

Z A P I S N I K

4. (dopisne) seje RSK za oftalmologijo, ki je bila v četrtek, 6. 1. 2022 korespondenčno.

Prisotni člani in članice RSK za oftalmologijo: prof.dr. Mojca Globočnik Petrovič, dr.med., prof.dr. Tomaž Gračner, dr.med., prof.dr. Polona Jaki Mekjavič, dr.med., prof.dr. Dušica Pahor, dr.med., Franc Šalamun, dr.med., prof.dr. Nataša Vidovič Valentinčič, dr.med.

Predlagani dnevni red seje je bil:

1. Točka: Zaposilo poslanke državnega zbora na temo pregledov vida v zgodnjem otroštvu

Na RSK za pediatrijo in oftalmologijo je bil naslovljen naslednji dopis:

»S kvalitetnim očesnim pregledom v zgodnjem otroštvu, preprečimo težave z vidom v kasnejšem obdobju. Težave z očmi vplivajo na rezultate v šoli. Zgodnje odpravljanje težav je bolj uspešno, saj otroško oko še ni v celoti izoblikovano.

Kratek očesni pregled pri pediatru, ki je šele pri treh letih, ni dovolj. Prav tako je pregled pri treh letih že pozen, v kolikor so težave z vidom že nastale.

Pregled oči pri pediatru je težaven oziroma neizvedljiv v kolikor otrok ne govori, čakalne dobe pri specialistu pa so dolge. Očesni pregled v zgodnjem otroštvu opravljajo nekatere optike.«

Postavljena so bila naslednja **vprašanja**:

»Zakaj je pregled oči pri pediatru šele pri treh letih? Koliko primerov težav z očmi odkrijejo pediatri?

Zakaj pediatri ne izvajajo pregleda, če otrok ne zna govoriti?

Ali je število otroških okulistov zadostno?»

Hkrati je poslanka podala naslednjo **pobudo**:

»Pregled vida pri najmlajših bi moral biti kvalitetnejši. Pri pediatru bi morali omogočiti vsaj prepoznavo simbolov in retinoskopijo. Predlagam, da se omogoči napotitev z napotnico na pregled v optike, ki omogočajo različne načine pregleda vida, od tam pa po potrebi še k specialistu.«

Prosimo RSK za pediatrijo in RSK za oftalmologijo, da pripravita odgovore na postavljena vprašanja, glede na pristojnost. Prosimo tudi za komentar na pobudo poslanke, če menite, da je potrebno, pa tudi na ostale navedbe poslanke v uvodu.

Stališče RSK za oftalmologijo

1./ Sistematično presejanje vseh otrok je v Sloveniji zgledno urejeno. Prvo presejanje vseh slovenskih otrok je takoj po rojstvu oz. do dopolnjenega prvega meseca starosti, ko pediater opravi test presvetljivosti optičnih medijev. Po uvedbi tega presejalnega sistema v Sloveniji zajamemo več kot 90% prirojenih sivih mren in jih operiramo pravočasno. Nadaljnje presejanje vidne ostrine sledi v starosti treh in pet let., kar je več kot imajo številne druge evropske države, ki vidno ostrino preverijo enkrat pred vstopom v šolo. Ta del presejanja

moramo vsekakor ohraniti, se pa dogovarjamo s posebno skupino z NIJZ, skladno s Pravilnikom o spremembah pravilnika za izvajanje preventivnega varstva na primarni ravni o izboljšanju kvalitete presejanja na nacionalni ravni, predvsem za uvedbo modernejših optotipov (tablice za preverjanje vidne ostrine) in obvezne okluzije z obližem pri preverjanju vidne ostrine v okviru. Optotipi, ki se že 50 let uporabljajo in tudi novejši so analfabetški, tako da ne drži, da je za testiranje vidne ostrine potrebno, da otrok govori

2./ Presejalni pregled vida ne sodi v optike, kjer ni ustrezno usposobljenega kadra. Opravljanje preventivnih ali diagnostičnih pregledov s strani oseb, ki nimajo ustrezne izobrazbe, bi pomenilo znižanje varnosti in kvalitete storitev, ki smo jo dolžni zagotavljati. Presejalne preglede otrok v kombinaciji z oceno splošnega zdravstvenega stanja mora opravljati za to ustrezno usposobljen medicinski kader. Sedaj velja, da ob ugotovljeni slabši vidni ostrini na presejalnem pregledu pediater napoti otroka k oftalmologu. Preglede oči tako otrok, kot odraslih lahko opravlja izključno zdravnik specialist - oftalmolog. Otroci so glede na stopnjo nujnosti pravočasno pregledani. Glede zagotavljanja pregledov in zdravljenja otrok s slabovidnostjo in škiljenjem prilagam sklep RSK za oftalmologijo sprejetem 21.09.2016:

SKLEP7.: Zdravljenje slabovidnosti in škiljenja je terciarna dejavnost, ki se naj izvaja v za to ustreznih ambulantah ob upoštevanju zakonskih predpisov in vodenju čakalne liste glede na napotitev po stopnji nujnosti. Otroku mora biti zagotovljen pravočasen in brezplačen dostop do zdravljenja. Zdravljenje je celostno in se kot tako ne more izvajati samoplačniško v optični dejavnosti.

Predsednica RSK za oftalmologijo:
prof.dr.Mojca Globočnik Petrovič,dr.med.

