

**Об установлении Правил расследования случаев инфекционных и паразитарных, профессиональных заболеваний и отравлений населения**

***Утративший силу***

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 ноября 2009 года № 705. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 26 ноября 2009 года № 5907. Утратил силу приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от 23 июня 2015 года № 440

      Сноска. Утратил силу приказом Министра национальной экономики РК от 23.06.2015 № 440 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

      Примечание РЦПИ!

      Порядок введения в действие приказа см. п. 6.

      В соответствии с пунктом 2 статьи 151 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения", **ПРИКАЗЫВАЮ:**

      1. Утвердить прилагаемые Правила расследования случаев инфекционных и паразитарных, профессиональных заболеваний и отравлений населения.

      2. Комитету государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Оспанов К.С.) направить настоящий приказ на государственную регистрацию в Министерство юстиции Республики Казахстан.

      3. Департаменту административно-правовой работы Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Бисмильдин Ф.Б.) после государственной регистрации в Министерстве юстиции Республики Казахстан обеспечить официальное опубликование настоящего приказа в средствах массовой информации.

      4. Признать утратившим силу приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 июня 2005 года № 294 "Об утверждении Правил регистрации, расследования профессиональных заболеваний и отравлений, учета и ведения отчетности по ним", зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 3760 и опубликованный в "Юридической газете" от 23 ноября 2005 г. № 217 (951).

      5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Т. Вощенкову.

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

*Министр                                    Ж. Доскалиев*

Утверждены приказом

Министра здравоохранения

Республики Казахстан

от 12 ноября 2009 года № 705

 **Правила**
**расследования случаев инфекционных и паразитарных,**
**профессиональных заболеваний и отравлений населения**

 **1. Общие положения**

      1. Настоящие Правила устанавливают порядок расследования случаев инфекционных и паразитарных, профессиональных заболеваний и отравлений населения.

      2. Случаи инфекционных и паразитарных, профессиональных заболеваний и отравлений населения подлежат расследованию специалистами санитарно-эпидемиологической службы.

 **2. Требования к расследованию случаев инфекционных и**
**паразитарных заболеваний населения**

      3. Специалисты государственных органов санитарно-эпидемиологической службы в течение 7 календарных дней со дня поступления экстренного извещения должны проводить эпидемиологическое расследование случаев инфекционных и паразитарных заболеваний населения.

      4. В случае предположения редких, ликвидированных на территории Республики Казахстан или вновь возникающих инфекционных и паразитарных заболеваний населения необходимо создание штаба, в состав которого включаются специалисты органов государственного санитарно-эпидемиологического надзора, Центра санитарно-эпидемиологической экспертизы, при необходимости представители республиканской санитарно-эпидемиологической станции, научно-исследовательских институтов.

      При штабе организуются следующие группы:

      1) эпидемиологического расследования и анализа (врачи-эпидемиологи/паразитологи районного/городского, областного, республиканского уровней);

      2) лабораторной диагностики (врачи-бактериологи/вирусологи, врачи-лаборанты районного/городского, областного, республиканского уровней);

      3) выявления и лечения больных (врачи лечебной сети (инфекционисты, терапевты, педиатры, невропатологи, семейные врачи и другие специалисты);

      4) санитарно-гигиенического надзора (специалисты по коммунальной гигиене, гигиене питания, детей и подростков, радиационной гигиене);

      5) дезинфекции (врач-дезинфекционист, дезинструктор, дезинфекторы).

      5. В ходе расследования врач-эпидемиолог (паразитолог) анализирует клиническую картину случаев инфекционных и паразитарных заболеваний населения, для чего знакомится с историями болезни, беседует с врачами, опрашивает больных и контактных, анализирует имеющиеся лабораторные данные. Наиболее важные симптомы и признаки описываются подробно (характеристика и максимальная кратность стула за 24 часа, температурная кривая и другие).

      Совместно с сотрудниками лаборатории (бактериолог, вирусолог) необходимо оценить достоверность лабораторной диагностики по следующим критериям:

      1) технической оснащенности лаборатории, своевременности поверки измерительных приборов;

      2) соблюдению методик проведения микробиологических исследований;

      3) качеству используемых сред, агглютинирующих сывороток, диагностикумов, тест-систем (сроки годности, соблюдение требований хранения, ростовые качества);

      4) полноты и качества проведения внутрилабораторного контроля;

      5) профессионального уровня работающего персонала лабораторий.

      Для этиологической расшифровки диагноза необходимо исследовать материал от больных согласно действующим методическим документам. При необходимости исследования проводятся в лаборатории областного Центра санитарно-эпидемиологической экспертизы, выделенные патогенные культуры направляются на идентификацию в соответствующую референс-лабораторию.

      Окончательный диагноз устанавливается на основании клинических и лабораторных данных, полученных при обследовании больных, эпидемиологического анамнеза и данных опроса больных.

      6. При опросе больного и контактных лиц врач-эпидемиолог (паразитолог) выясняет следующее:

      1) круг лиц со сходными симптомами заболевания, с которыми был контакт в течение инкубационного периода;

      2) фамилия, имя, дата рождения, место жительства, контактные телефоны, место работы/учебы;

      3) дата начала заболевания (для заболеваний с коротким инкубационным периодом – точное время начала заболевания), дата госпитализации, место госпитализации, основные признаки заболевания;

      4) сведения о предполагаемых источниках, факторах и путях передачи инфекции;

      5) дата последнего посещения организованного коллектива, выезда за пределы населенного пункта, области, страны.

      7. В случае предположения карантинных и особо опасных заболеваний, а также групповых заболеваний необходимо организовать проведение подворных обходов.

      В случае посещения больным организованного коллектива в течение инкубационного периода/заболевания необходимо организовать и провести обследование данного объекта и соответствующие санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия по предупреждению дальнейшего распространения заболевания. По результатам обследования данного объекта в день завершения проверки оформляется акт санитарно-эпидемиологического обследования.

      Результаты эпидемиологического расследования заносятся в соответствующую карту эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания.

 **3. Порядок расследования случаев профессиональных**
**заболеваний и отравлений населения**

      8. Диагноз острого профессионального заболевания и отравления устанавливается организациями, оказывающими амбулаторно-поликлиническую и стационарную помощь гражданам, диагноз хронического профессионального заболевания (интоксикации) - центрами профессиональной патологии (далее - Центр) или клиниками профессиональных болезней.

      9. В Центре должны создаваться постоянно действующие профильные экспертные профессиональные патологические (далее – профпатологические) комиссии. Общее количества членов экспертной профпатологической комиссии должно быть не менее 3 человек, председателем которой назначается врач-профпатолог, являющийся и специалистом по профилю заболеваний. Члены комиссии должны быть врачами-профпатологами или иметь сертификат специалиста.

      10. Экспертная профпатологическая комиссия в течение 30 календарных дней рассматривает материалы по установлению диагноза профессионального заболевания и отравления при наличии следующих документов:

      1) направления организации здравоохранения;

      2) подробной выписки из медицинских карт (амбулаторная, стационарная) с данными предварительного и периодических медицинских осмотров, результатами лабораторных и функциональных исследований;

      3) копии выписных эпикризов с места жительства;

      4) санитарно-эпидемиологической характеристики условий труда;

      5) документа, подтверждающего трудовую деятельность работника.

      11. Экспертные профпатологические комиссии принимают следующие решения:

      1) заболевание связано с воздействием профессиональных факторов, в том числе развитие его в позднем периоде;

      2) заболевание не связано с воздействием профессиональных факторов;

      3) наличие отдельных признаков воздействия вредных производственных факторов;

      4) ухудшение течения (прогрессирование) профессионального заболевания;

      5) стабилизация или регресс профессионального заболевания;

      6) остаточные явления (отдаленные последствия) профессионального заболевания с указанием степени и выраженности, вплоть до снятия профессионального заболевания;

      7) требуется повторный углубленный медицинский осмотр через (указываемый) срок с предоставлением дополнительных сведений (указываются);

      8) нуждается в проведении углубленного медицинского осмотра и дополнительной консультации в условиях клиники профпатологии в рамках высокоспециализированной медицинской помощи с последующим повторным рассмотрением дела.

      12. В заключении экспертной профпатологической комиссии, кроме диагноза, должны быть указаны последующая тактика лечебно-профилактических мероприятий, решение вопросов диспансеризации, а также медицинской реабилитации. Заключение выдается больному на руки или его представителю по доверенности.

      13. В случае сложности определения генеза заболевания и для решения конфликтных вопросов материалы в течение 10 календарных дней направляются на рассмотрение Республиканской экспертной профпатологической конфликтной комиссии.

      14. Основным документом, который используется при установлении диагноза профессионального заболевания (связь его с выполняемой работой или профессией) является Перечень профессиональных заболеваний и отравлений (приложение к настоящим Правилам).

      15. При постановке диагноза профессионального заболевания и отравления должны учитываться особенности клинической формы заболевания, характер действующего этиологического фактора и выполняемой работы, санитарно-эпидемиологические условия производственной среды и трудового процесса, стаж работы во вредных и опасных условиях труда. Если исследования производственной среды не производились, это не является препятствием к установлению диагноза профессионального заболевания и отравления, так как при этом необходимо учитывать данные научной литературы, моделирования, а также экстраполирования сходных производственных условий.

      16. В случае, если имеет место многофакторность причин заболевания и в их числе имеется профессиональный фактор, то заболевание должно считаться профессиональным.

      17. Для решения сложных вопросов экспертизы и разбора конфликтных случаев при установлении диагноза профессионального заболевания и отравления (определение связи заболевания с профессией) уполномоченным органом создается постоянно действующая Республиканская экспертная профпатологическая конфликтная комиссия.

      18. Республиканская экспертная профпатологическая конфликтная комиссия в течение 30 календарных дней со дня регистрации рассматривает следующие документы:

      1) направление (письмо, жалоба и другие обращения в Республиканскую экспертную профпатологическую конфликтную комиссию);

      2) решение экспертной профпатологической комиссии Центра профпатологии по рассмотрению сложного, конфликтного случая;

      3) историю болезни стационарного больного;

      4) подлинник амбулаторной карты с места жительства;

      5) выписные эпикризы с места жительства;

      6) данные предварительного и периодических медицинских осмотров;

      7) санитарно-эпидемиологическую характеристику условий труда;

      8) документ, подтверждающий трудовую деятельность работника;

      9) дополнительные документы, полученные по запросу.

      19. Республиканская экспертная профпатологическая конфликтная комиссия выносит следующие решения:

      1) заболевание связано с воздействием профессиональных факторов, в том числе развитие его в позднем периоде;

      2) заболевание не связано с воздействием профессиональных факторов;

      3) остаточные явления (отдаленные последствия) профессионального заболевания вплоть до снятия профессионального заболевания;

      4) требуется повторное рассмотрение после предоставления дополнительных сведений в указанные комиссией сроки;

      5) нуждается в проведении углубленного обследования и дополнительной консультации в условиях клиники профессиональной патологии в рамках высокоспециализированной медицинской помощи с последующим повторным рассмотрением дела в указанный комиссией срок.

      20. Заключение Республиканской экспертной профпатологической конфликтной комиссии, с указанием рекомендаций по медицинской реабилитации, выдается больному на руки или его представителю по доверенности.

      21. Расследованию подлежит каждый случай острого профессионального заболевания (отравления).

      22. В процессе расследования должны:

      1) выясняться обстоятельства и причины возникновения профессионального заболевания (отравления);

      2) проводиться обследование рабочего места (рабочей зоны, производственного участка, цеха), где возникло заболевание;

      3) при необходимости организовываться проведение лабораторных и инструментальных исследований вредных производственных факторов;

      4) оцениваться санитарно-эпидемиологические условия труда работающего;

      5) изучаться акты санитарно-эпидемиологических обследований организации, результаты лабораторных исследований, аттестации рабочих мест;

      6) материалы предварительных и периодических медицинских осмотров; сведения о выполнении плана по улучшению условий, охраны труда и санитарно-оздоровительных мероприятий.

      23. Расследование случаев профессиональных заболеваний и отравлений у лиц, направляемых для работы за пределами постоянного места работы (учебы) должно проводиться государственным органом санитарно-эпидемиологической службы, который контролирует объект, где произошло профессиональное заболевание (отравление).

      24. Диспансерное наблюдение за больным с профессиональным заболеванием в таких случаях должны вести медицинские организации по принадлежности.

      25. Организации, которым адресован запрос, должны в месячный срок предоставить копии затребованных документов, необходимых для расследования.

Приложение

к Правилам расследования случаев

инфекционных и паразитарных,

профессиональных заболеваний

и отравлений населения

 **Перечень**
**профессиональных заболеваний и отравлений**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование болезней в
соответствии с
классификацией
Международной
классификации болезней
Всемирной организации
Здравоохранения Х
пересмотра
(далее - МКБ 10:) | Опасные вредные вещества
и производственные
факторы, воздействие
которых может приводить к
возникновению
профессиональных
заболеваний | Примерный перечень проводимых
работ, производств |
| 1. Заболевания, вызываемые воздействием химических факторов. |
| 1) | Острые отравления,
хронические интоксика-
ции (МКБ 10:Т36-Т65) и их
последствия (МКБ
10:Т95-Т98), протекающие
с изолированным или
сочетанным поражением
органов и систем. | Химические вещества:
исходное сырье,
промежуточные, побочные и
конечные продукты. | Все виды работ, связанные с
процессами получения,
переработки, применения
(включая лабораторные работы)
химических веществ, обладающих
токсическим действием, в
различных отраслях промыш-
ленности, строительстве,
сельском хозяйстве,
транспорте, сфере
обслуживания. |
| Токсическое поражение
органов дыхания,
ринофаринголарингит,
эрозия, перфорация
носовой перегородки,
трахеит, бронхит,
пневмосклероз и другие.
(МКБ 10:J68-J68.9). | Азотная кислота, аммиак,
окислы азота, изоцианаты,
кремний органические
соединения, селен, сера
и ее соединения,
формальдегид, фталевый
ангидрид, фтор и его
соединения, хлор и его
соединения, хром и его
соединения и другие. |
| Токсическая анемия
(МКБ 10:L64/8) | Амино-, нитро- и
хлорсоединения аромати-
ческого ряда, бензол и
его производные, гомоло-
ги бензола, гексамети-
лендиамин, пестициды
(хлорорганические),
свинец и его неоргани-
ческие соединения. |
| Токсические поражения
органов пищеварения:
токсические поражения
печени и желчного пузыря
(МКБ 10:К,71, К71.0-К71.
5, К82.8-К82.9, 83.8);
гастрит, дуоденит,
эрозивноязвенные
поражения желудка и
двенадцатиперстной кишки,
колит (МКБ 10:К20, К22.8
К25, К29.9; К52.1, К87.0) | Амино- и нитро-
соединения ароматического
ряда, бензол и его
производные (стирол),
галоидопроизводные
углеводородов жирного
ряда, гидразин и его
соединения, пестициды
(хлорорганические),
фосфор и его соединения,
фтор и его соединения. |
| Токсическая нефропатия
(МКБ 10:N28.9, 28.8) | Бета-нафтол, кадмий,
четыреххлористый углерод |
| Токсическое поражение
нервной системы:
полиневропатия
(МКБ 10:G62.2),
неврозоподобные состояния
(МКБ 10:G90.9),
энцефалопатия
(МКБ 10:G92) | амино-, нитро- и
хлорсоединения
ароматического ряда,
гексаметилендиамин,
бензол и его производные
(гомологи бензола,
стирол), галопроизводные
углеводородов жирного
ряда, гидразин его
соединения, марганец,
пестициды, ртуть и ее
соединения, сероуглерод,
тетраэтилсвинец и многие
др., фтор и его
соединения, фосфор и его
соединения, свинец и его
соединения. |
| Токсическое поражение
глаз: катаракта
(МКБ 10:H26.8-H26.9);
Конъюнктивит, керато-
конъюнктивит (МКБ
10:Н10.8-Н10.9, Н16.2) | Тринитротолуол, азотная
кислота, аммиак, окислы
азота, изоцианаты, сера и
ее соединения,
формальдегид, фтор и его
соединения, хлор и его
соединения. |
| Токсическое поражение
костей: в виде
остеопорозов (МКБ 10:М82) | фосфор желтый и его
соединения, фтор и его
соединения |
| 2) | Болезни кожи: эпидермоз
(МКБ 10:L18.1),
контактный дерматит
(МКБ 10:L23, L24, L25),
фотодерматит
(МКБ 10:L56), онихии
(МКБ 10:L60.8), паранихии
(МКБ 10:L60.8),
токсическая меланодермия
(МКБ 10:Т53), масляные
фолликулиты
(МКБ 10:L73.8) | Продукты перегонки нефти,
каменного угля и сланцев
(бензин, керосин,
смазочные масла, крезол,
лизол, гудрон, мазут,
асфальт, пек и его
дистилляты), хлориро-
ванные нафталины,
кислоты, щелочи,
органические раствори-
тели, гидросульфат,
хлорная известь, соли
тяжелых металлов,
соединения мышьяка,
сурьмы, формалин, клей. | Предприятия химической,
нефтеперерабатывающей,
машиностроительной,
металлургической,
деревообрабатывающей,
кожсырьевой, кожевенной,
пищевой промышленности,
очистка нефтеналивных судов;
строительное, мебельное
производство, шахтостроители. |
| Профессиональное витилиго
(МКБ 10:L80) | Пара-трет-бутилфенол
Низкие пара-алкил и
пара-алкоксифенолы,
4-алпикатихины. | Производство и применение
пара-трет-бутилфенола для
получения смол, лаков,
эмалей. Производство
фенолсодержащих присадок к
маслам и топливам. |
| 3) | Металлическая лихорадка
(МКБ 10:T56),
фторопластовая
(тефлоновая) лихорадка
(МКБ 10:T65.8) | Аэрозоли конденсации
цветных металлов (цинк,
медь, никель, сурьма и
др.), аэрозоли вторичной
полимеризации
(фторопласты). | Производство цветной
металлургии, пластических масс
(фторопластов) и их
переработка, обработка
материалов из цветных
металлов. |
| 2. Заболевания, вызываемые воздействием промышленных аэрозолей. |
| 1) | Пневмокониозы:
карбокониозы (МКБ
10:J60); асбестоз (МКБ
10:J61); силикоз, талькоз
(МКБ 10:J62); алюминоз
(МКБ 10:J63.0),
бокситный фиброз
(легкого) (МКБ 10:J63.1),
бериллиоз (МКБ 10:J63.2),
графитный фиброз (МКБ
10:J63.3), сидероз (МКБ
10:J63.4), станиоз (МКБ
10:J63.5), пневмокониоз
шлифовальщиков или
наждачников, цементной и
др. видами смешанной пыли
(МКБ 10:J62.8; J63.8); и
др. пневмокониозы от
рентгеноконтарстной пыли
(МКБ 10:J63.8); баритоз и
др. гиперчувствительные
пневмониты (МКБ 10:J64;
J65; J67) | Вдыхание пыли,
содержащей диоксид
кремния в свободном и
связанном состоянии,
рудничной,рент-
геноконтрастной,
углеродосодержащей пыли
(уголь, кокс, сажа,
графит и др.); 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. | Работа в рудниках, шахтах,
открытых карьерах, на
обогатительных и доводочных
фабриках, горнорудной и
угольной промышленности;
добыча и обработка нерудных
пород и материалов, асбеста и
др. силикатов, щебня и др.;
производство асбестоцемента,
асбестосодержащих материалов
(трубы, шифер, панели, доски,
фрикционные, асбестотекс-
тильные изделия);
производство фарфорофаянсовых
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;
сельскохозяйственныеи др. виды
работ, связанные с
пылевыделением. |
| 2) | Биссиноз (МКБ 10:J66.0) | Длительное вдыхание
различных видов
растительной пыли
(хлопка, льна, джута). | Переработка хлопка, льна,
джута в производстве текстиля. |
| 3) | Профессиональный бронхит
(пылевой, токсико-
пылевой): пылевой
необструктивный бронхит
(МКБ 10:J41.0); пылевой
обструктивный бронхит
(МКБ 10:J44.8);
токсико-пылевой
необструктивный бронхит
(МКБ 10:J68.0);
токсико-пылевой
обструктивный бронхит
(МКБ 10:J68.0) | Вдыхание всех
вышеуказанных видов пыли,
а также органической
пыли растительного и
животного происхождения
(мучной, зерновой,
волосяной, шерстяной,
табачной, бумажной,
сахарной и др.).
Одновременное действие
пылевого и химического
факторов (раздражающие
вещества, компоненты
выхлопа самоходных горных
машин), в том числе
взрывных газов в
сочетании снеблагоприят-
ными микроклиматическими
условиями. | Работы, указанные в подпункте
2), графа 4, а также
производство:валяльновойлоч-
ное, мукомольнокрупяное,
сахарное, фармацевтическое,
шерстяное, первичная обработка
хлопка, льна и других лубяных
культур, а также другие виды
работ, связанные с пылевыде-
лением. |
| 4) | Пневмомикозы
(микотоксикозы (МКБ
10:В44.8, В48.8),
актиномикозы (МКБ
10:А42.0) | Контакт с обсемененной
грибковой флорой шахтной
водой и оборудованием в
подземных выработках,
органической пылью
растительного и животного
происхождения (мучной,
зерновой, шерстяной,
табачной). | Работы в рудниках и шахтах,
сельскохозяйственные
(переработка льна, хлопка,
текстиля) и другие виды работ,
связанные с пылевыделением. |
| 5) | Тотальные дистрофические
заболевания верхних
дыхательных путей
(хроническийсубатрофи-
ческий и гипертрофический
ринофарингит) (МКБ
10:J31.0-J32.9) | Вдыхание пыли, указанные
в подпункте 2, графа 3. | Работы, указанные в подпункте
2, графа 4. |
| 3. Заболевания, вызываемые воздействием физических факторов. |
| 1) | Заболевания, связанные с
воздействием ионизирующих
излучений (МКБ 10:W88): | Однократное кратко-
временное общее
воздействие внешнего
ионизирующего излучения
или поступления внутрь
организма значительных
количеств радиоактивных
веществ и их соединений. | Все виды работ с
радиоактивными веществами и
источниками ионизирующих
излучений. |
| Лучевая болезнь
(острая или хроническая)
(МКБ 10:W88, W90) | Систематическое
воздействие ионизирующих
радиаций в дозах,
превышающих допустимые
для профессионального
облучения. |
 |
| Местные лучевые поражения
(острые или хронические)
(МКБ 10:W88, W90) | Внешнее локальное
воздействие проникающего
излучения, воздействие
радиоактивных веществ. |
 |
| 2) | Заболевания, связанные
с воздействием
неионизирующих излучений:
вегетативно-сосудистая
дистония, астенический,
астеновегетативный,
гипоталамический синдромы
(МКБ 10:W90) | Систематическое
воздействие электро-
магнитных излучений
радиодиапазона сверхвы-
соких частот; когерентные
монохроматические
излучения. | Все виды работ с источниками
электромагнитных излучений
радиодиапазона сверхвысоких
частот; все виды работ с
излучением оптических
квантовых генераторов. |
| 3) | Местное повреждение
тканей лазерным
излучением (ожоги кожи
(МКБ 10:L59), поражение
роговицы глаз (МКБ
10:H18.8), сетчатки
(МКБ 10:H35.8) | Локальные воздействия
лазерных излучений. | Все виды работ с излучением
оптических квантовых
генераторов. |
| 4) | Вибрационная болезнь
(МКБ 10:T75.2) | Длительное систематичес-
кое воздействие производ-
ственной локальной
вибрации, передающейся на
руки работающих, и общей
вибрации рабочих мест. | Работа с ручными машинами,
генерирующими вибрацию, и
рабочие места машин,
генерирующие вибрацию. |
| 5) | Нейросенсорная тугоухость
(МКБ 10:H90.3; H90.6) | Систематическое воздей-
ствие производственного
шума. | Все виды трудовой
деятельности, связанные с
воздействием интенсивного
производственного шума, в
промышленности, строительстве,
сельском хозяйстве, на
транспорте, связи. |
| 6) | Вегетативно-сенсорная
(ангионевроз)
полиневропатия рук
(МКБ 10:G62.8) | Контактная передача
ультразвука на руки. | Работа с ультразвуковыми
дефектоскопами и медицинской
аппаратурой. |
| 7) | Электроофтальмия
(МКБ 10:H57.8) | Интенсивное ультрафиол-
етовое излучение. | Работы, связанные с газо- и
электросваркой, и в условиях
интенсивного ультрафиолетового
излучения. |
| 8) | Катаракта (МКБ 10:H26.8) | Систематическое
воздействие лучевой
энергии (инфракрасное,
ультрафиолетовое
излучение, сверхвысо-
кочастотные излучения,
рентгеновское,
гамма-лучи, нейтронное,
протонное излучение). | Кузнечно-прессовые,
электро-сварочные и
термические работы,
производство изделий из
стекла, работы, связанные с
инфракрасным излучением в
металлургии, с воздействием
ионизирующих и неионизирующих
излучений. |
| 9) | Декомпрессионная
(кессонная) болезнь и ее
последствия (МКБ
10:T70.3) | Повышенное атмосферное
давление, процессы
декомпрессии. | Работы в кессонах,
барокамерах, водолазные и др.
работы в условиях повышенного
атмосферного давления. |
| 10) | Перегрев: тепловой удар,
судорожное состояние
(МКБ 10:T67.0; G40.5;
G40.6) | Повышенная температура и
интенсивное тепловое
излучение в рабочей зоне. | Работа в глубоких шахтах,
литейных мартеновских, листо-
прокатных, трубопрокатных
цехах; ремонт промышленных
печей, чистка топок, котлов,
варка стекла, др. работы при
повышенной температуре. |
| 11) | Облитерирующий
эндартериит
(МКБ 10:I73.9),
вегетативно-сенсорная
полиневропатия
(ангионевроз)
(МКБ 10:G62.8) | Пониженная температура в
рабочей зоне. | Работа на рыболовецких судах,
рыбопромысловых комбинатах;
холодильниках; геологические
работы; на лесозаготовках;
сырых, заболоченных местах;
торфоразработках, горно-
рудниках; работа в условиях
обводненных выработок
и вечной мерзлоты; шахтная
добыча нефти и др. виды работ
при пониженной температуре в
рабочей зоне. |
| 12) | Ониходистрофии (МКБ
10:L60.3), механические
эпидермозы (омозолелости
и др.) (МКБ 10:L60.3) | Обработка мездры,
температурные и
метеорологические
факторы. | Кожевенное и меховое
производство, сельскохо-
зяйственные работы (полевые)
работы на судах и береговых
предприятиях по обработке рыбы |
| 4. Заболевания, связанные с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных
органов и систем. |
| 1) | Координаторные неврозы,
в том числе писчий спазм
(МКБ 10:F48.8) | Работы, требующие высокой
координации движений и
выполняемые в быстром
темпе. | Работа на клавишных аппаратах
и музыкальных инструментах;
стенография, рукописные,
машинописные, чертежные,
граверные, копировальные
работы. |
| 2)  | Заболевания
периферической нервной
системы:
Моно- и полиневропатии,
в т.ч. компрессионные и
вегетативно-сенсорные
полиневропатии верхних
конечностей (МКБ 10:G56,
G57, G58.8, G62.8) | Работы, связанные со
статико-динамическими
нагрузками на плечевой
пояс, многократно
повторяющимися движениями
рук, давлением на нервные
стволы в сочетании с
микротравматизацией,
охлаждением. | Шлифовальные, формовочные,
малярные, штукатурные работы,
швейные, обувное производство,
ручная дойка, рабочие
горнорудной, металлургической,
нефтяной и химической
промышленности. |
| Шейно-плечевая,
пояснично-крестцовая
радикулопатия (МКБ
10:M54.1) | Работы, связанные с
систематическими
наклонами тела,
пребыванием в вынужденной
рабочей позе (с наклоном
вперед, в подвеске, на
корточках, лежа и т.д.);
а также в сочетании с
физическим напряжением
мышц. Работа, связанная с
воздействием общей
вибрации и тряски. | Все виды работ в проходческих
и очистных забоях, в том числе
в обводненных условиях с
неблагоприятным микроклиматом;
крепежные работы, связанные с
систематическим подъемом,
переносом тяжестей в
вынужденном положении тела,
водители внутришахтного
транспорта: машинист подземных
установок (управление),
водители подземных
большегрузных машин. |
| Радикулоишемия
артериальная шейного и
пояснично-крестцового
уровня (МКБ 10:M50.0,
М51.0, М51.1, М50.1) | Работы, связанные с
подъемом, переносом
тяжестей, длительным
пребыванием в вынужденном
положении тела, система-
тическими наклонами тела,
пребыванием в вынужденной
рабочей позе с наклоном
туловища, головы (сгиба-
ние, переразгибание,
повороты); микро- и
макротравматизация. | Работы, указанные в подпункте
2) пункт 4. Шейно-плечевая,
пояснично-крестцовая
радикулопатия (МКБ 10:M54.1),
графа 4, вальцовочные,
кузнечные, клепальные,
обрубные, строительные работы;
водители большегрузных
самоходных и сельскохозяй-
ственных машин, цирковые и
погрузочно-разгрузочные
работы. |
| 3) | Заболевания опорно-
двигательного аппарата:
Хронические миофиброзы
предплечий и плечевого
пояса, миофасциты,
фибромиофасциты,
вегетомиофасциты (МКБ
10:M62.8); тендовагиниты
(МКБ 10:M65.8) | Работы, связанные с
локальными и региональ-
ными мышечными напряже-
ниями; однотипными
движениями, выполняемыми
в быстром темпе;
давлением на нервные
стволы, мышцы, связки,
сухожилия, их травматиза-
цией; систематическим
удерживанием на весу, на
руках грузов, их
подъемом, перемещением их
вручную или с приложением
усилий. | Работы на клавишных вычисли-
тельных машинах, пишущей
машинке, горнодобывающие,
шлифовальные, бурильные,
кузнечные, клепальные, обруб-
ные, формовочные, малярные,
музыкальные, граверные,
копировальные, рукописные,
стенография. |
| Стенозирующие
лигаментозы, стилоидозы
(локтевой, плечевой),
эпикондилозы (МКБ
10:M77.0) | Работы, связанные с
систематическим давлением
на связки, частым
сгибанием предплечья в
сочетании с его пронацией
и супинацией,
вращательными движениями
и отведением кисти. | Штамповочные, волочильные,
штукатурные, обмоточно-
изолировочные, малярные,
различные работы по раскрою,
резанию ткани, обуви. |
| Периартрозы (плечело-
паточный, локтевой,
коленный), деформирующие
остеоартрозы (той же
локализации) с нарушением
функции; бурситы,
асептические остеонекрозы
(МКБ 10:M19.8) | Работы, связанные с
выполнением широко
амплитудных вращательных
движений, систематическим
давлением в области
соответствующих суставов,
перенапряжением и
травматизацией последних.
Различные виды работ,
выполняемые на корточках,
коленях. | Строительные, проходческие,
бурильные, кровельные работы,
различные виды работ по
изготовлению паркета, гранита. |
| 4) | Опущение и выпадение
матки и стенок влагалища
(МКБ 10:№ 81) | 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. | Работы, связанные с
перемещением грузов вручную
или приложением усилий. |
| 5) | Выраженное варикозное
расширение вен на ногах,
осложненное воспали-
тельными (тромбофлебит)
или трофическими
расстройствами (МКБ
10:I83.0.-I83.2) | Длительное пребывание в
вынужденной рабочей позе
стоя. | Работы, связанные с длительным
статическим напряжением,
стоянием, систематической
переноской тяжелых грузов. |
| 6) | Заболевания, вызываемые
перенапряжением
голосового аппарата:
хронические ларингиты,
узелки голосовых складок
("узелки певцов") (МКБ
10:J38.2), контактные
язвы голосовых складок
(МКБ 10:J38.7), (МКБ
10:J37) | Работа, связанная с
систематическим
перенапряжением
голосового аппарата. | Преподавательская работа,
дикторская работа по радио,
телевидению, вокально-
разговорные виды
актерских работ; работа на
телефонных станциях. |
| 7) | Прогрессирующая
близорукость (МКБ
10:H52.1) | Повышенное напряжение
зрения при различии
мелких предметов с
близкого расстояния. | Картографирование, работа на
электронно-вычислительных
машинах, огранка и контроль
качества драгоценных камней,
сборка часов, корректорская,
работа с оптическими
приборами. |
| 8) | Неврозы (МКБ 10:F40-F48) | Длительное непосредст-
венное обслуживание
душевнобольных детей. | Работа медицинского персонала
в психиатрических
учреждениях, в т.ч.
преподаватели, обслуживающий
персонал спецшкол для
психически неполноценных
детей. |
| 5. Заболевания, вызываемые действием биологических факторов. |
| 1) | Инфекционные и
паразитарные заболевания,
однородные с той
инфекцией, с которой
работники находятся в
контакте во время работы:
туберкулез (МКБ
10:A15-A19), бруцеллез
(МКБ 10:A23), сап (МКБ
10:A24), сибирская язва
(МКБ 10:A22), клещевой
энцефалит (МКБ 10:А84),
орнитоз, узелки доярок,
токсоплазмоз (МКБ
10:В58), вирусный гепатит
(МКБ 10:B15-B19), микозы
кожи (МКБ 10:B35-B37;
В48), эризипелоид
Розенбаха (МКБ 10:A26),
чесотка (МКБ 10:B86),
сифилис (МКБ 10:А65) и
др. ( МКБ 10:А94). | Контакт с инфекционными
больными и инфицирован-
ными материалами или
переносчиками болезней, с
больными животными,
продуктами животного и
растительного
происхождения (кожа,
шерсть, щетина, конский
волос, мясо, кожевенное,
меховое сырье,
утильсырье, зерно, хлопок
и др.); контакт с
грызунами, обсемененными
поверхностями. | Работа в инфекционных,
противотуберкулезных и кожно-
венерологических диспансерах,
на врачебных участках и др.
медицинских организациях,
лечебно-трудовых мастерских
для больных туберкулезом,
животноводческих хозяйствах,
ветеринарная служба,
мясокомбинатах, кондитерских,
консервных фабриках; заводах;
обработка кожевенного и
мехового сырья, зверобойный
промысел, на судах и береговых
предприятиях рыбной
промышленности; различные виды
работ в условиях лесных
массивов. |
| 2) | Микозы открытых участков
кожи (МКБ 10:В35-В49) | Контакт с обсемененной
грибковой флорой шахтной
водой и оборудованием в
подземных выработках. | Работы в рудниках и шахтах. |
| 3) | Дисбактериоз,
кандидомикоз кожи и
слизистых, висцеральный
кандидоз (МКБ 10:В37). | Антибиотики, грибы-
продуценты, белкововита-
минные концентраты,
кормовые дрожжи,
комбикорма. | Работа в различных отраслях
микробиологической
промышленности; применение в
производствах медицинской
промышленности, в медицинской
практике, аптечных и других
организациях веществ,
указанных в пункте 5,
подпункте 3) графы 3. |
| 6. Аллергические заболевания. |
| 1) | конъюнктивит
(МКБ 10:H10.1-H10.3),
ринит, ринофарингит,
ринофаринголарингит,
риносинусит
(МКБ 10:J30; J30.3), | Вещества и соединения
сенсибилизирующего
действия. | Работы, связанные с
воздействием аллергенов в
различных отраслях
промышленности (предприятия
химической, химико-фармацев-
тической, строительной,
деревообрабатывающей
промышленности, металлургии,
горнорудной, нефтяной и
химической промышленности,
резино-техники, производства
синтетических моющих средств,
машиностроения, текстильные,
щетинно-щеточные, меховые
предприятия, производства
комбикормов, белково-витамин-
ных концентратов и др.);
в сельском хозяйстве
(птице-фабрики, фермы, работа
с пестицидами); транспорте;
предприятиях бытового обслужи-
вания (химчистки, парикмахерс-
кие, прачечные), медицинских и
аптечных учреждениях,
лабораториях промышленных
предприятий, институтов,
вивариях. |
| 2) | бронхиальная астма,
астматический бронхит
(МКБ 10:J45.0),
лекарственная аллергия с
клиническими проявлениями
бронхиальной астмы (МКБ
10:J70.2, Т88.7),
экзогенный альвеолит (МКБ
10:J67), |
| 3) | эпидермоз, дерматит,
экзема, токсикодермия,
(МКБ 10:L23; L24; L25;
L27.0; L27.1), |
| 4) | отек Квинке (МКБ
10:Т78,3), крапивница
(МКБ 10:L50),
анафилактический шок (МКБ
10:T78.2), |
| 5) | токсико-аллергический
гепатит (МКБ 10:K71), |
| 6) | эритемы многоформной
(МКБ 10:L51) |
| 7. Новообразования. |
| 1) | опухоли кожи
(гиперкератозы,
эпителиомы, папилломы,
рак, лейкокератозы)
(МКБ 10:C43-C44); | Продукты перегонки
каменного угля, нефти,
сланцев (смола, пек,
антрацен, фенантрен,
аминоантрациновое масло,
производственные
азосоединения, гудрон,
парафин и др.),
воздействие ионизирующих
излучений (рентгеновских,
гамма-излучений и
другие), мышьяк. | Все работы, связанные с
воздействием веществ,
перечисленных в графе 3,
различных отраслях
промышленности. Работа с
радиоактивными веществами,
другими видами ионизирующих
излучений, работа, связанная с
мышьяком. |
| 2) | опухоли полости рта и
органов дыхания (МКБ
10: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. | Работы, связанные с получением
применением соединений никеля,
мышьяка, хрома; разведка,
добыча и переработка
радиоактивных руд, асбеста и
асбесто-содержащих
материалов; резино-техническое
производство, производство
кадмия; работы, связанные с
получением искусственного
граната и изделий из него,
асфальтировка, мебельная и
деревообрабатывающая
промышленность. |
| 3) | опухоли печени
(МКБ 10:C22) | Винил-хлорид, длительный
контакт с радиоактивными
веществами, тропными к
печеночной ткани
(полоний, торий,
плутоний), бериллий и его
соединения. | Работа с винил-хлоридом,
бериллием и его соединениями,
работа в радио-химических
производствах. |
| 4) | опухоли желудка
(МКБ 10:C16) | Шестивалентные соединения
хрома, асбестсодержащая
пыль, никель,
углеводороды, адсорбиро-
ванные на пыли,
бензапирен, сажа | Работа по производству
хромовых соединений, асбеста и
асбесто-содержащих изделий,
получению никеля, контакт с
пылью с адсорбированными на
ней углеводородами, резино-
техническое производство |
| 5) | лейкозы (МКБ 10:C91-C95) | Бензол, воздействие
различных видов
ионизирующей радиации. | Работа с бензолом и
источниками ионизирующего
излучения. |
| 6) | опухоли мочевого пузыря
(папилломы, рак) (МКБ
10:C67) | Амины бензольного и
нафталинового ряда
(бензидин, дианизидин,
нафтиламин). | Работа с этими веществами в
различных отраслях
промышленности. |
| 7) | опухоли костей
(МКБ 10:C40-C41) | Длительный контакт с
остеотропными
радиоактивными веществами
(радий, стронций,
плутоний). | Работа в радио-химических
производствах, радиологических
и радио-химических
лабораториях. |
| 8) | опухоли почек
(МКБ 10:С64) | Кадмий и его соединения. | Работа с кадмием и его
соединениями. |

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