

Poročilo RSK kirurških strok za leto 2024

RSK kirurških strok (v nadaljevanju RSKKS) je imel v letu 2024 dve redni seji.

Sedma seja RSKKS v tem sklicu je potekala dne 16. 4. 2024.

RSKKS je na seji sprejel sklepe k 1., 2., 3. točki dnevnega reda, in sicer:

1. točka dnevnega reda je bila prošnja za podajo strokovnega mnenja glede ustrezne specialnosti za izvajanje akupunkture oziroma glede tega ali lahko akupunkturo izvaja tudi specializant ustrezne specialnosti, ki jo je postavil Zdravstveni inšpektorat RS.

RSKKS je menil, da lahko akupunkturo izvaja vsak zdravnik, ki je opravil ustrezno izobraževanje v okviru Slovenskega združenja za akupunkturo pri SZD (Slovensko zdravniško društvo).

V 2. točki dnevnega reda smo obravnavali pobudo za dopolnitev šifranta ambulantnih kirurških storitev z nekaterimi UZ storitvami, ki jo je podal dr. Pilih iz SB Slovenj Gradec.

RSKKS ocenjuje, da izvajanje specifičnih usmerjenih UZ preiskav s strani specialistov kirurških strok po ustreznem predhodnem izobraževanju lahko vodi do izboljšanja storitev za bolnike in zato podpira aktivnosti sodelavcev oddelka za travmatologijo in ortopedijo SB Slovenj Gradec za ustrezne dopolnitve šifranta ambulantnih kirurških storitev s strani ZZZS.

3. točka dnevnega reda je predstavljala prošnjo za mnenje RSK kirurških strok glede izvajanja manevra »pronatio dolorosa« na primarnem nivoju in uvrstitev posega med male posege za obračun ZZZS, ki jo je podal dr. Tomažič v imenu Komisije za zdravstveno varstvo predšolskih otrok.

RSKKS je menil, da manever repozicije luksacije glavice radiusa lahko izvajajo tudi specialisti ustreznih strok na primarnem nivoju, pri čemer z izvajanjem manevra prevzemajo tudi polno odgovornost za pravilnost postavljene diagnoze, ustreznost izvedbe manevra, kakor tudi za oceno njegove uspešnosti. RSKKS poziva Komisijo za zdravstveno varstvo predšolskih otrok, da sama sproži ustrezne postopke za ustrezno ureditev obračunavanja te storitve pri ZZZS.

Osma seja RSKKS je potekala dne 16. 10. 2024.

RSKKS je na seji sprejel sklepe k 1., 2., 3., 4., 5. in 6. točki dnevnega reda, in sicer:

V sklopu 1. točke so člani RSKKS v skladu s 8. členom Pravilnika o razširjenih strokovnih kolegijih za novega predsednika izvolili doc. dr. Matjaža Horvata, za podpredsednika pa doc. Mladena Gasparinija. Funkciji nastopita z dnem 31.10.2024.

Točko 2 je predstavljalo vprašanje Zdravstvenega inšpektorata RS za podajo strokovnega mnenja o tem, ali gre pri nekrektomiji za operativni ali drug medicinski poseg, povezan z večjim tveganjem ali večjo obremenitvijo

RSKKS je bil mnenja, da gre pri vsaki obsežni drenažni inciziji z nekrektomijo za poseg, za katerega je potrebno soglasje bolnika. Na stopnjo nujnosti in obseg posega pa iz samega strokovnega termina ni mogoče sklepati. Podrobnejša pojasnila v konkretnem primeru lahko poda le izvedenec kirurške stroke.

Pod točko 3 smo obravnavali prošnjo za načelno podporo pri nabavi kirurškega robotskega sistema v UKC Maribor, za katero je prosilo vodstvo Kirurške klinike UKC Maribor.

RSKKS je menil, da se razvoj kirurške stroke na številnih področjih giblje v smeri robotizacije kirurških posegov, zato podpira prizadevanja vodstva UKC Maribor za pridobitev kirurškega robotskega sistema.

Točka 4 je predstavljala poziv za ponovno obravnavo smotrnosti vzpostavitve novega kardiokirurškega centra v SB Celje, ki sta ga podala Strokovna kolegija za kardiokirurgijo UKC Ljubljana in UKC Maribor.

RSKKS se je strinjal s strokovnimi argumenti, ki sta jih podala strokovna kolegija za kardiokirurgijo UKC Ljubljana in UKC Maribor in ki govorijo proti smotrnosti vzpostavitve novega kardiokirurškega centra v SB Celje.

5. točka dnevnega reda je bila prošnja za podajo strokovnega mnenja o tem, ali gre pri kriolipolizi za zdravstveno ali nezdravstveno storitev; ali se pri dejavnosti higienske nege sploh lahko uporablja postopek kriolipolize in če da, pri katerih temperaturah, oziroma pri kateri temperaturi sploh gre za kriolipolizo, ki jo postavlja Zdravstveni inšpektorat RS.

RSKKS je menil da gre pri kriolipolizi za zdravstveno storitev s poseganjem v telo posameznika s potencialnimi resnimi zapleti in ga v nobenem primeru ne glede na uporabljeno temperaturo ne bi smela izvajati oseba brez medicinske izobrazbe.

6. točka dnevnega reda je bila prošnja za podajo strokovnega mnenja o tem, ali gre pri nazivih storitev »dry needling« za enako ali podobno storitev in ali lahko maser in manualni terapevt izvaja »dry needling« ali medicinsko akupunkturo.

RSKKS je menil, da gre pri akupunkturi za tehnično nezahteven in minimalno invaziven poseg v telo bolnika, ki ga lahko izvaja vsak zdravnik po ustrezno dokumentiranem tovrstnem izobraževanju. Odgovornost za strokovno upravičenost tovrstne terapije pri določenem bolezenskem stanju pa lahko prevzame samo zdravnik z licenco za samostojno delo na področju specialnosti v okviru katere spada obravnava tega bolezenskega stanja.

RSKKS je nadalje menil, da invazivne posege v telo bolnika z namenom zdravljenja ne smejo izvajati osebe brez medicinske izobrazbe.

Zapisnike vseh sej je RSKKS poslal na Ministrstvo za zdravje skupaj s sprejetimi sklepi za javno objavo.

V Mariboru, 10. 1. 2025

doc. dr. Matjaž Horvat, dr. med.
Predsednik RSK kirurških strok