



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE
ZDRAVSTVENI SVET

Štefanova 5, 1000 Ljubljana, Slovenija
Telefon: 01/478 60 78
Telefaks: 01/251 66 41

Številka: 0451-5/2007-4
Datum: 08.03.2007

Z A P I S N I K

2/2007 seja Zdravstvenega sveta je potekala v četrtek, **15. februarja 2007, ob 14.00 uri** v veliki sejni sobi Ministrstva za zdravje, Štefanova 5, Ljubljana (pritličje).

PRISOTNI ČLANI ZS:

- prof. dr. Bojana Beović, dr. med.,
- prof. dr. Mirta Koželj, dr. med.,
- prof. dr. Vladislav Pegan, dr. med.,
- doc. dr. Blanka Kores - Plesničar, dr. med.,
- Katarina Turk, dr. med.,
- Andreja Peternelj, dipl. med. sestra,
- prof. dr. Aleš Mrhar, mag. farm. (prisoten v delu seje),
- prim. Gregor Pivec, dr. med. (prisoten v delu seje),
- Tatjana Frelj, dr. med.,
- Marjan Sušelj, univ. dipl. psih.,
- mag. Tit Albreht, dr. med.,
- Franc Košir, univ. dipl. prav.,
- mag. Martin Toth, dr. dent. med.,
- dr. Borut Eržen, dipl. inž. fizike.

OSTALI PRISOTNI:

- mag. Marija Seljak, dr. med., generalna direktorica Direktorata za javno zdravje na MZ,
- Gregor Cerkvenik, poročevalec Komisije za strokovna napredovanja (prisoten v delu seje)
- Anja Verhovšek, študentka na MZ.

Na seji so bili prisotni tudi predstavniki medijev.

OPRAVIČENO ODSOTNI:

➤ člani ZS:

- prof. dr. Tadej Battelino, dr. med.

➤ ostali vabljeni:

- mag. Andrej Bručan, dr. med., minister za zdravje RS,
- Dorjan Marušič, dr. med., univ. dipl. inž., državni sekretar MZ,
- prim. Janez Remškar, dr. med., generalni direktor Direktorata zdravstveno varstvo na MZ.

Sestavni del originalnega zapisnika 2/2007 seje Zdravstvenega sveta je magnetogram seje.

Sejo Zdravstvenega sveta (v nadaljevanju: ZS) je vodila predsednica Zdravstvenega sveta, prof. dr. Bojana Beović, dr. med., po naslednjem **DNEVNEM REDU**:

1. Evidentiranje prisotnosti članov ZS.
2. Potrditev predlaganega dnevnega reda seje.
3. Potrditev zapisnika 1/2007 seje ZS in pregled realizacije sklepov.
4. Pregled stanja vlog za nove in razširjene zdravstvene programe.
5. Poročilo Komisije za biološka zdravila pri ZS - **sprememba vrstnega reda na seji ZS** (ad 5 namesto ad 8).
6. Letni program Inštituta za varovanje zdravja RS in letni programi območnih zavodov za zdravstveno varstvo na področju socialno medicinske, epidemiološke, higienske in zdravstveno ekološke dejavnosti za leto 2007.
7. Nadaljevanje razprave Predloga zakona o koncesijah za izvajanje javne službe v zdravstveni in lekarniški dejavnosti in o svobodnih zdravnikih specialistih.
8. Poročilo Komisije za ocenjevanje novih ali dopoljenih zdravstvenih programov.
9. Poročilo Komisije za strokovna napredovanja.
10. Dopisi.
11. Razno.

Ad 1 – Evidentiranje prisotnosti članov ZS

Po preštetju navzočih članov ZS je predsednica ZS ugotovila, da je bilo na 2/2007 seji ZS dne 15.02.2007 prisotnih 14 članov od skupaj 15 članov ZS. Lista prisotnosti je sestavni del originalnega zapisnika.

Sprejet je bil **SKLEP**:

Zdravstveni svet je z ugotovljeno prisotnostjo 14 članov od skupaj 15 članov sklepčen in v skladu s Poslovníkom odloča veljavno.

Ad 2 – Potrditev predlaganega dnevnega reda seje

Predsednica ZS je predlagala potrditev spremenjenega dnevnega reda (ad 8 se prestavi na mesto ad 5; ostale točke si sledijo v nespremenjenem vrstnem redu). Pripomb na spremembo dnevnega reda ni bilo.

Sprejet je bil **SKLEP**:

Potrdi se spremenjeni dnevni red 2/2007 seje ZS.

Ad 3 – Potrditev zapisnika 1/2007 seje ZS in pregled realizacije sklepov

Predsednica ZS je člane pozvala k potrditvi zapisnika z zadnje, 1/2007 seje ZS (pripravljeno v obliki povzetka sklepov z zadnje seje ZS) in k pregledu realizacije preteklih sklepov – oboje so člani ZS prejeli v gradivu.

Ga. Peternelj je imela pripombo na sklep: Člani ZS se seznanijo, da je bil poslan dopis na Direktorat za zdravstveno varstvo (ad 8, točka 3), saj se bo ta vloga na današnji seji že drugič obravnavala in torej ni več potrebno formiranje skupine, ki bi proučila to problematiko. Predsednica je njeno pripombo vzela na znanje in hkrati povedala, da to ni pripomba na zapisnik, ampak na sprejeto odločitev ZS. Sklep in s tem zapisnik pa ostaneta nespremenjena.

Sprejeti so bili naslednji **SKLEPI**:

Člani ZS potrdijo zapisnik 1/2007 seje ZS.

Člani ZS se seznanijo z nerealiziranimi nalogami in sklepi ZS.

Ad 4 – Pregled stanja vlog za nove in razširjene zdravstvene programe

Predsednica ZS je člane ZS seznanila s statusom vlog za nove ali dopolnjene zdravstvene programe (člani prejeli v gradivu).

Pobuda Komisije za ocenjevanje je, da se tabela dopolni s finančnimi sredstvi, ki ji je ZS že dodelil v določenem časovnem obdobju.

Sprejeta sta bila **SKLEPA**:

Člani ZS se seznanijo s statusom vlog za nove programe, kot izhajajo iz pregleda vlog, navedenega v gradivu. Člani ZS soglašajo, da se tabela dopolni z informacijo, koliko finančnih sredstev je ZS že dodelil v določenem časovnem obdobju.

Ad 5 – Poročilo Komisije za biološka zdravila (Komisija)

Prof. dr. Aleš Mrhar, mag. farm., koordinator Komisije za biološka zdravila, je najprej predstavil delovanje Komisije. Člani Komisije so ugotovili, da je definicija bioloških zdravil, kot je opredeljena z zakonom o zdravilih, preozka. Komisija je definicijo razširila in se odločila, da bo obravnavala tista zdravila, ki so nova, draga in indiferentna. Člani Komisije so se dogovorili za skupni sestanek s Komisijo za zdravila pri ZZZS, kjer se bodo pogovorili o delitvi dela oz. o sodelovanju obeh skupin. Sprejeli so sklep, da bodo člani Komisije naredili seznam zdravil, ki ustrezajo kriterijem, ki so jih postavili (nelastniško ime, lastniško ime in indikacija), tako da bo jasno, katera zdravila so predmet obravnave.

Komisija je tudi sklenila, da bo za biološka zdravila pripravila vsebinska izhodišča, ki bi ZS služila pri pripravi izhodišč za ocenjevanje predlogov, danih na ZS. Gre predvsem za razmerje med učinkovitostjo in varnostjo na eni strani in stroški pri zdravljenju z biološkimi zdravili na drugi strani.

Tretji sklep pa je bil, da bo Komisija za biološka zdravila postavila in definirala kriterije za ocenjevanje predlogov zdravil.

Komisija je ob obravnavi vlog ugotovila, da bi bilo najboljšo, če bi predloge za zdravljenje z biološkimi zdravili vlagali posamezni RSK-ji, ker delujejo na državnem nivoju in bi tako dobili najboljši pregled nad številom bolnikov, ki tovrstno zdravljenje potrebujejo.

Mag. Martin Toth, dr. dent. med. je zatrdil, da je vlagatelj programov lahko kdorkoli in da ne moremo omejiti te pravice samo na RSK-je. V zvezi s tem se je razvila razprava. Člani ZS so nato sklenili, da naj mnenje RSK-ja, ki ga mora imeti vsaka vloga, vsebuje obravnavo bolezni, patologije na nacionalni ravni.

Sprejet je bil **SKLEP**:

ZS je sprejel sklep, da predlagatelj pridobi mnenje RSK-ja, ki upošteva obravnavo patologije na nacionalni ravni.

Prof. dr. Aleš Mrhar, mag. farm. je nato predstavil sklepe Komisije o posameznih vlogah, ki so ji obravnavali:

1. **Odobritev zdravljenja hudih oblik psoriaze z zdravilom Remicade - Schering-Plough CE AG**

Vlagatelj predlaga zdravljenje 20 bolnikov na Dermatovenerološki kliniki. Komisija je ocenila, da je vloga nepopolna: manjka stroškovni vidik in primerjava med dvema zdraviloma. Treba jo je dopolnit s kriteriji za zdravljenje z dosedanjimi izkušnjami in s spremljanjem bolnikov, vključenih v zdravljenje.

Sprejet je bil **SKLEP**:

ZS je sprejel sklep, da se vlogo vrne vlagatelju v dopolnitev.

2. **Širitev uporabe zdravila bortezomib (Velcade) kot drugega izbora zdravljenja diseminiranega plazmocitoma - KC, SPS Interna klinika, KO za hematologijo**

Vloga je sicer popolna, izpolnjuje vse kriterije, nima pa mnenja RSK-ja na nacionalnem nivoju.

Sprejet je bil **SKLEP**:

ZS je sprejel sklep, da se vlogo vrne vlagatelju v dopolnitev. Vlagatelj mora pridobiti mnenje RSK-ja o zdravljenju s tem zdravilom na nacionalni ravni.

3. **Uvedba / uporaba zdravila rituksimab (Mabthera) pri revmatoidnemu artritisu - KC, SPS Interna klinika, Bolnica dr. Petra Držaja, KO za revmatologijo**

Ta vloga je že bila obravnavana na Komisiji za ocenjevanje in tudi na ZS. Vloga je strokovno odlična, pozitivno je tudi mnenje ZZS. Komisija zato predlaga, da se vloga sprejme, ampak da se obravnava kot onkološke vloge, to je, da se program plača po porabi zdravil v okviru planiranega obsega.

Sprejeta sta bila **SKLEPA**:

ZS je vlogo rangiral in uvrstil na prednostni seznam za financiranje v letu 2008.

ZS je sprejel sklep, da se program plača po porabi zdravil v okviru planiranega obsega in da naj po letu dni predlagatelj pripravi poročilo o številu zdravljenj in uspešnosti zdravljenja.

4. **Predlog novih sistemskih zdravljenj raka v SB Maribor v okviru hematologije (Zevalin, MabCampath, Mabthera, Velcade) - SB Maribor, Oddelek za hematologijo**

Vloge se nanašajo na zdravljenje z zdravili Zevalin: 4 bolniki, MabCampath: 14 bolnikov, Mabthera: 25 bolnikov in Velcade: 3 bolniki. Komisija je ugotovila, da os vloge nepopolne, nimajo mnenja RSK internističnih strok, poleg tega je treba tudi tu pogledati situacijo na nacionalni ravni. Potrebna je diskusija obeh RSK-jev (za onkologijo in RSK internističnih strok).

Sprejet je bil **SKLEP**:

ZS je sprejel sklep, da se vlogo vrne vlagatelju v dopolnitev. Manjka mnenje RSK internističnih strok. Vlagatelj mora pridobiti tudi mnenje RSK internističnih strok in RSK za onkologijo o zdravljenju s temi zdravili na nacionalni ravni.

Ad 6 – Letni program Inštituta za varovanje zdravja RS (IVZ) in letni programi območnih zavodov za zdravstveno varstvo na področju socialno medicinske, epidemiološke, higienske in zdravstveno ekološke dejavnosti za leto 2007

Glavne značilnosti programa je članom ZS predstavila mag. Marija Seljak, dr. med., generalna direktorica Direktorata za javno zdravje na MZ. Povedala je, da na tem področju nekoliko zaostajamo za drugimi državami EU in to poskušajo spremeniti. IVZ pokriva državni nivo, njegov program pa temelji na petih ključnih točkah: zagotavljanje kakovostnih podatkov (zbiranje in posredovanje zainteresiranim), analiza zdravja (prikaz zdravja prebivalcev Slovenije in izdaja publikacij o tem), obvladovanje nalezljivih bolezni, ocenjevanje tveganj, ki jih lahko predstavljajo živila in izvajanje programa promocije zdravja (vzpodbujanje zdravega načina življenja). IVZ se mora preobraziti tako, da bo usposobljen zagotavljati podporo MZ, zagotavljati nova znanja in sodelovati na mednarodnih projektih. Zavodi za zdravstveno varstvo pa izvajajo javno službo javnega zdravja na regionalni ravni. Izvajajo redne naloge, to je predvsem poznavanje problematike v regiji in specifične programe (da identificirajo probleme, ki so pri njih ključni in da na tem področju naredijo programe, ki bi bili potem za celotno Slovenijo uporabni in sprejemljivi).

Sledila je razprava. Postavljeno je bilo vprašanje, če je program sploh uresničljiv, če obstajajo resursi zanj. Mnenje je bilo, da bi moral biti finančno bolj natančno opredeljen. Mag. Marija Seljak je odgovorila, da je program napisan dokaj realno in da je finančno dovolj natančno opredeljen. MZ tudi prevzema odgovornost za uresničitev tega programa. Razpravljali so tudi o ideji, da območni zavodi pripravijo specifične programe, saj so zato morda nekatere nacionalne patologije slabše obravnavane. Ampak ta področja vendarle določi MZ, poleg tega pa se lahko naslednje leto razširijo na celotno Slovenijo. Izpostavili so še problem, ki ga je treba rešiti v prihodnje, to so vprašanja zdravstvene ekonomike.

Sprejet je bil **SKLEP**:

ZS sprejema letni program Inštituta za varovanje zdravja RS in letne programe območnih zavodov za zdravstveno varstvo na področju socialno medicinske, epidemiološke, higienske in zdravstveno ekološke dejavnosti za leto 2007.

Ad 7 – Nadaljevanje razprave o predlogu Zakona o koncesijah za izvajanje javne službe v zdravstveni in lekarniški dejavnosti in o svobodnih zdravnikih specialistih

V uvodu je predsednica ZS člane spomnila, kaj so omenjali v razpravi na prejšnji seji ZS. Sledila je razprava. Prof. dr. Vladislav Pegan, dr. med. je povedal, kakšna so stališča Zdravniške zbornice. Sicer se strinjajo, da je potreben nov zakon, ki bo uredil to področje, vendar imajo nekaj pripomb na ta predlog zakona. Trajanje koncesije bi moralo biti daljše ali pa celo neomejeno. Kot kriterij za izbor koncesionarja odklanjajo ceno (obstaja bojazen, da bi zaradi zniževanja cene prišlo do zniževanja kakovosti zdravnikovega dela). Ne strinjajo se s tem, da bi lahko na razpisu za koncesije sodelovale tudi pravne osebe. So sicer proti temu, da se koncesija lahko podeduje, vendar menijo, da bi družina umrlega oz. upokojenega koncesionarja morala imeti možnost razpolagati s koncesijo za čas trajanja koncesijske pogodbe. Z določilom zakona, po katerem bodo morali vsi koncesionarji skleniti nove pogodbe pa se strinjajo le v primeru, da to ne bo v škodo le-teh.

Franc Košir, univ. dipl. prav. je povedal, da bi bilo v nasprotju z evropskim pravnim redom, če bi izključili pravne osebe, poleg tega bi tako onemogočili investicije v zdravstvu. Strinjal se je, da je treba zaščititi obstoječe koncesionarje, ampak sklepanje novih pogodb z njimi je nujno potrebno, saj bi tako stari koncesionarji dobili enake obveznosti kot novi nosilci koncesij.

Mag. Martin Toth, dr. dent. med. je mnenja, da je tak zakon nujno potreben, da se v zdravstvo vnese red. Sprašuje pa se, ali res hočemo imeti mešan javno zasebni sistem. Skrbi ga, da bi to pomenilo propad zdravstvenih domov. Najprej bi morali sprejeti strategijo razvoja zdravstvene službe in mrežo javne zdravstvene službe, šele potem je možno vzpostavljati tak sistem oz. šele potem bo zakon o koncesijah izvedljiv. Nasprotuje temu, da ministrstvo odvzame občinam nekatera pooblastila, razen v primeru, da prihaja do problemov. Potrebno

je urediti tudi hierarhijo soglasij, ki so potrebna, da nekdo dobi koncesijo (tisti, ki je izvajalec javnega programa in tisti, ki upravlja z javnimi sredstvi, bi morala imeti večjo vlogo). Odločno nasprotuje temu, da bi se koncesije lahko podedovale. Potrebno je zagotoviti tudi koordinacijo med občinami, da ne bodo delovale v škodo drugih. Urediti je treba obveznosti zdravnikov, ki so dobili koncesijo, pa ostajajo v zdravstvenih domovih. Podpira pa idejo zdravnika kot svobodnega poklica, vendar meni, da jo je treba še dodelati. Enako je tudi mnenje skupščine ZZZS.

Franc Košir, univ. dipl. prav. je odgovoril, da bodo zdravstveni domovi vsekakor ostali in dobili tudi nekatere nove funkcije. Mrežo zdravstvene službe že imamo oz. se pripravlja. Da občine ne bi samovoljno odločale o koncesijah, je predviden koncesijski akt, to je ocena potrebe po zdravnikih na določenih območjih. Vloga plačnika je v novem osnutku zakona izjemno poudarjena, saj je sopodpisnik koncesijske pogodbe. Strinja pa se s tem, da nam manjkajo smernice, standardi.

Prof. dr. Bojana Beović, dr. med. pa je imela komentar na to, da lahko dobi koncesijo tudi pravna oseba. Meni, da je to potrebno, saj lahko tako v javni zdravstveni sistem pridobimo zasebna sredstva, je pa potrebno v zakon vnesti varovalke, ki bi preprečile, da bi bilo to področje podjetniško preveč zanimivo (npr. tako, da bi omejili število koncesij, ki jih lahko ima ena pravna oseba).

S tem so člani ZS razpravo zaključili.

Sprejet je bil **SKLEP**:

ZS je sprejel sklep, da današnja razprava skupaj z vprašanji, ki so jih izpostavili na 1/2007 seji, posreduje oblikovalcem zakona.

Ad 8 – Poročilo Komisije za ocenjevanje novih ali dopoljenih zdravstvenih programov (Komisija)

Komisija je na 2/2007 seji obravnavala 9 od 12 vlog, ki so bile na dnevnem redu. O štirih vlogah Komisije za biološka zdravila je pod točko ad 5 že poročal koordinator te Komisije. Tri vloge, to so: Mehanični podporni sistemi za levi prekat, Pobuda za izvajanje transtelefonkega EKG zdravstvenega nadzora srčnih bolnikov po odpustu iz bolnice v okviru RS in Dom IRIS pa bo Komisija obravnavala na 3/2007 seji in podala poročilo ZS na naslednji seji.

Komisija je obravnavala naslednje vloge:

1. **Zgodnje odkrivanje, diagnostika in zdravljenje motenj dihanja, povezanih s spanjem in drugih motenj cikla budnosti / spanja pri otrocih in mladini - KC, SPS Pediatrična klinika, KO za otroško, mladostniško in razvojno nevrologijo** → poročevalka: doc. dr. Blanka Kores - Plesničar, dr. med.

Doc. dr. Blanka Kores Plesničar, dr. med. je povedala, da je bila vloga na Komisiji obravnavana že drugič. Vlagatelj je vlogo ustrezno dopolnil, pozitivno mnenje je podal tudi ZZZS. Vloga je ocenjena z 59 utežmi. Komisija je predlog podprla in ga predlagala v potrditev ZS.

Sprejeta sta bila **SKLEPA**:

ZS je po strokovni plati ocenil, da je vloga popolna in jo rangiral z 59 utežmi.

ZS je vlogo uvrstil na prednostni seznam za financiranje v letu 2008.

2. **Vstavljanje balona v želodec (Molded valve BIB) za zdravljenje ekstremne debelosti - KC, KO za gastroenterologijo** → poročevalec: prim. Gregor Pivec, dr. med.

Ker je prim. Gregor Pivec, dr. med. prej odšel s seje, je vlogo predstavila predsednica ZS. Povedala je, da gre za eno od metod zdravljenja ekstremne debelosti. ZS je na eni od prejšnjih sej že odobril kirurško (laparoskopsko) metodo, ampak endoskopska metoda je boljša. Mnenje ZZZS je, da se sredstva, ki so bila odobrena za

laparoskopsko metodo zdravljenja, porazdelijo med metodo z laparoskopijo in metodo z endoskopijo. Člani Komisije so se strinjali, da je potrebno upoštevati obe vlogi hkrati in da bi morali točno opredeliti, koliko bolnikov bi bilo zdravljenih z eno in koliko z drugo metodo ter koliko sredstev bi za to potrebovali.

Sprejeta sta bila **SKLEPA**:

ZS je sprejel sklep, da se program zdravljenja ekstremne debelosti, ki je bil s strani ZS predlagan za leto 2007, razdeli med obe metodi zdravljenja, endoskopsko in laparoskopsko.

ZS je sprejel sklep, da vlagatelj dopolni vlogo z mnenjem strokovnega sveta Kliničnega centra, ki bo vsebovalo dogovor Kliničnega oddelka za gastroenterologijo in Kliničnega oddelka za abdominalno kirurgijo. Klinični center naj navede tudi stroške obravnave bolnikov glede na razdelitev programa.

3. Uvedba določanja onkogenega HER-2 po metodi fluorescentne hibridizacije in situ (FISH) pri raku dojke - SB Maribor (v okviru ginekologije) → poročevalka: prof. dr. Bojana Beović, dr. med.

Prof. dr. Bojana Beović, dr. med. je povedala, da je bila vloga na Komisiji obravnavana že drugič. Člani Komisije soglašajo, da je vloga strokovno ustrezna. Ampak kljub temu, da je SB Maribor vlogo popravila, se Komisija še vedno ne strinja s kadrovsko oceno, to je s polovico biologa na leto, kar je še vedno preveč.

Sprejet je bil **SKLEP**:

Člani ZS soglašajo, da SB Maribor vlogo ponovno dopolni oz. popravi kadrovsko oceno (navede vire za to oceno ali zmanjša oceno potrebe po kadrih na manj kot pol biologa na leto).

4. Rehabilitacijska dejavnost za potrebe starejših ljudi - Dom upokoencev Ptuj → poročevalka: Andreja Peternelj, dipl. med. sestra

Vlogo, ki jo je Komisija obravnavala prvič, je predstavila Andreja Peternelj, dipl. med. sestra. Povedala je, da gre za podaljšanje izvajanja bolnišnične rehabilitacije s ciljem doseči povečano sposobnost samooskrbe in čim hitrejšo povrnitev v domače okolje. RSK za fizikalno in rehabilitacijsko medicino ne podpira tega programa. ZZZS pa meni, da je to v nasprotju z zakonom o zdravstveni dejavnosti. Komisija je zato predlagala ZS, da pridobi pravno mnenje MZ o prehodni oskrbi v socialnovarstvenih ustanovah in da povabi predstavnika teh ustanov, da se člani ZS z njim pogovorijo o problemu takih vlog.

Mag. Martin Toth, dr. dent. med. je predlagal, da se ne čaka na pravno mnenje, saj je zakon v tem primeru jasen, socialnovarstveni zavodi lahko opravljajo fizioterapijo samo za svoje oskrbovance.

Sprejet je bil **SKLEP**:

ZS je sprejel sklep, da se vloga zavrne, ker ni v skladu s trenutnim pravnim redom. Socialnovarstveni zavodi lahko opravljajo fizioterapijo samo za svoje oskrbovance.

5. Zdravljenje bolnikov s tekočim kisikom - Bolnišnica Golnik, KO za pljučne bolezni in alergijo → poročevalka: prof. dr. Mirta Koželj, dr. med.

Prof. dr. Mirta Koželj, dr. med. je povedala, da je bila vloga na Komisiji obravnavana že drugič. Bolnišnica Golnik je vlogo ustrezno dopolnila s kriteriji za predpisovanje in tudi podala ustrezno finančno oceno. Komisija je vlogo ocenila s 63 utežmi in predlagala ZS, da program sprejme. Franc Košir, univ. dipl. prav. je predlagal, da se v sklep doda, da pravico do tekočega kisika obravnava in odobrava komisija, ki je do zdaj obravnavala pravico do koncentradorjev kisika.

Sprejeta sta bila **SKLEPA**:

ZS je vlogo rangiral (dodelil ji je 63 uteži) in uvrstil v prednostni seznam za financiranje v letu 2008.

ZS je hkrati sklenil, da pravico do zdravljenja s tekočim kisikom obravnava in odobrava komisija ZZZS za podajanje strokovnih mnenj glede upravičenosti in tipa koncentradorjev kisika, ki ima sedež na Golniku.

Ad 9 - Poročilo Komisije za strokovna napredovanja (KSN)

Poročilo Komisije za strokovna napredovanja z dne 24.01.2007 je predstavil g. Gregor Cerkvenik, zunanji sodelavec KSN. KSN je obravnavala 12 vlog kandidatk in kandidatov za pridobitev naziva "svetnik" in 11 vlog za pridobitev naziva "višji svetnik". Ena vloga, to je vloga kandidata Velimirja Vulikića, dr. dent. med. za pridobitev naziva "svetnik" v formalnem smislu ni ustrezna, zato KSN predlaga, da se naziv ne podeli.

Kandidatke in kandidati, ki po mnenju KSN **izpolnjujejo pogoje** za pridobitev nazivov, so:

⇒ za pridobitev naziva "svetnik":

- doc. dr. Blanka Kores Plesničar, dr. med.,
- doc. dr. Andreja Sinkovič, dr. med.,
- prof. dr. Iztok Takač, dr. med.,
- prim. mag. Darja Babnik Peskar, dr. med.,
- doc. dr. Irma Virant Klun, univ. dipl. biol.,
- prim. dr. Boris Sedmak, dr. med.,
- doc. dr. Milan Skitek, mag. farm.

⇒ za pridobitev naziva "višji svetnik":

- prof. dr. Borut Geršak, dr. med, svetnik,
- prof. dr. Marga Kocmur, dr. med.,
- prof. dr. Joško Osredkar, mag. farm., svetnik,
- prof. dr. Marko Malovrh, dr. med., svetnik.

Kandidati, ki **ne izpolnjujejo pogojev** za pridobitev nazivov, pa so:

⇒ ne izpolnjujejo pogojev za pridobitev naziva "svetnik":

- doc. dr. Danijel Žerdoner, dr. dent. med.,
- doc. dr. Branko Zorn, dr. med.,
- doc. dr. Bojan Zalar, univ. dipl. psih.,
- prim. Tomislav Mokorel, dr. dent. med.

⇒ ne izpolnjujejo pogojev za pridobitev naziva "višji svetnik":

- prof. dr. Onja Tekavčič Grad, dr. med., svetnica,
- prim. prof. dr. Zmago Turk, dr. med., svetnik,
- prim. Marjeta Sedmak, dr. med. svetnica,
- višji predavatelj dr. Janez Babnik, dr. med.

Tri kandidate za pridobitev naziva "višji svetnik" pa je KSN še dodatno pozvala k dopolnitvi vlog.

Predsednica ZS je seznanila člane ZS, da nazive podeli minister. MZ obvesti tudi vse tiste, ki ne izpolnjujejo pogojev za pridobitev naziva in jim napiše tudi mnenje, ki ga je podala KSN, s katerega področja ne izpolnjujejo pogojev; na vprašanja o podrobnostih pa odgovarja KSN.

Sprejet je bil **SKLEP**:

Člani ZS soglašajo s poročilom Komisije za strokovna napredovanja z dne 24.01.2007.

Ad 10 - Dopisi

1. Pobuda YHD - Društva za teorijo in kulturo hendikepa za proučitev dokumentacije glede izvajanja obnovitvene rehabilitacije

Predsednica ZS je predstavila dopis YHD - Društva za teorijo in kulturo hendikepa glede nestrokovnega izvajanja obnovitvene rehabilitacije s strani ZZZS in invalidskih organizacij. ZS jim je poslal strokovno mnenje RSK za fizikalno medicino in rehabilitacijo, člani društva pa so odgovorili, da prosijo za dodatno pojasnilo (ta dopis so člani ZS prejeli skupaj z gradivom po e-pošti). Člani ZS so se strinjali, da več kot to, da poda strokovno mnenje, ZS ne more narediti. ZS ne more odločati o tem, kako je to financirano s strani ZZZS (izbor izvajalcev obnovitvene rehabilitacije se izvaja po postopku s strani obveznega zdravstvenega zavarovanja).

Sprejet je bil **SKLEP**:

Člani ZS soglašajo, da so društvu YHD - Društvo za teorijo in kulturo hendikepa že podali strokovno mnenje, drugo pa ni v njihovi pristojnosti, saj se izbor izvajalcev te rehabilitacije izvaja po postopku s strani obveznega zdravstvenega zavarovanja.

2. Prošnja Inštituta RS za rehabilitacijo za odobritev treh novih storitev: ALT, oksimetrija, ohladitveni test.

Predsednica ZS je seznanila člane ZS s prejeto prošnjo Inštituta RS za rehabilitacijo za odobritev treh novih storitev: ALT, oksimetrija, ohladitveni test. Soglasje ZZZS za ta program že imajo oz. ga že izvajajo, potrebujejo pa še strokovno mnenje ZS. Člani ZS so se strinjali, da gre za nov zdravstveni program, ki ga je treba vložiti po postopku.

Sprejet je bil **SKLEP**:

Člani ZS se seznanijo z omenjenim dopisom in se strinjajo, da gre za nov zdravstveni program, za katerega je potrebno vložiti vlogo po postopku.

3. Dopis Društva za oskrbo ran Slovenije glede obravnave njihove vloge za predpisovanje sodobnih materialov / oblog za rane na naročilnice

Predsednica ZS je člane seznanila z dopisom Društva za oskrbo ran Slovenije (DORS), v katerem pozivajo ZS, da se zavzame za rešitev vloge, ki so jo leta 2004 vložili na ZS. Člani ZS so predlagali, da društvo zadevo pripravi kot program in ga vloži po postopku, ki velja za nove zdravstvene programe.

Sprejet je bil **SKLEP**:

Člani ZS se seznanijo omenjenim dopisom in se strinjajo, da gre za nov zdravstveni program, za katerega je potrebno vložiti vlogo po postopku.

Ad 11 - Razno

Pod točko "Razno" je predsednica obvestila člane ZS o sestanku s prim. Janezom Remškarjem, dr. med., generalnim direktorjem Direktorata za zdravstveno varstvo na MZ glede ustanavljanja različnih delovnih skupin strokovnjakov. Dogovorila sta se, da v kolikor ZS misli, da je ustanavljanje skupine smiselno, predlagatelja vloge

prosi za predlog sestave take delovne skupine. ZS nato predlaga skupino Ministrstvu, ki formalno imenuje skupino in zagotovi tudi sredstva za njeno delovanje.

Sprejet je bil **SKLEP**:

Člani ZS se strinjajo, da če so prepričani o smiselnosti ustanovitve kakšne delovne skupine strokovnjakov, prosijo predlagatelja vloge za predlog sestave take skupine in jo nato predlagajo v potrditev na MZ, ki skupino formalno imenuje in zagotovi tudi sredstva za njeno delovanje.

Druge razprave pod točko "Razno" na 2/2007 seji ZS dne 15.02.2007 ni bilo.

2/2007 seja ZS z dne 15.02.2007 se je zaključila ob 16.25 uri.

prof. dr. Bojana Beović, dr. med.,
PREDSEDNICA ZDRAVSTVENEGA SVETA