



Številka: 0130-40/2017/27

Datum: 8. 11. 2017

Z A P I S N I K

7/2017 seje Zdravstvenega sveta, ki je potekala v sredo, 4. oktobra 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. Tonka Poplas Susič,
- prof. dr. Tadej Avčin,
- prof. dr. Maja Rus Makovec,
- prof. dr. Maja Sočan,
- asist. mag. Franc Vindišar,
- prof. dr. Mitja Košnik,
- prof. dr. Alojz Ihan,
- mag. Peter Požun,
- mag. Suzana Jarc,
- Nada Irgolič,
- dr. Aleksandra Stjepanovič Vračar.

OSTALI PRISOTNI:

- dr. Ana Medved, državna sekretarka,
- Tanja Mate, generalna direktorica Direktorata za zdravstveno varstvo,
- Tomaž Glažar, generalni direktor Direktorata za zdravstveno ekonomiko,
- mag. Anja Bračko, Sektor za razvoj zdravstvenega varstva.

OPRAVIČENO ODSOTNI:

- prof. dr. Adolf Lukanovič,
- prof. dr. David B. Vodušek,
- prof. dr. Janez Žgajnar,
- prof. dr. Radovan Hojs,
- asist. dr. Andreja Čufar,
- prof. dr. Metoda Dodič Fikfak,
- doc. dr. Tit Albreht,
- Milojka Kolar Celarc, ministrica za zdravje,
- Jožica Maučec Zakotnik, državna sekretarka,
- Mojca Gobec, generalna direktorica Direktorata za javno zdravje,
- Tatjana Buzeti, generalna direktorica Direktorata za dolgotrajno oskrbo,
- Marjan Sušelj, generalni direktor Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Na seji so bili prisotni tudi predstavniki medijev.

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

- Potrditev predlaganega dnevnega reda.
- Potrditev zapisnika 6/2017 seje ZS in pregled realizacije sklepov.
- Akcijski načrt Nacionalnega programa obravnave otrok in odraslih s prirojenimi srčnimi napakami za obdobje 2016 – 2021.
- Obravnava predlogov normativov dela (predlogi RSK).
- Razno.

Po preštetju navzočih članov ZS je predsedujoči seji 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 6/2017 seje ZS in pregled realizacije sklepov

Predsednik ZS je člane pozval k potrditvi zapisnika 6/2017 seje ZS z dne 6. 9. 2017 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 6/2017 seje ZS z dne 6. 9. 2017 in se seznanili z realizacijo sklepov seje.

Ad 3 – Akcijski načrt Nacionalnega programa obravnave otrok in odraslih s prirojenimi srčnimi napakami za obdobje 2016 – 2021

ZS je na 2/2016 seji dne 2. 3. 2016 obravnaval "Strategijo obravnave otrok in odraslih s prirojeno srčno napako v UKC Ljubljana, 2016 - 2025". Takrat je bil med drugim sprejet sklep, da ZS pričakuje, da bo predlagatelj strategije pripravil natančen izvedbeni načrt in ga do oktobra 2016 predstavil ZS in da bo temu izvedbenemu načrtu priložil pozitivna strokovna mnenja RSK za kirurgijo, RSK za anesteziologijo in reanimatologijo ter perioperativno intenzivno terapijo, RSK za intenzivno medicino in RSK za pediatrijo. Konec avgusta 2017 je UKC Ljubljana v

skladu s tem sklepom ZS poslal akcijski načrt Nacionalnega programa obravnave otrok in odraslih s prirojenimi srčnimi napakami za obdobje 2016 – 2021 s pozitivnimi mnenji vseh štirih pristojnih RSK.

Ker ravno v tem času *Projektni svet za izvedbo prvega in drugega strateškega cilja Strategije obravnave otrok in odraslih s prirojeno srčno napako v UKC Ljubljana, 2016 – 2025* pripravlja posodobljen strateški načrt obravnave otrok in odraslih s prirojenimi srčnimi napakami, je predsednik ZS predlagal, da ZS prejetega akcijskega načrta z vsebinskega vidika zaenkrat ne obravnava.

Sprejet je bil **SKLEP**:

ZS se je seznanil s prejetim akcijskim načrtom Nacionalnega programa obravnave otrok in odraslih s prirojenimi srčnimi napakami za obdobje 2016 – 2021 in sprejel sklep, da ga vsebinsko zaenkrat ne bo obravnaval, saj *Projektni svet za izvedbo prvega in drugega strateškega cilja Strategije obravnave otrok in odraslih s prirojeno srčno napako v UKC Ljubljana, 2016 – 2025* pripravlja posodobljen strateški načrt obravnave otrok in odraslih s prirojenimi srčnimi napakami. Če navedeni projektni svet v naslednjih treh mesecih ne bo pripravil nove strategije, bo Zdravstveni svet akcijski načrt Nacionalnega programa obravnave otrok in odraslih s prirojenimi srčnimi napakami za obdobje 2016 – 2021 ponovno uvrstil na dnevni red seje Zdravstvenega sveta.

Ad 4 – Obravnava predlogov normativov dela (predlogi RSK)

ZS je od junija 2017 v obravnavo prejel štiri predloge normativov dela, in sicer so jih poslali RSK za medicino dela, prometa in športa, RSK za splošno/družinsko medicino, RSK za javno zdravje in RSK za radiologijo. Aneks h Kolektivni pogodbi za zdravnike in zobozdravnike v Republiki Sloveniji (Uradni list RS, št. 16/17) namreč v 2. členu določa, da nove standarde in normative ter posodobitve obstoječih predlagajo pristojni RSK, strokovni svet s področja, na katerega se nanaša predlagani normativ, ali katerakoli terciarna ustanova ali zdravniško društvo. Do predloga normativa se v 30-ih dneh opredeli pristojni RSK, če ni predlagatelj. Obravnava in potrdi jih Zdravstveni svet na predlog RSK s področja normativa.

Predsednik ZS je predlagal, da ZS zaenkrat ne obravnava posameznih normativov, ampak da najprej sprejme splošne pristope, kako se lotiti njihove obravnave. Da bi ZS lažje presodil širši vpliv novih normativov, bi potreboval poleg predlaganih standardov in normativov tudi druge informacije, ki bi osvetlile posledice uvedbe oziroma uporabe teh normativov, kot npr. kolikšen del dejavnosti predlagani normativi predstavljajo (je zajeta celotna dejavnost ali le del, kakšno je število obravnav (storitev, preiskav, posegov, diagnostičnih postopkov,...) za zagotovitev potreb zavarovancev na sedanjem nivoju in za morebitne dodatne potrebe (če se razlikujejo od sedanjega stanja) in kako je z izvedljivostjo (ali bi potrebovali več prostora / opreme / kadra). Če z upoštevanjem predlaganih normativov izvedba storitev v sedanjem obsegu ni mogoča v celoti, bi bilo smiselno ugotoviti, kakšni dodatni ukrepi bodo potrebni, da bosta obseg in kvaliteta ustrezna, kdo in na kakšen način bo dodatne ukrepe izvedel, kdaj se bo izvajanje lahko začelo, kdaj bodo cilji predvidoma doseženi oziroma kako dolgo bo trajalo, da bodo predlagani normativi lahko realizirani, in jasno določiti, kako bo potekala obravnava v obdobju, dokler cilji ne bodo doseženi. Predlagatelj bi torej morali domisliti, kako bodo izvajali predlagane normative.

Smiselno bi bilo pridobiti tudi podatke iz drugih držav oziroma narediti mednarodno primerjavo. Ob tem je bilo podano opozorilo, da evropske države normativov večinoma nimajo sprejetih na državni ravni, ampak le na nivoju posameznega izvajalca.

Člani ZS so se strinjali s predsednikom ZS, da normative v zdravstvu potrebujemo, saj bo s tem tudi kvaliteta zdravstvenih storitev boljša. Podprli so predlog, da je treba preučiti, kaj bi uvedba predlaganih normativov pomenila za celoten zdravstveni sistem. Niso pa dosegli soglasja o tem, kdo bi bil najprimernejši za pripravo teh analiz. Izrazili so mnenje, da RSK nimajo ustreznega znanja in podatkov za pripravo obsežnih ekonomskih analiz in predvidevanj. Ena od članic ZS je tudi menila, da ni ustrezno, da stroka sama sebi postavlja normative in predlagala ustanovitev agencije, ki bi skrbela za standarde, normative in cene storitev, oziroma bi morale biti za to pristojno Ministrstvo za zdravje, ki bi postavilo sistem in protokol sprejemanja normativov. Nekateri člani ZS so menili, da bi morala imeti vodstva zdravstvenih ustanov najboljše podatke o tem, kaj ti normativi pomenijo za današnje stanje in v kakšnem času bi jih lahko uveljavili. Drugi so menili, da bi te analize lahko opravil Nacionalni inštitut za javno zdravje (v nadaljevanju: NIJZ), ki ima ustrezne strokovne kadre. Podano je bilo tudi mnenje, da bi moral biti vsak posamezen delodajalec odgovoren za pripravo pravih podatkov (vsebinski pregled dela vsakega posameznega zdravstvenega delavca), te pa bi potem lahko analiziral NIJZ.

Sprejet je bil **SKLEP**:

Člani ZS so soglašali, da je pred sprejetjem normativov potrebno pridobiti podatke o njihovih posledicah. Sprejeli so sklep, da bodo na naslednji seji pregledali predloge, kako se lotiti obravnave normativov dela, ki so bili podani na današnji, 7/2017 seji, jih dopolnili in takrat sprejeli konkretne odločitve.

Ad 5 – Razno

Razprave pod točko "razno" na 7/2017 seji ZS ni bilo.

7/2017 seja ZS z dne 4. 10. 2017 se je zaključila ob 16.15.

Zapisala:
mag. Anja Bračko
koordinatorka ZS

prof. dr. Franc Strle
predsednik Zdravstvenega sveta