



ORTOPEDSKA POMAGALA OD INDIKACIJE DO PRIMJENE

M. Jelić,
I. Kovac

**KLINIČKI ZAVOD ZA REHABILITACIJU I
ORTOPEDSKA POMAGALA KBC
ZAGREB**

Na području ortopedskih pomagala odgovorni su čimbenici: medicina, ortopedska tehnika, zdravstveno osiguranje (HZZO) i osobe s invalidnošću. U njihovoj izravnoj suradnji i suodgovornosti ogleda se interdisciplinarnost, svrhovitost i učinkovitost u ovoj djelatnosti. Ortopedska su pomagala osnovni preduvjet mobilnosti osoba s invalidnošću i njihove što veće neovisnosti, a time i ostvarenja ravnopravnih mogućnosti u društvu. Medicina indicira, propisuje, primjenjuje i ocijenjuje funkcionalnost pomagala, evaluira rehabilitaciju, te provodi kontinuiranu edukaciju i istraživanje. Problem je još uvijek nedostatno znanje iz rehabilitacijske medicine i primjene pomagala, a rješenje je moguće kontinuiranom izobrazbom zdravstvenih kadrova u dodiplomskoj i postdiplomskoj nastavi, te kroz tečajeve trajnog usavršavanja. Ortopedska tehnika pod nadzorom medicine izrađuje i primjenjuje, distribuira i servisira ortopedska pomagala.

Na razini cijele države ortopedska je tehnika još uvijek na nedovoljnoj stručnoj i tehnološkoj razini, a prisutno je i "divlje tržište" pomagala i nedostatan broj servisnih i aplikacijskih punktova za pomagala. Postoji realna potreba za školovanjem kadrova ortopedske tehnike i poticanjem razvitka mreže manjih radionica ortopedske tehnike u hrvatskim gradovima. Unutar same struke u slijedećim je godinama potrebno više pažnje posvetiti ortotici. Zdravstveno osiguranje (HZZO) treba osigurati standard i kvalitetu pomagala te njihovu dostupnost osobama s invalidnošću. Sadašnji Pravilnik pruža u svojim načelima mogućnost pojednostavljivanja nabavke i primjene pomagala, ali još uvijek ta načela nisu realizirana u praktičnom radu. Osnovni su problemi suvišno administriranje i nedefiniran standard pomagala. Očekujemo u slijedećem razdoblju izradu adekvatnog Popisa i Kataloga pomagala te precizne provedbene upute za primjenu Pravilnika. Osobe s invalidnošću subjekt su u rehabilitaciji i trebaju imati aktivan pristup u primjeni, korištenju i evaluaciji pomagala. Prepreke doduše čine arhitektonske i psihološke barijere, ali i pasivnost osoba s hendikepom. Samo zajedničkim radom svih spomenutih čimbenika u rehabilitaciji moguće je učiniti ortopedska pomagala dostupnima svakoj hendikepiranoj osobi. Kvalitetna i pravilno primjenjena pomagala omogućit će kretanje i neovisnost i biti od velikog značaja u prevenciji daljnog dizabiliteta.