

Ulica Ambrožiča Novljana 7
1000 Ljubljana
SLOVENIJA

T: 01 600 45 10
E: info@jakz.si
S: www.jakz.si

Javna agencija Republike Slovenije za kakovost v zdravstvu v povezavi z izvajanjem nalog v skladu z Zakonom o zagotavljanju kakovosti v zdravstvu (Uradni list RS, št. 102/24 in 111/25 – ZDIUPZ) objavlja

Javno povabilo k posredovanju predlogov za pripravo kliničnih smernic oziroma priporočil na področju zdravstvene dejavnosti

1. Naziv in sedež izvajalca javnega povabila

Javna agencija Republike Slovenije za kakovost v zdravstvu, Ulica Ambrožiča Novljana 7, 1000 Ljubljana (v nadaljnjem besedilu: agencija).

2. Namen javnega povabila

Agencija vabi deležnike v zdravstvu k predložitvi predlogov za pripravo novih kliničnih smernic ali za posodobitev obstoječih kliničnih smernic, dostopnih na spletni strani <https://www.jakz.si/jakz/klinicne-smernice/#seznam-smernic> oziroma priporočil.

Klinična smernica je sistematično oblikovano strokovno stališče, ki zdravstvenim delavcem, zdravstvenim sodelavcem in pacientom pomaga pri odločitvah glede primerne zdravstvene varstva v specifičnih kliničnih okoliščinah.

Priporočilo je strokovno besedilo, pripravljeno na podlagi obstoječih domačih ali mednarodnih kliničnih smernic oziroma drugih relevantnih strokovnih dokazov, ki uporabnikom podaja usmeritve za obravnavo določenega zdravstvenega problema ali izvajanje posameznega postopka. Priporočilo je praviloma ožje po obsegu in metodološko manj zahtevno od klinične smernice.

Namen javnega povabila je ugotoviti potrebe slovenskega zdravstvenega sistema po razvoju novih kliničnih smernic, posodobitvi obstoječih kliničnih smernic oziroma ugotovitvi potrebe po pripravi priporočil na posameznih področjih zdravstvene dejavnosti.

Oddaja predloga ne pomeni odločitve o pripravi klinične smernice oziroma priporočila.

3. Predlagatelji po tem javnem povabilu

Predlog lahko podajo:

- strokovna združenja oziroma društva;
- izvajalci zdravstvene dejavnosti;
- zbornice z javnimi pooblastili na področju zdravstvene dejavnosti;
- visokošolski zavodi oziroma fakultete;
- raziskovalne organizacije;
- organizacije pacientov;
- Nacionalni inštitut za javno zdravje;
- Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije;
- ministrstvo, pristojno za zdravje;
- drugi deležniki v zdravstvu.

4. Rok za oddajo predlogov

Predlagatelj predlog za pripravo klinične smernice oziroma priporočila odda na obrazcu ***Predlog za pripravo kliničnih smernic, posodobitev kliničnih smernic oziroma za pripravo priporočil***, ki je kot priloga sestavni del tega povabila (v nadaljnjem besedilu: obrazec), *in sicer* preko elektronske pošte: info@jakz.si, s pripisom v zadevi: **»Predlog za pripravo kliničnih smernic, posodobitev kliničnih smernic oziroma za pripravo priporočil, št. 164-5/2026-1663«**.

Obrazec iz prejšnjega odstavka bo agencija na svoji spletni strani objavila tudi v obliki dokumenta Word, da bo predlagateljem omogočeno elektronsko izpolnjevanje obrazca.

Agencija ne bo obravnavala predlogov, ki ne bodo oddani na predpisanem obrazcu, oziroma predlogov, ki ne bodo vsebovali vseh zahtevanih podatkov.

Rok za oddajo predlogov po tem javnem povabilu je 2. 10. 2026. Predlogi, prejeti po tem roku, ne bodo obravnavani.

5. Dodatne informacije o javnem povabilu

Zainteresirani deležniki morebitna vprašanja v povezavi s tem javnim povabilom lahko naslovijo na elektronski naslov info@jakz.si.

Agencija bo prejete predloge uporabila pri načrtovanju nadaljnjih aktivnosti na področju kliničnih smernic, priporočil in drugih strokovnih besedil, ki so predmet tega javnega povabila.

Oddaja predloga ne pomeni, da bo predlagana klinična smernica oziroma priporočilo vključeno v program dela agencije oziroma pripravljeno.

mag. Klavdija Kobal Straus
direktorica

Št. dokumenta: 1647-2/2026-1663-1
Datum: 1. 9. 2026

Obrazec: **Predlog za pripravo kliničnih smernic, posodobitev kliničnih smernic oziroma za pripravo priporočil**

1. Podatki predlagatelja

Naziv in poštni naslov predlagatelja (vpišite v spodnje polje):

Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.

Elektronski naslov predlagatelja (vpišite v spodnje polje):

Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.

Kontaktna oseba predlagatelja (vpišite v spodnje polje):

Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.

Elektronski naslov kontaktne osebe predlagatelja (vpišite v spodnje polje):

Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.

Telefonska številka kontaktne osebe predlagatelja (vpišite v spodnje polje):

Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.

2. Predlagani dokument

Predlagani dokument (označite ustrezní odgovor s klikom v polje ☐):

☐ nova klinična smernica;

☐ posodobitev obstoječe klinične smernice;

☐ novo priporočilo;

☐ posodobitev obstoječega priporočila.

(vpišite v spodnje polje):

Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.

3. Naziv predlagane klinične smernice oziroma priporočila

Predlog naziva oziroma poimenovanja klinične smernice oziroma priporočila (vpišite v spodnje polje):

Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.

4. Zdravstveno stanje, bolezen, sindrom, diagnostični postopek ali zdravstveni problem

Zdravstveno stanje, bolezen, sindrom, diagnostični postopek ali zdravstveni problem, na katerega se predlagana klinična smernica oziroma priporočilo nanaša (vpišite v spodnje polje):

Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.

5. Razlogi za pripravo predlagane klinične smernice oziroma priporočila

Označite razloge za pripravo predlagane klinične smernice oziroma priporočila (označite ustrezní odgovor s klikom v polje ☐):

☐ variabilnost klinične prakse;

☐ neenak dostop do zdravstvene obravnave;

☐ pogosti neželeni dogodki ali tveganja za paciente;

☐ pomanjkanje enotnih strokovnih priporočil;

☐ pojav novih dokazov;

☐ pojav novih zdravstvenih tehnologij;

☐ potreba po racionalnejši rabi virov;

☐ potreba po izboljšanju kakovosti zdravstvene obravnave;

☐ drugo (vpišite v spodnje polje):

Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.

6. Področje zdravstvene dejavnosti in predmet predlagane klinične smernice oziroma priporočila

Označite področje zdravstvene dejavnosti, ki bi ga naslavljala predlagana klinična smernica oziroma priporočilo (označite ustrezni odgovor s klikom v polje ☐):

- ☐ anesteziologija in intenzivna medicina;
 - ☐ družinska medicina;
 - ☐ farmacija;
 - ☐ ginekologija in porodništvo;
 - ☐ interna medicina;
 - ☐ javno zdravje;
 - ☐ kardiologija;
 - ☐ kirurgija;
 - ☐ laboratorijska medicina;
 - ☐ nevrologija;
 - ☐ onkologija;
 - ☐ pediatrija;
 - ☐ psihiatrija;
 - ☐ radiologija;
 - ☐ rehabilitacija;
 - ☐ zdravstvena nega;
 - ☐ zobozdravstvo;
 - ☐ drugo področje zdravstvene dejavnosti (vpišite v spodnje polje):
- Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.

Označite predmet predlagane klinične smernice oziroma priporočila (označite ustrezni odgovor s klikom v polje ☐):

- ☐ preventiva;
 - ☐ diagnostika;
 - ☐ zdravljenje;
 - ☐ zdravstvena nega;
 - ☐ rehabilitacija;
 - ☐ paliativna oskrba;
 - ☐ organizacija zdravstvene obravnave;
 - ☐ javno zdravje;
 - ☐ drugo (vpišite v spodnje polje):
- Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.

7. Ocenjena velikost populacije pacientov

Navedite oceno števila pacientov, na katere se nanaša predlagana klinična smernica oziroma priporočilo, če je podatek znan. Lahko navedete letno število obravnav, prevalenco (število oseb, ki živijo z boleznijo) ali incidenco (število novih primerov) v Sloveniji. Če podatki niso na voljo, podajte strokovno oceno in obrazložitev.

Vpišite v spodnje polje:

Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.

8. Breme bolezni

Opišite, kako pomemben zdravstveni problem predstavlja bolezen, stanje ali postopek, na katerega bi se nanašala predlagana klinična smernica oziroma priporočilo. Navedete lahko vpliv na obolevnost, umrljivost,

zaplete, hospitalizacije, potrebo po dolgotrajnem zdravljenju, rehabilitaciji ali porabo virov zdravstvenega sistema.

Vpišite v spodnje polje:

Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.

9. Vpliv na kakovost življenja pacientov

Opišite, kako bolezen ali zdravstveno stanje vpliva na vsakodnevno življenje pacientov. Navedete lahko vpliv na telesno funkcionalnost, psihično zdravje, samostojnost, možnost izobraževanja ali zaposlitve, socialno življenje oziroma breme za družinske člane ali oskrbovalce.

Vpišite v spodnje polje:

Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.

10. Posebej ranljive skupine

Navedite, ali predlagana klinična smernica oziroma priporočilo zadeva skupine pacientov, ki so zaradi starosti, bolezni, invalidnosti, socialnega položaja ali drugih okoliščin posebej ranljive in pri katerih bi poenotenje dobre klinične prakse lahko pomembno prispevalo h kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave.

Vpišite v spodnje polje:

Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.

11. Neenotnost klinične prakse oziroma pričakovan vpliv predlagane klinične smernice ali priporočila

Opišite, ali med izvajalci zdravstvene dejavnosti trenutno obstajajo pomembne razlike v obravnavi pacientov ter ali bi uvedba predlagane klinične smernice oziroma priporočila lahko prispevala k bolj enotni, varni, učinkoviti ali stroškovno upravičeni zdravstveni obravnavi.

Vpišite v spodnje polje:

Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.

12. Ciljna skupina uporabnikov predlagane klinične smernice oziroma priporočila

Označite, kdo bi bili uporabniki predlagane klinične smernice oziroma priporočila (označite ustrezni odgovor s klikom v polje ☐):

- ☐ zdravniki;
- ☐ doktorji dentalne medicine;
- ☐ zdravstveno-negovalno osebje;
- ☐ farmacevti;
- ☐ fizioterapevti;
- ☐ delovni terapevti;
- ☐ psihologi;
- ☐ drugi zdravstveni delavci in sodelavci – pojasnite kateri – vpišite v spodnje polje:

Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.

13. Pričakovani učinki predlagane klinične smernice oziroma priporočila

Označite pričakovane učinke predlagane klinične smernice oziroma priporočila (označite ustrezni odgovor s klikom v polje ☐):

- ☐ izboljšanje zdravstvenih izidov;
- ☐ izboljšanje varnosti pacientov;
- ☐ zmanjšanje neupravičenih razlik v obravnavi;
- ☐ učinkovitejša uporaba virov;
- ☐ izboljšanje kakovosti zdravstvenih storitev.
- ☐ drugo - vpišite v spodnje polje:

Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.

14. Razpoložljivi dokazi, ki podpirajo potrebo po pripravi predlagane klinične smernice oziroma priporočila

Označite razpoložljive dokaze, ki podpirajo potrebo po pripravi predlagane klinične smernice oziroma priporočila, če obstajajo (označite ustrezni odgovor s klikom v polje ☐):

- ☐ obstoječe mednarodne smernice oziroma priporočila;
- ☐ obstoječe slovenske smernice oziroma priporočila;
- ☐ ključne znanstvene objave;
- ☐ obstajajo strokovnjaki z ustreznim znanjem za pripravo smernice oziroma priporočila;
- ☐ drugo - vpišite v spodnje polje:

Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.

15. Vpliv predlagane klinične smernice oziroma priporočila na zdravstveni sistem

Označite pričakovan vpliv predlagane klinične smernice oziroma priporočila na zdravstveni sistem (označite ustrezni odgovor s klikom v polje ☐):

- ☐ organizacijske posledice;
- ☐ potreba po dodatnih kadrovskih virih;

- ☐ potreba po dodatnih finančnih sredstvih;
 - ☐ vpliv na dostopnost zdravstvene obravnave;
 - ☐ drugo - vpišite v spodnje polje:
- Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.

16. Ocena nujnosti priprave klinične smernice oziroma priporočila

Označite ocenjeno nujnost priprave oziroma revizije klinične smernice oziroma priporočila (označite ustrezní odgovor s klikom v polje ☐):

- ☐ visoka;
- ☐ srednja;
- ☐ nizka.

17. Možnost implementacije mednarodne klinične smernice oziroma priporočila

Označite, ali obstaja mednarodna smernica oziroma priporočilo, primerna za prilagoditev v slovensko okolje (označite ustrezní odgovor s klikom v polje ☐):

- ☐ da;
- ☐ ne;
- ☐ ne vem.

Če ste na prejšnje vprašanje odgovorili pritrdilno, prosimo, navedite klinično smernico oziroma priporočilo, organizacijo in leto izdaje oziroma spletno povezavo do smernice (vpišite v spodnje polje):

Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.

18. Vključenost predstavnikov pacientov

Ali so bili v pripravo tega predloga vključeni predstavniki pacientov (označite ustrezní odgovor s klikom v polje ☐):

- ☐ da;
- ☐ ne.

19. Ocena stroškov priprave klinične smernice

Ocenjeni stroški priprave predlagane klinične smernice oziroma priporočila v EUR (vpišite v spodnje polje):

Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.

20. Morebitna druga sporočila

Morebitna druga sporočila za agencijo (vpišite v spodnje polje):

Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.

Kraj in datum (se v spodnje polje vpiše v primeru fizičnega podpisa obrazca:

Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.

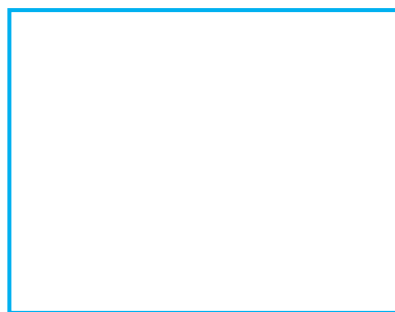
Žig:

(v primeru, fizičnega podpisa, če poslužete z žigom)

Ime in priimek zakonitega zastopnika oziroma pooblaščen osebe predlagatelja (se v spodnje polje vpiše tiskano v primeru fizičnega podpisa obrazca):

Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.

Podpis/elektronski podpis:



Varstvo osebnih podatkov: osebni podatki, navedeni v tem obrazcu, se obdelujejo skladno s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov, in izključno za namen izvedbe tega javnega povabila.