

| | | |
|--|--------------------|-----------------------|
| <p>Razširjen strokovni kolegij za pediatrijo (RSKP) Pediatrična klinika Bohoričeva 20 Predsednik: prof. dr. David Neubauer, dr. med., v.svet.</p> <p>Ljubljana, 16. 1. 2018</p> <p>POROČILO O DELU RSK ZA PEDIATRIJO ZA LETO 2017</p> <p>V letu 2017 je bilo sklicanih 5 (pet) rednih sej in 4 (štir) korespondenčne:</p> <p>10. redna seja RSKP 11.1. 2017 11. redna seja RSKP 5. 4. 2017 12. redna seja RSKP 7.6. 2017 13. redna seja RSKP 7.9. 2017 (odpadla zaradi nesklepčnosti - z istim dnevnim redom prestavljena na 14. redna seja RSKP 15. 11. 2017</p> <p>1. korespondenčna seja RSKP 24-02-2017 2. korespondenčna seja RSKP 29-05-2017 3. korespondenčna seja RSKP 29-08-2017 4. korespondečna seja RSKP 20-10-2017</p> <p>Na sejah so bili sprejeti sledeči sklepi in vsebine razprav:</p> | | |
| <p>Sklepi:</p> | <p>Realizirani</p> | <p>V realizaciji</p> |
| <p>10. redna seja - 11. 1. 2017 vodil: DN Ad3) »Celostna obravnava bolnikov s cistično fibrozo«</p> <p>RSK za pediatrijo predlaganega novega zdravstvenega programa »Celostna obravnava bolnikov s cistično fibrozo« (predlagatelja KO za pljučne bolezni Interne klinike UKC Ljubljana) ne podpre. RSK za pediatrijo poudarja nujnost oblikovanja učinkovitega celostnega modela ustrezne obravnave bolnikov. Kot uspešen vzorčni model predlaga rešitve iz okolja s podobnim javnozdravstvenim sistemom in obsežnimi izkušnjami na področju obravnave bolnikov s cistično fibrozo (Republika Irska). Služba za pljučne bolezni Pediatrične klinike bo RSK za pediatrijo v oceno posredovala po navadnem modelu oblikovan predlog nacionalnega CF centra. Člani in članice RSK tudi menijo, glede na to, da je bolezen diagnosticirana izključno v otroštvu in, da je tudi večina terapije v tem obdobju, da bi moral tak center voditi pediater/pediatrinja.</p> <p>Ad4) »Izvajanje intravenskega antibiotičnega zdravljenja na domu pri bolnikih s cistično fibrozo«</p> | | <p>√ glej tudi pc</p> |

1) RSK za pediatrijo podpira smotrnost pilotskega izvajanja takšne sodobne modalnosti zdravljenja znotraj strokovnih okvirov specializiranega centra. Dejavnost bo pripomogla k vzpostavitvi modela sodobne obravnave, ki bo služil kot primer dobre prakse pri sprejemanju nadaljnjih korakov do sistemske uveljavitve takšne oblike zdravljenja v slovenskem zdravstvenem sistemu.

2) RSKP predlaga in želi, da bi v prihodnje to postal tudi nov Zdravstveni program in glede na to, da so člani in članice RSKP z njim že seznanjeni, lahko tak program RSKP potrdi tudi korespondenčno, mora pa biti pripravljen glede na pravila Zdravstvenega sveta pri MZ.

√

Ad5) Zdravljenje z dodatnim respiratorjem na domu

Zdravljenje na domu z dodatnim ventilatorjem) Uroš Krivec, dr. med. predlaga, da se jo obravnava na prihodnjem RSKP, s čemer se vsi člani in članice RSKP strinjajo

√

Ad 7) Strateška usmeritve razvoja obravnave nedonošenčkov z nizkoporodno težo

SKLEP: RSKP podpira širitve intenzivnih oddelkov (nege in terapije) za obravnavo nedonošenčkov z nizko porodno težo in z izjemno nizko porodno težo po Sloveniji, nikakor pa ne njenega krčenja.

√

11. seja - 5.4. 2017 vodil D.N.

Ad 3) Zdravljenje deklice:

SKLEP: RSK za pediatrijo je mnenja, da je bilo zdravljenje deklice v skladu z dobro klinično prakso. Sklep se posreduje tudi predsedniku Odbora za strokovno medicinska vprašanja na ZZS

√

Ad 4) Ponovno zaprosilo dr Židanika za mnenje glede veganske prehrane v VVZ - priloga dopis

SKLEP: Razširjeni strokovni kolegij za pediatrijo načeloma odsvetuje vegansko prehrano otrok, če pa se starši kljub temu odločijo zanjo, se morajo zavedati pomembnih tveganj take prehrane, če ni ustrezno strokovno načrtovana in njeni učinki/posledice spremljani. Posebno nevarnost predstavlja opažanje, da se za pomoč in svetovanje o prehrani ljudje, ki svoje otroke hranijo vegansko, pogosto ne obrnejo na ustrezne strokovnjake, ampak informacije o prehrani črpajo iz neustreznih virov, kar predstavlja dodatno pomembno tveganje. Ker veganski način prehrane ni bolezen, ampak osebna izbira posameznika, stroški pregledov, laboratorijskih preiskav in prehranskega svetovanja ter nabave prehranskih dopolnil, ki se nujno pojavijo, če želimo ob veganski prehrani zagotoviti ustrezen prehranski vnos, ne smejo bremeniti zdravstvene blagajne ampak izključno posameznike/družine, ki se za tak način prehrane odločijo. V primeru, da se zaradi močno neustrezne prehrane, ki je posledica izogibanja kontrolam/svetovanju pri ustreznih strokovnjakih ali neupoštevanja njihovih nasvetov, pojavijo resne zdravstvene posledice, gre za izključno odgovornost posameznikov, ki se za tak način prehrane odločijo oz. določijo tak način prehrane za svojega otroka.

Sklep se pošlje tudi dr. Židaniku, ki je poslal to pobudo v ponovno preučitev na RSKP.

√

Ad 5) Nov pravilnik o RSK-jih

SKLEP: Potrebno bi bilo JASNO opredeliti katere od 4 institucij dajejo po 2 in katera po 3 člane.

Ad 6) Navodila glede ravnanja z dolgotrajno bolnimi otroci in delom spremljevalcev

√

SKLEP: da ostaja besedilo enako kot ob prejšnjem stališču RSKP. Potrebno je poudariti, da so komisije

Ad 7) Dermoskopija in timpanometrija kot storitvi

√

1) Glede dermoskopije RSKP ugotavlja, da je to metoda, ki bi bjo bilo potrebno pogosto zvajati, da posatne rutinska, zato je potrebno navesti točno število predvidenih dermoskopij na letni ravni. Že opravljene dermoskopske preglede je treba verificirati (koliko jih je bilo opravljenih in koliko je bilo pozitivnih in pravilno napotenih dermatologom). O številu preiskav letno, ki jih mora opraviti posamezni zdravnik/zdravnica za to, da bo dermoskopija ustrezna strokovna večšina, pa naj se opredeli RSK za dermatologijo in venerologijo.

2) Glede timpanometrije se načelno RSKP s tem strinja, vendar mora to metodo potrditi tudi RSK za otolaringologijo.

Ad 8) Akcijski načrt obravnave otrok in odraslih s srčno napako

√

SKLEP: Pomisleki RSKP, ki so obstajali do sedaj, so bili tokrat dovolj nazorno razčiščeni med vse

Ad 9) Slovenske smernice za SB tip 2

SKLEP: RSKP potrjuje in se strinja z besedilom za Slovenske smernice za klinično obravnavo sladkorne bolezni tipa 2.

√

ad 10) Center CF za Slovenijo

SKLEP

Strokovno-organizacijski skupini (Pediatrična klinika in Interna klinika - UKC Ljubljana), lahko zagotavljata celostno obravnavo bolnikov s CF. Obe kliniki lahko v strokovni dimenziji sodelujeta in nastopata kot nacionalni center, vendar sta v organizacijski shemi zdravstvenega sistema razpeti preko dveh starostno pogojenih klinik.

Skladno s pobudo strokovne direktorice UKCL, je najboljša rešitev, da se organizira sestanek ožjega vodstva CF tima Pediatrične klinike z vodstvom KO za pljučne bolezni in alergijo IK, za opredelitev nadaljnjih korakov k vzpostavitvi sodobnega modela celostne obravnave CF znotraj terciarnega centra UKCL in za tem uskladitev ključnih elementov programa s pomembnimi gradniki (Društvo bolnikov s CF, MZ, ZZZS, NIJZ).

12. seja - 7.6. 2017 vodil D. N.

Tč. 3) Zaposilo KO za nefrologijo glede mnenja RSKP za uvrstitev alarma proti enurezi v breme ZZZS

SKLEP: RSKP se strinja, da se uvrsti alarm proti enurezi (nočnemu močenju) na listo medicinskih pri-

Tč. 4) Predlog za dodatek eritropoietina (EPO)-alfa terapevtski hipotermiji (TH) pri novorojenčkih z zmerno ali hudo hipoksično-ishemično encefalopatijo (HIE) – predlog KO za otroško kirurgijo in intenzivno terapijo, KO za kirurgijo UKCL

Glede na to, da je EPO-alfa že v rutinski klinični uporabi za stimulacijo eritropoeze pri nedonošenčkih, TH pa tudi rutinsko zdravljenje že 10 let, menimo, da ne potrebujemo posebnega pisnega privoljenja staršev.

Predlog je bil tudi sprejet na sestanku skupine za neonatalno hipotermijo in sledenje 12.5 2017 ob 13h, prisotni prof. dr. Darja Paro Panjan, doc. dr. Damjan Osredkar, prof. dr. Metka Derganc, Anja Troha Gergeli, dr. med, kot gost prim. dr. Ivan Vidmar, svetnik. Ustno že prej obveščena prof.dr. David Neubauer in Andreja Škofljanec, dr. med, ki sta se tudi strinjala s predlogom.

Predlog je sprejel tudi ožji strokovni kolegij KO za otroško kirurgijo in intenzivno terapijo pod vodstvom predstojnika, prim. Ivana Vidmarja, dr. med., svetnika, 16.5 2017.

RSKP torej podpira, da se h rutinski HT doda še EPO-alfa pri novorojenčkih z zmerno ali s hudo hipoksično-ishemično encefalopatijo.

Tč. 5) Cepljenje in pravica do šolanja (Strokovne skupine za primarno pediatrijo – prilogo so dobili vsi člani/članice) Sledila je razprava glede na vse dobljene dopise. RSKP ostaja pri sklepih, kot so bili sprejeti na korespondenčni seji in dodaja še:

Pripraviti/ popraviti zakonske podlage, ki bodo staršem ovira, če otroci ne bodo cepljeni (ov NIJZ mora prevzeti vlogo promotorja in zaščitnika javnega zdravja, vključno z večjo promocijo Javne objave vrtcev ali šol s še varno stopnjo precepljenosti, kot znak boljše kakovosti oskrbe).
Na pobudo Skupine za primarno pediatrijo se RSKP strinja tudi z naslednjim:

| | | |
|--|---|--|
| <p>Predlagamo, da se opravljeno cepljenje proti hepatitisu B, ošpicam, mumpsu, rdečkam in o: Za izobraževalne ustanove, ki šolajo dijake in študente za delo v vi</p> | √ | |
| <p>Dijaki in študenti, ki nimajo opravljenih obveznih cepljenj, bodo lahko imeli težave pri dokor <i>Ad 6) Neubauer poroča o zapisniku sestanka na MZ:</i> Tč.6) glede neonatalne intenzivne terapije novorojenčkov s porodno težo pod 1.000 g. Po razpravi RSKP sprejme SKLEP, da se strinjamo z zapisnikom, ki je bil sprejet na MZ in je datiran z datumom 14.4. 2017.</p> | √ | |
| <p>13. seja RSKP 11. 10. 2017 (vodil D.N.)</p> | | |
| <p>tč. 3) Nov program: Celostna obravnava otrok in mladostnikov s cistično fibrozo. SKLEP: člani in članice se strinjajo z novim programom, manjka pa še protokol za izvajanje tranzicije oz. napisano komu se pacienta preda po zaključeni obranavi v tem pediatričnem centru (morda ambulanta za tranzicijo).</p> | √ | |
| <p>tč. 4a) Dovoljenja za samostojno opravljanje zdravniške službe na določenem področju (licenca) SKLEP: Zdravnik/zdravnica z licenco iz pediatrije lahko opravlja dela na naslednjih področjih:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pediatrična gastroenterologija, hepatologija in nutricionistika; • Otroška, mladostniška in razvojna nevrologija; • Neonatologija; • Pediatrična endokrinologija, presnovne bolezni in diabetes; • Pediatrična intenzivna medicina in intenzivna terapija; • Pediatrična hematologija in onkologija; • Pediatrična kardiologija; • Pediatrična infektologija; • Pediatrična pulmologija; • Pediatrična revmatologija, alergologija in klinična imunologija; • Pediatrična nefrologija. | √ | |
| <p>t Tč. 4b)Zaprosila za določitev minimalnih zahtev za pridobitev dovoljenje za opravljanje zdravstvene d SKLEP:Menimo, da RSKP ni pristojen za določanje opremljenosti prostorov, za velikost prostorov pa že obstajajo standardi. RSKP prosi za že obstoječe standarde, ki obstajajo za zdravstvene dejavnosti (na primer Elaborat za tehnične smernice za zdravstvene dejavnosti), saj bo šele potem lahko RSKP preverjal, če ustrezajo za pediatrično populacijo.</p> | √ | |
| <p>Tč. 4c) . Dovoljenja za Kardiologija v pediatriji (kardiološka ambulanta 0,5 tima Zdravstveni dom Maribor)</p> | | |

| | | |
|--|----------------------------|--|
| <p>Sklep: RSKP ugotavlja, da je projekt za izpeljavo licenc za pediatrične subspecializacije še v postopku. Ko bo enkrat sprejet na vseh subspecialističnih področjih pediatrije bo zadeva jasna, kdo lahko dela v posamezni subspecialistični ambulanti. Do tedaj pa člani in članice RSKP menijo, da na ambulantnem področju pediatrične kardiologije lahko dela le tisti, ki to področje pokriva že v bolnišnici ali pa nekdo z ustrezno licenco iz pediatrične kardiologije. RSKP ne more ugotavljati usposobljenosti na temelju priporočilnega pisma iz referenčnega centra v Zagrebu. V poštev prihaja možnost, da na osnovi tega priporočilnega pisma Zdravniška zbornica Slovenije (ki je odgovorna za licence) poda mnenje glede licence na področju otroške kardiologije ali pa Slovensko zdravniško društvo potrdi, da to priporočilno pismo ustreza pogojem dodatnih/posebnih znanj na področju otroške kardiologije.</p> <p>14. seja RSKP 15. 11. 2017 (vodil D. N.)</p> | | |
| <p>Ad 3) Priporočila za ukrepanje v osnovnih šolah ob nujnih stanjih in nenadno nastalih bolezenskih zna</p> <p>Sklep: SKLEP: člani in članice RSKP se strinjajo s priporočili za ukrepanje v osnovnih šolah ob nujnih stanjih in nenadno nastalih bolezenskih znakih.</p> <p>ad 4) Nov Zdravstveni program: Preprečevanje zgodnjih invazivnih okužb novorojenčkov povzročenih s streptokokom skupine B</p> <p>SKLEP:: Člani in članice RSKP se strinjajo z novim programom: Preprečevanje zgodnjih invazivnih okužb novorojenčkov povzročenih s streptokokom skupine B</p> | <p>√</p> <p>√</p> <p>√</p> | |
| <p>Ad 5) Poziv sodišča za dopolnjen seznam težkih bolezni, ki potrebujejo posebno nego.</p> <p>SKLEP: Trenutno ne obstajajo kriteriji za priznanje pravice do višjega dodatka v višini 200,00 EUR mesečno še za katere druge bolezni. Pod tč. 21 – rak - izpolnjuje kriterije za dodatek za nego (v višini 100,00 EUR mesečno) v času aktivnega zdravljenja in še v obdobju treh let po končanem zdravljenju, razen v primerih, ko obstajajo še kašne druge komorbidnosti ali težka/funkcionalno težka motnja v duševnem ali gibalnem razvoju, ali , če gre za kombinacijo več kot treh motenj s seznama (samo v takih primerih so izpolnjeni kriteriji za priznanje pravice do višjega dodatka v višini 200,00 EUR mesečno).</p> <p>Ad 6) Razno</p> <p>a) SKLEP: Na vprašanje RSK za ginekologijo in porodništvo glede standardov in normativov s področja neonatologije, lahko zaenkrat sporočimo zgolj tiste, ki so bili izdelani na sekundarni ravni, kajti normativov s terciarne ravni še nimamo</p> <p>b) Navodila za ravnanje z dolgotrajno bolnimi otroci in delom spremljevalcev</p> <p>SKLEP: Ostajajo enaka kot so bila že sporočena na 11. seji RSKP z dne 16. 4. 2017</p> | <p>√</p> <p>√</p> <p>√</p> | |

| | | |
|---|----------------------------|----------|
| <p>c) Mnenje glede Normativov sekundarja</p> <p>SKLEP: Normativi na terciarni ravni se še pripravljajo, verjetno bo potem potrebna uskladitev. Člani in članice se načelno strinjajo z normativi za sekundarno raven, menimo pa, da bi morale biti številke opremljene tudi z oceno kakovosti storitev.</p> <p>d) Mnenje za strokovno presojo dveh terapevtskih skupin zdravil – TSZ - za zdravljenje astme (TSZ inhalacijskih glukokortikoidov in TSZ kombinacij adrenergičkov in inhalacijskih glukokortikoidov) – Služba za pulmologijo Pediatrične klinike UKCL potrebuje več časa za strokovno presojo, zato člani in članice RSKP sprejmejo</p> <p>SKLEP: mnenje se preloži na naslednjo sejo RSKP, v januarju 2018.</p> <p>e) Mnenje za sodelavca/sodelavko projekta Bolečina v križu</p> <p>SKLEP: RSKP za pediatrijo predlaga asist dr. Katjo Groleger-Sršen, dr. med.</p> | <p>√</p> <p>√</p> <p>√</p> | <p>√</p> |
| <p>8. redna seja - 7. 9. 2016 Sejo RSK je vodil DN</p> | | |
| <p>Ad 3) predlagani novi program za cepljenje proti KME</p> | | |
| <p>SKLEP: RSK za pediatrijo se strinja s predlogom novega programa: Cepljenje proti klopnemu meningoencefalitisu (KME) za odrasle od 45. do dopolnjenega 50. leta starosti ter otroke v starosti treh let – predlog vključitve cepljenja v letni Program cepljenja in zaščite z zdravili.</p> | <p>√</p> | |
| <p>KORESPONDENČNE SEJE</p> | | |
| <p>1 v letu 2017:</p> | | |
| <p>PRIPOMBE na predlog ZZVZZ - poslano.</p> | <p>√</p> | |
| <p>2. v letu 2017: stališča za cepljenje Sekcije za primarno pediatrijo in šolsko, študentsko in adole</p> <p>Poslano: 29.5. 2017</p> | <p>√</p> | |
| <p>3. v letu 2017 29. 8. 2017</p> | | |
| <p>S korespondenčno sejo se je RSKP seznanil z dopisom, ki ga je posredovala Strokovna skupina :</p> | | |
| <p>SKLEP:</p> <p>RSK za pediatrijo je seznanjen s problemi, ki bi nastali, če bi ZZS sprejel predlagano spremembo obračunskega modela v družinski medicini in pediatriji in podpira zahtevo primarnih pediatrov in šolskih zdravnikov, da se sprejem za področje pediatrije odloži in v sodelovanju s stroko pripravi model, ki bi upošteval specifično obravnavo otrok in mladostnikov. Člani RSKP predlagajo skupni sestanek z odgovornimi osebami na ZZS.</p> | <p>√</p> | |
| <p>4. v letu 2017 Dopolnitev pravilnika za izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva na prim</p> | | |

RSKP podpira širitev presejalnih testov v obdobju novorojenčka.

✓

za RSK: prof. dr. David Neubauer, dr. med. predsednik RSKP;23. 1. 2018



