



DRŽAVNI ZBOR REPUBLIKE SLOVENIJE SKUPINA POSLANK IN POSLANCEV

Ljubljana, 14. maj 2018

DRŽAVNI ZBOR REPUBLIKE SLOVENIJE
dr. Milan Brglez, predsednik

ZADEVA: Zahteva za sklic izredne seje Državnega zbora Republike Slovenije

Spoštovani!

Na podlagi 85. člena Ustave Republike Slovenije ter 1. odstavka 58. člena Poslovnika Državnega zbora Republike Slovenije skupina podpisanih poslank in poslancev zahteva sklic izredne seje Državnega zbora Republike Slovenije z naslednjo točko dnevnega reda:

- 1. Predlog priporočila Vladi Republike Slovenije v zvezi z izrednimi razmerami na področju zdravljenja otrok s prirojenimi srčnimi napakami v Sloveniji.**

A. Razlogi za sklic izredne seje državnega zbora

Ministrica za zdravje, ki opravlja tekoče posle, Milojka Kolar Celarc je ob nastopu mandata zatrdila, da je v Sloveniji nujno potrebna celostna sprememba zdravstvenega sistema. Poudarila je, da so spremembe

potrebne zaradi različnih dejavnikov in da je potrebno zagotoviti dovolj sredstev za zdravstvo, če želimo, da bomo imeli vsi državljani enak, varen in takojšen dostop do zdravstvenih storitev. Vse dosedanje delo in dogodki, ki smo jim priča v zdravstvu, ne sledijo izrečenim besedam septembra 2014 in njene besede so bile več kot očitno le prazne besede.

Ob vseh anomalijah, ki so eskalirale v slovenskem zdravstvu, mandatu sedanje vlade v odstopu, na katere tako ministrica kot vlada nimata odgovora, ter z ignorantskim odnosom le še podpihujeta kritične razmere v zdravstvu, kar je po besedah mnogih, ki so v neposrednem stiku z zdravstvom, pred kolapsom in je najbolj pereča problematika ravno tista, ki se dotika najbolj ranljivih oseb v naši družbi, to je otrok.

Slabi odnosi na področju zdravljenja otrok s prirojenimi srčnimi napakami ter neurejene razmere na Oddelku za kardiologijo pediatrične klinike UKC Ljubljana naj bi povzročili tudi smrt mladoletnega bolnika, odhod zdravnikov z oddelka in morebitno dokončno ukinitvev področja zdravljenja otrok s prirojenimi srčnimi napakami v Sloveniji.

Katastrofalne razmere na tem področju pa niso nekaj novega.

Otroški srčni program je v UKC Ljubljana potekal od oktobra 2007.

Januarja 2012 je bilo objavljeno Poročilo notranje revizije, ki je razkrilo, da je gostujoči izraelski kardiokirurg David Mishaly več let operiral brez zdravniške licence, za svoje delo naj bi prejemal absurdno visoke honorarje, plačevali naj bi mu preko avtorskih pogodb, svojega znanja ni prenašal na domača kirurga... Maja 2013 je bilo objavljeno Poročilo Komisije za preprečevanje korupcije, ki je potrdilo ugotovitve Poročila notranje revizije, ter nanizalo številne druge nepravilnosti. V Poročilu KPK

je bilo jasno zapisano, da gre za znake korupcije, kar pa so v takratnem vodstvu UKC Ljubljana ostro in vztrajno zavračali.

Zaradi zaznanih anomalij, nestrokovnosti in slabih odnosov v izvajanju otroške srčne kirurgije, je ministrstvo za zdravje 3. julija 2013 odredilo Upravni nadzor nad izvajanjem programa otroške srčne kirurgije,

Zdravniška zbornica Slovenije je za ta strokovni nadzor vključila tudi mednarodne strokovnjake, ki so izvršili nadzor za obdobje od leta 2007 - 2014.

Cilj strokovne presoje služb otroške kirurgije je bil analizirati in opredeliti morebitne pomanjkljivosti v dejavnosti otroške kirurgije v obdobju med letoma 2007 in 2014. Pri tem so se posebej osredotočili na kakovost oskrbe in rezultate kirurških posegov v letu 2012.

Ugotovitve izrednega strokovnega nadzora, ki se je izvajal od julija 2014, so predstavili javnosti v začetku septembra 2015. Nadzorna komisija je takrat ugotovila kadrovske pomanjkljivosti in pomanjkljivosti v poklicni kulturi, ki so odgovorne za slabšanje storitev otroške kirurgije v UKC Ljubljana.

Komisija je ugotovila naslednje: majhno število kirurških posegov na leto v dejavnosti otroške kirurgije v Ljubljani, pomanjkanje zanesljivega vnosa podatkov v register EACTS in pomembna odstopanja od mednarodno objavljenih smernic in standardov oskrbe v otroški kirurgiji z vprašljivimi rezultati kirurških posegov. Zato je komisija sklenila, da je bila varnost otroških bolnikov v dejavnosti otroške kirurgije v Sloveniji v obdobju med letoma 2007 in 2014 resno ogrožena.

V Poročilu je Komisija zapisala:

»Odnos s kardiologijo in drugimi službami, ki skrbijo za te mlade paciente, je bil na začetku prisrčen in strokoven. To strokovno okolje je omogočalo

lažje dobro skupinsko delo različnimi službami otroške medicine. Toda zaradi vse večje skrbi in vprašanj v zvezi s kakovostjo in varnostjo kirurških storitev otroške srčne kirurgije, ki jih je postavljalo več zdravnikov intenzivne terapije in otroške kardiologije, so odnosi v zadnjih letih postali napeti. Napetosti so se povečale in sčasoma pripeljale do propada centra otroške srčne kirurgije, ki mu je sledilo prenehanje storitev otroške srčne kirurgije v UKC Ljubljana v decembru 2013. V obdobju 2007-2013 je storitve otroške srčne kirurgije zaradi prirojene napake opravljal en sam izkušen glavni kirurg, ki je bil vsak mesec samo tri dni v prostorih UKC Ljubljana.«

Pretežni del meseca, ko je bil glavni otroški kirurg odsoten, je tako celotna otroška kirurgija slonela na premalo usposobljenih dveh otroških srčnih kirurgih, ki zaradi pomanjkanja izkušenj nista mogla nositi bremena najtežjih odločitev ali operacij.

Vodstvo dejavnosti otroške srčne kirurgije naj bi se tega stanja zavedalo in komisija je sklepala, »da sta UKC in vodstvo otroške srčne kirurgije nedvomno sprejemala ali dopuščala, da se taka organiziranost nadaljuje.«

Ministrica Milojka Kolar Celarc, ki opravlja tekoče posle, je Poročilo mednarodne komisije sicer posredovala organom pregona, nikoli pa ni zares ukrepala. Nenehno so Milojka Kolar Celarc ali pa predstavniki Ministrstva za zdravje zatrjevali, da je stanje na področju programa zdravljenja otrok s prirojeno srčno napako zadovoljivo, deluje brez problemov in popolnoma varno.

Varnost programa je potrdil tudi dr. Tomislav Klokočovnik na seji Odbora za zdravstvo v novembru 2015. Dr. Klokočovnik je v letu 2014 prevzel vodenje programa otroške srčne kirurgije z besedami: »Uredili smo medsebojne odnose kakor smo lahko, ker veste, da so medsebojni

odnosi pripeljali do teh nesoglasij. Danes program poteka varno, uspešno, 60%, več kot 60% tovrstnih operacij opravljamo sami oziroma sami v Kliničnem centru s pomočjo tujih kirurgov.« Povedal je, da je zagotovljena kontinuirana prisotnost tujega kirurga.

Razpravljalci so na omenjeni seji povedali, da je UKC Ljubljana na predmetnem področju naredil le kozmetične popravke, da se ignorira varnost pacientov in pomen kakovosti v zdravstvu. Vse skupaj pa je posledica neurejenih razmer v sistemu zdravstva.

Zdravstveni svet na ministrstvu je na tej seji zavzel stališče, da se podpira odločitev, da se program otroške srčne kirurgije obdrži v Sloveniji in da je program, ki se je v danem trenutku izvajal varen in kakovosten. Pozvali so UKC Ljubljana, da v roku dveh mesecev pripravi bolj natančno vizijo razvoja s konkretnimi cilji in ukrepi.

17. februarja 2016 smo člani odbora za zdravstvo prejeli Strategijo obravnave otrok in odraslih s prirojeno srčno napako v UKC Ljubljana, 2016 – 2025 (v nadaljevanju: Strategija). Strategija je bila pripravljena na podlagi zahteve Zdravstvenega sveta in Ministrstva za zdravje in na podlagi poročila mednarodne komisije iz leta 2015.

V Strategiji so zapisani trije ključni strateški cilji:

- Partnerska povezava z zunanjo inštitucijo. Namen: nadaljevanje obravnave pacientov v UKCL s tujimi kirurgi in zagotavljanje pripravljenost otroškega srčnega kirurga 24/7; trening slovenskih kirurgov in drugih strokovnjakov.
- Ustanovitev Nacionalnega centra. Namen: razviti in nenehno izboljševati celostno prenatalno in postnatalno obravnavo bolnikov s prirojeno srčno napako.

- Razvoj Regionalnega centra. Namen: zagotavljanje zadostnega števila operativnih posegov za doseg visoko kakovostne in varne zdravstvene obravnave.

Kljub zagotovitvi ministrstva za zdravje, zaposlenih in odgovornih na UKC LJ, da je program otroške srčne kirurgije varen, da se odnosi na Pediatrični kliniki urejajo, pa so se pojavljale nove nepravilnosti, informacije iz UKC LJ pa so potrjevale, da odnosi med zaposlenimi še vedno niso urejeni do točke, da ne bi vplivali na strokovno delo.

Predlagatelji smo konec leta 2016 ponovno zahtevali sklic izredne seje Odbora za zdravstvo na temo neurejenih razmer na otroški srčni kirurgiji.

Na tej seji je državna sekretarka ga. Sandra Tušar povedala, da je strategijo razvoja, ki jo je pripravil UKC Ljubljana na področju otroške srčne kirurgije obravnaval Zdravstveni svet 2. marca 2016. Od teh treh strateških ciljev sta bila s strani Zdravstvenega sveta podprta prva dva strateška cilja in sicer povezava s partnersko mednarodno inštitucijo in pa vzpostavitev nacionalnega programa, ki bo omogočal vzpostavitev nacionalnega centra za obravnavo otrok in odraslih s prirojeno srčno napako.

S strani UKC Ljubljana je bilo ponovno zagotovljeno, da je nov program, ki se izvaja od leta 2014 dalje, varen in kakovosten.

Ministrstvo za zdravje na čelu z ministrico, ki opravlja tekoče posle, Milojko Kolar Celarc, je obljubljalo, da se bodo zadeve uredile v smeri izboljšanja razmer na oddelku ter, da bodo ugotovili objektivne in subjektivne odgovornosti za katastrofalno stanje na otroški srčni kirurgiji. Zaradi malomarnosti in sistemskih napak so umirali otroci, odgovorni pa, kljub opozorilom stroke, poročilom strokovnega nadzora in ugovorom vesti nekaterih zdravnikov, niso ukrepali.

Na dan so prihajale nove informacije o nevezdržnih razmerah na Pediatrični kliniki, na Oddelku za otroško kardiologijo in na Oddelku za otroško kirurgijo in intenzivno terapijo v sklopu Kirurške klinike. Zaradi neželenega nevarnega dogodka, ki se je zgodil 2. septembra 2016 in na podlagi izrednega strokovnega nadzora, je takratna strokovna direktorica UKC Ljubljana Marija Pfeifer predlagala razrešitev strokovnega direktorja pediatrične klinike Rajka Kende. Kriv naj bi bil za delovne razmere v kliniki, ki so vodile do določenih zapletov. V ta postopek je posegla tudi ministrica, ki opravlja tekoče posle, Milojka Kolar Celarc, in dr. Kenda ni bil nikoli razrešen ali poklican na odgovornost.

Je pa Milojka Kolar Celarc po pritisku javnosti in javnem obračunavanju med vodstvi klinik kasneje dejala, da vodstvo UKC Ljubljana ni naredilo dovolj pri reševanju razmer. Kot je povedala, je zelo zaskrbljena in ogorčena nad nerazčiščenimi in slabimi medsebojnimi odnosi na kliniki.

Neurejene razmere na področju zdravljenja otrok s prirojenimi srčnimi napakami so se nadaljevale v letu 2017. V juliju tega leta nas je Ministrstvo za zdravje na čelu z Milojko Kolar Celarc ponovno prepričevalo, da program otroške srčne kirurgije dobro deluje, da ostaja v Ljubljani in da se bo vzpostavilo sodelovanje s tujo institucijo, ki bo zagotavljala nenehno prisotnost otroškega kardiologa in kirurga v Ljubljani. Takrat je po številnih očitkih odstopil vodja službe za kardiologijo na ljubljanski pediatrični kliniki, Tomaž Podnar.

Po več kot dveletni »kalvariji« sprejemanja Strategije programa otroške srčne kirurgije UKC Ljubljana (Strategija) in kasneje Akcijskega načrta izvajanja Strategije, se je Vlada šele na svoji 154. redni seji 26. 10. 2017 seznanila z aktivnostmi na področju izvajanja dejavnosti obravnave otrok in odraslih s prirojenimi srčnimi napakami ter ostalimi obolenji srca in ožilja. Pred tem je bil na podlagi sklepov Sveta UKC Ljubljana dne, 31. 07. 2017 imenovan Projektni svet za izvedbo prvega in drugega strateškega cilja

Strategije obravnave otrok in odraslih s prirojeno srčno napako v UKC Ljubljana, 2016 - 2025. Le ta je pripravil Definicijo projekta za vzpostavitev, zagon in delovanje Centra za obravnavo otrok in odraslih s prirojenimi srčnimi napakami (v nadaljevanju: Center). Projektni svet naj bi vzpostavil in nadzoroval delovanje Centra in s tem zagotovil uresničitev prvih dveh strateških ciljev.

Projektni svet so sestavljali:

- trije predstavniki Ministrstva za zdravje:
 - o dr. Igor Gregorič, dr. med., svetovalec ministrice za zdravje na področju obravnave otrok in odraslih s prirojeno srčno napako, predsedujoči,
 - o dr. Andrej Robida, dr. med., svetovalec ministrice za zdravje na področju obravnave otrok in odraslih s prirojeno srčno napako,
 - o dr. Ana Medved, dr. med., državna sekretarka na Ministrstvu za zdravje, članica,
- dva predstavnika UKC Ljubljana (po funkciji),
 - o mag. Andraž Kopač, generalni direktor UKC Ljubljana,
 - o dr. Marija Pfeifer, dr. med., strokovna direktorica UKC Ljubljana,
- en predstavnik Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.
 - o Marjan Sušelj, univ. dipl. psih., generalni direktor Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

V samem Centru pa naj bi bili ob domačih zdravnikih zaposleni tudi tujci, ki naj bi pomagali vzpostaviti kakovostne storitve.

Vlada RS, ki opravlja tekoče posle, je 21. decembra 2017 potrdila gradivo o ustanovitvi Nacionalnega inštituta za srčne bolezni. Ta pa naj bi začel delovati 1. maja letos.

Sredstva za opravljanje dejavnosti bo prejemal od Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, imel pa bo še druge vire, tudi iz državnega proračuna. Inštitut, ki ga kot v. d. direktorice vodi Aleksandra

Stjepanović Vračar ima prostore na ljubljanski pediatrični kliniki, kjer je sedaj služba za kardiologijo.

Vlada bo po začetku delovanja inštituta na predlog sveta zavoda in seveda na podlagi javnega razpisa morala podati soglasje za direktorja zavoda za polni, štiriletni mandat. To naj bi se zgodilo nekje konec meseca julija.

Postavlja pa se vprašanje ali bo sedanja Vlada, ki opravlja tekoče posle, pospešila zadeve, saj je predvsem vladajoča stranka SMC znana po svojem kadrovanju v zdravstvu.

Še večje vprašanje pa je vprašanje kadrovske zastopanosti na Nacionalnem inštitutu za srčne bolezni.

V januarju 2018 so odšli štiri zdravniki iz otroške intenzivne terapije. Med njimi tudi Gorazd Kalan, nekdanji vodja enote za otroško intenzivno terapijo. Določene informacije, ki so prišle v javnost so nakazovale odhode in jih povezale z dejstvom, da vodstvo UKC Ljubljana vse od leta 2009 ni uspelo zagotoviti varnega in stabilnega delovnega okolja. Šlo naj bi za izjemno kadrovske podhranjenost, ki naj bi se po letu 2015 le še stopnjevala. Krivo naj bi bilo kadrovanje sedanje Vlade, ki opravlja tekoče posle, in Milojke Kolar Celarc, ki je zamenjala generalnega direktorja Andraža Kopača in strokovno direktorico Marija Pfeifer, oba pa naj bi končno poskušala razmere urediti.

Sedaj pa razpadu otroške intenzivne terapije v UKC Ljubljana sledi še otroška kardiologija. V začetku meseca maja letos so otroško kardiologijo zapustili dr. Podnar, dr. Vesel in dr. Bajić. Tako naj bi v službi ostala le ena specialistka pediatrije, ki pa se ji bo pogodba za določen čas iztekla čez mesec dni. To pomeni, da otroške kardiologije ne bo več.

Ker je UKC Ljubljana edini slovenski center, ki nudi te dejavnosti, ki so definitivno potrebne tudi na urgentni bazi, gre za izjemno situacijo. Zato predlagatelji menimo, da je nujno potrebno poiskati rešitev in odgovoriti

na vprašanje, kaj na tem področju sploh želimo srednjeročno in dolgoročno?

Predlagatelji zahteve vsekakor menimo, da največjo odgovornost za razmere na Pediatrični kliniki UKC Ljubljana nosi ministrica za zdravje, ki opravlja tekoče posle, Milojka Kolar Celarc in predsednik vlade, ki opravlja tekoče posle, dr. Miro Cerar. Prav tako menimo, da bi oba morala kazensko odgovarjati.

B. Predlog priporočila za odločanje na seji DZ

Podpisnice in podpisniki zahteve za sklic izredne seje DZ predlagamo, da Državni zbor odloča o sprejetju naslednjega predloga priporočila:

»Na podlagi 111. člena Poslovnika Državnega zbora (Uradni list RS, št. 92/07 - uradno prečiščeno besedilo, 105/10, 79/12 – Odl. US, 80/13 in 38/17) je Državni zbor na seji sprejel

P R I P O R O Č I L O

Vladi Republike Slovenije v zvezi z izrednimi razmerami na področju zdravljenja otrok s prirojenimi srčnimi napakami v Sloveniji

1. Državni zbor RS priporoča Vladi RS, da preko zastopnikov Vlade v Svetu zavoda UKC LJ vodstvo UKC LJ zaprosi zdravnike, ki so dali odpoved na področju otroške kardiologije, da v času odpovednega roka opravljajo vsaj urgentne posege.
2. Državni zbor RS priporoča Vladi RS, da v tem času sklene dogovor (pogodbo) s priznano univerzitetno kliniko v eni izmed sosednjih držav za takojšnjo obdelavo urgentnih primerov, tako interventnih kardioloških kot kirurških.

3. Državni zbor RS priporoča Vladi RS, da v najkrajšem času, do obravnave predloga priporočila na seji matičnega delovnega telesa pripravi osnutek nabora sanacijskih ukrepov za posamezna obdobja do izteka odpovednih rokov.
4. Državni zbor RS priporoča Vladi RS, da zagotovi transport najbolj urgentnih primerov bodisi z vladnim letalom Falcon ali helikoptersko ekipo do klinike, s katero se sklene dogovor o zdravljenju nujnih primerov.
5. Državni zbor RS priporoča Vladi RS, da ukrene vse potrebno, da program otroške srčne kirurgije ne bo ukinjen.

Obrazložitev:

Do sedaj znana kronologija na področju programa zdravljenja otrok s prirojeno srčno napako definitivno kaže na to, da v Sloveniji na tem področju že dalj časa vladajo neurejene razmere.

Vodstvo UKC Ljubljana naj bi že po poročilu mednarodne komisije, ki je opravila nadzor nad delom otroške srčne kirurgije v UKC Ljubljana v letih od 2007-2014, prikrivalo nepravilnosti in slabo stanje na tej dejavnosti. Stanje se je v letih od 2014 do danes le še slabšalo. Neurejeni medsebojni odnosi, nesposobnost vodstev UKC Ljubljana, da uredi razmere na področju otroške srčne kirurgije in neodzivnost ministrstva za zdravje na perečo problematiko so privedli do tega, da so odšli zdravniki iz otroške intenzivne terapije in otroške kardiologije.

Vlada RS je ustanovila Nacionalni inštitut za srčne bolezni, ki naj bi reševal celotno problematiko. Po odhodu večine usposobljenih zdravnikov pa je delovanje centra pod velikim vprašanjem.

Kako bo Vlada RS, ki ni znala in ni zmogla rešiti problematike področja otroških srčnih bolezni v UKC Ljubljana z obstoječim in kakovostnim kadrom, reševala problematiko z novim javnim zavodom?

Ministrstvo za zdravje na čelu z ministrico, ki opravlja tekoče posle, Milojko Kolar Celarc je celoten mandat obljubljalo, da se bodo zadeve uredile, da program otroške srčne kirurgije in kardiologije deluje brez nevarnosti, da je program dober in da ministrstvo dela v smeri izboljšanja razmer na oddelkih povezanih s predmetno tematiko.

Predlagatelji smo sicer vseskozi opozarjali na različne anomalije v slovenskem zdravstvu, tako na sejah Odbora za zdravstvo kot na sejah Državnega zbora RS z različnimi priporočili, predlaganimi sklepi na področju korupcije v zdravstvu, čakalnih dob, problematike zakona o zdravstveni dejavnosti, nujni medicinski pomoči... Nevzdržno stanje v zdravstvu se je pokazalo tudi z omenjenimi tragičnimi dogodki, ki se nikoli ne bi smeli zgoditi, in se odraža tudi v nezadovoljstvu strokovne in širše javnosti.

Dr. Simona Kustec Lipicer je na interpelacijski seji 18. oktobra 2016 dejala: »Zdravstvena politika pod katero se podpiše Stranka modernega centra je zelo preprosta in zelo jasna: zdravi državljani ste naša odgovornost, ste javni interes, ki ga v enaki meri za vse lahko omogoča in nudi samo kakovostno učinkovito in moderno javno zdravstvo.

.....Nobena interpelacija, nobena stavka, nobena blokada dela niso rešitev, rešitev je lahko samo iskanje najboljših možnih politik in rešitev za bolne in zdravstvene pomoči potrebne ljudi. To je tisto, kar šteje za Stranko modernega centra in edino kar šteje. Zato danes naši glasovi podpore ministrici za zdravje Milojki Kolar Celarc pomenijo podporo za kakovostno zdravstveno oskrbo, za skrb za bolnike, za zdravstveno in lekarniško osebje, podporo v skrbi za prihodnost vseh nas. Hvala lepa.«

Sprašujemo se ali se vladna koalicija SMC, SD in DeSUS sploh zaveda alarmantnega stanja na področju zdravljenja otrok s prirojenimi srčnimi napakami? Kljub temu, da je Vlada RS v odhajanju bi morala urgentno reševati problematiko, s katero so se prav zaradi njihove politike srečali najmlajši bolniki in njihovi starši.

Kako odgovarjajo na vprašanja mladih mamic, ki sprašujejo kako je z nujnimi primeri, ko se lahko stanje otroka na hitro spremeni? V izvidu malih bolnikov je zapisano navodilo: PUC bi naj stabiliziral srček, nato napotitev v Ljubljano. Kdo bo v nujnih situacijah pristojen za zdravljenje?

C.

Pri obravnavi predloga priporočila v Državnem zboru Republike Slovenije in pri delu njegovih delovnih teles bo v imenu predlagatelja sodelovala poslanka **Jelka Godec**.

Predlagamo, da se na sejo Državnega zbora povabi:

1. dr. Mira Cerarja, predsednika Vlade RS, ki opravlja tekoče posle;
2. Marijo Milojko Kolar Celarc, ministrico za zdravje, ki opravlja tekoče posle.

SKUPINA POSLANK IN POSLANCEV

Priloga:

- podpisi predlagateljev zahteve za sklic izredne seje DZ RS:
- Jože Tanko
- Anja Bah Žibert
- Franc Breznik
- Nada Brinovšek
- Jelka Godec
- dr. Vinko Gorenak

- mag. Branko Grims
- Eva Irgl
- Janez Janša
- Danijel Krivec
- Suzana Lep Šimenko
- Tomaž Lisec
- dr. Anže Logar
- Žan Mahnič
- Bojan Podkrajšek
- mag. Marko Pogačnik
- Marijan Pojbič
- mag. Andrej Šircelj
- Ljubo Žnidar
- Jožef Horvat
- Ljudmila Novak
- mag. Matej Tonin
- Iva Dimic
- Jernej Vrtovec