



REPUBLIKA SLOVENIJA  
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

Razširjen strokovni kolegij za medicino dela, prometa in športa

Številka: 3-2/2025  
Datum: 27.2.2025

Številka zadeve:		13. 03. 2025	Prejeto	Priloge:	
Številka zadeve:					
REPUBLIKA SLOVENIJA MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE				22/2	

**Zadeva: Zapisnik 3. seje RSK za MDPŠ ki je bila 20.2.2025**

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

**Predlagani dnevni red:**

1. Potrditev zapisnikov zadnjih sej (6. iz leta 2024, 1. in 2. seje iz leta 2025)
2. Dopis ZSSS z dne 30.1.2025 – Predlog za dopolnitev seznama poklicnih bolezni
3. Dopis Ministrstva za zdravje z dne 3.2.2025 – Vabilo na prvo srečanje UEMS Sports Medicine Section
4. Dopis Ministrstva za zdravje z dne 5.2.2025 – Diagnoza bolezni elektro preobčutljivosti – zaprosilo
5. Dopis Ministrstva za zdravje z dne 30.1.2025 – Zdravniški pregledi dijakov in učencev
6. Razno

REPUBLIKA SLOVENIJA MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE			22/2
Vredn.:	Prejeto	Priloge:	
	13. 03. 2025	2	
Številka zadeve:		Številka zadeve:	
013-99/2024-2211-6		Baloh	

Ad1

Zapisniki prejšnjih sej se potrdijo.

Ad2

S strani Zveze svobodnih sindikatov smo prejeli zahtevo za dopolnitev seznama poklicnih bolezni, in sicer:

- a) Razširitev meril za ugotovitev poklicne bolezni »sindrom karpalnega kanala« (SKK)
- b) Dopolnitev seznama poklicnih bolezni s poklicno okvaro hrbtnice (npr. okvare medvretenčne ploščice zaradi preobremenitev pri ročnem premeščanju bremen)

Ad a) V primeru širitve kriterijev za verifikacijo sindroma karpalnega kanala bi pomenilo, da priznavamo bolezen v zvezi z delom kot poklicno bolezen. To se sicer v praksah nekaterih držav dogaja, vendar se za to odloča država.

**Sklep:** Kriterijev za verifikacijo sindroma karpalnega kanala kot poklicne bolezni se ne širi, ker bi s širitvijo kriterijev za bolezen, ki je povezana z delom, dejansko priznali poklicno bolezen.

Odprla pa se je diskusija, ali je lažja stopnja bolezni lahko vzrok, da se jo izključi iz verifikacije poklicne bolezni, posebej če je naš primarni cilj preprečevanje poklicnih bolezni. V času leta in pol odkar verificiramo PB se je namreč že razvila praksa določanja izpostavljenosti za sindrom karpalnega kanala, zato RSK

sprejme **sklep**, s katerim se strinja večina članov: Kot poklicno bolezen se lahko prizna tudi lažji sindrom karpalnega kanala in lažja poklicna naglušnost, ker je za priznanje poklicne bolezni bistveno dokazovanje izpostavljenosti in ne stopnja bolezni.

S tem sklepom RSK popravlja svoj sklep z dne 18.10.2023 s 5. seje RSK-ja v tistem letu, da se kot poklicno bolezen NE verificira lažje oblike SKK.



Ad b) Bolezni hrbtenice niso na seznamu poklicnih bolezni EU, zato jih Ministrstvo za zdravje tudi ni vključilo na seznam PB v Sloveniji. Bolezni hrbtenice lahko uvrstimo med bolezni povezane z delom.

Ad3

S strani Ministrstva za zdravje smo prejeli vabilo na prvo srečanje UEMS Sports Medicine. Prosijo nas za dva predstavnika, ki bi se s strani Slovenije tega srečanja udeležili. Doc. Škerjanc pojasni, da gre za napačno obvestilo in zaprosilo, ker o področju obravnav UEMS-a odloča ZZS in ne MZ.

**Sklep:** Zadevo smo vzeli na znanje in jo dajemo v obravnavo Zdravniški zbornici Slovenije.

Ad4

S strani Ministrstva za zdravje smo prejeli dopis – Diagnoza bolezni elektro preobčutljivost. Prosijo nas za mnenje ali obstaja definicija za elektromagnetno preobčutljivost.

V Mednarodni klasifikaciji bolezni sicer obstaja koda V90, ki pa označuje okoliščine, ne pa diagnoze.

Pregled obširne literature kaže, da se sicer uporablja diagnoza Idiopathic Environmental Intolerance attributed to Electromagnetic Fields (IEI-EMF) in se definira kot samoporočanje o nespecifičnih simptomih pri izpostavljenosti šibkim elektromagnetnim sevanjem.

V dostopni recenzirani literaturi so rezultati študij o IEI-EMF še vedno nejasni in avtorji poudarjajo, da ni mogoče nedvoumno zaključiti, ali preobčutljivost na EMF obstaja ali ne. Medtem, ko posamezniki trdijo, da imajo težave ob izpostavljenosti EMS, pa številne eksperimentalne študije niso potrdile njihovih navedb. Zadnji članki svetujejo, naj bi se bodoče raziskave osredotočile na preučevanje posameznikov s težavami in ne na epidemiološke in eksperimentalne študije, ker so si bile te doslej nasprotujoče.

Ad5

S strani Ministrstva za zdravje smo prejeli dopis – Zdravniški pregledi dijakov in delavcev, v katerem nas prosijo, da pregledamo, v katerih delih (katere vsebine) se prekrivata preventivni zdravniških pregled dijakov in študentov v okviru šolskega dispanzerja ter zdravniški pregledi delavca v ambulanti medicine dela prometa in športa.

**Sklep:** Specialisti MDPŠ pregledujejo dijake in študente le izjemoma in sicer na preventivnih pregledih za voznika motornih vozil in tudi izjemoma na predhodnih zdr. pregledih, ko delodajalec zahteva pregled pred pričetkom dela dijaka ali študenta, ki sicer dela preko študentskega servisa. V prvem primeru je pregled usmerjen v izpolnjevanje pogojev za vožnjo kandidata za voznika motornih vozil (vsebinsko pregleda ureja pravilnik), v drugem primeru pa na oceno tveganja na delovnem mestu.

Ad6

- a) Ministrstvo za zdravje nam je poslalo dopis – Priporočila za presojo delazmožnosti bolnikov z duševnimi in vedenjskimi motnjami – zaprosilo za mnenje.

Tekst razumemo kot priročnik za splošno orientacijo poteka bolezni in zdravljenja, ki je lahko v pomoč pri delu. Uporaben je za okvirno presojo o tem, kako se bolezen zdravi, koliko časa traja,

da se doseže odziv na terapijo in kdaj se terapija menja, pri čemer pa je potrebno upoštevati, da pri bolniku z duševno in vedenjsko motnjo ostaja presoja delazmožnosti na individualnem nivoju in je odvisna od pogojev na delovnem mestu in drugih pogojev v družinskem, delovnem in socialnem okolju ter seveda veljavne zakonodaje.

b) S strani Ministrstva za zdravje smo prejeli dopis: e-Posvet: sprejeti sklepi na 21. seji Zdravstvenega sveta.

Zdravstveni svet je obravnaval stanje e-Posveta v Republiki Sloveniji. e-Posvet izboljšuje kakovost informacij, ki se prenašajo od družinskega zdravnika do specialista, hkrati pa tudi prihrani čas do obravnave pacienta. e-Posvet zmanjša število nepotrebnih napotitev k specialistu, s tem pa se skrajšujejo čakalne dobe za preglede. Nekatere dejavnosti se že poslužujejo e-Posveta, a žal v manjši meri.

**Sklep:** Člani RSK smo se seznanili z e-Posvetom.

c) Prof. dr. Dodič Fikfak je bila na Svetu za varnost in zdravje pri delu seznanjena, da gre Zakon o digitalizaciji v zdravstvu v obravnavo v Državni zbor in da se bodo v nacionalni bazi po tem zakonu zbirali tudi podatki s področja varnosti in zdravja pri delu. Gre za člen, ki navaja baze podatkov, ki jih bo spremljal NIJZ. Za to bazo je napisano, da bo spremljala: osebno ime, EMŠO, EŠEI, spol, podatke o rojstvu in smrti, podatke o zdravstvenem zavarovanju, podatke o delu, delovnem mestu, izobrazbi, poklicu in o delodajalcu ter dejavnih tveganja na delovnem mestu, podatke o zdravstvenih obravnava, povzetek ugotovitev, trajno pomemben za nadaljnje obravnave, zapis telemetričnih podatkov o vitalnih znakih in antropometričnih meritvah, podatke v zvezi z življenjskim slogom pacienta, podatke, ki jih je predložil pacient, podatke o obstoju suma poklicne bolezni, podatke o receptu, napotni listini in naročilnica, podatke o rezultatih preventivnih zdravstvenih pregledov.

**Sklep:** MZ pošljemo dopis v katerem predlagamo, da RSK oblikuje nabor podatkov, ki naj bi jih imela baza podatkov o varnosti in zdravju pri delu in predlaga zakonodajalcu, da prilagodi vsebino.

Lep pozdrav,

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

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