



RAZŠIRJENI STROKOVNI KOLEGIJ ZA GINEKOLOGIJO IN PORODNIŠTVO

Štefanova 5, 1000 LJUBLJANA

Ministrstvo za zdravje

Štefanova 5
1000 Ljubljana

Ljubljana, 14. 2. 2023

Zadeva: Poročilo o delu Razširjenega strokovnega kolegija (RSK) za ginekologijo in porodništvo v letu 2022

Predsednica RSK-ja za ginekologijo in porodništvo doc. dr. Tanja Premru Sršen, dr. med., je v letu 2022 razpisala 8 rednih sej in eno nujno sejo.

Na 1. nujni seji 21. 1. 2022 so člani razpravljali o vprašanih poslanke Karmen Kozmus Ferjan. Na vsa tri vprašanja poslanke; prvo vprašanje: Zakaj v Sloveniji ni mogoč carski rez na željo porodnice?; drugo vprašanje: Ali na MZ razmišljate o možnosti (samoplačniškega) carskega reza na željo porodnice?; tretje vprašanje: Koliko porodov se je nominalno opravilo s carskim rezom v zadnjih desetih letih? In Ali katera izmed porodnišnic odstopa od povprečja in zakaj; je odgovore pripravilo Združenje za perinatalno medicino.

Na 3. redni seji 28. 1. 2022 so člani razpravljali o finančnem vrednotenju UZ preiskav. Pogajanja oziroma celovita prenova modela plačevanja vseh ambulantnih in ginekoloških storitev se bo začela, kot je predlagal gospod Jakob Ceglar iz ZZS, januarja 2023.

RSK za ginekologijo in porodništvo na osnovi pridobljenih pisnih mnenj Združenja za perinatalno medicino Slovenije in Združenja ambulantnih ginekologov pri SZD sicer podpira sodelovanje med ginekologi in porodničarji in NIJZ, vendar ne v obliki Programa reproduktivnega varstva na primarnem nivoju, ki ga je predlagal NIJZ.

Kot izhaja iz 9. člena Pravilnika o razširjenih strokovnih kolegijih, so RSK-ji zadolženi za celoten razvoj svojega strokovnega področja, ki ga zastopajo. Pri tem pa bi bilo sodelovanje z NIJZ dobrodošlo, predvsem pri organizacijsko-ekonomskih vprašanjih. Predlagamo, da NIJZ ob sodelovanju strokovnjakov s področja ginekologije in porodništva in javnega zdravja, ki jih predlagata ustrezna RSK-ja, Ministrstva za zdravje, ZZS in ZZS ponovno preveri dokument strategije razvoja, ki je nastal tudi s sodelovanjem NIJZ, in dokument o financiranju programa reproduktivnega varstva na primarnem nivoju, in jih v enotnem dokumentu po potrebi dopolni. Tak dokument je v nadaljevanju potrebno obravnavati na ustreznih RSK-jih, po potrditvi pa na Zdravstvenem svetu. V celoti potrjen dokument RSK za ginekologijo in porodništvo se predloži Ministrstvu za zdravje v izvedbo.

RSK za ginekologijo in porodništvo je na tej seji obravnaval težave z vrednotenjem administrativne pomoči RSK-ju za ginekologijo in porodništvo, ki v pravilniku ne predvideva vrednotenja administrativnega dela oziroma naj bi za to poskrbela ustanova, v kateri se izvajajo seje, je pa delo opravljeno in predsedniku ne omogoča možnosti vrednotenja le-tega.

Kot obrazložitev je RSK na tretji seji zapisal:

RSK za ginekologijo in porodništvo po preverjanju *P r a v i l n i k a* o razširjenih strokovnih kolegijih in posvetovanju z Ministrstvom za zdravje ugotavlja, da v skladu z drugim odstavkom 4. člena prostor in administrativno pomoč za delo RSK zagotovi institucija, v kateri je njegov sedež. Sedež RSK za ginekologijo in porodništvo je v UKC Ljubljana, Ginekološka klinika.

Administrativno delo za RSK za ginekologijo in porodništvo je prejemanje vlog, priprava materiala za seje, vabljenje na seje, usklajevanje med člani, priprava obrazcev za dokumentiranje seje, pisanje celotnega zapisnika in končnega zapisnika s sklepi, komunikacija z Ministrstvom za zdravje in med člani RSK. Seje potekajo mesečno. Delo za RSK je dodatna obremenitev in nadgradnja pričakovanega dela, ki povečuje uspešnost administrativnega delavca. Veliko dela delavec opravi tudi izven rednega delovnega časa, kar zahteva neko obliko povračila za opravljeno delo izven rednega delovnega časa.

RSK za ginekologijo in porodništvo pričakuje, da bo Ginekološka klinika v UKC Ljubljana delo administrativnega delavca, ki sodeluje z RSK za ginekologijo in porodništvo uspešno našla način za ustrezno oceno in ovrednotenje njegovega dela tudi po zgledu drugih RSK-jev s sedežem v UKC Ljubljana.

Na 4. redni seji 4. 3. 2022 so člani RSK-ja soglasno sprejeli sklep o imenovanju Skupine za prenovu ambulantnih storitev na sekundarnem in terciarnem nivoju. V skupino so imenovali: Doc. dr. Andrejo Trojner Bregar, dr. med. (vodja skupine), Doc. dr. Heleno Ban Frangež, dr. med., Prof. dr. Iztoka Takača, dr. med., dr. Natašo Kenda Šuster, mag. Jakoba Korena, dr. med., Katjo Juvan, dr. med., dr. Vesno Šalamun, dr. med. Skupina je izdelala svoj predlog do 15. 04. 2022.

Skupina za usklajevanje storitev na primarnem nivoju je tudi izdelala svoj predlog prenove ambulantnih storitev.

RSK za ginekologijo in porodništvo se je soglasno strinjal z dvema VZS-jema: 3092 – ekscizija v ginekologiji in 3093 – Incizija v ginekologiji. Kadar je storitev načrtovana je potrebno e-naročanje in spremljanje čakalnih vrst. V primeru nujnega stanja se storitev lahko opravi tudi v času rednega pregleda na primarnem nivoju ter prvega ali kontrolnega obiska zaradi drugih stanj na sekundarnem ali terciarnem nivoju.

Na 5. redni seji 20. 5. 2022 so člani RSK-ja za ginekologijo in porodništvo obravnavali ureditev ginekoloških in porodniških storitev na sekundarnem in terciarnem nivoju in ugotavljali, da bi bilo treba le-tega predvsem finančno nadgraditi, poenotiti seznam storitev za vse tri ravni. Usklajevanje je potekalo **na 6. redni seji 10. 6. 2022**, na kateri je bilo sklenjeno, da je treba storitvam dodati še faktor na težavnost, tehnični standard in časovni normativ. **Na tej seji so se člani seznanili z dokumentom mag. Mojce Grebenc, dr. med., o potrebi po povečanju števila specializantskih mest in sistemskemu načrtovanju razpisovanja specializantskih mest za ginekologijo in porodništvo. RSK za ginekologijo in porodništvo prosi Ministrstvo za zdravje, da v razpisih upošteva število specializantskih mest, ki jih na osnovi povpraševanja in izračunov predlaga ZZS.** Prav tako so člani predlagali, da se preuči vzdržna pravna podlaga za pogodbo, s katero se bo specializant zavezal, da bo v primeru znanega plačnika določeno obdobje po specialističnem izpitu opravljal delo za plačnika specializacij ali pa povrnil strošek specializacije.

Na 7. redni seji 23. 9. 2023, so navzoči člani vsebinski člen Pravilnika o spremembah in dopolnitvah Pravilnika za izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva na primarni ravni potrdili. Problematično se jim je zdelo testiranje za spolno prenosljive bolezni, predvsem v smislu plačila, preverjanje jemanja vitamina D, nova opredelitev možnosti prenosa hepatitisa B in predlog je tudi bil, da se izbriše iz teksta referenčna ambulanta in da se doda, da so pregledi pri babici po presoji zdravnika. RSK za ginekologijo in porodništvo pogojuje potrditev pravilnika s plačilom storitev.

RSK za ginekologijo in porodništvo se je seznanil s predlogom nove opredelitve ambulantnih storitev, ki jih je predstavila doc. dr. Andreja Trojner Bregar, dr. med. Predlog je bil sprejet s spletno korespondenco.

Na 8. redni seji 14. 10. 2023 so navzoči člani RSK-ja nadaljevali razpravo o Pravilniku o spremembah in dopolnitvah Pravilnika za izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva na primarni ravni in potrdili vse spremembe, vključno tiste, ki so jih predlagali genetiki pri odkrivanju kromosomskih razvojnih nepravilnosti.

Člani so si bili enotni, da je treba urediti financiranje storitev kot tudi to, da je treba sprejeti organizacijske spremembe kot izhajajo iz Strategije za področje primarne ginekologije in porodništva, ki je bil že poslan na Ministrstvo za zdravje. Za ustrezno obravnavo žensk je lahko opredeljenih žensk 4000 korigirano s starostnim količnikom. RSK je predlagal tudi razpis dveh novih specializacij in zaposlovanje dodatnih ginekologov ter ustreznije pokrivanje odročnejših krajev brez ginekologa. Treba je ponovno opredeliti število diplomiranih babic na enoto opredeljenih žensk oz. nosečnic oz. na ambulanto.

Člani RSK-ja so potrdili predlagane ambulantne storitve za ginekologijo in porodništvo na sekundarni ravni in predlagano osnovno opremo, ki se uporablja v ginekoloških ambulantah (ultrazvok, kolposkop, histeroskop, računalniška oprema). RSK predlaga, da se predlagane storitve uporabljajo na vseh treh ravneh z dodatno uporabo LZM-jev. Za istosmiselne storitve na sekundarni in terciarni ravni se upošteva količnik za sekundarno in terciarno raven.

RSK se je ob predstavljenem dejanskem primeru seznanil s problematiko financiranja po obstoječih SPP-jih na terciarni ravni za področje porodništva pri daljših hospitalizacijah, ki ne pokrivajo dejanskih stroškov. Razlika med plačilom in dejanskimi stroški doseže mnogokratnik 50. RSK za ginekologijo in porodništvo predlaga, da se v primeru daljših hospitalizacij, ki zahtevajo pogoste laboratorijske, slikovne in druge preiskave ne obračuna po obstoječem SPP-ju, temveč se obračuna vsak primer posebej po strokovno potrjenem protokolu za določeno patologijo. Za nemoteno delovanje porodniških oddelkov na sekundarni in terciarni ravni je potrebno skupaj s predstavniki ZZS ustrezno rešiti sistem plačevanja dolgotrajnega hospitalnega zdravljenja in oskrbe.

Člani RSK smo se seznanili s pogojevanjem izplačila pogodbenih sredstev ZZS za izvajanje storitev v ginekoloških ambulantah na primarni ravni z deležem izvajanja programa ZORA. Članom RSK-ja se tak način prisile zdi nesprejemljiv. Za zagotavljanje uspešnega izvajanja programa ZORA obstajajo drugi načini. V izogib poslabšanju odličnih rezultatov s področja varstva nosečnic in presejanja za predrakave spremembe na materničnem vratu za ureditev pereče organizacijske in finančne problematike RSK predlaga čimprejšnji sestanek ministra za zdravje s predstavniki ginekologije in porodništva na primarni ravni. Predlagamo izogibanje sprejemanju odločitev brez doseženega dogovora z vsemi deležniki.

Na 9. seji 18. 11. 2022 so navzoči člani potrdili spremembe VZS-jev na področju ginekologije in porodništva v skladu po zaprosilu NIJZ-ja.

Na 10. seji 16. 12. 2022, na katero je bil povabljen Jakob Ceglar, predstavnik ZZZS, so navzoči člani predstavili nabor ambulantnih storitev s področja ginekologije in porodništva v sodelovanju s predstavniki primarne ravni. Na 2. seji 24. 2. 2023 bo RSK za ginekologijo in porodništvo usklajeval izračune storitev, ki jih bo pripravil ZZZS.

Člani RSK so bili enotni, da se zaradi več razlogov ne strinjajo, da bi se pristojnost predpisovanja bolniških odsotnosti prenesla na specialiste ginekologije in porodništva.

Na tej seji so se člani RSK-ja na prošnjo Ministrstva za zdravje opredelili glede zdravljenja neplodnosti z IVF v tujini. Do povračila stroškov zdravljenja v tujini z IVF kakor tudi do izdaje zdravil ali kakršnihkoli drugih storitev niso upravičeni pari, ki gredo na zdravljenje v tujino na lastno iniciativo.

Predsednica RSK za ginekologijo in porodništvo

Doc. dr. Tanja Premru Sršen, dr. med.

