

GLAVNI STROKOVNI SVET

Ljubljana, 15. januarja 2020

## ZAPISNIK

28. redne seje Glavnega strokovnega sveta (GSS) SZD, ki je bila v torek, 14. januarja 2020, ob 15.30 v prostorih Domus Medica, Dunajska 162, Ljubljana.

Prisotnost članov je razvidna iz liste prisotnosti, ki je sestavni del originalnega zapisnika.

### DNEVNI RED:

1. Pregled zapisnika 27. redne seje GSS; M. Šoštarič
2. Obravnava predlaganih izhodišč za izvajanje akupunkturo Slovenskega združenja za akupunkturo SZD; M. Šoštarič
3. Stališče RSK za fizikalno medicino in rehabilitacijsko medicino o kompetencah v zdravstveni negi; R. Komadina
4. Obravnava predloga novega statuta Združenja za perinatalno medicino Slovenije SZD; M. Cevc
5. Obravnava prošnje za registracijo novoustanovljene Sekcije za vodenje in ekonomiko v zdravstvu – SVEZ; M. Cevc
6. Razno

### Ad. 1. /

Zaradi odsotnosti na 27. redni seji GSS, je izr. prof. dr. Davorina Petek, dr. med., povedala, da je v pouku specializantov družinske medicine paliativa v veliki meri že zastopana in sicer v okviru modula Starostnik, med kroženjem na Onkološkem inštitutu in v ambulanti družinske medicine ter v bolnišnicah, v kolikor imajo organizirane oddelke paliativne oskrbe. Paliativa je v učnem programu družinske medicine vsebinsko in časovno obsežno vključena, zato predlagana enotedenska vključitev izobraževalnih vsebin iz paliativne oskrbe v program modularnega dela družinske medicine ni potrebna. Se pa strinja, da se enotedenski tečaj paliative v okviru specializacije družinske medicine vključi v klinično kroženje specializantov družinske medicine na onkologiji ali npr. kirurgiji. Soglasno je bil sprejet sklep –

**SKLEP 1:**

Potrdi se zapisnik 27. redne seje GSS. V predlog programa za vključitev izobraževalnih vsebin iz paliativne oskrbe v kurikulum izbranih specializacij se doda, da je paliativa v učnem programu družinske medicine vsebinsko in časovno obsežno vključena, zato predlagana enotedenska vključitev izobraževalnih vsebin iz paliativne oskrbe v program modularnega dela družinske medicine ni potrebna. Predlaga, da se enotedenski tečaj paliative v okviru specializacije družinske medicine vključi v klinično kroženje specializantov družinske medicine na onkologiji ali npr. kirurgiji. V programe specializacij do sedaj brez modula o paliativni oskrbi se takšen enotedenski modul doda. Do naslednje seje GSS se za vse stroke univerzalni programski modul pripravi v obliki, ki jo posredujemo Svetu za izobraževanje ZZS

**Ad. 2. /**

Doc. dr. Maja Šoštarič, dr. med., je seznanila prisotne s predlogom programa Slovenskega združenja za akupunkturo za pridobitev dodatnega in posebnega znanja iz akupunkture. Pri tem je izpostavila, da je predlagano število ur izobraževanja ustrezno, opozorila pa je, da v splošnih pogojih za priznanje dodatnega znanja iz akupunkture ni navedena zdravniška licenca kot obvezen pogoj. Člani GSS so se strinjali, da mora biti v splošne pogoje vključena potrjena licenca zdravnika. Po razpravi se sprejme sklep -

**SKLEP 2:**

Člani GSS so bili mnenja, da je predviden sistem izobraževanja za pridobitev priznanja dodatnega in posebnega znanja iz akupunkture, ki ga je pripravilo Slovensko združenje za akupunkturo, primerno oblikovan. Predlagali so, da se izhodišča sprejmejo, ko se v splošne pogoje za priznanje dodatnega znanja doda kot obvezen pogoj potrjena licenca zdravnika. Predlagatelj se pozove, da posredujejo kurikulume za dodatna in posebna znanja, da bomo točko lahko zaključili na naslednji seji GSS

**Ad. 3. /**

Prof. dr. Radko Komadina, dr. med., je seznanil prisotne z mnenjem RSK za fizikalno in rehabilitacijsko medicino (v nadaljevanju RSK FRM) o pisnem protestu Društva fizioterapevtov zoper odklonilno stališče Koordinacije zdravniških organizacij o Pravilniku o kompetencah medicinskih sester. Slednji so razumeli zahtevo KZO kot poziv za ureditev težav, nastalih ob uvedbi kompetenc v zdravstveni negi in ne kot zahtevo po odločanju fiziatrov o potrebnem izobraževanju in izpopolnjevanju fizioterapevtov. RSK FRM meni je podprlo stališče, da specialisti fizikalne in rehabilitacijske medicine morajo sodelovati pri določanju kompetenc članov tima, ki jih vodijo.

**SKLEP 3:**

GSS se je seznanil s stališčem RSK za fizikalno in rehabilitacijsko medicino glede sodelovanja zdravnikov kot odgovornih nosilcev zdravljenja pri določanju kompetenc članov tima, ki jih vodijo.

**Ad. 4. /**

Prim. Matija Cevc, dr. med., je seznanil prisotne z določenimi nedoslednostmi novega predloga statuta Združenja za perinatalno medicino Slovenije SZD. Opozoril je na nerazumljivo

vsebino 20. člena, kot sledi: „Združenje lahko kandidira svojega rednega člana tudi za naslednje organe SZD...“. V nadaljevanju istega člena sledi zapis: „organe akademije slovenskih zdravnikov...“. Izpostavil je tudi Upravni odbor, v katerem naj bi bila izvoljena dva podpredsednika. V 23. členu je zapisano, da je en podpredsednik združenja neonatolog, drugi pa perinatolog v vlogi „predsednika v čakalnici“ in se pripravlja na funkcijo bodočega predsednika. Ta dikcija je v neskladju s prvim odstavkom 23. člena, saj je zapisano, da predsednika združenja voli skupščina za obdobje 4 let z možnostjo ponovne izvolitve. Po razpravi se sprejme sklep –

#### **SKLEP 4:**

Združenje za perinatalno medicino Slovenije SZD se pozove, da v skladu z razpravo ponovno pregledajo vsebino in odpravijo nedoslednosti v predlogu statuta. Predlaga se uskladitev v 20. in 23. členu. Popravljen verzija statuta se posreduje GSS v ponovno obravnavo za potrditev dokumenta.

#### **Ad. 5. /**

Prim. Matija Cevc, dr. med., je povedal, da so v posredovanem predlogu statuta še ne ustanovljene Sekcije za vodenje in ekonomiko v zdravstvu SZD določene pomanjkljivosti. V 11. členu predloga statuta ni naveden podpredsednik. V 14. členu je zapisano, da podpredsednika voli in razrešuje skupščina, medtem ko v 22. členu podpredsednika imenuje predsednik. Po razpravi se sprejme sklep –

#### **SKLEP 5:**

Potrditev registracije novoustanovljene Sekcije za vodenje in ekonomiko v zdravstvu SZD se začasno odloži. Sekcijo se pozove, da v predlogu statuta skladno z razpravo ponovno pregledajo in ustrezno popravijo vsebino 11., 14. in 22. člena. Popravljen verzija statuta se posreduje GSS v ponovno obravnavo.

#### **Ad. 6. /**

1. Doc. dr. Maja Šoštarič, dr. med., je seznanila prisotne z vprašanjem predsednice in podpredsednice Združenja za ambulantno ginekologijo SZD, kdo in kdaj bo posredoval Priporočila za rabo nujne kontracepcije Lekarniški zbornici, ki jih želi uradno pridobiti v natančno preučitev za oblikovanje svojega stališča. V nadaljevanju pove, da postopek glede ocene etičnih dilem v Priporočilih pri Komisiji za medicinsko etiko RS (v nadaljevanju KME RS) še ni končan. Prav tako še nismo pridobili odgovora članov SS, ki so bili zadolženi s strani GSS, da ponovno obravnavajo in se opredelijo do komentarjev Združenja za ambulantno ginekologijo SZD. Doc. dr. Božidar Voljč, dr. med., je pojasnil, da KME nima pristojnosti odločanja o tem, ali urgentna kontracepcija preprečuje ugnezditev oplojenega jajčeca. Slednja lahko razpravlja le iz etičnega vidika, vsekakor pa podpirajo strokovno pravilno stališče, kajti nepopolno in zavajajoče navajanje mehanizma delovanja nujne kontracepcije lahko resno ogrozi suverenost svetovanja, pri čemer je izpostavil ugovor vesti in tudi končnih uporabnic. KME zagovarja stališče, da se vsaka žena v rodni dobi lahko sama opredeli, ali se bo posluževala kontracepcije po nezaščitenem odnosu. Z ozirom na to, da je urgentna kontracepcija po 16. letu dostopna brez predložitve recepta, pa bo po nasvetu KME

potrebno v priporočilih natančno opredeliti strokovne informacije, da se bodo farmacevti lahko sklicevali na strokovno in moralno korektno vsebino. Po razpravi se sprejme sklep -

**SKLEP Ad. 6. /1:**

GSS počaka na mnenje KME RS in na odgovor Strokovnega sveta za ginekologijo in porodništvo Združenju za ambulantno ginekologijo SZD. Po pridobljenih mnenjih bo GSS SZD se pošlje Priporočila za rabo nujne kontracepcije poslal Lekarniški zbornici Slovenije v obravnavo in se zaprosi za mnenje.

2. Prof. dr. Radko Komadina, dr. med., je povedal, da v aktih SZD ni določeno, kdo v okviru združenja in pod kakšnimi pogoji lahko izraža kandidaturu za organizacijo mednarodnega srečanja in nas s tem posledično obremeni s finančnimi tveganji. Prav tako je bil na decembrski skupni seji GSS in GO sprejet sklep, da je potrebno revidirati Statut in oblikovati Strategijo razvoja Slovenskega zdravniškega društva v obdobju 2020-2024 (kdo smo, za kaj si prizadevamo, dvodomnost še aktualna?, reorganizacija v krovna združenja s strokovnimi sekcijami,...).Po krajši razpravi se sprejme sklep -

**SKLEP Ad. 6. /2:**

Prim. Matija Cevc, dr. med., pripravi ustrezní predlog dopolnitve aktov SZD, kdo v okviru združenja in pod kakšnimi pogoji lahko izraža kandidaturu za organizacijo mednarodnega srečanja. Za Strategijo razvoja SZD v obdobju 2020-2024 se imenuje delovna skupina do naslednje redne seje GSS.

Zapísala:  
Irena Perne

Predsednica GSS:  
doc. dr. Maja Šoštaríč, dr. med.