



**PEDIATRIČNA KLINIKA**  
**BOHORIČEVA 20, LJUBLJANA**  
**Telefon: 01 522 9228**  
**FAKS: 01 522 93 57**  
**e-mail: alenka.lipovec@kclj.si**  
Predsednica: prof. dr. Nataša Bratina, dr.med.

---

### **Zadeva: Sklepi RSK za pediatrijo v letu 2023**

#### **1. korespondenčna seja 2023 14. 4. 2023**

Prošnja Ministrstva za zdravje za zdravje za strokovno mnenje Razširjenega strokovnega kolegija za pediatrijo v zvezi s trenutno urejenostjo položaja mlajših bolnikov s celiakijo

RSK poda sklep: Za mlajše bolnike s celiakijo je trenutno poskrbljeno v okviru Dodatka za nego, ki zagotavlja finančno podporo in sicer do 18. leta starosti, po 18. letu pa, če ima oseba status učenca, dijaka, vajenca ali študenta, a najdlje do njegovega 26. leta starosti, s tem lahko uveljavljajo letno znižanje davčne osnove. Tako olajšava za otroka, ki potrebuje posebno nego in varstvo, znaša približno 7.500 evrov letno, medtem ko za prvega vzdrževanega otroka olajšava znaša približno 2.000 evrov letno. Na ta način lahko zagotovijo financiranje dražjih brezglutenskih živil. Menimo, da je na ta način v Sloveniji za mlajše bolnike s celiakijo dobro poskrbljeno.

#### **4. redna seja RSK za pediatrijo 7. 3. 2023**

Ureditev čakalnih seznamov

**Sklep 1/4-2023: kot člana za koordinacijo stališč s področja informatike v zdravstvu ter tudi v delovno skupino za eNaročanje RSK za pediatrijo imenuje Aleksandro Zver, dr.med., zaposleno na Pediatrični kliniki.**

Prehranske smernice za vzgojno-izobraževalne zavode

**Sklep 2/4-2023 Smernice za prehranjevanje v vzgojno izobraževalnih zavodih so strokovno ustrezno pripravljene in RSK podaja pozitivno mnenje glede implementacije v vzgojno-izobraževalne zavode.**

Vloga za izdajo soglasja oz mnenja za vzpostavitev delovanja otroške kardiološke ambulante v SB Trbovlje

**Sklep 3/4-2023: RSK za pediatrijo podaja pozitivno mnenje za vzpostavitev delovanja otroške kardiološke ambulante v SB Trbovlje.**

CBD kapljice za indikacijo epilepsije, Zakon o gojenju konoplje v medicinske namene  
**Sklep 4/4-2023: RSK za pediatrijo podaja mnenje, da za področje paliativnega zdravljenja ni indikacij za zdravljenje s preparati CBD, za področje nevrologije se uporablja CBD kot dopolnilno zdravljenje standardnim PEZ za najtežje na zdravljenje rezistentne epilepsije, za področje otroške onkologije ni indikacij za uporabo kanabinoidov, podpirajo pa onkologi raziskave na tem področju ob pomoči katerih bi lahko razvili stališča do uporabe CBD za področje otroške onkologije. RSK za pediatrijo ni pooblaščen za pripravo in izdajo smernic za uporabo CBD, le te sprejmejo združenja in SS na SZD in jih izdelane predajo tudi v oceno RSK.**

Podaljšanje veljavnosti napotnice

**Sklep 7/4-2023: RSK za pediatrijo predlaga, da ob napotitvi s primarnega nivoja lahko zdravnik specialist pediatrije izda trajno napotnico, za vse stopnje nujnosti, razen 1, ki jo ob zaključku obravnave specialist na sekundarnem ali terciarnem nivoju zaključi. Potrebna pa je čim bolj optimalna digitalna rešitev.**

RSK za pediatrijo ob sklep dodaja še mnenje iz 2019:

**Sklep 1/1-2019: člani RSK načeloma podpirajo veljavnost listine Napotnica za daljše obdobje za kronične bolnike (3 do 5 let), vendar je potrebno optimizirati sistem obveščanja, še zlasti v primeru, če se pacient ne udeleži rednih kontrol pri specialistu.**

Delo na področju pediatrije – preventiva, kurativa

**Sklep 8/4-2023: RSK za pediatrijo je o temi razpravljal in oblikoval stališče, da bi pri zdravnikih, ki ne izpolnjujejo pogojev za delo na področju pediatrije na podlagi navedene zakonodaje upoštevali naslednje vidike njihove profesionalne kariere in njihovega dela na primarni ravni:**

**Da aktivno delujejo na primarni ravni zdravstvenega varstva v zdravstvenem varstvu otrok in mladostnikov na način;**

- **da imajo večino oz. vsaj 50% opredeljenih oseb iz starostne skupine 0-19 let.**
- **da dosegajo po podatkih ZZS vsaj 50% doseženih licenčnih točk iz področja pediatrije oz. šolske in adolescentne medicine,**

**RSK predlaga, da ZZS pri teh zdravnikih izvede strokovni nadzor s svetovanjem, usmerjen v preverjanje strokovnega področja preventivne in kurativne dejavnosti za področje pediatrije in šolske medicine, vključno z zgornjima priporočiloma. Na podlagi pozitivnega mnenja strokovnega nadzora se omenjenim zdravnikom lahko podaljša možnost opravljanja preventivne zdravstvene dejavnosti za otroke in**

*mladostnike, pri izvajalcu, ki jih je razporedil na to delovno mesto, če delodajalec nima za to delovno mesto razpoložljivega specialista pediatrije ali šolske medicine. Družinski zdravniki, ki so v mreži izvajalcev pediatrične in šolske preventive manj kot 10 let naj opravijo specializacijo iz pediatrije v roku desetih let.*

*Ob tem poudarjamo, da je nujno, da izvajalci upoštevajo veljavno zakonodajo in sledijo načelom delovanja zdravstvenega sistema na primarni ravni tako, da so specialisti pediatrije in specialisti šolske medicine izbrani osebni zdravniki otrokom in mladostnikom in izvajajo preventivno zdravstveno varstvo otrok in mladostnikov vključno z vlogo imenovanih zdravnikov šol, kot jo predpisuje Pravilnik o spremembah pravilnika za izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva na primarni ravni (UL12.4.2021), ter da so specialisti družinske medicine izbrani osebni zdravniki odraslim. Ob tem predlagamo, da MZ pozove izvajalce naj z ažurnim javljanjem potreb po specializantih dolgoročno zagotovijo zapolnjenost delovnih mest z ustreznimi specialisti. Prav tako naj z rednim objavljanjem razpisov aktivno iščejo ustrezen kader za prosta delovna mesta.*

*Smiselno bi bilo, da bi ZZS pri teh zdravnikih izvedla strokovni nadzor s svetovanjem. Ob tem je pomembno, da na primarni ravni zdravstvenega varstva sledimo načelom delovanja zdravstvenega sistema na primarni ravni, da so specialisti pediatrije in specialisti šolske zdravnik izbrani osebni zdravniki otrokom in mladostnikom in izvajajo preventivno zdravstveno varstvo otrok in mladostnikov vključno z vlogo imenovanih zdravnikov šol, ter da so specialisti družinske medicine izbrani osebni zdravniki odraslim.*

Ponovno mnenje o upravičenosti dodelitve statusa humanitarne organizacije  
Društvu za pomoč otrokom z imunskimi boleznimi

**Sklep: 9 /4-2023: člani in članice RSKP menijo, da je Društvo za pomoč otrokom z imunskimi boleznimi upravičeno do dodelitve statusa humanitarne organizacije.**

## **2. Korespondenčna seja 8. 5. 2023**

Imenovanje članov delovne skupine za prenovu Pravilnika o medicinskih merilih, načinu in postopkih ugotavljanja možganske smrti ter sestavi komisije za ugotavljanje možganske smrti.

**RSK za pediatrijo predlaga v delovno skupino: Neli Bizjak, Tadej Jalšovec in Petja Fister**

Dokument Sveta Evrope o dobrih praksah participacije otrok pri odločanju o njihovem zdravju – zaprosilo za posredovanje slovenskih dobrih praks:

Vaša.št. 511-208/2022

**RSK za pediatrijo poda sklep, da je dokument dobro pripravljen, hkrati pa podaja mnenje, da je Slovenija med naprednejšimi državami na tem področju, saj Zakon o pacientovih pravicah (Uradni list RS, št. 15/08, 55/17, 177/20 in 100/22 – ZNUZSZS) določa med drugim:**

- Šteje se, da je otrok, ki je dopolnil 15. let starosti, sposoben privolitve, razen če zdravnik glede na otrokovo zrelost oceni, da za to ni sposoben, pri čemer se glede okoliščin, ki govorijo o sposobnosti odločanja o sebi, praviloma posvetuje s starši oziroma skrbnikom.
  - Otrok ima pravico, da se kadar o njegovi zdravstveni obravnavi odločajo druge osebe, kolikor je najbolj mogoče upošteva njegovo mnenje, če ga je sposoben izraziti in če razume njegov pomen ter posledice.
  - Zakon definira tudi kdaj morata dati dovoljenje oba starša, kdaj le eden.
- Dodatno RSK podaja mnenje, da je spodnja meja za iskanje soglasja (assent) običajno 7 let (starša pa podata dovoljenje)

Priprava mreže NMP

*Sklep: RSK za pediatrijo se je na dopisni seji seji seznanil z dokumentom Strokovna izhodišča za prenavo sistema NMP. V dokumentu so podana tudi izhodišča za ureditev pediatričnih urgentnih centrov (PUC) in NMP službe za otroke.*

*S podanimi predlogi, ki se nanašajo na PUC in NMP za otroke, se v celoti strinjamo. Predlagan način organizacije dela bistveno izboljša kvaliteto obravnave otrok ter omogoča racionalnejšo vključevanje vseh pediatrov po regijskem ključu.*

*Zapisane usmeritve bo potrebno za delovanje v praksi nadgraditi z natančnejšimi navodili. RSK za pediatrijo zato poziva Ministrstvo za zdravje, da se tudi v vse nadaljnje aktivnosti s tega področja, še naprej vključujejo pediatri vseh treh ravni delovanja (primarni, sekundarni in terciarni).*

Mnenje RSK za pediatrijo v zvezi s predlaganimi izboljšavami smernic za prehranjevanje v vzgojno-izobraževalnih zavodih

*Sprejeti sklepi: ad 1 - RSK za pediatrijo podpira usposabljanje kuharjev, organizatorjev prehrane in ostalega kadra za področje prehrane v vzgojno-izobraževalnih ustanovah. Naj pa spomnimo, da imamo že sedaj uveljavljeno izobraževanje za dietne kuharje, po novem pa smo z letošnjim letom pridobili tudi program »Strokovnjak za medicinsko predpisane diete«. Predlagamo, da se uporabi obstoječ izobraževalni sistem in predvsem ustrezno prilagodi 20. člen Pravilnika o normativih in standardih za izvajanje programa osnovne šole za kuharje in dietne kuharje (Uradni list RS, št. 45/08, 57/12, 90/12 – ZdZPVHVVR, 26/14, 32/15, 27/17, 22/18, 86/12 – odl. US, 123/21 in 44/22).*

*ad 2 - RSK za pediatrijo podpira oblikovanje jedilnikov z lokalno pridelano hrano, kjer je to mogoče ob tem pa opozarjamo na že sedaj pomanjkljivo zakonodajo nad izvajanjem nadzora nad pridelavo in trženjem lokalnih in ekoloških živil. Opozarjamo na t.i. problem »zelene mafije«, t.j. uvoz živil rastlinskega izvora (zelenjava in sadje) iz tujine, kjer se jo v Sloveniji prodaja kot slovensko sadje in zelenjavo.*

*ad 3 - Smernice za prehrano v vzgojno-izobraževalnih ustanovah so člani RSK za pediatrijo – uveljavljeni pediatri iz primarnega, sekundarnega ter terciarnega nivoja*

*zdravstvenega varstva, skrbno pregledali, podali opombe, ki so bile upoštevane in revidirane smernice nato še enkrat skrbno pregledali in dokončno tudi potrdili. RSK za pediatrijo pa sicer močno podpira vključitev pediatrov v Strateški svet za prehrano v katerem trenutno še vedno ni predstavnika omenjene stroke.*

*ad 4 - RSK za pediatrijo poudarja, da Smernice že v trenutni obliki močno omejujejo in na nekaterih mestih celo prepovedujejo uporabo visokoproceniranih živil. Poleg tega imamo v Sloveniji tudi že zakonsko omejitev vsebnosti trans maščobnih kislin v živilih (Uradni list RS, št. 45/08, 57/12, 90/12 – ZdZPVHVVR, 26/14, 32/15 in 27/17). Pri pristojnih inšpekcijskih službah bi bilo tako smiselno preveriti kakšno je trenutno stanje na tem področju v Sloveniji.*

*RSK za pediatrijo pa predvsem poudarja pomen uravnotežene prehrane na rast in razvoj otroka.*

*ad 5 - RSK za pediatrijo poudarja, da se v večini vzgojno-izobraževalnih zavodih za različne toplotne postopke živil že sedaj uporabljajo konvektomati, kar seveda pomeni popoln odklop od cvrenja oziroma praženja na maščobi. Se pa absolutno strinjajo, da se vzgojno-izobraževalne zavode, kjer se še poslužujejo postopkov cvrenja in praženja na maščobi, spodbudi k postopnemu prehodu na uporabo sodobnih tehnik toplotne obdelave živil. To se bo doseglo z ustreznim izobraževanjem kadra in s posodobitvijo kuhinjske opreme.*

*ad 6 - RSK za pediatrijo je že na 16. redni seji, dne 28. 3. 2018 podprl namero o omejitvi prostega sladkorja na < 5 % dnevnega energijskega vnosa, vendar predlagamo postopen prehod znotraj prehodnega obdobja, npr. 5 let. Pri tem predlagamo, da se postopa podobno kot se postopa pri zmanjševanju količine soli v pekovskih izdelkih ali zmanjševanju količine sladkorja v pijačah in mlečnih izdelkih, torej da se sprejme t.i. prostovoljne zaveze pod okriljem Gospodarske zbornice Slovenije in ostalih deležnikov.*

*ad 7 - RSK za pediatrijo poda mnenje, da je prehrana v vzgojno-izobraževalnih zavodih pomembna tako iz prehranjevalnega vidika kot tudi vidika oblikovanja prehranskih navad. Po podatkih NIJZ imajo namreč otroci v vrtcu in šoli v povprečju 3 obroke dnevno, kar pomeni, da vzgojno-izobraževalen zavod pokrije več kot polovico dnevnih energijskih in hranilnih potreb razvijajočega in odraščajočega otroka. Kakršnokoli zaostrovanje prehranskih kriterijev v šolah pa lahko naleti na kontra učinek in se z njim tako ne strinjamo, priporočamo da se upoštevajo načela varovalne, otrokovi starosti primerne prehrane, kot je opisano in s strani RSK za pediatrijo že potrjenih Smernicah.*

*ad 8 - RSK podaja mnenje, da strogo ločevanje izvora beljakovin ni potrebno.*

*ad 9 - RSK podaja mnenje, da na jedilnike v vzgojno-izobraževalnih zavodih lahko vključi tudi živila kot so tofu, tempeh in sejtan vendar opozarja, da gre to praviloma za skupino procesiranih rastlinskih živil in jih je kot take potrebno v prehrani otrok ustrezno omejiti, kot že tudi sami ugotavljate v točki 4.*

*ad 10 - RSK za pediatrijo podaja mnenje, da smernice za vnos živil sledijo nemškimi, avstrijskim in švicarskim (D-A-CH) referenčnim vrednostim in se sprašuje, zakaj še strožje omejevanje vnosa rdečega mesa (navedeno 4-6 krat mesečno v Smernicah), in kje so temelji za dodatno povečan vnos zelenjave od Smernic, ki so predmet razprave.*

*ad 11 - RSK za pediatrijo podaja mnenje o stalni uvedbi dveh vzporednih menijev; mešanega in veganskega. Smernice že zdaj enkrat tedensko priporočajo brezmesni dan, pri načrtovanju pa se upošteva priporočila ESPHGAN, kar v recenziji Smernic poudarja tudi ena od recenzentk - prof. dr. Micetić Turk, ki hkrati tudi opozarja na nevarnosti povsem rastlinskih obrokov v otroškem obdobju, obdobju hitrega razvoja in odraščanja. V primeru vpeljave veganskega menija se postavlja vprašanje ustreznega nadomeščanja hranil, saj prehranska dopolnila zaradi slabega nadzora niso ustrezna, torej so ustrezna le živila za posebne zdravstvene namene in/ali zdravila, oboje pa predpisuje pediater, usmerjen v področje in v skladu z veljavno medicinsko doktrino. Torej bi se s tem dodatno obremenilo pediatre, ki jih v Sloveniji že sedaj primanjkuje.*

*Poleg tega RSK za pediatrijo opozarja na problematiko neustreznega izvajanja Medicinsko predpisanih diet v vzgojno-izobraževalnih zavodih, kot posledica kadrovske in prostorske stiske, kar je potrebno prioritarno nasloviti in odpraviti in to še preden bi se v šole uvajalo vzporedni meni in s tem še dodatno obremenilo že sedaj obremenjen in podhranjen kader. Veganski meni je stvar izbire, medicinsko predpisana dieta pa ne.*

*ad 12 - RSK za pediatrijo podaja mnenje, da bi bilo ključno sodelovanje z Ministrstvom za šolstvo pri načrtovanju edukacijskih vsebin s področja zdravstvenega opismenjevanja otrok, v okviru učnega programa, ki v celoti obsega cca 87 ur in ima tudi modul "Hrana in prehrana". Predlaga, da se v program izvajanja modula vključuje lokalne zdravstvene delavce in sodelavce, lahko tudi v okviru Centrov za krepitev zdravja (pediater, zobozdravnik, medicinska sestra, kineziolog, psiholog, dietetik in drugi).*

*ad 13 - RSK za pediatrijo podaja mnenje, da seveda reference podprejo oblikovane Smernice, avtorji smernic so se že zavezali, da bodo smernice opremili z ustreznimi referencami, kljub vsemu pa se je potrebno zavedati, da so Smernice namenjene končnemu uporabniku, t.j. organizatorju prehrane, ki pa pri svojem delu potrebuje predvsem kratka in jedrnata sporočila z jasnimi usmeritvami.*

5. redna seja RSK za pediatrijo 6. 6. 2023

Zdravljenje s hiperbarično komoro

*Sklep 1/5-2023: RSK za pediatrijo podaja mnenje, da hiperbarična komora nima indikacije za zdravljenje avtizma ali drugih kroničnih bolezni v otroštvu, ki so navedena na spletni strani oglaševalca.*

Stališča RSK o odprtih vprašanjih glede podaljšanja napotnice

*Sklep 7/4-2023: RSK za pediatrijo predlaga, da ob napotitvi s primarnega nivoja lahko zdravnik specialist pediatrije izda trajno napotnico, za vse stopnje nujnosti, ki jo ob zaključku obravnave specialist na sekundarnem ali terciarnem nivoju zaključí. Potrebna pa je čim bolj optimalna digitalna rešitev.*

Specializacija pediatrije

*Sklep 2/5-2023: RSK za pediatrijo podpira 5-letno specializacijo pediatrije.*

Smernice za prehranjevanje v vzgojno-izobraževalnih zavodih

*Sklep 2/4-2023 (seja 7.3. 2023): Smernice za prehranjevanje v vzgojno izobraževalnih zavodih so strokovno ustrezno pripravljene in ne potrebujejo sprememb in RSK podaja ponovno pozitivno mnenje glede implementacije le – teh v vzgojno-izobraževalne zavode.*

Sindrom Irlen oz. skotopičnem sindrom

*Povzemamo sklep s 5. korespondenčne seje, 13. 6. 2022:*

*Sklep 1/5-2022: člani RSK podpirajo mnenje RSK za oftalmologijo, da zdravljenje slabovidnosti in drugih težav z vidom poteka v skladu z mednarodnimi smernicami in pri za to usposobljenih strokovnjakih – oftalmologih usmerjenih v obdobje otroka in mladostnika.*

Priročnik kazalnikov kakovosti v zdravstvu – prenova

*Sklep 3/5-2023: RSK podpira uvedbo E-kartona, s katerim bi se spremljali različna merila celostne obravnave otrok in mladostnikov, hkrati podaja mnenje, da ni smiselno v tem trenutku postavljati treh ali večjih pokazateljev kakovosti, ki se ne bi digitalizirali. Izpostavljenost posameznih kazalnikov kakovosti bi pomenilo po našem mnenju samo dodatno povečanje administrativno obremenitev. E karton pa bi omogočal enotno zajemanje informiranih podatkov s tem, da bi lahko sam potem izbiral, kaj bomo sledili.*

Šifrant VZS na primarni ravni

*Sklep 4/5-2023: Kakovostni podatki in sledljivost zdravstvenih storitev je mogoče samo z digitalizacijo. Celovito rešitvijo problema vidimo samo z enotnim e-kartonom. E-karton bo lahko spremljal in generiral podatke.*

Problematika zgodnje obravnave otrok z motnjami v razvoju v regiji Novo mesto

*Sklep 5/5-2023: Ministrstvo za zdravje nora zagotoviti bolj enakomerno mrežo Centrov za zgodnji razvoj – razvojnih ambulant, ki bo zagotavljala zgodnjo obravnavo po celi Sloveniji.*

Pravilnik o pooblastilih za obdelavo podatkov o pacientih

*Sklep 6/5-2023: zaradi kvalitetne obravnave je potrebno imeti določene dostope do določenih podatkov. Pravilnik in pooblastila za obdelavo takih podatkov naj bo usklajen z evropsko zakonodajo. Celostna digitalna rešitev bi to rešila. Podatki kot so alergije, življenjsko kritični podatki, kronične bolezni naj bi bile vidne.*

Dopis ZD Trebnje

*Sklep 7/5-2023: RSK za pediatrijo meni, da je zelo pomembno, da imajo starši jasna navodila in da je mesto, kamor se obračajo odzivno. V okviru Ministrstva za zdravje se ureja problematika obravnave celotne populacije v urgentni službi, pripravljen je enoten predlog za področje pediatrije, o čemer se je RSK že izrekel.*

Kriteriji za zaščito ogroženih otrok proti RSV

*Sklep 8/5-2023: RSK za pediatrijo podaja soglasje k strokovnemu popravku kriterijev za zaščito otrok s palivizumabom v sezoni 2023/24.*

Preprečevanje neonatalne gonokokne oftalmije

*Sklep 9/5-2023: RSK za pediatrijo je leta 2013 obravnaval vlogo in sprejel sklep, da aplikacija očesne raztopine 1 % srebrovega nitrata ni obvezno. Predlagal je tudi spremljanje gonokokne oftalmije. RSK predlaga, da na podlagi trenutnih informacij končnega mnenja ne moremo podati, predlagamo da ponovno uvrstimo temo na naslednjo sejo, in na sejo povabimo predlagatelja. Pripraviti je potrebno natančno gibanje incidence in ali je poleg srebrovega nitrata še kakšno sredstvo, ki ga lahko se uporablja v preventivne namene. Smiselno je vprašanje zastaviti tudi RSK za oftalmologijo.*

CBD kapljice za indikacijo epilepsije

*Sklep 10/5-2023.: RSK za pediatrijo predlaga, da se pripravijo in izdelajo smernice za uporabo CBD za področje nevrologije Sekcija za otroško nevrologijo. Smernice pa bo nato na njihov predlog obravnaval tudi RSK za pediatrijo.*

Strokovna srečanja, ki jih UKC Maribor organizira v letu 2023

*Sklep 11/5-2023 Pravilnik o posebnih znanjih še ni sprejet, zato RSK ni pooblaščen za potrjevanje takšnih usposabljanj.*

### **3. Korespondenčna seja 16. 6. 2023**

Smernice Programa ZDAJ za izvajanje preventivnih pregledov učencev, dijakov in mladostnikov.



*Sklep: logično naj se popravi algoritem odločanja pri diagnostiki in zdravljenju hiperholesterolemij, da bo vseboval le potrebo po napotitvi na terciarno raven in ne v specifično ambulanto ene od klinik. Nesmiselno je podvajanje obvestila o pregledu – starši in osebni zdravnik. Zadostuje obvestilo staršem, ti pa potem ukrepajo po navodilu.*

#### **4. Korespondenčna seja 28. 9. 2023**

Plačilo prvih pregledov po realizaciji – poziv za nabor pripadajočih diagnostičnih in terapevtskih zdravstvenih storitev vaš dopis št 172\_5/2023/45 z dne 1. 9. 2023

*Sklep: RSK za pediatrijo podpira in se strinja z naborom storitev, ki se opravijo ob prvem pregledu.*

#### **5. Korespondenčna seja 18. 10. 2023**

Načrt paliativne oskrbe otrok na vseh zdravstvenih nivojih

*Sklep: RSK za pediatrijo podpira in se strinja s predlogom načrta paliativne oskrbe otrok.*

#### **6. Korespondenčna seja 4. 12. 2023**

*Sprejeti sklepi:*

Zastopnik pacientovih otrokovih pravic  
*RSK podaja predlog dr. Majda Troha*

Napotitev zelo hitro/hitro/redno/nujno

*RSK za pediatrijo podaja mnenje, da je napotitev pod zelo hitro povsem izgubila svoj namen, saj se je na to šifro napotovalo tudi otroke, ki bi potrebovali napotitev pod redno ali hitro, RSK za pediatrijo predlaga, da se to šifro opusti, ostaja redno (6 mesecev), hitro (3 mesece) in nujno (24h)*

Napotitev v PUC, v okvir nujnih obravnav

*V urgentne centre sodijo le urgentne obravnave, kjer je otrokovo zdravje ogroženo (npr cerebralni paroksizem, izguba zavesti, motnje ritma ipd), namen UC ni da rešujejo zdravstvene težave, ki so sodile v okvir zelo hitre ali hitre napotitve*

Delitev VZS glede na napotnega zdravnika

*RSK za pediatrijo ne vidi razloga za delitev VZS-jev glede na to ali napoti na preiskavo zdravnik primarnega, sekundarnega ali terciarnega nivoja. Ključno je dobro sodelovanje med zdravniki ki skrbijo za istega pacienta*

Vpogled v predpisana zdravila

*RSK za pediatrijo podpira vpogled v predpisana zdravila tudi članom tima. Seveda ob varovalki, ki je napisana; sledljivost in odsotnost možnosti, da sami predpisujejo zdravila. Člani tima so namreč zavezani molčečnosti enako kot zdravniki, je pa prav, da imajo vpogled, ker so prvi stik s pacientom in pogosto samostojno svetujejo.*



prof. dr. Nataša Bratina, dr. med.

predsednica RSK za pediatrijo