



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

1000 LJUBLJANA

Datum: 24.12.2019

Zadeva: poročilo o delu RSK za MDPŠ v letu 2019 – dopolnjeno poročilo

Spoštovani,

Sporočamo vam, da je RSK za MDPŠ v letu 2019 imel 7 sej, in sicer:

1. korenspondenčna seja – 22.1.2019
2. korenspondenčna seja – 4.4.2019
3. korenspondenčna seja – 12.4.2019
4. redna seja – 13.6.2019
5. redna seja – 17.10.2019
6. korenspondenčna seja – 20.11.2019
7. korenspondenčna seja – 24.12.2019
- 8.

Zapisnik 1. seje RSK - korenspondenčna, z dne 22.1.2019

Povabljeni člani k sodelovanju: prim. prof. dr. Marjan Bilban, izr. prof. dr. Metoda Dodič Fikfak, izr. prof. dr. Alenka Franko, asist. dr. Alenka Škerjanc, dr. Tihomir Ratkajec, dr. Urška Močnik

Dnevni red:

1. Mail Sindikata Poštnih delavcev – Prošnja za strokovno mnenje o pojasnilu specialista za MDPŠ Đorđe Radakoviča na zaprosilo Pošte Slovenije d.o.o., z dne 22.11.2018

Ad1:

S strani Sindikata Poštnih delavcev smo dobili mail - Prošnja za strokovno mnenje o pojasnilu specialista za MDPŠ Đorđe Radakoviča na zaprosilo Pošte Slovenije d.o.o., z dne 22.11.2018

Člani Razširjenega strokovnega kolegija za MDPŠ so na svoji 1. seji – korenspondenčni, ki je bila 23.1.2019 obravnavala ponovno mail z dne 22.11.2018

Člani RSK za MDPŠ so na svoji korenspondenčni seji (v letu 2018) sprejeli naslednji **SKLEP** (ki je že bil poslan):

Neprekinjeno sedeče delo ne more biti nadomeščeno z občasnim vstajanjem oz. z občasno spremenjenim telesnim položajem. Za ohranjanje zdravja delavcev je potrebno ergonomsko urediti delovno mesto (kar vključuje tudi vstajanje) in HKRATI uvesti aktivne odmore.

Odmore za ogrevanje in hlajenje morajo imeti vsi delavci, ki delajo v vročini in/ali v mrazu. Čas trajanja odmorov je seveda odvisen od stopnje vročine in mraza, vendar pa morajo imeti delavci možnost, da se zaradi dela v vročini ohladijo oz. zaradi dela

v mrazu segrejejo! To mora biti zapisano v oceni tveganja, kjer je zapisano tudi, da morajo imeti na razpolago tople oz. hladne napitke.

Dne 22.1.2019 pa so člani RSK sprejeli še dodatni SKLEP:

Oceno tveganja pripravi praviloma tim v sestavi:

- vodja oddelka ali enote, na katero se nanaša ocena
- strokovni delavec (ing. varstva pri delu)
- specialist medicine dela, ki izvaja zdr. varstvo delavcev v organizaciji

Kot pomoč za določene informacije lahko prosijo kadrovske službe. Svetujemo tudi sodelovanje psihologa in predstavnika delavcev.

Zapisnik 2. seje RSK v letu 2019 - korenspondenčna, z dne 4.4.2019

Povabljeni člani k sodelovanju: prim. prof. dr. Marjan Bilban, izr. prof. dr. Metoda Dodič Fikfak, izr. prof. dr. Alenka Franko, asist. dr. Alenka Škerjanc, dr. Tihomir Ratkajec, dr. Urška Močnik

Dnevni red:

1. Pobuda za dopolnitev Seznama poklicnih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev – Pismo Univerze na Primorskem oz. Fakultete za vede o zdravju in Fakultete za šport z dne 19.3.2019

Ad1:

S strani Univerze na Primorskem oz. Fakultete za vede o zdravju in Fakultete za šport smo dobili pismo z dne 19.3.2019 - Pobuda za dopolnitev Seznama poklicnih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev

Člani Razširjenega strokovnega kolegija za MDPŠ so na svoji 2. korenspondenčni seji v letu 2019, ki je bila 4.4.2019 obravnavali njihovo pismo z dne 19.3.2019, ter pri tem sprejeli naslednji sklep:

Kompetence univerzitetnih študijskih programov 1. in 2. stopnje se po navedbah avtorjev vloge vključujejo v vsa področja človekovega delovanja. Telesna aktivnost, ki s kineziološkega vidika proučuje človekovo gibanje s ciljem razvoja gibalnih sposobnosti in spretnosti, res vpliva na številna področja človekovega delovanja v osebnem in družbenem življenju, in varuje pred poškodbami in drugimi obolenji.

Podobno lahko trdimo tudi za druge znanstvene, strokovne in izobraževalne discipline znotraj npr. Fakultete za šport, Fakultete za živilsko tehnologijo, Pedagoške akademije. Vendar vsem tem strokam manjkajo temeljna medicinska znanja o človekovi ne le fiziologiji, temveč o patofiziologiji, ne le o gibalnih sposobnostih temveč o zdravljenju in medicinski rehabilitaciji. Program kineziologije se predvsem v vsebinah o delovnem okolju ne more primerjati s programom o patologiji dela in delovnega okolja, higieni in ergonomiji v medicinskih izobraževalnih programih in strokah.

Zato tako kot profesorje telesne vzgoje in pedagoge in še številne druge strokovnjake kljub svojemu pomembnemu preventivnemu vplivu na zdravje človeka, tudi kineziologov ne mremo uvrstiti med zdravstvene sodelavce.

Zapisnik 3. seje RSK v letu 2019 - korenspondenčna, z dne 12.4.2019

Povabljeni člani k sodelovanju: prim. prof. dr. Marjan Bilban, izr. prof. dr. Metoda Dodič Fikfak, izr. prof. dr. Alenka Franko, asist. dr. Alenka Škerjanc, dr. Tihomir Ratkajec, dr. Urška Močnik

Dnevni red:

1. E-pošta Združenja za MDPŠ, z dne 3.4.2019 – Ustanovitev delovne skupine za preučitev in prenovu specializacije iz MDPŠ

Ad1:

1. S strani Združenje za MDPŠ smo dne 3.4.2019 dobili e-pošto - Ustanovitev delovne skupine za preučitev in prenovu specializacije iz MDPŠ

RSK za MDPŠ je na svoji 3. seji – korenspondenčni v letu 2019 obravnavalo njihovo e-pošto, in pri tem sprejel naslednji **SKLEP**, da sta predstavnika RSK v delovni skupini za prenovu specializacije prim. prof. dr. Marjan Bilban, dr. med., spec. MDPŠ in izr. prof. dr. Metoda Dodič Fikfak, dr. med., spec. MDPŠ.

Zapisnik 4. redne seje RSK za MDPŠ, z dne 13.6.2019 ob 13.00 uri, na KIMDPŠ, Poljanski nasip 58, 1000 Ljubljana

Prisotni: prim. prof. dr. Marjan Bilban, izr. prof. dr. Metoda Dodič Fikfak, izr. prof. dr. Alenka Franko, asist. dr. Alenka Škerjanc, dr. Tihomir Ratkajec, dr. Urška Močnik

Predlagani dnevni red:

1. Potrditev dnevnega reda
2. Potrditev zapisnikov prejšnjih sej (10., 11. In 12 seja iz leta 2018) ter 1. seje v letu 2019 in 2. seje ter 3. seje
3. Izvajanje testov na psihoaktivne snovi
4. Predlog za pridobitev licence za zdravstveni nadzor izpostavljenih delavcev
5. Pregledi gasilcev
6. Preiskave za delo na višini v medicini dela, prometa in športa
7. Nadzor pri odvzemu za PAS
8. Strokovno pismo v zvezi z vizijo organizacije varnosti pri delu v RS
9. Časovno veljavnost listine Napotnica
10. Pregledi delavcev, izpostavljenih ionizirajočemu sevanju
11. Odločbe za izvedence
12. Razno

Ad1:

Sprejet je bil predlagani dnevni red.

Ad 2:

Potrjeni so vsi zapisniki prejšnjih sej.

Ad3 in Ad7:

Maja Petrovič Šteblaj, dr. med., spec. MDPŠ je RSKju poslala mail dne 5.3.2019 o izvajanju testov na psihoaktivne snovi. Ta točka dnevnega reda je združena s točko 7 – dopis smo prejeli s strani Laboratorija za klinično biokemijo in hematologijo.

Predsednik RSK za MDPŠ povzame dopis, ki smo ga prejeli. Člani RSK sprejmejo naslednje sklepe:

Za pravilen odvzem, hranjenje in analizo vzorca je odgovoren laboratorijski delavec. K temu sodi tudi identifikacija osebe, ki pride na odvzem materiala. Pri svojem delu mora upoštevati strokovni protokol. Zato je jasno, da bi odvzem na PAS moral biti odvzem pod nadzorom.

Če je osnovni test na PAS pozitiven, RSK svetuje, da zdravnik povabi preiskovanca na pogovor in ga z izvidom seznaniti. Če se preiskovanec z izvidom ne strinja in želi izvid preveriti, ga napotimo na odvzem na sodno medicino, glede na izvid pa še k psihologu in psihiatru. Če vse to odkloni zaključimo, da mnenja ne moremo podati.

Ad4 in Ad 10:

Ministrstvo za zdravje nam je poslalo dopis z dne 13.2.2019 o predlogu za pridobitev licence za zdravstveni nadzor izpostavljenih delavcev, le-ti pa so dopis dobili iz Zdravstvenega doma Škofja Loka in sicer ge. Metke Tržan, dr. med., spec. MDPŠ. K tej točki priključimo tudi točko 10. dnevnega reda, ker smo tudi z Ministrstva za zdravje prejeli mail z dne 30.4.2019 o vprašanju pregledov delavcev, izpostavljenih ionizirajočemu sevanju.

Predsednik RSK za MDPŠ povzame dopis, ki smo ga prejeli. Povzame pogovor z direktorjem Uprave za varstvo pred sevanji doc. Škrkom, ki pravi, da ne potrebujemo novih enot, kjer bi te preglede opravljali. Njegovo mnenje je, kar je tudi mnenje članov RSK, da bi bilo za Slovenijo dovolj, če bi imela 2 ali 3 enote, ki bi te preglede opravljale.

Vendar pa RSK za MDPŠ nima pravne podlage, da bi komurkoli, ki si pridobi določeno izobrazbo, omejil to delo. Naloga RSK je, da poskrbi, da imajo izvajalci ustrezno izobrazbo za tako delo. Tudi v skladu z zahtevami Uprave za jedrsko varnost, je za pridobitev »licence« izvajanja zdravstvenega varstva delavcev izpostavljenih virom IS, potrebno opraviti ustrezno izobraževanje. V nadaljevanju pa RSK za MDPŠ predlaga Upravi za varstvo pred sevanji, da se v pravilniku določi, da so v Sloveniji samo 2 ali 3 centri, kjer bi se izobraževalo ter opravljalo te preglede. Nujno potrebno pa je obnavljanje znanj na osnovi katerih bo Uprava za varstvo pred sevanji podala pooblastilo, da lahko tako delo taki centri opravljajo.

Sklep RSK: Ne odločamo o številu centrov v Sloveniji, želimo pa vzpostaviti mrežo strokovnjakov, ki imajo ustrezno znanje, ki ga ustrezno dopolnjujejo in izkazujejo z licenčnimi točkami. Mreža naj bo zadosti ozka, da se znanje lahko vzdržuje in razvija. V kolikor zdravnik specialist MDPŠ izpolnjuje pogoje Uprave o dodatni ustrezni izobrazbi, RSK ne vidi zadržkov, da tak zdravnik izvaja zdravstveno varstvo delavcev izpostavljenih virom IS.

Ad5:

Predsednik RSK za družinsko medicino nam je poslal mail, z dne 26.12.2018 glede pregledov gasilcev.

Na zdravniški zbornici je bil v tem času posvet na to temo.

Predlog je, da se znotraj Združenja za MDPŠ imenuje skupina, ki bo na novo določila obseg in vsebino pregleda različnih zahtevnosti za gasilce in tudi predvidela kdo in v kakšnih pogojih lahko take preglede opravlja.

RSK ne podpira le tega, da vse gasilce pregledujejo specialisti medicini dela, pač pa predvsem to, da se gasilci redno spremljajo predvsem po večjih požarih, da se vodi evidenca o njihovi izpostavljenosti in potencialni izpostavljenosti in da se skrbi za njihovo dobro telesno in duševno kondicijo ter, da imajo možnost izrednih pregledov pri specialistu MDPŠ predvsem v primeru težav po intervencijah.

Sklep RSK za MDPŠ je, da pregledov operativnih gasilcev ne more opravljati družinski zdravnik, ker za to ni usposobljen, niti nima ustreznih aparatov.

Na osnovi tega bo dal RSK pobudo Združenju za MDPŠ za ustanovitev manjše delovne skupine, ki bo pripravila nove temelje za aktivno zdravstveno varstvo operativnih in profesionalnih gasilcev.

V kolikor Ministrstvo za zdravje sprejme sklep na osnovi tega, da se naredi nov pravilnik o aktivnem varstvu gasilcev, da je RSK pripravljen pri tem aktivno sodelovati.

Ad 6:

S strani predsednika RSK za ORL smo prejeli odgovor na naše pismo o vrednotenju BVG pri delu na višini, z dne 20.12.2019.

Sklep RSK za MDPŠ: Glede na mnenje RSK za ORL ostajamo pri svojih dosedanji doktrinarni odločitvi, da se pri delu na višini izvaja bitermalna vestibulografija.

Ad 8:

Mag. Rajko Črnivec nam je dne 6.3.2019 poslal svojo vizijo organizacije varnosti pri delu v RS.

Sklep: Člani RSK za MDPŠ smo vizijo prebrali in jo vzeli na znanje. Predlog je, da se to objavi v Glasniku KIMDPŠ pod naslovom Vizija razvoja MDPŠ v očeh mag. Rajka Črnivca. Pred objavo ga bomo vprašali za mnenje.

Ad 9:

S strani Ministrstva za zdravje smo dobili mail z dne 29.4.2019, glede dopisa ZZZS s prošnjo, da v okviru svojih pristojnosti določimo, katere kronične bolezni na posameznih strokovnih področjih, ki jih obravnavamo, bi, glede na strokovne kriterije, terjale potrebo po trajnem nadzoru oziroma stalni zdravstveni oskrbi na specialistični ravni in za katere bi posledično bilo smiselno, da osebni zdravnik zavarovane osebe izda Napotnico brez časovne omejitve njene veljavnosti (»trajna« Napotnica).

Člani RSK-ja za MDPŠ smo prejeto dokumentacijo pregledali in se z napisanim seznanili, ter pri tem sprejeli sklep, da to ne sodi v področje medicine dela, prometa in športa, ampak pod družinsko medicino.

Ad10:

Odločbe za izvedence, to je vezano na 13 točko dnevnega reda iz 9. seje RSK, ki je bila 5.10.2018.

Sklep RSK: Člani RSK se strinjamo, da oseba lahko opravlja družbeno koristno delo, vendar mora biti to v skladu z njegovo delazmožnostjo; oseba, ki je invalid I. kategorije še vedno lahko dela, preden pa se ji delo dodeli, je glede na to, da je invalid I. kategorije dobro, da jo pregleda specialist medicine dela prometa in športa, oz. naj ta vsaj pregleda dokumentacijo, da oceni kompatibilnost njenih omejitev z družbeno koristnim delom.

Ad11:

Dr. Urška Močnik bi želela izstopiti iz RSKja za MDPŠ. Razlogi, ki jih navaja so, da ne dela več v Zdravstvenem domu, niti ne dela več 5 dni na teden medicine dela.

Člani RSK za MDPŠ so njeno odločitev vzeli na znanje, Ministrstvo za zdravje, pa vprašamo kakšen je postopek izstopa in postopek imenovanja novega člana.

Zapisnik 5. redne seje RSK za MDPŠ, z dne 17.10.2019 ob 13.30 uri, na KIMDPŠ, Poljanski nasip 58, 1000 Ljubljana

Prisotni: prim. prof. dr. Marjan Bilban, izr. prof. dr. Metoda Dodič Fikfak, izr. prof. dr. Alenka Franko, asist. dr. Alenka Škerjanc, dr. Tihomir Ratkajec

Predlagani dnevni red:

1. Potrditev dnevnega reda
2. Potrditev zapisnika 4. seje
3. Ocena poročila projekta: Ovrednotenje sistema izvajanja dejavnosti medicine dela v Sloveniji
4. Vzpostavitev drugostopenjskih komisij za področja: šport, zavod za zaposlovanje...
5. Razpisni pogoji za specializacijo
6. Obvezni kolokvij v okviru specializacije
7. Razno (imenovanje novega člana....)

Ad1:

Sprejet je bil predlagani dnevni red.

Ad 2:

Potrjen je zapisnik 4. seje RSK

Ad3:

Fakulteta za družbene vede je bila na CRP razpisu izbrana in je pripravila Poročilo o projektu – Ovrednotenje sistema izvajanja dejavnosti medicine dela v Sloveniji.

Člani RSK vzamejo poročilo o projektu na znanje. Oblikujejo mnenje, ki bo poslano na več naslovov (Ministrstvo za zdravje, Ministrstvo za znanost) (dokument v prilogi).

Člani RSK se strinjajo, da so nujno potrebne spremembe v medicini dela, da so bili že narejeni projekti o tem (kot npr. Phare projekt Razvoj sistema varnosti in zdravja pri delu iz leta 1999-2000 in Sušnikov predlog Preureditev zdravstvenega varstva delavcev v Sloveniji), ki pa bi jih bilo potrebno uskladiti z novostmi v EU in se odločiti v kateri sistem gremo.

Sklep RSK za MDPŠ je: Spremembe v medicini dela v Sloveniji so nujne, vendar dokument ne prinaša nič novega.

Ad4:

Vzpostavitev drugostopenjske komisije za področje medicine športa.

Asist. dr. Alenka Škerjanc, ki vodi Zdravniško komisijo za presojo ocene izpolnjevanja posebnih zdravstvenih zahtev za določeno delo v delovnem okolju po opravljenem zdravstvenem pregledu delavca (v nadaljevanju Posebna zdravniška komisija za delo) je izpostavila, da ni mogoče pristojnosti Posebne zdravniške komisije za delo razširiti tudi na druga področja, ker je komisija vezana na Pravilnik o preventivnih zdravstvenih pregledih. Ko pa se bo ta spreminjal, pa lahko RSK da predlog za spremembo.

Sklep: Na Ministrstvo za zdravje pošljemo predlog, da se je pojavila potreba, ki zakonsko ni urejena, to je, da ni drugostopenjskih organov za področje medicine športa in na področju obravnave brezposelnih oseb, zato prosimo za njihov odgovor oz. jih prosimo, naj izdajo pravni akt, ki bo opredeljeval pritožbe na teh področjih. Naša želja je, da Posebna zdravniška komisija za delo s prilagojeno sestavo prevzame še ti dve področji..

Ad5:

Razpisni pogoji za specializacijo – koordinatorica specializacije dr. Margan Andrea predlaga, da se prilagodijo pogoji za specializacijo.

Do sedaj velja:

- povprečna ocena na dodiplomskem študiju – 20 točk
- mnenja mentorja, priporočila – 20 točk
- dosedANJI dosežki – 20 točk
- mnenje izbirne komisije – 40 točk

Pri specializaciji iz MDPŠ bi morali slediti še temu, da bomo izdelali mrežo tudi na periferiji.

Člani RSK menijo, da dokler ni mogoče specialistov (specializantov) zadržati v regiji, ker gre za povsem samoplačljivo specializacijo, je nesmiselno dodajati točke po regionalnem principu.

Sklep RSK za MDPŠ: Člani so soglasni, da ostajamo pri istih kriterijih kot do sedaj.

Ad6:

Koordinatorica specializacije dr. Margan Andrea je dala tudi pobudo za določitev, kateri kolokviji naj bodo za specializante obvezni.

Sklep RSK za MDPŠ je, da se z razpravljanjem in odgovorom počaka do februarja 2020, ko bo specializacija postavljena na novo. Stari pogoji veljajo za vse specializante, ki so specializacijo že pričeli, novi pogoji bodo veljali z novim razpisom, ki bo spomladi naslednje leto.

Ad7:

Na Ministrstvo za zdravje smo sporočili, da je iz RSK izstopila mag. Močnik Urška. ker je bila imenovana s strani ZZS, mora ta imenovati novega člana..

S strani RSK-ja za laboratorijsko medicino – medicinsko biokemijo smo v vednost dobili dopis, ki so ga naslovili na RSK za patologijo in sodno medicino ter na Ministrstvo za zdravje –gre za pobudo za mnenje v zvezi z analitiko urina na prisotnost prepovedanih drog v sodno medicinske/forenzične namene.

Zapisnik 6. seje – korenspondenčna RSK za MDPŠ, z dne 20.11.2019

Povabljeni k sodelovanju: prim. prof. dr. Marjan Bilban, izr. prof. dr. Metoda Dodič Fikfak, izr. prof. dr. Alenka Franko, asist. dr. Alenka Škerjanc, dr. Tihomir Ratkajec

Predlagani dnevni red:

1. Dopis Ministrstva za zdravje – Odprtje stacionarne oziroma mobilne enote za MDPŠ za zaposlene v HOFER trgovina d.o.o.

Ad1

Članom RSK za MDPŠ je bil po e-pošti poslan dopis Ministrstva za zdravje: Odprtje stacionarne oziroma mobilne enote za MDPŠ za zaposlene v HOFER trgovina d.o.o.

RSK za MDPŠ je že na svoji 41. seji, dne 20.12.2011 obravnaval temo o minimalnih zahtevah za pridobitev dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti za MDPŠ.

Ministrstvo za zdravje je leta 2008 sprejelo sklep o potrebi po naslednjih prostorih in velikosti teh:

- čakalnica 24 m²
- sprejem, administracija 10 m²
- kartoteka 3m²
- prostor za medicinsko sestro 12 m²
- ordinacija 14 – 16 m²
- prostor za testiranja respiratornega in kardiovaskularnega sistema 24 m²
- prostor za biometrijo 22 m²
- prostor za psihologa in vzgojo (skupen) 12 m²
- prostor za osebje, sestanke, počitek 10m²
- čistilni servis 4m²
- zbiranje odpadkov 4m²

Površina za komunikacijo obsega približno 25% neto površine prostorov.

Dne 11.10.2017 je RSK za MDPŠ k predlogu Ministrstva za zdravje dodal še:

- prostor za testiranje vidnih funkcij 24 m²
- prostor za VTG in ADG 24 m²

Skupna površina prostorov znaša 189 m².

Najmanjša velikost in vsebina prostorov MDPŠ za en tim:

- čakalnica 10 m²
- sprejem, administracija 10 m²
- kartoteka 3 m²
- prostor za medicinsko sestro 10 m²
- ordinacija 14 – 16 m²
- prostor za testiranje vidnih funkcij 24 m² (velikost je odvisna od tega katere preglede izvaja)
- prostor za VTG in ADG 14 m²
- prostor za osebje, sestanke, počitek 5 m²

Skupna potrebna kvadratura je 91 m².

- prostor za testiranja respiratornega in kardiovaskularnega sistema 24 m² (mišljeno je, da imamo znotraj tega kolo ali tekočo preprogo in seveda preoblačilnica in tuš)
- prostor za biometrijo 22 m² (če je vključena kineziologija)
- prostor za psihologa (skupen) 12 m² ter 12 m², kjer ima psiholog individualna testiranja in pogovore, ter testirnica 10 m² (če pa je zunanji psiholog tega ne potrebujemo)

Za naslednje prostore pa veljajo pravila kot za druge ordinacije:

- čistilni servis 4 m² (ni nujno potrebno, če to izvajajo zunanji izvajalci)
- zbiranje odpadkov 4 m² (ni nujno potrebno, če se to izvaja drugje)
- kuhinja
- wc (ločeno za paciente in osebje ter za moške in ženske)
- garderobe (za osebje, ločeno čisti in nečisti del)

Aparature:

- avdiometer
- rhoda ali vistek
- anomaloskop
- perimeter (če ga nima mora imeti pogodbeno)
- ekg
- spirometer
- cikloergometer ali tekoči trak (če tega ne izvaja zunanji izvajalec)
- višinomer in tehničar
- RR
- kaliper
- dinamometer
- set kotomerov
- merilni trak
- refleksno kladivce
- otoskop
- vitalogram VTG

individualno/fakultativno:

- pletizmogram
- timpanometer
- refraktometer
- tonometer
- holter
- kapilaroskop
- pletizmograf
- kineziološki laboratorij

- CRD (razen, če je psiholog zunanji izvajalec)

Zagotoviti je potrebno tudi ustrezen kader: redno zaposlen specialist medicine dela, prometa in športa, dve diplomirani medicinski sestri z dodatnimi znanji (ADG, BFV,...), univerzitetnega diplomiranega psihologa z usmeritvijo v medicino dela, laboratorij ter ustrezni konziliarni specialisti.

Sklep: člani RSK za MDPŠ ostajajo pri sprejetih sklepih z dne 20.12.2011.

Zapisnik 7. seje – korenspondenčna RSK za MDPŠ, z dne 24.12.2019

Povabljeni k sodelovanju: prim. prof. dr. Marjan Bilban, izr. prof. dr. Metoda Dodič Fikfak, izr. prof. dr. Alenka Franko, asist. dr. Alenka Škerjanc, dr. Tihomir Ratkajec

Predlagani dnevni red:

1. Zapisnik sestanka na Ministrstvu za zdravje – pregled in ocena izvajanja kontrolnih pregledov z namenom iskanja rešitev za poenotenje odločanja pooblaščenih izvajalcev JAVCP
2. Osnutek pravilnik o pregledih športnikov šolarjev

Ad1

Na korenspondenčni seji dne 24.12.2019 smo člani pregledali zapisnik sestanka na Ministrstvu za zdravje z dne 13.12.2019. Namen sestanka je bil pregled in ocena izvajanja kontrolnih pregledov z namenom iskanja rešitev za poenotenje odločanja pooblaščenih izvajalcev JAVCP.

SKLEP: V delovno skupino, ki bo pripravila akcijski načrt in potrebne ukrepe (JAVCP: Min za infrastrukturo, MZ, RSK za MDPŠ ter predstavniki pooblaščenih izvajalcev) RSK imenuje prof. dr. Metodo Dodič Fikfak in as. Martina Kurenta.

Ad 2

Pregledali smo tudi osnutek pravilnika o pregledov športnikov šolarjev.

Za predlog pravilnika o spremembah Pravilnika za izvajanje PZP na primarni ravni, RSK za MDPŠ sprejme

SKLEP: Predlagamo spremembo točke 3. Zdravstveno varstvo registriranih športnikov. 3. odstavek naj se glasi:

Pregled izvede tim specialista zdravnika pediatra (spec. šolske medicine), ki ima posebna znanja iz medicine športa, pridobljena v okviru izobraževanja, ki ga organizira ali potrdi terciarna inštitucija s področja MDPŠ in odobri ZZS ali specialist medicine dela, prometa in športa.

Obrazložitev: Edina specializacija, ki vključuje medicino športa je medicina dela, prometa in športa! Na način kot je odstavek napisan v predlogu, ta izniči specializacijo medicine dela, prometa in športa, ki postane celo manj vredna od tečaja, kar pa je nedopustno!!!

Pripravila:
Kristina Miklič Čeligoj, dipl. upr. org.

Predsednik RSK za MDPŠ:
prim. prof. dr. Marjan Bilban, dr. med., spec. MDPŠ