



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 2000 M. GEGUŽĖS 31 D. ĮSAKYMO NR. 301 „DĖL PROFILAKTINIŲ SVEIKATOS TIKRINIMŲ SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOSE PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO

2015 m. gruodžio 31 d. Nr. V-1604
Vilnius

Siekdama įgyvendinti 2014 m. liepos 1 d. Europos Komisijos direktyvos 2014/85/ES, kuria iš dalies keičiama Europos Parlamento ir Tarybos direktyva 2006/126/EB dėl vairuotojų pažymėjimų (OL 2014 L 194, p. 10) nuostatas:

P a k e i ĉ i u Vairuotojų sveikatos tikrinimo reikalavimų ir tvarkos aprašą (7 priedas), patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymu Nr. 301 „Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose“:

1. Papildau 10.3 papunkčiu:

„10.3. Kandidatas arba vairuotojas apsilankymo pas šeimos arba vidaus, arba vaikų ligų gydytoją metu užpildo, pasirašo ir pateikia gydytojui Klausimyną dėl obstrukcinės miego apnėjos ir *Epworth* mieguistumo skalę (Aprašo priedas). Gydytojas, įvertinęs atsakymus, naudodamasis Obstrukcinės miego apnėjos sindromo (toliau – OMA) klausimyno vertinimo metodika ir įtaręs šią ligą, siunčia kandidatą arba vairuotoją Aprašo 11 punkte nustatyta tvarka gydytojo neurologo arba gydytojo pulmonologo konsultacijos.“

2. Pakeičiu 17 punktą ir jį išdėstau taip:

„17. Vairuotojo, turinčio galiojančią F Nr. 083-1/a, sveikata gali būti tikrinama anksčiau šiais atvejais: asmens sveikatos priežiūros specialistui nurodžius, siunčiant policijai, darbovietės administracijai, nurodžius priešlaikinio tikrinimo priežastį arba asmeniui pageidaujant.“

3. Pakeičiu 1 lentelę ir ją išdėstau nauja redakcija (pridedama).

4. Pakeičiu 3 lentelę:

4.1. Pakeičiu 6 punkto pirmąją pastraipą ir ją išdėstau taip:

„NEUROLOGINĖS LIGOS IR OBSTRUKCINĖS MIEGO APNĖJOS SINDROMAS“.

4.2. Papildau 6.4 papunkčiu:

„6.4.	OBSTRUKCINĖS MIEGO APNĖJOS SINDROMAS G47.32 Gydytojas neurologas arba gydytojas pulmonologas turi nustatyti OMA sunkumo laipsnį, kad tinkamai įvertintų paciento gebėjimą saugiai vairuoti ir paskirtą reikiamą gydymą bei nurodytą galimas pagalbos priemones ar taikomų apribojimų dėl medicininių priežasčių kodus. Tai turėtų padaryti gydytojas pulmonologas ar gydytojas neurologas asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, kuri turi galimybę ir licenciją atlikti reikiamus tyrimus OMA diagnozei patvirtinti arba paneigti ir geba įvertinti gydymo efektyvumą. Kandidatus į vairuotojus arba atnaujinančius vairuotojo pažymėjimą asmenis, kuriems įtariama vidutinio sunkumo ir sunki OMA, reikia informuoti, kad iki patikslintos diagnozės nustatymo jie turi nevairuoti. Asmeniui, kuriam nustatoma vidutinio sunkumo OMA, kai		
-------	---	--	--

	apnėjos ir hipopnėjos indeksas 15–29 / val., sunki OMA, kai apnėjos ir hipopnėjos indeksas daugiau kaip 30/val., draudžiama vairuoti. Gydytojo pulmonologo ar gydytojo neurologo pranešime (žr. Aprašo 26 punktą) turi būti nurodytas draudimas vairuoti, iki bus pateikta išvada, kad pacientas vairuoti gali (kai bus pritaikytas gydymas ir įvertintas gydymo efektyvumas) nevairuoti. Asmeniui, kuriam nustatoma vidutinio sunkumo OMA, kai apnėjos ir hipopnėjos indeksas 15–29 / val., sunki OMA, kai apnėjos ir hipopnėjos indeksas daugiau kaip 30/val., draudžiama vairuoti. Gydytojo pulmonologo ar gydytojo neurologo pranešime (žr. Aprašo 26 punktą) turi būti nurodytas draudimas vairuoti, iki bus pateikta išvada, kad pacientas vairuoti gali (kai bus pritaikytas gydymas ir įvertintas gydymo efektyvumas).		
	1 grupė		
6.4.1.	Vairuotojams arba kandidatams vairuotojo pažymėjimui gauti, kuriems nustatyta vidutinio sunkumo ar sunki OMA, vairuoti draudžiama. Vairuotojai arba kandidatai vairuotojo pažymėjimui gauti gali būti laikomi tinkamais vairuoti, jei pateikiama gydytojo pulmonologo ar gydytojo neurologo išvada įrodo, kad jie pakankamai kontroliuoja savo sutrikimą, laikosi tinkamo gydymo kurso. Sveikata turi būti reguliariai tikrinama ne rečiau kaip kas trejus metus, siekiant nustatyti, ar laikomasi nustatyto gydymo kurso, poreikį tęsti gydymą ir budrumo lygį.	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai
	2 grupė		
6.4.2.	Vairuotojams arba kandidatams vairuotojo pažymėjimui gauti, kuriems nustatyta vidutinio sunkumo ar sunki OMA, vairuoti draudžiama. Vairuotojai arba kandidatai vairuotojo pažymėjimui gauti gali būti laikomi tinkamais vairuoti, jei pateikiama gydytojo pulmonologo ar gydytojo neurologo išvada įrodo, kad jie pakankamai kontroliuoja savo sutrikimą, laikosi tinkamo gydymo kurso. Sveikata turi būti reguliariai tikrinama ne rečiau kaip kas vienus metus, siekiant nustatyti, ar laikomasi nustatyto gydymo kurso, poreikį tęsti gydymą ir budrumo lygį.	Spręsti individualiai	Spręsti individualiai“

5. Papildau priedu „Klausimynas dėl obstrukcinės miego apnėjos ir *Epworth* mieguistumo skalė“ (pridedama).

Sveikatos apsaugos ministrė

Rimantė Šalaševičiūtė

TRANSPORTO PRIEMONIŲ VAIRUOTOJŲ SVEIKATOS TIKRINIMO MASTAS IR PERIODIŠKUMAS

Tikrinamieji: kandidatai ir vairuotojai	Tikrinimų periodiškumas	Sveikatos tikrintojai		Tyrimai
		Pirminis lygis	Kiti	
1. 1 grupės:		Šeimos gydytojas, psichiatras (pagal pasirinktą SPI) ar vidaus ligų gydytojas arba vaikų ligų gydytojas	Oftalmologas, tikrinant kandidatą pirmą kartą, vėliau periodiškai – jei siunčia šeimos gydytojas.	Regėjimo aštrumo, regėjimo lauko tyrimai, akispūdžio matavimas (asmenims nuo 40 m.). Jei regėjimas neatitinka regėjimo lauko arba regėjimo aštrumo standarto – regėjimo prieblandoje, jautrumo ryškiai šviesai, kontrastinio jautrumo tyrimas. Klausos – šnabždesiu abipus, vestibulinės funkcijos tyrimai. EKG, psichologinės atrankos, reakcijos ir kiti tyrimai (gydytojui skyrus).
1.1. asmenys iki 55 metų	1 kartą per 10 metų		Pulmonologas* arba neurologas* tikrina, jei siunčia šeimos gydytojas, esant įtarimui dėl OMA.	
1.2. asmenys nuo 56 iki 69 metų	1 kartą per 5 metus			
1.3. asmenys nuo 70 iki 79 metų	1 kartą per 2 metus		Oftalmologas, otorinolaringologas, neurologas.	
1.4. asmenys nuo 80 metų	kasmet		Pulmonologas* arba neurologas* tikrina, jei siunčia šeimos gydytojas, esant įtarimui dėl OMA.	Viso nakties miego laikotarpio respiracinė poligrafija ir / ar polisomnografija ir kiti tyrimai (pulmonologui ar neurologui skyrus).
2. 2 grupės vairuotojai, dirbantys galimos profesinės rizikos sąlygomis (veikiami kenksmingų veiksnių)	1 kartą per 2 metus	Šeimos gydytojas, psichiatras (pagal pasirinktą SPI) ar vidaus ligų gydytojas, psichiatras (pagal pasirinktą SPI)	Oftalmologas, otorinolaringologas, neurologas. Pulmonologas* arba neurologas* tikrina, jei siunčia šeimos gydytojas, esant įtarimui dėl OMA.	Regėjimo aštrumo, regėjimo lauko tyrimai, akispūdžio matavimas (asmenims nuo 40 m.), regėjimo prieblandoje, jautrumo ryškiai šviesai, kontrastinio jautrumo, spalvinio jutimo (spręsti individualiai). Klausos – šnabždesiu abipus, audiograma, vestibulinės funkcijos tyrimai.
2.1. automobilių ir vikšrinių kranų kranininkai				

2.2. dirbantieji kitomis kenksmingomis sveikatai sąlygomis (triukšmas, vibracija, oro ir darbo aplinkos temperatūra, kiti veiksniai)				Krūtinės ląstos rentgenograma – jei nėra atlikta per dvejus metus, EKG, psichologinės atrankos, reakcijos ir kiti tyrimai (gydytojui skyrus). Viso nakties miego laikotarpio respiracinė poligrafija ir / ar polisomnografija ir kiti tyrimai (pulmonologui arba neurologui skyrus). Kiti tyrimai ir konsultacijos atliekami vadovaujantis Asmenų, dirbančių aplinkoje, kurioje galima profesinė rizika (kenksmingų veiksnių poveikis ir (ar) pavojingas darbas), privalomo sveikatos tikrinimo tvarkos aprašu (13 priedas), patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymu Nr. 301 „Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose patvirtinimo“ (toliau – 13 priedas).
3. Vairuotojai, dirbantys didelės grėsmės žmonių sveikatai ir gyvybei sąlygomis: 3.1. automobilių, skirtų keleiviams vežti – autobusų, mikroautobusų, autofurgonų su krovininių automobilių važiuokle ir turinčių daugiau kaip aštuonias sėdimas vietas (be vairuotojo) vairuotojai; 3.2. automobilių, skirtų kroviniams vežti, šių transporto	1 kartą per 2 metus	Šeimos gydytojas, psichiatras (pagal pasirinktą SPI) ar vidaus ligų gydytojas, psichiatras (pagal pasirinktą SPI)	Oftalmologas, otorinolaringologas neurologas. Pulmonologas* arba neurologas* tikrina, jei siunčia šeimos gydytojas, esant įtarimui dėl OMA.	Regėjimo aštrumo, regėjimo lauko tyrimai, akispūdžio matavimas (asmenims nuo 40 m.), regėjimo prieblandoje, jautrumo ryškiai šviesai, kontrastinio jautrumo, spalvinio jutimo (spręsti individualiai). Klausos – šnabždesiu abipus, audiograma – esant indikacijų, vestibulinės funkcijos tyrimai. Krūtinės ląstos rentgenograma – jei nėra atlikta per dvejus metus, EKG, psichologinės atrankos ir kiti tyrimai (gydytojui skyrus). Viso nakties miego laikotarpio respiracinė poligrafija ir / ar polisomnografija ir kiti tyrimai (pulmonologui arba

priemonių su priekabomis, kurių didžiausioji leidžiamoji masė didesnė kaip 750 kg, jų kategorijoms priskiriamų vilkikų vairuotojai; 3.3. B kategorijos transporto priemonių ir naudojančys vairuotojo pažymėjimą profesiniams tikslams (lengvieji taksi automobiliai, greitosios pagalbos automobiliai ir pan.) vairuotojai; 3.4. motorinių transporto priemonių (troleibusų – T) vairuotojai. 4. Traktorių ir savaeigių mašinų vairuotojai, dirbantys pagal darbo sutartis.				neurologui skyrus). Kiti tyrimai ir konsultacijos atliekami vadovaujantis 13 priedu.
5. Traktorių ir savaeigių mašinų vairuotojai, nenumatyti 4 punkte:		Šeimos gydytojas, psichiatras (pagal pasirinktą SPI) ar vidaus ligų gydytojas, psichiatras (pagal pasirinktą SPI)	Oftalmologas, otorinolaringologas, neurologas. Pulmonologas* arba neurologas* tikrina, jei siunčia šeimos gydytojas, esant įtarimui dėl OMA.	Regėjimo aštrumo, regėjimo lauko tyrimai, akispūdžio matavimas (asmenims nuo 40 m.), regėjimo prieblandoje, jautrumo ryškiai šviesai, kontrastinio jautrumo, spalvinio jutimo tyrimai (spręsti individualiai). Klausos – šnabždesiu abipus, audiograma, vestibulinės funkcijos tyrimai. Krūtinės ląstos rentgenograma – jei nėra atlikta per dvejus metus, EKG. Viso nakties miego laikotarpio respiracinė
5.1. asmenys iki 59 metų amžiaus	1 kartą per 5 metus			
5.2. asmenys nuo 60 iki 70 metų amžiaus	1 kartą per 2 metus			
5.3. asmenys nuo 70 metų amžiaus	1 kartą per 1 metus			

				poligrafija ir / ar polisomnografija ir kiti tyrimai (pulmonologui arba neurologui skyrus). Kiti tyrimai ir konsultacijos atliekami vadovaujantis 13 priedu.
--	--	--	--	--

* įstaigose, kurios turi galimybę ir licenciją atlikti reikiamus tyrimus OMA diagnozei patvirtinti arba paneigti ir geba vertinti gydymo efektyvumą.

KLAUSIMYNAS DĖL OBSTRUKcinės miego apnėjos

(pildymo data)

1.	Lytis	Vyras ☐ Moteris ☐
2.	Amžius	
3.	Svoris	
4.	Ūgis	
5.	Ar vairuodamas buvote užsnūdęs?	Taip ☐ Ne ☐ Nežinau ☐
6.	Ar buvote patekęs į rimtą autoįvykį (buvote sužeistas ar buvo sudaužyta transporto priemonė) dėl mieguistumo per pastaruosius 3 metus?	Taip ☐ Ne ☐ Nežinau ☐
7.	Ar Jūs knarkiate beveik kiekvieną naktį?	Taip ☐ Ne ☐ Nežinau ☐
8.	Ar kas nors Jums yra sakęs, kad nustojate kvėpuoti miego metu?	Taip ☐ Ne ☐ Nežinau ☐
9.	Ar atsibundate pailsėjęs po nakties miego?	Taip ☐ Ne ☐ Nežinau ☐
10.	Ar Jūsų kraujo spaudimas būna padidėjęs arba vartojate vaistus, skirtus kraujo spaudimui mažinti?	Taip ☐ Ne ☐ Nežinau ☐

* Klausimynas dėl obstrukcinės miego apnėjos ir *Epworth* mieguistumo skalė turi būti atspausdinta ant vieno lapo iš abiejų pusių.

Prašome užpildyti *Epworth* mieguistumo skalę kitoje lapo pusėje*.

EPWORTH MIEGUISTUMO SKALĖ

Prašome užpildyti *Epworth* mieguistumo skalę, skirtą tikimybei, kad Jūs užsnūsite ar užmigsite, esant situacijoms, pateiktoms toliau esančioje lentelėje, neatsižvelgiant į nuovargį, įvertinti. Atsakymai turi apibūdinti Jūsų šių dienų gyvenimo būdą. Jeigu Jūs paskutiniu laiku nebuvote tokiose situacijose, pabandykite įsivaizduoti, kaip jose jaustumėtės. Į lentelės balų skiltį įrašykite vieną iš skalėje pateiktų labiausiai kiekvienai situacijai tinkančių skaičių:

- 0 = niekada nesnaudžiu
- 1 = nedidelė galimybė užsnūsti
- 2 = vidutinė galimybė užsnūsti
- 3 = didelė galimybė užsnūsti

Svarbu įvertinti situaciją kuo tiksliau.

Situacija	Balai
Sėdint ir skaitant	
Žiūrint televizorių	
Ramiai sėdint viešoje vietoje (pvz., teatre ar susirinkime)	
Valandą laiko be pertraukos keliaujant automobiliu keleivio vietoje	
Atsigulus pailsėti pietų metu, kai leidžia aplinkybės	
Sėdint ir su kuo nors kalbantis	
Ramiai sėdint, papietavus, negėrus alkoholinių gėrimų	
Vairuojant automobilį, stabtelėjus kelioms minutėms spūsties metu	

Užtikrinu, kad mano pateikta informacija yra teisinga, ir suprantu, kad pablogėjus sveikatos būklei turiu nedelsdamas (-a) kreiptis į gydytoją.

(parašas)

(vardas, pavardė)

Pastaba. Klausimynas įdedamas į Asmens sveikatos istoriją „F 025/a“