Załącznik nr 3

„Załącznik nr 4a

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI BADANIA LEKARSKIEGO**

**W ZAKRESIE UKŁADU SERCOWO-NACZYNIOWEGO**

Część I.

1. W przypadku osoby, u której stwierdzono schorzenia określone w ust. 2:
2. ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T,
3. ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem,
4. podlegającej badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym,
5. występującej o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia,
6. o której mowa w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami

- można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami jeżeli spełnione są warunki określone w ust. 3.

1. Schorzenia to:
   1. bradyarytmie (zaburzenia funkcji węzła zatokowego i zaburzenia przewodzenia)   
      i tachyarytmie (arytmie nadkomorowe i komorowe) z przypadkami omdleń lub epizodów omdleniowych spowodowanymi arytmiami w wywiadzie;
   2. tachyarytmie (arytmie nadkomorowe i komorowe) w połączeniu ze strukturalną chorobą serca oraz trwałym częstoskurczem komorowym;
   3. objawy dusznicy bolesnej;
   4. omdlenia (czasowa utrata przytomności i napięcia mięśniowego charakteryzujące się nagłym początkiem, krótkim trwaniem i spontanicznym powrotem do prawidłowego stanu, spowodowane całkowitą hipoperfuzją mózgu, prawdopodobnie powstającą spontanicznie, z nieznanej przyczyny, przy braku stwierdzonej choroby serca);
   5. ostry zespół wieńcowy;
   6. stabilna dusznica bolesna, jeżeli objawy nie występują przy niewielkim wysiłku fizycznym;
   7. stan po przezskórnej interwencji wieńcowej;
   8. stan po zabiegu pomostowania tętnic wieńcowych;
   9. udar lub przemijający atak niedokrwienny;
   10. stan po przeszczepie serca;
   11. stan po operacji zastawek serca;
   12. nadciśnienie złośliwe (podwyższenie skurczowego ciśnienia tętniczego ≥ 180 mmHg lub rozkurczowego ciśnienia tętniczego ≥ 110 mmHg);
   13. wrodzona wada serca.
2. Warunkami umożliwiającymi orzeczenie braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami u osób, o których mowa w ust. 1, u których stwierdzono schorzenia określone w ust. 2 są:
   1. wdrożenie leczenia w stopniu zapewniającym zachowanie bezpieczeństwa ruchu drogowego;
   2. przedstawienie pozytywnej opinii lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie oraz zalecanej częstotliwości badań kontrolnych;
   3. przeprowadzanie regularnych kontrolnych badań lekarskich, właściwych dla każdego przypadku.

Część II.

1. W przypadku osoby, u której stwierdzono schorzenia określone w ust. 2, ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, jeżeli są spełnione warunki określone w ust. 3.
2. Schorzenia to:
3. stan po wszczepieniu lub wymianie kardiowertera-defibrylatora albo stan po interwencji kardiowertera-defibrylatora; zależy od przebiegu podstawowej choroby serca i ryzyka wystąpienia arytmii komorowej;
4. niewydolność serca klasy I, II, III w skali NYHA (New York Heart Association);
5. kardiomiopatia przerostowa, jeżeli nie występują omdlenia;
6. zespół długiego QT z omdleniami, częstoskurcz typu *torsade des pointes* lub odstęp QTc> 500 ms.
7. Warunkami umożliwiającymi orzeczenie braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami u osób, o których mowa w ust. 1, u których stwierdzono schorzenia określone w ust. 2 są:
   1. wdrożenie leczenia w stopniu zapewniającym zachowanie bezpieczeństwa ruchu drogowego;
   2. przedstawienie pozytywnej opinii lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie oraz zalecanej częstotliwości badań kontrolnych;
   3. przeprowadzanie regularnych kontrolnych badań lekarskich, właściwych dla każdego przypadku.

Część III.

1. W przypadku osoby, u której stwierdzono schorzenia określone w ust. 2:
2. ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem,
3. podlegającej badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym,
4. występującej o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia,
5. wymienionej w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r.   
   o kierujących pojazdami

- można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, jeżeli są spełnione warunki określone w ust. 3.

1. Schorzenia to:
2. bradyarytmie: zaburzenia funkcji węzła zatokowego i zaburzenia przewodzenia   
   w połączeniu z blokiem przedsionkowo-komorowym II stopnia typu Mobitz II, blokiem III stopnia albo naprzemiennym blokiem odnóg pęczka Hisa;
3. tachyarytmie (arytmie nadkomorowe i komorowe) w połączeniu z nietrwałym polimorficznym częstoskurczem komorowym, trwałym częstoskurczem komorowym lub ze wskazaniem do stosowania defibrylatora;
4. znaczne zwężenie tętnicy szyjnej;
5. maksymalna średnica aorty przekraczającą 5,5 cm;
6. niewydolność serca klasy I i II w skali NYHA, pod warunkiem że frakcja wyrzutowa lewej komory wynosi co najmniej 35 %;
7. nadciśnienie tętnicze 3. stopnia (rozkurczowe ciśnienie tętnicze ≥ 110 mmHg i/albo skurczowe ciśnienie tętnicze ≥ 180 mmHg).
8. Warunkami umożliwiającymi orzeczenie braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami u osób, o których mowa w ust. 1, u których stwierdzono schorzenia określone w ust. 2 są:
9. wdrożenie leczenia w stopniu zapewniającym zachowanie bezpieczeństwa ruchu drogowego;
10. przedstawienie pozytywnej opinii lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie oraz zalecanej częstotliwości badań kontrolnych;
11. przeprowadzanie regularnych kontrolnych badań lekarskich, właściwych dla każdego przypadku.

Część IV.

1. W przypadku osoby, u której stwierdzono schorzenia określone w ust. 2:
2. ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T,
3. ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem,
4. podlegającej badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym,
5. występującej o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia,
6. wymienionej w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r.   
   o kierujących pojazdami

- orzeka się istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami.

1. Schorzenia to:
2. choroba naczyń obwodowych - tętniak aorty piersiowej i brzusznej, kiedy maksymalna średnica aorty predysponuje do znacznego ryzyka nagłego pęknięcia i wystąpienia nagłej niezdolności do kierowania pojazdem;
3. zespół Brugadów z omdleniami lub stan po zatrzymaniu akcji serca.

Część V.

1. W przypadku osoby, u której stwierdzono schorzenia określone w ust. 2, ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T orzeka się istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami.
2. Schorzenia to:
3. niewydolność serca klasy IV w skali NYHA;
4. choroba zastawek serca łącznie z niedomykalnością zastawki aortalnej, zwężeniem zastawki aortalnej, niedomykalnością zastawki mitralnej lub zwężeniem zastawki mitralnej, jeżeli stan funkcjonalny ocenia się na klasę IV w skali NYHA lub jeżeli występowały epizody omdleniowe.

Część VI.

1. W przypadku osoby, u której stwierdzono schorzenia określone w ust. 2:
2. ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E lub pozwolenie na kierowanie tramwajem,
3. podlegającej badaniom na podstawie art. 39j ust. 1 albo art. 39m ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym,
4. występującej o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego zezwolenia,
5. o której mowa w art. 34 ust. 1, art. 60 lub art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami

- orzeka się istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami.

1. Schorzenia to:
2. wszczepienie defibrylatora;
3. niewydolność serca klasy III i IV w skali NYHA;
4. choroba zastawek serca w niewydolności serca klasy III lub IV w skali NYHA lub przy frakcji wyrzutowej poniżej 35 %, zwężeniu zastawki mitralnej i ciężkim nadciśnieniu płucnym lub znacznym zwężeniu zastawki aortalnej w obrazie echokardiografii, bądź zwężeniu zastawki aortalnej powodującym omdlenia; z wyjątkiem całkowicie bezobjawowego ciężkiego zwężenia zastawki aortalnej, jeżeli zostały spełnione wymogi próby wysiłkowej;
5. strukturalne i elektryczne kardiomiopatie - kardiomiopatia przerostowa z przypadkami omdleń w wywiadzie lub jeżeli występują co najmniej dwie z następujących sytuacji: grubość ściany lewej komory serca > 3 cm, nietrwały częstoskurcz komorowy, historia nagłego zgonu w rodzinie (krewny pierwszego stopnia), ciśnienie tętnicze nie podnosi się w wyniku wysiłku fizycznego;
6. zespół długiego QT z omdleniami, częstoskurcz typu *torsade des pointes* lub odstęp QTc> 500 ms.

Część VII.

1. W przypadku osoby ubiegającej się o prawo jazdy lub kierowców, u których stwierdzono schorzenia określone w ust. 2, ocenia się ryzyko wystąpienia nagłych zdarzeń uniemożliwiających kierowanie pojazdem.
2. Schorzenia to:
3. kardiomiopatie (np. arytmogenna kardiomiopatia prawej komory, kardiomiopatia gąbczasta, polimorficzny częstoskurcz komorowy zależny od katecholamin i zespół krótkiego QT) lub
4. inne kardiomiopatie dotychczas nieopisane.
5. W przypadku ocenienia ryzyka wystąpienia nagłych zdarzeń uniemożliwiających kierowanie pojazdem osobom, o których mowa w ust. 1, wymagana jest opinia lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie o stabilnym przebiegu choroby z małym ryzykiem zaostrzeń i warunkach utrzymania stabilności stanu zdrowia oraz zalecanej częstotliwości badań kontrolnych z uwzględnieniem cech prognostycznych dla poszczególnych kardiomiopatii.”.