



Številka: 013-24/2010

Datum: 13. 6. 2014

## Zapisnik sestanka 7. seje Sveta za spremljanje DPOR

Ministrstvo za zdravje, Tivolska 50, 29. 5. 2014 od 13.00 do 15.30 ure

Prisotni: Tanja Mate (ZZZS), Janez Žgajnar (OI), Darja Arko (UKC Maribor), Primož Strojani (OIL), Marija Vegelj Pirc (Društvo onkoloških bolnikov), Mojca Senčar (Europa Donna), Albina Rezar Planko (SB Celje), Jožica Maučec Zakotnik (MZ), Marco Gergolet (SB NG), Mihael Demšar (ZZ Družinska medicina NG), Mojca Gobec (MZ), Nina Pirnat (MZ), Mateja Lopuh (SB Jesenice), Maja Primic Žakelj (OIL), Branko Zakotnik (koordinator DPOR), Petra Brinovec (MZ)

Opravičili odsotnost: Primož Strojani (OIL), Tonka Poplas Susič (Katedra za družinsko medicino LJ), Marko Hočevnar (OIL)

Niso opravičili odsotnosti: Matjaž Fležar (Klinika Golnik), Sergej Hojker (UKC LJ)

Dnevni red:

1. Poročilo DPOR 2014
2. Razprava po točkah poročila DPOR 2014
3. Pregled uresničevanja sklepov 6. seje Sveta za spremljanje DPOR (dostopno na [www.dpor.si](http://www.dpor.si) zavihek zapisniki)
4. Pobude za nove aktivnosti v zvezi z obvladovanjem raka v RS
5. Razno

Ad1. B Zakotnik poda poročilo DPOR 2014.

Ad2. V razpravi poročila smo sprejeli naslednje sklepe:

### **1. Spremljanje bremena raka**

- Za izboljšanje kvalitete kazalnikov in zagotavljanja ažurnosti podatkov je nujno, da se nadaljujejo že dogovorjene aktivnosti v sklopu e-zdravja za vzpostavitev e-registra raka RS, kliničnih registrov s povezavo z registri presejalnih programov.

### **2. Primarna preventiva**

- Za učinkovitejše preprečevanje raka (in drugih kroničnih bolezni) bi morali sprejeti in uresničevati strategijo in program krepitve zdravja ter zmanjševanje neenakosti za uspeh katerega bi morala biti odgovorna vsa ministrstva.
- Na področju cepljenja proti HPV je potrebno zaradi nizke precepljenosti povečati aktivnosti na področju vzgoje in izobraževanja tako javnih delavcev kot javnosti.

### **3. Sekundarna preventiva**

- sprejem zakona o zbirkah podatkov v zdravstvu
- povezava registrov presejalnih programov z e-registrom in kliničnimi registri

- udeležbo v presejalnih programih omogočiti tudi osebam s stalnim prebivališčem v Sloveniji, ki nimajo osnovnega zdravstvenega zavarovanja

#### 3.1. DORA

- Izoblikovati je potrebno program širitve programa DORA po celi Sloveniji s planom in časovnico

#### 3.2. SVIT

- Vključitev ciljne populacije do vključno 74. leta starosti

#### 3.3. ZORA

- Posodobitev programa (glej pod izzivi programa v Poročilu DPOR 2014)

### 4. Diagnostika in zdravljenje

#### 4.1. Primarno zdravstveno varstvo

- Vključitev referenčnih ambulant v programe primarne in sekundarne preventive raka
- Vključitev primarnega onkološkega zdravstvenega varstva v evropski project CanCon (NIJZ, Katedra za družinsko medicino MFLJ)

#### 4.2. Sekundarno/terciarno zdravstveno varstvo

- Vzpostavitev kliničnih registrov v sklopu programa e-zdravje za pogoste rake
- Akreditacija centrov za zdravljenje raka
- Vzpostavitev 2. radioterapevtskega centra v RS v UKC MB v sodelovanju z OIL
- smernice za zdravljenje vključno s prehransko podporo.

### 5. Raziskovanje

- Vzpostavitev pisarne/urada za pridobivanje evropskih projektov s področja raziskovanja raka
- Povabiti na naslednjo sejo predsednika in člana Znanstvenoraziskovalnega Sveta medicinskih ved ARRS.

### 6. Rehabilitacija

- Predstavitel predloga za celostno rehabilitacijo bolnic z rakom dojke na ZS (OIL, URIRS)

### 7. Paliativna oskrba

- Ministrstvo za zdravje mora nacionalni koordinatorici za paliativno oskrbo zagotoviti boljšo podporo za uresničevanje Akcijskega plana paliativne oskrbe
- Posodobiti spletno stran paliativne oskrbe.

### 8. Pričeti z aktivnostmi za izoblikovanje akcijskega načrta za Državni program obvladovanja raka 2016-2020 (MZ, OIL, Svet za nadzor DPOR)

Zapisal:

Branko Zakotnik, Koordinator DPOR