



RAZŠIRJENI STROKOVNI KOLEGIJ ZA GINEKOLOGIJO IN PORODNIŠTVO

Štefanova 5, 1000 LJUBLJANA

Ljubljana, 19. 9. 2025

Navzoči: izr. prof. dr. Tanja Premru Sršen, dr. med., red. prof. dr. Iztok Takač, dr. med., doc. dr. Andreja Trojner Bregar, dr. med., izr. prof. dr. Helena Ban Frangež, dr. med., Renata Završnik Mihič, dr. med., Martina Bučar, dr. med., red. prof. dr. Ksenija Geršak, dr. med.

Opravičeno odsotni: Renata Toff, dr. med., red. prof. dr. Špela Smrkolj, dr. med.

Zadeva: Zapisnik 6. redne seje Razširjenega strokovnega kolegija za ginekologijo in porodništvo, ki je bila 19. 9. 2025

Dnevni red

1. Zapisnik 5. seje 21. 3. 2025
2. Odgovori na novinarska vprašanja ESGO Ca.uteri
3. Mnenje za oceno delazmožnosti - zapis v CRPP
4. Priročnik o zdraviliškem zdravljenju
5. Predlog kombinacij vrst zdravstvenih dejavnosti in vrst zdravstvenih storitev
6. Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravniški službi – objava na e-Demokraciji
7. Pravilnik o spremembi pravilnika o pooblastilih za obdelavo podatkov v centralnem registru podatkov o pacientih
8. Poročilo vodje skupine za storitve na področju ginekologije in porodništva
9. Razno

Ad 1 Zapisnik 5. seje z dne 21. 3. 2025 je bil potrjen in poslan na MZ.

Ad 2 Odgovori na novinarska vprašanja ESGO Ca.uteri

Sergeja Hadner je poslala vprašanja, ki se nanašajo na prispevek objavljen v Večeru: Maja Pakiž Analiza načrtovanja zdravstvene oskrbe v Sloveniji; Smo zelo bogata država, nesposobna ali se delamo nore?

Ali se Razširjeni strokovni kolegij za ginekologijo strinja, da bi morali v Sloveniji zdravljenje raka maternične sluznice centralizirati v največ dveh centrih, skladno s priporočili ESGO?

RSK za ginekologijo in porodništvo se strinja, da bi morali v Sloveniji zdravljenje raka maternične sluznice centralizirati v največ treh centrih (UKC Ljubljana in Maribor in OI, skladno s priporočili ESGO in sklepom RSK v zapisniku 19. seje RSK, 18. 3. 2011, kjer je to podrobno obrazloženo.

Zakaj v Sloveniji kljub jasnim ESGO-kazalnikom še vedno dopuščamo, da se bolnice z rakom maternične sluznice operira v ustanovah z manj kot 50 primeri letno?

RSK za ginekologijo in porodništvo je že 18.3.2011 podprl predlog RSK za onkologijo o minimalnem številu obravnav bolnikov in ustanov, ki lahko takšne bolnike obravnavajo (minimalno število obravnav raka bi bilo 50, izvajali pa bi jih UKC Ljubljana, UKC Maribor ter Onkološki inštitut Ljubljana), zato je to vprašanje potrebno nasloviti na MZ.

Kako ocenjujete varnost in kakovost operacij, če ginekološki onkologi opravljajo operacije v ekipah, s katerimi niso uigrani?

Ravno zaradi varnosti in kakovosti operacij je RSK za ginekologijo in porodništvo že leta 2011 sprejel (že omenjeni) sklep, ki ga je prejelo tudi MZ.

Kako ocenjujete sedanjo vlogo ministrstva za zdravje in ZZZS pri zagotavljanju pogojev za vzpostavitev centrov odličnosti?

RSK za ginekologijo in porodništvo si prizadeva, da bi MZ in ZZZS upoštevala že sprejeti sklep za zdravljenje v akreditiranih centrih (v Sloveniji UKC Ljubljana in Maribor) in ne v področnih bolnišnicah.

Ali podpirate, da bi plačilo zdravljenja raka vezali na akreditirane centre?

Da, podpiramo.

Ad 3 Mnenje za oceno delazmožnosti

Sklep: RSK za ginekologijo in porodništvo potrjuje Mnenje za oceno delazmožnosti - zapis v CRPP, ki pa naj se časovno in denarno ovrednoti kot ena od storitev na področju ginekologije in porodništva v sklopu prenove modela storitev v ginekologiji in porodništvu.

Ad 4 Priročnik o zdraviliškem zdravljenju

Sklep: Člani RSK za ginekologijo in porodništvo se strinjajo s priročnikom o zdraviliškem zdravljenju za ginekološke bolnice.

Ad 5 Predlog kombinacij vrst zdravstvenih dejavnosti in vrst zdravstvenih storitev

RSK za ginekologijo in porodništvo je pregledal Excel datoteko v listu z imenom našega RSK. V tabeli je vsaj tretjina podvojenih ali celo potrojenih storitev, zato je nepregledna, predlogi kombinacij VZD in VZS pa v veliko primerih neustrezni.

Ponovno sporočamo, da delovna skupina za prenovo storitev na področju ginekologije in porodništva, ki jo je imenoval RSK za ginekologijo in porodništvo, že več kot tri leta z ZZZS ureja in usklajuje področje. Trenutni predstavnik ZZZS je Dejan Došenović, ki je bil nazadnje na 5. seji 13. 6. 2025.

Vzporedno smo sodelovali tudi z Zdravkom Maričem iz NIJZ, ki je bil na seji 1.12.2023 glede ureditve VZS s področja ginekologije in porodništva. Takrat popravljeni in usklajeni VZS še vedno niso objavljeni!

Že takrat smo opozorili na nujno potrebno sodelovanje NIJZ in ZZZS pri poenotenju in poenostavitvi storitev, šifrantov in VZS-jev, zato se nam zdi pobuda o novem administrativnem urejanju VZS in VZD nesmiselna in nepotrebna.

Pridružujemo se mnenju RSK za maksilofacialno in oralno kirurgijo in RSK za klinično psihologijo, da posamezen VZS pokriva širše strokovno področje.

Za področje ginekologije in porodništva predlagamo VZD: "obravnavajo ženske" in "obravnavajo nosečnice", ki bo vključeval vse storitve (pregledi, kirurška, nekirurška zdravljenja, izobraževanje vseh kadrov, ...), ki jih različne stroke v področju zdravljenja žensk opravljajo zdravniki vseh strok in vse paciente (zarodki, plodovi, novorojenčki, dojenčki, otroci, mladostnice, noseče in nenoseče ženske, moški v obravnavi (ne)plodnosti.....), ki naše storitve potrebujejo!).

Ad 6 Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravniški službi

Sklep: RSK za ginekologijo in porodništvo se je seznanil z Zakonom o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravniški službi.

Ad 7 Pravilnik o spremembi pravilnika o pooblastilih za obdelavo podatkov v centralnem registru podatkov o pacientih

Sklep: RSK za ginekologijo in porodništvo se je seznanil s Pravilnikom o spremembi pravilnika o pooblastilih za obdelavo podatkov v centralnem registru podatkov o pacientih

Ad 8

Andreja Trojner Bregar, vodja skupine za storitve na področju ginekologije in porodništva je predstavila napredek v sodelovanju skupine s predstavniki ZZZS, uskladitev poimenovanja in opisov posvetov in pregledov.

Ad 9 Razno

Na seji RSK 16.6.2025 smo sprejeli sklep: Člani RSK za ginekologijo in porodništvo menijo, da so dodatne preiskave krvne skupine za nosečnice strokovno upravičene in se lahko izvajajo na podlagi Pravilnika o transfuzijskih preiskavah in postopkih ob transfuziji (Uradni list RS, št. 9/07 in 32/18). Ugotavljamo pa, da je postopek finančne opredelitve potrebno izpeljati do konca, potrditi in uskladiti z Zdravstvenim svetom in potem še ZZZS. Na tokratni seji ugotavljamo, da financiranje še vedno ni urejeno!

Naslednje seje: 10. oktober, 14. november, 19. december 2025

RSK za ginekologijo in porodništvo

Doc. dr. Andreja Trojner Bregar, dr. med.



