



---

REPUBLIKA SLOVENIJA  
VLADA REPUBLIKE SLOVENIJE

---

Številka: 18100-2/2010/3  
Ljubljana, 8. 4. 2010

# NACIONALNI PROGRAM ZA OBVLADOVANJE SLADKORNE BOLEZNI Strategija razvoja 2010–2020



## **Priloga: AKCIJSKI NAČRT ZA OBVLADOVANJE SLADKORNE BOLEZNI 2010–2011 (ANOSB)**

Vlada Republike Slovenije je na 76. redni seji dne 8. 4. 2010 sprejela **Nacionalni program za obvladovanje sladkorne bolezni 2010 do 2020 (NPOSB)**, ki določa, da Ministrstvo za zdravje sprejme predvidoma dvoletne akcijske načrte za njegovo izvajanje in uresničevanje naslednjih ciljev:

**Krovni cilj A: zmanjšati pojavnost sladkorne bolezni tipa 2;**

**Krovni cilj B: preprečiti oz. odložiti sladkorno bolezen tipa 2 pri osebah z velikim tveganjem;**

**Krovni cilj C: zgodnje odkrivanje sladkorne bolezni;**

**Krovni cilj D: zmanjšati zaplete in umrljivost zaradi sladkorne bolezni.**

Akcijski načrt za obvladovanje sladkorne bolezni 2010-2011 (v nadaljevanju: akcijski načrt) je pripravila delovna skupina pri Ministrstvu za zdravje, v katero so vključeni predstavniki ključnih partnerjev pri obvladovanju sladkorne bolezni.

Z Akcijskim načrtom se zagotovi izvajanje dolgoročnejših procesov in določi kratkoročne aktivnosti, njihove izvajalce, terminske načrte in potrebne vire za uresničevanje ciljev Nacionalnega programa v tem obdobju.

Nacionalni program tudi določa, da se pri Ministrstvu za zdravje imenuje Koordinacijska skupina za načrtovanje, koordiniranje, spremljanje ter poročanje o izvajanju nacionalnega programa, v katero so imenovani predstavniki ključnih partnerjev obvladovanja sladkorne bolezni (predstavniki ministrstva, stroke, civilne družbe in ZZZS).

### **DOLGOROČNEJŠI PROCESI ZA URESNIČEVANJE CILJEV NACIONALNEGA PROGRAMA**

Prepoznani so štiri ključni horizontalni procesi, ki bodo stalnica izvajanja nacionalnega programa in predstavljajo širši okvir akcijskega načrta, zato so predstavljeni na začetku:

- **opolnomočenje bolnikov;**
- **usklajevanje zdravstvenega sistema med ravni, posameznimi strokami in znotraj zdravstvenega tima;**
- **spremljanje obvladovanja sladkorne bolezni in izvajanja nacionalnega programa; ter**
- **gojenje partnerstva.**

### **1. Opolnomočenje bolnikov**

Bolnik s sladkorno boleznijo večino odločitev v zvezi s svojo boleznijo v vsakdanjem življenju sprejema sam. Cilj delovanja zdravstvenega tima je opolnomočen bolnik, ki vsakodnevno sprejema optimalne odločitve glede svoje bolezni. Opolnomočen bolnik je enakovreden partner v timu in tvorno in odgovorno sodeluje v načrtovanju in izvajanju zdravljenja svoje bolezni.

Bolniki se povezujejo v združenja in na ta način lahko aktivno prispevajo k zagotavljanju boljših pogojev za preprečevanje in obravnavo sladkorne bolezni pri posameznem bolniku, njegovih bližnjih in v celotni družbi.

Opolnomočen bolnik je najzanesljivejše zagotovilo za uspešno in trajno izvajanje nacionalnega programa.

### **2. Usklajevanje zdravstvenega sistema med ravni, posameznimi strokami in znotraj tima**

Oskrba bolnikov s sladkorno boleznijo je bila do leta 1991 organizirana po tipu dispanzerskega načina dela. Dispanzerji so bili praviloma priključeni bolnišnicam, v njih so delali zdravniki specialisti internisti in medicinske sestre z dodatnimi znanji. Leta 1991 so bili diabetološki dispanzerji kot organizacijske oblike ukinjeni in so se preoblikovali v specialistične ambulante, hkrati pa se je začel tudi prenos oskrbe bolnika s sladkorno boleznijo na primarno raven zdravstva. Poenoten sistem obravnave sladkorne bolezni ni bil vzpostavljen, zato so glede na zmožnosti v posameznih lokalnih okoljih vzniknile različne organizacijske oblike oskrbe z različnimi razporeditvami oskrbe med primarno in sekundarno ravno. Na sistemski ravni razporeditev oskrbe med primarno in sekundarno ravno še vedno ni dorečena.

Oskrbo bolnikov s sladkorno boleznijo izvaja zdravstveni tim. Razvoj stroke kaže, da se vloge posameznih članov zdravstvenega tima spreminjajo, tim se širi, vedno bolj pomembna je vloga bolnika. V tem smislu je potrebna prenova delovanja obstoječih zdravstvenih timov na sekundarni ravni in dograditev oz. vzpostavitev timov na primarni ravni.

### **3. Spremljanje obvladovanja sladkorne bolezni in izvajanja nacionalnega programa**

Za zagotavljanje spremljanja napredka pri obvladovanju sladkorne bolezni je potrebno že v obdobju prvega Akcijskega načrta pripraviti predlog vzpostavitve sistema zagotavljanja kakovostnih in dostopnih podatkov. Sistem spremljanja sladkorne bolezni je del širšega sistema spremljanja zdravstvenih kazalnikov, zato je pri njegovem vzpostavljanju potrebno

upoštevati vse procese, ki se na ta širši sistem nanašajo. Eden od takih procesov je spremljanje kakovosti zdravstvene oskrbe, ki je tudi na področju obvladovanja sladkorne bolezni nujno za izboljševanje oskrbe in doseganje boljših rezultatov. Po drugi strani je potrebno že na samem začetku zagotoviti spremljanje izvajanja NPOSB z ustreznimi procesnimi kazalniki in kazalniki izida, ki bo podlaga za sprotno vrednotenje doseganja ciljev NPOSB in za nadaljnje načrtovanje. Predlog sistema spremljanja izvajanja NPOSB bo ena prvih nalog Koordinacijske skupine (KS), ki bo imenovana pri MZ.

#### **4. Gojenje partnerstva**

Za učinkovito obvladovanje sladkorne bolezni je potrebno usklajeno delovanje različnih resorjev, sodelovanje med vsemi ravnmi zdravstvenega varstva in vključevanje vseh ključnih partnerjev, med katerimi so še posebej pomembni bolniki in civilna družba nasploh.

Za razvoj stroke, boljšo organiziranost in ustrezno financiranje vseh dejavnosti je ključno sodelovanje vseh relevantnih strokovnih združenj, ministrstva za zdravje in plačnika.

Povezovanje med partnerji se po eni strani zagotavlja preko koordinacijske skupine pri MZ, po drugi strani pa z zagotavljanjem dobrega pretoka informacij med institucijami ter zagotavljanjem priložnosti za izmenjavo informacij in dobrih praks ter skupnega informiranja javnosti.

V nadaljevanju so v tabeli predstavljeni zgoraj opisani dolgoročnejsi procesi za uresničevanje ciljev NPOSB, strategije in ukrepi za njihovo izvajanje, nosilci, časovni okvir in institucije, ki bodo zagotovile potrebna sredstva.

**Tabela 1: dolgoročnejši procesi, strategije, ukrepi za uresničevanje ciljev NPOSB**

| <b>PROCESI</b>  | <b>STRATEGIJE ZA URESNIČEVANJE PROCESOV</b>  | <b>UKREPI ZA IZVAJANJE STRATEGIJ</b>   | <b>NOSILEC</b>   | <b>ČASOVNI OKVIR</b> | <b>VIRI</b>                  |
|---|--|--|--|----------------------|------------------------------|
| Opolnomočenje bolnikov  | Vključevanje bolnikov kot enakovrednih partnerjev v zdravstveni tim  | Priprava modela za vključevanje bolnikov kot enakovrednih partnerjev v zdravstveni tim | <b>DiabZS</b> , IDM,<br>ZDDS, ZZN-SMSE   | september<br>2011    | obstoječi viri<br>izvajalcev |
|   | Identifikacija procesov obvladovanja sladkorne bolezni, v katerih morajo biti vključeni predstavniki bolnikov s sladkorno boleznijo      | Poročilo in predlog nadaljnjih aktivnosti  | <b>KS (MZ)</b>   | september<br>2011    | MZ                           |
| Usklajevanje zdravstvenega sistema med ravnmi, posameznimi strokami in znotraj tima | Identifikacija prednosti in slabosti obstoječe ureditve ter ovir in priložnosti za izboljšave na področju obvladovanja sladkorne bolezni | Analiza stanja in predlogi sprememb  | <b>KS (MZ) in ZZS</b><br>DiabZS, IVZ RS,<br>IDM, ZZN-SMSE,<br>KOEDBP PK UKC<br>Lj, LZS | september<br>2011    | obstoječi viri<br>izvajalcev |

|   |  |  |   |   |                           |
|---|--|--|---|---|---------------------------|
|   |  | Ocena razpoložljivih virov in stroškovna analiza obvladovanja sladkorne bolezni v okviru NPOSB                     | <b>ZZZS in MZ</b> v sodelovanju z ostalimi partnerji                        | september 2011                                  | obstoječi viri izvajalcev |
|   | Identifikacija in vključevanje v procese znotraj zdravstva, ki so pomembni za organizacijo, financiranje in spremljanje zdravstvenega varstva bolnikov s sladkorno boleznijo | Predlogi umestitve sladkorne bolezni v vse ključne procese v zdravstvu za obvladovanje sladkorne bolezni, poročilo | <b>KS (MZ)</b>  | skozi vse obdobje izvajanja AN do novembra 2011 | obstoječi viri izvajalcev |
| Spremljanje obvladovanja sladkorne bolezni in izvajanja NPOSB | Vzpostavitev pogojev za celovito spremljanje obvladovanja sladkorne bolezni  | Posnetek stanja spremljanja obvladovanja sladkorne bolezni in predlogi sprememb                                    | <b>IVZ RS in ZZZS</b> v sodelovanju z ostalimi partnerji                    | januar 2011                                     | obstoječi viri izvajalcev |
|   | Vzpostavitev kontinuiranega spremljanja kakovosti oskrbe bolnikov s sladkorno boleznijo in zadovoljstva bolnikov   | Predlog modela spremljanja kakovosti oskrbe bolnika s sladkorno boleznijo na vseh ravneh oskrbe                    | <b>KOEDBP IK UKC</b><br><b>Lj in IDM</b> v sodelovanju z ostalimi partnerji | november 2011                                   | obstoječi viri izvajalcev |

|                     |  |   |   |   |  |
|---------------------|--|---|---|---|--|
|                     |  | Anketa o zadovoljstvu bolnikov z oskrbo in samooskrbo ter o kakovosti življenja bolnikov s sladkorno boleznijo - poročilo | <b>ZDDS in DiabZS,ZZZS</b>                        | september<br>2011                       | MZ<br>ZZZS<br>(kandidatura na javnih razpisih) |
|                     | Spremljanje izvajanja NPOSB                      | Vzpostavitev Koordinacijske skupine (KS) pri MZ, ki je odgovorna za spremljanje izvajanja NPOSB                           | <b>MZ</b>   | konec junija<br>2010                    | MZ   |
|                     |  | Predlog modela spremljanja izvajanja NPOSB - sistem kazalnikov za preverjanje uspešnosti uresničevanja ciljev NPOSB       | <b>KS (MZ)</b>                                    | julij 2010                              | MZ   |
|                     |  | Vmesno in končno poročilo o izvajanju ANOSB 2010-2011 s predlogom prioritete za naslednje obdobje                         | <b>KS (MZ) v sodelovanju z ostalimi partnerji</b> | december<br>2010 in<br>december<br>2011 | MZ   |
| Gojenje partnerstva | Zagotovitev pretoka informacij med institucijami | Vzpostavitev enotne vstopne točke za dostop do informacij s področja sladkorne bolezni na spletnih straneh                | <b>DiabZS v sodelovanju z ostalimi partnerji</b>  | december<br>2011                        | MZ, ZZZS                                       |

|  |  |  |   |                           |  |
|--|--|--|---|---------------------------|--|
|  | Zagotovitev priložnosti za izmenjavo informacij in dobrih praks med partnerji ter skupnega informiranja javnosti | Obeležitev Svetovnega dneva sladkorne bolezni 2010 in 2011   | <b>ZDDS</b> v sodelovanju z drugimi partnerji                     | 14. november 2010 in 2011 | MZ, ZZS (kandidatura na javnih razpisih), drugi viri |
|  |  | Festival farmacevtske skrbi pri obvladovanju sladkorne bolezni   | <b>LZS</b>  | oktober- december 2010    | drugi viri   |
|  |  | Strokovno srečanje o razširitvi programov preventive za prepoznavanje oseb z velikim tveganjem za razvoj sladkorne bolezni v okviru prenove preventivnih programov in celostne oskrbe kroničnih bolnikov | <b>IVZ RS in IDM</b>  | oktober- november 2010    | MZ   |
|  |  | Regijska srečanja v okviru projekta MURA z vključevanjem lokalnih društev bolnikov s sladkorno boleznijo   | <b>Posamezna društva ZDDS, ZZV MS-Center za zdravje in razvoj</b> | kontinuirano              | drugi viri   |



|  |  |  |                               |                   |                              |
|--|--|--|-------------------------------|-------------------|------------------------------|
|  |  | Predlog modela vzpostavitve rednih komunikacijskih poti med ZDDS, DiabZS, ZZN-SMSE | <b>ZDDS, DiabZS, ZZN-SMSE</b> | september<br>2010 | obstoječi viri<br>izvajalcev |
|--|--|--|-------------------------------|-------------------|------------------------------|

**Legenda kratic nosilcev (po abecedi)<sup>1</sup>:**

**DiabZS:** Diabetološko združenje Slovenije

**IDM:** Inštitut za družinsko medicino (do ustanovitve Katedra za družinsko medicino Medicinske fakultete Univerze v Ljubljani)

**IVZ RS:** Inštitut za varovanje zdravja Republike Slovenije

**KOEDBP IK UKC LJ.:** Klinični oddelek za endokrinologijo, diabetes in presnovne bolezni Internih klinik UKC Ljubljana

**KOEDBP PK UKC Lj:** Klinični oddelek za endokrinologijo, diabetes in presnovne bolezni Pediatrične klinike UKC Ljubljana

**KS (MZ):** Koordinacijska skupina pri ministrstvu za zdravje

**LZS:** Lekarniška zbornica Slovenije

**ZDDS:** Zveza društev diabetikov Slovenije

**ZZN-SMSE:** Zbornica zdravstvene nege - Sekcija medicinskih sester v endokrinologiji

**ZZV MS:** Zavod za zdravstveno varstvo Murska Sobota

**ZZZS:** Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije

<sup>1</sup> Institucije, ki so navedene v krepkem tisku, so nosilci aktivnosti za navedeni ukrep.

## **KRATKOROČNI CILJI IN NAČRTOVANE AKTIVNOSTI V OBDOBJU 2010 IN 2011**

V prvem obdobju so aktivnosti usmerjene predvsem v natančno seznanjanje s sedanjim stanjem, ki bo omogočalo identifikacijo prednosti in slabosti obstoječe situacije ter ovire in priložnosti za izboljšave. Pri uvajanju izboljšav načrtujemo aktivnosti, ki so v dveh letih izvedljive in sicer dograjevanje obstoječih programov, priprava predlogov novih programov in modelov ter priprava orodij za boljše obvladovanje sladkorne bolezni kot so npr. strokovne smernice, standardi, klinične poti ter izobraževanje strokovnjakov in bolnikov. Aktivnosti bodo tekle pregledno in bodo temeljile na iskanju soglasnih rešitev ključnih partnerjev.

### **KROVNI CILJ A: ZMANJŠANJE POJAVNOST SLADKORNE BOLEZNI TIPA 2**

Da bi zmanjšali pojavnost sladkorne bolezni in da bi posameznik v čim večji meri lahko prevzel odgovornost za svoje zdravje, je potrebno vzpostaviti pogoje za zdrav način življenja in zagotoviti znanja, veščine ter ozavestiti javnost in posameznika o vzrokih za sladkorno bolezen. V Sloveniji je tako otrokom in mladostnikom kot odraslim namenjena vrsta programov varovanja in krepitev zdravja ter preprečevanja kroničnih bolezni, ki pa niso dostopne enako vsem generacijam in skupinam prebivalstva povsod po Sloveniji, zato bomo morali v prihodnje poskrbeti za zmanjševanje razlik v dostopnosti do teh programov.

### **KROVNI CILJ B: PREPREČEVANJE OZ. ODLOŽITEV SLADKORNE BOLEZNI TIPA 2 PRI OSEBAH Z VELIKIM TVEGANJEM**

Sladkorno bolezen tipa 2 lahko preprečimo oziroma odložimo, če pravočasno prepoznamo osebe z velikim tveganjem in jim zagotovimo ustrezno obravnavo.

### **KROVNI CILJ C: ZGODNJE ODKRIVANJE SLADKORNE BOLEZNI**

Za sladkorno bolezen velja, da so rezultati njene obravnave predvsem v smislu preprečevanja zapletov, odvisni od čim bolj zgodnjega začetka zdravljenja, ko se bolezen pojavi. Z aktivnim iskanjem sladkorne bolezni predvsem pri osebah z velikim tveganjem si zato prizadevamo, da sladkorno bolezen čim prej odkrijemo. Še posebej je zgodnje odkrivanje sladkorne bolezni pomembno pri otrocih in mladostnikih, ki bodo s to boleznijo preživeli večino svojega življenja ter pri nosečnicah, pri katerih sladkorna bolezen ogroža tako bodočo mater kot njenega nerojenega otroka.

## **KROVNI CILJ D: ZMANJŠANJE ZAPLETOV IN UMRLJIVOSTI ZARADI SLADKORNE BOLEZNI**

Različne oblike organiziranosti oskrbe sladkornega bolnika dajejo različne rezultate. Ustreznost obravnave bolnika s sladkorno boleznijo se kaže predvsem v pojavnosti zapletov sladkorne bolezni in prezgodnjih smrtih zaradi te bolezni. Do različnih rezultatov pride predvsem zaradi neenakosti v kakovosti obravnave ali zaradi neenake dostopnosti do kakovostne obravnave. Z vzpostavitvijo sistema spremljanja sladkorne bolezni in kakovosti oskrbe lahko prepoznamo dobre prakse in zagotovimo njihovo uveljavljanje v vseh okoljih. Z uveljavljanjem kliničnih smernic, standardov oskrbe, kliničnih poti in drugih orodij poenotenja obravnave vključno z edukacijo ter z zagotavljanjem obravnave na način, da je ta bolniku čim bolj dostopna, lahko bistveno prispevamo k zmanjšanju zapletov sladkorne bolezni in s tem k boljši kakovosti življenja bolnikov s sladkorno boleznijo.

V nadaljevanju so v tabeli predstavljeni zgoraj opisani krovni cilji, strategije in ukrepi za doseg te ciljev ter nosilci, časovni okvir in institucije, ki bodo zagotovile potrebna sredstva.

**Tabela 2: Kratkoročni cilji, strategije, ukrepi za obvladovanje sladkorne bolezni**

| <b>CILJI</b>   | <b>STRATEGIJE ZA DOSEGANJE CILJEV</b>  | <b>UKREPI ZA IZVAJANJE STRATEGIJ IN DOSEGANJE CILJEV</b>  | <b>NOSILEC</b>  | <b>ČASOVNI OKVIR</b>         | <b>VIRI</b>   |
|--|--|---|---|------------------------------|---|
| Krovni cilj A:<br>Zmanjšanje pojavnosti sladkorne bolezni tipa 2 | Vzpostavljanje pogojev za zdrav način življenja  | Preučitev pogojev za zdrav način življenja skozi oči bolnikov s sladkorno boleznijo - izvedba raziskave in poročilo   | <b>IVZ RS, ZDDS</b>   | september<br><br>2011        | MZ, ZDDS  |
|  | Izobraževanje otrok in mladostnikov o zdravem načinu življenja                         | Organizacija tekmovanj iz znanja o sladkorni bolezni v osnovnih in srednjih šolah   | <b>ZDDS, DiabZS, ZZN-SMSE, LZS, Društvo za pomoč otrokom s presnovnimi motnjami</b> | kontinuirano<br>2010 in 2011 | MZ, MŠŠ (kandidatura na javnih razpisih), drugi viri  |
|  |  | Priprava predlogov vsebin o sladkorni bolezni za vključitev v redni kurikulum osnovnih in srednjih šol  | <b>DiabZS</b> in vsi ključni partnerji  | december<br>2010             | obstoječi viri izvajalcev                             |
|  | Oblikovanje orodij za ozaveščanje javnosti   | Priprava predlogov zloženek za ozaveščanje javnosti o sladkorni bolezni in priprava predlogov vsebin za izobraževalne programe o sladkorni bolezni na nacionalni TV postaji | <b>ZDDS, LZS, DiabZS, IVZ RS, IDM, ZZZ, ZP-SMS</b>                                  | november<br>2011             | MZ, ZZZS (kandidatura na javnih razpisih), drugi viri |
|  | Zagotavljanje dostopnosti do programov varovanja in krepitev zdravja ter preprečevanja | Posnetek stanja in predlog modela za spremljanje dostopnosti  | <b>MZ, IDM, IVZ RS, ZZZS</b>  | september<br>2011            | obstoječi viri izvajalcev                             |

|   |   |  |   |                |                           |
|---|---|--|---|----------------|---------------------------|
|   | kroničnih bolezni   |  |   |                |                           |
| Krovni cilj B:<br>Preprečevanje oz. odložitev sladkorne bolezni tipa 2 pri osebah z velikim tveganjem | Dograditev preventivnih pregledov in interventnih programov odraslih, otrok in mladostnikov za zgodnje odkrivanje in strukturirano obravnavo oseb z velikim tveganjem za sladkorno bolezen tipa 2 | Analiza stanja in priprava poročila za strukturirano obravnavo oseb z velikim tveganjem za sladkorno bolezen         | <b>IDM in IVZ RS, ZP-SMS</b>  | december 2010  | obstoječi viri izvajalcev |
|   |   | Izdelava strokovnih smernic za strukturirano obravnavo oseb z velikim tveganjem za sladkorno bolezen tipa 2          | <b>KOEDBP IK UKC Lj.</b> , DiabZS, ZES, IDM, KOEDBP PK UKC Lj, IVZ RS, ZZN-SMSE, ZP-SMS | junij 2011     | obstoječi viri izvajalcev |
|   |   | Izdelava modela prepoznavanja, vključevanja in obravnave oseb z velikim tveganjem za razvoj sladkorne bolezni tipa 2 | <b>IDM in IVZ RS, KOEDBP PK UKC, ZP-SMS , ZZN-SMSE, DiabZS, LZ</b>                      | september 2011 | obstoječi viri izvajalcev |

|   |   |  |   |                   |                           |
|---|---|--|---|-------------------|---------------------------|
| Krovni cilj C:<br>Zgodnje odkrivanje<br>sladkorne bolezni | Dograditev<br>preventivnih<br>pregledov odraslih<br>za zgodnje<br>odkrivanje oseb s<br>sladkorno boleznijo<br>tipa 2              | Analiza sedanjega stanja in<br>priprava poročila               | <b>IDM in IVZ RS, ZZZS</b>  | december<br>2010  | obstoječi viri izvajalcev |
|   |   | Izdelava načrta modela<br>vključevanja obolelih v<br>obravnavo | <b>IVZ RS in IDM, ZZN-<br/>SMSE, DiabZS, LZS</b>                  | september<br>2011 | MZ in IVZ                 |
|   |   | Izdelava strokovnih smernic                                    | <b>KOEDBP IK UKC<br/>Lj</b>                                       | december<br>2010  | obstoječi viri izvajalcev |
|   | Dograditev<br>preventivnih<br>pregledov otrok in<br>mladostnikov za<br>zgodnje odkrivanje<br>oseb s sladkorno<br>boleznijo tipa 2 | Analiza sedanjega stanja in<br>priprava poročila               | <b>KOEDBP PK UKC<br/>Lj, ZP-SMS, IVZ RS,<br/>ZZZS</b>             | december<br>2010  | obstoječi viri izvajalcev |
|   |   | Izdelava načrta modela<br>vključevanja obolelih v<br>obravnavo | <b>KOEDBP PK UKC<br/>Lj, ZP-SMS, ostali<br/>ključni partnerji</b> | september<br>2011 | obstoječi viri izvajalcev |
|   |   | Izdelava strokovnih smernic                                    | <b>KOEDBP PK UKC Lj<br/>in ZP-SMS</b>                             | december<br>2010  | obstoječi viri izvajalcev |

|  |  |  |  |                |  |
|--|--|--|--|----------------|--|
|  | Dograditev preventivnih pregledov za zgodnje odkrivanje sladkorne bolezni v nosečnosti | Analiza sedanjega stanja in priprava poročila  | <b>IDM in IVZ RS, ZZZS</b>   | december 2010  | obstoječi viri izvajalcev                    |
|  |  | Izdelava načrta modela vključevanja obolelih v obravnavo   | <b>KOEDBP IK UKC Lj in RSK za ginek.</b> v sodelovanju s ključnimi partnerji | september 2011 | obstoječi viri izvajalcev                    |
|  |  | Izdelava strokovnih smernic  | <b>KOEDB IK UKC Lj, RSK za ginek., IDM, ZZN-SMSE</b>                         | junij 2011     | obstoječi viri izvajalcev                    |
| <b>Krovni cilj D:</b><br>Zmanjšanje zapletov in umrljivosti zaradi sladkorne bolezni | Posnetek stanja kakovosti oskrbe bolnikov  | Analiza kakovosti oskrbe bolnikov s sladkorno boleznijo v diabetoloških ambulantah: doseganje ciljev zdravljenja glikemije, krvnega tlaka in lipidov, presejanja za zaplete in prevalenca zapletov | <b>DiabZS, ZZZS</b>  | junij 2011     | <b>ZZZS, MZ</b> in obstoječi viri izvajalcev |

|                                       |  |  |  |               |   |
|---------------------------------------|--|--|--|---------------|---|
|                                       |  | Analiza vpliva farmacevtske skrbi na kakovost oskrbe bolnikov s sladkorno boleznijo          | <b>LZS</b> , RSK za lek. farm., FFA v sodelovanju z IDM,DiabZS                                 | november 2011 | <b>ZZZS</b> , MZ in obstoječi viri izvajalcev |
| Sprejem ukrepov za izboljšanje oskrbe |  | Posodobitev in dopolnitev strokovnih smernic za oskrbo bolnikov s sladkorno boleznijo tipa 2 | <b>KOEDBP IK UKC Lj</b> , DiabZS, ZES, <b>KOEDBP PK UKC Lj</b> , ZP-SMS, ZZN-SMSE, IDM, LZS    | Junij 2011    | obstoječi viri izvajalcev                     |
|                                       |  | Izdelava strokovnih smernic za oskrbo bolnikov s sladkorno boleznijo tipa 1                  | <b>KOEDBP IK UKC Lj</b> , DiabZS, ZES, <b>KOEDBP PK UKC Lj</b> , ZZN-SMSE, IDM, IVZ RS         | November 2011 | obstoječi viri izvajalcev                     |
|                                       |  | Izdelava standardov oskrbe bolnikov s sladkorno boleznijo                                    | <b>KOEDBP IK UKC Lj</b> , DiabZS, <b>KOEDBP PK UKC Lj</b> , ZZN-SMSE, IDM,LZS                  | november 2011 | obstoječi viri izvajalcev                     |
|                                       |  | Izvedba delavnice o uvajanju kliničnih poti v oskrbo bolnikov s sladkorno boleznijo          | <b>DiabZS</b> , <b>KOEDBP IK UKC Lj</b> , <b>KOEDBP PK UKC Lj</b> , ZP-SMS, ZZN-SMSE, IDM, LZS | Marec 2011    | DZS, ZZZS, MZ                                 |
|                                       |  | Ustanovitev delovne skupine za dobre klinične prakse   | <b>IDM</b> , DiabZS, <b>KOEDBP IK UKC Lj</b> , <b>KOEDBP PK UKC Lj</b> ,                       | Junij 2010    | obstoječi viri izvajalcev                     |



|   |  |  |  |                |   |
|---|--|--|--|----------------|---|
|   |  |  | ZZN-SMSE, LZS  |                |   |
|   |  | Vzpostavitev sistema obnovljivih receptov in naročilnic za MTP za zdravljenje sladkorne bolezni  | <b>ZZZS</b> , DiabZS, KOEDBP IK UKC Lj, KOEDBP PK UKC Lj, IDM, LZS                         | September 2011 | ZZZS  |
| Edukacija in ozaveščanje bolnikov s sladkorno boleznijo |  | Predlog sistema edukacije in ozaveščanja bolnikov s sladkorno boleznijo na primarni in sekundarni ravni, vključno z izdelavo modela za izobraževanje laičnih svetovalcev | <b>ZZN-SMSE</b> , IVZ RS, IDM, KOEDBP IK UKC Lj, KOEDBP PK UKC Lj, DiabZS, ZDDS, LZS, ZZZS | september 2011 | obstoječi viri izvajalcev                       |
|   |  | Priprava in izdelava edukacijske dokumentacije za vodenje izobraževalnih procesov bolnika o sladkorni bolezni  | <b>ZZN-SMSE</b> , DiabZS   | december 2011  | obstoječi viri izvajalcev                       |
|   |  | Izdelava in izvedba učnih delavnic za bolnike o pravilni in varni rabi zdravil ter o prehranskih dopolnilih  | <b>LZS</b> , ZZN-SMSE, IVZ RS, ZZZS, SZDN  | september 2011 | obstoječi viri izvajalcev                       |
|   |  | Izdelava modelov učnih delavnic za dopolnjevanje znanja o sladkorni bolezni v društvih sladkornih bolnikov   | <b>ZDDS in zainteresirana društva bolnikov</b> , KOEDBP IK UKC LJ, ZZN-SMSE, DiabZS        | september 2011 | MZ (kandidatura na javnih razpisih), drugi viri |
|   |  | Predlog posodobitve časopisa Sladkorna bolezen   | <b>ZDDS</b> , DiabZS, KOEDBP IK UKC Lj,  | december 2010  | drugi viri                                      |
|   |  |  |  |                |   |

|   |  |   |   |                                |                              |
|---|--|---|---|--------------------------------|------------------------------|
|   |  |   | KOEDBP PK UKC Lj,<br>ZZN-SMSE ter drugi |                                |                              |
|   |  | Ocena izvedljivosti in predlog projekta "SOS telefon za pomoč bolnikom s sladkorno boleznijo" | <b>ZDDS in DiabZS,</b><br>ZZN-SMSE      | september<br>2011              | obstoječi viri<br>izvajalcev |
|   |  | Ocena izvedljivosti in predlog projekta "Izvajanje laboratorijskih meritev s strani laikov"   | <b>ZDDS in LabZS</b>                    | september-<br>december<br>2011 | obstoječi viri<br>izvajalcev |
| Informatizacija oskrbe bolnikov s sladkorno boleznijo | Izdelava modela informatizacije v diabetoloških ambulantah                                 | <b>KOEDBP IK UKC Lj, DiabZS, MZ, ZZS, ZZN-SMSE</b>  | december<br>2011                        | MZ                             |                              |
|   | Izdelava modela informatizacije v ambulantah družinskih zdravnikov in lekarnah             | <b>IDM, DiabZS, MZ, ZZS, LZS, IVZ RS, Zdrženje za pediatrijo</b>                              | december<br>2011                        | obstoječi viri<br>izvajalcev   |                              |
| Izobraževanje zdravstvenih strokovnjakov              | Uvedba programa specializacije iz diabetologije  | <b>KOEDBP IK UKC Lj, KOEDBP PK UKC Lj</b>   | december<br>2011                        | obstoječi viri<br>izvajalcev   |                              |
|   | Izdelava programa klinične specializacije iz diabetologije za medicinske sestre edukatorke | <b>ZZN-SMSE, KOEDBP IK UKC Lj,</b>  | december<br>2011                        | obstoječi viri<br>izvajalcev   |                              |
|   | Izdelava programa klinične specializacije iz diabetologije za farmacevte                   | <b>LZS, FFA v sodelovanju z KOEDBP IK UKC Lj</b>  | december<br>2011                        | obstoječi viri<br>izvajalcev   |                              |
|   | Predlog sistema za strokovno dograjevanje znanja   | <b>IDM, LZS, KOEDBP IK UKC Lj, ZZN-</b>   | september<br>2011                       | obstoječi viri<br>izvajalcev   |                              |

|  |  |  |                                    |               |                           |
|--|--|--|------------------------------------|---------------|---------------------------|
|  |  | zdravstvenih strokovnjakov                     | <b>SMSE, KOEDBP PK UKC Lj, ZES</b> |               |                           |
|  |  | Uvedba programa za profil podologa in podiatra | <b>KOEDBP IK UKC Lj, ZZN-SMSE</b>  | december 2010 | obstoječi viri izvajalcev |

**Legenda kratic nosilcev (po abecedi)<sup>2</sup>:**

**DiabZS:** Diabetološko združenje Slovenije

**FFA:** Fakulteta za farmacijo

**IDM:** Inštitut za družinsko medicino (do ustanovitve Katedra za družinsko medicino Medicinske fakultete Univerze v Ljubljani)

**IVZ RS:** Inštitut za varovanje zdravja Republike Slovenije

**KOEDBP IK UKC LJ.:** Klinični oddelek za endokrinologijo, diabetes in presnovne bolezni Internih klinik UKC Ljubljana

**KOEDBP PK UKC Lj:** Klinični oddelek za endokrinologijo, diabetes in presnovne bolezni Pediatrične klinike UKC Ljubljana

**LabZS:** Laboratorijska zbornica Slovenije

**LZS:** Lekarniška zbornica Slovenije

**KS (MZ) :** Koordinacijska skupina pri Ministrstvu za zdravje

**RSK:** Razširjeni strokovni kolegij

**SZDN:** Strokovno združenje dietetikov in nutricionistov

**ZDDS:** Zveza društev diabetikov Slovenije

**ZES:** Združenje endokrinologov Slovenije

**ZP-SMS:** Združenje za pediatrijo - Sekcija za metabolni sindrom

**ZZN-SMSE:** Zbornica zdravstvene nege - Sekcija medicinskih sester v endokrinologiji

**ZZZS:** Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije

<sup>2</sup> Institucije, ki so navedene v krepkem tisku, so nosilci aktivnosti za navedeni ukrep.