



Številka: 0130-42/2016/18

Datum: 14. 11. 2016

Z A P I S N I K

5/2016 seje Zdravstvenega sveta, ki je potekala v **sredo, 2. novembra 2016**, 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. Adolf Lukanović,
- prof. dr. David B. Vodušek,
- prof. dr. Tadej Avčin,
- prof. dr. Radovan Hojs,
- prof. dr. Maja Rus Makovec,
- prof. dr. Maja Sočan,
- asist. Franc Vindišar,
- mag. Peter Požun,
- mag. Suzana Jarc,
- Nada Irgolič,
- dr. Aleksandra Stjepanovič Vračar.

OSTALI PRISOTNI:

- asist. Andrej Fink, Reševalna postaja UKC Ljubljana,
- mag. Renata Rajapakse, Ministrstvo za zdravje, Služba za razvoj in organizacijo dejavnosti nujne medicinske pomoči,
- Simona Muhič, predsednica RSK za področje socialnega dela v zdravstveni dejavnosti,
- asist. dr. Sanja Šešok, specialistka klinične psihologije, Nevrološka klinika UKC Ljubljana,
- mag. Anja Bračko, Sektor za razvoj zdravstvenega varstva.

OPRAVIČENO ODSOTNI:

- prof. dr. Tonka Poplas Susič,
- prof. dr. Janez Žgajnar,
- asist. dr. Andreja Čufar,
- prof. dr. Mitja Košnik,
- prof. dr. Alojz Ihan,
- prof. dr. Metoda Dodič Fikfak,
- doc. dr. Tit Albreht,
- Milojka Kolar Celarc, ministrica za zdravje,
- Nina Pirnat, državna sekretarka,
- Sandra Tušar, državna sekretarka,
- Tanja Mate, generalna direktorica Direktorata za zdravstveno varstvo,
- Mojca Gobec, generalna direktorica Direktorata za javno zdravje,
- Tomaž Glažar, generalni direktor Direktorata za zdravstveno ekonomiko,

- Marjan Sušelj, v.d. generalnega direktorja Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

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

1. Potrditev predlaganega dnevnega reda.
2. Potrditev zapisnika 4/2016 seje ZS in pregled realizacije sklepov.
3. Slovenski indeks za nujno medicinsko pomoč.
4. Socialno delo v zdravstveni dejavnosti na primarni ravni.
5. Klinična psihologija v Sloveniji.
6. Poročilo Komisije za ocenjevanje vlog.
7. Razno.

Po preštetju navzočih članov ZS je predsednik ZS ugotovil, da je prisotnih 12 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 4/2016 seje ZS in pregled realizacije sklepov

Predsednik ZS je člane pozval k potrditvi zapisnika 4/2016 seje ZS z dne 5. 10. 2016 in k pregledu realizacije sklepov seje. Člani ZS niso imeli pripomb na zapisnik. Sklep so bili realizirani. V skladu s sklepom, sprejetim pod 4. točko dnevnega reda, glede institucije, ki bi lahko spremljala potek in izvedbo novih zdravstvenih programov, bo ZS o njej razpravljala pod točko "Razno".

Sprejet je bil **SKLEP**:

Člani ZS so potrdili zapisnik 4/2016 seje ZS z dne 5. 10. 2016 in se seznanili z realizacijo sklepov seje.

Ad 3 – Slovenski indeks za nujno medicinsko pomoč

Slovenski indeks za nujno medicinsko pomoč (v nadaljevanju: indeks) sta predstavila mag. Renata Rajapakse in asist. Andrej Fink, člana delovne skupine Ministrstva za zdravje, ki je ta indeks pripravila. Mag. Rajapakse je predstavila pomen indeksa in podlago za njegov sprejem. Gre za orodje, ki vsebuje standardizirana vprašanja ključnemu in standardiziran odziv sistema nujne medicinske pomoči, z namenom eliminirati oziroma minimizirati vpliv subjektivne presoje in zagotoviti vedno enak odziv sistema. Nato je indeks podrobneje predstavil asist. Fink.

Sledila je razprava članov ZS, na koncu pa je predsednik ZS opozoril, da je iz zapisnika RSK za urgentno medicino razvidno, da RSK za urgentno medicino ob odobritvi tega indeksa še ni bil konstituiran in da bi bilo smiselno, da bi indeks prejel nedvoumno podporo tega RSK. Poleg

tega je treba zagotoviti strokovno recenzijo gradiva, predvsem tistega dela, ki je namenjen v informacijo dispečerjem. Gradivo bi bilo potrebno tudi lektorirati.

Sprejet je bil **SKLEP**:

ZS se je seznanil s Slovenskim indeksom za nujno medicinsko pomoč in njegovo pripravo in izvedbo podpira.

Ad 4 – Socialno delo v zdravstveni dejavnosti na primarni ravni

RSK za področje socialnega dela v zdravstveni dejavnosti je na ZS naslovil dopis s predlogom za ponovno umestitev socialnih delavcev na primarno raven zdravstvene dejavnosti. Problematiko je na seji predstavila ga. Simona Muhič, predsednica navedenega RSK.

Leta 2012 so iz timov Centrov za mentalno zdravje brez vednosti stroke izključili profil socialnega delavca. Od takrat si stroka ves čas prizadeva, da bi se s Splošnim dogovorom socialne delavce ponovno vključilo v ta tim. Ga. Muhič je predstavila pomen socialnega delavca na primarni ravni zdravstvene dejavnosti oziroma njegove naloge in pojasnila, da so na Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije sicer že podali predlog za spremembo Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2017, kljub temu pa prosijo še za podporo ZS.

Člani ZS so menili, da sicer ni dvoma v to, da je delovanje socialnih delavcev tudi na primarni ravni zdravstvene dejavnosti za paciente potrebno in ustrezno. Vendar pa lahko predlog v prejeti obliki le načelno podprejo. Menili so, da bi moral RSK pripraviti vlogo za novi zdravstveni program v skladu s Postopkom obravnave vlog za nove zdravstvene programe in pridobiti še mnenja ustreznih RSK.

Sprejeta sta bila **SKLEPA**:

ZS je sprejel sklep, da načelno podpira vključevanje in delovanje socialnih delavcev na primarni ravni zdravstvene dejavnosti. ZS sicer ni partner v pogajanjih pri sprejemanju Splošnega dogovora, lahko pa ocenjuje nove zdravstvene programe v skladu s Postopkom obravnave vlog za nove zdravstvene programe.

ZS predlaga, da RSK za področje socialnega dela v zdravstveni dejavnosti pripravi mrežo socialnih delavcev na primarni ravni.

Ad 5 – Klinična psihologija v Sloveniji

Problematiko klinične psihologije in klinične nevropsihologije sta predstavila prof. dr. David B. Vodusek in asist. dr. Sanja Šešok z Nevrološke klinike UKC Ljubljana. Povedala sta, da je dostop do kliničnih psihologov v Sloveniji slab, problem je, da načrtovanje specializacij ni sistemsko urejeno, manjka tudi mreža.

Klinična nevropsihologija pa je dejavnost, ki jo opravljajo dodatno usposobljeni klinični psihologi, ambulanta pa obstaja samo na Nevrološki kliniki UKC Ljubljana (v velikosti 3,9 tima), v okviru Službe za nevrorehabilitacijo, kjer so predolge čakalne dobe. Prof. dr. Vodusek zato predlaga odprtje ambulantne dejavnosti tudi v drugih terciarnih ustanovah v državi – v UKC Maribor in na Univerzitetnem rehabilitacijskem inštitutu – Soča.

Sprejeti so bili **SKLEPI**:

ZS je odprl problem klinične psihologije v Sloveniji.

ZS bo pozval RSK za klinično psihologijo, da poda svoj pogled na klinično psihologijo v Sloveniji.

ZS meni, da je potrebno pripraviti načrt mreže klinično psihološke službe za vse tri ravni zdravstvene dejavnosti in urediti sistem specializacij iz klinične psihologije.

Ad 6 – Poročilo Komisije za ocenjevanje vlog

Predsednik ZS je pojasnil, da je bilo delo Komisije, opravljeno do konca septembra 2016, predstavljeno na prejšnji, 4/2016 seji ZS. V oktobru 2016 pa je imela Komisija še eno sejo (6/2016 seja z dne 26. 10. 2016), na kateri je obravnavala skupno 3 vloge. Odločitev o dveh vlogah še ni – predlagatelji ju bodo morali še dopolniti oziroma dodatno obrazložiti. Za eno vlogo pa je Komisija ocenila, da ni ustrezna in sprejela sklep, da Zdravstvenemu svetu predlaga, da jo zavrne.

1. Interdisciplinarni pristop pri obravnavi prekomerne prehranjenosti in debelosti otrok in mladostnikov - Mladinsko zdravilišče in letovišče Rdečega križa Slovenije Debeli rtič

Gre za celovito obravnavo prekomerno prehranjenih in debelih otrok in mladostnikov, ki se jih postopoma pripelje do normalne telesne teže. Otroke in njihove starše obravnava multidisciplinarni tim. V program bi letno vključili 320 otrok, eno- ali dvo-tedenski obravnavi v zdravilišču bi sledilo enoletno ambulantno spremljanje.

Sprejet je bil **SKLEP**:

ZS meni, da je prekomerna prehranjenost in debelost otrok in mladostnikov velik zdravstveni problem, tako po obsegu, kot po pomenu za javno zdravje in stroških bolezni, ki so posledica prekomerne telesne teže. Program Mladinskega zdravilišča in letovišča Rdečega križa Slovenije Debeli rtič: »Interdisciplinarni pristop pri obravnavi prekomerne prehranjenosti in debelosti otrok in mladostnikov« je zasnovan na z dokazi podprti medicini in daje zaupanje, da bo dal učinkovite rezultate. Ker pa predlagani program problema prekomerno prehranjenih otrok in mladostnikov ne rešuje celostno, ker ne nakazuje rešitve problema v celotni državi in ker ne vključuje različnih ravni zdravstvene dejavnosti, je ZS sprejel sklep, da vlogo zavrne.

Ad 7 – Razno

1. Spremljanje strokovne in finančne učinkovitosti novih zdravstvenih programov

Zdravstveni svet je na 4/2016 seji dne 5. 10. 2016 pod 4. točko dnevnega reda sprejel sklep, da podpira predlog, da se za vse nove programe po uvedbi v financiranje spremlja njihova strokovna in finančna učinkovitost, o tem, kdo bi lahko spremljal potek in izvedbo novega programa, pa naj bi člani ZS razpravljali na današnji seji. Predsednik ZS je dodatno pojasnil, da je za zasledovanje učinkovitosti programov potreben stabilen oziroma trajen organ, kar ZS ni, saj je vezan na mandat ministra. Po mnenju članov ZS trenutno v Sloveniji ni primernega organa, ki bi lahko prevzel takšno nalogo.

Sprejet je bil **SKLEP**:

ZS predlaga, da bi strokovno in finančno učinkovitost novih programov po uvedbi v financiranje spremljala Agencija za kakovost, katere ustanovitev se predvideva v prihodnje, ali podobno, bolj stalno telo.

Druge razprave pod točko "Razno" ni bilo.

5/2016 seja ZS z dne 2. 11. 2016 se je zaključila ob 17. uri.

Zapisala:
mag. Anja Bračko
koordinatorka ZS

prof. dr. Franc Strle
predsednik Zdravstvenega sveta