

Справка за съответствие с правото на Европейския съюз

<p align="center">ДИРЕКТИВА (ЕС) 2016/1106 НА КОМИСИЯТА</p> <p align="center">от 7 юли 2016 година</p> <p align="center">за изменение на Директива 2006/126/ЕО на Европейския парламент и на Съвета относно свидетелствата за управление на превозни средства</p>	<p align="center">Наредба № 3 от 11.05.2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории (издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 39 от 15.05.2011 г., изм. ДВ 15.04.2016 г.)</p> <p align="center"><u>Наредба за изменение и допълнение на НАРЕДБА № 3 от 11.05.2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории</u> (издадена от министъра на здравеопазването)</p>	<p align="center">Степен на съответствие</p>
<p>Член 1 Приложение III към Директива 2006/126/ЕО се изменя в съответствие с приложението към настоящата директива</p>	<p align="center">-</p>	<p>Текстът на тази разпоредба не подлежи на въвеждане.</p>
<p>Член 2 1. Държавите членки приемат и публикуват не по-късно от 1 януари 2018 г. законите, подзаконовите и административните разпоредби, необходими, за да се съобразят с настоящата директива. Те незабавно съобщават на Комисията текста на тези разпоредби.</p> <p>Те прилагат тези разпоредби от 1 януари 2018 г.</p>	<p>Заключителна разпоредба § 3. Наредбата влиза в сила от 1 януари 2018 г.</p>	<p>Пълно</p>
<p>Когато държавите членки приемат тези разпоредби, в тях се съдържа позоваване на настоящата директива или то се извършва при официалното им публикуване. Условията и редът на позоваване се определят от държавите членки.</p>	<p>Допълнителна разпоредба § 2. С тази наредба се въвеждат разпоредбите на Директива 2016/1106 на Комисията от 7 юли 2016 година за изменение на Директива 2006/126/ЕО на Европейския парламент и на Съвета относно свидетелства за управление на превозни средства (ОВ, L 183, 8.7.2016).</p>	<p>Пълно</p>
<p>2. Държавите членки съобщават на Комисията текста на основните разпоредби от националното законодателство, които те приемат в областта, уредена с настоящата директива</p>	<p align="center">-</p>	<p>Текстът на тази разпоредба не подлежи на въвеждане.</p>

<p align="center">ДИРЕКТИВА (ЕС) 2016/1106 НА КОМИСИЯТА</p> <p align="center">от 7 юли 2016 година</p> <p align="center">за изменение на Директива 2006/126/ЕО на Европейския парламент и на Съвета относно свидетелствата за управление на превозни средства</p>	<p align="center">Наредба № 3 от 11.05.2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории</p> <p align="center">(издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 39 от 15.05.2011 г., изм. ДВ 15.04.2016 г.)</p> <p align="center"><u>Наредба за изменение и допълнение на НАРЕДБА № 3 от 11.05.2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории</u></p> <p align="center">(издадена от министъра на здравеопазването)</p>	<p align="center">Степен на съответствие</p>
<p>Член 3</p> <p>Настоящата директива влиза в сила на двадесетия ден след публикуването ѝ в Официален вестник на Европейския съюз.</p>	<p align="center">-</p>	<p>Текстът на тази разпоредба не подлежи на въвеждане.</p>
<p>Член 4 Адресати на настоящата директива са държавите членки.</p>	<p align="center">-</p>	<p>Текстът на тази разпоредба не подлежи на въвеждане.</p>
<p>Приложение III към Директива 2006/126/ЕО се изменя, както следва:</p>	<p align="center">-</p>	<p>Текстът на тази разпоредба не подлежи на въвеждане.</p>
<p>1. Раздел 9 („СЪРДЕЧНОСЪДОВИ ЗАБОЛЯВАНИЯ“) се заменя със следното:</p>	<p align="center">-</p>	<p>Текстът на тази разпоредба не подлежи на въвеждане.</p>
<p>„СЪРДЕЧНОСЪДОВИ ЗАБОЛЯВАНИЯ</p>	<p align="center">-</p>	<p>Текстът на тази разпоредба не подлежи на въвеждане.</p>
<p>9. Сърдечносъдовите болестни състояния или заболявания могат да доведат до внезапно влошаване на мозъчните функции, което представлява опасност за безопасността на движението по пътищата. Тези болестни състояния представляват основание за налагане на временно или трайно ограничение на правата за шофиране.</p>	<p>§ 1. В Приложение № 1 към чл. 4, ал. 2 „Заболявания и състояния, при наличието на които се налагат ограничения за получаването на свидетелство за управление на МПС в зависимост от категорията на МПС“ се правят следните изменения и допълнения:</p>	<p>Пълно</p>
<p>9.1. За следните болестни състояния на сърдечносъдовата система могат да се издават или подновяват свидетелства за управление на превозни средства на кандидати или водачи в посочените групи едва след ефективно лечение на болестта и</p>	<p>§ 1. В Приложение № 1 към чл. 4, ал. 2 „Заболявания и състояния, при наличието на които се налагат ограничения за получаването на свидетелство за управление на МПС в зависимост от категорията на МПС“</p>	<p>Пълно</p>

<p align="center">ДИРЕКТИВА (ЕС) 2016/1106 НА КОМИСИЯТА</p> <p align="center">от 7 юли 2016 година</p> <p align="center">за изменение на Директива 2006/126/ЕО на Европейския парламент и на Съвета относно свидетелствата за управление на превозни средства</p>	<p align="center">Наредба № 3 от 11.05.2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории</p> <p align="center">(издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 39 от 15.05.2011 г., изм. ДВ 15.04.2016 г.)</p> <p align="center"><u>Наредба за изменение и допълнение на НАРЕДБА № 3 от 11.05.2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории</u></p> <p align="center">(издадена от министъра на здравеопазването)</p>	<p align="center">Степен на съответствие</p>
<p>компетентно медицинско одобрение и ако е необходимо, редовни медицински оценки:</p>	<p>се правят следните изменения и допълнения:“</p> <p>3. Създават се забележки 12, 13, 14 и 15:</p> <p>12. Свидетелства за управление на кандидати или водачи на МПС със сърдечно-съдови заболявания могат да се издават или подновяват, при условие, че лицето провежда редовни медицински прегледи, които гарантират, че е в състояние безопасно да управлява превозно средство предвид последиците от заболяването и това е надлежно обосновано и удостоверено от лекар – специалист по кардиология или нервни болести.</p>	
<p>а) брадикардии (синдром на болния синусов възел или смущения в проводната система) и тахикардии (надкамерни и камерни аритмии) с регистриран синкоп или синкопални случаи поради състояния на аритмия (отнася се за групи 1 и 2);</p>	<p>2. В раздел „Вътрешни заболявания“:</p> <p>б) точки 58-63 се изменят така:</p> <p>62. Сърдечни заболявания, протичащи с нарушения в сърдечния ритъм и проводимостта, синкоп и подобни състояния:</p> <p>а) брадикардии (синдром на болния синусов възел или смущения в проводната система) и тахикардии (надкамерни и камерни аритмии) с регистриран синкоп или синкопални случаи поради състояния на аритмия;“</p> <p>(индивидуално за групи 1 и 2);</p>	<p align="center">Пълно</p>
<p>б) брадикардии: синдром на болния синусов възел или смущения в проводната система с атриовентрикуларен AV-блок от втора степен тип Mobitz II, атриовентрикуларен AV-блок от трета степен или периодичен блок на снопа на Хис (единствено за група 2);</p>	<p>62. Сърдечни заболявания, протичащи с нарушения в сърдечния ритъм и проводимостта, синкоп и подобни състояния:</p> <p>б) брадикардии: синдром на болния синусов възел или смущения в проводната система с атриовентрикуларен AV-блок от втора степен тип Mobitz II, атриовентрикуларен AV-блок от трета степен или периодичен блок на снопа на Хис;“</p> <p>(индивидуално за групи 1 и 2)</p>	<p align="center">Пълно</p>

<p align="center">ДИРЕКТИВА (ЕС) 2016/1106 НА КОМИСИЯТА</p> <p align="center">от 7 юли 2016 година</p> <p align="center">за изменение на Директива 2006/126/ЕО на Европейския парламент и на Съвета относно свидетелствата за управление на превозни средства</p>	<p align="center">Наредба № 3 от 11.05.2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории</p> <p align="center">(издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 39 от 15.05.2011 г., изм. ДВ 15.04.2016 г.)</p> <p align="center"><u>Наредба за изменение и допълнение на НАРЕДБА № 3 от 11.05.2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории</u></p> <p align="center">(издадена от министъра на здравеопазването)</p>	<p align="center">Степен на съответствие</p>
<p>в) тахикардии (надкамерни и камерни аритмии) със: — структурно сърдечно заболяване и продължителна камерна тахикардия (групи 1 и 2), или полиморфна непродължителна камерна тахикардия, продължителна камерна тахикардия или с указание за дефибрилатор (единствено за група 2);</p>	<p>62. Сърдечни заболявания, протичащи с нарушения в сърдечния ритъм и проводимостта, синкоп и подобни състояния: в) тахикардии (надкамерни и камерни аритмии) със структурно сърдечно заболяване и продължителна камерна тахикардия; г) тахикардии (надкамерни и камерни аритмии) с полиморфна непродължителна камерна тахикардия, продължителна камерна тахикардия или с указание за дефибрилатор; (индивидуално за групи 1 и 2)</p>	<p>Пълно</p>
<p>г) симптоматика на стенокардия (за групи 1 и 2);</p>	<p>61. Ишемична болест на сърцето – ИБС: а) симптоматика на стенокардия; (индивидуално за групи 1 и 2)</p>	<p>Пълно</p>
<p>д) присаждане или смяна на постоянен кардиостимулатор (единствено за група 2);</p>	<p>62. Сърдечни заболявания, протичащи с нарушения в сърдечния ритъм и проводимостта, синкоп и подобни състояния: д) имплантация или смяна на постоянен кардиостимулатор; (индивидуално за групи 1 и 2)</p>	<p>Пълно</p>
<p>е) присаждане или смяна на дефибрилатор или подходящ или неподходящ дефибрилаторен разряд (единствено за група 1);</p>	<p>62. Сърдечни заболявания, протичащи с нарушения в сърдечния ритъм и проводимостта, синкоп и подобни състояния: е) присаждане или смяна на дефибрилатор или подходящ или неподходящ дефибрилаторен разряд; (индивидуално за група 1 и забранено за група 2)</p>	<p>Пълно</p>
<p>ж) синкоп (временна загуба на съзнание и постурален тонус, характеризираща се с бърза поява, кратка продължителност и спонтанно отшумяване, поради обща церебрална хипоперфузия, с предполагаем рефлекторен произход, неустановена причинност, без признаци за сърдечна болест) (за групи 1 и 2);</p>	<p>62. Сърдечни заболявания, протичащи с нарушения в сърдечния ритъм и проводимостта, синкоп и подобни състояния: ж) синкоп (временна загуба на съзнание и постурален тонус, характеризираща се с бърза поява, кратка продължителност и спонтанно отшумяване, поради обща церебрална хипоперфузия,</p>	<p>Пълно</p>

<p align="center">ДИРЕКТИВА (ЕС) 2016/1106 НА КОМИСИЯТА</p> <p align="center">от 7 юли 2016 година</p> <p align="center">за изменение на Директива 2006/126/ЕО на Европейския парламент и на Съвета относно свидетелствата за управление на превозни средства</p>	<p align="center">Наредба № 3 от 11.05.2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории</p> <p align="center">(издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 39 от 15.05.2011 г., изм. ДВ 15.04.2016 г.)</p> <p align="center"><u>Наредба за изменение и допълнение на НАРЕДБА № 3 от 11.05.2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории</u></p> <p align="center">(издадена от министъра на здравеопазването)</p>	<p align="center">Степен на съответствие</p>
	с предполагаем рефлекторен произход, неустановена причинност, без признаци за сърдечна болест); (индивидуално за групи 1 и 2)	
з) остър коронарен синдром (за групи 1 и 2);	б1. Ишемична болест на сърцето – ИБС: б) остър коронарен синдром; (индивидуално за групи 1 и 2)	Пълно
и) стабилна стенокардия, ако симптомите не се появяват при леко физическо натоварване (за групи 1 и 2);	б1. Ишемична болест на сърцето – ИБС: в) стабилна стенокардия, ако симптомите не се появяват при леко физическо натоварване; (индивидуално за групи 1 и 2)	Пълно
й) перкутанна коронарна интервенция (РСІ) (за групи 1 и 2);	б1. Ишемична болест на сърцето – ИБС: г) перкутанна коронарна интервенция (РСІ); (индивидуално за групи 1 и 2)	Пълно
к) операция за присаждане на аортокоронарен байпас (САВГ) (за групи 1 и 2);	б1. Ишемична болест на сърцето – ИБС: д) операция за присаждане на аортокоронарен байпас (САВГ); (индивидуално за групи 1 и 2)	Пълно
л) инсулт/преходен ишемичен удар (ТІА) (за групи 1 и 2);	1. В раздел „Неврологични заболявания“ а) точка 13 се изменя така: 13. Съдови заболявания на нервната система и състояние след прекарани съдови заболявания на нервната система: а) преходно нарушение на мозъчното кръвообръщение /ТІА-транзиторна ишемична атака/ (ТІА); б) ишемичен мозъчен инсулт и усложнения; в) хеморагичен мозъчен инсулт и усложнения. (индивидуално за групи 1 и 2)	Пълно

<p align="center">ДИРЕКТИВА (ЕС) 2016/1106 НА КОМИСИЯТА</p> <p align="center">от 7 юли 2016 година</p> <p align="center">за изменение на Директива 2006/126/ЕО на Европейския парламент и на Съвета относно свидетелствата за управление на превозни средства</p>	<p align="center">Наредба № 3 от 11.05.2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории</p> <p align="center">(издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 39 от 15.05.2011 г., изм. ДВ 15.04.2016 г.)</p> <p align="center"><u>Наредба за изменение и допълнение на НАРЕДБА № 3 от 11.05.2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории</u></p> <p align="center">(издадена от министъра на здравеопазването)</p>	<p align="center">Степен на съответствие</p>
<p>м) значителна стеноза на каротидната артерия (единствено за група 2);</p>	<p>1. В раздел „Неврологични заболявания“</p> <p>а) точки 36 и 37 се изменя така:</p> <p>37. Дилатации и стенози на големите кръвоносни съдове</p> <p>б) значителна стеноза на каротидната артерия.</p> <p>(разрешено за група 1; индивидуално за група 2)</p>	<p align="center">Пълно</p>
<p>н) максимален диаметър на аортата > 5,5 cm (единствено за група 2);</p>	<p>37. Дилатации и стенози на големите кръвоносни съдове</p> <p>а) дилатация с максимален диаметър на аортата > 5,5 cm;</p> <p>(разрешено за група 1; индивидуално за група 2)</p>	<p align="center">Пълно</p>
<p>о) сърдечна недостатъчност:</p> <p>—</p> <p>I, II, III степен по NYHA (единствено за група 1),</p> <p>—</p> <p>I и II степен по NYHA, при условие че левокамерната фракция на изтласкване е най-малко 35 % (единствено за група 2);</p>	<p>63. Състояние след възпалителни и други заболявания на перикарда в устойчива хемодинамична компенсация, сърдечна недостатъчност, трансплантация на сърце, сърдечно подпомагащи устройства:</p> <p>а) сърдечна недостатъчност - I, II, III степен по NYHA;</p> <p>б) сърдечна недостатъчност - I и II степен по NYHA, при условие че левокамерната фракция на изтласкване е най-малко 35 %;</p> <p>(индивидуално за групи 1 и 2)</p>	<p align="center">Пълно</p>
<p>п) трансплантация на сърце (за групи 1 и 2);</p>	<p>2. В раздел „Вътрешни заболявания“:</p> <p>в) създават се точки 63А и 63Б:</p> <p>63А. Състояния след трансплантация на сърце.</p> <p>(индивидуално за групи 1 и 2)</p>	<p align="center">Пълно</p>
<p>р) сърдечноподпомагащо устройство (единствено за група 1);</p>	<p>63Б. Сърдечноподпомагащо устройство.</p> <p>(индивидуално за група 1; забранено за група 2)</p>	<p align="center">Пълно</p>
<p>с) операция на сърдечна клапа (за групи 1 и 2);</p>	<p>59. Заболявания и операции на клапанный апарат на сърцето:</p> <p>а) операция на сърдечна клапа;</p>	<p align="center">Пълно</p>

<p align="center">ДИРЕКТИВА (ЕС) 2016/1106 НА КОМИСИЯТА</p> <p align="center">от 7 юли 2016 година</p> <p align="center">за изменение на Директива 2006/126/ЕО на Европейския парламент и на Съвета относно свидетелствата за управление на превозни средства</p>	<p align="center">Наредба № 3 от 11.05.2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории</p> <p align="center">(издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 39 от 15.05.2011 г., изм. ДВ 15.04.2016 г.)</p> <p align="center"><u>Наредба за изменение и допълнение на НАРЕДБА № 3 от 11.05.2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории</u></p> <p align="center">(издадена от министъра на здравеопазването)</p>	<p align="center">Степен на съответствие</p>
	(индивидуално за групи 1 и 2)	
<p>г) хипертоничен инцидент (повишено систолично кръвно налягане ≥ 180 mmHg или диастолично кръвно налягане ≥ 110 mmHg, придружено от пряко или постепенно увреждане на орган) (за групи 1 и 2);</p>	<p>58. Артериална хипертония:</p> <p>а) хипертоничен инцидент (повишено систолично кръвно налягане ≥ 180 mmHg или диастолично кръвно налягане ≥ 110 mmHg, придружено от пряко или постепенно увреждане на орган) - със/ без органни поражения и със/ без сърдечна недостатъчност;</p> <p>(индивидуално за групи 1 и 2)</p>	<p align="center">Пълно</p>
<p>у) кръвно налягане от III-та степен (диастолично кръвно налягане ≥ 110 mmHg и/или систолично кръвно налягане ≥ 180 mmHg) (единствено за група 2);</p>	<p>58. Артериална хипертония:</p> <p>б) резистентна артериална хипертония - кръвно налягане от III-та степен (диастолично кръвно налягане ≥ 110 mmHg и/или систолично кръвно налягане ≥ 180 mmHg) със/ без органни поражения и със/ без сърдечна недостатъчност.</p> <p>(разрешено за група 1; индивидуално за група 2)</p>	<p align="center">Пълно</p>
<p>ф) вродена кардиопатия (за групи 1 и 2);</p>	<p>60. Вродена кардиопатия:</p> <p>а) дилатативна кардиомиопатия;</p> <p>в) рестриктивна кардиомиопатия;</p> <p>г) други кардиомиопатии;</p> <p>(индивидуално за групи 1 и 2)</p> <p>д) структурни и електрически кардиомиопатии — хипертрофична кардиомиопатия с регистриран синкоп или когато са налице две или повече от следните условия: дебелина на стената на лявата камера > 3 cm, непродължителна камерна тахикардия, регистриран случай на внезапна смърт в семейството (при роднина от първа степен), отсъствие на повишено кръвно</p>	<p align="center">Пълно</p>

<p align="center">ДИРЕКТИВА (ЕС) 2016/1106 НА КОМИСИЯТА</p> <p align="center">от 7 юли 2016 година</p> <p align="center">за изменение на Директива 2006/126/ЕО на Европейския парламент и на Съвета относно свидетелствата за управление на превозни средства</p>	<p align="center">Наредба № 3 от 11.05.2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории</p> <p align="center">(издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 39 от 15.05.2011 г., изм. ДВ 15.04.2016 г.)</p> <p align="center"><u>Наредба за изменение и допълнение на НАРЕДБА № 3 от 11.05.2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории</u></p> <p align="center">(издадена от министъра на здравеопазването)</p>	<p align="center">Степен на съответствие</p>
	<p>налягане при физическо усилие; (индивидуално за група 1 и забранено за група 2)</p> <p>е) заболяване на сърдечния мускул след инфекция или интоксикация. (индивидуално за групи 1 и 2)</p>	
<p>х) хипертрофична кардиомиопатия без синкоп (единствено за група 1)</p>	<p>60. Вродена кардиопатия: б) хипертрофична кардиомиопатия без синкоп; (индивидуално за групи 1 и 2)</p>	<p align="center">Пълно</p>
<p>ц) синдром на удължения QT интервал със синкоп, полиморфна камерна тахикардия или QTc-интервал > 500 ms (единствено за група 1).</p>	<p>62. Сърдечни заболявания, протичащи с нарушения в сърдечния ритъм и проводимостта, синкоп и подобни състояния: з) синдром на удължения QT интервал със синкоп, полиморфна камерна тахикардия или QTc-интервал > 500 ms; (индивидуално за група 1 и забранено за група 2)</p>	<p align="center">Пълно</p>
<p>9.2. За следните увреждания на сърдечносъдовата система не се издават или подновяват свидетелства за управление на превозни средства на кандидати или водачи в посочените групи:</p>	<p>§ 1. В Приложение № 1 към чл. 4, ал. 2 „Заболявания и състояния, при наличието на които се налагат ограничения за получаването на свидетелство за управление на МПС в зависимост от категорията на МПС:</p>	<p align="center">Пълно</p>
<p>а) присаден дефибрилатор (единствено за група 2);</p>	<p>62. Сърдечни заболявания, протичащи с нарушения в сърдечния ритъм и проводимостта, синкоп и подобни състояния: е) присаждане или смяна на дефибрилатор или подходящ или неподходящ дефибрилаторен разряд; (индивидуално за група 1 и забранено за група 2)</p>	<p align="center">Пълно</p>
<p>б) периферна съдова болест — гръдна и коремна аортна аневризма, когато максималният диаметър на аортата предполага</p>	<p>36. Периферна съдова болест — гръдна и коремна аортна аневризма, когато максималният диаметър на аортата предполага</p>	<p align="center">Пълно</p>

<p align="center">ДИРЕКТИВА (ЕС) 2016/1106 НА КОМИСИЯТА</p> <p align="center">от 7 юли 2016 година</p> <p align="center">за изменение на Директива 2006/126/ЕО на Европейския парламент и на Съвета относно свидетелствата за управление на превозни средства</p>	<p align="center">Наредба № 3 от 11.05.2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории</p> <p align="center">(издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 39 от 15.05.2011 г., изм. ДВ 15.04.2016 г.)</p> <p align="center"><u>Наредба за изменение и допълнение на НАРЕДБА № 3 от 11.05.2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории</u></p> <p align="center">(издадена от министъра на здравеопазването)</p>	<p align="center">Степен на съответствие</p>
<p>значителен риск от внезапно скъсване и съответно от внезапен инвалидиращ инцидент (за групи 1 и 2);</p>	<p>значителен риск от внезапно скъсване и съответно от внезапен инвалидиращ инцидент:</p> <p>а) аневризми на аортата до 55 мм; (индивидуално за групи 1 и 2)</p> <p>б) аневризма на аортата над 55 мм; (забранено за групи 1 и 2)</p> <p>в) след оперативна корекция на аортата. (индивидуално за групи 1 и 2)</p>	
<p>в) сърдечна недостатъчност: IV степен по NYHA (единствено за група 1), — III и IV степен по NYHA (единствено за група 2),</p>	<p>63. Състояние след възпалителни и други заболявания на перикарда в устойчива хемодинамична компенсация, сърдечна недостатъчност, трансплантация на сърце, сърдечно подпомагащи устройства:</p> <p>в) сърдечна недостатъчност: IV степен по NYHA;</p> <p>г) сърдечна недостатъчност III и IV степен по NYHA. (индивидуално за групи 1 и 2)</p>	<p align="center">Пълно</p>
<p>г) сърдечноподпомагащи устройства (единствено за група 2);</p>	<p>63Б. Сърдечноподпомагащо устройство. (индивидуално за група 1; забранено за група 2)</p>	<p align="center">Пълно</p>
<p>д) болест на сърдечната клапа с аортна регургитация, аортна стеноза, митрална регургитация или митрална стеноза, ако функционалната способност се оценява на IV степен по NYHA или са регистрирани синкопални случаи (единствено за група 1);</p>	<p>59. Заболявания и операции на клапанный апарат на сърцето:</p> <p>а) операция на сърдечна клапа; (индивидуално за групи 1 и 2)</p> <p>б) болест на сърдечната клапа с аортна регургитация, аортна стеноза, митрална регургитация или митрална стеноза, ако функционалната способност се оценява на IV степен по NYHA или са регистрирани синкопални случаи; (забранено за групи 1 и 2)</p>	<p align="center">Пълно</p>
<p>е) болест на сърдечната клапа при степени III или IV по NYHA или с фракция на изтласкване под 35 %, митрална стеноза и</p>	<p>59. Заболявания и операции на клапанный апарат на сърцето:</p> <p>в) болест на сърдечната клапа при степени III или IV по NYHA</p>	<p align="center">Пълно</p>

<p align="center">ДИРЕКТИВА (ЕС) 2016/1106 НА КОМИСИЯТА</p> <p align="center">от 7 юли 2016 година</p> <p align="center">за изменение на Директива 2006/126/ЕО на Европейския парламент и на Съвета относно свидетелствата за управление на превозни средства</p>	<p align="center">Наредба № 3 от 11.05.2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории</p> <p align="center">(издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 39 от 15.05.2011 г., изм. ДВ 15.04.2016 г.)</p> <p align="center"><u>Наредба за изменение и допълнение на НАРЕДБА № 3 от 11.05.2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории</u></p> <p align="center">(издадена от министъра на здравеопазването)</p>	<p align="center">Степен на съответствие</p>
<p>тежка белодробна хипертония или с тежка ехографски прецизирана аортна стеноза или аортна стеноза, предизвикваща синкоп; с изключение на напълно асимптоматична тежка аортна стеноза, ако са изпълнени изискванията за поносимост на физическо натоварване (единствено за група 2);</p>	<p>или с фракция на изтласкване под 35 %, митрална стеноза и тежка белодробна хипертония или с тежка ехографски прецизирана аортна стеноза или аортна стеноза, предизвикваща синкоп; с изключение на напълно асимптоматична тежка аортна стеноза, ако са изпълнени изискванията за поносимост на физическо натоварване.</p> <p>(индивидуално за група 1; забранено за група 2)</p>	
<p>ж) структурни и електрически кардиомиопatii — хипертрофична кардиомиопатия с регистриран синкоп или когато са налице две или повече от следните условия: дебелина на стената на лявата камера > 3 cm, непродължителна камерна тахикардия, регистриран случай на внезапна смърт в семейството (при роднина от първа степен), отсъствие на повишено кръвно налягане при физическо усилие (единствено за група 2);</p>	<p>60. Вродена кардиопатия:</p> <p>д) структурни и електрически кардиомиопatii — хипертрофична кардиомиопатия с регистриран синкоп или когато са налице две или повече от следните условия: дебелина на стената на лявата камера > 3 cm, непродължителна камерна тахикардия, регистриран случай на внезапна смърт в семейството (при роднина от първа степен), отсъствие на повишено кръвно налягане при физическо усилие;</p> <p>(индивидуално за групи 1 и 2)</p>	<p align="center">Пълно</p>
<p>з) синдром на удължения QT интервал със синкоп, полиморфна камерна тахикардия и QTc-интервал > 500 ms (единствено за група 2);</p>	<p>62. Сърдечни заболявания, протичащи с нарушения в сърдечния ритъм и проводимостта, синкоп и подобни състояния:</p> <p>з) синдром на удължения QT интервал със синкоп, полиморфна камерна тахикардия или QTc-интервал > 500 ms;</p> <p>(индивидуално за групи 1 и 2)</p>	<p align="center">Пълно</p>
<p>и) синдром на Бругада със синкоп или осуетена внезапна сърдечна смърт (за групи 1 и 2).</p>	<p>62. Сърдечни заболявания, протичащи с нарушения в сърдечния ритъм и проводимостта, синкоп и подобни състояния:“</p> <p>и) синдром на Бругада със синкоп или осуетена внезапна сърдечна смърт.</p>	<p align="center">Пълно</p>

<p align="center">ДИРЕКТИВА (ЕС) 2016/1106 НА КОМИСИЯТА</p> <p align="center">от 7 юли 2016 година</p> <p align="center">за изменение на Директива 2006/126/ЕО на Европейския парламент и на Съвета относно свидетелствата за управление на превозни средства</p>	<p align="center">Наредба № 3 от 11.05.2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории</p> <p align="center">(издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 39 от 15.05.2011 г., изм. ДВ 15.04.2016 г.)</p> <p align="center"><u>Наредба за изменение и допълнение на НАРЕДБА № 3 от 11.05.2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории</u></p> <p align="center">(издадена от министъра на здравеопазването)</p>	<p align="center">Степен на съответствие</p>
	(забранено за групи 1 и 2)	
<p>Свидетелства за управление на превозни средства могат да се издават или подновяват в изключителни случаи, при условие че това е надлежно обосновано от компетентно медицинско заключение и при условие че се провеждат редовни медицински оценки, които да гарантират, че лицето е все още в състояние безопасно да управлява превозно средство, като се вземат предвид последиците от заболяването.</p>	<p>3. Създават се забележки 12, 13, 14, 15 и 16:</p> <p>13. Свидетелства за управление на кандидати или водачи на МПС със сърдечно-съдови заболявания или заболявания, които могат да доведат до внезапно влошаване на мозъчните функции могат да се издават или подновяват, при условие, че това е надлежно обосновано от лекар – специалист по кардиология или нервни болести, и при условие че лицето провежда редовни медицински прегледи, които гарантират, че е в състояние безопасно да управлява превозно средство предвид последиците от заболяването.</p>	<p align="center">Пълно</p>
<p>9.3. Други кардиомиопатии</p> <p>Оценява се рискът от внезапни увреждащи инциденти при кандидати или водачи с добре познати кардиомиопатии (например аритмогенна деснокамерна кардиомиопатия, некомпактна кардиомиопатия, катехоламинергична полиморфна камерна тахикардия и синдром на скъсения QT интервал) или с нови кардиомиопатии, които биха могли да бъдат открити в бъдеще. Изисква се внимателна оценка от специалист. Взимат се предвид прогностичните признаци на въпросната кардиомиопатия.</p>	<p>3. Създават се забележки 12, 13, 14, 15 и 16:</p> <p>13. При индивидуалната оценка на кандидати или водачи с добре познати кардиомиопатии (например аритмогенна деснокамерна кардиомиопатия, некомпактна кардиомиопатия, катехоламинергична полиморфна камерна тахикардия и синдром на скъсения QT интервал) или с нови кардиомиопатии, които биха могли да бъдат открити в бъдеще, специалистът- кардиолог оценява рискът от внезапни увреждащи инциденти, като взема предвид прогностичните признаци на съответната кардиомиопатия.</p>	<p align="center">Пълно</p>
<p>9.4. Държавите членки могат да ограничат издаването или подновяването на свидетелства за управление на превозни средства на кандидати или водачи с други сърдечносъдови заболявания.“;</p>		<p>Текстът на тази разпоредба не подлежи на въвеждане.</p>

<p align="center">ДИРЕКТИВА (ЕС) 2016/1106 НА КОМИСИЯТА</p> <p align="center">от 7 юли 2016 година</p> <p align="center">за изменение на Директива 2006/126/ЕО на Европейския парламент и на Съвета относно свидетелствата за управление на превозни средства</p>	<p align="center">Наредба № 3 от 11.05.2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории</p> <p align="center">(издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 39 от 15.05.2011 г., изм. ДВ 15.04.2016 г.)</p> <p align="center"><u>Наредба за изменение и допълнение на НАРЕДБА № 3 от 11.05.2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории</u></p> <p align="center">(издадена от министъра на здравеопазването)</p>	<p align="center">Степен на съответствие</p>
<p>Точка 10.2. от раздел 10 („ЗАХАРЕН ДИАБЕТ“) се заменя със следното:</p>		<p>Текстът на тази разпоредба не подлежи на въвеждане.</p>
<p>10.2. Кандидат или водач, страдащ от захарен диабет, лекуван с лекарствен продукт, който потенциално може да предизвика хипогликемия, трябва да докаже, че разбира какво крие рискът от хипогликемия и че е способен да се справи адекватно с това състояние.</p> <p>Не се издават или подновяват свидетелства за управление на кандидати или водачи, които нямат адекватно разбиране за хипогликемията.</p>	<p>3. Създават се забележки 12, 13, 14, 15 и 16:</p> <p>15. Свидетелства за управление на кандидати или водачи на МПС със захарен диабет, лекуван с лекарствен продукт, който потенциално може да предизвика хипогликемия, могат да се издават или подновяват, при условие, че лицето разбира какво крие рискът от хипогликемия, и е способно да се справи адекватно с това състояние. Не се издават или подновяват свидетелства за управление на кандидати или водачи, които нямат адекватно разбиране за хипогликемията.</p>	<p>Пълно</p>
<p>Не се издават или подновяват свидетелства за управление на кандидати или водачи, които страдат от хронична остра хипогликемия, освен ако не представят в своя подкрепа компетентно медицинско заключение и не провеждат редовни медицински прегледи. При хронични остри хипогликемии в будно състояние не се издава или подновява разрешително до 3 месеца след последния случай.</p>	<p>2. В раздел „Вътрешни болести“</p> <p>а) точка 51 се изменя така:</p> <p>51. Захарен диабет:</p> <p>а) при лечение с инсулин (в зависимост от броя на усложненията и тяхната тежест);</p> <p>б) при лечение с други антидиабетни средства (в зависимост от броя на усложненията и тяхната тежест);</p> <p>в) трудно компенсирани захарен диабет, протичащ с хипогликемии. (индивидуално за групи 1 и 2)</p> <p>3. Създават се забележки 12, 13, 14, 15 и 16:</p> <p>16. Не се издават или подновяват свидетелства за управление на кандидати или водачи, които страдат от трудно компенсирани захарен диабет, придружен с чести хипогликемии и труден</p>	<p>Пълно</p>

<p align="center">ДИРЕКТИВА (ЕС) 2016/1106 НА КОМИСИЯТА</p> <p align="center">от 7 юли 2016 година</p> <p align="center">за изменение на Директива 2006/126/ЕО на Европейския парламент и на Съвета относно свидетелствата за управление на превозни средства</p>	<p align="center">Наредба № 3 от 11.05.2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории</p> <p align="center">(издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 39 от 15.05.2011 г., изм. ДВ 15.04.2016 г.)</p> <p align="center"><u>Наредба за изменение и допълнение на НАРЕДБА № 3 от 11.05.2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории</u></p> <p align="center">(издадена от министъра на здравеопазването)</p>	<p align="center">Степен на съответствие</p>
	<p>контрол, докато пациентът не представи клинични или лабораторни изследвания и медицинско заключение от лекар - ендокринолог, подкрепящи неговото стабилно състояние. Свидетелствата за управление не се издават или подновяват до 3 месеца след последното състояние на хипогликемия по време на ежедневна активност (будно състояние).</p>	
<p>Свидетелства за управление на превозни средства могат да се издават или подновяват в изключителни случаи, при условие че това е надлежно обосновано от компетентно медицинско заключение и при условие че се провеждат редовни медицински оценки, които да гарантират, че лицето е все още в състояние безопасно да управлява превозно средство, като се вземат предвид последиците от заболяването.</p>	<p>3. Създават се забележки 12, 13, 14, 15 и 16:</p> <p>14. Свидетелства за управление на превозни средства на кандидати или водачи на МПС със захарен диабет могат да се издават или подновяват, при условие, че лицето провежда редовни медицински прегледи, които гарантират, че е в състояние безопасно да управлява превозно средство, като се вземат предвид последиците от заболяването, и това е удостоверено от лекар – ендокринолог.</p>	<p align="center">Пълно</p>