

NOVI PRAVILNIK O ZDRAVSTVENIM
PREGLEDIMA
VOZAČA I KANDIDATA ZA VOZAČE

Martina Elez, dr.med.spec.med rada i športa

Članak 5.

- (3) Zdravstveni pregled vozača koji upravljaju vozilima C, CE, C1, C1E, D, DE, D1, D1E i H kategorije obavljaju se redovno svakih 5 godina odnosno prilikom produljenja vozačke dozvole.
- (4) Zdravstveni pregled instruktora vožnje i vozača vozila B kategorije koji koriste vozačku dozvolu u profesionalne svrhe obavljaju se redovno svakih 10 godina odnosno prilikom produljenja vozačke dozvole.

Članak 16.

- Zdravstveni pregledi vozača i kandidata za vozače druge skupine sukladno ovom Pravilniku su:
- 1) zdravstveni pregled kandidata prije početka osposobljavanja za vozače
- 2) redovni nadzorni zdravstveni pregled vozača
- 3) zdravstveni pregled za zamjenu inozemnih vozačkih dozvola
- 4) izvanredni nadzorni zdravstveni pregled vozača

Članak 17.

(1) Zdravstveni pregled za dobivanje vozačke dozvole vozača druge skupine sastoji se najmanje od:

- kompletnog pregleda doktora medicine specijalista medicine rada/doktora medicine specijalista medicine rada i sporta (anamneza, kompletan status), EKG, spirometrije
- ispitivanje vidnih funkcija: oštine vida (naturalnog, korigiranog), bulbomotorike, raspoznavanja boja, određivanje širine vidnog polja, adaptacije na tamu (niktometrija)
- audiometrije i ispitivanja ravnoteže
- pregleda psihologa koji obavlja psihološku obradu u svrhu utvrđivanja kognitivnih sposobnosti, osobina ličnosti, senzomotoričkih i psihomotoričkih sposobnosti
- laboratorijskog standarda: KKS, GGT, kreatinin, glukoza u plazmi, sediment urina
- potvrde o fizičkim i psihičkim bolestima od kojih pregledanik boluje i terapiji, koju izdaje izabrani liječnik opće/obiteljske medicine, osim ako drugim propisima nije drukčije određeno. Iznimno, ako vozač nema izabranog liječnika opće/obiteljske medicine u obzir će se uzeti potpisana Izjava o zdravstvenom stanju vozača iz Priloga II. Pravilnika
- Izjave o zdravstvenom stanju vozača koja se nalazi u Prilogu II. Pravilnika.

(2) Ako je za donošenje konačne ocjene zdravstvene sposobnosti potrebno dodatno mišljenje specijalista drugih specijalnosti, pregledanik će biti upućen specijalisti ovisno o indikaciji.

(3) Kandidata za vozača na dodatni pregled mogu uputiti doktor medicine specijalist medicine rada/doktor medicine specijalist medicine rada i sporta i/ili izabrani liječnik opće/obiteljske medicine.

Članak 18.

(1) Redovni nadzorni zdravstveni pregled vozača u svrhu produljenja vozačke dozvole, kao i zdravstveni pregled za zamjenu inozemnih vozačkih dozvola, sastoji se od:

- kompletnog pregleda doktora medicine specijalista medicine rada/doktora medicine specijalista medicine rada i sporta (anamneza, kompletan status), EKG, spirometrije
- ispitivanja vidnih funkcija: oštine vida (naturalnog, korigiranog), bulbomotorike, raspoznavanja boja, određivanja širine vidnog polja, adaptacije na tamu (niktometrija)
- audiometrije i ispitivanja ravnoteže
- određivanje glukoze u plazmi i GGT-a
- pregleda psihologa koji obavlja psihološku obradu u svrhu utvrđivanja kognitivnih sposobnosti, osobina ličnosti, senzomotoričkih i psihomotoričkih sposobnosti
- potvrde o fizičkim i psihičkim bolestima od kojih pregledanik boluje i terapiji, koju izdaje izabrani liječnik opće/obiteljske medicine, osim ako drugim propisima nije drukčije određeno. **Iznimno, ako vozač nema izabranog liječnika opće/obiteljske medicine u obzir će se uzeti potpisana Izjava o zdravstvenom stanju vozača iz Priloga II Pravilnika**
- **Izjave o zdravstvenom stanju vozača koja se nalazi u Prilogu II. Pravilnika**

(2) Ako je za donošenje konačne ocjene zdravstvene sposobnosti potrebno dodatno mišljenje specijalista drugih specijalnosti, pregledanik će biti upućen specijalisti ovisno o indikaciji.

(3) Kandidata za vozača na dodatni pregled mogu uputiti doktor medicine specijalist medicine rada/doktor medicine specijalist medicine rada i sporta

Članak 19.

- Minimalni standardi zdravstvene i psihičke sposobnosti za upravljanje motornim vozilima za vozače i kandidate za vozače druge skupine navedeni su u Prilogu III. Pravilnika koji je otisnut uz ovaj Pravilnik i čini njegov sastavni dio.

Članak 20.

- Ako je vozačima i kandidatima za vozače druge skupine tijekom vožnje potrebno neko pomagalo, isto je obvezno navesti u Uvjerenju te u vozačkoj dozvoli. Pomagalo ili adaptacija vozila označava se upotrebom kodova navedenih u popisu podataka i ograničenja u kodiranom obliku u podzakonskom propisu.

Članak 21.

(1) U Uvjerenju koje vozač ili kandidat za vozača druge skupine dobiva nakon završenog liječničkog pregleda, neovisno o vrsti pregleda i dodatne obrade ako je bila potrebna, može biti navedena jedna od sljedećih ocjena:

1. sposoban – (navesti kategoriju)

2. sposoban uz uporabu određenih pomagala – (navesti kategoriju i vrstu pomagala)

3. sposoban uz vremensko ograničenje – (navesti kategoriju i rok ponovnog zdravstvenog pregleda). Doktor koji je izdao Uvjerenje obvezan je vozača i kandidata za vozača upoznati s razlozima zbog kojih mu je odredio redovni nadzorni zdravstveni pregled, odnosno upoznati ga s razlozima za ograničenje

4. sposoban uz uporabu određenih pomagala – (navesti kategoriju i vrstu pomagala) i uz vremensko ograničenje – (navesti kategoriju i rok ponovnog zdravstvenog pregleda). Doktor koji je izdao Uvjerenje obvezan je vozača i kandidata upoznati s razlozima zbog kojih mu je odredio kontrolni zdravstveni pregled, odnosno upoznati ga s razlozima za ograničenje

5. privremeno nesposoban – (navesti kategoriju i trajanje privremene nesposobnosti). Privremenu nesposobnost utvrđuje nadležni liječnik koji je obavio pregled. Doktor koji je izdao Uvjerenje obvezan je vozača i kandidata za vozača upoznati s razlozima privremene nesposobnosti.

6. trajno nesposoban – (navesti kategoriju). Doktor koji je izdao Uvjerenje obvezan je vozača i kandidata za vozača upoznati s razlozima nesposobnosti.

Članak 24.

- (1) Ukoliko liječnik koji je obavio pregled ili je liječio vozača ili izabrani liječnik utvrde da vozač boluje od bolesti radi koje više nije sposoban sigurno upravljati vozilom, na razdoblje dulje od 6 mjeseci, obvezan je odmah po saznanju o tim promjenama, uz upozorenje vozaču, obavijestiti policijsku upravu ili postaju (u daljnjem tekstu: nadležno tijelo) prema mjestu prebivališta, boravišta, uobičajenog prebivališta, školovanja, odnosno privremenog ili stalnog boravka vozača.
- (2) Ukoliko liječnik koji je obavio pregled ili je liječio vozača ili izabrani liječnik utvrde da vozač boluje od bolesti radi koje više nije sposoban sigurno upravljati vozilom, privremeno, a **najduže na 6 mjeseci, dužni su o tome upozoriti vozača, a dano upozorenje evidentirati u medicinskoj dokumentaciji.**
- (3) Upozorenje vozaču i obavijest policijskoj upravi ili postaji iz stavka 1. ovoga članka evidentira se i dostavlja putem Centralnog zdravstvenog informacijskog sustava Republike Hrvatske, odnosno na obrascu Izvješća o promjeni zdravstvenog stanja ili tijeku liječenja vozača (u daljnjem tekstu: Obrazac) koji se nalazi u Prilogu V. koji je otisnut uz ovaj Pravilnik i čini njegov sastavni dio.
- (4) Vozač kojemu je **izrečeno i evidentirano upozorenje** iz stavka 2. ovog članka **neće se po završetku privremene nesposobnosti ponovno upućivati na pregled.**

Članak 25.

(1) Upozorenje vozaču za kojeg liječnik koji je obavio pregled ili je liječio vozača te izabrani liječnik utvrde da boluje od bolesti zbog koje privremeno nije sposoban sigurno upravljati vozilom sukladno članku 24. stavku 2. ovoga Pravilnika, izriče se prema Popisu najčešćih stanja koja mogu utjecati na privremenu nesposobnost u trajanju do šest mjeseci za upravljanje motornim vozilom (u daljnjem tekstu: Popis), a koji se nalazi u Prilogu VI. koji je otisnut uz ovaj Pravilnik i čini njegov sastavni dio.

(2) Privremena nesposobnost iz članka 24. stavka 2. ovoga Pravilnika može se izreći i za druga stanja koja privremeno utječu na sposobnost upravljanja motornim vozilom, a koja nisu propisana Popisom ako liječnik koji je obavio pregled ili je liječio vozača ili izabrani liječnik tako utvrde.

(3) Upozorenje vozaču će se izreći i ako liječnik koji je obavio pregled ili je liječio vozača ili izabrani liječnik utvrde da vozač koristi djelatne tvari koje značajno utječu na psihofizičke sposobnosti i na sposobnosti upravljanja motornim vozilima.

(4) Djelatne tvari koje značajno utječu na sposobnost upravljanja vozilima i rada sa strojevima popisom utvrđuje Agencija za lijekove i medicinske proizvode (HALMED), a sastavni su dio Priloga VII. . koji je otisnut uz ovaj Pravilnik i čini njegov sastavni dio. Ažurirani popis djelatnih tvari sa sadržajem iz Sažetka opisa svojstava lijeka integrirana je funkcionalnost certificiranih programskih rješenja za liječnike/ljekarnike.

(5) Upozorenje vozaču neće se izreći ako liječnik koji je obavio pregled ili je liječio vozača ili izabrani liječnik procijeni da djelatne stvari iz stavka 4. neće značajno utjecati na vozačevu sposobnost upravljanja motornim vozilom.

(6) Liječnik koji je obavio pregled ili je liječio vozača te izabrani liječnik imaju pravo, ako smatraju potrebnim u svrhu praćenja zdravstvenog stanja vozača tijekom trajanja privremene nesposobnosti, pozvati vozača na ponovni pregled radi provjere ima li promjena tijekom razdoblja koje je utvrđeno kao razdoblje privremene nesposobnosti.

Članak 26.

(1) **Vozač koji nije zadovoljan utvrđenim zdravstvenim stanjem** od strane liječnika koji je obavio pregled ili je liječio vozača ili izabranog liječnika, zbog kojeg privremeno, ne dulje od 6 mjeseci, nije sposoban sigurno upravljati vozilom, ima pravo obaviti pregled kod doktora medicine specijalista medicine rada/doktora medicine specijalista medicine rada i sporta u svrhu utvrđivanja zdravstvene sposobnosti za upravljanje motornim vozilom, **u roku od 15 dana od dana utvrđivanja privremene nesposobnosti.**

(2) Izabrani liječnik koji je evidentirao vozaču privremenu nesposobnost za upravljanje vozilom dužan je vozaču koji traži mišljenje doktora medicine specijaliste medicine rada/doktora medicine specijaliste medicine rada i sporta izdati **Potvrdu o privremenoj nesposobnosti za upravljanje motornim vozilom** koja se nalazi u Prilogu VIII. koji je otisnut uz ovaj Pravilnik i čini njegov sastavni dio.

(3) Zdravstvenu sposobnost vozača iz stavka 1 ovoga članka utvrđuju redovitim nadzornim zdravstvenim pregledom zdravstvene ustanove i trgovačka društva koja obavljaju djelatnost medicine rada i doktori medicine specijaliste medicine rada/doktori medicine specijaliste medicine rada i sporta u privatnoj praksi.

IZJAVA

o zdravstvenom stanju kandidata za vozača i vozača

Ime, prezime: _____ Ime oca/majke: _____

Datum rođenja (dan/mjesec/godina)/OIB: _____

Mjesto prebivališta/boravišta _____

Datum pregleda: _____

e-~~h~~ imate ili ste imali sljedeće zdravstvene probleme:

psihičke poremećaje	DA	NE
jeste li uzimali terapiju	DA	NE
je li uzimate terapiju	DA	NE
pilepsija	DA	NE
jeste li uzimali terapiju	DA	NE
je li uzimate terapiju	DA	NE
jeste li zadnjih godinu dana imali epileptički napad	DA	NE
neurološke poremećaje (mijastenija, multipla skleroza, moždani udar ...)	DA	NE
jeste li uzimali terapiju	DA	NE
je li uzimate terapiju	DA	NE
visoki krvni tlak	DA	NE
jeste li uzimali terapiju	DA	NE
je li uzimate terapiju	DA	NE
šećernu bolest	DA	NE
jeste li uzimali terapiju	DA	NE
je li uzimate terapiju	DA	NE
jeste li u zadnjih godinu dana imali tešku hipoglikemiju (bila Vam je potrebna pomoć ruge osobe)	DA	NE
poremećaje svijesti (nesvjestica, vrtoglavica)	DA	NE
jeste li uzimali terapiju	DA	NE
je li uzimate terapiju	DA	NE
probleme s vidom (slabovidnost, dvoslike, noćno sljepilo) • ostalo (napiši):	DA	NE
nosite li korektivno pomagalo (leće, naočale)	DA	NE

ste li:		
ili smješteni u bolnicu zbog prekomjerne upotrebe alkohola	DA	NE
postupku liječenja ovisnosti o alkoholu	DA	NE
ili smješteni u bolnicu zbog uzimanja droga i psihoaktivnih tvari	DA	NE
postupku liječenja ovisnosti o drogama i psihoaktivnim tvarima	DA	NE
stalo:		
ste li ikada u zadnjih pet godina zadrijemali za volanom?	DA	NE
ste li ikada sudjelovali u prometnoj nesreći ili zamalo izazvali prometnu nesreću jer ste spali za volanom (npr. za dlaku ste promašili nesreću, udarili u rubnik, prošli kroz žuto svjetlo itd.)?	DA	NE
imate li lijekove kao što su tablete za spavanje, sredstva za smirenje ili antidepresivi?	DA	NE
koristite li droge i psihoaktivne tvari?	DA	NE
imate alkohol?	DA	NE
ako je odgovor DA, koliko dnevno? _____		
ste li u zadnjih pet godina kažnjavani za vožnju pod utjecajem alkohola, droga ili psihoaktivnih tvari?	DA	NE

javljujem da dopuštam uvid u svoju medicinsku dokumentaciju kod izabranog liječnika. Javljujem da ću se u slučaju ozljede ili bolesti koja bi umanjila moju sposobnost za upravljanje motornim vozilom konzultirati s liječnikom i ako je potrebno podvrgnuti se, liječničkom pregledu radi ponovne ocjene zdravstvene sposobnosti za upravljanje motornim vozilom.

Javljujem da su svi podaci koje sam dao istiniti, točni i potpuni te da preuzimam svu materijalnu i kaznenu odgovornost za svoju izjavu.

Potpis kandidata za vozača ili vozača:

PRILOG III.

MINIMALNI STANDARDI I PSIHIČKE SPOSOBNOSTI ZA UPRAVLJANJE MOTORNIM VOZILIMA

4. SRČANO-ŽILNI SUSTAV SUSTAV

2. Vozač druge skupine

Kada je učinkovito liječen, ako je pod redovitom kontrolom doktora medicine specijalista kardiologa i ako postoji sposobnost upravljanja motornim vozilom, a što je utvrdio doktor medicine specijalist medicine rada/doktor medicine specijalist medicine rada i sporta, i na temelju ciljanog nalaza doktora medicine specijalista kardiologa koji liječi vozača, sposoban je za upravljanje motornim vozilom ako:

- ima bradikardne poremećaje srčanog ritma (bolest sinusnog čvora ili poremećaji provođenja), tahikardne poremećaje srčanog ritma (supraventrikularne ili ventrikularne aritmije) ili fibrilaciju atrijsku s anamnezom sinkope, koja je posljedica poremećaja ritma,
- ima sljedeće bradikardne poremećaje srčanog ritma: bolest sinusnog čvora i poremećaje provođenja s Mobitz II atrioventrikularnim (AV) blokom drugog stupnja, AV blokom trećeg stupnja ili izmjeničnim blokom grane snopa;
- ima poremećaje srčanog ritma (supraventrikularne ili ventrikularne aritmije) uz uvjet da je srčani ritam reguliran najmanje dva mjeseca lijekovima ili intervencijom,
- ima ugrađen ili zamijenjen trajni pacemaker pod uvjetom da su prošla najmanje dva mjeseca od ugradnje pacemakera koji besprijekorno elektrostimulira srce i da pacijent nemaju (višestruku) sinkopu,
- ima asimptomatsku, stabilnu anginu pectoris, pod uvjetom da se napadaji ne javljaju u mirovanju, tijekom psihičkog ili tjelesnog naprezanja, što je potrebno za upravljanje motornim vozilima, a potvrđuje se testom opterećenja,

- imao je sinkopu, koja je vjerojatno refleksna ili neobjašnjiva i nije povezana sa strukturnom bolesti srca,
- imao je akutni koronarni sindrom, pod uvjetom da je od događaja prošlo najmanje 6 tjedana, da je funkcionalna sposobnost potvrđena testiranjem opterećenja i prema potrebi i drugim dijagnostičkim postupcima te da vozač nema napadaje angine pektoris, simptome zatajenja srca ili poremećaji ritma. U slučaju napadaja angine pektoris, simptoma zatajenja srca ili poremećaja srčanog ritma, razumno će se primjenjivati druge odredbe ovog Priloga.
- bio je podvrgnut perkutanoj koronarnoj intervenciji (PCI) pod uvjetom da su prošla najmanje četiri tjedna od intervencije, da je bez simptoma i da je funkcionalna sposobnost potvrđena testiranjem opterećenja ili drugim pretragama,
- imao je operaciju presatka koronarne arterije (CABG),
- ima zatajenje srca s procijenjenom funkcionalnom klasom I ili II New York Heart Association (NYHA) i ejekcijskom frakcijom lijeve klijetke od najmanje 35%,
- ima presađeno srce i to samo medicinski kontroliranim slučajevima
- bio je podvrgnut operaciji zalistaka i to samo medicinski kontroliranim slučajevima
- ima prirodenu srčanu bolest koja ne utječe na sigurno upravljanje motornim vozilom.

Vozač druge skupine nije sposoban za upravljanje motornim vozilom:

- ako ima ugrađen defibrilator,
- ako ima perifernu vaskularnu bolest – aneurizmu torakalne ili abdominalne aorte, kada je najveći promjer aorte takav da predstavlja značajan rizik od iznenadnog pucanja i posljedično iznenadnog događaja koji osobi onemogućava upravljanje vozilom,
- kod zatajenja srca, ako se funkcionalni kapacitet srca procjenjuje u New York Heart Association (NYHA) III ili IV,
- ako ima uređaj za podršku rada srca,
- ako ima bolest srčanih zalistaka s procijenjenom funkcionalnom klasom III ili IV prema New York Heart Association (NYHA) klasifikaciji ili sa smanjenjem ejekcijske frakcije lijeve klijetke ispod 35%, kod mitralne stenoze s teškom plućnom hipertenzijom ili kod stenoze aorte koja je ultrazvučnom pretragom srca definirana kao teška, ili kod aortne stenoze koja uzrokuje sinkopu; osim potpuno asimptomatske aortne stenoze, gdje se asimptomatsko stanje dokazuje stres testom
- ako ima strukturalne i električne kardiomiopatije:
 - ako ima hipertrofičnu kardiomiopatiju s anamnezom sinkope ili kada su prisutna dva ili više od sljedećih kriterija: debljina stijenke lijeve klijetke veća od 3 cm, nestabilna ventrikularna tahikardija, anamneza iznenadne srčane smrti kod rođaka u prvom koljenu, neadekvatan porast krvnog tlaka tijekom testiranja opterećenja,
 - ako ima sindrom dugog QT intervala sa sinkopom, torsade des pointes ili $QTc > 500$ ms,
 - ako ima Brugada sindrom sa sinkopom ili spriječenom iznenadnom srčana smrt (stanje po reanimaciji)
- ako imau malignu arterijsku hipertenziju (povišenje sistoličkog krvnog tlaka ≥ 180 mm Hg ili dijastoličkog krvnog tlaka ≥ 110 mm Hg, što je povezano s neizbježnim ili progresivnim oštećenjem organa). U slučaju povezanih medicinskih stanja (cerebrovaskularnih, srčanih, bubrežnih, vaskularnih, očnih ili drugih) primjenjuju se druge odredbe ovog dodatka.
- ako ima dijastolički krvni tlak ≥ 110 mm Hg i/ili sistolički krvni tlak ≥ 180 mm Hg

5. ŠEĆERNA BOLEST

Vozač sa šećernom bolešću koji se liječi nefarmakološkim mjerama i redovito odlazi na kontrole kod liječnika koji ga liječi, sposoban je za upravljanje motornim vozilima te ne podliježe vremenskoj dinamici pregleda.

Sposobnost upravljanja vozilom može biti smanjena zbog akutne ili kronične komplikacije šećerne bolesti.

Teška hipoglikemija je stanje u kojem osoba nije pri svijesti i neophodna joj je tuđa pomoć ili liječnička intervencija.

U tom slučaju se pri ocjeni uzimaju u obzir dijelovi Priloga koji se odnose na spomenuta stanja.

Vozač druge skupine koji se liječi antihiperglikemicima treba se redovito kontrolirati kod liječnika koji ga liječi, pri čemu se također vodi računa o sposobnosti upravljanja motornim vozilom na siguran način. Prilikom pregleda treba se utvrditi da vozač ima zadovoljavajuću regulaciju šećerne bolesti u posljednjih 12 mjeseci, da razumije rizik od razvoja hipoglikemije, zna kako umanjiti rizik od pojave hipoglikemije, prepoznae simptome hipoglikemije te zna ispravno postupiti u slučaju hipoglikemije ili pogoršanja bolesti. Razumijevanje rizika od hipoglikemije i sposobnost prepoznavanja simptoma hipoglikemije moraju biti jasno vidljivi iz medicinske dokumentacije koju vodi liječnik koji osobu liječi.

Pregledi liječnika specijaliste medicine rada/medicine rada i sporta moraju uključivati i procjenu razumijevanja rizika od razvoja hipoglikemije i odgovarajuće kontrole bolesti u smislu prevencije hipoglikemije. Razumijevanje rizika od hipoglikemije i sposobnost kontrole bolesti moraju biti jasno vidljivi iz medicinske dokumentacije koju vode liječnici koji liječe osobu sa šećernom bolešću.

Vozač koji boluje od šećerne bolesti treba na pregled donijeti nalaz glikiranog hemoglobina (HbA1c) koji nije stariji od 6 mjeseci i potvrdu redovitih kontrola kod liječnika koji ga liječi (specijalist dijebetolog ili izabrani liječnik). Ako vozač boluje od šećerne bolesti tipa 1, nalaz specijalista dijebetologa ne smije biti stariji od godine dana.

Vozač druge skupine sposoban je upravljati motornim vozilom:

- kada se liječi antihiperglikemicima (osim lijekovima iz skupine derivata sulfonilureje i glinida koji mogu izazvati hipoglikemiju)
- uz uvjet dokazanog razumijevanja rizika od hipoglikemije, prepoznavanja znakova i simptoma hipoglikemije, poznavanja mjera za smanjenje rizika od hipoglikemije na najmanju moguću mjeru te poznavanja postupanja u slučaju hipoglikemije;
- ako nije imao tešku hipoglikemiju u zadnjih 12 mjeseci, vidljivo iz priložene medicinske dokumentacije, odnosno dnevnika samokontrole koji mora redovito voditi;
- ako ima šećernu bolest tipa 1 ili tipa 2 na intenziviranoj inzulinskoj terapiji (četiri ili više doza inzulina na dan) i koristi uređaj za kontinuirano mjerenje glukoze u međustaničnoj tekućini uz zvučni signal upozorenja u slučaju niskih koncentracija glukoze u međustaničnoj tekućini;
- ako šećerna bolest ne uzrokuje druge zdravstvene komplikacije, uključujući kronične komplikacije šećerne bolesti koje bi utjecale na sigurno upravljanje motornim vozilom;
- ako se prije početka upravljanja motornim vozilom mjerenjem isključi postojanje niske koncentracije glukoze u plazmi ili u međustaničnoj tekućini.

Vozač druge skupine nesposoban je ili privremeno nesposoban upravljati vozilom:

- kada se liječi inzulinskom terapijom i/ili oralnim antihiperglikemicima koji povećavaju rizik od hipoglikemije (lijekovi iz skupine derivata sulfonilureje i glinida) ako imaju epizode hipoglikemije i/ili nesposobnost prepoznavanja simptoma hipoglikemije odnosno epizode teške hipoglikemije,
- kada teški hipoglikemijski događaj, neovisno o uzroku nastanka zahtijeva izvanrednu ocjenu zdravstvenog stanja vozača za sigurno upravljanje motornim vozilom,

Za vozače druge skupine koji boluju i liječe se od šećerne bolesti najdulje vrijeme za koje se izdaje Uvjerenja o sposobnosti za upravljanje motornim vozilom je 3 godine.

EPILEPSIJA

Vozač druge skupine

1) Vozač koji je medicinski kontroliran zbog epilepsije može biti ocijenjen sposobnim za sigurno upravljanje vozilom **nakon isteka 10 godina bez napada i bez terapije.**

Iznimno, doktor medicine specijalist neurolog može, na osnovi kliničkog pregleda kojim je utvrđena odsutnost relevantne cerebralne patologije i nalaza EEG na kojem nema znakova epileptiforme aktivnosti, u nalazu i mišljenju navesti da je vozač sposoban za sigurno upravljanje vozilom. Isto vrijedi i za juvenilnu epilepsiju.

2) **Nakon izoliranog epileptičkog napada ili nakon prvog epileptičkog napada vozač može biti ocijenjen sposobnim za sigurno upravljanje vozilom ako je od napada prošlo najmanje pet godina i ako u to/kroz to vrijeme nije uzimao antiepileptičku terapiju.** Iznimno, doktor medicine specijalist neurolog može, na osnovi kliničkog pregleda, uvida u dokumentaciju i u EEG navesti da je vozač sposoban sigurno upravljati vozilom.

3) **Vozač sa strukturalnim intracerebralnim lezijama i za kojeg doktor medicine specijalist neurolog ocijeni da ima povećani rizik od napada, ne smije upravljati vozilom dok rizik od napada ili gubitka svijesti ne padne ispod 2% na godinu. O smanjenju rizika na prihvatljivu razinu, u svom se nalazu i mišljenju očituje nadležni doctor medicine specijalist neurolog.**

Ostali slučajevi gubitaka svijesti ocjenjuju se sukladno riziku ponovnog pojavljivanja za vrijeme vožnje. **Rizik pojavljivanja ne smije biti veći od 2% godišnje o čemu nalaz i mišljenje donosi doctor medicine specijalist neurolog.**

Vozač je nesposoban za sigurno upravljanje vozilom dok se doctor medicine specijalist neurolog ne izjasni da kod ustanovljenih arterio-venoznih malformacija ili nakon intracerebralnog krvarenja ne postoji rizik od napada veći od 2% godišnje čak i u slučaju kada napada ili gubitka svijesti nije niti bilo.

OPSTRUKCIJSKI APNEJIČKI SINDROM

Vozač s opstrukcijskim apnejičkim sindromom ne ispunjava uvjete za vozačku dozvolu bez ograničenja.

Opstrukcijski apnejički sindrom kojeg je utvrdio certificirani somnolog – stručnjak za medicinu spavanja u akreditiranom centru za medicinu spavanja ili subspecializiranom laboratoriju za poremećaje disanja tijekom spavanja tijekom cjelonoćne polisomnografije ili poligrafije u skladu sa stručnim smjernicama.

Somnolog je obvezan utvrditi vrstu poremećaja disanja tijekom spavanja, stupanj opstrukcijskog apnejičkog sindroma (umjerenim opstrukcijskim apnejičkim sindromom smatra se slučaj u kojemu je broj apneja i hipopneja po satu, odnosno indeks apneja-hipopneja, između 15 i 29, dok se ozbiljnim opstrukcijskim apnejičkim sindromom smatra slučaj u kojem indeks apneja – hipopneja iznosi 30 ili više).

Vozač za kojeg se sumnja da pati od umjerenog ili ozbiljnog opstrukcijskog apnejičkog sindroma bit će upućen tražiti dodatni ovlaštenu medicinski savjet od somnologa prije donošenja ocjene o zdravstvenoj sposobnosti

Vozača se može savjetovati da ne upravlja vozilom do potvrde dijagnoze.

Ovlaštenu medicinski savjet izdaje se isključivo nakon **cjelonoćne polisomnografije ili poligrafije** .

Somnolog je obvezan propisati odgovarajuću terapiju nakon postavljene dijagnoze opstrukcijskog apnejičkog sindroma, te procijeniti učinkovitost terapije a sve zbog osiguranja sigurnog upravljanja vozilom.

Vozača koji ima umjeren ili ozbiljan opstrukcijski apnejički sindrom može se ocijeniti sposobnim ako dokaže odgovarajuću kontrolu nad vlastitim stanjem te pridržavanje odgovarajućeg liječenja (obveznim očitanjem elektroničkog zapisa s memorijske kartice terapijskog uređaja) i poboljšanje stanja, ako ono postoji, koje je potvrđeno ovlaštenim medicinskim mišljenjem.

Redovni zdravstveni pregledi u vremenskim razmacima od najviše tri godine za vozača koji pripada prvoj skupini vozača i **jedne godine za vozača koji pripada drugoj skupini vozača, obvezni su za vozača koji se liječi od umjerenog ili ozbiljnog opstrukcijskog apnejičkog sindroma u svrhu utvrđivanja razine pridržavanja liječenja (obveznim očitanjem elektroničkog zapisa s memorijske kartice uređaja), potrebe za nastavkom liječenja i daljnjim pomnim praćenjem.**

8. ŠTETNA UPORABA ALKOHOLA

2. Druga skupina

Vozač druge skupine sposoban je upravljati motornim vozilom ako:

– nema znakova štetnog konzumiranja alkohola i sposobnost za sigurno upravljanje vozilom koja je utvrđena tijekom zdravstvenog pregleda doktora medicine specijalista medicine rada/doktora medicine specijalista medicine rada i sporta **nakon najmanje 12 mjeseci od prestanka štetne uporabe i na temelju ciljanog pregleda specijaliste koji liječi vozača**

- je uspješno liječen od sindroma ovisnosti o alkoholu i utvrđena je **stabilna faza apstinencije**, a sposobnost za upravljanje vozilom utvrdio je doktor medicine specijalist medicine rada/doktor medicine specijalist medicine rada i sporta na temelju ciljanog pregleda specijaliste koji liječi vozača, pod uvjetom da je vozač **redovito obavljao kontrolne preglede kod specijaliste koji liječi ga svakih šest mjeseci do isteka četiri godine od uspješno završenog liječenja, što mora biti vidljivo iz ciljanih nalaza doktora medicine specijaliste psihijatra**

Vozač koji u terapiji koristi **antialkoholike (disulfiram) ocjenjuju se nesposobnim tijekom korištenja spomenute skupine lijekova.**

Vozač druge skupine koji ovisi o alkoholu ili se ne može suzdržati od pijenja alkohola i vožnje pod utjecajem alkohola, ocjenjuju se nesposobnim za upravljanje motornim vozilom.

9. UPORABA ZABRANJENIH DROGA, ZABRANJENIH PSIHOTROPNIH TVARI I NJIHOVIH METABOLITA TE ZLOUPORABA PSIHOAKTIVNIH DROGA (u daljnjem tekstu: droga)

2. Vozači druge skupine

Vozač druge skupine sposoban je upravljati motornim vozilom ako:

- je sposobnost za sigurno upravljanje vozilom utvrđena temeljem zdravstvenog pregleda doktora medicine specijaliste medicine rada/doktora medicine specijaliste medicine rada i sporta **nakon najmanje 12 mjeseci od prestanka štetne uporabe i na temelju ciljanog pregleda specijaliste koji liječi vozača (psihijatra)**
 - je uspješno liječen od sindroma ovisnosti o drogama i **utvrđena je stabilna faza apstinencije**, a sposobnost za upravljanje vozilom utvrdio je doktor medicine specijalist medicine rada/doktor medicine specijalist medicine rada i sporta na temelju ciljanog nalaza specijaliste koji liječi vozača, uz uvjet da je vozač **redovito obavljao kontrolne preglede kod specijaliste koji ga liječi svakih 6 mjeseci do isteka četiri godine nakon uspješno završenog liječenja, što mora biti vidljivo iz ciljanih nalaza doktora medicine specijaliste psihijatra.**
- Vozač koji je na **supstitucijskoj terapiji (buprenorfin, heptanon) ocjenjuje se nesposobnim za upravljanje motornim vozilom, tijekom korištenja spomenute skupine lijekova.**
- Vozač druge skupine koji ovisi o psihotropnim tvarima ili koji ne ovisi o takvim tvarima, ali ih redovito zloropotrebljava, ocjenjuje se nesposobnim za upravljanje motornim vozilom.



**KEEP
CALM**

&

**Hvala na
pažnji**