



Ministrstvo za infrastrukturo

gp.mzi@gov.si

Številka: 007-152/2023/10

Datum: 3. 8. 2023

Zadeva: Predlog Resolucije nacionalnega programa varnosti cestnega prometa za obdobje od 2023 do 2030 – odgovor MZ

Zveza: vaš dopis št. 007-288/2023/3-02121984 z dne 24. 7. 2023

Na Ministrstvo za zdravje (v nadaljnjem besedilu: MZ) smo v medresorsko usklajevanje prejeli Predlog Resolucije nacionalnega programa varnosti cestnega prometa za obdobje od 2023 do 2030 (EVA: 2023-2430-0017).

Z vidika MZ so najbolj relevantni naslednji trije deli Predloga Resolucije:

3.6.1.4. Varnost uporabnikov cest

Namere na področju naslavljanja alkohola in prepovedanih drog v prometu ter preventivnih in kurativnih ukrepov načeloma v celoti podpiramo ter na tej točki nimamo konkretnih pripomb.

3.6.1.5. Odziv po nesreči in rehabilitacija

Kot prvo bi radi poudarili, da vztrajamo pri sledečih pripombah, ki smo jih k tej točki podali že 30. 6. 2023 na takrat aktualno besedilo Predloga Resolucije, vendar v trenutnem Predlogu Resolucije niso bile upoštevane:

- Ukrep Preučitev uvedbe periodičnih obnovitev (10 let) prve pomoči za voznike motornih vozil (redno, izredno):
predlagamo preoblikovanje besedila, saj ukrep ne bi smel biti predviden kot obveznost, ampak le kot možnost prostovoljne udeležbe z dodatnimi ugodnostmi – predlog preoblikovanja besedila v: »preučitev periodičnih obnovitev prve pomoči za voznike motornih vozil«;
- Ukrep Preučitev obveznosti opravljanja prve pomoči v primeru ponovnega opravljanja voznškega izpita zaradi izrečenega ukrepa prenehanja veljavnosti in /ali odloga prenehanja veljavnosti v. d.:
Predlagamo preoblikovanje besedila, saj ukrep ne sme biti predviden kot obveznost, ampak le kot možnost prostovoljne udeležbe z dodatnimi ugodnostmi – predlog preoblikovanje besedila v: »preučitev obveznosti opravljanja prve pomoči v primeru ponovnega opravljanja voznškega izpita ali ob odlogu prenehanja«;
- Ukrep Preučiti možnost dostopa izvajalcem zdravstvenih pregledov za voznike do evidenc preteklih izdanih zdravniških spričeval in prekrškov:

Naš predlog je sicer bil upoštevan, vendar pa kljub dodatku (»preučitev«) ni dorečen – Dodatno opozarjamo, da gre za preučitev možnosti dostopa do podatkov ob upoštevanju vseh varnostnih mehanizmov za varovanje osebnih in občutljivih podatkov, ob tem zaenkrat MZ nima zagotovljenih nobenih finančnih sredstev za ta namen.

- Prav tako bi radi ponovno opozorili, da je potrebno pri kazalnikih (pod to točko) preveriti ali so, takšni kot so navedeni, sploh možni za spremljanje – npr. število laičnih prvih posredovalcev, število očividcev prometne nesreče.

Nadalje bi radi poudarili, da ta del za MZ predstavlja najbolj kritičen del Predloga Resolucije, pri čemer se ocenjuje, da v tem segmentu ostajajo nekatere zadeve še odprte. Posledično bi radi predlagali sledeče spremembe in dopolnitve dokumenta:

- Termin »Resen odziv« (začetek prvega stavka v besedilu) ni primeren. Ustreznejši je »Ustresen odziv« ali »hiter odziv«.
- Popravi naj se ugotovitev glede urgentne mreže. To sestavlja 10 regionalnih bolnišnic, Univerzitetni klinični center Maribor in Univerzitetni klinični center Ljubljana s svojimi urgentnimi enotami, od jeseni 2023 pa tudi urgentni center Splošne bolnišnice Ptuj. Zadnji stavek v tem delu naj se dopolni z dikcijo »na terenu, ki jo izvajajo mobilne enote, ki delujejo v sklopu zdravstvenih domov in bolnišnic«.
- Dikcija (naslov) »Odziv laičnih prvih posredovalcev« naj se popravi v »Odziv očividcev«. Termin se naj popravi v celotnem tekstu.
- Dikcija »psihični šok« ni primerna, bolj primerno je »stresna reakcija ob dogodku«.
- Predlagamo, da se ob navedbah glede preživetvenih možnosti po nesreči in reakcijskih intervalih navede vir oziroma drugače pojasni izhodišče.

PREDLAGANI UKREPI:

- Pri navedbi »vključitev prvih posredovalcev« naj se jasno definira, za kaj gre. Imamo namreč več prvih posredovalcev v sistemih zaščite in reševanja (v nadaljnjem besedilu: ZIR) in nujne medicinske pomoči (v nadaljnjem besedilu: NMP).
- Opozarjamo, da koncept »zlate ure« postopoma ugaša, nadomešča ga koncept učinkovite oskrbe na terenu.
- Strinjamo se, da se eksplicitno navede ukrep optimizacije mreže NMP (to je del zdravstvene reforme).
- Pri navedbi »Nadzor nad izvajalci usposabljanja prve pomoči« naj se jasno navede, na katere programe se nanaša. Za tiste pod pristojnostjo Rdečega križa Slovenije (v nadaljnjem besedilu: RKS) lahko skrbi Strokovni center za prvo pomoč (v nadaljnjem besedilu: SC za PP). Kdo, kako in po kakšnih merilih bo nadziral ostale subjekte?
- Strinjamo se, da se aktivnosti v zvezi z uvedbo periodičnih obnovitev prve pomoči (v nadaljnjem besedilu: PP) in obveznosti ponovnega opravljanja navedejo kot »preučitev«, opozarjamo pa na občutljivost tematike in potrebo po vključenosti stroke v snovanje morebitnih rešitev.

KAZALNIKI:

- Predlagamo 6-mesečno spremljanje deleža intervencij v okviru koncepta t.i. »zlate ure« (če ta koncept ostaja).
- Pri deležu intervencij z ugodnim izidom je treba natančno definirati pojem »ugodni izid«.
- Predlagamo, da se pri času, potrebnem za izvoz NMP ekipe ciljna vrednost določi pri »do 2 minut v 90% primerov«.
- Kazalnik »Število prvih posredovalcev...« se nadomesti s »Število enot NMP, ki imajo prve posredovalce, usposobljene na osnovnem in obnovitvenem programu, v sistemu NMP«, kot nosilca se doda Uprava RS za zaščito in reševanje. Kot izhodiščno vrednost predlagamo »Število enot, ki imamo vzpostavljen sistem PP«, kot ciljno vrednost pa »Vse

enote NMP v predbolnišničnem okolju«. Obdobje spremljanja naj bo letno, vzpostavi se register spremljanja.

- Zadnjega kazalnika (»število očividcev...«) po našem mnenju ni moč vzpostaviti – predlagamo črtanje.

3.5.2.4. Starejši udeleženci v prometu

Tudi tu bi kot prvo radi poudarili, da vztrajamo pri sledečih pripombah, ki smo jih k tej točki podali že 30. 6. 2023 na takrat aktualno besedilo Predloga Resolucije, vendar v trenutnem Predlogu Resolucije niso bile upoštevane:

- Ukrep Preučitev možnosti avtomatske zaznambe v evidencah v primerih ugotovitve bolezenskih stanj ali predpisanega zdravila z vplivom na zmožnost vožnje:
Predlog MZ, da se ukrep Vzpostavitev samodejnega obveščanja v primerih ugotovitve bolezenskih stanj z vplivom na zmožnost vožnje črta (saj ukrep ni jasno definiran in opredeljen), ni bil upoštevan, zgolj delna modifikacija;
- Ukrep Vzpostavitev skupne evidence o izdanih zdravniških spričevalih zdravstvenih pregledov:
Ni jasno kako je to zamišljeno, ob dostopih do zdravstvenih podatkov je potrebno upoštevati vse varnostne mehanizme za varovanje osebnih in občutljivih podatkov – predlagamo črtanje.

Pri tej točki opozarjamo tudi na to, da Predlog Resolucije še vedno predvideva ukrep »Vzpostavitev skupne evidence o izdanih zdravniških spričevalih zdravstvenih pregledov«. Ponovno predlagamo črtanje tega ukrepa.

Pri odgovoru na naš dopis se obvezno sklicujte na številko tega dopisa.

S spoštovanjem,

Pripravila:
Katarina Vrišer
svetovalka – pripravnica

Azra Herceg
državna sekretarka

Vročiti:

- Ministrstvo za infrastrukturo – po IPP