REPUBLIKA SLOVENIJA
VLADA REPUBLIKE SLOVENIJE

Gregorčičeva 20–25, SI-1001 Ljubljana

T: +386 1 478 1000
F: +386 1 478 1607
E: gp.gs@gov.si
http://www.vlada.si/

Predsednik Državnega zbora

DRŽAVNI ZBOR REPUBLIKE SLOVENIJE
Prejeto: 09 -12- 2016
Šifra: 020-07/16-1364/3
Poročevalec: 450-02/16-39
EPA: EVA:
Sign. zn.:
Kratica:

Številka: 00104-260/2016/6
Datum: 7. 12. 2016
Zveza: dopis št.: 020-07/16-1364/2 z dne 7. 11. 2016

Na podlagi 249. člena Poslovnika državnega zbora (Uradni list RS, 92/07 – uradno prečiščeno besedilo, 105/10 in 80/13) vam pošiljam:

– Odgovor na poslansko vprašanje Jelke Godec v zvezi z evidencami drage medicinske opreme,

ki ga je Vlada Republike Slovenije sprejela na 113. redni seji dne 7. 12. 2016.

Mag. Lilijana Kozlovič
generalna sekretarka

Priloga: 1

Podpisnik: Lilijana Kozlovič
Izdajatelj: Republika Slovenija
Številka certifikata: 76 32 9e c4 (

REPUBLIKA SLOVENIJA
VLADA REPUBLIKE SLOVENIJE

Gregorčičeva 20–25, SI-1001 Ljubljana

T: +386 1 478 1000
F: +386 1 478 1607
E: gp.gs@gov.si
http://www.vlada.si/

Številka: 00104-260/2016/5
Datum: 7. 12. 2016

Odgovor na poslansko vprašanje Jelke Godec v zvezi z evidencami drage medicinske opreme

Poslanka Državnega zbora Republike Slovenije Jelka Godec je na Vlado Republike Slovenije naslovila pisno poslansko vprašanje v zvezi z evidencami drage medicinske opreme. Poslanko zanima naslednje:

1. Ali vlada podpira delovanje in takšno ravnanje pristojne ministrice, ki zavaja uradne državne ustanove in ne izpolni zavez, ki jih poda uradnim ustanovam?
2. Ali in zakaj pristojno ministrstvo še vedno ni pripravilo evidenc medicinske opreme javnih zdravstvenih zavodov RS?
3. Zakaj je pristojna ministrica zavajala računsko sodišče in se obvezala, da bodo evidence pripravili do julija 2016, zaveze pa ni izpolnila?

Ministrstvo za zdravje (v nadaljnjem besedilu: ministrstvo) je v porevizijskem poročilu v okviru revizije Računskega sodišča "Učinkovitost upravljanja z medicinsko opremo s poudarkom na dragi medicinski opremi" navedlo, da bo ponovno vodenje evidence medicinske opreme, ki vključuje tako opredelitev medicinske opreme, za katero bo ministrstvo zbiralo podatke (sočasno z določitvijo medicinske opreme zaradi priprave osnovnih standardov in tehničnih smernic opreme), kot tudi posodabljanje teh podatkov, uvedlo v letu 2016. Podatke bo pridobilo do 31. 7. 2016. V tej zvezi navaja, da je na seji komisije za nadzor javnih financ v DZ RS dne 29. 9. 2016 predstavnica ministrstva za zdravstvo povedala, da bo omenjene podatke ministrstvo pridobilo do konca meseca decembra 2016 in zadeva ni bila izvedena do 31. 7. 2016.

Odgovor Vlade Republike Slovenije

Računsko sodišče je v okviru izvedene revizije "Učinkovitost upravljanja z medicinsko opremo s poudarkom na dragi medicinski opremi" obravnavalo naslednjo drago medicinsko opremo:

- naprave za računalniško tomografijo (v nadaljnjem besedilu: naprave CT),
- naprave za slikanje z magnetno resonanco (v nadaljnjem besedilu: naprave MR),
- naprave za pozitivno emisijsko tomografijo (v nadaljnjem besedilu: naprave PET)
- linearni pospeševalniki (v nadaljnjem besedilu: naprave Linac).

Med popravljalnimi ukrepi je tudi zahteva, da se vzpostavi evidenca te opreme, kar je ministrstvo tudi opredelilo kot prioriteto.

Poudariti je potrebno, da očitek v vprašanjih poslanke Jelke Godec o neizpolnjevanju danih zavez in zavajanju ni utemeljen, ker izhaja iz napačnih predpostavk.

Ministrstvo v porevizijskem poročilu ni navedlo, da bo do konca julija 2016 ponovno vzpostavilo vodenje evidence drage medicinske opreme temveč, da bo do tega datuma, torej do dne 31. 7. 2016 pridobilo podatke za opremo navedeno v drugem odstavku (CT, MR, PET, Linac). Pridobitev podatkov ne pomeni že tudi vzpostavitev evidence.

Podatki o tej opremi dejansko obstajajo, ker gre za opremo, ki sodi med najdražjo medicinsko opremo in je po številu ni veliko. Evidence opreme v skladu z navodili iz leta 2008 obstajajo. Vodijo jih javni zdravstveni zavodi, ker so k temu zavezani. Problem obstoječih evidenc je, da njihova struktura in vsebina nista bile zamišljeni in oblikovani tako, da bi jih lahko medsebojno primerjali in analizirali in na podlagi tega izvedli vse ukrepe, ki smo jih dolžni izvesti na podlagi porevizijskega poročila Računskega sodišča.

Posebej je potrebno poudariti, da je Računsko sodišče priporočilo ministrstvu, kar ni bila izrecna zahteva, da naj razmisli za katero, še drugo medicinsko opremo, bi bilo primerno, da se, poleg za navedeno, vzpostavi evidenca.

Stališče ministrstva je, da je priporočilo Računskega sodišča umestno, ker ni pomembna samo oprema, ki je bila vključena in obravnavana v reviziji.

Ministrstvo je zato v okviru Navodil o vodenju evidence medicinske opreme v javnih zdravstvenih zavodih, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (v nadaljnjem besedilu: navodila), z dne 1. 8. 2016 pripravilo seznam vse opreme, za katero je v pripravi enotna evidenca, ki bo podlaga za celostno obravnavo in optimalno upravljanje s to opremo.

Seznam opreme, ki bo vključena v evidenco je sledeč:

33111000-1 Rentgenske naprave
33111400-5 Naprave za rentgensko fluoroskopijo
33111500-6 Rentgenska oprema za zobozdravniško uporabo
33111600-7 Naprave za radiografijo
33111800-9 Sistem za rentgensko diagnostiko
33111721-1 Naprave za digitalno angiografijo
33111740-0 Naprave za angioplastiko
33115100-0 CT skener
33111620-3 Kamere z gama žarki
33151100-4 Naprave za gama terapijo
33111610-0 Enota za magnetno resonanco
33151200-5 Naprave za rentgensko terapijo
33111650-2 Naprave za mamografijo
33112200-0 Enota za ultrazvok
33112100-9 Naprava za ultrazvočno preiskavo srca
33124120-2 Ultrazvočne naprave za diagnostične namene
33112300-1 Naprave za ultrazvočno skeniranje
33112310-4 Barvni doppler

Glede na seznam štirih naprav, za katere je Računsko sodišče zahtevalo uvedbo evidence, je seznam medicinske opreme, za katerega je vzpostavljanje evidence v teku, bistveno daljši.

Evidenca mora biti elektronsko vodena, sprotno ažurirana, določiti je bilo potrebno vse podatke, ki so skupni za vso opremo in, ki jih bomo zbirali ter bodo podlaga za ukrepanje glede izkoriščenosti in tudi za načrtovanje potrebnih novih nabav.

Oprema, za katero se vzpostavlja evidenca, je različna, različne so tudi vrste podatkov o opremi glede na vrsto, zato je bilo potrebno predhodno uskladiti, kateri so tisti potrebni skupni podatki, ki se bodo zbirali.

Razširitev seznama na vso potrebno opremo, za katero je potrebno vzpostaviti evidenco in zagotoviti optimalno upravljanje je naloga, ki je opravljena. Evidenca bo vzpostavljena v začetku leta 2017, najprej za opremo, ki jo obravnava revizija Računskega sodišča, v letu 2017 pa tudi za ostalo našteto opremo.

Ocenjujemo, da bi bilo delo opravljeno polovičarsko, če bi evidenco vzpostavili samo za štiri vrste opreme, torej samo za tisto, za katero je to izrecno zahtevalo Računsko sodišče.

Evidenca bo standardizirana oziroma šifrirana. Vpeljano bo aplikacijsko orodje, ki bo omogočalo pripravo poročil, analiz, primerjav, spremljanje uporabe, določanje kriterijev minimalne in optimalne izkoriščenosti ter celovit pregled nad stroški in načrtovanje potreb in novih nabav.

Takšna sistemska ureditev je zelo zahtevna in kompleksna, saj zahteva povezavo različnih zalednih sistemov (knjigovodski, računovodski, bolnišnični, radiološki,...) in podatkovnih baz, ki jih v 26 bolnišnicah upravlja in vzdržuje več kot deset različnih programskih hiš. Poleg tega je bila v izhodišču postavljena zahteva, da morajo biti vsi podatki zajeti neposredno iz naprav, zalednih sistemov, avtomatsko, verodostojno in zanesljivo.

Ta projekt in rezultati tega projekta bodo dali neposreden vpogled ne samo v evidenco (drage) medicinske opreme, ampak v delovanje celotnega slovenskega zdravstvenega sistema na področju diagnostike in sistemske medicinske opreme. Posledično bomo na podlagi tega dobili celovit pregled izkoriščenosti celotne in vsake posamezne medicinske opreme ter možnost vzpostavitev optimalnega omrežja po posameznih aparaturah (npr. CT, MR, LINAK, RTG, MMG, UZ) glede na stanje in potrebe.

To bo tudi eden izmed temeljev bodočega (novega) javnega zdravstvenega omrežja splošnih in specialnih bolnišnic.

Zaradi navedenega se ne moremo strinjati s trditvami in očitki, da ministrstvo zahtev Računskega sodišča ne izpolnjuje. Ravno nasprotno, trudimo se, da bodo dane zaveze izpolnjene celovito in strokovno pa tudi stroškovno racionalno.