

**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