



Jakov Bevanda, dipl. oec., ing.

MODEL SURADNJE RCK MLINARSKA S USTANOVAMA ZA STRUKOVNO OBRAZOVANJE

Zagreb, rujan 2023.





Model suradnje RCK Mlinarska s ustanovama za strukovno obrazovanje

izradila je pod vodstvom **Jakova Bevande**, dipl. oec., ing.

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

dr.sc. Zlatica Kozjak Mikić

Ravnateljica 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 Zečević, mag.admin.publ.

Grad Zagreb

Andrea Novak, dipl.iur.

Tajnica Škole za medicinske sestre Mlinarska

Suzana Petljak

Škola za medicinske sestre Mlinarska





Sadržaj

1. Uvod	1
2. Model suradnje Regionalnog centra kompetentnosti Mlinarska i ustanova za strukovno obrazovanje	5
2.1 Razumijevanje centara kompetentnosti u zdravstvu i strukovnih obrazovnih ustanova	5
2.2 Aktivnosti u okviru suradnje	7
2.3 Izazovi suradnje	7
2.4 Nepovoljni demografski pokazatelji i njihov utjecaj na strukovno obrazovanje u sektoru zdravstva	9
2.5 Izazovi u osiguranju kvalitete obrazovanja u modelu suradnje s ustanovama za strukovno obrazovanje	18
3. Izvrsnost Regionalnog centra kompetentnosti Mlinarska temeljena na suradnji	25
3.1 Ciljevi, model i vrste suradnje.....	26
3.2 Usluge koje Centar kompetentnosti Mlinarska kroz model suradnje može nuditi ustanovama za strukovno obrazovanje	29
4. Izvori podataka.....	31



1. Uvod

Regionalni centri kompetentnosti (RCK) igraju ključnu ulogu u unaprjeđenju kvalitete strukovnog obrazovanja i osposobljavanja u regijama. Suradnja RCK-ova s različitim dionicima, kao što su ustanove za strukovno obrazovanje, međunarodni centri, visoka učilišta, znanstvene organizacije, komore, trgovačka društva i obrti, ima niz važnih prednosti i doprinosi razvoju strukovnog obrazovanja. Nekoliko je ključnih razloga zašto je ta suradnja važna. Suradnja omogućuje razmjenu znanja, iskustava i najboljih praksi između različitih dionika. To može pomoći u unaprjeđenju nastavnih programa, metodologija poučavanja i uporabe najnovijih tehnologija u strukovnom obrazovanju.

Suradnja s različitim dionicima omogućava povećanje dostupnosti resursa. RCK-ovi često nemaju dovoljno resursa i stručnjaka za sve potrebe strukovnog obrazovanja. Suradnja s visokim učilištima i znanstvenim organizacijama omogućuje pristup dodatnim resursima, istraživanjima i stručnjacima.

Suradnja s komorama, klinikama, poliklinikama, trgovackim društvima i obrtimi omogućuje učenicima priliku da steknu praktično iskustvo kroz stvarne projekte i prakse. To povećava njihovu zapošljivost i osposobljava ih za tržište rada.

Internacionalizacija obrazovanja i međunarodna suradnja je u današnjem globaliziranom svijetu strateški važna karika za kontinuirani razvoj. Važno je da strukovne škole surađuju s međunarodnim partnerima jer im to omogućava razmjenu znanja, informacija i inovacija. Međunarodna aktivnost može uključivati razmjenu učenika i nastavnika, sudjelovanje u međunarodnim projektima i pristup međunarodnim resursima i znanju. Suradnja s međunarodnim partnerima otvara vrata za internacionalizaciju obrazovanja i priprema učenike za rad u globalnom okruženju.

Suradnja je važna zbog praćenja događanja na tržištu rada. Trgovačka društva i komore često imaju bolji uvid u potrebe i stanje na tržištu rada. Suradnja s njima omogućuje RCK-ovima da prilagode svoje programe obrazovanja kako bi odgovarali trenutnim potrebama i promjenama na tržištu rada.



Suradnja s visokim učilištima i znanstvenim organizacijama omogućuje nastavnicima pristup najnovijim istraživanjima i metodologijama, što ih osposobljava za kontinuirano usavršavanje i poboljšanje svojih pedagoških pristupa.

Znanstvene organizacije i istraživački centri često su izvor inovacija zbog toga je suradnja s njima vrlo važna jer može potaknuti razvoj novih tehnologija i pristupa u strukovnom obrazovanju.

Dakle, suradnja RCK-ova s navedenim dionicima doprinosi boljom kvaliteti obrazovanja, povećava zapošljivost učenika, osigurava da obrazovanje odgovara potrebama tržišta rada i promiče inovacije u strukovnom obrazovanju. To je ključno za razvoj kompetentne i konkurenčne radne snage, kvalitete usluga u sustavu zdravstva te ekonomske stabilnosti regije.

Suradnja u strukovnom obrazovanju ima ključnu ulogu u oblikovanju budućnosti mladih ljudi, razvoju gospodarstva i društva u cjelini. Suradnja s lokalnim i regionalnim dionicima omogućuje povezivanje s pravnim osobama u sustavu zdravstva koji čine tržište rada te pomaže strukovnim školama da bolje razumiju potrebe tržišta rada. To znači da obrazovni programi trebaju biti prilagođeni kako bi odgovarali stvarnim potrebama poslodavaca. Kroz ovakav pristup, učenici će steći vještine koje su tražene na tržištu rada, što će povećati njihovu zapošljivost i smanjiti stopu nezaposlenosti mladih, a istovremeno će omogućiti kontinuirani rast kvalitete usluga u zdravstvu u kojem sve više nedostaje stručnih djelatnika.

Suradnja s poslodavcima i kvalitetno praktično osposobljavanje omogućuje učenicima da steknu dragocjeno praktično iskustvo tijekom svog obrazovanja. Ovo praktično iskustvo treba biti povezano s teorijom koju učenici uče u učionici, što osigurava holistički pristup obrazovanju dok će suradnja sa znanstvenim organizacijama i visokim učilištima omogućiti transfer znanja, inovacija, tehnologija kao i rezultata istraživanja. Općenito, strukovne škole ne smiju biti statične.



Slika 1: Suradnja Regionalnog centra kompetentnosti s dionicima

Suradnja u strukovnom obrazovanju također omogućuje učenicima da razvijaju svoje kompetencije izvan samih strukovnih vještina. To uključuje razvoj mekih vještina poput komunikacije, timskog rada, rješavanja problema i samostalnog učenja. Ove vještine su ključne za uspjeh u bilo kojoj karijeri i životu općenito zbog toga je, između ostalog, važno omogućiti podršku osobnom i profesionalnom razvoju kroz suradnju sa svim dionicima.

Nadalje, suradnja s različitim dionicima omogućuje kontinuirano praćenje i evaluaciju učinkovitosti strukovnog obrazovanja. Ovo je ključno za osiguravanje da obrazovni programi zadovoljavaju visoke standarde i da se neprestano poboljšavaju kako bi se bolje odgovarali potrebama učenika i tržišta rada.



Suradnja u strukovnom obrazovanju također pomaže u izgradnji snažne lokalne i regionalne zajednice. Kroz obuku mlađih ljudi za poslove u lokalnoj zajednici i suradnju s lokalnim gradskim i županijskim bolnicama, klinikama, poliklinikama, trgovачkim društvima i općenito s organizacijama, strukovne škole daju vrlo značajan doprinos društvenom i ekonomskom razvoju i jačanju zajednica.

Suradnja u strukovnom obrazovanju nije samo poželjna, već je i neophodna za stvaranje kvalitetnih programa obrazovanja koji će osposobiti učenike za uspjeh u današnjem kompleksnom i promjenjivom svijetu. Kroz partnerstva s dionicima u zdravstvu, akademskim sektorom, međunarodnim organizacijama i lokalnim zajednicama, strukovne škole mogu ostvariti svoj puni potencijal i pružiti mladima relevantno i kvalitetno obrazovanje. Ova suradnja donosi koristi ne samo učenicima, već i društvu u cjelini, jer pomaže u razvoju produktivne i kompetentne radne snage, stabilnog i održivog zdravstvenog sustava te promiče održiv ekonomski razvoj.



2. Model suradnje Regionalnog centra kompetentnosti Mlinarska i ustanova za strukovno obrazovanje

U suvremenom društvu, obrazovanje i zdravstvo predstavljaju dvije od najvažnijih komponenti koje utječu na dobrobit pojedinca i društva u cjelini. Obrazovanje je ključno za razvoj vještina, stjecanje znanja i pripremu budućih generacija za tržište rada. S druge strane, zdravstvo se bavi očuvanjem i unaprjeđenjem zdravlja pojedinaca, pružajući im skrb i podršku u različitim životnim situacijama. Suradnja između centara kompetentnosti u zdravstvu i strukovnih obrazovnih ustanova predstavlja ključnu inicijativu koja povezuje ove dvije važne sfere.

2.1 Razumijevanje centara kompetentnosti u zdravstvu i strukovnih obrazovnih ustanova

Centri kompetentnosti u zdravstvu su organizacije koje okupljaju stručnjake iz različitih sektora zdravstva. To uključuje strukovne nastavnike, liječnike, medicinske sestre, farmaceute, terapeute, druge zdravstvene djelatnike, administrativno osoblje i mnoge druge profesionalce. Ovi centri su usmjereni na razvoj i unaprjeđenje kompetencija i znanja u zdravstvenom sektoru, kao i na osiguravanje najbolje prakse u skrbi o pacijentima.

Strukovne obrazovne ustanove obuhvaćaju škole, tehničke škole, fakultete i visoka učilišta koja pružaju obrazovanje i obuku budućim radnicima u različitim sektorima. U kontekstu ovog modela suradnje, strukovne obrazovne ustanove usredotočuju se na osposobljavanje učenika u području zdravstva i medicine.

Suradnja između centara kompetentnosti u zdravstvu i strukovnih obrazovnih ustanova ima širok spektar koristi kako za obrazovne institucije, tako i za sektor zdravstva. Uloga centra kompetentnosti u zdravstvu jest da pruža obrazovnim ustanovama pristup najnovijim informacijama o trendovima, tehnologijama i praksama u zdravstvenom sektoru. Ovo osigurava da se obrazovni programi kontinuirano ažuriraju kako bi odražavali stvarne potrebe tržišta rada.



S obzirom na to da je uloga Regionalnog centra kompetentnosti Mlinarska vrlo važna u premošćivanju obrazovanja i realnog zdravstvenog sektora što podrazumijeva sve dionike uključene u zdravstveni sustav, suradnja strukovnih obrazovnih ustanova s Regionalnim centrom kompetentnosti omogućuje učenicima/polaznicima stjecanje praktičnih vještina i iskustava kroz pristup stvarnim pacijentima, kliničkim postavkama i opremi. To poboljšava kvalitetu njihovog obrazovanja i priprema ih za izazove koji ih očekuju u stvarnom radnom okruženju.

Učenici koji sudjeluju u aktivnostima suradnje s centrima kompetentnosti imaju bolje izglede za zapošljavanje nakon završetka obrazovanja. Praktično iskustvo i kompetencije stečene kroz suradnju čine ih privlačnijim kandidatima za poslodavce.

Kroz interakciju s pacijentima, rad na medicinskoj opremi i sudjelovanje u stvarnim postupcima, studenti stječu ključne praktične vještine. To uključuje komunikaciju s pacijentima, vođenje medicinske dokumentacije, izvođenje osnovnih medicinskih postupaka i mnoge druge vještine.

Suradnja potiče zajedničko istraživanje između obrazovnih institucija i stručnjaka iz centra kompetentnosti. Ovo istraživanje može rezultirati inovacijama u praksi zdravstvene skrbi, razvoju novih tehnologija i boljem razumijevanju medicinskih problema.



2.2 Aktivnosti u okviru suradnje

Kako bi se ostvarile ove koristi, suradnja između centara kompetentnosti u zdravstvu i strukovnih obrazovnih ustanova uključuje različite aktivnosti:

Mentorstvo i praksa:

Centri kompetentnosti kroz svoju mrežu dionika pružaju mentorstvo učenicima strukovnih obrazovnih ustanova. To može uključivati mentorstvo liječnika, medicinskih sestara ili drugih zdravstvenih stručnjaka. Učenici/polaznici imaju priliku raditi uz iskusne mentore i sudjelovati u stvarnim pacijentima.

Razvoj programa obrazovanja:

Centri kompetentnosti često sudjeluju u oblikovanju kurikuluma i nastavnih planova. Ovo osigurava da obrazovni programi budu usklađeni s najnovijim standardima i potrebama zdravstvenog sektora.

Radionice i seminari:

Organiziraju se edukativni događaji kao što su radionice, seminari i predavanja. Ovi događaji omogućuju razmjenu znanja između stručnjaka iz centra kompetentnosti i studenata. Teme ovih događanja mogu obuhvaćati najnovije medicinske tehnologije, inovacije u praksi zdravstva i etičke aspekte medicinske skrbi.

Istraživanje:

Suradnja često uključuje zajedničko istraživanje u zdravstvu. Ovo istraživanje može se fokusirati na učinkovitost određenih postupaka, analizu pacijentovih iskustava ili istraživanje novih metoda liječenja.

Evaluacija:

Suradnja često uključuje evaluaciju praksi u zdravstvu. Evaluacija praksi pomaže identificirati nedostatke i poboljšanja u zdravstvenoj skrbi.



Slika 2: Aktivnosti u okviru suradnje

2.3 Izazovi suradnje

Unatoč brojnim koristima, a posebice za strukovne obrazovne ustanove suradnja između centra kompetentnosti u zdravstvu i strukovnih obrazovnih ustanova može se suočiti s određenim izazovima, a to su koordinacija, financiranje, pristup kliničkim postavkama, promjene u sektoru zdravstva, nepovoljna demografska situacija.



Efikasna suradnja zahtijeva dobru koordinaciju između obrazovnih institucija i centra kompetentnosti. Ovo može biti izazovno s obzirom na različite procese i procedure koje se primjenjuju u tim dvjema, a u slučaju RCK Mlinarska nekoliko vrsta organizacija.



Slika 3: Izazovi suradnje

Osiguravanje financijskih sredstava za programe, projekte i aktivnosti suradnje može predstavljati problem. Potrebna su sredstva za opremu, osoblje, prostor i druge resurse koji podržavaju aktivnosti suradnje.

Pristup stvarnim kliničkim postavkama za obuku može biti ograničen. Konkurenčija ili nesuradljive organizacije za takve resurse može otežati pristup učenicima/polaznicima.

Zdravstveni sektor je dinamičan i neprestano se mijenja. To zahtijeva redovito ažuriranje obrazovnih programa kako bi se odražavale te promjene. Obrazovne ustanove moraju biti fleksibilne i spremne prilagoditi svoje programe prema potrebama sektora.



Nepovoljni demografski pokazatelji, kao što su starenje stanovništva, smanjenje broja mladih ljudi i promjene u strukturi stanovništva, postaju sveprisutni izazovi u današnjem društvu. Ovi demografski trendovi imaju dubok utjecaj na različite sektore, a posebno na zdravstvo i strukovno obrazovanje. Nepovoljni demografski pokazatelji utječu na strukovno školovanje, a posebno u sektoru zdravstva, s fokusom na nedostatak radne snage, potrebu za prilagodbom kurikuluma i izazove u osiguranju kvalitete obrazovanja. Zbog sve manje broja učenika javlja se i sve veće rivalstvo i konkurenca među strukovnim obrazovnim ustanovama, a što otežava međusobnu suradnju i kontinuirani razvoj kvalitete obrazovanja.

2.4 Nepovoljni demografski pokazatelji i njihov utjecaj na strukovno obrazovanje u sektoru zdravstva

	Prosječna starost			Indeks starenja, %			Fertilni kontingenat, 15 - 49, %
	ukupno	muškarci	žene	ukupno	muškarci	žene	
1971.	34,0	32,4	35,5	47,2	38,5	56,2	51,4
1981.	35,4	33,8	37,1	52,6	40,4	65,3	48,5
1991.	37,1	35,4	38,7	66,7	50,8	83,3	46,6
2001.	39,3	37,5	41,0	90,7	71,6	110,8	46,9
2002.	39,6	37,8	41,3	93,8	74,1	114,3	47,1
2003.	39,9	38,1	41,5	96,2	76,1	117,2	46,9
2004.	40,1	38,3	41,8	98,4	77,8	119,9	46,7
2005.	40,3	38,5	42,0	99,6	78,7	121,5	46,4
2006.	40,5	38,8	42,2	100,5	79,4	122,6	46,1
2007.	40,8	39,0	42,4	103,1	81,7	125,5	45,8
2008.	41,0	39,2	42,6	105,2	83,6	127,8	45,6
2009.	41,1	39,4	42,8	107,6	85,8	130,4	45,3
2010.	41,3	39,5	43,0	110,3	88,5	133,3	45,0
2011.	41,8	40,0	43,5	115,7	92,9	139,7	43,8
2012.	42,0	40,2	43,7	117,8	95,1	141,7	43,6
2013.	42,2	40,3	43,9	121,0	98,0	145,2	43,4
2014.	42,4	40,5	44,1	123,9	100,8	148,4	43,1
2015.	42,6	40,7	44,3	127,5	104,1	152,2	42,8
2016.	42,8	41,0	44,5	132,0	108,2	157,0	42,4
2017.	43,1	41,3	44,8	136,9	112,8	162,3	41,9
2018.	43,4	41,5	45,0	141,4	116,7	167,5	41,5
2019.	43,6	41,8	45,3	145,4	120,5	171,8	41,1
2020.	43,8	42,0	45,5	149,3	124,1	176,0	40,8
2021.	44,3	42,5	45,9	155,6	130,2	182,5	40,0
2022.	44,3	42,6	46,0	156,1	130,6	183,1	39,8

Tablica 1: Prosječna starost, indeks starenja i fertilni kontingenat stanovništva Republike Hrvatske



Jedan od ključnih načina na koji nepovoljni demografski pokazatelji utječe na strukovno školovanje u sektoru zdravstva jest putem nedostatka radne snage, ali i smanjenje novih učenika/polaznika.

Starenje stanovništva dovodi do povećane potrebe za zdravstvenom skrbi, jer stariji građani zahtijevaju više medicinske pažnje i skrbi. Istovremeno, smanjenje broja mlađih ljudi na tržištu rada dovodi do manjka novih stručnjaka u zdravstvu. To stvara ozbiljan disbalans između potražnje i ponude za zdravstvenim uslugama, što direktno utječe na kvalitetu i dostupnost obrazovanja u tom sektoru.

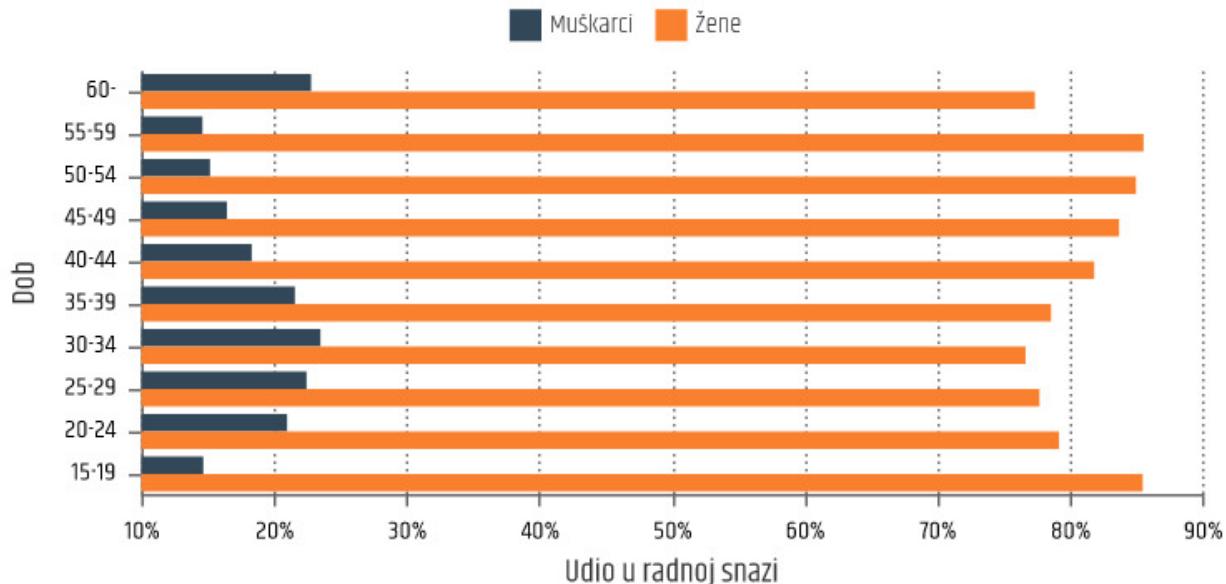
Prema podacima Državnog zavoda za statistiku u 2022. nastavlja se kontinuirano starenje stanovništva. Prosječna starost ukupnog stanovništva Republike Hrvatske iznosila je 44,3 godine (muškarci 42,6 godina, žene 46,0 godina), što ga svrstava među najstarije nacije Europe (Tablica 1).

	Broj zaposlenih u rujnu 2023. ²⁾		Indeksi					
			IX. 2023. VIII. 2023.		IX. 2023. IX. 2022.		I. – IX. 2023. I. – IX. 2022.	
	ukupno	žene	ukupno	žene	ukupno	žene	ukupno	žene
Ukupno	1 435 260	677 020	99,9	99,5	101,1	101,1	100,9	101,2
A Poljoprivreda, šumarstvo i ribarstvo	25 868	7 476	101,1	101,4	96,9	95,6	97,3	95,5
B Rudarstvo i vađenje	3 766	497	100,8	99,6	100,5	101,0	99,9	100,2
C Prerađivačka industrija	232 356	81 120	100,0	99,9	99,7	98,5	99,1	98,6
D Opskrba električnom energijom, plinom, parom i klimatizacija	14 464	3 279	99,8	100,2	99,7	102,2	99,6	100,7
E Opskrba vodom; uklanjanje otpadnih voda, gospodarenje otpadom te djelatnosti sanacije okoliša	26 688	5 850	100,8	100,8	100,9	101,5	100,1	101,0
F Građevinarstvo	112 872	12 073	100,2	100,6	102,3	103,9	100,5	101,5
G Trgovina na veliko i na malo; popravak motornih vozila i motocikla	218 102	120 618	100,0	99,7	101,5	101,1	101,0	101,0
H Prijevoz i skladištenje	79 990	18 671	100,6	100,3	101,7	101,0	101,0	101,5
I Djelatnosti pružanja smještaja te pripreme i usluživanja hrane	107 795	56 118	99,4	99,5	104,8	103,9	104,7	103,9
J Informacije i komunikacije	57 875	20 667	99,8	99,8	104,2	103,7	108,9	107,9
K Finansijske djelatnosti i djelatnosti osiguranja	35 982	24 783	99,7	99,7	97,5	97,5	98,1	98,1
L Poslovanje nekretninama	10 221	5 011	100,2	100,2	105,4	107,6	104,1	105,1
M Stručne, znanstvene i tehničke djelatnosti	70 501	34 852	100,3	100,1	100,5	100,9	101,4	101,2
N Administrativne i pomoćne uslužne djelatnosti	59 962	27 830	101,0	100,5	101,5	102,0	101,6	102,3
O Javna uprava i obrana; obvezno socijalno osiguranje	109 388	55 675	98,6	97,3	101,3	104,5	102,1	106,3
P Obrazovanje	116 475	92 659	99,4	99,4	101,3	101,9	100,9	101,5
Q Djelatnosti zdravstvene zaštite i socijalne skrbi	104 247	81 035	99,7	99,5	99,5	99,1	98,8	98,6
R Umjetnost, zabava i rekreacija	28 391	15 768	100,0	99,8	101,8	101,6	101,8	102,2
S Ostale uslužne djelatnosti	20 317	13 038	97,7	96,2	96,9	96,2	98,6	99,5

Tablica 2: Odnos broja zaposlenih po spolu u sektoru zdravstva



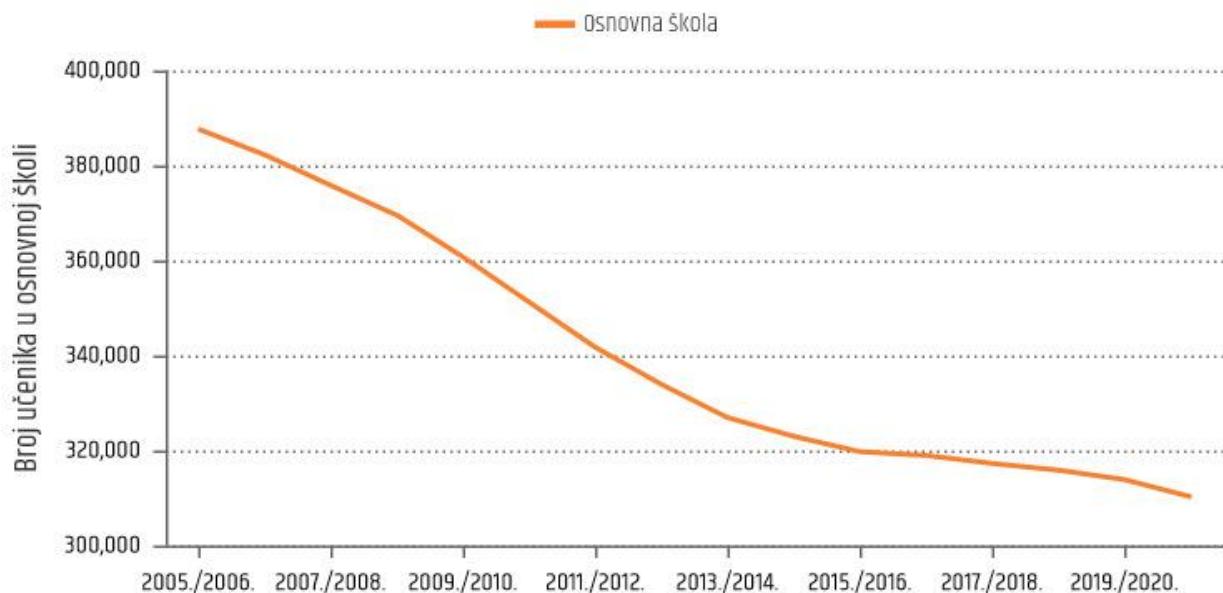
Također, prema podacima Državnog zavoda za statistiku u djelatnosti zdravstvene zaštite i socijalne skrbi rade pretežito žene (Tablica 2), odnosno oko 80% zaposlenih u zdravstvu su žene.



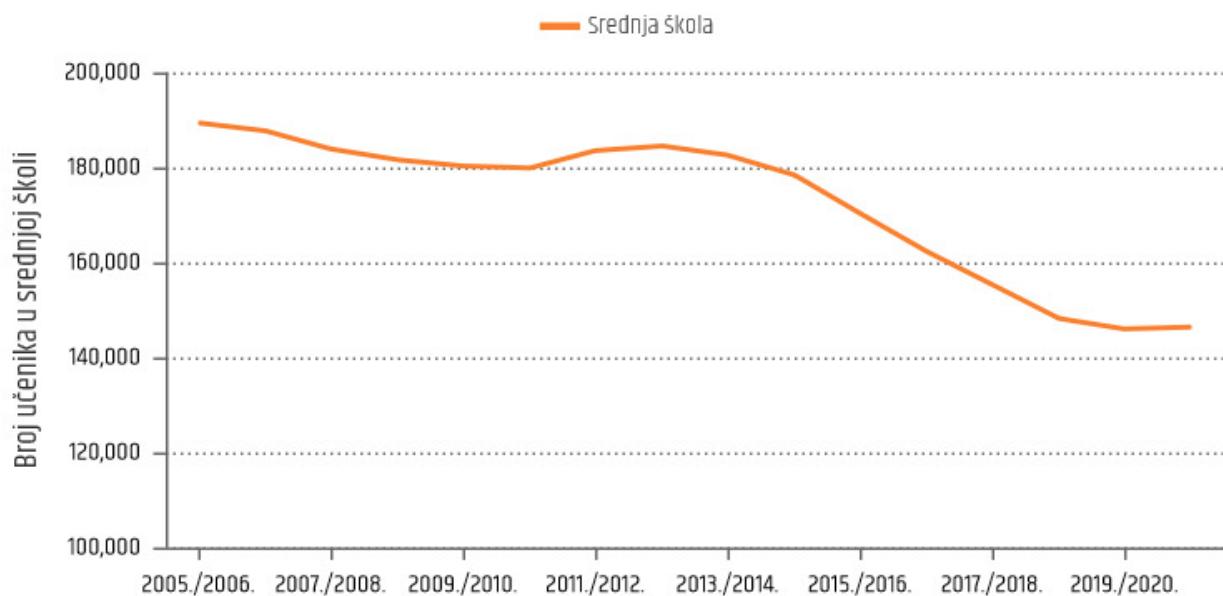
Slika 4: Prikaz udjela u radnoj snazi po dobi u sektoru zdravstva

Slika 4 prikazuje udjele u radnoj snazi po dobi u sektoru zdravstva. Vidljivo je da su zaposlene pretežito žene dok po starosnoj dobi imamo značajan broj muškaraca starosti preko 60 godina zbog čega će se dogoditi diskrepancija nakon njihovog odlaska u mirovinu dok zbog čega broj novih djelatnika koji ulaze u sustav zdravstvene zaštite mora pratiti potrebe.

Prema podacima Državnog zavoda za statistiku iz grafova na slikama 5 i 6 vidljivo je da nepovoljna demografska slika pokazuje kako se broj učenika u osnovnim školama drastično smanjio u razdoblju od 2005. do 2020. godine što, a što će svakako imati utjecaja na broj upisanih učenika u srednje škole.

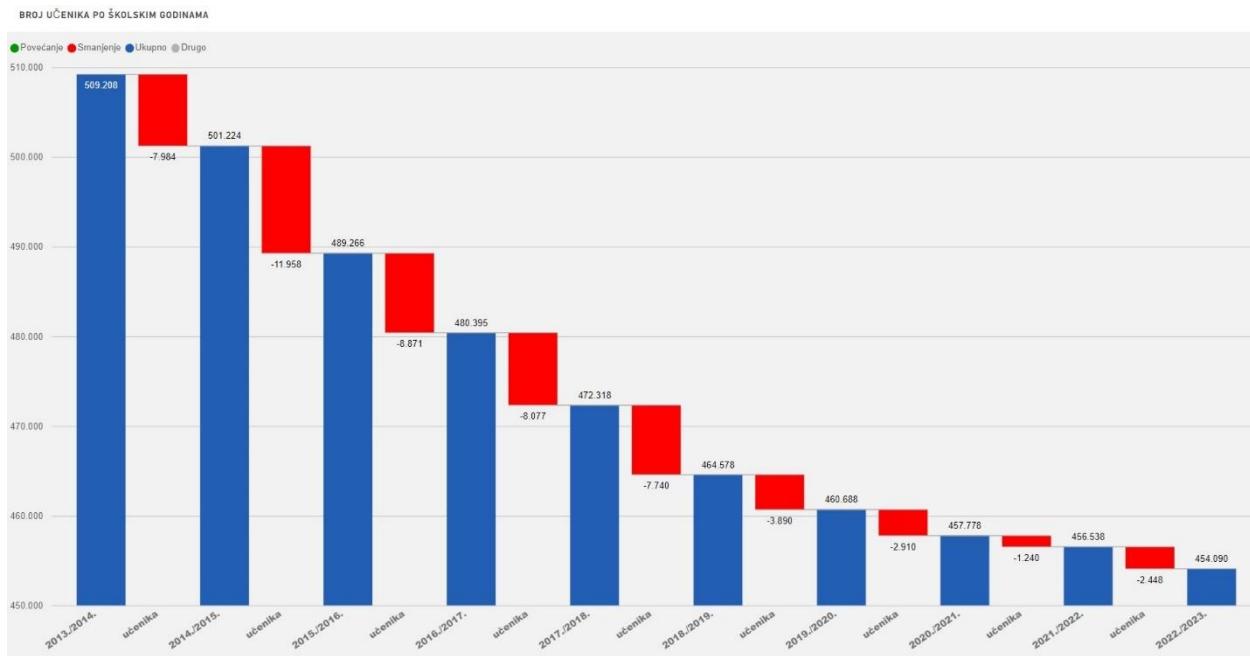


Slika 5: Broj učenika u osnovnim školama



Slika 6: Broj učenika u srednjim školama

Drastičan pad broja učenika u zadnjem desetljeću vidljiv je u velikom grafikonu u sklopu e-Rudnika. U 2013./14. u osnovnim i srednjim školama bilo ih je 509.208, a do 2022. godine broj učenika pao je za 55.118, odnosno 10,18 posto. Najveći pad dogodio se u prvih nekoliko godina od ulaska Hrvatske u EU, posebice između 2014./15. i 2015./16., kada je u samo jednoj godini broj učenika smanjen za 11.958. Pad broja učenika po godinama vidljiv je na slici 7 (Izvor: Školski e-Rudnik MZO-a).



Slika 7: Broj učenika od 2013./14. do 2022./23. školske godine

Demografski trendovi igraju ključnu ulogu u obrazovnom sustavu, a manji broj učenika upisanih u osnovne škole može imati značajan utjecaj na broj upisanih učenika u srednje zdravstvene škole. Demografski trendovi u mnogim zemljama, uključujući Hrvatsku, pokazuju smanjenje broja osnovnoškolaca. Razlozi za to smanjenje uključuju manju stopu nataliteta, migracije stanovništva i promjene u obiteljskim dinamikama. Smanjenje broja osnovnoškolaca direktno utječe na broj učenika koji se prijavljuju za srednje škole, uključujući srednje zdravstvene škole.

Kada imamo manje osnovnoškolaca, prirodno će rezultirati manjim brojem učenika koji prelaze na srednju školu. To se također odražava u broju zainteresiranih učenika za različite vrste srednjih škola, uključujući srednje zdravstvene škole. Manji bazen osnovnoškolaca znači manji bazen potencijalnih učenika koji će se odlučiti za srednje zdravstvene škole, jer broj upisanih učenika obično ovisi o broju onih koji završavaju osnovnu školu.

Manji broj upisanih učenika u srednje zdravstvene škole može imati značajan utjecaj na buduće strukovne zdravstvene radnike i samu dostupnost zdravstvene skrbi. Strukovne zdravstvene škole igraju ključnu ulogu u obuci medicinskih tehničara, medicinskih



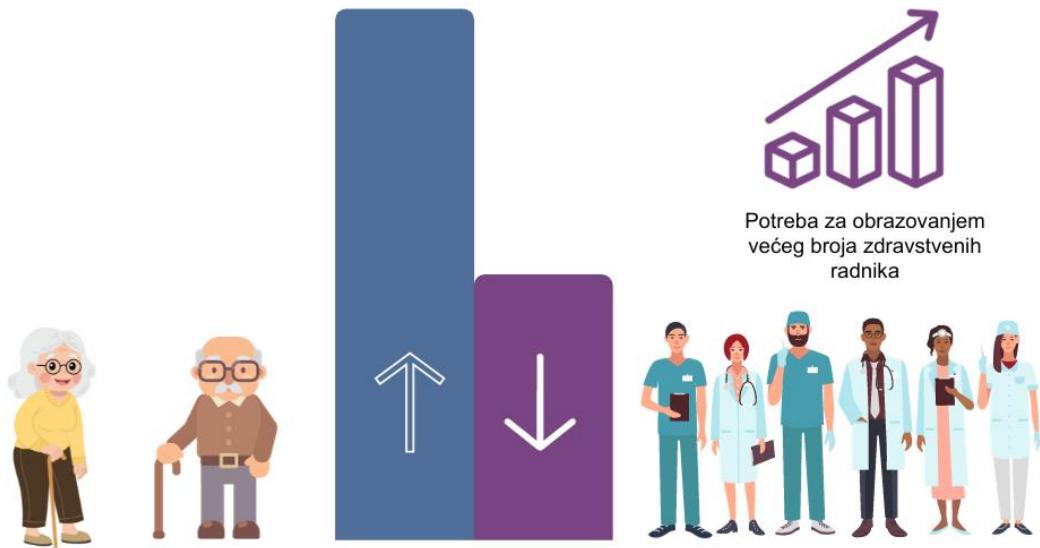
sestara, fizioterapeuta i drugih zdravstvenih stručnjaka. Kada je broj upisanih učenika ograničen, to može rezultirati manjkom kvalificiranih stručnjaka u zdravstvenom sektoru.

Zdravstveni sektor obično ima konstantnu potrebu za stručnjacima u različitim disciplinama. Starije stanovništvo, promjene u tehnologiji i medicinskim tretmanima, te sve veće zdravstvene potrebe čine zdravstvene stručnjake traženim na tržištu rada. Kada se smanjuje broj učenika koji upisuju srednje zdravstvene škole, moguće je da će doći do nestašice kvalificiranih zdravstvenih radnika.

Smanjenje broja učenika koji se upisuju u srednje zdravstvene škole također može rezultirati smanjenom raznolikošću stručnjaka u zdravstvu. Raznolikost u zdravstvenom sektoru važna je kako bi se bolje zadovoljile različite potrebe pacijenata i zajamčila kvaliteta zdravstvene skrbi. Manji broj upisanih učenika može ograničiti raznolikost učenika koji se obrazuju za zdravstvena zanimanja.

Kako bi se suočili s izazovima manjeg broja učenika upisanih u srednje zdravstvene škole, važno je provesti različite intervencije i pružiti potporu obrazovnom sustavu. To može uključivati promociju zdravstvenih zanimanja među osnovnoškolcima, poticanje rada srednjih škola na razvoj privlačnijih programa obuke i pružanje stipendija kako bi se privukli talentirani i motivirani učenici.

Demografski trendovi koji rezultiraju manjim brojem osnovnoškolaca mogu imati značajan utjecaj na upis u srednje zdravstvene škole. To može rezultirati manjkom kvalificiranih stručnjaka u zdravstvu i smanjenom raznolikošću učenika koji se obrazuju za ova strukovna zanimanja. Rješavanje ovog izazova zahtijeva koordinirane napore obrazovnih institucija, vlasti odnosno nadležnih ministarstava (zdravstvo i obrazovanje) i relevantnih dionika kako bi se osiguralo dostupno i kvalitetno obrazovanje za buduće zdravstvene radnike.



Slika 8: Nepovoljna demografska situacija loše utječe na zdravstveni sustav

Ovaj jednostavan dijagram (Slika 8) ilustrira kako demografski trendovi izravno utječu na strukovno školovanje u sektoru zdravstva, pri čemu starije stanovništvo stvara veću potrebu za zdravstvenom skrbi, dok smanjenje broja mladih stvara izazove u osiguranju radne snage i obrazovanju.

Da bi se riješio ovaj problem, strukovne obrazovne ustanove moraju prilagoditi svoje programe kako bi povećale kapacitete za obrazovanje budućih zdravstvenih radnika. Ovo uključuje povećanje broja učenika/polaznika u programima obrazovanja za zdravstvene profesije, kao i osiguravanje da obuka bude što efikasnija i prilagođena stvarnim potrebama tržišta rada. Međutim, dodatne poteškoće javljaju se zbog sve manjeg broja novo upisanih i potencijalnih učenika/polaznika kao što je to vidljivo iz Slike 5.

Promjene u demografskim trendovima zahtijevaju prilagodbu kurikuluma i programa obrazovanja u sektoru zdravstva. Kako bi se adekvatno odgovorilo na potrebe starijeg stanovništva, strukovne obrazovne ustanove moraju osmisliti programe koji uključuju specifična znanja i vještine potrebne za skrb o starijim osobama. To uključuje edukaciju o gerijatriji, rehabilitaciji i dugotrajnoj skrbi.



Godina	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Prijavljena slobodna radna mjesta: Zanimanje(Filtrirano po članovima), Godina																				
Zanimanje - skupine																				
(2211) Liječnici/lječnice opće prakse	1.015	784	940	930	932	856	1.031	1.211	1.292	1.670	1.921	2.225	2.506	2.859	2.957	3.330	2.542	2.890	3.209	3.094
(2212) Liječnici specijalisti/lječnice specijalisticke	306	310	323	432	507	519	441	550	524	550	494	703	492	503	681	693	560	539	822	792
(2221) Glavni medicinski tehničari/glavne medicinske sestre opće njegе	1.395	1.582	1.610	2.387	2.990	2.268	2.254	3.026	2.661	4.769	6.639	8.642	7.424	6.597	6.320	8.380	7.001	8.828	8.844	8.728
(2222) Glavne primjalje	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	14	31	27	14	69	48	40	93	104	120
(2261) Doktori/doktorice dentalne medicine	205	140	114	155	158	149	140	152	195	331	306	283	414	343	410	395	368	341	307	311
(2262) Farmaceuti/farmaceutkinje	228	212	207	158	150	172	190	177	179	295	273	324	320	278	305	357	317	356	472	355
(2264) Fizioterapeuti/fizioterapeutkinje	344	333	364	344	357	255	301	576	506	891	1.091	1.357	1.374	1.262	1.348	1.126	594	1.347	1.522	1.467
(2269) Zdravstveni stručnjaci/zdravstvene stručnjakinje d. n.	37	19	42	37	40	59	64	79	94	197	188	211	168	145	168	136	116	239	223	287
(3141) Laboratorijski tehničari/laboratorijske tehničarke u biomedicini, biologiji, farmaciji	3	4	5	9	10	8	5	7	40	28	44	45	41	69	42	46	25	23	35	29
(3211) Tehničari/tehničarke medicinskih uređaja	80	62	55	60	76	60	62	74	49	191	322	420	372	311	330	293	182	385	314	397
(3212) Zdravstveno laboratorijski i patološki tehničari/zdravstveno laboratorijske i patološke tehničarke	131	119	113	176	228	133	159	228	168	376	776	1.020	854	698	772	584	629	1.149	884	956
(3213) Farmaceutski tehničari/farmaceutske tehničarke	155	156	178	174	167	168	150	215	183	384	390	593	583	498	562	549	420	470	595	571
(3214) Dentalni i ortopedski tehničari/dentalne i ortopedске tehničarke	86	58	38	70	100	40	56	128	135	236	215	259	312	268	298	283	166	175	223	208
(3222) Medicinske sestre-primalje	17	40	43	33	48	63	86	122	77	150	228	285	251	216	162	163	114	268	253	290
(5311) Njegovatelji/njegovateljice djece	5	6	12	8	13	9	43	109	135	211	200	297	181	287	272	295	329	547	699	1.053
(5321) Djelatnici/djelatnice za zdravstveni i socijalni skrb u ustanovama	60	32	22	28	18	8	3	16	1	2	4	3	8	30	7	44	122	169	158	176
(5322) Djelatnici/djelatnice za zdravstveni i socijalni skrb u kući	134	225	332	397	615	523	966	1.645	1.758	2.438	1.589	2.592	2.048	2.591	2.846	3.012	2.799	3.639	4.227	3.181
Ukupno	4.201	4.082	4.398	5.398	6.409	5.290	5.951	8.315	7.997	12.720	14.694	19.290	17.372	16.969	17.549	19.734	16.324	21.458	22.891	22.015

Tablica 3: Slobodna radna mjesta u zdravstvu po godinama od 2004. do 2023. godine,
Izvor: HZZ statistika, 2023.



Slika 9: Slobodna radna mjesta u zdravstvu po godinama od 2004. do 2023. godine,
Izvor: HZZ statistika, 2023. – prikaz u grafu

Ako se u sustavu zdravstva od 2004. do 2023. godine broj slobodnih radnih mesta povećao s 4,201 na 22,015, Tablica 3 i Slika 9 to ukazuje na značajan rast potrebe za zdravstvenim radnicima tijekom tog razdoblja. Ova promjena može imati nekoliko implikacija:



- **Povećana potreba za zdravstvenim radnicima**

Nagli rast broja slobodnih radnih mesta ukazuje na povećanu potražnju za različitim vrstama zdravstvenih radnika. To može uključivati liječnike, medicinske sestre, tehničare, terapeute i ostale zdravstvene stručnjake.

- **Demografski faktori**

Rast stope starenja stanovništva i promjene u demografskim karakteristikama mogu dovesti do povećane potrebe za zdravstvenom skrbi. Starije stanovništvo obično ima veće potrebe za medicinskom skrbi, što može zahtijevati više zdravstvenih radnika.

- **Tehnološki napredak**

Razvoj medicinske tehnologije i terapija može rezultirati povećanom potrebom za specijaliziranim stručnjacima koji mogu koristiti i održavati nove medicinske uređaje i pružati specifične terapije.

- **Povećanje broja zdravstvenih ustanova**

Otvaranje novih bolnica, klinika i drugih zdravstvenih ustanova može povećati broj slobodnih radnih mesta kako bi se pružila skrb pacijentima.

- **Povećana svijest o zdravlju**

Povećana svijest o važnosti preventivne skrbi i ranog otkrivanja bolesti može potaknuti potražnju za zdravstvenim uslugama, što zahtijeva više zdravstvenih radnika.

Iako povećanje broja slobodnih radnih mesta ukazuje na potražnju za zdravstvenim radnicima, to također može predstavljati izazove u privlačenju, obuci i zadržavanju dovoljnog broja kvalificiranih stručnjaka u zdravstvu.

U svakom slučaju, ovakav dramatičan porast broja slobodnih radnih mesta u zdravstvu sugerira da je potrebno ozbiljno razmotriti i planirati kako će zdravstveni sustav odgovoriti na rastuće potrebe za zdravstvenom skrbi. To uključuje pravilno usmjeravanje obrazovanja i obuke, prilagodbu zdravstvenih politika i strategija za upravljanje radnom snagom, te osiguranje dostupnosti visokokvalificiranih zdravstvenih stručnjaka kako bi se zadovoljile potrebe pacijenata.



S druge strane, kako bi se kompenzirao manjak mladih ljudi u radnoj dobi, obrazovni programi moraju biti fleksibilni i prilagodljivi kako bi privukli različite dobne skupine pa osobe iz drugih zemalja. Također, strukovne obrazovne ustanove moraju razmotriti mogućnosti za online obrazovanje, daljinske programe i priznavanje prethodnog iskustva kako bi privukli starije odrasle osobe koje žele promijeniti karijeru ili nadograditi svoje vještine u sektoru zdravstva. Zbog ovih izazova vrlo je važna suradnja centra kompetentnosti i ustanova za strukovno obrazovanje jer Regionalni centar kompetentnosti svojevrstan je lider u strukovnom obrazovanju u zdravstvu i mora davati smjernice, podršku i infrastrukturu ustanovama za strukovno obrazovanje. Tu se otvara mogućnost i prilika za ostvarivanje dodatnog prihoda od aktivnosti i usluga koje pruža RCK Mlinarska.

2.5 Izazovi u osiguranju kvalitete obrazovanja u modelu suradnje s ustanovama za strukovno obrazovanje

Nepovoljni demografski pokazatelji također stvaraju izazove u osiguranju kvalitete obrazovanja u sektoru zdravstva. S povećanom potrebom za obukom većeg broja učenika/polaznika, strukovne obrazovne ustanove suočavaju se s pritiskom na održavanje visokih standarda obrazovanja. Kvalitetno obrazovanje ključno je za pripremu budućih zdravstvenih radnika i osiguravanje sigurnosti pacijenata.

Kako bi se osigurala kvaliteta obrazovanja, potrebno je kontinuirano ažurirati kurikulum, ospozobljavati nastavnike i pružiti pristup suvremenoj tehnologiji i opremi. Nedostatak resursa i financiranja može predstavljati ozbiljan izazov za strukovne obrazovne ustanove, što može dovesti do kompromitiranja kvalitete obrazovanja.

Osiguranje kvalitete obrazovanja u modelu suradnje između centra kompetentnosti i ustanova za strukovno obrazovanje u sektoru zdravstva može biti izazovan proces. U nastavku su navedeni neki od ključnih izazova koji se mogu pojaviti u ovakovom modelu suradnje:

- Usklađenost sa standardima i akreditacijom: ustanove za strukovno obrazovanje često moraju zadovoljiti određene standarde i akreditacijske zahtjeve kako bi osigurale kvalitetu svojih programa. Suradnja s centrom kompetentnosti može



zahtijevati prilagodbu postojećih kurikuluma kako bi se osiguralo da se zadovolje ovi standardi.

- Održavanje aktualnosti: zdravstveni sektor brzo evoluira s uvođenjem novih tehnologija, postupaka i promjenama u praksi. Strukovne obrazovne ustanove i centri kompetentnosti moraju kontinuirano ažurirati svoje programe kako bi odražavali najnovije trendove i prakse u sektoru.
- Nedostatak resursa: održavanje visokih standarda obrazovanja zahtijeva odgovarajuće resurse, uključujući kvalificirane nastavnike, pristup suvremenoj opremi i tehnologiji te finansijske resurse. Nedostatak tih resursa može ozbiljno utjecati na kvalitetu obrazovanja.
- Održavanje praktičnih vještina: učenje u zdravstvenom sektoru gotovo uvijek zahtijeva praktično iskustvo, uključujući kliničku praksu i rad s pacijentima. Osiguranje pristupa kliničkim postavkama i mentorstvu može biti izazov, a nedostatak ovih iskustava može negativno utjecati na pripremu učenika/polaznika za stvarni rad.
- Evaluacija učinkovitosti programa: strukovne obrazovne ustanove i centar kompetentnosti moraju imati sustav za praćenje i procjenu učinkovitosti svojih programa. To uključuje analizu postignuća učenika/polaznika, zadovoljstvo učenika/polaznika i njihovu uspješnost na tržištu rada.
- Prilagodba na demografske promjene: demografski trendovi, poput starenja stanovništva, također svakako utječu na obrazovne programe u sektoru zdravstva. Obrazovne institucije i centar kompetentnosti moraju se prilagoditi specifičnim potrebama starijeg stanovništva, uključujući obuku u gerijatriji i dugotrajnoj skrbi.
- Upravljanje različitim ciljnim skupinama: suradnja između centra kompetentnosti i ustanova za strukovno obrazovanje može uključivati različite ciljne skupine, uključujući studente, učenike/polaznike profesionalce u sektoru zdravstva i

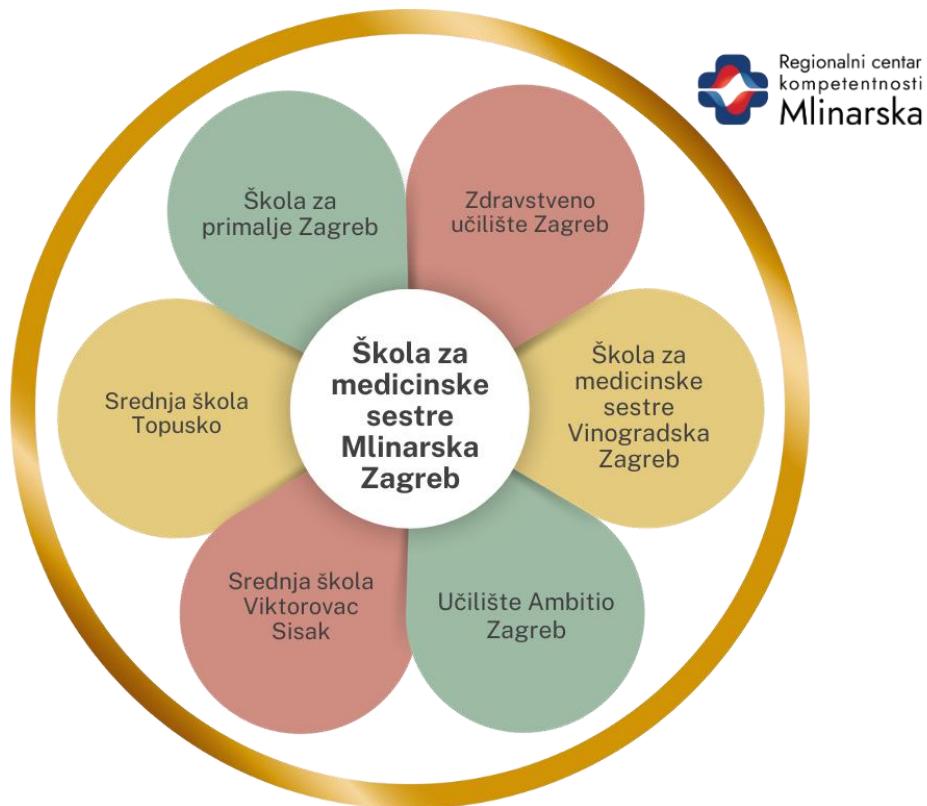


nastavnike. Upravljanje različitim potrebama i očekivanjima ovih skupina može biti složeno.

- Promocija inovacija u obrazovanju: zdravstveni sektor stalno se mijenja s uvođenjem novih tehnologija i praksi. Strukovne obrazovne ustanove i centri kompetentnosti moraju poticati inovacije u obrazovanju kako bi studentima omogućili stjecanje suvremenih vještina i znanja.

Rješavanje ovih izazova zahtijeva blisku suradnju između svih dionika, uključujući obrazovne institucije, centar kompetentnosti, vlasti i pravne osobe u zdravstvu. Također, kontinuirana komunikacija, praćenje i evaluacija programa obrazovanja ključni su za održavanje kvalitete obrazovanja u modelu suradnje.

Nepovoljni demografski pokazatelji, uključujući starenje stanovništva i smanjenje broja mladih ljudi, duboko utječe na strukovno školovanje u sektoru zdravstva. Nedostatak radne snage, prilagodba kurikuluma i programima obrazovanja te izazovi u osiguranju kvalitete obrazovanja predstavljaju ključne izazove s kojima se strukovne obrazovne ustanove suočavaju. Da bi se uspješno odgovorilo na ove izazove, potrebna je suradnja između obrazovnih institucija, vlasti i zdravstvenih ustanova. To uključuje prilagodbu programa obrazovanja, osiguranje finansijske potpore i promicanje inovacija u obrazovanju. Kroz takve napore, moguće je osigurati da sektori zdravstva i obrazovanja budu pripremljeni za promjene u demografskim trendovima i da budu u mogućnosti pružiti kvalitetnu zdravstvenu skrb u budućnosti.



Slika 10: Sastavnice Regionalnog centra kompetentnosti

Unatoč izazovima, postoje mnogi primjeri uspješnih inicijativa suradnje između centara kompetentnosti u zdravstvu i strukovnih obrazovnih ustanova. Centri kompetentnosti surađuju s visokim učilištima kako bi omogućili studentima pristup laboratorijima, stvarnim pacijentima i praktičnom obrazovanju.

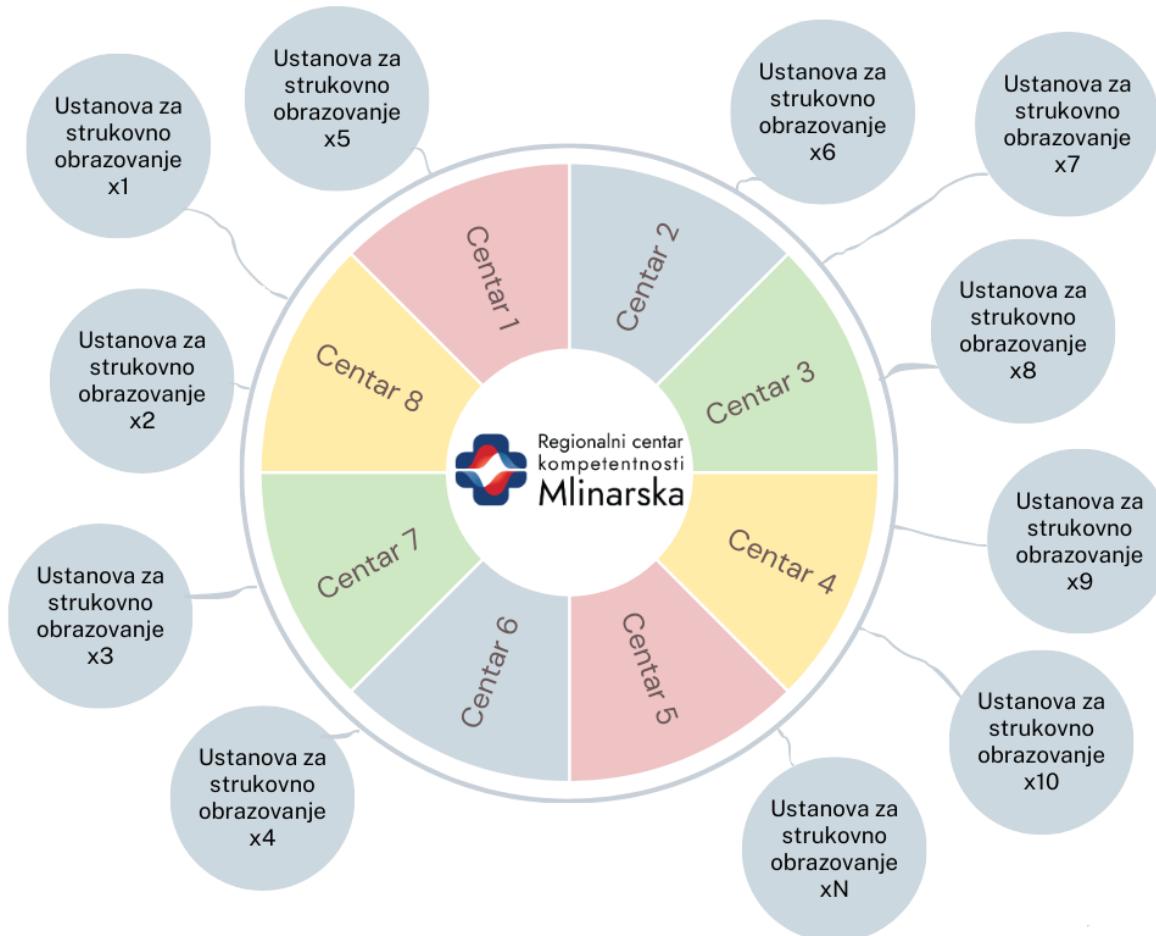
Sveučilišta često nude tečajeve i programe koji se temelje na stvarnim kliničkim iskustvima. Organiziraju se programi razmjene studenata između strukovnih obrazovnih ustanova i centara kompetentnosti. Ovi programi omogućuju učenicima/polaznicima da provedu određeno vrijeme u centrima kompetentnosti, gdje stječu praktično iskustvo.

Centar kompetentnosti može stvarati simulacijske uvjete koji će omogućiti učenicima/polaznicima da vježbaju na realističnim modelima pacijenata i opremi. Ovo pruža siguran i kontroliran okoliš za vježbanje vještina prije nego se suoči s pravim pacijentima.

Centar kompetentnosti treba težiti zajedničkim istraživačkim projektima koji ne moraju biti nužno znanstveni jer to Centar kompetentnosti Mlinarska samostalno nije u mogućnosti



provoditi zbog nedostatka znanstvenika i statusa znanstvene ustanove, ali se mogu provoditi razna druga istraživanja koja će pomoći struci, unaprijeđenu obrazovanju i kvalitetu usluge zdravstvene skrbi. Suradnja u istraživanju često rezultira novim otkrićima i poboljšanjima u praksi zdravstvene skrbi. Stručnjaci iz centra kompetentnosti odnosno nastavnici i učenici/polaznici zajedno trebaju raditi na istraživanju različitih aspekata zdravstva.



Slika 11: Suradnja RCK Mlinarska s ustanovama za strukovno obrazovanje uz ustrojene centre

Suradnja između centara kompetentnosti u zdravstvu i ustanova za strukovno obrazovanje igra ključnu ulogu u unaprijeđenju kvalitete obrazovanja u zdravstvu i pripremi budućih zdravstvenih stručnjaka. Ova suradnja donosi mnoge koristi, uključujući aktualne informacije iz sustava zdravstva, razvoj praktičnih vještina, povećanje zapošljivosti i poticanje inovacija. Unatoč izazovima, brojni uspješni primjeri suradnje svjedoče o važnosti ove inicijative za razvoj obrazovanja i zdravstvene skrbi u današnjem



društvu. Kroz daljnji razvoj i jačanje suradnje, može se očekivati pozitivan utjecaj na kvalitetu zdravstvene skrbi i pripremu stručnjaka za izazove koji nas očekuju u budućnosti.

RCK Mlinarska će kroz svoju Upravu i administraciju koordinirati suradnju između više unutarnjih ustrojenih jedinica kao što su Centar za ergonomiju i salutogenezu, Centar za obrazovanje odraslih, Centar za projekte, inovacije i poduzetništvo, Centar za profesionalno usmjeravanje i razvoj karijere, Centar za razvoj e-učenja, Volonterski centar, Centar za istraživanje i razvoj i Centar za smještaj. Koordinacija od strane Uprave RCK Mlinarska će biti ključna za efikasno i učinkovito upravljanje, a posebno je važna kad se radi o suradnji s različitim vanjskim dionicima. Postoji nekoliko razloga zašto je važno da se ustroji učinkovita koordinacija:

- Konzistentnost poruka i pristupa

Koordinacija unutar Uprave RCK Mlinarska osigurava da se koriste dosljedni pristupi i poruke prema vanjskim dionicima. To pomaže u stvaranju ujednačenog i profesionalnog dojma prema klijentima, dobavljačima, investitorima i drugim dionicima.

- Efikasnost resursa

Kada se suradnja s vanjskim dionicima koordinira unutar jednog tijela, to omogućava bolju alokaciju resursa. Unutarnje poslovne jedinice mogu zajednički koristiti resurse, stručnjake i alate za bolje upravljanje odnosima s vanjskim dionicima.

- Smanjenje konfuzije i nesporazuma

Kad različite poslovne jedinice komuniciraju s vanjskim dionicima neovisno jedna o drugoj, to može rezultirati konfuzijom, nesporazumima i potencijalnim konfliktima. Koordinacija unutar Uprave RCK Mlinarska osigurava da sve strane rade zajedno i izbjegavaju konflikte.



- Jačanje branda i reputacije

Dosljednost u komunikaciji i pristupima prema vanjskim dionicima pomaže u izgradnji i očuvanju ugleda tvrtke. To može povećati povjerenje dionika i pozitivno utjecati na percepciju branda.

- Poboljšanje kvalitete usluga i proizvoda

Koordinacija unutar Uprave RCK Mlinarska omogućava bolju razmjenu informacija između poslovnih jedinica. To može rezultirati boljim razumijevanjem potreba i zahtjeva vanjskih dionika, što dovodi do bolje prilagođenih proizvoda i usluga.

- Upravljanje rizicima

Koordinacija pomaže RCK Mlinarskoj da bolje upravlja rizicima koji proizlaze iz suradnje s vanjskim dionicima. To uključuje praćenje i upravljanje rizicima vezanim uz komunikaciju, pravne aspekte, financije i druge ključne faktore suradnje.

- Efikasnost i učinkovitost

Kad jedno tijelo koordinira suradnju, to često dovodi do veće efikasnosti i učinkovitosti u postizanju ciljeva suradnje s vanjskim dionicima. Uštede u vremenu i resursima mogu biti značajne.

- Jedinstvena točka kontakta

Koordinacija unutar Uprave RCK Mlinarska olakšava vanjskim dionicima komunikaciju i suradnju jer im pruža jasnú i dosljednu točku kontakta.

Koordinacija unutar Uprave RCK Mlinarska također omogućava bolje upravljanje informacijama, procesima i odlukama vezanim uz suradnju s vanjskim dionicima. To je ključno u današnjem globalnom i konkurentnom poslovnom okruženju, gdje uspješna



suradnja s vanjskim partnerima može biti odlučujuća za uspjeh Regionalnog centra kompetentnosti Mlinarska. Pri tome je vrlo važno da svi poslovni procesi i aktivnosti budu na visokoj razini transparentnosti

3. Izvrsnost Regionalnog centra kompetentnosti Mlinarska temeljena na suradnji

Suradnja između RCK Mlinarska i ustanova za strukovno obrazovanje ne odnosi se samo na učenike već i na nastavnike. Kroz razmjenu znanja i iskustava s profesionalcima iz sustava zdravstva, nastavnici mogu kontinuirano usavršavati svoje metode poučavanja i razvijati svoje kompetencije. Ovo je ključno za osiguravanje da nastava bude relevantna i da se koriste najnovije tehnologije i metode.

RCK Mlinarska treba igrati ulogu posrednika između ustanova za strukovno obrazovanje i poslodavaca. Kroz ovu suradnju, mogu pratiti promjene na tržištu rada i brzo reagirati prilagodbom obrazovnih programa. Ovo je ključno u brzo mijenjajućem svijetu gdje se nova zanimanja pojavljuju, a stara nestaju. Bitno je da se na tržištu prate inovacije jer one su pokretač razvoja. Suradnja između RCK Mlinarska i ustanova za strukovno obrazovanje potiče razmjenu ideja i koncepta između akademske i poslovne zajednice. Ovo može rezultirati razvojem novih tehnologija, procesa ili proizvoda koji su od koristi i za obrazovni sektor i za zdravstveni sustav.

Suradnja između Regionalnog centra kompetentnosti i ustanova za strukovno obrazovanje ključna je komponenta razvoja mladih talenata i njihove pripreme za uspješnu karijeru. Kroz ovu suradnju, obrazovni sustav postaje agilniji, prilagodljiviji i relevantniji za potrebe tržišta rada. Učenici dobivaju priliku za praktično iskustvo, nastavnici se kontinuirano usavršavaju, a zdravstveni sustav se oslanja na dobro obučene stručnjake. Suradnja između ovih dviju strana ne samo da obogaćuje obrazovno iskustvo, već i potiče razvoj zdravstvenog sustava, ekonomski razvoj i konkurentnost regija i država. Sve u svemu, ova suradnja igra ključnu ulogu u oblikovanju budućnosti mladih ljudi i razvoju društva u cjelini.



Centar kompetentnosti Mlinarska je ustanova za strukovno obrazovanje koja ima za cilj razvoj i provedbu inovativnih modela učenja i poučavanja, kao i pružanje podrške ustanovama za strukovno obrazovanje u razvoju njihovih kapaciteta. Surađujući s ustanovama za strukovno obrazovanje, centar kompetentnosti može doprinijeti unapređenju kvalitete strukovnog obrazovanja i osposobljavanja u Republici Hrvatskoj.

3.1 Ciljevi, model i vrste suradnje

Ciljevi suradnje centra kompetentnosti s ustanovama za strukovno obrazovanje su:

- poboljšanje kvalitete nastave i učenja u strukovnom obrazovanju,
- osiguranje relevantnosti strukovnog obrazovanja u odnosu na potrebe zdravstvenog sustava,
- povećanje mogućnosti zapošljavanja učenika i polaznika strukovnog obrazovanja,
- jačanje kapaciteta ustanova za strukovno obrazovanje za razvoj i provedbu inovativnih modela učenja i poučavanja.

Model suradnje centra kompetentnosti s ustanovama za strukovno obrazovanje trebao bi biti održiv i učinkovit. Suradnje bi trebala biti utemeljena na sljedećim načelima:

- partnerstvo i suradnja na ravnopravnoj osnovi,
- fokus na zajedničke ciljeve i interesе,
- transparentnost i odgovornost,
- učinkovito korištenje resursa.

Suradnje između centra kompetentnosti i ustanova za strukovno obrazovanje mogu biti različite vrste, ovisno o potrebama i interesima sudionika. Moguće suradnje uključuju nekoliko vrsta.



Provedba zajedničkih programa i projekata. Centar kompetentnosti Mlinarska i ustanova za strukovno obrazovanje mogu zajednički provoditi programe i projekte u području strukovnog obrazovanja, kao što su:

- razvoj i provedba inovativnih modela učenja i poučavanja,
- razvoj i provedba praktične nastave i vježbi,
- stručno usavršavanje nastavnika i mentora,
- promocija strukovnog obrazovanja.

Uzajamno korištenje resursa. Centar kompetentnosti Mlinarska i ustanova za strukovno obrazovanje mogu međusobno koristiti svoje resurse, kao što su:

- stručni kadar,
- oprema,
- prostori.

Razvoj zajedničkih programa i kurikuluma. Centar kompetentnosti i ustanova za strukovno obrazovanje mogu zajednički razvijati programe i kurikulume strukovnog obrazovanja.

Suradnje između centra kompetentnosti i ustanova za strukovno obrazovanje mogu donijeti sljedeće prednosti:

- poboljšanje kvalitete nastave i učenja,
- povećanje relevantnosti strukovnog obrazovanja,
- povećanje mogućnosti zapošljavanja učenika i polaznika strukovnog obrazovanja,
- jačanje kapaciteta ustanova za strukovno obrazovanje.

Suradnje između centra kompetentnosti i ustanova za strukovno obrazovanje mogu biti važan alat za unaprjeđenje kvalitete strukovnog obrazovanja i osposobljavanja u



Republici Hrvatskoj. Održivi i učinkoviti modeli suradnje mogu doprinijeti razvoju kompetentnog i konkurentnog kadra koji je potreban gospodarstvu.



3.2 Usluge koje Centar kompetentnosti Mlinarska kroz model suradnje može nuditi ustanovama za strukovno obrazovanje

Centar kompetentnosti u kontekstu strukovnog obrazovanja može pružati različite usluge i proizvode ustanovama za strukovno obrazovanje kako bi podržao njihove obrazovne programe i inicijative.

Centar kompetentnosti Mlinarska može pružati usluge razvoja i ažuriranja kurikuluma koji odražavaju najnovije standarde i prakse u određenom sektoru. Ovo pomaže ustanovama za strukovno obrazovanje da osiguraju da njihovi programi obuke budu relevantni i konkurentni.

Centar kompetentnosti može organizirati obuke i seminare za nastavnike ustanova za strukovno obrazovanje. Obuke mogu obuhvaćati nove metode podučavanja, upotrebu suvremenih tehnologija, ili razvoj specifičnih stručnih vještina.

Pružanje pristupa stvarnim radnim okruženjima i kliničkim praksama za učenike/polaznike ustanova za strukovno obrazovanje. Ovo omogućava studentima stjecanje praktičnih iskustava i vještina u stvarnim radnim situacijama.

Centar kompetentnosti može razvijati i pružati nastavnim ustanovama materijale za učenje, knjige, module, softver, ili pristup specifičnim resursima relevantnim za sektor zdravstva.

Pružanje mentorstva i stručnih savjeta za nastavnike i učenike/polaznike kako bi im pomogli u razvoju specifičnih vještina i razumijevanju prakse u sektoru zdravstva.

Centar kompetentnosti može provoditi istraživanja i analize u sektoru te dijeliti dobivene podatke s ustanovama za strukovno obrazovanje kako bi podržao razvoj programa i politika.

Centar kompetentnosti Mlinarska može razviti sustava vrednovanja nastavnog procesa u području zdravstvenih zanimanja i pružiti mogućnost certificiranja ili akreditacija koji potvrđuju kvalitetu i usklađenost programa obuke sa standardima u zdravstvu.



Ovakav sustav vrednovanja treba se nasloniti na usvojeni sustav osiguravanja kvalitete, a dodanu vrijednost stvoriti proširenjem na komponente koje tim osnovnim sustavom osiguravanja kvalitete nisu obuhvaćeni.

Centar kompetentnosti Mlinarska u mogućnosti je razvijati e-learning obrazovne tečajeve i nuditi vlastitu platformu za e-učenje pružanjem pristupa online tečajevima kako bi se omogućilo učenje na daljinu i fleksibilnost učenicima/polaznicima i nastavnicima.

Centar kompetentnosti je po smislu svog postojanja referentno središte strukovnog obrazovanja u području zdravstva i može omogućiti pristup partnerima u zdravstvu odnosno ustanovama za strukovno obrazovanje. Povezivanje ustanova za strukovno obrazovanje s partnerima u zdravstvu te potencijalnim poslodavcima krucijalno je za razvoj obrazovanja i sustava zdravstva, ali i kako bi se omogućila suradnja radi razmjene informacija, prakse i zapošljavanje studenata.

Sve ovisi o specifičnim potrebama i ciljevima ustanova za strukovno obrazovanje, ali centar kompetentnosti ima potencijal pružiti raznovrsne usluge i resurse kako bi podržao njihove napore u obrazovanju i osposobljavanju učenika/polaznika za određene struke unutar sektora zdravstva.



4. Izvori podataka

1. Internetska stranica Europske komisije: Mapping of Centres of Vocational Excellence,
<https://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=738&langId=en&pubId=8250>
(posljednji pristup: 15. 9. 2023. godine)
2. *Organizational Models for Innovation: Organizational Designs that Support Strategic Innovation & Growth* by Soren Kaplan & Stu Winby, Managing Principals, Innovation Point LLC, <http://www.vps.ns.ac.rs/Materijal/mat936.pdf>
(posljednji pristup: 20. 9. 2023. godine)
3. Internetska stranica Državnog zavoda za statistiku:
<https://podaci.dzs.hr/2023/hr/58063> (posljednji pristup: 20. 9. 2023. godine)
4. Internetska stranica Hrvatskog zavoda za zapošljavanje: <https://statistika.hzz.hr/>
(posljednji pristup: 20. 9. 2023. godine)
5. Maria Liana LĂCĂTUŞ, Camelia STĂICULESCU: ENTREPRENEURSHIP IN EDUCATION, International Conference KNOWLEDGE-BASED ORGANIZATION, Vol. XXII, No 2, 2016
6. John W. Creswell: Research Design, Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches, Fifth Edition
7. Petra Grd: Centri strukovne izvrsnosti u sektoru zdravstva, Regionalni centar kompetentnosti Mlinarska, 2021
8. Rosana Svetić Čišić: Analiza društvenog i gospodarskog okruženja RCK Mlinarska, Regionalni centar kompetentnosti Mlinarska, 2021
9. Rosana Svetić Čišić: Potrebe tržišta rada u sektoru zdravstva, Regionalni centar kompetentnosti Mlinarska, 2021
10. Rosana Svetić Čišić: Analiza postojećeg stanja RCK Mlinarska, Regionalni centar kompetentnosti Mlinarska, 2021
11. Željko Dobrović, Strateški plan RCK Mlinarska 2021-2025, Regionalni centar kompetentnosti Mlinarska, 2021
12. Igor Pihir, Organizacijska struktura RCK Mlinarska, Regionalni centar kompetentnosti Mlinarska, 2021



13. Marija Torčić, Model osiguravanja kvalitete razvoja i rada RCK Mlinarska,

Regionalni centar kompetentnosti Mlinarska, 2023

14. Maja Turčić, Plan održivosti RCK Mlinarska, Regionalni centar kompetentnosti

Mlinarska, 2023

Dokument Model suradnje RCK Mlinarska s ustanovama za strukovno obrazovanje izrađen 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 4668 079

Naručitelj izrade dokumenta 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 regionalnog razvoja i fondova Europske unije www.strukturnifondovi.hr



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