



Številka: 0130-40/2017/3

Datum: 8. 3. 2017

Z A P I S N I K

1/2017 seje Zdravstvenega sveta, ki je potekala v sredo, 1. marca 2017, v veliki sejni sobi v pritličju Ministrstva za zdravje RS, Štefanova 5, Ljubljana, s pričetkom ob 15. uri.

PRISOTNI ČLANI ZS:

- prof. dr. Franc Strle, predsednik,
- prof. dr. David B. Vodušek,
- prof. dr. Tadej Avčin,
- prof. dr. Radovan Hojs,
- prof. dr. Maja Rus Makovec,
- asist. mag. Franc Vindišar,
- asist. dr. Andreja Čufar,
- prof. dr. Alojz Ihan,
- prof. dr. Metoda Dodič Fikfak,
- mag. Peter Požun,
- doc. dr. Tit Albreht,
- mag. Suzana Jarc,
- Nada Irgolič.

OSTALI PRISOTNI:

- Milojka Kolar Celarc, ministrica za zdravje,
- Sandra Tušar, državna sekretarka,
- Tanja Mate, generalna direktorica Direktorata za zdravstveno varstvo,
- Tatjana Buzeti, v.d. generalne direktorice Direktorata za dolgotrajno oskrbo,
- Marjan Sušelj, generalni direktor Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije,
- mag. Elda Gregorič Rogelj, delovna skupina za pripravo predloga ZZVZZ,
- Valentina Vehovar, delovna skupina za pripravo predloga ZZVZZ,
- Mojca Grabar, delovna skupina za pripravo predloga ZZVZZ,
- mag. Anja Bračko, Sektor za razvoj zdravstvenega varstva.

OPRAVIČENO ODSOTNI:

- prof. dr. Tonka Poplas Susič,
- prof. dr. Adolf Lukanović,
- prof. dr. Janez Žgajnar,
- prof. dr. Maja Sočan,
- prof. dr. Mitja Košnik,
- dr. Aleksandra Stjepanovič Vračar,
- Nina Pirnat, državna sekretarka,
- Mojca Gobec, generalna direktorica Direktorata za javno zdravje,
- Tomaž Glažar, generalni direktor Direktorata za zdravstveno ekonomiko,

Na seji so bili prisotni tudi predstavniki medijev.

Sejo Zdravstvenega sveta (v nadaljevanju: ZS) je vodil predsednik Zdravstvenega sveta, prof. dr. Franc Strle, po naslednjem, spremenjenem **DNEVNEM REDU**:

1. Potrditev predlaganega dnevnega reda.
2. Potrditev zapisnika 5/2016 seje ZS in pregled realizacije sklepov.
3. Razno:
 - Seznanitev s Poročilom o delu ZS v letu 2016.
 - Delovanje Komisije za strokovna napredovanja.
4. Predlog Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju.

Po preštetju navzočih članov ZS je predsednik ZS ugotovil, da je prisotnih 13 članov od 19, torej je ZS sklepčen. Lista prisotnosti je sestavni del originalnega zapisnika.

Ad 1 – Potrditev predlaganega dnevnega reda

Predsednik ZS je člane pozval k potrditvi predlaganega dnevnega reda seje. Člani ZS niso imeli pripomb na dnevni red.

Sprejet je bil **SKLEP**:

Člani Zdravstvenega sveta so potrdili predlagani dnevni red seje.

Ad 2 – Potrditev zapisnika 5/2016 seje ZS in pregled realizacije sklepov

Predsednik ZS je člane pozval k potrditvi zapisnika 5/2016 seje ZS z dne 2. 11. 2016 in k pregledu realizacije sklepov seje. Člani ZS niso imeli pripomb na zapisnik. Sklepi so bili realizirani.

Sprejet je bil **SKLEP**:

Člani ZS so potrdili zapisnik 5/2016 seje ZS z dne 2. 11. 2016 in se seznanili z realizacijo sklepov seje.

Ad 3 – Razno

1. Seznanitev s Poročilom o delu ZS v letu 2016

Predsednik ZS je člane pozval k potrditvi letnega poročila o delu ZS, ki so ga člani prejeli z vabilom.

Sprejet je bil **SKLEP**:

Člani ZS so se seznanili s Poročilom o delu ZS v letu 2016 in nanj nimajo pripomb.

2. Delovanje Komisije za strokovna napredovanja

Predsednik ZS je na predlog posameznih članov ZS ponovno izpostavil problematiko (ne)delovanja Komisije za strokovna napredovanja, ki jo je imenovala ministrica na predlog Zdravstvenega sveta. ZS je na eni od prejšnjih sej pozval Ministrstvo za zdravje (v nadaljevanju: ministrstvo), da uredi situacijo, Ministrstvo pa je sedaj pojasnilo, da problematiko že urejajo.

Ad 4 – Predlog Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju

Predlog Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (v nadaljevanju: predlog ZZVZZ) je predstavila ministrica Milojka Kolar Celarc. V uvodu je predstavila ključne spremembe, ki jih pripravlja ministrstvo, in bi jih lahko razdelili v tri sklope: vlaganje v preventivne dejavnosti, ukrepi in aktivnosti za povečevanje uspešnosti delovanja sedanjega zdravstvenega sistema in systemske zakonodajne spremembe. Glede predloga ZZVZZ je povedala, da je cilj, da bi bil sprejet do konca leta. Nato je predstavila najpomembnejše novosti predloga ZZVZZ in člane ZS prosila za mnenje.

Sledila je razprava, v kateri so člani ZS izpostavili predvsem naslednja vprašanja oziroma podali naslednje pripombe:

1. pri členih, ki govorijo o sobivanju in spremstvu (109. in 112. člen) je treba dodati otroke in mladostnike z diagnozo avtizma in motnjo v duševnem razvoju do 18. leta;
2. določbe zakona, kjer se zdravlja in živila obravnavajo skupaj, je treba ločiti; jasno je treba zapisati vlogo JAZMP in mu ne odvzemati pristojnosti, urediti je treba definicije, da bodo skladne s tistimi v obstoječi zakonodaji, problematično je določanje generičnega predpisovanja brez upoštevanja sistema medsebojne zamenljivosti zdravil in širitev terapevtskih indikacij na področja, za katera zdravilo nima dovoljenja za promet, problematično je določanje terapevtskih skupin, zato terja razmislek oz. prenos pristojnosti na JAZMP;
3. urediti je treba dikcijo "medicinski in drugi pripomočki" in razmisliti o možnosti doplačila za nadstandardne medicinske pripomočke;
4. vključiti je treba zdravstveno varstvo delavcev, določiti obveznosti delodajalcev; poskrbeti je treba za preventivno zdravstveno varstvo športnikov;
5. iz izločenih zdravstvenih storitev je treba izločiti zdravstvene storitve, ki so posledica zdravljenja bolezni, ki neposredno izhaja iz opustitve obveznega cepljenja, če za to opustitev ni ugotovljenih zdravstvenih razlogov; gre za nesorazmerno strog ukrep, cepljenje bi lahko spodbudili z milejšimi ukrepi, kot je boljše ozaveščanje staršev, mogoče delno doplačilo pri stroških zdravljenja, pogojevanje vstopa v vrtec s cepljenjem, pogojevanje udeležbe na organiziranem letovanju s cepljenjem, obvezni tečaj za starše, ki otrok ne dajo cepiti ipd. Dan je bil tudi predlog, da se bolj natančno definira izključitev plačila storitev neobveznega cepljenja (posamezna neobvezna cepljenja so bila do sedaj pravica nekaterih ogroženih skupin). Prof. dr. Ihan je v zvezi s cepljenjem povedal, da bo predlog preučila tudi Svetovalna skupina za cepljenje in podala svoje predloge. Predstavniki ministrstva so pojasnili, da so neplačevanje zdravljenja bolezni, ki so posledice necepljenja, vključili predvsem z namenom spodbujanja razprave;
6. pri izločitvi estetskih posegov zaradi prirojenih napak, bolezni ali poškodb, ki niso nujni za odpravo funkcionalne prizadetosti, je treba imeti v mislih tudi psihosocialno prizadetost otrok; pri tem so predstavniki ministrstva pojasnili, da ta in še nekatere druge omejitve veljajo že sedaj (napisane v Pravilih obveznega zdravstvenega zavarovanja). G. Sušelj, generalni direktor ZZZS, je pojasnil, da ZZZS te primere obravnava po t.i. izjemnih odobritvah, na podlagi mnenja strokovnjaka, in da to predvideva tudi predlog ZZVZZ;

7. manjkajo ukrepi, ki bi zmanjševali preveliko porabo zdravstvenih storitev (participacija); predstavniki ministrstva so pojasnili, da so pri manjših zneskih participacije administrativni stroški preveliki, najpomembnejše je ozaveščanje ljudi;
8. ni prehodnega obdobja pri osebnih otroških zdravnikih; predstavniki ministrstva so pojasnili, da predlog ne predpisuje obvezne zamenjave zdravnika;
9. pri pravici do drugega mnenja so bili člani ZS razdeljeni; nekateri so menili, da je ne bi smeli izločiti, nekateri so predlagali, da bi zagotovili pravico do le enega drugega mnenja, brez ponavljanja preiskav, nekateri so se strinjali s tem, da drugo mnenje ni pravica iz obveznega zdravstvenega zavarovanja; predstavniki ministrstva so pojasnili, da to že sedaj ni bilo zagotovljeno, razen v okviru iste institucije; treba je omejiti, do katere meje smo solidarni (zlorabljanje sistema, npr. s ponavljanjem istih preiskav);
10. dodati je treba uvajanje novih zdravstvenih tehnologij
11. pri trajanju začasne zadržanosti od dela je treba določiti izjeme, kar bi morali predlagati strokovnjaki (npr. onkologi, psihiatri, ortopedi);
12. drugi odstavek 46. člena daje ZS povsem novo, zelo obsežno nalogo (predlaganje seznama zdravstvenih storitev in metod njihovega izvajanja); to bi morala biti naloga nekega stabilnejšega telesa in ne začasnega, posvetovalnega, kot je ZS; če bo to nalogo dobil ZS, bo treba spremeniti Zakon o zdravstveni dejavnosti oziroma redefinirati vlogo ZS;
13. vsakoletni Akcijski načrt je kljub velikemu pomenu naveden le v eni alineji; moralo bi biti bolj točno določeno, kako se sprejema, pristojnosti institucij bi morale biti bolj jasno navedene, član ZS je izrazil bojazen pred politizacijo odločanja. G. Sušelj je pojasnil, da bo Splošni dogovor ukinjen kot preživeta in neučinkovita oblika določanja programov (dolgotrajno dogovarjanje, veliko lobiranja, odgovornost se je zameglila z različnimi soglasji);
14. v obvladovanje bolniške odsotnosti je treba vključiti specialiste medicine dela, prometa in športa, vsaj v primere bolniške odsotnosti, ki trajajo dlje časa, saj ti poznajo delovna mesta in najlažje presojujejo o delazmožnosti;
15. izpostavljeno je bilo tudi vprašanje smiselnosti ločitve zavarovanja za poškodbe pri delu in poklicne bolezni (poklicne bolezni sedaj večinoma neustrezno evidentirane, niso prikazane kot poklicne) od celotnega zavarovanja za zdravje pri delu.

Na koncu razprave se je ministrica zahvalila za pripombe in prosila člane ZS za posredovanje konkretnih predlogov.

Sprejet je bil **SKLEP**:

ZS je sprejel sklep, da bo predlog ZZVZZ ponovno obravnaval na naslednji, 2/2017 seji, ki bo 22. 3. 2017. Člani ZS svoje pripombe na predlog ZZVZZ v roku enega tedna (t.j. do vključno 8. 3. 2017) pošljejo na e-naslov ZS (zdravstveni-svet.mz@gov.si). Koordinatorica ZS jih bo združila v en dokument, ki bo obravnavan na 2/2017 seji in usklajen poslan ministrstvu kot skupne pripombe ZS.

1/2017 seja ZS z dne 1. 3. 2017 se je zaključila ob 17.30.

Zapisala:
mag. Anja Bračko
koordinatorka ZS

prof. dr. Franc Strle
predsednik Zdravstvenega sveta