

Številka: 6-1/2024
Datum: 14.11.2024

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:

1. Potrditev zapisnika 3. dopisne seje, 4. in 5. redne seje
2. Program posebnih znanj iz medicine športa
3. Obseg preventivnega zdravstvenega pregleda kandidata za Planinskega vodnika PZS (VPZS).
4. Predlog za izboljšave ob digitalizaciji zdravstvenih informacij (Predlog ZD Kamnik)
5. 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. Dodč Fikfak Metoda, dr. med.
spec. MDPŠ 

Zapisnik se lahko v celoti objavi na spletni strani Ministrstva za zdravje in Zdravniške zbornice Slovenije.