

Zapisnik 30. seje Republiškega **strokov**
(RSK za IM)

Ljubljana, 7.6.2019

Lokacija: Klinika za infekcijske bolezni in vročinska stanja, UKL Ljubljana

Pričetek: 10.30

Zaključek: 12,30

Prisotni:

prim. doc.dr. Igor Muzlovič, dr. med. (predsednik), prim. Rafael Kapš, dr. med.,
prim. prof. dr. Gorazd Voga, dr. med., prim. doc. dr. Viktor Švigelj, dr. med.,
prim. doc. dr. Vojka Gorjup, dr. med., prim. mag. Zvonko Borovšak, dr. med. ,
prof. dr. Andreja Sinkovič, dr. med.

Odsotnost opravičil: doc. dr. Primož Gradišek dr.med.

Dnevni red

1. Potrditev zapisnika 29.seje
2. Problem pediatričnih oddelkov intenzivne (poročaja: Vidmar)
3. Razvrstitev oddelkov IN v UKC (poročata Muzlovič)
4. Poročilo o obisku v SB Murska (ptročajo: Voga, Borovšak, Muzlovič)
5. Razno

AD 1. Potrditev zapisnika 29. seje

Prim. Ivan Vidmar, dr.med., svetnik poda pripombo na 4. točko zapisnika, kjer je zapisano, a poteka kroženje specializanta intenzivne medicine v pediatričnem program vsaj 75% v tujini. Pravilno je, da kroženje v tujini poteka **do 75%** Predvidenega kurikulumu in ne, kot je v zapisniku zapisano vsaj 75%. Po korekciji je zapisnik soglasno sprejet.

D 2. Problem pediatričnih oddelkov intenzivne medicine

Prim. Ivan Vidmar, dr.med., poročaja, da se sanje glede kadrovske zasedenosti zdravnikov intenzivistov na Kliničnem oddelku za pediatrijo - Pediatrična enota intenzivne terapije, Univerzitetni klinični center Maribor, sedaj uredilo, kadrovsko močno pa je sedaj, po še dodatnem odhodu zdravnikov, podhranjen oddelek v UKC Ljubljana (Klinični oddelek za otroško intenzivno terapijo, Kirurška klinika — KOOKIT), saj sta stalno zaposlena sedaj ustrezno izobražena

specialista. Strokovni svet UKC Ljubljana je sprejel da bo oddelek razdeljen na kirurški del in intenzivni oddelek, kjer kliničnost ostane intenzivnemu oddelku, vendar pa ta sklep nima teže, dokler ni spremembe v Statutu in tudi ni podano soglasje k spremembi s strani ustanovitelja, to je Vlade R Slovenije. To pa po mnenju prim. Ivana Vidmarja, dr.med., svetnika, ne reši problema kadrovske podhranjenosti KOOKIT. V razpravi prim. doc. dr. Vojka dr.med. pove, da je predlog glede reorganizacije bil že predstavljen v okviru Strokovnega kolegija za IT, I.JKC Ljubljana pred časom, vendar takrat s strani KOOKIT ni bil podprt.

Člani RSK za IM v razpravi menimo, da je smiselno, da je glede na patologijo, ki je v KOOKIT v 60-70 % v bistvu nekirurška, oddelek, tako kot je situiran, tudi strokovno, samostojno, v sklopu Pediatrične klinike.

Sklep št. 1: Intenzivna medicina s področja pediatrije naj bo umeščena na Pediatrično kliniko in praviloma na tem oddelku delajo zdravniki pediatri, ki imajo dodatna znanja ali specializacijo iz intenzivne medicine. Lahko pa pri obravnavi kritično bolnih otrok v tej enoti sodelujejo tudi specialisti drugih specialnosti, ki imajo pridobljeno specializacijo iz intenzivne medicine. Svoje mnenje k takemu predlogu pa mora dodati tudi RSK za pediatrijo.

AD 3. Razvrstitev oddelkov intenzivne nege v UKC Ljubljana

Mnenje prejšnje seje RSK (točka 3) je bilo, da dokler Strategija razvoja IM v RS ni sprejeta, ni možno opredeliti števila bolnikov, ki bi ustrezali kriterijem za RO 2 in/ali 3 in s tem ustrezno kategorizirati trenutno intenzivne nege, ki je sicer primarna naloga in domena RSK za zdravstveno in babiško nego. Na strokovnem kolegiju intenzivnih terapij UKC Ljubljana, je bilo to že opredeljeno, narejen je bil ustrezen načrt in izdelan projekt, poleg tega so to opredeljevali tudi na sejah Strateškega sveta za področje zdravstvene in babiške nege (glej zapisnike Strateškega sveta za področje zdravstvene in babiške nege, Ministrstvo za zdravje RS) in RSK za zdravstveno nego (RSK za ZN) in tudi v sklopu Delovne skupine za sistemsko ureditev srednjih medicinskih sester, pri RSK za ZN.

Doc. dr. Primož Gradišek, dr. med., Klinični oddelek za anesteziologijo in intenzivno terapijo op. strok. in član RSK za IM ter Goran Svilenković, višji med. tehnik, SPS Kirurška klinika UKC Ljubljana sta dne 5.6.2019 podala predlog za pilotno vrednotenje težavnosti bolnikov v obstoječih enotah intenzivne nege (EIN) na Kirurški kliniki UKC Ljubljana in sicer na podlagi ugotovitve, da se obstoječe EIN po težavnosti bolnikov in stopnji nadzora medsebojno zelo

razlikujejo in da se v nekaterih EIN obravnavajo tudi bolniki, ki ustrezajo ravni oskrbe I in II glede na predlog Strategije razvoja intenzivne medicine v RS. Obstoječa kategorizacija zdravstvene nege, ki je v uporabi v UKC Ljubljana, je za OIM ravni oskrbe in tudi za obstoječe EIN neuporabna in sicer je opredeljena kot: - kategorija I: minimalna zdravstvena nega, - kategorija II: zmerna zdravstvena nega, - kategorija III: obsežna zdravstvena nega, - kategorija IV: intenzivna zdravstvena nega.

Ugotovili so, da je občutljivost in diskriminatoma sposobnost obstoječih kategorij zdravstvene nege za oceno težavnosti bolnikov, stopnje nadzora in potrebe po kadrih majhna in zato predlagali ovrednotenje zahtevnosti bolnišnične zdravstvene nege v obstoječih EIN na Kirurški kliniki UKC Ljubljana s cilji pilotno ugotoviti težavnost bolnikov na takih oddelkih in jih na ta način razvrstiti v predlagano kategorizacijo oddelkov, kot jo predvideva predlog Strategije razvoja intenzivne medicine v RS v Standardni bolniški oddelek, Enoto za zahtevno zdravstveno nego in Enoto za intenzivni nadzor (EIN). Tako bo možno tudi ugotoviti potrebe zdravstvenega kadra (zdravnikov in medicinskih sester) in opredeliti potrebne tehnične pogoje in medicinsko opremo. Predlagajo, da se pri tem sledi usmeritvam predloga Strategije razvoja intenzivne medicine v Republiki Sloveniji.

Sklep št. 2. RSK za IM se seznanil z metodologijo pilotnega projekta in ga tudi podpira.

AD 4. Poročilo o obisku v SB Murska Sobota

V imenu delovne skupine, določene na prejšnji RSK za IM (prim. prof. dr. Gorazd Voga, dr. mede, prim. mag. Zvonko Borovšak, dr. med., prim. doc.dr. Igor Muzlovič, dr. med.), poroča prim. prof. dr. Gorazd Voga, dr. med., o sestanku z vodstvom SB Murska Sobota, ki je potekal dne 12.4. 2019 in sicer zaradi dopisa kolega Damjana Škrabana, dr. med., anesteziologa, ki je opravljal delo (skupaj z dežurstvom) na oddelku intenzivne medicine in se pri svojem delu ne čuti kompetentnega pri oskrbi internističnih bolnikov, ki so zaradi mehanskega predihavanja hospitalizirani na kirurškem oddelku intenzivne medicine. Namen sestanka je bil pridobiti informacije o sodelovanju internistov in anesteziologov pri delu na oddelku intenzivne medicine.

Na sestanku so bili prisotni vsi kompetentni strokovnjaki omenjene bolnišnice in ugotovitev delovne skupine RSK za IM, je da je obstoječa ureditev oddelka kirurške intenzivne medicine v SB Murska Sobota, v katerem se zdravijo tako kirurški kot del internističnih bolnikov, smiselna ter strokovno in ekonomsko upravičena ter varna. Kot taka lahko služi kot lep primer dobrega sodelovanja med internisti in anesteziologi pri zagotavljanju intenzivnega zdravljenja bolnikov. Ugotovitve se smatrajo tudi kot odgovori na vprašanja kolega Damjana Škrabana, dr. med. in hkrati ugotove, da bodo v bodoče k dodatnemu

strokovnemu napredku pri taki ureditvi pripomogli tudi novi specialisti intenzivne medicine

Sklep št 3: člani RSK za IM smo se seznanili s sporočilom delovne skupine, poročilo še enkrat natančno obravnavali in ugotovili, da je obravnava intenzivnih bolnikov v omenjeni bolnišnici strokovno in organizacijsko ustrezna. Ob kadrovski podhranjenosti pa je vsekakor mesto za še dodatne izboljšanje obravnave pridobitev novih specialistov intenzivne medicine, ki bodo kompetentno nadaljevali uvedeno organizacijo dela.

AD 5. Razno

Prim. Rafael Kapš, dr.med. seznanil člane RSK za IM z dopisom direktorice Splošne bolnišnice Brežice, ki prosi za pomoč RSK za Sede ureditve oddelka za kritično bolne v omenjeni bolnišnici (dopis prejmejo člani po e-pošti). Sedanja umestitev in tehnična zmožnost oddelka je neprimerna.

Sklep št. 4: Člani RSK za IM podpirajo prizadevanja omenjene bolnišnice pri izboljšavi oskrbe kritično bolnih in menijo, da sedanji oddelek tehnično ne zadošča niti minimalnim standardom za intenzivne oddelke in je potrebna temeljita prenova. V skladu z usmeritvami, ki jih predlaga Strategija razvoja IM v RS, člani RSK za IM predlagamo prenavo ali novogradnjo intenzivnega oddelka, ki bo zagotavljal oskrbo za 6 kritično bolnih bolnikov.

Zapisal:

Prim. doc. dr. Viktor Švigelj, dr. med.

Pregledal in overovil predsednik RSK za IM

Prim. doc. dr. Igor Muzlovič, dr. med.

