



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

**1000 LJUBLJANA**

Datum: 6.1.2025

**Zadeva: Poročilo o delu RSK za MDPŠ v letu 2024**

Spoštovani,

sporočamo vam, da je RSK za MDPŠ v letu 2024 imel 6 sej, in sicer:

- 1 seja – 12.2.2024
- 2 seja – 16.5.2024
- 3 korenspondenčna seja – 2.7.2024
- 4 seja – 10.7.2024
- 5 seja – 15.10.2024
- 6 seja – 23.10.2024

Prilagamo tudi vse zapisnike:

**Zadeva: Zapisnik 1. seje RSK za MDPŠ v letu 2024, ki je bila 12.2.2024**

**Prisotni:** izr. prof. dr. Metoda Dodič Fikfak, red. prof. dr. Alenka Franko, doc. dr. Alenka Škerjanc, dr. Andrea Margan, Dani Mirnik, vabljen Matej Kokalj Kokot

**Opravičeno odsoten:** mag. Stanislav Pušnik

Predlagani dnevni red:

1. Potrditev zadnjega zapisnika
2. Predlog področij MDPŠ, ki se naj vključijo v nacionalni eKarton
3. Razno

Ad 1

Zapisnik zadnje seje RSK potrjen brez pripomb.

Ad2

Povzetek naredi in temo predstavi Matej Kokalj Kokot. Pripraviti je potrebno nabor podatkov, ki sodijo v preglede mdpš. G. Matej Kokalj Kokot pošlje vsem članom že pripravljen nabor na mail, da ga vsi dopolnijo in uskladijo do 15.2.2024.

Ad3

- MZ je pripravilo Strategijo za razvoj zdravstvene dejavnosti na primarni ravni do leta 2031, v kateri pa ni vključene medicine dela, prometa in športa.

Predlog je, da na to opozorimo MZ in s skupnim podpisom KIMDPŠ, RSK za MDPŠ in Združenjem MDPŠ, opozorimo, da stroka medicine dela, prometa in športa pokriva 900.000 aktivne populacije, tiste ki ustvarja BDP in da ni mogoče razmišljati o strategiji razvoja zdravstvene dejavnosti brez vključitve mdpš.

**Sklep RSK:** Dopis z poenotenim stališčem, da je potrebno mdpš vključiti v strategijo razvoja primarne dejavnosti, ker ima definirane svoje cilje, metode dela in vsebino pošljemo na Ministrstvo za zdravje.

- S strani ZZZS smo v vednost dobili dopis – Napotitev na preventivni zdravniški pregled v času bolniškega staleža.

Člani RSK se s tem, da se pregledi opravljajo v času bolniškega staleža ne strinjajo in to utemeljujejo z dejstvom, da je za bolniški stalež izdana pravnomočna odločba o bolniškem staležu, ki je veljavna do zaključka bolniške odsotnosti in da specialist mdpš ne more z gotovostjo med boleznijo pacienta, ki zahteva bolniški stalež predvidet, kam in kako se bo bolezen razvijala.

Vprašanje, ki se pri tem pismu poraja je tudi, kdo napotuje na tak pregled in kdo je plačnik le-tega ter kakšne so posledice, če se delavec takega pregleda ne udeleži.

Opomniti je potrebno, da je v pritožbenem postopku zoper izdano zdravniško spričevalo lahko le delavec ali delodajalec in nikakor ne ZZZS, za katerega je pristojna njihova drugostopenjska komisija oz. delovno in socialno sodišče.

**Sklep RSK:** Dokument ZZZS z vprašanjem ali se formalno pravno lahko preventivni zdravstveni pregledi tako predhodni kot obdobjni ali kontrolni izvajajo v času veljavnega bolniškega staleža pošljemo tako na Ministrstvo za zdravje kot tudi na Ministrstvo za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti.

- S strani Zdravniške zbornice Slovenije, smo prejeli vprašanje oz. pobudo glede vloge zoper zdravnika specialista MDPŠ, ki so ga obravnavali na Odboru za strokovno-medicinska vprašanja ZZS o izdaji pozitivnega zdravniškega spričevala za podaljšanje voznškega dovoljenja starejšemu gospodu, ki je nato na avtocesti z vožnjo v nasprotno smer povzročil prometno nesrečo s smrtnim izidom. Vprašanje je bilo, ali bi bilo potrebno naboru preiskav pri starejšem vozniku dodati še katero, ki bi prispevala k večji varnosti v cestnem prometu. Gre za vprašanje morebitne revizije strokovnih kriterijev za podaljšanje voznškega dovoljenja. RSK je že sprejel sklep, da je pri vsakem vozniku starejšem od 80 let potreben pregled pri psihologu. To pa ni izrecno zapisano v pravilniku.

**Sklep RSK:** Glede na opisan nabor preiskav, ki jih je naredil zdravnik mdpš predlagamo, da ZZS izvede pri njem izredni strokovni nadzor, ker utemeljeno sumimo, da niso bili narejeni vsi pregledi, ki so potrebni za voznika motornih vozil starejšega od 80 let. MZ predlagamo, da se tudi v pravilnik doda diktacija, da pregled pri voznikih starejših od 80 let vključuje tudi obvezni psihološki pregled.

## **Zadeva: Zapisnik 2. seje RSK za MDPŠ v letu 2024, ki je bila 16.5.2024**

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

Upravičeno odsotni: prof. dr. Alenka Franko in doc. dr. Alenka Škerjanc

Predlagani dnevni red:

4. Potrditev zadnjega zapisnika
5. Pregled in dopolnitev Pravilnika o poklicnih boleznih
6. Predlog umestitve novih bolezni v Pravilnik o poklicnih boleznih (poklicne bolezni kože zaradi izpostavljenosti soncu oz. UV sevanjem ter PTSM)
7. Letno poročilo o PB
8. Priporočila komisije EU o evropskem seznamu PB (28.11.2022)
9. Razno

Ad 1

Pregled zapisnika prejšnje seje, ki se ga v celoti potrdi.

Ad2

Pregled in dopolnitev Pravilnika o poklicnih boleznih.

Izvajalci verifikacij predlagajo dopolnitve, predlaga jih tudi Zveza svobodnih sindikatov in sicer uvrstitev dveh novih bolezni na seznam poklicnih bolezni.

*Predlog izvajalcev verifikacije:*

a):

- da se podaljša rok za izdajo mnenja na 90 dni po prejemu celotne potrebne dokumentacije (medicinske in delovne) in ne po prejeme vloge.
- da se napiše zastaralni rok, npr. 10 let po potrditvi diagnoze. Menimo, da gre za pravno vprašanje, zato ga predlagamo MZ v preučitev.
- da se doda alineja: v kolikor ni mogoče pridobiti razpoložljive dokumentacije o izpostavljenosti ali bolezni, se mnenja o poklicni bolezni ne more podati.
- da vlogo za priznanje poklicne bolezni pred oddajo pregleda specialist medicine dela in v primeru, da je evidentno, da sum na poklicno bolezen ne obstaja, preliminarно na to opozori prosilca. Specialist mdpš bi imel vlogo svetovalca in ne odločevalca. V kolikor se predlog sprejme, je potrebno razmisliti, kako rešiti problem za tiste delavce, katerih delodajalec nima pooblaščenega izvajalca mdpš.

**Sklep:** podaljša se rok izdaje mnenja, Ministrstvu za zdravje podamo v razmislek uvedbo zastaralnega roka za verifikacijo poklicne bolezni, doda se alineja ali člen: v kolikor ni mogoče pridobiti razpoložljive dokumentacije o izpostavljenosti ali bolezni, se mnenja o poklicni bolezni ne more podati. V pravilnik se doda specialist mdpš, ki naj vlogo za verifikacijo poklicne bolezni pregleda pred oddajo na KIMDPŠ.

b)

- da se uvrstijo nove diagnoze v seznam poklicnih bolezni in sicer nealergijska astma, pneumokonioze (npr. antrakoza, talkoza, aluminoza) in pneumonitis. Te menimo, da so tipične poklicne bolezni in so izpadle »pomotoma«, smo pa pri verifikaciji PB zaradi teh že imeli težave z razvrščanjem.

**Sklep:** V seznam poklicnih bolezni se vključi nealergijska astma, pneumonitis in pneumokonioze.

*Predlog Zveze svobodnih sindikatov:*

- seznamu poklicnih bolezni naj se doda posttravmatska stresna motnja in bolezni zaradi UV sevanja oz. izpostavljenosti sončnemu in drugim virom UV sevanja, kot je kožni rak.

Vprašanje o tem ali uvrstimo med poklicne bolezni le melanom, ali tudi SCK in BCK, je ostalo brez odgovora zaradi neodločenega števila članov, ki so bili za in proti. O tem se bo ponovno odločalo na naslednjem RSKju, ko bo zasedba članov polna.

Iz enakega razloga se na naslednji seji odloča tudi o uvrstitvi posttravmatske stresne motnje na seznam PB pri gasilcih oz. prvih posredovalcih.

Mnenje prisotnih članov pa je, da je seznam, ki je v veljavi, še nepreizkušen, da so rezultati analize poklicnih bolezni tako nenavadni, da člani menijo, da je potrebno pridobiti vsaj še nekaj let izkušenj pred spremembami seznama. Podobno kot se je zgodilo pri sindromu karpalnega kanala, se namreč lahko zgodi pri kožnih rakih.

**1. Sklep:** Navedene bolezni strokovno sodijo na seznam poklicnih bolezni, vendar je RSK zaskrbljen nad tem, da bi sprejemali nove diagnoze poklicnih bolezni preden se ne uravnovesi odziv prosilcev na obstoječi pravilnik in njegov seznam poklicnih bolezni. O sklepu razpravljamo ponovno na naslednji seji RSK.

**2. Sklep:** Pozovemo obe ministrstvi, da s pravilnikom uredijo pogoje za delo v vročinskih valovih.

Ad4

Predstavitev letnega poročila o poklicnih boleznih.

**Sklep:** člani RSK-ja se s poročilom strinjamo.

Ad5

S strani Ministrstva za zdravje smo dobili vprašanje o tem, da je Evropska komisija leta 2022 sprejela dopolnjeno priporočilo o seznamu poklicnih bolezni. Zanima jih, če smo COVID 19 uvrstili na seznam poklicnih bolezni. Odgovor je, da je v slovenski seznam poklicnih bolezni uvrščena bolezen Covid19.

Ad 6

- a) Pogosto se dogaja, da se na izdano mnenje interdisciplinarne skupine strokovnjakov prosilci pritožijo, ker se z mnenjem ne strinjajo. V pravilniku ni navedeno, da je pritožba možna.

**Sklep:** Mnenje, ki ga izda Interdisciplinarna skupina strokovnjakov za verifikacijo poklicnih bolezni, je mnenje te skupine in na sklep, zato pritožba na tako mnenje ni mogoča.

- b) S strani dr. Kokalj Kokota smo dobili mail o novem zakonu o digitalizaciji, ki ga vzamemo na znanje.
- c) Imenovali smo člane za sodelovanje pri pripravi Pravilnika o preventivnih zdravstvenih pregledih delavcev.
- d) S strani Ministrstva za zdravje smo dobili dopis o stopnji nujnosti pri napotnicah. To vzamemo na znanje in poudarimo, da nismo pristojni za tako odločanje.

## **Zadeva: Zapisnik 3. dopisne seje RSK za MDPŠ v letu 2024, ki je bila 2.7.2024**

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

Predlagani dnevni red:

1. Imenovanje člana za področje MDPŠ v delovno skupino za eKarton

Ad 1

Člani RSK za MDPŠ so na dopisni seji dne 2.7.2024 soglasno potrdili, da se v delovno skupino za eKarton imenuje Danija Mirnik, dr. med., spec. MDPŠ.

## **Zadeva: Zapisnik 4. seje RSK za MDPŠ v letu 2024, ki je bila 10.7.2024**

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

Predlagani dnevni red:

10. Potrditev zadnjega zapisnika
11. Razno
12. Pregled in dopolnitev Pravilnika o poklicnih boleznih – nadaljevanje iz 2. seje RSK-ja za MDPŠ

Ad 1

Pregled zapisnika prejšnje seje, ki se ga v celoti potrdi.

Ad2

1. Na Ministrstvo za zdravje in Ministrstvo za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti smo poslali vprašanje o ureditvi pogojev za delo v vročinskih valovih. Ministrstvo za zdravje za enkrat še ni odgovorilo. S strani Ministrstva za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti pa smo dobili odgovor: »problematiko dela v vročinskih valovih smo obravnavali na 28. seji Sveta za varnost in zdravje pri delu, ki je potekalo na MDDSZ 13.5.2024. Zavedamo pa se problematike izpostavljenosti delavcev vročinskim valovom in se vam zahvaljujemo za vašo pobudo. Hkrati vas želimo obvestiti, da bomo na MDDSZ prve korake urejanja problematike ureditve pogojev za delo v vročinskih valovih naredili že pri pripravi zakonodaje s področja varnosti in zdravja pri delu na začasnih in premičnih gradbiščih«.

2. S strani Ministrstva za zdravje smo dobili prošnjo, da imenujemo člana za področje MDPŠ v delovno skupino za eKarton. Naš predlog je bil, da je to Dani Mirnik, dr. med., spec. MDPŠ, kar smo potrdili na dopisni seji dne 2.7.2024. MZ sporočili dne 2.7.2024.

3. Ministrstvu za zdravje smo poslali prošnjo za podporo sklepa RSK-ja glede kompetenc psihologa v medicini dela. S strani MZ smo dobili odgovor, da se glede na prejeti predlog načeloma strinjajo s predlagano spremembo, da pa se bolj jasno opredeli vloga psihološkega dela v okviru zdravstvenih pregledov za voznike v predvideni spremembi Pravilnika, ki jo pripravljajo. Dobili smo tudi neformalno sporočilo, da je bil predlog obravnavan na strateškem svetu in da je bil sprejet.

Uradnega odgovora še nimamo.

Ad3

Na prejšnji seji RSK smo obravnavali Pravilnik o poklicnih boleznih, vendar nismo bili vsi člani prisotni. Zaradi pomembnosti teme je potrebno o predlogu še razpravljati. In sicer:

- ali se kožne bolezni povzročene za ultravijoličnim sevanjem (melanom, bazaliom, spinocelularni karcinom, karetične spremembe na koži) uvrsti med poklicne bolezni ter
- ali naj se posttravmatsko stresno motnjo vključi med poklicne bolezni.

Mnenje članov iz prejšnje seje RSK je, da tako posttravmatska stresna motnja kot tudi bolezni povzročene z UV sevanjem, sodijo pod poklicno bolezen, da pa Ministrstvu za zdravje prepuščamo odločitev ali je v trenutku, ko ljudje še ne vedo natanko, kaj poklicna bolezen je, ko prijavljajo predvsem sindrom karpalnega kanala kot poklicno bolezen in večina od teh ni poklicna bolezen, smiselno, da je komisija obremenjena še z podobnimi predlogi, ki nam zagotovo prinesejo podobne rezultate. Predlagali smo, da se odločitev o dopolnitvi seznama pusti za 5 let, kot je tudi navedeno v Pravilniku, ko se bo počasi sistem verifikacije poklicne bolezni uravnotežil.

Po ponovni diskusiji je bil sprejet

**Sklep:** Bolezni povzročene s sončnim in drugim virom UV sevanja in posttravmatska stresna motnja strokovno lahko sodijo med poklicne bolezni. Evropska lista poklicnih bolezni teh dveh bolezenskih skupin ne vključuje v prilogo I, niti v prilogo II, jih pa vključuje lista PB MOD. Zato puščamo odločitev o uvrstitvi na naš seznam poklicnih bolezni Ministrstvu za zdravje.

**Sklep:** MZ se posredujejo predlogi RSK za spremembo pravilnika o PB sprejeti na seji RSK dne 16.5.2024 in potrjeni dne 16.7.2024:

- da se podaljša rok za izdajo mnenja na 90 dni po prejemu celotne potrebne dokumentacije (medicinske in delovne) in ne po prejemu vloge;
- da se napiše zastaralni rok, npr. 10 let po potrditvi diagnoze. Menimo, da gre za pravno vprašanje, zato ga predlagamo MZ v preučitev;
- da se doda alineja: v kolikor ni mogoče pridobiti razpoložljive dokumentacije o izpostavljenosti ali bolezni, se mnenja o poklicni bolezni ne more podati;
- da vlogo za priznanje poklicne bolezni pred oddajo pregleda specialist medicine dela in v primeru, da je evidentno, da sum na poklicno bolezen ne obstaja, preliminarно na to opozori prosilca. Specialist mdpš bi imel vlogo svetovalca in ne odločevalca. V kolikor se predlog sprejme, je potrebno razmisliti, kako rešiti problem za tiste delavce, katerih delodajalec nima pooblaščenega izvajalca mdpš;
- da se Ministrstvu za zdravje predlaga, da se na seznam poklicnih bolezni vključijo nove diagnoze: nealergijska astma (ki je navedena v prilogi II Evropske liste poklicnih bolezni) in pneumokonioze, ki niso vključene v prilogo I Evropske liste.



## Zadeva: Zapisnik 5. seje RSK za MDPŠ v letu 2024, ki je bila 15.10.2024

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

**Odsotni:** prof. dr. Alenka Franko. Mag. Stanislav Pušnik

Dodatno prisoten je bil Matej Kokalj Kokot

Predlagani dnevni red:

1. Zakon o digitalizaciji v zdravstvu, dostop mdpš do zdravstvene dokumentacije
2. Razno

Ad 1

Ministrstvo za zdravje nas prosi, da se opredelimo do dveh vprašanj, in sicer (citirano iz njihovega dopisa).

1. »RSK za MDPŠ za preglede delazmožnosti podpira ureditev, po kateri se dostop do zdravstvene dokumentacije v CRPP (kar, glej zgoraj, postaja analogno dokumentaciji pri IOZ) za medicino dela **omogoči na podlagi izdane napotnice za pregled (in prihoda pacienta na pregled) brez dodatne privolitve pacienta. DA/NE**«

**Sklep:** RSK za MDPŠ se enoglasno strinja s tem, da se specialistu mdpš omogoči dostop do zdravstvene dokumentacije v CRPP brez dodatne privolitve pacienta in na podlagi izdane napotnice za pregled.

2. »Pri tem velja matrika, ki »zapira« dokumente s področja duševnega zdravja, ginekologije in klinične genetike. Za dostope do te dokumentacije RSK podaja stališče: **a, b ali c**

- a) velja obveza privolitve pacienta (pacient da privolitev, da specialist medicine dela vpogleda tudi v te dokumente, ta torej pacientu razloži, zakaj potrebuje ta dostop) - če pacient tega ne dovoli, se ocena delazmožnosti opravi brez dostopa do teh področij;
- b) se dostop tudi do tega dela dokumentacije omogoči že podlagi izjave medicine dela, da glede na svojo presojo stanja pacienta in zahtev delovnega mesta za oceno delazmožnosti potrebuje dostop do te dokumentacije (gre torej za individualno presojo od primera do primera in časovno omejen dostop);
- c) ni potrebe po dokumentaciji s tega področja.«

**Sklep:** RSK za MDPŠ se enoglasno strinja s točko b to je, da se dostop tudi do tega dela dokumentacije omogoči že na podlagi izjave medicine dela, da glede na svojo presojo stanja pacienta in zahtev delovnega mesta za oceno delazmožnosti potrebuje dostop do te dokumentacije (gre torej za individualno presojo od primera do primera in časovno omejen dostop).

Ad2

Planinska zveza Slovenije nas je prosila za pripravo obsega pregledov kandidatov za planinskega vodnika.

Dr. Margan in dr. Kavaš sta pripravila obseg takega pregleda. Dr. Marganova obseg povzame in ga da v razmislek članom RSK. O tej točki bomo govorili na naslednji 6. seji RSK.

## **Zadeva: Zapisnik 6. redne seje RSK za MDPŠ, ki je bila 23.10.2024 ob 13.00 uri**

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

Odsotni: prof. dr. Alenka Franko, Dani Mirnik

Predlagani dnevni red:

13. Potrditev zapisnika 3. dopisne seje, 4. in 5. redne seje
14. Program posebnih znanj iz medicine športa
15. Obseg preventivnega zdravstvenega pregleda kandidata za Planinskega vodnika PZS (VPZS).
16. Predlog za izboljšave ob digitalizaciji zdravstvenih informacij (Predlog ZD Kamnik)
17. Razno

Ad 1

Člani RSK-ja potrjujejo zapisnik 3. seje.

Dodajamo opombo, da se iz zapisnika 4 seje RSK-ja, kjer je bilo zapisano (točka Ad3, zadnja alineja):

»- da se Ministrstvu za zdravje predlaga, da se na seznam poklicnih bolezni vključijo nove diagnoze: nealergijska astma (ki je navedena v prilogi II Evropske liste poklicnih bolezni) in pneumokonioze, ki niso vključene v prilogo I Evropske liste.«, **ČRTAJO** pneumokonioze.

Ad 2

S strani Ministrstva za zdravje smo dobili pobudo, da na Slovensko zdravniško društvo, Združenje medicine športa Slovenije, pošljemo poziv, naj nam pošljejo Program usposabljanja s področja medicine športa, ki so ga opravili pred nekaj leti. Program usposabljanja, če naj bo veljaven, mora potrditi RSK.

Ministrstvo za zdravje je namreč sprejelo Pravilnik o preventivnih zdravstvenih pregledih športnikov, ki je prinesel precej novosti predvsem za registrirane športnike. Glede na predviden obseg dela, ki ga pravilnik prinaša, MZ ugotavlja, da manjka izvajalcev pregledov za registrirane športnike.

Dr. Kavaš in prof. dr. Dodič Fikfak sta program pogledala in menita, da daje premajhen poudarek preventivnemu zdravstvenemu varstvu športnikov, da je usmerjen predvsem kurativo in bi ga bilo potrebno dopolniti. Glede na situacijo pomanjkanja izvajalcev novega pravilnika MZ predlaga RSK-ju, da se preteklo izobraževanje prizna, za naprej pa je potrebno program dopolniti in dati v ponovno obravnavo RSK-ju.

**Sklep:** Že izvedeni program iz medicine športa se potrdi, vendar ga je za naprej potrebno dopolniti in dopolnjen program dati v ponovno obravnavo na RSK. Omejitev za delo v medicini športa z dopolnjenim programom izobraževanja za pediatrije velja do leta 2030. V kolikor v tem času ni nove specializacije iz medicine športa, je potrebno pripraviti in izvesti nov dopolnjen tečaj. Pediatri z dopolnilnim tečajem iz medicine športa, ki ga sprejme RSK za MDPŠ lahko opravljajo preglede le za registrirane športnike.

Nujno potrebno je ustaviti izvajanje t.i. *kombi* pregledov, ki niso izvedeni v skladu s standardi in doktrino mdpš in mečejo slabo luč na stroko.

Nadzore nad opravljenimi storitvami naj intenzivira Zdravniška zbornica.

Ad3

Predlog preventivnega zdravstvenega pregleda za Planinske vodnike sta pripravila dr. Margan in Kavaš. Pobuda za pripravo obsega pregleda je prišla s strani Splošne bolnišnice Celje in iz Planinske zveze Slovenije, kjer ugotavljajo, da



opažajo, da vodniki niso vedno kos situacijam v katerih se znajdejo, poleg tega pa so po Sloveniji tudi različne prakse določanja delazmožnosti vodnikov, zato prosijo, da bi pripravili enoten obseg teh pregledov.

Predlagani obseg:

1. Pregled zdravstvene dokumentacije;
2. Anamneza;
3. Klinični pregled s poudarkom na srčno-žilnem in kostno-mišičnem sistemu, dihalih ter testiranju ravnotežja (Rombergov test, Senzibilizirani Rombergov test, Unterberger-Fukuda test ali test hoje);
4. Preiskave in meritve:
  - antropometrične meritve,
  - testiranje osnovnih vidnih funkcij,
  - EKG v mirovanju,
  - spirometrija,
  - avdiometrija, ob predhodnem preventivnem zdravstvenem pregledu, nato do 45. leta starosti ob indikaciji in nato po 45. letu starosti ob vsakem obdobjem preventivnem zdravstvenem pregledu,
  - laboratorijske preiskave (hemogram, krvni sladkor, jetrni testi (AST, ALT, GGT), kreatinin, CDT%, urinski test na PAS,
  - 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 (kalorični test, vidno polje).

Po opravljenemu preventivnem zdravstvenem pregledu se izda zdravniško spričevalo, ki velja štiri leta, pregled se opravi pred obnovitvijo/podaljšanjem licence razen, če je zaradi zdravstvenega razloga trajanje spričevala omejeno na krajši čas.

Te smernice bodo objavljene na različnih spletnih straneh: npr. Združenju za MDPŠ, KIMDPŠ, Zdravniški zbornici, Planinski zvezi.

To so le interna navodila oz. smernice. Predlog je, da se sprejme pravilnik, ki pa bi delil vodnike na profesionalne in neprofesionalne.

**Sklep:** Pripravljene smernice so sprejemljive, vendar opozarjamo, da je potrebno izdelati kriterije, glede na obremenitve gorskih vodnikov. Zato pozivamo Ministrstvu za zdravje, da se oblikuje in sprejme pravilnik o preventivnih zdravstvenih pregledih gorskih vodnikov. O sklepu bomo obvestili tudi Planinsko zvezo Slovenije.

Ad4

S strani Zdravstvenega doma Kamnik, dr. Grege A. Sušnika smo prejeli Predlog za izboljšave ob digitalizaciji zdravstvenih informacij.

RSK za MDPŠ je že na svoji 5. redni seji delno to temo obravnaval, podajamo povzetek:

**Sklep 1:** RSK za MDPŠ se enoglasno strinja s tem, da se specialistu mdpš omogoči dostop do zdravstvene dokumentacije v CRPP brez dodatne privolitve pacienta in na podlagi izdane napotnice za pregled.

**Sklep 2:** RSK za MDPŠ se enoglasno strinja s točko b to je, da se dostop tudi do tega dela dokumentacije omogoči že na podlagi izjave medicine dela, da glede na svojo presojo stanja pacienta in zahtev delovnega mesta za oceno delazmožnosti potrebuje dostop do te dokumentacije (gre torej za individualno presojo od primera do primera in časovno omejen dostop).

Dr. Sušnik tudi prosi, da se opredelimo do vprašanj:

- a) kakšen je nujen nabor podatkov, s katerimi naj razpolaga MDPŠ ob preventivnem pregledu; del kartoteke naj bo rezime: npr. kronične bolezni, stanja po poškodbah, posebej če so ostale funkcijske okvare, ocene invalidnosti, redna terapija, alergije ipd

**Sklep:** S predlogom nujnega nabora podatkov o pacientu se člani RSK-ja ne strinjamo, ker je nabor podatkov zelo specifičen glede na delovno mesto in na bolezen in je nemogoče predvideti dejanske posledice »izpustitve« določenih podatkov iz tega nabora.

- b) če podatkov ni oz. so zaradi jezikovnih preprek nedosegljivi, zadošča (in je enakovredna zdravstveni dokumentaciji) podpisana izjava kandidata pod izpolnjenim vprašalnikom o zdravstvenem stanju. Ta naj bi bil enoten za vse pregledane v Sloveniji in uradno preveden v jezike, ki jih govori vsaj večina kandidatov za delovna mesta.

**Sklep:** RSK ugotavlja, da dosedanja sodna praksa kaže, da podpisana izjava klienta pred sodišči nima teže. Zato predlog o zastavljenem vprašanju naslovimo na Ministrstvo za pravosodje, Ministrstvo za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti ter Ministrstvo za zdravje in opozorimo o nujnosti prenosa odgovornosti za podpisano izjavo na klienta.

Razno:

Preveriti je potrebno ali upokojeni član RSK-ja lahko ohrani status v RSK-ju ali ga je potrebno zamenjati in če so razlike glede na to, ali ostane aktiven v mdpš ali ne.

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

