



## **DRŽAVNI PROGRAM OBVLADOVANJA RAKA**

### **Zapisnik**

#### **Sestanek Strokovnega sveta in Sveta za nadzor**

Termin: 10. december 2019 ob 13h

Lokacija: Ministrstvo za zdravje, Tivolska 50, sejna soba, 9.nad.

Prisotni: *Ministrstvo za zdravje*: Simona Repar Bornšek, Mojca Gobec, Tanja Mate, Jožica Poličnik,  
ZZZS: Marjan Sušelj  
NIJZ: Nina Pirnat  
OIL: Viljem Kovač, Maja Ebert Moltara  
UKC MB: Maja Ravnik  
*Predstavniki civilnodružbenih organizacij*: Kristina Modic  
*Koordinatorji DPOR*: Maksimiljan Kadivec, Urška Ivanuš, Dominika Novak Mlakar, Janez Žgajnar, Katarina Kralj (namesto Mateje Lopuh), Nikola Bešić (namesto Lorne Zdravec Zaletel), Vesna Zadnik, Manca Drobne (namesto Maje Čemažar)  
DPOR: Branko Zakotnik  
Opravičeni: Primož Strojjan, Lorna Zdravec Zaletel

#### **Dnevni red:**

1. Poročilo DPOR 2019
2. Poročilo in predlogi po specifičnih ciljih DPOR
3. Kriteriji za vstop novih državnih presejalnih programov
4. Upravljanje DPOR
5. Razno

#### **Ad 1 in 2 Poročilo DPOR 2019 in Poročilo in predlogi po specifičnih ciljih DPOR**

Poročilo in plan aktivnosti DPOR 2017-2021 za leto 2019 v **Prilogi 1**.

*Razprava in sklepi po specifičnih ciljih programa:*

##### **1. Primarna preventiva**

Na poročilo ni bilo pripomb in predlogov.

##### **2. Sekundarna preventiva**

Na poročila izvajanja programov po planu ni bilo pripomb.

DORA: M. Kadivec in J. Žgajnar izpostavita problem izpada mamografa v Novi Gorici. Že dve leti potekajo razpisi in razveljavitve za nov mamografski aparat ter dolgotrajni postopki iz strani Državne revizijske komisije. V tem času je tam locirana mobilna enota OIL, posledično prihaja do nesprejemljivih zastojev slikanja v ljubljanski regiji. Glede težav zagotavljanja opreme, ko gre za zadeve, ki neposredno ogrožajo življenje je potrebno najti bolj ažuren način dela.

Problematiko v zvezi s tem bomo posredovali tudi novo ustanovljenemu pododboru za rak pri Odboru za zdravstvo.

### **3. Diagnostika in zdravljenje**

Glede na izpostavljene težave z zagotavljanjem specialistov internistične onkologije v centrih, ki so vključeni v mrežo zdravljenja (diplomanti medicine se za to specializacijo ne odločijo, beg specializantov iz sekundarnih centrov v druge specializacije ali v terciarne centre), smo sprejeli sklep: obstoječi plačni sistem ne zagotavlja reševanja tega problema, ki bo v prihodnje ob trendu incidence in novih možnosti systemskega zdravljenja vse bolj pereč, zato je to potrebno čim prej urediti.

Pobudo za reševanje problema bomo poslali: MZ, ZZS, SZD, pododboru za rak pri Odboru za zdravstvo.

### **4. Celostna rehabilitacija**

Pripomb na poročilo ni bilo. Pomembno je, da bosta pilotna projekta, ki potekata na OIL podprta iz strani OIL in MZ ter nemoteno potekala.

### **5. Paliativna oskrba**

Poročilo je v skladu s sprejetimi sklepi navedenimi v **Prilogi 1**. Dodatnih pripomb ni bilo.

### **6. Raziskovanje**

Razprava je potekala o drugem cilju za to področje – ustanovitev Fundacije za raziskovanje. Kljub dolgi razpravi pro in contra, jasnega zaključka še nismo sprejeli.

Razpravo o tem bomo nadaljevali v okviru novoustanovljenega pododbora za rak pri Odboru za zdravstvo.

J. Žgajnar je izpostavil tudi problem mladih raziskovalcev v medicini, saj posameznik ne more biti hkrati mladi raziskovalec in specializant, kar bo dolgoročno najverjetneje ogrozilo akademske centre.

P. Strojani: Naslov za to pobudo sta prof. Gregor Serša (predsednik znanstvenoraziskovalnega sveta medicinskih ved ARRS) in prof. Nina Zidar (članica Znanstvenega sveta ARRS za področje medicina): na ARRS je bila namreč sprožena pobuda, da se uredi to področje in spodbudi interes mladih zdravnikov za mesta mladih raziskovalcev prav na način, da bi bila mogoča hkratna specializacija.

## **7. Izobraževanje**

Na poročilo ni bilo pripomb.

## **8. Breme raka**

Na poročilo ni bilo pripomb.

## **9. Informacijska tehnologija**

**Sklep:** Imenovanje novega koordinatorja za IT DPOR do konca januarja 2020.

NIJZ: predlaga sodelavca Jureta Janeta z NIJZ za novega koordinatorja.

B. Zakotnik izpostavi potrebo po rednem spremljanju in poročanju uporabe teleradiologije in pošiljanje ter uporabo vseh pdf zapisov, ki jih omogoča sistem E-zdravja. Prav tako izpostavi potrebo po enotnem informacijskem sistemu v slovenskem zdravstvu, ki je dolgoročen projekt.

## **10. Spletna stran**

Vsi člani vabljeni k ogledu spletne strani [www.dpors.si](http://www.dpors.si), k predlogom, pripombam in dopolnitvam in novim idejam...

### **Ad 3 Kriteriji za vstop novih državnih presejalnih programov**

Glede na številne pobude o novih presejalnih programih soglasno sprejmemo naslednji **sklep:**

V okviru DPOR se ustanovi strokovna skupina za presojo pobud za nove presejalne programe za raka. V skupino se imenujejo vodje presejalnih programov (trenutno ZORA, SVIT, DORA), vodja registra raka in epidemiologije V. Zadnik in vodja Ambulante za genetsko svetovanje in testiranje, Mateja Krajc. Skupina izoblikuje formular, ki ga pobudniki ob vlogi na nov presejalni program izpolnijo. Skupina po potrebi za mnenje pritegne druge strokovnjake in je v pomoč pri implementaciji pozitivno ocenjenega presejalnega programa, ki ga iz strani stroškovne učinkovitosti potrди Usmerjevalni odbor presejalnih programov za raka.

Za imenovanje te skupine zadolžen Direktorat za javno zdravje MZ.

### **Ad 4 Upravljanje DPOR**

Glede na predvideno upokojitev glavnega koordinatorja B. Zakotnik v letu 2020 sprejmemo sklep, da se imenuje namestnika glavnega koordinatorja, Sonjo Tomšič. Za predajo koordinatorstva bi v letu 2020 B. Zakotnik ohranil na OIL vsaj 20% zaposlitev. S predlogom so se navzoči strinjali.