

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

O R D I N NR.

pentru modificarea și completarea Normelor minime privind aptitudinile fizice și mentale necesare pentru conducerea unui autovehicul, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr.1.162/2010

Ministrul Sănătății,

Văzând Referatul de aprobare al Direcției generale de asistență medicală și sănătate publică nr...../.....,

Având în vedere prevederile pct.9 din Anexa III la Directiva (UE) 2016/1106 a Comisiei din 7 iulie 2016 de modificare a Directivei 2006/126/CE a Parlamentului European și a Consiliului privind permisele de conducere , precum și prevederile art.22 alin.(7) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.195/2002 privind circulația pe drumurile publice, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

În temeiul prevederilor art.7 alin.(4) din Hotărârea Guvernului nr.144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare, emite următorul

O R D I N

Art.I.

Normele minime privind aptitudinile fizice și mentale necesare pentru conducerea unui autovehicul, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr.1162/2010, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr.631 din 8 septembrie 2010, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. Punctul 4 „ **Afecțiuni cardiovasculare** “ se modifică și va avea următorul cuprins:

„ 4. Afecțiunile cardiovasculare pot determina o alterare bruscă a funcțiilor cerebrale, care constituie un pericol pentru siguranța rutieră, reprezentând un motiv pentru interzicerea, cu titlu temporar sau permanent, a conducerii unui autovehicul.

4.1.În cazul următoarelor afecțiuni cardiovasculare, candidaților sau conducătorilor auto le pot fi eliberate sau reînnoite permisele de conducere auto numai după ce afecțiunea în cauză a fost efectiv tratată și sub rezerva avizului eliberat de medicul de specialitate cardiologie și, după caz, prin efectuarea unui control medical periodic:

- a) bradiaritmii – boală de nod sinusal și tulburări de conducere și tahiaritmii și aritmii supraventriculare și ventriculare, cu antecedente sau cu episoade de sincopă cauzate de tulburările de ritm cardiac; această prevedere se aplică în cazul grupelor 1 și 2;
- b) bradiaritmii - boală de nod sinusal și tulburări de conducere cu bloc atrioventricular (AV) de grad II Mobitz II , bloc atrioventricular de grad III sau bloc de ramură alternant; această prevedere se aplică numai în cazul grupei 2;
- c) tahiaritmii supraventriculare și ventriculare cu:
- i. cardiopatie structurală și tahicardie ventriculară susținută; această prevedere se aplică în cazul grupelor 1 și 2;
- ii.tahicardii ventriculare polimorfe nesuținute sau cu indicație pentru un defibrilator; această prevedere se aplică în cazul grupei 2;
- d) simptome de angină; această prevedere se aplică în cazul grupei 2;
- e) implantare sau înlocuire a unui stimulator cardiac permanent; această prevedere se aplică în cazul grupei 2;
- f) implantare sau înlocuire a unui defibrilator sau un șoc adecvat sau inadecvat produs de un defibrilator; această prevedere se aplică în cazul grupei 1;
- g) pierdere tranzitorie a stării de conștiență și a tonusului postural, caracterizată prin debut rapid, durată scurtă și revenire spontană din cauza unei hipoperfuzii cerebrale globale, suspectată a fi de origine reflexă, din cauze necunoscute, fără semne de boli cardiace subiacente, această prevedere se aplică în cazul grupelor 1 și 2;
- h) sindrom coronarian acut; această prevedere se aplică în cazul grupelor 1 și 2;
- i) angină stabilă, dacă simptomele nu sunt declanșate de un efort fizic ușor; această prevedere se aplică în cazul grupelor 1 și 2;
- j) intervenție coronariană percutanată; această prevedere se aplică în cazul grupelor 1 și 2;
- k) operație de bypass coronarian cu grefă; această prevedere se aplică în cazul grupelor 1 și 2;
- l) infarct sau accident ischemic tranzitoriu; această prevedere se aplică în cazul grupelor 1 și 2;
- m) stenoză semnificativă de arteră carotidă; această prevedere se aplică în cazul grupei 2;
- n) diametru maxim al aortei mai mare de 5,5 cm; această prevedere se aplică în cazul grupei 2;
- o) insuficiență cardiacă:

- i. clasele NYHA I, II, III; această prevedere se aplică în cazul grupei 1;
- ii. clasele I și II, cu condiția ca fracția de ejeție a ventriculului stâng să fie de cel puțin 35%; această prevedere se aplică în cazul grupei 2;
- p) transplant de cord; această prevedere se aplică în cazul grupelor 1 și 2;
- q) dispozitiv de asistență cardiacă; această prevedere se aplică în cazul grupei 1;
- r) chirurgie valvulară; această prevedere se aplică în cazul grupelor 1 și 2;
- s) hipertensiune arterială malignă – creștere a tensiunii arteriale sistolice mai mare sau egală cu 180 mmHg sau a tensiunii arteriale diastolice mai mare sau egală cu 110 mmHg asociată cu o deteriorare iminentă sau progresivă a organelor; această prevedere se aplică în cazul grupelor 1 și 2;
- t) hipertensiune arterială grad III – tensiune arterială diastolică mai mare sau egală cu 110 mmHg și/sau tensiune arterială sistolică mai mare sau egală cu 180 mmHg; această prevedere se aplică în cazul grupei 2;
- u) cardiopatie congenitală; această prevedere se aplică în cazul grupelor 1 și 2;
- v) cardiomiopatie hipertrofică fără sincopă; această prevedere se aplică în cazul grupei 1;
- w) sindrom de QT lung însoțit de sincopă, torsada vârfurilor sau QTc mai mare de 500 ms; această prevedere se aplică în cazul grupei 1;

4.2.1. În cazul următoarelor afecțiuni cardiovasculare, candidaților sau conducătorilor auto nu li se pot elibera sau reînnoi permisele de conducere:

- a) implantare a unui defibrilator; această prevedere se aplică în cazul grupei 2;
- b) boli vasculare periferice – anevrism aortic toracic și abdominal, atunci când diametrul maxim al aortei este de natură să predisună la un risc semnificativ de ruptură bruscă și, pri urmare, la un risc de apariție a unui eveniment invalidant subit; această prevedere se aplică în cazul grupelor 1 și 2;
- c) insuficiență cardiacă:
 - i. clasa NYHA IV; această prevedere se aplică în cazul grupei 1;
 - ii. clasele NYHA III și IV; această prevedere se aplică în cazul grupei 2;
- d) dispozitive de asistență cardiacă; această prevedere se aplică în cazul grupei 2;
- e) cardiopatie valvulară însoțită de regurgitare aortică, stenoză aortică, regurgitare mitrală sau stenoză mitrală, dacă se estimează capacitatea funcțională la clasa NYHA IV sau dacă au existat episoade de sincopă; această prevedere se aplică în cazul grupei 1;

f) cardiopatie valvulară de clasa NYHA III sau IV sau fracția de ejeție mai mică de 35%, stenoză mitrală și hipertensiune pulmonară severă sau cu stenoză aortică severă evaluată ecocardiografic sau stenoză aortică care provoacă sincope; cu excepția stenozelor aortice severe complet asimptomatice, în cazul în care se îndeplinesc cerințele testului de toleranță la efort; această prevedere se aplică în cazul grupei 2;

h) sindrom de QT lung însoțit de sincope, torsada vârfurilor și QTc mai mare de 500 ms; această prevedere se aplică în cazul grupei 2;

i) sindrom Brugada cu episoade de sincopă sau revenire din moarte cardiacă subită; această prevedere se aplică în cazul grupelor 1 și 2.

4.2.2. Permisele de conducere pot fi eliberate sau reînnoite în cazuri excepționale, cu condiția ca solicitarea respectivă să fie justificată corespunzător printr-un aviz cardiologic și să facă obiectul unui control medical periodic care să garanteze că persoana în cauză este în continuare capabilă să conducă autovehiculul în siguranță, ținând seama de efectele afecțiunii respective.

4.3. Alte cardiomiopatii: se evaluează riscul de producere a unor evenimente invalidante subite prezentat de candidații sau de conducătorii auto cu cardiomiopatii cunoscute – de exemplu cardiomiopatia aritmogenică a ventriculului drept, cardiomiopatia spongiformă, tahicardia ventriculară polimorfă catecolaminergică și sindrom QT scurt sau noi cardiomiopatii care ar putea fi descoperite; este necesară o evaluare atentă efectuată de specialiști, luându-se în considerare factorii de pronostic ai respectivei cardiomiopatii.

4.4. Eliberarea sau reînnoirea permiselor de conducere poate fi restricționată pentru candidații sau conducătorii auto care prezintă și alte boli cardiovasculare.”

Art.II.

La punctul 5 „ Diabetul zaharat „ subpunctele 5.2.1 și 5.2.2. se modifică și vor avea următorul cuprins:

“ 5.2.1. Un candidat sau un conducător auto care suferă de diabet zaharat și care urmează un tratament medicamentos cu risc de inducere a hipoglicemiei trebuie să demonstreze că înțelege riscurile hipoglicemiei și că este capabil să țină sub control aceste episoade; nu se eliberează și nu se reînnoiesc permisele de conducere auto în cazul solicitanților sau conducătorilor auto care nu au primit informații referitoare la aceste riscuri și nu sunt deplin conștienți de implicațiile hipoglicemiei.

5.2.2.1. În cazul în care un candidat sau un conducător auto cu diabet zaharat urmează un tratament medicamentos, eliberarea sau reînnoirea permiselor se efectuează numai pe baza avizului medicului diabetolog și, după caz, pe baza unor controale medicale periodice efectuate la intervale de maxim 5 ani; nu se eliberează și nu se reînnoiesc permisele de conducere în cazul candidaților sau conducătorilor auto cu hipoglicemie cronică gravă decât dacă solicitările sunt susținute de un aviz al medicului diabetolog și

de efectuarea unor controale medicale periodice; în cazul hipoglicemiilor cronice grave în timpul orelor de activitate, permisul de conducere auto se eliberează sau se reînnoiește numai după ce au trecut 3 luni de la cel mai recent episod.

5.2.2.2. Permisele de conducere auto pot fi eliberate sau reînnoite în cazuri excepționale, cu condiția ca solicitarea respectivă să fie justificată corespunzător prin aviz medical diabetologic și să facă obiectul unui control medical periodic care să garanteze că persoana în cauză este în continuare capabilă să conducă autovehiculul în siguranță, ținând seama de efectele afecțiunii respective.

Art.III.

Direcțiile de specialitate din Ministerul Sănătății, direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București și unitățile de asistență medicală autorizate pentru examinarea ambulatorie a candidaților la obținerea permisului de conducere auto și a conducătorilor auto, vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Art.IV.

Prezentul ordin transpune prevederile Directivei 2016/1106/UE a Comisiei din 7 iulie 2016, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, seria L, nr.183/08.07.2016, de modificare a Directivei 2006/126/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 20 decembrie 2006 privind permisele de conducere.

MINISTRUL SĂNĂTĂȚII,

Florian Dorel Bodog