

HOTĂRÂRE

pentru modificarea și completarea Normelor Metodologice de aplicare a prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 1425/2006

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre

Art.I

Normele metodologice de aplicare a prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr.1425/2006, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 882 din 30 octombrie 2006, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La articolul 2, punctul 16 se modifică și va avea următorul cuprins:

16. comunicare - procedura prin care angajatorul comunică producerea unui eveniment, de îndată, dar nu mai târziu de 24 de ore, autorităților prevăzute la art. 27 alin. (1) din lege;

2. La articolul 2, punctul 20 se modifică și va avea următorul cuprins:

20. raportare a bolilor profesionale declarate, contestate și infirmate - procedură prin care direcțiile de sănătate publică județene sau a municipiului București transmit informații referitoare la bolile profesionale declarate, a celor contestate și a celor infirmate, precum și motivarea infirmării lor, la Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar - Secția sănătate ocupațională și informare toxicologică, Compartiment sănătate ocupațională din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică care se includ în Registrul operativ național informatizat al bolilor profesionale, prevăzut la art. 166;

3. La articolul 2, se introduce un nou punct 21, cu următorul cuprins:

21. Termenii de semnătură electronică, semnătură electronică avansată sau semnătură electronică calificată, utilizate în cuprinsul prezentului act normativ, au înțelesul dat de dispozițiile Regulamentului (UE) nr. 910/2014 al Parlamentului European și al Consiliului din 23 iulie 2014 privind identificarea electronică și serviciile de încredere pentru tranzacțiile electronice pe piața internă și de abrogare a Directivei 1999/93/CE.

4. Articolul 27 se abrogă.

5. La articolul 36, alineatul (3), litera b) se modifică după cum urmează:

b) reprezentantul Agenției Județene pentru Plăți și Inspecție Socială, respectiv al Agenției pentru Plăți și Inspecție Socială a Municipiului București, din cadrul comisiei de autorizare județene sau a municipiului București, înființată de Ministerul Muncii și Solidarității Sociale potrivit art. 22, alin. (2) din Ordonanța Guvernului nr. 129/2000 privind formarea profesională a adulților, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

6. La articolul 81, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

(1) Rezultatul instruirii lucrătorilor în domeniul securității și sănătății în muncă se consemnează în mod obligatoriu în fișa de instruire individuală, întocmită pe suport hârtie sau în format electronic, conform informațiilor cuprinse în anexa nr.11, cu indicarea materialului predat, a duratei și datei instruirii.

7. La articolul 81, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

(2) Completarea fișei de instruire individuală se va face în format electronic sau olograf, în funcție de varianta de instruire aleasă, imediat după verificarea instruirii.

8. La articolul 81, după alineatul (3) se introduc trei noi alineate, alineatele (3¹) - (3³), cu următorul cuprins:

(3¹) În funcție de modalitatea stabilită de angajator prin regulamentul intern, fișa de instruire individuală se semnează olograf sau cu semnătură electronică, semnătură electronică avansată sau semnătură electronică calificată.

(3²) În conformitate cu prevederile art.17 alin.(3) lit.o) și alin.(4) din Legea nr. 53/2003 - Codul Muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare, procedurile privind utilizarea semnăturii electronice, semnăturii electronice avansată sau semnăturii electronice calificată, pentru semnarea fișei de instruire individuală, se regăsesc în contractul individual de muncă.

(3³) Angajatorul are obligația de a asigura trasabilitatea și integritatea materialelor utilizate în cadrul fiecărei instruirii în format electronic a lucrătorului

9. La articolul 81, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:

(4) Fișa de instruire individuală va fi păstrată de către conducătorul locului de muncă, pe suport de hârtie sau în format electronic, după caz, și va fi însoțită de o copie a ultimei fișe de aptitudini completate de către medicul de medicina muncii.

10. La articolul 81, alineatul (5) se modifică și va avea următorul cuprins:

(5) Fișa de instruire individuală se păstrează în întreprindere/unitate, pe suport de hârtie sau în format electronic, după caz, de la angajare până la data încetării raporturilor de muncă.

11. După articolul 81 se introduce un nou articol 81¹ cu următorul cuprins:

(81¹) În cazul în care instruirea lucrătorilor în domeniul securității și sănătății în muncă se realizează în format electronic, fișa de instruire trebuie să fie semnată de către toate persoanele implicate în procesul de instruire, cu semnătură electronică, semnătură electronică avansată sau semnătură electronică calificată.

12. La articolul 82, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

(1) Pentru persoanele din exterior aflate în întreprindere și/sau unitate cu permisiunea angajatorului, cu excepția altor participanți la procesul de muncă, așa cum sunt definiți potrivit art.5 lit.c) din lege, angajatorul stabilește prin regulamentul intern, instrucțiuni privind deplasarea acestora în întreprindere și/sau unitate.

13. La articolul 82, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:

(3) Rezultatul instruirii prevăzute la alin. (2) se consemnează:

a) pe suport hârtie în fișa de instruire colectivă, conform modelului prezentat în anexa nr. 12; sau

b) în format electronic, cuprinzând informațiile din anexa nr. 12.

14. La articolul 82, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:

(4) Fișa de instruire colectivă se întocmește pe suport hârtie în două exemplare sau în format electronic, și se păstrează atât de către angajator/lucrător desemnat/serviciu intern de prevenire și protecție care a efectuat instruirea cât și de către angajatorul lucrătorilor instruiți sau, în cazul vizitatorilor, de către conducătorul grupului. Dacă este întocmită în format electronic, fișa de instruire colectivă se semnează cu semnătură electronică, semnătură electronică avansată sau semnătură electronică calificată.

15. La articolul 89 alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

(2) Rezultatul verificării prevăzute la alin. (1) se consemnează:

a) pe suport hârtie în fișa de instruire individuală, conform modelului prezentat în anexa nr. 11; sau

b) în format electronic, cuprinzând informațiile din anexa nr. 11.

16. Articolul 94 se modifică și va avea următorul cuprins:

Începerea efectivă a activității la postul de lucru de către lucrătorul instruit se face numai după verificarea însușirii cunoștințelor de către șeful ierarhic superior celui care a făcut instruirea și se consemnează în fișa de instruire individuală în format electronic sau letric.

17. La articolul 96 alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:

(4) Verificarea efectuării instruirii periodice se face de către șeful ierarhic al celui care efectuează instruirea și prin sondaj de către angajator/lucrătorul desemnat/serviciul intern de prevenire și protecție/serviciile externe de prevenire și protecție, care vor semna fișele de instruire ale lucrătorilor, olograf sau cu semnătură electronică, semnătură electronică avansată sau semnătură electronică calificată, confirmând astfel că instruirea a fost făcută corespunzător.

18. La articolul 108 alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

(2) Dacă printre victimele evenimentului se află și lucrători ai altor angajatori, evenimentul se comunică și angajatorilor acestora de către angajatorul pe teritoriul căruia s-a produs evenimentul.

19. La articolul 109, litera a) se modifică și va avea următorul cuprins:

a) denumirea/numele angajatorului pe teritoriul căruia s-a produs accidentul și, dacă este cazul, denumirea/numele angajatorului la care este/a fost angajat accidentatul;

20. La articolul 112 se introduce un nou alineat (4) cu următorul cuprins:

(4) În cazul evenimentelor produse în afara granițelor României, în care sunt implicați lucrători ai unor angajatori români aflați în îndeplinirea sarcinilor de stat, de interes public sau a îndatoririlor de serviciu, inspectoratele teritoriale de muncă, pe raza cărora se află sediile sociale ale angajatorilor, vor comunica evenimentele la Inspekția Muncii.

21. La articolul 116 alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

(1) Cercetarea evenimentelor care produc incapacitate temporară de muncă se efectuează de către angajatorul la care este angajată victima.

22. La articolul 116 alineatul (1¹) se modifică și va avea următorul cuprins:

(1¹) Fac excepție de la prevederile alin. (1) următoarele cazuri:

a) lucrătorii au suferit o invaliditate evidentă;

b) victimele sunt cetățeni străini aflați în îndeplinirea sarcinilor de serviciu și care sunt lucrători ai unor angajatori străini;

c) printre victime se află cetățeni străini aflați în îndeplinirea sarcinilor de serviciu și care sunt lucrători ai unor angajatori străini.

23. La articolul 116 alineatul (6) se modifică și va avea următorul cuprins:

(6) Dacă în eveniment sunt implicate victime cu angajatori diferiți, comisia de cercetare, numită de către angajatorul pe teritoriul căruia s-a produs evenimentul, va fi constituită din reprezentanți ai tuturor angajatorilor victimelor evenimentului.

24. La articolul 118 alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

(2) În situațiile prevăzute la alin. (1), cheltuielile necesare prelevării și analizării probelor în vederea cercetării se suportă de către angajatorul la care este angajată victima.

25. La articolul 119 alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:

(3) Cheltuielile aferente efectuării expertizelor, precum și cele necesare analizării probelor prelevate cu ocazia cercetării se suportă de către angajatorul la care este angajată victima sau care se face răspunzător de organizarea activității în urma căreia s-a produs evenimentul.

26. La articolul 122, alineatul (1), litera c) se modifică și va avea următorul cuprins:

c) nota de constatare la fața locului, încheiată imediat după producerea evenimentului de către inspectorul de muncă, în cazul evenimentelor care se cercetează de către inspectoratul teritorial de muncă/Inspekția Muncii, conform competențelor, sau de către lucrătorul desemnat/serviciul intern de prevenire și protecție, iar în absența acestora, de serviciul extern de prevenire și protecție, în cazul evenimentelor a căror cercetare intră în competența angajatorului, și semnată de către angajator, care va cuprinde precizări referitoare la poziția victimei, existența sau inexistența echipamentului individual de protecție, starea echipamentelor de muncă, modul în care funcționau dispozitivele de protecție, închiderea fișei de instruire individuală prin barare și semnătură în cazul întocmirii acesteia pe suport de hârtie, ridicarea de documente sau prelevarea de probe și orice alte indicii care pot clarifica toate cauzele și împrejurările producerii evenimentului;

27. La articolul 122, alineatul (1), litera k) se modifică și va avea următorul cuprins:

k) copii ale fișelor de instruire individuală în domeniul securității și sănătății în muncă ale victimelor; în caz de deces aceste fișe se vor anexa în original dacă au fost întocmite pe suport de hârtie și pe suport electronic dacă au fost întocmite și semnate cu semnătură electronică, semnătură electronică avansată, sau semnătură electronică calificată.

28. La articolul 128 litera g) se modifică și va avea următorul cuprins:

g) datele de identificare ale angajatorului pe teritoriul căruia s-a produs evenimentul, numele reprezentantului său legal precum și denumirea/numele angajatorului la care este/a fost angajat accidentatul, numele reprezentantului său legal;

29. La articolul 136 alineatul (7) se modifică și va avea următorul cuprins:

(7) Accidentul de muncă produs ca urmare a unei acțiuni întreprinse de o persoană, din proprie inițiativă, pentru salvarea de vieți omenești sau pentru prevenirea ori înlăturarea unui pericol grav și iminent ce amenință avutul public sau privat din întreprinderea și/sau unitatea unui angajator, se înregistrează de către angajatorul pe teritoriul căruia s-a produs evenimentul.

30. La articolul 143, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

(1) Comunicarea evenimentelor produse în afara granițelor țării, în care sunt implicați lucrători ai unor angajatori români, se face conform prevederilor art. 108, 109 și 112 alin. (4).

31. La articolul 144, alineatul (1¹) se modifică și va avea următorul cuprins:

(1¹) în cazul evenimentelor produse în afara granițelor țării care au avut drept consecință incapacitate temporară de muncă pentru lucrătorii asigurați potrivit Legii nr.346/2002 privind asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale, republicată, dosarul de cercetare întocmit de comisia numită de angajator cuprinde:

a) actele prevăzute la art. 122, alin. (1), lit. a), b), e), h), i), j), k) și după caz cele prevăzute la literele c), c¹), d), g), n), p), q) și la art.122, alin.(2);

b) declarația pe propria răspundere a angajatorului/reprezentantului angajatorului conform modelului din anexa nr.27;

c) declarația pe propria răspundere a martorilor, după caz, sau persoanelor, nominalizate de angajator/reprezentantul angajatorului, care pot contribui la elucidarea împrejurărilor producerii evenimentului și care, din motive întemeiate, nu se pot prezenta în fața organelor de cercetare din România, conform modelului din anexa nr.28;

32. La articolul 144, după alineatul (1¹) se introduce un nou alineat (1²) care va avea următorul cuprins:

(1²) Dosarul de cercetare menționat la alin.(1¹) va fi completat cu informarea prevăzută în anexa nr.29 a casei teritoriale de pensii din raza teritorial-administrativă în care se află sediul angajatorului, transmisă inspectoratului teritorial de muncă din aceeași unitate teritorial-administrativă, cu privire la producerea unui eveniment considerat accident de muncă conform legislației din statul în care s-a produs și în care a fost implicat lucrătorul unui angajator român, care devine parte integrantă a acestuia.

33. La articolul 144, alineatele (4) și (5) se abrogă.

34. La articolul 144, după alineatul (5) se introduce un nou alineat (6) cu următorul cuprins:

(6) În cazul în care cercetarea se efectuează în conformitate cu prevederile art. 29 alin.(1) lit. b)-d) din Legea 319/2006 a securității și sănătății în muncă, cu modificările și completările ulterioare, documentele prevăzute la alin. (1¹) lit. a)-c) sunt puse la dispoziția organului de cercetare de către angajatorul la care era angajată victima.

35. Articolul 145, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:

(3) Dosarul de cercetare va cuprinde:

a) actele prevăzute la art.122, alin.(1), literele a), b), e), h), i), j), k), o) și după caz cele prevăzute la literele c), c¹), d), g), l), m), n), p), q) și la art.122, alin.(2);

b) declarația pe propria răspundere a angajatorului/reprezentantului angajatorului conform modelului din anexa nr.27;

c) declarația pe propria răspundere a martorilor, după caz, sau persoanelor, nominalizate de angajator/reprezentantul angajatorului, care pot contribui la elucidarea împrejurărilor producerii

evenimentului și care, din motive întemeiate, nu se pot prezenta în fața organelor de cercetare din România, conform modelului din anexa nr.28;

d) după caz, Informarea Casei Teritoriale de Pensii din cadrul unității administrativ-teritoriale în raza căreia se află sediul angajatorului către Inspectoratul Teritorial de Muncă din aceeași unitate administrativ-teritorială, privind producerea în afara granițelor țării a unui eveniment considerat accident de muncă, conform legislației din statul în care s-a produs și în care a fost implicat lucrătorul unui angajator român, conform anexei nr.29.

36. Articolul 145, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:

(4) Documentele prevăzute la alin. (3) întocmite de angajator sunt puse la dispoziția organului de cercetare de către angajatorul la care era angajată victima.

37. La articolul 145, alineatul (5) se modifică și va avea următorul cuprins:

(5) Cheltuielile necesare traducerii în limba româna a documentelor anexate la dosarul de cercetare se suportată de către angajatorul victimei/victimelor.

38. La articolul 145, după alineatul (5) se introduc două noi alineate (6) și (7), cu următorul cuprins:

(6) Termenul de cercetare a evenimentelor pentru care angajatorul menționat la alin. (1) a solicitat prelungirea în termen, în scris și argumentat, la inspectoratul teritorial de muncă, Inspecția Muncii, după caz, nu poate depăși mai mult de 9 luni de la data comunicării.

(7) În situația în care angajatorul menționat la alin. (1) nu a comunicat evenimentul produs în afara granițelor țării în care a fost implicat lucrătorul, nu a solicitat în scris și argumentat prelungirea termenului de cercetare, prevederile alin.(6) se aplică de la data sesizării inspectoratului teritorial de muncă de către casa teritorială de pensii.

39. Articolul 149 se modifică și va avea următorul cuprins:

Orice suspiciune de boală profesională, inclusiv intoxicația acută profesională, se va semnală obligatoriu de către toți medicii, indiferent de specialitate și locul de muncă, cu prilejul oricărei prestații medicale, prin completarea fișei de semnalare BP1, prevăzută în anexa nr. 19, conform domeniului de competență.

40. Articolul 150 se modifică și va avea următorul cuprins:

(1) Medicul care suspectează o boală profesională sau o intoxicație acută profesională trimite bolnavul cu fișa de semnalare BP1 la unitatea sanitară de medicina muncii, respectiv clinica/secția de medicina muncii sau cabinetul de medicina muncii din structura spitalelor, în vederea stabilirii diagnosticului de boală, și diagnosticului prezumtiv de boală profesională.

(2) Medicul specialist de medicina muncii din clinica/secția de medicina muncii sau cabinetul de medicina muncii din structura spitalelor stabilește diagnosticul prezumtiv de boală profesională în baza documentelor care atestă expunerea profesională și completează fișa de semnalare BP1, conform domeniului de competență.

(3) Boala profesională și factorii de risc profesional, se regăsesc în Tabelul cu bolile profesionale cu declararea obligatorie prevăzută în anexa nr. 22.

(4) În situația în care, pentru același bolnav sunt formulate mai multe diagnostice prezumtive de boală profesională, pentru fiecare diagnostic de boală profesională se va elibera câte o fișă de semnalare BP1.

41. Articolul 151 se modifică și va avea următorul cuprins:

După primirea fișei de semnalare BP1, transmisă de către medicii prevăzuți la art. 150 alin (2), medicul specialist de medicina muncii din cadrul direcției de sănătate publică județene sau a municipiului București cercetează în termen de 30 zile, având în vedere ruta profesională, cauzele îmbolnăvirii profesionale.

42. Articolul 154 se modifică și va avea următorul cuprins:

În procesul-verbal de cercetare a cazului de boală profesională se vor menționa în mod special cauzele îmbolnăvirii, responsabilitatea angajatorilor și măsurile tehnice și organizatorice necesare, pentru prevenirea unor îmbolnăviri profesionale similare.

43. Articolul 155 și articolul 156 se abrogă.

44. Articolul 157 se modifică și va avea următorul cuprins:

Procesul-verbal de cercetare a cazului de boală profesională prevăzut în anexa nr. 20 se întocmește de către medicul de medicina muncii din direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București, în 7 exemplare, din care un exemplar rămâne emitentului actului, restul exemplarelor se transmit către: angajator, medicul de medicina muncii din clinica/secția de medicina muncii sau cabinetul de medicina muncii din structura spitalelor care a semnalat îmbolnăvirea, lucrător, inspectoratul teritorial de muncă, Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar - Secția sănătate ocupațională și informare toxicologică din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică și pentru asiguratorul la nivel teritorial.

45. După articolul 157 se introduc două noi articole, 157¹ și 157², cu următorul cuprins:

Art. 157¹

(1) Procesul verbal de cercetare a cazului de boală profesională prevăzut la art. 153 poate fi contestat, la Comisia de soluționare a contestațiilor, în condițiile prevederilor Legii nr.554/2004, Legea contenciosului administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

(2) În vederea soluționării contestațiilor depuse în conformitate cu prevederile alin.(1), la nivelul fiecărei direcții de sănătate publică județene sau a municipiului București se constituie Comisia de soluționare a contestațiilor.

Art. 157²

Componenta și atribuțiile comisiilor de soluționare a contestațiilor prevăzute la art. Art. 157¹ alin. (2) se stabilesc prin Ordin al ministrului sănătății, în termen de 45 zile de la intrarea în vigoare a prezentei hotărâri.

46. Articolul 159 se modifică și va avea următorul cuprins:

(1) Dosarul de cercetare pentru declararea bolilor profesionale se păstrează la direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București și cuprinde următoarele documente:

a) opisul documentelor din dosar;

b) fișa de semnalare BP1;

c) documente care certifică ruta profesională precum: copie de pe carnetul de muncă, extrase din Registrul general de evidență a salariaților, adevărinițe;

d) documente care atestă expunerea profesională precum: copie de pe fișa de identificare a factorilor de risc profesional, adevărinițe, și, după caz, nivelul măsurat al noxelor sau noxa identificată;

e) istoricul stării de sănătate la locul de muncă cum ar fi: documentul eliberat de medicul de medicina muncii care asigură asistența de medicina muncii la unitatea respectivă, după caz;

f) document medical care precizează diagnosticul prezumtiv de boală profesională, respectiv: biletul de ieșire emis de clinica/secția de medicina muncii din structura spitalelor sau referat medical în cazul în care bolnavul nu a fost internat;

g) documente care să ateste statusul socio-profesional, de exemplu: pensionar de invaliditate, pensionar de vârstă, persoană cu handicap, angajat cu unul sau mai multe contracte de muncă;

h) procesul-verbal de cercetare a cazului de boală profesională.

(2) În vederea completării dosarului de cercetare pentru declararea bolilor profesionale, angajatorul are obligația să pună la dispoziția medicului de medicina muncii din direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București toate documentele solicitate în vederea soluționării cazului.

47. La articolul 160, alineatul (1), litera b) se modifică și va avea următorul cuprins:

b) semnalarea și declararea se fac într-un interval de maximum 2 ani de la încetarea expunerii profesionale considerate cauză a îmbolnăvirii. Excepție fac cazurile de: cancer, pneumoconioze, fibroze pulmonare, pleurezie benignă prin expunere la azbest, îngroșări pleurale difuze prin expunere la azbest, îngroșări pleurale localizate - plăci pleurale, atelectazii rotunde prin expunere la azbest.

48. După articolul 164 se introduce un articol nou, art. 164¹, cu următorul cuprins:

Art. 164¹.

(1) În situații epidemiologice excepționale, respectiv pandemii sau epidemii, stabilite de către autoritățile competente, prin excepție de la procedura prevăzută la art. 149-164, cercetarea cazurilor de îmbolnăvire profesională prin expunere la factorul de risc biologic care a generat situația epidemiologică excepțională, se face de către medicul de medicina muncii din direcția de sănătate

publică județeană sau a municipiului București în baza documentelor primite în format electronic sau prin corespondență poștală, fără a mai fi necesară prezența acestuia la sediul întreprinderii și/sau unitatii la care a fost semnalat cazul de boală profesională.

(2) Toate documentele generate în urma procedurii de la alin.(1), respectiv procesul-verbal de cercetare a cazului de boală profesională și fișa de declarare a cazului de boală profesională BP2, se transmit conform art. 157 și art. 165 alin. (4) în format electronic sau prin corespondență poștală.

49. Articolul 165, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

(1) Bolile profesionale nou-declarate se raportează în termen de 30 de zile de la data declarării de către direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București, la Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar - Secția sănătate ocupațională și informare toxicologică, Compartiment sănătate ocupațională din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, precum și la structurile teritoriale ale asigurătorului stabilite conform legii.

50. Articolul 165, alineatul (2) se modifică și va avea următorul cuprins:

(2) Direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București trimite către Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar - Secția sănătate ocupațională și informare toxicologică, Compartiment sănătate ocupațională din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică procesul verbal de cercetare în original și fișa de declarare a cazului de boală profesională BP2 în original.

51. Articolul 165, alineatul (3) se modifică și va avea următorul cuprins:

(3) Datele cuprinse în documentele menționate la alin.(2) sunt înregistrate în Registrul operativ național informatizat al bolilor profesionale.

52. La articolul 165, după alineatul (3) se introduce un nou alineat, alin. (4), cu următorul cuprins:

(4) Fișa de declarare a cazului de boală profesională BP2 se întocmește în 6 exemplare pentru: direcția de sănătate publică județeană și a municipiului București, lucrătorul diagnosticat cu boală profesională, medicul de medicina muncii din clinica/secția de medicina muncii sau cabinetul de medicina muncii din structura spitalelor care a semnalat îmbolnăvirea, Inspectoratul Teritorial de Muncă, Institutul Național de Sănătate Publică - Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar - Secția sănătate ocupațională și informare toxicologică, și asigurătorul la nivel teritorial.

53. Articolul 167 se modifică și va avea următorul cuprins:

Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar are următoarele atribuții principale:

a) asigură funcția de coordonare tehnică profesională a structurilor de specialitate și asigură suportul tehnic profesional structurilor de specialitate din direcțiile de sănătate publică;

b) coordonează și participă la elaborarea metodologiilor de monitorizare și supraveghere a sănătății în relație cu mediul de viață și muncă;

c) participă la elaborarea strategiilor privitoare la prevenirea îmbolnăvirilor, supravegherea și controlul bolilor asociate determinanților din mediu de muncă;

d) coordonează programe de studii și cercetări în vederea evaluării sănătății în relație cu mediul de muncă;

e) participă la elaborarea de proiecte de acte normative în domeniile de competență.

54. Articolul 168 se modifică și va avea următorul cuprins:

Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar raportează datele privind morbiditatea profesională către Direcția Generală Asistență Medicală, Medicină de Urgență și Programe de Sănătate Publică din cadrul Ministerului Sănătății.

55. Articolul 169 se modifică și va avea următorul cuprins:

Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar transmite, la cerere, informațiile de interes public privind bolile profesionale, tuturor instituțiilor implicate în activități cu impact asupra sănătății lucrătorilor.

56. Articolul 171 se modifică și va avea următorul cuprins:

(1) Structurile de medicina muncii din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București raportează anual Centrului național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar situația absenteismului medical ca urmare a bolilor profesionale în anul respectiv, precum și lista cu bolile legate de profesiune.

(2) Datele menționate la alin.(1) sunt înregistrate în Registrul operativ național informatizat al bolilor profesionale.

57. După articolul 192¹ se introduce un articol nou, art. 192², cu următorul cuprins:

Art. 192²

58. Orice activitate care implică prelucrarea datelor cu caracter personal, realizată în aplicarea prevederilor prezentei hotărâri se efectuează cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) precum și a legislației naționale de aplicare a acestuia. Articolul 193 se modifică și va avea următorul cuprins:

Anexele nr.1-29 fac parte integrantă din prezentele norme metodologice.

Art. II

(1) La data intrării în vigoare a prezentei hotărâri, se abrogă Ordinul ministrului sănătății publice și al ministrului muncii, familiei și egalității de șanse nr. 1256/443/2008 pentru aprobarea componentei și atribuțiilor Comisiei de experți de medicina muncii acreditați de Ministerul Sănătății Publice și de Ministerul Muncii, Familiei și Egalității de Șanse, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 531 din 15 iulie 2008, cu modificările și completările ulterioare.

(2) Contestațiile depuse în baza Ordinului ministrului sănătății publice și al ministrului muncii, familiei și egalității de șanse nr.1256/443/2008 pentru aprobarea componenței și atribuțiilor Comisiei de experți de medicina muncii acreditați de Ministerul Sănătății Publice și de Ministerul Muncii, Familiei și Egalității de Șanse, cu modificările și completările ulterioare, și rămase nesoluționate până la data intrării în vigoare a prezentei hotărâri, se redirecționează de către secretariatul Institutului Național de Sănătate Publică către emitentul actului aflat în litigiu, respectiv direcția de sănătate publică județeană și a municipiului București, în sarcina Comisiei de soluționare a contestațiilor constituită în acest sens la nivelul fiecărei direcții.

(3) Contestațiile prevăzute la alin.(2) vor fi preluate de comisiile de soluționare a contestațiilor constituite la nivelul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, care se subrogă în toate drepturile și obligațiile Comisiei de experți de medicina muncii acreditați de Ministerul Sănătății Publice și de Ministerul Muncii, Familiei și Egalității de Șanse.

(4) În cazul litigiilor Comisiei de experți de medicina muncii acreditați de Ministerul Sănătății Publice și de Ministerul Muncii, Familiei și Egalității de Șanse, aflate pe rolul instanțelor de judecată, indiferent de faza de judecată, Comisiile de soluționare a contestațiilor constituite la nivelul direcțiilor de sanătate publică județene și a municipiului București se subrogă în toate drepturile și obiigațiile Comisiei de experți de medicina muncii acreditați de Ministerul Sănătății Publice și de Ministerul Muncii, Familiei și Egalității de Șanse și dobândesc calitatea procesuală a acesteia, iar reprezentarea acestora in instanțele de judecată se asigură de catre diecția de sănătate publică județeană și a Municipiului București, în cadrul cărora acestea se constituie.

Art. III

Dosarele de cercetare aflate în derulare la data intrării în vigoare a prezentei hotărâri, pentru evenimentele produse în afara granițelor țării în care au fost implicați lucrători ai unor angajatori români aflați în îndeplinirea sarcinilor de serviciu, vor fi completate, în vederea finalizării, conform dispozițiilor Art.I, pct. 31 și 32, cu respectarea prevederilor Art.I, pct.34 din prezenta hotărâre.

Art. IV

Anexa nr.13 la normele metodologice se modifică și va avea conținutul prevăzut în anexa nr.1 care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Anexa nr.19 la normele metodologice se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 2 care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Anexa nr.20 la normele metodologice se modifică și se înlocuiește cu anexa nr.3 care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Anexa nr.21 la normele metodologice se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 4 care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Anexa nr.22 la normele metodologice se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 5 care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Anexa nr.23 la normele metodologice se modifică și se înlocuiește cu anexa nr. 6 care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

După anexa nr.26 la normele metodologice se introduc trei noi anexe, anexa nr.27, anexa nr.28 și anexa nr.29 al căror conținut este prevăzut în anexa nr.7, anexa nr.8 și anexa nr. 9 care fac parte integrantă din prezenta hotărâre.

PRIM MINISTRU

NICOLAE-IONEL CIUCĂ

ANEXA Nr. 1 la prezenta hotărâre
(Anexa nr.13 la normele metodologice)

COMUNICAREA EVENIMENTELOR

FIȘA Nr.	JUDEȚUL		Denumirea angajatorului pe teritoriul caruia s-a produs evenimentul		Adresa Telefon	
Cod CAEN	LOCALITATEA		Denumirea angajatorului la care este/a fost angajat accidentatul		Adresa Telefon	
Data/Ora producerii:						
Data comunicării:	Locul producerii evenimentului		VICTIME			
Numele/funția persoanei care comunică:			Nume Prenume	Nume Prenume	Nume Prenume	
	Unitatea medicală la care a fost internat accidentatul:		Ocupație: Vechime în ocupație: Vechime la locul de muncă: Vârsta: Starea civilă: Copii în întreținere: Alte persoane în întreținere:	Ocupație: Vechime în ocupație: Vechime la locul de muncă: Vârsta: Starea civilă: Copii în întreținere: Alte persoane în întreținere:	Ocupație: Vechime în ocupație: Vechime la locul de muncă: Vârsta: Starea civilă: Copii în întreținere: Alte persoane în întreținere:	
ACCIDENT				INCIDENT PERICULOS:		Decizia de încadrare INV
Colectiv		Individual				Nr./Data Gr.
Nr. de victime	Din care decedați	Invaliditate evidentă	Invaliditate	Deces		
Descrierea împrejurărilor care se cunosc și cauze prezumtive în care s-a produs evenimentul:						
Consecințele accidentului (în cazul decesului se va menționa data și ora decesului):					Starea civilă: C - căsătorit D - divorțat N - necăsătorit	

--	--

ANEXA Nr. 2 la prezenta hotărâre
(Anexa nr.19 la normele metodologice)

Nr...../data
Județul.....
Localitatea
Unitatea medicală:.....

FIȘA DE SEMNALARE BP1

NUMELE ȘI PRENUMELE:
SEXUL : CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| cetățenie
Data nașterii : anul, luna ziua
Buletin/Carte de identitate: seria: nr.
Adresa de domiciliu :
Date de contact actuale (telefon, FAX, e-mail)
Ocupația :
Statusul socio-profesional (pensionar de invaliditate, pensionar de vârstă, persoană cu handicap, angajat cu unul sau mai multe contracte de muncă, etc)
.....
UNITATEA ANGAJATOARE (denumire, cod CAEN, CIF):
.....
ADRESA COMPLETĂ A UNITĂȚII:
.....
.....
Diagnosticul prezumtiv: (CIM)
Factorul de risc profesional:
Ocupațiile care au generat boala
1.
2.
3.

Vechimea in ocupațiile respective:

1.
2.
3.

Semnatura si parafa medicului

.....

Nr...../data

Județul..... ..

Localitatea

Unitatea medicală:.....

Diagnosticul prezumtiv de boală profesională:

.....

.....

Comisie de pneumoconioze: nr. registru / data:

Data completării:

Medic medicina muncii:

Cod parafă:

Ștampila unității sanitare,

(Semnătura și parafa)

ANEXA Nr. 3 la prezenta hotărâre
(Anexa nr.20 la normele metodologice)

Județul:
Localitatea:
Direcția de sănătate publică:

PROCES-VERBAL Nr.de cercetare a cazului de boală profesională
anul luna ziua ...

Subsemnatul, dr. , cu legitimația nr., eliberată de Ministerul Sănătății, în prezența (numele, prenumele, funcția):
..... efectuând cercetarea cazului
de îmbolnăvire profesională (nume, prenume, CNP, ocupație, cetățenie)..... din unitatea (nume complet,
cod CAEN, CIF) , cu sediul în localitatea, str., nr....., semnalat de unitatea sanitară/ medicul
..... cu suspiciune de diagnostic de boală profesională am constatat următoarele:

1. Se confirmă caracterul profesional al bolii:

.....
a) Îmbolnăvirea profesională se datorează următorilor factori de risc profesional:

.....
.....

b) Descrierea detaliată a celor constatate la locul de muncă (postul de muncă, condiția de muncă, operațiuni indeplinite de lucrător, factori de risc profesional de vecinătate, etc):

.....
.....
.....
.....
.....

Documentele care atestă expunerea profesională:

c)Recomandări:

2. Se infirmă caracterul profesional al bolii:

.....

Motivele pentru care a fost infirmat caracterul profesional al bolii :

.....

.....

Prezentul proces-verbal s-a întocmit în 7 exemplare.

Data,

.....

Medicul de medicina muncii,

(Semnătura și parafa)

Am primit un exemplar al prezentului proces-verbal și am luat cunoștință de recomandările făcute, astăzi, data de mai jos:

Data,

Conducătorul unității

.....

(Semnătura de primire)

ANEXA Nr. 4 la prezenta hotărâre
(Anexa nr.21 la normele metodologice)

FIȘA DE DECLARARE A CAZULUI DE BOALĂ PROFESIONALĂ BP2

Nr. / din data..... / /
ZZ/ LL/AAAA

Județul:

Localitate:

Direcția de sănătate publică:

NUMELE ȘI PRENUMELE (cu inițiala tatălui):

CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| cetățenie

UNITATEA ANGAJATOARE (denumire completă):
.....

ADRESA COMPLETĂ A UNITĂȚII:
.....
.....

COD CAEN*¹⁾ CIF

Secția, atelierul, postul de lucru:

COD OCUPAȚIE ACTUALĂ*²⁾

COD OCUPAȚIE CARE A GENERAT BOALA*²⁾

Status socio-profesional (pensionar de invaliditate, pensionar de vârstă, persoană cu handicap, angajat cu unul sau mai multe contracte de muncă, etc)
.....

Vechimea în ocupația care a generat boala:

Data semnalării: / /

Unitatea care a semnalat suspiciunea de diagnostic de profesionalitate:

Diagnosticul de boală profesională precizat complet*³⁾ [codificarea radiologică în cazul diagnosticului de pneumoconioză*⁴⁾, codificare CIM]:
.....

Comisie de pneumoconioze: nr. registru / data:

Data declarării (anul, luna, ziua) / /

Factorul de risc profesional (circumstanțe):

Recomandări:.....

Bolnavul a decedat (da, nu):, daca da, la ce dată:

Starea de gravitate (incapacitate temporară, incapacitate permanentă, neprecizată).....

Cercetarea s-a făcut prin Procesul-verbal nr. / din data:..... / /

Fișa de declarare a cazului de boală profesională BP2 s-a întocmit în 6 exemplare, pentru: direcția de sănătate publică județeană sau a municipiului București, lucrătorul diagnosticat cu boală profesională, medicul de medicina muncii din clinica/secția de medicina muncii sau cabinetul de medicina muncii din structura spitalelor care a semnalat îmbolnăvirea, Inspectoratului Teritorial de Muncă, Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar - Secția sănătate ocupațională și informare toxicologică din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică și asigurătorul la nivel teritorial.

Data completării:

Medic medicina muncii:

Cod parafă:

(Semnătura și parafa)

*1) Din 4 cifre, conform Ordinului președintelui Institutului Național de Statistică nr. 601/2002 privind actualizarea Clasificării activităților din economia națională - CAEN.

*2) Conform Ordinului INS nr. 1832/856/2011 privind aprobarea Clasificării ocupațiilor din România (C.O.R.), cu modificările și completările ulterioare.

*3) Denumire completă conform tabelului cu bolile profesionale cu declarare obligatorie în vigoare.

*4) După caz.

TABELUL CU BOLILE PROFESIONALE CU DECLARARE OBLIGATORIE

1. Cancer profesional

Boala profesională	Factor de risc profesional*/proces tehnologic
Cancer al cavității nazale și al sinusurilor feței	Alcool izopropilic (procedeul de fabricare cu acid concentrat a alcoolului izopropilic)
	Crom hexavalent și compuși
	Formaldehidă
	Nichel și compuși (lucrări care implică expunerea la pulberi, fumuri sau aerosoli rezultați la prăjirea și la electrorafinarea matelor de nichel)
	Pulbere de lemn de esență tare
	Pulberi din piele tăbăcită
	Radiu-226 și producții săi de dezintegrare
	Radiu-228 și producții săi de dezintegrare
Cancer nazofaringian	Formaldehidă
	Pulbere de lemn de esență tare
	Fabricarea cauciucului
Cancer laringian	Acizi anorganici tari (aerosoli)
	Azbest (actinolit, amosit, antofillit, crisotil, crocidolit, tremolit)
Cancer bronhopulmonar primitiv	Arsen și compuși anorganici (inhalarea de pulberi sau de vapori care conțin arsen, precum și inhalarea de pulberi sau de vapori care conțin particule de arsenopirită auriferă)
	Azbest (actinolit, amosit, antofillit, crisotil, crocidolit, tremolit)
	Beriliu și compuși
	Bis (clorometil) eter (puritate tehnică)
	Cadmium și compuși
	Clorometil-metileter (puritate tehnică)
	Crom hexavalent și compuși (acidul cromic și cromății sau bicromății alcalini sau alcalino-pământoși, cromatul de zinc)
	Dioxid de siliciu (pulbere respirabilă de silice cristalină)
	Emisii de eșapament ale motoarelor diesel
	Fabricarea carburii de siliciu (procedeul Acheson)
	Fabricarea Aluminiului
	Fabricarea cauciucului
	Fabricarea cocsului
	Fumuri de sudură
	Gaze muștar
	Gazeificarea cărbunelui
	Hidrocarburi aromatice policiclice prezente în funingine, gudron de cărbune sau smoală de huilă rezultate din distilarea cărbunelui
	Nichel și compuși (lucrări care implică expunerea la pulberi, fumuri sau aerosoli rezultați la prăjirea și la electrorafinarea matelor de nichel)
Oxizi de fier	
Plutoniu	
Radiații ionizante (X și gamma)	

	Radon și produși de dezintegrare ai radonului (inclusiv la mineritul subteran al hematitei)
Cancer gastric	Fabricarea cauciucului
	Radiații ionizante (X și gamma)
Cancer hepatic (carcinom hepatocelular, angiosarcom) și al ductelor biliare intrahepatice	Clorura de vinil monomer
	1,2-Dicloropropan
	Plutoniu
	Virusul hepatitic B
	Virusul hepatitic C
Cancer osos (osteosarcom)	Plutoniu
	Radiu-224 și produșii săi de dezintegrare
	Radiu-226 și produșii săi de dezintegrare
	Radiu-228 și produșii săi de dezintegrare
Cancer melanocitar al pielii sau buzelor (melanom)	Radiații X și gamma
	Bifenili policlorinți
	Radiația solară
Cancer non-melanocitar al pielii sau buzelor: epiteliom spinocelular, epiteliom bazocelular, carcinom in situ (Boala Bowen) Leziuni epiteliale precanceroase (keratoza actinică)	Radiații ultraviolete
	Arsen și compuși anorganici (inhalarea de pulberi sau de vapori care conțin arsen, precum și inhalarea de pulberi sau de vapori care conțin particule de arsenopirită auriferă)
	Hidrocarburi aromatice policiclice prezente în funingine, gudron de cărbune sau smoală de ulei rezultate din distilarea carbunelui
	Uleiurile minerale (activități profesionale care implică expunerea cutanată la uleiuri minerale care au fost utilizate în prealabil în motoarele cu ardere internă pentru a lubrifia și a răci piesele mobile din motor)
	Radiația solară
	Radiații ultraviolete
	Radiații X și gamma
	Uleiuri de șist
Mezoteliom pleural	Azbest (actinolit, amosit, antofilit, crisotil, crocidolit, tremolit)
	Erionit
	Fluoro-edenit
	Vopsele cu adaos de azbest
Mezoteliom peritoneal	Azbest (actinolit, amosit, antofilit, crisotil, crocidolit, tremolit)
	Erionit
	Fluoro-edenit
	Vopsele cu adaos de azbest
Endoteliom (sarcomul Kaposi)	Virusul imunodeficienței umane (HIV) tipul 1
	Virusul herpetic al sarcomului Kaposi
Cancer renal	Tricloretilenă
	Radiații X și gamma
Cancer al vezicii urinare	Amine aromatice și sărurile lor (4-aminobifenil și sărurile sale (xenilamină) ; 4,4'-diaminobifenil și sărurile sale (benzidină); 2-naftilamină și sărurile sale; 4,4'-metilen bis(2-cloroanilină) și sărurile sale (MBOCA); 3,3'-dimetoxibenzidină și sărurile sale (o-dianisidină); 3,3'-dimetilbenzidină și sărurile sale (o-toluidină); 4-cloro-2-metilamină și sărurile sale (p-cloro-o-toluidină) ; auramină (puritate tehnică))
	Arsen și compuși anorganici

	Coloranți derivați din benzidină (CI direct black 38, CI direct blue 6, CI direct brown 95)
	Fabricarea Aluminiului
	Fabricarea Auraminei
	Fabricarea cauciucului
	Fabricare Magenta
	Orto-Toluidină
	Radiații X și gamma
	Tricloretilenă
Cancer ocular	Radiații ultraviolete (procedee de sudare) Virusul imunodeficienței umane (HIV) tipul 1
Cancer cerebral și al sistemului nervos central	Radiații X și gamma
Cancer al tiroidei	Radioizotopi ai Iodului, inclusiv I-131 Radiații X și gamma
Cancer ovarian	Azbest (actinolit, amosit, antofilit, crisotil, crocidolit, tremolit)
Leucemie și/sau limfom	1,3-Butadienă
	Benzen
	Fabricarea cauciucului
	Formaldehidă
	Fosfor-32
	Lindan
	Pentaclorofenol
	Prođuși de fisiune inclusiv Stronțiu-90
	Toriu-232 și produșii săi de dezintegrare
	Virus Epstein-Barr
	Virus hepatitic C
	Virusul herpetic al sarcomului Kaposi
	Virusul imunodeficienței umane (HIV) tipul 1
Virusul T-limfotropic uman (HTLV) tip 1	
Radiații X și gamma	
Alte afecțiuni maligne cauzate de expunerea profesională obiectivată și evaluată la unul sau mai mulți agenți din lista IARC (International Agency for Research on Cancer).	Agenți cancerigeni cerți din lista IARC

* **Agenți cancerigeni**

2. Alte boli și modificări hematologice nonmaligne profesionale

Boala profesională	Factor de risc profesional
Anemie	Ankylostoma duodenale
	Arsen și compuși
	Benzen
	Brucella
	Butil de staniu
	Cimen (paracimol)
	Compuși organofosforici și organoclorurati
	Crezoli
	Fosfor și compuși
	Hidrocarburi alifactice halogenate (clorura de metil = monoclorometan, hexaclorociclohexan = Lindan, tricloretilenă)
	Hidrogen arseniat (arsină)

	Medicamente
	Mesitilen
	Metilcelosolv
	Monoxid de carbon
	Naftalină
	Nitro-, cloro- și cloronitroderivati aromatici (monoclorbenzen, o-diclorbenzen, DDT, trinitrotoluen, pentaclorfenol)
	p-Butilbenzen
	Pirocatechină
	Pirogalol
	Plumb
	Radiații ionizante
	Silicat de etil
	Trimetilbenzen (pseudocumen) și alte hidrocarburi aromatice
Agranulocitoză	Benzen
	Radiații ionizante
	Trinitrotoluen
Methemoglobinemie	Amino- și nitroderivați
	Hidrogen arseniat
	Oxizi de azot
	Pirocatechină
	Pirogalol
	Rezorcină

3. Afecțiuni psihice și comportamentale profesionale

Boala profesională	Factor de risc profesional
Sindrom posttraumatic	Traumatisme cranio-cerebrale prin accident de muncă
Sindrom de stres posttraumatic	Situații sau evenimente excepționale stresante la locul de muncă

4. Boli neurologice profesionale

Boala profesională	Factor de risc profesional
Sindrom de tunel carpian	Mișcări repetitive sau prelungite de flexie / extensie / laterodeviație a pumnului sau de prehensiune palmo-digitală
	Presiune prelungită sau repetată pe podul palmei
	Sprijin prelungit pe regiunea carpiană
	Vibrații mecanice transmise sistemului mana-brat
Sindrom de tunel cubital Guyon (compresia nervului ulnar la nivelul articulației pumnului)	Mișcări repetitive sau prelungite de extensie a pumnului sau de prehensiune a mâinii
	Presiune prelungită sau repetată pe podul palmei
	Sprijin prelungit pe regiunea carpiană
Sindrom de tunel epitrohleo-olecranian (compresia nervului ulnar la nivelul cotului)	Sprijin prelungit pe fața posterioară a cotului
Sindrom de tunel radial (compresia nervului radial la nivelul cotului)	Mișcări repetitive la nivelul cotului

Sindrom de compresie a nervului sciatic popliteu extern	Poziție ghemuit prelungită
Neuropatie	Acrilamida
	Borrelia (maladia Lyme)
	Brucella (bruceloza cronică)
	Dicloracetilena
	Hexan
	Mercur
	N-metil-butil-cetona
	Plumb
	Sulfura de carbon
	Toluen
	Virusul hepatitic C
	Virusul varicelo-zosterian
	Virusul SARS-CoV-2
Vibrații mecanice	
Parkinsonism secundar	Mangan (dioxid de mangan)
	Mercur și compuși
	Monoxid de carbon
	Sulfură de carbon

5. Boli profesionale ale analizatorului vizual

Boala profesională	Factor de risc profesional
Conjunctivită	Alergeni și iritanți profesionali
	Radiații infraroșii
	Radiații ionizante
	Virusuri, bacterii
Cheratitis	Acid clorhidric
	Acid fluorhidric
	Amoniac
	Arsen și compuși
	Benzochinone
	Cianamida calcică
	Clor
	Creozot
	Crezoli
	Dioxid de sulf
	Etilen-oxid (oxid de etilenă)
	Fenoli (fenol, pirocatechină, pirogalol, rezorcină)
	Formiat de metil
	Hidrochinonă
	Hidrogen sulfurat
	Piridine
	Quinoleina
	Alergeni și iritanți profesionali
	Radiații infraroșii
	Radiații ionizante
	Radiații ultraviolete
	Seleniu
	Silicat de metil
Streptococcus suis	
Sulfură de carbon	
Virusuri	

Cataractă	Dinitrocrezol
	Dinitrofenol
	Etilen-oxid (oxid de etilenă)
	Lasere
	Microunde
	Naftalină
	Radiații infraroșii
	Radiații ionizante
	Radiații ultraviolete
	Trinitrotoluen
Nistagmus	Iluminat inadecvat în mine
Astenopie acomodativă	Suprasolicitări vizuale, în special în condiții de iluminat necorespunzător cantitativ și/sau calitativ
Nevrită optică	Alcool alilic
	Alcool metilic (metanol)
	Arsen și compuși
	Hidrocarburi alifatice halogenate
	Mercur
	Naftalină
	Nitro- și aminoderivati aromatici
	Piridine
	Sulfură de carbon
	Taliu
Ambliopie Diplopie Amauroză	Bromură de metil (monobrommetan)
	Carbamați heterociclici anticolinesterazici
	Clorură de metil (monoclorometan)
	Compuși organofosforici
	Fosfați, pirofosfați, tiofosfati, fosforamide
	Hidrogen fosforat (fosfină, trihidrura de fosfor)
	Monoxid de carbon
	Sulfură de carbon
Taliu	
Uveită Endoftalmie	Streptococcus suis
Boli oftalmologice cauzate de agenți nenumărați anterior, dacă pot fi documentate cu date de literatură și se stabilește legătura de cauzalitate între expunere și boală.	Alți agenți nenumărați anterior, dacă se stabilește legătura de cauzalitate între expunere și boală, documentată cu date de literatură științifică.

6. Boli profesionale ale analizatorului auditiv

Boala profesională	Factor de risc profesional
Hipoacuzie ¹	Zgomot mai mare sau egal cu 85dB (A)
	Substanțe chimice ototoxice (arsen, bromură de metil, n-butil alcool, compuși organomercuriali, mangan, mercur, monoxid de carbon, plumb, stiren, sulfură de carbon, toluen, tricloretilenă)
	Explozii cu afectarea timpanului
	Scântei sau metale topite ce determină perforații ale timpanului
	Traumă barometrică

	Traumatisme cu interesarea urechii medii și a timpanului
	Traumatisme cu interesarea stâncii temporale
	Curent electric

¹ Hipoacuzia profesională este scăderea permanentă a pragului auditiv peste 35dB (media aritmetică a valorilor la frecvențele de 500, 1000, 2000, 4000Hz în conducerea aeriană), fără corecție de presbiacuzie, în general simetrică și bilaterală, de cauză profesională.

7. Boli profesionale ale aparatului cardiovascular

Boala profesională	Factor de risc profesional
Sindrom Raynaud	Clorura de vinil
	Rășini epoxidice
	Vibrații mecanice transmise sistemului mână-braț
Varice ale membrelor inferioare complicate cu tulburări trofice sau cu tromboflebite	Ortostatism prelungit static sau asociat cu manipulare de greutate
Tromboflebita de efort a membrelor superioare	Efort cu mișcări ample ale membrelor superioare
Tromboflebita profundă a membrelor inferioare	Poziție șezând prelungită la conducătorii profesioniști de vehicule și utilaje

8. Boli profesionale ale aparatului respirator

Boala profesională	Factor de risc profesional
Silicoza cronică	Dioxid de siliciu liber cristalin
Silicoza acută (silicoproteinoza)	
Silicotuberculoza	Dioxid de siliciu liber cristalin
Pneumoconioza minerului la cărbune	Cărbune
Azbestoza	Azbest (actinolit, amosit, antofillit, crisotil, crocidolit, tremolit)
Pneumoconioze	Bariu (baritoza), caolin (caolinoza), fier (sideroza), grafit (grafitoza), mică (micatoza), nefelina apatita, negru de fum, olivina (olivinoza), pământ de diatomee, perlit, roci șistoase (shale), staniu (stanoza), sticla vitroasă, talc (talcoza), vermiculita, zeolitul
Pneumoconioze mixte	Pulberi anorganice mixte
Aluminoza	Aluminiu
Pneumopatie interstițială difuză (PID)/Fibroză pulmonară	Agenti biologici
	Antimoniu/stibiu (stibioza)
	Ardezie
	Beriliu
	Carburi metalice (frite)
	Clorura de vinil
	Cobalt
	Medicamente (unele citostatice)
	Metale grele (crom, nichel, cobalt, molibden, titan)
	Oxizi de ceriu
	Radiații ionizante
	Substanțe chimice (gaze, fumuri și vapori) - inclusiv gaze de furnal, gaze de sudură

	Șisturi
	Uleiuri minerale
	Virusul SARS-CoV-2
Pleurezie benignă	Azbest (actinolit, amosit, antofillit, crisotil, crocidolit, tremolit)
Îngroșări pleurale difuze	Azbest (actinolit, amosit, antofillit, crisotil, crocidolit, tremolit)
Îngroșări pleurale localizate (plăci pleurale)	Azbest (actinolit, amosit, antofillit, crisotil, crocidolit, tremolit)
Atelectazii rotunde	Azbest (actinolit, amosit, antofillit, crisotil, crocidolit, tremolit)
Bisinoza	Bumbac, cânepă, in, iută, sisal, capoc
Pneumonita de hipersensibilitate (Alveolita alergică extrinsecă)	Agenti biologici (bacterii, fungi, protozoare) care contaminează pulberi vegetale (trestie de zahăr, malț, boia, plută, celuloză de hârtie, praf de lemn), brânzeturi (maturare), mezeluri
	Antigene proteice provenite de la animale, păsări și insecte
	Enzime de Bacil Subtilis din detergenți, enzime proteolitice din soluții de curățat
	Substanțe chimice cu greutate moleculară mică: izocianați, anhidride, piretroide, anhidrida trimelitică, medicamente (azatioprina, 6-mercaptopurina, beta-blocante, busulfan, fluoxetina, nitrofurantoin, procarbazona, fenitoina)
Febră de fum	Fumuri de zinc, cupru, cadmiu, crom, mangan, nichel, staniu
Febra produsă de fumuri de polimeri	Fumuri de polimeri
Sindromul toxic al pulberilor organice (boala de siloz)	Pulberi organice
Bronhopneumopatie obstructivă cronică (BPOC) (inclusiv la lucrătorii fumatori)	Azbest
	Dioxid de siliciu liber cristalin
	Gaze diesel
	Prođuși de combustie
	Pulberi organice
	Substanțe chimice (gaze, fumuri și vapori)
Rinite	Alergeni respiratori profesionali
	Iritanți respiratori profesionali
Ulcer nazal și/sau perforația septului nazal	Acid clorhidric
	Acid fluorhidric
	Arsen și compuși
	Clorura de potasiu
	Clorura de sodiu
	Crom și compuși
Laringită	Alergeni respiratori profesionali
	Iritanți respiratori profesionali
	Suprasolicitare vocală profesională cronică
Noduli ai corzilor vocale ("nodulii cântăreților")	Suprasolicitare vocală profesională cronică
Iritație acută a căilor aeriene: -Edem laringian -Edem pulmonar -Sindromul de detresă respiratorie acută/ ARDS (Acute Respiratory Distress Syndrome) - Bronșită acută	Substanțe chimice (gaze, fumuri, vapori, aerosoli)

Sindrom de disfuncție reactivă de căi aeriene (RADS = Reactive airways dysfunction syndrome)	Prođuși de combustie
	Substanțe chimice (gaze, fumuri și vapori)
Astm bronșic alergic (inclusiv la lucrătorii cu teren atopic, inclusiv la lucrătorii fumatori)	Alergeni respiratori profesionali
Astm bronșic nonalergic (iritativ) (inclusiv la lucrătorii cu teren atopic, inclusiv la lucrătorii fumatori)	Iritanți respiratori profesionali
Bronșită cronică (inclusiv la lucrătorii fumatori)	Azbest
	Dioxid de siliciu liber cristalin
	Gaze diesel
	Prođuși de combustie
	Pulberi organice
	Substanțe chimice (gaze, fumuri și vapori)
	Alte pulberi anorganice
Bronșiolită obliterantă	Gaze diesel
	Prođuși de combustie
	Substanțe chimice (gaze, fumuri și vapori)
Pneumopatie cauzată de sisteme de aer condiționat și de umidifiere a aerului	Agenți infecțioși vehiculați prin sistemele de aer condiționat și de umidifiere a aerului
Pneumonie chimică	Substanțe chimice (gaze, fumuri și vapori), uleiuri minerale (pneumonia lipoidică), parafină (pneumonia lipoidică)
Emfizem pulmonar	Efort respirator cronic (la suflători)
Boli respiratorii cauzate de agenți nemenționați anterior, dacă pot fi documentate cu date de literatură și se stabilește legătura de cauzalitate între expunere și boală.	Alți agenți nemenționați anterior, dacă se stabilește legătura de cauzalitate între expunere și boală, documentată cu date de literatură științifică.

9. Boli profesionale ale ficatului

Boala profesională	Factor de risc profesional
Hepatită toxică	Substanțe chimice hepatotoxice: arsen și compuși, brombenzen, clorura de vinil, crezoli, dinoseb, dinoterbe, eter clormetilic, eter dicloretilic, etilenclorhidrina, fenoli, halotan, hidrocarburi alifactice halogenate, ioxinil, nitro- și cloronitroderivați aromatici
Hepatită infecțioasă	Amoebe
	Brucella
	Rickettsii (Febra Q)
	Virusuri hepatitice
Boli ale ficatului cauzate de agenți nemenționați anterior, dacă pot fi documentate cu date de literatură și se stabilește legătura de cauzalitate între expunere și boală.	Alți agenți nemenționați anterior, dacă pot fi documentați cu date de literatură și se stabilește legătura de cauzalitate între expunere și boală.

10. Boli profesionale ale pielii și țesutului subcutanat

Boala profesională	Factor de risc profesional
--------------------	----------------------------

DERMATITĂ ALERGICĂ DE CONTACT	
a) Eczemă alergică de contact	Adezivi
	Alimente în contact cu pielea (antigene animale și vegetale)
	Biocide, cauciuc, detergenți, esențe aromate, explozivi, fotoprotectoare, gaze de luptă, rășini naturale și sintetice (monomeri), revelatori fotografici, substanțe de contrast, substanțe de curățat, uleiuri de răcire
	Coloranți
	Cosmetice
	Medicamente (unele anestezice de contact, antibiotice, antifungice imidazolice, chinină, corticoizi, nitrofurazona, sulfamide) în contact cu pielea
	Metale și compușii lor
	Plante (cu excepția alimentelor)
Solvenți organici	
b) Eczemă fotoalergică de contact	Fotoalergeni
c) Dermatită alergică de contact la proteine	Proteine vegetale și animale
d) Eritrodermie	Insectofungicide arsenicale și mercuriale
	Tetracloretilenă
	Tricloretilenă
e) Eritem polimorf	Alergeni ce induc eritem polimorf: plante (<i>Artemisia vulgaris</i> , <i>Primula</i> , <i>Toxidendron</i>), lemn exotic (<i>Dalbergia nigra</i> , <i>Eucalyptus</i> , <i>Saligna</i>), factori chimici (etilendiamina, tricloretilena, triclortoluen, clorură de cobalt), dezinfectanți (formalehdă, thiomersal), medicamente (econazol nitrat, balsam de Peru, sulfamide, neomicina, scopolamina), rășini epoxi, parfumuri
f) Erupție lichenoidă	Alergeni ce induc erupții lichenoidă: fenildiamina, hidrochinonă, metilaminofenol, hidroxilamină, metale (arsenic, nichel, crom), aditivi de cauciuc, rășini epoxi, coloranți textili, alfa-amilaze
g) Dermatită limfomatoidă	Alergeni ce induc dermatită limfomatoidă: plante (alcoizi vegetali), metale (aur, crom, nichel), dezinfectanți (formaldehidă, glutaraldehidă), coloranți (diamino-difenilmetani, etilen-a-diamină, mecaptobenzotiazol, tetrametilthiuram
h) Dermatită purpurică de contact	Adjuvanți ai cauciucului
	Coloranți (de tipul Disperse și Basic, Parafenilendiamina și derivați, coloranți de tip azo-)
	Cumarine

	<p>Dimetilol-dihidroxi-etilenuree, Dimetilol-dihidroxi-propilenuree, Dimetilol-propilenuree, Tetrametilol-acetilendiuree</p> <p>Fibre de sticlă</p> <p>Lână</p> <p>Medicamente (balsam de Peru, aprotinina, chinidină, flavonoide, mefenazina, peroxidul de benzoil)</p> <p>Plante (mușchii de copac, păstârnac, țelină, morcov, plante ornamentale, sumac)</p> <p>Rășini melamin- formaldehidice, rășini ureo-formaldehidice</p> <p>Sulfură de carbon, tetrametilol-acetilendiuree</p>
i) Dermatită de contact sistemică	<p>Alergeni ce induc dermatită de contact sistemică: ciment, plante(ex. ricin), rășini epoxidice, lacuri, vopsele, solvenți organici, parafenilendiamina, paraaminoazobenzen, mercaptobenzotiazol, ulei anticoroziv, lichid antigel, lichid de răcire, biocide,medicamente (sulfamide, benzocaida, procaina, betacaina, antihistaminice, teofilina, aminofilina, hidrocortizon)</p>
DERMATITĂ ORTOERGICĂ DE CONTACT	
a) Dermatită de uzură	<p>Microtraumatisme repetate</p> <p>Pulberi anorganice (de ciment, metalice, minerale, vată de sticlă, zgură), pulberi organice (lemn), microtraumatisme repetate</p> <p>Pulberi organice (lemn)</p>
b) Dermatită iritativă	<p>Acizi, baze, săruri de metale, reactivi chimici, produse petroliere, săpunuri</p> <p>Alimente în contact cu pielea (antigene animale și vegetale)</p> <p>Ciment</p> <p>Cosmetice</p> <p>Detergenți</p> <p>Lână de sticlă</p> <p>Medicamente</p> <p>Plante (cu excepția alimentelor)</p> <p>Solvenți organici</p> <p>Uleiuri și lubrefianți</p> <p>Umezeală ("eczemă menajeră")</p> <p>Zgură</p>
c) Dermatită caustică (arsură chimică)	<p>Acizi și baze tari (caustici)</p> <p>Alumino-silicații de calciu (ciment)</p> <p>Arsen și compuși</p> <p>Fosfor și compuși</p> <p>Var nestins (oxid de calciu)</p>
d) Dermatită fototoxica de contact	<p>Substanțe fototoxice: creozot, gudron, asfalt, bitum, smoală, antracen, medicamente (fenotiazine, sulfamide, ciclone), psoraleni, plante (păstârnac, țelină, morcov, lămâie, mandarină,</p>

	portocală), coloranți, parfumuri (bergamotă, lavandă)
Dermatită de contact mixtă (alergică și iritativă)	Alergeni și iritanți cutanați
Urticarie, angioedem (edem Quincke), șoc anafilactic	Alergeni ce induc urticarie: alimente, produse animaliere, conservanți, antiseptice, medicamente, metale, îmbrăcăminte, altele (amoniac, silicat de sodiu, amidon de porumb)
	Presiune cutanată
	Spectrul solar (radiații infraroșii, vizibile și ultraviolete)
	Temperaturi extreme
	Vibrații
Urticarie de contact	Latex (cauciuc natural), produse alimentare (faină, fructe, vegetale), epitelii animale
Radiodermită	Radiații ionizante
Erupții acneiforme profesionale	Petrol și derivații lor (petrol brut, uleiuri minerale industriale, kerosen), gudronul de huiță și derivatele (uleiul de huiță, creozot, smoală), hidrocarburi aromate (naftenele polihalogenate, compuși clorofenolici, tetraclorodibenzo-p-dioxin, dicloroanilina, hexaclorura de benzen, difenili policlorinați), zgură, asfalt, factori fizici (căldură, umezeală), factori mecanici, detergenți, agenți infecțioși
Porfirie cutanată tardivă	Hidrocarburi aromatice (din gudroane, smoală), tetraclorodibenzodioxina, policlorodifenoli, policlorură de vinil (monomeri), hexaclorobenzen, alcool, medicamente (estrogeni, griseofulvină, barbiturice)
	Virus hepatitic C, HIV
Vitiligo	Alachlor (Lasso) - acetanilidă ierbicidă Aldehidă cinamică p-tert-Amilfenol Benzoil peroxid (Peroxid de benzoil) p-tert-Butil-catechol p-tert-Butil-fenol (PTBP) 2-tert-Butil-4-metoxi-fenol Carbyne - ierbicid carbamat Clioquinol Clorură de mercuramoniu p-Crezol Diizopropil-fluorofosfat 2- și 4-Fenilfenol (o- și p-Fenilfenol) Fizostigmină (Eserina) p-Izopropil-catechol Hidrochinonă β-Mercaptoetilamina HCl (MEA) N-(2-Mercaptoetil)-dimetilamina HCl (MEDA) p-Metil-catechol Monobenzil-eter de hidrochinonă (MBEH) Monoetil-eter de hidrochinonă (p-Etoxifenol)

	Monometil-eter de hidrochinonă (p-Metoxifenol = p-Hidroxiianisol) p-Nonilfenol p-Octilfenol Octadecilfenol Peroxid de hidrogen (Apa oxigenată) Pirocatechol (pirocatechină, 1,2-benzendiol, 1,2-dihidroxibenzen) Rășini fenol-formaldehidice (de exemplu: p-terț-butil-fenol-formaldehida etc.) Rezorcină N,N',N''-Trietilen-tiofosforamida (Thio-TEPA)
Ulcerații cutaneo-mucoase profesionale	Crom, produse alcaline, antimoniu, beriliu, clorura de zinc, ciment, mercur, arsenic
Onicopatii profesionale	Factori infecțioși, factori fizici și mecanici, factori chimici (acizi, baze, ciment, săruri de crom, tanin, uleiuri minerale, cloralhidrat, formalehidă, săruri mercuriale, sublimat coroziv, binitrotoluen, trinitrotoluen, acid dinitrosalicilic, dinitrobenzen, fenilendiamină, dinobutan, formol, gudron)
Alopecii profesionale	Radiații ionizante, factori chimici (taliu, borat de sodiu, dimeri de neopren, cupru, cobalt, acid picric, dinobutan, trinitrotoluen), post-traumatic
Boli ale pielii și țesutului subcutanat cauzate de agenți nemenționați anterior.	Alți agenți nemenționați anterior, dacă se stabilește legătura de cauzalitate între expunere și boală, documentată cu date de literatură științifică.

11. Boli profesionale ale sistemului musculo-scheletic și ale țesutului conjunctiv

Boala profesională	Factor de risc profesional
ARTICULAȚIA PUMNULUI	
Sinovite	Mișcări repetitive ² ale articulației pumnului
	Suprasolicitarea ³ articulației pumnului
	Poziții extreme ⁴ ale articulației pumnului
	Ațiunea combinată a celor trei factori de risc
Tendinite. Tenosinovite. Peritendinite	Mișcări repetitive ² ale articulației pumnului
	Suprasolicitarea ³ articulației pumnului
	Poziții extreme ⁴ ale articulației pumnului
	Ațiunea combinată a celor trei factori de risc
Tenosinovita stiloidei radiale (de Quervain)	Mișcări repetitive ² ale articulației pumnului
	Suprasolicitarea ³ articulației pumnului
	Poziții extreme ⁴ ale articulației pumnului
	Ațiunea combinată a celor trei factori de risc
Tenosinovita cronică a mâinii și articulației pumnului	Mișcări repetitive ² ale articulației pumnului
	Suprasolicitarea ³ articulației pumnului

	Poziții extreme ⁴ ale articulației pumnului Acțiunea combinată a celor trei factori de risc
Osteonecroza semilunarului (boala Kienbock)	Vibrații mecanice transmise sistemului mână-braț, traumatisme provocate de utilizarea manuală de unelte percutante
Osteonecroza scafoidului carpian (B. Kolher)	Vibrații mecanice transmise sistemului mână-braț, traumatisme provocate de utilizarea manuală de unelte percutante
ANTEBRAȚ	
Tendinite	Mișcări repetitive ² ale antebrățului
ARTICULAȚIA COTULUI	
Bursita olecraniană acută	Poziții vicioase prelungite ⁵ (presiune prelungită la nivelul feței posterioare a cotului) Microtraumatisme mecanice repetate ⁶
Bursita olecraniană cronică	Poziții vicioase prelungite ⁵ (presiune prelungită la nivelul feței posterioare a cotului) Microtraumatisme mecanice repetate ⁶
Artroza cotului	Vibrații mecanice transmise sistemului mână - braț
Epicondilita cotului	Mișcări repetitive ² de prehensiune sau mișcări repetitive de extensie a mâinii pe antebrăț sau mișcări repetitive de supinație și pronosupinație
Epicondilita medială sau cotul jucătorului de golf	Suprasolicitarea ³ articulației cotului
Epicondilita laterală sau cotul tenismenului	Suprasolicitarea ³ articulației cotului
ARTICULAȚIA UMĂRULUI	
Tendinopatia coafei rotatorilor (umăr dureros)	Manipulare manuală de mase ⁷ Mișcări de menținere a umărului în abducție Mișcări repetitive ² de ridicare (abducție) a brațului
ARTICULAȚIA COXO-FEMURALĂ	
Coxartroză	Microtraumatisme repetate ⁶ Manipulare manuală de mase ⁷
ARTICULAȚIA GENUNCHIULUI	
Leziuni cronice degenerative ale meniscului	Poziții vicioase prelungite ⁵ Microtraumatisme repetate ⁶ Mișcări repetitive ² ale articulației genunchiului
Bursita prepatelară a genunchiului	Poziții vicioase prelungite ⁵ (presiune prelungită pe genunchi)
Tendinite rotuliene	Mișcări repetitive ² și prelungite de extensie sau flexie
Gonartroză	Microtraumatisme repetate ⁶ Manipulare manuală de mase ⁷ Mișcări repetitive ² ale articulației genunchiului
TENDON AHILE	
Tendinita achileană	Poziții vicioase prelungite ⁵ (poziție prelungită pe vârfuri)
COLOANA VERTEBRALĂ	
Discopatie cervicală inclusiv hernia de disc cervicală	Poziții vicioase prelungite ⁵ ale coloanei cervicale în flexie, extensie, aplecare laterală, rotație

	Mișcări repetitive ² ale membrilor superioare
	Manipulare manuală de mase ⁷
	Vibrații mecanice transmise întregului corp
Deformări ale coloanei vertebrale cervicale	Manipulare manuală de mase ⁷
Discopatie toracală inclusiv hernia de disc toracală	Poziții vicioase prelungite ⁵ ale coloanei cervicale
	Manipulare manuală de mase ⁷
	Vibrații mecanice transmise întregului corp
Deformări ale coloanei vertebrale toracale	Manipulare manuală de mase ⁷
Discopatii lombare, inclusiv hernia de disc lombară	Manipulare manuală de mase ⁷
	Vibrații mecanice transmise întregului corp
	Suprasolicitarea ³ prin supraîncordări, presiuni, torsiuni, tracțiuni
Deformări ale coloanei vertebrale lombare	Manipulare manuală de mase ⁷
	Poziții vicioase prelungite ⁵ ale coloanei lombare

²Mișcări repetitive: mișcări efectuate prin repetarea aceluiași gest, cu o frecvență impusă ca număr de acțiuni pe minut și cu o durată a ciclului egală sau mai mică de 30 secunde.

³Suprasolicitări musculoscheletice: solicitarea excesivă prin supraîncordări, presiuni, torsiuni, tracțiuni.

⁴Poziții extreme: posturi cu caracter nefiresc ale aparatului musculoscheletic ce suprasolicită diferite segmente ale organismului.

⁵Poziții vicioase prelungite: postura incorectă prelungită ce determină stres mecanic asupra unor porțiuni ale aparatului musculoscheletic.

⁶Microtraumatisme repetate: traumatisme de mică intensitate care prin repetare frecventă pot deveni cauza unei boli profesionale.

⁷Manipulare manuală de mase: se înțelege orice tip de transport sau susținere a unei mase de către unul ori mai mulți lucrători, inclusiv ridicarea, așezarea, împingerea, tragerea, purtarea sau deplasarea unei mase, care, datorită caracteristicilor acesteia sau condițiilor ergonomice necorespunzătoare, prezintă riscuri pentru lucrători, în special de afecțiuni dorsolombare.

12. Boli profesionale ale aparatului excretor

Boala profesională	Factor de risc profesional
Nefropatie toxică	Acrilonitril
	Aldrin
	Benzochinone
	Butil-toluen terțiar
	Clor
	Crezoli
	Cumen
	N, N-Dimetilformamidă
	Dimetilsulfat
Dioxan	

	Eter etilic
	Eteri de glicoli
	Etil-benzen
	Etilenclorhidrină
	Etilenglicol și derivați
	Fenoli și derivații lor halogenați și nitrați
	Fosfor și compuși
	B - Propiolactona
	Hidrazine
	Hidrocarburi halogenate alifatic
	Hidrogen arseniat
	Metale grele și compuși (cadmiu, crom, mercur, plumb, vanadiu și altele)
	Nitro- și cloronitroderivați aromatici
	Paraquat (Dipiridillium)
	Piridine
	Pirogalol
	Silicat de metil și de etil
	Stiren
	Tetralină (tetrahidronaftalină)
	Triazine
Nefropatie infecțioasă	Brucella
	Hantavirus
	Mycobacterium tuberculosis
	Streptococ beta-hemolitic din grupul A
Boli ale aparatului excretor cauzate de agenți nemeționați anterior	Alți agenți nemeționați anterior, dacă se stabilește legătura de cauzalitate între expunere și boală, documentată cu date de literatură științifică.

13. Boli profesionale cauzate de expunerea la agenți fizici neclasificate anterior

Boala profesională	Factor de risc profesional
Colaps caloric, crampe calorice, șoc caloric	Microclimat cald
Hipotermie, degerături	Microclimat rece
Îmbolnăviri datorate compresiunilor sau decompresiunilor	Presiuni atmosferice crescute (hiperbarism) sau scăzute (hipobarism)
Boala de vibrații: - sindrom osteo-musculo-articular - sindrom digestiv - sindromul Raynaud - sindrom neurologic	Vibrații mecanice
Sindrom acut de iradiere	Radiații ionizante
Sindroame neuro-cardio-vasculare și endocrine	Câmpuri electrice și magnetice
	Radiații electromagnetice neionizante din banda microunde și radiofrecvență

14. Boli profesionale, inclusiv complicațiile și sechelele lor, induse de agenți biologici.

Boala profesională	Factor de risc profesional**
BOLI INFECȚIOASE BACTERIENE	
Tuberculoză (pleuropulmonară și extrapulmonară)	Mycobacterium tuberculosis , Mycobacterium africanum, Mycobacterium bovis, Mycobacterium caprae (Mycobacterium tuberculosis subsp. caprae), Mycobacterium microti, Mycobacterium pinnipedii
Ulcer Buruli	Mycobacterium ulcerans
Lepra	Mycobacterium leprae
Erizipel cutanat	Erysipelothrix rhusiopathiae
Boală Lyme	Borrelia burgdorferi
Tularemie	Francisella tularensis
Leptospiroză	Leptospira
Bruceloză	Specii de Brucella (Brucella melitensis, abortus, suis, canis, inopinata)
Tetanos	Clostridium tetani
Antrax	Bacillus anthracis
Febra purpurie	Rickettsia australis, Rickettsia conorii, Rickettsia heilongjiangensis, Rickettsia japonica, Rickettsia rickettsii, Rickettsia sibirica
Tifos	Rickettsia typhi
Tifos exantematic de păduche	Rickettsia prowazekii
Rickettsioze transmise prin acarieni	Rickettsia akari, Orientia tsutsugamushi (Rickettsia tsutsugamushi)
Febra tifoidă	Salmonella Typhi
Dizenterie bacilară	Shigella dysenteriae (tip 1)
BOLI INFECȚIOASE VIRALE	
Hepatita acută A	Virus hepatitic A
Hepatita acută B	Virus hepatitic B
Hepatita acută C	Virus hepatitic C
Hepatita acută E	Virus hepatitic E
Hepatita cu virus D	Virus hepatitic D
Infecția HIV/SIDA (Sindromul imunodeficienței umane dobândite)	Virusul imunodeficienței umane (HIV)
Rabie	Lyssavirusul liliacului australian, Lyssavirus Duvnhage, Lyssavirusul liliacului european 1, Lyssavirusul liliacului european 2, Lyssavirusul liliacului Lago, Lysavirus Mokola, Lyssavirus de rabie
Varicelă	Virusul varicelo-zosterian
Rujeolă	Virus rujeolic
Infecția cu virusul SARS- CoV-2 (COVID-19)	Virusul SARS- CoV-2
Infecția cu virusul SARS	Virusul SARS
Sindromul respirator din Orientul Mijlociu	Coronavirus asociat sindromului respirator din Orientul Mijlociu (virusul MERS)
Sindromul pulmonar cu Hantavirus	Orthantavirus Andes (specia de hantavirus care provoacă sindromul pulmonar cu hantavirus [HPS], Orthantavirus Bayou, Orthantavirus Black Creek Canal, Orthantavirus Cano Delgadito, Orthantavirus El Moro Canyon, Orthantavirus Laguna Negra, Orthantavirus Sin Nombre

Febră hemoragică cu sindrom renal	Ortohantavirus Dobrava-Belgrade, Ortohantavirus Hantaan, Ortohantavirus Seul
Febră hemoragică	Ortonairovirus Crimeea-Congo
Melioidoza	Burkholderia pseudomallei (Pseudomonas pseudomallei)
Glanders	Burkholderia mallei (Pseudomonas mallei)
Psitacoză	Chlamydia psittaci (Chlamydophila psittaci) (tulpini aviare)
Infecții cu Escherichia coli producătoare de toxine Shiga	Escherichia coli, tulpinile verocitotoxigenice (de exemplu, O157:H7 sau O103)
Poliomielită	Poliovirus, tip 2
Febre hemoragice cu arenavirus	Virus Mammarena brazilian, Virus Mammarena Chapare, Virus Mammarena Flexal, Virus Mammarena Guanarito, Virus Mammarena Junin, Virus Mammarena Lassa, Virus Mammarena Lujo, Virus Mammarena Machupo
Boala Denga	Virusul Denga
Febră hemoragică	Virusul Denga, virusul Ebola, virusul Marburgvirus Marburg, Virus febră hemoragică Omsk
Boala din pădurea Kyasanur	Virusul bolii de pădure Kyasanur
Encefalite transmise prin căpușe	Virus encefalitei transmise de căpușe (subtip din Europa Centrală), Virusul encefalitei transmise de căpușe (subtip din Extremul Orient), Virus encefalitei transmise de căpușe (subtip siberian)
Alte encefalite	Virusul encefalitei japoneze, Virusul encefalitei ecvine de est, Virus encefalitei Valea Murray (virus encefalită Australia), Virus encefalită St. Louis, virusul encefalitei ruse de primăvară-vară
Encefalomielite	Virus encefalomielită ecvină venezueleană, Virus encefalomielită ecvină vest-americană
Febra galbenă	Virusul febrei galbene
Gripa	Virusuri gripale
Variolă	Virusul variolei
Alte boli virale	Virusul Rocio, Virusul Absettarov, Virusul Hanzalova, Virusul Hypr, Virusul Kumlinge, Virusul Mucambo, virusul Alfaherpesvirus Macacine 1 (Herpesvirus simiae, virusul Herpes B), Henipavirus Hendra, Henipavirus Nipah, Virusul Mammarena Whitewater Arroyo, Virusul bolii Louping, Virusul Powassan, Virusul Negishi, Virusul Wesselsbron, Virusul febră Nil de Vest, Virusul Monkeypox, Virus T limfotropice 2 primate (virus celule T limfotropice umane, tip 2), Virusul Cabassou, Virusul Chikungunya, Virusul Everglades, Virusul Mayaro, Virusul Ndumu, Virusul Tonate
BOLI PARAZITARE	
Amibiază	Entamoeba histolitica
Toxoplasmoză	Toxoplasma gondii
Echinococoză	Echinococcus
Schistosomiaza	Schistosoma

INFECȚII FUNGICE (MICOZE)	
Aspergiloză	Aspergillus
Coccidioză	Coccidioides immitis
Histoplasmoză	Histoplasma capsulatum
Sporotricoză	Sporothrix schenckii
Echinococoză chistică	Echinococcus granulosus
Echinococoză alveolară	Echinococcus multilocularis
Echinococoză unichistică neotropicală	Echinococcus oligarthrus
Echinococoză unichistică neotropicală	Echinococcus vogeli
Leishmanioză	Leishmania braziliensis, Leishmania donovani, Leishmania guyanensis (Viannia guyanensis), Leishmania infantum (Leishmania chagasi), Leishmania panamensis (Viannia panamensis)
Meningoencefalită	Naegleria fowleri
Cistercoza	Taenia solium
Tripanosomiaza africană (boala somnului)	Trypanosoma brucei rhodesiense
Boala Chagas	Trypanosoma cruzi
Alte infecții fungice	Blastomyces dermatitidis (Ajellomyces dermatitidis), Blastomyces gilchristii, Coccidioides posadasii, Histoplasma capsulatum var. Farcimosum, Histoplasma duboisii
BOLI PRIONICE	
Boala Creutzfeldt-Jakob	Agentul bolii Creutzfeldt-Jakob și variante ale agentului bolii Creutzfeldt-Jakob
Encelopatia spongiformă bovină	Agent al encefalopatiei spongiforme bovine (ESB) și al altor EST legate de animale
Boala Gerstmann-Straussler-Scheinker	Agent al sindromului Gerstmann-Straussler-Scheinker
Boala Kuru	Agent al Kuru
Boli infecțioase și parazitare, inclusiv tropicale, reacții alergice și toxice, complicații produse de agenți biologici nemenționați anterior.	Agenți biologici conform HG nr.1092/2006 cu modificările și completările ulterioare

****Agenți biologici**

15. Boli profesionale produse de agenți chimici

Boala profesională	Factor de risc profesional***
Intoxicații acute, subacute și cronice profesionale, complicațiile și sechelele lor	Acid azotic
	Acid cianhidric și compuși
	Acid sulfuric
	Acizi organici
	Acilonitril
	Alcool butilic (Butanol)
	Alcool izopropilic (Izopropanol)
	Alcool metilic (Metanol)
	Amine alifatic
	Amine alifatic halogenate
	Amoniac
	Antimoniu (stibiu) și compuși
	Arsen și compuși
	Benzen sau omologi ai acestuia (omologii benzenului sunt definiți prin formula: C_nH_{2n-6})
Benzochinone	

Beriliu și compuși
Bitum
Brom
1,4-Butandiol
Cadmiu și compuși
Carbazol și compuși
Cetone: acetona, cloracetonă, bromacetonă, hexafluoracetonă, metil etil cetonă, metil n-butil cetonă, metil izobutil cetonă, diacetonă alcool, oxid metil izoftalic, 2-metilciclohexanonă
Cianuri și compuși
Clor
Crom și compuși
Cupru și compuși
Derivați halogenați, fenolici, nitriți, nitrați sau sulfonați ai hidrazilnelor
Dietilen glicol
Disulfură de carbon
Esteri organofosforici
Esterii acidului azotic
Eteri: metil eter, etil eter, izopropil eter, vinil eter, diclorizopropil eter, guaiacol, metil eter și etil eter ai etilenglicolului
Etilen glicol
Fenoli halogenați
Fenoli sau omologi
Fluor și compuși
Formaldehidă
Fosfor și compuși
Fosgen (Oxiclorură de carbon)
Funingine, negru de fum
Gaz, petrol lampant
Gudroane
n-Hexan
Hidrazine
Hidrocarburi alifatice derivate din benzină (solvent nafta) sau petrol
Hidrocarburi alifatice halogenate
Hidrocarburi aromatice (inclusiv hidrocarburi aromatice policiclice = HPA)
Hidrocarburi aromatice halogenate
Hidrogen sulfurat
Iod
Izocianați
Mangan și compuși
Mercur și compuși
Monoxid de carbon
Naftalen (naftalină) sau omologi ai ei (omologul ei este definit prin formula: C_nH_{2n-12})
Naftoli halogenați
Naftoli sau omologi
Nichel și compuși

Nitro- și aminoderivați ai benzenului sau ai omologilor acestuia
Nitroderivați ai glicolilor și ai glicerolului
Nitroderivați alifatici
Nitrofenoli și omologi
Nitroglicerină
Osmiu și compuși
Oxizi alchilarilici halogenați
Oxizi de azot
Oxizi de sulf
Parafină
Pesticide
Platină
Plumb și compuși
Produse petroliere
Prođuși de distilare a cărbunelui
Seleniu și compuși
Smoală
Solvenți organici
Staniu
Sulfonați alchilarilici halogenați
Taliu și compuși
Uleiuri minerale
Vanadiu și compuși
Vinilbenzen (=Stiren) și divinilbenzen
Zinc
Alți agenți nementionați anterior (conform HG 1218/2006 cu completările și modificările ulterioare), dacă se stabilește legătura de cauzalitate între expunere și boală, documentată cu date de literatură științifică.

***Agenți chimici

NOTĂ: Tabelul cu bolile profesionale cu declarare obligatorie va fi revizuit periodic și va rămâne deschis și pentru alte boli pentru care se face dovada relației noxă/suprasolicitare profesională - boală profesională.

ANEXA Nr. 6 la prezenta hotărâre
(Anexa nr.23 la normele metodologice)

TABEL CU BOLILE LEGATE DE PROFESIUNE

Boala legată de profesiune	Factor de risc profesional
Hipertensiune arterială	Zgomot, vibrații, temperatură și radiații calorice crescute, suprasolicitare neuropsihică
Boală cardiacă ischemică	Suprasolicitări fizice și neuropsihice crescute
Afecțiuni respiratorii cronice nespecifice	Pulberi, gaze iritante
Afecțiuni digestive	Temperatură crescută, zgomot, noxe chimice
Afecțiuni musculo-scheletice (lombalgii, cervico-scapulalgii și altele)	Microclimat nefavorabil, vibrații, efort fizic crescut, postură incomodă, traumatism mecanic
Tulburări psihice	Zgomot, vibrații, noxe chimice, suprasolicitare neuropsihică

ANEXA Nr. 7 la prezenta hotărâre
(Anexa nr.27 la normele metodologice)

Conține pagini

**DECLARAȚIE
PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

Subsemnatul/Subsemnata,fiul (fiica) luisi al (a).....
născut(a) în localitatea..... , județul..... la data de cu domiciliul stabil în județul, localitatea..... str
..... nr..., bl.....sc...et ...ap....., sectorul posesor al BI/CI seria.....nr.....eliberat(a) la data de CNP
....., în calitate de reprezentant*** al:

ANGAJATOR:.....

cu sediu în : Județul..... localitatea..... , str.....

, bloc..... , ap. , sc..... , sector.....

Număr din registrul comerțului: J..... / /

Forma de proprietate:.....

Activitatea preponderentă (cod si denumire clasa CAEN):..... --

Cod de identificare fiscala:.....

declar în deplină cunoștința si pe proprie răspundere, cunoscând dispozițiile și sancțiunile art. 326 din Legea 286/2009 privind Codul Penal, cu modificările și completările ulterioare referitoare la falsul în declarații, următoarele:

1. Angajatorul străin la care a avut loc evenimentul:.....

2. Data, ora și locul unde a avut loc evenimentul:.....

3. Când ați luat cunoștință de producerea evenimentului și de la cine:.....

4. Evenimentul a fost comunicat autorităților din țara în care a avut loc

DA

NU

Dacă răspunsul este "DA" se va preciza cărei autorități și de către cine a fost făcut anunțul:

.....

5. Scurtă descriere a împrejurărilor în care s-a produs evenimentul:

.....

.....

.....

6. Nominalizați martorii sau persoanele care pot contribui la elucidarea împrejurărilor evenimentului :

.....

7. Menționați care sunt persoanele nominalizate la punctul 6 care nu se pot prezenta pentru declarații în fața comisiei numite pentru cercetarea evenimentului****

.....

8. Autoritățile (servicii medicale, poliție, inspecții, alte autorități) din țara în care a avut loc evenimentul v-au înmânat documente cu privire la acesta

DA

NU

Dacă răspunsul este "DA" se vor preciza documentele și se vor anexa

9. Dețineți formularul "A1" pentru victimă/victime

DA - Dacă bifați "DA" anexați formularul/formularele.

NU - Dacă bifați "NU" contactați instituția competentă din România în vederea obținerii acestuia

Dau prezenta declarație în vederea declarării accidentului de muncă pentru numitul/numiții:

Anexez la prezenta următoarele documente*:

.....

.....

.....

Semnătura**

DATA:

.....

* Toate documentele redactate în altă limbă vor fi prezentate și traduse de traducător autorizat.

** Semnătura se va pune pe fiecare pagină. Paginile se vor numerota. Spațiile și filele albe vor fi barate.

*** Se anexează documentul care confirmă calitatea de reprezentat al angajatorului

**** Se anexează declarațiile pe propria răspundere, în calitate de martori, date de aceste persoane conform modelului din Anexa 28 la normele metodologice

NOTA: Dacă declarația va avea mai multe pagini semnătura se va pune pe fiecare pagină. Paginile se vor numerota. Spațiile și filele albe vor fi barate

Art.326 din Codul Penal prevede:

(1) Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unități în care aceasta își desfășoară activitatea în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește la producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 6 luni la 2 ani sau cu amendă.

(2) Fapta prevăzută la alin. (1), săvârșită pentru a ascunde existența unui risc privind infectarea cu o boală infectocontagioasă, se pedepsește cu închisoare de la unu la 5 ani sau cu amendă.

ANEXA Nr. 8 la prezenta hotărâre
(Anexa nr.28 la normele metodologice)

Conținepagini

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE
ÎN CALITATE DE MARTOR**

Subsemnatul/Subsemnata....., fiul (fiica) lui..... si al (a), născut(a) in localitatea, județulla data decu domiciliul stabil in județul, localitatea str. nr ...sc... et.... ap... sectorul..... , posesor al BI/CI seria, nr, eliberat(a) la data de, de profesieangajat(a) ladin data dein funcția..... cu privire la evenimentul din data de..... , ora....., ce a avut loc la, la locul de munca.....situat.....si in care au fost implicați numiții:

.....
declar în deplină cunoștința si pe proprie răspundere, cunoscând dispozițiile și sancțiunile art. 326 din Legea 286/2009 privind Codul Penal cu modificările și completările ulterioare referitoare la falsul in declarații, următoarele:

.....
.....
.....
.....
.....

1. Au intervenit autoritățile (servicii medicale, poliție, inspecții, alte autorități) din tara în care a avut loc evenimentul la locul producerii acestuia
DA NU

Dacă răspundeți DA precizați ce autorități:

Data

Semnătura,

NOTA: Dacă declarația va avea mai multe pagini semnătura se va pune pe fiecare pagină. Paginile se vor numerota. Spațiile și filele albe vor fi barate

Art.326 din Codul Penal prevede:

(1) Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unități în care aceasta își desfășoară activitatea în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește la producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 6 luni la 2 ani sau cu amendă.

(2) Fapta prevăzută la alin. (1), săvârșită pentru a ascunde existența unui risc privind infectarea cu o boală infectocontagioasă, se pedepsește cu închisoare de la unu la 5 ani sau cu amendă.

ANEXA Nr. 9 la prezenta hotărâre
(Anexa nr.29 la normele metodologice)

Către : INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCĂ.....
Nr. /

**INFORMARE PRIVIND PRODUCEREA ÎN AFARA GRANIȚELOR ȚĂRII A UNUI EVENIMENT CONSIDERAT
ACCIDENT DE MUNCĂ, CONFORM LEGISLAȚIEI DIN STATUL ÎN CARE S-A PRODUS ȘI ÎN CARE A FOST
IMPLICAT LUCRĂTORUL UNUI ANGAJATOR ROMÂN**

Vă comunicăm faptul că în data de, instituția(denumire)
..... din (statul)....., a
solicitat Casei Județene de Pensii / Casei de Pensii a Municipiului București, în
conformitate cu prevederile Regulamentului (CE) nr. 883/2004 privind coordonarea sistemelor de
securitate socială, Regulamentului (CE) nr. 987/2009 de stabilire a procedurii de punere în aplicare a
Regulamentului (CE) nr. 883/2004 privind coordonarea sistemelor de securitate socială/acordurilor
internaționale în domeniul securității sociale, certificarea dreptului la prestații în natură pentru
domnul/doamna cu domiciliul în județul
....., localitatea str.
..... nr
.....sc.....et.....ap.....sectorul.....CNP.....,angajat/ă la
.....cu sediul în județul, localitatea
..... str. nrsc... et.... ap... sectorul..... CUI
....., ca urmare a evenimentului produs la data de, considerat accident
de muncă, conform legislației din (statul)Urmare
acestui eveniment, domnul/doamnaa suferit următoarele leziuni¹:

-
-
-
-

și a beneficiat de prestații medicale în (statul) în data de/în perioada
.....

Prezenta informare este transmisă Inspectoratului Teritorial de Muncă în vederea aplicării prevederilor
Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006 și ale Hotărârii de Guvern nr.1425/2006 pentru
aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii securității și sănătății în muncă
nr.319/2006, cu modificările și completările ulterioare.

CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII.....
Semnătura/Ștampila.....
Data.....

¹ documentul medical primit din statul unde s-a produs evenimentul se anexează, după caz.