



Об утверждении правил экспертизы установления связи профессионального заболевания с выполнением трудовых (служебных) обязанностей

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-301/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 22 декабря 2020 года № 21862.

В соответствии с подпунктом 3) статьи 9 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые правила экспертизы установления связи профессионального заболевания с выполнением трудовых (служебных) обязанностей.

2. Комитету санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

*Министр здравоохранения
Республики Казахстан*

А. Цой

"СОГЛАСОВАН"

Министерство труда и социальной
защиты населения Республики Казахстан

Утвержден приказом
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 21 декабря 2020 года
№ ҚР ДСМ-301/2020

Правила экспертизы установления связи профессионального заболевания с выполнением трудовых (служебных) обязанностей

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие правила экспертизы установления связи профессионального заболевания с выполнением трудовых (служебных) обязанностей (далее – Правила) разработаны в соответствии с подпунктом 3) статьи 9 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс) и определяют порядок проведения экспертизы установления связи профессионального заболевания с выполнением трудовых (служебных) обязанностей.

2. В настоящих Правилах используются следующие понятия и определения:

1) санитарно-эпидемиологическая характеристика условий труда – документ, оформляемый территориальными подразделениями государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, с учетом профессионального маршрута работника, для установления связи заболевания с вредными и (или) опасными условиями труда;

2) острое профессиональное заболевание – заболевание, возникшее после однократного (в течение не более одной смены) воздействия вредных профессиональных факторов;

3) вредные условия труда – условия труда, которые характеризуются наличием вредных производственных факторов;

4) вредный производственный фактор – производственный фактор, воздействие которого на работника может привести к заболеванию или снижению трудоспособности и (или) отрицательному влиянию на здоровье потомства;

5) профессиональное заболевание – острое или хроническое заболевание, вызванное воздействием на работника вредных производственных факторов в связи с выполнением им своих трудовых (служебных) обязанностей;

6) экспертиза установления связи профессионального заболевания с выполнением трудовых (служебных) обязанностей - вид экспертизы в области здравоохранения, определяющей наличие либо отсутствие причинно- следственных связей между клиническими проявлениями заболевания, результатами медицинского обследования, профессиональный маршрут пациента и производственными факторами на основе анализа данных санитарно- эпидемиологической характеристики условий труда;

7) профессиональный маршрут – перечень приобретенных человеком профессий в хронологическом порядке;

8) хроническое профессиональное заболевание – заболевание, возникшее после многократного и длительного воздействия вредных производственных факторов.

3. Экспертиза установления связи профессионального заболевания с выполнением трудовых (служебных) обязанностей проводится по перечню профессиональных заболеваний согласно приложению 1 к настоящим Правилам.

4. Экспертиза установления связи профессионального заболевания с выполнением трудовых (служебных) обязанностей подразделяется на:

первичную, которая проводится при подозрении на наличие причинно-следственных отношений между воздействием вредных производственных факторов и развитием заболевания;

повторную, которая проводится после прохождения пострадавшим работником лечебно-реабилитационных мероприятий и (или) перед переосвидетельствованием в органах государственной медико-социальной экспертизы.

5. Экспертиза установления связи профессионального заболевания с выполнением трудовых (служебных) обязанностей проводится в отношении работников, выполняющих работу по трудовому договору.

6. Экспертиза установления связи профессионального заболевания с выполнением трудовых (служебных) обязанностей проводится государственными организациями здравоохранения, оказывающими специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии и экспертизы в составе организации образования в области здравоохранения (далее – клиника профессионального здоровья), утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения в соответствии с пунктом 4 статьи 220 Кодекса.

Глава 2. Порядок проведения экспертизы установления связи профессионального заболевания с выполнением трудовых (служебных) обязанностей

7. Профессиональные заболевания (острые, хронические), обусловлены воздействием на лиц, указанных в пункте 5 настоящих Правил, вредных и (или) опасных производственных факторов в связи с выполнением работником своих трудовых (служебных) обязанностей, повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности.

8. Диагноз острого профессионального заболевания, а также предварительный диагноз хронического профессионального заболевания устанавливается медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь вне зависимости от форм собственности (далее – медицинские организации), диагноз хронического профессионального заболевания – государственными организациями здравоохранения, оказывающими специализированную медицинскую помощь в области профессиональной патологии и экспертизы в составе организации образования в области здравоохранения (далее – клиника профессионального здоровья) работникам предприятий или организаций, проживающих в Республике Казахстан.

Сноска. Пункт 8 – в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 11.03.2022 № ҚР ДСМ-23 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

9. Медицинские организации на основании клинических данных состояния здоровья работника, карты эпидемиологического обследования очага инфекционного и паразитарного заболевания, утвержденной приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 августа 2021 года № ҚР ДСМ-84 "Об утверждении форм учетной и отчетной документации в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 24082) (далее – Приказ № ҚР ДСМ-84) и (или) акта о несчастном случае, связанном с трудовой деятельностью утвержденного приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 декабря 2015 года № 1055 "Об утверждении форм по оформлению материалов расследования несчастных случаев, связанных с трудовой деятельностью" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 12655) устанавливают окончательный диагноз острого профессионального заболевания и составляют извещение по форме, утвержденной приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020 "Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21579) (далее – Приказ № ҚР ДСМ-175/2020).

Сноска. Пункт 9 – в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 11.03.2022 № ҚР ДСМ-23 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

10. При выявлении у работника стойких нарушений функции организма, вследствие острого профессионального заболевания пациент консультируется врачом медицины труда (профессиональная патология) (далее – врач-профпатолог).

11. Граждане с предварительным диагнозом хронического профессионального заболевания, а также при сохранении стойких нарушений функции организма, вследствие острого профессионального заболевания более трех месяцев направляются в клинику профессионального здоровья для экспертизы установления связи профессионального заболевания с выполнением трудовых (служебных) обязанностей субъектами здравоохранения, с представлением документов согласно пункту 15 настоящих Правил.

Сноска. Пункт 11 – в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 11.03.2022 № ҚР ДСМ-23 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

12. Для проведения экспертизы установления связи хронического профессионального заболевания с выполнением трудовых (служебных) обязанностей и

последствий острого профессионального заболевания в клинике профессионального здоровья формируется постоянно действующая экспертная профпатологическая комиссия (далее – ЭППК) по профилю заболеваний утверждаемый руководителем клиники профессионального здоровья.

13. Председателем ЭППК является врач-профпатолог с квалификационной категорией (ученой и (или) академической степенью), являющийся специалистом по профилю заболеваний.

Общее количество членов ЭППК составляет не менее 3 человек. Членами комиссии являются врачи, которые имеют специальность "Медицина труда (Профессиональная патология)". При необходимости для проведения экспертизы привлекаются врачи по профилю заболевания (не являющиеся членами комиссии).

14. ЭППК проводит первичную экспертизу установления связи профессионального заболевания с выполнением работником трудовых (служебных) обязанностей и определяет функциональные нарушения, повторную экспертизу – в случаях прогрессирования или регрессии заболевания с определением степени функциональных нарушений.

15. Медицинские организации обслуживающие предприятия, по месту прикрепления пациента, кабинеты профессиональной патологии вне зависимости от форм собственности направляют пациентов в клинику профессионального здоровья на экспертизу установления связи профессионального заболевания с выполнением работником трудовых (служебных) обязанностей со следующими документами:

1) направление медицинской организации, по форме, утвержденной Приказом № ҚР ДСМ-175/2020;

2) заключение врачебно-консультационной комиссии по форме, утвержденной Приказом № ҚР ДСМ-175/2020;

3) выписка из медицинских карт амбулаторного пациента (амбулаторной, стационарной) с данными обязательных (предварительного и периодического) медицинских осмотров, результатами лабораторных и функциональных исследований по форме, утвержденной Приказом № ҚР ДСМ-175/2020;

4) подлинник медицинской карты амбулаторного пациента по форме, утвержденной Приказом № ҚР ДСМ-175/2020;

5) санитарно-эпидемиологическая характеристика условий труда;

6) акт о несчастном случае, связанном с трудовой деятельностью предоставляет пациент, указанный в пункте 11 (далее – Акт) по форме, утверждаемой уполномоченным государственным органом по труду, в соответствии со статьей 190 Трудового Кодекса Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года (далее–Трудовой кодекс);

7) документы, подтверждающие трудовую деятельность работника в соответствии со статьей 35 Трудового Кодекса.

15-1. Санитарно-эпидемиологическая характеристика условий труда (далее – СЭХ) оформляется территориальным подразделением государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения (далее – территориальное подразделение) с учетом профессионального маршрута работника на основе документов и материалов, предоставляемых работодателем и имеющихся результатов санитарно-эпидемиологического мониторинга, контроля и надзора по форме, утвержденной Приказом № ҚР ДСМ-84.

Руководитель организации (работодатель), согласно профессиональному маршруту работника, после получения извещения о предварительном диагнозе хронического профессионального заболевания и (или) отравления, по форме, утвержденной Приказом № ҚР ДСМ-175/2020, или информирования территориального подразделения, в течение трех рабочих дней формирует Комиссию по сбору и подготовке информации для составления санитарно-эпидемиологической характеристики условий труда (далее – Комиссия) работника на данном предприятии. В состав Комиссии входят представители работодателя, специалист службы безопасности и охраны труда (или лицо, назначенное работодателем ответственным по безопасности и охране труда), медицинский работник предприятия, специалист медицинской организации, обслуживающей предприятие, представитель профсоюза, пострадавший работник и (или) представитель работника, с привлечением по решению Комиссии, либо в спорных ситуациях, врачей-профпатологов с квалификационной категорией (ученой и (или) академической степенью), являющимися специалистами по профилю заболевания работника либо специалистов организаций научной деятельности, имеющих ученые и (или) академические степени в области санитарии, гигиены и эпидемиологии, общественного здравоохранения, профессиональной патологии за счет работодателя, а также специалист территориального подразделения.

Комиссия в течение десяти рабочих дней, проводит сбор необходимых документов и материалов для составления СЭХ, в том числе архивных данных, характеризующих условия труда на рабочем месте (участке, в цехе) работника (либо на аналогичных рабочих местах) за весь профессиональный маршрут на данном предприятии:

- 1) материалы производственного контроля;
- 2) материалы аттестации производственного объекта по условиям труда;
- 3) материалы и результаты проверок территориальных подразделений и территориальных подразделений уполномоченного государственного органа по труду;
- 4) материалы расследований несчастных случаев, специального расследования;
- 5) сведения о проведенных медицинских осмотрах, амбулаторные карты;
- 6) план мероприятий по оздоровлению выявленных в ходе периодических медицинских осмотров больных;
- 7) выписки из журналов регистрации инструктажей и протоколов проверки знаний работника по охране труда;

8) копии документов, подтверждающих выдачу работнику средств индивидуальной защиты;

9) выписки из инструкций, положений, приказов либо актов, регламентирующих требования безопасности и охраны труда, обязанности и ответственность должностных лиц за обеспечение здоровых и безопасных условий труда на производстве;

10) сведения о характере и тяжести повреждения здоровья пострадавшего;

11) химические вещества и соединения, в контакте с которыми осуществлялась трудовая деятельность работника, в герметичной упаковке с указанием наименования веществ, даты упаковки, заверенные печатью работодателя (при наличии) при подозрении на профессиональное заболевание аллергического характера.

При отсутствии либо при наличии неполных данных, характеризующих условия труда работника, работодатель за счет собственных средств проводит необходимые лабораторно-инструментальные и гигиено-физиологические исследования с целью оценки условий труда на рабочем месте работника или аналогичных рабочих местах, с учетом данных производственного контроля.

Работодатель представляет необходимые документы и материалы, собранные Комиссией в течение 3 (трех) рабочих дней, в территориальное подразделение, которое на основании предоставленной информации и имеющихся у себя сведений (в том числе актов расследования случаев профессиональных заболеваний работников данных и (или) аналогичных производств, либо участков (цехов), архивных результатов санитарно-эпидемиологического мониторинга, контроля и надзора) в течение 10 (десяти) рабочих дней составляет СЭХ в трех экземплярах и направляет один экземпляр медицинской организации, представившей извещение о подозрении на профессиональное заболевание и (или) отравление по форме, утвержденной Приказом № ҚР ДСМ-175/2020, второй экземпляр работодателю.

При предоставлении недостаточной информации для составления СЭХ, территориальное подразделение в течение 3 (трех) рабочих дней письменно в произвольной форме информирует работодателя о необходимости представления дополнительной информации, которую работодатель предоставляет в срок 5 (пять) рабочих дней с момента получения письменного информирования.

Если возникновение профессионального заболевания и (или) отравления обусловлено работой на объектах, подконтрольных разным территориальным подразделениям, то территориальное подразделение по последнему месту работы лица с подозрением на профессиональное заболевание и (или) отравление составляет СЭХ на основании материалов, полученных из соответствующих территориальных подразделений и других организаций (работодателей) по официальным запросам. Организации, получившие запрос, предоставляют копии затребованных документов для составления СЭХ в срок 10 (десять) рабочих дней.

Сноска. Глава 2 дополнена пунктом 15-1 в соответствии с приказом Министра здравоохранения РК от 11.03.2022 № ҚР ДСМ-23 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

16. Клиника профессионального здоровья проводит лабораторные и функциональные исследования согласно клинических протоколов в соответствии с подпунктом 78) статьи 7 Кодекса.

17. ЭППК проводит первичную экспертизу установления связи профессионального заболевания с выполнением работником трудовых (служебных) обязанностей при наличии документов, указанных в пункте 15 и результатов исследований, указанных в пункте 16 Настоящих правил.

18 ЭППК рассматривает:

1) профессиональный маршрут:

документы, подтверждающие трудовую деятельность пациента, в соответствии со статьей 35 Трудового Кодекса;

2) стаж работы:

непрерывный стаж работы во вредных и (или) опасных условиях труда не менее восьми лет;

экспертиза установления связи профессионального заболевания с выполнением трудовых (служебных) обязанностей не проводится после прекращения работы во вредных и (или) опасных условиях труда более трех лет, если в период работы во вредных и (или) опасных условиях труда не установлено начало формирования заболевания, кроме заболеваний, указанных в пункте 19 настоящих Правил;

3) санитарно-эпидемиологическая характеристика условий труда:

в санитарно-эпидемиологической характеристике условий труда отражаются все вредные и (или) опасные производственные факторы труда работника (тяжесть трудового процесса, физические, химические, биологические факторы) по всему профессиональному маршруту, согласно трудовой книжки и данным обязательной периодической аттестации производственных объектов по условиям труда за все годы работы работника;

при отсутствии или при наличии неполных данных рабочего процесса в санитарно-эпидемиологической характеристике условий труда руководителем клиники профессионального здоровья выдается запрос в территориальные подразделения государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения (далее – территориальное подразделение) на дополнение к санитарно-эпидемиологической характеристике условий труда;

в случае если исследования производственной среды не производились, это не является препятствием к установлению диагноза профессионального заболевания, так

как при этом учитываются данные научной литературы (при их наличии и актуальности), моделирования, а также экстраполяции сходных производственных условий;

4) акт о несчастном случае, связанном с трудовой деятельностью предоставляет пациент указанный в пункте 11 (при наличии) по форме, установленной уполномоченным государственным органом по труду, в соответствии со статьей 190 Трудового Кодекса;

5) анамнез заболевания пациента:

ЭППК анализирует медицинские документы (подлинники медицинских карт амбулаторного пациента с медицинской организации с данными обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров, данные электронного паспорта здоровья) по форме, утвержденной Приказом № ҚР ДСМ-175/2020:

ЭППК анализируются все обращения работника за медицинской помощью по каждому профилю заболевания, в том числе жалобы пациента, история развития заболевания, клинические данные и результаты медицинских обследований:

при отсутствии достаточных сведений по медицинской документации ЭППК запрашивает дополнительные документы, необходимые для экспертизы связи профессионального заболевания с выполнением трудовых (служебных) обязанностей;

б) клинические данные и данные результатов обследования;

ЭППК учитывает комплекс изменений клинических и параклинических методов исследований, устанавливает окончательный клинический диагноз с указанием основного диагноза, осложнений и степени функциональных изменений органов и систем организма.

19 ЭППК учитывает:

1) в случае если имеет место многофакторность причин заболевания и в их числе имеется профессиональный фактор, то заболевание считается профессиональным;

2) некоторые профессиональные заболевания: силикоз, бериллиоз, папиллома мочевого пузыря, злокачественные новообразования развиваются через длительный срок после прекращения работы в контакте с вредными, и (или) опасными производственными факторами;

3) при установлении хронического профессионального заболевания аллергического, инфекционного характера имеет значение контакт с действующими сенсибилизирующими веществами или биологическом фактором, особенности клинических проявлений. Стаж работы не учитывается.

20 По результатам проведения экспертизы ЭППК выносит следующие заключения:

1) заболевание связано с воздействием профессиональных факторов (заболевание профессиональное, первичное);

2) заболевание не связано с воздействием профессиональных факторов;

3) контрольная группа по профессиональному заболеванию с рекомендациями повторного направления в клинику профессионального здоровья через год;

4) требуются дополнительные сведения (указываются какие), дополнительное обследование и (или) консультация специалистов с повторным заседанием ЭППК;

5) профессиональное заболевание прогрессирует или регрессирует (заболевание профессиональное, повторное).

21 ЭППК решает вопрос о хронизации процесса и определяет последствия острого профессионального заболевания с указанием степени и выраженности клинических проявлений.

22 ЭППК в результате экспертизы определяет форму повторного рассмотрения материалов (очная, заочная).

23 Заключение ЭППК оформляется согласно приложению 2 к настоящим Правилам.

Заключение ЭППК оформляется на бумажном и электронном носителях и хранится в медицинской документации больного в клинике профессионального здоровья постоянно в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра культуры и спорта Республики Казахстан от 29 сентября 2017 года № 263 "Об утверждении Перечня типовых документов, образующихся в деятельности государственных и негосударственных организаций, с указанием срока хранения" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан 18 ноября 2017 года под № 15997) (далее – Приказ № 263).

Заключение ЭППК включается в медицинскую документацию (выписку из медицинской карты стационарного больного, выписку из медицинской карты амбулаторного пациента) по форме, утверждаемой уполномоченным органом, в области здравоохранения в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

24 В случае сложности определения экспертизы связи профессионального заболевания с выполнением трудовых (служебных) обязанностей ЭППК или в связи с несогласием работника, работодателя, страховой компании с заключением ЭППК, согласно срока рассмотрения обращения в соответствии со статьей 8 Закона РК от 12 января 2007 года "О порядке рассмотрения обращений физических и юридических лиц" , медицинские документы пациента клиникой профессионального здоровья направляются на рассмотрение в Республиканскую экспертную конфликтную профпатологическую комиссию (далее – РЭКППК).

25 Порядок и состав РЭКППК утверждается руководителем организации образования в области здравоохранения, на базе которой создается РЭКППК.

Сноска. Пункт 25 – в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 11.03.2022 № ҚР ДСМ-23 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

26 РЭКППК рассматривает документы в сроки в соответствии со статьей 8 Закона РК от 12 января 2007 года "О порядке рассмотрения обращений физических и

юридических лиц". При необходимости приглашает на заседания врачей по профилю заболеваний, запрашивает от организаций документы, необходимые для экспертизы.

27 РЭКППК рассматривает следующие документы:

1) обращения;

2) заключение ЭППК;

3) документы пациента, указанные в пункте 15, результаты исследований, указанных в пункте 16 настоящих Правил.

4) дополнительные документы, полученные по запросу ЭППК или представленные пациентом (если таковы имеются).

28 При необходимости РЭКППК запрашивает дополнительные документы от медицинских организации обслуживающие предприятия, по месту прикрепления пациента, кабинетов профессиональной патологии, территориальных подразделений, работодателя для проведения экспертизы связи профессионального заболевания с выполнением трудовых (служебных) обязанностей указанные в подпунктах 3-6 пункта 15 настоящих Правил.

29 При получении запрошенных документов проводится повторное заседание РЭКППК, для экспертизы связи профессионального заболевания с выполнением трудовых (служебных) обязанностей, с принятием решения по очной или заочной форме:

1) заболевание связано с воздействием профессиональных факторов (заболевание профессиональное, первичное);

2) заболевание не связано с воздействием профессиональных факторов;

3) снятие хронического профессионального заболевания (отравления).

30 Заключение РЭКППК оформляется согласно приложению 3 к настоящим Правилам.

31 Заключение РЭКППК оформляется на бумажном носителе в трех экземплярах, из которых:

1) один экземпляр выдается заявителю или его законному представителю (работнику, работодателю, страховой компании);

2) второй экземпляр вводится в медицинскую информационную систему;

3) третий экземпляр хранится в медицинской документации больного в клинике профессионального здоровья постоянно в соответствии Приказом № 263.

32 При первичном установлении хронического профессионального заболевания клиникой профессионального здоровья оформляется извещение о профессиональном заболевании по форме согласно приложению 4 к настоящим Правилам и в течение 3 (трех) рабочих дней направляется работодателям, согласно профессионального маршрута работника, в территориальное подразделение, выдавшее СЭХ, и медицинской организации, установившей подозрение (предварительный диагноз) на профессиональное заболевание.

Сноска. Пункт 32 – в редакции приказа Министерства здравоохранения РК от 11.03.2022 № ҚР ДСМ-23 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Приложение 1
к Правилам экспертизы
установления
связи профессионального
заболевания с
выполнением трудовых
(служебных)
обязанностей

Перечень профессиональных заболеваний

№	Перечень заболеваний, связанных с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов	Код заболевания по МКБ-10	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора	Код внешней причины по МКБ-10	Примерный перечень проводимых работ, производств
1	2	3	4	5	6
1. Заболевания (острые отравления, их последствия, хронические интоксикации), связанные с воздействием производственных химических факторов					
1.	Острое отравление этанолом	T51.0	Этанол	Y96	
2.	Острое отравление спиртами (за исключением этанола)	T51.1 T51.8	Другие спирты	Y96	
Заболевания, связанные с воздействием нефтепродуктов					
3.	Острое отравление нефтепродуктами	T52.0	Нефтепродукты, в том числе бензин, керосин	Y96	
4.	Хроническая интоксикация нефтепродуктами	T52.0	Нефтепродукты, в том числе бензин, керосин	Y96	
Заболевания, связанные с воздействием бензола					
5.	Острое отравление бензолом	T52.1	Бензол	Y96	
6.	Хроническая интоксикация бензолом	T52.1	Бензол	Y96	

Заболевания, связанные с воздействием гомологов бензола				
7.	Острое отравление гомологами бензола	T52.2	Гомологи бензола	Y96
8.	Хроническая интоксикация гомологами бензола	T52.2	Гомологи бензола	Y96
9.	Острое отравление гликолями	T52.3	Гликоли	Y96
10.	Острое отравление кетонами	T52.4	Кетоны	Y96
Заболевания, связанные с воздействием четыреххлористым углеродом				
11.	Острое отравление четыреххлористым углеродом	T53.0	Четыреххлористый углерод	Y96
12.	Хроническая интоксикация четыреххлористым углеродом	T53.0	Четыреххлористый углерод	Y96
Заболевания, связанные с воздействием хлороформом				
13.	Острое отравление хлороформом	T53.1	Хлороформ	Y96
14.	Хроническая интоксикация хлороформом	T53.1	Хлороформ	Y96
Заболевания, связанные с воздействием трихлорэтилена				
15.	Острое отравление трихлорэтиленом	T53.2	Трихлорэтилен	Y96
16.	Хроническая интоксикация трихлорэтиленом	T53.2	Трихлорэтилен	Y96
Заболевания, связанные с воздействием тетрахлорэтилена				
17.	Острое отравление тетрахлорэтиленом	T53.3	Тетрахлорэтилен	Y96
	Хроническая интоксикация			

18.	тетрахлорэти леном	T53.3	Тетрахлорэти лен	Y96
Заболевания, связанные с воздействием дихлорметана				
19.	Острое отравление дихлорметано м	T53.4	Дихлорметан	Y96
20.	Хроническая интоксикация дихлорметано м	T53.4	Дихлорметан	Y96
Заболевания, связанные с воздействием хлорфторуглеродов				
21.	Острое отравление хлорфторугле родами	T53.5	Хлорфторугле роды	Y96
22.	Хроническая интоксикация хлорфторугле родами	T53.5	Хлорфторугле роды	Y96
Заболевания, связанные с воздействием галогенпроизводных алифатических углеводов				
23.	Острое отравление галогенпроиз водными алифатически х углеводородо в	T53.6	Галогенпроиз водные алифатически х углеводородо в, в том числе хлорметан, винилхлорид# , фторметан, хлорпрен, ди- и трихлорэтан , трифторэтиле н , перхлорэтиле н, дифторэтан и др.	Y96
24.	Хроническая интоксикация галогенпроиз водными алифатически х углеводородо в	T53.6	Галогенпроиз водные алифатически х углеводородо в, в том числе хлорметан, фторметан, хлорпрен, ди- и трихлорэтан , трифторэтиле	Y96

			н , перхлорэтилен, дифторэтан и др.	
25.	Хроническая интоксикация винилхлоридом	T53.6	Винилхлорид	Y96
26.	Хроническая интоксикация пара-трет-бутилфенолом	T54.0	Пара-трет-бутилфенол	Y96
Заболевания, связанные с воздействием вещества раздражающего действия (ирритантов)				
27.	Острое отравление ирритантами	T65.8	Химические вещества, обладающие раздражающим действием (ирританты)	Y96
28.	Хроническая интоксикация ирритантами	T65.8	Химические вещества, обладающие раздражающим действием (ирританты)	Y96
Заболевания, связанные с воздействием едких кислот и кислотоподобных веществ				
29.	Острое отравление едкими кислотами и кислотоподобными веществами	T54.2	Едкие кислоты и кислотоподобные вещества (серная, соляная, азотная и другие кислоты и др.)	Y96
30.	Хроническая интоксикация едкими кислотами и кислотоподобными веществами	T54.2	Едкие кислоты и кислотоподобные вещества (серная, соляная, азотная и другие кислоты и др.)	Y96
Заболевания, связанные с воздействием едких щелочей и щелочеподобных веществ				
31.	Острое отравление едкими щелочами и	T54.3	Едкие щелочи и	Y96

	щелочеподобными веществами		щелочеподобные вещества	
32.	Хроническая интоксикация едкими щелочами и щелочеподобными веществами	T54.3	Едкие щелочи и щелочеподобные вещества	Y96
Заболевания, связанные с воздействием свинца и его соединений				
33.	Хроническая интоксикация свинцом и его соединениями	T56.0	Свинец и его соединения	Y96
34.	Острое отравление тетраэтилсвинцом (проявления: расстройство вегетативной	T56.0	Тетраэтилсвинец	Y96
Заболевания, связанные с воздействием ртути и ее соединениями				
35.	Острое отравление ртутью и ее соединениями	T56.1	Ртуть и ее соединения	Y96
36.	Хроническая интоксикация ртутью и ее соединениями	T56.1	Ртуть и ее соединения	Y96
Заболевания, связанные с воздействием хрома и его соединений				
37.	Острое отравление хромом и его соединениями	T56.2	Хром и его соединения	Y96
38.	Хроническая интоксикация хромом и его соединениями	T56.2	Хром и его соединения	Y96
Заболевания, связанные с воздействием кадмия и его соединений				
39.	Острое отравление кадмием и его соединениями	T56.3	Кадмий и его соединения	Y96
40.	Хроническая интоксикация кадмием и его соединениями	T56.3	Кадмий и его соединения	Y96
Заболевания, связанные с воздействием меди и ее соединениями				

41.	Острое отравление медью и ее соединениями	T56.4	Медь и ее соединения	Y96	
42.	Хроническая интоксикация медью и ее соединениями	T56.4	Медь и ее соединения, за исключением медного купороса	Y96	
43.	Хроническая интоксикация медным купоросом		Медный купорос		
Заболевания, связанные с воздействием цинка и его соединений					
44.	Острое отравление аэрозолями цинка	T56.5	Цинк и его соединения	Y96	
45.	Хроническая интоксикация хлоридом, сульфидом цинка		Хлорид, сульфидом цинка		
Заболевания, связанные с воздействием олова и его соединений					
46.	Острое отравление аэрозолями металлического олова	T56.6	Олово и его соединения	Y96	
47.	Хроническая интоксикация оловом и его соединениями	T56.6	Олово и его соединения	Y96	
Заболевания, связанные с воздействием бериллия и его соединений					
48.	Острое отравление растворимыми и соединениями бериллия	T56.7	Бериллий и его соединения	Y96	Все виды работ, связанные с процессами получения, переработки, применения (включая лабораторные работы) химических веществ, обладающих токсическим
49.	Хроническая интоксикация растворимыми и соединениями бериллия	T56.7	Бериллий и его соединения	Y96	
50.	Острое отравление нерастворимыми и	T56.7		Y96	

	соединениями бериллия		Бериллий и его соединения		действием, в различных отраслях промышленности, строительстве, сельском хозяйстве, транспорте, сфере обслуживания. Предприятия химической, нефтеперерабатывающей, машиностроительной, металлургической, деревообрабатывающей, кожсырьевой, кожевенной, пищевой промышленности, очистка нефтеналивных судов; строительное, мебельное производство, Производство и применение паратретбутилфенола для получения смол, лаков, эмалей. Производство фенолсодержащих присадок к маслам и топливам. Производство цветной металлургии, пластических масс (фторопластов) и их переработка, обработка материалов из
Заболевания, связанные с воздействием таллия и его соединений					
51.	Острое отравление таллием и его соединениями	T56.8	Таллий и его соединения	Y96	
52.	Хроническая интоксикация таллием и его соединениями	T56.8	Таллий и его соединения	Y96	
53.	Острое отравление ванадием и его соединениями	T56.8	Ванадий и его соединения	Y96	
Заболевания, связанные с воздействием никеля и его соединений					
54.	Острое отравление никелем и его соединениями	T56.8	Никель и его соединения	Y96	
55.	Хроническая интоксикация никелем и его соединениями	T56.8	Никель и его соединения	Y96	
Заболевания, связанные с воздействием кобальта и его соединений					
56.	Острое отравление кобальтом и его соединениями	T56.8	Кобальт и его соединения	Y96	
57.	Хроническая интоксикация кобальтом и его соединениями	T56.8	Кобальт и его соединения	Y96	
58.	Хроническая интоксикация сурьмой и ее соединениями	T56.8	Сурьма и ее соединения	Y96	
Заболевания, связанные с воздействием мышьяка и его соединений					
59.	Острое отравление мышьяком и его соединениями	T57.0	Мышьяк и его соединения	Y96	
60.	Хроническая интоксикация мышьяком и	T57.0		Y96	

	е г о соединениями		Мышьяк и его соединения		цветных металлов.
61.	Острое отравление мышьяковист ым водородом	T57.0	Мышьяковист ый водород	Y96	
62.	Хроническая интоксикация мышьяковист ым водородом	T57.0	Мышьяковист ый водород	Y96	
Заболевания, связанные с воздействием фосфора и его соединений					
63.	Острое отравление фосфором и е г о соединениями	T57.1	Фосфор и его соединения	Y96	
64.	Хроническая интоксикация фосфором и е г о соединениями	T57.1	Фосфор и его соединения	Y96	
65.	Хроническая интоксикация марганцем и е г о соединениями	T57.2	Марганец и е г о соединения	Y96	
Заболевания, связанные с воздействием цианистого водорода					
66.	Острое отравление цианистым водородом	T57.3	Цианистый водород	Y96	
67.	Хроническая интоксикация цианистым водородом	T57.3	Цианистый водород	Y96	
68.	Острое отравление окисью углерода	T58	О к и с ь углерода	Y96	
Заболевания, связанные с воздействием окислов азота					
69.	Острое отравление окислами азота	T59.0	Окислы азота	Y96	
70.	Хроническая интоксикация окислами азота	T59.0	Окислы азота	Y96	
	Острое отравление				

71.	формальдегидом	T59.2	Формальдегид	Y96
Заболевания, связанные с воздействием газообразного хлора				
72.	Острое отравление газообразным хлором	T59.4	Газообразный хлор	Y96
73.	Хроническая интоксикация газообразным хлором	T59.4	Газообразный хлор	Y96
Заболевания, связанные с воздействием фтора и его соединений				
74.	Острое отравление фтором и его соединениями	T59.5	Фтор и его соединения	Y96
75.	Хроническая интоксикация фтором и его соединениями	T59.5	Фтор и его соединения	Y96
76.	Острое отравление сероводородом (проявления : расстройство вегетативной	T59.6	Сероводород	Y96
77.	Острое отравление двуокисью углерода	T59.7	Двуокись углерода	Y96
Заболевания, связанные с воздействием органических цианидов				
78.	Острое отравление органическим и цианидами	T65.0	Органические цианиды	Y96
79.	Хроническая интоксикация органическим и цианидами	T65.0	Органические цианиды	Y96
Заболевания, связанные с воздействием нитро- и аминопроизводными бензола и его гомологов				
80.	Острое отравление нитро- и аминопроизводными бензола и его гомологов	T65.3	Нитро- и аминопроизводные бензола и его гомологов	Y96

81.	Хроническая интоксикация нитро- и аминопроизводными бензола и его гомологов	T65.3	Нитро- и аминопроизводные бензола и его гомологов, за исключением тринитротолуола	Y96
82.	Хроническая интоксикация тринитротолуолом	T65.3	Тринитротолуол	Y96
Заболевания, связанные с воздействием дисульфида углерода				
83.	Острое отравление дисульфидом углерода	T65.4	Дисульфид углерода (сероуглерод)	Y96
84.	Хроническая интоксикация дисульфидом углерода	T65.4	Дисульфид углерода (сероуглерод)	Y96
Заболевания, связанные с воздействием пестицидов				
85.	Острое отравление пестицидами	T60	Пестициды	Y96
86.	Хроническая интоксикация пестицидами	T60	Пестициды	Y96
Заболевания, связанные с воздействием компонентов ракетного топлива				
87.	Острое отравление компонентам и ракетного топлива		Компоненты ракетного топлива	Y96
88.	Хроническая интоксикация компонентам и ракетного топлива		Компоненты ракетного топлива	Y96
Заболевания, связанные с воздействием отравляющих веществ кожно-нарывного действия				
89.	Острое отравление отравляющим и веществами кожно-нарывного действия	T65.8	Отравляющие вещества кожно-нарывного действия (иприт, люизит, ипритно-люизитные смеси)	Y96
			Отравляющие вещества	

90.	Хроническая интоксикация отравляющим и веществами кожно-нарывного действия	T65.8	кожно-нарывного действия (иприт, люизит, ипритно-люизитные смеси)	Y96
Заболевания, связанные с воздействием фосфорорганических отравляющих веществ				
91.	Острое отравление фосфорорганическими отравляющим и веществами	T65.8	Фосфорорганические отравляющие вещества (зарин, зоман, ВИ-газы)	Y96
92.	Хроническая интоксикация фосфорорганическими отравляющим и веществами	T65.8	Фосфорорганические отравляющие вещества (зарин, зоман, ВИ-газы)	Y96
Заболевания, связанные с воздействием несимметричного диметилгидразина, продуктов его синтеза и разложения				
93.	Острое отравление несимметричными диметилгидразином, продуктами его синтеза и разложения	T65.8	Несимметричный диметилгидразин, продукты его синтеза и разложения (диметиламин, монометилгидразин, тетраметилтеразен, метилендиметилгидразин, гидразин)	Y96
94.	Хроническая интоксикация несимметричными диметилгидразином, продуктами его синтеза и разложения	T65.8	Несимметричный диметилгидразин, продукты его синтеза и разложения (диметиламин, монометилгидразин, тетраметилтеразен, метилендиметилгидразин, гидразин)	Y96
Заболевания, связанные с воздействием синтетического углеводородного топлива				
	Острая интоксикация			

95.	синтетическим углеводородным топливом	T65.8	Синтетические углеводородные топлива (типа C8H12)	Y96
96.	Хроническая интоксикация синтетическим углеводородным топливом	T65.8	Синтетические углеводородные топлива (типа C8H12)	Y96
97.	Острые отравления и хронические интоксикации, связанные с воздействием комплекса химических веществ, перечисленных в пунктах 1.1-1.51 (проявления: см. пункты 1.1-1.51)	T65.8	Химические вещества, указанные в пунктах 1.1-1.51	Y96
98.	Последствия острых отравлений, связанных с воздействием веществ, указанных в пунктах 1.1-1.51	T65.8	Химические вещества, указанные в пунктах 1.1-1.51	Y96
99.	Злокачественные новообразования соответствующих локализаций, связанные с воздействием химических веществ, обладающих канцерогенным действием	C00-C96	Химические вещества, обладающие канцерогенным действием	Y96
	Заболевания верхних дыхательных путей (за			

100.	исключением указанных в пунктах 1.1-1.51), связанные с воздействием химических веществ, обладающих аллергенным действием	J68.2	Химические вещества, обладающие аллергенным действием (аллергены)	Y96
101.	Заболевания верхних дыхательных путей, связанные с воздействием аэрозолей химических веществ сложного состава	J39.8	Аэрозоли химических веществ сложного состава, обладающие фиброгенным, аллергенным, раздражающим действием	Y96
Профессиональный бронхит токсический:				
102.	Острый токсический бронхит	J68.0	Аэрозоли химических веществ сложного состава, обладающие фиброгенным, аллергенным, раздражающим действием	Y96
103.	Профессиональный бронхит токсический: необструктивный бронхит, Хроническая обструктивная болезнь легких от воздействия химических веществ	J68.0	Аэрозоли химических веществ сложного состава, обладающие фиброгенным, аллергенным, раздражающим действием	Y96
Заболевания кожи, связанные с воздействием химических веществ				
104.	Контактная крапивница	L50.6	Химические вещества, за исключением	Y96

			веществ, указанных в пункте 1.55		
105.	Токсикодерм и я генерализован ная	L27.0	Химические вещества	Y96	
106.	Токсикодерм и я локализованн ая	L27.1	Химические вещества	Y96	
107.	Заболевания кожи и ее придатков (за исключением указанных в пунктах 1.1- 1.51), связанные с воздействием химических веществ, обладающих аллергенным действием	L23 L50.0 L56.2		Y96	

2. Заболевания, вызываемые воздействием промышленных аэрозолей

	Пневмокониозы : карбокониозы ; асбестоз; силикоз, талькоз); алюминоз, бокситный фиброз ((легкого)				Работа в рудниках, шахтах, открытых карьерах, на обогачительн ых и доводочных фабриках, горнорудной и угольной промышленно сти; добыча и обработка нерудных пород и материалов, асбеста и других силикатов, щебня и другие; производство асбестоцемен та , асбестосодер жащих
--	---	--	--	--	---

108.	бериллиоз, графитный фиброз, сидероз, станиоз, пневмокониоз шлифовальщи ков или наждачников, цементной и другие видами смешанной пыли; и другие пневмокониозы от рентгеноконтрастной пыли); баритоз и другие гиперчувствительные пневмониты; Пневмокониоз, связанный с туберкулезом МКБ 10: J65;	J60, J61, J62, J63.0, J63.1, J63.2, J63.3, J63.4, J63.5, J63.8 J62.8 J64; J65; J67, J65	Вдыхание пыли, содержащей диоксид кремния в свободном и связанном состоянии, рудничной, рентгеноконтрастной, углеродсодержащей пыли (уголь, кокс, сажа, графит и другие); пыли металлов и их окислов, в т. ч. твердых и тяжелых сплавов, сварочный аэрозоль; пыли органических и искусственных, минеральных волокон, пластмасс и в том числе обсемененность вдыхаемого аэрозоля микрофлорой	Y96	материалов (трубы, шифер, панели, доски, фрикционные, асбестотекстильные изделия); производство фарфорофарная совых изделий, стекла; производство, применение огнеупоров и абразивов; производство, применение кокса, сажи, графитов; металлургическое и литейное производство; машиностроение; металлообработка, сварочные работы; размол сыпучих материалов; производство, обработка пластмасс; сельскохозяйственные и другие виды работ, связанные с пылевыведением
109.	Биссиноз	J66.0	Длительное вдыхание различных видов растительной пыли (хлопка, льна, джута,	Y96	Переработка хлопка, льна, джута в производстве текстиля
	Профессиональный бронхит (пылевой, токсико-пыле				Работы, указанные в подпункте 2),

110.	вой): пылевой необструктив ный бронхит токсико-пыле вой необструктив ный бронхит; (МКБ 10: J41.0; J44.8); J68.0); Хроническая обструктивна я болезнь легких от воздействия пыли Хроническая обструктивна я болезнь легких от воздействия пыли и токсических веществ	J41.0; J44.8); J68.0; J44.8, J43.9; J44.8, J43.9; J44.8, J43.9	Вдыхание всех вышеуказанных видов пыли, а также органической пыли растительного и животного происхождения (мучной, зерновой, волосяной, шерстяной, табачной, бумажной, сахарной и другие); одновременное действие пылевого и химического факторов (раздражающие вещества, компоненты выхлопа самоходных горных машин), в том числе взрывных газов в сочетании с неблагоприятными микроклиматическими условиями	Y96	графа 4, а также производство: валяльноволн очное, мукомольнок рупяное, сахарное, фармацевтиче ское, шерстяное, первичная обработка хлопка, льна и других лубяных культур, а также другие виды работ, связанные с пылевывделен ием
111.	Хронический токсический альвеолит	84.8	Контакт с токсическими веществами: Медь и ее соединения Олово и его соединения \ Бериллий и его соединения Фтор и его соединения		Работы, связанные с воздействием токсических веществ раздражающе го действия
112.	Пневмомикоз ы (микотоксико зы актиномикозы	B44.8, B48.8, A42.0	Контакт с обсемененной грибковой флорой шахтной водой и оборудованием в подземных выработках, органической пылью растительного и животного происхождения (мучной, зерновой, шерстяной, табачной)	Y96	Работы в рудниках и шахтах, сельскохозяйс твенные (переработка льна, хлопка, текстиля) и другие виды работ, связанные с пылевывделен ием
113.	Тотальные дистрофическ ие заболевания верхних дыхательных путей (хронический субатрофичес кий и	J31.0-J32.9	Вдыхание пыли, указанные в подпункте 2 графе 3	Y96	Работы, указанные в

	гипертрофический ринофарингит)				подпункте 2, графа 4
3. Заболевания, вызываемые воздействием физических факторов					
114.	Заболевания, связанные с воздействием ионизирующих излучений	W8	Однократное кратковременное общее воздействие внешнего ионизирующего излучения или поступления внутрь организма значительных количеств радиоактивных веществ и их соединений	Y96	Все виды работ с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений
115.	Лучевая болезнь (острая или хроническая)	W88, W90	Систематическое воздействие ионизирующих радиаций в дозах, превышающих допустимые для профессионального облучения	Y96	
116.	Местные лучевые поражения (острые или хронические)	W88, W90	Внешнее локальное воздействие проникающего излучения, воздействие радиоактивных веществ	Y96	
117.	Заболевания, связанные с воздействием неионизирующих излучений: электромагнитных излучений радиодиапазона сверхвысоких частот; когерентные монохроматические и инфракрасные излучения, ультрафиолетового излучения	W90	Систематическое воздействие электромагнитных излучений радиодиапазона сверхвысоких частот; когерентные монохроматические излучения	Y96	Все виды работ с источниками электромагнитных излучений радиодиапазона сверхвысоких частот; все виды работ с излучением оптических квантовых генераторов
118.	Местное повреждение тканей лазерным излучением (ожоги кожи поражение)	L59, H18.8, H35.8	Локальные воздействия лазерных излучений	Y96	Все виды работ с излучением

	роговицы глаз сетчатки				оптических квантовых генераторов
119.	Вибрационная болезнь	T75.2	Длительное систематическое воздействие производственной локальной вибрации, передающейся на руки работающих, и общей вибрации рабочих мест	Y96	Работа с ручными машинами, генерирующи ми вибрацию, и рабочие места машин, генерирующи е вибрацию
120.	Нейросенсорн ая тугоухость	H90.3; H90.6	Систематическое воздействие производственного шума	Y96	Все виды трудовой деятельности, связанные с воздействием интенсивного производстве нного шума, в промышленно сти, строительстве , сельском хозяйстве, на транспорте, связи
121.	Вегетативно-с енсорная (ан гионевроз) по линевропатия рук	G62.8	Контактная передача ультразвука на руки	Y96	Работа с ультразвуков ыми дефектоскопа ми и медицинской аппаратурой
122.	Электроофталь мия	H57.8	Интенсивное ультрафиолетовое излучение	Y96	Работы, связанные с газо- и электросварко й, и в условиях интенсивного ультрафиолет ового излучения
			Систематическое воздействие лучевой энергии		Кузнечно-пре ссовые, электро-сваро чные и термические работы, производство изделий из стекла,

123.	Катаракта МКБ 10:H26.8	H26.8	(инфракрасное, ультрафиолетовое излучение, сверхвысокочастотные излучения, рентгеновское, гамма-лучи, нейтронное, протонное излучение)	Y96	работы, связанные с инфракрасным излучением в металлургии, с воздействием ионизирующих и неионизирующих излучений
124.	Декомпрессионная (кессонная) болезнь и ее последствия	T70.3	Повышенное атмосферное давление, процессы декомпрессии	Y96	Работы в кессонах, барокамерах, водолазные и другие работы в условиях повышенного атмосферного давления.
125.	Перегрев: тепловой удар, судорожное состояние	T67.0; G40.5; G40.6	Повышенная температура и интенсивное тепловое излучение в рабочей зоне	Y96	Работа в глубоких шахтах, литейных мартеновских, листопрокатных, трубопрокатных цехах; ремонт промышленных печей, чистка топок, котлов, варка стекла, другие работы при повышенной температуре
	Облитерирующий				Работа на рыболовецких судах, рыбопромысловых комбинатах; холодильниках; геологические работы; на лесозаготовках; сырых, заболоченных

126.	эндартериит вегетативно-сенсорная полиневропатия (ангионевроз)	G62.8, I73.9)	Пониженная температура в рабочей зоне	Y96	местах; торфоразработках, горно-рудниках; работа в условиях обводненных выработок и вечной мерзлоты; шахтная добыча нефти и другие виды работ при пониженной температуре в рабочей зоне
127.	Ониходистрофия и механические эпидермозы (омозолелости и другие)	L60.3	Обработка мездры, температурные и метеорологические факторы	Y96	Кожевенное и меховое производство, сельскохозяйственные работы (полевые) работы на судах и береговых предприятиях по обработке рыбы
4. Заболевания, связанные с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных органов и систем					
128.	Координаторные неврозы, в том числе писчий спазм	F48.8	Работы, требующие высокой координации движений и выполняемые в быстром темпе	Y96	Работа на клавишных аппаратах и музыкальных инструментах; стенография, рукописные, машинописные, чертежные, граверные, копировальные работы
129.	Заболевания периферической нервной системы: Моно- и полиневропатии, в том числе	G56 G57	Работы, связанные со статико-динамическими нагрузками на плечевой пояс, многократно повторяющимися движениями рук, давлением	Y96	Шлифовальные, формовочные, малярные, штукатурные работы, швейные, обувное производство, ручная дойка,

	компрессионные и вегетативно-сенсорные полиневропатии верхних конечностей	G58.8 G62.8	на нервные стволы в сочетании с микротравматизацией, охлаждением		рабочие горнорудной, металлургической, нефтяной и химической промышленности
130.	Шейно-плечевая, пояснично-крестцовая радикулопатия (радикулоишемия)	M54.1	Работы, связанные с вынужденным положением шеи, пребыванием в вынужденной рабочей позе (с наклоном вперед, в подвеске, на корточках, лежа и так далее), с систематическими наклонами тела; а также в сочетании с физическим напряжением мышц. Работа, связанная с воздействием общей вибрации и тряски	Y96	Все виды работ в проходческих и очистных забоях, в том числе в обводненных условиях с неблагоприятным микроклиматом; крепёжные работы, связанные с систематическим подъемом, переносом тяжестей в вынужденном положении тела, водители внутришахтного транспорта: машинист подземных установок (управление), водители подземных большегрузных машин.
			Работы, связанные с подъемом, переносом тяжестей, длительным пребыванием в вынужденном положении шеи, тела,		Работы, указанные в подпункте 2) пункт 4. Шейно-плечевая, пояснично-крестцовая радикулопатия (МКБ 10: M54.1), графа 4, вальцовочные

131.	Радикломиелопатия шейного и пояснично-крестцового уровня	M50.0 M51.0 M51.1 M50.1	систематическими наклонами тела, пребыванием в вынужденной рабочей позе с наклоном туловища, головы (сгибание, переразгибание, повороты); м и к р о - и макротравматизация	Y96	, кузнечные, клепальные, обрубные, строительные работы; водители большегрузных самоходных и сельскохозяйственных машин, цирковые и погрузочно-разгрузочные работы
132.	Заболевания опорно-двигательного аппарата: Хронические миофиброзы предплечий и плечевого пояса, миофасциты, фибромиофасциты, вегетомиофасциты тендовагиниты	M62.8; M65.8	Работы, связанные с локальными и региональными мышечными напряжениями; однотипными движениями, выполняемыми в быстром темпе; давлением на нервные стволы, мышцы, связки, сухожилия, их травматизацией; систематическим удерживанием на весу, на руках грузов, их подъемом, перемещением их вручную или с приложением усилий	Y96	Работы на клавишных вычислительных машинах, пищевой машинке, горнодобывающие, шлифовальные, бурильные, кузнечные, клепальные, обрубные, формовочные, малярные, музыкальные, граверные, копировальные, рукописные, стенография
133.6	Стенозирующие лигаментозы, стилоидозы (локтевой, плечевой), эпикондилиты)	M77.0	Работы, связанные с систематическим давлением на связки, частым сгибанием предплечья в сочетании с его пронацией и супинацией, вращательными движениями и отведением кисти	Y96	Штамповочные, волоочильные, штукатурные, обмоточно-изолирующие, малярные, различные работы по раскрою, резанию ткани, обуви
	Периартрозы (плечелопаточный, локтевой, коленный),		Работы, связанные с выполнением широко амплитудных вращательных		Строительные, проходческие,

134.	деформирующую и остеоартрозы (той же локализации) с нарушением функции; бурситы, асептические остеонекрозы	M19.8	движений, систематическим давлением в области соответствующих суставов, перенапряжением и травматизацией последних; различные виды работ, выполняемые на корточках, коленях;		бурильные, кровельные работы, различные виды работ по изготовлению паркета, гранита
135.	Опущение и выпадение матки и стенок влагалища	N81	Длительные (10 лет и более) систематические (более 50 процентов времени смены) подъемы и перемещения тяжестей при сочетании с вынужденной рабочей позой и действием вибрации или без нее у женщин в возрасте до 40 лет при отсутствии травмы мышц тазового дна в период родов	Y96	Работы, связанные с перемещением грузов вручную или приложением усилий
136.	Выраженное варикозное расширение вен на ногах, осложненное воспалительными и тромбофлебитами) или трофическими и расстройствами	I83.0. -I83.2	Длительное пребывание в вынужденной рабочей позе стоя	Y96	Работы, связанные с длительным статическим напряжением, стоянием, систематической переноской тяжелых грузов
137.	Заболевания, вызываемые перенапряжением голосового аппарата: хронические ларингиты, узелки голосовых складок ("узелки певцов") контактные язвы голосовых складок	J38.2 J38.7 J37	Работа, связанная с систематическим перенапряжением голосового аппарата	Y96	Преподавательская работа, дикторская работа по радио, телевидению, вокально-разговорные виды актерских работ; работа на телефонных станциях
					Картографирование, работа на

138.	Прогрессирующая близорукость	H52.1	Повышенное напряжение зрения при различии мелких предметов с близкого расстояния	Y96	электронно-вычислительных машинах, огранка и контроль качества драгоценных камней, сборка часов, корректорская, работа с оптическими приборами
139.	Неврозы	F40-F48	Длительное непосредственное обслуживание душевнобольных детей	Y96	Работа медицинского персонала в психиатрических учреждениях, в том числе преподавателей, обслуживающий персонал спецшкол для психически неполноценных детей
5. Заболевания, вызываемые действием биологических факторов					
					Работа в инфекционных, противотуберкулезных и кожно-венерологических диспансерах, центрах по профилактике и борьбе со СПИД, на врачебных участках и других медицинских организациях, в клинических, вирусологических, микробиологических, паразитологи

140.	<p>Инфекционные и паразитарные заболевания, однородные с той инфекцией, с которой работники находятся в контакте во время работы: туберкулез, бруцеллез, с а п , сибирская язва, клещевой энцефалит, орнитоз, узелки доярок , токсоплазмоз вирусный гепатит. Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), микозы кожи эризипелоид Розенбаха, чесотка, брюшной тиф сифилис), лептоспироз и другие.</p>	<p>A15-19, A23, A24, A22, A84, B58, B15-B19, B20-B24, B35-B37 B48, A26, B86, A-01,0, A65, A27 и Другие A94</p>	<p>Контакт с инфекционными больными и инфицированными материалами или переносчиками болезней, с больными животными, продуктами животного и растительного происхождения, факторов окружающей среды (кожа, шерсть, щетина, конский волос, мясо, кожевенное, меховое сырье, утильсырье, зерно, хлопок, вода, почва и другие); контакт с грызунами , обсемененными поверхностями, контакт с канализационными сточными водами; при возникновении аварийной ситуации при работе с ВИЧ-инфицированным материалом</p>	Y96	<p>ческих лабораториях, медицинские работники организаций службы крови , работники, занимающиеся гемодиализом , медицинские работники хирургического профиля, специалисты территориальных подразделений ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, лечебно-трудовые мастерских для больных туберкулезом, животноводческих хозяйств, ветеринарная служба, на канализационных сооружениях, мясокомбинатах , кондитерских, консервных фабриках; заводах; обработка кожевенного и мехового сырья, зверобойный промысел, на судах и береговых</p>
------	--	--	---	-----	---

					предприятиях рыбной промышленно с т и ; различные виды работ в условиях лесных массивов
141.	Микозы открытых участков кожи	B35-B49	Контакт с обсемененной грибковой флорой шахтной водой и оборудованием в подземных выработках	Y96	Работы в рудниках и шахтах
142.	Дисбактериоз, кандидомикоз кожи и слизистых, висцеральный кандидоз	B37	Антибиотики, грибы-продуценты, белкововитаминовые концентраты, кормовые дрожжи, комбикорма	Y96	Работа в различных отраслях микробиологи ческой промышленно с т и ; применение в производства х медицинской промышленно с т и, в медицинской практике, аптечных и других организациях веществ, указанных в пункте 5, подпункте 3) графы 3
6. Аллергические заболевания					
143.	Конъюнктивит ринит, ринофарингит, ринофаринголарингит, риносинусит	H10.1-H10.3) J30; J30.3		Y96	Работы, связанные с воздействием аллергенов в различных отраслях промышленно с т и (
144.	Бронхиальная астма, лекарственная аллергия с клиническими проявлениями бронхиальной астмы) экзогенный	J45.0 J70.2 T88.7		Y96	предприятия химической, химико-фарм aceutической, строительной, деревообраба тывающей промышленно

	аллергический альвеолит	J67	Вещества и соединения сенсибилизирующего действия		сти , металлургии, горнорудной, нефтяной и химической промышленности , резинотехники , производства синтетических моющих средств, машиностроения , текстильные, щетинно-щеточные, меховые предприятия, производства комбикормов, белкововитаминных концентратов и другие); в сельском хозяйстве (птице-фабрики, фермы, работа с пестицидами) ; транспорте; предприятиях бытового обслуживания (химчистки, парикмахерские, прачечные) , медицинских и аптечных учреждениях, в клинических, вирусологических , микробиологических, паразитологических лабораториях, лабораториях промышленн
145.	Эпидермоз, дерматит, экзема, токсикодермия	L23; L24; L25; L27.0; L27.1		Y96	
146.	Отек Квинке, крапивница анафилактический шок	T78,3 L50, T78.2		Y96	
147.	Токсико-аллергический гепатит	K71		Y96	
148.	Эритемы многоформной			Y96	

		L51			ы х предприятий, институтов, вивариях
7. Новообразования					
149.	Опухоли кожи (гиперкератозы, эпителиомы, папилломы, рак, лейкокератозы)	C43-C44	Продукты перегонки каменного угля, нефти, сланцев (смола, пек, антрацен, фенантрен, аминокантрациновое масло, производственные азосоединения, гудрон, парафин и другие), воздействие ионизирующих излучений (рентгеновских, гамма-излучений и другие), мышьяк	Y96	Все работы, связанные с воздействием веществ, перечисленных в графе 3, различных отраслях промышленности. Работа с радиоактивными и веществами, другими видами ионизирующих излучений, работа, связанная с мышьяком
150.	Опухоли полости рта и органов дыхания	C04-C06, C30.0-C34.9, C38.4, C39	Соединения никеля, хрома, мышьяка, каменноугольных смол; асбест, асфальт, вдыхание радиоактивных руд и пыли с адсорбированными на них углеводородами, углепластиков, кадмий и его соединения, древесная пыль	Y96	Работы, связанные с получением применением соединений никеля, мышьяка, хрома; разведка, добыча и переработка радиоактивных руд, асбеста и асбестосодержащих материалов; резинотехническое производство, производство кадмия; работы, связанные с получением искусственного граната и изделий из

					него, асфальтировка, мебельная и деревообрабатывающая промышленность.
151.	Опухоли печени	C22	Винилхлорид, длительный контакт с радиоактивными веществами, тропными к печеночной ткани (полоний, торий, плутоний), бериллий и его соединения	Y96	Работа с винилхлоридом, бериллием и его соединениями, работа в радиохимических производствах.
152.	Опухоли желудка	C16	Шестивалентные соединения хрома, асбестосодержащая пыль, никель, углеводороды, адсорбированные на пыли, бензапирен, сажа	Y96	Работа по производству хромовых соединений, асбеста и асбестосодержащих изделий, получению никеля, контакт с пылью с адсорбированными на ней углеводородами, резинотехническое производство.
153.	Лейкозы	C91-C95	Бензол, воздействие различных видов ионизирующей радиации	Y96	Работа с бензолом и источниками ионизирующего излучения.
154.	Опухоли мочевого пузыря (папилломы, рак)	(C67	Амины бензольного и нафталинового ряда (бензидин, дианзидин, нафтиламин)	Y96	Работа с этими веществами в различных отраслях промышленности.
			Длительный контакт с остеотропными		Работа в радиохимических производствах,

155.	Опухоли костей	C40-C41	радиоактивными веществами (радий, стронций, плутоний)	Y96	радиологических и радиохимических лабораториях.
156.	Опухоли почек	C64	Кадмий и его соединения	Y96	Работа с кадмием и его соединениями

Приложение 2
к Правилам экспертизы
установления
связи профессионального
заболевания с
выполнением трудовых
(служебных)
обязанностей

Сараптамалық кәсіби патологиялық комиссия қорытындысы

№ _____ " _____ " _____ 20 ж.

Заключение экспертной профпатологической комиссии

№ _____ от " _____ " _____ 20 г.

1. Науқастың тегі, аты, бар болған кезде әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество больного (при его наличии)) _____

2. Туған күні (Дата рождения) _____

3. Жұмыс орны мен кәсібі (Место работы и род занятий) _____

4 Негізгі мамандығы (Основная профессия) _____

5. Кәсіби бағдарлар:

- Кәсіби маршрут (Профессиональный маршрут) _____

- Санитариялық-эпидемиологиялық сипаттаманы сараптау- бірінші рет келген ауруларға.

(Экспертиза санитарно-эпидемиологической характеристики условий труда – для первичных больных)

№ _____ от _____

6. Ауру анамнезі (Анамнез заболевания) _____

7.Әлеуметтік – клиникалық қорытынды (Социально - клиническое заключение):
Негізгі диагноз (Основной диагноз)

Қосымша диагноз (Сопутствующий диагноз) _____

Еңбек ұсыныстары (Трудовые рекомендации) _____

Ұсыныстар (Рекомендации) _____

Келесі қаралу мерзімі (Срок повторного осмотра) _____

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии) _____

Комиссия мүшелері (Члены комиссии) _____

Приложение 3
к Правилам экспертизы
установления
связи профессионального
заболевания с
выполнением трудовых
(служебных)
обязанностей

Республикалық сараптамалық жанжал кәсіби патологиялық комиссия қорытындысы

№ _____ " _____ " _____ 20 ж.

Заключение республиканской экспертной конфликтной профпатологической комиссии

№ _____ от " _____ " _____ 20 г.

1. Науқастың тегі, аты, бар болған кезде әкесінің аты (Фамилия, имя,
отчество больного (при его наличии)) _____

2. Туған күні (Дата рождения) _____

3. Мекен-жайы (Домашний адрес) _____

4. Жұмыс орны мен кәсібі (Место работы и род занятий) _____

5. Өтінім берілген күн (Дата обращения): _____

а) кімнен (от кого) _____

б) өтінімнің себебі (причина обращения) _____

6. Пациенттің негізгі мамандығы (Основная профессия пациента) _____

7. Кәсіби бағдарлар:

- Кәсіби маршрут (Профессиональный маршрут) _____

-Санитариялық-эпидемиологиялық сипаттаманы сараптау- бірінші рет келген ауруларға.

(Экспертиза санитарно-эпидемиологической характеристики условий труда – для первичных больных)

№ _____ от _____

8. Сараптамалық кәсіби патологиялық комиссия қорытындысы (Заключение экспертной профпатологической комиссии) _____

9. Өмірлік анамнезі (Анамнез жизни) _____

10. Ауру анамнезі (Анамнез заболевания) _____

11. Науқастың шағымдары (Жалобы больного) _____

12. Объективті мәліметтер (Объективные данные) _____

13. Тексеру (обследования) _____

14. Кеңестер (консультации) _____

15. Әлеуметтік – клиникалық қорытынды (Социально - клиническое заключение)
Негізгі диагноз (Основной диагноз) _____

Қосымша диагноз (Сопутствующий диагноз) _____

Еңбек ұсыныстары (Трудовые рекомендации) _____

Ұсыныстар (Рекомендации) _____

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии) _____

Комиссия мүшелері (Члены комиссии) _____

Приложение 4
к Правилам экспертизы
установления
связи профессионального
заболевания с
выполнением трудовых
(служебных)
обязанностей

Кәсіптік ауру туралы хабарлама

Извещение о профессиональном заболевании

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество (при его наличии)) _____

2. Жынысы (Пол) _____

3. Жасы (Возраст) _____

_____ толық жасы (полных лет)

4. Ұйымның атауы, оның меншіктік түрі (наименование организации, ее форма собственности) _____

5. Цехтің, бөлімшенің, учаскенің атауы (Наименование цеха, отделения, участка) _____

6. Жалпы еңбек өтілі (Общий стаж работы). _____

7. Еңбек өтілі (Стаж работы). Кәсіптік ауруды туғызған өндірістік зиянды факторлармен

жанасуда болған. (В контакте с вредными производственными факторами, вызвавшими

профессиональное заболевание состоял) _____

8. Негізгі диагнозы (Основной диагноз) _____

Қосымша (Сопутствующий) _____

9. Ауруды тудырған зиянды өндірістік фактор (Вредный производственный фактор, вызвавший заболевание) _____

10. Қорытынды диагноз қойылған күн (Дата установления окончательного диагноза)

11. Диагнозды қойған ұйымның атауы (Наименование организации, установивший диагноз)

12. Хабарламаның тіркеу нөмірі (Регистрационный номер извещения

№ _____) " _____ " _____ күні 20 ж.(г.)

Ұйымның Хабарлама жіберілген күн (Дата отправления извещения)

мөрінің орны " _____ " _____ 20 ж.(г.)

Место печати Хабарламаны жіберген адамның қолы _____

_____ организации (Подпись лица, пославшего извещение)

тегі, аты, әкесінің аты

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан»
Министерства юстиции Республики Казахстан