



**Ministrstvo za zdravje  
(za RSK)  
Štefanova 5**

**1000 LJUBLJANA**

Datum: 4.1.2024

**Zadeva: Poročilo o delu RSK za MDPŠ v letu 2023**

Spoštovani,

sporočamo vam, da je RSK za MDPŠ v letu 2023 imel 5 sej, in sicer:

- 1 redna seja – 1.2.2023
- 2 korenspondenčna seja – 25.4.2023
- 3 korenspondenčna seja – 31.5.2023
- 4 korenspondenčna seja – 17.7.2023
- 5 redna seja – 18.10.2023

Prilagamo tudi vse zapisnike:

**Zadeva: Zapisnik 1. seje RSK za MDPŠ v letu 2023, ki je bila 1.2.2023 ob 14.00 uri v predavalnici KIMDPŠ**

**Vabljeni:** izr. prof. dr. Metoda Dodič Fikfak, red. prof. dr. Alenka Franko, doc. dr. Alenka Škerjanc, dr. Andrea Margan, Dani Mirnik, mag. Stanislav Pušnik in Kokalj Kokot Matej vabljen za točko 4

**Upravičeno odsotna:** Dani Mirnik in mag. Stanislav Pušnik

**Predlagani dnevni red:**

1. Pregled in potrditev zapisnikov 4. in 5. seje RSK iz leta 2022, ter potrditev poslanega poročila o delu RSK za MDPŠ na MZ za leto 2022
2. Osnutek Pravilnika o zdravniških pregledih posameznikov za ugotavljanje zdravstvene zmožnosti za posest ali nošenje orožja
3. Odločanje specialistov MDPŠ o bolniškem staležu – razbremenitev osebnih zdravnikov?
4. Imenovanje člana za koordinacijo stališč s področja informatike v zdravstvu
5. Razno

Ad 1

Člani RSK za MDPŠ na zapisnika 4. in 5. seje RSK iz leta 2022, ter na poročilo o delu RSK za MDPŠ za MZ za leto 2022 nimajo pripomb.

Ad2

Dr. Andrea Margan poroča o osnutku Pravilnika o zdravniških pregledih posameznikov za ugotavljanje zdravstvene zmožnosti za posest in nošenje orožja.

Predlog je, da se na MZ pošlje tudi razlaga, zakaj enačimo pogoje za posest in nošenje orožja in zakaj uvajamo dodatno izjavo, ki jo mora oseba podpisati. Napisati je potrebno jasen obseg zdravstvenega pregleda ter pogoje, ki jih morajo izpolnjevati izvajalci zdravstvene dejavnosti. Dodatno smo predlagali posodobitev priloge in izjavo o zdravstvenem stanju. Spremenili smo tudi zdravniška spričevala, priporočamo, da se uvedejo kontrolni pregledi. Navesti je potrebno, kje je sedež komisije za pritožbe. V CRPP bi dali obvestilo o opravljenem pregledu.

**Sklep RSK-ja je:** da sprejmemo predlog spremembe Pravilnika o zdravniških pregledih posameznikov za ugotavljanje zdravstvene zmožnosti za posest in nošenje orožja kot ga je pripravila delovna skupina.

Ad 3

Dobili smo informacijo, da naj bi se v sistem odločanja o BS po popravljenem ZZVZZ vključevali tudi specialisti MDPŠ.

Pri ministertvu naj bi bila ustanovljena skupina, ki bi se ukvarjala z bolniškim staležem. V medijih je bilo izpostavljeno, da naj bi specialisti MDPŠ v veliki meri pomagali oz. razbremenili zdravnike družinske medicine. O tem uradno nismo bili obveščeni, niti vprašani za pomoč. Dobro bi bilo, da bi RSK za MDPŠ o tem podal svoje mnenje.

Dr. Mirnik je pri tem podal svoje mnenje preko maila:

»Glede vodenja bolniškega staleža s strani MDPŠ bi poudaril, da moramo v prvi vrsti določiti oz. ločiti pojme vračanja na delo in vodenja bolniškega staleža. Vsekakor podpiram vključevanje specialistov MDPŠ v bolj aktivno in hitrejše vračanje v delovne procese, ne moremo pa prevzeti celotnega bremena. Glede na zaključke projekta ZPZR podpiram ustrezen pristop z obsežno reformo zakonodaje, ki bo poleg nalog MDPŠ jasno razmejila tudi pravice in obveznosti zavarovancev (omejitev max trajanja BS), delodajalcev (bonus/malus sistem ob participacijah) in ostalih deležnikov (ZZZS, ZPIZ, itd.). Ob zadnji predstavitvi se mi je zdel načrt z enotnim izvedenskim organom ter vključevanjem specialistov MDPŠ pri vračanju na delo po objektivnih kriterijih dober, vendar bo za potrditev takšnega sistema potrebno vložiti veliko truda za širše družbeno-politično soglasje. Ker verjamem, da gre pri BS za veliko problematiko in je interes iskanja hitrih rešitev velik, smo tudi v ZMDPŠ prejeli v pregled predloga Pravilnika o preventivnih pregledih, ki se s popravki nanaša na bolniški stalež. Do tega predloga sem iskreno zadržan, ker menim, da v praksi ne bo imel željenega učinka. Že v projektu ZPZR se je na terenu kot najtežja stvar izkazala motivacija zavarovancev in podjetij za vračanje na delo, postopki so bili dolgi, težave s prenosom podatkov, komunikacijo, itd. Brez že omenjenih zakonodajnih podlag se bojim, da bomo že vnaprej na neuspeh prepuščeni gasilci "požara". Ob tem se mi v predlogu ne zdi korektno, da bi se stroški kontrolnih pregledov zaradi BS nalagali delodajalcu in bo tak predlog v praksi zagotovo slabo sprejet. Upam, da bomo kot RSK podpirali zaključke in predloge projekta, ki temeljijo vsaj na strokovni analizi in predloge sprememb predlaga na podlagi podatkov in izkušenj iz prakse. Iz mojega vidika bi bil najbolj ustrezen korak nadaljevanje projekta (oz. kakorkoli bi se le ta imenoval) z vključitvijo večjega, z več podatki in z upoštevanjem vseh do sedaj naučenih dejstev, dokler ne bi prišlo do željenih sprememb zakonodaje.«

Dobili pa smo tudi dopis dr. Zdenka Šalde – Predlogi za izboljšanje zdravstvenega varstva v RS, kjer se dopis nanaša na zdravstveni absentizem. RSK se je z dopisom seznanil.

Odločanje o bolniškem staležu ni prioriteta naloga medicine dela, pač pa je naša naloga svetovanje pri vračanju na delovno mesto. Če vstopimo v sistem odločanja o bolniškem staležu in poklicni rehabilitaciji, potem je potrebno spremeniti vsaj pravne podlage s področja ZVZD kot tudi ZZVZZ in seveda zakonodajo, ki je vezana na rehabilitacijo.

Naš predlog je, da bi pozvali ministra, da RSK seznanj z vsebino pogovorov o vlogi medicine dela v novem ZZVZZ, ker smo bili o tem le neuradno seznanjeni. Vloga RSK-ja pa je, da pri takih odločitvah sodeluje in svetuje.

**Sklep RSK-ja je:** RSK se je seznanil z aktivnostmi, ki jih Ministrstvo za zdravje vodi v zvezi z bolniškim staležem in vlogo, ki bi jo naj pri tem imela mdpš. Pri teh aktivnostih RSK želeli strokovno sodelovati, zato predlagamo, da se ga v diskusijo o vlogi mdpš pri BS in rehabilitaciji ter zgodnjem vključevanju delavcev v delovni proces, vključi.

Ad4

K tej točki dnevnega reda se pridruži še g. Matej Kokalj Kokot, ki predstavi pomen digitalizacije v zdravstvu in poziv Ministrstva za zdravje k imenovanju člana za koordinacijo stališč s področja informatike v zdravstvu – digitalizacija v zdravstvu.

Kolegu Kokalj Kokotu se za izčrpno poročanje zahvalimo.

**Sklep RSK za MDPŠ je:** v skupino za koordinacijo stališč s področja informatike v zdravstvu se kot člana RSK za mdpš imenuje g. Danija Mirnika.

G. Kokalj Kokota predlaga, da se naredi nabor standardnih vsebin za preglede voznikov, za posest in nošenje orožja, za športnike in pa poklicne bolezni, vse te podatke pa bi se poročalo najprej v CRPP, nato v sistem, ki bo šele pripravljen.

Ad 5

Dr. Marganova pove, da se Ministrstvu za zdravje da pobudo, da se v CRPP poroča tudi o kontrolnih pregledih voznikov.

Dr. Marganova poroča tudi o poteku nadzora in pri tem ugotovljenih pomanjkljivostih pri psiholoških pregledih. S strani KIMDPŠ smo doc. dr. Marijo Molan prosili, če bi pripravila osnutek nabora vsebine psihološkega izvida.

Prosimo Društvo psihologov, ki delajo v medicini dela, da pripravijo nabor preiskav testov, smernice in tudi kriterije, ki jih je potrebno upoštevati. Določiti je torej potrebno, katera znanja, sposobnosti, izobrazbo in kompetence morajo imeti, da lahko delajo v medicini dela.

**Sklep:** na naslednji RSK se povabi doc. dr. Marijo Molan, g. Mateja Čeha in predstojnika oddelka Katedre za psihologijo dela, da se dogovorimo, kakšne so obvezne vsebine, ki jih mora psiholog, ki se ukvarja z psihologijo dela imeti, da lahko dela v medicini dela.

## **Zadeva: Zapisnik 2. seje - korenspondenčne RSK za MDPŠ v letu 2023, ki je bila 25.4.2023**

**Vabljeni:** izr. prof. dr. Metoda Dodič Fikfak, red. prof. dr. Alenka Franko, doc. dr. Alenka Škerjanc, dr. Andrea Margan, Dani Mirnik, mag. Stanislav Pušnik, Dani Mirnik in mag. Stanislav Pušnik

### **Predlagani dnevni red:**

1. Pravilnik o pooblastilih za obdelavo podatkov v CRPP

Ad 1

S strani Ministrstva za zdravje smo prejeli pobudo za obravnavo predloga Pravilnika o pooblastilih za obdelavo podatkov v CRPP.

RSK za medicino dela, prometa in športa je na svoji prvi korespondenčni seji obravnaval Pravilnik o pooblastilih za obdelavo podatkov v Centralnem registru podatkov o pacientih in pri tem sprejel naslednji **SKLEP**, da se predlagajo nekatere korekcije, ki so v prilogi tako osnutka pravilnika kot tudi priloge pravilnika.

Pripombe so usklajene tudi z Združenjem za medicino dela, prometa in športa.

## **Zadeva: Zapisnik 3. seje - korenspondenčne RSK za MDPŠ v letu 2023, ki je bila 31.5.2023**

**Vabljeni:** izr. prof. dr. Metoda Dodič Fikfak, red. prof. dr. Alenka Franko, doc. dr. Alenka Škerjanc, dr. Andrea Margan, Dani Mirnik, mag. Stanislav Pušnik, Dani Mirnik in mag. Stanislav Pušnik

### **Predlagani dnevni red:**

1. Izvolitev predsednika in namestnika RSK za MDPŠ

Ad 1

RSK za medicino dela, prometa in športa je na svoji tretji seji - korenspondenčni izvolil predsednika in namestnika: predsednica prof. dr. Dodič Fikfak Metoda in namestnik dr. Stanislav Pušnik.

## **Zadeva: Zapisnik 4. seje - korenspondenčne RSK za MDPŠ v letu 2023, ki je bila 17.7.2023**

**Vabljeni:** izr. prof. dr. Metoda Dodič Fikfak, red. prof. dr. Alenka Franko, doc. dr. Alenka Škerjanc, dr. Andrea Margan, Dani Mirnik, mag. Stanislav Pušnik, Dani Mirnik in mag. Stanislav Pušnik

### **Predlagani dnevni red:**

1. Brezpapirno poslovanje zdravstvenih izvajalcev

Ad 1

S strani Ministrstva za zdravje smo prejeli dopis – Brezpapirno poslovanje zdravstvenih izvajalcev. Prosijo nas naj predlagamo člana strokovne skupine, ki bo zastopal naše področje.

Dr. Mirnik je predlagal dr. Mateja Kokalj Kokota, ki pa je odgovoril, da to sodi v »paket« digitalizacije in da je njegov pogoj da sodeluje, da v projektu ni sam.

Zato ker je dr. Kokalj Kokot že v projektu digitalizacija, in pri projektu brezpapirno poslovanje ne želi biti sam, je RSK sprejel **SKLEP**, da se v Projektno skupino za prehod na brezpapirno poslovanje izvajalcev zdravstvene dejavnosti imenuje asist. Martina Kurenta, dr. med., spec. MDPŠ, ki bo lahko delal skupaj z Matejem Kokalj Kokot, dr. med., spec. MDPŠ.

## **Zadeva: Zapisnik 5. seje RSK za MDPŠ v letu 2023, ki je bila 18.10.2023 ob 14.00 uri v predavalnici KIMDPŠ**

**Vabljeni:** izr. prof. dr. Metoda Dodič Fikfak, red. prof. dr. Alenka Franko, doc. dr. Alenka Škerjanc, dr. Andrea Margan, Dani Mirnik, mag. Stanislav Pušnik

**Posebej vabljeni:** doc. dr. Marija Molan za vsebino psihološkega pregleda in Gregor Kavaš za vsebino pravilnika o zdravniških pregledih reševalcev iz vode.

6. Pregled in potrditev zapisnikov 1, 2, 3 in 4.seje RSK iz leta 2023
7. Pobuda za dopolnitev Priloge 1 Pravilnika o poklicnih boleznih:
  - Posttravmatska stresna motnja, pobuda ZSSS, Sindikat poklicnega gasilstva Slovenije;
  - Sončno UV sevanje in poklicni kožni rak, pobuda ZSSS;

8. Spremembe in dopolnitve Pravilnika o opremi in sredstvih za dajanje prve pomoči, usposabljanju in preizkusih iz prve pomoči ter pravilnika o zdravniških pregledih reševalcev iz vode, zaprosilo Ministrstva za zdravje;
9. Razno

Ad1

Potrjeni so vsi dosedanja zapisniki sej RSK, se pravi od 1. do 4. seje.

Ad 2

Zveza svobodnih sindikatov Slovenije je posredovala pobudo za spremembo seznama poklicnih bolezni tako, da se dodata dve poklicni bolezni: Posttravmatska stresna motnja (tudi pobuda Sindikata poklicnega gasilstva Slovenije) in Poklicni kožni rak povzročen s sončnim UV sevanjem.

ZSSS tudi predlaga, da se uvrsti med povzročitelje poklicnih bolezni vse karcinogene in mutagene in druge snovi, ki jih še ni na seznamu.

Drugi predlog, ki je prvotno prišel s strani mag. Ane Benedičič, nato pa še preko ZSSS je, da se v seznam poklicnih bolezni uvrsti rak kože povzročen z viri UV sevanja (sončnega in drugih). Predlagajo, da se prizna kot poklicno aktinčno keratozo, skvamozni celični karcinom in bazaliom.

#### **Sklep:**

Glede na v pravilniku napisano 5-letno obdobje v katerem se MZ-ju predlaga dopolnitev seznama, je RSK vse pobude vzel na znanje in bo o vseh predlogih razpravljaj enkrat letno (maj), ko se bo naredila tudi analiza poklicnih bolezni za prejšnje leto in revizija vseh predlogov popravkov seznama poklicnih bolezni za preteklo leto. Po zaključku take obravnave bo RSK tudi obvestil predlagatelje o odločitvi.

Ad 3

Ministrstvo za zdravje prosi za pripombe na osnutek Pravilnika o spremembah in dopolnitvah Pravilnika o opremi in sredstvih za dajanje prve pomoči, usposabljanju in preizkusih iz prve pomoči ter zdravniških pregledih reševalcev iz vode.

Predlog vsebine pregleda je pripravil Gregor Kavaš, dr. med. in sicer:

#### **Predlog vsebine preventivnega zdravstvenega pregleda reševalca iz vode:**

1. pregled zdravstvene dokumentacije,
2. anamneza,
3. klinični pregled s posebnim poudarkom na kostno-mišičnem in srčno-žilnem sistemu,
4. preverjanje cepilnega statusa (hepatitis B, tetanus)
5. preiskave in meritve:
  - antropometrične meritve,
  - ocena vidnih funkcij, perimetrija ob predhodnem preventivnem zdravstvenem pregledu in nato ob indikaciji,
  - EKG v mirovanju,
  - spirometrija,
  - avdiometrija,
  - laboratorijske preiskave (hemogram, krvni sladkor, jetrni testi, % CDT, urinski test na PAS. Ob predhodnem preventivnem zdravstvenem pregledu anti HBs, anti HCV, anti HIV.
  - psihološki pregled ob predhodnem preventivnem zdravstvenem pregledu, nato ob indikaciji,

- obremenitveno testiranje ob predhodnem preventivnem zdravstvenem pregledu, nato do 45. leta starosti ob indikaciji in nato po 45. letu starosti ob vsakem obdobjem preventivnem zdravstvenem pregledu.
- druge preiskave ob indikaciji

Po opravljenemu preventivnem zdravstvenem pregledu se izda zdravniško spričevalo, ki velja tri leta, razen, če je omejeno na krajši čas iz zdravstvenega razloga.

**Sklep:**

Potrujemo pripravljene predlog vsebine preventivnega zdravstvenega pregleda reševalca iz vode.

**Ad 4 – Razno**

a) Sindrom zapestnega prehoda

Ker se v verifikacijo poklicne bolezni pogosto pošilja diagnoza sindrom zapestnega prehoda (SZP), RSK razpravlja o pogojih za priznanje te bolezni kot poklicne predvsem zato, da bomo lahko pomagali kolegom pri njihovem svetovanju pacientom.

Člani interdisciplinarne skupine, ki odločajo o verifikaciji sindroma karpalnega kanala poročajo o problemu vrednotenja izpostavljenosti in razpoložljivih podatkih v literaturi ter dosedanjih izkušnjah komisije, ki se je ukvarjala pretežno s tem sindromom. RSK po diskusiji poda:

**Sklep:**

Sindrom zapestnega prehoda se lahko prepozna kot poklicno obolenje v primeru, če gre za elektrofiziološko zmerno (srednje stopnje) ali težjo (hude stopnje) obliko bolezni in so izpolnjeni ostali kriteriji za verifikacijo.

Sindroma karpalnega kanala, elektrofiziološko opredeljenega kot okvaro blage stopnje, se ne priznava kot poklicno bolezen.

Sindroma karpalnega kanala se trenutno ne prizna kot poklicno bolezen pri tipičnem administrativnem pisarniškem delu; v tem primeru gre za bolezen povezano z delom, za nastanek te so pomembni tudi drugi dejavniki.

b) Kompetence psihologa v medicini dela

Doc. dr. Marija Molan predstavi pripravljen dokument - Vsebina psihološkega izvida v postopku ocenjevanja delazmožnosti v dejavnosti MDPŠ, ter kompetence psihologa. Ta dokument je priloga zapisnika RSK.

Po diskusiji z upoštevanjem mnenja doc. Molanove sprejmemo soglasno

**Sklep:**

za delo psihologa v medicini dela je potrebno dodatno usposabljanje po opravljenem strokovnem izpitu na Ministrstvu za zdravje. Dodatno usposabljanje poteka na Kliničnem inštitutu za medicine dela, prometa in športa.

Tistim, ki so na osnovi usposabljanja te kompetence že pridobili, se jim to prizna in se jim izda ustrezno potrdilo o specialnih znanjih za delo na področju medicine dela, prometa in športa.

RSK zaprosi Ministrstvo za zdravje za pomoč pri uveljavitvi tega sklepa.

c) Digitalizacija v zdravstvu

As. Dani Mirnik pove, da je bil v prejšnjem tednu uvodni sestanek RSK za digitalizacijo. Na naslednjih sejah RSK za MDPŠ bi bilo dobro govoriti o tem, kaj pričakujemo od digitalizacije, kaj želimo imeti v MDPŠ, katere so prioritete, kje vidimo prednosti in vse to umestimo v agendo, ki bo osnova za nov Zakon.

Predsednica RSK  
Prof. dr. Dodič Fikfak Metoda, dr. med.  
spec. MDPŠ



