



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

**1000 LJUBLJANA**

Datum: 15.12.2022

**Zadeva: poročilo o delu RSK za MDPŠ v letu 2022**

Spoštovani,

Sporočamo vam, da je RSK za MDPŠ v letu 2022 imel 5 sej, in sicer:

1. Seja – korenspondenčna seja z dne 27.1.2022
2. Seja – korenspondenčna seja z dne 3.2.2022
3. Seja – z dne 8.3.2022
4. Seja – z dne 11.10.2022
5. Seja – korenspondenčna z dne 2.12.2022

Prilagamo tudi vse zapisnike:

**Zadeva: 1. korenspondenčna seja RSK za MDPŠ v letu 2022, dne 27.1.2022**

**Vabljeni:** izr. 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. Cepljenje proti COVID-19 in predlog programa cepljenja za leto 2022

RSK za MDPŠ se je seznanil z mnenjem KIMDPŠ o umestitvi cepljenja proti Covid-u19, ki je vezano na oceno tveganja, v program cepljenja za leto 2022.

RSK za MDPŠ se strinja z mnenjem KIMDPŠ, ki se glasi:

Odgovornost za ocenjevanje tveganja (tudi v primeru nalezljivih bolezni) nosi delodajalec, ki se mora pred sprejemom izjave o varnosti posvetovati z delavci oziroma njihovimi predstavniki, v postopek priprave ocene tveganja pa vključi izvajalca medicine dela in strokovnega delavca za varnost pri delu.

Cepljenje proti določeni nalezljivi bolezni se tudi v primeru, ko gre za cepljenje v skladu z izjavo o varnosti z oceno tveganja, priporoča pri zaposlenih, ki so pri opravljanju dela izpostavljeni nalezljivim boleznim ali lahko prenesejo okužbo na druge osebe. Glede na aktualno situacijo je malo delovnih mest, ki tega pogoja ne bi izpolnjevala. COVID-19 je epidemiološki problem celotne

populacije in ne specifičen dejavnik tveganja kateregakoli delovnega mesta. Ker se širi med populacijo ne glede na delovno mesto, so izpostavljeni vsi poklici. V nekaterih državah je obveznost cepljenja določila država za vse zaposlene v tistih dejavnostih, ki so jih definirali kot kritične v času epidemije COVID-19.

Če se obveznost cepljenja določa na ravni delodajalca, lahko zelo verjetno prihaja do razhajanj v ureditvi cepljenja med posameznimi delodajalci s sicer podobnimi ali celo enakimi tveganji. Temu se je mogoče izogniti, če se obveznost cepljenja za posamezne poklicne skupine kot pogoj za opravljanje poklica določi na nacionalni ravni, kot je to praksa v primeru COVID-19 v nekaterih državah EU.

Tudi RSK za medicino dela, prometa in športa priporoča cepljenje proti COVID-19 vsem zaposlenim. Svetovanje zaposlenim vsi specialisti medicine dela, prometa in športa izvajamo individualno ob zdravstvenih pregledih in sodelujemo z delodajalci pri promociji cepljenja v delovnih organizacijah. Vključitev cepljenja v program za zaposlene je lahko tudi ena izmed podlag za izvajanje promocije cepljenja proti COVID-19 pri zaposlenih v prihodnje.

## **Zadeva: 2. korenspondenčna seja RSK za MDPŠ v letu 2022, dne 3.2.2022**

**Vabljeni:** izr. 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. Spremembe Pravilnika o preventivnih zdravstvenih pregledih voznikov motornih vozil

Člani RSK za MDPŠ so na svoji 2. korenspondenčni seji razpravljali o Pravilniku o spremembah in dopolnitvah Pravilnika o zdravstvenih pogojih voznikov motornih vozil.

Od šestih članov RSK, sta bila dva za, dva nista odgovorila, kar se je štelo, da nimata pripomb, dve sta imeli pripombe in smo nanje odgovorili tako, da imamo 4 za, 2 proti. Tako je **sklep** RSK sprejet in se glasi:

RSK za MDPŠ podpira Pravilnik o spremembah in dopolnitvah Pravilnika o zdravstvenih pogojih voznikov motornih vozil.

## **Zadeva: 3. seja RSK za MDPŠ v letu 2022, dne 8.3.2022**

**Vabljeni:** izr. 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. Pregled 1 in 2. zapisnika in razprava o sklepih:
  - a. Dikciji sklepa o sodelovanju specialistov MDPŠ pri oceni tveganja
  - b. »neenotno mnenje o spremembi pravilnika o PZP voznikov motornih vozil
2. Normativi za delo v MDPŠ, ki jih je sprejel RSK 20.4.2017: predlog dopolnitev in posredovanje zdravstvenemu svetu v potrditev
3. Predlog novih članov PZK
4. Razno:
  - a. Pobuda Mateja Kokota: kodiranje v MKB10 neobstojećih diagnoz pomembnih za MDPŠ

b. Program cepljenja proti nalezljivim boleznim za delavce

**Ad1**

Pregled zapisnika 1. korenspondenčne seje in razprava o uporabi besede »lahko«.

Povprašali smo tudi na inšpektorat za delo. Pravno mnenje je, da delodajalec lahko k oceni tveganja povabi tudi specialista medicine dela, ni pa to obvezno.

Predlagamo Ministrstvu za zdravje, da se v bodoči Pravilnik o preventivnih zdravstvenih pregledih delavcev vključi kot obvezo prisotnost specialista MDPŠ pri tistih ocenah tveganja, ko gre za večja tveganja, ko gre za izpostavljenost bioloških agensom, karcinogenim snovem, večjemu tveganju za kronične bolezni.

Dobro bi bilo, da bi se to spremenilo tudi v Zakonu o varnosti in zdravju pri delu.

**Sklep RSK je:**

Odgovornost za ocenjevanje tveganja (tudi v primeru nalezljivih bolezni) nosi delodajalec, ki se mora pred sprejemom izjave o varnosti posvetovati z delavci oziroma njihovimi predstavniki, v postopek priprave ocene tveganja pa vključi izvajalca medicine dela in strokovnega delavca za varnost pri delu.

Cepljenje proti določeni nalezljivi bolezni se tudi v primeru, ko gre za cepljenje v skladu z izjavo o varnosti z oceno tveganja, priporoča pri zaposlenih, ki so pri opravljanju dela izpostavljeni nalezljivim boleznim ali lahko prenesejo okužbo na druge osebe. Glede na aktualno situacijo je malo delovnih mest, ki tega pogoja ne bi izpolnjevala. COVID-19 je epidemiološki problem celotne populacije in ne specifičen dejavnik tveganja kateregakoli delovnega mesta. Ker se širi med populacijo ne glede na delovno mesto, so izpostavljeni vsi poklici. V nekaterih državah je obveznost cepljenja določila država za vse zaposlene v tistih dejavnostih, ki so jih definirali kot kritične v času epidemije COVID-19.

Če se obveznost cepljenja določa na ravni delodajalca, lahko zelo verjetno prihaja do razhajanj v ureditvi cepljenja med posameznimi delodajalci s sicer podobnimi ali celo enakimi tveganji. Temu se je mogoče izogniti, če se obveznost cepljenja za posamezne poklicne skupine kot pogoj za opravljanje poklica določi na nacionalni ravni, kot je to praksa v primeru COVID-19 v nekaterih državah EU.

Tudi RSK za medicino dela, prometa in športa priporoča cepljenje proti COVID-19 vsem zaposlenim. Svetovanje zaposlenim vsi specialista medicine dela, prometa in športa izvajamo individualno ob zdravstvenih pregledih in sodelujemo z delodajalci pri promociji cepljenja v delovnih organizacijah. Vključitev cepljenja v program za zaposlene je lahko tudi ena izmed podlag za izvajanje promocije cepljenja proti COVID-19 pri zaposlenih v prihodnje.

Predlagamo, da se pri sprejemanju Pravilnika o preventivnih zdravstvenih pregledih prouči tudi možnost o vključitvi izvajalca medicine dela kot obvezo pri izvajanju ocene tveganja.

Pregled še zapisnika 2. korenspondenčne seje:

Sporočamo, da je bil Pravilnik o zdravstvenih pogojih voznikov motornih vozil sprejet, ne da bi pri tem upoštevali naše pripombe.

**Ad2**

Normativi za delo v MDPŠ, ki so bili sprejeti na RSK za MDPŠ v letu 2017.

STORITEV

minute

PREVENTIVNI PREGLEDI

v povprečju

PREDHODNI

40

OBDOBNI	40
CILJANI Drugi usmerjeni pregled	30
KONTROLNI	15
PRIPRAVA IN IZDAJA SPRIČEVALA	15
POROČILO MAJHNE SKUPINE DO 30 OSEB	240
POROČILO VELIKE SKUPINE 30-100 OSEB	480
Poročilo velike skupine za vsakih nadaljnjih 50 oseb nad 100	60
Potrdila	15
PREISKAVE	
CEM	30
OSTALE AKTIVNOSTI	
KONZULTACIJA:	
Kratka	10
Srednja	20
daljša	30
EKSPERTIZA SPECIALISTA MDPŠ:	
Lažja	240
Zahtevna	480
Zelo zahtevna	960
Izjemno zahtevna	1200
OGLED DELOVNEGA MESTA (tudi za DD-1 obrazec):	
Kratek	60
Za DD1	120
ZDRAVSTVENA OCENA TVEGANJA	300
PROMOCIJA ZDRAVJA (tim za promocijo zdravja, svetovanje delodajalcem)	10UR MESEČNO

Sklep RSK je: Z odločanjem počakamo pobudo Odbora za primarno zdravstvo pri Zdravniški zbornici Slovenije, s tem, da prosimo, da nam opišejo tudi metodologijo, ki so jo uporabili.

Vprašamo tudi Zdravniško zbornico, če nam lahko posreduje anonimne vprašalnike iz rednih strokovnih nadzorov, ter vprašamo Zdravstveni svet za metodologijo, ki je bila uporabljana pri postavljanju normativov teh dveh strok, da to pogledamo.

### Ad3

Imenovati moramo nove člane za Posebno zdravstvene komisijo za promet. Dosedanji predsednik je prim. prof. dr. Marjan Bilban, dr. med., spec. MDPŠ. Ministrstvu bomo predlagali 6 članov, do sedaj so bili 4 člani. Predlog za nove člane je poleg prim. prof. dr. Marjana Bilbana, prof. dr. Alenko Franko, ki sta bila že do sedaj, na novo pa asist. Martin Kurent, dr. Andreo Margan, s

strani prim. prof. dr. Marjana Bilbana pa so kandidati dr. Mateja Bukovec, dr. Alenka Trstenjak, dr. Maja Petrovič Šteblaj, dr. Sabina Dietner in dr. Javornik.

Sklep RSK je: sestava Posebne zdravstvene komisije za promet bi bila: prim. prof. dr. Marjan Bilban bi bil podpredsednik, prof. dr. Alenka Franko, asist. Martin Kurent, dr. Andrea Margan, dr. Alenka Trstenjak, dr. Maja Petrovič Šteblaj. KDO PREDSEDNIK?

#### Ad4

- a. Pobuda Mateja Kokota: kodiranje v MKB10 neobstojećih diagnoz pomembnih za MDPŠ

S strani NIJZ smo dobili obvestilo, da se MKB10 lokalno ne spreminja nikoli, da se vedno spreminja samo v soglasju z vsemi državami, da je mogoče voditi svoje diagnoze pod določenimi pogoji. Če ima stroka vprašanja naj se obrnemo na njih.

Sklep: Člani RSK vzamemo pobudo dr. Kokotja na znanje in mu povemo, da se naj za podrobnosti obrne na NIJZ k mag. Zaletel. RSK ne razpozna klasifikacije bolezni, ki jih ne moremo pisati kot širšega strokovnega problema, ki bi bil pomemben za vse specialiste MDPŠ, brez mednarodne uskladitve.

- b. Dr. Mirnik izpostavi še mail dr. Mateja Kokotja glede financiranja / obsega pregledov otrok preko ZZZS.

Spreminjal naj bi se Pravilnik o preventivnih zdravstvenih pregledih otrok. Ta pravilnik nima samo preventivnih zdravstvenih pregledov šolskih otrok, ki so športniki, ampak tudi ostale preglede. Ta pravilnik, znotraj katerega so tudi otroci športniki je bil zaupan v spremembo NIJZ-ju.

OKS in ZZZS je določila kdo bo izvajal te preglede.

- c. Program cepljenja proti nalezljivim boleznim za delavce

NIJZ vsako leto sprejme program cepljenja.

Ali je smiselno, da je napisano v programu cepljenja, glede na to, da je cepljenje vezano na oceno tveganja, ki jo delamo po drugem zakonu, ali naj gre to vn iz programa cepljenja.

## **Zadeva: zapisnik 4. seje RSK za MDPŠ v letu 2022, ki je bila 11.10.2022 ob 14.00 uri v predavalnici KIMDPŠ**

**Vabljeni in prisotni:** izr. 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. Pregled in potrditev zapisnika 3. seje RSK
2. Stališče RSK za mdpš glede evtanazije (link)
3. Vprašanje ZMDPŠ: Predlog sprememb ZVZD (priloga)
4. Kontrolni pregledi pri voznikih, ki so vozili pod vplivom drog (zaključki posveta 22.3.2022)
5. Vprašanje IRSD: *Ali visoke temperature na delovnem mestu izpolnjujejo kriterij, da se jih okvalificira kot neposredno nevarnost za življenje* (priloga)
6. Vprašanje ZMDPŠ in IRDS: Naglavna ruta pri zdravstvenih delavcih
7. Razno

## Ad1

V zvezi s točko Ad2 zapisnika 3. seje o normativih za delo v MDPŠ. Na UKCL smo dobili poziv, da pripravimo seznam zdravnikov, ki so preobremenjeni glede na normative v modri knjigi; medicina dela v tej knjigi ni obravnavana. Prosili smo Odbor za primarno zdravstvo za metodologijo njihovega izračunavanja, vendar odgovora nismo dobili. Zato smo prosili Zdravniško zbornico Slovenije za izpis strokovnih nadzorov za zadnjih 10 let, ker smo sklepali, da bi bilo mogoče iz teh podatkov izračunati srednje obremenitve specialista mdpš. Izračun ni bil mogoč.

Zato se dogovorimo, da časovne normative za posamezne storitve, ki smo jih sprejeli na RSK, vzamemo kot izhodišče za pilotno raziskavo in se obvežemo, da v čimveč ambulantah, ki so nam dosegljive vsaj en teden spremljamo storitve in jih vrednotimo po časovnih normativih ter rezultate pošljemo RSK-ju.

Na zapisnik 3. seje RSK je podana pripomba, in sicer, da se pri Ad3 beseda namestnika spremeni v namestnik, in s tem se sklep Ad3 točke glasi: Predlagamo 6 članov: prof. dr. Alenko Franko, asist. Martin Kurent, dr. Andrea Margan, Alenka Trstenjak, Maja Petrovič Šteblaj in prof. dr. Marjan Bilban, ki predlagamo, da je namestnik predsednika.

Vsi člani Posebne zdravstvene komisije za promet so Sklep Ministrstva za zdravje o imenovanju posebne zdravstvene komisije za promet dobili po e-pošti.

## Ad2

Vsem članom je bil v pregled poslan predlog Zakona o pomoči pri prostovoljnem končanju življenja, predlog je bil tudi objavljen na spletni strani Srebrne niti – Združenja za dostojno starost.

Dr. Pušnik predstavi njihovo videnje, po srečanju, ki so ga imeli. Stališče koroškega združenja je, da se ne strinjajo s podanim predlogom zakona.

Prof. dr. Alenka Franko se pridružuje mnenju dr. Pušnika. Doc. dr. Škerjančeva bi razpravo razdelila na dva dela, v prvem delu bi razmišljali del kot del stroke mdpš, v drugem pa kot zdravniki. Kot specialisti MDPŠ neposredno v problem nismo vključeni, kot zdravnik pa se strinja z dr. Pušnikom in dr. Frankovo.

Člani RSK za MDPŠ so predlog pregledali o njem razpravljali in sprejeli naslednji **sklep**: Predlog zakona tako kot je napisan RSK za MDPŠ odklanja in se pridružuje mnenju Zdravniške zbornice Slovenije, da je o problemu potrebno poglobljeno razpravljati in potem šele sprejemati odločitve.

## Ad3

S strani Združenja za MDPŠ smo dobili končni predlog spremembe ZVZD.

Dr. Mirnik predstavi, kako so na Združenju za MDPŠ razmišljali o predlogu sprememb zakona; v primeru, da se ZVZD spreminja, bo Združenje za MDPŠ podalo pripombe na nekatere člene, ki nam jih (RSK-ju) predlagajo v potrditev, vsekakor pa predloga sprememb en bodo oddajali skupaj z združenjem varnostnih inženirjev Slovenije.

Spremembe zakonov se delajo tako, da spremembo predlaga skupina poslancev ali poslanska skupina, lahko seveda tudi vlada. Nato se napiše uvodni del, kjer se obrazložijo ureditve v drugih državah in to, kaj je cilj spremembe zakona, sledi navajanje predlogov členov, ki naj bi bili spremenjeni, kak je predlog sprememb in obrazložitev predlagane spremembe.

Združenje za MDPŠ je predlagalo spremembo 33. člena, in sicer 6 alineje 2. točke in 5 točke, ki govori o dostopnosti do podatkov iz zbirk podatkov v zdravstvu.

Vsi člani podajo svoje mnenje.

**Sklep RSK:** Vse spremembe ZVZD, ki jih predlaga mdpš, bo RSK za mdpš obravnaval v primeru, da se ta zakon spreminja. V tem primeru bo tudi podprl predlog Združenja za MDPŠ in sicer spremembo 33. člena zakona (sprememba 2. točke, 6. alineje in spremembo 5. točke). Vendar je pred podanim predlogom potrebno preveriti dikcijo sprememb in jih uskladiti z obstoječimi pravnimi akti.

#### Ad4

Dr. Martin Kurent je poslal zaključke posveta – Kontrolni pregledi pri voznikih, ki so vozili pod vplivom drog, ki je potekalo 22.3.2022, ob tem prosi, da se le-ti sprejmejo in potrdijo na RSK-ju za MDPŠ.

Dr. Pušnik predlaga, da se v prvo točko doda *ob indikaciji*. Ostali člani RSK se strinjajo z nespremenjeno dikcijo, zato RSK sprejme sklep:

Potrdijo se sklepi posveta Kontrolni pregledi pri voznikih, ki so vozili pod vplivom drog z dne 22.3.2022:

- a) Vse, ki so na kontrolnem pregledu zaradi zlorabe drog v okviru kontrolnega pregleda, se napoti k zdravniku s področja zdravljenja odvisnosti od prepovedanih drog. Ob kontrolnem pregledu je potrebno opraviti presejalni test na droge in ga skupaj z ostalo dostopno dokumentacijo (morebitni psihološki izvid, policijski zapisnik, sklep sodišča, morebitna poročila o dosedanem zdravljenju,...) in z ugotovitvami specialista MDPŠ poslati specialistu za zdravljenje odvisnosti. To velja za vse prepovedane droge.

Večina članov je glasovala za.

- b) Pri izvajanju urinskih testov na metabolite PAS je pri oddaji vzorca potrebno obvezno zagotoviti strokovni nadzor.

Ta točka je bila soglasno sprejeta.

- c) V obseg pregleda voznikov, ki so vozili pod vplivom alkohola, se vključi še presejalni test na droge.

Večina članov je glasovala za.

- d). Vozniki, ki so vključeni v zdravljenje s substitucijsko terapijo pridobijo izvid zdravnika pri katerem se zdravijo zaradi boleznih odvisnosti o izpolnjevanju pogojev za vožnjo že preden se naročijo na kontrolni pregled. Ob kontrolnem pregledu naj imajo izvid že s seboj. Vozniku je potrebno v sklopu kontrolnega pregleda poleg zdravniškega spričevala izdati tudi potrdilo, da so sposobni za vožnjo ob substitucijski terapiji. Potrdilo naj imajo s seboj pri vožnji.

RSK za MDPŠ sprejme tudi vsebino Zdravniškega potrdila o sposobnosti za vožnjo ob prejetju substitucijske terapije, s tem, da se 3 alineja pri Pogojih za vožnjo motornega vozila spremeni tako, da se glasi: brez vožnje pod vplivom drugih psihoaktivnih substanc, razen **predpisane** substitucijske terapije.

Točka je bila soglasno sprejeta.

#### Ad5

S strani IRSD (mag. Markota) smo dobili vprašanje: Ali lahko toplotna obremenitev predstavlja nevarnost za človekovo življenje.

#### Sklep RSK:

Stopnja tveganja zaradi obremenitev in obremenjenosti na delovnem mestu za posameznega delavca je v pristojnosti pooblaščenega zdravnika MDPŠ in varnostnega inženirja in je odvisna od konkretnih pogojev na delovnem mestu (mikroklimatske in tudi makroklimatskih razmere), ter od zdravstvenega stanja posameznega delavca. Delodajalec pa je dolžan izpolniti pogoje, ki so jih ti navedli. V tem kontekstu lahko tudi toplotna obremenitev predstavlja visoko in celo življenje ogrožajoče tveganje.

#### Ad6

Inšpektorat za delo in Združenje za MDPŠ sta prosila za mnenje o uporabi naglavnih rut (osebni pokrival) v bolnišnični zdravstveni dejavnosti:

1. Ali je uporaba osebnih pokrival, kot je naglavna ruta, pri zdravstvenih delavcih dovoljena v kolikor je, pod katerimi pogoji (predvsem na katerih delovnih mestih) in
2. Ali bi lahko bilo osebno pokrivalo, kot je naglavna ruta, del delovne opreme (uniforme) zdravstvenega delavca in v kolikor bi lahko bila pod kakšnimi pogoji?

Odgovor Službe za varstvo pri delu in SPOBO UKCL, ki smo ju zaprosili za mnenje, je, da v nobenem pravnem aktu ni naglavna ruta navedena kot OVO. Posledično tudi ni ruta v nobeni uniformi za medicinske sestre predvidena kot del uniforme, k večjemu ta lahko predstavlja tveganje zaradi higienskih razlogov. Pokrivalo je potrebno nositi le za določene tvegane posege v zdravstvu, kjer pa je predpisano pokrivalo kapa za enkratno uporabo.

**Sklep RSK:**

Vsi člani RSK se strinjamo z mnenjem SVD in SPOBO UKCL, ki področje OVO v zdravstvu najbolj poznajo in se glasi: naglavna ruta ne sodi pod OVO. K večjemu lahko predstavlja tveganje zaradi higienskih razlogov.

**Ad7**

Dobili smo zahtevo Ministrstva za zdravje, da zaradi skrajševanja čakalnih dob pregledamo vse šifre naših storitev in o njih poročamo.

**Sklep:** Čakalne dobe pri medicini dela v Sloveniji niso stvar zavarovalnice, pač pa individualnega dogovora izvajalcev medicine dela z delodajalci. Edini pregledi, ki so v pristojnosti ZZZS sta predhodni in obdobjni pregled športnikov in obravnava voznikov s posebnimi potrebami ter rehabilitacijska ocena in tretman, ki ju izvaja URI SOČA.

**Razno**

Po novem imajo po razsodbi Delovnega in socialnega sodišča pravico do predhodnega in obdobjnega pregleda tudi registrirani športniki Slovenije.

Dr. Škerjanec poroča še o praksi avstrijskih kolegov, ki delavcem, ki so bili v preteklosti izpostavljeni azbestu, delajo CT pljuč na 3 leta. Če pa je bil delavec izpostavljen azbestu in je(bil) kadilec, pa se CT dela vsako leto.

Dr. Marganova pove, da bo na naslednjo sejo RSK dan v razpravo osnutek novega pravilnika o posesti in nošenju orožja.

**Zadeva: zapisnik 5. seje RSK za MDPŠ v letu 2022 - korenspondenčna, ki je bila 2.12.2022**

**Vabljeni:** izr. 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. Pravilnik o poklicnih boleznih

**Ad1**

S strani Ministrstva za zdravje smo bili pozvani, da RSK za MDPŠ nujno obravnava osnutek Pravilnika o poklicnih boleznih.

Večina članov se z osnutkom Pravilnika o poklicnih boleznih strinja.

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

