



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

Razširjen strokovni kolegij internističnih strok

Univerzitetni klinični center Ljubljana
Zaloška cesta 7
1525 Ljubljana

Številka: [številka]

Datum: 26.6.2020

Zadeva: Letno poročilo o delovanju Razširjenega strokovnega kolegija internističnih strok v letu 2019

Zveza: Dopis MZ št. 0130-44/2020-1, z dne 23.6.2020

Spoštovani,

Skladno s Pravilnikom o razširjenih strokovnih kolegijih (Ur. l. št. 44, z dne 18.8.2017) v nadaljevanju podajam letno poročilo o delovanju RKS Internističnih strok v letu 2019.

Sestava RSK internističnih strok:

Predsednik: prof. dr. Zlatko FRAS, dr. med.

Člani: prof. dr. Borut Štabuc, dr. med.
asist. dr. Hugon Možina, dr. med.
prim. asist. dr. Ivan Žuran, dr. med.
doc. dr. Andrej Zavratnik, dr. med.
dr. Martin Šinigoj, dr. med.
prof. dr. Mitja Košnik, dr. med.
prim. Davorin Benko, dr. med.
prof. dr. Rok Accetto, dr. med.
prof. dr. Peter Černelč, dr. med.
prof. dr. Artur Pahor, dr. med.
prof. dr. Radovan Hojs, dr. med.

RSK internističnih strok se je v letu 2019 sestajal po potrebi oziroma glede na število posredovanih vprašanj, tako so bile v letu 2019 sklicane tri seje RSK internističnih strok, in sicer: 5.3.2019 in 11.6.2019 ter 19.11.2019, na katerih so člani RSK internističnih strok sprejeli skupno 32 sklepov.

Sklepi, sprejeti na 10. seji RSK internističnih strok, dne 5.3.2019:

- 1.) Ministrstvo za zdravje RS mora v sodelovanju z medicinsko stroko zagotoviti potrebne sistemske spremembe v smeri zaščite osebnih podatkov v sistemu eZdravje ter uvesti poostreno odgovornost posameznikov v primeru nepooblaščenih vpogledov v medicinsko dokumentacijo.
- 2.) RSK internističnih strok je podal pozitivno mnenje k predlogu Zveze koronarnih društev in klubov Slovenije za pridobitev statusa humanitarne organizacije naslednjih koronarnih društev: Koronarno društvo Ilirska Bistrica, Koronarni klub Brežice, Koronarni klub Dravske Doline ter Društvo koronarnih bolnikov Dolenske toplice in Bele Krajine.
- 3.) Člani RSK internističnih strok v razpravi niso posredovali predloga kandidata/ov za člane Komisije RS za varstvo pacientovih pravic.
- 4.) Dejavnost UZ preiskave trebuha z izdajanjem izvidov lahko opravljajo specialisti gastroenterologi, specialisti internisti, ki so v okviru kurikulumu specializacije opravili učenje UZ trebuha ter specialisti internisti drugih področij, ki imajo certifikat za opravljanje UZ dejavnosti trebuha.
- 5.) Vodstvo SB Murska Sobota mora zagotoviti, da zdravstveno obravnavo bolnikov v EIT SB Murska Sobota vodi kompetenten specialist, ki ni nujno specialist intenzivne medicine.
- 6.) Člani RSK internističnih strok bodo dokončno mnenje podali po prejemu sklepa Stokovnega sveta SB Murska Sobota v glede zdravljenja bolnikov v EIT ter pisnega mnenja RSK za intenzivno medicino.
- 7.) Oskrbo diabetičnega stopala lahko izvajajo kozmetični tehniki, ki so za to ustrezno usposobljeni.
- 8.) V primeru oglaševanja »*medicinske pedikure*« gre za zavajanje, saj stroka ne pozna izraza »*medicinska pedikura*«, izvajanje pedikure pa ne spada v zdravstveno dejavnost
- 9.) Preiskava s termo kamero za pulzno magnetno terapijo Elixor ne predstavlja z znanstvenimi izsledki potrjene medicinske preiskave, zato ni dokazov, da bi se lahko uporabljala kot priznana diagnostična metoda za odkrivanje različnih bolezenskih stanj.
- 10.) Izvajalec g. Zlotan Klanek, Kardeks Medicum d.o.o., Trg ljudske pravice 10, Lendava, nima zdravniške licence.
- 11.) Specialist kardiolog z ustreznimi kompetencami je pristojen za opravljanje slikovne diagnostike na področju kardiologije.
- 12.) Specialist internist z ustreznimi kompetencami je pristojen za izvajanje UZ diagnostike na področju interne medicine po posameznih segmentih, za katere je usposobljen.
- 13.) Ministrstvo za zdravje RS naj eksperte s posameznih strokovnih področij interne medicine: gastroenterologija, pulmologija, nefrologija, revmatologija in kardiologija zaprosi za posredovanje mnenja glede osnutka Pravilnika o vrstah in stopnjah telesnih okvar.
- 14.) Člani RSK internističnih strok so pripravljeni sodelovati pri oblikovanju dokončnega mnenja glede osnutka Pravilnika o vrstah in stopnjah telesnih okvar, ko bo znan koncept le-tega.
- 15.) Predlog Stokovnih kriterijev za napotitve/razvrščanje napotnih bolnikov po stopnjah nujnosti za preglede v ambulantah KOŽB, IK UKCL je bil potrjen s predlogom, da s predlagani strokovni kriteriji uvedejo v vseh zdravstvenih ustanovah v R. Sloveniji.
- 16.) Revidirani kriteriji »Stopnje nujnosti in kaj je potrebno opraviti pri bolniku pred napotitvijo na specialistični pregled k specialistu internistu« bodo objavljeni v novi publikaciji in predstavljani na 61. Tavčarjevih dnevih novembra 2019.

Sklepi, sprejeti na 11. seji RSK internističnih strok, dne 11.6.2019:

- 1.) Stalna strokovna skupina za dializo bo posredovala dodatno mnenje na dopolnjeno vlogo podjetja Sapio plini d.o.o., z dne 10.12.2018.
- 2.) Specialist internist je kompetenten za obravnavo oskrbovancev v DSO, še zlasti, če gre za specialista internista z dodatnimi znanji s področja geriatrije.
- 3.) Zdravnik z licenco iz interne medicine lahko opravlja delo v zaporniški ambulanti, ob pomoči ustreznih drugih specialistov, če je to potrebno.
- 4.) Storitev »*karboksiterapija s CO2 injekcijami*« ne predstavlja z znanstvenimi izsledki potrjene medicinske preiskave in ne sodi v zdravstveno dejavnost, zato je zdravniki ne smejo izvajati.
- 5.) Splošna bolnišnica Izola izpolnjuje zahtevane pogoje, torej zagotavlja ustrezno medicinsko opremo in ima usposobljene izvajalce, za izvajanje in obračun kapilaroskopije na področju revmatologije.
- 6.) Glede na kadrovske probleme, zaradi katerih je začasno zmanjšana internistična dejavnost v SB Jesenice, člani RSK internističnih strok niso podali soglasja k vključitvi SB Jesenice v mrežo bolnišnic, ki izvajajo koronarografijo. Slednje bo mogoče, ko bo internistična dejavnost v SB Jesenice delovala v celoti in bo zagotovljeno tako število usposobljenih zdravnikov kot tudi potreben volumen internističnih bolnikov.
- 7.) Uveljavitev trajne napotnice po mnenju RSK internističnih strok ne pomeni koncepta, ki bi bodisi tako na primarni ali sekundarni ravni zdravstvenega varstva prinašal prednosti v obravnavi oziroma za bolnika. RSK internističnih strok meni, da bi uveljavitev trajne napotnice na način, kot je to trenutno predlagano lahko celo zmanjšala kakovost, še zlasti pa potrebno kontinuiteto zdravljenja in spremljanja bolnika s kronično boleznijo s strani družinskega zdravnika.
- 8.) Prof. dr. Z. Fras bo s strani RSK za intenzivno medicino pridobil dodatna pojasnila v zvezi z zapisnikom sestanka z vodstvom SB MS, z dne 12.4.2019. Na osnovi teh pojasnil bodo člani RSK internističnih strok dokončno mnenje sprejeli na naslednji seji.
- 9.) Člani RSK internističnih strok podpirajo predlog za ustanovitev *Komisije za pljučno hipertenzijo*, ki bo delovala v okviru KO za pljučne bolezni in alergijo UKCL.

Sklepi, sprejeti na 12. seji RSK internističnih stok, dne 19.11.2019:

- 1.) Obrazec »Odredba za zdravstveni pregled po uporabi električnega paralizatorja« je ustrezen.
- 2.) Člani RSK internističnih stok predlagajo, da RSK za urgentno medicino presodi ustreznost predlaganih šifer (W86 in T75.3) oziroma se opredeli do eventualne uporabe nove šifre »opazovanje«, ko gre za obravnavo osebe, pri kateri je bil uporabljen električni paralizator.
- 3.) Infuzija je način aplikacije zdravila in sodi v okvir zdravstvene dejavnosti na vseh ravneh. Vrsto in način aplikacije zdravila v skladu s strokovnimi kriteriji predpiše zdravnik. Infuzijo lahko aplicira zdravnik ali diplomirana medicinska sestra. Infuzije ne sme aplicirati ustni higienik, doktor dentalne medicine pa infuzijo lahko aplicira, če ima za to ustrezna znanja.
- 4.) Zaposilo Direktorata za zdravstveno varstvo MZ v zvezi z obravnavo interspolnih oseb ne sodi v okvir RSK internističnih stok.
- 5.) RSK internističnih stok na podlagi strokovnega mnenja stalne strokovne skupine za dializo meni, da podjetje Sapio plini d.o.o. ne izpolnjuje strokovnih kriterijev za izvajanje asistirane hemodialize na domu (HHD).
- 6.) Predlagatelj je pozvan, da vlogo za izvajanje nove metode zdravljenja z brezelektrodnim srčnim spodbujevalnikom Micra™ dopolni v rubriki »Izračun stroškov opuščene programa«.
- 7.) Člani RSK so potrdili "Vlogo za izvajanje nove metode zdravljenja s selektivno intraarterijsko radioembolizacijo (SIRT) primarnih in sekundarnih malignih neoplazm jeter" ki je bila predhodno že odobrena na RSK za onkologijo, RSK za področju nuklearne medicine in RKS za radiologijo.

S spoštovanjem,

prof. dr. Zlatko FRAS, dr. med.
predsednik RSK Internističnih stok

