetičarka/Medicinski kozmetičar

STANDARD ZANIMANJA

Medicinska sestra opće njegе/Medicinski tehničar opće njegе

Dentalni asistent/ica

STANDARD KVALIFIKACIJE

Medicinska sestra opće njegе/Medicinski tehničar opće njegе

Dentalni asistent/ica

STRUKOVNI KURIKULUM

Medicinska sestra opće njegе/Medicinski tehničar opće njegе

Dentalni asistent/ica



HKO je obvezujući i tek sada predstoje aktivnosti izrade standarda zanimanja i standarda kvalifikacija za većinu srednje školskih programa u sektoru zdravstvo.

7. RCK resursi: osoblje, prostor, oprema, nastavna sredstva, programi, financiranje



Sve ustanove koje su uključene u RCK imaju posebne uvjete rada i resurse kojima raspolažu.

Cilj je bio napraviti pregled osoblja, prostora, opreme, nastavnih sredstava, programe koji se provode u ustanovi i financiranje

Prikupljeni podatci su dobiveni putem Google obrasca.

<https://forms.gle/4TuinGHTNL3q3AmT7>

Prikupljeni podatci su prikazani u nastavku.

Upitnik za prikupljanje podataka slobodne je forme, s mogućnošću upisivanja. Poslan je na e-mail adrese ravnatelja ustanova koje su uključene u projekt. Cilj je bio prikupiti podatke o resursima koja se raspolaze u centrima izvrsnosti uključenim u RCK projekt. Upitnik je sadržavao sljedeći sadržaj:

OSOBLJE

- Ukupan broj zaposlenika
- Nastavnici opće-obrazovnih predmeta (broj, podjela po spolu, prosječna starost, stupanj obrazovanja)
- Učitelji i nastavnici strukovnih predmeta (broj, podjela po spolu, prosječna starost, stupanj obrazovanja)
- Gostujući nastavnici (broj, podjela po spolu, prosječna starost, stupanj obrazovanja)

PROSTOR

- Broj učionica
- broj laboratorija + kratki opis
- biblioteka - kratki opis i broj knjiga
- IT kabinet - kratki opis i broj računala (stolno i pokretno)
- Kabinet vještina - kratki opis i inventar
- Broj računalnih mesta za rad nastavnika (stolno računalo, pokretno računalo, broj printer-a/skenera)

OPREMA - NASTAVNA SREDSTVA

- Nastavna sredstva: vizualna (dinamička + statička); (Poljak, 1991:18)
- Nastavna sredstva: auditivna (Poljak, 1991:18)
- Nastavna sredstva: audio - vizualna (Poljak, 1991:18)
- Moderna nastavna sredstva (Namestovski, 2008)

**UČENIČKI DOM ZA SMJEŠTAJ I KAPACITET
PROGRAMI ZA OBRAZOVANJE ODRASLIH
PROGRAMI ZA CJEOŽIVOTNO UČENJE
FINANCIRANJE u %**

7.1. Škola za med. sestre Mlinarska, Mlinarska cesta 34 , Zagreb

Ustanova	Škola za med. sestre Mlinarska, Zagreb, Mlinarska cesta 34 www.mlinarska.hr				
Ukupan broj zaposlenika	87				
	broj	m	ž	prosječna starost	obrazovanje
Nastavnici opće-obrazovnih predmeta	28	4	24	41	vss magisterij
Učitelji i nastavnici strukovnih predmeta	32	3	29	45	VŠS +VSS + magisterij
Gostujući nastavnici	13	0	13	41	
Prostorni resursi	broj učionica	kratki opis			
	13				
	broj laboratorija	kratki opis			
	0				

	biblioteka broj knjiga	kratki opis			
	1	60m2, 34 mesta za učenje, 3 računala, TV, 10550 knjiga i 1 novine i 3 časopisa			
Prostorni resursi - IT kabinet	broj	kratki opis	stolno	pokretno	
Broj računalnih mesta za rad nastavnika	2	10 prijenosnih i 13 stolnih	10	13	
	stolno računalo	pokretno računalo	broj printer-a/skenera		
	6	15 + svaki nastavnik ima svoje 66	2 printer-a velika i po uredima 14		
Kabinet vještina	inventar	kratki opis			
	3 + 1	3 kabineta opremljena za opću njegu i 1 za njegu zdravog djeteta			
Nastavna sredstva	dinamička	statička	auditivna	audio - vizualna	
	projektori 15, računala prijenosna imaju svaki nastavnik jer smo u e-Školi				prijenosni CD i kazetofoni 10 komada za potrebe Državne mature 0
Moderna nastavna sredstva	DA/NE	kratki opis			
	DA	softver Microsoft office			

Učenički dom za smještaj i kapacitet	DA/NE	kapacitet	
104	104 kapacitet, zbog pandemije trenutačno 84 učenice		
Programi za obrazovanje odraslih	DA/NE	kratki opis	
	DA	nostrifikacija diploma trećih zemalja	
Programi za cjeloživotno učenje	DA/NE	kratki opis	
0			
Financiranje ustanove u %	70% MZO	20% GUO	10 % samofinanciranje

7.2. Zdravstveno učilište, Medvedgradska 55, Zagreb

Ustanova	Zdravstveno učilište, Medvedgradska 55 Zagreb, www.zdravstveno-uciliste.hr				
Ukupan broj zaposlenika	89				
	broj	m	ž	prosječna starost	obrazovanje
Nastavnici opće-obrazovnih predmeta	45	9	36	47	42 VŠS 1 VŠS 1 mag znanosti 1 dr.sc.
Učitelji i nastavnici strukovnih predmeta	31	3	28	50	17 VSS 8 VŠS 4 SSS 1 mag znanosti 1 dr.sc.
Gostujući nastavnici	10	1	9	50	4 VSS 5 VŠS 1 dr.sc.
Prostorni resursi	broj učionica	kratki opis			
	16	16 opće-obrazovnih učionica plus amfiteatar sa 94 sjedeća mjesta.			

broj laboratorija	kratki opis			
	Imamo dva velika i jedan mali laboratorij za dentalnu tehniku. Imamo tri laboratorija za izvođenje vježbi u smjerovima zdravstveno-laboratorijski tehničar i sanitarni tehničar - hematološko-citološki, mikrobiološki i medicinsko-biokemijski. Također, imamo još dva laboratorija za izvođenje vježbi kod farmaceutskih tehničara - galenski i analitički.			
biblioteka broj knjiga	kratki opis			
1	Imamo biblioteku koja ima oko 7400 inventariziranih svezaka.			
Prostorni resursi - IT kabinet	broj	kratki opis	stolno	pokretno
		Imamo računalnu učionicu sa 16 računala za učenike (rad u grupama) i računalom, projektorom i printerom za nastavnika. U učionici se drže opće-obrazovni predmeti (Računalstvo) i jedan strukovni: Dentalni računalni program - za dentalne asistente.	8	3

Broj računalnih mesta
za rad nastavnika

stolno računalo

pokretno računalo

broj
printera/skenera

Kabinet vještina

inventar

kratki opis

Imamo dva fizio kabineta sa stolovima i svim potrebnim alatima/aparatima za izvođenje stručne nastave. Isto vrijedi i za jedan kabinet za medicinske kozmetičare. Također, imamo i ordinaciju u kojoj se odvijaju vježbe za dentalne asistente - tamo je glavni uređaj zubarska stolica sa svim potrebnim nastavcima.

Nastavna sredstva

dinamička

statička

auditivna

audio - vizualna

U svim
učionica
ma
imamo
grafosko
pe koji
se
koriste
još vrlo
 rijetko.

15-ak CD
uređaja koji
se koriste
uglavnom
na nastavi
jezika i na
Državnoj
maturi.

U opće-
obrazovnim
učionicama
imamo DVD
uređaje koji se
koriste vrlo rijetko.

Moderna nastavna
sredstva

DA/NE

kratki opis

U svakoj opće-obrazovnoj učionici imamo prijenosno računalo spojeno na veliki televizor koji se nalazi iznad ploče (televizori od 129 - 154 cm dijagonale). Laboratoriji/kabineti su opremljeni projektorima i prijenosnim računalima.

Učenički dom za
smještaj i kapacitet

DA/NE

kapacitet

NE

Programi za
obrazovanje odraslih

DA/NE

kratki opis

Imamo odobrenja za izvođenje 4 programa prekvalifikacije - farmaceutski tehničar, fizioterapeutski tehničar, zdravstveno-laboratorijski tehničar i sanitarni tehničar. Redovito u provedbi imamo prekvalifikaciju za farmaceutske tehničare.

Programi za
cjeloživotno učenje

DA/NE

kratki opis

NE

Financiranje ustanove
u %

85% Ministarstvo, 11% Grad Zagreb,
1% je EU projekti, vlastiti prihodi i ostalo.

Opaska

Modernizaciju opreme, radnih stolova i namještaja
očekujemo dobiti kroz RCK.

7.3. Škola za medicinske sestre Vinogradska, Vinogradska 29, Zagreb

Ustanova	Škola za medicinske sestre Vinogradska, http://www.skolamedvinogradska.hr/				
Ukupan broj zaposlenika	63				
	broj	m	ž	prosječna starost	obrazovanje
Nastavnici opće-obrazovnih predmeta	20	7	13	49	VSS
Učitelji i nastavnici strukovnih predmeta	34	1	33	46	4 - prvostupnika 28 - VSS 2 - dr. sc. 1 - mr.sc.
Gostujući nastavnici	18				
Prostorni resursi	broj učionica	kratki opis			
	8 + 11	Vinogradska - 8 učionica Pučko otvoreno učilište - 11 učionica +5 kabinet			
	broj laboratoriјa	kratki opis			
	0				

	biblioteka broj knjiga	kratki opis		
1	1	1 knjižnica na dva mesta - u Vinogradskoj veličine 12 m2 + u Pučkom otvorenom učilištu 25 m2. Koristi se računalni program za knjižnice Metel WIN, knjižnica ima 2 računala, pisač i fotokopirni uređaj, broj knjiga je oko 6 000		
Prostorni resursi - IT kabinet	broj	kratki opis	stolno	pokretno
8 + 5	8 učionica se pretvaraju u kabinete, 5 kabinet, 30 računala			
Broj računalnih mjestra za rad nastavnika	stolno računalo	pokretno računalo	broj printer-a/skenera	
3 računala			2	printer-a/skenera
Kabinet vještina	inventar	kratki opis		
		Kabineti se koriste za program medicinska sestra opće njegi / medicinski tehničar opće njegi. Veliki inventar: 5 kreveta, 5 lutki za njegu, 10 lutki - njega dojenčeta, lutke za vježbanje oživljavanja: 4 odrasla, 1 dijete. Modeli za kateterizaciju, klizmu, uvođenje nazogastrične sonde, vađenje krvi, parenteralnu terapiju, mjerjenje tlaka...		
Nastavna sredstva	dinamička	statička	auditivna	audio - vizualna
	Svaka učionica opremljena je ormarama u kojima su pohranjena nastavna sredstva - vidi gore			

Moderna nastavna sredstva	DA/NE	kratki opis
---------------------------	-------	-------------

Učenički dom za smještaj i kapacitet	DA/NE	kapacitet
--------------------------------------	-------	-----------

NE

Programi za obrazovanje odraslih	DA/NE	kratki opis
----------------------------------	-------	-------------

NE

Programi za cjeloživotno učenje	DA/NE	kratki opis
---------------------------------	-------	-------------

DA

Organizirane edukacije u okviru stručnih vijeća.

Financiranje ustanove u %	100% Grad
---------------------------	-----------

7.4. Škola za primalje, Vinogradska 29, Zagreb

Ustanova	Škola za primalje, Vinogradska 29, Zagreb, http://skolazaprimalje.hr/				
----------	---	--	--	--	--

Ukupan broj zaposlenika	48	broj	m	ž	prosječna starost	obrazovanje
-------------------------	----	------	---	---	-------------------	-------------

Nastavnici opće-obrazovnih predmeta	14	1	13	40	VSS
-------------------------------------	----	---	----	----	-----

Učitelji i nastavnici strukovnih predmeta	8		8	40
---	---	--	---	----

Gostujući nastavnici	2	1	1	32	VSS
----------------------	---	---	---	----	-----

Prostorni resursi	broj učionica	kratki opis
-------------------	---------------	-------------

4

broj laboratorija	kratki opis
-------------------	-------------

1

kabinet zdravstvene njege

biblioteka broj knjiga	kratki opis
------------------------	-------------

1

Prostorni resursi - IT kabinet	broj	kratki opis	stolno	pokretno
	1		8	3
Broj računalnih mesta za rad nastavnika	stolno računalo	pokretno računalo	broj printer-a/skenera	
	3	2		
Kabinet vještina	inventar	kratki opis		
		Kabinet koji je kvadraturom dosta mali, u njemu je smješten krevet za bolesnika. U ovom kabinetu održava se nastava za učenike prvih razreda iz opće njege (uvodni dio i osnovni postupci). Postoji i model lutke za porođaj. Lutka nije dostupna cijelo vrijeme za nastavu zbog problema s prostorom. Pospremljena je u ormaru te se vadi po potrebi.		
Nastavna sredstva	dinamička	statička	auditivna	audio - vizualna
	modeli kostura, zdjelice, modeli za nastavu anatomije, karte, modeli za nastavu matematike i fizike			internet u učionicama - mogućnost prikazivanja youtube video isječaka na nastavi

Moderna nastavna sredstva	DA/NE	kratki opis
---------------------------	-------	-------------

DA licence za računalne programe wordwall, testmoz, genially

Učenički dom za smještaj i kapacitet	DA/NE	kapacitet
--------------------------------------	-------	-----------

DA 96

Programi za obrazovanje odraslih	DA/NE	kratki opis
----------------------------------	-------	-------------

NE nemamo za sada, u projektu rck osmišljavamo

Programi za cjeloživotno učenje	DA/NE	kratki opis
---------------------------------	-------	-------------

NE

Financiranje ustanove u %	Grad	roditelji snose dio troškova za prehranu učenica u domu
---------------------------	------	---

7.5. Srednja škola Viktorovac, Aleja narodnih heroja 1, Sisak



Ukupan broj zaposlenika	69	Škola izvodi 6 različitih programa / 4 nisu iz sektora zdravstvo. Podaci su za cijelu školu.				
		broj	m	ž	prosječna starost	obrazovanje

Nastavnici opće-obrazovnih predmeta	23	5	18	40	VSS
-------------------------------------	----	---	----	----	-----

Učitelji i nastavnici strukovnih predmeta	31	10	21	40	VSS - 22 VŠS - 4 IV stupanj - 5
---	----	----	----	----	---------------------------------------

Gostujući nastavnici	21	4	17	45	VSS - 10 VŠS - 11
----------------------	----	---	----	----	----------------------

Prostorni resursi	broj učionica	kratki opis
-------------------	---------------	-------------

14

broj laboratorija	kratki opis
-------------------	-------------

1

Farmaceutski tehničari izvode vježbe u kabinetu s 30 radnih mjesta opremljenom po standardima materijalnih uvjeta koji se moraju zadovoljiti za dobivanje verifikacije za izvođenje tog programa.

Pored navedenog svi kabineti imaju sva nastavna audio vizualna sredstva te suvremenu informacijsko komunikacijsku tehnologiju"

biblioteka broj knjiga		kratki opis
---------------------------	--	-------------

Škola ima školsku knjižnicu sa zaposlenim knjižničarem na puno radno vrijeme.

Knjižnica je smještena na 120 kvadrata prostora od čega 30 metara kvadratnih otpada na galeriju s pet računala za učenike te dvanaest čitalačkih mesta uz klub stoliće.

Knjižni fond se sastoji od 2878 lektirnih djela, 1881 stručne knjige, 402 knjige pedagoškog sadržaja, 219 referentnih djela te 1477 ostalih dijela te brojne časopise.

Prostorni resursi - IT kabinet	broj	kratki opis	stolno	pokretno
--------------------------------	------	-------------	--------	----------

1

Kabinet koriste svi učenici ne samo sektor
zdravstvo

15

Broj računalnih mesta za rad nastavnika	stolno računalo	pokretno računalo	broj printera/skenera
--	-----------------	-------------------	--------------------------

1

pokretno računalo

broj printera/skenera

6

1

Kabinet vještina

inventar

kratki opis

4

Za zdravstvenu njegu se koriste 4 kabineta s osnovnim nastavnim sredstvima i pomagalima te opremom potrebnom za izvođenje zdravstvenih vježbi: bolesnički krevet, krevetac za novorođenče, dojenče, malo dijete te ostala osnovna oprema jedne bolesničke sobe, lutka-tijelo žene u prirodnoj veličini s mogućnošću izvođenja postupaka zdravstvene njege, gluteus za tretiranje vještina u postupcima zdravstvenih vježbi, ruka za vađenje krvi s pripadajućim dodacima, tlakomjeri za odrasle i djecu, pulsni oksimetar, mnogobrojni potreban pribor i materijal potreban pri postupcima u zdravstvenoj njezi, digitalne vase, antropometar, kadicu za kupanje i njegu djeteta, stolić s podlogom za previjanje djeteta, lutke za kabinet zdravstvene njege djeteta s procjenom fontanela, mogućnosti primjene injekcije i sam potreban pribor i materijal za izvođenje postupaka zdravstvenih vježbi. Pored toga posebno opremljen kabinet za anatomiju s modelom kostura, modelom mišića, torza s unutarnjim organima te niz slika i plakata.

Nastavna sredstva

dinamička

statička

auditivna

audio - vizualna

Za sve vježbe, kao i teorijsku nastavu dostupna sva osnovna dvodimenzionalna i trodimenzionalna, statička i dinamička nastavna sredstva i pomagala, ali i ona specifična prema nastavnom predmetu i programu kojem služe.

Opremljeni smo svim suvremenim auditivnim.

Moderna nastavna sredstva	DA/NE	kratki opis
	DA	4 pametne ploče, 4 interaktivna ekrama
Učenički dom za smještaj i kapacitet	DA/NE	kapacitet
	NE	
Programi za obrazovanje odraslih	DA/NE	kratki opis
	DA	Škola ima verificiranih šest programa za stjecanje stručne spreme, šest za prekvalifikaciju i niz programa za osposobljavanje i usavršavanje, ali trenutno ih ne provodi.
Programi za cjeloživotno učenje	DA/NE	kratki opis
	NE	
Financiranje ustanove u %		Škola se financira iz državnog i županijskog proračuna.

Opaska

Škola radi na suviše malom prostoru za tako veliki broj učenika (510) i to u dvije smjene što otežava organizaciju bilo kojeg rada osim onog strogo propisanog pa bi dogradnja prostora, koju već polako planiramo traženjem idejnog rješenja, itekako olakšala rad, odnosno, omogućila kvalitetniji rad. Uz dodatno opremanje kabineta za farmaciju mogli bismo, a i planiramo, pokrenuti neke projekte, odnosno aktivnosti Nacionalnim parkom Lonjsko polje te epidemiološkom službom pri Domu zdravlja Sisak. Dogradnjom Centralnog paviljona pri našoj Bolnici dobili smo prostor za rad s učenicima u krugu Bolnice ali i prostor za zajedničke aktivnosti koje su već pokrenute.

7.6. Srednja škola Topusko, Školska ulica 14, 44 415 Topusko

Ustanova	Srednja škola Topusko, Školska ulica 14, 44 415 Topusko, http://ss-topusko.skole.hr/				
Ukupan broj zaposlenika	52				
	broj	m	ž	prosječna starost	obrazovanje
Nastavnici opće-obrazovnih predmeta	20	7	13	40	VSS
Učitelji i nastavnici strukovnih predmeta	22	10	12	40	13 VSS 6 VŠS 3 SSS
Gostujući nastavnici	0				VSS
Prostorni resursi	broj učionica	kratki opis			
	13				
	broj laboratorija	kratki opis			

1kabinet za vježbe iz fizioterapije, 1 kabinet za vježbe iz masaže, 1 kabinet za vježbe iz kuharstva, 1 kabinet za vježbe iz ugostiteljskog posluživanja, 1 kabinet za vježbe iz slastičarstva, 3 strojarske radionice

	biblioteka broj knjiga	kratki opis		
1		Na prostoru od stotinjak kvadratnih metara knjižnica danas broji 2789 knjiga. U sklopu knjižne građe je učenički i nastavnički fond. Većinski dio obuhvaća naslove lektira, referentnu građu (rječnike, leksikone, enciklopedije...) i stručnu literaturu. U dijelu ne-knjizne građe nalazi se AV i elektronička građa.		
Prostorni resursi - IT kabinet	broj	kratki opis	stolno	pokretno
13 stolnih računala	8	3		
Broj računalnih mesta za rad nastavnika	stolno računalo	pokretno računalo	broj printer-a/ skenera	
Kabinet vještina	inventar	kratki opis		
8		nemamo		
Nastavna sredstva	dinamička	statička	auditivna	audio - vizualna
geografske i povijesne karte, plakati, knjige, časopisi, nastavna sredstva i pomagala u kabinetima za izvođenje vježbi iz područja fizioterapije, kuharstva, slastičarstva, ugostiteljskog posluživanja i strojarstva)				nastavni filmovi na cd- ovima i dvd- ima
		zvučne snimke na cd-ovima i dvd- ima		

Moderna nastavna sredstva	DA/NE	kratki opis računalni softveri za strojarstvo te računovodstvo i knjigovodstvo u nastavi turizma i hotelijerstva
Učenički dom za smještaj i kapacitet	DA/NE	kapacitet NE
Programi za obrazovanje odraslih	DA/NE	kratki opis DA kuhar, konobar, slastičar, tokar, strojobravar, vodoinstalater, automehaničar, limar
Programi za cjeloživotno učenje	DA/NE	kratki opis NE
Financiranje ustanove u %		89,5 % država (plaće zaposlenika), 10 % SMŽ, 0,5 % vlastita sredstva
Opaska		poželjna je bolja opremljenost kabineta nastavnim sredstvima i pomagalima, posebno modernim i edukacija nastavnika za rad u suvremenom okruženju

7.7. Učilište Ambitio, Kuniščak 1A, Zagreb

Ustanova	Učilište Ambitio, Kuniščak 1A, 10000 Zagreb https://uciliste-ambitio.hr/				
Ukupan broj zaposlenika	6				
	broj	m	ž	prosječna starost	obrazovanje
Nastavnici opće-obrazovnih predmeta	13	1	12		
Učitelji i nastavnici strukovnih predmeta	27	13	14		
Gostujući nastavnici	3	1	2		
Prostorni resursi	broj učionica	kratki opis			
	2	2 multifunkcionalne učionice			
	broj laboratoriјa	kratki opis			
	2	2 laboratoriјa opremljena s nastavnim sredstvima i pomagalima za izvođenje nastave iz područja služne akustike i računalstva			
	biblioteka broj knjiga	kratki opis			
	1	Učilište Ambitio posjeduje malu biblioteku oko 40 stručnih naslova			
Prostorni resursi - IT kabinet	broj	kratki opis		stolno	pokretno

Broj računalnih mesta za rad nastavnika	1 IT kabinet	14 laptopa - Intel i3 za polaznike za potrebe izvođenja nastave iz predmeta za koje je nužno koristiti računalo
	stolno računalo	pokretno računalo
		broj printera/skenera
Kabinet vještina	5 računalnih mesta	2 printera
Nastavna sredstva	inventar	kratki opis
	1	1 specijalizirana učionica (praktikum) za provedbu nastave iz područja dentalne medicine
	dinamička	statička
	aparati, instrumenti, prenosiva ploča, digitalni fotoaparat, videokamera	zemljopisne karte, stručni plakati, stručni modeli, LCD projektori, projekcijsko platno
		auditivna
		audio - vizualna
		Medij za govornu audiometriju i oprema za reprodukciju zvuka

Moderna nastavna sredstva	DA/NE	kratki opis
	DA	1 platforma e-učenja koji se sastoji od 9 multimedijskih programa e-učenja
Učenički dom za smještaj i kapacitet	DA/NE	kapacitet
	NE	
Programi za obrazovanje odraslih	DA/NE	kratki opis
	DA	1 program obrazovanja odraslih: program stjecanje srednje stručne spreme i prekvalifikacije za zanimanje dentalni/a asistent/ica

Programi za cjeloživotno učenje	DA/NE	kratki opis
	DA	<p>26 programa za cjeloživotno učenje:</p> <p>Program usavršavanja za poslove dentalnog/e asistenta/ice</p> <p>Program usavršavanja za voditelja/icu u zdravstvenom turizmu</p> <p>Program usavršavanja za poslove u području slušne akustike</p> <p>Program usavršavanja za poslove u palijativnoj skrbi</p> <p>Program osposobljavanja za poslove instruktora rekreativnog jedrenja</p> <p>Program osposobljavanja za poslove instruktora rekreativnog jedrenja na dasci</p> <p>Program osposobljavanja za poslove instruktora rekreativnog kajakaštva i kanuinga</p> <p>Program osposobljavanja za poslove instruktora rekreativnog skijanja</p> <p>Program osposobljavanja za poslove domaćina brodice i jahte</p> <p>Program osposobljavanja za poslove njegovatelja/ice s palijativnim pristupom</p> <p>Tečaj talijanskog jezika u dentalnom turizmu</p> <p>Online tečaj za domaćina/icu smještajnih kapaciteta</p> <p>Online tečaj za domaćina/icu turističkog seoskog obiteljskog gospodarstva</p> <p>Online pojedinačni moduli u zdravstvenom turizmu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Poduzetništvo u zdravstvenom turizmu • Organizacija poslovanja u zdravstvenom turizmu • Medicinski aspekti u zdravstvenom turizmu • Wellness aspekti u zdravstvenom turizmu • Lječilišni aspekti u zdravstvenom turizmu • Turistička ponuda na destinaciji • Komunikacija u zdravstvenom turizmu • Marketing u zdravstvenom turizmu • Prodaja u zdravstvenom turizmu • Informacijske tehnologije u zdravstvenom turizmu • Pravni propisi i standardi u zdravstvenom turizmu • Engleski jezik u zdravstvenom turizmu • Talijanski jezik u zdravstvenom turizmu
Financiranje ustanove u %	50 % samofinanciranje	50 % Vanjski izvor (EU projekti)



Istraživanje je pokazalo da su resursi ograničeni posebice se to odnosi na prostorne resurse, raspoloživost računalne opreme.

Nastavna sredstva uglavnom su klasična u kategorijama dinamičkih i statickih pomagala, auditivnih i nešto manje audio-vizualnih. Knjižnični fond je prisutan u svakoj ustanovi.

Osim Ambitio učilišta koje raspolaže s 1 e-platformom i 9 multimedijskih programa, druge ustanove ne koriste nastavna pomagala u toj kategoriji.

To je signal da se aktivnosti trebaju usmjeriti na taj segment, što podrazumijeva razvijanje i primjenu modernih platformi za učenje.

U kabinetima vještina na raspolaganju su lutke s različitim namjenama. Programi za obrazovanje odraslih nisu u funkciji osim u Učilištu Ambitio. Srednja škola Viktorovac ima verificirane programe koje ne provode.

U Učilištu Ambitio postoje dobro razvijeni programi za cjeloživotno učenje, dok ih drugi nemaju.

8. Upisne kvote i bodovni prag upisanih u RH



Upisne kvote i bodovni prag osiguravaju kvalitetu i pravičnost u sustavu upisa. Pregledom objavljenih podataka moguće je dobiti uvid o položaju i ugledu pojedine škole koje su dio zdravstvenog sustava.

RCK uglavnom je u prosjeku obrazovna institucija koja upisuje učenike sa većim bodovnim pragom. To je jedan od znakova kvalitete i prepoznatljivosti, te atraktivnosti programa.

Tijekom svibnja svake godine Ministarstvo znanosti i obrazovanja određuje i objavljuje upisne kvote:

- broj učenika,
- broj razrednih odjela,
- broj kvalifikacija

za svako zanimanje, grad i županiju. (MZD, 2021)

8.1. Bodovni prag upisanih po podsektorima

Načelo jednakosti i dostupnosti programa i školovanja trebalo bi osigurati da svaka županija ima obrazovni program za školovanje zdravstvenih djelatnika.

Međutim u Zagrebačkoj županiji ne postoji takva škola za strukovno srednjoškolsko obrazovanje. Time se pojačava pritisak na Zdravstveno učilište u Zagrebu.

Neki programi su atraktivniji pa je potreban viši prag da bi se uspjelo upisati. Upravo detaljnim pregledom najmanjeg i najvećeg broja bodova, te prosjeka moguće je zaključiti o dinamici upisa i svojevrsnom položaju obrazovne institucije. Dostignuti broj bodova nije garancija da će učenik uspjeti upisati željenu školu odnosno program.

- Najveći bodovni prag bilježi se pri Zdravstvenom učilištu u Zagrebu, za program **farmaceutski tehničar** (4g) čak 78,95 bodova, najniže je 76,63 a najveći broj bodova je 80,82. Ukupan je broj upisanih je 1087 (vidi grafikon 16). RCK upisuje 19,23% od ukupnog broja upisanih. Medicinska škola Varaždin isti smjer Farmaceutski tehničar (4g) ima upisni prag 78,68.
- Medicinska škola Osijek, smjer **Zdravstveno-laboratorijski tehničar** (4g) upisuje učenike s najnižim bodovnim pragom 73,71 bodova, najviši broj bodova upisanih učenika je 80,00, u prosjeku je broj bodova 78,23, što je vrlo visoki prag. Za taj smjer godine 2014/2015 upisano je ukupno 511 učenika. RCK kompetentnosti upisuje 22,31% učenika u 2014. godinu.
- Srednja medicinska škola Slavonski Brod, školski program za **Dentalnu asistenticu/asistenta** u trajanju (4g) najniži prag imaju 69,03 bodova, najviši broj bodova je 80,00, a prosječno je 73,88 boda što je najviši broj bodova u RH za to područje. Zdravstveno učilište Zagreb je dio RCK u školski program za Dentalnu asistenticu/asistenta (4g) upisuju s najnižim brojem bodova 70,36, dok je najviši 79,92, a prosjek je 72,56.
- Zdravstveno učilište Zagreb, u program **Dentalnog tehničara/tehničarku** (4g) upisuju s najmanje 75,35, najviše 80,00 te u prosjeku je to 76,95. Srednja škola Dental centar Marušić Split upisuje program za Dentalne tehničare/tehničarke 4g. s najnižim pragom od 36,73, najviši prag je 68,21, a u prosjeku je 51,19 bodova.
- Medicinska škola Osijek **Fizioterapeutski tehničar/fizioterapeutska tehničarka** 4g. imaju vrlo visoki najniži upisni broj bodova 74,42, maksimalan

broj je 80,00, a prosječno je 77,38. Zdravstveno učilište Zagreb, dio RCK Fizioterapeutski tehničar/ fizioterapeutska tehničarka (4g) upisuju s najnižim brojem bodova od 74,83, najviši broj bodova upisanih je 81,26, prosječno je to 77,14 bodova.

- Srednja medicinska škola Slavonski Brod, program za **Medicinska sestra opće njegi/ medicinski tehničar opće njegi** (5g) upisuju učenike s najnižim bodovnim pragom od 71,23, najviši broj bodova je 79,75, što je u prosjeku 75,35.

RCK centri: Škola za medicinske sestre Mlinarska Zagreb za isti program Medicinska sestra opće njegi/ medicinski tehničar opće njegi 5g, naniži prag je 60,73, najviši 80,00, a u prosjeku 66,85. Škola za medicinske sestre Vinogradnska Zagreb, isti program Medicinska sestra opće njegi/ medicinski tehničar opće njegi (5g), ima najniži prag upisanih 59,48, najviši uobičajeno 80,00 bodova, a u prosjeku tek nešto niže u odnosu na Mlinarsku 66,66 bodova. Medicinska škola Pula, za navedeni program Medicinska sestra opće njegi/ medicinski tehničar opće njegi (5g), ima najniži upisni prag od 53,08 bodova, najviše je 79,92, a u prosjeku je to 59,93 bodova.

- Talijanska srednja škola-Scuola media **Medicinski kozmetičar (nastava na talijanskom)** najniži broj bodova je 45,53, najviši 59,00 a u prosjeku je 53,44.
- Zdravstveno učilište Zagreb **Medicinski kozmetičar** (4g) upisuju s najnižim pragom od 68,75, najviši prag je 78,76, što je prosječno 72,00 boda.
- Škola za primalje Zagreb, smjer **Primalja-asistentica/asistent** (4g) upisuje s najnižim pragom 56,01 bodova, najviši broj bodova 77,61, do je prosječni broj bodova 62,13.
- Zdravstveno učilište Zagreb **Sanitarni tehničar** (4g) upisuje učenike s najnižim bodovnim pragom od 64,85. Najviše broj bodova je bio 74,17, dok je u prosjeku broj bodova 68,52.
- Medicinska škola u Rijeci Rijeka ima jedinstveni program za **Tehničara nutricionista** u trajanju od 4g. Najniži upisni prag je 62,00 boda, najveći broj bodova je 77,52, a prosječan broj bodova je 68,03.

U tablici 5 detaljno je prikazan broj bodova po školama i županijama, s najnižim, najvišim i prosječnim brojem bodova.

U grafikon 46 prikazan je prosječan broj bodova za sve podsektore unutar sektora zdravstvo. Vidljivo je da je u prosjeku potreban broj bodova za upis 68 bodova. Varijacije su vrlo male i u rasponu su mogućih bodova od 68,03 tehničar nutricionist do najvećeg broj bodova kod dentalnih tehničara 69,35. Te varijacije su unutar jednog boda i zanemarive. Programi za primalje nešto su nižeg bodovnog razreda pa iznose 62,13. Najveće razilaženje nađeno je u programu medicinski kozmetičar na talijanskom jeziku gdje je prosjek upisanih 53,44 boda u odnosu na isti program medicinski kozmetičar gdje je prosječan broj bodova 72,00. ²⁸ (Upisi.hr, 2021)

²⁸ https://www.upisi.hr/docs/Broj_bodova_potrebnih_za_upis.pdf

TABLICA 5. UPISNE KVOTE NAJMANJI I NAJVEĆI BROJ BODOVA. IZVOR: (UPISI.HR, 2021)

ŠKOLA	PROGRAM	NAJ MAN JI BROJ BOD OVA UPIS ANO G U PRO GRA M	NAJMA NJI BROJ BODO VA UPISA NOG U PROGR AM- PARAL ELNI UPIS	NAJV EĆI BROJ BOD OVA UPIS ANO G U PRO GRA M	NAJVE ČI BROJ BODO VA UPISA NOG U PROGR AM- PARAL ELNI UPIS	PROS JEĆN I BROJ BOD OVA UPISA NOG U PROGR AM- PARAL ELNI UPIS	PROSJ EĆNI BROJ BODO VA UPISA NOG U PROGR AM- PARAL ELNI UPIS
BJELOVARSKO-BILOGORSKA							
Medicinska škola Bjelovar	Farmaceutski tehničar 4g.	73,00		80,00		77,98	
Medicinska škola Bjelovar	Medicinska sestra opće njege/ medicinski tehničar opće njege 5g.	63,52		80,00		69,28	
BRODSKO-POSAVSKA							
Srednja medicinska škola Slavonski Brod	Dentalna asistentica/asistent 4g.	69,03		80,00		73,88	
Srednja medicinska škola Slavonski Brod	Fizioterapeutski tehničar/ fizioterapeutska tehničarka 4g.	69,07		79,76		73,84	
Srednja medicinska škola Slavonski Brod	Medicinska sestra opće njege/ medicinski tehničar opće njege 5g.	71,23		79,75		75,35	
DUBROVAČKO-NERETVANSKA							
Medicinska škola Dubrovnik	Fizioterapeutski tehničar/ fizioterapeutska tehničarka 4g.	54,89		78,84		62,17	
Medicinska škola Dubrovnik	Medicinska sestra opće njege/ medicinski tehničar opće njege 5g.	57,18		79,58		64,42	
GRAD ZAGREB							
Gimnazija i ekonomска škola Benedikta	Farmaceutski tehničar 4g.	51,73		74,92		61,48	
Privatna gimnazija i strukovna škola Sveti s pravom javnosti Zagreb	Fizioterapeutski tehničar/ fizioterapeutska tehničarka 4g.	39,45		66,94		54,02	
Škola za medicinske sestre Mlinarska Zagreb	Medicinska sestra opće njege/ medicinski tehničar opće njege 5g.	60,73		80,00		66,85	

Škola za medicinske sestre Vinogradska Zagreb	Medicinska sestra opće njege/ medicinski tehničar opće njege 5g.	59,48		80,00		66,66	
Škola za medicinske sestre Vrapče Zagreb	Medicinska sestra opće njege/ medicinski tehničar opće njege 5g.	56,91		79,58		61,45	
Škola za primalje Zagreb	Primalja-asistentica/asistent 4g.	56,01		77,61		62,13	
Zdravstveno učilište Zagreb	Dentalna asistentica/asistent 4g.	70,36		79,92		72,56	
Zdravstveno učilište Zagreb	Dentalni tehničar/tehničarka 4g.	75,35		80,00		76,95	
Zdravstveno učilište Zagreb	Farmaceutski tehničar 4g.	76,63		80,82		78,95	
Zdravstveno učilište Zagreb	Fizioterapeutski tehničar/ fizioterapeutska tehničarka 4g.	74,83		81,26		77,1	
Zdravstveno učilište Zagreb	Medicinski kozmetičar 4g.	68,75		78,76		72,0	
Zdravstveno učilište Zagreb	Sanitarni tehničar 4g.	64,85		74,17		68,5	
Zdravstveno učilište Zagreb	Zdravstveno-laboratorijski tehničar 4g.	72,45		79,92		75,2	
ISTARSKA							
Medicinska škola Pula	Fizioterapeutski tehničar/ fizioterapeutska tehničarka 4g.	60,6		75,7		66,	
Medicinska škola Pula	Medicinska sestra opće njege/ medicinski tehničar opće njege 5g.	53,0		79,9		59,9	
Talijanska srednja škola-Scuola media superiore italiana Rovinj-Rovigno Rovinj	Medicinski kozmetičar (nastava na talijanskom jeziku) 4g.	45,5		59,0		53,4	
KARLOVAČKA							
Medicinska škola Karlovac	Farmaceutski tehničar 4g.	69,90		80,00		74,68	
Medicinska škola Karlovac	Medicinska sestra opće njege/ medicinski tehničar opće njege 5g.	60,63		80,00		66,65	
KOPRIVNIČKO-KRIŽEVAČKA							
Srednja škola Koprivnica	Farmaceutski tehničar 4g.	70,23		79,85		73,40	
Srednja škola Koprivnica	Fizioterapeutski tehničar/ fizioterapeutska tehničarka 4g.	66,47		80,00		70,70	
Srednja škola Koprivnica	Medicinska sestra opće njege/ medicinski tehničar opće njege 5g.	65,94		80,00		70,63	
KRAPINSKO-ZAGORSKA							
Srednja škola Bedekovčina	Medicinska sestra opće njege/	60,26		79,77		69,27	

	medicinski tehničar opće njege 5g.					
Srednja škola Pregrada	Farmaceutski tehničar 4g.	70,14		78,85		75,09
Srednja škola Pregrada	Fizioterapeutski tehničar/ fizioterapeutska tehničarka 4g.	54,54		70,06		59,65
Srednja škola Pregrada	Medicinska sestra opće njege/ medicinski tehničar opće njege 5g.	57,67		73,49		64,40
LIČKO-SENJSKA						
Strukovna škola Gospic	Medicinska sestra opće njege/ medicinski tehničar opće njege 5g.	56,77		76,06		65,76
MEĐIMURSKA						
Srednja škola Čakovec	Fizioterapeutski tehničar/ fizioterapeutska tehničarka 4g.	66,83		78,55		72,39
Srednja škola Čakovec	Medicinska sestra opće njege/ medicinski tehničar opće njege 5g.	66,98		80,00		72,07
OSJEČKO-BARANSKA						
Medicinska škola Osijek	Dentalni tehničar/tehničarka 4g.	66,36		80,00		72,87
Medicinska škola Osijek	Fizioterapeutski tehničar/ fizioterapeutska tehničarka 4g.	74,42		80,00		77,38
Medicinska škola Osijek	Medicinska sestra opće njege/ medicinski tehničar opće njege 5g.	69,36		80,72		74,01
Medicinska škola Osijek	Zdravstveno-laboratorijski tehničar 4g.	73,71		80,00		78,23
Srednja škola Pakrac	Fizioterapeutski tehničar/ fizioterapeutska tehničarka 4g.	62,03		79,56		67,95
Srednja škola Pakrac	Medicinska sestra opće njege/ medicinski tehničar opće njege 5g.	58,88		79,83		67,68
PRIMORSKO-GORANSKA						
Medicinska škola u Rijeci Rijeka	Dentalna asistentica/asistent 4g.	62,90		73,86		65,80
Medicinska škola u Rijeci Rijeka	Dentalni tehničar/tehničarka 4g.	68,17		80,00		71,98
Medicinska škola u Rijeci Rijeka	Farmaceutski tehničar 4g.	75,22		80,00		77,66
Medicinska škola u Rijeci Rijeka	Fizioterapeutski tehničar/ fizioterapeutska tehničarka 4g.	68,47		80,00		73,46
Medicinska škola u Rijeci Rijeka	Medicinska sestra opće njege/ medicinski tehničar opće njege 5g.	59,10		79,29		65,51

Medicinska škola u Rijeci Rijeka	Sanitarni tehničar 4g.	59,63		73,75		63,88	
Medicinska škola u Rijeci Rijeka	Tehničar nutricionist 4g.	62,00		77,52		68,03	

SISAČKO-MOSLAVAČKA

Srednja škola Topusko	Fizioterapeutski tehničar/fizioterapeutska tehničarka 4g.	54,13		74,29		59,74	
Srednja škola Viktorovac Sisak	Medicinska sestra opće njege/medicinski tehničar opće njege 5g.	69,71		80,00		73,04	

SPLITSKO-DALMATINSKA

Srednja škola Dental centar Marušić Split	Dentalni tehničar/tehničarka 4g.	36,73		68,21		51,19	
Srednja škola Dental centar Marušić Split	Fizioterapeutski tehničar/fizioterapeutska tehničarka 4g.	49,87		66,30		56,18	
Zdravstvena škola Split	Dentalna asistentica/asistent 4g.	63,79		73,00		66,91	
Zdravstvena škola Split	Farmaceutski tehničar 4g.	72,47		79,93		76,17	
Zdravstvena škola Split	Fizioterapeutski tehničar/fizioterapeutska tehničarka 4g.	68,11		75,07		70,89	
Zdravstvena škola Split	Medicinska sestra opće njege/medicinski tehničar opće njege 5g.	64,63		79,93		69,59	
Zdravstvena škola Split	Sanitarni tehničar 4g.	59,45		77,60		62,52	
Zdravstvena škola Split	Zdravstveno-laboratorijski tehničar 4g.	63,34		81,00		67,66	
Medicinska škola Šibenik	Farmaceutski tehničar 4g.	72,17		80,00		76,20	
Medicinska škola Šibenik	Medicinska sestra opće njege/medicinski tehničar opće njege 5g.	57,57		76,51		64,75	
Medicinska škola Šibenik	Zdravstveno-laboratorijski tehničar 4g.	57,09		78,77		64,24	

VARAŽDINSKA

Medicinska škola Varaždin	Dentalni tehničar/tehničarka 4g.	50,47		79,72		70,44	
Medicinska škola Varaždin	Farmaceutski tehničar 4g.	76,65		80,92		78,68	
Medicinska škola Varaždin	Medicinska sestra opće njege/medicinski tehničar opće njege 5g.	70,45		80,00		74,47	
Srednja škola u Maruševcu s pravom javnosti Maruševec	Fizioterapeutski tehničar/fizioterapeutska tehničarka 4g.	58,96		77,74		66,87	
Srednja škola u Maruševcu s pravom javnosti Maruševec	Medicinska sestra opće njege/medicinski tehničar opće njege 5g.	55,86		77,47		62,41	

VIROVITIČKO-PODRAVSKA

Tehnička škola Virovitica	Medicinska sestra opće njegе/ medicinski tehničar opće njegе 5g.	66,64		80,00		71,82	
---------------------------	---	-------	--	-------	--	-------	--

VUKOVARSKO-SRIJEMSKA

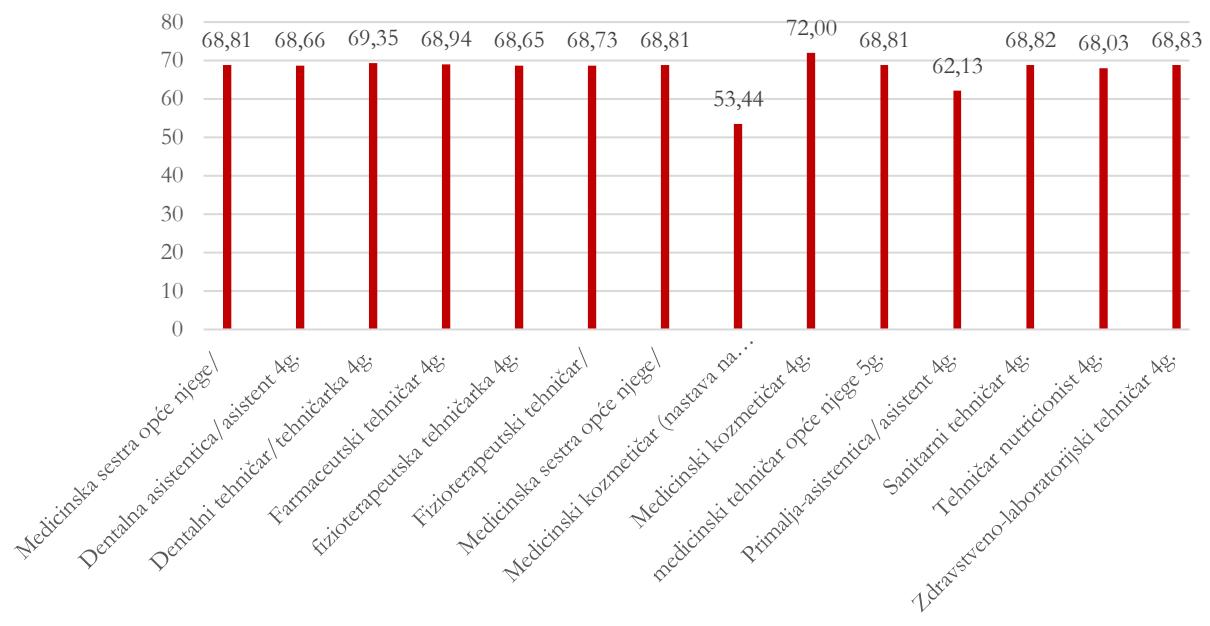
Zdravstvena i veterinarska škola dr. Andrije Štampara Vinkovci	Medicinska sestra opće njegе/ medicinski tehničar opće njegе 5g.	68,06		80,00		72,17	
--	---	-------	--	-------	--	-------	--

ZADARSKA

Medicinska škola Ante Kuzmanića-Zadar	Fizioterapeutski tehničar/fizioterapeutska tehničarka 4g.	67,80		78,79		73,53	
Medicinska škola Ante Kuzmanića-Zadar	Medicinska sestra opće njegе/ medicinski tehničar opće njegе 5g.	61,69		80,00		66,49	

UKUPNO**PROSJEK****63,3****77,8**

Prosječan broj bodova u Zdravstvenim obrazovnim programima



GRAFIKON 46. PROSJEČAN BROJ BODOVA PO PODSEKTORIMA U SEKTORU ZDRAVSTVO. IZVOR: REGISTAR HKO (HKO, 2021)

9. Skup statističkih podataka iz e-Matice o školama u sektoru zdravstvo u Hrvatskoj



Ministarstvo obrazovanja omogućilo je pristup informacijama o svim školama u Hrvatskoj.

Aplikacija nudi podatke o adresama školskih ustanova, geografsku distribuciju škola i učenika, puno različitih statističkih podataka, trendove po godinama.

Također je omogućen pristup statističkim podatcima o učeničkim uspjesima, ocjenama, izostancima i pedagoškim mjerama.²⁹ (MZO, 2021)

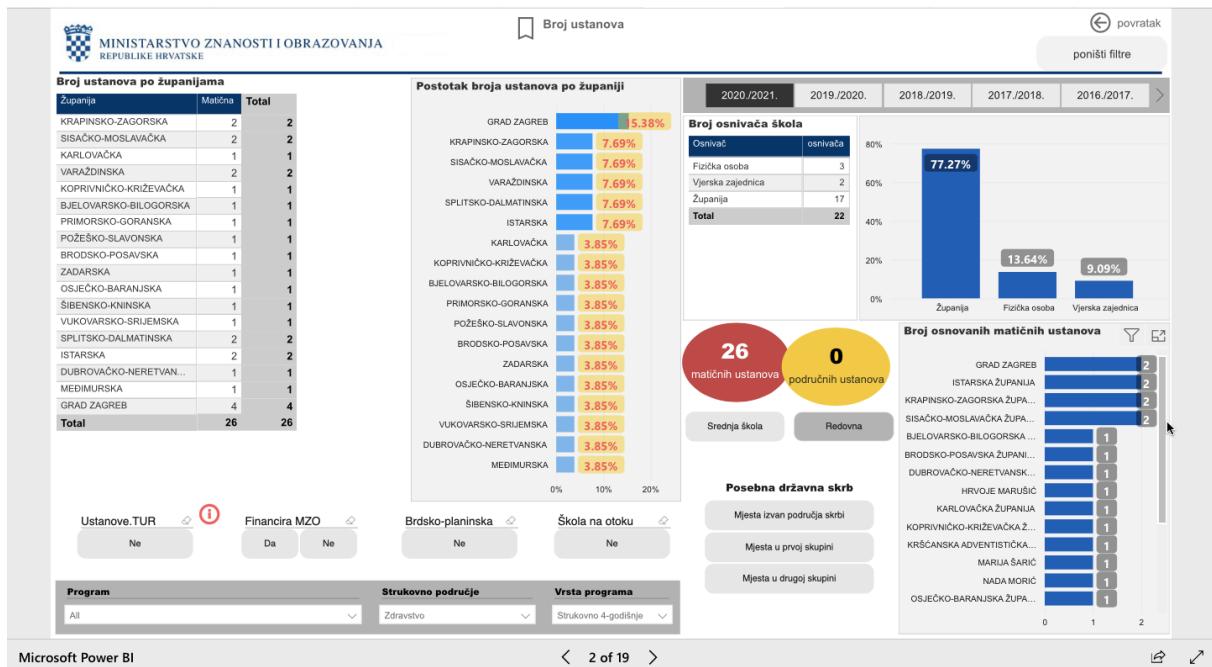
²⁹ <https://mzo.gov.hr/ser-skolski-e-rudnik-3419/3419>

Na portalu Školski e- rudnik omogućen je pristup podatcima iz svih sektora. U nastavku fokus je isključivo na sektor zdravstvo. (MZO, 2021)

Unutar sektora zdravstvo strukovne škole podijeljene su na strukovne četverogodišnje programe i petogodišnje programe.

ČETVEROGODIŠNJI STRUKOVNI PROGRAMI

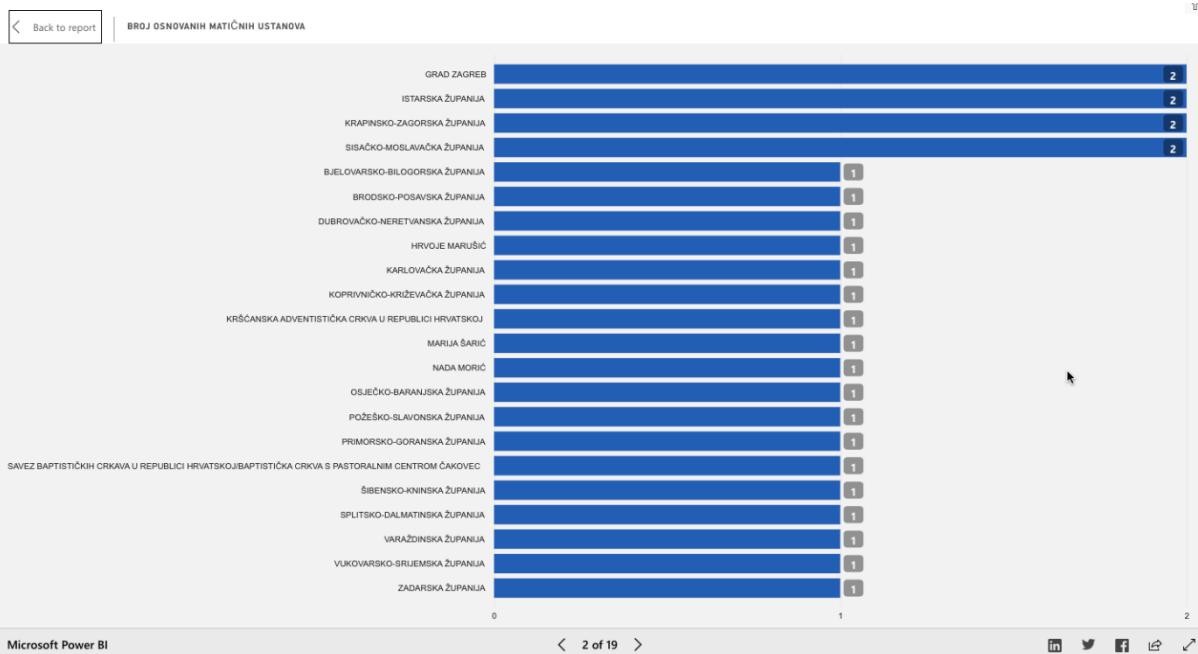
Obzirom na osnivače podjela je prema županijama, fizičkim osobama i vjerskim zajednicama. U RH 77,27 % škola u sektoru zdravstvo je osnovano od županija i grada Zagreba, 13,64% osnivač je fizička osoba i 9,09% vjerska zajednica. Najviše ustanova je u gradu Zagrebu 15,38%, ostale županije sudjeluju u sljedećim postotcima 7,69% ili 3,85%. (slika 18)



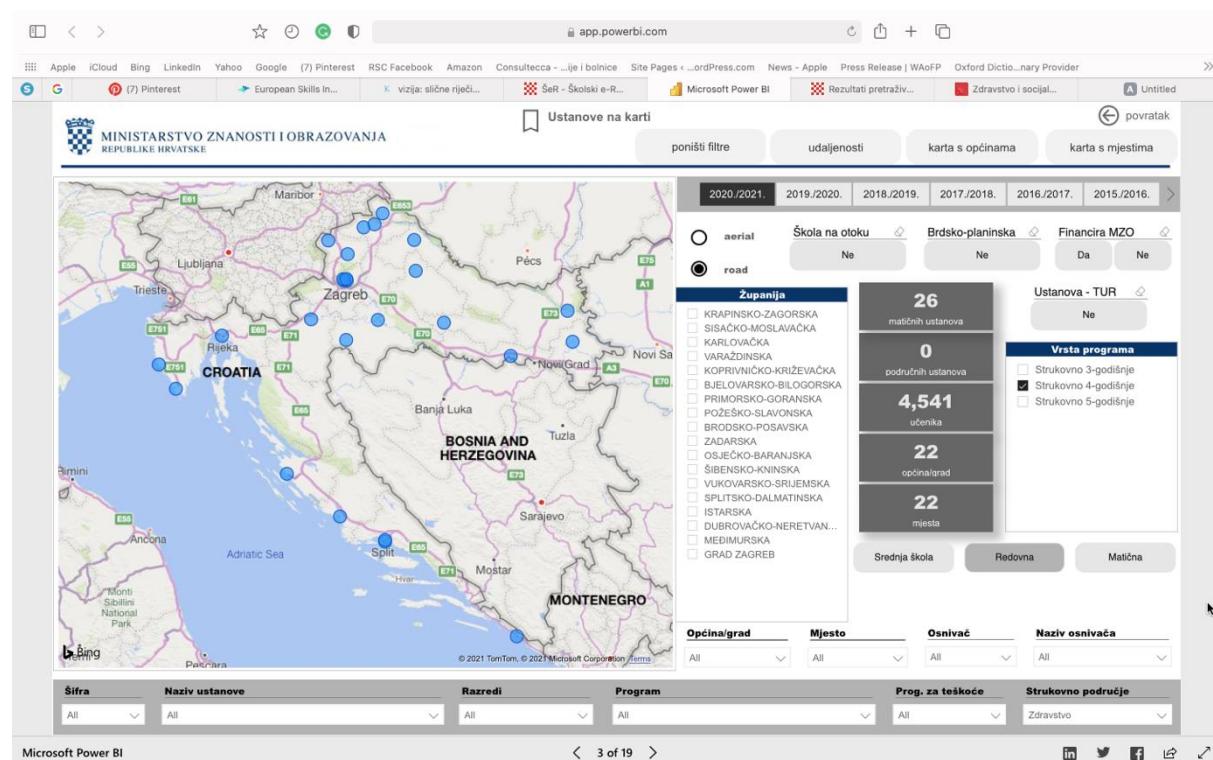
SLIKA 19. SREDNJE ŠKOLE, STRUKOVNO PODRUČJE ZDRAVSTVO, STRUKOVNI 4 GODIŠNJI PROGRAMI, PODJELA PO OSNIVAČIMA. IZVOR: (MZO, 2021)

Podjela i broj matičnih ustanova srednjoškolskog četverogodišnjeg obrazovanja po županijama prikazano je na slici 19 u nastavku. (MZO, 2021)

Prikaz škola u sektoru zdravstvo na karti Hrvatske po županijama vidljivo je na slići 20. Ukupno je 26 matičnih ustanova koje upisuju 4561 učenika u 22 mesta.



SLIKA 20. BROJ OSNOVANIH MATIČNIH USTANOVA 4 GODIŠNJEg STRUKOVNOG OBRAZOVANJA. IZVOR: (MZO, 2021)



SLIKA 21. PRIKAZ PO ŽUPANIJAMA SREDNJE ŠKOLSKO ČETVEROGODIŠNJE OBRAZOVANJE. IZVOR: (MZO, 2021)

Statistika po osnivačima strukovnog četverogodišnjeg programa u sektoru zdravstvo što uključuje županije, fizičke osobe i vjerske zajednice od 2013./2014. školsku godinu do 2020./2021. školske godine prikazano je na slici 21. Vidljiva je tendencija smanjenja upisanih učenika u županijskim školama. Dok osnivači fizičke osobe i vjerske zajednice bilježe porast upisanih.

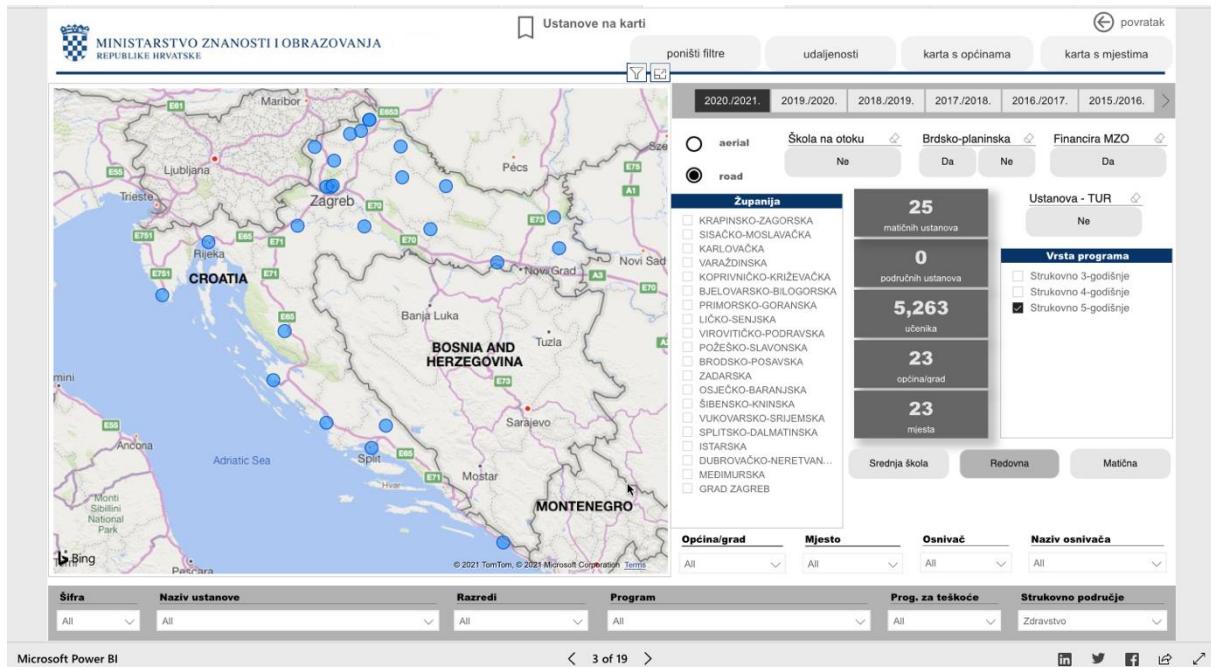


SLIKA 22. BROJ UPISANIH UČENIKA PO ŠKOLSKIM GODINAMA I PODJELA PO OSNIVAČIMA. IZVOR: (MZO, 2021)

PETOGODIŠNJI STRUKOVNI PROGRAMI

Petogodišnji strukovni program provodi se isključivo za strukovni program medicinska sestra opće njegu/medicinski tehničar opće njegu.

Broj ustanova i učenika u strukovnim petogodišnjim programima u sektoru zdravstvo odvija se u 25 matičnih ustanova koje pohađa 5,263 učenika. (MZO, 2021) Slika 22 Na sljedećem prikazu vidljiva je statistika i broj učenika kada su osnivači vjerski objekti kako je slučaj u Međimurskoj županiji. (Slika 23)



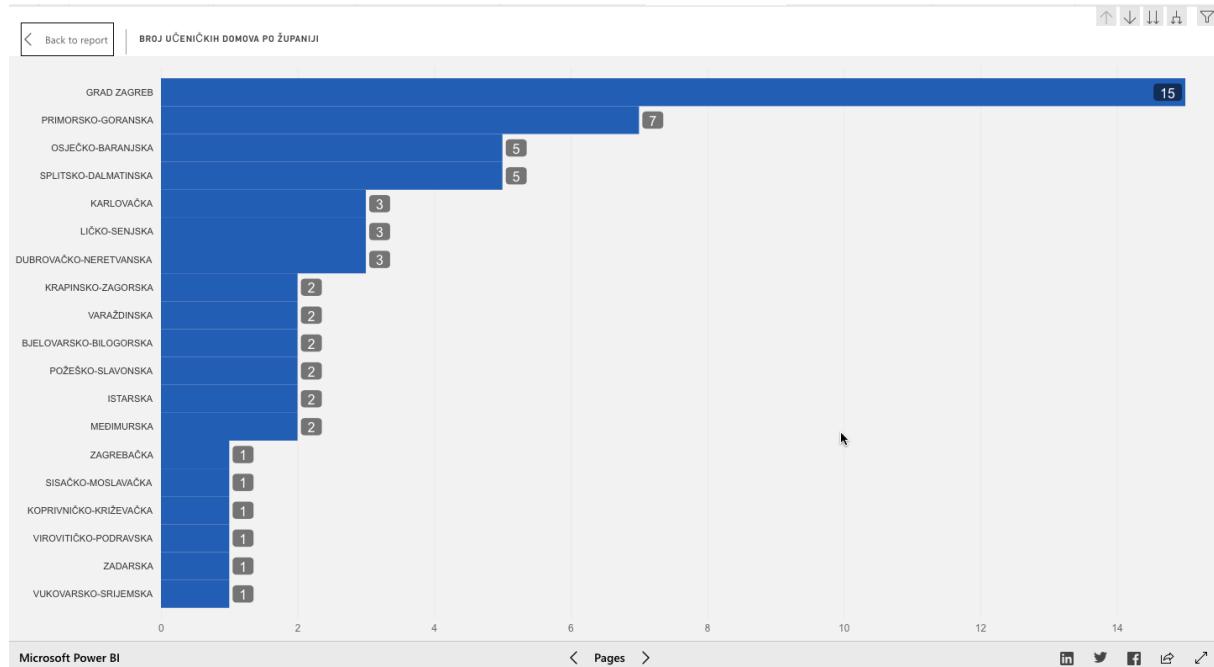
SLIKA 23. BROJ USTANOVA ZA OBRAZOVNE PROGRAME MEDICINSKA SESTRA OPĆE NJEGE/MEDICINSKI TEHNIČAR OPĆE NJEGE PO ŽUPANIJAMA. IZVOR: (MZO, 2021)



SLIKA 24: PRIKAZ BROJA UČENIKA U ŠKOLAMA KOJE SU OSNIVAČI VJERSKI OBJEKTI. IZVOR: (MZO, 2021)

UČENIČKI DOMOVI

U gradu Zagrebu stacioniran je najveći broj učeničkih domova, čak 15. Prikaz broja učeničkim domova prikazan je na slici 24. Neke županije imaju daleko manji broj obrazovnih institucija pa su potrebe za smještajem manje.

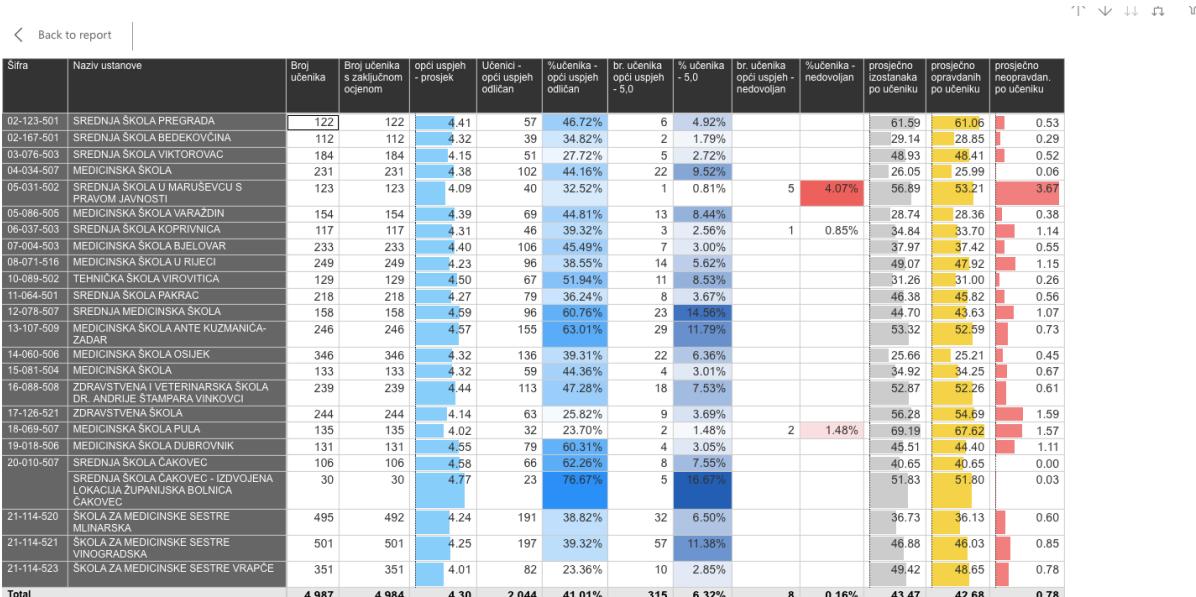


SLIKA 25. PRIKAZ BROJA UČENIČKIH DOMOVA U RH PO ŽUPANIJAMA. IZVOR: (MZO, 2021)

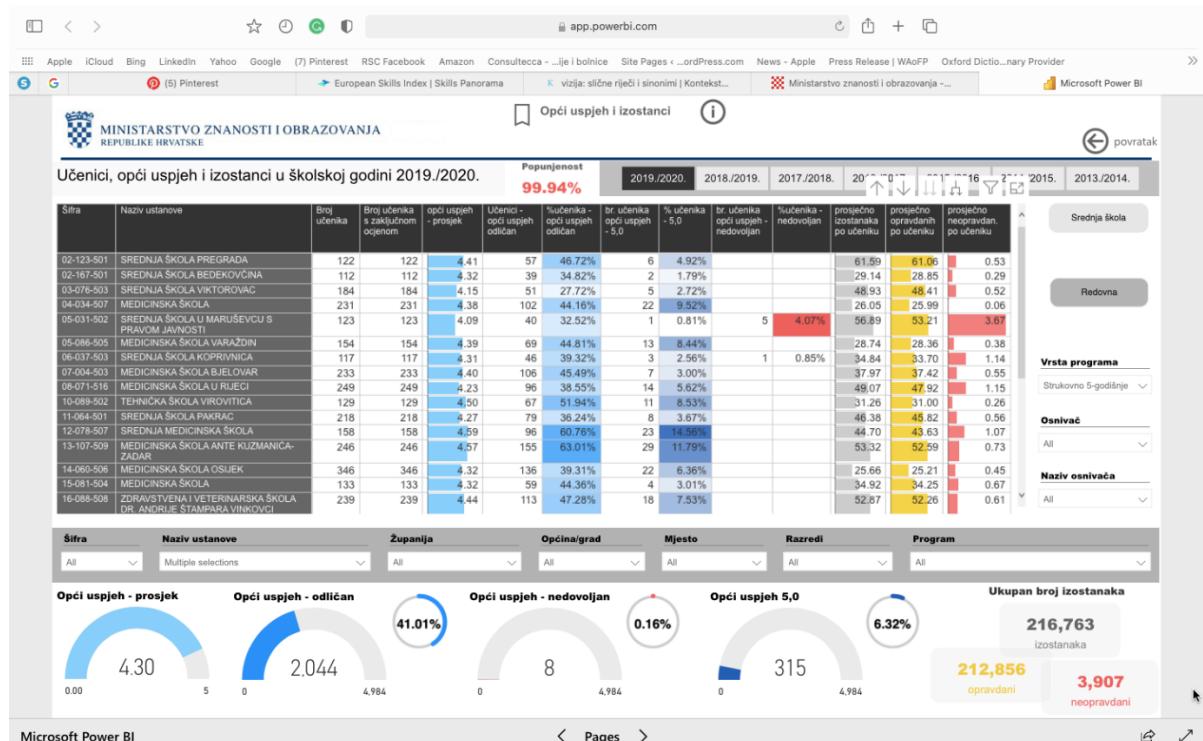
OPĆI USPJEH, UČENICI S ODLIČNIM USPJEHOM, IZOSTANCI U SEKTORU ZDRAVSTVO PETOGODIŠNJI PROGRAM

Ukupan broj učenika u svim razredima strukovnih škola u sektoru zdravstvo petogodišnjeg obrazovanja za medicinske sestre opće njege/medicinski tehničar opće njege je 4987. Prosječan uspjeh svih učenika je 4,30, od te brojke 41,01% je odličnih učenika. Samo 0,16% učenika ocijenjeno je nedovoljnom ocjenom. Izostanci su uglavnom opravdani i po učeniku je to 42,68 h, dok neopravdanih izostanaka je 0,78h po učeniku. (MZO, 2021) (Slika 25 i slika 26)

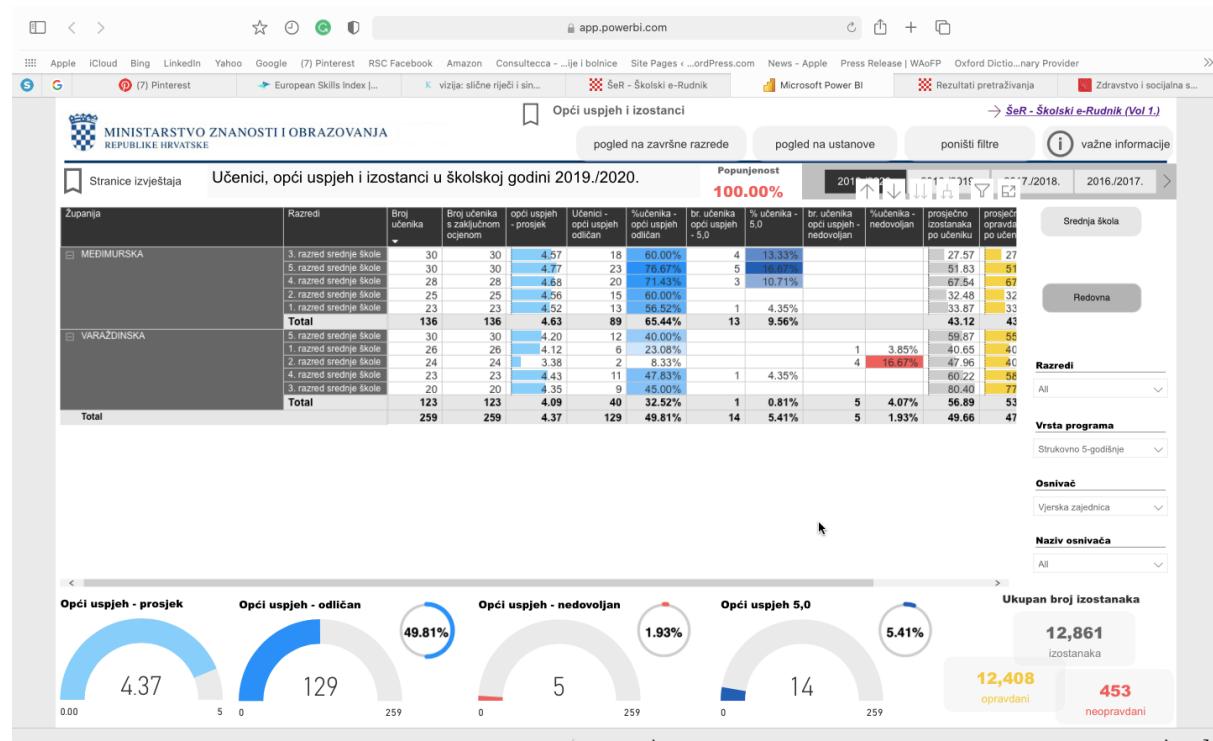
Statistički podatci koji su dostupni za školski program kad su osnivači vjerske zajednice pokazuju da je prosjek ocjena vrlo sličan 4,37, dok je kod županijskih osnivača 4,30. U postotcima odličnih učenika kod osnivača vjerskih zajednica je 49,81%, a u županijskim školama je 41,01%. Više detalja moguće je vidjeti na slici 27. (MZO, 2021)



SLIKA 26. STATISTIČKI PODATCI PO SVIM ŠKOLAMA U SEKTORU ZDRAVSTVO U PETOGODIŠNJEM OBRAZOVANJU .
IZVOR: (MZO, 2021)



SLIKA 27. GRAFIČKI PRIKAZ USPJEHA UČENIKA PO OCJENAMA, BROJEVIMA, % I BROJ IZOSTANAKA. IZVOR: (MZO, 2021)



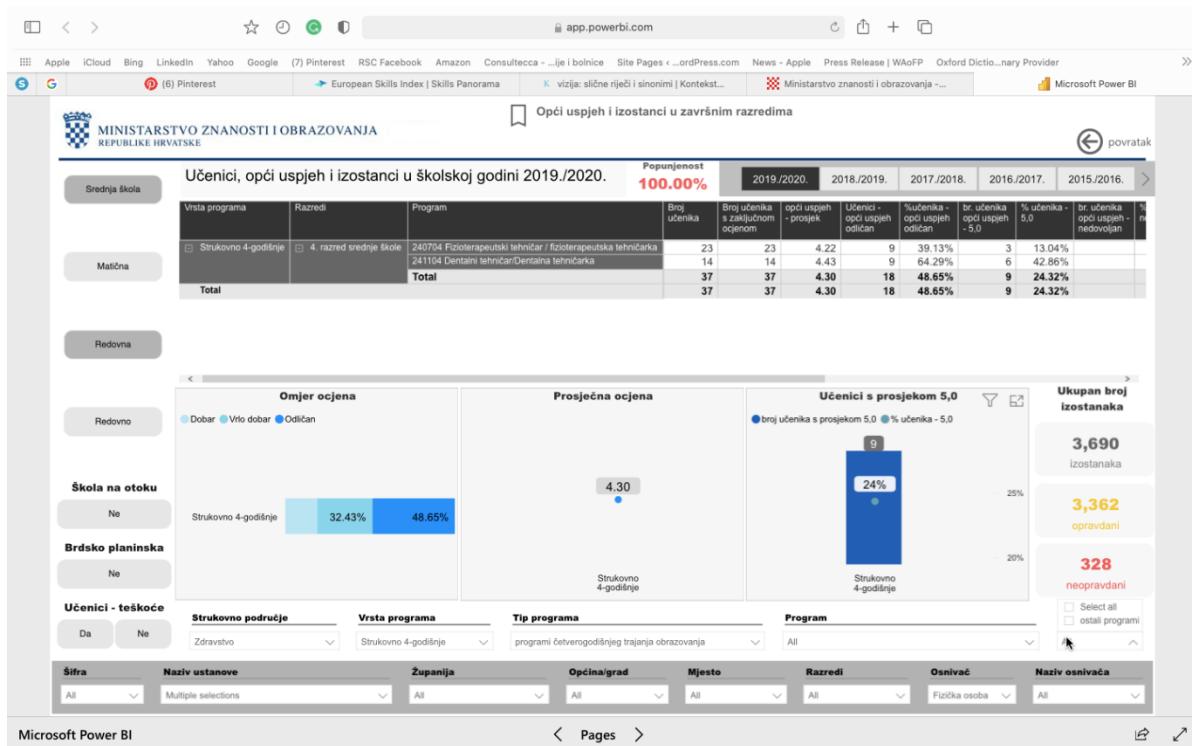
SLIKA 28. GRAFIČKI PRIKAZ USPJEHA UČENIKA PO OCJENAMA, BROJEVIMA, % I BROJ IZOSTANAKA U ŠKOLAMA KOJE SU OSNIVAČI VJERSKE ZAJEDNICE. IZVOR: (MZO, 2021)

OPĆI USPJEH, UČENICI S ODLIČNIM USPJEHOM, IZOSTANCI U SEKTORU ZDRAVSTVO ČETVEROGODIŠNJI PROGRAM

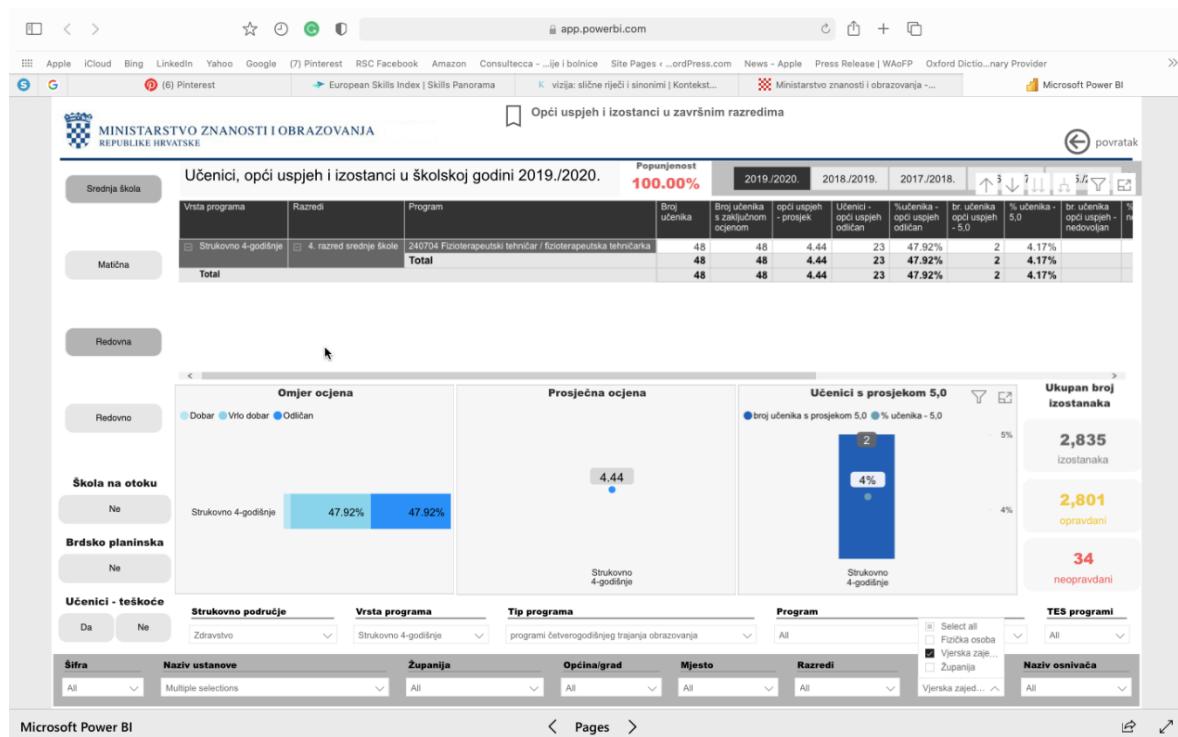
Četverogodišnji programi i omjeri ocjena prikazani su na sliči 28 uz napomenu da su podatci za fizičke osobe osnivače školskih programa. Slika 29 pokazuje omjere ocjena kod učenika koji pohađaju škole koje su osnovale vjerske zajednice. Slika 30 prikazuje omjere ocjena u školama čiji su osnivači županije.

Usporednom odličnih ocjena može se zaključiti da je najveći postotak odličnih učenika 51,63% u županijskim školama, a najniži u školama koje su osnovale fizičke osobe 47,92%.

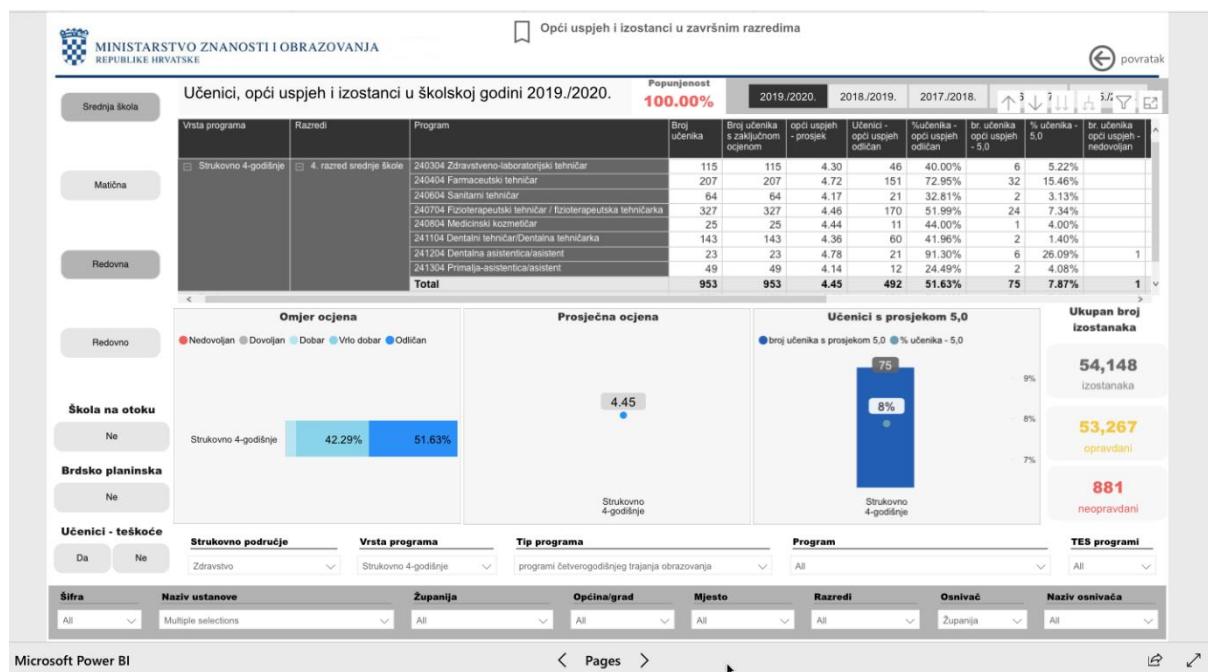
Ukupan broj učenika koji su upisani u četverogodišnje strukovne programe je 1038 i prikazuje ih slika 31.



SLIKA 29. OMJER OCJENA U ČETVEROGODIŠNIM PROGRAMIMA KADA JE OSNIVAČ FIZIČKA OSOBA. IZVOR: (MZO, 2021)



SLIKA 30. OMJER OCJENA U ČETVEROGODIŠNIM PROGRAMIMA KADA JE OSNIVAČ FIZIČKA OSOBA. IZVOR: (MZO, 2021)



SLIKA 31. OMJER OCJENA U ČETVEROGODIŠNIM PROGRAMIMA KADA JE OSNIVAČ ŽUPANIJA. IZVOR: (MZO, 2021)

Vrsta programa	Razredi	Program	Broj učenika	Broj učenika s zaključnom ocjenom	opći uspjeh - prosjek	Učenici - opći uspjeh odličan	%učenika - opći uspjeh odličan	br. učenika opći uspjeh - 5,0	% učenika - opći uspjeh - 5,0	br. učenika opći uspjeh - nedovoljan	%učenika - nedovoljan	prosječno izostanaka po učeniku	
Strukovno 4-godišnje	4. razred srednje škole	240304 Zdravstveno-laboratorijski tehničar	115	115	4.30	46	40.00%	6	5.22%			47.37	
		240404 Farmaceutski tehničar	207	207	4.72	151	72.95%	32	15.46%			47.73	
		240604 Sanitarni tehničar	64	64	4.17	21	32.81%	2	3.13%			52.50	
		240704 Fizioterapeutski tehničar / fizioterapeutska tehničarka	398	398	4.44	202	50.75%	29	7.29%			63.08	
		240804 Medicinski kozmetičar	25	25	4.44	11	44.00%	1	4.00%			69.52	
		241104 Dentalni tehničar/Dentalna tehničarka	157	157	4.36	69	43.95%	8	5.10%			63.94	
		241204 Dentalna asistentica/asistent	23	23	4.78	21	91.30%	6	26.09%	1	4.35%	67.78	
		241304 Primatja-asistentica/asistent	49	49	4.14	12	24.49%	2	4.08%			72.39	
		Total		1,038	1,038	4.45	533	51.35%	86	8.29%	1	0.10%	58.45
				1,038	1,038	4.45	533	51.35%	86	8.29%	1	0.10%	58.45

SLIKA 32. UKUPNA STATISTIKA I BROJ UPISANIH UČENIKA U STRUKOVNO 4-GODIŠNJE PROGRAME. IZVOR: (MZO, 2021)

Broj učenika i zaključene ocjene u prosjeku s obzirom na osnivače prikazane su na slikama 32 (županije) i 33 (vjerske zajednice). (MZO, 2021)

U svim razredima ukupan broj učenika u strukovnim školama za programe koji traju četiri godine je 259 s prosječnom ocjenom 4,37. (Slika 32)

U strukovnim školama koje su osnovale županije ukupan broj učenika iznosi 4777, a prosječna ocjena je 4,30. (Slika 33)

Opći uspjeh - prosjek ocjena po županijama

Županija	1. razred srednje škole	2. razred srednje škole	3. razred srednje škole	4. razred srednje škole	5. razred srednje škole	Total
VARAŽDINSKA	4.12	3.38	4.35	4.43	4.20	4.09
MEDIMURSKA	4.52	4.56	4.57	4.68	4.77	4.63
Total	4.31	3.98	4.48	4.57	4.48	4.37

259 učenika **259 zaključna ocj.** **4.37 prosječna ocjena**

SLIKA 33. BROJ UČENIKA I PROSJEČNA ZAKLJUČENA OCJENA (OSNIVAČI VJERSKE ZAJEDNICE). IZVOR: (MZO, 2021)

Opći uspjeh - prosjek ocjena po županijama

Županija	1. razred srednje škole	2. razred srednje škole	3. razred srednje škole	4. razred srednje škole	5. razred srednje škole	Total
KRAPINSKO-ZAGORSKA	4.23	4.35	4.24	4.39	4.65	4.37
SISACKO-MOSLAVAČKA	4.31	4.08	3.97	4.15	4.37	4.15
KARLOVAČKA	3.95	4.10	4.35	4.63	4.85	4.38
VARAŽDINSKA	4.42	4.44	4.38	4.17	4.70	4.39
KOPRIVNIČKO-KRIŽEVAČKA	4.40	4.32	3.88	4.28	4.71	4.31
BJELOVARSKO-Bilogorska	4.24	4.32	4.32	4.38	4.71	4.40
PRIMORSKO-GORANSKA	3.91	3.73	4.26	4.36	4.88	4.23
LICKO-SENJSKA	3.75	4.40				4.08
VIROVITIČKO-PODRAVSKA	4.38	4.57	4.28	4.88	4.38	4.50
PÖZEŠKO-SLAVONSKA	4.14	3.96	4.46	4.36	4.47	4.27
BRDOSKO-POSAVSKA	4.20	4.33	4.68	4.62	4.93	4.59
ZADARSKA	4.07	4.15	4.63	4.92	4.96	4.57
OSJEČKO-BARANJSKA	4.17	4.11	4.45	4.20	4.93	4.32
ŠIBENSKO-KNINSKA	3.88	3.96	4.78	4.22	4.77	4.32
VUKOVARSKO-SRIJEMSKA	4.02	4.21	4.54	4.69	4.93	4.44
SPLITSKO-DALMATINSKA	3.90	3.98	4.44	3.92	4.44	4.14
ISTARSKA	3.98	4.26	3.80	3.82	4.27	4.02
DUBROVACKO-NERETVANSKA	4.42	4.19	4.84	4.48	4.79	4.55
GRAD ZAGREB	3.73	3.80	4.30	4.30	4.80	4.18
Total	4.00	4.06	4.36	4.36	4.74	4.30

4,777 učenika **4,774 zaključna ocj.** **4.30 prosječna ocjena**

SLIKA 34. BROJ UČENIKA I PROSJEČNA ZAKLJUČENE OCJENE (ŽUPANIJSKE ŠKOLE). IZVOR: (MZO, 2021)

10. Potrebe tržišta rada i RCK



Ravnoteža između potražnje i ponude suvremena je definicija tržišta rada.

Odgovornost je na obrazovnom sustavu da odgovori na potrebe društvene zajednice, producirajući kompetencije i ishode učenja kroz kvalifikacijske okvire.

Tržište rada od obrazovnog sustava ima očekivanja. Kako bi obrazovni sustav mogao odgovoriti na potrebe tržišta rada potrebni su preduvjeti koji formuliraju način funkcioniranja obrazovanja. Upravo su te ključne komponente su nužne kako bi RCK ostvario sva očekivanja.

Obrazovni sustav ima tri razine: sistemsku, organizacijsku i globalnu, koja čini međuvisnost u obrazovanju. (Slika 34) (Frenk J, 2010)

Sistemska razina uključuje:

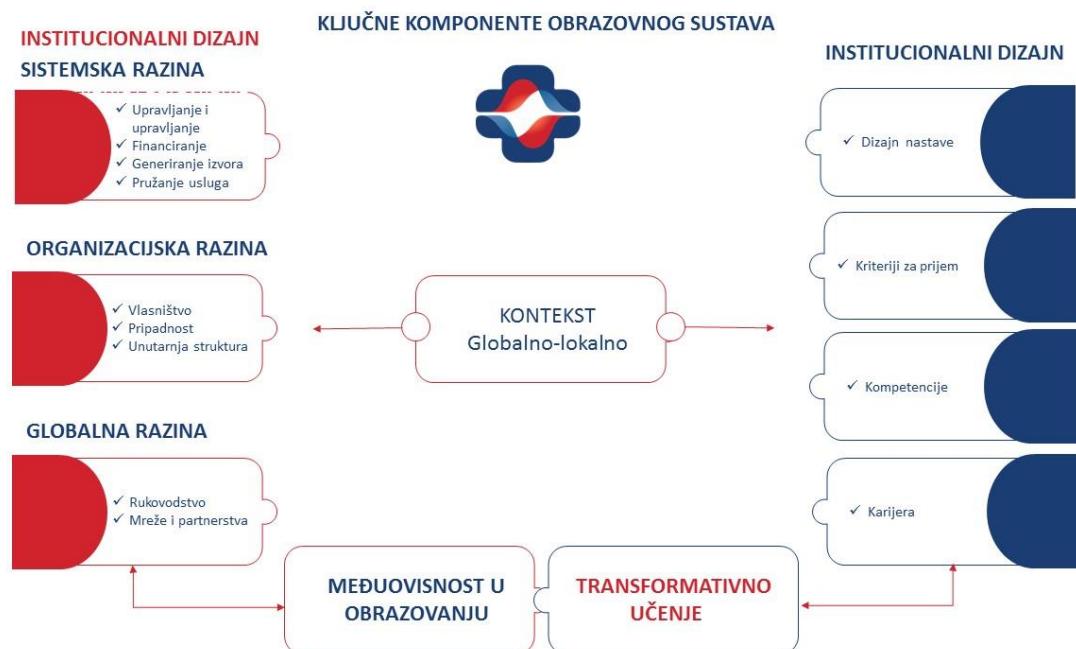
- Upravljanje i upravljanje
- Financiranje
- Generiranje izvora
- Pružanje usluga

Organizacijska razina definira:

- Vlasništvo
- Pripadnost
- Unutarnja struktura

Globalna razina

- Rukovodstvo
- Mreže i partnerstva



SLIKA 35. KLJUČNE KOMPONENTE OBRAZOVNOG SUSTAVA PREMA POTREBAMA RAZINA IZVOR: (FRENK J, 2010)

Unutar obrazovne institucije važno je odrediti dizajn nastave, kriterije za prijem, kompetencije i profesiju kroz principe transformativnog učenja. Obje strane su omeđene su institucionalnim dizajnom u kontekstu globalnog i lokalnog djelovanja. Tržište rada definira se kroz epidemiološke, demografske tranzicije, tehnološke inovacije i potrebe stanovništva. (Frenk J, 2010) (Slika 35) Indikatori potreba tržišta rada moraju uključivati sve navedene elemente. Detaljnije je opisano u poglavlju 3.



SLIKA 36. INDIKATORI POTREBA TRŽIŠTA RADA IZVOR: (FRENK J, 2010)

Postizanje ravnoteže između potražnje i ponude veliki je zahtjev koji uključuje dvije zainteresirane strane društvo i obrazovanje. (Slika 36) (Frenk J, 2010)



SOURCES: Presented by Araujo, October 6, 2016 (McPake et al., 2013, adapted from Soucat et al., 2013)

SLIKA 37. NAČIN FUNKCIJONIRANJA TRŽIŠTA RADA IZVOR: (FRENK J, 2010)

10.1. Kvantifikacija RCK

Cilj je kvantificirati sve dobivene podatke i staviti u korelaciju RCK i njegov položaj obzirom na tržište rada.

Na grafikonu 47 prikazani su postotci ukupnog broja upisanih u RCK u odnosu na ostale strukovne škole u sektoru zdravstvo u RH.

Premda je Škola u Mlinarskoj s najdužom tradicijom, kao dio RCK su još pridružene Škola za medicinske sestre u Vinogradskoj i Srednja škola Viktorovac, od ukupnog broja upisanih u medicinske škole to iznosi tek 6,85%. To je postotak od ukupnog broja upisanih po novom kurikulumu u trajanju od pet školskih godina. Postotak upisanih fizioterapeuta u RCK je od 8%, a farmaceutskih tehničara 9,03 %. Dvadesetak posto je upisno zdravstveno-laboratorijskih tehničara, primalja-asistentica/asistent te zubotehničara 25%. Dentalnih asistente/asistentica je 33,27%, sanitarnih tehničara 34,33%. Skoro 50 % je upisanih u RCK za dentalnog tehničara/tehničarku. Medicinskih kozmetičara je 60%. Program za njegovatelje - TES, osim u Srednjoj školi za medicinske sestre Mlinarska, postoji u Čakovcu, Slavonskom Brodu i Osijeku.

Škola za primalje Vinogradska ima stabilan broj učenika, uvijek se upisuju dva nova razreda. Varira ukupan broj upisanih učenika na razini RH. Sukladno potrebama na tržištu rada upisuje se po jedna generacija učenika u Medicinskoj školi u Puli ove godine se upisuje četvrti razred jedne generacije. Po prvi puta se organizira u Medicinskoj školi u Bjelovar. Povremeno se program primaljska asistentica/asistent organizira u Srednjoj školi Čakovec, Srednjoj medicinskoj školi Slavonski Brod i Medicinskoj školi Osijek.

Vrijedno je razumjeti da se analizom navedenih postotaka mogu izvući zaključci uz udio učenika na tržištu rada i utjecaj na zdravlje stanovništva odnosno kvalitetu pružene skrbi.

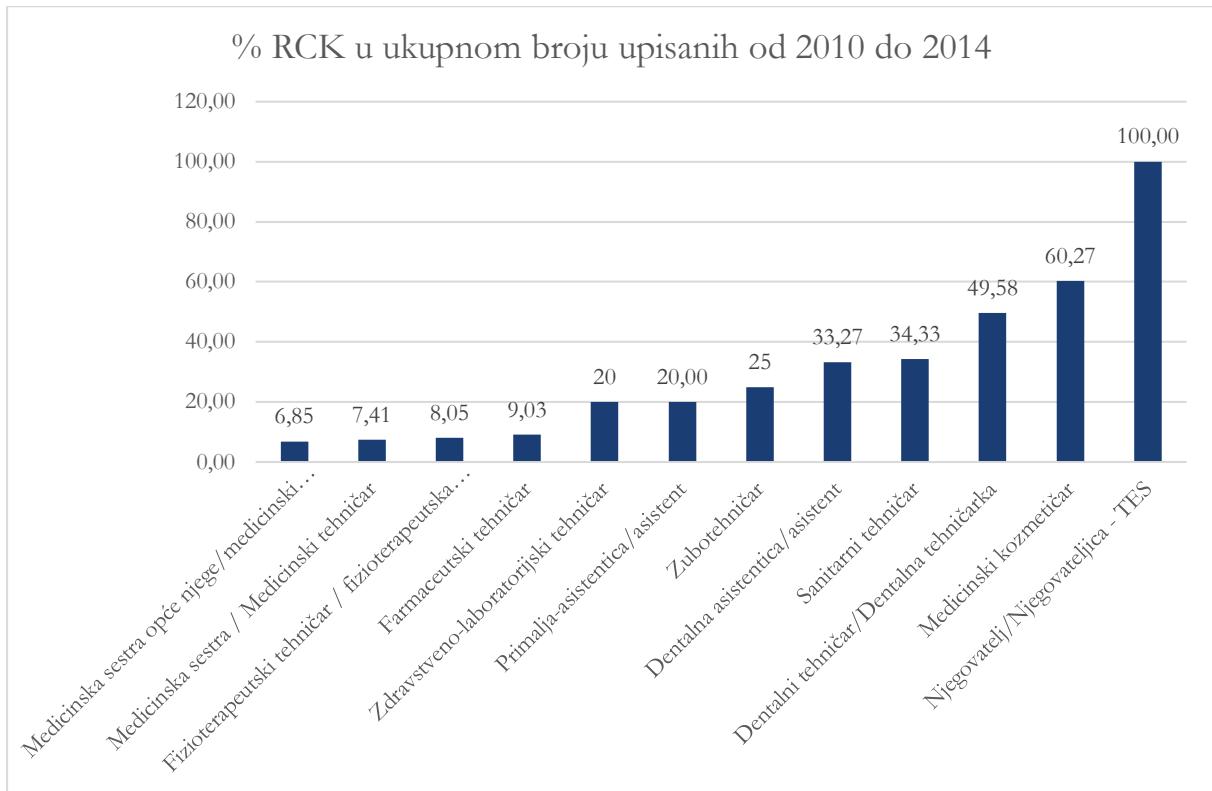
Nema dvojbe da je značajan udio u broju zdravstvenih profesionalaca te da RCK ima svoje mjesto unutar hrvatskog obrazovnog sustava, a time i utjecaj na tržište rada. Obzirom da je tržište rada najveće u Gradu Zagrebu i Zagrebačkoj županiji taj udio je obzirom na te podatke izražen.

U tablici 6 prikazana su slobodna radna mjesta objavljena za medicinske sestre/medicinske tehničare ukupno u RH po godinama od 2004. do 2021.

Grafikon 48 prikazuje porast potražnje tržišta rada i objavljenih slobodnih radnih mesta po županijama.

Navedeni podatci nedvojbeno pokazuju razvoj tržišta rada. Potražnja po godinama sve veća je, što iziskuje povećanje upisnih kvota za strukovne škole u sektoru zdravstvo.

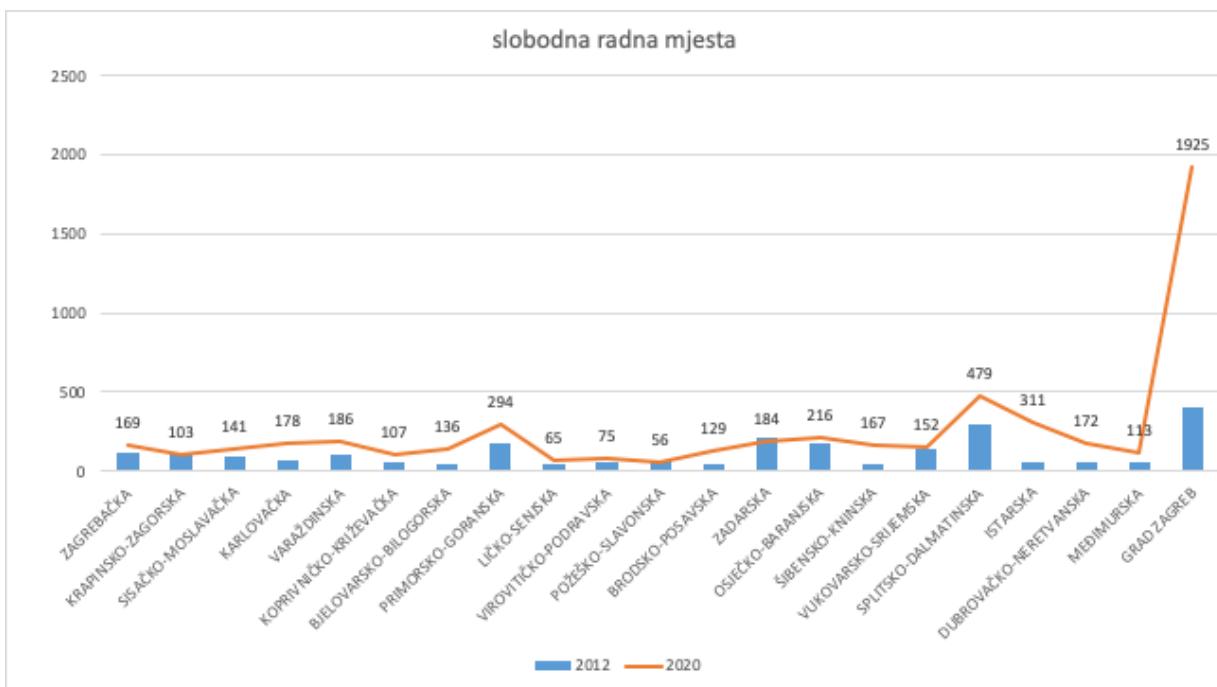
Sustavno praćenje podataka o potrebama tržišta rada po godinama nije dostupno. Formiranjem HKO i registra takvi podatci će biti dostupni u čemu je velika vrijednosti tog projekta i sustava.



GRAFIKON 47. POSTOTAK RCK UČENIKA U UKUPNOM BROJU UPISANIH OD 2010 DO 2014 IZVOR REGISTAR HKO (HKO, 2021)

TABLICA 6. PRIJAVLJENA SLOBODNA RADNA MJESTA: GODINA - MJESEC, PROSTORNA JEDINICA - ŽUPANIJA, ZANIMANJE(ZANIMANJE - NAZIV SADRŽI (22210024) MEDICINSKA SESTRA/MEDICINSKI TEHNIČAR). IZVOR: (HZZ, 2021)

Godina	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Ukupno	1208	1449	1474	2202	2789	2063	2724	2390	3469	4666	6297	5307	4921	4851	6503	5358	288	



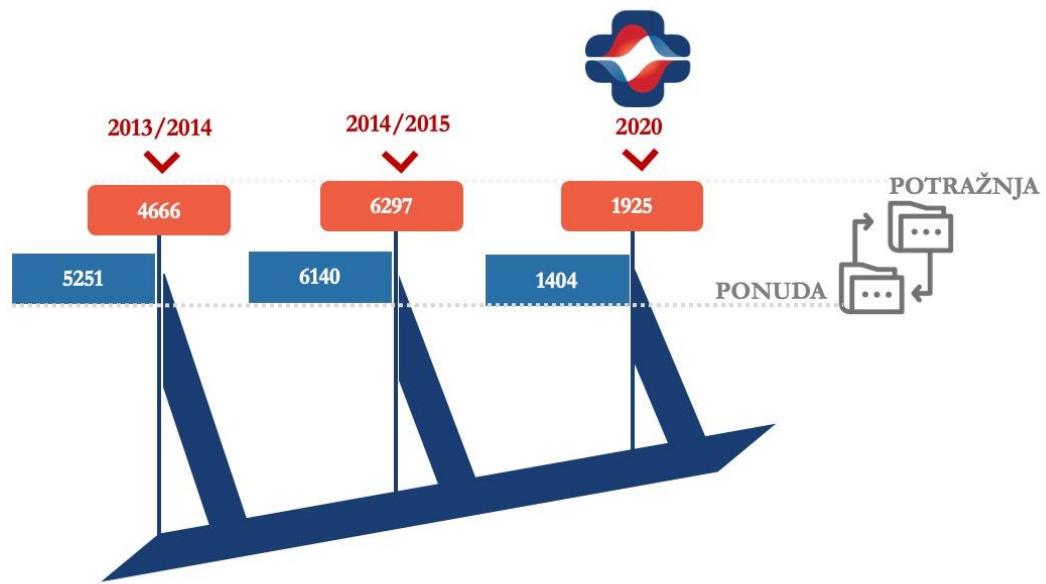
GRAFIKON 48. OBJAVLJENA SLOBODNA RADNA MJESTA MEDICINSKIH SESTARA 2012. I 2020. GODINE PO ŽUPANIJAMA. IZVOR: (HZZ, 2021)

Najveća je potražnja i najveći porast objavljenih slobodnih radnih mjesta je u gradu Zagrebu.

Prema dobivenim podatcima za programe medicinska sestra općeg smjera i kapacitetima u RCK taj postotak je cca 7%. Godine 2014. upisano je 1404 učenika u RCK za podsektor medicinska sestra/tehničar općeg smjera, a potražnja je bila 1925.

Postoje ograničenja obzirom da Škola za medicinske sestre Mlinarska, a isto tako i Škola za medicinske sestre Vinogradnska nemaju mogućnosti za proširenje kapaciteta, a time i upisnih kvota obzirom na smještaje kapacitete i skučene uvjete u kojima se nastav odvija. Potrebe tržišta rada nisu zadovoljene, a da bi se zadovoljile dolazi do migracija između županija.

Na slici 37 prikazani su podatci prema navedenim izvorima o ponudi i potražnji medicinskih sestara općeg smjera. Trendovi su promjenjivi pa je tako 2013. godine bila veća ponuda od potražnje. 5251 prema 4666. Slijedeće godine zabilježena je veća potražnja od ponude 6140 prema 6297. Zanimljivo je da 2020. godine potražnja daleko veća od ponude. Ukupan broj medicinskih sestara općeg smjera koji su završili školovanje u RCK je bilo 1404, a potražnja je bila 1925. Ovo je važna činjenica jer je vidljivo da je veliki utjecaj i kvalitete koja se pruža na tržištu rada, a koja je oblikovana u centrima regionalne kompetentnosti.



SLIKA 38. PRIKAZA PONUDA I POTRAŽNJE 2013., 2014. I 2020. GODINE. IZVOR: (HKO, 2021) (HZZ, 2021)

U slijedećoj tablici broj 7 prikazani brojevi su prijavljene potrebe za radnicima prema HZZ-u od strane poslodavaca/broj nezaposlenih na dan 31. 12. tekuće godine. Žutom bojom su označene kućice u kojima je broj potreba bio manji od broja nezaposlenih, a zelenom kućice u kojima je broj nezaposlenih manji od potreba. Napomena: žuta boja bi trebala značiti suficitarnu struku, a zelena deficitarnu, ali stvari nisu tako jednostavne (boja je više pokazatelj nekog trenda ili trenutne situacije koja je možda uvjetovana različitim razlozima koji ne moraju biti povezani sa stvarnim stanjem na tržištu rada). Također, zbog jednostavnijeg prikaza u tablici nisu prikazani podaci o tome koliko se ljudi zaposlilo u tekućoj godini, koliko od toga je dobilo posao na neodređeno, a koliko je zaposleno ugovorom o djelu, koliko je prosječno vrijeme čekanja na zaposlenje itd.

TABLICA 7: PODATCI POTRAŽNJE I BROJA NEZAPOLENIH IZVOR: ZDRAVSTVENO UČILIŠTE ZAGREB, RAVNATELJ, HRVOJE ODAK.

	2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		2015.		2016.		2017		2018.		2019.		2020.	
	P	N	P	N	P	N	P	N	P	N	P	N	P	N	P	N	P	N	P	N	P	N	P	N	P	N	P	N	P	N	P	N		
Dipl. ing. medicinske biokemije	8	9	8	5	8	10	16	6	20	3	12	3	23	2	26	8	15	12	53	14	47	9	81	5	41	14	32	9	21	5	16	7		
Doktor medicine	189	149	92	165	227	181	315	74	278	102	298	116	338	101	336	140	352	134	446	146	475	55	649	14	673	20	572	12	548	12	604	15	501	13
Magistar farmacije	81	20	96	7	83	15	68	2	51	4	37	5	63	14	46	28	41	17	102	55	103	23	104	34	106	28	79	28	88	11	107	6	84	9
Sanitarni tehničar	25	35	28	31	28	21	40	18	32	16	23	17	18	33	21	28	8	37	25	36	47	30	36	44	34	22	81	10	88	12	48	10	103	10
Farmaceutski tehničar	30	76	45	61	53	50	53	30	52	26	49	31	39	45	53	29	60	76	104	60	92	63	197	49	196	52	135	56	114	31	188	53	125	49
Dentalni tehničar	24	95	17	74	10	88	22	44	32	31	13	58	25	68	44	59	49	100	82	85	80	70	78	63	84	45	79	25	107	30	79	23	68	44
Operator/medicinska radiologija (bacc.)	19	19	9	25	7	19	22	13	47	13	20	22	29	28	41	30	20	67	37	59	136	46	124	50	116	26	128	18	104	48	85	66		
Sanitarni inženjer (bacc.)	2	25	6	25	8	18	20	13	17	15	7	22	7	24	9	24	1	35	26	37	32	33	37	23			30	20	88	12	23	30	27	28
Radni terapeut (bacc.)	9	12	6	15	12	13	8	10	16	20	16	20	14	34	16	39	27	57	89	50	86	49	75	49	56	47	39	32	48	20	41	42	43	40
	387	440	307	408	436	415	564	210	545	230	475	294	556	349	592	385	573	535	964	542	915	323	1359	331	1354	269	1172	223	1241	155	1215	232	1052	266

10.2. Tržište rada i odlazak medicinskih sestara u zemlje EU/podaci HKMS

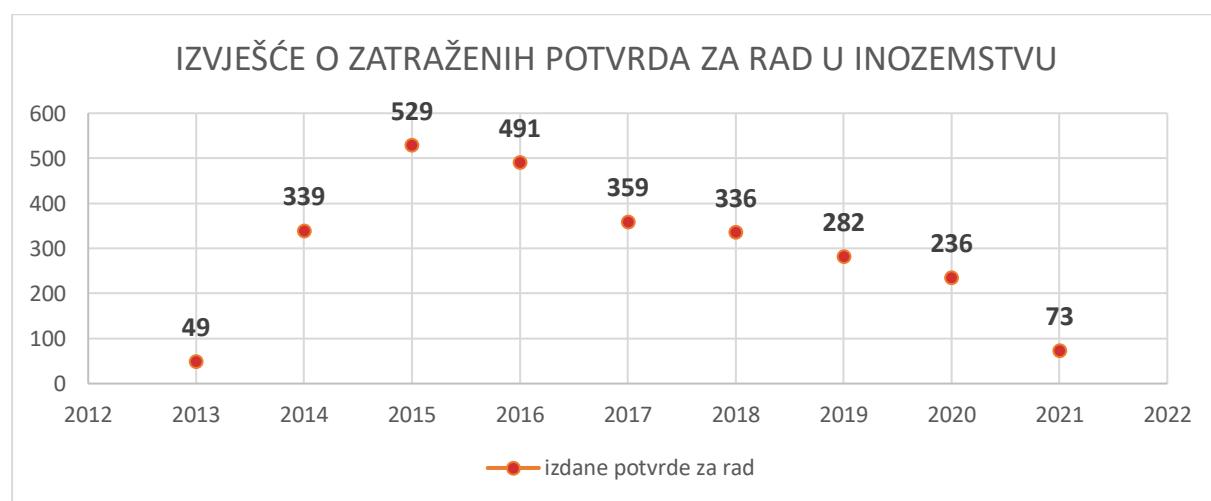
Migracija medicinskih sestara/medicinskih tehničara i odlasci na tržište rada u zemlje EU ili izvan EU još uvijek predstavlja veliki problem i jedan je od uzroka nedostatka kvalificirane radne snage na tržištu rada RH.

Prema podacima dobivenim od HKMS-a (05. lipnja 2021.) na grafikonu 49 prikazan je broj zatraženih potvrda za rad u inozemstvo.

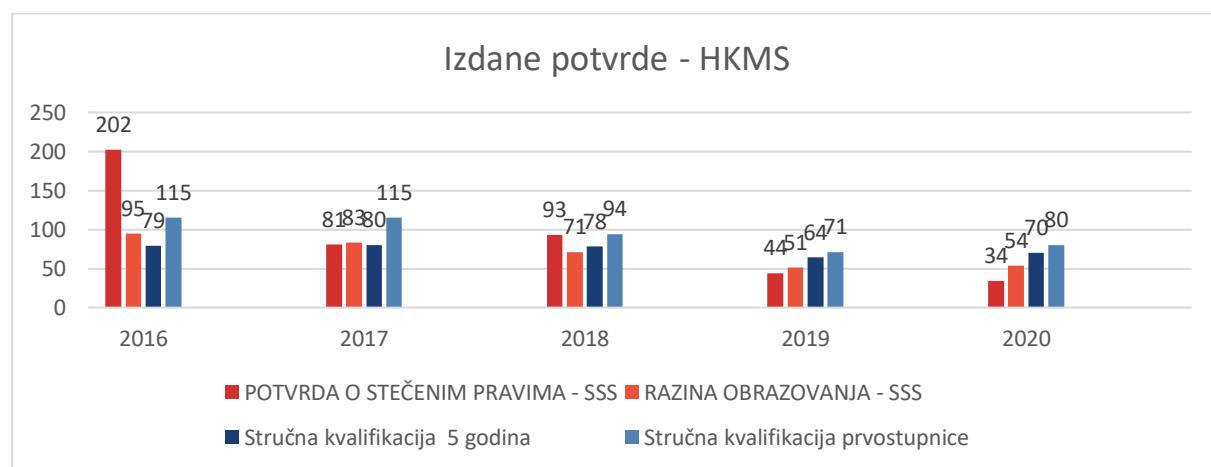
Zatraženo je ukupno 2694, dok je izdano 1654.

Nekoliko je kategorija izdanih potvrda:

- Potvrda o stečenim pravima - SSS,
- Razina obrazovanja - SSS,
- Stručna kvalifikacija - 5 godina obrazovni program,
- Prvostupnice i dipl. med. tech/mag. sestrinstva. (Grafikon 50)



GRAFIKON 49. BROJ ZATRAŽENIH POTVRDA ZA RAD U INOZEMSTVU. IZVOR: HKMS (05/06/2021.).



GRAFIKON 50. BROJ IZDANIH POTVRDA - HKMS. IZVOR: HKMS (05/06/2021)



Unutar razdoblja od 2013. do 2021. prema dobivenim podatcima HKMS-a otprilike 7% medicinskih sestara otišlo je raditi izvan zemlje. Prema podatcima svake godine završi strukovno srednješkolsko obrazovanje 1000 učenika, što govori da su dvije i pol generacije učenika izgubljene.

Taj broj je teško nadoknaditi.

Korisno bi bilo pratiti kretanje učenika sa završenim srednješkolskim strukovnim obrazovanjem u sektoru zdravstvo i formirati bazu podataka, odnosno registar.

Ti podaci mogu koristiti kod planiranja upisnih kvota.

Obzirom da je najveći broj učenika u srednjim strukovnim školama za programe medicinska sestra/medicinski tehničar općeg smjera najveći je fokus na taj profil.

Valja napomenuti da bi budući registar trebao sadržavati podatke za sve profile srednje školskog strukovnog obrazovanja u sektoru zdravstvo.

ZANIMANJE	FIZIOTERAPEUT	Zdravstveno-... MEDICINSKI LABORATORIJSKI	ZUBOTEHNIČAR	STOMATOLOŠKA SESTRA	Dentalna asistentica/asistent	Dentalni tehničar/	Farmaceutski tehničar	Sanitarni tehničar	Medicinska sestra	PRIMALJA	BABICA	Medicinski kozmetičar NJEGOVATELJ OSOBA S RAZVOJnim NEDOVOLJENJEM	NJEGOVATELJ STARIJIH I NEMOĆNIH BOLEZNIČNIH	NJEGOVATELJ U BOLNICI	BOLNIČAR
-----------	---------------	---	--------------	------------------------	----------------------------------	--------------------	-----------------------	--------------------	-------------------	----------	--------	--	---	--------------------------	----------

BROJ ZAPOSLENIH	2.462	*	904	1.467	992	*	*	3.083	332	19.790	393	76	*	1.494	5.114	239	348
BROJ NEZAPOSLENIH	515	*	152	127	60	*	*	297	82	311	940	*	76	678	99	33	
OTVORENA RADNA MJESTA	13	*	16	10	7	*	*	14	4	333	60	*	22	173	33	33	

STRUČNA SPREMA (1) SSS

BROJ ZAPOSLENIH	1.267	*	758	1.389	896	*	*	2.795	279	16.322	350	68	*	93124	3.324	143	220
BROJ NEZAPOSLENIH	462	*	147	122	55	*	*	222	81	303	930	0*	36	173	66	11	
OTVORENA RADNA MJESTA	0	*	0	0	0	*	*	0	0	0	00	0*	0	0	00	00	

DOB (9) (20 - 60+)

BROJ ZAPOSLENIH	1.227	*	745	1.326	863	*	*	2713	272	16.246	337	68	*	9288	3.318	142	220
BROJ NEZAPOSLENIH	386	*	129	102	45	*	*	222	62	299	790	0*	35	173	66	11	
OTVORENA RADNA MJESTA	0	*	0	0	0	*	*	0	0	0	00	0*	0	0	00	00	

HRVATSKA

SEKTOR
ZDRAVSTVO

BROJ ZAPOSLENIH	1.346.7	67.2
	23	53
BROJ NEZAPOSLENIH	131.75	4.15
OTVORENA RADNA	3	7
MJESTA		
NEMA DOSTPNIH	*	
PODATAKA		
NEMA DOSTPNIH	*	
PODATAKA		
NEMA DOSTPNIH	*	
PODATAKA		

PODATCI DOSTUPNI: <http://hkotrzisterada.mrms.hr>

10.3. Tržište rada i odlazak u mirovinu

Prema podacima HKO portala u dijelu „dob“ u rodu 3, u podsektoru kliničke medicinske znanosti zastupljene su sve dobne skupine . Iz analize je vidljiva drugačija distribucija u podsektoru u odnosu na RH – djelatnici iz navedenog podsektra su u prosjeku stariji. Najveći postotak zaposlenih u podsektoru kliničke medicinske znanosti (rod 3) su djelatnici stari između 55 i 59 godina (6 724 osobe), a veliki broj je i zaposlenih u dobi između 50 i 54 godine (5 258 osoba). To je stanje registrirano u prosincu 2019.

Drugim riječima, od 2021. do 2025. godine u podsektoru (rod 3) očekuje odlazak u redovnu ili prijevremenu mirovinu više od 5 000 radnika, a do kraja 2030. i preko 10 000 djelatnika. Umirovljenjem radnika u navedenom razdoblju otvaraju se velike mogućnosti novog zapošljavanja.



SLIKA 39: PREGLED SEKTOR ZDRAVSTVO, PODSEKTOR KLINIČKE MEDICINSKE ZNANOSTI, ROD 3, IZVOR HKO30

³⁰ <http://hkosektor.mrms.hr/?tmp=dob&sif=1220&nv=2>

11. ZAKLJUČNO



Regionalni centar kompetentnosti zauzima posebno mjesto u državi. Nekoliko je razloga tome. Jedan od razloga je duga tradicija postojanja od sto godina. Kroz tako dugu tradiciju RCK centar je prošao različite oblike transformacija unutar obrazovnog sustava. Veliki broj učenika koji izlaze na tržište rada čine jednu trećinu na tržištu rada.

Na taj način RCK ima direktni utjecaj na kvalitetu i kvantitetu ponude.

Položaj Regionalnog centra kompetentnosti značajan je u kontekstu cjelokupne države Hrvatske.

Povijesno naslijede i kontinuitet od sto godina daje snažno uporište i lidersku ulogu koja ujedinjuje povijest, sadašnjost i budućnost. Povijesna građa, liderška uloga kroz sadašnjost i vizija budućnosti, uključivši strategiju razvoja RCK.

Ukupnost udjela učenika RCK u ukupnom broju učenika u sektoru zdravstvo je od 10 % do više od 50 %. Kvaliteta, tradicija i suvremeni pristup direktno utječe na zdravstveni sustav, kvalitetu pružene skrbi i sigurnost skrbi.

Sveobuhvatni pristup, osviještenost i potrebe sve tri kategorije sudionika unutar razvoja RCK ultimativna je prednost.

DRUŠTEVNA ZAJEDNICA

Prva kategorija prema kojoj su usmjereni sve aktivnosti je društvena zajednica, obitelj i pojedinac te njegove potrebe koje proizlaze iz definicije zdravlja.

Zdravlje populacije promjenjiva je kategorija koju valja pratiti kroz definirane indikatore i na njih promptno odgovarati. Sve do 2019. godine najveći zdravstveni problem vezan je uz kronične nezarazne bolesti. Čak 27% smrti stanovništva RH vezano je uz dijagnoze krvno-žilnog sustava, srčane bolesti, moždani udar, šećernu bolest. Aktivnosti koje su potrebne za zbrinjavanje takve problematike su usmjereni na preventivne programe, zdrave navike koje uključuje zdravu prehranu i tjelovježbu. Premda je zdravstveni sustav u RH više usmjeren na zbrinjavanje takvih osoba kroz sekundarnu i tercijarnu razinu zdravstvene zaštite, to treba mijenjati i usuglasiti s potrebama društva i financijskom učinkovitošću. Nju je moguće ostvariti kroz preventivne zdravstvene programe. Proglašena je pandemija svjetskih razmjera obzirom na broj osoba s dijagnozama unutar tih zdravstvenih klasifikacija.

Međutim godina 2020. označava prekretnicu u kojoj se sve mijenja. Mijenaju se zdravstvene potrebe stanovništva, mijenja se cijela paradigma zdravstvenog sustava uslijed pandemijskih razmjera Covid-19 bolesti.

Respiratorne zarazne bolesti zahtijevaju drugačiji oblik zdravstvene skrbi, potrebna su druga znanja i vještine za zbrinjavanje bolesnika.

Kronične nezarazne bolesti nisu nestale, nego jednostavno nisu više primarne jer su potrebe potpuno promijenjene. Ne smije se zaboraviti na kronične nezarazne bolesti, jer one nisu nestale i prestankom krize uzrokovane Covid-19 bolesti. Može

se očekivati da će se situacija vjerojatno pogoršati, obzirom da se sada malo tko bavi tom problematikom, jer ona više nije toliko važna. Sve navedeno je dio epidemioloških tranzicija unutar društva.

Tržište rada traži specifične vještine, sada je aktualno zbrinjavanje akutnih respiratornih bolesti. Tržište rada je poput živog organizma i potrebno je pratiti te mijene koje nastaju promjenama unutar društvene zajednice.

Važno je strateško planiranje i implementacija sustava obrazovanja koje će pratiti zdravstvene potrebe društvene zajednice. Promjenama potreba tržišta rada potrebno je prilagoditi ponudu obrazovnih programa. To je jedan od glavnih ciljeva RCK.

Starenje populacije i skrb za stare i nemoćne iziskuje posebne vještine i znanja što je dio demografskih tranzicija.

Medicinske tehnologije u intenzivnoj su ekspanziji pa je važno praćenje svih noviteta i implementiranje u obrazovne programe.

Obrazovni programi s obzirom na epidemiološke i demografske promjene u društvu mogu biti organizirane kao programi usavršavanja ili osposobljavanja.

Programi koji nedostaju na tržištu, a mogu se organizirati kroz srednješkolsko strukovno obrazovanje vidjeti na stranici 35 i 36.

Upisne strategije treba prilagoditi uvjetima i resursima kojima raspolažu škole, nikako ne geografskim položajima. Srednjoškolska strukovna obrazovna ustanova treba imati mogućnosti pružanja optimalnih uvjeta učenicima obzirom na sve resurse koji su potrebni.

UČENICI

Slijedeća kategorija su učenici sa svojim očekivanjima i zahtjevima. Obrazovni programi moraju biti atraktivni učenicima ali i istovremeno traženi na tržištu rada. Digitalizacija je već naveliko prisutna u svim segmentima društva, pa obrazovni sustav mora pratiti trendove i učiniti učenje prihvatljivo, moderno i prilagođeno digitalnom dobu.

Naglasak je na razvijanju i korištenju modernih platformi za digitalno učenje.

Tržište rada je opterećeno velikim udjelom bolovanja unutar sektora zdravstvo zbog mišićno-koštanih oštećenja. Osiguranje i implementacija ergonomskih pomagala i smjernica ima dugoročne financijske učinke i nedvojbeni *cost-benefit*. Posljedice nastale tijekom rada u vrlo zahtjevnim uvjetima obzirom na nošenje radno zaštitne opreme, stres obzirom na povećanje broja smrtnosti pri skrbi za osobe oboljele od Covid-19 infekcije, te stres uzrokovani potresom dovodi do psiholoških problema, javlja se potreba za pomoć i podrška za zdravstveno osoblje.

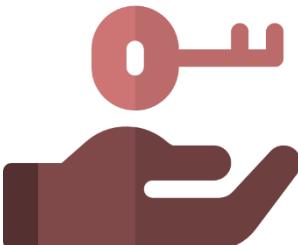
NASTAVNICI

Treći sudionik RCK sustava su nastavnici koji moraju pratiti sve potrebe i usmjeravati. Strateški prvorazredni cilj je profesionalizirati nastavničko zanimanje u strukovnim školama u sektoru zdravstvo kroz unaprjeđenje sustava. Sustav kontrole kvalitete uz praćenje indikatora kvalitete, koji obvezno uključuju evaluaciju zadovoljstva nastavnika i učenika.

Postaviti standarde kvalitete za koncepte rukovođenja u odgojno-obrazovnim strukovnim ustanovama.



12. SUMMA SUMMARUM



- Nova koncepcija suvremenog školovanja 21. stoljeća moraju uključivati i promovirati kvalitetu, timski rad i sve aktivnosti koje su usmjerene na interes i potrebe pojedinca te društvene zajednice.
- Svi budući zdravstveni djelatnici koji se pripremaju za tržište rada u sektoru zdravstvo trebaju biti obrazovani u području humanističkih, etičkih, društvenih znanosti i imati jasne stavove o socijalnoj pravdi kako bi usvojili profesionalan stav i profesionalno ponašanje prema vrijednostima i normama društva.
- Svi imperativi globalnog zdravlja moraju biti lokalno prilagodljivi. Danas su građani svijeta međuvisni. To pokazuje najnovija pandemija bolesti Covid-19. U takvom kontekstu potrebno je pratiti globalne tokove i mogućnosti izmjenjivanja iskustva i međusobnog učenja izvan nacionalnih granica.
- Znanje i financije usko su povezani, imaju dvojaku ulogu u održavanju ravnoteže i osiguranju pravičnosti i jednakost. Međutim mogu ugroziti ljudsku vrstu kada se javi nejednakost ili nepogode poput zaraznih bolesti.
- Mladi ljudi osjećaju se kao globalni građani odnosno globalni profesionalci u sektoru zdravstvo. Izražavaju svoj interes za učenje i doprinos u različitim kontekstima izvan matičnih zemalja, kroz stvaranje novih mreža znanja i prakse.
- Presudno je pitanje koliko obrazovne institucije trebaju proizvoditi kojih tipova zdravstvenih djelatnika u svrhu uravnotežnja ponude i potražnje na tržištu rada.
- Tržište rada diktira kombinaciju vještina u zemlji i sustavu. Ta je kombinacija vještina ovisna o ponudi podsektora u sektoru

zdravstvo kvantitativno s obzirom na broj završenih strukovnih profesionalaca i kvalitativno s obzirom na kompetencije i mogućnost suradnje unutar multidisciplinarnog timskog rada u sustavu. Potrebno je pažljivo vizionarski i strateški planirati ravnotežu ponude i potražnje kako se ne bi dogodio kronični nedostatak radne snage i ovisnost o uvozu stranih stručnjaka.

- RCK ima obvezu usmjeriti djelovanje ka društvenim potrebama, prilagoditi se potrebama učenika i aktivno uključiti nastavnike.
- Ovo je ključno vrijeme i RCK projekt koji na stotu obljetnicu strukturiranog školovanja medicinskih sestara u Hrvatskoj treba biti nosioc promjena i reformi, kako bi se tim aktivnostima doprinijelo zdravlju i društveno ekonomskom razvoju i novim kompetencijama. Tempo globalnih promjena obuhvaća zdravstvo i obrazovanja te stvaranje novih znanja, vještina i vrijednosti.
- Reforme započinju tek kada se promijeni način razmišljanja, definiraju i prihvate izazovi, uz nastojanje da ih se riješi. To je zahtjevan proces koji zahtijeva lidersko vođenje, promjenu perspektive, stila rada i uvažavanje svih koji su uključeni u procese promjena. Važan je dijalog, otvorena razmjena i rasprava, te usklađeni napori za jačanje obrazovnog i zdravstvenog sustava.
- Središnje aktivnosti civilizacije su potraga za novim znanjima, njihova proizvodnja i čuvanje stečenih tekovina. Znanje je društveno pamćenje, povezivanje s poviješću, socijalna nada i ulaganje u budućnost. Sposobnost stvaranja i korištenja znanja je prilagodljiva kategorija ljudi. Tako se ljudi reproduciraju kao društvena bića i mijenjaju. (Frenk J, 2010)

Poruka za kraj:



Stajati čvrsto na zemlji s glavom u oblacima.

“

LITERATURA

1. Berchet, C. & Forde, I., 2017. *CARING FOR QUALITY IN HEALTH*, 2017: OECD.
2. Araujo, E., 2019. *Tensions and challenges to adequately and efficiently financing HPE Presented at the workshop: Future Financing of Health Professional Education*, Washington: National Academy of Sciences..
3. OECD, 2019. *State of Health in the EU Hrvatska Pregled stanja zdravstva i zdravstvene zaštite 2019*, Paris/ Brussels: OECD Publishing, European Observatory on Health Systems and Policies,
4. Frenk J, C. L. B. Z. C. J. C. N. E. T., 2010. Health professionals for a new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependent world.. *Lancet*, 376((9756)), p. 1923–58..
5. Horton, R. & al, e., 2016. *FINAL REPORT of the EXPERT GROUP*, Geneva: Health Employment and Economic Growth i.
6. ICN, 2008. *International Pharmaceutical Federation, World Dental Federation, World Medical Association, International Hospital Federation, and World Confederation for Physical Therapy. 2008. Guidelines: Incentives for health pr*, Geneva: ICN (International Council of Nurses), International Pharmaceutical Federation, World Dental Federation, World Medical Association, International Hospital Federation, and World Confederation for Physical Therapy. 2008. Guidelines: Incentives for health pr.
7. Buchan, J., Dhillon, I. S. & Campbell, J., 2009. *Health Employment and Economic Growth*, Geneva: WHO.
8. Goldmark, J., 1923. Nursing and Nursing Education in the United States. Report of the Committee for the Study of Nursing Education, and Report of a Survey. *JAMA*, 80(21), p. 1538.
9. Flexner, A., 1910. *Medical Education in the United States and Canada*. New York: Carnegie Foundation for the Advancement of Teaching.
10. WHO, Geneva. *Five-year action plan for health employment and inclusive economic growth (2017–2021)*, 2018: World Health Organization.
11. WHO, 2020. *State of the world's nursing 2020: investing in education, jobs and leadership*, Geneva: World Health Organization.

12. OECD, 2020. *Organisation for Economic Co-operation and Development*. [Mrežno] Available at: <http://www.oecd.org/about/members-and-partners/> [Pokušaj pristupa 27 02 2021].
13. OECD, H. S., 2019. *OECD Health Statistics 2019..* [Mrežno] Available at: <https://www.oecd-ilibrary.org/sites/98e2d5de-en/index.html?itemId=/content/component/98e2d5de-en> [Pokušaj pristupa 15 02 2021].
14. Eurostat, 2019. *Healthcare personnel statistics - nursing and caring professionals.* [Mrežno] Available at: https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Healthcare_personnel_statistics_-_nursing_and_caring_professionals [Pokušaj pristupa 20 02 2021].
15. Maier C.B, A. L. B. R., 2017. *Nurses in advanced roles in primary care: Policy levers for implementation*, Berlin: OECD Health Working Papers No. 98.
16. Ljubić, L., 2019. *Analiza različitih čimbenika na emigracije medicinskih sestara i tehničara iz Republike Hrvatske*, Varaždin: Sveučilište Sjever.
17. EC.EUROPA.EU, 2021. *European Commission website.* [Mrežno] Available at: https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/regprof/index.cfm?action=profession&id_profession=12402&tab=decisions&id_origin_country=84&quid=6&mode=asc&maxRows=*#top [Pokušaj pristupa 28 02 2021].
18. Forde., C. B. I., 2017. *Caring For Quality In Health Lessons Learnt From 15 Reviews Of Health Care Quality*, Paris: OECD.
19. WHO, 2016. *World health organisation.* [Mrežno] Available at: <https://www.who.int/hrh/statistics/hwfstats/en/> [Pokušaj pristupa 28 02 2021].
20. Mustajbegović, J., 2019. Promjena paradigme očuvanja zdravlja na radu u 21. stoljeću. *Zbornik sveučilišta Libertas*, 4(4).
21. D. Petterson, J. L., 2011. *Occupational Safety & Health Administration.* [Mrežno] Available at: <https://www.osha.gov/news/newsreleases/statement/11092011> [Pokušaj pristupa 29 04 2021].
22. Environment, D. o. W., 2011. *Ergonomics Training for Nursing Home Workers*, Lowell: University of Massachusetts Lowell.

23. EU-OSHA, 2020. *Working with chronic musculoskeletal disorders Good practice advice Executive Summary*, s.l.: European Agency for Safety and Health at Work.
24. MZOS, 2015. *Nove boje znanja, Strategija obrazovanja, znanosti i tehnologije*, Zagreb: Ministarstvo znanosti, obrazovanja i sporta.
25. ICN, 2021. *INTERNATIONAL COUNCIL OF NURSES COVID-19 UPDATE*. [Mrežno]
Available at: <https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/ICN%20COVID19%20update%20report%20FINAL.pdf>
[Pokušaj pristupa 28 04 2021].
26. BRIEF, I. C. O. N. P., 2021. *The Global Nursing shortage and Nurse Retention*. [Mrežno]
Available at: https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/ICN%20Policy%20Brief_Nurse%20Shortage%20and%20Retention.pdf
[Pokušaj pristupa 01 05 2021].
27. DZS, 2021. *Republika Hrvatska - Državni zavod za statistiku*. [Mrežno]
Available at: <https://www.dzs.hr>
[Pokušaj pristupa 15 03 2021].
28. BW, 2021. *Business Wire*. [Mrežno]
Available at:
<https://www.businesswire.com/news/home/20180412005719/en/Top-Five-Medical-Technology-Innovations-in-the-Healthcare-Industry-Infiniti-Research>
[Pokušaj pristupa 15 04 2021].
29. MZOS, 2014. *Strategija obrazovanja, znanosti i tehnologije, Nove boje znanja*, Zagreb: Ministarstvo znanosti, obrazovanja i sporta.
30. WHO, 2021. *World Health Organization*. [Mrežno]
Available at: <https://www.who.int/campaigns/annual-theme/year-of-health-and-care-workers-2021>
[Pokušaj pristupa 01 05 2021].
31. HKO, 2021. *Hrvatski kvalifikacijski okvir*. [Mrežno]
Available at: <http://www.kvalifikacije.hr/hr/dokumenti-publikacije>
[Pokušaj pristupa 15 04 2021].
32. Domitrović, D. L., 2016. *Vencilište u Zagrebu, Medicinski fakultet Sveučilišni diplomski studij sestrinstva*. [Mrežno]
Available at:

- <https://zir.nsk.hr/islandora/object/mef%3A1053/datastream/PDF/view>
[Pokušaj pristupa 15 04 2021].
33. Cedefop, 2020. *Strukovno obrazovanje i osposobljavanje u Hrvatskoj: kratki pregled.* Luksemburg: Ured za publikacije.. [Mrežno]
Available at: <http://data.europa.eu/doi/10.2801/259867>
[Pokušaj pristupa 25 05 2021].
34. ASOO, 2020. *Ministarstvo znanosti obrazovanja i športa.* [Mrežno]
Available at: [https://www.asoo.hr/UserDocsImages/Njegovateljica%20\(TES\).pdf](https://www.asoo.hr/UserDocsImages/Njegovateljica%20(TES).pdf)
[Pokušaj pristupa 2021].
35. MZO, 2021. *Školski rudnik.* [Mrežno]
Available at: <https://mzo.gov.hr/ser-skolski-e-rudnik-3419/3419>
[Pokušaj pristupa 30 05 2021].
36. ASOO, 2021. *Agencija za strukovno obrazovanje i obrazovanje odraslih.* [Mrežno]
Available at: www.asoo.hr
[Pokušaj pristupa 10 06 2021].
37. Programi, A., 2021. *Agencija za strovno obrazovanje odraslih.* [Mrežno]
Available at: <https://www.asoo.hr/2021/05/25/potpisani-ugovor-o-besporatnim-sredstvima-za-esf-ov-projekt-promocija-cjelozivotnog-ucenja-fazii/>
[Pokušaj pristupa 05 06 2021].
38. HZZ, 2021. *Hrvatski zavod za zapošljavanje.* [Mrežno]
Available at: <https://statistika.hzz.hr>
[Pokušaj pristupa 27 02 2021].
39. MRMS, 2020. *Ministarstvo rada i mirovinskoga sustava.* [Mrežno]
Available at: <http://hkosektor.mrms.hr/?tmp=pregled-sektora&sif=1200&nv=1>
[Pokušaj pristupa 10 04 2021].
40. MZOS, 2011. *MINISTARSTVO ZNANOSTI, OBRAZOVANJA I SPORTA UPRAVA ZA SREDNJE OBRAZOVANJE.* [Mrežno]
Available at:
https://mzo.gov.hr/UserDocsImages//dokumenti/Obrazovanje/StrukovnoObrazovanje/NastavniPlanovi-Strukovno/ZdravstvoiSocijalnaSkrb//13-9_ooiid_npip - zubotehnicar.pdf
[Pokušaj pristupa 15 06 2021].

41. CEDEFOP, 2020. *Strukovno obrazovanje i osposobljavanje u Hrvatskoj*. [Mrežno]
Available at: https://www.cedefop.europa.eu/files/4181_hr.pdf
[Pokušaj pristupa 15 05 2021].
42. Upisi.hr, 2021. *Nacionalni informacijski sustav prijava i upisa u srednje škole*. [Mrežno]
Available at: https://www.upisi.hr/docs/Broj_bodova_potrebnih_za_upis.pdf
[Pokušaj pristupa 16 05 2021].

Popis slika

Slika 1. Okruženje RCK i potrebne analize. Izvor: autorska ilustracija projekta	1
Slika 2. Faktori utjecaja na RCK: mikro, makro, eksterni i interni. Izvor: autorska ilustracija projekta.....	2
Slika 3. Pregled kroz povijest RCK centara. Izvor: autorska ilustracija	6
Slika 4. Povezanost obrazovnog i zdravstvenog sustava u odnosu na potrebe populacije i tržište rada. Izvor: (Frenk J, 2010)	11
Slika 5. Transformativno razdoblje u obrazovanju u zdravstvenom sustavu Izvor: (Frenk J, 2010)	12
Slika 6. Tri grupe ljudi s različitim potrebama i prioritetima unutar RCK. Izvor: autorska ilustracija	14
Slika 7. globalni utjecaj na regionalni centar kompetentnosti. Izvor: autorska ilustracija .	30
Slika 8. Statistika 2019 godina prvih 10 uzoraka smrti u Hrvatskoj. Izvor: autorska ilustracija	32
Slika 9. Statistika Covid-19 oboljelih na dan 01.03.2021. Izvor: HZJZ i autorska ilustracija	33
Slika 10. Pregled mortaliteta i uzroka smrti u Hrvatskoj 2019 Izvor: Državni zavod za statistiku i autorska ilustracija	34
Slika 11. Prikaz demografskih kretanja u RH. Izvor: Državni zavod za statistiku i autorska ilustracija	37
Slika 12. Inovacije u medicinskoj tehnologiji. Izvor: (BW, 2021).....	39
Slika 13. Nove boje znanja, Strategija obrazovanja, znanosti i tehnologije. Izvor (MZOS, 2014).....	40
Slika 14. Profesionalna podjela HKO. izvor: Autorski dizajn prema izvoru HKO	43
Slika 15. Konceptualni okvir reforme obrazovanja. IZVOR: (MZOS, 2015)	45
Slika 16. Mogući uzroci profesionalnih bolesti mišićno koštanog sustava. Izvor: (Environment, 2011).....	52
Slika 17. Najčešće profesionalne povrede u zdravstvenog i nezdravstvenog osoblje. Izvor: (Environment, 2011).....	53
Slika 18: HKO Kvalifikacije strukovnog obrazovanja i povezanost s drugim područjima. Izvor autorska ilustracija.....	89
Slika 19. Srednje škole, strukovno područje zdravstvo, strukovni 4 godišnji programi, podjela po osnivačima. Izvor: (MZO, 2021).....	130
Slika 20. Broj osnovanih matičnih ustanova 4 godišnjeg strukovnog obrazovanja. Izvor: (MZO, 2021)	131
Slika 21. Prikaz po županijama srednje školsko četverogodišnje obrazovanje. Izvor: (MZO, 2021)	131

Slika 22. Broj upisanih učenika po školskim godinama i podjela po osnivačima. Izvor: (MZO, 2021)	132
Slika 23. Broj ustanova za obrazovne programe medicinska sestra opće njege/medicinski tehničar opće njege po županijama. Izvor: (MZO, 2021)	133
Slika 24: Prikaz broja učenika u školama koje su osnivači vjerski objekti. Izvor: (MZO, 2021)	133
Slika 25. Prikaz broja učeničkih domova u RH po županijama. Izvor: (MZO, 2021)	134
Slika 26. Statistički podatci po svim školama u sektoru zdravstvo u petogodišnjem obrazovanju. Izvor: (MZO, 2021)	135
Slika 27. Grafički prikaz uspjeha učenika po ocjenama, brojevima, % i broj izostanaka. Izvor: (MZO, 2021)	136
Slika 28. Grafički prikaz uspjeha učenika po ocjenama, brojevima, % i broj izostanaka u školama koje su osnivači vjerske zajednice. Izvor: (MZO, 2021).....	136
Slika 29. Omjer ocjena u četverogodišnjim programima kada je osnivač fizička osoba. Izvor: (MZO, 2021)	137
Slika 30. Omjer ocjena u četverogodišnjim programima kada je osnivač fizička osoba. Izvor: (MZO, 2021)	138
Slika 31. Omjer ocjena u četverogodišnjim programima kada je osnivač županija. Izvor: (MZO, 2021)	138
Slika 32. Ukupna statistika i broj upisanih učenika u strukovno 4-godišnje programe. Izvor: (MZO, 2021)	139
Slika 33. Broj učenika i prosječna zaključena ocjena (osnivači vjerske zajednice). Izvor: (MZO, 2021)	140
Slika 34. Broj učenika i prosječna zaključene ocjene (Županijske škole). Izvor: (MZO, 2021)	140
Slika 35. Ključne komponente obrazovnog sustava prema potrebama razina Izvor: (Frenk J, 2010)	142
Slika 36. Indikatori potreba tržišta rada Izvor: (Frenk J, 2010).....	143
Slika 37. način funkcioniranja tržišta rada Izvor: (Frenk J, 2010).....	143
Slika 38. Prikaza ponuda i potražnje 2013., 2014. i 2020. godine. Izvor: (HKO, 2021) (HZZ, 2021)	147
Slika 39: Pregled sektor zdravstvo, podsektor Kliničke medicinske znanosti, rod 3, Izvor HKO.....	153

Popis grafikona

1. Grafikon 1. Udio programa srednje strukovnog obrazovanja u postotcima. Izvor: (CEDEFOP, 2020)	18
2. Grafikon 2. Broj upisanih zubotehničara po godinama. izvor: registar HKO (HKO, 2021)	63
3. Grafikon 3. Omjer upisanih učenika - zubotehničara po godinama. Izvor: registar HKO (HKO, 2021)	63
4. Grafikon 4. Broj upisanih zubotehničara za 2013/2014 godinu Izvor: registar HKO (HKO, 2021)	63
5. Grafikon 5. Broj upisanih dentalnih asistentica/asistenta po godinama u (N). Izvor: registar HKO (HKO, 2021).....	64
6. Grafikon 6: Omjer dentalnih asistentica/asistenta po godinama. Izvor registar HKO (HKO, 2021)	64
7. Grafikon 7. dentalne asistentice/asistenti upisani na Zdravstveno učilište grad Zagreb (%). Izvor: registar HKO (HKO, 2021).....	65
8. Grafikon 8. dentalne asistentice/asistenti upisani po razredima u 2014/2015. Izvor: registar HKO (HKO, 2021).....	65
9. Grafikon 9. Broj upisanih dentalnih tehničara po godinama izraženo u brojevima. Izvor: registar HKO (HKO, 2021).....	66
10. Grafikon 10. Omjer upisanih po godinama sveukupno. Izvor: registar HKO (HKO, 2021)	66
11. Grafikon 11. Broj upisanih dentalnih tehničara/dentalnih tehničarki po razredima u godini 2014/2015. Izvor: registar HKO (HKO, 2021)	67
12. Grafikon 12. Upisani dentalni tehničar/Dentalna tehničarka u zdravstveno učilište grad Zagreb (%). Izvor: registar HKO (HKO, 2021)	67
13. Grafikon 13. Zdravstveno-laboratorijski tehničari upisani po godinama. Izvor: registar HKO (HKO, 2021).....	68
14. Grafikon 14. Omjer upisanih zdravstveno-laboratorijskih tehničara po godinama. Izvor: registar HKO (HKO, 2021).....	68
15. Grafikon 15. Zdravstveno-laboratorijski tehničar upisani 2014/2015 godine. Izvor: registar HKO (HKO, 2021).....	69
16. Grafikon 16. Zdravstveno učilište grad Zagreb, Zdravstveno-laboratorijski tehničar % od ukupnog broj upisanih. Izvor: registar HKO (HKO, 2021).....	69
17. Grafikon 17. Broj upisanih farmaceutskih tehničara po godinama (N). Izvor: registar HKO (HKO, 2021)	70

18. Grafikon 18. Omjer upisanih farmaceutskih tehničara po godinama. Izvor: registar HKO (HKO, 2021)	70
19. Grafikon 19. Broj upisanih Farmaceutskih tehničara 2014/2015 po godinama. Izvor: registar HKO (HKO, 2021).....	71
20. Grafikon 20. Farmaceutski tehničari upisani na Zdravstveno učilište grad Zagreb i Viktorovac (%). Izvor: registar HKO (HKO, 2021)	71
21. Grafikon 21. Broj upisanih sanitarnih tehničara po godinama. Izvor: registar HKO (HKO, 2021).....	72
22. Grafikon 22. Omjer upisanih sanitarnih tehničara po godinama Izvor: registar HKO (HKO, 2021)	72
23. Grafikon 23. Sanitarni tehničari upisani po razredima 2014/2015. Izvor: registar HKO	73
24. Grafikon 24. Zdravstveno učilište grad Zagreb upisani Sanitarni tehničar (%). Izvor: registar HKO (HKO, 2021).....	73
25. Grafikon 25. Upisani fizioterapeuti po godinama. Izvor: registar HKO (HKO, 2021) ...	74
26. Grafikon 26. Fizioterapeutski tehničar / fizioterapeutska tehničarka omjer po godinama Zagreb i Topusko. Izvor: registar HKO (HKO, 2021).....	75
27. Grafikon 27. Broj upisanih Fizioterapeutski tehničar / fizioterapeutska tehničarka po razredima 2014/2015. Izvor: registar HKO (HKO, 2021)	75
28. Grafikon 28. Fizioterapeutski tehničar / fizioterapeutska tehničarka (%) po godinama Zagreb i Topusko. Izvor: registar HKO (HKO, 2021).....	76
29. Grafikon 29. Medicinska sestra / Medicinski tehničar raspodjela po godinama. Izvor: registar HKO (HKO, 2021).....	77
30. Grafikon 30. Medicinska sestra / Medicinski tehničar upisani po godinama u rck (%). Izvor: registar HKO (HKO, 2021).....	78
31. Grafikon 31. Upisane medicinske sestre opće njege/medicinski tehničari opće njege - RCK centri (N) po godinama. Izvor: registar HKO (HKO, 2021).....	79
32. Grafikon 32. omjer upisanih po godinama medicinske sestre opće njege/medicinski tehničari opće njege - rck centri. Izvor: registar HKO (HKO, 2021).....	79
33. Grafikon 33. Upisane medicinske sestre opće njege/medicinski tehničari opće njege - RCK centri (%) po godinama. Izvor: registar HKO (HKO, 2021).....	79
34. Grafikon 34. Medicinska sestra opće njege/medicinski tehničar opće njege 2014/2015. Izvor: registar HKO (HKO, 2021).....	80
35. Grafikon 35. upisane po godinama Primalja-asistentica/Primalja-asistentica/asistent. Izvor: registar HKO (HKO, 2021).....	81
36. Grafikon 36. omjer upisanih po godinama Primalja-asistentica/asistent. Izvor: registar HKO (HKO, 2021).....	83
37. Grafikon 37. Primalja-asistentica/asistent po 2014/2015 po razredima. Izvor: registar HKO (HKO, 2021).....	83

38. Grafikon 38. Upisane primalje u školu za primalje u % RCK. Izvor: registar HKO (HKO, 2021)	83
39. Grafikon 39. Njegovatelj/Njegovateljica - TES - N - po godinama. Izvor: registar HKO (HKO, 2021)	86
40. Grafikon 40. Omjer upisanih njegovatelja/njegovateljica po godinama. Izvor: registar HKO (HKO, 2021).....	86
41. Grafikon 41. Broj upisanih Njegovatelja/njegovateljica po razredima za godinu 2014/2015. Izvor: registar HKO (HKO, 2021)	87
42. Grafikon 42. Medicinski kozmetičari broj upisanih po godinama (N). Izvor: registar HKO (HKO, 2021)	84
43. Grafikon 43. Omjer medicinskih kozmetičara upisanih po godinama. Izvor: registar HKO (HKO, 2021)	84
44. Grafikon 44. Medicinski kozmetičari upisani po razredima za školsku godinu 2014/2015. Izvor: registar HKO (HKO, 2021).....	85
45. Grafikon 45. ZDRAVSTVENO UČILIŠTE GRAD ZAGREB Medicinski kozmetičar izraženo u % RCK. Izvor: registar HKO (HKO, 2021)	85
46. Grafikon 46. Prosječan broj bodova po podsektorima u sektoru zdravstvo. Izvor: registar HKO (HKO, 2021).....	128
47. Grafikon 47. Postotak RCK učenika u ukupnom broju upisanih od 2010 do 2014 Izvor registar HKO (HKO, 2021).....	145
48. Grafikon 48. Objavljena slobodna radna mjesta medicinskih sestara 2012. i 2020. godine po županijama. Izvor: (HZZ, 2021)	146
49. Grafikon 49. Broj zatraženih potvrda za rad u inozemstvu. Izvor: HKMS (05/06/2021.)	149
50. Grafikon 50. broj izdanih potvrda - HKMS. Izvor: HKMS (05/06/2021)	149

Popis tablica

Tablica 1. Pregled strukovnog obrazovanja u RH. Izvor: (CEDEFOP, 2020)	19
Tablica 2. Upravljačka struktura srednjoškolskog obrazovanja. Izvor: (ASOO, 2020)	23
Tablica 3. Vrste formalnih strukovnih programa u obrazovanju odraslih.	35
Tablica 4 prikaz hrvatskog Kvalifikacijskog okvira . Izvor (HKO, 2021).....	61
Tablica 5. Upisne kvote najmanji i najveći broj bodova. Izvor: (Upisi.hr, 2021)	124
Tablica 6. Prijavljena slobodna radna mjesta: Godina - Mjesec, Prostorna jedinica - županija, Zanimanje(Zanimanje - naziv sadrži (22210024) medicinska sestra/medicinski tehničar). Izvor: (HZZ, 2021)	145
Tablica 7: Podatci potražnje i broja nezaposlenih Izvor: Zdravstveno učilište Zagreb, ravnatelj, Hrvoje Odak.	148

Analiza postojećeg stanja RCK Mlinarska izrađena je kao dio
ESF projekta UP.03.3.1.04.0020 Regionalni centar kompetentnosti Mlinarska.

<http://rck-projekt.mlinarska.hr>

KORISNIK PROJEKTA



Škola za medicinske
sestre Mlinarska

Mlinarska cesta 34, 10 000 Zagreb
www.mlinarska.hr / mlinarska@mlinarska.hr
+385 (0)1 46 68 079

Naručitelj izrade analize za RCK Mlinarska:



PROJEKTNI PARTNER
Kuniščak 1A, 10 000 Zagreb
www.uciliste-ambitio.hr

Sadržaj dokumenta isključiva je odgovornost Regionalnog centra kompetentnosti Mlinarska.

Za više informacija o EU fondovima posjetite web stranicu Ministarstva regionalnoga razvoja i fondova Europske unije www.strukturnifondovi.hr



Regionalni centar
kompetentnosti
Mlinarska

ANALIZA POSTOJEĆEG STANJA RCK MLINARSKA

Regionalni Centar Kompetentnosti - Mlinarska

RCK

Rosana Svetić Čišić
CONSULTECCA

Dozvoljeno korištenje u skladu s
uvjetima Creative Commons
[Attribution 4.0 International licence.](#)



Zagreb, 2021