



Številka: 00104-579/2017/5

Datum: 13. 12. 2017

Odgovor na poslansko vprašanje Jelke Godec v zvezi z otroško kardiokirurgijo

Vlada Republike Slovenije je prejela pisno poslansko vprašanje Jelke Godec v zvezi z otroško kardiokirurgijo.

Poslanka sprašuje:

- »1. Kdo sestavlja Projektni svet za izvedbo prvega in drugega strateškega cilja Strategije obravnave otrok in odraslih s prirojeno srčno napako v UKC Ljubljana, 2016–2025, (v nadaljnjem besedilu: Projektni svet), ki je bil oblikovan na podlagi sprejetega sklepa Sveta UKC Ljubljana na 5. redni seji 12. 7. 2017?
2. Na kateri zakonski osnovi bo oblikovan Center za obravnavo otrok in odraslih s prirojenimi srčnimi napakami?
3. Kako bodo zagotovljena enotno funkcionalna organiziranost ter profesionalna in vodstvena integracija Centra?
4. Kje bo sedež Centra in kdo (poimensko) bo sodeloval kot nosilec dejavnosti in kdo bodo strokovni sodelavci?
5. Kakšna je finančna in vsebinska opredelitev delovanja Centra od leta 2018 dalje? S specifikacijo predvidenih stroškov po posameznih postavkah (ustanovitev Centra, materialni stroški, stroški dela, ...)?
6. Ali držijo izjave dr. Cerarja, da naj bi ustanovili Center kot samostojni javni zdravstveni zavod z nesebično pomočjo mednarodno uveljavljenega kirurga dr. Gregoriča, ki naj bi pomagal Projektnemu svetu? Ali je/bo dr. Gregorič sodeloval le kot svetovalec Projektnemu svetu ali tudi v prihodnje pri delovanju samega Centra?
7. Katere države bodo vključene v regijo, ki naj bi jo po petih letih pokrival center (Balkan?, širše?), in ali je že bilo opravljeno predhodno posvetovanje z morebitnimi zainteresiranimi članicami regije, ki bi jo Center pokrival?
8. Kje bo Center imel svoje prostore: sprejemna ambulanta, diagnostika z ultrazvočno dejavnostjo ter pripadajočo diagnostiko z magnetno računalniško resonanco in računalniško tomografijo, bolniške sobe, operacijske dvorane, aparat za zunajtelesni krvni obtok, postoperativna intenzivna terapija in nega, rehabilitacijska ambulanta, ambulanta za sledenje bolnikov po kirurškem posegu?
9. Glede na to, da se obstoječi slovenski strokovnjaki do sedaj niso bili zmožni organizirati v delujočo ekipo, od koder tudi izvirajo vse težave, kdo (poimensko) bodo slovenski nosilci dejavnosti (da bo Center lahko neodvisno od tujcev in kontinuirano deloval za zagotavljanje dejavnosti v regiji): kardiologi pediatri, ki bodo skrbeli za odkrivanje bolezni, pripravo na poseg in sledenje po posegu, kirurgi pediatri, ki bodo nemoteno in kontinuirano izvajali operacije, perfuzionisti, anesteziisti, pediatri intenzivisti in za to specifično področje usposobljene medicinske sestre?

10. Ali bo vzpostavljen regionalni register, ki bo skozi desetletja sledenja bolnikov s srčno napako v državah članicah regije, ki jo bo Center pokrival, sledil bolnike za sprotno izboljševanje kakovosti storitev?»

Vlada Republike Slovenije uvodoma pojasnjuje, da so njene pristojnosti in pristojnosti Ministrstva za zdravje glede urejanja razmer na Pediatrični kliniki UKC Ljubljana omejene z veljavno zakonodajo s področja javnih zdravstvenih zavodov.

Ad1) Projektni svet za izvedbo prvega in drugega strateškega cilja Strategije obravnave otrok in odraslih s prirojeno srčno napako v UKC Ljubljana, 2016–2025, (v nadaljnjem besedilu: Projektni svet), je imenoval generalni direktor UKC Ljubljana s sklepom št. 051-0002/2016/6 z dne 31. 7. 2017. Člani Projektnega sveta so:

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

Ad2) Uvodoma pojasnjujemo, da je Vlada Republike Slovenije 9. 11. 2017 sprejela sklep št. 16100-1/2017/4, s katerim je odločila, da se zaradi razmer na področju izvajanja dejavnosti obravnave otrok in odraslih s prirojenimi srčnimi napakami ter ostalimi obolenji srca in ožilja do ureditve razmer v UKC Ljubljana Center za obravnavo otrok in odraslih s prirojenimi srčnimi napakami ter ostalimi obolenji srca in ožilja oblikuje kot samostojni javni zdravstveni zavod (v nadaljnjem besedilu: Center). Prav tako je odločila, da Ministrstvo za zdravje nemudoma oziroma v najkrajšem možnem času pripravi vse potrebno za vzpostavitev javnega zdravstvenega zavoda Center.

Center bo oblikovan na podlagi 25. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDzdr, 40/12 – ZUJF, 14/13 in 88/16 – ZdZPZD; v nadaljnjem besedilu: ZZDej), ki določa, da je treba pridobiti mnenje Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije tudi za ustanovitev javnih zdravstvenih zavodov, ki opravljajo zdravstvene storitve na sekundarni in terciarni ravni. Nadalje 26. člen ZZDej določa, da strokovne in tehnične pogoje, ki jih mora izpolnjevati javni zdravstveni zavod, ter postopek njihove verifikacije in preverjanja predpiše minister za zdravje, ekološke pogoje pa v sodelovanju z ministrom, pristojnim za varstvo okolja.

Javni zavod se na podlagi 7. člena Zakona o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC in 127/06 – ZJZP; v nadaljnjem besedilu: ZZ) lahko ustanovi, če so zagotovljena sredstva za ustanovitev in začetek dela zavoda in če so izpolnjeni drugi z zakonom določeni pogoji. V skladu s tretjim odstavkom 3. člena ZZ javni zavod ustanovijo republika, občine, mesto in druge z zakonom pooblašene javne pravne osebe.

V 8. členu ZZ pa je še določeno, kaj vsebuje akt o ustanovitvi zavoda, ki ga sprejme Vlada Republike Slovenije, kot ustanovitelj v tem konkretnem primeru. Specialistično ambulantno dejavnost in specialistično bolnišnično dejavnosti pa opravljajo bolnišnice na podlagi drugega odstavka 13. člena in drugega odstavka 15. člena ZZDej. Tretji odstavek 16. člena ZZDej še določa, da je specialna bolnišnica zdravstveni zavod za specialistično ambulantno in bolnišnično zdravljenje določene bolezni oziroma določene skupine prebivalcev, ki mora izpolnjevati vse pogoje za bolnišnico, le da ima posteljne, diagnostične in druge zmogljivosti prilagojene svojemu namenu.

V skladu s četrnim in petim odstavkom 5. člena ZZDej mrežo javne zdravstvene službe na sekundarni in terciarni ravni zagotavlja Republika Slovenija, pri čemer mrežo javne zdravstvene službe na sekundarni ravni določa po predhodnem mnenju zainteresiranih občin oziroma mesta.

Ustanovitelj javnega zdravstvenega zavoda, ki je v primeru zavoda na sekundarni ravni, Republika Slovenija, mora v skladu s 27. členom ZZDej zagotoviti ustrezne materialne pogoje za delo zavoda in za razširitev zmogljivosti.

Ad3) Enotna funkcionalna organiziranost ter profesionalna in vodstvena integracija Centra bo zagotovljena tako, da bodo vse dejavnosti, ki zagotavljajo zdravstveno oskrbo pacientov s prirojenimi srčnimi napakami združene v okviru ene organizacije in ne bodo del več različnih oddelkov ali celo različnih klinik.

Ad4, Ad5, Ad7, Ad8 in Ad9) Center je trenutno v fazi ustanavljanja, zato na navedena vprašanja zaenkrat ni mogoče z gotovostjo odgovoriti.

Ad6) Dr. Gregorič bo v okviru tega projekta sodeloval tudi v prihodnje, in sicer predvidoma kot član sveta novoustanovljenega zavoda. Pojasnujemo, da za navedeno sodelovanje ne prejema nobenega plačila Ministrstva za zdravje ali Vlade Republike Slovenije.

Ad10) Na vaše vprašanje glede vzpostavitve regionalnega registra, ki bi skozi desetletja sledenja bolnikov s srčno napako v državah članicah regije, ki jo bo Center pokrival, sledil bolnike za sprotno izboljševanje kakovosti storitev, odgovora ni mogoče podati, saj iz vprašanja ni jasno, ali gre za ustanovitev povsem novega registra ali dopolnitve obstoječih registrov kakovosti zdravljenja. V nekatere od njih se namreč podatki vnašajo že sed