



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

DIREKTORAT ZA JAVNO ZDRAVJE

Štefanova ulica 5, 1000 Ljubljana

T: 01 478 60 07

F: 01 478 60 79

E: gp.mz@gov.si

www.mz.gov.si

DRŽAVNI PROGRAM OBVLADOVANJA RAKA

Zapisnik

Sestanek Strokovnega sveta

Termin: 9. junij 2021 ob 13h

Lokacija: Video sestanek

Prisotni: Ministrstvo za zdravje: Tanja Mate, Jožica Poličnik

DPOR: Branko Zakotnik, Sonja Tomšič

Koordinatorji DPOR: Urška Ivanuš, Dominika Novak Mlakar, Mateja Lopuh, Lorna

Zadavec Zaletel, Vesna Zadnik, Janez Žgajnar, Mateja Borovčič Kurir, Primož Strojjan,

Maja Čemažar

Opravičili odsotnost: Mojca Gobec, Kristijana Hertl

Dnevni red:

1. Predlog dokumenta DPOR 2022-2026
2. Končno poročilo DPOR 2017-2021 (oblika)
3. Razno

B. Zakotnik se v kratkem uvodu zahvali vsem za prisotnost na virtualnem video-sestanku.

Ad 1 Predlog dokumenta DPOR 2022-2026

B. Zakotnik na kratko predstavi proces priprave novega osnutka dokumenta DPOR 2022-2026, ki je v zadnjem letu potekal virtualno z vsemi relevantnimi deležniki. Večina je že poslala dopolnitve in pripombe na osnutek dokumenta. Dokument bo predan v javno razpravo predvidoma konec junija. V javni razpravi bo 45 dni oz. 1,5 meseca. Po javni razpravi sledi pregled komentarjev, lektoriranje, medresorsko usklajevanje, potrditev iz strani RSK-ja za onkologijo. V potrditev na Vlado RS bo predan predvidoma še v času predsedovanja, tj. novembra 2021. Veljavnost dokumenta DPOR 2022-2026 je predvidena z januarjem 2022.

Sklep 1: Vse, ki še nameravajo poslati dopolnitve in komentarje na osnutek dokumenta DPOR 2022-2026, je B. Zakotnik pozval k odzivu **najkasneje do 15.6.2021**.

Komentarji članov Strokovnega sveta DPOR na pregled osnutka dokumenta DPOR 2022-2026 po poglavjih:

I. Izhodišča

- B. Zakotnik in S. Tomšič še razmišljata o dodatni pomembni točki "Vrednotenje zdravstvenih tehnologij" (Health technology assessment);
- U. Ivanuš predlaga dodatno točko »nenenakosti« oz. zagotovitev čim večje enakosti v dostopnosti.

II. Strateški cilji za obdobje 2022–2026

- Incidenca: B. Zakotnik izpostavi, da bo potrebno za zmanjševanje rasti incidence več narediti na področju kajenja žensk, ker so kadilski raki pri ženskah u v porastu;
- Preživetje: pri preživetju bi radi za 3% povečali 5 letno preživetje v primerjavi s prejšnjim DPOR-jem;
- Kakovost življenja onkoloških bolnikov: Pomembna prioriteta bo v naslednjih 5 letih celostna rehabilitacija in paliativna oskrba spremljanje kakovosti dela je pomembno;

III. Specifični cilji za obdobje 2022–2026

B. Zakotnik pozove posamezne koordinatorje k predstavitvi splošnih poudarkov po področjih.

- **Primarna preventiva:**
 - T. Mate ni podala dodatnih komentarjev.
- **Sekundarna preventiva:**
 - **ZORA (U. Ivanuš):**
 - glavni poudarki in spremembe so v cepljenju proti HPV;
 - spremembe presejalne politike;
 - reorganizacija kolposkopske dejavnosti;
 - uvedba tekočinske citologije;
 - implementacija ZORICE;
 - preprečevanje oportunističnega presejanja testa HPV;
 - **DORA (M. B. Kurir):**
 - z zapisanim v osnutku dokumenta DPOR 2022-2026 se načeloma strinjajo, v kolikor bo po njihovi seji prišlo do sprememb, jih bodo tudi pravočasno sporočili;
 - M. Čemažar poudari da je cilj 3, v poglavju DORA, že vključen med splošne cilje o raziskovanju. V razpravi se dogovorimo, da bi v DPOR ostali na splošnih ciljih, za specifična področja pa se le te opredeli natančneje po posameznih dejavnostih oz. v planih terciarnih ustanov.
 - **SVIT (Dominika Novak Mlakar):**
 - nadaljevanje s spremljanjem kakovosti;

- prilagajanjem po spremembah strokovnih smernic;
 - v načrtu je priprava novih smernic;
 - dvig odzivnosti na presejalni program na 70%;
 - identifikacija skupin, kjer je odzivnost slabša in prilagoditev komunikacijske strategije;
 - izboljšanje sodelovanja z delovnimi organizacijami, z zdravjem na delovnem mestu, NVO-ji, osnovnim zdravstvenim varstvom,...
- **Uvajanje novih presejalnih programov za raka in sprememb pri obstoječih (B. Zakotnik)**
- Glede na izredne rezultate naših 3 uveljavljenih presejalnih programov, ki so tudi priporočeni s strani EU (2003) je izredno pomembno, da na tem področju čimprej sledimo novim, z dokazi potrjim presejalnim programom. V ta namen je že v času DPOR 2017-2021 (junij 2020) MZ imenovalo strokovno skupino za vstop novih državnih presejalnih programov, to je bila tudi tema letošnjega onkološkega vikenda. Poleg tega je bila tudi na 1. sestanku Podskupine za raka, ki je imenovana iz strani Evropske komisije ob zagonu Evropskega načrta boja proti raku izpostavljena nujnost do leta 2022 o posodobiti smernice iz leta 2003, ki priporočajo 3 presejalne programe in bodo tudi Sloveniji v pomoč;
 - U. Ivanuš predlaga, da se člani vseh imenovanih strokovnih skupin DPOR navedejo na spletni strani dpor.si, ko se bo vedelo za kaj je katere strokovna skupina odgovorna.
- **Diagnostika in zdravljenje (B. Zakotnik):**
- dodani splošni cilji, ki so pomembni za kvaliteto obravnave onkoloških bolnikov;
 - vabljeni vsi h konkretnim pripombam, ki bodo argumentirano upoštevani;
 - za 5 najpogostejših rakov so predvideni i klinični registri ;
 - prvič bo v DPOR vključena tudi hemato-onkologija;
 - M. Čemažar ima v tem poglavju na cilj 6, ukrep 5 enako pripombo/predlog kot pri DORI na področju molekularne diagnostike, tako da ustrezno spremenimo dikcijo tega ukrepa.
- **Celostna rehabilitacija (L. Zaletel Zadravec):**
- razširili bodo delovanje celostne rehabilitacije na širši krog bolnikov z rakom;
 - priprava smernic za tiste, ki se zdravijo zaradi raka debelega črevesja in danke in za bolnike, zdravljeni v starosti od 15 do 30 let;
 - postopno širjenje in vzpostavitev mreže izvajalcev po celotni Sloveniji, opraviti oceno po kadrih in prostorih, izobraževanje kadrov,..
 - M.B. Kurir pove, da imajo nekaj manjših komentarjev, ki jih bodo poslali do 15.6.2021.
- **Paliativna oskrba (M. Lopuh):**
- B. Zakotnik pove, da so prejeli komentarje/pripombe, ki jih bodo obravnavali in uskladili znotraj dokumenta;
 - M. Lopuh pove, da je bil poslan le del pripomb, drugi del bo pripravljen v okviru Direktorata za zdravstveno varstvo in bo poslan do 15.6.2021. Dodan bo organizacijski vidik in točke 1 v okviru cilja 4, da ne bo prišlo do podvajanj. Pomembno je da se povežejo vse ustanove, ki se ukvarjajo s področjem zdravljenja raka, tudi na področju paliativne oskrbe.
 - M. Lopuh prosi za povratno mnenje na poslane pripombe.

- **Raziskovanje (Maja Čemažar) :**
 - Zakon o raziskovalni dejavnosti je v fazi sprejemanja, kar je pogoj za nemoteno delovanje na področju raziskovanja;
 - izrazi željo po močnejši administrativni podpori, da bi se lahko na ta način preko evropskih mehanizmov čim bolj vključili v klinične študije in na ta način tudi vključili čim več bolnikov.
- **Izobraževanje izvajalcev onkološke zdravstvene oskrbe (P. Strojan)**
 - dodati evalvacijo.

IV. Spremljanje bremena raka in kakovosti obravnave (V. Zadnik)

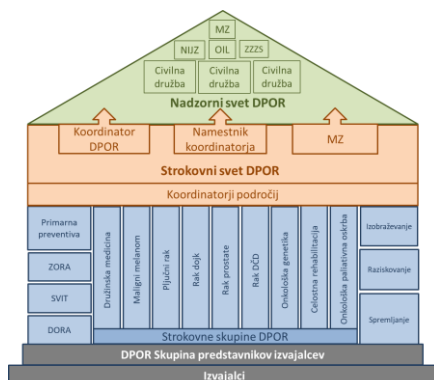
- spraviti v življenje to kar je zasnovano v prejšnjem DPOR na nivoju spremljanja bremena raka (aktivna registracija);
- uvajanje kliničnih registrov za 5 najpogostejših rakov, da so podatki na voljo sproti;
- dodali so 3 cilj: sledenje poznih posledic zdravljenega raka v otroštvu (vzpostavitev na nacionalni ravni: beleženje bremena teh posledic in tudi omogočiti sledenje);
- L. Zadravec Zaletel doda, da želijo register poznih posledic razširiti/nadgraditi tudi na skupino bolnikov, ki se je zdravila do 35. leta starosti.

V. Vloga civilne družbe in nevladnih organizacij (B. Zakotnik)

- opredeljeni cilji so usklajeni z vsemi NVO organizacijami (dodano tudi področje paliativne oskrbe, kjer bodo tudi NVO organizacije postale aktivnejše);
- dodana je priloga 2 dokumenta, kjer so predstavitve vseh NVO organizacij, ki delujejo na področju raka v Sloveniji.

VI. Upravljanje in vodenje DPOR (B. Zakotnik)

- okrepitev profesionalizacije vodenja in upravljanja DPOR;
- predstavi nadgradnjo sheme upravljanja DPOR 2022 – 2026 in dve večji novosti:
 - strokovne skupine DPOR 5 najpogostejših rakov, ki bodo imele po enega predstavnika v strokovnem svetu DPOR,
 - nova skupina predstavnikov izvajalcev DPOR pod vodstvom OIL (področje zdravljenja).



Ad 2 Končno poročilo DPOR 2017-2021 (oblika)

Vsi prisotni se strinjajo z obliko in načinom končnega poročila, kjer bo opredeljeno po ciljih in ukrepih ali so bili doseženi, delno doseženi, niso bili doseženi s kratkim komentarjem v tabelarični obliki. S. Tomšič/B. Zakotnik pošljeta vsem koordinatorjem tabele za njihovo področje v septembru 2021, za odgovor do začetka novembra 2021.

Ad 3 Razno

1. B. Zakotnik pove, da sta s S. Tomšič osnutek dokumenta DPOR 2022-2026 predstavila tudi v DZ na Pododboru za spremljanje bremena raka (pododbor Odbora za zdravstvo), ki ga vodi ga. Iva Dimic. Ko bo dokument DPOR 2022-2026 sprejet na Vladi RS, je bilo na Pododboru za spremljanje bremena raka sklenjeno, da bodo DPOR 2022-2026 obravnavali na Odboru za zdravstvo. Na ta način bo z novostmi na področju obvladovanja raka seznanjena politična in tudi splošna javnost.
2. Na nivoju Evropske komisije je v okviru Evropskega načrta za boj proti raku ustanovljena tudi Podskupina za raka s 4 člani iz Slovenije (B. Zakotnik, S. Tomšič, M. Čemažar in T. Albreht), kjer se razpravlja o novih smernicah, centru znanja, kontroli kvalitete obravnave, neenakosti, mreže onkološkega zdravljenja in ostalih področij EU Beating Cancer Plan in Mission on Cancer. Tukaj bo na voljo tudi dostop do informacij o aktivnostih na tem področju vključno z možnostjo črpanja evropskih sredstev.
3. Povabilo na on line okroglo mizo predstavitve knjige o Preživetju bolnikov z rakom, ki je 10.6.2021 ob 13 uri.
4. Vsi prisotni se zahvalijo B. Zakotniku in S. Tomšič za jasen, razumljiv in odlično pripravljen dokument DPOR 2022-2026.
5. Naslednji sestanek Strokovnega sveta DPOR 2017-2021 konec novembra ali v začetku decembra 2021.

Zapisala: Jožica Poličnik, Ministrstvo za zdravje