

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 2013 r.

**w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami
i kierowców²⁾**

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. Nr 30, poz. 151, z późn. zm.³⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) szczegółowe warunki i tryb przeprowadzania badania lekarskiego;
- 2) zakres:
 - a) badań lekarskich,
 - b) konsultacji u lekarzy specjalistów,
 - c) pomocniczych badań diagnostycznych;
- 3) jednostki uprawnione do przeprowadzania badań, o których mowa w art. 75 ust. 1 pkt 3-5 oraz w art. 79 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami, zwanej dalej „ustawą”;
- 4) wzory stosowanych dokumentów oraz wzór pieczętki uprawnionego lekarza do przeprowadzania badań lekarskich, zwanego dalej „uprawnionym lekarzem”;
- 5) dodatkowe kwalifikacje, o których mowa w art. 77 ust. 1 pkt 3 lit. b ustawy, uprawnionych lekarzy;

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 248, poz. 1495 i Nr 284, poz. 1672).

²⁾ Przepisy niniejszego rozporządzenia wdrażają postanowienia dyrektywy Komisji 2009/112/WE z dnia 25 sierpnia 2009 r. zmieniającej dyrektywę Rady 91/439/EWG w sprawie praw jazdy (Dz. Urz. UE L 223 z 26.08.2009 r., s. 26) oraz dyrektywy Komisji 2009/113/WE z dnia 25 sierpnia 2009 r. zmieniającej dyrektywę 2006/126/WE Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie praw jazdy (Dz. Urz. UE L 223 z 26.08.2009, str. 31).

³⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2011 r. Nr 92, poz. 530, Nr 106, poz. 622, Nr 205, poz. 1210, Nr 227, poz. 1367 i Nr 244, poz. 1454, z 2012 r. poz. 113 oraz z 2013 r. poz. 82, 657, 700 i 829.

- 6) podmioty uprawnione do przeprowadzania szkoleń lekarzy w zakresie badań kierowców oraz ramowy program ich szkolenia;
- 7) wysokość opłaty:
 - a) za badanie lekarskie,
 - b) za wpis do ewidencji, o którym mowa w art. 77 ust. 2 pkt 1 ustawy.

§ 2. Osoby posiadające skierowanie zgłaszają się na badania lekarskie w terminie nie dłuższym niż 30 dni od dnia otrzymania skierowania na to badanie.

§ 3. 1. Badanie lekarskie przeprowadza się po sprawdzeniu tożsamości osoby badanej.

2. W ramach badania lekarskiego uprawniony lekarz ustala u osoby badanej istnienie lub brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności związanych z kierowaniem pojazdami uwzględniając wymagania dotyczące fizycznej i psychicznej zdolności tej osoby w zakresie:

- 1) narządu wzroku;
- 2) narządu słuchu i równowagi;
- 3) narządu ruchu;
- 4) układu sercowo-naczyniowego;
- 5) cukrzycy, przy uwzględnieniu wyników badania poziomu cukru we krwi;
- 6) układu nerwowego, w tym padaczki;
- 7) zaburzeń psychicznych;
- 8) objawów wskazujących na aktywną formę uzależnienia od alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu;
- 9) przyjmowania leków mogących mieć wpływ na zdolność do kierowania pojazdem;
- 10) zaburzenia funkcji nerek;
- 11) innych poważnych zaburzeń stanu zdrowia, które mogą stanowić zagrożenie w sytuacji kierowania pojazdem silnikowym.

§ 4. Szczegółowe warunki dokonania oceny stanu:

- 1) narządu wzroku osoby badanej w celu stwierdzenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami określa załącznik nr 1 do rozporządzenia;

- 2) narządu słuchu i równowagi osoby badanej w celu stwierdzenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami określa załącznik nr 2 do rozporządzenia;
- 3) narządu ruchu, występowania chorób układu sercowo-naczyniowego w szczególności nadciśnienia tętniczego i choroby niedokrwiennej serca, zaburzeń psychicznych oraz uzależnienia od alkoholu lub środka działającego podobnie do alkoholu w celu stwierdzenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami określa załącznik nr 3 do rozporządzenia;
- 4) zdrowia osoby chorej na cukrzycę w celu stwierdzenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami określa załącznik nr 4 do rozporządzenia;
- 5) zdrowia osoby chorej na padaczkę w celu stwierdzenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami określa załącznik nr 5 do rozporządzenia.

§ 5. 1. W zakresie warunków zdrowotnych wymienionych w § 3 ust. 1 uprawniony lekarz uwzględnia rodzaj schorzenia, stopień zaawansowania objawów chorobowych oraz rozważa dodatkowe ryzyka i zagrożenia dla bezpieczeństwa ruchu drogowego, jakie mogą mieć miejsce w przypadku kierowania pojazdami.

2. W przypadkach uzasadnionych stanem zdrowia osoby badanej przypadkach, uprawniony lekarz, w ramach badania lekarskiego, może skierować tę osobę na dodatkowe konsultacje u lekarza specjalisty i pomocnicze badania diagnostyczne, o których mowa w art. 79 ust. 1 ustawy. Skierowanie na wykonanie konsultacji specjalistycznej i pomocnicze badania diagnostyczne wystawia uprawniony lekarz, który może wskazać podmiot właściwy do ich wykonania.

3. Skierowanie na konsultację i pomocnicze badania diagnostyczne przeprowadzane przez lekarza posiadającego specjalizację w dziedzinie okulistyki lub otolaryngologii jest wystawiane przez dokonanie odpowiedniej adnotacji w części C karty badania lekarskiego osoby ubiegającej się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowcy.

4. Konsultacja u lekarza posiadającego specjalizację w dziedzinie okulistyki oraz przeprowadzenie badania oceniającego widzenie zmierzchowe i zjawisko olśnienia są obligatoryjne w odniesieniu do:

- 1) osób ubiegających się o prawo jazdy lub posiadających prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub uprawnienia do kierowania tramwajem;
- 2) osób, o których mowa w art. 75 ust. 1 pkt 6 ustawy;

- 3) osób, o których mowa w art. 34, art. 60 i art. 117 ustawy;
- 4) kierowców, o których mowa w art. 39j ust. 1 i ust. 39l ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2012 r. poz. 1265 oraz z 2013 r. poz. 21 i 567) oraz przedsiębiorców lub innych osób osobiście wykonujących przewóz drogowy, o których mowa w art. 39m tej ustawy.

5. Przy ustalaniu ograniczeń w kierowaniu pojazdem wynikających ze stanu zdrowia bierze się pod uwagę stopień zaawansowania objawów chorobowych i ich dynamikę, z uwzględnieniem możliwości rozwoju choroby, jak i cofania się jej objawów.

6. W przypadku ograniczenia, o którym mowa w art. 79 ust. 3 pkt 1 ustawy, uprawniony lekarz wyznacza termin ważności uprawnienia do kierowania pojazdami wskazując datę ponownego badania lekarskiego, mając na względzie stan zdrowia osoby badanej.

§ 6. 1. Uprawniony lekarz, po przeprowadzeniu badania lekarskiego, wystawia odpowiednie orzeczenie lekarskie oraz jego kopię, według wzorów określonych w załącznikach nr 6-8 do rozporządzenia. Oryginał orzeczenia otrzymuje osoba badana, a kopię dołącza się do dokumentacji badania prowadzonej w formie karty badania lekarskiego, której wzór określa załącznik nr 9 do rozporządzenia.

2. Uprawniony lekarz używa pieczętki, której wzór określa załącznik nr 10 do rozporządzenia.

§ 7. Jeżeli kierowca albo osoba ubiegająca się o uzyskanie uprawnień do kierowania pojazdami podlega jednocześnie badaniom lekarskim dla więcej niż jedna kategorii prawa jazdy, przeprowadza się jedno badanie lekarskie, obejmujące swoim zakresem wszystkie wymagania związane z tymi kategoriami.

§ 8. Jednostkami uprawnionymi do przeprowadzania badań osób, o których mowa w art. 75 ust. 1 pkt 3-5 ustawy, są wojewódzkie ośrodki medycyny pracy.

§ 9. 1. Jednostką uprawnioną do przeprowadzenia badania lekarskiego w trybie odwoławczym, o którym mowa w art. 79 ust. 4 i 5 ustawy, jest wojewódzki ośrodek medycyny pracy właściwy ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej.

2. W przypadku gdy orzeczenie lekarskie wydał uprawniony lekarz zatrudniony w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy, jednostkami uprawnionymi do przeprowadzenia ponownego badania lekarskiego w trybie odwoławczym są:

- 1) Centrum Naukowe Medycyny Kolejowej w Warszawie;
- 2) Instytut Medycyny Pracy im. prof. dr med. Jerzego Nofera w Łodzi;
- 3) Instytut Medycyny Pracy i Zdrowia Środowiskowego w Sosnowcu;
- 4) Instytut Medycyny Wsi im. Witolda Chodźki w Lublinie;
- 5) Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni;
- 6) Wojskowy Instytut Medycyny Lotniczej w Warszawie.

§ 10. 1. Uprawnienia do wykonywania badań lekarskich uzyskuje lekarz:

- 1) posiadający specjalizację w dziedzinie: medycyny przemysłowej, medycyny kolejowej, medycyny lotniczej, medycyny morskiej i tropikalnej, medycyny sportowej, medycyny ogólnej, medycyny rodzinnej lub chorób wewnętrznych oraz
- 2) ukończył z wynikiem pozytywnym szkolenie z zakresu przeprowadzania badań lekarskich i wydawania orzeczeń lekarskich osobom ubiegającym się lub posiadającym uprawnienia do kierowania pojazdami.

2. Szkolenie, o którym mowa w ust. 1 pkt 2, obejmuje zajęcia teoretyczne i praktyczne, w wymiarze łącznym co najmniej 60 godzin, w zakresie:

- 1) podstaw prawnych orzecznictwa o zdolności do kierowania pojazdami;
- 2) zasad orzecznictwa lekarskiego o zdolności do kierowania pojazdami;
- 3) metodyki badań narządu wzroku, narządu słuchu i równowagi oraz układu nerwowego;
- 4) oceny zdolności do kierowania pojazdami ze względu na ewentualne schorzenia lub stan narządów i układów, o których mowa w § 3 ust. 1;
- 5) problematyki alkoholizmu i uzależnień od środków działających podobnie do alkoholu;
- 6) wypadkowości drogowej.

3. Podmiotami uprawnionymi do przeprowadzania szkolenia, o którym mowa w ust. 1 pkt 2, według ramowego programu, są:

- 1) Centrum Naukowe Medycyny Kolejowej w Warszawie;
- 2) Instytut Medycyny Pracy im. prof. dr med. Jerzego Nofera w Łodzi;
- 3) Instytut Medycyny Pracy i Zdrowia Środowiskowego w Sosnowcu;
- 4) Instytut Medycyny Wsi im. Witolda Chodźki w Lublinie;

- 5) Gdański Uniwersytet Medyczny - Międzywydziałowy Instytut Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni;
- 6) Wojskowy Instytut Medycyny Lotniczej w Warszawie.

4. Dokumentem potwierdzającym uzyskanie dodatkowych kwalifikacji jest zaświadczenie wydane przez podmiot, o którym mowa w ust. 3. Wzór zaświadczenia określa załącznik nr 11 do rozporządzenia.

§ 11. 1. Opłata za:

- 1) badania lekarskie:
 - a) osób ubiegających się o wydanie prawa jazdy kategorii lub posiadających prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E, T wynosi 150 zł;
 - b) osób ubiegających się o prawa jazdy kategorii lub posiadających prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E, uprawnienia do kierowania tramwajem wynosi 200 zł;
 - c) osób, o których mowa w art. 34, art. 60, art. 75 ust. 1 pkt 6 i art. 117 ust. 4 ustawy oraz kierowców, o których mowa w art. 39j ust. 1 i art. 39l ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym oraz przedsiębiorców lub innych osób osobiście wykonujących przewóz drogowy, o których mowa w art. 39m tej ustawy wynosi 200 zł;
 - d) wykonywane w trybie odwoławczym wynosi 200 zł;
- 2) wpis do ewidencji uprawnionych lekarzy wynosi 50 zł.

2. Stawki opłat, o których mowa w ust. 1 w pkt 1, uiszczanych przez podatników podatku od towarów i usług, zobowiązanych do rozliczenia podatku od towarów i usług, podwyższa się o kwotę tego podatku obliczoną przy zastosowaniu obowiązującej, w dniu przeprowadzania badań, właściwej stawki podatku od towarów i usług.

§ 12. 1. Skierowania na badania lekarskie wydane przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, na drukach innych niż określone w niniejszym rozporządzeniu, zachowują ważność przez okres na jaki zostały wydane.

2. Badanie lekarskie rozpoczęte przed wejściem w życie niniejszego rozporządzenia przeprowadza się na podstawie dotychczasowych przepisów.

3. Odwołanie od orzeczenia psychologicznego wniesione i nierozpatrzone przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia rozpoznaje się na podstawie przepisów dotychczasowych.

4. Orzeczenia lekarskie dotyczące posiadania uprawnień do kierowania pojazdami, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 1 i pkt 3 lit. a ustawy, wydane przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, zachowują ważność przez okres na jaki zostały wydane.

§ 13. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 2 miesięcy od dnia ogłoszenia.⁴⁾

MINISTER ZDROWIA

w porozumieniu:

MINISTER INFRASTRUKTURY i ROZWOJU

⁴⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia z dnia 7 stycznia 2004 r. w sprawie badań lekarskich kierowców i osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami oraz wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (Dz. U. z 2013 r. poz. 133), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia na podstawie art. 137 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2011 r. Nr 92, poz. 530, Nr 106, poz. 622, Nr 205, poz. 1210, Nr 227, poz. 1367 i Nr 244, poz. 1454, z 2012 r. poz. 113 oraz z 2013 r. poz. 82).

**Za zgodność pod względem
prawnym i redakcyjnym**

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Prawnego

7

**SZCZEGÓLNE WARUNKI OCENY STANU NARZĄDU WZROKU OSOBY BADANEJ W CELU STWIERDZENIA
ISTNIENIA LUB BRAKU PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO KIEROWANIA POJAZDAMI**

Osoby	Ostrość wzroku	Korekcja	Rozpoznawanie barw	Pole widzenia	Widzenie stereoskopowe	Widzenie zmierzchowe i wrażliwość na olśnienie**
1) ubiegające się o prawo jazdy lub posiadające prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E i T;	2 każdego oka osobno oraz przy patrzeniu razem nie mniej niż 0,5 po korekcji	3 bez ograniczeń: okularowa, soczewkami kontaktowymi, wewnątrzgałko wymi, pod warunkiem dobrej tolerancji i adaptacji do korekcji	4 niewymagane rozpoznawanie barw	5 pole widzenia powinno wynosić każdy okiem co najmniej 50° od skroni i 20° od nosa oraz w górę i w dół; w obrębie kąta 20° od punktu fiksacji nie powinny występować żadne ubytki pola widzenia*)	6 1) dla kategorii A1, A2, A wymagane prawidłowe; 2) dla kategorii AM, B1, B, B+E i T w przypadku stwierdzenia jednoznaczności można orzec brak przeciwwskazań do kierowania pojazdami pod następującymi warunkami: a) ostrość wzroku oka widzącego wynosi nie mniej niż 0,6 z korekcją (dopuszczalna korekcja w granicach: ±8,0 D), b) pole widzenia oka widzącego wynosi 80° od skroni i co najmniej 30° od nosa oraz w górę i w dół, c) od powstania jednoznaczności upłynęło co najmniej 12 miesięcy-	7 badanie niewymagane
2) ubiegające się o prawo jazdy kategorii lub posiadające: a) prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E,	2 oka lepiej widzącego nie mniej niż 0,8 i oka gorzej widzącego nie mniej niż 0,5 po korekcji	3 korekcja okularowa, soczewkami kontaktowymi, wewnątrzgałko wymi, pod warunkiem	4 prawidłowe rozpoznawanie barw: czerwonej, zielonej, żółtej	5 pole widzenia powinno wynosić każdy okiem 80° od skroni i co najmniej 30° od nosa oraz w	6 prawidłowe	7 prawidłowe

<p>D1, D1+E, D, D+E lub b) uprawnienia do kierowania tramwajem; 3) osoby, o których mowa w art. 34 ust. 1, art. 60, art. 117 ust. 4 ustawy; 4) występujący o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności dokumentu; 5) podlegające badaniom na podstawie art. 39j, ust. 1 oraz art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym.</p>		<p>dobrej tolerancji i adaptacji do korekcji; dopuszczalna korekcja w granicach: $\pm 8,0$ D</p>		<p>górze i w dół; w obrębie kąta 30° od punktu fiksacji nie powinny występować żadne ubytki pola widzenia*)</p>		
---	--	---	--	---	--	--

Objaśnienia:

*) Wymagane badanie pola widzenia - orientacyjne; w przypadku stwierdzenia jaskry lub zmian zwyrodnieniowych siatkówki wskazane wykonanie badania pola widzenia perymetrycznie.

****)** Badanie widzenia zmierzchowego i wrażliwości na ośnienie wykonuje się, jeżeli osoba badana ma wszczepione soczewki wewnątrzgałkowe lub jest po laserowej korekcji wad wzroku lub z innych powodów wynikających z badania lekarskiego; w przypadku zaburzeń możliwe jest określenie ograniczeń w korzystaniu z uprawnień do kierowania pojazdami, wynikające ze stanu zdrowia, o których mowa w art. 79 ust. 3 ustawy.

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI OCENY STANU NARZĄDU SŁUCHU I RÓWNOWAGI OSOBY
BADANEJ W CELU STWIERDZENIA ISTNIENIA LUB BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ
ZDROWOTNYCH DO KIEROWANIA POJAZDAMI**

I. Stan narządu słuchu

1. W przypadku osoby ubiegającej się o prawo jazdy kategorii albo posiadającej prawo jazdy kategorii: AM, A1, A2, A, B1, B, B+E, T konieczność używania aparatu słuchowego wymaga wpisania w orzeczeniu lekarskim właściwego kodu, określonego w przepisach wydanych w przepisach wydanych na podstawie art. 20ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami, jeżeli aparat ten ma być używany.

2. W przypadku:

- 1) osoby ubiegającej się o prawo jazdy kategorii albo posiadającej prawo jazdy kategorii C, C1, D, D1, C+E, C1+E, D+E, D1+E, pozwolenie na kierowanie tramwajem,
- 2) kierowców podlegających badaniom lekarskim, o których mowa w art. 39j ust. 4, art. 39l oraz art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym,
- 3) osób o których mowa w art. 34, art. 60 i art. 117 ust. 4 ustawy o kierujących pojazdami,
- 4) kierujących pojazdem uprzywilejowanym lub przewożących wartości pieniężne

– przeprowadza się badanie audiometryczne tonalne, w którym ubytek słuchu w uchu gorzej słyszającym obliczony jako średnia dla częstotliwości 0,5 oraz 1, 2 i 4 kHz nie przekracza 35 dB.

3. Ubytek częściowy lub całkowity słuchu nie stanowi przeciwwskazania do uzyskania uprawnień do kierowania pojazdami przez osobę ubiegającą się o prawo jazdy kategorii lub posiadającą kategorię prawo jazdy AM, A1, A2, A, B1, B, B+E, T.

II. Stan narządu równowagi

W każdym przypadku wymagana całkowita sprawność narządu równowagi.

III. Sposób przeprowadzenia badania narządu słuchu i równowagi

1. Ocena stanu słuchu jest dokonywana za pomocą audiometrii tonalnej - badanie przeprowadza się dla przewodnictwa powietrznego w zakresie częstotliwości 0,5-8 kHz oraz dla przewodnictwa kostnego w zakresie częstotliwości 0,5-4 kHz, zgodnie z normą PN-EN ISO 8253-1. Audiometry tonowe powinny spełniać normę PN-EN 60645-1 przez cały okres ich użytkowania. Osoba badana nie może być narażona na hałas > 82 dB przez ostatnie 16 godzin przed badaniem. W przypadkach wątpliwych badanie powtarza się.

2. Ocena narządu równowagi

Badanie oceny narządu równowagi zawiera przeprowadzenie podstawowych prób statyczno-dynamicznych, tj. próby Romberga i uczulonej próby Romberga oraz próby Unterbergera lub próby Fukudy.

Próba Romberga polega na utrzymaniu pozycji stojącej, ze złączonymi stopami, przez ok. 20-30 sekund; padanie w stronę uszkodzonego błędnika oznacza zaburzenia obwodowe, przy czym dolegliwości nasila zamknięcie oczu; padanie do tyłu oznacza zaburzenia ośrodkowe.

Uczuloną próbę Romberga przeprowadza się tak jak próbę Romberga, z tym że stopy są ustawione w linii prostej.

Próba Unterbergera polega na marszu w miejscu z wysoko podniesionymi nogami przez ok. 40-60 sekund, podnosząc wysoko kolana i trzymając ręce prosto wyciągnięte przed siebie; obracanie się wokół własnej osi oznacza jednostronne wypadnięcie czynności błędnika; o patologii świadczy zwrot ciała w marszu powyżej 10 stopni.

Próba Fukudy polega na pokonaniu niewielkiej odległości, idąc po wyznaczonej linii, z wyciągniętymi przed siebie rękami, trzymając głowę zwróconą wprost przed siebie, skręcając ją w lewą stronę, a następnie w prawo. W pierwszym przypadku obserwuje się odchylenie od linii prostej w lewą lub prawą stronę, w drugim – w prawą, a w trzecim – w lewą stronę. Odchylenie od linii o więcej niż 30 stopni świadczy o zaburzeniu systemu sterowania postawą.

W przypadku stwierdzenia oczopląsu lub nieprawidłowych wyników prób statyczno-dynamicznych konieczne jest poszerzenie diagnostyki dodatkowo o badania nystagmograficzne, celem wykluczenia uszkodzenia układu przedsionkowego.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI OCENY STANU NARZĄDU RUCHU, WYSTĘPOWANIA CHOROÓB UKŁADU SERCOWO-NACZYNIOWEGO W SZCZEGÓLNOŚCI NADCIŚNIENIA TĘTNICZEGO I CHOROBY NIEDOKRWIENNEJ SERCA, ZABURZEŃ PSYCHICZNYCH ORAZ UZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU LUB ŚRODA DZIAŁAJĄCEGO PODBNIĘ ALKOHOLU W CELU STWIERDZENIA ISTNIENIA LUB BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO KIEROWANIA POJAZDAMI

1. W zakresie chorób narządu ruchu uwzględnia się nieprawidłowości, które mogą stanowić zagrożenie w sytuacji kierowania pojazdem silnikowym. W uzasadnionych przypadkach uprawniony lekarz określa (poprzez wpisanie odpowiednich kodów lub subkodów) ograniczenia w kierowaniu pojazdem lub zalecenia dostosowania pojazdu do niepełnosprawności.
2. W zakresie chorób układu sercowo-naczyniowego uwzględnia się choroby, które mogą stwarzać ryzyko nagłej niewydolności układu sercowo-naczyniowego i osłabienie funkcji mózgowych stanowiących zagrożenie dla bezpieczeństwa drogowego.
3. U osób cierpiących na nadciśnienie tętnicze decyzję o możliwości kierowania pojazdem uprawniony lekarz podejmuje na podstawie oceny powikłań narządowych i zagrożenia, które mogłyby stworzyć dla bezpieczeństwa drogowego. U osób cierpiących na chorobę niedokrwienną serca uwzględnia się występowanie dolegliwości w spoczynku oraz w sytuacjach stresowych.
4. Oceniając stan zdrowia osoby badanej w zakresie zaburzeń psychicznych uwzględnia się zaburzenia, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375).
5. Oceniając stan zdrowia osoby badanej w zakresie uzależnienia od alkoholu lub środka działającego podobnie do alkoholu uwzględnia się środki wymienione w wykazie określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 129j ust. 5 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012 r. poz. 1137 i 1448).

U osób ubiegających się o prawo jazdy i kierowców, którzy w przeszłości byli uzależnieni od alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu, można rozważyć orzeczenie braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami po udokumentowanym, co najmniej rocznym okresie abstynencji, oraz przedstawieniu uprawnionemu lekarzowi opinii lekarza prowadzącego leczenie odwykowe potwierdzającej leczenie i utrzymywanie abstynencji oraz pod warunkiem poddawania się regularnym kontrolnym badaniom lekarskim.

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI OCENY STANU ZDROWIA OSOBY CHOREJ NA CUKRZYCĘ
W CELU STWIERDZENIA ISTNIENIA LUB BRAKU PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH
DO KIEROWANIA POJAZDAMI**

1. Określenie:

- 1) ciężka hipoglikemia – oznacza spadek stężenia glukozy poniżej 55 mg/dl (tj. < 3,0 mmol/l), powodujący konieczność pomocy osoby drugiej w celu uzyskania ustąpienia objawów oraz normalizacji glikemii;
- 2) nawracająca ciężka hipoglikemia – oznacza co najmniej drugi przypadek ciężkiej hipoglikemii w okresie 12 miesięcy;
- 3) nieświadomość hipoglikemii – oznacza nieodczuwanie patologicznie niskich (< 55 mg/dl, tj. < 3,0 mmol/l) wartości glikemii, będące istotnym powikłaniem częstego występowania epizodów hipoglikemii.

2. Lekarz, który stwierdził u osoby badanej przypadek wystąpienia epizodu ciężkiej hipoglikemii, niezależnie od okoliczności, niezwłocznie powiadamia organ wydający prawo jazdy o konieczności dokonania oceny predyspozycji zdrowotnych tej osoby do kierowania pojazdami.

3. Osobie leczonej farmakologicznie ubiegającej się o prawo jazdy kategorii albo posiadającej prawo jazdy kategorii AM, A, A1, A2, B, B1, B+E, T, można wydawać prawo jazdy albo przedłużać okres jego ważności pod warunkiem:

- 1) przeprowadzania regularnych kontrolnych badań lekarskich, właściwych dla każdego przypadku, przy czym okres pomiędzy badaniami nie może przekraczać pięciu lat;
- 2) wykazania przez osobę ubiegającą się o prawo jazdy lub posiadającą prawo jazdy pełnej świadomości ryzyka hipoglikemii, w szczególności zagrożenia utratą przytomności;
- 3) odpowiedniej kontroli nad przebiegiem choroby przez osobę chorą na cukrzycę;
- 4) w przypadku insulinoterapii – przedstawienia opinii lekarza specjalisty w dziedzinie diabetologii.

4. Bezwzględny przeciwwskazaniem do wydania prawa jazdy kategorii, o której mowa w ust. 3, jest nawracająca ciężka hipoglikemia oraz nieświadomość hipoglikemii.

5. Osobie leczonej farmakologicznie ubiegającej się o prawo jazdy kategorii albo posiadającej prawo jazdy kategorii albo przedłużającej prawo jazdy kategorii: C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E, lub uprawnienia do kierowania tramwajem, podlegającej badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 oraz art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym, ubiegającej się lub posiadającej zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne oraz wykonującej czynności instruktora albo egzaminatora albo instruktora techniki jazdy.

- można wydawać prawo jazdy albo przedłużać okres jego ważności pod warunkiem:

- 1) przedstawienia opinii lekarza specjalisty w dziedzinie diabetologii;
 - 2) przeprowadzania regularnych kontrolnych badań lekarskich, właściwych dla każdego przypadku, przy czym okres pomiędzy badaniami nie może przekraczać trzech lat, a w przypadku insulinoterapii – jednego roku;
 - 3) wykazania przez osobę ubiegającą się o prawo jazdy lub posiadającą prawo jazdy pełnej świadomości ryzyka hipoglikemii, w szczególności zagrożenia utratą przytomności;
 - 4) odpowiedniej kontroli nad przebiegiem choroby przez osobę chorą na cukrzycę, w szczególności poprzez regularne monitorowanie stężenia glukozy we krwi, przynajmniej dwa razy dziennie oraz w porach dnia związanych z kierowaniem pojazdami;
 - 5) udokumentowania kontroli nad przebiegiem choroby przez lekarza prowadzącego.
6. Bezwzględny przeciwwskazaniem do wydania prawa jazdy kategorii, o której mowa w ust. 5, jest jakikolwiek przypadek ciężkiej hipoglikemii, nieświadomość hipoglikemii oraz inne powikłania związane z cukrzycą, wykluczające możliwość kierowania pojazdami.
7. W przypadku, o którym mowa w ust. 3 pkt 4 oraz ust. 5 pkt 1, osoby zainteresowane przedstawiają uprawnionemu lekarzowi opinię lekarza specjalisty w dziedzinie diabetologii w formie karty konsultacyjnej diabetologicznej, według wzoru określonego poniżej.

WZÓR

KARTA KONSULTACYJNA DIABETOLOGICZNA DO BADAŃ LEKARSKICH KIEROWCÓW I OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UPRAWNIENIA DO KIEROWANIA POJAZDAMI

Dane osobowe pacjenta

Imię i nazwisko badanego

numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość osoby, której nie nadano numeru PESEL

Adres zamieszkania: Miejscowość

kod pocztowy

ulica

numer domu / mieszkania

kandydat na kierowcę

kierowca – rok uzyskania prawa jazdy:

kategoria prawa jazdy:

<input type="checkbox"/> AM, A1, A2, A, B1, B, B+E, T	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E	<input type="checkbox"/>

cukrzyca

data rozpoznania:

typ cukrzycy:

Lekarz prowadzący leczenie cukrzycy:

Podmiot wykonujący działalność leczniczą:

Poradnia diabetologiczna:

wiedza pacjenta dotycząca jego choroby, leczenia i powikłań

Wysoka

dostateczna

Niedostateczna

umiejętność kontrolowania glikemii:

Dobra

akceptowalna

Niska

świadomość hipoglikemii, umiejętność zapobiegania i przeciwdziałania:

dobra

Niedostateczna

występowanie objawów prodromalnych hipoglikemii:

Tak

Nie

ryzyko hipoglikemii:

niskie

Akceptowalne

Wysokie

obecność przewlekłych powikłań cukrzycy

brak przewlekłych powikłań cukrzycy

ze strony narządu wzroku

ze strony układu nerwowego

ze strony układu sercowo-naczyniowego

Uwagi dotyczące przewlekłych powikłań cukrzycy:

Ocena zdolności do prowadzenia pojazdu:

Inne uwagi:

data i podpis osoby badanej

pieczęć i podpis lekarza specjalisty w dziedzinie diabetologii

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI OCENY STANU ZDROWIA OSOBY CHOREJ NA PADACZKĘ
W CELU STWIERDZENIA ISTNIENIA LUB BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH
DO KIEROWANIA POJAZDAMI**

1. Padaczka oznacza chorobę o różnej etiologii, charakteryzującą się występowaniem napadów padaczkowych, będących wyrazem zaburzeń czynności mózgu. Padaczkę rozpoznaje się w przypadku wystąpienia co najmniej dwóch napadów padaczkowych w okresie pięciu lat, w odstępie dłuższym niż 24 godziny. Dla potrzeb orzeczniczych o rozpoznaniu padaczki decyduje lekarz neurolog.

2. W przypadku wystąpienia u osoby ubiegającej się o prawo jazdy lub posiadającej prawo jazdy innej utraty świadomości lub zaburzenia świadomości lub napadowych zaburzeń ruchowych o symptomatologii padaczkowej konieczne jest dokonanie jej oceny, z uwzględnieniem ryzyka ponownego wystąpienia podczas kierowania pojazdem. Lekarz specjalista w dziedzinie neurologii określa wymagania dotyczące dalszej obserwacji lekarskiej oraz może wskazać okres, w którym osoba posiadająca prawo jazdy nie może kierować pojazdami.

3. Zdolność do kierowania pojazdem osoby ubiegającej się o prawo jazdy lub posiadającej prawo jazdy, u której stwierdzono strukturalną zmianę śródmózgową lub śródczaszkową, podlega ocenie indywidualnej przez lekarza neurologa. Lekarz specjalista w dziedzinie neurologii może określić wymagania dotyczące dalszej obserwacji lekarskiej oraz wskazać okres, w którym osoba posiadająca prawo jazdy nie może kierować pojazdami.

4. Lekarz, który stwierdził u osoby ubiegającej się o prawo jazdy lub posiadającej prawo jazdy, przypadek wystąpienia napadu o symptomatologii padaczkowej lub podejrzenie albo istnienie padaczki, niezależnie od okoliczności, niezwłocznie powiadamia organ wydający prawo jazdy o konieczności dokonania oceny predyspozycji zdrowotnych tej osoby do kierowania pojazdami.

5. Osobie, u której rozpoznano padaczkę, przyjmującej leki przeciwpadaczkowe, ubiegającej się o prawo jazdy kategorii albo posiadającej prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B, B1, B+E, T, można wydawać prawo jazdy albo przedłużać okres jego ważności po przedstawieniu opinii lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii potwierdzającej brak napadów padaczkowych w ciągu ostatnich dwóch lat leczenia. Po tym okresie osoba podlega badaniom kontrolnym przez lekarza specjalistę w dziedzinie neurologii co pół roku przez okres dwóch lat, następnie co rok przez kolejne trzy lata, a następnie w zależności od wskazań lekarskich.

6. W przypadku odstawienia leczenia przez osobę, o której mowa w ust. 5, kierowanie pojazdem jest bezwzględnie przeciwwskazane od początku odstawienia leczenia do upływu 6 miesięcy od zaprzestania leczenia. Po tym okresie osoba ta podlega badaniom kontrolnym przez lekarza specjalistę w dziedzinie

neurologii co pół roku przez okres dwóch lat, następnie co rok przez kolejne trzy lata, a następnie w zależności od wskazań lekarskich. Opinię lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii osoba przedstawia uprawnionemu lekarzowi.

7. W przypadku korekty leczenia lekarz specjalista w dziedzinie neurologii może wskazać okres, w którym osoba, o której mowa w ust. 5, nie może kierować pojazdami. Opinię lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii osoba przedstawia uprawnionemu lekarzowi.

8. Osobie ubiegającej się o prawo jazdy kategorii albo posiadającej prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B, B1, B+E, T, która miała pierwszy w życiu napad o symptomatologii padaczkowej, można wydawać prawo jazdy albo przedłużać okres jego ważności po przedstawieniu opinii lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii potwierdzającej okres jednego roku bez napadów.

9. W przypadkach, o których mowa w ust. 5-7, bezwzględnym przeciwwskazaniem do kierowania pojazdem jest wystąpienie napadu padaczkowego w ciągu ostatnich dwóch lat choroby. Ponowne ubieganie się o kierowanie pojazdami jest możliwe po spełnieniu warunków określonych w ust. 5.

10. Osoba:

- 1) ubiegająca się o prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E,
- 2) ubiegająca się o uzyskanie uprawnienia do kierowania tramwajem,
- 3) przedłużająca ważność prawa jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenia na kierowanie tramwajem,
- 4) podlegająca badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 oraz art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym
- 5) występująca o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne,
- 6) wykonująca czynności instruktora, egzaminatora albo instruktora techniki jazdy
– u której kiedykolwiek rozpoznano padaczkę lub kiedykolwiek wystąpił napad o symptomatologii padaczkowej nie może być uznana za zdolną do kierowania tymi pojazdami.

11. W przypadkach, o których mowa w ust. 2, 3, 5 i 6, osoba zainteresowana przedstawia uprawnionemu lekarzowi opinię lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii w formie karty konsultacyjnej neurologicznej, według wzoru określonego poniżej.

WZÓR

KARTA KONSULTACYJNA NEUROLOGICZNA DO BADAŃ LEKARSKICH KIEROWCÓW I OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UPRAWNIENIA DO KIEROWANIA POJAZDAMI

Dane osobowe pacjenta

Imię i nazwisko
badanego

numer
PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa i numer dokumentu
stwierdzającego tożsamość osoby, której
nie nadano numeru PESEL

Adres zamieszkania: Miejscowość

kod
pocztowy

ulica

numer domu / mieszkania

kandydat na kierowcę

kierowca – rok uzyskania prawa jazdy:

Kategoria prawa jazdy:

AM, A1, A2, A, B1, B, B+E, T

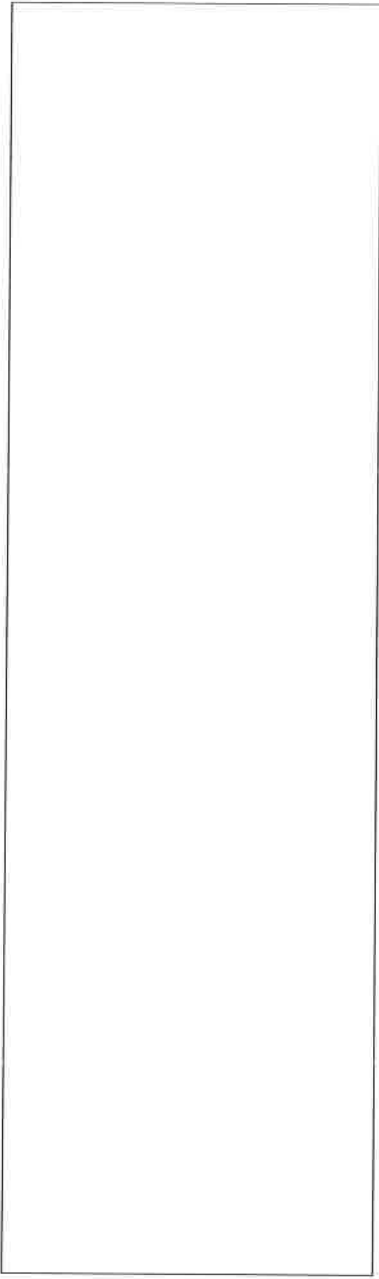
CI, CI+E, C, C+E, DI, DI+E, D, D+E

padaczka	data rozpoznania:	Lekarz prowadzący leczenie padaczki:	Podmiot wykonujący działalność leczniczą:	Poradnia neurologiczna:

zespół padaczkowy	rodzaj napadów
Dane dotyczące przeprowadzonej diagnostyki (wyniki przeprowadzonych badań obrazowych)	
Czas trwania choroby	
Przebieg choroby (w tym data ostatniego napadu)	

Przebieg i rodzaj leczenia
Współistniejące schorzenia mające wpływ na przebieg choroby
Uwagi dotyczące przewlekłych powikłań choroby
Okres, w którym badany nie może kierować pojazdem od do
Wymagania dalszej obserwacji

Inne uwagi (np. inna utrata świadomości lub zaburzenia świadomości lub napadowe zaburzenia ruchowe o symptomatologii padaczkowej, strukturalna zmiana śródmózgowa lub śródczaszkowa itp.):



data i podpis osoby badanej

pieczęć i podpis lekarza specjalisty
w dziedzinie neurologii

WZÓR

.....
(pieczęć podmiotu przeprowadzającego badanie lekarskie)

.....
(miejscowość, data)

ORZECZENIE LEKARSKIE nr/(rok)

W wyniku badania lekarskiego przeprowadzonego na podstawie art. 34 ust. 1, art. 60, art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. Nr. 30, poz. 151, z późn. zm.)*
u Pani/Pana

.....
(imię i nazwisko)

numer PESEL,.....
a w przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość
miejsc zamieszkania

(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

Stwierdzam

I. Brak/istnienie*) przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności instruktora/egzaminatora/instruktora techniki jazdy*)

II. Ograniczenie w zakresie:

- 1) terminu ważności uprawnienia do kierowania pojazdami;
- 2) pojazdów, którymi może kierować osoba badana ich wyposażenia, oznakowania lub przystosowania;**)
- 3) specjalnych wymagań wobec osoby kierującej pojazdem**).

.....
.....

Termin ważności uprawnienia do kierowania pojazdem/data wykonania ponownego badania

.....

.....
(data wystawienia)

.....
(podpis i pieczęć uprawnionego lekarza)

POUCZENIE*)

Wniosek o przeprowadzenie ponownego badania lekarskiego składa się pisemnie, w terminie 14 dni od dnia otrzymania orzeczenia lekarskiego, za pośrednictwem uprawnionego lekarza, który je wydał.

Orzeczenie wydane w trybie odwoławczym jest ostateczne

Objaśnienia:

*) Niepotrzebne skreślić.

**) Wpisać właściwe kody i subkody ograniczeń w korzystaniu z uprawnień do kierowania pojazdami ze względu na stan zdrowia określone w przepisach wydanych na podstawie ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami. Kody należy oddzielić znakiem „/”.

WZÓR

.....
(pieczęćka podmiotu przeprowadzającego badanie lekarskie)

.....
(miejscowość, data)

ORZECZENIE LEKARSKIE nr/(rok)

W wyniku badania lekarskiego przeprowadzonego na podstawie art. 75 ust. 1 pkt 1, pkt 2, pkt 3, pkt 4 pkt 5 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. Nr. 30, poz. 151, z późn. zm.)^{*)}
u Pani/Pana

.....
(imię i nazwisko)

numer PESEL,

a w przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

miejsce zamieszkania

(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

Stwierdzam

I. Brak/istnienie^{*)} przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, do których jest wymagane:

1) prawo jazdy kategorii:

a) AM, A1, A2, A, B1, B, B+E, T,

b) C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E;

2) uprawnienie na kierowania tramwajem^{**)}.

II. Ograniczenie w zakresie:

1) terminu ważności uprawnienia do kierowania pojazdami;

2) pojazdów, którymi może kierować osoba badana ich wyposażenia, oznakowania lub przystosowania;^{***)}

3) specjalnych wymagań wobec osoby kierującej pojazdem^{***)}.

.....
Termin ważności uprawnienia do kierowania pojazdem/data wykonania ponownego badania

.....
(data wystawienia)

.....
(podpis i pieczęćka uprawnionego lekarza)

POUCZENIE*)

Wniosek o przeprowadzenie ponownego badania lekarskiego składa się pisemnie, w terminie 14 dni od dnia otrzymania orzeczenia lekarskiego, za pośrednictwem uprawnionego lekarza, który je wydał.

Orzeczenie wydane w trybie odwoławczym jest ostateczne.

Objaśnienia:

*) Niepotrzebne skreślić.

***) Zaznaczyć właściwe, poprzez umieszczenie znaku X w odpowiednim polu.

****) Wpisać właściwe kody i subkody ograniczeń w korzystaniu z uprawnień do kierowania pojazdami ze względu na stan zdrowia określone w przepisach wydanych na podstawie ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami. Kody należy oddzielić znakiem „/”.

WZÓR

.....
(pieczęć podmiotu przeprowadzającego badanie lekarskie)

.....
(miejsowość, data)

ORZECZENIE LEKARSKIE nr/(rok)

W wyniku badania lekarskiego przeprowadzonego na podstawie art. 75 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. Nr. 30, poz. 151, z późn. zm.)

u Pani/Pana

.....
(imię i nazwisko)

numer PESEL,

a w przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

.....
miejsce zamieszkania
(miejsowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

Stwierdzam

I. Brak/istnienie^{*)} przeciwwskazań zdrowotnych do:

1) kierowania pojazdem uprzywilejowanym, określonym w prawie jazdy kategorii^{**)}:

- a) A1, A2 i A,
- b) B1, B, B+E,
- c) C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D i D+E;

2) kierowania pojazdem przewożącym wartości pieniężne, określonym w prawie jazdy kategorii^{**)}:

- a) A1, A2 i A,
- b) B1, B, B+E,
- c) C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D i D+E;

II. Ograniczenie w zakresie:

- 1) terminu ważności uprawnienia do kierowania pojazdami;
- 2) pojazdów, którymi może kierować osoba badana ich wyposażenia, oznakowania lub przystosowania^{***)};

3) specjalnych wymagań wobec osoby kierującej pojazdem ***) ,

.....
.....
Termin ważności zezwolenia do kierowania pojazdem/data wykonania ponownego badania
.....

.....
(data wystawienia)

.....
(podpis i pieczęćka uprawnionego lekarza)

POUCZENIE)**

Wniosek o przeprowadzenie ponownego badania lekarskiego składa się pisemnie, w terminie 14 dni od dnia otrzymania orzeczenia lekarskiego, za pośrednictwem uprawnionego lekarza, który je wydał.

Orzeczenie zostało wydane w trybie odwoławczym

Objaśnienia:

*) Niepotrzebne skreślić.

***) Zaznaczyć właściwe, poprzez umieszczenie znaku X w odpowiednim polu.

****) Wpisać właściwe kody i subkody ograniczeń w korzystaniu z uprawnień do kierowania pojazdami ze względu na stan zdrowia określone w przepisach wydanych na podstawie ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami. Kody należy oddzielić znakiem „/”.

WZÓR

.....
 (pieczęćka podmiotu przeprowadzającego badanie)

**KARTA BADANIA LEKARSKIEGO OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O UZYSKANIE UPRAWNIENIA DO KIEROWANIA
 POJAZDAMI I KIEROWCY**

Data badania		
dzień	miesiąc	rok

1. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY BADANEJ

Imię i nazwisko	Data urodzenia	dzień	miesiąc	rok
	Płeć ¹⁾	M K		
numer PESEL ²⁾	Rok uzyskania prawa jazdy			
Miejsce zamieszkania	kod pocztowy	-		

Urząd właściwy do wydania dokumentu uprawniającego do kierowania pojazdem (nazwa i adres)		kod pocztowy			
---	--	--------------	--	--	--

2. PODLEGA BADANIU LEKARSKIEMU Z TYTUŁU ¹⁾	kategoria prawa jazdy lub pozwolenie do kierowania tramwajami
ubiegania się o uzyskanie uprawnień do kierowania motowerem, pojazdami silnikowymi lub uprawnienia do kierowania tramwajem	
przedłużenia ważności prawa jazdy określonej kategorii lub pozwolenia na kierowanie tramwajem	
ubiegania się o przywrócenie uprawnień do kierowania pojazdem cofniętego ze względu na stan zdrowia	
kierowania pojazdem w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środka działającego podobnie do alkoholu	
skierowania decyzją starosty w związku z zastrzeżeniami co do stanu zdrowia	
występowania o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego dokumentu.	
ubiegania się /wykonywania czynności instruktora, egzaminatora albo instruktora techniki jazdy	

3. BADANIE OGÓLNE STANU ZDROWIA

Cześć A

Ankieta dotycząca stanu zdrowia osoby badanej do wypełnienia przez osobę badaną

Lp.	Podstawowe problemy zdrowotne	TAK	NIE	Jeżeli TAK, to wpisać opis
1.	Dolegliwości zgłaszane spontanicznie			
2.	Urazy czaszki			
3.	Urazy kończyn górnych (kkg), kończyn dolnych (kkd), kręgosłupa			
4.	Incydenty nagłej utraty świadomości			
5.	Choroby układu nerwowego, w tym padaczka			
6.	Choroby psychiczne			
7.	Choroby narządu ruchu			
8.	Choroby układu krążenia			
9.	Cukrzyca			
10.	Choroby układu oddechowego, w tym zaburzenia oddychania podczas snu			
11.	Choroby układu pokarmowego			
12.	Choroby endokrynologiczne			
13.	Choroby układu moczowego			
14.	Przebyte hospitalizacje, w tym zabiegi operacyjne			

15.	Przyjmowane leki Jeśli tak to podać nazwy				
Lp.	Inne problemy zdrowotne				
16.	Natogi i uzależnienia				
	1) palenie papierosów				
	2) spożywanie alkoholu (częstość, ilość, rodzaj alkoholu, od jak dawna, czy się upija)				
	3) przyjmowanie środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych				
17.	Leczenie w poradni specjalistycznej Jeśli tak to w jakiej? od kiedy?				
18.	Czy jest renciście? (jeśli tak to z jakiego powodu?, częściowa, całkowita niezdolność do pracy?)				
19.	Czy ma Pan/Pani orzeczenie o niepełnosprawności Jeśli tak to jaki stopień i przyczyna niepełnosprawności				
20.	Czy był sprawcą wypadku drogowego? Jeśli tak to ile razy? kiedy?				

Pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że zrozumiałem(am) treść pytań i na wszystkie odpowiedziałem(am) zgodnie z prawdą i moją wiedzą

.....
(data)

(podpis osoby badanej)

.....

B. Badanie przedmiotowe³⁾

	Narząd (układ)	Brak zmian patologicznych	Opis stwierdzonej patologii
L.p.	Budowa ciała		
1.	Głowa		
2.	Bliny skórne i ubytki kostne czaszki, ruchomość gałek ocznych		
3.	Kształt i reakcje źrenic		
4.	Asymetria twarzy, zbaczenie języka		
5.	Tarczycyca		
6.	Układ oddechowy: 1) odgłos opukowy; 2) szmer oddechowy 3) liczba oddechów/min.		
7.	Układ krążenia		
7.1	Miarowość		
7.2	Tony serca: szmery		
7.3	Tętno na tętnicach obwodowych		
7.4	Tętno/min.		

7.5	RR (w spoczynku) mmHg		
8.	Brzuch		
8.1	Bolesność; opory patologiczne		
8.2	Przepukliny		
8.3	Wątroba		
8.4.	Nerki		
9.	Narząd ruchu		
9.1	Badanie sprawności kończyn górnych:		
9.1.1	siła mięśniowa		
9.1.2	chwytność rąk		
9.1.3	ograniczenie ruchomości stawów:		
9.1.4	palców i nadgarstków		
9.1.5	łokciowych		
9.1.6	barkowych		
9.2	Badanie sprawności kończyn dolnych:		
9.2.1	ograniczenie ruchomości stawów		

9.2.2	stopy i skokowego		
9.2.3	kolanowego i biodrowego		
9.3	Ruchomość kręgosłupa:		
9.3.1	odcinka szyjnego		
9.3.2	odcinka lędźwiowego		
9.4	Badanie chodu		
9.5	Anomalie wrodzone lub pourazowe		
10.	Układ nerwowy		
10.1	Objawy mózdkowe:		
10.1.1	koordynacja ruchowa		
10.2	Niedowład, porażenia kończyn górnych		
10.3	Niedowład, porażenia kończyn dolnych		
10.4	Zaniki mięśniowe		
10.5	Objaw Babińskiego		
11.	Stan psychiczny		

C. Skierowania na badania pomocnicze i konsultacje specjalistyczne:

.....

..... (data)
 (podpis i pieczęćka uprawnionego lekarza)

4. BADANIE NARZĄDU WZROKU

Imię i nazwisko badanego
 numer PESEL²⁾
 Miejsce zamieszkania

Podlega badaniu lekarskiemu z tytułu (wpisać na podstawie części 2 karty badania lekarskiego – tylko w przypadku badania wykonywanego przez lekarza posiadającego specjalizację w dziedzinie okulistyki)

Wywiad chorobowy

Lp.	TAK	NIE	Jeżeli TAK, to podać dane
1. Przebyte choroby, urazy i operacje			
2. Korekcja okularowa			od ilu lat?
3. Soczewki kontaktowe			od ilu lat?

Badanie przedmiotowe

Lp.		Oko prawe	Oko lewe	Opis patologii
1.	Ostrość wzroku bez korekcji			
2.	Ostrość wzroku z korekcją (podać korekcję i uzyskaną ostrość)			
3.	Obuoczna ostrość wzroku po korekcji			

4.	Pole widzenia			
5.	Rozpoznawanie barw			
6.	Widzenie obuoczne			
7.	Widzenie zmierzchowe ³⁾			
8.	Wrażliwość na oślnienie ³⁾			

Rozpoznanie:

.....

.....

Wnioski:

.....
.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć lekarza specjalisty w dziedzinie
okulisty lub uprawnionego lekarza)

5. BADANIE NARZĄDU SŁUCHU I RÓWNOWAGI

Imię i nazwisko badanego

Numer PESEL²⁾

Miejsce zamieszkania

Podlega badaniu lekarskiemu z tytułu (wpisać na podstawie części 2 karty badania lekarskiego - tylko w przypadku badania wykonywanego przez lekarza laryngologa)

Wywiad chorobowy

Lp.	Przebyte choroby	TAK	NIE	Jeżeli TAK, to podać dane
1.	Zawroty głowy			
2.	Zaburzenia równowagi			
3.	Przebyte zapalenie błędnika			
4.	Choroba Meniere'a			
5.	Przebyte urazy głowy:			

5.1	z utratą przytomności			
5.2	bez utraty przytomności			
5.3	złamania kości czaszki			
6.	Choroby narządu słuchu:			jakie? kiedy?
6.1	zapalenie uszu			
6.2	przebyte operacje uszu			
7	Upośledzenie słuchu:			
7.1	ubytek słuchu jednostronny			
7.2	ubytek słuchu obustronny			
7.3	posługiwanie się aparatem implantem słuchowym			

Badanie otolaryngologiczne

Lp.	Otoskopia	ucho prawe	ucho lewe
1.	Błona bębenkowa prawidłowa		
2.	Sucha perforacja		
3.	Perforacja z wyciekami ropnym lub z ziarniną		
4.	Stan po operacji (zwłaszcza radykalnej) ucha środkowego		

Badanie narządu równowagi

Lp.	Próby statyczne:	Prawidłowa	Nieprawidłowa
1.	Oczopląs samoistny Romberg		
2.	Obecny Romberg „uczulony”		
3.	Nieobecny Próba Unterbergera/ Próba Fukudy ¹⁾		

Badania dodatkowe	Wynik badania
Audiometria tonalna	
Elektronystagmografia	

Rozpoznanie:

Wnioski:

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć lekarza posiadającego specjalizację w dziedzinie
laryngologii lub uprawnionego lekarza)

6. KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE

Należy dołączyć wyniki wszystkich przeprowadzonych konsultacji specjalistycznych według schematu:

Badanie	Badanie
Rozpoznanie	Rozpoznanie
Opinia	Opinia
Data	Data
Podpis i pieczęć lekarza	Podpis i pieczęć lekarza
Badanie	Badanie
Rozpoznanie	Rozpoznanie
Opinia	Opinia
Data	Data
Podpis i pieczęć lekarza	Podpis i pieczęć lekarza

7. BADANIA POMOCNICZE

Należy dołączyć wyniki badań pomocniczych

ROZPOZNANIE KOŃCOWE:
.....
.....
.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęćka uprawnionego lekarza)

Objaśnienia:

- 1) Odpowiednie podkreślić.
- 2) W przypadku osoby, której nie nadano numer PESEL - nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.
- 3) W przypadku prawidłowego wyniku badania postawić znak X w rubryce „Brak zmian patologicznych”, a w przypadku patologii - podać szczegółowy opis.

WZÓR

PIECZĄTKI UPRAWNIONEGO LEKARZA

.....
(imię i nazwisko uprawnionego lekarza)

Uprawniony lekarz do badań lekarskich osób ubiegających się o uzyskanie
uprawnień do kierowania pojazdami i kierowców

Numer wpisu do ewidencji uprawnionych
lekarzy/.....,wydanego przez marszałka województwa

oznaczenie prawa wykonywania zawodu lekarza

WZÓR

.....
(pieczęćka podmiotu przeprowadzającej szkolenie)

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE NR/.....

(rok)

Na podstawie § 10 ust. 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2013 r. w sprawie badań lekarskich kierowców i osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. poz. ...).

stwierdza się, że Pan/Pani
(imię i nazwisko lekarza)

numer PESEL (w przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL - nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość) posiadający/a prawo wykonywania zawodu lekarza numer wydane przez odbył szkolenie, wymagane do nabycia uprawnień do przeprowadzania badań lekarskich, o których mowa w art. 75 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. Nr 30 poz. 151, z późn. zm.).

.....
(miejsowość, dnia)

.....
(podpis i pieczęćka kierownika jednostki przeprowadzającej szkolenie)

Uzasadnienie

Projektowane rozporządzenie stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 81 ustawy z dnia 25 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. Nr 30, poz. 151, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, zgodnie z którą minister właściwy do spraw zdrowia zobligowany został do określenia, w drodze rozporządzenia:

- 1) szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania badań lekarskich;
- 2) zakresu:
 - a) badań lekarskich,
 - b) konsultacji u lekarzy specjalistów,
 - c) pomocniczych badań diagnostycznych;
- 3) jednostek uprawnionych do przeprowadzania badań;
- 4) wzorów stosowanych dokumentów oraz wzoru pieczętki uprawnionego lekarza;
- 5) dodatkowe kwalifikacje, o których mowa w art. 77 ust. 1 pkt 3 lit. b ustawy;
- 6) podmiotów uprawnionych do przeprowadzania szkoleń lekarzy w zakresie badań kierowców oraz ramowy program ich szkolenia;
- 7) wysokości opłat:
 - a) za badanie lekarskie, przy czym maksymalna jej wysokość nie może przekroczyć 200 zł,
 - b) za wpis do ewidencji, przy czym nie może ona przekroczyć 50 zł.

Niniejsze rozporządzenie zastąpi rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 stycznia 2004 r. w sprawie badań lekarskich kierowców i osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami (Dz. U. Nr 2, poz. 15, z późn. zm.), zwanego dalej rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 stycznia 2004 r.

Stosownie do art. 137 ustawy dotychczasowe przepisy wykonawcze wydane na podstawie art. 123 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2005 r. Nr 108, poz. 908, z późn. zm.) zachowują moc do dnia wejścia w życie przepisów wykonawczych wydanych na podstawie upoważnień określonych w niniejszej ustawie, nie dłużej jednak niż przez okres 18 miesięcy od dnia wejścia w życie ustawy, tj. do dnia 20 lipca 2014 r.

W porównaniu z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 stycznia 2004 r., w projekcie rozporządzenia:

- 1) zrezygnowano z wzorów skierowań oraz sposobu kierowania, w drodze decyzji administracyjnej, na badania lekarskie przez organ kontroli ruchu drogowego, w celu uzyskania orzeczenia lekarskiego o istnieniu lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, osób o których mowa w art. 75 ust. 1 pkt 4 i 5 ustawy, z uwagi na fakt, iż powyższe zostało uregulowane w przepisach rozdziału 15 ustawy dotyczącym nadzoru nad kierującymi;
- 2) zrezygnowano z obowiązku kierowania osoby posiadającej prawo jazdy kategorii A, A1, B, B1, B+E, T, kierującej pojazdem w ramach obowiązków służbowych, na badania w celu wykonania konsultacji okulistycznej oraz przeprowadzenia badania oceniającego widzenie zmierzchowe i zjawisko olśnienia, ponieważ na badania te pracodawca kieruje pracownika na podstawie przepisów określonych w art. 229 ust. 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.) właściwych dla realizacji badań profilaktycznych pracowników;
- 3) w części normatywnej projektu zamieszczono przepis materialny, zgodnie z którym szczegółowe warunki dokonania oceny stanu narządu ruchu oraz występowania chorób układu sercowo-naczyniowego w celu stwierdzenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, określa nowy załącznik nr 3 do rozporządzenia;
- 4) doprecyzowano także kwestię przeprowadzania badań lekarskich, przez uprawnionego lekarza, w celu stwierdzenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami w przypadku objawów wskazujących na aktywną formę uzależnienia od alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu lub przyjmowania leków mogących mieć wpływ na zdolność do kierowania pojazdem, przez osoby ubiegające lub posiadające takie uprawnienia, odsyłając odpowiednio do przepisów ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego oraz ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym;
- 5) zrezygnowano z określenia trybu przeprowadzania badania lekarskiego w trybie odwoławczym z uwagi na fakt, że obecnie przepisy te zostały umieszczone w art. 79 ustawy;
- 6) zrezygnowano z określenia trybu uzyskiwania i cofania uprawnień z zakresie przeprowadzania badań lekarskich i orzekania w zakresie zdolności do prowadzenia pojazdów z uwagi na fakt, że obecnie zagadnienia te zostały umieszczone w przepisach art. 77 i art. 80 ustawy

- 7) wprowadzono stawki opłat za badanie lekarskie osób ubiegających się o prawo jazdy, tak opłata za badania lekarskie:
- a) osób ubiegających się o wydanie prawa jazdy kategorii lub posiadających prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E, T wynosi 150 zł,
 - b) osób ubiegających się o wydanie prawa jazdy kategorii lub posiadających prawo jazdy kategorii C, C1, D, D1, C+E, C1+E, D+E, D1+E, uprawnienia do kierowania tramwajem wynosi 200 zł,
 - c) osób, o których mowa w art. 34, art. 60, art. 75 ust. 1 pkt 6, art. 76 ust. 3-5 i art. 117 ust. 4 ustawy oraz kierowców, o których mowa w art. 39j ust. 1 i art. 39l ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym oraz przedsiębiorców lub innych osób osobiście wykonujących przewóz drogowy, o których mowa w art. 39m tej ustawy wynosi 200 zł.
 - d) wykonywane w trybie odwoławczym wynosi 200 zł
- 8) wprowadzono przepis, stanowiący, że stawki opłat za badania, uiszczane przez podatników podatku od towarów i usług, zobowiązanych do rozliczenia podatku od towarów i usług, podwyższa się o kwotę tego podatku obliczoną przy zastosowaniu obowiązującej, w dniu przeprowadzania badań, właściwej stawki podatku od towarów i usługi;
- 9) wprowadzono ponadto opłatę za wpis do ewidencji uprawnionych lekarzy, która wynosi 50 zł;
- 10) wprowadzono przepisy przejściowe regulujące:
- a) możliwość dokończenia rozpoczętych badań lekarskich przed wejściem w życie niniejszego rozporządzenia na podstawie dotychczasowych przepisów;
 - b) orzeczenia lekarskie wydane przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia na podstawie dotychczasowych przepisów, które zachowują ważność przez okres, na jaki zostały wydane;
- 11) zaproponowano nowy wzór orzeczenia lekarskiego stwierdzającego brak/istnienie^{*)} przeciwwskazań zdrowotnych do:
- a) wykonywania czynności instruktora, egzaminatora, instruktora techniki jazdy,
 - b) kierowania pojazdami, w zakresie:
 - uzyskania uprawnień prawa jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E, T,
 - uzyskania uprawnień prawa jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E,

- uzyskania uprawnienia na kierowanie tramwajem,
- wydania zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym, określonym w prawie jazdy kategorii: A1, A2, i A, B1, B, i B+E, C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D i D+E,
- wydania zezwolenia na kierowanie pojazdem przewożącym wartości pieniężne, określonym w prawie jazdy kategorii: A1, A2, i A, B1, B, i B+E, C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D i D+E

-ze wskazaniem właściwych kategorii praw jazdy, określonych w przepisach ustawy.

Z uwagi na liczne zmiany wprowadzane w powyższych przepisach w stosunku do poprzednio obowiązującego stanu prawnego oraz oddziaływanie powyższego aktu na wiele podmiotów proponowany termin wejścia w życie rozporządzenia został określony na 60 dni od dnia ogłoszenia. Obowiązek zachowania odpowiedniego *vacatio legis* wynika w szczególności z wymogów pewności prawa i zaufania obywateli do państwa wynikające z art. 2 Konstytucji RP. Ponadto termin ten został skorelowany także z terminem wejścia w życie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy.

Przedmiot projektowanego rozporządzenia jest zgodny z prawem Unii Europejskiej.

Projektowana regulacja nie wymaga notyfikacji w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. Nr 239, poz. 2039 oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597).

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Podmioty, na które oddziałuje regulacja

Przedmiotowy projekt rozporządzenia będzie miał wpływ na osoby, o których mowa w art. 75 ust. 1, art. 34 ust. 1, art. 60 i art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. Nr 30, poz. 151, z późn. zm.), uprawnionych lekarzy wykonujących badania lekarskie, podmioty wykonujące badania lekarskie w trybie odwoławczym, marszałków województw, podmioty, o których mowa w art. 76 ust. 3-5 w tej ustawie, kierowców oraz przedsiębiorców i inne osoby, o których mowa w art. 39j, art. 39l i art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. transporcie drogowym.

2. Konsultacje społeczne

Projektowana regulacja zostanie ponownie skonsultowana z następującymi podmiotami:

- 1) Instytutem Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera w Łodzi;
- 2) Instytutem Medycyny Wsi w Lublinie;
- 3) Instytutem Medycyny Pracy i Zdrowia Środowiskowego w Sosnowcu;
- 4) Instytutem Transportu Samochodowego w Warszawie;
- 5) Wojskowy Instytut Medycyny Lotniczej w Warszawie;
- 6) Gdański Uniwersytet Medyczny - Międzywydziałowy Instytut Medycyny Morskiej i Tropikalnej;
- 7) Centrum Naukowe Medycyny Kolejowej w Warszawie;
- 8) Międzywydziałowy Instytut Medycyny Morskiej i Tropikalnej;
- 9) Ogólnopolskim Porozumieniem Związków Zawodowych;
- 10) Forum Związków Zawodowych;
- 11) Polskim Towarzystwem Psychologicznym;
- 12) Stowarzyszeniem Psychologów Transportu w Polsce;
- 13) Stowarzyszeniem Psychologów Praktyków;
- 14) NSZZ „Solidarność”;
- 15) Naczelną Izbą Pielęgniarek i Położnych;
- 16) Naczelną Radą Lekarską;
- 17) Pracodawcami Rzeczypospolitej Polskiej;
- 18) Polską Konfederacją Pracodawców Prywatnych;
- 19) Business Centre Club;

- 20) Krajowa Izba Gospodarczą;
- 21) Konsultantem Krajowym w dziedzinie Medycyny Pracy;
- 22) Federacją Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;
- 23) Federacją Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej;
- 24) Izbą Lecznictwa Polskiego;
- 25) Związkiem Pracodawców Służby Zdrowia w Łodzi;
- 26) Komisja Wspólna Rządu i Samorządu Terytorialnego;
- 27) Polski Związek Głuchych;
- 28) Polski Związek Diabetologiczny;
- 29) Rzecznik Praw Pacjenta;
- 30) Konsultanci Krajowi w dziedzinie: neurologii, okulistyki, diabetologii, laryngologii i otolaryngologii.

Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.) projekt rozporządzenia zostanie ponownie w Biuletynie Informacji Publicznej. Żaden podmiot nie zgłosił zainteresowania pracami nad projektem rozporządzenia w trybie przepisów o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa.

W ramach konsultacji społecznych projekt zostanie ponownie umieszczony na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Ministerstwa Zdrowia oraz na stronie Rządowego Centrum Legislacji, zgodnie uchwałą nr 49 Rady Ministrów z dnia 19 marca 2002 r. - Regulamin pracy Rady Ministrów (M. P. Nr 13, poz. 221, z późn. zm.).

W ramach pierwszych konsultacji społecznych uwagi do projektu rozporządzenia zgłosił:
Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w: Łodzi, Białymstoku, Kielcach, Krakowie, Poznaniu, Lublinie, Szczecinie, Gdańsku, Bydgoszczy, Włocławku, Kędzierzynie Koźlu, Szczecinie, Płocku, Instytut Medycyny Pracy w Łodzi, Instytut Medycyny Morskiej i Tropikalnej, Konsultanta Krajowego w dziedzinie medycyny pracy i okulistyki, Naczelną Izbę Lekarską, Polskie Stowarzyszenie Diabetyków, Instytut Psychologii, Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. św. Jadwigi w Opolu, Porozumienie Zielonogórskie, Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny, Związek Województw RP,

Pracodawców RP, Marszałka Województwa Pomorskiego.

Pozostali adresaci konsultacji społecznych, do których przedmiotowy projekt został skierowany nie zgłosili uwag.

Wyniki konsultacji zostały omówione po ich zakończeniu w trakcie konferencji uzgodnieniowej w dniu 17 kwietnia 2013 r. w Ministerstwie Zdrowia.

Po analizie zgłoszonych uwag przez większość podmiotów, postanowiono uwzględnić uwagi dotyczące:

- 1) wprowadzenia do projektu rozporządzenia odesłania do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia wydanego na podstawie art. 105 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami w zakresie kierowania na badania lekarskie osób, o których mowa w art. 75 ust 1 pkt 4-5 ww. ustawy, w celu zapewnienia jednolitej i właściwej interpretacji przepisów w przedmiotowym zakresie.
- 2) uszczegółowienia w § 3 i § 4 projektu rozporządzenia szczegółowych warunków dokonywania oceny stanu zdrowia osoby ubiegającej się o uprawnienia oraz posiadających uprawnienia do kierowania pojazdami, poprzez wprowadzenie jednostek chorobowych, wymienionych enumeratywnie w załączniku nr III do Dyrektywy 2006/126/WE Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie praw jazdy i Dyrektywy Komisji 2009/113/WE z dnia 25 sierpnia 2009 r. zmieniającej dyrektywę 2006/126/WE Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie praw jazdy załącznik III - Minimalne wymagania dotyczące fizycznej i psychicznej zdolności do kierowania pojazdami o napędzie silnikowym. Do wdrożenia powyższych zaleceń Polska jest zobligowana w związku z ratyfikacją przedmiotowej dyrektywy. Analogiczna regulacja funkcjonuje w obecnie obowiązującym rozporządzeniu z dnia 7 stycznia 2004 r.;
- 3) wprowadzenia przepisu dotyczącego uwzględnienia w cenie badania lekarskiego - podatku od towarów i usług;
- 4) wprowadzenia do karty badania lekarskiego oraz załączników korekt redakcyjnych dotyczących szczegółowych warunków wykonywania badań lekarskich w zakresie schorzeń, określonych w § 4 projektu rozporządzenia.

Postanowiono nie uwzględnić uwag podmiotów dotyczących wprowadzenia przepisów wykraczających poza upoważnienie określone w przepisach ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami oraz dotyczących m.in. podwyższenia opłaty za badania lekarskie oraz

takich które były niezgodne z upoważnieniem ustawowym, w tym zrównania badania kodeksowego z badaniem lekarskim wykonywanym na rzecz kandydatów na: instruktora, egzaminatora oraz instruktora techniki jazdy techników) jak również propozycji powielania w projekcie rozporządzenia przepisów określonych w przepisach rangi ustawowej np. wskazania lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny pracy i medycyny transportu jako uprawnionych do wykonywania przedmiotowych badań.

3. Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego

Wejście w życie projektowanych rozwiązań nie będzie miała wpływ na sektor finansów publicznych, w tym na budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego. W upoważnieniu ustawowym w art. 81 ustawy została określona wysokość maksymalnych opłat za badanie lekarskie, przy czym maksymalna jej wysokość nie może przekroczyć 200 zł. Natomiast za wpis do ewidencji, o którym mowa w art. 77 ust. 2 pkt 1 ustawy, przy czym nie może ona przekroczyć 50 zł.

Projektowana regulacja będzie miała wpływ na budżety jednostek samorządu województw, w tym przypadku na budżety urzędów marszałkowskich, z uwagi na fakt pobierania opłaty za wpis przez marszałka województwa do ewidencji uprawnionych lekarzy. Ewidencję uprawnionych lekarzy prowadzi marszałek województwa właściwy ze względu na miejsce zamieszkania, który wpisuje, w drodze decyzji administracyjnej, do ewidencji, za opłatą oraz po uiszczeniu opłaty ewidencyjnej, osobę spełniającą określone warunki. Opłata ta, z wyjątkiem opłaty ewidencyjnej, stanowi dochód samorządu województwa.

Opłata za przeprowadzenie badania lekarskiego: osób ubiegających się o wydanie prawa jazdy kategorii lub posiadających prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E, T wynosić będzie 150 zł, a w przypadku osób ubiegających się o prawa jazdy kategorii lub posiadających prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E, uprawnienia do kierowania tramwajem wynosić będzie 200 zł. Natomiast w przypadku osób, o których mowa w art. 34, art. 60, art. 75 ust. 1 pkt 6 i art. 117 ust. 4 ustawy oraz kierowców, o których mowa w art. 39j ust. 1 i art. 39l ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym oraz przedsiębiorców lub innych osób osobiście wykonujących przewóz drogowy, o których mowa w art. 39m w tej ustawie wynosić będzie 200 zł. Natomiast za badania wykonywane w trybie odwoławczym opłata wynosić będzie 200 zł.

Proponowane stawki opłat za badania lekarskie w obecnej kwocie odpowiadają rzeczywistym kosztom związanym z przeprowadzeniem badań i uległy zmianie w odniesieniu do stawek opłat wskazanych w § 18 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 stycznia 2004 r.

Projektowane opłaty za te badania są także zgodne z rzeczywistymi kosztami badania ponoszone przed uprawnionych lekarzy uwzględniającym zarówno czasu wykonywania tych badań jak i amortyzację sprzętu (urządzeń).

Natomiast stawki opłat uiszczanych przez podatników podatku od towarów i usług, zobowiązanych do rozliczenia podatku od towarów i usług, podwyższa się o kwotę tego podatku obliczoną przy zastosowaniu obowiązującej, w dniu przeprowadzania badań, właściwej stawki podatku od towarów i usług, jest przepisem jednoznacznym, analogicznie jak ma to miejsce np. do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie badań lekarskich i psychologicznych osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej.

Dlatego też nie przedstawienie kalkulacji skutków dla tych budżetów, w tym także nie podanie orientacyjnej wielkości zwiększenia wpływów dla budżetów urzędów marszałkowskich, wynika z braku możliwości określenia potencjalnych skutków proponowanych rozwiązań wobec braku szczegółowych danych w tym zakresie. Podanie zaś przykładowej wielkości szacunku mogłoby wzbudzić wątpliwości, co do rzetelności przedstawionych danych.

4. Wpływ regulacji na rynek pracy

Wejście w życie projektu rozporządzenia nie wpłynie na rynek pracy.

5. Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw

Wejście w życie projektu rozporządzenia nie wpłynie na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.

6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny

Wejście w życie rozporządzenia nie wpłynie na sytuację i rozwój regionalny.

7. Wpływ regulacji na zdrowie społeczeństwa

Stosowanie przepisów rozporządzenia przyczyni się do poprawy bezpieczeństwa ruchu drogowego. Zaproponowane w projektowanym przepisie rozporządzenia szczegółowe warunki i tryb przeprowadzania badań lekarskich, jak i zakres badań do wykonania przez kierowców lub

osoby ubiegające się o uprawnienia do kierowania pojazdami, gwarantują skuteczne i prawidłowe orzeczenie o braku i istnieniu przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami przez te osoby.

8. Wpływ regulacji na środowisko

Regulacje zaproponowane w rozporządzenia nie będą miały wpływu na środowisko.