



Datum: 22. 11. 2022

Zadeva: ZAPISNIK 3/2022 SEJE RSK ZA PODROČJE NUKLEARNE MEDICINE dne 15. 11. 2022

Seja je potekala hibridno (delno v živo, delno na daljavo).

Prisotni:

Prof. dr. Simona Gaberšček, dr. med.

Izr. prof. dr. Katja Zaletel, dr. med.

Doc. dr. Petra Kolenc, mag. farm.

Doc. dr. Luka Ležaić, dr. med.

Dr. Ivana Žagar, dr. med.

Dr. Martin Glogovšek, dr. med.

Na seji smo obravnavali:

1. *Dopis znan. sod. dr. Blaža Krhina, univ. dipl, kem, spec. med. biokem., EuSpLM z dne 28. 10. 2022 z naslovom STATISTIČNA OBDELAVA REZULTATOV SNEQAS ZA PODROČJE ŠČITNIČNIH HORMONOV V KROGU 3/22.*

Sklep po razpravi: ugotovili smo, da so argumenti dr. Blaža Krhina strokovno prepričljivi in v skladu s sodobno doktrino zagotavljanja kakovosti na področju laboratorijskih meritev ščitničnih hormonov. Neustrezen nadzor nad kakovostjo laboratorijskih meritev lahko predstavlja pomembno tveganje pri obravnavi bolnikov, zato menimo, da mora vsak nadzor ustrezati mednarodno sprejetim standardom, sicer je lahko škodljiv.

2. *Dopis direktorice ZD Murska Sobota št. 10/2-I-2022 z dne 9. 11. 2022 z naslovom »Dopolnitev vloge ZD Murska Sobota o ponovni obravnavi vloge za uvrstitev na seznam izvajalcev ultrazvoka ščitnice«.*

Sklep po razpravi: menili smo, v dopisu ni dodatnih informacij/argumentov, ki bi spremenili sklep RSK z dne 22. 12. 2021.

3. *Dopis Ministrstva za zdravje (številka 170-16/2022/9) z dne 19. 1. 2022 z naslovom POZIV ZA PRIPRAVO STRATEGIJE RAZVOJA (SMERNIC) GLEDE IZVAJANJA STORITEV NUKLEARNE MEDICINE, ONKOLOŠKE DIAGNOSTIKE IN ZDRAVLJENJA TER DOLOČITVE POGOJEV ZA NABAVO NOVIH NAPRAV PET, PET/CT IN GAMA KAMER.*

Sklep po razpravi: RSK je pripravil celovito strategijo (devet strani) in jo poslal na Ministrstvo za zdravje. V zaključku strategije so navedeni sledeči sklepi:



- a) Nujno bi bilo povečati število naprav PET/CT in za obvladovanje trenutnih potreb zagotoviti skupno 6 naprav v nacionalnih centrih, ki izvajajo diagnostiko PET/CT (UKCL, UKCMB in OI), kar pomeni 2 napravi v vsakem centru. Tak pristop v danih razmerah slabe razpoložljivosti radioaktivnih zdravil pomeni najbolj racionalno rešitev. Po vzpostavitvi delovanja ciklotrona pride v poštev vzpostavitev dodatnih PET/CT naprav v drugih nuklearno-medicinskih centrih, ki so vključeni v mrežo izvajalcev.
- b) Vzpostavitev »PET-centra« s ciklotronom in proizvodnjo radioaktivnih zdravil je nujna za zagotavljanje razpoložljivosti radioaktivnih zdravil. Ocenjujemo, da je lokacija DTS-JUG optimalna. Organizacija »PET-centra« mora zagotavljati ustrezno dobavo in enotno ceno za vse 3 nacionalne centre (UKCL, UKCMB, OI).
- c) Na področju zdravljenja z radioaktivnimi zdravili je ključna omejena zmožnost bolnišnične obravnave bolnikov, saj je v Sloveniji trenutno na voljo le 11 postelj (v UKCL in OI). Za obravnavo bolnikov, ki potrebujejo tovrstno zdravljenje, bi bilo nujno povečati kapacitete.
- d) Stanje na področju razpoložljivosti gama-kamer je suboptimalno, za kakovostno obravnavo bolnikov je nujna razpoložljivost vsaj 2 sodobnih hibridnih kamer SPECT/CT v obeh univerzitetnih kliničnih centrih ter na OI in vsaj 1 sodobne hibridne kamere SPECT/CT v vseh sekundarnih bolnišnicah.
- e) Razpoložljivost kadrov, ki izvajajo storitve nuklearne medicine, bi morala biti glede na izhodišča Mednarodne agencije za jedrsko varnost vsaj 10–20 % večja v primerjavi z dejansko razpoložljivostjo, za izpolnjevanje strateških ciljev v nadaljnjih 5 do 10 letih pa 2-krat večja v primerjavi z dejansko razpoložljivostjo.

4. *Dopis NIJZ glede šifranta storitev s področja nuklearne medicine.*

Sklep po razpravi: RSK je predlagal dodatne (nove) VZS: a) PET/CT celega telesa z 18F-FDOPA; b) Scintigrafija celega telesa z 99mTc-MAA; c) Priprava individualnega odmerka za intraarterijsko radioterapijo; d) Scintigrafija za opredelitev transtiretinske amiloidoze; e) PET/CT možganov z 18F-FET. RSK je predlagal spremembo imen petih VZS in ukinitve petih VZS.

Zapisala: prof. dr. Simona Gabersček, dr. med., predsednica RSK za področje nuklearne medicine