



DATUM, URA, KRAJ	11. 11. 2019 ob 11.00 v seminarskem prostoru v 2. nadstropju Katedre za javno zdravje, Zaloška 4, Ljubljana
NAMEN	Zapisnik seje 5/2019 RSK za zobozdravstvo
PRISOTNI	Doc. dr. Barbara Artnik, Matjaž Gorkič, doc. dr. Milan Kuhar, izr. prof. dr. Martina Drevenšek, dr. Rok Kosem, prof. dr. Maja Ovsenik
OPRAVIČENO ODSOTNI	Staš Stanislav Naglič, Alenka Mijović
NEOPRAVIČENO ODSOTEN	Sebastian Korošec
PRISOTNI VABLJENI	Doc. dr. Boris Gašpirc, mag. Barbara Romavh, Krunoslav Pavlovič
ODSOTNI VABLJENI	prof. dr. Milan Petelin, Barbara Škrjaj Golob, Martin Ranfl, mag. Bernarda Kociper, Ajda Rogelj

DNEVNI RED:

1. *Potrditev zapisnika 4. redne seje RSK za zobozdravstvo v letu 2019 (4/2019) z dne 30. 9. 2019.*
2. *Predstavitve Strategije ustnega zdravja v Republiki Sloveniji za obdobje 2020–2029 – predsednik delovne skupine za pripravo strategije zobozdravstva pri Ministrstvu za zdravje.*
3. *Standardi in normativi v splošnem zobozdravstvu ter v otroškem in mladinskem zobozdravstvu – zaprosilo SZD (nadaljevanje s seje 4/2019).*
4. *Opredelitev posamičnih terapevtskih postopkov v vrste zdravstvene dejavnosti – zaprosilo Zdravstvenega inšpektorata Republike Slovenije za mnenje (nadaljevanje s seje 4/2019).*
5. *Razno.*

Ad 1

SKLEP

Člani RSK za zobozdravstvo soglasno sprejmejo zapisnik 4. redne seje RSK za zobozdravstvo z dne 30. 9. 2019.

Ad 2

Doc. dr. Barbara Artnik predstavi vabljeni gost, mag. Barbaro Romavh in Krunoslava Pavloviča, člana delovne skupine za pripravo strategije zobozdravstva pri Ministrstvu za zdravje (MZ) ter povabi Krunoslava Pavloviča, dr. dent. med., da kot predsednik delovne skupine predstavi Strategijo ustnega zdravja v Republiki Sloveniji za obdobje 2020–2029.

Po besedah Krunoslava Pavloviča je zdravstveni sistem neurejen in izpostavi vprašanje, kakšen sistem si želimo. Zаметki strategije so nastali, ko se je MZ vključilo v HSPA PROJECT GROUP in s pomočjo zdravstvenih kazalnikov začelo analizo področja zdravstvenih sistemov. MZ je nato imenovalo delovno skupino za pripravo strategije zobozdravstva. Namen strategije je podajanje usmeritev deležnikom, meritev lastnega sistema, ureditev zakona, racionalno načrtovanje.

Izr. prof. dr. Martina Drevenšek pred razpravo uvodoma pove, da je bila v imenu deležnikov (MZ, ZZS, ZS, UL MF) strategija predstavljena ministru za zdravje, ki je dokument podprl, ker podpira ureditev zobozdravstvenega sistema v Sloveniji. Strategija se dotika vseh ključnih problemov, kot so pomanjkanje podatkov glede stanja ustnega zdravja prebivalcev Slovenije, neizdelan sistem spremljanja ustnega zdravja, neurejena dostopnost – geografska in finančna, dolge čakalne dobe tako na primarni, kot tudi na sekundarni in terciarni ravni. Strategija opisuje strateške korake ureditve sistema. Po sprejetju strategije na Zdravstvenem svetu, se bodo izdelali akcijski načrti za reševanje posameznih ključnih področij.

Matjaž Gorkič predlaga pregled strategije na 5 let.

Prof. dr. Maja Ovsenik predlaga pilotsko študijo, v katero bi bilo vključeno spremljanje ustnega zdravja. Doc. dr. Barbara Artnik pove, da projektno taka raziskava že poteka.

Dr. Rok Kosem opozori, da lahko lektoriranje, ki bo potrebno, poseže v vsebino, in to tudi zaradi mestoma neuskajane ali neustrezne terminologije, zato predlaga njeno revizijo (npr. dosledna uporaba termina »zobozdravstveno varstvo (ali zobozdravstvo) za otroke in mladostnike«). Izrazi skrb, da bi lahko besedilo Strategije nakazovalo namero po spremembi dobre prakse organiziranosti zobozdravstvenega varstva otrok in mladostnikov v sistemu zobozdravstvenega varstva v Republiki Sloveniji. V »Prikazu teoretične dostopnosti po OE ZZS« (Tabela 5 v poglavju Osnovna izhodišča in posnetek stanja) so namreč podatki o številu zobozdravnikov – primarno ZV, številu programov ZZS, »priporočeno po normativu« ipd. prikazani združeno, ne da bi bila upoštevana specifična organiziranost zobozdravstvenega varstva otrok in mladostnikov ter zobozdravstvenega varstva odraslih, pa tudi v drugih poglavjih (Namen in cilji strategije, Specifični ukrepi za doseg strateških ciljev) takšna specifična organiziranost zobozdravstvenega varstva otrok in mladostnikov ni omenjena.

Prisotni člani delovne skupine zagotovijo, da se s Strategijo ne namerava posegati v dobro prakso organiziranosti zobozdravstvenega varstva otrok in mladostnikov v Republiki Sloveniji in združevati zobozdravstveno varstvo otrok in mladostnikov z zobozdravstvenim varstvom odraslih ter da se namerava z akcijskim načrtom opredeliti ločeno načrtovanje zobozdravstvenega varstva otrok in mladostnikov od zobozdravstvenega varstva odraslih, s čimer se strinjajo tudi vsi člani RSK, ki se vključijo v razpravo.

Dr. Rok Kosem opozori na normativ števila pacientov na zobozdravnika (1.500/1 zobozdravnika), ki je naveden v Tabeli 5. Krunoslav Pavlovič odgovori, da je normativ prirejen glede priročnik *EU Manual of Dental Practice*, ki ga je izdal CED (*ang. Council of European Dentists*), predvsem z namenom primerjave z drugimi državami.

Po telefonu smo konzultirali Martina Ranfla, ki pravi, da je Tabela 5 samo teoretični prikaz dostopnosti v posameznih območnih enotah ZZS, pridobljen glede na opombe, ki so navedene pod Tabelo 5. Izr. prof. dr. Martina Drevenšek opozori, da je primerjava z drugimi državami izjemno težka in zelo netočna, predvsem zaradi različnih sistemov izobraževanja in različnih pojmovanj specializacij in primarnih zobozdravnikov v posameznih državah, ki so opisane v priročniku. Pove tudi, da so posamezne strokovne skupine v preteklosti že pripravljale normative za primarno, sekundarno in terciarno raven zobozdravstva. Normativi so sedaj še niso bili usklajeni.

Izr. prof. dr. Martina Drevenšek predlaga, da se doda opombo k Tabeli 5 v poglavju Osnovna izhodišča in posnetek stanja.

SKLEPI

RSK za zobozdravstvo soglasno sprejme šest spodaj navedenih sklepov.

SKLEP 1

Kazalnike je potrebno spremljati ločeno za otroke in mladostnike ter za odrasle. Besedno zvezo »zobozdravstveno varstvo (ali zobozdravstvo) za otroke in mladostnike« (namesto npr. otroško in preventivno zobozdravstvo) je potrebno v celotnem besedilu strategije dosledno uporabljati in popraviti, kjer je to potrebno (npr. 3. stran, 2. odstavek, 5. vrstica; 5. stran, 4. odstavek, 2. vrstica; 6. stran, 1. odstavek, 1., 4.–5. in 7. vrstica; 6. stran, Tabela 3, glava tabele, 3. stolpec), preden bo besedilo lektorirano.

SKLEP 2

Naslove Tabel 2 in 3 ter Slike 1 v poglavju 1 Osnovna izhodišča in posnetek stanja je treba ustrezno spremeniti: Število programov na primarni ravni po pogodbah z ZZS, po območnih enotah ZZS; Število programov na primarni ravni po pogodbah z ZZS, na 100.000 prebivalcev po območnih enotah ZZS; Grafični prikaz števila programov po pogodbah z ZZS na primarni ravni, na 100.000 prebivalcev po območnih enotah ZZS (odrasli levo, otroci in mladostniki desno).

SKLEP 3

Pod Tabelo 5 se kot opombo navede, da se bodo normativi za posamezna področja primarne, sekundarne in terciarne ravni zobozdravstva uredili s pomočjo akcijskih načrtov, ki sledijo sprejetju Strategije ustnega zdravja. Navedeni normativ 1.500 prebivalcev na 1 zobozdravnika služi zgolj grobi oceni dostopnosti v posameznih območnih enotah.

V akcijskem načrtu je potrebno ločeno načrtovati zobozdravstveno varstvo za otroke in mladostnike od zobozdravstvenega varstva za odrasle.

SKLEP 4

Potrebno je povečati število kazalnikov v poglavju 5 Specifični ukrepi za dosego strateških ciljev (2.2 Vzpostavitev enakomerne mreže zobozdravstvenih izvajalcev): število timov, financiranih iz javnih sredstev na 100.000 prebivalcev za posamezna področja primarne, sekundarne in terciarne ravni zobozdravstvene dejavnosti.

SKLEP 5

V poglavju 5 Specifični ukrepi za dosego strateških ciljev (3 Sistem spremljanja na področju ustnega zdravja; 3.1 Vzpostavitev sistema spremljanja na področju ustnega zdravja) se kot nosilec doda UKCL Stomatološka klinika k: Ugotovitev dejanskega stanja ustnega zdravja v Sloveniji (nosilci NIJZ, UL MF, ZZZS, UKCL Stomatološka klinika), Spremljanje odnosa do ustnega zdravja (nosilci NIJZ, UL MF, UKCL Stomatološka klinika).

SKLEP 6

RSK za zobozdravstvo soglasno sprejme Strategijo ustnega zdravja v Republiki Sloveniji za obdobje 2020–2029 z zgoraj navedenimi popravki, za katere je zadolžen Krunoslav Pavlovič, predsednik delovne skupine za pripravo strategije zobozdravstva pri Ministrstvu za zdravje.

Ad 3

Doc. dr. Boris Gašpirc izroči prisotnim članom RSK za zobozdravstvo dokument s časovnimi normativi s področja parodontologije za primarno zobozdravstveno dejavnost. Delovno skupino, ki je te normative pripravila, vodi prof. dr. Milan Petelin.

Izr. prof. dr. Martina Drevenšek poroča, da Zdravstveni svet do zdaj še ni sprejel nobenih standardov in normativov. Glede na navedbe akademika prof. dr. Franca Strleta, predsednika Zdravstvenega sveta, je glavni razlog, da standardi in normativi do sedaj še niso sprejeti, skrb Zdravstvenega sveta glede delovanja zdravstvenega sistema ob njihovem morebitnem sprejemu. Niso znane finančne, kadrovske in prostorske posledice oz. zahteve ob sprejetju določenih standardov. Zdravstveni svet ne sodi o vsebinskem vidiku standardov in normativov, saj to prepušča odgovornim RSK. Vsekakor pa so standardi in normativi v zobozdravstvu potrebni preнове.

SKLEP

RSK za zobozdravstvo soglasno sprejme sklep, da naj Ministrstvo za zdravje za pregled standardov in normativov za primarno raven zobozdravstva imenuje delovno skupino v okviru RSK za zobozdravstvo v naslednji sestavi: prof. dr. Milan Petelin, prof. dr. Aleš Fidler, izr. prof. Martina Drevenšek, doc. dr. Milan Kuhar, doc. dr. Boris Gašpirc, asist. dr. Tanja Tomažević, dr. Rok Kosem in Mirjana Petrovič.

Ad 4

Prof. dr. Milan Petelin, vodja Centra za ustne bolezni in parodontologijo na Stomatološki kliniki UKC Ljubljana, je po elektronski pošti poslal mnenje, ki so ga s sodelavci oblikovali glede opredelitve posamičnih terapevtskih postopkov v vrste zdravstvene dejavnosti (apliciranje infuzije magnezija v prahu, B-kompleksa Forte, vitamina C in selena).

Zdravstvena inšpektorica gospa Eva Kompan nam je sporočila, da RSK za internistične stroke stališča (še) ni poslal.

SKLEP

RSK za zobozdravstvo soglasno sprejme sklep, da bomo podali skupno stališče po prejetju stališča RSK za internistične stroke.

Ad 5

Pod točko Razno ni bilo razprave.

ZAKLJUČEK SEJE ob 13.35.

V VEDNOST	Zapisal/a	Dne
članom RSK za zobozdravstvo; po e-pošti vabljenim gostom; po e-pošti Klavdiji Malovrh; po e-pošti e-pošta RSK pri MZ	Katjuša Fabjan	19. 11. 2019

Predsednica RSK za zobozdravstvo:

doc. dr. Barbara Artnik