



# GUVERNUL REPUBLICII MOLDOVA

**HOTĂRÎRE** nr. \_\_\_\_\_

din \_\_\_\_\_  
Chișinău

**Pentru aprobarea Regulamentului sanitar  
privind modul de cercetare și stabilire a  
diagnosticului de boală (intoxicație) profesională**

---

În vederea executării prevederilor art.23 din Legea asigurării pentru accidente de muncă și boli profesionale nr.756-XIV din 24 decembrie 1999 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2000, nr.31-33, art. 192), cu modificările și completările ulterioare, art.6 din Legea nr.10-XVI din 3 februarie 2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2009, nr.67, art. 183), cu modificările și completările ulterioare, Guvernul **H O T Ă R Ă Ș T E**:

1. Se aprobă Regulamentul sanitar privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală (intoxicație) profesională (se anexează).

2. Regulamentul sanitar privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală (intoxicație) profesională se aplică pentru toate persoanele fizice și juridice, indiferent de tipul de proprietate.

3. Ministerul Sănătății, în termen de 3 luni după intrarea în vigoare a prezentei hotărâri, va elabora și va aproba modelul monitorizării sănătății persoanelor cu boli (intoxicații) profesionale.

4. Controlul asupra executării prezentei hotărîri se pune în sarcina Ministerului Sănătății.

**Prim-ministru**

**PAVEL FILIP**

**REGULAMENT SANITAR**  
**privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului**  
**de boală (intoxicație) profesională**

**I. Dispoziții generale**

1. Regulamentul sanitar privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală (intoxicație) profesională (în continuare – *Regulament*) stabilește cerințe pentru semnalarea, cercetarea cazurilor de suspiciune a bolilor (intoxicațiilor) profesionale, declararea, înregistrarea și raportarea morbidității profesionale, în scopul aplicării măsurilor de tratament, precum și de prevenire a acțiunii factorilor profesionali de risc (chimici, fizici, fizico-chimici, biologici și alți factori provocați de procesul de muncă) asupra sănătății persoanelor.

2. În sensul prezentului Regulament, termenii au următoarele semnificații:

1) *boală (intoxicație) profesională acută* – boală apărută în urma acțiunii de scurtă durată (pe parcursul unui schimb de lucru) a factorilor nocivi asupra sănătății persoanei care a provocat pierderea temporară sau permanentă a capacității de muncă în profesie;

2) *boală (intoxicație) profesională cronică* – boală apărută în urma acțiunii de lungă durată a factorilor nocivi din mediul ocupațional asupra sănătății persoanei care a provocat pierderea temporară sau permanentă a capacității de muncă în profesie;

3) *proces-verbal de cercetare a cazului de suspiciune a bolii (intoxicației) profesionale* – document medical care stabilește existența/lipsa legăturii între condițiile de muncă ale persoanei și diagnosticul stabilit al bolii;

4) *fișă de semnalare a cazului de suspiciune a bolii (intoxicației) profesionale sau modificare a diagnosticului prezumtiv* – document medical pentru inițierea procedurii de cercetare a cazului de suspiciune a bolii (intoxicației) profesionale;

5) *fișă de declarare a cazului de boală (intoxicație) profesională* – document medical ce confirmă diagnosticul de boală (intoxicație) profesională.

3. Stabilirea suspiciunii de boală (intoxicație) profesională este sarcina președintelui comisiei medicale (medic în patologii profesionale), responsabil pentru efectuarea examenelor medicale profilactice persoanelor expuse acțiunii factorilor profesionali de risc.

4. Cercetarea cazurilor de suspiciune a bolilor (intoxicațiilor) profesionale, înregistrarea și raportarea lor Centrului Național de Sănătate Publică, precum și

recomandarea măsurilor de asanare a condițiilor de muncă sînt responsabilitatea specialiștilor Serviciului de Supraveghere de Stat a Sănătății Publice.

5. Stabilirea diagnosticului de boală (intoxicație) profesională în conformitate cu Lista bolilor profesionale (anexa nr.1) este responsabilitatea specialiștilor Centrului republican de boli profesionale. Această listă poate fi modificată de către Ministerul Sănătății, în baza argumentelor științifico-medicale, cu publicarea ulterioară a acesteia în Monitorul Oficial al Republicii Moldova.

6. Diagnosticul de boală (intoxicație) profesională poate fi anulat sau modificat de către Consiliul republican de boli profesionale în cazul contestării lui, dacă se demonstrează că acesta este eronat în parte sau în totalitate.

7. Angajatorul sau persoana afectată (reprezentanții lor), în termen de 15 zile calendaristice de la data primirii Fișei de declarare a cazului de boală (intoxicație) profesională, are dreptul să conteste, cu argumentele de rigoare, diagnosticul de boală (intoxicație) profesională la Consiliul republican de boli profesionale.

8. Consiliul republican de boli profesionale examinează contestarea și emite decizia finală în termen de 30 de zile calendaristice de la recepționarea acesteia, care se expediază de către Centrul republican de boli profesionale contestatarului.

9. Materialele privind cercetarea bolilor (intoxicațiilor) profesionale trebuie să fie păstrate 50 de ani în Centrul de Sănătate Publică teritorial și instituția medico-sanitară publică/privată, care au stabilit suspiciunea de boală (intoxicație) profesională, și ulterior distruse.

10. Toate documentele referitoare la cercetarea și stabilirea diagnosticului de boală (intoxicație) profesională sînt confidențiale și urmează a fi prelucrate în condițiile stabilite de legislația privind protecția datelor cu caracter personal.

## **II. Semnalarea privind bolile (intoxicațiile) profesionale**

11. Fișa de semnalare a cazului de suspiciune a bolii (intoxicației) profesionale sau de modificare a diagnosticului prezumtiv (în continuare – *Fișă de semnalare*) se completează, cu consimțămîntul persoanei afectate, conform anexei nr.2 la prezentul Regulament, de către președintele comisiei medicale din instituția medico-sanitară publică /privată care a stabilit suspiciunea de boală (intoxicație) profesională sau la trimiterea medicului de familie.

12. Fișa de semnalare se expediază, pe suport de hîrtie și în formă electronică, Centrului de Sănătate Publică teritorial și angajatorului (conform ultimului loc de muncă al persoanei afectate) în termen de 24 de ore din momentul stabilirii suspiciunii de boală (intoxicație) profesională.

### **III. Cercetarea cazurilor de suspiciune a bolilor (intoxicațiilor) profesionale**

13. Scopurile cercetării cazurilor de suspiciune a bolilor (intoxicațiilor) profesionale sînt:

- 1) determinarea cauzelor și circumstanțelor care au contribuit la apariția bolii (intoxicației) profesionale;
- 2) stabilirea existenței/ lipsei legăturii între factorii de risc la locul de muncă și boala (intoxicația) profesională la persoana afectată;
- 3) elaborarea măsurilor privind excluderea apariției cazurilor noi de boli (intoxicații) profesionale.

14. Medicul-șef al Centrului de Sănătate Publică teritorial, în baza Fișei de semnalare, asigură inițierea cercetării cazului de suspiciune a bolii (intoxicației) profesionale în termen de 24 de ore pentru bolile (intoxicațiile) profesionale acute și de 72 de ore pentru bolile (intoxicațiile) profesionale cronice.

15. Cercetarea cazului de suspiciune a bolii (intoxicației) profesionale acute la persoana trimisă pentru îndeplinirea lucrărilor la o altă întreprindere, se efectuează de către Centrul de Sănătate Publică teritorial, unde se află întreprinderea dată, cu participarea reprezentantului angajatorului.

16. În cazul lipsei evaluării complete și veridice a factorilor profesionali de risc la locul de muncă al persoanei afectate, specialistul Centrului de Sănătate Publică teritorial efectuează investigațiile de laborator și măsurătorile instrumentale necesare.

17. În procesul cercetării cazului de suspiciune a bolii (intoxicației) profesionale membrii comisiei, formate conform pct. 41 subpct. 1) au dreptul:

- 1) să adreseze întrebări persoanelor care dețin informații privind cazul dat;
- 2) să examineze documentele cu referință la identificarea circumstanțelor apariției cazului de boală (intoxicație) profesională.

18. La cercetarea cazului de suspiciune a bolii (intoxicației) profesionale are dreptul să participe persoana afectată sau reprezentantul legal al acesteia.

19. Cercetarea cazului de suspiciune a bolii (intoxicației) profesionale se finalizează cu întocmirea procesului-verbal de cercetare a cazului de suspiciune a bolii (intoxicației) profesionale (în continuare *proces-verbal*), conform anexei nr. 3 la prezentul Regulament pentru angajator, persoana afectată și Centrul de Sănătate Publică teritorial.

20. Procesul-verbal se completează de către specialistul Serviciului de Supraveghere de Stat a Sănătății Publice, în strictă corespundere cu diagnosticul prezumtiv al bolii (intoxicației) profesionale, în termen de 3 zile calendaristice pentru bolile (intoxicațiile) profesionale acute și 15 zile calendaristice pentru bolile (intoxicațiile) profesionale cronice, după recepționarea Fișei de semnalare și se semnează de către membrii comisiei care, concomitent, îndeplinesc o declarație de confidențialitate.

21. În caz de refuz al angajatorului sau al persoanei afectate (reprezentanților lor), de a semna procesul-verbal, aceștia prezintă argumentele de rigoare în formă de declarație scrisă.

22. Medicul-șef al Centrului de Sănătate Publică teritorial în cazul indicat la pct. 21 organizează cercetarea suplimentară a cauzelor și circumstanțelor apariției bolii (intoxicației) profesionale, ori anexează declarația la procesul-verbal, în lipsa argumentelor justificative.

23. În absența factorilor nocivi, care ar fi putut provoca boala (intoxicația) profesională la ultimul loc de muncă al persoanei afectate, se cercetează locurile de muncă precedente, inclusiv prin cumul, unde se poate presupune o posibilă legătură între condițiile de muncă și diagnosticul indicat în Fișa de semnalare.

24. Medicul-șef al Centrului de Sănătate Publică în cazul indicat la pct.23 expediază copia Fișei de semnalare:

1) în adresa angajatorului din teritoriul administrativ, conform traseului profesional al persoanei afectate ca să asigure cercetarea cazului dat;

2) în adresa Centrului de Sănătate Publică teritorial unde se afla locul de muncă precedent al persoanei afectate.

25. Medicul-șef al Centrului de Sănătate Publică teritorial, după recepționarea copiei Fișei de semnalare, conform pct. 24 subpct. 2), este obligat:

1) să informeze angajatorul prin remiterea copiei Fișei de semnalare;

2) să inițieze cercetarea cazului de suspiciune a bolii (intoxicației) profesionale, conform termenelor indicate la pct. 14, cu completarea procesului-verbal;

3) să expedieze copia procesului-verbal în adresa Centrului de Sănătate Publică de la care a primit copia Fișei de semnalare, conform termenilor indicați la pct. 20.

26. Medicul-șef al Centrului de Sănătate Publică unde se află ultimul loc de muncă al persoanei afectate, în baza copiei procesului-verbal recepționat de la alt Centru de Sănătate Publică teritorial, întocmește concluzia privind existența/lipsa legăturii între condițiile de muncă și suspiciunea de boală (intoxicație) profesională, care se expediază în termen de 30 de zile calendaristice:

- 1) instituției medico-sanitare publice/private care a întocmit Fișa de semnalare, cu copiile anexate ale proceselor-verbale;
- 2) angajatului, la cererea scrisă.

27. În urma cercetării, se admite completarea doar a unei Note informative de către medicul-șef al Centrului de Sănătate Publică teritorial care a primit Fișa de semnalare, privind existența/lipsa legăturii condițiilor de muncă cu boala (intoxicația) profesională în cazul:

- 1) imposibilității colectării informației privind condițiile de muncă ale persoanei afectate (lichidarea unității economice, secției, sectorului).
- 2) apariției bolii (intoxicației) profesionale, după un timp îndelungat de la încetarea contactului cu factorii nocivi din mediul ocupațional (exemple: silicoză tardivă, tuberculoză, azbestoză, tumori maligne etc.).

28. Nota informativă trebuie să reflecte starea condițiilor de muncă și factorii nocivi, estimați în baza extrasului din carnetul de muncă, datelor din literatură privind caracteristica cantitativă a factorilor mediului ocupațional în procesele tehnologice identice.

29. În situația lichidării unității economice, pentru cercetarea cazului de suspiciune a bolii (intoxicației) profesionale, apărut mai târziu, prin dispoziția medicului-șef sanitar de stat al teritoriului administrativ se formează o comisie în următoarea componență: specialistul Centrului de Sănătate Publică teritorial, reprezentantul instituției medico-sanitare publice/private, inspectoratului teritorial de muncă, sindicatului de ramură și asiguratorului (în caz asigurat).

#### **IV. Declararea cazurilor de boală (intoxicație) profesională**

30. Președintele comisiei medicale din instituția medico-sanitară publică/privată, care a stabilit suspiciunea de boală (intoxicație) profesională este obligat în termen de:

- 1) 14 zile calendaristice în cazul bolilor (intoxicațiilor) profesionale acute;
- 2) 45 de zile calendaristice în cazul bolilor (intoxicațiilor) profesionale cronice,

să trimită persoana afectată la Centrul republican de boli profesionale pentru stabilirea diagnosticului de boală (intoxicație) profesională, care trebuie să prezinte următoarele documente:

- a) fișa medicală a bolnavului de ambulatoriu (f.025/e) sau fișa medicală a bolnavului din staționarul de profil (f.003/e);
- b) dosarul medical;
- c) procesul-verbal/nota informativă privind existența/lipsa legăturii condițiilor de muncă cu boala (intoxicația) profesională;
- d) documentul care confirmă traseul profesional al angajatului;
- e) trimitere - extras (f.027/e);

31. Stabilirea diagnosticului de boală (intoxicație) profesională se efectuează doar în baza concluziei privind existența/lipsa legăturii condițiilor de muncă cu boala (intoxicația) profesională din procesul-verbal/nota informativă.

32. În cazul întocmirii incomplete sau incorecte a procesului-verbal, conducătorul Centrului republican de boli profesionale remite documentul în adresa Centrului de Sănătate Publică respectiv, pentru efectuarea în termen de 7 zile calendaristice a completărilor și modificărilor necesare.

33. După stabilirea diagnosticului de boală (intoxicație) profesională, Centrul republican de boli profesionale întocmește Fișa de declarare a cazului de boală (intoxicație) profesională (în continuare – *Fișă de declarare*) conform anexei nr.4 la prezentul Regulament.

34. Fișa de declarare se expediază, în termen de 3 zile calendaristice Centrul de Sănătate Publică și angajatorului, unde s-a stabilit legătura dintre condițiile de muncă ale persoanei afectate și boala (intoxicația) profesională, inspecției teritoriale de muncă (în cazul intoxicațiilor profesionale acute), asiguratorului (în caz de boală asigurată) și Centrului Național de Sănătate Publică.

35. Diagnosticul de boală (intoxicație) profesională poate fi anulat sau modificat de către Consiliul republican de boli profesionale în baza expertizei și investigațiilor paraclinice suplimentare. În cazul anulării sau modificării diagnosticului de boală (intoxicație) profesională, președintele Consiliului republican de boli profesionale expediază o nouă Fișa de declarare în adresa Centrului de Sănătate Publică după ultimul loc de muncă al persoanei afectate.

36. La modificarea diagnosticului de boală (intoxicație) profesională se efectuează procedura de cercetare a cazului în conformitate cu prevederile capitolului III al prezentului Regulament.

## **V. Înregistrarea și raportarea cazurilor de boală (intoxicație) profesională**

37. Înregistrarea cazurilor de boală (intoxicație) profesională se efectuează în Registrul de evidență a persoanelor cu boală (intoxicație) profesională, depistat caz nou (f. 360/e), în baza Fișei de declarare, de către Centrul de Sănătate Publică teritorial în care s-a stabilit legătura între condițiile de muncă și boala (intoxicația) profesională.

38. În unități economice/instituții, cazurile de boli (intoxicații) profesionale se înregistrează, în baza Fișei de declarare, în același registru, în care se înregistrează accidentele de muncă.



39. Raportarea cazurilor de boli (intoxicații) profesionale în adresa Centrului Național de Sănătate Publică se efectuează lunar de către centrele de sănătate publică teritoriale conform fișei de evidență a bolilor (intoxicațiilor) profesionale (f.359/e).

40. Centrul Național de Sănătate Publică este responsabil pentru colectarea datelor privind bolile (intoxicațiile) profesionale confirmate pe teritoriul republicii și includerea acestora în Registrul de evidență a persoanelor cu boală (intoxicație) profesională, depistat caz nou (f. 360/e).

## **VI. Obligațiile angajatorului**

41. Angajatorul este obligat:

1) să formeze, la data primirii Fișei de semnalare, o comisie pentru cercetarea cazului de suspiciune a bolii (intoxicației) profesionale în următoarea componență: specialistul în securitate și sănătate în muncă sau, după caz, specialistul serviciului extern de protecție și prevenire, reprezentantul angajatorului și persoanei afectate, reprezentantul sindicatului;

2) să asigure desfășurarea, fără impedimente a activității comisiei pentru cercetarea cazului de suspiciune a bolii (intoxicației) profesionale;

3) să prezinte comisiei documentele, care caracterizează condițiile de muncă ale persoanei afectate;

4) să suporte cheltuielile în cazul indicat la pct.16;

5) să păstreze materialele cercetării cazului de suspiciune a bolii (intoxicației) profesionale în perioada de activitate a persoanei în întreprinderea dată;

6) să transmită Centrului de Sănătate Publică teritorial materialele respective, pentru radierea sau nimicirea lor, în cazul rezilierii contractului de muncă cu persoana afectată sau când unitatea economică se află în proces de insolvență ori lichidare;

7) să includă în planul de protecție și prevenire a unității economice, măsuri de prevenire sau/și lichidare a cauzelor și circumstanțelor apariției bolilor (intoxicațiilor) profesionale;

8) să asigure confidențialitatea și securitatea prelucrării datelor cu caracter personal în procesul de cercetare a cazurilor de suspiciune a bolilor (intoxicațiilor) profesionale în conformitate cu prevederile art. 29 și 30 ale Legii nr. 133 din 8 iulie 2011 privind protecția datelor cu caracter personal și cerințelor față de asigurarea securității datelor cu caracter personal la prelucrarea acestora în cadrul sistemelor informaționale de date cu caracter personal, aprobate de Guvern.

Anexa nr.1  
la Regulamentul sanitar privind  
modul de cercetare și stabilire  
a diagnosticului de boală (intoxicație)  
profesională

## LISTA BOLILOR PROFESIONALE

| CODUL GRUPE LOR DE BOLI  | LISTA FACTORILOR PROFESIONALI NOCIVI ȘI DE RISC | BOALA  | CODUL CONFORM CLASIFICĂRII INTERNAȚIONALE A BOLILOR  |
|--|---|--|--|
| <b>1. Boli cauzate de agenți chimici</b>                                   |   |  |  |
| <i>Metale, aliajele acestora, amalgame, compuși anorganici și organici</i> |   |  |  |
| 1.1.   | Beriliu și compuși                              | Rinită acută sau cronică<br>Rinită erozivă<br>Bronșită acută sau cronică toxică<br>Bronșiolită acută toxică<br>Bronșită cronică obstructivă<br>Traheobronșită<br>Laringită acută sau cronică<br>Faringită acută<br>Laringospasm<br>Edem pulmonar<br>Alveolită acută toxică<br>Pneumoscleroză toxică<br>Febră de turnătorie<br>Arsuri ale ochilor și pielii<br>Granulomatoză pulmonară (berilioză)<br>Dermatită de contact alergică<br>Granuloame ale pielii<br>Ulcere ale pielii | T56.7<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>J63.2<br>T56.7<br>-/-<br>-/- |
| 1.2.   | Stibiu, aliaje și compuși                       | Dermatită de contact iritantă<br>Traheobronșită<br>Anemie hemolitică<br>Pneumoconioză nesclerogenă   | T56.8<br>-/-<br>-/-<br>J 63.8  |
| 1.3.   | Cadmiu și compuși                               | Rinită atrofică<br>Perforare, erozie a septului nazal<br>Bronhopneumopatie cronică obstructivă<br>Bronșită acută sau cronică<br>Bronșiolită toxică acută<br>Traheită acută<br>Edem pulmonar<br>Pneumonie toxică<br>Pneumofibroză<br>Emfizem pulmonar   | T56.3<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-  |

|      |                    |  |       |
|------|--------------------|--|-------|
|      |                    | Nefropatie toxică acută sau cronică        | -/-   |
|      |                    | Osteomalacie                               | -/-   |
|      |                    | Hepatită toxică acută sau cronică          | -/-   |
| 1.4. | Vanadiu și compuși | Traheobronșită                             | T56.8 |
|      |                    | Astm bronșic                               | -/-   |
|      |                    | Fibroză pulmonară                          | -/-   |
|      |                    | Conjunctivită                              | -/-   |
|      |                    | Dermatită de contact alergică              | -/-   |
| 1.5. | Nichel și compuși  | Rinită acută                               | T56.8 |
|      |                    | Perforare, erozie a septului nazal         | -/-   |
|      |                    | Bronșită cronică                           | -/-   |
|      |                    | Bronșită cronică obstructivă               | -/-   |
|      |                    | Laringită acută                            | -/-   |
|      |                    | Faringită acută                            | -/-   |
|      |                    | Pneumoscleroză                             | -/-   |
|      |                    | Astm bronșic                               | -/-   |
|      |                    | Dermatită de contact alergică              | -/-   |
|      |                    | Febră de turnătorie                        | -/-   |
| 1.6. | Taliu și compuși   | Neuropatie periferică                      | T56.8 |
|      |                    | Encefalopatie toxică                       | -/-   |
|      |                    | Gastroenterită                             | -/-   |
|      |                    | Hepatopatie toxică                         | -/-   |
|      |                    | Nefropatie toxică                          | -/-   |
|      |                    | Dermatită acută sau cronică                | -/-   |
|      |                    | Alopecie                                   | -/-   |
| 1.7. | Osmiu și compuși   | Dermatită de contact iritantă              | T56.8 |
|      |                    | Cheratoconjunctivită                       | -/-   |
|      |                    | Traheobronșită                             | -/-   |
| 1.8. | Seleniu și compuși | Bronșită iritantă                          | T56.8 |
|      |                    | Dermatită                                  | -/-   |
|      |                    | Encefalopatie toxică                       | -/-   |
| 1.9. | Cupru și compuși   | Rinită acută                               | T56.4 |
|      |                    | Laringită acută                            | -/-   |
|      |                    | Faringită acută                            | -/-   |
|      |                    | Bronșită toxică                            | -/-   |
|      |                    | Alveolită toxică acută și cronică          | -/-   |
|      |                    | Astm bronșic                               | -/-   |
|      |                    | Granulomatoză pulmonară                    | -/-   |
|      |                    | Edem pulmonar toxic                        | -/-   |
|      |                    | Conjunctivită                              | -/-   |
|      |                    | Dermatită de contact iritantă sau alergică | -/-   |
|      |                    | Hepatopatie granulomatoasă                 | -/-   |
|      |                    | Hepatită toxică                            | -/-   |
|      |                    | Febră de turnătorie                        | -/-   |

|       |   |   |  |
|-------|---|---|--|
| 1.10. | Cositor și compuși                          | Stanioză (pneumoconioză cauzată de staniu)<br>Febră de turnătorie<br>Hepatopatie toxică<br>Dermatită de contact iritantă<br>Alveolită toxică acută<br>Bronșită cronică<br>Bronșită cronică obstructivă  | J63.5<br>T56.6<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-  |
| 1.11. | Zinc și compuși, clorură și sulfură de zinc | Bronșită<br>Pneumoconioză benignă<br>Febră de turnătorie<br>Dermatită de contact iritantă<br>Arsuri, ulcere ale pielii  | T56.5<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-  |
| 1.12. | Plumb și compuși                            | Lizereu gingival de Burton<br>Anemie sideroplastică<br>Încălcări ale metabolismului porfirinic<br>Gastroduodenită<br>Colică saturnină<br>Hepatită toxică<br>Polineuropatie periferică<br>Encefalopatie toxică<br>Nefropatie toxică<br>Febră de turnătorie<br>Alveolită toxică<br>Bronșită cronică<br>Bronșită cronică obstructivă<br>Pneumofibroză                      | T56.0<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/- |
| 1.13. | Mercur și compuși                           | Sindromul cerebelos – extrapiramidal (tremurături, ataxie, diplopie)<br>Encefalopatie toxică acută sau cronică<br>Polineuropatie periferică acută sau cronică toxică<br>Dereglări ale sistemului nervos vegetativ<br>Sindromul psihoorganic<br>Nefropatie<br>Gingivostomatită acută sau cronică<br>Paradontită<br>Stomatită ulceroasă<br>Enterită acută<br>Colită acută | T56.1<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-               |
| 1.14. | Arsen și compuși                            | Conjunctivită acută<br>Rinită acută sau cronică<br>Perforare a septului nazal<br>Laringită acută sau cronică<br>Faringită acută<br>Anemie hemolitică<br>Polineuropatie periferică<br>Polineuropatie toxică<br>Mielopolineuropatie toxică  | T57.0<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-                                    |

|                                       |                                  |  |  |
|---------------------------------------|----------------------------------|--|--|
|                                       |                                  | Encefalopatie toxică<br>Deregări ale sistemului nervos vegetativ<br>Gastrită acută<br>Enterită acută<br>Hepatită acută toxică<br>Boli hepatice cronice<br>Nefropatie toxică<br>Boli de piele:<br>- cheratoză plantară<br>- ulcere<br>- melanodermie  | -/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-                        |
| 1.15.                                 | Mangan și compuși                | Encefalopatie toxică (parkinsonismul din mangan)<br>Demență<br>Sindromul psihoorganic<br>Deregări ale sistemului nervos vegetativ  | T57.2<br>-/-<br>-/-<br>-/-   |
| 1.16.                                 | Crom și compuși                  | Ulcere, erozii, perforare a septului nazal<br>Dermatită ulceroasă<br>Dermatită de contact alergică<br>Eczemă<br>Astm bronșic<br>Rinită acută sau cronică atrofică<br>Bronșită toxică acută și cronică<br>Bronșiolită acută toxică<br>Laringită acută sau cronică<br>Faringită acută sau cronică<br>Traheită acută<br>Pneumonie toxică<br>Edem pulmonar<br>Pneumoscleroză | T56.2<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/- |
| 1.17.                                 | Cobalt și compuși                | Febră de turnătorie<br>Rinită acută<br>Faringită acută<br>Laringită acută<br>Bronșită cronică obstructivă<br>Pneumoscleroză  | T56.8<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-   |
| <i>Halogeni și compuși anorganici</i> |                                  |  |  |
| 1.18.                                 | Clor gazos                       | Traheobronșită<br>Rinită acută sau cronică<br>Faringită acută sau cronică<br>Laringită acută sau cronică<br>Pneumonie toxică<br>Astm bronșic<br>Cherită acută sau cronică<br>Conjunctivită acută sau cronică<br>Dermatită de contact iritantă<br>Acnee   | T59.4<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-                             |
| 1.19.                                 | Fluor și compușii săi anorganici | Bronșită toxică acută și cronică<br>Rinită acută sau cronică cu perforare a septului nazal   | T59.5<br>-/-   |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  |  | Faringită acută<br>Laringită acută<br>Traheită acută<br>Pneumonie toxică<br>Alveolită toxică cronică<br>Conjunctivită acută<br>Dermatită iritantă de contact<br>Osteofluoroză   | -/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>M85.1   |
| <i>Compușii anorganici ai azotului, carbonului, sulfurului și fosforului</i> |  |   |  |
| 1.20.  | Compușii anorganici ai azotului (oxid de azot, acid azotic, amoniac) | Traheobronșită<br>Rinită acută<br>Faringită acută<br>Laringită acută<br>Traheită acută<br>Alveolită toxică cronică<br>Pneumonie toxică<br>Perforare, erozie a septului nazal<br>Dermatită<br>Conjunctivită  | T59.0<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-                             |
| 1.21.  | Monoxid de carbon  | Carboxihemoglobinemie<br>Encefalopatie toxică<br>Astenie  | T58<br>-/-<br>-/-  |
| 1.22.  | Compușii anorganici ai fosforului                                    | Necroza maxilarului<br>Alveolita maxilarului<br>Osteopatia mandibulei<br>Rinită, laringită, faringită și traheită acută<br>Bronșită toxică<br>Traheobronșită<br>Pneumoscleroză<br>Encefalopatie toxică<br>Anemie toxică<br>Miocardită<br>Boală hepatică<br>Nefropatie<br>Dermatită iritantă de contact<br>Arsuri cutanate | T57.1<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/- |
| 1.23.  | Sulf, polisulfuri (polisulfură de bariu, calciu, sodiu)              | Dermatită iritantă de contact<br>Conjunctivită  | T57.8<br>-/-   |
|  | Anhidridă sulfuroasă   | Traheobronșită<br>Conjunctivită<br>Bronhopneumonie cronică obstructivă  | T59.1<br>-/-<br>-/-  |
| 1.24.  | Acid sulfuric  | Blefarconjunctivită<br>Odontopatie<br>Periodontopatie<br>Bronșită<br>Sindrom de insuficiență respiratorie reactivă  | T.54.2<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-   |
| 1.25.  | Sulfură de carbon  | Sindromul psihoorganic<br>Encefalopatie toxică<br>Polineuropatie toxică   | T65.4<br>-/-<br>-/-  |

|   |   |                                       |       |
|---|---|---------------------------------------|-------|
|   |   | Arteroscleroza regiunii coronariene   | -/-   |
|   |   | Arteroscleroza regiunii cerebrale     | -/-   |
|   |   | Arteroscleroza arterelor inferioare   | -/-   |
|   |   | Arteroscleroza regiunii renale        | -/-   |
|   |   | Arteroscleroza regiunii retiniene     | -/-   |
|   |   | Traheobronșită                        | -/-   |
|   |   | Conjunctivită                         | -/-   |
|   |   | Sindromul neurasteniform amnesic      | -/-   |
| <i>Hidrocarburi alifatice aromatice</i> |   |                                       |       |
| 1.26.                                   | N-hexane  | Polineuropatie periferică             | G62.2 |
|   |   | Encefalopatie toxică                  | G92   |
| 1.27.                                   | Butadiene   | Traheobronșită                        | J40   |
|   |   | Conjunctivită                         | H10.4 |
|   |   | Dermatită alergică de contact         | L23.8 |
| 1.28.                                   | Eteri ai petrolului   | Deprimare a sistemului nervos central | F18   |
|   |   | Traheobronșită                        | J40   |
|   |   | Conjunctivită                         | H10.4 |
|   |   | Dermatită alergică de contact         | L23.8 |
|   |   | Nefropatie toxică                     | N14.4 |
| 1.29.                                   | Derivații halogenici și/sau nitro ai hidrocarburilor alifatice (diclormetan, triclorometan (cloroform), tetraclormetan (tetraclorură de carbon), diclorețan, triclorețan, dibrometan, diclorețilenă, triclorețilenă (trielină), tetra-clorețilenă (perclorețilenă)) | Encefalopatie (trieline)              | T53.6 |
|   |   | Traheobronșită                        | -/-   |
|   |   | Conjunctivită                         | -/-   |
|   |   | Dermatită iritantă de contact         | -/-   |
|   |   | Hepatită toxică                       | -/-   |
|   |   | Nefropatie                            | -/-   |
|   |   | Polineuropatie toxică periferică      | -/-   |
| 1.30.                                   | Dicloracetilenă   | Traheobronșită                        | J40   |
|   |   | Conjunctivită                         | H10.4 |
|   |   | Dermatită iritantă de contact         | L24.8 |
| 1.31.                                   | Clorură de vinil  | Fibroză pulmonară                     | T53.6 |
|   |   | Acrosteoliza falangelor degetelor     | -/-   |
|   |   | Sindromul Raynaud                     | -/-   |
|   |   | Hepatopatie fibrozantă                | -/-   |
|   |   | Polineuropatie toxică                 | -/-   |
|   |   | Encefalopatie toxică                  | -/-   |
|   |   | Osteopatie toxică                     | -/-   |
| 1.32.                                   | Benzen  | Pancitopenie de tip hiporegenerativ   | T52.1 |
|   |   | Polineuropatie toxică                 | -/-   |
|   |   | Encefalopatie toxică                  | -/-   |
| 1.33.                                   | Benzen și omologii săi (toluien, xilen etc.)  | Psihosindrom organic                  | T52.2 |
|   |   | Pancitopenie de tip hiporegenerativă  | -/-   |
|   |   | Traheobronșită                        | -/-   |
|   |   | Conjunctivită                         | -/-   |
|   |   | Dermatită iritantă de contact         | -/-   |
|   |   | Polineuropatie toxică                 | -/-   |
|   |   | Encefalopatie toxică                  | -/-   |
| 1.34.                                   | Stiren  | Psihosindrom organic                  | F07   |
|   |   | Neuropatie periferică                 | G62.2 |
|   |   | Traheobronșită                        | J40   |
|   |   | Conjunctivită                         | H10.4 |

|       |   |   |  |
|-------|---|---|--|
|       |   | Dermatită iritantă de contact   | L24.8  |
| 1.35. | Derivați halogenici și/sau nitro ai benzenului<br>(mono clorbenzen, diclorbenzen, dinitroclorbenzen etc.)   | Psihosindrom organic<br>Hepatopatie<br>Dermatită alergică de contact<br>Porfirie toxică<br>Polineuropatie toxică<br>Encefalopatie toxică  | T65.3<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-               |
| 1.36. | Hidrocarburi policiclice aromatice mixturi (gudron, bitum, funingine, uleiuri minerale, uleiuri și fluide de tăiere, ulei de creozot)                                   | Dermatită iritantă de contact<br>Dermatită alergică de contact<br>Dermatită foliculară acneiformă (uleiuri minerale)  | L24.8<br>L23.8<br>L24.1                                |
| 1.37. | Hidrocarburi alifatică, inclusiv benzină, petrol-lampant, uait spirit, motorină etc.  | Psihosindrom organic<br>Encefalopatie toxică<br>Polineuropatie toxică<br>Melanodermie toxică<br>Dermatită foliculară de ulei<br>Dermatită de contact acută sau cronică<br>Pneumonie toxică<br>Hepatită toxică<br>Epidermoză | T52.0<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/- |
| 1.38. | Terpene (esență de terebentină, limonen etc.)   | Traheobronșită<br>Astm bronșic<br>Dermatită alergică de contact   | J40<br>J45.0<br>L23.8                                  |
| 1.39. | Fenol, tiofenol, naftol și omologii săi, derivații halogenici, nitro, sulfurici și fosforici  | Traheobronșită<br>Conjunctivită<br>Dermatită iritantă de contact  | J40<br>H10.4<br>L24.8                                  |
| 1.40. | Amine alifatică primare, secundare, trețiare, eterociclice și derivații lor (etilendiamină, trietilentetramină, nitrozamine, metilamină etc.)                           | Dermatită iritantă de contact<br>Dermatită alergică de contact<br>Astm bronșic<br>Conjunctivită<br>Leziuni ale corneei (metilamină)   | L24.8<br>L23.8<br>J45.0<br>H10.4<br>H16                |
| 1.41. | Amine aromatice primare, secundare, terțiare, heterociclice și derivații acestora (anilină, parafenilendiamină (PFD), beta-naftilamină, 4-amindifenile, benzidină etc.) | Astm bronșic (PFD)<br>Methemoglobinemie<br>Anemie hemolitică<br>Dermatită alergică de contact<br>Cistită hemoragică   | J45.0<br>D74.8<br>D59.1<br>L23.8<br>N30.9              |
| 1.42. | Amide (dimetilformamidă, dimetilacetamidă, acrilamidă etc.)   | Traheobronșită<br>Conjunctivită<br>Dermatită iritantă de contact<br>Hepatopatie<br>Neuropatie periferică (acrilamidă)   | J40<br>H10.4<br>L24.8<br>K71<br>G62.2                  |
| 1.43. | Acid cianhidric, cianuri, nitriți (acrilonitriți etc.)  | Sechele neurologice de intoxicație acută<br>Sindromul Parkinson<br>Sindromul cerebelos-spastic<br>Manifestări epileptice<br>Traheobronșită<br>Conjunctivită<br>Dermatită iritantă de contact                                | T65.0<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-        |
| 1.44. | Ozon și peroxizii lui   | Traheobronșită  | T59.8  |



|       |   |   |   |
|-------|---|---|---|
|       |   | Conjunctivită   | -/-   |
| 1.45. | Cetone și derivații halogenici (acetona, metilbutil cetona etc.)  | Traheobronșită<br>Conjunctivită<br>Dermatită iritantă de contact<br>Neuropatie periferică<br>Encefalopatie toxică<br>Deregări ale sistemului nervos vegetativ   | T52.4<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-                      |
| 1.46. | Aldehyde și derivații lor (formaldehidă, glutaraldehidă etc.)   | Traheobronșită<br>Conjunctivită<br>Dermatită iritantă de contact<br>Astm bronșic<br>Dermatită alergică de contact   | T59.2, T59.8<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-                      |
| 1.47. | Izocianați (toluen diizocianat (TDI), difenilmetan diizocianat (MDI), hexameten diizocianat (HDI), naftalendiizocianat (NDI) etc.)  | Astm bronșic<br>Traheobronșită<br>Conjunctivită<br>Dermatită iritantă de contact  | J45.0<br>J40<br>H10.4<br>L24.8                                |
| 1.48. | Chinone și derivații lor (hidrochinonă, benzochinonă etc.)  | Dermatită alergică de contact<br>Depigmentare<br>Conjunctivită<br>Cherită   | L23.8<br>L81.9<br>H10.4<br>H16.9                              |
| 1.49. | Alcoolii și derivații lor (alcool etilic, alcool metilic, alcool butilic, alcool izopropilic etc.)  | Deprimare a sistemului nervos central<br>Neurită optică (alcool metilic)<br>Traheobronșită<br>Conjunctivită<br>Dermatită iritantă de contact  | T51.0, T51.1, T51.2, T 51.8<br>-/-<br>-/-<br>-/-              |
| 1.50. | Glicoli și derivații lor (etilenglicol, dietilenglicol, metil celosolv, celosolv etc.)  | Traheobronșită<br>Conjunctivită<br>Nistagm<br>Oxalurie<br>Anemie macrocitară (metil celosolv)<br>Tremor (intoxicație acută)<br>Ataxie (intoxicație acută)<br>Deregări ale sistemului nervos vegetativ, encefalopatie, delir, halucinații, comă toxică (intoxicație acută) | T52.3<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/- |
| 1.51. | Eteri și derivații lor (eteretilic, clorometil, eter (CMME), bisclorometileter (BCME) etc.)   | Conjunctivită<br>Psihosindrom organic   | H10.4<br>F07.9  |
| 1.52. | Acizi organici alifatici, aromatic, tioacizi și derivații lor (acid carbamic, acid tiocarbamic, carbamați, tiocarbamați, acid formic, acid acetic, acid tricloracetic, acid tioglicolic etc.) | Traheobronșită<br>Conjunctivită<br>Dermatită iritantă de contact<br>Dermatită alergică de contact<br>Faringită (ditiocarbamați)<br>Hepatopatie  | J40<br>H10.4<br>L24.8<br>L23.8<br>E04.9<br>K71                |
| 1.53. | Anhidride și derivații lor (anhidrida maleică, anhidridă trimelitică, anhidridă ftalică etc.)   | Traheobronșită<br>Astm bronșic  | J40<br>J45.0  |
| 1.54. | Compuși organici ai fosforului  | Polineuropatie  | G62.2   |

|       |  |   |   |
|-------|--|---|---|
| 1.55. | Esteri organici și derivații lor<br>(amilacetat, acetat de butil, acetat de etil, acetat de propil, butilftalat, metacrilat de metil etc.) | Deprimare a sistemului nervos central (SNC)<br>Neuropatie periferică sensitivă (metacrilat de metil)<br>Traheobronșită<br>Conjunctivită<br>Astm bronșic (metacrilat de metil)<br>Dermatită iritantă de contact (metacrilat de metil)<br>Dermatită alergică de contact (metacrilat de metil)   | F18<br><br>G62.2<br><br>J40<br>H10.4<br>J45.0<br>L24.8<br><br>L23.8                                   |
| 1.56. | Esteri organici ai acidului azotic<br>(nitroglicol, nitroglicerină, nitroceluloză etc.)  | Cefalee vasculară<br>Criză de angor pectoral (nitroglicol)<br>Dermatită alergică de contact<br>Ulcere subunghile  | G44.1<br>I20<br>L23.8<br>L60.8  |
| 1.57. | Baze și substanțe similare bazelor   | Rinită acută<br>Bronșită toxică cronică sau acută<br>Traheită acută<br>Laringită acută<br>Faringită acută<br>Edem pulmonar<br>Pneumonie toxică<br>Pneumoscleroză toxică<br>Arsuri ale pielii<br>Dermatită de contact acută<br>Conjunctivită acută   | T54.3<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-                    |
| 1.58. | Produse de uz fitosanitar  | Encefalopatie toxică acută sau cronică<br>Comă toxică<br>Encefalomielită acută sau cronică<br>Polineuropatie toxică<br>Gastroenterită toxică acută sau cronică<br>Colită toxică acută<br>Hepatită toxică acută sau cronică<br>Nefropatie toxică acută sau cronică<br>Bronșită acută sau cronică<br>Pneumonie toxică<br>Edem pulmonar<br>Dermatită de contact acută sau cronică<br>Cardiomiopatie toxică<br>Anemie | T60<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/- |
| 1.59. | Consecințele intoxicațiilor acute sau cronice legate de acțiunea complexă a factorilor chimici enumerate la punctele 1.1 – 1.58            | Laringită toxică cronică<br>Nazofaringită toxică cronică<br>Traheită toxică<br>Bronșită<br>Bronșită cronică obstructivă<br>Encefalopatie toxică<br>Deregări asteno-organice toxice<br>Mielopolineuropatie toxică<br>Polineuropatie toxică<br>Gastroenterocolită cronică<br>Pancreatită toxică cronică   | T65.8<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-<br>-/-                    |

|   |  |   |       |
|---|--|---|-------|
|   |  | Hepatită toxică                                       | -/-   |
|   |  | Anemie  | -/-   |
|   |  | Nefropatie toxică                                     | -/-   |
|   |  | Cardiomiopatie toxică                                 | -/-   |
| <b>2. Boli cauzate de agenți fizici</b> |  |   |       |
| 2.1.                                    | Zgomot   | Hipoacuzie bilaterală                                 | H83.3 |
|   |  | Surditate neurosensorială bilaterală                  | H90.6 |
| 2.2.                                    | Infrasunet   | Surditate neurosensorială bilaterală                  | T75.8 |
|   |  | Sindromul vestibular                                  | -/-   |
| 2.3.                                    | Ultrasunet de contact                                  | Polineuropatia membrelor superioare                   | G62.8 |
| 2.4.                                    | Vibrații mecanice transmise sistemului mână-braț       | Sindromul Raynaud secundar (angioneuroza mâinii)      | T75.2 |
|   |  | Osteoartropatie (articulația umărului și cotului)     | -/-   |
|   |  | Sindromul de tunel carpian                            | -/-   |
|   |  | Alte neuropatii ale articulațiilor membrului superior | -/-   |
|   |  | Sinovite, tendosinovite ale membrului superior        | -/-   |
| 2.5.                                    | Vibrații transmise întregului corp                     | Sindromul Raynaud                                     | T75.2 |
|   |  | Spondilodiscopatia regiunii lombare                   | -/-   |
|   |  | Polineuropatia membrelor superioare și inferioare     | -/-   |
|   |  | Hernie de disc în regiunea lombară                    | -/-   |
| 2.6.                                    | Activități subacvatice și sub acțiunea hiperbarizmului | Otopatie prin traumatism baric                        | T70.0 |
|   |  | Sinusopatie prin traumatism baric                     | T70.1 |
|   |  | Boala de decompresie (boala de cheson)                | T70.3 |
|   |  | Embolie gazoasă posttraumatică                        | T79.0 |
|   |  | Barotrauma pulmonară                                  | T70.8 |
|   |  | Mielopatie  | -/-   |
|   |  | Fibroza pneumatică                                    | -/-   |
|   |  | Emfizemă  | -/-   |
|   |  | Insuficiență respiratorie                             | -/-   |
|   |  | Infarct pulmonar                                      | -/-   |
|   |  | Nefroscleroză   | -/-   |
|   |  | Ciroză hepatică                                       | -/-   |
| 2.7.                                    | Radiații ionizante                                     | Radiodermite  | T66   |
|   |  | Cataractă actinică                                    | -/-   |
|   |  | Anemie aplastică                                      | -/-   |
|   |  | Trombocitopenie                                       | -/-   |
|   |  | Leucopenie  | -/-   |
|   |  | Infertilitate masculină temporară sau permanentă      | -/-   |
|   |  | Boala actinică acută sau cronică                      | -/-   |
| 2.8.                                    | Radiații ultraviolete                                  | Cheratoză   | H16.1 |
|   |  | Dermatită   | L56.8 |
| 2.9.                                    | Radiații cu laser                                      | Leziuni ale retinei                                   | H35.9 |

|   |   |  |                                |
|---|---|--|--------------------------------|
|   |   | Leziuni ale corneii<br>Cataractă<br>Opacifierea corpului vitros  | H18.9<br>H26.8<br>H43.3        |
| 2.10.   | Radiații infraroșii   | Cataractă<br>Eritem permanent  | H26.8<br>L59.0                 |
| 2.11.   | Radiații de microunde   | Cataractă  | H26.8                          |
| 2.12.   | Cîmpuri electromagnetice neionizante                                  | Sindromul hematologic (leucopenie, trombocitopenie, pancitopenie)<br>Sindromul hipotalamic<br>Disfuncții ale sistemului nervos vegetativ | T66<br>-/-<br>-/-              |
| 2.13.   | Radiație termică intensivă, încălzirea mediului de producere          | Șoc termic<br>Sincopă de căldură<br>Crampe de căldură<br>Deshidratare termică  | T67<br>-/-<br>-/-<br>-/-       |
| 2.14.   | Microclimat de răcire a mediului de producere                         | Polineuropatie periferică<br>Sindromul angiodistonic periferic   | T69.8<br>-/-                   |
| <b>3. Maladii provocate de agenți biologici</b> |   |  |                                |
| <i>Bacterii</i>                                 |   |  |                                |
| 3.1.  | Clostridium tetani  | Tetanos  | A35                            |
| 3.2.  | Brucella (melitensis, abortus, suis, canis)                           | Bruceloză în diverse forme clinice   | A23                            |
| 3.3.  | Micobacterium tuberculosis tipică și atipică                          | Tuberculoză pulmonară<br>Tuberculoză altor organe și sisteme   | A15<br>A 18                    |
| 3.4.  | Bacillus anthracis  | Carbuncle cutanat, pulmonar, gastrointestinal  | A22.0- 22.8                    |
| 3.5.  | Rickettsia  | Febra Q<br>Richetsioză în diverse forme clinice  | A78<br>A79.8                   |
| 3.6.  | Neisseria (meningitica)   | Meningită  | G01                            |
| 3.7.  | Salmonella  | Salmoneloză  | A02.8                          |
| 3.8.  | Erysipelothrix rhusiopathiae  | Erizipeloid cutanat  | A26                            |
| 3.9.  | Francisella tularensis  | Tularemie în diverse forme clinice   | A21                            |
| 3.10.   | Chlamidia psittaci  | Ornitoza (psitacoza) și complicațiile ei   | A70                            |
| 3.11.   | Borrelia burgdorferi  | Boala Lyme în diverse forme clinice (precoce și tardivă)   | A69.2                          |
| 3.12.   | Leptospira  | Leptospiroză   | A27                            |
| <i>Virusuri</i>                                 |   |  |                                |
| 3.13.   | Virusul hepatic "B"   | Hepatita "B" acută sau cronică   | B16 , B18.1                    |
| 3.14.   | Virusul hepatic "C"   | Hepatita "C" acută sau cronică<br>Crioglobulinemie mixtă<br>Alte sechele   | B17.1 B18.2<br>D.89.1<br>B94.2 |
| 3.15.   | Virusul HIV   | Sindromul de imunodeficiență umană   | B24                            |
| 3.16.   | Virusul rabiei  | Rabie  | A82                            |
| 3.17.   | Agente patogeni care provoacă encefalopatie spongiformă transmisibilă | Encefalopatie spongiformă  | A81.0                          |

| <i>Paraziți</i>                          |  |  |   |
|--|--|--|---|
| 3.18.                                    | Ancylostoma duodenalis   | Ankylostomiaza   | B76.0   |
| 3.19.                                    | Leishmania   | Leishmanioza   | B55   |
| 3.20.                                    | Echinococcus granulosus  | Hidatoza (echinococoza)  | B67   |
| <i>Fungi</i>                             |  |  |   |
| 3.21.                                    | Aspergillus fumigatus  | Aspergiloză bronhopulmonară alergică<br>Aspergilomă<br>Aspergiloză sistemică   | B44.0<br>-/-<br>B44.7   |
| <b>4. Boli ale aparatului respirator</b> |  |  |   |
| 4.1.                                     | Pulberi fibrinogene cu conținutul dioxidului de siliciu liber cristalin > 10%  | Silicoză<br>Antracosilicoză<br>Silicosideroză<br>Silicosilicatoză  | J62.8<br>-/-<br>-/-<br>-/-  |
| 4.2.                                     | Pulberi fibrinogene cu conținutul dioxidului de siliciu liber cristalin < 10% sau pulberi silicat în stare legată:<br>a) talc, caolin, argilă, olivină, ciment etc.<br>b) negru de fum, grafit, cocs, cărbune etc.<br>c) pulberi abrazive, diamant, granit etc.<br>d) pulberi de fier, bariu, mangan etc.<br><br>e) aerosol de sudare cu conținutul oxid de fier, mangan, nichel, crom etc.<br>f) pulberi de aluminiu<br>g) mică, bentonită etc. | a) Silicatoze: talcoză, caolinoză, olivinoză, nefelioză etc.<br>b) Carboconioze: antracoză, grafitoză pneumoconioză de funingine<br>c) Stannoză<br>d) Sideroze:<br>stannoză,<br>baritoză,<br>manganconioză<br>e) Pneumoconioza sudorului<br><br>f) Aluminoză<br>g) Pneumoconioză fibrogenă | J62.0, J62.8<br><br>J60, J63.3<br><br>J63.5<br>J63.4<br>J63.5<br>J63.8<br><br>J68.0<br><br>J63.0<br>J63.8 |
| 4.3.                                     | Amestec de pulberi cu conținut scăzut de siliciu liber cristalin   | Pneumoconioze fibrogene: siderosilicoza, liparoză etc.   | J62.8<br>-/-  |
| 4.4.                                     | Pulberi fibrogene, mycobacteria tuberculosis   | Pneumoconioză complicată de tuberculoză: silicotuberculoză, soniotuberculoză, antracosilico-tuberculoză  | J65   |
| 4.5.                                     | Pulberi cu conținut de fibre de azbest   | Azbestoză pulmonară<br>Plăci pleurale cu azbestoză   | J61<br>J92.0  |
| 4.6.                                     | Alte pulberi inerte  | Alte pneumoconioze restante  | J63   |
| 4.7.                                     | Ciment, calcar, ghips, var etc.  | Bronhopneumopatie cronică obstructivă  | J44   |
| 4.8.                                     | Carburi metalice(a metalelor dure)   | Fibroză pulmonară  | J68.4   |
| 4.9.                                     | Fumuri și gaze de sudură   | Bronhopneumopatie cronică obstructivă  | J44   |
| 4.10.                                    | Bumbac   | Bisinoză   | J66.0   |
| 4.11.                                    | Cînepă, iută, sisal  | Alte bronhopneumopatii provocate de fibre textile<br>Bisinoză  | J66.8<br>J66.0  |
| 4.12.                                    | Fibre minerale (lîna de rocă, lîna de zgură)   | Traheobronșite   | J40   |

|   |  |  |                         |
|---|--|--|-------------------------|
| 4.13.   | Fibre de sticlă  | Traheobronșite   | J40                     |
| 4.15.   | Factori biologici  | Pneumonie hipersensibilă   | J67.8                   |
| <i>Agenți cu mecanism de acțiune imuno-alergic, cauză preponderentă a astmului bronșic</i>    |  |  |                         |
| 4.16.   | Origine vegetală:<br>Pulberi și făină de cereale<br>Semințe (soia, hrișcă, ricin, cafea verde)<br>Enzime (papaină, pepsină, bromelină)<br>Altele   | Astm bronșic<br>Rinită<br>Conjunctivită  | J45.0<br>J30.4<br>H10.1 |
| 4.17.   | Origine animalieră:<br>Derivați dermici<br>Lichide biologice (sînge, urină) și excremente<br>Acarieni (de la produsele alimentare, de la păsări de curte)<br>Enzime (pancreatină, subtilisină, tripsină)<br>Altele | Astm bronșic<br>Rinită<br>Conjunctivită  | J45.0<br>J30.4<br>H10.1 |
| 4.18.   | Micete:<br>Alternaria<br>Aspergillus<br>Penicilli<br>Altele  | Astm bronșic<br>Rinită<br>Conjunctivită  | J45.0<br>J30.4<br>H10.1 |
| 4.19.   | Agenți chimici:<br>Disocianați<br>Săruri de platină<br>Persulfati<br>Colofoniu   | Astm bronșic   | J45.0                   |
| <i>Agenți cu mecanism imuno-alergic, cauză preponderentă a alveolitei alergice extrinsece</i> |  |  |                         |
| 4.20.   | Actinomicete termofile   | Pulmonul fermierului   | J67.0                   |
| 4.21.   | Alte micete  | Alveolite alergice extrinsece cu sau fără evoluție fibrotică   | J67.9                   |
| 4.22.   | Proteine aviare (ser și excremente de porumbel și curcan)  | Alveolite alergice extrinsece cu sau fără evoluție fibrotică   | J67.2                   |
| <b>5. Maladii cutanate</b>  |  |  |                         |
| 5.1.  | Substanțe și preparate recunoscute drept alergizante și iritante, prezente la locul de muncă   | Dermatită alergică de contact<br>Dermatită iritantă de contact<br>Urticarie de contact și alte reacții imediate de contact | L23.8<br>L24.8<br>L50.6 |
| 5.2.  | Compuși fotoactivi   | Dermatită de natură exogenă fotoalergică și/sau fototoxică   | L56<br>L56.1            |
| 5.3.  | Uleiuri minerale   | Dermatită foliculară   | L24.1                   |
| 5.4.  | Fibre de lînă de sticlă  | Dermatită iritantă de contact  | L24.8                   |
| 5.5.  | Compuși aromatici polihalogenați   | Acnee  | L70.8                   |
| 5.6.  | Substanțe chimice, factori biologici (iritanți) (excepție alergeni)  | Urticarie de contact<br>Dermatita iritantă de contact<br>Toxicodermie  | L50.6<br>L24.8<br>L27   |
| 5.7.  | Substanțe chimice, factori biologici   | Toxicodermie generală sau locală   | L27                     |
| 5.8.  | Factori biologici alergici (alergeni)  | Dermatită alergică de contact<br>Exemă   | L23.8<br>L30.0          |

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
|   |   | Urticarie alergică<br>Dermatită de fotocontact  | L50.0<br>L56.2  |
| <b>6. Boli cauzate de suprasolicitări</b>                   |   |   |   |
| 6.1.  | Manipularea manuală a greutăților realizate cu continuitate în timpul schimbului de lucru   | Spondilodiscopatia regiunii lombare<br>Hernie de disc a regiunii lombare  | M47.8<br>M51.2  |
| 6.2.  | Suprasolicitări fizice și posturi nepotrivite la nivelul membrelor superioare pentru activități desfășurate cu ritmuri continue și repetitive în timpul schimbului de lucru | Sindromul de suprasolicitare biomecanică a umărului:<br>Tendinită supraspinatus sau tendinită rotatorie<br>Tendinita bicepsului<br>Tendinita calcificată a umărului<br>Bursită umărului<br>Sindromul de suprasolicitare biomecanică a cotului:<br>Epicondilită<br>Epitrohleită<br>Bursită olecraniană<br>Sindromul de suprasolicitare biomecanică a sistemului mână-braț<br>Tendinite flexorii/extensorii<br>Tenosinovită stiloidă radială<br>Deget "în resort"<br>Sindromul de tunel carpian<br>Sindromul de suprasolicitare biomecanică:<br>Sindromul de comprimare a nervului ulnar<br>Tendinopatie de inserție distală a tricepsului<br>Sindromul de canal Guyon<br>Boala Dupuytren | M75.1<br>M75.2<br>M75.3<br>M75.5<br><br>M77.0<br>M77.1<br>M70.2<br><br>M65.8<br>M65.4<br>M65.3<br>G56.0<br><br>G56.2<br><br>M77<br><br>G56.2<br>M72.0 |
| 6.3.  | Suprasolicitări fizice și posturi nepotrivite la nivelul genunchiului pentru activitățile desfășurate cu continuitate în timpul schimbului de lucru                         | Bursită<br>Tendinopatia cvadricepsului femural<br>Meniscopatie degenerativă   | M70.4<br>M76.8<br>M23.3   |
| 6.4.  | Suprasolicitări fizice și posturi nepotrivite la nivelul piciorului și gleznei pentru activitățile desfășurate în timpul schimbului de lucru                                | Talalgie plantară (entezopatie)<br>Tendinita tendonului Achille<br>Sindromul canalului tarsului   | M77.5<br>M76.6<br>G57.5   |
| <b>Boli cauzate de suprasolicitări ale coardelor vocale</b> |   |   |   |
| 6.5.  | Efort îndelungat al coardelor vocale  | Nodulii coardelor vocale  | J38.2   |
| <i>Boli cauzate de suprasolicitări ale vederii</i>          |   |   |   |
| 6.6.  | Lucru cu suprasolicitări vizuale  | Miopie progresivă din cauza supraîncordării vederii   | H52.1   |

| <b>7. Tumori profesionale</b> |   |   |   |
|-------------------------------|---|---|---|
| 7.1.                          | Alcool izopropilic  | Neoplasm al cavității nazale<br>Neoplasm al sinusurilor paranazale  | C30<br>C31                              |
| 7.2.                          | Auramină  | Neoplasm al vezicii urinare<br>Neoplasm al calicelor și bazinetelor renale  | C67<br>C65                              |
| 7.3.                          | Amine aromatice (benzidină, betanaftilamină, 4-aminodifenil și sărurile lor etc. (lista 2 și 3) | Neoplasm al vezicii urinare   | C67                                     |
| 7.4.                          | Arseniu și compușii lui   | Neoplasm al pielii<br>Neoplasm al ficatului<br>Neoplasm pulmonar  | C44<br>C22<br>C34                       |
| 7.5.                          | Azbest  | Mezoteliom pleural<br>Mezoteliom pericardic<br>Mezoteliom peritoneal<br>Mezoteliom al tunicii testiculelor<br>Neoplasm pulmonar | C45.0<br>C45.2<br>C45.1<br>C45.7<br>C34 |
| 7.6.                          | Benzen  | Neoplasm al sistemului hematopoetic   | C82-C96                                 |
| 7.7.                          | Beriliu și compușii lui   | Neoplasm pulmonar   | C34                                     |
| 7.8.                          | Bisclorometileteri și clorometileteri   | Neoplasm pulmonar   | C34                                     |
| 7.9                           | 1,3-butadien;<br>Butan și Izobutan cu conținut de 0,1% butadien                                 | Neoplasm al sistemului hematopoetic   | C82-C96                                 |
| 7.10.                         | Cadmiu și compușii lui  | Neoplasm pulmonar   | C34                                     |
| 7.11.                         | Clorura de vinil  | Angiosarcomă hepatică   | C22.3                                   |
| 7.12.                         | Compușii de nichel  | Neoplasm pulmonar<br>Neoplasm al cavității nazale<br>Neoplasm al sinusurilor paranazale   | C34<br>C30<br>C31                       |
| 7.13.                         | Crom (compuși hexavalenți)  | Neoplasm pulmonar<br>Neoplasm al cavității nazale<br>Neoplasm al sinusurilor paranazale   | C34<br>C30<br>C31                       |
| 7.14.                         | Crionit   | Mezoteliom pleural  | C45.0                                   |
| 7.15.                         | Formaldehide  | Neoplasm al rinofaringelui  | C11                                     |
| 7.16.                         | Hidrocarburi aromatice policiclice (benzopiren etc. lista 2)                                    | Neoplasm cutanat<br>Neoplasm al vezicii urinare<br>Neoplasm pulmonar  | C44<br>C67<br>C34                       |
| 7.17.                         | N-metil-N-nitrozoguanidină  | Neoplasmul cerebral   | C71                                     |
| 7.18.                         | Oxizi de etilenă  | Neoplasm al sistemului hemolinfopoetic  | C82-C96                                 |
| 7.19.                         | Talc cu conținut de fibre azbestiforme  | Neoplasm pulmonar<br>Mezoteliom pleural   | C34<br>C45.0                            |
| 7.20.                         | 2,3,7,8- tetracloro-dibenzo-paradiozină   | Neoplasm pulmonar<br>Sarcom al țesuturilor moi<br>Limfom non Hodgkin  | C34<br>C49<br>C82-C85                   |
| 7.21.                         | Radiații ionizante  | Neoplasme solide<br>Neoplasm al sistemului hematopoetic   | C00-C80<br>C82-C96                      |
| 7.22.                         | Radiații solare   | Neoplasm al zonelor cutanate fotoexpuse   | C44                                     |



|                   |   |  |                                     |
|-------------------|---|--|-------------------------------------|
| 7.23.             | Radon și produsele sale de degradare                              | Neoplasm pulmonar  | C34                                 |
| 7.24.             | Siliciu liber cristalin   | Neoplasm pulmonar  | C34                                 |
| 7.25.             | Virusul hepatitei B (infecție cronică)                            | Hepatocarcinom   | C22.0                               |
| 7.26.             | Virusul hepatitei C (infecție cronică)                            | Hepatocarcinom   | C22.0                               |
| 7.27.             | Virusul HIV   | Sarcomul Kaposi  | C46                                 |
| <i>Amestecuri</i> |   |  |                                     |
| 7.28.             | Funingine (ale hidrocarburilor aromatice policiclice cancerigene) | Neoplasm cutanat<br>Neoplasm pulmonar  | C44<br>C34                          |
| 7.29.             | Uleiuri de șisturi bituminoase                                    | Neoplasm cutanat   | C44                                 |
| 7.30.             | Uleiuri minerale netratate sau ușor tratate                       | Neoplasm cutanat<br>Neoplasm pulmonar  | C44<br>C34                          |
| 7.31.             | Smoală de gudron de cărbune și gudron de huilă                    | Neoplasm cutanat<br>Neoplasm pulmonar<br>Neoplasm al laringelui<br>Neoplasm al cavității bucale<br>Neoplasm al vezicii urinare | C44<br>C34<br>C32<br>C00-C06<br>C67 |
| 7.32.             | Pulberi de lemn dur   | Neoplasm al cavității nazale<br>Neoplasm al sinusurilor paranazale   | C30<br>C31                          |
| 7.33.             | Vapori de acizi anorganici cu conținut de acid sulfuric           | Neoplasm pulmonar<br>Neoplasm al laringelui  | C34<br>C32                          |
| 7.34.             | Hidrocarburi aromatice policiclice cancerigene                    | Neoplasm pulmonar  | C34                                 |
| 7.35.             | Pesticide nonarsenice (pulverizarea și aplicarea)                 | Neoplasm al sistemului hematopoetic<br>Neoplasm pulmonar<br>Neoplasm cutanat<br>Neoplasm cerebral                              | C82-C96<br>C34<br>C44<br>C71        |

Anexa nr. 2  
la Regulamentul sanitar  
privind modul de cercetare și  
stabilire a diagnosticului de  
boală (intoxicație) profesională

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova

\_\_\_\_\_

Denumirea instituției

**FIȘA DE SEMNALARE nr. \_\_\_\_\_**  
**a cazului de suspiciune a bolii (intoxicației) profesionale**  
**sau de modificare a diagnosticului prezumtiv**

Către:

unitatea economică, \_\_\_\_\_

Centrul de sănătate publică teritorial \_\_\_\_\_

Nume, prenume și patronimic \_\_\_\_\_

Sexul (m/f) \_\_\_\_\_

Data nașterii: anul \_\_\_\_\_ luna \_\_\_\_\_ ziua \_\_\_\_\_

Buletin de identitate: seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ cod personal \_\_\_\_\_

Domiciliul \_\_\_\_\_

Telefon: fix \_\_\_\_\_ mob: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Locul de muncă \_\_\_\_\_

Unitatea economică \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

Domeniul de activitate: \_\_\_\_\_

Denumirea secției, sectorului etc. \_\_\_\_\_

Profesia, funcția \_\_\_\_\_

**Diagnosticul prezumtiv sau modificat de boală(intoxicație)**

**profesională** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* denumirea grupei bolilor, \*\* denumirea maladiei

Factor(i) cauzal(i) eventual(i) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Semnătura președintelui comisiei medicale

\_\_\_\_\_

Semnătura și ștampila medicului-șef  
Instituția medico-sanitară publică/privată

Data completării:

anul \_\_\_\_\_ luna \_\_\_\_\_ ziua \_\_\_\_\_

Data expedierii:

anul \_\_\_\_\_ luna \_\_\_\_\_ ziua \_\_\_\_\_

Data înregistrării la Centrul de Sănătate Publică:

anul \_\_\_\_\_ luna \_\_\_\_\_ ziua \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Semnătura, nume, prenume

\* Pentru unitatea economică se înscrie denumirea grupei bolilor profesionale

\*\* Pentru Centrul de sănătate publică teritorial se înscrie denumirea maladiei profesionale

## Consimțământul

persoanei supuse stabilirii diagnosticului de boală (intoxicație) profesională în legătura cu riscurile profesionale specifice

Eu subsemnatul, numele \_\_\_\_\_, prenumele \_\_\_\_\_

Îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal privind starea mea de sănătate, în legătură cu activitatea profesională.

În caz de necesitate de a fi consultat de către medicii din instituție sau de către medicii din alte instituții medicale, îmi exprim acordul pentru transmiterea datelor cu caracter personal privind starea mea de sănătate către acești medici în scopul consultului și tratamentului meu.

Înțeleg, că datele mele personale (inclusiv medicale) vor fi examinate în regim de confidențialitate de către autoritățile de reglementare din domeniu.

\_\_\_\_\_  
semnătura

\_\_\_\_\_  
data

Anexa nr. 3  
la Regulamentul sanitar  
privind modul de cercetare și  
stabilire a diagnosticului de  
boală (intoxicație) profesională

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova

\_\_\_\_\_

denumirea instituției

## PROCES-VERBAL

### de cercetare a cazului de suspiciune a bolii (intoxicației) profesionale

\_\_\_\_\_

ziua, luna, anul

1. \_\_\_\_\_

Numele, prenumele, anul nașterii persoanei afectate

2. Teritoriul administrativ \_\_\_\_\_

3. Denumirea unității economice \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(denumirea deplină, adresa amplasării, telefon, adresa juridică)

3.1 Tipul de activitate: \_\_\_\_\_

3.2. Denumirea secției, sectorului, \_\_\_\_\_

4. Profesia/ocupația lucrătorului/persoanei \_\_\_\_\_

4.1. Vechimea totală în muncă \_\_\_\_\_

4.2. Vechimea în muncă în profesia (ocupația) dată \_\_\_\_\_

4.3. Vechimea în muncă în condițiile acțiunii factorilor nocivi și nefavorabili, care au putut cauza boala (intoxicația) profesională \_\_\_\_\_

4.4. Ruta profesională \_\_\_\_\_

5. Diagnosticul prezumtiv de boală (intoxicație) profesională \_\_\_\_\_

6. Data și instituția care a stabilit diagnosticul prezumtiv \_\_\_\_\_

6\* Data (ora) îmbolnăvirii \_\_\_\_\_

se completează în cazul bolilor (intoxicațiilor) profesionale acute

7. Data și ora primirii de către Centrul de Sănătate Publică a fișei de semnalare despre suspiciunea bolii (intoxicației) profesionale \_\_\_\_\_

8. Descrierea condițiilor de muncă, care ar fi putut cauza apariția bolii (intoxicației) profesionale: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(suprafața, volumul, amplasarea utilajelor și caracteristica lor)

---

(starea sistemelor de ventilație, încălzire și condiționare a aerului etc.)

---

(starea sistemelor de iluminare)

---

nerespectarea regulamentului tehnologic al procesului de producere

---

(încălcarea regimului de exploatare a utilajelor tehnologice, aparatelor și

---

instrumentelor de lucru, prezența situațiilor de avarie)

---

**Activitatea de muncă în teren deschis:** \_\_\_\_\_

---

**8.1. Descrierea detaliată a operațiunilor tehnologice îndeplinite, activității de producere, cu enumerarea tuturor factorilor nocivi ai mediului de producere și procesului tehnologic, sursele lor, durata timpului de acțiune în %** (în baza documentației tehnice și tehnologice, cronometrajului, regimului tehnologic, materialelor atestării locurilor de muncă)

---

**8.2. Caracteristica regimului de muncă și odihnă: metodă cart, schimburi, prezența, durata și respectarea pauzelor reglementate (tabelul evidenței timpului lucrat), lucru supraprogram** \_\_\_\_\_

---

**8.3. Echipament individual de protecție (EIP): modelul, nivelul asigurării în corespundere cu factorul de producție nociv prezent, periodicitatea utilizării, încălcarea regulilor de**

păstrare și aplicare (STAS, ISO, instrucțiunilor privind securitatea și sănătatea în muncă) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**9. Rezultatele investigațiilor de laborator și instrumentale efectuate la locurile de muncă cercetate (în strictă corespundere cu diagnosticul prezumtiv) în dinamică pe ultimii 5 ani. Se indică durata acțiunii factorului(lor) de risc profesional pe perioada schimbului de lucru sau săptămînal/lunar. Informații despre laboratoarele de încercări, care au efectuat investigațiile (acreditarea lor), anul efectuării lor. Dacă sînt utilizate date din literatură, se indică sursa, anul** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**10. Caracteristica sanitară a factorilor mediului ocupațional la locul de muncă al persoanei afectate după gradul nocivității (pentru fiecare factor separat în strictă corespundere cu diagnosticul prezumtiv)**

(se efectuează conform Indicațiilor metodice „Evaluarea igienică a factorilor mediului ocupațional

și a procesului de muncă. Criteriile igienice de clasificare a condițiilor de muncă”)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**10.1. Existența contactului cu agenții patogeni ai bolilor infecțioase și parazitare** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**11. Estimarea generală a condițiilor de muncă cu evidența acțiunii combinate și asociate a tuturor factorilor de risc din mediul ocupațional și procesului de muncă (se efectuează conform Indicațiilor metodice „Evaluarea igienică a factorilor mediului ocupațional și a procesului de muncă. Criteriile igienice de clasificare a condițiilor de muncă”)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

12. Existența, starea și folosirea încăperilor de menire social-sanitară \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

13. Asigurarea cu alimentație, inclusiv specială, curativ-profilactică \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

14. Deservirea medicală (rezultatele examenelor medicale la angajare și periodice) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

15. Existența la lucrător a bolii generale stabilite anterior cu diagnostic identic, a fost el îndreptat la Centrul republican de boli profesionale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

16. Existența în trecut a bolilor (intoxicațiilor) profesionale printre angajații secției, sectorului (dacă da se indică diagnosticul) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

17. Funcția, numele, prenumele și semnăturile membrilor comisiei, care au participat la cercetarea cazului de suspiciune a bolii (intoxicației) profesionale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cu procesul-verbal de cercetare am făcut cunoștință:

Angajatorul \_\_\_\_\_ semnătura \_\_\_\_\_  
(numele, prenumele)

Persoana afectată (reprezentantul acesteia) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**În conformitate cu Legea nr.10-XVI din 3 februarie 2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice se propune:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

[illegible]

\_\_\_\_\_  
(semnătura)

(semnătura și ștampila)



Anexă  
la Procesul-verbal de cercetare a cazului  
de suspiciune a bolii (intoxicației)  
profesionale

**DECLARAȚIE DE CONFIDENȚIALITATE  
PE PROPRIE RĂSPUNDERE**

Subsemnatul, numele \_\_\_\_\_, prenumele \_\_\_\_\_  
angajat în funcția de \_\_\_\_\_, mă oblig să păstrez confidențialitatea datelor  
cu caracter personal a căror prelucrare o efectuez, în virtutea atribuțiilor de  
serviciu, inclusiv după încetarea activităților de prelucrare a acestor date.

Cunosc faptul că încălcarea normelor legale privind protecția datelor cu  
caracter personal atrage răspunderea administrativă, disciplinară, materială, civilă  
ori penală, conform legislației în vigoare.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Anexa nr. 4  
la Regulamentul sanitar

privind modul de cercetare și  
stabilire a diagnosticului de  
boală (intoxicație) profesională

**FIȘA DE DECLARARE A CAZULUI  
DE BOALĂ (INTOXICAȚIE) PROFESIONALĂ nr. \_\_\_\_\_**

Către:

unitatea economică, \_\_\_\_\_

Centrul de sănătate publică teritorial \_\_\_\_\_

Nume, prenume și patronimic \_\_\_\_\_

Sexul (m/f) \_\_\_\_\_

Data nașterii: anul \_\_\_\_\_ luna \_\_\_\_\_ ziua \_\_\_\_\_

Buletin de identitate: seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ cod personal \_\_\_\_\_

Domiciliul \_\_\_\_\_

Telefon: fix \_\_\_\_\_ mob.: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Locul de muncă \_\_\_\_\_

Unitatea economică \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

Domeniul de activitate: \_\_\_\_\_

Denumirea secției, sectorului etc. \_\_\_\_\_

Profesia, ocupația \_\_\_\_\_

**Diagnosticul definitiv de boală (intoxicație) profesională\*\*\*** \_\_\_\_\_

\* denumirea grupei bolilor \*\* denumirea maladiei

Factor(i) causal(i) nociv(i) \_\_\_\_\_

Diagnosticul prezumtiv \_\_\_\_\_

\* denumirea grupei bolilor \*\* denumirea maladiei

Diagnosticul modificat \_\_\_\_\_

data modificării

Semnătura și ștampila conducătorului  
Centrului republican de boli profesionale

Data completării:

anul \_\_\_\_\_ luna \_\_\_\_\_ ziua \_\_\_\_\_

Data expedierii:

anul \_\_\_\_\_ luna \_\_\_\_\_ ziua \_\_\_\_\_

Data înregistrării:

anul \_\_\_\_\_ luna \_\_\_\_\_ ziua \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Semnătura, nume, prenume

\* Pentru unitatea economică se înscrie denumirea grupei

\*\* Pentru Centrul de sănătate publică teritorial se înscrie denumirea maladiei

\*\*\* În cazul schimbării diagnosticului – se expun argumentele

## **Notă informativă**

### **la proiectul hotărîrii Guvernului pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală (intoxicație) profesională**

#### **Condițiile ce au impus elaborarea proiectului**

Prezentul proiect de hotărâre a Guvernului pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală (intoxicație) profesională este elaborat în baza Legii asigurării pentru accidente de muncă și boli profesionale nr.756-XIV din 24.12.1999 și Legii privind supravegherea de stat a sănătății publice nr.10-XVI din 03 februarie 2009.

Proiectul de act normativ (Regulament sanitar) stabilește cerințe privind cercetarea cazurilor de suspiciune a bolilor(intoxicațiilor) profesionale cronice și acute, având ca scop semnalarea la timp, organizarea corectă a cercetării cauzelor și circumstanțelor apariției bolilor (intoxicațiilor) profesionale, declararea bolilor profesionale, înregistrarea, evidența și raportarea morbidității profesionale.

Regulamentul sanitar va completa și dezvolta cadrul normativ existent al Serviciului de Supraveghere de Stat a Sănătății Publice.

La elaborarea proiectului menționat au fost consultate legislația și actele normative la acest compartiment din România, Federația Rusă, Republica Belarusi etc.

#### **Principalele prevederi și elemente noi ale proiectului**

Actualmente, în legislația națională există un act normativ (ordinul Ministerului Sănătății nr.257 din 08.11.93 "Despre perfecționarea serviciului de depistare, tratare și profilaxie a maladiilor profesionale în republică"), care este depășit, deoarece:

- Este în vigoare Lista bolilor profesionale din anul 1993 care însă contravine cerințelor actuale ale Organizației Mondiale a Sănătății;
- Instrucțiunea la ordinul Ministerului Sănătății nr.257 din 08.11.93 nu prevede toate etapele necesare la cercetarea circumstanțelor și cauzelor apariției bolilor (intoxicațiilor) profesionale;
- Lipsește metodologia de cercetare a cazurilor de boală (intoxicație) profesională pentru angajații cu mai multe locuri de muncă, apar dificultăți la determinarea factorilor (fizici, chimici și biologici etc.) care au cauzat apariția problemelor de sănătate, identificarea celor vinovați și se prelungește durata de cercetare a acestora;

Cele expuse argumentează necesitatea revizuirii ordinului menționat și elaborarea unui Regulament sanitar care să reflecte metodologia actualizată privind cercetarea cazurilor de suspiciune a bolilor (intoxicațiilor) profesionale.

Conform ordinului MS nr.257 din 08.11.93 "Despre perfecționarea serviciului de depistare, tratare și profilaxie a maladiilor profesionale în republică" în cadrul Spitalului Clinic Republican a fost creat Centrul republican de boli profesionale, atribuția principală a căruia fiind diagnosticarea bolilor profesionale și Consiliul republican de boli profesionale pentru examinarea cazurilor complicate a bolilor (intoxicațiilor) profesionale, anularea sau modificarea diagnosticului de boală profesională, examinarea contestărilor parvenite de la angajatori și persoanele afectate.

În rezultatul aprobării prezentului Regulament prin Hotărâre de Guvern va crește responsabilitatea angajatorilor privind îndeplinirea măsurilor pentru îmbunătățirea condițiilor de muncă și prevenirea bolilor profesionale.

Elaborarea modelului de monitorizare a stării de sănătate a persoanelor afectate va permite supravegherea stării de sănătate și reabilitarea acestora.

#### **Fundamentarea economico-financiară**

Aprobarea și implementarea prezentului Regulament nu necesită finanțare suplimentară din fondurile publice, ci doar o perfecționare a structurilor existente, care funcționează în limita bugetelor alocate.

#### **Elaboratorii proiectului**

Proiectul Regulamentului sanitar a fost elaborat de către specialiștii Centrului Național de Sănătate Publică.

Aprobarea și implementarea prezentului Regulament va contribui la ameliorarea asistenței medico-sanitare și stării de sănătate a angajaților, la diminuarea morbidității profesionale, a invalidității și mortalității populației apte de muncă, prin urmare, va contribui la creșterea economiei naționale.

Ministru



Ruxanda GLAVAN