



Številka: 013-24/2010-21
Datum: 15. 3. 2011

Zapisnik sestanka 1. seje Sveta za spremljanje DPOR

Velika dvorana MZ, 9. 3. 2011 od 14 do 16 ure

Prisotni: Mojca Gruntar Činč (MZ), Barbara Jamnik (MZ), doc. dr. Marko Hočevar (RSK za onkologijo), dr. Janez Žgajnar (OIL), prof. dr. Maja Primic Žakelj (OIL), doc. dr. Hotimir Lešničar (OIL), prof. dr. Branko Zakotnik (OIL), doc. dr. Tonka Poplas Susič, (MF), prof. dr. Brigita Drnovšek Olup (UKC Ljubljana), prof. dr. Iztok Takač (UKC Maribor), Albina Rezar Planko, (SB Celje), Igor Pavlin, (SB Nova Gorica), Tanja Mate (ZZZS), prim. Marija Vegelj Pirc, (Društva onkoloških bolnikov), prim. Mojca Senčar (ED)

Dnevni red:

1. Nagovor ministra za zdravje, g. Dorjana Marušiča
2. Poročilo o izvajanju Državnega programa obvladovanja raka v letu 2010
3. Izvajanju Državnega programa obvladovanja raka v letu 2011
4. Predstavitev Evropskega partnerstva za boj proti raku (EPAAC)
5. Razno

Prva točka:

Udeležence prve seje je pozdravil Dorijan Marušič, minister za zdravje, ki je povzel prizadevanja, potrebna za pripravo DPOR ter poudaril pomen izbire prave osebe za vodenje in koordinacijo izvajanja DPOR.

Druga točka:

Posamezni člani Sveta za spremljanje DPOR so predstavili Poročilo o izvajanju DPOR za leto 2010. Mojca Gruntar Činč je predstavila izvedene naloge na področju primarne preventive, Maja Primic Žakelj izvedeno na področju bremena raka (projekt SLORA) ter sekundarne preventive (DORA, ZORA, SVIT), Janez Žgajnar izvedene naloge na področju diagnostike, specifičnega zdravljenja (priprava smernic za zdravljenje posameznih rakov, aktivnosti na področju decentralizacije sistemskega zdravljenja, postopne koncentracije obravnave bolnikov z rakom), izobraževanja ter raziskovanja ter Branko Zakotnik izvedene naloge s področja paliativne oskrbe. Vsi navedeni so se strinjali, da je bilo zaradi nedefiniranja nosilcev za posamezna področja zbiranje podatkov o izvedenih aktivnostih težavno.

DISKUSIJA:

Minister je posredoval strokovnjakom v razmislek idejo o petletnih intervalih pregledovanja brisov materničnega vratu, ki se je v nekaterih državah izkazala za prav tako učinkovito kot triletni intervali, kot so zaenkrat predpisani v programu ZORA. Opozoril je tudi na počasno širjenje programa DORA na področje celotne Slovenije in na težave, ki jih je s tem v zvezi zaznati pri vzpostavljanju drugega presejalno diagnostičnega centra v UKC Maribor.

Maja Primic Žakelj je poudarila pomen dogovorjenih kazalnikov za sledenje učinkovitosti ukrepov, zapisanih v DPOR ter opozorila na težave, ki jih v prihodnje zaradi upokojevanja ginekologov na primarni ravni lahko pričakuje tako program ZORA kot tudi reproduktivno zdravstveno varstvo v celoti.

Janez Žgajnar ter Iztok Takač sta podala osnovne informacije o težavah, s katerimi se pri širjenju sooča program DORA. Mojca Gruntar Činč je poudarila pomen čimprejšnjega dogovora o tem, kaj bo program DORA izvedel v letu 2011.

Branko Zakotnik je opozoril na težave zaradi neimenovanja nosilca za področje rehabilitacije ter poudaril pomen čimprejšnjega imenovanja nacionalnega koordinatorja paliativne oskrbe, kot ga predvideva Državni program paliativne oskrbe. Le tako bo namreč mogoče usmerjeno izvajati aktivnosti na področju paliative, kjer zaenkrat stanje ni zadovoljivo. Brigita Drnovšek Olup je obvestila prisotne, da imajo v UKC LJ tim za paliativno oskrbo.

Mojca Senčar je opozorila na načrtovane spremembe s področja sledenja bolnikov po prebolelem raku, ki bolnike begajo. Poudarila je potrebo po kvalitetni, sistemski organiziranosti sledenja ter dobrem informiranju bolnikov o prednostih načrtovanih sprememb.

V razpravi o aktivnostih na področju zgodnjega odkrivanja raka na primarnem nivoju (Tonka Poplas Susič, Maja Primic Žakelj ter Hotimir Lešničar) se je ponovno pokazal pomen čim zgodnejše zaznave sprememb, ki bi lahko bile rakave, s strani izbranega zdravnika osebe in potrebe po raziskavi o času, ki je potreben od pojava prvega simptoma do postavitve diagnoze raka. Raziskava bi dala veliko zelo pomembnih podatkov o tem, kje so težave ter morda nakazala sistemske možnosti za skrajšanje tega časa, kar pa v praksi za bolnika lahko pomeni bistveno boljšo prognozo.

Maja Primic Žakelj je opozorila na pomen prepoznavne registrov (raka, presejalnih in kliničnih registrov) znotraj E-zdravja. Barbara Jamnik je opozorila, da gre tu za dve ločeni področji, pravno ureditev registrov (trenutno je v pripravi nov zakon, zato je opozorila na možnost dopolnitve njegove priloge) ter tehnični del uvedbe registrov v E-zdravje.

Tretja točka:

Mojca Gruntar Činč je po pregledu opravljenega v letu 2010 ugotovila, da so bile naloge v veliki meri izvedene. Težave so se pojavljale predvsem pri nalogah, za katere niso bili identificirani nosilci. Zato je predlagala, da predstavniki Sveta za spremljanje izvajanja DPOR imenujejo koordinatorja, ki bi nato z nosilci (posameznimi institucijami z določenih področij) za vsako nalogo identificiral osebe, ki bi koordinirale aktivnosti na posameznem področju, sledile napredek ter o vsem poročale.

Četrta točka:

Marija Seljak (IVZ) je na kratko predstavila Evropsko partnerstvo za boj proti raku. Dogovor je bil, da bo za člane Sveta pripravila kratko pisno informacijo, širše pa bo Partnerstvo po potrebi predstavila na naslednji seji Sveta.

Partnerstvo je zraslo iz slovenskega predsedovanja EU, v Sloveniji aktivnosti vodi IVZ. Partnerstvo sestavlja več paketov, izpostavila je paket za pripravo kazalnikov in pregled stanja na področju priprave državnih programov obvladovanja raka v državah članicah ter ustanavljanje šole za upravljanje presejalnih programov.

Peta točka:

Mojca Gruntar Činč je predlagala, da bi se Svet sestajal dvakrat letno, po potrebi tudi večkrat. Predvidoma bi bil prvi sestanek v marcu namenjen pregledu opravljenih nalog v preteklem letu, sestanek v oktobru pa pregledu poteka izvajanja predvidenih nalog za tekoče leto.

MZ bo pripravilo osnutek Poslovnika in ga posredovalo članom v pregled in dopolnitve.

Z navedenim so se člani Sveta strinjali.

SKLEP I.

Za koordinatorja, ki bo v prihodnje povezoval nosilce posameznih nalog se predlaga Branka Zakotnika. Predlog je soglasno potrjen s strani vseh prisotnih. Branko Zakotnik položaj koordinatorja sprejme.

SKLEP II.

V okviru sveta so bile imenovane institucije za koordinacijo izvajanja posameznih nalog iz DPOR, za katere do sedaj še niso bili imenovani nosilci ali pa je bilo potrebno nabor nosilcev dopolniti. Nalogo koordiniranja:

- zgodnjega odkrivanja raka v primarnem varstvu prevzame Medicinska fakulteta, Katedra za družinsko medicino,
- področja diagnostike in specifičnega zdravljenja prevzamejo institucije na terciarnem nivoju, ki se ukvarjajo z rakom,
- področja fizikalne in psihosocialne rehabilitacije prevzamejo institucije na terciarnem nivoju, ki se ukvarjajo z rehabilitacijo in z rakom,
- področje izobraževanja prevzamejo institucije na terciarnem nivoju, ki se ukvarjajo z rakom,
- področje raziskovanja prevzamejo institucije na terciarnem nivoju, ki se ukvarjajo z rakom,
- področje informatike prevzame MZ in OI.

Za področje civilne družbe se bo nacionalni koordinatorski predvsem povezoval s predstavnicami civilne družbe imenovanimi v Svet.

Za področje paliativne oskrbe je potrebno s strani MZ čimprej imenovati nacionalnega koordinatorskega in regionalne koordinatorske za paliativno oskrbo, kot to predvideva Državni program paliativne oskrbe

Zapisala:

Blanka Mikl Mežnar, sekretarka