

METODOLOGIJSKE UPUTE ZA PROVEDBU ZDRAVSTVENIH PREGLEDA

Ovim uputama propisuje se sadržaj, način i opseg zdravstvenih pregleda kandidata za kadete-pilote i pripadnike Oružanih snaga.

1. Pristupanje na zdravstveni pregled

Pripadnika Oružanih snaga prilikom pozivanja na zdravstveni pregled potrebno je obavijestiti da je na zdravstveni pregled dužan doći natašte (najmanje 14 sati prije pregleda ne konzumirati namirnice i zaslađene tekućine).

Pripadnik Oružanih snaga prilikom dolaska na pregled dužan je sa sobom donijeti ispunjenu Potvrdu izabranog doktora medicine (tiskanica P) i raspoloživu medicinsku dokumentaciju, ako je posjeduje kao i rješenje o utvrđenom postotku tjelesnog oštećenja, s pripadajućim nalazom i mišljenjem te pravovaljanu potvrdu o krvnoj grupi i Rh faktoru. Popunjeni Upitnik anamnestičkih podataka (tiskanica I) osoba može donijeti sa sobom na pregled ili će je ispuniti prije početka zdravstvenog pregleda.

Naručitelj koji upućuje pripadnika na pregled za njega je dužan ispuniti Uputnicu za zdravstveni pregled (tiskanica UZP-RI), a za pripadnike Oružanih snaga raspoređene na mjesta s posebnim uvjetima rada obvezno se navodi i odgovarajuća točka bolesti u skladu s

pravilnikom kojim se propisuje sadržaj zdravstvenih pregleda osoba na poslovima s posebnim uvjetima rada.

2. Sadržaj, način i obuhvat zdravstvenog pregleda pripadnika Oružanih snaga

Ovim uputama propisuje se sadržaj, način i obuhvat zdravstvenog pregleda pripadnika Oružanih snaga.

2.1. Općemedicinski/općeklinički pregled

Pregled obuhvaća:

- a) uzimanje anamnestičkih, a po potrebi i heteroanamnestičkih podataka
- b) uvid u osobnu zdravstvenu dokumentaciju ispitanika
- c) utvrđivanje općeg stanja fizikalnim pregledom: kože i vidljivih sluznica, glave i vrata s pripadajućim osjetilima, prsnog koša i pluća, srčanožilnog sustava, trbuha i trbušnih organa, mokraćnog sustava i spolnih organa, lokomotornog sustava i kralježnice.

2.2. Antropometrijska mjerenja

Mjerenja obuhvaćaju: određivanje visine tijela u cm, opseg struka u cm, mase tijela u kg i indeksa tjelesne mase.

a) Visina tijela određuje se na sljedeći način:

Osoba stoji na ravnoj podlozi, bez cipela i čarapa, skupljenih peta i potpuno ispružena. Ramena su relaksirana, a položaj glave je takav da se frankfurtska horizontala nalazi u vodoravnom položaju. Mjeri se udaljenost od podloge do visine tjemena.

b) Masa tijela određuje se na sljedeći način:

Osoba stoji mirno na vagi, u uspravnom položaju, bez cipela i teže odjeće. Masa tijela mjeri se na jednu decimalu. Prilikom vaganja treba voditi računa da vaga mora biti na ravnoj podlozi, odnosno u horizontalnom položaju i da se redovito tarira.

c) Indeks tjelesne mase (ITM) izračunava se na sljedeći način: masa tijela (u kg)/visina tijela na kvadrat (u metrima).

d) Opseg struka: Ispitanik stoji opušten u uspravnom stavu, ruke su u blagom odručenju. Mjeri se opseg struka, a vrpca se polaže u vodoravnoj crti u visini pupka nakon normalnog izdisaja.

2.3. Laboratorijske pretrage krvi i urina obuhvaćaju:

a) Krv: sedimentacija eritrocita, KKS, biokemijske pretrage: – šećer u krvi, urea, kreatinin, bilirubin (ukupni – patološki nalaz se dalje raščlanjuje), jetrene probe (AST, ALT, GGT), kolesterol (ukupni – patološki nalaz se dalje raščlanjuje), trigliceridi, acidum uricum

b) Urin: kompletan pregled

c) Utvrđivanje prisutnosti droga (psihoaktivne tvari) odnosno glavnih metabolita (kanabinoidi/TCH, opijati/ morfij, kodein i heroin, kokain/benzoilgonin, ecstasy, speed, amfetamin, metamfetamin, metadon) u uzorku sline i/ili urina po indicaciji

d) Određivanje krvne grupe i Rh faktora – prihvaća se valjani prethodni nalaz krvne grupe i Rh faktora. Kada ne postoji valjani prethodni nalaz, određivanje se obavlja samo pri prvom izvanrednom zdravstvenom pregledu prije upućivanja u operaciju potpore miru. Podaci se službeno pohranjuju u zdravstvenom kartonu izvršitelja pregleda.

e) Pohranjivanje uzorka krvi za DNK analizu (za zrakoplovno osoblje, sudionike operacija potpore miru i prema drugim indicacijama) po indicaciji.

2.4. Mikrobiološke pretrage

Provode se po indicaciji prilikom upućivanja i po povratku kandidata i sudionika operacija potpore miru i po potrebi tijekom provedbe drugih zdravstvenih pregleda, a obuhvaćaju:

- uzimanje uzorka stolice na parazite i bakterije
- dodatne virusološke, serološke i druge pretrage po indicaciji.

2.5. EKG

Snimanje standardnih i prekordijalnih odvoda.

Ostala ispitivanja funkcija srca i pluća obavljaju se po indicacijama.

2.6. Spirometrija

2.7. Funkcionalno ispitivanje vida

Obuhvaća: ispitivanje oštine vida na daljinu i blizinu, forije, fuzije, stereoskopski vid, razlikovanje boja, noćni vid, tonus, vidno polje po indicaciji i ovisno o zahtjevima ustrojbenog mjesta/skupine dužnosti/specijalnosti i pregled oftalmologa.

2.8. Funkcionalno ispitivanje sluha i ravnoteže

Funkcionalno ispitivanje sluha u tihoj sobi naizmjenično na oba uha na frekvencijama od 500, 1000, 2000, 4000 Hz, a po indicaciji i na ostalim frekvencijama. Vestibulogram se provodi po indicaciji i ovisno o zahtjevima ustrojbenog mjesta/skupine dužnosti/specijalnosti. Pregled otorinolaringologa uključuje uzimanje ORL statusa u okviru kojega se provodi i ispitivanje vestibularnih sposobnosti testovima ortostatike po indicaciji.

2.9. Pregled specijalista fizijatra – po indicaciji

Ispitivanje funkcionalnog statusa koštano-mišićnog sustava (stupnjevi pokretljivosti ramenih zglobova, lakatnih zglobova, ručnih zglobova, kukova, koljena, nožnih zglobova, kralježnice).

2.10. Pregled specijalista psihijatra – po indicaciji.

2.11. Kratki pregled doktora dentalne medicine

Utvrđuje se status zubi i usne šupljine.

2.12. Pregled specijalista ginekologa

Pregled je indiciran u slučaju kada pripadnica Oružanih snaga prilikom pristupa zdravstvenom pregledu nije podnijela na uvid nalaz i mišljenje prethodno izvršenog ginekološkog pregleda.

2.13. Pregled specijalista medicine rada

Nakon obavljenog pregleda po potrebi indicira specijalističke preglede, te objedinjava svu zdravstvenu dokumentaciju, nalaze i mišljenja specijalista drugih grana medicine i donosi zaključno mišljenje na temelju obavljenih pregleda.

2.14. Pregled kandidata i povratnika iz operacije potpore miru i drugih aktivnosti u inozemstvu

Osim navedenog u točkama od 2.1. do 2.13. pregled kandidata za operaciju potpore miru i druge aktivnosti u inozemstvu obuhvaća i dodatne pretrage i preglede čiji sadržaj i opseg je u skladu s člankom 41. ovoga Pravilnika uređen na temelju pravilnika kojim se uređuju obveze ustrojstvenih jedinica Ministarstva obrane i Oružanih snaga prema sudionicima operacija potpore miru ovisno o zemlji u koju se kandidat upućuje.

Pregled specijalista epidemiologa provodi se nakon ostalih navedenih pretraga i pregleda. Sastavni dio pregleda čini epidemiološka anketa koja obuhvaća anamnezu i heteroanamnezu djelatnika, a u

svrhu dobivanja podataka potrebnih za provedbu imunizacije i drugih mjera zdravstvene zaštite kandidata ovisno o misiji ili operaciji. Prikupljeni podaci službeno se pohranjuju u zdravstvenom kartonu izvršitelja pregleda. Epidemiološku anketu mogu obaviti i drugi doktori medicine izvršitelja pregleda.

Specijalist epidemiolog ili specijalist druge grane medicine postavlja indikacije za provedbu specifičnih seroloških i srodnih pretraga kandidata i povratnika iz operacije potpore miru.

Kandidati za operacije potpore miru u skladu s HRVN STANAG 2466 (2) moraju imati potpuno zdrave ili sanirane zube i ne smiju imati patološke procese na zubima i u usnoj šupljini (karijes, pulpitis, gangrena, apsces, granulom, cista, cementom, ostitis i dr.). Prilikom pristupanja dentalnom zdravstvenom pregledu kandidati obvezno dostavljaju rendgensku snimku zuba i čeljusti (ortopan). U slučaju prethodno obavljene predmetne pretrage nalaz ne smije biti stariji od 12 mjeseci na dan pristupanja zdravstvenom pregledu. Nakon toga ortopan se radi samo za slučaj kada je to klinički indicirano.

Preglede za ocjenu dentalne sposobnosti kandidata obavljaju isključivo vojni doktori dentalne medicine. Ako se tijekom pregleda utvrdi da kandidat nije zadovoljio kriterije dentalne sposobnosti kandidat se ocjenjuje nesposobnim za operaciju potpore miru. Za sve kandidate tijekom dentalnog pregleda utvrđuje se dentalni status na temelju sljedećih kriterija dentalne sposobnosti:

- a) Nema dokaza o razvitku karijesnih lezija ili o postojanju aktivnog karijesa koji se širi u dentin. Kod očitavanja rendgenskih snimaka zuba treba obratiti pozornost na karijesne lezije koje se šire u caklinsko-dentinski spoj.
- b) Nema znakova prisutnosti ireverzibilnih oštećenja pulpe. Puni korijenski kanal ili neadekvatni endodontski tretman u pravilu ne utječe na dentalnu sposobnost ako postoji uredan klinički i rendgenski nalaz. Izravno prekrivanje pulpe je neprihvatljivo kada postoje subjektivni simptomi pri promjeni barometarskog tlaka.
- c) Nema dokaza o postojanju aktivnog periodontalnog procesa koji nije saniran.
- d) Nema periodontalno involviranih zubi s pridruženim apikalnim procesima koji nisu liječeni ili ako su jedanput liječeni ne pokazuju kliničke i patološke simptome.
- e) Nema veće pokretljivosti zuba. To je osobito značajno u specifičnoj patologiji koja je vezana za smetnje govora ili radnu funkciju za slučaj nošenja maske za kisik ili disalice za ronjenje.
- f) Nema trajnih ispuna zuba s oštećenjima i rubnim pukotinama. Nisu prisutni privremeni ispuni zuba.
- g) Okluzija zuba treba biti pravilna u govoru i funkciji. Pretjerane parafunkcijske aktivnosti treba razmatrati s aspekta izazivanja potencijalno dugotrajnih oštećenja i kao takve ne bi trebale ući u kategoriju dentalne sposobnosti.
- h) Uvidom u zdravstveno stanje kandidata ne smije biti neriješenih zdravstvenih problema vezanih za moguća žarišta u zubima ili oralnoj šupljini.
- i) Dentalne proteze, uključujući i implantate, trebaju imati dobru retenciju i stabilizaciju pri funkciji i biti prilagođene zanimanju i obvezama pojedinca.
- j) Prisutnost trećeg molara u usnoj šupljini za koji je malo vjerojatno da će niknuti u funkcionalnu okluziju i onog s učestalim perikoronarnim infekcijama dovodi u pitanje dentalnu sposobnost. Kada je prognoza nejasna, treba zatražiti savjet oralnog kirurga.

k) Nema zaostalih korijena zuba u dodiru s miljeom usne šupljine. Ako postoje zaostali zubni korijeni bez patoloških simptoma, mogu ostati »in situ« uz potrebu češće kontrole.

l) Nema patoloških promjena na mekim tkivima usne šupljine. Ako postoje potencijalno štetne navike, prijeko su potrebni češći pregledi i kontrole.

Na temelju utvrđenog dentalnog statusa kandidati se kategoriziraju po sljedećim klasama:

1. KLASA 1

– DVO koji ne zahtijevaju dentalno liječenje ili ponovnu procjenu oralnog statusa unutar 12 mjeseci (dodatni dentalni pregledi nisu zakazani ili preporučeni ako npr. nedostaju zubi ili nije preporučena nadomjestak).

2. KLASA 2

– DVO kod kojih postojeće dentalno stanje vjerovatno neće rezultirati hitnim dentalnim stanjima unutar 12 mjeseci.

3. KLASA 3

– DVO koji zahtijevaju dentalno liječenje da bi popravili dentalno zdravlje koje bi u njih vrlo vjerovatno uzrokovalo akutna dentalna stanja unutar 12 mjeseci.

4. KLASA 4

– DVO kojima je:

- a) potreban godišnji pregled
- b) koji nemaju određen dentalni status
- c) koji nemaju dentalni karton
- d) koji imaju nepotpun dentalni karton.

Kandidati za koje se utvrdi da udovoljavaju kriterijima klase 1. i 2. ocjenjuju se ocjenom zdravstveno sposoban za sudjelovanje u operaciji potpore miru ako nemaju drugih utvrđenih zdravstvenih kontraindikacija, a kandidati svrstani u klase 3. i 4. ocjenjuju se ocjenom nesposoban.

Uvjerjenje o dentalnoj sposobnosti vrijedi 12 mjeseci (podređeno je bilo kojoj promjeni u kliničkom statusu), no može biti ograničeno na bilo koje razdoblje između 3 i 18 mjeseci, ovisno o prethodnim podacima iz dentalnog kartona pojedinog pacijenta. Samo kandidatima kategoriziranim kao klasa 1. može se produžiti uvjerenje o dentalnoj sposobnosti na više od 12 mjeseci. Osobe koje su u kategoriji »dentalno nesposobne« mogu se rekategorizirati u »dentalno sposobne« kada se ispune navedeni kriteriji pri dentalnom pregledu.

Kandidati za koje se prilikom dentalnog pregleda utvrdi da nemaju sanirane zube, a liječe se u civilnoj zdravstvenoj ustanovi, moraju do odlaska u operaciju potpore miru dostaviti potvrdu o obavljenom liječenju od izabranog civilnog doktora dentalne medicine. Nakon sanacije kod civilnog doktora kandidat se obvezno upućuje na pregled kod vojnog doktora dentalne medicine koji donosi uvjerenje o dentalnoj sposobnosti.

3. Sadržaj, način i obuhvat zdravstvenog pregleda zrakoplovnog osoblja

Ovim uputama propisuje se sadržaj, način i obuhvat zdravstvenog pregleda zrakoplovnog osoblja i kandidata za kadeta-pilota.

3.1. Anamnestički podaci uzimaju se prema obrascu iz Kartona zdravstvenog pregleda zrakoplovnog osoblja (tiskanica ZP-ZO). Pozitivan odgovor osoba koje se podvrgavaju pregledu liječnik je dužan detaljnije zabilježiti i kao svjedok potpisati istinitost podataka koje je dala osoba.

3.2. Klinički pregled sadrži:

- mjerenje tjelesne visine, sjedeće visine, tjelesne mase, dužina ruku i nogu i ocjena tjelesne konstrukcije
- pregled kože i vidljive sluznice
- pregled usne šupljine, jezika, nepčanih lukova, tonzila i ždrijela, limfnih žlijezda glave i vrata
- utvrđivanje elastičnosti mišića, ravnih stopala, deformitet tijela, amputacija, prošireni vena i ograničenost pokreta
- pregled glave i vrata, perkusija i auskultacija prsnog koša
- auskultacija srca, mjerenje krvnog tlaka tijekom ležanja, sjedenja i ustajanja, mjerenje pulsa poslije pet minuta ležanja, nakon 20 čučnjeva i dvije minute nakon zamora
- palpacija žlijezda i abdominalnih organa
- pregled ekstremiteta
- EKG u miru se obavlja pri svakom pregledu
- spirometrija (VC ili FVC, FEV1/FVC ili FVCx100, FEV 25%, FEV 50%, FEV 75%, PE, MMF)
- test opterećenja srčano-žilnog sustava za zdravstvene kategorije A i B obavlja se na prethodnom pregledu (kadeti-piloti tijekom studija), svake treće godine za imatelja uvjerenja iznad 40 godina života te kada je klinički indicirano; test opterećenja srčano-žilnog sustava za kategoriju C i D obavlja se kad je klinički indicirano
- doplerohokardiografija srca za sve zdravstvene kategorije obavlja se kad je klinički indicirano. UZV ostalih organa obavlja se kad je klinički indicirano
- Rtg torakolumbalnog prijelaza i lumbalne kralježnice za zdravstvenu kategoriju A i B obavlja se po završetku školovanja i kada je klinički indicirano
- nalaz ginekologa za žene za sve kategorije dostavlja se na svakom pregledu, a za starije od 40 godina jednom godišnje.

3.3. Otorinolaringološki pregled sadrži:

- prednju i stražnju rinoskopiju, orofaringoskopiju, indirektnu laringoskopiju pri fonaciji i respiraciji i otoskopiju
- valsalve pokus, tonalna audiometrija za zračnu i koštanu vodljivost (kod svakog pregleda) i timpanometrija po indikaciji
- spontani i položajni nistagmus, pokus orto i dinamostatike (Rombergov pokus stajanja, pokus hodanja po Babinski-Weilu)
- osjet njuha: po indikaciji.

3.4. Oftalmološki pregled sadrži:

- vanjski pregled oka i adneksa, provjera pokretljivosti bulbusa, utvrđivanje oblika, veličine i reakcije zjenica na svjetlost i akomodaciju te ispitivanje konvergencije
- ispitivanje oštine vida Snellenovim tablicama ili Orthoreterom
- ispitivanje vida na blizinu Jagerovim tablicama (30 i 100 cm)
- pregled biomikroskopom
- određivanje tonusa očnih jabučica aplanacijskom tonometrijom ili Schiötz (indentacijska tonometrija)
- gonioskopija
- pregled očnog dna, oftalmoskopija
- ispitivanje forija na 6 metara (Cover test, Maddox križ, Maddox Wing test i prizma test)
- određivanje stereo vida

- određivanje vidnog polja perimetrom za zdravstvene kategorije: A i B na prethodnom pregledu, na redovitom pregledu svakih pet godina do 40 godine života, svake dvije godine iznad 40 godina života, te kada je klinički indicirano; za ostale kategorije kada je klinički indicirano
- ispitivanje kolornog vida Ishihara – tablice (ako ne čita Ishihara tablice kontrola na anomaloskopu)
- ispitivanje noćnog vida.

3.5. Neurološki pregled sadrži:

- glava i vrat: pokretljivost, kranijalni živci, miškulatura
- gornji ekstremiteti: dešnjak ili ljevak, trofika, tonus, gruba motorna snaga i fina motorika, aktivna i pasivna pokretljivost i koordinacija, refleksi i senzibilitet
- trup: pokretljivost, senzibilitet i pokretljivost kralježnice
- donji ekstremiteti: trofika, tonus, gruba motorna snaga i fina motorika, aktivna i pasivna pokretljivost i koordinacija, refleksi, senzibilitet, hod i stajanje
- utvrđivanje vasomotorne labilnosti i znojenje
- ispitivanje dermatografizma
- utvrđivanje tremora
- ocjena jasnoće govora
- EEG snimanje uz hiperventilaciju (HV) i fotostimulaciju (FS) obavlja se za kategorije A i B na prethodnom pregledu te kada je klinički indicirano; za ostale kategorije kada je klinički indicirano;

3.6. Psihijatrijski pregled sadrži:

- promatranje i ispitivanje
- vanjski izgled, držanje, ponašanje i reagiranje
- verbalni i psihički kontakt
- izraz lica, mimika i gestikulacija
- svijest i orijentacija
- afekt, raspoloženje i volja
- mišljenje formalno i sadržajno i rasuđivanje
- nagon
- etički i estetski stavovi
- osobnost.

3.7. Pregledom doktora dentalne medicine utvrđuje se status zubi i usne šupljine i donosi se rendgenski snimak zubi (ortopantomogram) ako nije napravljen. Kandidat ne smije imati nikakvu abnormalnost funkcije usne šupljine ili bilo kakvo aktivno patološko stanje, prirođeno ili stečeno, akutno ili kronično ili bilo kakvu posljedicu operacije ili ozljedu koja bi mogla utjecati na sigurno korištenje dozvole ili ovlaštenja.

3.8. Psihološka ispitivanja provode se tijekom prethodnog, redovitog i izvanrednog zdravstvenog pregleda za sve zdravstvene kategorije zrakoplovnog osoblja u skladu s pravilnikom kojim se utvrđuju zdravstveni, psihički, tjelesni i sigurnosni uvjeti za prijam u službu u Oružane snage te psihološkim kriterijima za zrakoplovno osoblje, a uključuju primjenu standardiziranih testova, upitnika i inventara ličnosti, psihološke računalne opreme, i to:

- za mjerenje općih i specifičnih kognitivnih sposobnosti
- za ispitivanje psihomotoričkih sposobnosti

- za ispitivanje konativnih osobina radi utvrđivanja razine mogućnosti odstupanja od emocionalno stabilne strukture ličnosti i utvrđivanje kontraindikacija s obzirom na sadržaj posla
- psihologijski intervju za ispitivanje i procjenu motivacije, konativnih osobina i donošenja konačne ocjene psihičke sposobnosti s obzirom na dobivene individualne rezultate i zahtjeve profesije.

Psihologijska ispitivanja u okviru prethodnih zdravstvenih pregleda provode se za sve kandidate svih kategorija psihologijskim postupcima navedenim u točki 3.8., a u skladu s propisanim psihologijskim kriterijima.

Redoviti pregledi svih kategorija zrakoplovnog osoblja uključuju minimalno kraći psihologijski intervju. Za pilote svih kategorija do četrdesete godine obvezno se provodi prošireno psihologijsko ispitivanje koje uključuje i ispitivanje psihomotoričkih sposobnosti i konativnih osobina, svake četiri godine, a nakon četrdesete godine života svake dvije godine.

Izvanredna psihologijska ispitivanja provode se u skladu s razlogom upućivanja.

Psihologijski kriteriji za zrakoplovno osoblje

3.8.1. Kategorija A (3.240a)

Osoba mora biti psihički zdrava, bez psihotičnih i neurotičnih simptoma. Funkcije govora moraju biti uredne, govor jasan i razumljiv, bez govornih mana. Osoba mora biti emocionalno stabilna i zrela (integrirana, uravnotežena, sposobna kontrolirati vlastite emocije, otporna na stresove i frustracije), bez odstupanja u odnosu na sebe (samokritična, samostalna, samopouzdana) i okolinu (socijalno prilagodljiva, sposobna prihvaćati realnost) i s izgrađenim voljnomotivacijskim osobinama (odlučna, ustrajna, borbena, adekvatne i profilirane motivacije).

Na razini gornjeg prosjeka ili više trebaju biti: logičko rezoniranje, mentalna aritmetika, funkcije memorije (učenje i pamćenje vizualno i/ili verbalno kodiranih informacija), funkcije pažnje (detekcija signala, dugotrajna selektivna pažnja, distribucija pažnje), brzina i točnost opažanja, spacijalne sposobnosti (orijentacija i vizualizacija), psihomotoričke funkcije (brzina reagiranja, senzomotorne koordinacije) i sposobnosti simultanog djelovanja.

Piloti nadzvučnih borbenih zrakoplova osim navedenih psihologijskih zahtjeva moraju imati na iznadprosječnoj razini funkcije koje uključuju mentalnu brzinu, funkcije pažnje, perceptivne i spacijalne sposobnosti.

3.8.2. Kategorija B (3.240b)

Osoba mora biti psihički zdrava, s normalnim funkcijama govora, s eventualnim blažim odstupanjima u području emocionalne stabilnosti i zrelosti koja utječe na njezino profesionalno izvršavanje zadaća, socijalno prilagodljiva (kooperativna) i adekvatne motivacije.

Na razini prosjeka ili više trebaju biti: logičko rezoniranje, mentalna aritmetika, funkcije memorije, funkcije pažnje, brzina i točnost opažanja, spacijalne sposobnosti, psihomotoričke funkcije i sposobnosti simultanog djelovanja.

3.8.3. Kategorija C – padobranici (3.360a)

Osoba mora biti psihički zdrava, bez psihotičnih i trajnih neurotičnih simptoma, bez odstupanja u području konativne strukture koji utječu na njezinu socijalnu prilagodbu i profesionalno izvršavanje zadaća, i adekvatne motivacije.

Na razini prosjeka ili više trebaju biti: logičko rezoniranje, funkcije pažnje, brzina i točnost opažanja, spacijalne sposobnosti i psihomotoričke funkcije.

3.8.4. Kategorija D – zrakoplovno-tehničko osoblje (3.360b)

Osoba mora biti psihički zdrava, bez psihotičnih i trajnih neurotičnih simptoma, bez odstupanja u području konativne strukture koji utječu na njezinu socijalnu prilagodbu i profesionalno izvršavanje zadaća i adekvatne motivacije.

Na razini prosjeka ili više trebaju biti: logičko rezoniranje, funkcije pažnje i brzina i točnost opažanja.

3.8.5. Kategorija E – (3.360c)

Osoba mora biti psihički zdrava bez psihotičnih i neurotičnih simptoma, bez odstupanja u području konativne strukture koji utječu na njezinu socijalnu prilagodbu i profesionalno izvršavanje zadaća, adekvatne motivacije. Na razini prosjeka ili više treba biti logičko razmišljanje.

Ostali zahtjevi za zrakoplovno osoblje

3.9. Zrakoplovnom osoblju svih kategorija s duljim letačkim odnosno padobranskim stažom može se dati ocjena »sposoban« ako se u pregledu utvrde manja odstupanja u kriterijima koja se mogu nadoknaditi letačkim odnosno padobranskim iskustvom.

Kod donošenja ocjene za pilote može se navesti i tip zrakoplova za koji je pilot sposoban i ograničenja kojima pilot podliježe u obnašanju letačke djelatnosti.

3.10. Rendgensku snimku prsnog koša u posteroanteriornom smjeru potrebno je snimiti na prethodnom pregledu za sve zdravstvene kategorije i na temelju kliničkih ili epidemioloških indiciranih slučajeva.

3.11. Laboratorijske pretrage sadrže:

- hemogram (SE, Hb, Er, Le i Tr) na svakom zdravstvenom pregledu
- urin na svakom zdravstvenom pregledu
- GUK, urea, kreatinin, ukupni bilirubin, AST, ALT, gama GT, određivanje lipida i lipoproteina na svakom pregledu
- pokus opterećenja glukozom kada je klinički indicirano.

3.12. Zrakoplovno medicinske pretrage sadrže:

- test u visinskoj barokomori (test barofunkcije, hipoksije i dekompresije) provodi se tijekom letačke obuke za zdravstvenu kategoriju A – kandidati i piloti nadzvučnih aviona te svake četiri godine u sklopu trenažnog procesa pilota nadzvučnih aviona
- test u humanoj centrifugi provodi se tijekom letačke obuke za zdravstvenu kategoriju A – kandidati i piloti nadzvučnih aviona te svake četiri godine u sklopu trenažnog procesa pilota nadzvučnih aviona.

3.13. Izvršitelj pregleda zrakoplovnog osoblja obavezan je redovito podnositi Samostalnom odjelu za vojni zračni promet Godišnje izvješće zdravstvene komisije za utvrđivanje zdravstvene sposobnosti zrakoplovnog osoblja i voditi Knjigu rada ove komisije. Obrasci godišnjeg izvješća i knjige rada nalaze se u prilogu i sastavni su dijelovi ove Upute.

**GODIŠNJE IZVJEŠĆE ZDRAVSTVENE KOMISIJE
ZA UTVRĐIVANJE ZDRAVSTVENE SPOSOBNOSTI
ZRAKOPLOVNOG OSOBLJA**

ZA _____ GODINU

ZA _____ KATEGORIJU

NAZIV	
ADRESA	
TELEFON/FAKS	

1. BROJ OBAVLJENIH PREGLEDA *		
	SPOSOBNI	NESPOSOBNI *
PRETHODNI		
REDOVITI		
IZVANREDNI		
UKUPNO		

* U DODATKU NAVESTI IMENA I PREZIMENA TE RAZLOGE NESPOSOBNOSTI KOJI SU USTANOVljeni PRI PREGLEDU ZA PRODUJENJE VALJANOSTI UVJERENJA O ZDRAVSTVENOJ SPOSOBNOSTI

2. UVJETI MEDICINSKOG RADA ZDRAVSTVENE KOMISIJE I ZAKLJUČCI U VEZI S PRAČENJEM POPULACIJE ZRAKOPLOVNOG OSOBLJA *

3. NESREĆE I NEZGODE TIJEKOM KALENDARSKJE GODINE (BROJ, POSLJEDICE, UZROCI) *

4. OSTALE AKTIVNOSTI I PRIJEDLOZI *

* PRILOŽITI U DODATKU

Predsjednik zdravstvene komisije

Mjesto: _____ PEČAT _____
Datum: _____

**KNJIGA RADA ZDRAVSTVENE KOMISIJE ZA
UTVRĐIVANJE ZDRAVSTVENE SPOSOBNOSTI
ZRAKOPLOVNOG OSOBLJA
ZA KATEGORIJU _____**

KNJIGA RADA BROJ	
------------------	--

ZDRAVSTVENA KOMISIJA _____
(naziv ustrojbene cjeline koja ima ovlaštenje)

Adresa _____
Telefon/fax/e-mail _____

PREDsjedNIK ZDRAVSTVENE KOMISIJE _____
ČLAN _____
ČLAN _____
ČLAN _____
ČLAN _____

Godina _____.							
Red. br.	Ime i prezime	Datum Mjesto rođenja	Obavlja poslove / Vrsta dozvole	Kategorija Vrsta pregleda	Ocjena	VP	Dijagnoza i čl.

4. Sadržaj, način i obuhvat zdravstvenih pregleda stalno ukrcanih osoba na brodovima Oružanih snaga, podmorničara, ronitelja i pomorskih diverzanata

Ovim uputama propisuje se sadržaj, način i obuhvat zdravstvenog pregleda stalno ukrcanih osoba na brodovima Oružanih snaga, podmorničara, ronitelja i pomorskih diverzanata.

4.1. Zdravstveni pregled obuhvaća sve navedeno pod točkom 2. ove Upute i dodatne sljedeće pretrage:

4.2. Stalno ukrcanim osobama vojnih brodova na prethodnom i redovitom zdravstvenom pregledu obvezno se ispituje vidno polje i adaptacija na tamu te ravnoteža s NASA R/93 testom i rotatornim testom.

4.3. Pri pregledu procjenjuje se gruba motorička snaga, a ostale testove spretnosti treba ocijeniti nakon testiranja na brodu.

4.4. Pri pregledu doktora dentalne medicine utvrđuje se status zubi i usne šupljine i donosi rendgenska snimka zubi (ortopantomogram) ako nije napravljen. Kod ronitelja se obraća osobita pozornost da nema znakovite pokretljivosti zubi, što je značajno u specifičnoj patologiji koja je vezana uz radnu funkciju zubala, kao što je nošenje maske za kisik i disalice za ronjenje.

4.5. Kod psiholoških ispitivanja obvezno se testira psihomotorika i senzomotorne sposobnosti.

4.6. Rtg snimka pluća obvezna je prije testa barofunkcije i kod prethodnog pregleda. Može se prihvatiti nalaz urađen u prethodnih šest mjeseci.

4.7. Test barofunkcije. Obvezan test za sve vojne ronitelje pri prethodnom i izvanrednom pregledu. Zadovoljavaju kandidati koji test ispune pri prvom ili kroz dva sukcesivna testiranja u razmacima od po tjedan dana. Test se izvodi u rekompresijskoj komori tlačenjem osobe do tlaka ekvivalentnog dubini 20 metara. Ukupno tlačenje ne treba biti dulje od 5 minuta, s tim što se za prvih 10 metara dopušta tri minute, a za preostalo tlačenje od 10 do 20 metara još dvije minute. Nakon dekompresije otoskopski se kontroliraju bubnjići, a zaključak o ispunjenju kriterija daje tek ako na bubnjićima nema znatnijih barotraumatskih oštećenja.

4.8. EEG u prethodnom pregledu za ronitelje koji rone na mješavine i čisti kisik. Obvezan kod izvanrednog pregleda u slučaju preobuke s lakog ronitelja na protuminskog ronitelja.

4.9. Apsolutne kontraindikacije za profesionalno autonomno ronjenje za potrebe Oružanih snaga RH predstavljaju sljedeće utvrđene bolesti i srodna stanja: epilepsija, shizofrenija, izražena agresivnost i anksioznost, bolesti središnjeg i perifernog živčanog sustava, vrtoglavice, klaustrofobija, hidrofobija, tuberkuloza, bronhospatičke epizode, pneumotoraks, stanje nakon operativnih zahvata na plućima, rekonstruktivni zahvati na strukturi srednjeg uha, bolesti ovisnosti o alkoholu i opojnim drogama, kronične bolesti srca i krvnih žila, hipertenzija, endokrine bolesti, trajne funkcionalne promjene lokomotoričkog sustava, daltonizam, ranija dekompresijska bolest tip II. i trudnoća (žene).

4.10. Kontraindikacije za autonomno ronjenje su sve akutne bolesti, poremećaj funkcije Eustahijeve tube, kronični sinusitis i zubni karijes.

5. Dokumentacija potrebna za donošenje ocjene zdravstvene sposobnosti

Evidencija i dokumentacija proistekla iz zdravstvenih pregleda i psiholoških ispitivanja mora osigurati:

- uvid u rezultate i nalaze zdravstvenog pregleda, psihologijskih ispitivanja i druge učinjene obrade pripadnika Oružanih snaga
- mogućnost donošenja ocjene zdravstvene sposobnosti pripadnika Oružanih snaga
- mogućnost provjere stručnog rada na ocjenjivanju zdravstvene sposobnosti pripadnika Oružanih snaga.

Na osnovi medicinske dokumentacija proistekle iz obavljenog zdravstvenog pregleda, Psihološkog nalaza i rezultata psihologijskog ispitivanja (tiskanica PN-1), Potvrde izabranog doktora medicine (tiskanica P), Upitnika anamnestičkih podataka (tiskanica I), rješenja o utvrđenom postotku tjelesnog oštećenja s pripadajućim nalazom i mišljenjem ako ga osoba posjeduje odnosno aktivnosti zbog koje se odabir provodi specijalist medicine rada izdaje Uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti (tiskanica UZS-RI), dok zdravstvena komisija za zrakoplovno osoblje donosi Nalaz i mišljenje (tiskanica NM-ZO) na temelju kojeg izdaje Uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti zrakoplovnog osoblja (tiskanice UZS-ZO i UZS-PD).

Kada se na temelju Uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti donosi odluka o nesposobnosti za djelatnu vojnu službu, dokumentacija se obvezno dopunjuje Obrascem 1-IN iz članka 32. stavka 1. Pravilnika, a koje traži prvostupanijska zdravstvena komisija.

Za djelatne vojne osobe koje su na duljem bolovanju ili su u statusu liječenja i bolovanja za donošenje odluke o ocjeni zdravstvene sposobnosti potrebni su Obrazac 1-IN, Obrazac 2-IN iz članka 32. stavka 2. Pravilnika, medicinska dokumentacija propisana općim propisima za medicinsko vještačenje u mirovinskom osiguranju, potvrda o statusu djelatne vojne osobe te rješenje o utvrđenom postotku tjelesnog oštećenja s pripadajućim nalazom i mišljenjem, ako ga osoba posjeduje.

Potvrda o okolnosti stradanja odnosno ovjerena prijava ozljede na radu te potvrda o izloženosti psihotraumatskim događajima (»ratni put«) nisu obvezni za donošenje ocjene zdravstvene sposobnosti. Nadređeni zapovjednik djelatne vojne osobe na dužnosti zapovjednika samostalno bojne, njemu ravne ili više razine propisanu ne-medicinsku dokumentaciju dostavlja prvostupanijskoj zdravstvenoj komisiji.

6. Donošenje ocjene zdravstvene sposobnosti

Nakon zdravstvenog pregleda analiziraju se nalazi i rezultati pretraga i evidentiraju se u Karton zdravstvenog pregleda (tiskanica ZP). Analizira se i ostala dokumentacija i donosi ocjena zdravstvene sposobnosti.

Ocjena zdravstvene sposobnosti za djelatnu vojnu službu/službu u Oružanim snagama donosi se na temelju utvrđenog zdravstvenog stanja po odgovarajućim sustavima/organima/osjetilima iskazanog brojevnim vrijednostima 5, 4, 3 i 1 u propisanim stupcima Popisa bolesti i srodnih zdravstvenih problema (Prilog 5) i na temelju točaka Popisa temeljnih i dodatnih psihologijskih kriterija za službu koji je sastavni dio pravilnika kojim se uređuju zdravstveni, psihički, tjelesni i sigurnosni uvjeti za prijam u službu u Oružane snage. Brojevnost vrijednosti 5, 4 i 3 ocjenjuju se ocjenom sposoban, a brojevnost vrijednost 1 ocjenom nesposoban.

Ocjena zdravstvene sposobnosti za ustrojbeno/radno mjesto/dužnost, skupinu dužnosti i specijalnost roda /službe /struke donosi se uspoređivanjem utvrđenoga zdravstvenog stanja po odgovarajućim sustavima/organima/osjetilima iskazanog brojevnim vrijednostima 5, 4 i 3 u propisanim stupcima Popisa bolesti i srodnih zdravstvenih problema s brojevnim vrijednostima navedenim u Popisu minimalnih zdravstvenih zahtjeva za ustrojbeno/radno mjesto/dužnost,

skupinu dužnosti i specijalnost roda/službe/struke navedenim u uputnici za zdravstveni pregled.

Pripadnik Oružanih snaga ocjenjuje se sposobnim za ustrojbeno/radno mjesto/dužnost, skupinu dužnosti i specijalnost roda /službe/struke kada su ocjene odgovarajućih sustava/organa/osjetila jednake ili više od ocjena za te sustave/organe/osjetila propisane u Popisu minimalnih zdravstvenih zahtjeva te kada utvrđena psihička sposobnost zadovoljava psihologijske kriterije propisane u Popisu temeljnih i dodatnih psihologijskih kriterija za službu.

Pri svakoj ocjeni po sustavu/organu/osjetilu koja je niža od 5 obvezno se upisuje dijagnoza i točka popisa bolesti.

Ocjena nesposoban za djelatnu vojnu službu odnosno službu u Oružanim snagama mora biti temeljena na točkama Popisa bolesti i srodnih zdravstvenih problema.

Za djelatne vojne osobe koje su na duljem bolovanju ili su u statusu liječenja i bolovanja ocjenjuje se zdravstvena sposobnost za djelatnu vojnu službu, a ocjena sposobnosti donosi se na temelju točaka Popisa bolesti i srodnih zdravstvenih problema.

Prijedlog ocjene zdravstvene sposobnosti ovjerava se potpisom i faksimilom doktora medicine – specijalista medicine rada.

Ocjena zdravstvene sposobnosti upisuje se u Uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti (tiskanica UZS-RI) u skladu s uputama za popunjavanje uvjerenja koje su na poleđini uvjerenja i njegov su sastavni dio. Uvjerenje ne sadrži utvrđenu točku/e popisa bolesti s pripadajućim brojevnim vrijednostima ocjene i/ili točku/e popisa psihologijskih kriterija.

7. Donošenje ocjene zdravstvene sposobnosti zrakoplovnog osoblja

Nakon pregleda analiziraju se nalazi i rezultati pretraga i evidentiraju u Karton zdravstvenog pregleda zrakoplovnog osoblja (tiskanica ZP-ZO). Analizira se i ostala dokumentacija i donosi se Nalaz i mišljenje (tiskanica NM-ZO), u skladu sa zdravstvenim standardima za zrakoplovno osoblje (Prilog 6).

Zrakoplovno osoblje ocjenjuje se jednom od sljedećih ocjena:

- sposoban
- nesposoban
- daljnje liječenje/dijagnostička obrada.

Kandidati za kadeta-pilota mogu biti ocijenjeni isključivo s ocjenama sposoban i nesposoban.

Kandidat za kadeta-pilota ocjenjuje se ocjenom nesposoban kada se ustanove bitna odstupanja u fizičkom i psihologijskom statusu i utvrde bolesti ili ozljede koje onemogućuju sigurnost provođenja i završetak letačke izobrazbe ili kada postoji velika vjerojatnost da osoba neće biti u stanju obavljati letačku djelatnost tijekom cijelog letačkog radnog vijeka, tj. sljedećih dvadeset do dvadeset i pet godina.

Zrakoplovno osoblje kojem se utvrde lakša kronična oboljenja, posljedice oboljenja ili ozljeda ili odstupanja u psihosomatskom statusu koja ga ograničavaju u podnošenju određenih čimbenika leta, odnosno letačkih opterećenja ocjenjuju se ocjenom sposoban uz obvezno navođenje uvjeta sposobnosti. Zdravstvena komisija za zrakoplovno osoblje, prvostupanijska zdravstvena komisija i viša zdravstvena komisija mogu razmotriti izdavanje Uvjerenja odnosno Odluke s uvjetom sposobnosti kada utvrđuju zdravstvenu sposobnost na temelju zdravstvenih standarda za dužnosti zrakoplovnog osoblja.

Ocjena zdravstvene sposobnosti zrakoplovnog osoblja upisuje se u Uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti zrakoplovnog osoblja (tiskanica UZS-ZO).

Uvjerjenje ne sadrži utvrđenu točku/e zdravstvenih zahtjeva za zrakoplovno osoblje.

Kada se za djelatne vojne osobe donosi Uvjerjenje o zdravstvenoj sposobnosti zrakoplovnog osoblja izvršitelj pregleda izdat će i novo Uvjerjenje o zdravstvenoj sposobnosti za djelatnu vojnu službu ako u kalendarskoj godini nastupa istek roka valjanosti važećeg Uvjerjenja o zdravstvenoj sposobnosti za djelatnu vojnu službu.

Uvjjeti sposobnosti zrakoplovnog osoblja su:

Uvjet br. 1:

**TML – (VALID ONLY FOR _____ MONTHS)
(ROK VALJANOSTI _____ MJESECI)**

Objašnjenje: Razdoblje valjanosti Uvjerjenja o zdravstvenoj sposobnosti zrakoplovnog osoblja ograničeno je na prikazano razdoblje iz razloga koje je utvrdila Zdravstvena komisija. Rok valjanosti počinje teći prvim danom liječničkog pregleda. Svako drugo razdoblje valjanosti na prijašnjem Uvjerjenju više ne vrijedi.

Uvjet br. 2:

**VDL – (SHALL WEAR CORRECTIVE LENSES)
(MORA NOSITI KOREKTIVNE LEĆE)**

Objašnjenje: Mora nositi korektivne leće za daljinu, obvezno nositi rezervni par naočala.

Uvjet br. 3:

**VML – (SHALL WEAR MULTIFOCAL LENSES (AND CARRY A SPARE SET OF SPECTACLES))
(MORA NOSITI MULTIFOKALNE LEĆE (I NOSITI REZERVNE NAOČALE))**

Uvjet br. 4:

**VNL – SHALL HAVE AVAILABLE CORRECTIVE LENSES)
(MORA IMATI DOSTUPNE KOREKTIVNE LEĆE ZA BLIZINU, OBVEZNO NOSITI REZERVNI PAR NAOČALA)**

Uvjet br. 5:

**OML – (VALID ONLY AS OR FOR WITH QUALIFIED CO-PILOT)
(VRIJEDI SAMO KAO, ILI S KVALIFICIRANIM KOPILOTOM)
(OPERATIONAL MULTICREW LIMITATION)
(OPERATIVNO OGRANIČENJE U VIŠEČLANOJ POSADI)**

Objašnjenje: Ograničenje za letenje u višečlanoj posadi primjenjuje se samo na kategoriju A i B zdravstvene sposobnosti. OML ograničenje će se primjenjivati kada imatelj dozvole vojni letač u potpunosti ne zadovoljava zahtjevima za kategoriju A i B zdravstvene sposobnosti, ali se smatra da se nalazi unutar prihvatljivog rizika za letenje. Ovo ograničenje primjenjuje se u kontekstu višepilotne okoline. Drugi pilot u višečlanoj posadi mora biti osposobljen za taj tip, ne smije biti stariji od 50 godina, te ne smije imati OML ograničenje.

Uvjet br. 6:

**OCL – (VALID ONLY AS CO-PILOT)
(VRIJEDI SAMO KAO KOPILOT)**

Objašnjenje: Ovo ograničenje je proširenje OML ograničenja, te se primjenjuje kada osoba zbog zdravstvenog razloga ne može biti zapovjednik, ali može biti kopilot.

Uvjet br. 7

UVJET ZA DOZVUČNE ZRAKOPLOVE

Objašnjenje: Ovaj uvjet odnosi se na osobe za koje se utvrdi nezadovoljavanje zahtjeva za let na nadzvučnim zrakoplovima. Ove osobe mogu biti piloti dozvučnih zrakoplova i helikoptera.

Uvjet br. 8

UVJET ZA TRANSPORTNE ZRAKOPLOVE I HELIKOPTERE

Objašnjenje: Ovaj uvjet odnosi se na osobe koje ne udovoljavaju zahtjevima utvrdi za let na borbenim zrakoplovima i helikopterima. Ove osobe su sposobne za pilote transportnih zrakoplova i helikoptera.

Kada zdravstvena komisija za zrakoplovno osoblje izda uvjerjenje s ocjenom daljnje liječenje/dijagnostička obrada, obvezno u uvjerjenju utvrđuje rok za novi pregled koji ne može biti dulji od 3 mjeseca od dana izdavanja uvjerjenja. Osoba s ovom ocjenom ne može obnašati letačke dužnosti do donošenja nove ocjene zdravstvene sposobnosti.

8. Priopćavanje rezultata zdravstvenih pregleda

Osobi kojoj se tijekom zdravstvenog pregleda utvrdi odstupanje zdravstvenog stanja u odnosu na propisane zahtjeve izvršitelj pregleda dužan je to na primjeren način objasniti i s time je upoznati. Preslike medicinske dokumentacije proistekle iz obavljenog pregleda osobe, a na osnovi koje se ocjenjuje da se treba provesti daljnje liječenje i/ili dijagnostička obrada ili je prema dijagnozi osoba ocijenjena zdravstveno nesposobnom za službu obvezno se dostavlja njezinu izabranom doktoru medicine.

9. Ispunjavanje i pohrana dokumentacije

9.1. Dokumentaciju o provedenim zdravstvenim pregledima i psihologijskim ispitivanjima čini:

1. Uputnica za zdravstveni pregled (tiskanica UZP-RI)
2. Potvrda izabranog doktora medicine (tiskanica P)
3. Upitnik anamnestičkih podataka (tiskanica I)
4. Karton zdravstvenog pregleda (tiskanica ZP)
5. Nalaz transfuziologa o utvrđenoj krvnoj grupi i Rh faktoru
6. Karton zdravstvenog pregleda zrakoplovnog osoblja (tiskanica ZP-ZO)
7. Nalaz i mišljenje zdravstvene komisije za zrakoplovno osoblje (tiskanica NM-ZO)
8. Uvjerjenje o zdravstvenoj sposobnosti za vojnu službu (tiskanica UZS-RI)
9. Uvjerjenje o zdravstvenoj sposobnosti zrakoplovnog osoblja (tiskanice UZS-ZO i UZS-PD)
10. Psihološki nalaz i rezultati psihologijskih ispitivanja (tiskanice PN-1 i PN)
11. Preostala dokumentacija proistekla iz zdravstvenog pregleda

9.2. Ispunjavanje dokumentacije

9.2.1. Uputnicu za zdravstveni pregled (tiskanica UZP-RI) ispunjava nadležna osoba ustrojstvene jedinice koja upućuje pripadnike Oružanih snaga na zdravstveni pregled. Popunjena Uputnica za zdravstveni pregled (tiskanica UZP-RI), Potvrda izabranog doktora medicine (tiskanica P) i Upitnik anamnestičkih podataka (tiskanica I) prilažu se uz Karton zdravstvenog pregleda (tiskanica ZP).

9.2.2. Karton zdravstvenog pregleda (iskanica ZP) ispunjavaju djelatnici izvršitelji pregleda.

Ime, ime oca ili majke, prezime: _____

Datum rođenja: _____

RANJE BOLESTI	DA	NE
1. Prenosive/zarazne bolesti (zarazna žutica, tuberkuloza, spolne bolesti i dr.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ako da, navesti koju: _____		
2. Šećerna bolest (djabetes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Slabokrvnost ili bilo koja druga bolest krvi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Jake glavobolje, povremene ili trajne (migrena ili slično)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Padavica (epilepsija)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Poremećaj spavanja ili smetnje sna (noćne more, nesanica, hodanje u snu i slično) ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. "Slom živaca" ili razdoblja izražene nervoze i/ili potištenosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Nesvjestice ili omamljenosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Bilo koja druga živčana ili duševna bolest ili poteškoća	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ozljeđe glave sa ili bez gubitka svijesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Oduzetost ili slabost mišića	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Smetnje s očima ili vidom (upale, ozljede ili slično)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Bolovi u uhu, upale ili oštećenja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Smetnje sluha, zujanje u ušima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Brzo umaranje ili nedostatak zraka pri tjelesnim naporima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Pojave brzih i/ili nepravilnih otkucaja srca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Srčane bolesti ili mane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Visoki ili niski krvni tlak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Osjećaj pritiska u prsima, probadanje u području srca ili slično?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Smetnje disanja kroz nos (osim pri prehladi), krvarenje iz nosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Tegobe u vezi sa sinusima (upale, krvarenje)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Dugotrajni ili kronični kašalj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Bronhitis (akutni ili kronični), astma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Upala pluća ili porebice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Druge bolesti ili ozljede nosa, grla ili prsnog koša	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Poteškoće s probavom, neuredna stolica, proljevi, čir u probavnom sustavu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Povraćanje krvi, krvave stolice ili krvavi proljevi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Bolesti bubrega ili mjehura (krv, šećer ili bjelanjčevine u mokraći)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Hernija (kila) bilo koje lokalizacije	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Reumatizam, artritis ili druge tegobe sa zglobovima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Druge bolesti ili ozljede zglobova, kostiju ili kralježnice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Bolesti kože bilo koje vrste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Tumori bilo koje vrste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Jeste li bolnički liječeni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ako da, zbog čega? _____		
35. Jeste li bili podvrgnuti bilo kakvoj operaciji?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ako da, zbog čega? _____		
36. Jeste li imali bilo kakvu nesreću, ozljedu ili bolest osim spomenutih?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ako da, kada? _____		
SADAŠNJE STANJE	DA	NE
37. Imate li sada bilo kakvu zdravstvenu tegobu, poremećaj ili bolest?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ako da, koju? _____		
38. Uzimate li sada bilo kakve lijekove ili bilo koje druge preparate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ako da, koje? _____		
39. Dobivate li u posljednje vrijeme ili gubite na težini ili apetitu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. Imate li bilo kakvu tjelesnu manu ili nedostatak?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41. Nosite li naočale ili kontaktne leće?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42. Nosite li slušni aparat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43. Nosite li zubne proteze, ortopedska ili druga pomagala?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44. Imate li poteškoća s izjednačavanjem tlaka u uhu i/ili sinusima?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45. Bojite li se zatvorenog prostora, otvorenog prostora ili visine?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46. Da li biste sebe opisali kao osobu sklonu panici?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47. Imate li "morsku bolest" pri putovanju brodom, avionom ili autobusom?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48. Podnosite li dobro visoke temperature zraka?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49. Jeste li do sada imali alergijsku reakciju na lijekove ili neke druge preparate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50. Imate li poteškoća s menstruacijom (žene)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51. Jeste li trudni (žene)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52. Pušite li i koliko cigareta na dan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Broj cigareta: _____		
53. Pijete li alkoholna pića i koliko na dan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vrsta pića: _____ Količina: _____		
54. Liječena/a sam od alkoholizma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55. Konzumirao/la sam opojne droge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56. Konzumiram povremeno ili redovito opojne droge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57. Bavite li se sportom, natjecateljski ili rekreacijski?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58. Kada ste posljednji put pristupili sistematskom liječničkom pregledu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ako da, kada? _____		
59. Kada ste posljednji put bili na pregledu kod liječnika općenito?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ako da, kada? _____		
60. Imam utvrđen postotak tjelesnog oštećenja (invaliditet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ako da, navesti postotak invaliditeta _____		

Preuzimam stegovnu, materijalnu i kaznenu odgovornost za eventualne posljedice u slučaju davanja krivih ili nepotpunih podataka. Pristajem da se sva moja medicinska dokumentacija koja se nalazi kod izabranog doktora primarne zdravstvene zaštite, drugih doktora medicine ili u drugim zdravstvenim ustanovama na zahtjev dostavi zdravstvenim djelatnicima Ministarstva obrane i Oružanih snaga.

Moj izabrani doktor opće medicine je: _____

Adresa ordinacije ili broj VP: _____

Mjesto rada: _____

Ova izjava daje se kao prilog pri ocjenjivanju moje zdravstvene sposobnosti i ne može se upotrijebiti u druge svrhe.

Mjesto i datum _____

vlastoručni potpis

Potvrđujem da je osoba vlastoručno potpisala ovaj upitnik te da sam njezin identitet utvrdio osobnim uvidom u vjerodostojnu osobnu ispravu.

potpis liječnika/medicinske sestre-tehničara

PRILOG 5

POPIS BOLESTI I SRODNIH ZDRAVSTVENIH PROBLEMA

Popis bolesti i srodnih zdravstvenih problema sastavljen je u skladu s Međunarodnom klasifikacijom bolesti i srodnih zdravstvenih problema, Deseta revizija (u daljnjem tekstu: MKB) što podrazumijeva da je dijagnoza potvrđena u skladu s načelima medicinske struke.

U slučaju izlječenja od bolesti i srodnih zdravstvenih problema, a bez zaostalih funkcionalnih i drugih oštećenja one se ne klasificiraju prema ovom Popisu nego se prikupljeni podaci unose u skupinu anamnestičkih podataka.

Za pojedine bolesti, tjelesne mane, nedostatke, ozljede i posljedice ozljeda stavljena je uz točku Popisa i oznaka (*), što upućuje izvršitelja pregleda da prije donošenja prijedloga ocjene zdravstvene sposobnosti, obvezno uvaži upute odnosno smjernice dane za navedenu točku Popisa. Upute čine sastavni dio Popisa.

Oznaka (#) označava da je tijekom zdravstvenog pregleda utvrđena promjena zdravstvenog stanja koja zahtijeva daljnju dijagnostičku obradu i/ili liječenje koji su u nadležnosti izabranog doktora medicine primarne zdravstvene zaštite.

Prilikom ocjenjivanja zdravstvene sposobnosti tijekom provedbe izvanrednog pregleda iz članka 11. ovoga Pravilnika donose se za sebe ocjene zdravstvene sposobnosti vezano uz predmet odabira, zdravstvenu sposobnost za dosadašnje ustrojbeno mjesto/dužnost i zdravstvenu sposobnost za djelatnu vojnu službu/službu u Oružanim snagama.

Kandidati i sudionici operacija potpore miru i drugih aktivnosti u inozemstvu kod kojih se prilikom zdravstvenog pregleda za potrebe sudjelovanja u operacijama utvrdi stupanj funkcionalnog oštećenja organa/organskog sustava koji predstavlja zdravstvenu kontraindikaciju za sudjelovanje u operaciji potpore miru i drugoj aktivnosti u inozemstvu ocijenit će se zdravstveno nesposobnim za sudjelovanje u operaciji. To se odnosi i na donošenje ocjene zdravstvene sposobnosti za daljnju vojnu izobrazbu, premještanja na zahtjevnija ustrojbenja mjesta i sl.

Dragovoljno se pristajem podvrgnuti testiranju na droge i alkohol, kao i u slučaju potrebe testiranja na HIV i druge prenosive bolesti. Izjavljujem da su podaci koje sam dao/la istiniti i da sam ih dao/la u cijelosti i po mojem najboljem znanju.

Ocjena zdravstvene sposobnosti kandidata i sudionika operacija potpore miru i drugih aktivnosti u inozemstvu donosi se uz primjenu dodatnih kriterija utvrđenih na temelju pravilnika kojim se uređuju obveze ustrojstvenih jedinica Ministarstva obrane i Oružanih snaga prema sudionicima operacije potpore miru.

Točka	Naziv bolesti i srodnog zdravstvenog problema	Organski sustav, organ ili osjetila	Ocjena zdravstvene sposobnosti za pripadnike OS RH				
			Kadeti/vojni stipendisti	Vojnici/mornari	Časnici, dočasnici i vojni specijalisti	Ugovorni pričuvnici	Državni služb. i namješ.
1	2	3	4	5	6	7	8
I. ZARAZNE I PARAZITARNE BOLESTI (A00-B99)							
1.*	Tuberkuloza pluća (A15,A16) Aktivna:						
	1. Novootkrivena i recidivirajuća	OS	#	#	#	#	#
	Inaktivna s posljedicama (B90.9):						
	2. S oštećenjem funkcije pluća lakog stupnja	OS	4	4	4	4	4
	3. S oštećenjem funkcije pluća srednjeg stupnja	OS	1	1	3	3	3
	4. S oštećenjem funkcije pluća težeg stupnja	OS	1	1	1	1	1
2.*	Tuberkuloza drugih organa (A17-19) Aktivna:						
	1. Novootkrivena i recidivirajuća inaktivna s posljedicama (B90,0-B90,8)	OS	#	#	#	#	#
	2. S funkcionalnim oštećenjem	OS	1,4	1,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
3.*	Virusni hepatitis						
	1. Akutni virusni hepatitis (B15-B17)	OS	#	#	#	#	#
	2. Kronični virusni hepatitis (B18)	OS	1	1,3	1,3	1,3	1,3
4.*	Bolest uzrokovana HIV-om (B20-B24)	OS	1	1	1	1	1
5.*	Ostale zarazne i parazitarne bolesti						
	1. Bez funkcionalnog oštećenja	OS	4	4	4	4	4
	2. S funkcionalnim oštećenjem ili kliconoštvo	OS	1	1,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
II. NOVOTVORINE (C00-C97, D00-D48)							
6.*	Zloćudne novotvorine (C00-C97, D00-D09)						
	1. Zloćudne novotvorine svih lokalizacija osim pod C44, novootkrivena i liječenje u tijeku	OS, NP	#	#	#	#	#
	2. Završen početni ciklus liječenja	OS, NP	1,4	1,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
	3. Zloćudne novotvorine kože s povoljnim terapijskim učinkom (C44)	U, O, N, R	4	4	4	4	4
	4. Zloćudne novotvorine kože s lošim terapijskim učinkom (C44)	U, O, N, R	1	1	1	1	1
7.*	Dobročudne novotvorine (D10-D48)						
	1. Dobročudne novotvorine koje ne čine funkcionalne smetnje, svih lokalizacija	OS, NP, U, O, N, R	4	4	4	4	4
	2. Dobročudne novotvorine koje čine funkcionalne smetnje svih lokalizacija, a mogu se liječiti	OS, NP, U, O, N, R	#	#	#	#	#
	3. Dobročudne novotvorine koje nakon provedenog liječenja ostavljaju trajne funkcionalne smetnje	OS, NP U, O, N, R	1,4	1,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
III. ENDOKRINE BOLESTI, BOLESTI PREHRANE I BOLESTI METABOLIZMA (E00-E90)							
8.*	Poremećaji štitne žlijezde (E00-E07)						
	1. Novootkriveni i liječenje u tijeku	OS	#	#	#	#	#
	2. Nakon provedenog liječenja	OS	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4
9.*	Šećerna bolest (E10-E14, R73)						
	1. Novootkriveni poremećaj, liječenje u tijeku	OS	#	#	#	#	#
	2. Potvrđena dijagnoza	OS	1,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
10.*	Pretilost u jačem stupnju, ITM veći od 30 (E66)						
	1. Postoji mogućnost redukcije TM	OS	#	#	#	#	#
	2. Pretilost zaostala nakon provedenog programa redukcije TM	OS	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4
11.*	Hiperbilirubinemija nekonjugirane i konjugirane (E80.4-E80.7)						
	1. Od 30,5 do 51,3 mmol/l	OS	4	4	4	4	4
	2. 51,3 mmol/l i više	OS	1	1,3	1,3	1,3	1,3

12.*	Ostale endokrine bolesti, bolesti prehrane i bolesti metabolizma						
	1. Bez i s lakšim funkcionalnim oštećenjem	OS	4	4	4	4	4
	2. Sa srednjim i težim funkcionalnim oštećenjem	OS	1	1,3	1,3	1,3	1,3
IV. BOLESTI KRVI I KRVOTVORNOG SUSTAVA TE ODREĐENE BOLESTI IMUNOLOŠKOG SUSTAVA (D50-D89)							
13.*	Anemije (D50-D64) i ostale bolesti krvi i krvotvornog sustava (D70-D77)						
	1. Novootkriveni poremećaj i liječenje u tijeku	OS	#	#	#	#	#
	2. Nakon provedenog liječenja	OS	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4
14.*	Poremećaji koagulacije, purpura i ostala hemoragijska stanja (D65-D69)						
	1. Novootkriveni poremećaj	OS	#	#	#	#	#
	2. Nakon provedenog liječenja	OS	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4
15.*	Stanje nakon splenektomije Poslije bolesti i ozljede (D57, D70, D73, S36.0)	OS	1	1	1,3	1,3	1,3
16.*	Neki poremećaji imunološkog sustava (D80-D89)						
	1. Bez i s lakšim funkcionalnim oštećenjem	OS	4	4	4	4	4
	2. S težim funkcionalnim oštećenjem	OS	1	1	1	1	1
V. DUŠEVNI POREMEĆAJI I POREMEĆAJI PONAŠANJA (F00-F99)							
17.	Duševni poremećaji (F00-F09, F20-F31, F34-F39, F60-F69)						
	1. Novootkriveni poremećaj i liječenje u tijeku	L	#	#	#	#	#
	2. Potvrđena dijagnoza	L	1	1	1	1	1
18.*	Neurotski i somatoforni poremećaji (F40-F42, F44-F50)						
	1. Novootkriveni poremećaj i liječenje u tijeku	L	#	#	#	#	#
	2. Potvrđena dijagnoza	L	1	1,4	1,4	1,4	1,4
19.*	Alkoholizam (F10.0-F10.9)						
	1. Novootkriveni poremećaj, liječenje u tijeku i akutna intoksikacija	L	#	#	#	#	#
	2. Potvrđena dijagnoza	L	1	1,4	1,4	1,4	1,4
20.	Poremećaji ponašanja uzrokovani uzimanjem psihoaktivnih tvari (F11-F14, F16, F18, F19)						
	1. Novootkriveni poremećaj i liječenje u tijeku	L	#	#	#	#	#
	2. Potvrđena dijagnoza	L	1	1	1	1	1
21.*	Posebni simptomi						
	1. Poremećaji govora (mucanje, cluttering (F98.5, F98.6)	L, NP	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4
	2. Enureza i enkopreza psihogeno uvjetovana (F98.0 i F98.1)	L, NP	1	1	1	1	1
	3. Drugi posebni simptomi: – tikovi (F95) i neorganski poremećaji spavanja (F51)	L, NP	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4
22.*	Akutna reakcija na stres (F43.0) i posttraumatski stresni poremećaj (F43.1)						
	1. Novootkriveni poremećaj i liječenje u tijeku	L	#	#	#	#	#
	2. Potvrđena dijagnoza	L	1	1,4	1,4	1,4	1,4
23.*	Blaga, srednja i teška depresivna epizoda (F32., F33), distimija (F34.1) i poremećaji prilagodbe (F43.2-F43.9)						
	1. Novootkriveni poremećaj i liječenje u tijeku	L	#	#	#	#	#
	2. Potvrđena dijagnoza	L	1	1,4	1,4	1,4	1,4
24.*	Ispodprosječne kognitivne sposobnosti	IKS	1	1	1	1	1
VI. BOLESTI ŽIVČANOG SUSTAVA (G00-G99)							
25.*	Organski i funkcionalni poremećaji SŽS-a koji ostavljaju trajne funkcionalne poremećaje lakog, srednjeg i težeg stupnja(G00-G37, G43-G47, G80-G99)						
	1. Novootkriveni poremećaj i liječenje u tijeku	OS, NP	#	#	#	#	#
	2. Potvrđena dijagnoza	OS, NP	1,4	1,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
26.*	Bolesti živaca perifernog živčanog sustava (G50-G64)						
	1. Novootkriveni poremećaj i liječenje u tijeku	R, N, NP	#	#	#	#	#
	2. Potvrđena dijagnoza i stanje nakon liječenja	R, N, NP	1,4	1,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
27.*	Epilepsija (G40 i G41)						
	1. Novootkriveni poremećaj i liječenje u tijeku	NP	#	#	#	#	#
	2. Potvrđena dijagnoza	NP	1	1	1	1	1,3

28.*	Mioneuralni poremećaji (G70-G73), mišićne bolesti upalne, metaboličke i druge prirode (G71), prirodene malformacije živčanog sustava (Q00-Q07)						
	1. Novootkriveni poremećaj i liječenje u tijeku	R, N, NP	#	#	#	#	#
	2. Potvrđena dijagnoza i stanje nakon liječenja	R, N, NP	1,4	1,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
VII. BOLESTI OKA I ADNEKSA OKA (H00-H59)							
29.*	Upalne bolesti oka i adneksa oka, stanja poslije ozljede oka (H00-H59) i prirodene malformacije oka (Q10-Q15) – chorioretinitis (H30), uveitis, iridocyclitis (H20) – keratitis (H16), upala suzne žlijezde i suznih vodova (H04, H06), neuritis n. optici (H46) i druga oboljenja (H00-H59)						
	1. Novootkrivene bolesti, akutni oblici i recidivi kroničnih oblika, liječenje u tijeku	O	#	#	#	#	#
	2. Potvrđena dijagnoza nakon liječenja	O	1,4	1,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
30.*	Poremećaji refrakcije i akomodacije (H52)						
	1. Kratkovidnost, dalekovidnost i astigmatizam jednog ili oba oka od 1,00 Dpt do 2,00 Dpt	O	4	4	4	4	4
	2. Kratkovidnost, dalekovidnost i astigmatizam jednog ili oba oka od 2,00 Dpt do 3,00 Dpt	O	4	4	4	4	4
	3. Kratkovidnost, dalekovidnost i astigmatizam jednog ili oba oka od 3,00 Dpt do 7,00 Dpt, uz dopuštenu astigmatičku komponentu do 4,00 dcyl	O	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3
	4. Kratkovidnost, dalekovidnost i astigmatizam jednog ili oba oka više od 7,00 dpt ili astigmatička komponenta više od 4,00 dcyl	O	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3
	5. Kratkovidnost ili kratkovidni astigmatizam s teškim progresivnim promjenama na očnoj pozadini, bez obzira na stupanj refrakcije na jednom ili oba oka	O	1	1	1	1	1
31.*	Strabizam i poremećaj binokularnog vida (H49-H51)	O	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3
32.*	Glaukom – primarni i sekundarni (H40-H42, Q15.0)	O	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3
33.	Ablacija i ruptura mrežnice (H33)	O	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3
34.	Subjektivni vidni poremećaji (H53.1)	O	1	1	1	1	1
35.	Distrofija i degeneracija mrežnice (H35)	O	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3
36.*	Trajni defekti u vidnom polju na jednom oku ili na oba oka (H53.4)	O	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3
37.*	Trajna smanjenost oštine vida funkcionalne prirode ili zbog zamucenja rožnice, leće i staklovine, promjene na očnoj pozadini, u vidnom živcu ili u vidnim centrima s korekcijom bez skijaskopije (H54)						
	1. Oštrina korigiranog vida jednog oka manja od 0,70, a drugog veća od 0,70 ili njihov zbroj veći od 1,0	O	3	1	3	3	3
	2. Oštrina korigiranog vida oba oka od 0,50 ili manja i potpuno sljepilo ili oštrina vida jednog oka od 0,10 i ispod bez obzira na oštrinu vida drugog oka ili nedostatak jednog oka	O	1	1	1	1	1
38.*	Poremećaji osjeta za boje (H53.5)						
	1. Anomali (anomalni trikromati)	O	4	4	4	4	4
	2. Anopi (dikromati i akromati)	O	1	1,3	1,3	1,3	1,3
39.*	Noćna sljepoća (H53.6)	O	1	1	1	1	1
40.*	Luksacija ili sublukcija leće, afakija stečena ili pseudofakija na jednom oku ili na oba oka (H27, Z96.1)						
	1. Novootkriveni poremećaj leće i liječenje u tijeku	O	#	#	#	#	#
	2. Nakon završetka liječenja	O	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4
41.*	Entropij (H02.0) ili ektropij (H02.1) jednog ili oba oka						
	1. Lakši oblik	O	4	4	4	4	4
	2. Teži oblik	O	1	1	1	1	1
42.	Lagofthalmus na jednom oku ili na oba oka (H02.2)	O	1	1	1	1	1
43.	Trajna spuštenost gornje očne vjeđe na jednom oku ili na oba oka (H02.4)						
	1. Bez smetnji (ili prekriva manje od pola rožnice)	O	4	4	4	4	4
	2. S funkcionalnim smetnjama (ili prekriva više od pola rožnice)	O	1	1	1	1	1
44.*	Keratokonius na jednom oku ili na oba oka (H18.6)	O	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3
45.*	Nistagmus okularne geneze (H55)	O	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3

VIII. BOLESTI UHA I MASTOIDNOG NASTAVKA (H60-H95)							
46.*	Kronična gnojna upala srednjeg uha, jedno ili obostrana: mezotimpanalna, koštana, s kolesteatomom ili velikom suhom perforacijom bubnjića (H65-H75), Akustička trauma, stanje poslije liječenja (H60-H62, H74, H80, H83, H92-H95), Izolirani periferni vestibularni poremećaj (H81 - H82)	U	1,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
47.	Gluhonijemost (H91.3) Naglušost i gluhoća (H90-H91)	U	1	1	1	1	1
48.*	1. Na jednom uhu prosječan gubitak sluha od 30 dB do 40 dB, a na drugom normalan sluh	U	4	4	4	4	4
	2. Na jednom uhu prosječan gubitak sluha 40 dB i veći, a na drugom normalan sluh, Na oba uha prosječan gubitak sluha do 40 dB	U	4	3	4	4	4
	3. Na jednom uhu prosječan gubitak sluha 40 dB i veći, a na drugom do 50 dB, Na oba uha prosječan gubitak sluha do 50 dB	U	3	3	3	3	3
	4. Na jednom uhu prosječan gubitak sluha do 50 dB, a na drugom 50 dB i veći Na oba uha prosječan gubitak sluha do 50 dB i veći	U	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3
	5. Skotomi izolirani na 4000 Hz do 50 dB, zamjedbeni gubitak sluha sa silaznim krivuljama iznad 4000 Hz do 50 dB i skotomi izolirani na 4000 Hz bilo kojeg stupnja, a na drugomu uredan sluh	U	4	4	4	4	4
	6. Skotomi izolirani na 4000 Hz 50 dB i veći obostrano i zamjedbeni gubitak sluha sa silaznim krivuljama iznad 4000 Hz i 50 dB i veći	U	3	3	3	3	3
49.*	Urođene i stečene mane vanjskog i srednjeg uha (Q16, Q17)						
	1. S manjim estetskim defektom	U	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4
	2. S većim estetskim defektom, uz deformaciju lica	U	1	1,3	1,3	1,3	1,3
IX. BOLESTI CIRKULACIJSKOG SUSTAVA (I00-I99)							
50.	Akutne reumatske bolesti srca (I00-I02)						
	1. Liječenje u tijeku		#	#	#	#	#
	2. Nakon provedenog liječenja bez posljedica	OS	4	4	4	4	4
51.*	Kronične reumatske srčane bolesti (I05-I09)	OS	1	1,3	1,3	1,3	1,3
52.*	Urođene i stečene srčane mane i mane velikih krvnih žila sa i bez operat. liječenja (Q20-Q26)	OS	1	1,3	1,3	1,3	1,3
53.*	Povišenje krvnog tlaka (I10-I15)						
	1. Novootkriveno i liječenje u tijeku	OS	#	#	#	#	#
	2. Potvrđena dijagnoza blagog povišenja krvnog tlaka	OS	4	4	4	4	4
	3. Potvrđena dijagnoza umjerenog do teškog povišenja krvnog tlaka	OS	1	1,3	1,3	1,3	1,3
54.*	Ishemična bolest srca (I20-I25), Plućna bolest srca (I26-I28)	OS	1	1,3	1,3	1,3	1,3
55.*	Perikarditis (I30-I32)						
	1. Bez posljedica	OS	4	4	4	4	4
	2. S posljedicama	OS	1	1	1,3	1,3	1,3
56.*	Endokarditis (I33,I38,I39)						
	1. Akutni	OS	#	#	#	#	#
	2. Kronični	OS	1,4	1,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
57.*	Preležani akutni miokarditis (I40-I41)						
	1. Bez posljedica	OS	4	4	4	4	4
	2. S posljedicama	OS	1	1	1,3	1,3	1,3
58.*	Poremećaji u provodnom sustavu srca (I44-I49)						
	1. Lakši oblik	OS	4	4	4	4	4
	2. Teži oblik	OS	1	1,3	1,3	1,3	1,3
59.*	Kronična bolest srca (I42-I43,I50-I52)						
	1. Lakši oblik	OS	1	1	3	3	3
	2. Teži oblik	OS	1	1	1	1	1
60.*	Anomalije valvula (I34-I37)						
	1. Bez hemodinamskih poremećaja i kliničkih manifestacija	OS	4	4	4	4	4
	2. S hemodinamskim poremećajima i kliničkim manifestacijama	OS	1	1	1,3	1,3	1,3

61.*	Cerebrovaskularne bolesti (I60-I69), embolije i tromboze arterija (I74)	OS NP	1	1	1,3	1,3	1,3
62.*	Aneurizme aorte, plućnih arterija, arterio-venske fistule pluća (I71-I72)	OS	1	1	1	1	1
63.*	Ateroskleroza (I70), Bolesti perifernih krvnih žila (I73), Kongenitalne (Q27,Q28) i aneurizme perifernih krvnih žila (I77-I79)						
	1. Lakši stupanj	OS	4	4	3,4	3,4	3,4
	2. Teži stupanj	OS	1	1	1	1	1
64.*	Bolesti vena, limfnih žila i čvorova						
	1. Proširene vene na potkoljenicama, flebitis, tromboflebitis (I80, I83)	N	4	4	3,4	3,4	3,4
	2. Proširene vene s varikozitetima na kolateralama, veni saphaeni magni, pigmentacija kože oko gležnja, kronični edemi potkoljenice, ulcus cruris varicosum, tromboza dubokih vena i druge promjene (I81,I82)	N	1	1	1	1	1
65.*	Hemoroidi (I84)						
	1. Nakon liječenja, bez posljedica	OS	4	4	4	4	4
	2. Nakon liječenja, s posljedicama (insuficijencija funkcije analnog sfinktera)		1	1	1,3	1,3	1,3
66.*	Varikokela (I86.1)	OS	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4
67.*	1. Elefantijaza i drugi kronični edemi ekstremiteta s izraženim funkcionalnim smetnjama (I89)	N	1	1	1	1	1
	2. Ostale bolesti cirkulacijskog sustava (I85-I99)	OS	1,4	1,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
X. BOLESTI DIŠNOG SUSTAVA (J00-J99)							
68.	Akutna respiratorna bolest						
	1. Akutni i recidivirajući akutni bronhitis i druge bolesti (J00-J22)	OS	#	#	#	#	#
	2. Apces pluća, teži oblici upale pluća, plućnih ovojnica i medijastinuma s izljevom (J85,J86,J90-J94)	OS	#	#	#	#	#
69.*	Kronične bolesti i posljedice kroničnih bolesti dišnih putova i pluća netuberkuloznog porijekla, Kronični bronhitis (J40-J44, J60-J70)						
	1. Bez oštećenja funkcije pluća i oštećenja lakšeg stupnja	OS	4	4	4	4	4
	2. S oštećenjem funkcije pluća (srednja i teža oštećenja)	OS	1	1	1,3	1,3	1,3
	3. Emfizem pluća (I43)	OS	1	1	1,3	1,3	1,3
	4. Bolesti pluća izazvane anorganskom i organskom prašinom (J60-J67)	OS	1	1	1,3	1,3	1,3
	5. Cistična fibroza pluća (J98.4)	OS	1	1	1	1	1
70.*	Sistemske, imunitetne i granulomatozne bolesti pluća:						
	1. Sarkoidoza (D86)	OS	1	1	1	1	1
	2. Wegenerova granulomatoza, histiocitosis x, idiopatska hemosideroza, progresivne granulomatoze i bolesti krvnih žila pluća i drugih sustava (M31)	OS	1	1	1	1	1
	3. Difuzna intersticijska fibroza pluća i plućne lokalizacije bolesti vezivnog tkiva	OS	1	1	1	1	1
71.*	Astma (J45, J46, J82)						
	1. Lakši oblik	OS	1	1,3	3	3	3
	2. Teži oblici	OS	1	1	1	1	1
72.*	Kronični rinitis, nazofaringitis i faringitis, tonzilitis i druge bolesti (J30-J31, J35-J39, J95-J99)	U, OS	1,3, 4	1,3,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
73.	Kronične bolesti sinusa grkljana i dušnika (J32, J37)	U, OS	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3
74.	Polyposis nasi juvenalis deformans-Woakes (J33.1)	OS	1	1	1	1	1
75.	Kongenitalni i stečeni defekti nosa (Q30)						
	1. Rinoskolioza i rinolordoza bez funkcionalnih poremećaja	OS	4	4	4	4	4
	2. Rinoskolioza, rinolordoza s funkcionalnim poremećajima, veliki estetski defekti nosa ili potpun nedostatak nosa	OS	1	1,3	1,3	1,3	1,3
76.*	Mane i posljedice ozljeda i bolesti nosa (J33, J34)						
	1. S lakšim smetnjama disanja (perforacije, devijacije septuma, sinehije i drugo)	OS	4	4	4	4	4
	2. Sa srednjim i težim smetnjama disanja koje se operativno nisu mogle odstraniti	OS	1	1	1,3	1,3	1,3
77.*	Urođene (Q31-Q32) i stečene mane grkljana i frontalnih sinusa						
	1. Bez funkcionalnih poremećaja	OS	4	4	4	4	4
	2. S funkcionalnim poremećajima	OS	1	1	1,3	1,3	1,3

78.	Pneumotoraks (J93)						
	1. Spontani prvi put	OS	3	3	3	3	3
	2. Recidivirajući spontani pneumotoraks, operirani i neoperirani	OS	1	1	1	1	1
79.*	Bronhiektazije (J47, Q33.4)						
	1. Lakši oblik	OS	3	1	3	3	3
	2. Teži oblik	OS	1	1	1	1	1
80.*	Urođene mane dišnih organa: Ciste pluća, patološke plućne arterio-venske komunikacije (Q33-Q34)						
	1. Neoperirane	OS	1	1	1	1	1
	2. Operirane	OS	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4
81.*	Posljedice upale plućnih ovojnica i medijastinuma, posljedice ozljede pluća, plućnih ovojnica i medijastinuma (S27)						
	1. S opstruktivnim smetnjama disanja	OS	1,4	1,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
	2. S restriktivnim smetnjama disanja	OS	1	1	1,3	1,3	1,3
82.	Poremećaji dijafragme (J98.6)						
	1. Lakšeg stupnja, bez poremećaja funkcije pluća	OS	4	4	4	4	4
	2. Srednjeg i težeg stupnja, s poremećajem funkcije pluća	OS	1	1	1,3	1,3	1,3
83.*	Stanje poslije pulmektomije, lobektomije, segmentektomije ili parcijalne resekcije zbog različitih bolesti netuberkulozne i nemaligne etiologije	OS	1	1	1,3	1,3	1,3
XI. BOLESTI PROBAVNOG SUSTAVA (K00-K93)							
84.*	Anodoncija (K00.0)						
	1. Nedostatak do 4 zuba u usnoj šupljini	OS	4	4	4	4	4
	2. Nedostatak 5 i više zuba u usnoj šupljini	OS	3	3	3	3	3
85.*	Zubni karijes (K02 i K03)						
	1. Karijes do dva (2) zuba u usnoj šupljini	OS	4	4	4	4	4
	2. Karijes na tri (3) do četiri (4) zuba u usnoj šupljini	OS	3	3	3	3	3
	3. Karijes na pet (5) i više zuba u usnoj šupljini	OS	#	#	#	#	#
	4. Karijes na pet (5) i više zuba u usnoj šupljini koji nije saniran nakon liječenja	OS	1	1	1	1	1
86.*	Parodontopatija (K05)						
	1. Pomičnost zuba lakšeg stupnja (I-III) s gubitkom alveolarne kosti do 1/3 dužine korijena na manje od šest zuba	OS	4	4	4	4	4
	2. Pomičnost zuba težeg stupnja (IV-V) s gubitkom alveolarne kosti do 1/3 dužine korijena na više od šest zuba	OS	3	3	3	3	3
87.*	Urođene i stečene mane usne šupljine, jezika, čeljusti, čeljusnih zglobova i žlijezda slinovnica (Q35-Q38)						
	1. Laki stupanj bez funkcionalnih smetnji	OS	4	4	4	4	4
	2. Srednji i teži stupanj s funkcionalnim smetnjama	OS	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3
88.*	Ostale bolesti zuba i usne šupljine (K04, K06-K14)	OS	1,3,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
89.	Urođene i stečene mane, posljedice bolesti, oboljenja i operacija probavnih organa (K20-K23, Q39-Q45)						
	1. Bez funkcionalnih poremećaja	OS	4	4	4	4	4
	2. S lakšim i težim funkcionalnim poremećajima (divertikuli, kardijalni spazmi, stenoze, priraslice i dr.)	OS	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3
90.*	Ulkusna bolest: (K25-K28, K30-K31)						
	1. Novootkriveni ulkus u akutnoj fazi i kronični u egzacerbaciji	OS	#	#	#	#	#
	2. Kronični ulkus bez i s lakšim funkcionalnim poremećajima nakon provedenog liječenja	OS	4	4	4	4	4
	3. Kronični recidivirajući ulkus s funkcionalnim poremećajima nakon provedenog liječenja (stenoza i dr.)	OS	1	1	1	1	1
91.*	Upala sluznice želuca i crijeva (K29, K35-K38)						
	1. Novootkrivena u akutnoj fazi i kronična u egzacerbaciji	OS	#	#	#	#	#
	2. Kronična bez i s lakšim funkcionalnim poremećajima nakon provedenog liječenja	OS	4	4	4	4	4
	3. Kronična s funkcionalnim poremećajima nakon provedenog liječenja	OS	1	1	1	1	1
92.*	Dugotrajne bolesti želuca i crijeva: Stenoza, sterkoralne fistule, ulcerozni colitis, Crohnova bolest, drugi teški oblici colitisa i enteritisa (K50-K51)	OS	1	1,3	1,3	1,3	1,3

93.*	Hernije (K40-K46)						
	1. Koje se mogu operativno izliječiti	OS	#	#	#	#	#
	2. Sa i bez operativnog zbrinjavanja bez funkcionalnih oštećenja	OS	4	4	4	4	4
	3. Operativno zbrinute, ali recidiviraju	OS	1	1	1,3	1,3	1,3
94.	Upala potrbušnice i peritonealne adhezije bez poremećaja i s poremećajima u pasaži (K65-K67)	OS	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3
95.	Bolesti rektuma i anusa: (K60-K62)						
	1. Novootkrivene i liječenje u tijeku	OS	#	#	#	#	#
	2. Nakon provedenog liječenja bez posljedica	OS	4	4	4	4	4
	3. Nakon provedenog liječenja s posljedicama (prolaps rektuma, perirektalne fistule, recidivne analne fistule s insuficijencijom analnog sfinktera)	OS	1	1	1	1	1
	4. Kongenitalne malformacije i posljedice ozljeda s izrazitim funkcionalnim oštećenjima	OS	1	1	1	1	1
96.*	Ostale bolesti probavnih organa ili posljedica operacija na njima (K52, K55-K59, K63, K90-K93)						
	1. Bez i s lakšim poremećajem funkcije	OS	4	4	4	4	4
	2. S težim poremećajem funkcije	OS	1	1	1	1	1
97.*	Kronični hepatitis, aktivni i perzistentni steatoza jetre, ciroza jetre (K70-K77)	OS	1,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
98.	Bolesti žučnjaka i žučnih vodova (K80-K83, K87) Priraslice - posljedice upale žučnog mjehura						
	1. Novotkrivene liječenje u tijeku	OS	#	#	#	#	#
	2. Nakon provedenog liječenja, bez i s lakšim poremećajem funkcije (diskinezija i kalkuloza bez diskinezije)	OS	4	4	4	4	4
	3. Nakon provedenog liječenja, s težim poremećajem funkcije (diskinezija s kalkulozom)	OS	1	1	1	1	1
99.*	Bolesti gušterače, nakon provedenog liječenja: ciste, litijaza i dr. (K85, K86)	OS	1	1,3	1,3	1,3	1,3
XII. BOLESTI GENITOURINARNOG SUSTAVA (N00-N51)							
100.*	Bolesti bubrega (N00-N12, N13-N19, N25-N29)						
	1. Akutni glomerulonefritis i pielonefritis	OS	#	#	#	#	#
	2. Sve kronične bolesti bubrega	OS	1	1,3	1,3	1,3	1,3
	3. Hidronefroza bez funkcionalnih i s funkcionalnim poremećajima bubrega	OS	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4
101.*	Bubrežni kamenci (N20-N23) Kamenac bubrega ili uretera:						
	1. Novootkriveni i liječenje u tijeku	OS	#	#	#	#	#
	2. Novootkriveni bez funkcionalnih poremećaja i stanje nakon provedenog liječenja	OS	1,4	1,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
102.*	Bolesti mokraćnog mjehura (N30-N39)						
	1. Insuficijencija sfinktera uretre praćena enurezom	OS	1	1	1	1	1
	2. Kronična upala mokraćnog mjehura rezistentna na terapiju	OS	1	1	1	1	1
	3. Ostale bolesti mokraćnog mjehura i uretre	OS	1	1,3	1,3	1,3	1,3
103.*	Hidrokel (N43)						
	1. Novootkrivena liječenje u tijeku	OS	#	#	#	#	#
	2. Nakon provedenog liječenja	OS	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4
104.*	Bolesti prostate (N40-N42)						
	1. Kronični prostatitis bez sekrecije i većih funkcionalnih poremećaja	OS	4	4	4	4	4
	2. Kronični prostatitis s jačim smetnjama	OS	1	1	1	1,3	1,3
105.*	Ostale bolesti muških spolnih organa (N44-N51)	OS	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4
106.*	Urođene anomalije bubrega (Q60-Q63) – potkovičasti bubreg s oštećenom funkcijom – ektopija, pokretni bubreg, – policistični bubreg, nedostatak jednog bubrega	OS	1, 3, 4	1,4	1,4	1,3,4	1,3,4
107.*	Anomalije mokraćnog mjehura i mokraćne cijevi (Q54 i Q64)	OS	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4
108.	Hermafroditizam (Q56)	OS	1	1	1	1	1
109.	Anomalije genitalija (Q53-Q55)						

	1. Sa i bez znakova hipogonadizma	OS	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4
	2. Nedostatak penisa (Q55.5)	OS	1	1	1	1	1
110.	Ginekomastija (N62)	OS	4	4	4	4	4
XIII. BOLESTI KOŽE I POTKOŽNOGA TKIVA (L00-L99)							
111.	Bolesti kože i adneksa kože (L00-L08, L60-L62, L65-L75)						
	1. Lakši kronični oblici	OS	4	4	4	4	4
	2. Teži kronični oblici	OS	1	1	1,3	1,3	1,3
112.*	Alergijske bolesti kože i drugi dermatitisi (L20-L30 i L50-L54)						
	1. Lakši kronični oblici	OS	4	4	4	4	4
	2. Teži kronični oblici	OS	1	1,3	1,3	1,3	1,3
113.	Fizikalna oštećenja kože, oštećenja toplinom, hladnoćom i korozivnim sredstvima (T20-T35)						
	1. Posljedice opekline, korozija i smrzotina lakšeg stupnja, bez funkcionalnih poremećaja	R, N, OS	4	4	4	4	4
	2. Posljedice opekline, korozija i smrzotina težeg stupnja, s i bez funkcionalnih poremećaja	R, N, OS	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3
114.	Fotodermatoze i posljedice izloženosti ionizirajućem i neionizirajućem zračenju (L55-L59)						
	1. Blagi oblik bez funkcionalnih poremećaja	R, N, OS	4	4	4	4	4
	2. Teži oblik sa i bez funkcionalnih poremećaja	R, N, OS	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3
115.*	Bulozni poremećaji (L10-L14)						
	1. Dermatitis herpetiformis (L13.0) i pemfigoid (L12)	OS	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3
	2. Svi ostali oblici buloznih poremećaja	OS	1	1	1	1	1
116.*	Kronični diskoidni eritemski lupus (L93)	OS	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3
117.*	Psorijaza i drugi papuloskvamozni poremećaji (L40-L45)						
	1. Manje površine kože	OS	4	4	4	4	4
	2. Generalizirana, artropatska pustulozna forma	OS	1	1	1,3	1,3	1,3
118.*	Prirodne malformacije kože (Q80-Q82, Q84)	OS	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4
119.*	Vitiligo (L80)	OS	3,4	3,4	3,4	3,4	3,4
120.	Ožiljci kože (L91)						
	1. Bez i s lakšim funkcionalnim poremećajima	OS	4	4	4	4	4
	2. Srednji i teži funkcionalni poremećaji	OS	1,3	1,3	1,3	1,3	1,3
121.*	Cirkumskriptne sklerodermije i druge hipertrofične i atrofične promjene kože (L84-L98)	OS	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4
122.*	Ostale kronične i neizlječive kožne bolesti (L99)	OS	1,3	1	1,3	1,3	1,3
123.	Alopecia totalis (L63-L64)	OS	4	4	4	4	4
XIV. BOLESTI MIŠIĆNO-KOŠTANOG SUSTAVA I VEZIVNOG TKIVA (M00-M99)							
124.*	Infektivne artropatije (M00-M03)	R, N, OS	1,4	1,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
125.*	Upalne poliartropatije (M05-M14)	R, N, OS	1,4	1,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
126.*	Artroze (M15-M19)	R, N, OS	1,4	1,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
127.*	Spondilopatije (M45-M49)	R, N, OS	1,4	1,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
128.*	Bolesti sistemnog vezivnog tkiva (M30-M36)	OS	1	1,3	1,3	1,3	1,3
129.*	Ostale dorzopatije (M53-M54) Bolesti mišića (M60-M63), Bolesti zglobnih sveza i tetiva (M65-M68), Ostale bolesti mekih tkiva (M70-M79)						
	1. S lakšim ili prolaznim funkcionalnim smetnjama	OS	4	4	4	4	4
	2. S dugotrajnim i težim poremećajima funkcije zglobova ili dijelova tijela	OS	#,1	#,1	#,1,3	#,1,3	#,1,3
130.*	Urođene malformacije i deformacije mišićno-koštanog sustava i drugo (Q18, Q65-Q79, Q87)						
	1. Bez funkcionalnih smetnji	OS, NP	4	4	4	4	4
	2. S funkcionalnim smetnjama	OS, NP	1	1	1,3	1,3	1,3
131.*	Osteomijelitis (M86)						
	1. Akutni	R, N, OS	#	#	#	#	#
	2. Kronični oblici	R, N, OS	1	1,3	1,3	1,3	1,3

132.	Osteopatije (M80-M85,M87-M90) Hondropatije (M91-M94) Ostale bolesti mišićno-koštanog sustava i vezivnog tkiva (M95-M99)						
	1. S lakšim funkcionalnim poremećajima	OS, NP	1	1	3,4	3,4	3,4
	2. S težim funkcionalnim poremećajima	OS, NP	1	1	1	1	1
133.	Nedostatak koštanog dijela lubanje zamijenjen s čvrstim ožiljkom ili osteoplastikom						
	1. Bez neuroloških funkcionalnih poremećaja	OS	1	3	3	3	3
	2. S neurološkim funkcionalnim poremećajima	OS, NP	1	1	1	1	1
134.	Urođeni nedostatak ili gubitak koštanog dijela lubanje ili urođeni kranijalno-facijalni sindrom, pokriven mekim dijelovima. Mozak na tom dijelu nije dovoljno zaštićen (Q67,Q75)	OS, NP	1	1	1	1	1
135.	Habitualne i stečene luksacije velikih zglobova: ramena, lakta, koljena, kuka (Q65, Q68.8, Q68.2, Q74.1)						
	1. S lakšim funkcionalnim poremećajima	R, N	4	4	4	4	4
	2. S težim funkcionalnim poremećajima	R, N	#,1	#,1	#,1	#,1	#,1
136.*	Bolesti ivera, posljedice unutrašnjih ozljeda koljena, Ozljede ligamenata koljena (M22.1, M23, M24, M66)						
	1. S lakšim funkcionalnim poremećajima	N	4	4	4	4	4
	2. Sa srednjim i težim funkcionalnim poremećajima	N	#,1	#,1	#,1,3	#,1,3	#,1,3
137.*	Bolesti intervertebralnog diska (M50-M51)						
	1. S lakšim funkcionalnim poremećajima	N, NP	4	4	4	4	4
	2. Sa srednjim i težim funkcionalnim poremećajima	N, NP	#,1	#,1	#,1,3	#,1,3	#,1,3
138.*	Ograničena pokretljivost viličnog zgloba (K07.6)	OS	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4
139.*	Stečena ograničena pokretljivost zglobova (kontraktura i ankiloza (M24.5, M24.6)) Rame:						
	1. S lakšim funkcionalnim poremećajima	R	4	4	4	4	4
	2. Sa srednjim i težim funkcionalnim poremećajima Sindrom rotatorne manžete:	R	1	1	1,3	1,3	1,3
	3. S lakšim funkcionalnim poremećajima	R	4	4	4	4	4
	4. Sa srednjim i težim funkcionalnim poremećajima	R	1	1	1,3	1,3	1,3
	Lakat:						
	5. S lakšim funkcionalnim poremećajima	R	4	4	4	4	4
	6. Sa srednjim i težim funkcionalnim poremećajima	R	1	1	1,3	1,3	1,3
	Ručni zglob:						
	7. S lakšim funkcionalnim poremećajima	R	4	4	4	4	4
	8. Sa srednjim i težim funkcionalnim poremećajima	R	1	1	1,3	1,3	1,3
	Šaka, kontrakture prstiju:						
	9. Fleksijska ili ekstenzijska kontraktura prstiju, osim palca i kažiprsta	R	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4
	10. Fleksijska ili ekstenzijska kontraktura palca i kažiprsta	R	1	1	1,3	1,3	1,3
	11. Fleksijska ili ekstenzijska kontraktura svih prstiju jedne šake	R	1	1	1	1	1
	Koljeno, kuk:						
	12. S lakšim funkcionalnim poremećajima	N	4	4	4	4	4
	13. Sa srednjim i težim funkcionalnim poremećajima	N	1	1	1,3	1,3	1,3
	Nožni zglob:						
	14. S lakšim funkcionalnim poremećajima	N	4	4	4	4	4
	15. Sa srednjim i težim funkcionalnim poremećajima	N	1	1	1,3	1,3	1,3
140.*	Urođeni ili stečeni nedostatak ili deformitet prstiju šake, posttraumatska stanja (Q71, Z89)						
	1. Jednostrani nedostatak jednog ili dvaju prstiju osim palca, jednostrani nedostatak nokatnih članaka na jednom ili na više prstiju	R	4	4	4	4	4
	2. Jednostrani nedostatak palca i kažiprsta, jednostrani nedostatak tri i više prstiju	R	1	1	3	3	3
	3. Obostrani nedostatak palca	R	1	1	1	1	1

141.*	Urođeno ili stečeno skraćenje ruke ili ruku, bez drugih funkcionalnih smetnji (Q71,Q73,Q74)						
	1. Skraćenje od 3 do 5 cm	R	4	4	4	4	4
	2. Skraćenje od 5 do 10 cm s i bez funkcionalnih poremećaja	R	1	1	1,3	1,3	1,3
	3. Skraćenje od 10 cm i više	R	1	1	1	1	1
142.*	Nedostatak ruke ili bitnih njezinih dijelova – podlaktice, šake (Q71,Z89)	R	1	1	1	1	1,3
143.*	Deformitet stopala (M21, Q66)						
	1. Koji ne otežavaju hod i statiku	N	4	4	4	4	4
	2. Koji otežavaju hod i statiku	N	1	1	1,3	1,3	1,3
144.	Deformitet prstiju stopala (M20)						
	Hallux valgus:						
	1. Novootkriveni i nakon operativnog zahvata koji ne otežava hod i statiku	N	4	4	4	4	4
	2. Koji otežava hod i statiku	N	#,1	#,1	#,1	#,1	#,1
	Ukočenost ili zgrčenoost drugih prstiju stopala:						
	3. Bez utjecaja na hod i statiku	N	4	4	4	4	4
	4. S poremećajem hoda i statike	N	#,1	#,1	#,1	#,1	#,1
145.*	Urođeni ili stečeni nedostatak ili deformitet prstiju na nozi (Q72, Z89)						
	1. Nedostatak jednog do tri prsta na jednom ili oba stopala	N	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4
	2. Nedostatak tri prsta ili više na jednom ili oba stopala	N	1	1	1,3	1,3	1,3
146.*	Urođeno ili stečeno skraćenje nogu bez drugih funkcionalnih poremećaja (Q72)						
	1. Do 1,5 cm	N	4	4	4	4	4
	2. Od 1,5 do 3 cm	N	4	4	4	4	4
	3. Od 3 do 6 cm	N	1	1,3	1,3	1,3	1,3
	4. Od 6 cm i više	N	1	1	1	1	1
147.*	Nedostatak noge u cjelini ili nedostatak stopala i dr. (Q72,Q73,Q74,Z89)	N	1	1	1	1	1,3
148.	Valgus položaj nogu (Q74.1, M21.0)						
	1. Razmak između maleola tibije do 12 cm	N	4	4	4	4	4
	2. Razmak između maleola tibije 12 cm i više	N	1	1	1	1	1
149.	Varus položaj nogu (Q74.1, M21.1)						
	1. Razmak između medijalnih kondila femura od 8 do 15 cm	N	4	4	4	4	4
	2. Razmak između medijalnih kondila femura 15 cm i veći	N	1	1	1	1	1
150.*	Pseudoartroza (M84.1, M96.0)						
	1. Malih kostiju	R, N	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4
	2. Dugih kostiju	R, N	#,1	#,1	#,1,3	#,1,3	#,1,3
151.	Slobodno tijelo u velikim zglobovima (M24.0)						
	1. S lakšim funkcionalnim poremećajima	R, N	4	4	4	4	4
	2. Sa srednjim i težim funkcionalnim poremećajima	R, N	1	1	1,3	1,3	1,3
152.*	Deformirajuće dorzopatije						
	Skolioze, kifoze, lordoze (M40-M42)						
	1. Lakšeg stupnja	OS	4	4	4	4	4
	2. Težeg stupnja	OS	1	1	1,3	1,3	1,3
153.*	Spondilolisteza (M43.1)						
	1. Bez i s lakšim neurološkim promjenama	OS, NP	1,4	1,4	3,4	3,4	3,4
	2. Teže neurološke promjene	OS, NP	1	1	1	1	1
154.	Spina bifida (Q05)						
	1. Bez neuroloških ispada	OS, NP	4	4	4	4	4
	2. S neurološkim ispadima ili meningokelom	OS, NP	1	1	1	1	1
XV. OZLJEDE I OTROVANJA I OSTALE POSLJEDICE VANJSKIH UZROKA (S00-T98)							
155.	Ozljede, otrovanja i ostale posljedice vanjskih uzroka liječenje u tijeku	OS, NP, U, O, N, R	#	#	#	#	#
156.*	Ozljede mozga i leđne moždine						
	1. Bez trajnih neuroloških i funkcionalnih oštećenja	NP	4	4	4	4	4
	2. S trajnim neurološkim i/ili funkcionalnim oštećenjem	NP	1	1	1,3	1,3	1,3
157.	Ozljede živaca i perifernog živčanog sustava						
	1. Bez ili s lakšim funkcionalnim poremećajima jednog ili više živaca koji nema bitnog utjecaja na funkciju	NP	4	4	4	4	4
	2. Sa srednjim i težim funkcionalnim poremećajima	NP	1	1	1,3	1,3	1,3

158.*	Posljedice ozljeda probavnih organa						
	1. S lakšim funkcionalnim poremećajima	OS	4	4	4	4	4
	2. Sa srednjim i težim funkcionalnim poremećajima, organskim poremećajima, posljedice operativnih zahvata	OS	1	1	1,3	1,3	1,3
159.*	Ozljede bubrega i zdjelčnih organa						
	1. S lakšim funkcionalnim poremećajima	OS	4	4	4	4	4
	2. Sa srednjim i težim funkcionalnim poremećajima, organskim poremećajima, posljedice operativnih zahvata	OS	1	1	1,3	1,3	1,3
160.*	Rupture i hernije muskulature						
	1. S lakšim funkcionalnim poremećajima	R, N	4	4	4	4	4
	2. Sa srednjim i težim funkcionalnim poremećajima	R, N	1	1	1,3	1,3	1,3
161.*	Posljedice prijeloma kralješka, impresionih prijeloma arkusa kralješka, prijeloma procesus transversusa i spinozusa, prijeloma dugih kostiju, zdjelice i ostalih kostiju						
	1. S lakšim funkcionalnim poremećajima	OS, R, N	4	4	4	4	4
	2. Sa srednjim i težim funkcionalnim poremećajima	OS, R, N	1	1	1,3	1,3	1,3
162.*	Posljedice drugih ozljeda, otrovanja i ostalih posljedica vanjskih uzroka						
	1. S lakšim funkcionalnim poremećajima	OS, NP, U, O, N, R	4	4	4	4	4
	2. Sa srednjim i težim funkcionalnim poremećajima	OS, NP, U, O, N, R	1	1	1,3	1,3	1,3
XVI. BOLESTI GENITOURINARNOG SUSTAVA ŽENA, BOLESTI DOJKE (N60-N64,N70-N99) I TRUDNOĆA, POROĐAJ I BABINJE (O00-O99)							
163.*	Bolesti ženskih spolnih organa (N70-N77, N82-N90)						
	1. liječenje u tijeku	OS	#	#	#	#	#
	2. Bez funkcionalnih poremećajima	OS	4	4	4	4	4
	3. S funkcionalnim poremećajima	OS	1	1	1,3	1,3	1,3
164.	Rascjep međice s funkcionalnim oštećenjem sfinktera	OS	1	1	1	1	1
165.*	Endometrioz (N80)	OS	1,4	1,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
166.*	Prolaps maternice, cistokela, rektokela (N81)	OS	1,4	1,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
167.*	Funkcionalni poremećaji zbog hormonalne disfunkcije (N91-N95)	OS	1,4	1,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
168.*	Malformacije i posljedice operacija na maternici jajovodima i jajnicima (N99, Q50-Q52)	OS	1,4	1,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
169.*	Posljedice komplikacija trudnoće, porođaja i babinja v(O00-O99)	OS	1,4	1,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
170.*	Bolesti dojke (N60-N64, Q83)	OS	1,4	1,4	1,3,4	1,3,4	1,3,4
XVII. SIMPTOMI, ZNAKOVI I ABNORMALNI KLINIČKI I LABORATORIJSKI NALAZI NESVRSTANI DRUGAMO (R00-R99)							
171.*	Novootkrivena stanja (splenomegalija, eritrociturija, proteinurija, Asthenio corporis i dr.)	OS	#	#	#	#	#
172.*	Perzistirajuća stanja bez funkcionalnih poremećaja	OS	4	4	4	4	4
173.	Opća tjelesna slabost i iznemoglost poslije težih bolesti, operacija, posttraumatske posljedice prolaznog karaktera, Dugotrajnija dijagnostička obrada, postupci i posttraumatske posljedice	OS, NP, U, O, N, R	#	#	#	#	#
174.*	Dijagnosticirana višestruka oštećenja zdravlja	OS, NP, U, O, N, R	1	1	1	1	1

UPUTE ZA DONOŠENJE OCJENE ZDRAVSTVENE SPOSOBNOSTI

Ad Skupina I. Ocjena zdravstvene sposobnosti donosi se na temelju nalaza liječnika infektologa, epidemiologa i/ili drugih nadležnih specijalista i polikliničko-bolničko-kliničkih ispitivanja.

Ad 1. do 2. Za dijagnostičku potvrdu tuberkuloze obvezan je radiološki nalaz, bakteriološki/histološki nalaz, nalaz pulmologa i drugih specijalista (ovisno o lokalizaciji). Tuberkuloza urogenitalnih organa mora biti dokazana nalazom uzročnika u urinu ili histološkim nalazom.

Inaktivna tuberkuloza podrazumijeva prije neliječenu tuberkulozu ili izliječenu tuberkulozu ako je od prestanka liječenja prošlo godinu

dana. Zdravstveno stanje u slučaju inaktivne tuberkuloze s funkcionalnim oštećenjem bilo kojeg stupnja može se ocijeniti i u skladu s točkom popisa bolesti ovoga Popisa za pojedine organe/organske sustave.

Ad 1.2., 1.3. i 1.4. Stupanj oštećenja funkcije pluća utvrđuje se u skladu s izmjerenim vrijednostima vitalnog kapaciteta (VK) i forsiranog ekspiratornog volumena nakon prve sekunde forsirane ekspiracije:

– oštećenje funkcije pluća lakog stupnja: VK = 80%–65% i/ili ako vrijednost ostvarenog postotka FEV1/VK, podijeljena s teorijskom vrijednosti FEV1/VK, iznosi 89%–70%.

– oštećenje funkcije pluća srednjeg stupnja $VK=64\%-50\%$ i/ili ako vrijednost ostvarenog postotka $FEV1/VK$, podijeljena s teorijskom vrijednosti $FEV1/VK$, iznosi $69\% - 50\%$

– oštećenje funkcije pluća teškog stupnja = VK manji od 50% i/ili ako vrijednost ostvarenog postotka $FEV1/VK$ iznosi manje od 50% .

Ad 3. Virusni hepatitis mora biti utvrđen specijalističko-konzilijarnom obradom. U dijagnostičkoj obradi potrebno je učiniti: AST, ALT, gama GT i serološko testiranje (markeri na viruse hepatitisa). Osnovni nalaz za donošenje ocjene nesposobnosti kod kroničnog virusnog hepatitisa je nalaz i mišljenje specijalista gastroenterologa uz nalaze kontinuirano povišenih jetrenih enzima i prisutnost HBsAg ili drugog odgovarajućeg antigena virusa hepatitisa.

Ocjena 3 donosi se u slučajevima sporadično povišenih jetrenih enzima.

Zdravstveno stanje s utvrđenim funkcionalnim oštećenjem zahvaćenog organa/organskog sustava može se ocijeniti i u skladu s točkama popisa bolesti ovoga Popisa za zahvaćeni organ/organski sustav.

Ad 4. Ocjena zdravstvene sposobnosti određuje se na temelju specijalističkih polikliničko-bolničkih nalaza i ispitivanja.

Ad 5. Ocjena zdravstvene sposobnosti određuje se na temelju specijalističkih polikliničko-bolničkih nalaza i ispitivanja. Zdravstveno stanje s utvrđenim funkcionalnim oštećenjem zahvaćenog organa/organskog sustava može se ocijeniti i u skladu s točkama popisa bolesti ovoga Popisa za zahvaćeni organ/organski sustav.

Ocjena 4 donosi se kada je bolest potvrđena i ne nalazi se funkcionalnih oštećenja, a u svrhu prevencije progresije bolesti.

Ocjena 4 donosi se i u slučajevima lakšeg funkcionalnog oštećenja.

Ocjena 3 donosi se u slučajevima srednje teškog funkcionalnog oštećenja.

Ocjena 1 donosi se u slučajevima teškog funkcionalnog oštećenja i trajnog kliconoštva.

Ad Skupina II. Ocjena zdravstvene sposobnosti donosi se na temelju nalaza nadležnog specijalista i polikliničko-bolničko-kliničkih ispitivanja i liječenja.

Ad 6. Ocjena zdravstvene sposobnosti zbog utvrđenih zloćudnih novotvorina ovisi o veličini, lokalizaciji i o histološkom nalazu dobivenom na temelju bolničko-kliničkog ispitivanja.

Ocjena 4 donosi se za slučajeve koji su najmanje dvije godine u remisiji, bez funkcionalnih oštećenja organa/organskih sustava.

Ocjena 3 donosi se za slučajeve koji su najmanje dvije godine u remisiji, uz postojanje lakših funkcionalnih oštećenja organa/organskih sustava.

Ocjena 1 donosi se za slučajeve sa srednjim i težim funkcionalnim oštećenjem zahvaćenih organa/organskih sustava.

Zdravstveno stanje s utvrđenim funkcionalnim oštećenjem zahvaćenog organa/organskog sustava može se ocijeniti i u skladu s točkama popisa bolesti ovoga Popisa za zahvaćeni organ/organski sustav.

Ad 7.3. Ocjena 4 donosi se za slučajeve s lakšim funkcionalnim smetnjama. Ocjena 3 donosi se za slučajeve sa srednje teškim funkcionalnim smetnjama. Ocjena 1 donosi se za slučajeve s teškim funkcionalnim smetnjama.

Zdravstveno stanje s utvrđenim funkcionalnim oštećenjem zahvaćenog organa/organskog sustava može se ocijeniti i u skladu s točkama popisa bolesti ovoga Popisa za zahvaćeni organ/organski sustav.

Ad Skupina III. Ocjena zdravstvene sposobnosti donosi se na temelju nalaza polikliničko-bolničko-kliničkih ispitivanja i nalaza liječnika endokrinologa.

Ad 8. Zdravstveno stanje s utvrđenim funkcionalnim oštećenjem zahvaćenog organa/organskog sustava ocjenjuje se u skladu točkama popisa bolesti ovoga Popisa za zahvaćeni organ/organski sustav. Ocjena 4 donosi se za slučajeve bez i s lakšim funkcionalnim oštećenjem zahvaćenih organa/organskih sustava.

Ocjena 1 donosi se za slučajeve sa srednjim i težim funkcionalnim oštećenjem zahvaćenih organa/organskih sustava.

Ad 9. Ocjena 4 donosi se za stadij šećerne bolesti koji je dobro reguliran dijetnim režimom prehrane, pri čemu nisu utvrđena funkcionalna oštećenja ciljnih organa.

Ocjena 3 donosi se za stadij šećerne bolesti koji je dobro reguliran peroralnim ili parenteralnim (insulin) preparatima uz postojanje lakših funkcionalnih oštećenja ciljnih organa.

Ocjena 3 za stadij šećerne bolesti koji je dobro reguliran parenteralnim (insulin) preparatima uz postojanje lakših funkcionalnih oštećenja ciljnih organa donosi se isključivo u slučaju kada je specijalist medicine rada koji ocjenjuje zdravstvenu sposobnost na temelju uvida u opis poslova djelatnika donio pozitivno mišljenje o zdravstvenoj sposobnosti za ustrojbeno mjesto na koje je raspoređen odnosno za zahtjev zbog kojeg je upućen na izvanredni zdravstveni pregled. U slučaju premještanja na drugo ustrojbeno mjesto djelatnik se obvezno upućuje na ponovnu ocjenu zdravstvene sposobnosti.

Ocjena 1 donosi se za stadij šećerne bolesti koji se teško regulira peroralnim ili parenteralnim (inzulin) preparatima. Srednje teška i teža oštećenja ciljnih organa ocjenjuju se ocjenom 1.

Osobe s utvrđenom šećernom bolešću imaju obvezu priložiti pripadajuće laboratorijske nalaze, presliku dijabetološke knjižice te nalaze specijaliste endokrinologa-dijabetologa.

Ad 10. 1. Uz redukciju tjelesne mase (u daljnjem tekstu: TM) osoba je obvezna provoditi program opće fizičke pripreme, u skladu s planom i programom nadležnog kineziologa i izabranog doktora primarne zdravstvene zaštite. Obvezan kontrolni pregled za 3 mjeseca. Ove osobe smatraju se nesposobne za upućivanje u operacije potpore miru i druge aktivnosti u inozemstvu dok ne provedu redukciju TM.

Ad 10.2. Kada postoje funkcionalne smetnje kardiorespiratornog, lokomotornog i drugih organa/organskih sustava ocjena zdravstvene sposobnosti može se donijeti i u skladu s točkama popisa bolesti ovoga Popisa za zahvaćeni organ/organski sustav. Obvezan je nalaz ergometrije s procjenom relativnog primitka kisika (rel. VO_2 maks. u ml/kg/min). Ocjena 4 donosi se za osobe s urednim nalazom ergometrije, bez i s lakšim znakovima funkcionalnih oštećenja ciljnih organa.

Ocjena 1 donosi se za osobe koje imaju patološki nalaz ergometrije i/ili znakove srednjih i težih funkcionalnih oštećenja ciljnih organa.

Ad 11. Hiperbilirubinemija je stanje s ukupnim bilirubinom u krvi većim od $20,5$ mmol/l, a rezultat je potvrđen ponovnom analizom u roku koji nije manji od tri dana, istom metodom i tehnikom u istom laboratoriju.

Kada je nalaz bilirubina veći od $30,5$ mmol/l s pozitivnim anamnestičkim ili bolničko-kliničkim nalazima obvezno treba provesti dopunska ispitivanja: AST, ALT, GGT, direktni i ukupni bilirubin, željezo i KKS s retikulocitima i pretrage urina. Odabir pretraga ovisi o anamnezi i kliničkoj slici.

Kada su vrijednosti transaminaza u granici normale, a hiperbilirubinemija je od 30,5 mmol/l do 51,3 mmol/l, osoba se ocjenjuje ocjenom 4.

Kada je vrijednost bilirubina 51,3 mmol/l i veća, potvrđena i ponovnom pretragom, a transaminaze su u granicama normale, donosi se ocjena 3.

Kada su vrijednosti transaminaza povišene, a hiperbilirubinemija je od 30,5 mmol/l do 51,3 mmol/l, ocjena se donosi nakon specijalističke i dijagnostičke obrade.

Kada su vrijednosti transaminaza povišene, a hiperbilirubinemija je 51,3 mmol/l i veća, potvrđena i ponovnom pretragom, uz pozitivnu anamnezu donosi se ocjena 1.

Ad 12. Ocjena zdravstvene sposobnosti donosi se na temelju nalaza polikliničko-bolničko-kliničkih ispitivanja i nalaza liječnika endokrinologa.

Ocjena 4 donosi se za slučajeve bez i s lakšim funkcionalnim smetnjama. Ocjena 3 donosi se za slučajeve sa srednje teškim funkcionalnim smetnjama. Ocjena 1 donosi se za slučajeve s teškim funkcionalnim smetnjama.

Zdravstveno stanje s utvrđenim funkcionalnim oštećenjem zahvaćenog organa/organskog sustava može se ocijeniti i u skladu s točkama popisa bolesti ovoga Popisa za zahvaćeni organ/organski sustav.

Ad Skupina IV. Ocjena zdravstvene sposobnosti određuje se na temelju nalaza polikliničko-bolničko-kliničkih ispitivanja i nalaza specijalista hematologa.

Ad 13. 2. Ocjena 4 donosi se za lakše oblike bolesti, a ocjena 1 donosi se za teže oblike bolesti.

Ad 14.2. Ocjena 4 donosi se za lakše oblike bolesti, a ocjena 1 donosi se za teže oblike bolesti.

Ad 15. Ocjena 3 donosi se u slučajevima splenektomije nakon ozljede, bez funkcionalnih oštećenja organa/organskih sustava, a ocjena 1 donosi se u slučajevima splenektomije nakon bolesti.

Ad 16.2. Zdravstveno stanje s utvrđenim funkcionalnim oštećenjem zahvaćenog organa/organskog sustava može se ocijeniti i u skladu s točkama popisa bolesti ovoga Popisa za zahvaćeni organ/organski sustav.

Ocjena zdravstvene sposobnosti određuje se na temelju nalaza psihijatra, nalaza psihologijskih ispitivanja – psihodijagnostičke procjene, nalaza polikliničke, bolničko-kliničke zdravstvene obrade.

Ad 18.2. Ocjena 4 donosi se za osobe s kompenziranim psihičkim stanjem koji su bez terapije psihofarmacima, imaju uredan nalaz psihologijskog ispitivanja kao i nalaz psihijatra na provedenom zdravstvenom pregledu, a ocjena 1 donosi se za osobe s dekompenziranim i/ili recidivirajućim poremećajima, ili su na terapiji psihofarmacima ili su pod redovitom kontrolom psihijatra, te osobama kojima je rješenjem utvrđen postotak tjelesnog oštećenja – invaliditet na osnovi tog poremećaja.

Ad 19.2. Ocjena 4 donosi se za osobe s kompenziranim psihičkim stanjem koji su bez terapije psihofarmacima, imaju uredan nalaz psihologijskog ispitivanja kao i nalaz psihijatra na provedenom zdravstvenom pregledu uz najmanje 1 godinu apstinencije.

Ocjena 1 donosi se za osobe s dekompenziranim i/ili recidivirajućim poremećajima, ili su na terapiji psihofarmacima ili su pod redovi-

tom kontrolom psihijatra, te osobama kojima je rješenjem utvrđen postotak tjelesnog oštećenja – invaliditet na osnovi tog poremećaja.

Ad 21.1. Za izolirane simptome koji ne ometaju, neznatno ili lakše ometaju komunikaciju donosi se ocjena 4, a za simptome koji su simptomi neurotskih poremećaja i/ili jače ometaju komunikaciju donosi se ocjena 1. Obvezan nalaz logopeda. Djelatne vojne osobe nisu za dužnosti koje zahtijevaju jasan i razgovijetan govor.

Ad 21.3. Za izolirane simptome bez poremećaja funkcije donosi se ocjena 4, a za ostale slučajeve ocjena 1.

Ad 22.2. Ocjena 4 donosi se za osobe s kompenziranim psihičkim stanjem koji su bez terapije psihofarmacima, imaju uredan nalaz psihologijskog ispitivanja kao i nalaz psihijatra na zdravstvenom pregledu, a ocjena 1 donosi se za osobe s dekompenziranim i/ili recidivirajućim poremećajima, ili su na terapiji psihofarmacima ili su pod redovitom kontrolom psihijatra, te osobama kojima je rješenjem utvrđen postotak tjelesnog oštećenja – invaliditet na osnovi tog poremećaja.

Ad 23.2. Ocjena 4 donosi se za osobe s kompenziranim psihičkim stanjem koji su bez terapije psihofarmacima, imaju uredan nalaz psihologijskog ispitivanja kao i nalaz psihijatra na provedenom zdravstvenom pregledu, a ocjena 1 donosi se za osobe s dekompenziranim i/ili recidivirajućim poremećajima, ili su na terapiji psihofarmacima ili su pod redovitom kontrolom psihijatra te osobama kojima je rješenjem utvrđen postotak tjelesnog oštećenja – invaliditet na osnovi tog poremećaja.

Ad 24. Uz ovu točku Popisa ne upisuje se dijagnoza prema MKB-10. Vojni psiholog je jedini ovlašten postaviti ovu točku. Vojni psiholog ovu točku postavlja na temelju provedenih psihologijskih ispitivanja u slučaju kada su kognitivna odstupanja od psihologijskih kriterija za službu izrazita, tj. kada se testiranjem inteligencije utvrde odstupanja i deficit koji (u skladu s MKB-10) spadaju u kategoriju »graničnog intelektualnog funkcioniranja« ili »mentalne retardacije« i/ili kada se psihologijskim ispitivanjima utvde izrazita odstupanja i deficit u drugim kognitivnim funkcijama koja upućuju na patološka stanja. Vojni psiholog za donošenje ove ocjene može zatražiti kliničku psihologijsku obradu kod vojnoga kliničkog psihologa.

Ad Skupina VI. Ocjena zdravstvene sposobnosti donosi se na temelju specijalističkog nalaza neurologa, rezultata ispitivanja (EEG, EMG i drugih), kliničkog pregleda te bolničko-kliničkih ispitivanja i liječenja.

Ad 25.2. Ocjena 4 donosi se kada je nakon provedenog liječenja stanje bez funkcionalnog oštećenja, ocjena 3 kada je zaostalo lakše funkcionalno oštećenje, a ocjena 1 kada je zaostalo srednje teško i teže funkcionalno oštećenje.

Ad 26.2. Ocjena 4 donosi se kada je nakon provedenog liječenja stanje bez funkcionalnog oštećenja, ocjena 3 kada je zaostalo lakše funkcionalno oštećenje, a ocjena 1 kada je zaostalo srednje teško i teže funkcionalno oštećenje.

Ad 27.2. Mišljenje i prijedlog ocjene sposobnosti donosi specijalist neurolog na osnovi postavljene dijagnoze u kliničko-bolničkim uvjetima. Ocjena 3 donosi se samo u slučajevima dobro kontroliranih, rijetkih, pretežito noćnih napada i bez psihopatoloških manifestacija.

Ad 28.2. Ocjena 4 donosi se kada je nakon provedenog liječenja stanje bez funkcionalnog oštećenja, ocjena 3 kada je zaostalo lakše funkcionalno oštećenje, a ocjena 1 kada je zaostalo srednje teško i teže funkcionalno oštećenje.

Ad Skupina VII. Ocjena zdravstvene sposobnosti donosi se na temelju specijalističkog nalaza oftalmologa, rezultata bolničko-kliničkih ispitivanja (pregled ortoreterom, pregled fundusa, stereovid, noćni vid, vidno polje i drugo) te liječenja.

Pri ocjenjivanju sposobnosti osoba na civilno-vojnom školovanju za pilote ograničavajuća je bilo kakva utvrđena pogreška refrakcije ili poremećaja binokularnog i kolornog vida, te se takve osobe ocjenjuju ocjenom 1.

Ad 29.2. Ocjena sposobnosti donosi se na temelju nastalih promjena (oštećenje vida, vidnog polja, adaptacije i drugo).

Ad 30.1., 30.2., 30.3., 30.4. i 30.5. Poremećaji refrakcije i akomodacije utvrđuju se s korekcijom. Za jednostavni astigmatizam sfera je O, a cilindri su + (-) predznaka. Za mješoviti astigmatizam imamo različite predznake + (-), a ocjenjuje se po cilindričnoj dioptriji. Za složeni astigmatizam imamo iste predznake + (-), a ocjenjuje se prema zbroju sfera i cilindara.

Uz ocjenu 4 i 3 upisuje se napomena o obveznom nošenju naočala ili kontaktnih leća.

Ad 30.1. Ocjena 4 za pripadnike iz stupca 5 donosi se kada je oštrina korigiranog vida bilo kojeg oka minimalno 0,80. Kada je oštrina korigiranog vida pripadnika iz stupca 5 manja od 0,80, ocjena se donosi u skladu s točkom 37.1. i točkom 37.2. ovoga Popisa.

Ad 30.2. Ocjena 4 za pripadnike iz stupca 5 donosi se ako je oštrina korigiranog vida bilo kojeg oka minimalno 0,80. Kada je oštrina korigiranog vida pripadnika iz stupca 5 manja od 0,80, ocjena se donosi u skladu s točkom 37.1. i točkom 37.2. ovoga Popisa.

Ad 30.3 Ocjena 3 za pripadnike iz stupca 5 donosi se kada je vidna oštrina korigiranog vida bilo kojeg oka minimalno 1,00, a kada je manja od 1,00, donosi se ocjena 1.

Ad 30.4 Ocjena 3 za pripadnike iz stupca 5 donosi se kada je vidna oštrina korigiranog vida bilo kojeg oka minimalno 1,00, a kada je manja od 1,00, donosi se ocjena 1.

Ad 31., 32., 33. i 35. Ocjena sposobnosti donosi se na temelju nastalih promjena vida sukladno uputama iz točke 29.2. ovoga Popisa.

Ad 31. Pod defektnim binokularnim vidom podrazumijeva se nepostojanje fuzije ili kada je stereoskopski vid preko 400 kutnih sekundi. Nalaz defekta binokularnog vida obvezno se navodi u kartonu zdravstvenog pregleda. Ocjena 3 donosi se u slučajevima bez diplopije, a ocjena 1 u slučajevima s diplopijom.

Ad 32. Ocjena 3 donosi se za kompenzirani glaukom (glaukom kod kojeg je intraokularni tlak dobro reguliran medikamentozno, laserom ili operativno) i kod kojeg ne postoje funkcionalne promjene (vidna oštrina, vidno polje i drugo).

Ad 36. Centralni skotom donosi se prema oštrini vida. Ostalim većim trajnim defektima u vidnom polju smatraju se hemianopsije, kvadrantanopsije, veći paracentralni apsolutni skotomi, čiji je najmanji promjer veći od 30° i veći periferni ispadi i depresije, čiji je najmanji promjer veći od 40° ili ako ispad doseže do na 10° od fik-

sacijske točke. Ocjena 3 donosi se za opisane promjene na jednom, a ocjena 1 za promjenu na oba oka.

Ad 37. Oštrina vida određuje se uz optimalnu korekciju.

Ad 38. Ocjena 4 donosi se lakšim anomalnim trikromatima (raspoznaju osnovne boje ali ne i nijanse).

Anomaloskopski kvocijent (AQ): protanomal od 0,65 do 0,5
deutanomal od 1,3 do 5,0

Ove osobe se ne raspoređuju na dužnosti i radna mjesta koja zahtijevaju izvrsno raspoznavanje boja.

Ocjena 3 donosi se za teže anomalne trikromate (teško razlikuju osnovne boje).

Anomaloskopski kvocijent (AQ): protanomal od manje od 0,5
deutanomal više od 5,0

Ove osobe se ne raspoređuju na dužnosti i radna mjesta koja zahtijevaju dobro raspoznavanje osnovnih boja.

Ocjenom 3 ocjenjuju se dikromati i akromati (ne vide jednu ili više osnovnih boja) kada nisu raspoređeni na dužnosti i radna mjesta koja zahtijevaju raspoznavanje osnovnih boja.

Ocjenom 1 ocjenjuju se dikromati i akromati kada su raspoređeni na ustrojbeno mjesta koja zahtijevaju raspoznavanje osnovnih boja.

U zdravstvenom kartonu obvezno se evidentira utvrđeni poremećaj kolornog vida (KV).

Ad 39. Za prijam vojnika/mornara, časnika i kadeta obvezna je niktometrija, a za ostale po indikaciji.

Ad 40.2. Pri ocjenjivanju sposobnosti s jednostranom afakijom, subluksacijom ili luksacijom leće, kao mjerilo podrazumijeva se oštrina vida s korekcijom koja se pri binokularnom vidu može subjektivno podnijeti. Ocjena se donosi po završenom liječenju. Ocjena 4 donosi se u slučaju jednostrane afakije, a ocjena 1 u slučaju obostrane afakije.

Ad 41. Lakši oblik podrazumijeva promjene koje izazivaju uporno suzenje, oštećenje spojnice ili rožnice i mogu se operativno ispraviti. Teži oblik podrazumijeva promjene koje se ne mogu operativno ispraviti.

Ad 44. i 45. Ocjena sposobnosti donosi se nakon kompletnog pregleda – ispitivanja oftalmologa. Ocjena se donosi prema oštrini vida i stupnju poremećaja refrakcije i akomodacije. Ocjena 3 donosi se u slučajevima jednostranog keratokonusa ili nistagmusa, a ocjena 1 u slučajevima obostranog keratokonusa ili nistagmusa.

Ad Skupina VIII. Ocjena zdravstvene sposobnosti donosi se na temelju specijalističkog nalaza otorinolaringologa prema stupnju oštećenja sluha te rezultata liječenja.

Pri ocjenjivanju sposobnosti osoba na civilno-vojnom školovanju za pilote ograničavajući je bilo kakav poremećaj organa sluha ili gubitak sluha te se takve osobe ocjenjuju ocjenom 1.

Ad 46. Ocjena se donosi u skladu s utvrđenim stupnjem gubitka sluha. Recidiv kronične upale neovisno o oštećenju sluha ocjenjuje se ocjenom 3.

Ad 48. Normalnim sluhom smatra se na audiogramu sluh kod kojeg je redukcija sluha u užem govornom području (frekvencija 500, 1000 i 2000 Hz) manja od 30 dB, a na 4000 Hz manja od 40 dB.

Prosječan gubitak sluha izračunava se na zračnoj krivulji kao zbroj dobivenih vrijednosti na frekvencijama 500, 1000 i 2000 Hz podijeljen s 3.

Ocjena sposobnosti donosi se na temelju gubitka sluha bez obzira je li riječ o konduktivnoj, perceptivnoj ili mješovitoj gluhoći. Ako se radi o akustičkoj traumi, uzimaju se u obzir frekvencije na 500, 1000, 2000 i 4000 Hz i njihov zbroj dijeli se sa 4.

Kada se utvrdi stupanj naglušnosti po F.S. od 60% i više donosi se ocjena 1.

Na ustrojbenim mjestima s povećanom izloženošću buci obvezna je uporaba osobnih zaštitnih sredstava.

Ad 49.1. i 49.2 Kada je prisutan i poremećaj sluha, ocjena se donosi u skladu s točkom 48.

Ad Skupina IX. Ocjena zdravstvene sposobnosti donosi se na temelju nalaza nadležnog specijalista, rezultata bolničko-kliničkih ispitivanja i cjelovite obrade.

Ad 50., 51. Dijagnoza mora biti postavljena na temelju nalaza kardiologa. Za osobe bez funkcionalnih oštećenja donosi se ocjena 4, a kada su prisutna lakša funkcionalna oštećenja ocjena 3. Za utvrđena teža funkcionalna oštećenja donosi se ocjena 1.

Ad 52. Dijagnoza mora biti postavljena na temelju nalaza kardiologa s točnom specifikacijom srčane mane ili mane velikih krvnih žila. Obvezan ultrazvuk srca. Pod srčanom manom lakog stupnja (ocjena 3) podrazumijeva se da nije praćena EKG promjenama, RTG znaci-ma, UZV promjenama jasnog povećanja pojedinih srčanih struktura i negativnim testovima opterećenja. Za srčane mane težeg stupnja (ocjena 1) postoje neke od navedenih promjena.

Ad 53. Pod povišenim krvnim tlakom podrazumijevaju se sljedeće vrijednosti arterijskog tlaka: sistolički iznad 140 mm Hg, a dijastolički iznad 90 mm Hg. Ocjena 4 donosi se u slučajevima dobro reguliranog krvnog tlaka bez oštećenja ciljnih organa. Ocjena 3 donosi se u slučajevima trajno povišenog krvnog tlaka uz lakše funkcionalno oštećenje ciljnih organa. Ocjena 1 donosi se u slučajevima trajno povišenog krvnog tlaka uz srednje teško i teže funkcionalno oštećenje ciljnih organa. Ako je utvrđeno trajno povišenje krvnog tlaka obvezno je učiniti ergometriju i nalaz oftalmologa.

Sve nedovoljno definirane ili granične slučajeve povišenja krvnog tlaka treba uputiti kardiologu na dodatnu obradu.

Ad 54. Dijagnoza mora biti postavljena u bolnici ili stacionarnoj zdravstvenoj ustanovi. Kod svih srčanih bolesti obvezno je mišljenje kardiologa i cjelovita kardiološka obrada (UZV srca, ergometrija i drugo).

Ocjena 3 donosi se samo za lakše ishemične bolesti srca i plućne bolesti srca. U svim ostalim slučajevima donosi se ocjena 1.

Ad 55. Ocjena 3 donosi se u slučajevima lakšeg funkcionalnog oštećenja i bez znakova konstriktivnog sindroma, dok se za utvrđene znakove konstriktivnog sindroma donosi ocjena 1.

Ad 56. Ocjena 4 donosi se kada je nakon provedenog liječenja stanje bez funkcionalnog oštećenja, ocjena 3 kada je zaostalo lakše funkcionalno oštećenje, a ocjena 1 za utvrđena teža funkcionalna oštećenja.

Ad 57.2. Ocjena 3 donosi se kada je nakon provedenog liječenja stanje s lakšim funkcionalnim oštećenjem, a ocjena 1 kada je zaostalo teže funkcionalno oštećenje.

Ad 58. Kada je zdravstvenim pregledom postavljena sumnja u postojanje znakova poremećaja provodnog sustava srca, indicirana je kardiološka obrada uz obveznu ergometriju.

Uz uredan nalaz ergometrije i QRS kompleksa kraći od 0,095 s donosi se ocjena 5.

Uz patološki nalaz ergometrije ocjena se donosi u skladu s utvrđenim stupnjem poremećaja provodnog sustava:

Ocjena 4 donosi se kada je prisutna supraventrikularna ekstrasistola, parcijalni blok desne grane s trajanjem QRS kompleksa od 0,095 s do 0,12 s, produljen PQ interval do 0,24 s pri frekvenciji srca ispod 70 u minuti i nodalni ritam koji dobro podnosi test opterećenja. Osim navedenog za donošenje ocjene 4 obvezna je negativna anamneza srčano-žilnog sustava, uredan nalaz ergometrije, uredan UZV srca i nalaz kardiologa.

Ocjena 3 donosi se kao i za navedeno samo što je prisutan kompletni blok desne grane gdje je duljina trajanja QRS kompleksa više od 0,12 s.

Ocjena 1 donosi se u slučajevima paroksizmalne tahikardije, dekompenziranog srca, WPW sindroma s tahikardijom, apsolutne aritmije, bloka lijeve grane i AV blok II. i III. stupnja.

Ad 59. Ocjena sposobnosti donosi se na temelju nalaza kardiologa i utvrđenog patološkog nalaza navedenog u točki 58. ovoga popisa te UZV srca.

Ad 60.2. Dijagnozu mora postaviti kardiolog u stacionarnoj zdravstvenoj ustanovi. Obvezna kardiološka obrada i UZV srca. Ocjena 3 donosi se za lakše poremećaje, a ocjena 1 za teže poremećaje.

Ad 61. Dijagnozu moraju postaviti kardiolog i neurolog u stacionarnoj zdravstvenoj ustanovi. Obvezan UZV srca. Ocjena 3 donosi se za lakše poremećaje, a ocjena 1 za teže poremećaje.

Ad 62. Dijagnozu moraju postaviti kardiolog i/ili pulmolog u stacionarnoj zdravstvenoj ustanovi. Ovom točkom obuhvaćene su kongenitalne anomalije velikih krvnih žila (veći angiomi, arteriovenske fistule).

Ad 63. Lakši stupanj podrazumijeva bolesti s umjerenim poremećajima krvotoka i lakšim poremećajima u funkciji ekstremiteta (manji angiomi kapilarnog tipa) i ocjenjuje se ocjenom 4 ili 3. Teži stupanj podrazumijeva obliterirajuće procese na perifernim arterijama (Mb. Burger), teže poremećaje funkcije ekstremiteta te jače izražene varikozne promjene ekstremiteta, veće vulnerabilnije angiome i arterio-venske fistule. Obvezatan nalaz odgovarajućeg specijalista (vaskularni kirurg i drugi).

Raynaudov sindrom (bolest) ocjenjuje se prema stupnju bolesti.

Ad 64. Dijagnozu mora postaviti specijalist za vaskularne bolesti u polikliničkoj ili stacionarnoj zdravstvenoj ustanovi. Ocjena 4 donosi se kada nije utvrđeno funkcionalno oštećenje, a ocjena 3 samo ako nisu jako proširene vene na obje potkoljenice. Obvezatan nalaz vaskularnog kirurga i UZV dubokih vena.

Ad 65.2. Obvezan nalaz kirurga. Ocjena 3 donosi se za lakše insuficijencije funkcije analnog sfinktera, a ocjena 1 za teže oblike insuficijencije.

Ad 66. Velike, trajne varikokele ocjenjuju se prema stupnju poremećaja cirkulacije.

Ad 67. Ocjena se donosi prema stanju ekstremiteta i kože (otok, varikozne promjene). Za osobe bez funkcionalnih smetnji donosi

se ocjena 4, a ako su prisutne lakše funkcionalne smetnje ocjena 3. Ocjena 1 donosi se kod težih slučajeva bolesti.

Ad Skupina X. Ocjena zdravstvene sposobnosti donosi se na temelju nalaza nadležnog specijalista i nalaza polikliničko-bolničko-kliničkih ispitivanja.

Ad 69. i 70. Stupanj oštećenja funkcije pluća i sukladna ocjena zdravstvene sposobnosti utvrđuje se na način opisan pod točkom 1.2. ovoga Popisa.

Ad 71. Dijagnoza astme postavlja se u bolničko-kliničkoj ustanovi. Ocjena 3 donosi se za lakše oblike: astma bez napada gušenja u posljednje dvije godine.

Ad 72. Jednostavna kronična upala nosnih sluznica bez stvaranja krusti ocjenjuje se ocjenom 4, a ako su češće upale (više od četiri puta godišnje) ocjenom 3. Za vrlo teške oblike donosi se ocjena 1.

Ad 74. Ocjena za polipozu nosne šupljine i sinusa donosi se prema utvrđenim smetnjama disanja.

Ad 76. Za neznatne smetnje disanja donosi se ocjena 4. Smetnje disanja srednje težine ocjenjuju se ocjenom 3, a teže smetnje ocjenom 1.

Ad 77.2. Ocjena 3 donosi se za lakša funkcionalna oštećenja, a ocjena 1 za teža oštećenja.

Ad 79. Lakši oblik su bronhiektazije koje zahvaćaju jedan režanj bez znakova upale ili recidivirajućih upala pluća, uz lakše oštećenje plućne funkcije. Teži oblik su bronhiektazije koje zahvaćaju više od jednog režnja, s trajnom prisutnošću upale ili recidivirajućim upalama pluća, uz srednje do teže oštećenje plućne funkcije.

Ad 80.2. Stupanj oštećenja funkcije pluća i sukladna ocjena zdravstvene sposobnosti utvrđuje se na način opisan pod točkom 1.2. ovoga Popisa.

Ad 81. Stupanj oštećenja funkcije pluća i sukladna ocjena zdravstvene sposobnosti utvrđuje se na način opisan pod točkom 1.2. ovoga Popisa.

Ad 83. Stupanj oštećenja funkcije pluća i sukladna ocjena zdravstvene sposobnosti utvrđuje se na način opisan pod točkom 1.2. ovoga Popisa.

Ad Skupina XI. Ocjena zdravstvene sposobnosti donosi se na temelju nalaza doktora dentalne medicine ili nadležnog specijalista medicine, odnosno nalaza polikliničko-bolničko-kliničkih ispitivanja.

Ad 84., 85., 86., 87. i 88. Obvezatan nalaz doktora dentalne medicine.

Ad 84. Dijagnoza nedostatak zuba isključuje umnjake, retinirane i impaktirane zube, zube izvađene iz ortodontskih razloga te nedostatak zuba saniran protetskim nadomjeskom (mobilni, fiksni, impla-toprotetski). Kandidati raspoređeni na poslovima visokog i niskog atmosferskog tlaka (piloti, letačko osoblje, ronci, podmorničari i dr.) moraju imati potpuno zdrave ili sanirane zube i ne smiju imati mobilni protetski nadomjestak.

Ad 85.1 Zubni karijes do dva (2) zuba u usnoj šupljini ocjenjuje se ocjenom 4 za djelatnu vojnu službu i smatra se nesposobnim za upućivanje u operacije potpore miru i druge aktivnosti u inozemstvu.

Ad 85.2 Zubni karijes na tri (3) do četiri (4) zuba u usnoj šupljini ocjenjuje se ocjenom 3 za djelatnu vojnu službu i smatra se nesposobnim za upućivanje u operacije potpore miru i druge aktivnosti u inozemstvu.

Ad 85.3 Zubni karijes na pet (5) i više zuba u usnoj šupljini ocjenjuje se ocjenom daljnje liječenje/dijagnostička obrada.

Ad 85.4 Nesanirani zubni karijes na pet (5) i više zuba i nakon provedenog liječenja ocjenjuje se ocjenom 1.

Ad 88. Ostale bolesti zuba i usne šupljine koje nakon provedenog liječenja ne ostavljaju funkcijske smetnje ocjenjuju se ocjenom 4. Za slučaj kada neke bolesti nakon provedenog liječenja uzrokuju funkcijske smetnje lakog i srednjeg stupnja ocjenjuju se ocjenom 3, a ocjena 1 donosi se za teža oštećenja.

Dentalna sposobnost kandidata za operacije potpore miru i druge aktivnosti u inozemstvu utvrđuje se i na temelju dodatnih kriterija propisanih u Prilogu 4 ovoga Pravilnika.

Ad 90., 91. i 92. Ocjena se donosi na temelju polikliničkog ili stacionarnog liječenja. Obvezan endoskopski nalaz.

Ad 92. Ocjena 3 donosi se za lakša funkcionalna oštećenja, a ocjena 1 za teža oštećenja.

Ad 93.3. Ocjena 3 donosi se za lakša funkcionalna oštećenja, a ocjena 1 za teža oštećenja.

Ad 96. Ocjena sposobnosti donosi se na temelju organskih funkcionalnih poremećaja i poremećaja općeg stanja (slabokrvnost, tjelesna slabost).

Ad 97. Ocjena zdravstvene sposobnosti donosi se na temelju nalaza gastroenterologa (hepatologa) uz obvezan biokemijski pregled krvi, ultrazvučni nalaz, nalaz markera na virus hepatitisa i biopsija jetre po indikaciji.

Steatoza jetre ocjenjuje se ocjenom 4.

Kronični hepatitis i kronični perzistentni hepatitis bez funkcionalnih poremećaja ocjenjuje se ocjenom 3.

Kronični aktivni hepatitis ocjenjuje se ocjenom 1.

Ciroza jetre ocjenjuje se ocjenom 1.

Ad 99. Ocjena 3 donosi se u slučajevima bez i s lakšim funkcionalnim oštećenjima, a ocjena 1 za teža oštećenja.

Ad Skupina XII. Ocjena zdravstvene sposobnosti donosi se na temelju nalaza nadležnog specijalista medicine, odnosno nalaza polikliničko-bolničko-kliničkih ispitivanja.

Ad 100. Ocjena se donosi na temelju funkcionalne sposobnosti bubrega.

Ocjena 4 donosi se u slučaju jednostrane hidronefroze bez funkcionalnih oštećenja.

Ocjena 3 donosi se u slučaju hipofunkcije bez insuficijencije bubrega.

Ocjena 1 donosi se u slučaju hipofunkcije s insuficijencijom bubrega.

Ad 101. Ocjena sposobnosti donosi se na temelju funkcionalne sposobnosti bubrega navedene u točki 99. ovoga Popisa.

Ad 102. Ocjena 3 donosi se u slučajevima bez i s lakšim funkcionalnim oštećenjima, a ocjena 1 za teža oštećenja. Ako je uzrok neka druga bolest, ocjena se donosi prema osnovnoj bolesti.

Ad 103.2. Pri ocjeni sposobnosti donosi se ocjena 1 ako operativnim zahvatom nije došlo do izlječenja, odnosno ocjena 4 ako je operativnim zahvatom postignuto izlječenje.

Ad 104.2. Ocjena se donosi na temelju funkcionalnog statusa i nalaza urologa.

Ad 105. Ako su prisutne jače izražene funkcionalne smetnje donosi se ocjena 1.

Ad 106. Ocjena se donosi na temelju funkcionalnog statusa i nalaza urologa.

Ad 107. Ocjena sposobnosti donosi se na temelju uspješnosti operativnog zahvata.

Ad Skupina XIII. Ocjena se donosi na temelju nalaza dermatologa i/ili alergologa.

Ad 112.2. Ocjena zdravstvene sposobnosti donosi se na temelju nalaza alergoloških testiranja.

Ad 115.1. Ako očekujemo progresiju, a ne poboljšanje bolesti, donosi se ocjena 1.

Ad 116. Ocjena 3 donosi se u slučajevima s lakšim funkcionalnim oštećenjima, a ocjena 1 za teža oštećenja.

Ad 117.2. Ocjena 3 donosi se za lake oblike bolesti, a ocjena 1 za teže oblike.

Ad 118. Ocjena se donosi prema nalazu dermatologa. Ako su zahvaćene manje površine kože ocjena 4, a veće površine i generalizirani oblici ocjena 1.

Ad 119. Ocjena 4 donosi se ako su zahvaćeni neotkriveni dijelovi tijela, ocjena 3 za otkrivene dijelove manjeg stupnja i ocjena 1 za otkrivene dijelove većeg stupnja.

Ad 121. Ocjena se donosi prema funkcionalnom oštećenju: ako ga nema, ocjena 4, ako postoji, ocjena 1.

Ad 122. Ocjena se donosi prema funkcionalnom oštećenju: ako ga nema, ocjena 3, ako postoji, ocjena 1.

Ad Skupina XIV. Ocjena zdravstvene sposobnosti donosi se na temelju nalaza nadležnog specijalista i provedene dijagnostičke obrade.

Ocjena 4 donosi se za lakša funkcionalna oštećenja.

Ocjena 3 donosi se za srednje teška funkcionalna oštećenja.

Ocjena 1 donosi se za teža funkcionalna oštećenja.

U slučajevima utvrđene smanjene pokretljivosti zglobova ocjena zdravstvene sposobnosti donosi se u skladu sa sljedećim navedenim stupnjevima aktivne pokretljivosti zglobova:

a) Rameni zglob

	Pokretljivost zgloba	Ocjena zdravstvene sposobnosti
1.	Abdukcija s elevacijom od 150° i više	5
2.	Abdukcija s elevacijom od 130° do 150°	4
3.	Abdukcija s elevacijom od 90° do 130° i unutarnja/vanjska rotacija > 45°	3

4.	Abdukcija s elevacijom od 130° do 150° i unutarnja/vanjska rotacija od 35° do 45°	3
5.	Abdukcija s elevacijom manja od 90° (ili ankiloza zgloba)	1
6.	Abdukcija s elevacijom od 90° do 130° i unutarnja/vanjska rotacija od <35°	1

b) Lakatni zglob

	Pokretljivost zgloba	Ocjena zdravstvene sposobnosti
1.	Fleksija od 125° i više	5
2.	Fleksija od 110° do 125°	4
3.	Fleksija od 90° do 110° i pronacija/supinacija > 45°	3
4.	Fleksija od 110° do 125° i pronacija/supinacija < 45°	3
5.	Fleksija >110° i pronacija/supinacija 0°	3
6.	Ankiloza zgloba u funkcionalno povoljnom položaju	3
7.	Fleksija < 90° ili ankiloza u nepovoljnom položaju	1
8.	Fleksija 90° do 110° i pronacija/supinacija 0°	1

c) Ručni zglob

	Pokretljivost zgloba	Ocjena zdravstvene sposobnosti
1.	Ekstenzija/fleksija od 50° i više	5
2.	Ekstenzija/fleksija od 40° do 50°	4
3.	Ekstenzija/fleksija od 30° do 40°	3
4.	Ankiloza zgloba u funkcionalno povoljnom položaju	3
5.	Ankiloza u funkcionalno nepovoljnom položaju	1

d) Zglob kuka

	Pokretljivost zgloba (mjeri se sa svinutim koljenom)	Ocjena zdravstvene sposobnosti
1.	Fleksija od 110° i više	5
2.	Fleksija od 100° do 110°	4
3.	Fleksija od 90° do 100°	3
4.	Fleksija od 100° i više i unutarnja/vanjska rotacija/abdukcija < 20°	3
5.	Fleksija < 90° (ili ankiloza zgloba)	1

e) Zglob koljena

	Pokretljivost zgloba	Ocjena zdravstvene sposobnosti
1.	Fleksija od 110° i više	5
2.	Fleksija od 100° do 110°	4
3.	Fleksija od 90° do 100°	3
4.	Fleksija < 90° (ili ankiloza zgloba)	1

f) Nožni zglob

	Pokretljivost zgloba	Ocjena zdravstvene sposobnosti
1.	Plantarna fleksija od 30° i više	5
2.	Plantarna fleksija od 20° do 30°	4
3.	Plantarna fleksija od 10° do 20°	3
4.	Plantarna fleksija <10° (ili ankiloza zgloba)	1
5.	Dorzalna fleksija od 15° i više	5
6.	Dorzalna fleksija od 10° do 15°	4
7.	Dorzalna fleksija od 5° do 10°	3
8.	Dorzalna fleksija < 5°	1

g) Kralježnica

	Pokretljivost zgloba	Ocjena zdravstvene sposobnosti
1.	Smanjena pokretljivost vratne i lumbalne kralježnice do 1/3 opsega	4
2.	Smanjena pokretljivost vratne i lumbalne kralježnice do 2/3 opsega	3
3.	Smanjena pokretljivost vratne i lumbalne kralježnice više od 2/3 opsega	1

Ad 124., 125., 126. i 127. Ocjena zdravstvene sposobnosti donosi se u skladu s utvrđenim smanjenjem pokretljivosti zglobova, a prema vrijednostima navedenim u uvodu skupine XIV.

Ad 128. Ocjena se donosi po pripadajućoj točki zahvaćenih ciljnih organa, lakša funkcionalna oštećenja – ocjena 3, srednja i teža – ocjena 1.

Ad 129. Ocjena se donosi u skladu s utvrđenim smanjenjem pokretljivosti zglobova i stupnju neurološkog ispada.

Ad 130. U slučaju kongenitalnih malformacija prsnog koša obvezan je nalaz plućne funkcije.

Ad 131.2. Ocjena 1 donosi se za vrlo teške oblike bolesti.

Ad 132.1. Ocjene 3 i 4 donose se u skladu s procjenom specijaliste medicine rada o utvrđenom stupnju funkcionalnog poremećaja.

Ad 136. Ocjena se donosi u skladu s utvrđenim smanjenjem pokretljivosti i stabilnosti zgloba koljena. Za blažu nestabilnost donosi se ocjena 4, za nestabilnost srednjeg stupnja ocjena 3 i za nestabilnost težeg stupnja ocjena 1.

Ad 137. Obvezan je nalaz neurologa i dijagnostička obrada. Ocjena 4 donosi se za smanjenu pokretljivost kralježnice do 1/3 opsega s lakšim neurološkim ispadima, ocjena 3 donosi se za smanjenu pokretljivost kralježnice do 2/3 opsega s srednje teškim neurološkim ispadima, ocjena 1 donosi se za smanjenu pokretljivost kralježnice više od 2/3 opsega i utvrđenih teških neuroloških ispada.

Ad 138. Ocjena 4 donosi se za otvaranje usta od 3 do 5 cm, a ocjena 1 za otvaranje usta za manje od 3 cm.

Ad 139. Ocjena zdravstvene sposobnosti donosi se u skladu s utvrđenim smanjenjem pokretljivosti pojedinog zgloba, a prema vrijednostima navedenim u uvodu skupine XIV.

Ad 139.9., 139.10. i 139.11. Ocjena 4, odnosno 3 donosi se kada je zahvaćena nedominantna šaka, a ocjena 1 kada je zahvaćena dominantna šaka. Ocjena se donosi prema funkcionalnoj sposobnosti preostalog dijela šake i prema zahvaćenosti dominantne/nedominantne šake.

Ad 140. Ocjena se donosi prema funkcionalnoj sposobnosti preostalog dijela šake i prema zahvaćenosti dominantne/nedominantne šake.

Ad 141. Ocjena 3 donosi se nakon uspješno provedene rehabilitacije s podlaktičnom protezom.

Ad 142. Ocjena se donosi prema funkcionalnoj sposobnosti preostalog dijela ruke

Ad 143. Uz donesenu ocjenu daje se preporuka nošenja ortopedskih uložaka. Ocjena 3 donosi se za ravno stopalo III. stupnja, a ocjena 1 za ravno stopalo IV. stupnja i rigidno stopalo.

Ad 145. Ocjena se donosi prema funkcionalnoj sposobnosti preostalog dijela stopala.

Ad 146.3 i 146.4 Ocjena 3 donosi se kada nema funkcionalnog oštećenja noge, a ocjena 1 kada je naznačeno funkcionalno oštećenje noge.

Ad 147. Ocjena 3 donosi se nakon uspješno provedene rehabilitacije s potkoljenom protezom.

Ad 150. Ocjena 3 donosi se ukoliko nema naznačenih degenerativnih promjena.

Ad 152. Ocjena 3 donosi se za skolioze II. stupnja, kifoze koje su posljedica urođenih anomalija ili posljedica lošeg držanja pri hodu ili sjedenju i lordoze uz koje postoje i artrotske promjene drugog i trećeg stupnja.

Skolioza:

Lakši stupanj – iskrivljenost kralježnice do 25°.

Teži stupanj – iskrivljenost kralježnice od 25° i više.

Kifoza

Lakši stupanj – iskrivljenost kralježnice do 45°.

Teži stupanj – iskrivljenost kralježnice od 45° i više.

Ad 153.1 Spondilolisteza bez neuroloških promjena ocjenjuje se ocjenom 4, a s lakšim neurološkim promjenama ocjenom 3. Ako je klizanje kralješka veće od jedne trećine i prisutan je patološki neurološki nalaz, donosi se ocjena 1. Obratiti pozornost na paravertebralnu muskulaturu i lumbosakralni dio kralježnice.

Ad 156. Ocjena 3 donosi se za trajno neurološko oštećenje lakšeg stupnja.

Ad 158. Ocjena 4 donosi se za funkcionalno oštećenje lakšeg stupnja. Ocjena 3 donosi se za funkcionalno oštećenje srednjeg stupnja.

Ad 159. Ocjena 4 donosi se za funkcionalno oštećenje lakšeg stupnja. Ocjena 3 donosi se za funkcionalno oštećenje srednjeg stupnja.

Ad 160. Ocjena 4 donosi se za funkcionalno oštećenje lakšeg stupnja. Ocjena 3 donosi se za funkcionalno oštećenje srednjeg stupnja.

Ad 161. Ocjena 4 donosi se za funkcionalno oštećenje lakšeg stupnja. Ocjena 3 donosi se za funkcionalno oštećenje srednjeg stupnja.

Ad 162. Ocjena 4 donosi se za funkcionalno oštećenje lakšeg stupnja. Ocjena 3 donosi se za funkcionalno oštećenje srednjeg stupnja.

Ad Skupina XVI. Ocjena zdravstvene sposobnosti donosi se na temelju nalaza nadležnog specijalista ginekologa i provedene dijagnostičke obrade.

Ocjena 3 donosi se za funkcionalno oštećenje lakšeg stupnja, a ocjena 1 za oštećenje težeg stupnja.

Ad Skupina XVII. Ocjena zdravstvene sposobnosti donosi se na temelju nalaza provedenog pregleda.

Ad 171. Kao mjerilo opće tjelesne nerazvijenosti uzima se u obzir nerazmjer tjelesne visine i mase, stanje općeg tjelesnog izgleda (boje kože i sluznica, stanje kože – tanka, nabrana, stanje mišića – hipotonija, scapula alatae), nerazvijenost sekundarnih spolnih osobina. Osoba, čija tjelesna masa prema visini ima odstupanje minus (-) 20% i više od prosjeka za dob i spol ocjenjuje se ocjenom 1.

Ad 172. Perzistirajuća stanja s funkcionalnim poremećajem organskih sustava ocijeniti u skladu s utvrđenim stupnjem funkcionalnog poremećaja organa opisanom u prethodnim točkama ovoga Popisa.

Ad 174. Pod višestrukim oštećenjem zdravlja podrazumijeva se oštećenje dva ili više organskih sustava, organa i/ili osjetila ocijenjeno ocjenom 3, ovisno o dužnostima i ustrojbenom mjestu.

Djelatne vojne osobe kojima je rješenjem nadležnog tijela priznato pravo na invalidsku mirovinu zbog profesionalne nesposobnosti za rad po bilo kojoj osnovi, ocjenjuju se ocjenom 1.

PRILOG 6

ZDRAVSTVENI STANDARDI ZA DUŽNOSTI ZRAKOPLOVNOG OSOBLJA

Zdravstveni standardi za dužnosti zrakoplovnog osoblja temelje se na zdravstvenim zahtjevima za postizanje medicinskog standarda koji odgovara kategoriji zdravstvene sposobnosti zrakoplovnog osoblja.

Kandidat je osoba koja pristupi zdravstvenom pregledu radi stjecanja uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti zrakoplovnog osoblja (u daljnjem tekstu: uvjerenje).

Imatelj uvjerenja je osoba koja posjeduje valjano uvjerenje.

Gubitak zdravstvene sposobnosti

1. Imatelj uvjerenja ne smije koristiti povlastice uvjerenja kada je svjestan odstupanja ili gubitka svoje zdravstvene sposobnosti, a koje bi moglo ugroziti sigurno korištenje povlastice uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti. O svim promjenama zdravstvenog stanja mora obavijestiti nadležnog vojnog doktora medicine u ustrojstvenoj jedinici u kojoj izvršava letačke zadaće.

2. Imatelj uvjerenja ne smije uzimati nikakav lijek koji se izdaje na liječnički recept ili lijek koji se izdaje bez liječničkog recepta, te ne smije biti podvrgnut bilo kakvoj terapiji ako nije siguran da taj lijek i terapija neće utjecati na njegovu sposobnost za sigurno korištenje povlastice uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti. Ako postoji ikakva sumnja, vojni liječnik u ustrojstvenoj jedinici u kojoj imatelj uvjerenja izvršava letačke zadaće mora zatražiti savjet nadležnog Povjerenstva.

3. Imatelj uvjerenja mora bez odgode zatražiti mišljenje Zdravstvene komisije za zrakoplovno osoblje kada je podvrgnut: prihvatu u bolnicu ili kliniku na više od 12 sati, kirurškom zahvatu ili dijagnostič-

kom ili drugom invazivnom postupku, redovitoj upotrebi lijekova kao i stalnom korištenju korekcijskih leća. U slučaju ozljede i bolesti koja utječe na sposobnost djelovanja kao člana letačke posade, te u slučaju trudnoće imatelj uvjerenja u najkraćem roku, a najdulje u roku od 21 dana u pisanom obliku izvještava Zdravstvenu komisiju.

4. Imatelj uvjerenja ne smije koristiti povlastice uvjerenja ako je svjestan bilo kakvih popratnih pojava lijekova koje uzima bilo da je riječ o lijekovima koji se izdaju na liječnički recept ili lijekova koji se izdaju bez recepta, uključujući lijekove koji se koriste za liječenje bolesti i poremećaja. Upotreba omamljujućih sredstava i droga je zabranjena. Upotreba opće i spinalne anestezije uzrokuje zdravstvenu nesposobnost za najmanje 48 sati, a postupci koji zahtijevaju lokalnu ili djelomičnu anesteziju uzrokuju nesposobnost od najmanje 12 sati.

1. Zdravstveni zahtjevi kategorije A i B

3.130 Srčano-žilni sustav – Pregled

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati nikakvu abnormalnost srčano-žilnog sustava, prirođenu ili stečenu, koja bi mogla utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti.

- Standardni dvanaestokanalni elektrokardiogram (EKG) u mirovanju s nalazom zahtijeva se na svakom liječničkom pregledu.
- Test opterećenja srčano-žilnog sustava za zdravstvene kategorije A i B obavlja se na prethodnom pregledu (kadeti-piloti tijekom studija), svake treće godine za imatelja uvjerenja iznad 40 godina života te kada je klinički indicirano.
- Doplerehokardiografija zahtijeva se na prethodnom pregledu te kada je klinički indicirano.
- Laboratorijska pretraga lipida seruma/plazme i kolesterola, radi procjene rizika bolesti srčano-žilnog sustava zahtijeva se na svakom liječničkom pregledu.

3.135 Srčano-žilni sustav – Krvni tlak

1. Vrijednosti arterijskog krvnog tlaka 140/90 mmHg i veće (mjerenje u sjedećem položaju, tri puta) smatraju se povišenim i zahtijevaju daljnju obradu (dnevnik tlaka i/ili Holter tlaka).

2. Povijest bolesti povišenoga arterijskog krvnog tlaka zahtijeva nadzor

3. Imatelj uvjerenja za pilota:

– srednji sistolički krvni tlak veći od 140 mmHg i/ili srednji dijastolički tlak veći od 90 mmHg. *Napomena:* Uvođenje antihipertenzivne terapije povlači za sobom nesposobnost do reguliranja krvnog tlaka. Antihipertenzivna terapija mora biti primjereno sigurna korištenju povlastice Uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti zrakoplovnog osoblja.

Kandidat/imatelj uvjerenja sa simptomima niskog tlaka (simptomatska hipotenzija) ocjenjuje se nesposobnim.

3.140 Srčano-žilni sustav – Bolesti koronarnih arterija

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati nikakvu bolest niti abnormalnost koronarnih arterija koja bi mogla utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti.

Imatelj uvjerenja nakon infarkta miokarda ocjenjuje se nesposobnim.

Imatelj uvjerenja nakon operacije koronarne prenosnice ili koronarne angioplastike/postavljanje stenta ocjenjuje se nesposobnim.

Imatelj uvjerenja koji boluje od angine pectoris ocjenjuje se nesposobnim.

Prvostupanijska zdravstvena komisija u slučaju navedenih bolesti i abnormalnosti koronarnih arterija može razmotriti izdavanje uvjerenja za uredne nalaze ergometrije i bez znakova funkcionalnog oštećenja srčano-žilnog sustava uz obvezno ograničenje za letenje u višečlanoj posadi kao kopilot (uvjeti br. 5. i 6. sposobnosti zrakoplovnog osoblja).

3.145 Srčano-žilni sustav – Smetnje ritma/provođenja

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati nikakvu abnormalnost srčanog ritma koja bi mogla utjecati na sigurno korištenje povlastica Uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti.

Imatelj uvjerenja sa smetnjama supraventrikularnog ritma, uključujući i smetnje sinoatrijalnog čvora, bilo da je riječ o iznenadnim napadima ili o stalnoj prisutnosti, ocjenjuje se nesposobnim.

Kandidat/imatelj uvjerenja koji boluje od asimptomatske sinus bradikardije ili sinus tahikardije može biti ocijenjen sposobnim kada tome nije uzrok postojeća abnormalnost.

Imatelj uvjerenja s asimptomatskim izoliranim jednolikim atrijalnim ili ventrikularnim ektopičkim kompleksom ne mora biti ocijenjen nesposobnim kada se nakon kardiološke obrade ne utvrdi srčano oboljenje.

U odsutnosti ostalih abnormalnosti, kandidat/imatelj uvjerenja s nekompletnim blokom desne može biti ocijenjen sposobnim.

Imatelj uvjerenja s kompletnim blokom lijeve grane ocjenjuje se nesposobnim. Za utvrđeni blok desne grane uz uredan nalaz kardiologa može se ocijeniti sposobnim.

Imatelj uvjerenja s WPW sindromom ocjenjuje se nesposobnim.

Imatelj uvjerenja s endokardijalnim pacemakerom ocjenjuje se nesposobnim.

3.150 Srčano-žilni sustav – Općenito

Imatelj uvjerenja s bilo kojom većom angioplastikom/postavljenim stentom arterija ocjenjuje se nesposobnim. Prvostupanijska zdravstvena komisija može razmotriti izdavanje uvjerenja u slučaju urednog nalaza ergometrije i bez znakova funkcionalnog oštećenja srčano-žilnog sustava uz obvezno ograničenje za letenje u višečlanoj posadi kao kopilot (uvjeti br. 5. i 6. sposobnosti zrakoplovnog osoblja).

Imatelj uvjerenja s perifernom arterijskom bolesti prije i poslije operacije ocjenjuje se nesposobnim. Ako ne postoje funkcionalne smetnje može se ocijeniti sposobnim.

Imatelj uvjerenja s aneurizmom prsne ili trbušne aorte ocjenjuje se nesposobnim.

Imatelj uvjerenja s manjim abnormalnostima srčanih zalistaka ne mora se ocijeniti nesposobnim. Prvostupanijska zdravstvena komisija može razmotriti izdavanje uvjerenja u slučaju većih abnormalnosti srčanih zalistaka.

Imatelj uvjerenja kojima su srčani zalisci zamijenjeni operativno ocjenjuje se nesposobnim.

Sistemska antikoagulantna terapija povlači za sobom nesposobnost.

Imatelj uvjerenja nakon preboljelog miokarditisa i perikarditisa ocjenjuje se nesposobnim. Može se razmotriti izdavanje uvjerenja.

Imatelj uvjerenja s povijesti bolesti sinkopa ocjenjuje se nesposobnim.

Imatelj uvjerenja sa značajnijim bolestima perifernih vena ocjenjuje se nesposobnim.

3.155 Dišni sustav – Općenito

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati nikakvu abnormalnost dišnog sustava koja bi mogla utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti.

Testovi funkcije pluća zahtijevaju se na svakom liječničkom pregledu.

3.160 Dišni sustav – Bolesti

Kandidat/imatelj uvjerenja s poviješću spontanog pneumotoraksa mora biti ocijenjen nesposobnim. Od epizode spontanog pneumotoraksa moraju proći dvije godine i uz uredan nalaz plućnih funkcija moguće je izdavanje uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti. Kandidat/imatelj uvjerenja s kroničnom adhezivnom upalom plućne ovojnice uz smanjenje kostopleuralnog kuta mora biti ocijenjen nesposobnim. Kandidat/imatelj uvjerenja s poviješću sarkoidoze mora biti ocijenjen nesposobnim.

Imatelj uvjerenja s kroničnom opstruktivnom bolesti pluća može se ocijeniti sposobnim za pojedine tipove zrakoplova ako je riječ o blažem obliku bolesti. U ostalim slučajevima ocjenjuje se nesposobnim.

Imatelj uvjerenja s bronhalnom astmom ocjenjuje se nesposobnim. Prvostupanijska zdravstvena komisija može razmotriti izdavanje uvjerenja.

3.170 Probavni sustav – Bolesti općenito

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati nikakvu funkcionalnu ili strukturalnu bolest probavnog sustava ili pripadajućih žlijezda koja bi mogla utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti.

Imatelj uvjerenja s ulkusom želuca ili duodenuma ocjenjuje se nesposobnim. Nakon izlječenja može se razmotriti ponovno izdavanje uvjerenja.

Kandidat/imatelj uvjerenja s dispeptičkim tegobama može se ocijeniti sposobnim ako su nalazi zadovoljavajući.

Imatelj uvjerenja s bolestima jetre, žučnog mjehura i pankreasa ocjenjuje se nesposobnim. Može se razmotriti izdavanje uvjerenja nakon izlječenja.

Kandidat/imatelj uvjerenja s posljedicom bilo koje bolesti ili kirurškog zahvata u bilo kojem dijelu probavnog sustava ili pripadajućih žlijezda koja bi mogla uzrokovati nesposobnost pri letenju mora biti ocijenjen nesposobnim.

Kandidat/imatelj uvjerenja s utvrđenom dijagnozom upalne ili druge bolesti crijeva ocjenjuje se nesposobnim. Može se razmotriti izdavanje uvjerenja nakon izlječenja.

Kandidat/imatelj uvjerenja s hernijom ocjenjuje se nesposobnim. Može se razmotriti izdavanje uvjerenja nakon izlječenja.

Imatelj uvjerenja podvrgnut kirurškom zahvatu na probavnom sustavu ili pripadajućim žlijezdama koji uključuje potpuno ili djelomično odstranjenje ili pomak bilo kojeg od tih organa, mora biti ocijenjen nesposobnim sve dok posljedice operacije neće utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja.

Kandidat/imatelj uvjerenja s posljedicom bilo koje bolesti ili kirurškog zahvata na probavnom sustavu koja bi mogla uzrokovati nesposobnost pri letenju, naročito opstrukcije i suženja ocjenjuje se nesposobnim. Može se razmotriti izdavanje uvjerenja nakon izlječenja. Kandidat/imatelj uvjerenja mora imati u potpunosti sanirane zube.

3.175 Bolesti vezane uz metabolizam, prehranu i endokrine žlijezde

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati nikakvu funkcionalnu ili strukturalnu bolest vezanu uz metabolizam, prehranu i endokrine

žlijezde koja bi mogla utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti.

Imatelj uvjerenja s dijabetesom mora biti ocijenjen nesposobnim. Prvostupanijska zdravstvena komisija može razmotriti izdavanje uvjerenja za imatelja uvjerenja ako je dokazan normalan test tolerancije glukoze ili je prisutna narušena tolerancija glukoze, ali bez dijabetičke patologije i potpuno regulirana dijetom

Imatelj uvjerenja sa smetnjama u metabolizmu, prehrani i radu endokrinih žlijezda može biti ocijenjen sposobnim.

Kandidat/imatelj uvjerenja s indeksom tjelesne mase više od 30 može biti ocijenjen sposobnim ako se ocijeni zadovoljavajućim funkcionalna sposobnost srčano-žilnog sustava.

3.180 Hematologija

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati nikakvu hematološku bolest koja bi mogla utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti.

- KKS, SE i hematokrit moraju se testirati na svakom liječničkom pregledu

Kandidat/imatelj uvjerenja s hematokritom za muškarce od 38% do 50% i za žene od 36% do 47% moraju se podvrgnuti ispitivanju. Najniža vrijednost hematokrita za izdavanje uvjerenja je 32%. Svako umanjenje vrijednosti hematokrita mora se podvrgnuti ispitivanju. Gubitak 200 cc ili više krvi imatelja uvjerenja onesposobljava za letačke dužnosti najmanje 72 sata.

Imatelj uvjerenja s brojem trombocita ispod $100\,000/\text{mm}^3$ ili iznad $400\,000/\text{mm}^3$ mora se podvrgnuti ispitivanju. Trombocitoza iznad $750\,000/\text{mm}^3$ nije sposoban.

Imatelj uvjerenja s brojem leukocita od 3 500 do $12\,000/\text{mm}^3$ i od 750 do $3\,500/\text{mm}^3$ mora se podvrgnuti ispitivanju. Broj granulocita ispod $750/\text{mm}^3$ nije sposoban.

Imatelj uvjerenja s akutnom leukemijom mora biti ocijenjen nesposobnim. Nakon utvrđene remisije, Prvostupanijska zdravstvena komisija može razmotriti izdavanje uvjerenja.

Imatelj uvjerenja sa znatnijim povećanjem slezene mora biti ocijenjen nesposobnim.

Imatelj uvjerenja sa značajnijom policitemijom mora biti ocijenjen nesposobnim.

Imatelj uvjerenja sa smetnjama zgrušavanja krvi mora biti ocijenjen nesposobnim.

3.185 Mokraćni sustav

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati nikakvu funkcionalnu ili strukturalnu bolest mokraćnog sustava ili pripadajućih žlijezda koja bi mogla utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti.

Analiza mokraće je sastavni dio svakog liječničkog pregleda.

Mokraća ne smije sadržavati nikakav abnormalan element za koji se smatra da ima patološku važnost.

Kandidat/imatelj uvjerenja s poviješću recidivirajućeg ili obostranog bubrežnog kamenca mora biti ocijenjen nesposobnim.

Kandidat/imatelj uvjerenja s bolesti bubrega ocjenjuje se nesposobnim. Može se razmotriti izdavanje uvjerenja nakon izlječenja.

Kandidat/imatelj uvjerenja s bubrežnim kamencima ocjenjuje se nesposobnim. Može se razmotriti izdavanje uvjerenja nakon izlječenja.

Kandidat/imatelj uvjerenja s bilo kojom posljedicom bolesti ili kirurškog zahvata na bubrežima i mokraćnom sustavu, posebice op-

strukcije ocjenjuje se nesposobnim. Može se razmotriti izdavanje uvjerenja nakon izlječenja.

Kandidat/imatelj uvjerenja koji se podvrgnuo operativnom zahvatu na mokraćnim putovima može se ocijeniti sposobnim.

3.190 Spolno prenosive bolesti i druge infekcije

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati utvrđenu povijest bolesti ili kliničku dijagnozu bilo kakve spolno prenosive bolesti ili druge infekcije.

3.195 Ginekologija i porodiljstvo

Kandidatkinja/imateljica uvjerenja ne smije imati nikakvu funkcionalno ili strukturalno porodijsko ili ginekološko stanje koje bi mogla utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti.

Trudnoća povlači sa sobom nesposobnost. Tijekom trudnoće, od 13 do 24 tjedna trudnoće, imateljica uvjerenja može podnijeti zahtjev za provođenjem letačke obuke s priloženim nalazom ginekologa. Odobrava se provođenje letačke obuke koja je ograničena na zrakoplove s nepresuriziranom (netlačnom) kabinom, s višočlanom posadom, više motorni zrakoplov i ne u zrakoplovu s izbacivim sjedalom.

3.200 Zahtjevi vezani uz mišićno-koštani sustav

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati nikakvu abnormalnost kostiju, zglobova, mišića i tetiva, prirodenu ili stečenu koja bi mogla utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti.

ANTROPOMETRIJSKE MJERE KANDIDATA ZA KADETA-PILOTA

Visina od 162 cm do 195 cm.

Tjelesna masa ovisno o tjelesnoj visini. Dopušteno 4,5 kg iznad maksimalno dopuštene tjelesne mase (Tablica 1.).

Ograničenje u vrijednostima tjelesne mase ovisi o zrakoplovnom/helikopterskom sustavu za katapultiranje.

Tablica 1. VISINA/TJELESNA MASA

Visina, cm	Težina – muškarci, kg	Težina – žene, kg
	Minimum/maksimum	Minimum/maksimum
162	48/74	47/66
165	48/77	48/68
168	49/79	49/70
170	50/81	50/72
173	52/84	52/74
175	54/86	53/76
178	56/88	54/79
180	58/90	55/80
183	59/93	57/83
185	61/96	58/85
188	63/99	59/88
190	65/102	60/90
193	67/104	62/93
195	67/107	63/95

Kandidat/imatelj uvjerenja mora imati dovoljnu visinu u sjedećem položaju, dužinu ruku i nogu te mišićnu snagu za odgovarajući tip zrakoplova/helikoptera.

Tablica 2.

Sjedeća visina	865 – 1 010 mm
Dužina natkoljenice	560 – 660 mm
Dužina noge	1 000 – 1 200 mm
Funkcionalni doseg noge	740 – 900 mm

Kandidat/imatelj uvjerenja mora imati zadovoljavajuću funkcionalnost mišićno-koštanog sustava.

Kandidat s bilo kakvom znatnijom posljedicom bolesti ozljede ili prirodne abnormalnosti kostiju, zglobova, mišića i tetiva sa ili bez kirurškog zahvata ocjenjuje se nesposobnim.

3.205 Psihijatrijski zahtjevi

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati utvrđenu povijest bolesti ili kliničku dijagnozu bilo koje psihijatrijske bolesti, stanja ili poremećaja, akutne ili kronične, prirodne ili stečene koja bi mogla utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti.

3.210 Neurološki zahtjevi

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati utvrđenu povijest bolesti ili kliničku dijagnozu bilo kakvog neurološkog stanja koje bi moglo utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti.

Pregled neurologa zahtijeva se na liječničkom pregledu kandidata, a na liječničkom pregledu imatelja uvjerenja po indicaciji. EEG se zahtijeva na prethodnom pregledu kandidata i na temelju kliničke indicacije.

Dijagnoza epilepsije je diskvalificirajuća. Ozljeda spinalnih i perifernih živaca povlači za sobom nesposobnost. Prvostupanjska zdravstvena komisija može razmotriti izdavanje uvjerenja za imatelja uvjerenja. Nakon ozljede glave i operativnih zahvata vezanih za neurološki sustav zdravstvena komisija može razmotriti izdavanje uvjerenja. Progresivne bolesti živčanog sustava su diskvalificirajuće.

3.215 Oftalmološki zahtjevi

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati nikakvu abnormalnost funkcije organa za vid, bilo kakvo patološko stanje, prirodno ili stečeno, akutno ili kronično ili bilo kakvu posljedicu operacije na oku ili ozljedu koja bi mogla utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti.

Oftalmološki pregled zahtijeva se na svakom pregledu.

3.220 Zahtjevi vida

Pogreške refrakcije

Oštrina vida kandidata za kadeta-pilota i kadeta-pilota mora biti bez korekcije najmanje 0,9, a s korekcijom 1,0 na oba oka. Korekcija pogreške refrakcije za daljinu ne smije prelaziti od +1,0 do - 0,25 dioptrije. Refrakcijska pogreška astigmatizma nije prihvatljiva.

Kadeti-piloti s utvrđenom pogreškom refrakcije iz prethodnog stavka nakon završene letačke izobrazbe posjeduju zdravstvenu sposobnost za raspored na ustrojbeno mjesto određeno propisima Ministarstva obrane za pilota vojnog zrakoplova, osim na ustrojbeno mjesto pilota borbenog aviona, višenamjenskog borbenog aviona i borbenog helikoptera.

Imatelj uvjerenja za kategoriju A mora imati oštrinu vida bez korekcije najmanje 0,7, a s korekcijom 1,0, na oba oka. Za kategoriju A korekcija može biti za daljinu od + 2,0 do - 1,5 dioptrije, a za presbiopiju može biti više od + 2,0 dioptrije ovisno o korekciji za daljinu.

Imatelju uvjerenja za kategoriju B korekcija može biti za daljinu od +3 do - 3,0 dioptrije uz oštrinu vida bez korekcije najmanje 0,7, a s korekcijom 1,0, na oba oka. Refrakcijska pogreška astigmatizma za kategoriju A može biti +/- 1,50, a za kategoriju B +/- 2,50.

Ako su zahtjevi vida zadovoljeni samo uporabom korekcije, naočala ili kontaktne leće moraju omogućiti optimalnu funkciju vida te moraju biti primjerene za korištenje u zrakoplovne svrhe.

Imatelj uvjerenja s defektima binokularnog vida ocjenjuje se nesposobnim.

Imatelj uvjerenja s diplopijom ocjenjuje se nesposobnim.

Imatelj uvjerenja s keratokonusom ocjenjuje se nesposobnim.

Imatelj uvjerenja s vidnim poljima koja nisu uredna ocjenjuje se nesposobnim.

Pojava povišenog intraokularnog tlaka zahtijeva proširenu oftalmološku pretragu.

Imatelj uvjerenja s dijagnozom glaukoma ocjenjuje se nesposobnim.

Prvostupanjska zdravstvena komisija može razmotriti izdavanje uvjerenja nakon kompletne oftalmološke obrade.

Operacija refrakcije povlači za sobom nesposobnost. Može se razmotriti izdavanje uvjerenja nakon potpunog oporavka.

Operacija mrežnice te glaukoma povlači za sobom nesposobnost. Može se razmatrati obnavljanje uvjerenja za imatelja uvjerenja nakon kompletne oftalmološke obrade.

3.225 Raspoznavanje boja

Normalno raspoznavanje boja definira se kao sposobnost prolaženja Ishihara testa ili Nagelovog anomaloskopa kao uredan trikromat.

Kandidat/imatelj uvjerenja mora normalno raspoznavati boje ili biti siguran u boje. Kandidat/imatelj uvjerenja koji ne prođe Ishihara test može biti ocijenjen sposobnim ako prođe dodatna testiranja (anomaloskopski kvocijent 4 jedinice ili niže).

3.230 Otorinolaringološki zahtjevi

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati nikakvu abnormalnost funkcije uha, nosa, sinusa, grla ili bilo kakvo aktivno patološko stanje, prirodno ili stečeno, akutno ili kronično, bilo kakvu posljedicu operacije ili ozljedu koja bi mogla utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti.

Otorinolaringološki pregled zahtijeva se na svakom liječničkom pregledu.

Prisutnost bilo koje od sljedećih bolesti kod imatelja uvjerenja mora se ocijeniti nesposobnim:

- aktivni patološki proces, akutni ili kronični, unutarnjeg ili srednjeg uha
- Neizliječena perforacija ili disfunkcija membrane bubnjića ne mora biti diskvalificirajuća kod imatelja uvjerenja kada je uredan ADG nalaz.
- smetnje vestibularne funkcije
- znatnije suženje kanala za prolaz zraka u obje nosnice ili bilo kakva disfunkcija sinusa
- značajnije smetnje u govoru ili glasu.

Kandidat/imatelj uvjerenja s povijesti bolesti alergijskog i vazomotornog rinitisa može biti ocijenjen sposobnim.

Kandidat/imatelj uvjerenja s poremećajem funkcije labirinta, neobjašnjeni ili povratni vertigo povlači za sobom nesposobnost.

3.235 Zahtjevi sluha

Sluh mora biti testiran čistom tonalnom audiometrijom na svakom pregledu.

Kandidat na selekcijskom pregledu za kategoriju A ne smije imati nikakva audiometrijska odstupanja, dok kandidat za kategoriju B može imati gubitak sluha od 20 dB na frekvencijama 500, 1000, i 2000 Hz ili 35 dB na 3000 Hz.

Imatelj uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti za kategoriju A i B može imati gubitak sluha na frekvencijama 500, 1000 i 2000 Hz do 35 dB ili do 50 dB na 3000 Hz.

Imatelj uvjerenja s hipoakuzijom Prvostupanijska zdravstvena komisija može ocijeniti sposobnima ako test raspoznavanja govora pokaže zadovoljavajuću sposobnost sluha. Imatelja uvjerenja s hipoakuzijom Zdravstvena komisija za zrakoplovno osoblje može ocijeniti sposobnim na zdravstvenom pregledu koji se obavlja nakon ocjene Prvostupanijske zdravstvene komisije uz uvjet da nije utvrđeno pogoršanje funkcionalnog statusa sluha u odnosu na prethodni pregled.

3.245 Dermatološki zahtjevi

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati utvrđene dermatološke bolesti koje bi mogle utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti. U slučaju težih dermatoloških bolesti ocjenu donosi Prvostupanijska zdravstvena komisija.

3.246 Onkologija

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati utvrđenu primarnu ili sekundarnu zloćudnu bolest koja bi mogli utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti. Nakon izlječenja zdravstvenu sposobnost utvrđuje Prvostupanijska zdravstvena komisija.

2. Zdravstveni zahtjevi kategorije C, D i E

3.250 Srčano-žilni sustav – Pregled

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati nikakvu abnormalnost srčano-žilnog sustava, prirođenu ili stečenu, koja bi mogla utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti. Standardni dvanaestokanalni elektrokardiogram (EKG) u mirovanju zahtijeva se na svakom pregledu.

Elektrokardiografija pod opterećenjem i UZV srca zahtijevaju se kada je klinički indicirano.

3.255 Srčano-žilni sustav – Krvni tlak

Kandidat/imatelj uvjerenja s poviješću bolesti hipertenzije koja je dobro regulirana može se ocijeniti sposoban. Kandidat/imatelj uvjerenja za kategoriju C sa simptomima niskog krvnog tlaka (simptomatskom hipotenzijom) ocjenjuje se nesposobnim.

3.260 Srčano-žilni sustav – Bolest koronarnih arterija

Imatelj uvjerenja koji boluju od simptomatske bolesti koronarnih arterija mora biti ocijenjen nesposobnim.

Imatelj uvjerenja nakon infarkta miokarda mora biti ocijenjen nesposobnim. Prvostupanijska zdravstvena komisija može razmotriti izdavanje uvjerenja nakon izlječenja.

Imatelj uvjerenja nakon koronarne angioplastike/postavljanje stenta mora biti ocijenjen nesposobnim. Prvostupanijska zdravstvena komisija može razmotriti ponovno izdavanje uvjerenja u slučaju urednog nalaza ergometrije i bez znakova funkcionalnog oštećenja srčano-žilnog sustava.

3.265 Srčano-žilni sustav – Smetnje ritma/provođenja

Kandidat/imatelj uvjerenja sa smetnjama supraventrikularnog ritma ocjenjuje se nesposobnim. Može se razmotriti izdavanje uvjerenja nakon kardiološke obrade.

Kandidat/imatelj uvjerenja koji boluju od asimptomatske sinus bradikardije ili sinus tahikardije može biti ocijenjen sposobnim ako tome nije uzrok nenormalnost.

Kandidat/imatelj uvjerenja s asimptomatskim izoliranim atrijalnim ili ventrikularnim ektopičkim kompleksom ne mora biti ocijenjen nesposobnim.

U odsutnosti ostalih abnormalnosti, kandidat/imatelj uvjerenja s nekompletnim blokom desne grane može biti ocijenjen sposobnim.

Imatelj uvjerenja s kompletnim blokom lijeve grane ocjenjuje se nesposobnim. Za utvrđeni blok desne grane uz uredan nalaz kardiologa može se ocijeniti sposobnim.

Imatelj uvjerenja s endokardijalnim pacemakerom mora biti ocijenjen nesposobnim.

3.270 Srčano-žilni sustav – Općenito

Kandidat/imatelj uvjerenja s perifernom arterijskom bolešću prije ili poslije operacije ako ne postoje funkcionalne smetnje može se ocijeniti sposobnim.

Imatelj uvjerenja s aneurizmom prsne ili trbušne aorte, prije ili poslije operacije mora biti ocijenjen nesposobnim.

Kandidat/imatelj uvjerenja sa značajnijim abnormalnostima bilo kojeg od srčanih zalistaka ocjenjuje se nesposobnim.

Kandidat/imatelj uvjerenja s manjim abnormalnostima srčanih zalistaka može se ocijeniti sposobnim.

Sistemska antikoagulantna terapija čini imatelja uvjerenja za kategoriju C nesposobnim, a za kategoriju D i E može se ocijeniti sposobnim. Imatelj uvjerenja koji je primio terapiju u ograničenom trajanju može se ocijeniti sposobnim.

Imatelj uvjerenja s bilo kakvom nenormalnosti u perikardu, miokardu ili endokardu ne mora se ocijeniti nesposobnim ako je kardiološka obrada zadovoljavajuća.

3.275 Dišni sustav – Općenito

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati nikakvu abnormalnost dišnog sustava, prirođenu ili stečenu, koja bi mogla utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti. Plućni funkcionalni testovi zahtijevaju se na svakom pregledu.

3.280 Dišni sustav – Bolesti

Imatelj uvjerenja s kroničnom opstruktivnom bolešću dišnih putova ocjenjuje se nesposobnim. Prvostupanijska zdravstvena komisija može razmotriti izdavanje uvjerenja.

Imatelj uvjerenja s bronhijalnom astmom ne mora biti ocijenjen nesposobnim ako su plućni funkcionalni testovi zadovoljavajući i imatelj uvjerenja nije imao napad u posljednje tri godine.

Kandidat sa spontanom pneumotoraksom mora biti ocijenjen nesposobnim dok se ne napravi potpuna procjena. Kandidat za kategoriju D i E može se ocijeniti sposobnim.

3.285 Probavni sustav – Općenito

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati nikakvu funkcionalnu ili strukturalnu bolest probavnog sustava ili pripadajućih žlijezda koja bi mogla utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti.

3.290 Probavni sustav – Bolesti

Imatelj uvjerenja s ulkusom želuca i duodenuma koji zahtijevaju liječenje ili s pankreatitisom ocjenjuje se nesposobnim do izlječenja.

Kandidat/imatelj uvjerenja s asimptomatskim žučnim kamencima koji su otkriveni slučajno može biti ocijenjen sposobnim.

Imatelj uvjerenja s utvrđenom kliničkom dijagnozom ili poviješću bolesti kronične upale crijeva mora biti ocijenjen nesposobnim. Prvostupanijska zdravstvena komisija može razmotriti izdavanje uvjerenja.

Od kandidata se zahtijeva da nema nikakvu herniju koja bi mogla dovesti do nesposobnosti.

Kandidat/imatelj uvjerenja s posljedicom bilo koje bolesti ili kirurškog zahvata u bilo kojem dijelu probavnog sustava ili pripadajućih žlijezda koja bi mogla uzrokovati nesposobnost pri letenju mora biti ocijenjen nesposobnim.

Imatelj uvjerenja koji je podvrgnut kirurškom zahvatu na probavnom sustavu ili pripadajućim žlijezdama, koji uključuje potpuno ili djelomično odstranjenje ili pomak bilo kojeg od tih organa, mora biti ocijenjen nesposobnim na najmanje tri mjeseca ili sve dok posljedice operacije neće utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja.

3.295 Bolesti vezane za metabolizam, prehranu i endokrine žlijezde

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati nikakvu funkcionalnu ili strukturalnu bolest vezanu uz metabolizam, prehranu i endokrine žlijezde koja bi mogla utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti.

Imatelj uvjerenja sa šećernom bolesti može biti ocijenjen sposobnim nakon endokrinološke obrade, ako nema dijabetičke patologije i bolest je dobro regulirana dijetom ili oralnim antidiabeticima.

Imatelj uvjerenja s dijabetesom koji zahtijeva inzulin mora biti ocijenjen nesposobnim. Prvostupanijska zdravstvena komisija može razmotriti izdavanje uvjerenja za kategoriju D i E kada je dijabetes dobro reguliran parenteralnim (insulin) preparatima uz postojanje lakših funkcionalnih oštećenja ciljnih organa.

Kandidat s indeksom tjelesne mase 35 može biti ocijenjen sposobnim samo ako prekomjerna težina neće utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja.

3.300 Hematologija

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati nikakvu hematološku bolest koja bi mogla utjecati na sigurno korištenje povlastica dozvole i/ili ovlaštenja.

Hemoglobin se mora testirati na svakom pregledu. Slučajevi uznapredovale anemije s hematokritom ispod 32% moraju biti ocijenjeni nesposobnima.

Kandidat/imatelj uvjerenja kategorije C sa znatnijim lokalnim i općim povećanjem limfnih žlijezda i bolesti krvi mora biti ocijenjen nesposobnim. Imatelj uvjerenja kategorije D i E može biti ocijenjen sposobnim.

Imatelj uvjerenja s akutnom leukemijom mora biti ocijenjen nesposobnim. Nakon utvrđene remisije Prvostupanijska zdravstvena komisija može razmotriti izdavanje uvjerenja.

Imatelj uvjerenja sa znatnijim povećanjem slezene mora biti ocijenjen nesposobnim. Prvostupanijska zdravstvena komisija može razmotriti izdavanje uvjerenja.

Imatelj uvjerenja sa značajnijom policitemijom mora biti ocijenjen nesposobnim.

Imatelj uvjerenja sa smetnjama zgrušavanja krvi mora biti ocijenjen nesposobnim. Prvostupanijska zdravstvena komisija može razmotriti izdavanje uvjerenja.

3.305 Mokraćni sustav

Kandidat/imatelj Uvjerenja ne smije imati nikakvu funkcionalnu ili strukturalnu bolest mokraćnog sustava ili pripadajućih žlijezda koja bi mogla utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti.

Analiza mokraće je sastavni dio svakog pregleda.

Imatelj uvjerenja sa simptomima organske bolesti bubrega mora biti ocijenjen nesposobnim do izlječenja.

Imatelj uvjerenja s mokraćnim kamencem mora biti ocijenjen nesposobnim do izlječenja.

Imatelj uvjerenja s posljedicom bilo koje bolesti ili kirurškog zahvata na bubrežima i mokraćnom sustavu koja bi mogla uzrokovati nesposobnost mora biti ocijenjen nesposobnim. Imatelj uvjerenja s kompenziranom nefrektomijom bez hipertenzije ili uremije može se ocijeniti sposobnim.

Imatelj uvjerenja koji je podvrgnut većem kirurškom zahvatu na mokraćnom sustavu ili mokraćnim organima, koji uključuje potpuno ili djelomično odstranjenje ili skretanje bilo kojeg od tih organa, mora biti ocijenjen nesposobnim sve dok posljedice operacije neće utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti.

3.310 Spolno prenosive bolesti i druge infekcije

Kandidat/imatelj Uvjerenja ne smije imati utvrđenu povijest bolesti ili kliničku dijagnozu bilo kakve spolno prenosive bolesti ili druge infekcije koja bi mogla utjecati na sigurno korištenje povlastica Uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti.

3.315 Ginekologija i porodiljstvo

Kandidatkinja/imateljica uvjerenja ne smije imati nikakvo funkcionalno ili strukturalno porođiljno ili ginekološko stanje koje bi moglo utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja.

Trudnoća povlači za sobom nesposobnost. Ako ginekološki nalaz pokazuje potpuno normalnu trudnoću, kandidatkinja/imateljica uvjerenja može biti ocijenjena sposobnom do kraja 26. tjedna trudnoće.

Kandidatkinja/imateljica koja je podvrgnuta većoj ginekološkoj operaciji mora biti ocijenjena nesposobnom sve dok posljedice operacije neće utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja.

3.320 Zahtjevi vezani za mišićno-koštani sustav

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati nikakvu abnormalnost kostiju, zglobova, mišića i tetiva, prirodenu ili stečenu koja bi mogla utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja

Kandidat/imatelj uvjerenja mora imati zadovoljavajuću funkcionalnost mišićno-koštanog sustava.

Imatelj uvjerenja sa posljedicom bolesti, ozljede ili prirodene abnormalnosti kostiju, zglobova, mišića ili tetiva sa ili bez kirurškog zahvata može biti ocijenjen sposobnim ako su nalazi zadovoljavajući.

3.325 Psihijatrijski zahtjevi

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati utvrđenu povijest bolesti ili kliničku dijagnozu bilo kakve psihijatrijske bolesti ili nesposob-

nosti, stanja ili poremećaja, akutne ili kronične, prirodene ili stečene koja bi mogla utjecati na sigurno korištenje povlastica dozvole i/ili ovlaštenja.

3.330 Neurološki zahtjevi

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati utvrđenu povijest bolesti ili kliničku dijagnozu bilo kakvog neurološkog stanja koje bi moglo utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja. EEG nalaz zahtijeva se po indicaciji.

3.335 Oftalmološki zahtjevi

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati nikakvu abnormalnost funkcije očiju ili njegovih žlijezda ili bilo kakvo aktivno patološko stanje, prirodno ili stečeno, akutno ili kronično, ili bilo kakvu posljednicu operacije na oku ili ozljedu koja bi mogla utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti.

Oftalmološki pregled zahtijeva se na svakom pregledu.

3.340 Zahtjevi vida

Oštrina vida na daljinu

Oštrina vida na daljinu za kandidata/imatelja uvjerenja kategorije C, sa ili bez korekcije, mora biti 0,7 ili bolja na svakom oku odvojeno te oštrina vida na oba oka mora biti 6/6 (1,0) ili bolja. Nikakva ograničenja se ne primjenjuju za neispravljenju oštrinu vida.

Za kandidata/imatelja uvjerenja kategorije D i E prihvaća se oštrina korigiranog vida jednog oka manja od 0,70, a drugog veća od 0,70 ili njihov zbroj veći od 1,0.

Pogreška refrakcije

Na prethodnom liječničkom pregledu pogreška refrakcije ne smije prelaziti ± 3 dioptrije za kandidata za kategoriju C odnosno ± 5 dioptrija za kandidata/imatelja uvjerenja kategorije D i E.

Na liječničkom pregledu za produljenje uvjerenja, imatelj uvjerenja kod kojeg se utvrdi pogreška refrakcije do $+4/-4$ dioptrija za kategoriju C i do $+5/-5$ dioptrija za kategoriju D i E može se ocijeniti sposobnim.

Keratokonius je diskvalificirajući. Prvostupanjska zdravstvena komisija može razmatrati izdavanje uvjerenja ako kandidat zadovolji zahtjeve vida.

Kandidat sa znatnijim defektima binokularnog vida mora biti ocijenjen nesposobnim.

Kandidat s diplopijom mora biti ocijenjen nesposobnim.

Kandidat s vidnim poljima koja nisu normalna mora biti ocijenjen nesposobnim.

Ako su zahtjevi vida zadovoljeni samo uporabom korekcije, naočale ili kontaktne leće moraju omogućiti optimalnu funkciju vida te moraju biti primjerene za korištenje u zrakoplovne svrhe.

Operacija refrakcije povlači za sobom nesposobnost za kategoriju C. Može se razmotriti izdavanje uvjerenja nakon potpunog oporavka.

Operacija mrežnice te glaukoma povlači za sobom nesposobnost. Prvostupanjska zdravstvena komisija može razmatrati obnavljanje svjedodžbe.

3.345 Raspoznavanje boja

Normalno raspoznavanje boja definira se kao sposobnost prolaženja Ishihara testa ili Nagelov anomaloskopa kao uredan trikromat.

Kandidat/imatelj uvjerenja mora normalno raspoznavati boje ili biti siguran u boje.

Imatelj uvjerenja koji ne prođe testove raspoznavanja boja smatrat će se nesigurnim u boje i može se ocijeniti sposobnim ako prođe dodatna testiranja (anomaloskopski kvocijent 4 jedinice ili niže).

3.350 Otorinolaringološki zahtjevi

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati nikakvu abnormalnost funkcije ušiju, nosa, sinusa ili grla (uključujući usnu šuplinu, zube i larinks), ili bilo kakvo aktivno patološko stanje, prirodno ili stečeno, akutno ili kronično, ili bilo kakvu posljednicu operacije ili ozljedu koja bi mogla utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti.

Na prethodnom liječničkom pregledu zahtijeva se sveobuhvatni otorinolaringološki pregled.

Prisutnost bilo koje od sljedećih bolesti kod imatelja uvjerenja mora se ocijeniti nesposobnim: aktivni patološki proces, akutni ili kronični, unutarnjeg ili srednjeg uha, smetnje vestibularne funkcije, značajnije smetnje u govoru ili glasu.

Neizliječena perforacija ili disfunkcija membrane bubnjača ne mora biti diskvalificirajuća.

3.355 Zahtjevi sluha

Sluh mora biti testiran na svim pregledima. Na testiranju kandidat mora biti sposoban ispravno razumjeti normalan konverzijski govor na udaljenosti od 2 metra.

Na prethodnom liječničkom pregledu za kategoriju C gubitak sluha ne smije biti veći od 20 dB (HL) na bilo kojoj od frekvencija 500, 1000 i 2000 Hz, ili ne veći od 35 dB (HL) na 3000Hz. Kandidat čiji je gubitak sluha unutar 5dB (HL) u okviru navedenih ograničenja u dvije ili više testiranih frekvencija, mora barem jedanput na godinu biti podvrgnut testiranju čistom tonalnom audiometrijom.

Na prethodnom liječničkom pregledu za kategorije D i E gubitak sluha na jednom uhu ne smije biti veći od 40 dB (HL) na bilo kojoj od frekvencija 500, 1000 i 2000 Hz, a na drugom uhu uredan sluh (na oba uha prosječan gubitak sluha do 40 dB) ili ne veći od 50 dB (HL) na 3000Hz, a na drugom uhu uredan sluh na 3000Hz. Kandidat čiji je gubitak sluha unutar 5dB (HL) u okviru navedenih ograničenja u dvije ili više testiranih frekvencija, mora barem jedanput na godinu biti podvrgnut testiranju čistom tonalnom audiometrijom.

Na redovitom pregledu za kategoriju C gubitak sluha ne smije biti veći od 35 dB (HL) na bilo kojoj od frekvencija 500, 1000 i 2000 Hz ili ne veći od 50 dB (HL) na 3000 Hz. Imatelj uvjerenja čiji je gubitak sluha unutar 5 dB (HL) u okviru navedenih ograničenja u dvije ili više testiranih frekvencija, mora barem jedanput na godinu biti podvrgnut testiranju čistom tonalnom audiometrijom. Prvostupanjska zdravstvena komisija može imatelja uvjerenja s hipoakuzijom ocijeniti sposobnim ako test raspoznavanja govora pokaže zadovoljavajuću sposobnost sluha.

Na redovitom pregledu za kategorije D i E gubitak sluha na jednom uhu ne smije biti veći od 50 dB (HL) na bilo kojoj od frekvencija 500, 1000 i 2000 Hz, a na drugom uhu uredan sluh (na oba uha prosječan gubitak sluha do 50 dB) ili ne veći od 50 dB (HL) na 3000Hz obostrano. Imatelj uvjerenja čiji je gubitak sluha unutar 5 dB (HL) u okviru navedenih ograničenja u dvije ili više testiranih frekvencija mora barem jedanput na godinu biti podvrgnut testiranju čistom tonalnom audiometrijom. Prvostupanjska zdravstvena komisija može imatelja uvjerenja s hipoakuzijom ocijeniti sposobnim ako test raspoznavanja govora pokaže zadovoljavajuću sposobnost sluha.

3.365 Dermatološki zahtjevi

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati utvrđene dermatološke bolesti koje bi mogle utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti.

3.370 Onkologija

Kandidat/imatelj uvjerenja ne smije imati utvrđenu primarno ili sekundarno zloćudnu bolest koja bi mogla utjecati na sigurno korištenje povlastica uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti.

Nakon liječenja od zloćudne bolesti kandidat može biti ocijenjen sposobnim.

PRILOG 7

Tiskanica: **UZS-RI**

NAZIV USTANOVE, MATIČNI BROJ:

Broj uvjerenja: _____ Mjesto: _____ Datum izdavanja: _____

U V J E R E N J E O ZDRAVSTVENOJ SPOSOBNOSTI ZA VOJNU SLUŽBU

Ime, prezime, ime oca/majke: _____

Datum rođenja: _____ OIB:

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

Pripadnik Oružanih snaga RH², _____ ocjenjuje se:

za djelatnu vojnu službu (samo DVO)	
za ustrojbeno/radno mjesto/dužnost	
za skupinu dužnosti (samo DVO)	
za dodijeljenu specijalnost roda/ službe/ struke (samo DVO)	
za službu u Oružanim snagama RH (samo DSiN)	
za poslove koje obavlja (samo službena osoba VSOA)	
za zahtjeve izvanrednog zdravstvenog pregleda prije potpisivanja novog ugovora	
za obavljanje poslova s posebnim uvjetima rada	

(donosi se jedna ili više ocjena³ u skladu s uputom⁴)

Razlog upućivanja na izvanredni zdravstveni pregled⁵: _____

Rok ponovnog pregleda za ocjenu daljnje liječ./dg. obrada (najviše 90 dana): _____

Primjedba: _____

Datum pregleda: _____

Žig i potpis doktora medicine
specijalist medicine rada

MP

* Za popunjavanje dijelova uvjerenja s oznakama: 2, 3, 4 i 5 koristiti odgovarajuće točke upute za popunjavanje uvjerenja (Prilog 7a Pravilnika). Na ovo uvjerenje može se podnijeti pritužba, osim u slučaju kada je djelatna vojna osoba ocijenjena nesposobnom za djelatnu vojnu službu koja može uložiti pritužbu na odluku prvostupanjske zdravstvene komisije. Pritužba se upućuje preko izvršitelja pregleda nadležnoj Prvostupanjskoj zdravstvenoj komisiji Ministarstva obrane Republike Hrvatske u roku od osam (8) dana od dana preuzimanja uvjerenja.

PRILOG 7A

UPUTA ZA POPUNJAVANJE UVJERENJA O ZDRAVSTVENOJ SPOSOBNOSTI ZA VOJNU SLUŽBU (TISKANICA UZS-RI)

1. Uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti za vojnu službu (tiskanica UZS-RI) popunjava se u skladu s odredbama Pravilnika o utvrđivanju zdravstvene sposobnosti za vojnu službu.

2. Pripadnik Oružanih snaga RH je:

a) kadet/vojni stipendist; b) vojnik/mornar; c) dočasnik; d) časnik; e) državni službenik/namještenik; f) vojni specijalist; g) ugovorni pričuvnik; h) službena osoba VSOA (državni službenik), ocjenjuje se kao časnik Oružanih snaga RH

3. Ocjena zdravstvene sposobnosti može biti:

a) sposoban;
b) nesposoban;
c) daljnje liječenje/dijagnostička obrada (obvezno se navodi rok ponovnog pregleda koji ne može biti dulji od 90 dana od dana donošenja ocjene)

4. Ocjena zdravstvene sposobnosti donosi se za:

I. Djelatnu vojnu osobu kada se ocjenjuje zdravstvena sposobnost za:

a) djelatnu vojnu službu u Oružanim snagama RH (ocjena se obvezno upisuje za djelatne vojne osobe kod redovitog i izvanrednog zdravstvenog pregleda);
b) ustrojbeno/radno mjesto/dužnost na koje je raspoređen (u skladu s Popisom minimalnih zdravstvenih zahtjeva – PMZ);
c) skupinu dužnosti (u skladu s PMZ-om);
d) dodijeljenu specijalnost roda/službe/struke (u skladu s PMZ-om);
e) prije potpisivanja novog ugovora (samo za vojnika/mornara);
f) zahtjeve izvanrednog zdravstvenog pregleda (uz ovu ocjenu obvezno se upisuje i ocjena za djelatnu vojnu službu); g) obavljanje poslova s posebnim uvjetima rada

II. Službenu osobu VSOA (državni službenik) kada se ocjenjuje zdravstvena sposobnost za:

a) poslove koje obavljaju;
b) djelatnu vojnu službu ako je službena osoba VSOA ujedno djelatna vojna osoba

III. Državnog službenika i namještenika na rasporedu u Oružanim snagama RH kada se ocjenjuje zdravstvena sposobnost za:

a) službu u Oružanim snagama RH;
b) zahtjeve izvanrednog zdravstvenog pregleda (uz ovu ocjenu obvezno se upisuje i ocjena za službu u OS RH);
c) obavljanje poslova s posebnim uvjetima rada.

IV. Kadeta/vojnog stipendista kojima se ocjenjuje zdravstvena sposobnost:

a) tijekom školovanja (redoviti zdravstveni pregled samo za kadete za zvanje vojnog pilota – kadete-pilote);
b) za zahtjeve izvanrednog zdravstvenog pregleda;
c) po završetku školovanja kada se provodi prethodni pregled za prijam u djelatnu vojnu službu

V. Ugovornog pričuvnika kojima se ocjenjuje zdravstvena sposobnost:

a) prije potpisivanja novog ugovora;
b) za zahtjeve izvanrednog zdravstvenog pregleda

5. Razlozi upućivanja pripadnika Oružanih snaga RH na izvanredni zdravstveni pregled mogu biti:

a) pregled kadeta tijekom školovanja;
b) operacija potpore miru i druga aktivnost u inozemstvu (kandidat/povratnik);
c) izobrazba/školovanje;
d) utvrđivanje dentalne sposobnosti;

- e) prijam vojnika/dočasnika na dočasničku/časničku dužnost;
 f) zahtjev nadređenog zapovjednika u slučajevima koji nisu prethodno navedeni;
 g) osobni zahtjev;
 h) na prijedlog izabranog doktora medicine primarne zdravstvene zaštite; i) ostalo

Napomena: Kada se donosi Uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti zrakoplovnog osoblja, ujedno djelatnih vojnih osoba (tiskanica UZS-ZO), izvršitelj pregleda izdat će i novo Uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti za djelatnu vojnu službu ako u kalendarskoj godini nastupa istječe rok valjanosti važećeg Uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti za djelatnu vojnu službu.

PRILOG 8

Tiskanica: ZP-ZO

KARTON ZDRAVSTVENOG PREGLEDA ZRAKOPLOVNOG OSOBLJA

PROFESIONALNA TAJNA

Popuniti čitko i tiskanim slovima

REPUBLIKA HRVATSKA	Kategorija uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti za koju se zahtjev podnosi:					
	<input type="checkbox"/>	KATEGORIJA A	<input type="checkbox"/>	KATEGORIJA B	<input type="checkbox"/>	KATEGORIJA C
	<input type="checkbox"/>	KATEGORIJA D	<input type="checkbox"/>	KATEGORIJA E		
	<input type="checkbox"/>	OSTALO (navedi):				
Prezime:	Prijašnje prezime/prezimana:			Zahtjev se podnosi:		
				<input type="checkbox"/> PRVI PUT		
				<input type="checkbox"/> OBNOVA/PRODULJENJE		
Ime:	Datum rođenja:	Spol:				
		<input type="checkbox"/>	muški			
		<input type="checkbox"/>	ženski			
Stalna adresa (prebivalište):	Privremena adresa (boravište):			Zanimanje (osnovno):		
Telefon prebivališta:	Telefon boravišta:			Posljednji liječnički pregled:		
				Datum:		
				Mjesto:		
				Uvjeti/ograničenja/odstupanja u dozvoli/uvjerenju: NE <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> Pojednosti:		
Da li je ikada nadležno tijelo liječničko uvjerenje uskratilo ili ukinulo? NE <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> Datum: _____ Mjesto: _____ Detalji: _____				Ukupni nalet:		Nalet od zadnjeg pregleda:
Zrakoplovna nezgoda/nesreća od zadnjeg pregleda? NE <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> Mjesto, datum _____ Detalji: _____				Zrakoplov na kojem trenutačno leti:		
				Vrsta namjeravanog letenja:		
				Sadašnja letačka aktivnost: samostalno <input type="checkbox"/> višečlana posada <input type="checkbox"/>		

Alkohol – navesti prosječnu tjednu količinu:	Trenutačna uporaba lijekova? NE <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/>
Pušite li duhan? NIKAD <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> Datum prestanka: _____	Navesti ime lijeka, količinu, početak uzimanja i razlog:
DA <input type="checkbox"/> Navesti vrstu i količinu:	

Opći podaci i povijest bolesti: Imate li saznanja o sljedećem? DA ili NE (prema potrebi) mora se označiti kvadrantom kod svakog pitanja. Potvrdni odgovori zahtijevaju pojašnjenje u rubrici napomena.

Opći podaci i povijest bolesti	DA	NE	Opći podaci i povijest bolesti	DA	NE
Problemi s očima/operacija očiju			Psihološki ili duševni poremećaj		
Nošenje naočala i/ili kontaktnih leća (do sada)			Zloupotreba alkohola/opojnih droga/ lijekova		
Promjene u receptu za naočale od zadnjeg pregleda			Pokušaj samoubojstva		
Alergija/peludna groznica			Bolesti kretanja koje zahtijevaju uporabu lijekova		
Astma, bolest pluća			Anemija/anemija srpastih stanica/drugi krvni poremećaj		
Srčani ili krvožilni problemi			Malaria ili druge tropske bolesti		
Visoki ili niski krvni tlak			Pozitivan HIV test		
Bubrežni kamenac ili krv u urinu			Spolno prenosive bolesti		
Dijabetes, hormonalni poremećaji			Prijam u bolnicu		
Problemi vezani uz želudac, jetru ili crijeva			Druge bolesti/ozljede		
Gluhoća, poremećaj sluha			Posjet izabranom liječniku od zadnjeg pregleda		
Bolesti grla, nosa ili poremećaj govora			Odbijanje prihvata životnog osiguranja od strane osig. društva		
Ozljede glave/kontuzije			Odbijanje izdavanja dozvole vojnog letača		
Učestale ili jake glavobolje					
Vrtoglavica ili nesvjestica			Oslobođen vojske iz medicinskih razloga		
Gubitak svijesti iz bilo kojeg razloga			Invalidska naknada, mirovina ili otpremnina zbog bolesti ili ozljeda		
Neurološki poremećaji: epilepsija/ moždani udar/napadaj/paraliza ili drugo					
Obiteljske bolesti	DA	NE	Obiteljske bolesti	DA	NE
Bolesti srca			Dijabetes		
Visoki krvni tlak			Tuberkuloza		
Visoki kolesterol			Alergija/astma/ekcem		
Epilepsija			Nasljedni poremećaji		
Duševne bolesti			Glaukom		
SAMO ZA ŽENE					
Ginekološki ili menstrualni problemi			Zadnji ginekološki pregled (datum):		

Jeste li trudni?			
Napomene: Potvrditi ako je ranije bilo navedeno, a nema promjena.			

IZABRANI LIJEČNIK PRIMARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE			
Ime i prezime		Broj	
Ordinacija (točan naziv)			
Adresa			
Telefon/faks/e-mail:			
<p>(31) Izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću da sam savjesno, odgovorno i istinito razmotrio/la ovaj obrazac te da nisam uskratio/la niti jednu činjenicu ili tvrdnju koja bi mogla dovesti u zabludu ili do krivog zaključka. Prihvaćam činjenicu da davanje krivog ili neistinitog podatka vezano za ovaj zahtjev ili uskrata prateće zdravstvene dokumentacije, može rezultirati neizdavanjem uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti ili ukidanje već izdanog uvjerenja te sam svjestan/na svih zakonskih posljedica. Pristajem da se sva moja medicinska dokumentacija koja se nalazi kod izabranog doktora primarne zdravstvene zaštite, drugih doktora medicine ili u drugim zdravstvenim ustanovama na traženje dostavi ovlaštenom doktoru medicine ili zdravstvenoj komisiji. Ovime ustupam sve gornje podatke i priloge nadležnom tijelu te kada je to potrebno i tijelu zrakoplovne medicine druge države, kako bi ti ili elektronički pohranjeni podaci mogli biti upotrijebljeni za procjenu zdravstvene sposobnosti. Dobiveni podaci ostaju u posjedu nadležnog tijela uz mogućnost dostupnosti meni ili mojem izabranom liječniku u skladu sa zakonom. Liječnička profesionalna tajna bit će poštovana cijelo vrijeme.</p>			
..... Datum Potpis kandidata Potpis liječnika (svjedoka)	

IZVJEŠTAJ O LIJEČNIČKOM PREGLEDU

DATUM PREGLEDA: _____

PROFESIONALNA TAJNA

IME I PREZIME KANDIDATA/ PRIPADNIKA :			DATUM I MJESTO ROĐENJA:		VRSTA DOZVOLE:		
KATEGORIJA:		<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	
PREGLED:		<input type="checkbox"/> PRETHODNI	<input type="checkbox"/> REDOVITI	<input type="checkbox"/> IZVANREDNI		<input type="checkbox"/> DODATNI	
VISINA cm	TEŽINA kg	BOJA OČIJU	BOJA KOSE	KRVNI TLAK – SJEDEĆI mm Hg		PULS – U MIROVANJU	
				SISTOLIČKI	DIJASTOLIČKI	BRZINA	RITAM

Klinički pregled: Provjera svake stavke	NORMALNO	ODSTUPANJE	Klinički pregled: Provjera svake stavke	NORMALNO	ODSTUPANJE
Glava, lice, vrat, vlasište			Abdomen, hernije, jetra, slezena		
Usta, grlo, zubi			Anus, rektum		
Nos, sinusi			Genito-urinarni sustav		
Uši, bubnjići, pokretljivost bubnjića			Endokrini sustav		
Oči-orbita i adneksa, vidno polje			Gornji i donji ekstremiteti, zglobovi		
Oči-zjenice i fundus oka			Kralješnica, ostali mišićno koštani sustav		
Oči-očna pokretljivost, nistagmus			Neurološki refleksi i dr.		
Pluća, grudni koš, prsa			Psijatrijski		
Srce			Koža, ožiljci i limfni čvorovi		
Krvožilni sustav			Općenito		
NAPOMENA: Opisati svako odstupanje. Unijeti pripadajući broj stavke prije svakog mišljenja odnosno komentara.					

ANALIZA URINA			
<input type="checkbox"/> NORMALNO		<input type="checkbox"/> ODSTUPANJE	
GLUKOZA	PROTEIN	KRV	OSTALO

FUNKCIJA PLUĆA		HEMOGLOBIN	
FEV1/FVC:		g/L	
<input type="checkbox"/> NORMALNO	<input type="checkbox"/> ODSTUPANJE	<input type="checkbox"/> NORMALNO	<input type="checkbox"/> ODSTUPANJE

PRATEĆI IZVJEŠTAJI I NALAZI	NIJE RAĐENO	NORMALNO	ODSTUPANJE
EKG			
Audiogram			
Oftalmološki izvještaj			
ORL izvještaj			
RTG pluća			
Lipidi u krvi			
Funkcionalno ispitivanje pluća			
EEG			
Ostalo			

PREPORUKA OVLAŠTENOG LIJEČNIKA ZA PREGLED ZRAKOPLOVNOG OSOBLJA						
<input type="checkbox"/>	Sposoban za kategoriju:					
	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	
<input type="checkbox"/>	Izdano Uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti za kategoriju _____					
<input type="checkbox"/>	Nesposoban za kategoriju _____, u skladu s _____					
<input type="checkbox"/>	Odgoda ocjene. Ako da, radi čega i kome je upućen?					

PRIMJEDBE, NAPOMENE, OGRANIČENJA

IZJAVA PREDSDJEDNIKA ZDRAVSTVENE KOMISIJE	
Ovime potvrđujem da sam ja/komisija kojom predsjedam pregledali kandidata imenovanog u ovom nalazu i mišljenju te da je ovaj izvještaj sa svim priložima, uključuje moje nalaze potpun i točan.	
Pravna ili fizička osoba koja ima ovlaštenje:	Potpis i pečat predsjednika zdravstvene komisije:
Ime i prezime liječnika (velikim slovima):	
Datum završetka postupka:	Telefon/telefaks:

KANDIDAT/PRIPADNIK JE UVJERENJE O ZDRAVSTVENOJ SPOSOBNOSTI PREUZEIO DANA: _____.	
POTPIS OSOBE KOJA JE URUČILA UVJERENJE	POTPIS KANDIDATA/PRIPADNIKA

IZVJEŠTAJ O OFTALMOLOŠKOM PREGLEDU

DATUM PREGLEDA: _____

PROFESIONALNA TAJNA

IME I PREZIME KANDIDATA/PRIPADNIKA:	DATUM I MJESTO ROĐENJA:	VRSTA DOZVOLE:			
<p>PRISTANAK NA USTUPANJE LIJEČNIČKIH PODATAKA: Ovime dopuštam ustupanje svih podataka iz ovoga izvještaja i priloga ovlaštenom zrakoplovnom liječniku, nadležnom tijelu RH, a kada je to potrebno i nadležnom tijelu druge države, kako bi se u ovom obliku ili elektronički pohranjeni mogli koristiti za zdravstvenu procjenu. Dobiveni podaci ostaju u posjedu navedenih uz mogućnost dostupnosti meni ili mojem izabranom liječniku, a u skladu sa zakonom. Liječnička tajna bit će poštovana cijelo vrijeme.</p>					
_____ Datum	_____ Potpis kandidata	_____ Potpis liječnika (svjedoka)			
PREGLED:	<input type="checkbox"/> PRETHODNI	<input type="checkbox"/> REDOVITI	<input type="checkbox"/> IZVANREDNI	<input type="checkbox"/> DODATNI	
KATEGORIJA:	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

Oftalmološka povijest bolesti:

Klinički pregled: Provjera svake stavke	NORMA LNO	ODSTUPA NJE	Klinički pregled: Provjera svake stavke	NORMAL NO	ODSTUPA NJE
Oči, vanjski dio i kapci			Pupilarni refleksi		
Oči, vanjski dio			Fundus (oftalmoskopija)		
Položaj i kretanje oka			Konvergencija	cm	
Vidno polje, konfrontacija			Akomodacija	D	

RAVNOTEŽA OČNIH MIŠIĆA (u prizma dioprijama)					
UDALJENOST 5/6 m			UDALJENOST 30-50 cm		
ORTO					
EZO					
EKSO					
HIPER					
CIKLO					
TROFIJA	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	FORIJA	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
ISPITIVANJE FUZIONE REZERVE	<input type="checkbox"/> NIJE RAĐENO		<input type="checkbox"/> NORMALNO		<input type="checkbox"/> ODSTUPANJE

RASPOZNAVANJE BOJA			
Pseudoizokromatske tablice:		Tip:	
Broj tablica:		Broj pogrešaka:	
Indicirana dodatna testiranja kolornog vida	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	Metoda:
<input type="checkbox"/> SIGURNO VIĐENJE BOJA		<input type="checkbox"/> VIĐENJE BOJA NESIGURNO	

OŠTRINA VIDA

VID NA UDALJENOST 5m/6m		KORIGIRANO NA:			
NEKORIGIRANO:		NAOČALE	KONT. LEĆE		
DESNOKO					
LIJEVO OKO					
OBA OKA					
VID NA UDALJENOST 1 m					
DESNOKO					
LIJEVO OKO					
OBA OKA					
VID NA UDALJENOST 30 – 50 cm					
DESNOKO					
LIJEVO OKO					
OBA OKA					
REFRAKCIJA		Sfera	Cilindar	Osovina	Blizina
DESNOKO					
LIJEVO OKO					
<input type="checkbox"/> REFRAKCIJA UTVRĐENA NA PREGLEDU		<input type="checkbox"/> REFRAKCIJA UTVRĐENA TEMELJEM RECEPTA			

NAOČALE		KONTAKTNE LEĆE	
<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	VRSTA:	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
_____		_____	

INTRAOKULARNI TLAK	
DESNO (mm Hg)	LIJEVO (mm Hg)
METODA:	<input type="checkbox"/> NORMALNO <input type="checkbox"/> ODSTUPANJE
METODA:	<input type="checkbox"/> NORMALNO <input type="checkbox"/> ODSTUPANJE

OFTALMOLOŠKE NAPOMENE I PREPORUKE:

IZJAVA LIJEČNIKA - ČLANA ZDRAVSTVENE KOMISIJE		
Ovime potvrđujem da sam ja/član Komisije pregledao kandidata imenovanog u ovom izvještaju o oftalmološkom pregledu te da je ovaj izvještaj sa svim priložima, uključujući moje nalaze, potpun i točan.		
Pravna ili fizička osoba koja ima ovlaštenje:	Potpis i pečat liječnika–oftalmologa:	Potpis i pečat predsjednika zdravstvene komisije:
Ime i prezime liječnika –oftalmologa (tiskanim slovima):		
Datum završetka postupka:	Telefon/telefaks:	

IZVJEŠTAJ O OTORINOLARINGOLOŠKOM PREGLEDU

DATUM PREGLEDA: _____

PROFESIONALNA TAJNA

IME I PREZIME KANDIDATA/PRIPADNIKA:	DATUM I MJESTO ROĐENJA:	VRSTA DOZVOLE:
PRISTANAK NA USTUPANJE LIJEČNIČKIH PODATAKA: Ovime dopuštam ustupanje svih podataka iz ovoga izvještaja i priloga ovlaštenom zrakoplovnom liječniku, nadležnom tijelu RH, a kada je to potrebno i nadležnom tijelu druge države, kako bi se u ovom obliku ili elektronički pohranjeni mogli koristiti za zdravstvenu procjenu. Dobiveni podaci ostaju u posjedu navedenih uz mogućnost dostupnosti meni ili mojem izabranom liječniku, a u skladu sa zakonom. Liječnička tajna bit će poštovana cijelo vrijeme.		
_____	_____	_____
Datum	Potpis kandidata	Potpis liječnika (svjedoka)
PREGLED:	<input type="checkbox"/> PRETHODNI	<input type="checkbox"/> REDOVITI
	<input type="checkbox"/> IZVANREDNI	<input type="checkbox"/> DODATNI
KATEGORIJA:	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B
	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
	<input type="checkbox"/> E	

Otorinolaringološka povijest bolesti:

Klinički pregled: Provjera svake stavke	NORMA LNO	ODSTUPA NJE	Klinički pregled: Provjera svake stavke	NORMAL NO	ODSTUPA NJE
Glava, lice, vrat, vlasište			Govor		
Usna šupljina, zubi			Sinusi		
Ždrijelo			Zvukovod, Membrana timpani		
Nosni hodnici, nazofarinks, prednja rinoskopija			Pneumatska otoskopija		
Vestibularni sustav, uključujući Rombergov pokus			Timpanometrija impendancijom, uključujući Valsalvin postupak (samo kod prethodnog pregleda)		

Dodatna ispitivanja (prema indikaciji)	NIJE RAĐENO	NORMAL NO	ODSTUPAN JE
Govorna audiometrija			
Stražnja rinoskopija			
ENG, spontani i pozicijski nistagmus			
Kalorijski ili obrtajni test			
Zrcalna ili fiber laringoskopija			

ČISTA TONALNA AUDIOMETRIJA			(420) AUDIOGRAM							
dB HL (PRAG SLUHA)			O = DESNO, X = LIJEVO, --- = ZRAK, >>> = KOST							
Hz	DESNO UHO	LIJEVO UHO	Db/HL							
250			-10							
500			0							
1000			10							
2000			20							
3000			30							
4000			40							
6000			50							
8000			60							
			70							
			80							
			90							
			100							
			110							
			120							
			Hz	250	500	1000	2000	3000	4000	
			6000	8000						

OTORINOLARINGOLOŠKE NAPOMENE I PREPORUKE:

--

IZJAVA LIJEČNIKA - ČLANA ZDRAVSTVENE KOMISIJE		
Ovime potvrđujem da sam ja/član Komisije pregledao kandidata/pripadnika imenovanog u ovom izvještaju o otorinolaringološkom pregledu te da je ovaj izvještaj sa svim prilogima, uključujući moje nalaze, potpun i točan.		
Pravna ili fizička osoba koja ima ovlaštenje:	Potpis i pečat liječnika – otorinolaringologa:	Potpis i pečat predsjednika zdravstvene komisije:
Ime i prezime liječnika – otorinolaringologa (tiskanim slovima):		
Datum završetka postupka:	Telefon /telefaks:	

IZVJEŠTAJ O NEUROLOŠKOM PREGLEDU

DATUM PREGLEDA: _____

PROFESIONALNA TAJNA

IME I PREZIME KANDIDATA/PRIPADNIKA:	DATUM I MJESTO ROĐENJA:	VRSTA DOZVOLE:			
PRISTANAK NA USTUPANJE LIJEČNIČKIH PODATAKA: Ovime dopuštam ustupanje svih podataka iz ovoga izvještaja i priloga ovlaštenom zrakoplovnom liječniku, nadležnom tijelu RH, a kada je to potrebno i nadležnom tijelu druge države kako bi se u ovom obliku ili elektronički pohranjeni mogli koristiti za zdravstvenu procjenu. Dobiveni podaci ostaju u posjedu navedenih uz mogućnost dostupnosti meni ili mojem izabranom liječniku, a u skladu sa zakonom. Liječnička tajna bit će poštovana cijelo vrijeme.					
Datum _____	Potpis kandidata _____	Potpis liječnika (svjedoka) _____			
PREGLED:	<input type="checkbox"/> PRETHODNI	<input type="checkbox"/> REDOVITI	<input type="checkbox"/> IZVANREDNI	<input type="checkbox"/> DODATNI	
KATEGORIJA:	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

Neurološka povijest bolesti-anamneza (ozljede glave, nesvjestica, vrtoglavica, omaglice, liječenje ambulantno i/ili kliničko, padavica i ostalo):

Neurološki status	
MOŽDANI ŽIVCI	MIOTATSKI REFLEKSI
MOTORIČKI SUSTAV	PATOLOŠKI REFLEKSI
KOORDINACIJA	EEG
MIŠIĆNI TONUS	DOPUNSKI PREGLEDI I PRETRAGE
SENZIBILITET	
MIŠLJENJE	
Neurološka napomene i preporuka:	

IZJAVA LIJEČNIKA - ČLANA ZDRAVSTVENE KOMISIJE		
Ovime potvrđujem da sam ja/član Komisije, pregledao kandidata/pripadnika imenovanog u ovom izvještaju o otorinolaringološkom pregledu te da je ovaj izvještaj sa svim prilogima, uključujući moje nalaze, potpun i točan.		
Ime i prezime liječnika – neurologa:	Potpis i pečat liječnika– neurologa:	Potpis i pečat predsjednika zdravstvene komisije:
Datum završetka postupka:	Telefon/telefax:	

IZVJEŠTAJ O PSIHIJATRIJSKOM PREGLEDU

DATUM PREGLEDA: _____

PROFESIONALNA TAJNA

IME I PREZIME KANDIDATA/PRIPADNIKA:	DATUM I MJESTO ROĐENJA:	VRSTA DOZVOLE:			
PRISTANAK NA USTUPANJE LIJEČNIČKIH PODATAKA: Ovime dopuštam ustupanje svih podataka iz ovoga izvještaja i priloga ovlaštenom zrakoplovnom liječniku, nadležnom tijelu Republike Hrvatske, a kada je to potrebno i nadležnom tijelu druge države kako bi se u ovom obliku ili elektronički pohranjeni mogli koristiti za zdravstvenu procjenu. Dobiveni podaci ostaju u posjedu navedenih uz mogućnost dostupnosti meni ili mojem izabranom liječniku, a u skladu sa zakonom. Liječnička tajna bit će poštovana cijelo vrijeme.					
_____ Datum	_____ Potpis kandidata	_____ Potpis liječnika (svjedoka)			
PREGLED:	<input type="checkbox"/> PRETHODNI	<input type="checkbox"/> REDOVITI	<input type="checkbox"/> IZVANREDNI	<input type="checkbox"/> DODATNI	
KATEGORIJA:	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

PSIHIJATRIJSKI PREGLED (INTERVJU):

1. ANAMNEZA

- prenatalna i perinatalna anamneza, rano djetinjstvo, predškolsko doba, kognitivni i motorički razvoj, razdoblje adolescencije, školovanje, emocionalni problemi, odnos prema roditeljima, razvoj seksualnosti, odrasla dob, socijalni život, seksualnost, vojska, stanje u široj obitelji, aktualna socijalna situacija
- raniji i sadašnji psihijatrijski i opće zdravstveni poremećaji (duševne bolesti-psihoze, ovisnost o alkoholu, drogama i lijekovima, depresija, poremećaji ličnosti, anksiozni poremećaji, PTSP, mentalna retardacija, epilepsija, liječenje ambulantno ili bolničko
- iz obiteljske anamneze psihijatrijski i opće zdravstveni poremećaji i genetske bolesti

2. PSIHIČKI STATUS

- vanjski izgled kandidata, ponašanje i reagiranje, verbalni i psihički kontakt, govor, stanje svijesti i orijentiranost, afekt raspoloženje i volja, psihomotorika, opažanje, pamćenje, zapamćivanje i sjećanje, mišljenje formalno i sadržajno i rasuđivanje, inteligencija, školsko znanje, informiranost i iskustvo, socijalna prilagodljivost, ličnost, rasuđivanje, uvid, vjerodostojnost

MIŠLJENJE

Psihijatrijsko mišljenje, napomene i preporuka:

IZJAVA LIJEČNIKA - ČLANA ZDRAVSTVENE KOMISIJE

Ovime potvrđujem da sam ja/član Komisije pregledao kandidata/pripadnika imenovanog u ovom izvještaju o psihijatrijskom pregledu te da je ovaj izvještaj sa svim prilogima, uključujući moje nalaze, potpun i točan.

Ime i prezime liječnika – psihijatra:	Potpis i pečat liječnika– psihijatra:	Potpis i pečat predsjednika zdravstvene komisije:
Datum završetka postupka:	Telefon/Telefaks:	

IZVJEŠTAJ O PSIHOLGIJSKOM ISPITIVANJU

DATUM PREGLEDA: _____

PROFESIONALNA TAJNA

IME I PREZIME KANDIDATA/PRIPADNIKA:	DATUM I MJESTO ROĐENJA:	VRSTA DOZVOLE:
<p>PRISTANAK NA USTUPANJE LIJEČNIČKIH PODATAKA: Ovime dopuštam ustupanje svih podataka iz ovog izvještaja i priloga ovlaštenom zrakoplovnom liječniku, nadležnom tijelu Republike Hrvatske, a kada je to potrebno i nadležnom tijelu druge države kako bi se u ovom obliku ili elektronički pohranjeni mogli koristiti za zdravstvenu procjenu. Dobiveni podaci ostaju u posjedu navedenih uz mogućnost dostupnosti meni ili mojem izabranom liječniku, a u skladu sa zakonom. Liječnička tajna bit će poštovana cijelo vrijeme.</p>		
_____ Datum	_____ Potpis kandidata	_____ Potpis vojnog psihologa (svjedoka)
PREGLED:	<input type="checkbox"/> PRETHODNI	<input type="checkbox"/> REDOVITI
KATEGORIJA:	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B
	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> IZVANREDNI
		<input type="checkbox"/> DODATNI

Indikacije za psihologijsku obradu:

Biografski podaci (obitelj, obrazovanje, socioekonomski status, napredovanje u poslu, kritični događaji, bolesti):
Kognitivne sposobnosti
Psihomotorne funkcije
Konativne osobine
Intervju
Mišljenje
Napomene i preporuka vojnog psihologa:

IZJAVA VOJNOG PSIHOLOGA - ČLANA ZDRAVSTVENE KOMISIJE

Ovime potvrđujem da sam ja/član Komisije pregledao kandidata/pripadnika imenovanog u ovom izvještaju o psihologijskom ispitivanju te da je ovaj izvještaj sa svim prilogima, uključujući moje nalaze, potpun i točan.

Ime i prezime vojnog psihologa:	Potpis i pečat vojnog psihologa:	Potpis i pečat predsjednika zdravstvene komisije:
Datum završetka postupka:	Telefon/telefaks:	

STOMATOLOŠKI STATUS

D	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	L

Mišljenje
Napomene i preporuka doktora stomatologije:

Ime i prezime doktora stomatologije:	Potpis i pečat doktora stomatologije:	Potpis i pečat predsjednika zdravstvene komisije:
Datum završetka postupka:	Telefon/telefaks:	

PRILOG 9

Tiskanica: NM-ZO

NALAZ I MIŠLJENJE ZDRAVSTVENE KOMISIJE ZA ZRAKOPLOVNO OSOBLJE

DATUM PREGLEDA: _____

PROFESIONALNA TAJNA

IME I PREZIME KANDIDATA/IMATELJA:			DATUM I MJESTO ROĐENJA:			VRSTA DOZVOLE:		
KATEGORIJA:	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E			
(201) PREGLED:	<input type="checkbox"/> PRETHODNI	<input type="checkbox"/> REDOVITI	<input type="checkbox"/> IZVANREDNI	<input type="checkbox"/> DODATNI				

<input type="checkbox"/>	Sposoban za kategoriju:
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
<input type="checkbox"/>	Izdano Uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti za kategoriju _____
<input type="checkbox"/>	Nesposoban za kategoriju _____, u skladu s _____
	Uvjet sposobnosti _____
<input type="checkbox"/>	Odgoda ocjene. Ako da, zbog čega i kome je upućen?

PRIMJEDBE, NAPOMENE

Potpisi i pečati članova komisije te ovlaštenih suradnika

član

član

član

član

ovlašteni suradnik

IZJAVA PREDSEDNIKA ZDRAVSTVENE KOMISIJE	
Ovime potvrđujem da sam ja/komisija kojom predsjedam pregledao kandidata/pripadnika Oružanih snaga imenovanog u ovom izvještaju te da je ovaj izvještaj sa svim priložima, uključujući moje nalaze, potpun i točan.	
Pravna ili fizička osoba koja ima ovlaštenje:	Potpis i pečat predsjednika zdravstvene komisije:
Ime i prezime liječnika (velikim slovima):	
Datum završetka postupka:	Telefon/telefaks:

**NAZIV USTANOVE,
MATIČNI BROJ**

Adresa/telefon/faks:

Broj uvjerenja:

Datum izdavanja:

UVJERENJE O ZDRAVSTVENOJ SPOSOBNOSTI ZRAKOPLOVNOG OSOBLJA*

IME I PREZIME

DATUM ROĐENJA

UDOVOLJAVA PROPISANIM ZDRAVSTVENIM ZAHTJEVIMA ZA

NE UDOVOLJAVA PROPISANIM ZDRAVSTVENIM ZAHTJEVIMA ZA

<input type="checkbox"/>	KATEGORIJU A	<input type="checkbox"/>	KATEGORIJU B	<input type="checkbox"/>	KATEGORIJU C
<input type="checkbox"/>	KATEGORIJU D	<input type="checkbox"/>	KATEGORIJU E		

UVJET SPOSOBNOSTI

NAPOMENA

Imenovani/a je:

SPOSOBAN **NESPOSOBAN** **DALJNJE LIJEČENJE/DG. OBRADA**

za obavljanje poslova: _____ Tip zrakoplova: _____

Datum pregleda: _____ **Datum isteka roka valjanosti:** _____

Potpis predsjednika zdravstvene komisije

* Na ovo uvjerenje može se podnijeti pritužba. Pritužba se upućuje preko izvršitelja pregleda nadležnoj Prvostupanjskoj zdravstvenoj komisiji Ministarstva obrane u roku od osam (8) dana od dana preuzimanja uvjerenja.

Napomena: Kada se Uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti zrakoplovnog osoblja donosi za djelatnu vojnu osobu, izvršitelj pregleda izdat će i novo Uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti za djelatnu vojnu službu ako u kalendarskoj godini istječe valjanost važećeg Uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti za djelatnu vojnu službu.

**UVJERENJE O ZDRAVSTVENOJ SPOSOBNOSTI
ZRAKOPLOVNOG OSOBLJA – PRILOG UZ DOZVOLU**

**REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO OBRANE
ORUŽANE SNAGE RH ZAPOVJEDNIŠTVO ZA
POTPORU
ZAVOD ZA ZRAKOPLOVNU MEDICINU
VOJNO ZDRAVSTVENOG SREDIŠTA**



**REPUBLIC OF CROATIA
MINISTRY OF DEFENCE
CROATIAN ARMED FORCES
COMMAND FOR SUPPORT
AERONAUTICAL MEDICINE
INSTITUTE OF MILITARY
MEDICINE CENTRE**

UVJERENJE O ZDRAVSTVENOJ SPOSOBNOSTI
ZRAKOPLOVNOG OSOBLJA
MEDICAL AERONAUTICAL PERSONNEL CERTIFICATE

I. Ime i Prezime
imatelja:
*First and last
name of holder:*

II. Mjesto i
datum rođenja:
*Place and date
of birth:*

III. Adresa:
Address:

IV. Potpis
imatelja:
*Signature of
holder:*

V. Kategorija zdravstvene sposobnosti :
Medical Category:

VI. Datum izdavanja:
Date of issue (dd/mm/yyyy)

VII. Datum isteka roka valjanosti:
Expiry date (dd/mm/yyyy):

VIII. Vrijedi uz dozvolu broj:
Valid with licence number:

IX. Ograničenja (kod i kratki opis):
Limitations (code and short description):

X. Potpis ovlaštene osobe i pečat:
Signature of authorized person and Stamp:

PRILOG 12

Tiskanica: ZS

IZJAVA o zdravstvenom stanju povratnika iz operacije potpore miru i druge aktivnosti u inozemstvu

Ime, ime oca ili majke, prezime: _____

OIB/datum rođenja: _____

Naziv operacije potpore miru i druge aktivnosti u inozemstvu (u daljnjem tekstu: operacija): _____

Kontigent: _____

Pitanja o zdravstvenom stanju odnose se na razdoblje od upućivanja u operaciju do dana ispunjavanja Izjave.

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Jeste li imali problema sa zdravljem koji su se razvili tijekom boravka u operaciji?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Jeste li imali problema sa zdravljem zubiju koji su se razvili tijekom boravka u operaciji? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Jeste li bili na liječenju ili bolovanju tijekom rada u operaciji?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Jeste li tražili ili ste namjeravali tražiti stručnu pomoć za Vaše duševno zdravlje kao rezultat boravka u operaciji?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Imate li kakvih pitanja ili nedoumica vezano za zdravlje i izloženosti riziku tijekom Vašeg boravka u operaciji? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Jeste li bili podvrgnuti bilo kakvoj operaciji tijekom boravka u operaciji? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ako da, zbog čega?: _____ | | |
| 7. Uzimate li sada bilo kakve lijekove ili bilo koje druge preparate? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ako da, koje? _____ | | |
| 8. Dobivate li u posljednje vrijeme ili gubite na težini ili apetitu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Jeste li ste primijetili bilo kakve promjena na koži tijekom boravka u operaciji?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Imate li poteškoća s menstruacijom (žene)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Jeste li trudni (žene)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Pušite li i koliko cigareta na dan? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Broj cigareta: _____ | | |
| 13. Pijete li alkoholna pića i koliko na dan? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vrsta pića: _____ Količina: _____ | | |

Dragovoljno se pristajem podvrgnuti testiranju na droge i alkohol, kao i u slučaju potrebe testiranja na HIV i druge prenosive bolesti.

Izjavljujem da su podaci koje sam dao/la istiniti i da sam ih dao u cijelosti i po mojem najboljem znanju.

Preuzimam stegovnu, materijalnu i kaznenu odgovornost za možebitne posljedice u slučaju davanja krivih ili nepotpunih podataka. Pristajem da se sva moja medicinska dokumentacija koja se nalazi kod izabranog doktora primarne zdravstvene zaštite, drugih doktora medicine ili u drugim zdravstvenim ustanovama na traženje dostavi zdravstvenim djelatnicima Ministarstva obrane i Oružanih snaga.

Moj izabrani doktor opće medicine je: _____

Adresa ordinacije _____

Mjesto rada: _____

Ova izjava daje se kao prilog procjeni zdravstvenog stanja po povratku iz operacije i ne može se upotrijebiti u druge svrhe.

Mjesto, datum: _____

 vlastoručni potpis

PRILOG 13

Tiskanica: **PZS**

NAZIV USTANOVE, MATIČNI BROJ

Broj procjene:

Mjesto: Datum procjene:

PROCJENA ZDRAVSTVENOG STANJApovratnika iz operacije potpore miru i druge aktivnosti
u inozemstvu

Ime, ime oca ili majke, prezime: _____

OIB/datum rođenja: _____

Naziv operacije potpore miru: _____ Kontingent: _____

Država u kojoj se provodi operacija potpore miru: _____

Područje operacije potpore miru: _____ Datum pregleda: _____

Procjena zdravstvenog stanja obuhvaća razdoblje od upućivanja u operaciju potpore miru i druge aktivnosti u inozemstvu do dana donošenja Procjene.

Procijenjeno zdravstveno stanje

(zaokružiti predviđeno)

A) Bez promjene zdravstvenog stanja

B) Promjene zdravstvenog stanja bez utjecaja na zdravstvenu sposobnost za djelatnu vojnu službu

C) Promjene zdravstvenog stanja koje utječu na zdravstvenu sposobnost za djelatnu vojnu službu (potrebno donošenje ocjene zdravstvene sposobnosti za djelatnu vojnu službu)

Procjena nije donesena zbog: _____

Primjedba: _____

Žig i potpis doktora medicine
specijalist medicine rada

MP

PRILOG 14

Tiskanica: **ZP**
PROFESIONALNA TAJNA**KARTON ZDRAVSTVENOG PREGLEDA**

USTROJSTVENA JEDINICA/ ZDRAVSTVENA USTANOVA:

Broj protokola: _____

Datum upisa: _____

Osoba je upućena na: 1. PRETHODNI, 2. REDOVITI, 3. IZVAN-
REDNI zdravstveni pregled (označiti vrstu pregleda)Svrha pregleda (upućivanje u operaciju potpore miru, izobrazba
u inozemstvu i dr.): _____**OSOBNİ PODACI O OSOBI**

Ime, ime oca ili majke, prezime: _____

OIB/datum rođenja: _____

Mjesto rođenja: _____ Mjesto boravka: _____

Ulica i kbr., telefon: _____

Spol: _____ Bračno stanje: _____

Školska sprema: _____

Ustrojstvena jedinica MO/OS RH: _____

Utvrđen invaliditet i %: _____

TV (cm) _____ TM (kg) _____ ITM _____

Ime, prezime, naziv ordinacije i adresa izabranog doktora medicine primarne zdravstvene zaštite: _____

ANAMNEZA

OBITELJSKA _____

OSOBNIA (ranije bolesti, alergije) _____

RADNA (radni staž, poslovi, izloženost) _____

potpis

Izvod iz priložene medicinske dokumentacije:

LABORATORIJSKI NALAZI

SE _____ E _____ Hgb _____ Htc _____ L _____

GUK _____ Urea _____ Kreatinin _____

Bilirubin (ukup.) _____ AST _____ ALT _____

GGT _____ Ac. uricum _____ Kolesterol (ukup.) _____ Tri-

gliceridi _____ HDL _____ LDL _____ URIN: _____

Alb. _____ Šećer _____ Sediment _____

OSTALI LAB. NALAZI: _____

Prisutnost psihoaktivnih tvari/ alkohola: _____

Krvna grupa _____ Rh faktor _____

OFTALMOLOŠKI STATUS

VOD sc: _____ VOD cc: _____

VOS sc: _____ VOS cc: _____

VOU sc: _____ VOU cc: _____

TOU: _____ FOU: _____

Kolorni vid: _____

Stereoskopski vid: _____

Noćni vid: _____

Forije na daleko: _____

OSTALO: _____

MIŠLJENJE (Dg., procjena): _____

SPEC. OFTALMOLOG/MED. RADA

OTORINOLARINGOLOŠKI STATUS

Uši: D _____ L _____

Nos: _____

Grlo: _____

TA D: _____

Antitijela protiv HAV-IgM (anti HAV-IgM)	
Antitijela protiv hepatitis C virusa (anti HCV)	
Hepatitis C core antigen (HCAg)	
HIV Ag/At kombinirani test	
TP-EIA (Enzimimuni test na treponemska antitijela)	

CIJEPNI STATUS

Cjepivo protiv	Datum cijepljenja				
	I. doza	II. doza	III. doza	Docjepljivanje	Ostalo
Difterije i tetanusa					
Trbušnog tifusa					
Hepatitis A					
Hepatitis B					
Hepatitis A i B					
Meningokoknog meningitisa					
Žute groznice					
Bjesnoće					
Krpeljnog meningoencefalitisa					
Ospica, zaušnjaka i rubeole					

Boravak u zemljama visokog zdravstvenog rizika: _____

Ako da, koje? _____

Upućuje se u operaciju potpore miru: _____

Povratak iz operacije potpore miru: _____

Mišljenje epidemiologa _____

MIŠLJENJE (Dg., procjena): _____

SPEC. EPIDEMIOLOG/SPEC. JAVNOG ZDRAVSTVA

OSTALI NALAZI

– GINEKOLOŠKI STATUS: _____

MIŠLJENJE (Dg., procjena): _____

SPEC. GINEKOLOG

– RTG pluća učinjen (datum): _____

Nalaz: _____

OSTALI SPECIJALISTIČKI NALAZI:

PONOVI PRETRAGU: _____

DOSTAVITI MEDICINSKU DOKUMENTACIJU: _____

NALAZ I MIŠLJENJE SPECIJALISTA MEDICINE RADA

Organ/osjetilo (ocjena)

R	N	OS	O	U	NP	L	TV (cm)	Grada (slaba, srednja, jaka)

Patološko stanje (zaokruži): As, Ob, K, Z, M, KV, NV, SV, IKS

OCJENA ZDRAVSTVENE SPOSOBNOSTI: _____

Dijagnoza/e (MKB-10): _____

Točka/e Popisa bolesti i srodnih zdravstvenih problema: _____

Točka/e Popisa psihologijskih kriterija: _____

Potrebno daljnje liječenje/dijagnostička obrada zbog: _____

Rok ponovnog pregleda (najviše 90 dana): _____

Primjedba: _____

Datum pregleda: _____

SPECIJALIST MEDICINE RADA