



Izr. prof. dr. Janez Rebol, dr. med., spec.
ORL
Predsednik RSK za otorinolaringologijo
Klinika za ORL, kirurgijo glave in vratu,
UKC Maribor
Ljubljanska c. 5
2000 Maribor

Številka: 4/2023
Datum: 13.6.2023

**Zadeva: ZAPISNIK SESTANKA RSK ZA OTORINOLARINGOLOGIJO 13.6.2023
(ob 15. 30 na Kliniki za otorinolaringologijo Ljubljana)**

Prisotni: izr. prof. dr. Janez Rebol, dr. med., prof. dr. Saba Battelino, dr. med.,
doc. dr. Boštjan Lanišnik, dr. med., Dunja Savnik Winkler, dr. med.

Dnevni red:

1. Delo specializantov in pogoji, pod katerimi ORL specializanti lahko samostojno delajo v ORL ambulanti, in sicer sklicujoč se na določila 10 in 10a. člena ZZdrS in razlago določil drugega odstavka 38. člena Pravilnika o vrstah, vsebini in poteku specializacij zdravnikov (Uradni list RS št. 22/09 in 42/09) - samostojnost in odgovornost pri delu. S strani ZZS smo dobili vprašanje, ali velja tako načelo tudi za delo specializantov v subspecialistični ORL ambulanti oziroma ali specializanti potrebujejo dodatno pisno opredelitev s strani mentorja kot usposobljeni za samostojno delo v subspecialistični ORL ambulanti?

Skladno s prej navedenimi akti lahko v specialistični ORL ambulanti delajo samostojno ORL specialisti in specializanti, ki so s strani mentorja pisno opredeljeni kot usposobljeni za samostojno delo v specialistični ORL ambulanti. Člani RSK izpostavijo, da delo v specializanta poteka po predhodnem preverjanju znanja za vprašanja nujnih stanj in bolezni, ki jih srečajo v specialistični ORL ambulanti. Prav tako imajo specializanti možnost konzultacije z mentorjem ali nadzornim zdravnikom, ki je dosegljiv v času opravljanja ambulante.

Subspecialistična ambulanta po definiciji ni mišljena za delo specializanta, saj zahteva dodatno usposabljanje in znanja, ki se pridobijo po opravljenem specialističnem izpitu

2. Kazalniki kakovosti v zdravstvu

Prejeli smo dopis Ministrstva za zdravje s pozivom za oblikovanje kazalnikov kakovosti za naše strokovno področje.

Usmeritve za določitev strokovnih kazalnikov so, da naj bi bil kazalnik merljiv, po možnosti zajemal obstoječe podatke in pomemben za pacienta. Kazalnik naj bi tudi zajemal področje, kjer je pomembno, da ga izboljšamo in spremljamo učinke izboljšav. Kazalnik naj bi bil tudi mednarodno primerljiv.

V razpravi člani se člani RSK za otorinolaringologijo vsekakor strinjajo, da je smiselno tudi v naši stroki določiti kazalnik kakovosti, vendar za vsak nivo specialistične dejavnosti posebej. Izpostavi pa se problem zajema in razpoložljivosti podatkov, zaradi česar se je težko odločiti glede izbora kazalnika, saj obstoja možnost, da ga ne bi mogli ustrezno slediti in ovrednotiti zaradi manjkajočih podatkov.

V ambulantni dejavnosti bi se tako morali slediti drugačni kazalci kot v hospitalni specialistični dejavnosti. Prav tako je primerjava enakih kazalnikov med osnovnim nivojem specialistične obravnave ter terciarnim nivojem, kamor se pošilja najtežje in najzahtevnejše bolnike in kamor pošiljajo vse svoje zaplete primarni, sekundarni ter privatni nivo, nemogoča. Prosili bi za informacijo, oziroma smernice, kakšne vrste podatkov iz področja otorinolaringologije so na voljo, da bi lahko sledili in na osnovi katerih bi se odločili o izboru kazalnika.

Vedeti moramo tudi, kdo bo tem kazalnikom sledil in kdo bo pristojen za korekcije dela za izboljšanje predlaganih kazalnikov. Kot vemo, »strokovne, nadzorne vertikale«, strokovne piramide med posamičnimi nivoji specialistične dejavnosti še ni.

3. Obrazec za sporočanje stališča o odprtih vprašanjih glede podaljšanja napotnice

Prejeli smo tudi obrazec za sporočanja stališča o odprtih vprašanjih glede podaljšanja napotnice. Obrazec izpolnimo glede na postavljena vprašanja in bo priložen k zapisniku in poslan na Ministrstvo za zdravje

Naslednji sestanek bi predvidoma opravili septembra letos.

Sestanek zaključen ob 17.30.

S spoštovanjem,

Pripravil/-a
izr. prof. dr. Janez Rebol, dr. med., spec. ORL
Predsednik RSK za otorinolaringologijo

