

KRAJ, DATUM:	05. 04. 2012, od 17.30 do 21.00
LOKACIJA	Center Svit, Tehnološki park 24, 1000 Ljubljana
NAMEN	1. seja Programskega sveta Programa Svit v letu 2012
PRISOTNI	Milan Stefanovič, Borut Štabuc, Bojan Tepeš, Matej Bračko, Franc Jelenc, Vaneja Velenik, Blanka Mikl Mežnar, Branko Zakotnik, Jožica Maučec Zakotnik, Dominika Novak Mlakar, Marjeta Keršič Svetel, Irena Debeljak, Karin Kasesnik, Simona Kapus
ODSOTNI	Snježana Frković Grazio, Janja Ocvirk, Aleksandra Markovič Predan

AGENDA:

1. Obravnava poročila Programa Svit za leto 2011 (poročevalci Dominika Novak Mlakar, Marjeta Keršič Svetel, Matej Bračko).
2. Poročilo o izvedenih nadzorih kolonoskopskih centrov Programa Svit in ukrepanje (poročevalci Milan Stefanovič, Borut Štabuc in Bojan Tepeš).
3. Poročilo o statusu vnešenih histopatoloških izvidov v informacijski sistem Programa Svit in zagotavljanju kakovosti patohistoloških centrov Programa Svit (poročevalca Matej Bračko in Snježana Frković Grazio).
4. Izvajanje 2. kroga Programa Svit in plan dela 2012, izvajanje in upravljanje Programa Svit v letu 2012:
 - a. Izvajanje 2. kroga Programa Svit in plan vabljenja in izvajanja programa v letu 2012 (Dominika Novak Mlakar)
 - b. Izdelava slovenskih smernic za zagotavljanje kakovosti presejalnega programa Svit (Karin Kasesnik).
 - c. Nabor indikatorjev za spremljanje kakovosti izvajanja Programa Svit (se razdelijo na seji)
 - d. Analiza 1. kroga izvajanja Programa Svit (Matej Bračko, Marjeta Keršič Svetel).
 - e. Dodatni ukrepi za zagotavljanje kakovosti v Programu Svit kot so prijavljanje komplikacij po kolonoskopiji, protokoli za krizno komuniciranje in ukrepanje, priprava standardnih operativnih postopkov in podobno (Jožica Maučec Zakotnik, Dominika Novak Mlakar, Marjeta Keršič Svetel, Milan Stefanovič).
 - f. Algoritem za pridobivanje pooperativnih stadijev operiranih RDČD v Programu Svit (Milan Stefanovič, Franc Jelenc, Dominika Novak Mlakar)
5. Razno

KOMENTAR IN SKLEPI	Odgovoren	Rok
<p>1. D. Novak Mlakar predstavi poročilo Programa Svit v letu 2011. Patohistološki del predstavi M. Bračko.</p> <p>M. Keršič Svetel opiše dejavnosti, ki so doprinesle k odzivnosti, ki je trenutno 57 – 58 %. Podpora ciljne populacije je dobra, je pa od lanskega poletja dalje čutiti rahel upad. Izvedla se bo raziskava javnega mnenja, zakaj je do tega prišlo.</p> <p>D. Mlakar pove, da se je z uvedbo novih testerjev zmanjšalo število napak pri jemanju vzorcev. J. Maučec Zakotnik pove, da se je zmanjšalo število tistih, ki prejmejo testerje, nato pa se premislijo in v Svit ne želijo sodelovati (z 10 % na 5 %). K temu je pripomoglo to, da se vsake 4 mesece osebnim izbranim zdravnikom pošlje seznam njihovih pacientov, ki niso vrnili izjave in tistih, ki niso vrnili testerjev v Svit. Osebni izbrani zdravniki lahko k neodzivnikom napotijo patronažne sestre, kot je tudi določeno v Splošnem dogovoru za leto 2011.</p> <p>Sklep 1: Člani Programskega sveta se seznanijo s potekom Programa Svit v letu 2011 in s 1. presejalnim krogom.</p> <p>2. M. Stefanovič pove, da je bil v letu 2011 opravljen nadzor v 23 kolonoskopskih centrih, v letu 2010 pa v 2 kolonoskopskih centrih. 2 kolonoskopska centra sta izstopila iz Programa Svit (SB Novo mesto, Kirurški oddelek in Diagnostika d.o.o. Kranj). Namen nadzorov je izboljšanje kakovosti in zmanjšanje razlik v delu endoskopistov. Potrebno bo več delati individualno z endoskopisti in jih izobraževati.</p> <p>B. Tepeš pove, da se z nadzori prvič v Sloveniji individualno kontrolira kvaliteta dela v endoskopskih centrih. Zahvali se sodelavcem Programa Svit za dobro pripravljene podatke, ki so potrebni za izvedbo nadzorov. Med izvajanjem nadzorov v kolonoskopskih centrih se je za razvrščanje najdb predlagala uporaba pariške morfološke klasifikacije. Izpostavi problem desnega kolona: prenizek delež</p>	M. Keršič Svetel	do konca leta 2012

<p>odkrite patologije.</p> <p>Tudi B. Štabuc opaža pozitiven učinek nadzorov. Endoskopisti si vzamejo več časa za poseg, več se posvetujejo z vodjo kolonoskopskega centra, prosijo tudi za drugo mnenje. Nadzori pomenijo velik napredek za slovensko gastroenterologijo. Glede intervalnih rakov predlaga, da se nadzorni gastroenterologi, vodja Programskega sveta in B. Zakotnik dogovorijo o histoloških izvidih pT1. Predlaga, da se enkrat mesečno skliče konzilij, kjer se sprti pregleda vse tekoče pT1 ter vse pT1 za nazaj.</p> <p>Sklep 2: Pripravi se izobraževanje za endoskopiste z izsledki iz analiz pT1.</p>	<p>M. Stefanovič, B. Štabuc, B. Tepeš, J. Maučec Zakotnik, B. Zakotnik</p> <p>M. Stefanovič, B. Štabuc, B. Tepeš</p>	<p>od septembra 2012</p>
<p>3. M. Bračko pove, da pri vnašanju histopatoloških izvidov ni več zaostankov. V letu 2011 je bila uspešno izvedena mednarodna histopatološka delavnica, katere so se udeležili v Svit sodelujoči histopatologi. V letu 2012 je kot 4. histopatološki center pričel delovati UKC Ljubljana, Ginekološka klinika.</p> <p>Sklep 3: Člani Programskega sveta se seznanijo s stanjem vnešenih histopatoloških izvidov v informacijski sistem Programa Svit in so s stanjem zadovoljni. Predvidena je vključitev v angleško shemo nadzora za histopatološke centre Programa Svit.</p>	<p>M. Bračko, S. Frković Grazio</p>	<p>jeseni 2012</p>
<p>4. Izvajanje 2. kroga Programa Svit, plan dela, izvajanje in upravljanje Programa Svit v letu 2012:</p> <p>D. Novak Mlakar predstavi potek 2. ciklusa vabljenja v Program Svit, ki traja od aprila 2011 do novembra 2012. V načrtu je popis standardnih operativnih postopkov (SOP) za vsako delovno mesto v Centru Svit. 08. 12. 2011 je bil v centralnem laboratoriju Programa Svit izveden nadzor s strani Ministrstva za zdravje. Ugotovljena so bila manjša odstopanja (npr. oblika izvida), ki bodo odpravljena.</p> <p>V načrtu je podrobna analiza 1. presejalnega</p>		<p>do konca leta 2012</p>

<p>ciklusa, za kar že potekajo sestanki. Pripravlja se popravek v Izjavi o prostovoljnem sodelovanju v Programu Svit, ker udeleženci zamenjujejo kolonoskopijo z opravljenim FOBT testom.</p> <p>Sklep 4a: V 3. presejalnem ciklusu se na Izjavi o prostovoljnem sodelovanju v Programu Svit izloči vprašanje o opravljeni kolonoskopiji v zadnjih treh letih.</p> <p>K. Kasesnik pove, da so osnutki poglavij slovenskih smernic kakovosti po vzoru evropskih smernic pripravljene.</p> <p>Sklep 4b: Slovenske smernice kakovosti naj bodo natisnjene do oktobra 2012, oz. do jesenskega srečanja Slovenskega združenja gastroenterologov.</p>	<p>K. Kasesnik</p>	<p>oktober 2012</p>
<p>Dodatni ukrepi za zagotavljanje kakovosti v Programu Svit:</p> <p>Izdela se protokol prijavljanja zapletov po kolonoskopiji. Revidira se obrazec za prijavo zapletov po kolonoskopiji in se ga posreduje kolonoskopskim centrom Programa Svit ter kirurškim in internističnim oddelkom v slovenskih bolnišnicah.</p> <p>Izvede se izobraževanje za družinske zdravnike (predvidoma jeseni 2012).</p>	<p>M. Stefanovič, D. Novak Mlakar, M. Keršič Svetel</p>	<p>v teku</p>
<p>Izdela se protokol komuniciranja v kriznih situacijah (stroka, javnost, mediji).</p> <p>B. Zakotnik pove, da glede na povedano ne vidi nepravilnosti in doda, da se bodo zapleti po kolonoskopiji dogajali. Treba je narediti podrobno analizo, zakaj je do zapletov prišlo.</p> <p>Pridobivanje pooperativnih stadijev: K. Kasesnik pove, da je v Center na podlagi dopisov osebnim izbranim zdravnikom prispela dokumentacija za cca. 60 pacientov. B. Tepeš meni, da bi dokumentacijo morali pridobivati gastroenterologi.</p>	<p>M. Keršič Svetel</p>	<p>september 2012</p>

B. Zakotnik pove, da se v okviru E-zdravja pripravlja e-register kolorektalnega raka, kjer bo mogoče dostopati do podatkov.

Sklep 4c: Pridobivanje dokumentacije pooperativnih stadijev za nazaj poteka preko gastroenterologov, osebnih izbranih zdravnikov in kirurgov. V bodoče bo to naloga gastroenterologov.

5. Razno: I. Debeljak izpostavi težavo dolgih čakalnih dob v štajerski regiji. V Mariboru ima Svit samo enega izvajalca kolonoskopij, ki bo ves julij in avgust na bolniškem dopustu. J. Maučec Zakotnik pove, da je eden od kriterijev kakovosti zagotavljanje nadomeščanja v primeru daljše odsotnosti. B. Štabuc predlaga, da bi v tem času v Archimed d.o.o. delal dr. M. Klančič.

B. Tepeš pove, da je bil na zapisnik nadzora, ki je bil izveden dne 15. 02. 2012 v MTC Fontana d.o.o., podan ugovor s strani dr. T. Puc Kous. MTC Fontana d.o.o. ne izpolnjuje osnovnih kriterijev kakovosti kolonoskopskega centra: koncesija, pogodba z ZZZS in redno zaposleni gastroenterolog kot vodja in odgovorna oseba kolonoskopskega centra. Ministrstvo za zdravje je bilo stališču nadzora obveščeno z dopisom dne 27. 02. 2012.

B. Mikl Mežnar meni, da morajo za vse veljati enaka pravila. Odgovorna oseba kolonoskopskega centra mora biti redno zaposleni gastroenterolog v kolonoskopskem centru, sicer lahko pride do izmikanja odgovornosti. Nič ne kaže, da bi v bližnji prihodnosti UKC Maribor pričel z delom za Program Svit.

B. Zakotnik predlaga, da se v poročilo za Ministrstvo za zdravje vključi tudi težava z zagotavljanjem terminov na območju Maribora.

B. Štabuc predlaga, da bi v Mariboru imel Program Svit svoj kolonoskopski center.

Sklep 5: Dr. Ž. Pinter (Archimed d.o.o.) se predlaga

20. 4. 2012 dopis

<p>v dopisu, da bi ga v času bolniške odsotnosti nadomeščal dr. M. Klančič.</p> <p>V Archimed d.o.o. se opravi izredni nadzor zaradi primera intervalnega raka.</p> <p>Programski svet potrdi ugotovitve nadzora v MTC Fontana d.o.o..</p> <p>D. Novak Mlakar pove, da v zadnjem času v Center Svít prihajajo informacije iz kolonoskopskih centrov, da naročeni na kolonoskopijo preko Svita nimajo urejenega zdravstvenega zavarovanja. Ker je glede na gospodarsko situacijo pričakovati, da se bo to še dogajalo, bi bilo potrebno dogovoriti pravila, kako reševati take primere.</p> <p>B. Zakotnik predlaga, da se uredijo donatorska sredstva za take primere.</p> <p>B. Mikl Mežnar predlaga, da Ministrstvu za zdravje pošljemo informacijo o problemu neurejenega zdravstvenega zavarovanja, ki je pogoj, da se osebam s pozitivnim testom na prikrito krvavitev v blatu opravi kolonoskopijo. Poskušali bodo poiskati primerno rešitev.</p>		<p>Archimed, 5. 6. 2012 e-pošta M. Klančič</p> <p>izveden 6.6.2012</p> <p>6.6.2012 poslana e-pošta B. Mikl Mežnar</p>
---	--	---

V VEDNOST:	Zapisali:	Dne:
<p>Milan Stefanovič, Borut Štabuc, Bojan Tepeš, Matej Bračko, Franc Jelenc, Vaneja Velenik, Blanka Mikl Mežnar, Branko Zakotnik, Jožica Maučec Zakotnik, Dominika Novak Mlakar, Marjeta Keršič Svetel, Irena Debeljak, Karin Kasesnik</p>	<p>Simona Kapus, Dominika Novak Mlakar</p>	<p>06. 06. 2012</p>

Sestanek je bil končan ob 21.00 uri.