

Na osnovu člana 180 stav 4 Zakona o bezbjednosti saobraćaja na putevima ("Službeni list CG", br. 33/12, 58/14 i 14/17), Ministarstvo zdravlja donijelo je

Pravilnik o načinu utvrđivanja zdravstvene sposobnosti za vozača

Pravilnik je objavljen u "Službenom listu CG", br. 1/2019 od 4.1.2019. godine, a stupio je na snagu 12.1.2019.

Član 1

Utvrđivanje zdravstvene sposobnosti kandidata za vozača, odnosno vozača, obavljanje zdravstvenih pregleda, i izdavanje ljekarskog uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti za upravljanje motornim vozilom (u daljem tekstu: ljekarsko uvjerenje), vrši se na način propisan ovim pravilnikom.

Član 2

Zdravstvena sposobnost kandidata za vozača, odnosno vozača (u daljem tekstu: vozač) utvrđuje se prema vrsti i stepenu psiho-fizičkog stanja, oboljenja, povrede i anomalija, zavisno od kategorije motornog vozila kojim upravlja.

Član 3

Vozač, zavisno od kategorije motornog vozila kojim upravlja, razvrstava se u dvije grupe, i to:

- 1) kada upravljanje motornim vozilima kategorije A, A1, B, B1 i B+E nije osnovno zanimanje;
- 2) kada upravljanje motornim vozilom kategorije B, B1, B+E, C, C1, C1+E, C+E, D, D1, D1+E i D+E je osnovno zanimanje.

Član 4

Zdravstveni pregled vozača motornog vozila, vrši zdravstvena ustanova koja obavlja djelatnost medicine rada.

Član 5

Zdravstveni pregledi vozača u skladu sa ovim pravilnikom, su:

- 1) zdravstveni pregled, prije početka osposobljavanja;
- 2) kontrolni zdravstveni pregled, u roku koji je pri zdravstvenom pregledu naveo specijalista medicine rada ili psiholog s tim da taj rok ne može da bude kraći od jedne godine;
- 3) vanredni zdravstveni pregled.

Član 6

Zdravstveni pregled vozača sastoji se najmanje od sljedećih pregleda:

- 1) kompletnog pregleda specijalista medicine rada (anamneza, kompletan status);
- 2) izvoda iz zdravstvenog kartona o hroničnim i psihičkim bolestima;
- 3) oftalmologa: pregled vidnih funkcija - oština vida oba oka i svakog oka -pojedinačno nativnog i korigovanog, bulbomotorike, raspoznavanja boja, širina vidnog polja;
- 4) psihologa-psihološko testiranje;
- 5) psihijatra, psihičke sposobnosti.

Ako je za donošenje konačne ocjene zdravstvene sposobnosti vozača, potrebno mišljenje specijalista drugih specijalnosti, isti se upućuje na dodatni pregled odgovarajućem specijalisti u skladu sa medicinskim indikacijama.

Na dodatni pregled iz stava 2 ovog člana vozača upućuje specijalista medicine rada.

Član 7

Vozač iz člana 3 stav 1 tačka 1 ovog pravilnika, smatra se sposobnim za upravljanje motornim vozilom, ako ne boluje od sljedećih bolesti i nema neku od sljedećih povreda ili stanja:

1. iz oblasti psihologije, psihijatrije i neurologije:

- 1) psihomotorni i senzomotorni poremećaji (smanjena okulomotorna koordinacija, psihomotorna i senzomotorna usporenost), za vrijeme dok traju navedene promjene,
- 2) oblici intelektualne insuficijencije ispod graničnih vrijednosti, nezavisno od etiologije,
- 3) izrazite promjene kognitivnih funkcija: smetnje, smanjenje ili odsutnost pažnje i koncentracije, poremećaji opažanja, mišljenja i pamćenja, sindromi koji bitno utiču na sigurno upravljanje motornim vozilom, za vrijeme dok traju navedene promjene,
- 4) poremećaji strukture ličnosti koji se ispoljavaju kao sklonost neprilagođenom ponašanju, socijalna i emocionalna nezrelost i nestabilnost,
- 5) organski duševni poremećaji i organski poremećaj ličnosti,
- 6) psihoze: akutne, bez obzira na etiologiju, hronične s rezidualnim i regresivnim promjenama,
- 7) perzistirajući sumanutni poremećaji,
- 8) afektivni poremećaji: manični, depresivni, bipolarni, sa ili bez psihotičnih simptoma, kao i recidivirajući sindromi koji bitno utiču na sigurno upravljanje motornim vozilom, a koji se ne mogu uspješno regulisati terapijom, (ako se mogu regulisati terapijom, nesposobni su samo onda kada je sama terapija kontraindikacija za sigurno upravljanje motornim vozilom),
- 9) neurotski poremećaji vezani za stres (teži anksio-depresivni, fobično-anksiozni, disocijativni, opsesivno-konfuzivni, i recidivirajući), koji se ne mogu uspješno regulisati terapijom, hronični PTSP sa psihotičnim epizodama i odlikama trajne promjene ličnosti,
- 10) disocijativni poremećaji,
- 11) alkoholizam, osim medicinski kontrolisanih slučajeva apstinencije, najmanje 6 mjeseci kod kojih se ne ispoljavaju psihičke promjene ili neurološke komplikacije, na osnovu medicinskog mišljenja i redovnih zdravstvenih pregleda,
- 12) toksikomanija, osim medicinski kontrolisanih slučajeva apstiniranja najmanje 12 mjeseci, kod kojih se ne ispoljavaju psihičke promjene ili neurološke komplikacije, kada to odredi nadležni specijalista,
- 13) redovna upotreba psihotropnih supstanci ostalih lijekova u bilo kojem obliku čija apsorbovana količina može prouzrokovati sporedne efekte koji mogu uticati na sigurno upravljanje motornim vozilom,
- 14) poremećaji koordinacije, rigor, tremor, koreotični i atetotični pokreti, Sclerosis multiplex, M. Wilson, M. Parkinsoni, piramidne i ekstrapiramidne bolesti, paralize i paralitički sindromi koji bitno utiču na sigurno upravljanje motornim vozilom,
- 15) poremećaji spavanja (kateksija, narkolepsija) ukoliko ne reaguju na terapiju,
- 16) neurološke bolesti, stanja i anomalije, urođene i stečene: živaca i mišića, stanja nakon povrede mozga i kičmene moždine sa psihičkim i neurološkim ispadima koje utiču na sigurno upravljanje motornim vozilom, a za koje se ne može na odgovarajući način adaptirati motorno vozilo,
- 17) tumori centralnog nervnog sistema i ostalih lokalizacija koji utiču na sigurno upravljanje motornim vozilom,
- 18) nespecifične i specifične upalne bolesti centralnog nervnog sistema i ostalog nervnog sistema, osim medicinski kontrolisanih slučajeva gdje je prošlo najmanje šest mjeseci od izlječenja i ako nema posljedica koje utiču na sigurno upravljanje motornim vozilom,
- 19) sistemske, cerebrovaskularne, demijelinizirajuće bolesti, kao i degenerativne bolesti nervnog sistema koje utiču na sigurno upravljanje motornim vozilom, ako se terapijom ili na drugi način ne može osigurati sigurno upravljanje motornim vozilom,
- 20) nasljedne i stečene neuropatije, bolesti perifernog nervnog sistema, kao i bolesti mioneuralnih veza i mišića, progresivne bolesti mišića, koje utiču na sigurno upravljanje motornim vozilom, ako se terapijom ne može postići sigurno upravljanje motornim vozilom,
- 21) progresivna mišićna oboljenja,
- 22) teške neurološke bolesti, osim kada nadležni specijalista uže specijalnosti utvrdi da ne utiču na sposobnost bezbjednog upravljanja

motornim vozilom-neurološke smetnje povezane sa bolestima ili hirurškim zahvatima na centralnom ili perifernom nervnom sistemu koje imaju za posljedicu senzorna ili motorna oštećenja koja utiču na ravnotežu i koordinaciju sa rizikom pogoršanja, i

23) ostale bolesti i stanja iz područja psihologije, psihijatrije i neurologije koje utiču na sigurno upravljanje motornim vozilom;

2. neliječeni opstruktivni apnejički sindrom odnosno poremećaj disanja tokom spavanja srednje teškog i teškog oblika osim, ako se nakon liječenja odnosno primjene odgovarajućeg terapijskog tretmana postigne poboljšanje stanja i utvrdi sposobnost koja je potvrđena cjelonoćnim polisomnografskim i poligrafskim snimanjem-nalazom, uz pridržavanja mjera liječenja i kontrolu efikasnosti terapije uz nalaz i mišljenje stručnjaka za medicinu spavanja odnosno poremećaj disanja tokom spavanja na svake tri godine za vozače iz člana 3 stav 1 tačka 1, odnosno svake godine za vozače iz člana 3 stav 1 tačka 2;

3. epilepsiju, osim:

1) medicinski kontrolisanih slučajevi koji nijesu imali napad najmanje posljednje dvije godine, uz uslov da lijekovi koje vozač uzima kao terapiju nijesu kontraindikovani,

2) kada je epileptički napad nastao kao rezultat provociranog napada poznatog uzroka (alkohol i dr.), promjena i/ili ukidanje terapije, nakon koga u period od šest mjeseci nije bilo napada, uz nalaz i mišljenje neurologa koji određuje vrijeme ponovnog pregleda,

3) ako se epileptički napad desio samo u snu, a ne i u budnom stanju, a u periodu od dvije godine nije bilo ponovljenih napada, kao i da lijekovi koje uzima kao terapiju nijesu kontraindikovani za sigurno upravljanje motornim vozilom, uz nalaz i mišljenje neurologa koji određuje vrijeme ponovnog pregleda,

4) kod epileptičkog napada bez gubitka svijesti gdje nije isključena sposobnost reagovanja odnosno nijesu narušene svijest i funkcija, a godinu dana nije imao napad, kao i da lijekovi koje uzima nijesu kontraindikovani za sigurno upravljanje motornim vozilom, uz nalaz i mišljenje neurologa koji određuje vrijeme ponovnog pregleda,

4. drugi gubici svijesti, osim izolovanog ili prvog napada gubitka svijesti, ako neurolog utvrdi da je sposoban ili ponovo sposoban za bezbjedno upravljanje motornim vozilom, uz određivanje termina ponovnog pregleda;

5. bolesti i stanja organa vida:

1) prirodne i stečene bolesti, stanja i anomalije organa vida koje utiču na sigurno upravljanje vozilom, ako nijesu medicinski uspješno korigovane,

2) oštrina vida oba oka, nekorigovana ili korigovana manja od 0,8 uz uslov da jedno oko ima vid najmanje 0,5 i da je vidno polje uredno. Ako lice ima samo jedno oko, ili se koristi samo jednim okom oštrina vida tog oka, nekorigovana ili korigovana mora biti najmanje 0,8 uz uredno vidno polje, i da je od gubitka oka prošlo 12 mjeseci,

3) ako je suženje vidnog polja temporalno, a širina najmanje 120 stepeni, uz eliminaciju uticaja monokularnih skotoma kao i urednu oštrinu vida oba oka, i

4) ostale bolesti i stanja organa vida koje utiču na sigurno upravljanje motornim vozilom.

6. bolesti i stanja organa sluha i ravnoteže:

1) urođene i stečene bolesti, stanja i anomalije organa sluha i ravnoteže koje utiču na sigurno upravljanje motornim vozilom, a koje se ne mogu medicinski uspješno korigovati,

2) bolesti vestibularnog aparata i poremećaj ravnoteže koje se ne mogu medicinski uspješno korigovati, i

3) ostale bolesti i stanja organa sluha i ravnoteže koji utiču na sigurno upravljanje motornim vozilom.

7. bolesti i stanja srca i krvnih sudova:

1) urođene i stečene bolesti, stanja i anomalije srca i krvnih sudova koje utiču na sigurno upravljanje vozilom, osim medicinski uspješno korigovanih slučajeva kada je upravljanje vozilom bezbjedno,

2) aneurizma grudne i trbušne aorte, ako je najveći promjer aorte takav da postoji znatan rizik od nagle rupture i iznenadnog događaja koji bi lice onesposobio za vožnju,

3) simptomatska angina pektoris, odnosno stabilna angina pektoris ako se simptomi pojavljuju pri manjem fizičkom naporu, dok se terapijom ili drugim oblicima liječenja ne postigne stabilno stanje pri kojem je upravljanje vozilom sigurno,

4) akutni koronarni sindrom (infarkt miokarda i nestabilna angina pektoris), osim u slučaju uspješno sprovedene rehabilitacije, bez simptomatske angine pektoris i drugih posljedica koje utiču na bezbjedno upravljanje vozilom,

5) kompletni atrioventrikularni (AV) blok, osim u slučaju ugrađenog trajnog elektrostimulatora srca, sa urednom srčanom funkcijom redovno praćenom kod nadležnog kardiologa,

6) bradikardija (bolest sinusnog čvora i poremećaji provodnog sistema srca) sa anamnezom jedne ili više epizoda sinkope, osim u medicinski kontrolisanim slučajevima i kada je od posljednje sinkope prošlo najmanje šest mjeseci,

7) tahikardija (supraventrikularne i ventrikularne aritmije) sa struktinom bolesti srca i trajnom ventrikularno tahikardijom (VT),

8) ostali poremećaji ritma i bolesti srca sa poremećajima svijesti, koji se ne mogu terapijski regulisati i koji utiču na bezbjedno upravljanje vozilom,

9) ugradnja/zamjena kardioverter defibrilatora, osim u medicinski kontrolisanim slučajevima, u medicinski kontrolisanim slučajevima zdravstvena sposobnost za upravljanje motornim vozilom može se uspostaviti nakon najmanje sedam dana od ugradnje/zamjene, i najmanje nakon šest mjeseci od posljednjeg životno ugrožavajućeg poremećaja ritma,

10) perkutana koronarna intervencija (PCI s/bez ugradnje stenta) i hirurške ugradnje aortokoronarne prenosnice (CABG), osim u medicinski kontrolisanim slučajevima i da je prošlo najmanje trideset dana od intervencije,

11) brugada sindrom sa sinkopom ili prekinutim iznenadnim srčanim zastojeom,

12) bolest srčanih zalistaka (stenoze/infudicijencije) uz NYHA IV ili epizodom sinkope,

13) bolest srčanog zaliska pri NYHA III ili IV ili s ejakcionom frakcijom (EF) manjom od 35%, mitralnom stenozom i teškom plućnom hipertenzijom ili sa teškom aortnom stenozom ili aortnom stenozom koja uzrokuje sinkopu,

14) hirurški zahvat na srčanom zalisku, osim u medicinski kontrolisanim slučajevima i ukoliko ne utiče na bezbjedno upravljanje vozilom,

15) hipertrofična kardiomiopatija, osim u medicinski kontrolisanim slučajevima bez epizoda sinkope,

16) srčana insuficijencija:

- NYHA IV,

- NYHA I, II i III za vrijeme dok bolest nije uspješno liječena i sa ejakcionom frakcijom manjom od 35%,

17) transplantacija srca i ugradnja aparata za mehaničku podršku srcu osim u medicinski kontrolisanim slučajevima i ukoliko ne utiču na bezbjedno upravljanje vozilom,

18) stanje nakon perikarditisa sa znacima konstrukcije, koje utiče na sigurno upravljanje vozilom,

19) neregulisana arterijska hipertenzija ili maligna hipertenzija (povišeni sistolni krvni pritisak sa vrijednostima ≥ 160 mmHg ili dijastolni krvni pritisak sa vrijednostima ≥ 100 mmHg),

20) tranzitorni ishemični atak (TIA), osim u slučaju medicinski kontrolisanih slučajeva nakon sprovedenog liječenja,

21) sinkopa (prolazan gubitak svijesti koji se karakteriše iznenadnim nastupom, kratkim trajanjem i spontanom vraćanjem svijesti, zbog slabe opšte cerebralne prokrvljenosti, pretpostavljeno refleksno izazvan, nepoznatog uzroka, bez dokaza za uzročnu bolest srca), i

22) ostale bolesti i stanja srca i krvnih sudova koji utiču na sigurno upravljanje vozilom.

8. oboljenja endokrinog sistema - šećerna bolest, osim:

1) neregulisana šećerna bolest sa teškom hipoglikemijom koja se ponavlja, osim u slučajevima ako dođe do poboljšanja stanja nakon redovnog zdravstvenog nadzora i adekvatnog liječenja, i to najranije nakon tri mjeseca od posljednje hipoglikemijske epizode,

2) hipertireoza teškog oblika sa okulobulbarnim sindromom ili komplikacijama kardiovaskularnog sistema,

3) teški oblici hipotireoze praćeni bradipsihijom,

4) hiper i hipoadenokorticism u teškom obliku,

5) dijabetes, osim medicinski kontrolisani slučaj kad vozač uzima terapiju lijekovima koji mogu prouzrokovati hipoglikemiju mora da dokaže

da razumije rizik hipoglikemije i može primjereno kontrolisati svoje stanje, i

6) ostale bolesti i stanja endokrinog sistema koje utiču na sigurno upravljanje motornim vozilom.

9. bolesti i stanja koštanog i lokomotornog sistema:

1) urođene i stečene bolesti, stanja i anomalije lokomotornog sistema koje utiču na sigurno upravljanje vozilom,

2) hronične upalne bolesti mišićno-koštanog sistema koje se terapijski ne mogu dovesti u stanje za sigurno upravljanje motornim vozilom,

3) deformiteti, kontrakture ili nedostaci, koji oštećuju funkciju dijela ili cijelog ekstremiteta, a za koje se ne može na odgovarajući način adaptirati motorno vozilo, i

4) ostale bolesti i stanja koštanog i lokomotornog sistema koje utiču na sigurno upravljanje motornim vozilom.

10. oboljenja gastrointestinalnog i urinarnog sistema:

11. bubrežne bolesti:

Nasljedne i stečene bubrežne bolesti i ostale bolesti urogenitalnog sistema koje utiču na sigurno upravljanje motornim vozilom, ako se terapijom i drugim medicinskim intervencijama ne može postići sigurno upravljanje motornim vozilom.

12. ostale bolesti i stanja koje utiču na sigurno upravljanje motornim vozilom

Član 8

Vozač iz člana 3 stav 1 tačka 2 ovog pravilnika, smatra se sposobnim za upravljanje motornim vozilom, osim ako nema neku od bolesti i stanja iz člana 7 ovog pravilnika, kao i sljedeće bolesti i stanja:

1. bolesti i stanja iz oblasti psihologije, psihijatrije i neurologije:

1) svi oblici smanjene intelektualne sposobnosti koji se označavaju kao granični ili ispod toga, bez obzira na etiologiju,

2) alkoholizam osim medicinskih slučajeva apstinencije najmanje 24 mjeseca kod kojih se ne ispoljavaju psihičke pojave ili neurološke komplikacije sa obaveznim kontrolnim pregledima na šest mjeseci do navršanih četiri godine,

3) toksikomanija osim medicinskih slučajeva apstinencije najmanje 24 mjeseca kod kojih se ne ispoljavaju psihičke pojave ili neurološke komplikacije sa obaveznim kontrolnim pregledima na šest mjeseci do navršanih četiri godine,

4) svi oblici epilepsije, katapleksije, narkolepsije i drugi poremećaji svijesti nezavisno od propisane terapije,

5) neurološka stanja, oboljenja, povrede, i anomalije živaca i mišića koje utiču na sigurno upravljanje motornim vozilom, bolesti i povrede kičmene moždine i nerava sa posljedicama koje onemogućavaju sigurno upravljanje motornim vozilom, bez obzira na moguću adaptaciju motornog vozila,

6) stanja poslije potresa mozga, do šest mjeseci, zavisno od težine potresa,

7) hemiplegija i hemipareza, bez obzira na mogućnost adaptacije motornog vozila.

2. svi oblici epilepsije - osim ako je medicinski kontrolisan, i ako je prošlo 10 godina od posljednjeg napada i ako je bez terapije.

3. bolesti i stanja organa vida:

1) oštrina vida svakog oka, sa ili bez korekcije manja od 0,8, odnosno ako je oštrina jednog oka 1,0 tada oštrina drugog oka mora biti najmanje 0,6. Ako se ta oštrina vida postiže korekcijom, dioptrija ne smije biti veća od 4,0 sa tim da je vidno polje oba oka potpuno uredno i bez diplopija,

2) urođene i stečene bolesti, stanja i anomalije organa vida koje kompromituju vidnu oštrinu iznad dozvoljenih granica: glaukom (primarni i sekundarni), katarakta (progredijentna), zamućenja rožnjače, afakija, ablacija mrežnjače, bolesti mrežnjače i sudovnjače, bolesti očnog nerva,

3) ptoza gornjih očnih kapaka koji dopiru do polovine zjenice,

4) strabizam (heterotropija),

5) paraliza ili pareza očnih mišića (sa ili bez diplopije),

6) nistagmus pri pogledu pravo,

7) binokulama pseudofakija bez obzira na dobru oštrinu vida,

8) anizometropija veća od 2,0 D,

9) anoftalmija,

10) ispad bulbomotorike i poremećaj prostornog vida,

11) poremećaj adaptacije na tamu (niktometrija),

12) poremećaj u raspoznavanju boja: protanopija (crvena) i deuteranopija (zelena),

13) uredno vidno polje - suženje vidnog polja temporalno, a širina najmanje 160 stepeni, uz eliminaciju uticaja monokularnih skotoma te urednu oštrinu vida oba oka,

14) diplopija, i

15) ostale bolesti i stanja organa vida koje utiču na sigurno upravljanje motornim vozilom

4. bolesti i stanja organa sluha i ravnoteže:

1) oštećenje sluha jednog ili oba uha veće od 40 dB na frekvencijama 500, 1000 i 2000 Hz, sa ili bez slušnog amplifikatora,

2) ako se amplifikatorom postiže zadovoljavajući sluh specijalista otorinolaringolog ocijeniti će sposobnost vozača za sigurno upravljanje vozilom,

3) ako je sluh na jednom uhu potpuno uredan, na drugom manji od 50 dB na frekvencijama 500, 1000 i 2000 Hz, sa ili bez slušnog amplifikatora, i

4) ostale bolesti i stanja organa sluha i ravnoteže koje utiču na sigurno upravljanje motornim vozilom.

5. bolesti i stanja srca i krvnih sudova:

1) bradiaritmija: bolest sinusnog čvora i poremećaji sprovodnog sistema srca sa atrioventrikulskim (AV) blokom drugog stepena tipa Mobitz II, atrioventrikularnim blokom trećeg stepena ili naizmjeničnim blokom lijeve i desne grane,

2) ugrađen kardioverter defibrillator (ICD),

3) ugrađen trajni elektrostimulator srca kada predstavlja opasnost za sigurno upravljanje vozilom,

4) sindrom dugoga QT intervala sa sinkopom, torsade des pointes ili Qtc interval > 500 ms,

5) brugada sindrom sa sinkopom ili prekinuta iznenadna srčana smrt,

6) bolest srčanog zaliska sa aortnom insuficijencijom, aortna stenoza, mitralna insuficijencija ili mitralna stenoza ako je procijenjeni stepen funkcionalne sposobnosti NYHA IV ili u slučaju epizoda sinkope,

7) perkutana koronarna intervencija (PCI s/bez ugradnje stenta) i hirurška ugradnja aortokoronarne prenosnice (CABG),

8) struktume i električne kardiomiopatije-hipertrofička kardio-miopatija s anamnezom sinkope ili ako su prisutna najmanje dva sljedeća zdravstvena stanja: debljina zida lijeve komore (LV) > 3 cm, prolazna ventrikulama tahikardija, porodična anamneza iznenadne smrti, izostanak porasta krvnog pritiska pri fizičkom naporu,

9) ostale kardiomiopatije, kada predstavljaju opasnost za sigurno upravljanje vozilom;

10) ugradnja aparata za mehaničku podršku srcu,

11) srčana insuficijencija

- NYHA III i IV

- NYHA I i II ako je ejekciona frakcija lijeve komore manja od 35%,

12) transplantacija srca,

13) aneurizma grudne i abdominalne aorte ako je najveći promjer aorte takav da se predviđa znatan rizik od nagle rupture i iznenadnog događaja koji bi mogao osobu onesposobiti za vožnju,

14) najveći promjer aorte veći od 5,5 cm koji ima znatan rizik od nagle rupture i iznenadnog događaja koji bi osobu mogao onesposobiti za vožnju,

15) neregulisana arterijska hipertenzija sa komplikacijama i pritiskom višim od 140/90 mmHg,

16) tahiaritmija (supraventrikularne i ventrikularne aritmije) sa polimorfnom prolaznom ventrikularnom tahikardijom, trajnom ventrikularnom tahikardijom ili sa indikacijom za defibrilator.

6. stanja i oboljenja respiratornog sistema:

- 1) aktivna tuberkuloza pluća,
- 2) hronična opstruktivna bolest pluća teškog stepena (FEV1 ispod 50% norme CECA);
- 3) hronična restriktivna plućna bolest sa smanjenjem vitalnog kapaciteta (ispod 50% norme CECA),
- 4) hronična plućna insuficijencija u mirovanju, bilo kog uzroka,
- 5) neoplazme pluća i pleure do dvije godine nakon dijagnostifikovanja ili liječenja, ili recidivi, i
- 6) ostale bolesti i stanja respiratornog sistema koje utiču na sigurno upravljanje motornim vozilom.

7. oboljenja gastrointestinalnog i genitourinarnog sistema:

- 1) ciroza jetre sa komplikacijama,
- 2) kod uredne trudnoće nakon četiri mjeseca trudnoće, osim za vozačice taksija koje ne smiju voziti od trenutka saznanja za trudnoću, a kod ugrožene trudnoće za cijelo vrijeme trudnoće,
- 3) bolesti prostate, stanja nakon operacije gdje je kontraindikovano dugotrajno sjedenje;
- 4) teška ireverzibilna bubrežna insuficijencija,
- 5) stanje poslije transplantacije bubrega, bez obzira na stanje bubrežnih funkcija,
- 6) ostale bolesti i stanja gastrointestinalnog i genitourinarnog sistema koje utiču na sigurno upravljanje motornim vozilom.

8. oboljenja endokrinog sistema:

- 1) šećerna bolest - (svi oblici osim medicinski kontrolisanih bez komplikacija, koji su regulisani dijetom ili oralnim antidijabeticima, osim onih koji izazivaju hipoglikemičko dejstvo pod uslovom da su pod stalnom kontrolom),
- 2) teži oblici hiper i hipotireoze,
- 3) hiperfunkcija i hipofunkcija nadbubrega, i
- 4) ostale bolesti i stanja endokrinog sistema koje utiču na sigurno upravljanje motornim vozilom.

9. bolesti krvi i krvotoka:

- 1) maligne hemopatije i retikuloze, svi oblici osim medicinski kontrolisanih, bez komplikacija,
- 2) anemije težeg stepena (hemoragični sindromi, bolesti koagulacije - svi oblici osim medicinski kontrolisanih, bez komplikacija, i
- 3) ostale bolesti i stanja krvi i sistema krvotoka koje utiču na sigurno upravljanje motornim vozilom.

10. bolesti i stanja koštanog i lokomotornog sistema:

- 1) deformiteti, kontrakture ili nedostatak, koji oštećuju funkciju; dijela ili cijelog ekstremiteta, nezavisno od mogućnosti adaptiranja motornog vozila,
- 2) ostale bolesti i stanja koštanog i lokomotornog sistema koje utiču na sigurno upravljanje motornim vozilom.

11. ostale bolesti i stanja koja imaju uticaj na sigurnost upravljanja motornim vozilom profesionalnih kategorija.

Član 9

Vozač, kome upravljanje motornim vozilom nije osnovno zanimanje ocjenjuje se sposobnim i onda kada mu je tokom vožnje potrebno neko pomagalo ili adaptacija motornog vozila.

Član 10

Vozač koji potrebnu oštrinu vida, odnosno potrebnu oštrinu sluha, utvrđenu ovim pravilnikom, postiže upotrebom korekcionih stakala (kontaktnih sočiva), odnosno slušnog amplifikatora, treba da za vrijeme upravljanja motornim vozilom nosi korekciona stakla, odnosno slušni amplifikator.

Upotreba korekcionih stakala, odnosno slušnog amplifikatora treba da bude naznačena na ljekarskom uvjerenju i u vozačkoj dozvoli.

Vozač čija je sposobnost za upravljanje motornim vozilom uslovljena adaptiranjem motornog vozila treba da ima potvrdu da je adaptacija motornog vozila kojim upravlja izvršena adekvatno tjelesnom nedostatku, i treba da bude naznačeno u ljekarskom uvjerenju i u vozačkoj dozvoli.

Član 11

Ako se zdravstvenim pregledom utvrdi da vozač boluje od jedne od navedenih bolesti ili ima jednu od povreda ili stanja navedenih u čl. 7 i 8 ovog pravilnika, ocjenjuje se kao nesposoban za upravljanje motornim vozilom pod uslovom da:

- 1) utvrđena bolest, stanje ili povreda potpuno isključuje sigurno upravljanje motornim vozilom ili može da prouzrokuje iznenadnu nesposobnost;
- 2) eventualne funkcionalne poremećaje nije moguće kompenzovati.

Član 12

Nakon obavljenog zdravstvenog pregleda, vozaču se izdaje ljekarsko uvjerenje u kome je navedena jedna od sljedećih ocjena:

- 1) sposoban (navesti kategoriju);
- 2) sposoban uz upotrebu određenih pomagala (navesti kategoriju i vrstu pomagala);
- 3) sposoban uz adaptaciju motornog vozila (navesti vrstu adaptacije), samo kod ocjenjivanja zdravstvene sposobnosti vozača iz člana 3 stav 1 tačka 1 ovog pravilnika;
- 4) sposoban uz vremensko ograničenje (navesti kategoriju i rok ponovnog zdravstvenog pregleda);
- 5) privremeno nesposoban (navesti kategoriju i trajanje privremene nesposobnosti), pri čemu privremena nesposobnost ne može biti kraća od tri mjeseca, i
- 6) trajno nesposoban (navesti kategoriju trajne nesposobnosti).

Doktor medicine - specijalista medicine rada upozna je vozača sa razlozima ograničenja, razlozima zbog kojeg mu je odredio kontrolni zdravstveni pregled i razlozima privremene nesposobnosti.

Ljekarsko uvjerenje se izdaje na obrascu koji je dat u Prilogu 1 i čini sastavni dio ovog pravilnika.

Član 13

Danom stupanja na snagu ovog pravilnika prestaje da važi Pravilnik o načinu utvrđivanja zdravstvene sposobnosti za vozača ("Službeni list CG", broj 22/13).

Član 14

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom listu Crne Gore".

Broj: 011-406/2018-2

Podgorica, 28. decembra 2018. godine

(naziv zdravstvene ustanove)

Broj: _____

Datum: _____

Reg. broj _____

Na osnovu člana 180 stav 2 Zakona o bezbjednosti saobraćaja na putevima ("Službeni list CG", br. 33/12, 58/14 i 14/17), izdaje se

**LJEKARSKO UVJERENJE
o zdravstvenoj sposobnosti za upravljanje vozilom**

Prezime (očevo ime) i ime

Mjesto _____ datum _____ godina rođenja

Mjesto stanovanja _____ ul. i br. _____ Opština

Broj lične karte _____ Mjesto izdavanja

Kategorija vozila za koju se izdaje Ljekarsko uvjerenje

NALAZ I MIŠLJENJE PSIHOLOGA

NALAZ I MIŠLJENJE PSIHIJATRA

NALAZ I MIŠLJENJE OFTALMOLOGA

VOO" _____

VOS" _____ VOU" _____

NALAZ SPECIJALISTE MEDICINE RADA:

OSTALI MEDICINSKI NALAZI PO POTREBI:

MIŠLJENJE O SPOSOBNOSTI: Na osnovu raspoložive dokumentacije, specijalističkih pregleda, objektivnog nalaza i anamnestičkih podataka ocijenjeno je da je:

(ime i prezime)

a) SPOSOBAN (navesti kategoriju) _____

b) SPOSOBAN UZ UPOTREBU ODREĐENOG POMAGALA
(navesti kategoriju i vrstu pomagala) _____

c) SPOSOBAN UZ ADAPTACIJU VOZILA (navesti vrstu
adaptacije) _____

d) SPOSOBAN UZ VREMENSKO OGRANIČENJE (navesti
kategoriju i rok ponovnog zdravstvenog pregleda) _____

e) PRIVREMENO NESPOSOBAN (navesti kategoriju i trajanje
privremene nesposobnosti) _____

f) TRAJNO NESPOSOBAN (navesti kategoriju i razlog trajne
nesposobnosti) _____

M.P.

(potpis sa faksimilom specijaliste medicine rada)