

ZAPISNIK

5. sestanka programskega sveta DP ZORA z dne 26. 11. 2008 ob 14. uri v sejni sobi Epidemiologije in registra raka, Stavbe B Onkološkega inštituta Ljubljana

PRISOTNI ČLANI: izr.prof.dr. Maja Primic Žakelj, dr.med., Blanka Mikl Mežnar, dr.med., dr. Ana Pogačnik, dr.med., izr.prof.dr. Marjetka Uršič Vrščaj, dr.med., prim. mag. Andrej Možina, dr.med., doc.dr. Margareta Strojan Fležar, dr.med., Vivijana Snoj, dr.med., Mircha Poldrugovac, dr.med., Urška Ivanuš, dr.med., Ana Marija Polajnar, d.m.s.

PRISOTNOST OPRAVIČILI: asist.dr. Alenka Repše Fokter, dr.med., Marija Ilijaš Koželj, dr.med., Nuša Konec Juričič, dr.med., Lucija Vrabič Dežman, Mojca Florjančič, v.m.s

DNEVNI RED:

1. Pregled in potrditev zapisnika 4. sestanka PS ZORA dne 30. 9. 2008
2. Mnenje informacijskega pooblaščenca v zvezi z ANV (B. Mežnar)
3. Poročilo s sestanka patologov v zvezi z enotnim izvidom patološke preiskave (M. Strojan Fležar)
4. Poročilo o regijskih delavnicah v zvezi s programom ZORA in plan 2009 (M. Primic Žakelj)
5. Poročilo o poteku programa ZORA 2007/08 – predlogi
6. Razno

V uvodu je bila potrjena spodaj podpisana zapisničarka. Predsednica ugotovi sklepčnost PS.

Ad 1.

Pisne pripombe na zapisnik 4. sestanka PS ZORA z dne 30. 9. 2008 so bile upoštevane v zadnji verziji zapisnika. Prim. Možina na sestanku predlaga, da se v zapisniku dopolni sklep 1 iz Ad 5 tako, da bo razvidno, da se nanaša na bolnice iz leta 2006. Nov sklep se glasi: »Ožja delovna skupina PS lahko obdeluje in analizira podatke naključnega vzorca primerov bolnic z RMV iz leta 2006 pred pridobitvijo pisnega mnenja informacijske pooblaščenke.« Ostali člani se s spremembo strinjajo.

M. Primic Žakelj člane PS seznani z dejstvom, da je strokovna skupina za ANV, kljub sklepu iz prejšnjega sestanka PS o nadaljevanju dela, prenehala z analizo bolnic, ki so zbolele leta 2006, ker je tako odredilo MZ. Analiza se prekine do pridobitve mnenja informacijske pooblaščenke.

B. Mikl Mežnar člane PS seznani z mnenjem MZ glede imenovanja G. Noča v PS, in sicer se ministrstvo strinja, da G. Noč deluje kot zunanji sodelavec. M. Primic Žakelj pojasni pomembno vlogo, ki jo ima v programu informacijski sistem oz. Register ZORA, zaradi česar je veliko razvojnih ciljev in strateških odločitev PS vezanih na G. Noča, ki v DP ZORA tvorno deluje že od

njenega začetka. Člane PS tudi seznani, da sta z G. Nočem dne 26. novembra 2008 vizijo informacijskega sistema ZORA predstavila vodji službe za informatiko na MZ, gospe Smiljani Vončina Slavec. Člani PS se strinjajo, da se ponovno predlaga ministru, da G. Noča imenuje za člana PS.

Sklep:

B. Mikl Mežnar bo Ministrstvu ponovno predala pozitivno mnenje PS glede imenovanja G. Noča v PS ZORA. Sklep pripravi MZ.

S tem dodatkom in z že vključenimi pisnimi pripombami se zapisnik 4. sestanka Programskega sveta Državnega programa ZORA z dne 30. 9. 2008 sprejme.

Ad 2.

B. Mikl Mežnar poroča, da je MZ v okviru zapleta okoli ANV telefonsko pozval M. Ilijaš Koželj, da ministrstvu predloži mnenje informacijske pooblaščenke na dopis, ki naj bi bil poslan s strani Združenja ambulantnih ginekologov. Ker MZ mnenja ni dobilo po tej poti, so se z informacijsko pooblaščenko dogovorili za sestanek, ki je potekal dne 18. novembra 2008 v prostorih MZ. Prisotni: M. Primic Žakelj, M. Uršič Vrščaj, M. Gruntar Činč, Mojca Mahkota in B. Mikl Mežnar. Na sestanku je bilo ugotovljeno, da Zakon o zbirkah podatkov v zdravstveni dejavnosti v prilogi pooblašča OI med drugim tudi za izvajanje strokovnega nadzora, kar pa mora biti podrobneje opredeljeno v izvršilnem predpisu. Zato bo ministrstvo čimprej v pravilniku, ki že ureja delovanje programa ZORA, uredilo izvajanje strokovnega nadzora programa.

M. Uršič Vrščaj je ponovno pojasnila, da je osnovni namen ANV izboljšati kakovost postopkov izvajalcev v DP ZORA in da v okviru ANV potekajo aktivnosti za strokovni nadzor postopkov v DP ZORA ter ne strokovni nadzor dela posameznikov.

B. Mikl Mežnar pove, da se že zbrani podatki bolnic, ki so zbolele leta 2006, lahko analizirajo le v primeru, da bolnice k analizi dajo pisno soglasje. Člani PS se strinjajo, da bi retrogradno pridobivanje soglasij pomenilo nepotrebno obremenjevanje in vznemirjanje bolnic.

Sklep::

ANV bolnic zbolelih leta 2006 se dokončno prekine. Po uvedbi Izvršilnega predpisa bo ANV postal sestavni del DP ZORA.

M. Primic Žakelj predstavi potek analize novih primerov RMV v okviru NHS Cervical Cancer Screening Programme. Ena izmed možnosti je, da bi po angleškem vzoru v DP ZORA lahko uvedli utečen postopek analize vseh novih primerov RMV sprotno, tako da bi se začel takoj po postavitvi diagnoze. Ena izmed možnosti bi bila, da ta postopek s pomočjo standardiziranih obrazcev sproži in vodi konzilij, ki prvi obravnava bolnico po postavitvi diagnoze.

Ad 3.

M. Strojan Fležar in V. Snoj sta pripravili predlog enotnega obrazca z izvidom patohistološke preiskave, ki ga je M. Strojan Fležar predstavila na sestanku Združenja patologov 19. 11. v Celju. Določene vsebine še niso dorečene, za določena mnenja bosta povprašali tudi ginekologe. V začetku leta 2009 naj bi standardiziran izvid pilotno začeli uporabljati v treh oddelkih za patologijo.

M. Primic Žakelj sproži vprašanje, kako bo rešena zakonska podlaga standardizirane napotnice z izvidom ter oblika poročanja oddelkov za patologijo v okviru DP ZORA.

Sklep:

M. Strojani Fležar in V. Snoj pregledata obstoječi »Pravilnik o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za pregledovanje brisov materničnega vratu« ter do naslednjega sestanka podata mnenje, ali bi s preimenovanjem in dopolnitvijo obstoječega pravilnika lahko zakonsko uredili delo in format poročanja podatkov oddelkov za patologijo. B. Mikl Mežnar se bo do naslednjega sestanka o alternativnih rešitvah pozanimala pri pristojnih na MZ.

Ad 4.

M. Primic Žakelj je PS seznanila z opravljenimi regijskimi delavnicami v letih 2007 in 2008. Regijske delavnice so posvetovalne delavnice namenjene ginekologom, sestram, presejalcem in citopatologom določene regije. Namen delavnic je predstaviti strokovne in organizacijske novosti na področju DP ZORA ter pridobiti povratno informacijo o problemih, s katerimi se srečujejo izvajalci programa v tej regiji.

Sklep 1:

Regijske delavnice so dobrodošla in koristna oblika posveta med izvajalci DP ZORA ter bodo potekale naprej po načrtu.

M. Mikl Mežnar opozori na nerešen problem financiranja in aktivnosti na področju izobraževanja in zagotavljanja kakovosti v okviru DP ZORA. Predlaga prevetritev programa z vključitvijo teh dveh postavk.

M. Uršič Vrščaj opozori, da je potrebno uvesti redna strokovna izobraževanja za vse izvajalce DP ZORA in sicer načrtno, v okviru DP ZORA in ob sodelovanju strokovnih združenj (ZGO). M. Primic Žakelj PS izpostavi možnost eno ali dvodnevni strokovni izobraževanj, ki bi potekale pod okriljem OIL in DP ZORA.

Sklep 2:

M. Primic Žakelj, M. Uršič Vrščaj in A. Pogačnik do naslednjega sestanka pripravijo vsebinski predlog rednih strokovnih izobraževanj za izvajalce v okviru DP ZORA.

Ad 5.

M. Primic Žakelj članom PS razdeli osnutek preliminarne poročila DP ZORA za leto 2007 in 2008 ter pove, da nihče skupaj s pripombami na zapisnik ni poslal predlogov za vsebinsko dopolnitev letnega poročila. Predloge za vsebinske spremembe lahko podajo člani PS skupaj s pripombami na ta zapisnik.

Sklep:

Preliminarno poročilo DP ZORA za obdobje 2007 – 2008 bo predvidoma končano v januarju 2009. Vsebinska razdelitev povečini ostane enaka, doda se poglavje o izsledkih ponovnega pregleda BMV s strani skupine za citopatologije (pripravi A. Pogačnik v sodelovanju z Registrom ZORA) in poglavju o testu HPV (pripravi M. Uršič Vrščaj v sodelovanju z Registrom ZORA).

Ad 6.

M. Primic Žakelj člane PS pozove k razmišljanju o možnih rešitvah problema preobremenjenosti ambulantnih ginekologov oz. sklepa št. 1 v Ad 7 zapisnika s prejšnjega sestanka, ki se glasi: »Čakalne dobe je zaradi preobremenjenosti nemogoče skrajšati. Problem bo potrebno urediti sistemsko.« Potrebno bi bilo izdelati »Strategijo razvoja ambulantne ginekologije« oziroma razmišljati o drugih rešitvah. B. Mikl Mežnar predlaga, da se ambulantnim ginekologom pošlje vprašalnik o preobremenjenosti, ki bi lahko bil podlaga načrtovanje sprememb. M. Uršič Vrščaj in A. Možina opozorita tudi na nepreglednost in neurejenost razmer na področju kolposkopij ter predlagata, da se hkrati uredi tudi to področje. Ena izmed možnosti je certificiranje ginekologov za opravljanje kolposkopij ali pa uvedba kolposkopskih centrov.

Sklep 1:

PS bo v letu 2009 proučil ter skupaj z ginekološko stroko iskal razdelal možnosti za sistemske spremembe, ki bodo zmanjšale obremenjenost ginekologov in uredile področje kolposkopije.

M. Primic Žakelj člane PS seznani z vprašanjem ginekologov iz ZD Center, in sicer, ali so Ginekološke smernice potrjene s strani RSK za ginekologijo. Predlagajo tudi, da se na spletno stran DP ZORA zapiše, da je test za HPV zaenkrat samoplačniški. A. Možina pove, da Ginekološke smernice niso potrjene s strani RSK za ginekologijo, ker je le ta leta 2006 prenehal delovati in se je formiral šele pred kratkim. Zaradi neobstoja RSK za ginekologijo je smernice potrdil RSK za onkologijo. Člani PS se strinjajo, da so Ginekološke smernice potrjene s strani ustrezne strokovne institucije ter da se stavek o plačljivosti testa za HPV doda na spletno stran.

Sklep 2:

PS ZORA stoji za vsebino Ginekoloških smernic, ki jih je potrdil RSK za onkologijo, na spletno stran DP ZORA pa se zapiše, da je zaenkrat test za HPV samoplačniški. Po tolikem času dodatna potrditev s strani RSK za ginekologijo ni potrebna. PS pa bo s strani RSK za ginekologijo vesel konkretnih vsebinskih pripomb na obstoječe smernice, ki so bodo upoštevale pri posodobitvi.

B. Mikl Mežnar predlaga, da strokovna skupina, ki je pred nekaj leti že pripravljala predlog za vključitev testa za HPV za »sekundarno« presejanje v pravice iz zdravstvenega zavarovanja, izdela nov, podoben, le podrobneje utemeljen predlog za Zdravstveni svet. M. Primic Žakelj poudari, da je test za HPV že vključen v Ginekološke smernice, vendar zaenkrat le kot alternativa in je dostopen le za tiste ženske, ki si ga lahko plačajo. A. Možina pove, da so o podobnem predlogu razmišljali tudi na Ginekološki kliniki. Člani PS se strinjajo, da predlog ponovno pripravi M. Uršič Vrščaj, v sodelovanju s kolegi iz ZGO, kolegi iz Ginekološke klinike in osebjem Registra ZORA.

Sklep 3:

M. Uršič Vrščaj do naslednjega sestanka PS pripravi predlog za Zdravstveni svet glede indikacij za test HPV.

M. Primic Žakelj opozori, da je treba čim prej v Register ZORA vključiti podatke o cepljenju žensk proti HPV. Potrebno je vzpostaviti povezavo z institucijo/institucijami, ki imajo evidenco o tem, katera ženska je cepljena, zagotoviti prenos tega podatka v Register ZORA in prilagoditi informacijski sistem Registra za vnos novega podatka.

Sklep 4:

U. Ivanuš do naslednjega sestanka PS pripravi poročilo o trenutnem stanju precepljenosti s cepivom proti HPV ter evidentiranju cepljenja.

Naslednji sestanek PS DP ZORA bo v januarju 2009.

Sestanek je bil zaključen ob 16.00 uri.

Zapisala: Urška Ivanuš