Условия трудовой деятельности

1. Гигиенические нормативы и классы условий труда.

2. Профессиональные заболевания.

2.1 Классификация профессиональных заболеваний.

2.2 Расследование и учет профессиональных заболеваний.

2.3 Эмбриотропное, канцерогенное и мутагенное действие вредных веществ.

3. Меры предупреждения профессиональных заболеваний, возникающих от воздействия вредных веществ.

1. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ НОРМАТИВЫ И КЛАССЫ УСЛОВИЙ ТРУДА

Гигиенические нормативы условий труда (ПДК, ПДУ) - это уровни вредных производственных факторов, которые при ежедневной (кроме выходных дней) работе, но не более 40 ч. в неделю, в течение всего рабочего стажа не должны вызывать заболеваний или отклонений в состоянии здоровья, обнаруживаемых современными методами исследований, в процессе работы или в отдаленные сроки жизни настоящего и последующих поколений. Однако следует отметить, что соблюдение гигиенических нормативов условий труда не исключает нарушения здоровья у сверхчувствительных лиц.

Еще одним важным показателем возможности развития профпатологии является профессиональный риск, под которым понимается вероятность нарушения (повреждения) здоровья с учетом тяжести последствий в результате неблагоприятного влияния факторов производственной среды и трудового процесса. Профессиональный риск определяют с учетом величины экспозиции этих факторов и показателей состояния здоровья и утраты трудоспособности работников.

В соответствии с руководством «Гигиенические критерии оценки и классификация условий труда по показателям вредности и опасности факторов производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса Р2.2.2.2006-05 все условия труда подразделяются на 4 класса:

1-й класс — оптимальные условия труда — такие условия, при которых сохраняется не только здоровье работающих, но и создаются предпосылки для поддержания высокого уровня работоспособности.

2-й класс — допустимые условия труда характеризуются такими уровнями факторов среды и трудового процесса, которые не превышают установленных гигиенических нормативов для рабочих мест, а возможные изменения функционального состояния организма исчезают за время регламентированного отдыха или к началу следующей смены и не должны оказывать неблагоприятного воздействия в ближайшем и отдаленном периоде на состояние здоровья работающих и их потомство.

1-й и 2-й классы условий труда безопасны для работающих.

3-й класс - вредные условия труда, в которых вредные производственные факторы превышают гигиенические нормативы и неблагоприятно воздействуют на организм работающих или их потомство.

Вредные условия труда по степени превышения гигиенических нормативов и выраженности изменений в организме работающих подразделяются на 4 степени вредности.

I степень 3-го класса (3.1) — условия труда с такими отклонениями уровней вредных факторов от гигиенических нормативов, которые вызывают функциональные изменения, исчезающие, как правило, при более длительном (чем к началу следующей смены) прерывании контакта с вредными факторами и увеличивающие риск повреждения здоровья;

II степень 3-го класса (3.2) - условия труда с такими уровнями производственных факторов, которые могут вызывать стойкие функциональные изменения приводящие в большинстве случаев к увеличению производственно-обусловленной заболеваемости (повышение заболеваемости с временной утратой трудоспособности и в первую очередь теми болезнями, которые отражают состояние наиболее уязвимых органов и систем для данных вредных факторов), появлению начальных признаков или легких (без потери профессиональной трудоспособности) форм профессиональных заболеваний, возникающих после продолжительной экспозиции (часто после 15 лет работы и более);

III степень 3-го класса (3.3) – условия труда с такими уровнями вредных факторов, воздействие которых приводит к развитию, как правило. Легких и средне-тяжелых профессиональных болезней (с потерей профессиональной трудоспособности) в периоде трудовой деятельности, росту хронической (производственно-обусловленной) патологии, включая повышенную заболеваемость с временной утратой трудоспособности;

IV степень 3-го класса (3.4) – условия труда, в которых могут возникать тяжелые формы профессиональных заболеваний и высокая заболеваемость с временной утратой трудоспособности;

4-й класс – опасные (экстремальные) условия труда, в которых воздействие производственных факторов в течение рабочей смены (или ее части) создает угрозу для жизни, высокий риск развития острых профессиональных поражений, в том числе тяжелые формы.

2. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Профессиональным заболеванием называется заболевание, вызванное воздействием на работающего вредных производственных факторов. К *профессиональным заболеваниям относятся:*

- заболевания, в возникновении которых главная роль принадлежит определенному профессиональному фактору. Вне контакта с ним заболевание возникнут не может. *Например,* при силикозе - пыли двуокиси кремния, при вибрационной болезни - вибрации, при острых и хронических интоксикациях - токсичным веществам;
- некоторые общие заболевания, в развитии которых установлена причинная связь с воздействием определенных факторов производственной среды и трудового процесса. Например, туберкулез у медицинских работников, имеющих контакт с больными туберкулезом, лейкозы у работающих с бензолом и источниками ионизирующего излучения, заболевания опорно-двигательного аппарата (бурситы) — у шахтеров.

Основными причинами профессиональных заболеваний могут быть интенсивное кратковременное или длительное воздействие вредных факторов в результате аварии, нарушения нормального технологического режима, неправильная организация производственного процесса, неисправность или отсутствие коллективных средств защиты, не использование или неправильное использование средств индивидуальной защиты и др.

Профессиональной заболеваемостью называется показатель числа больных впервые установленными профессиональными заболеваниями и отравлениями, рассчитанный, как правило, на 10000 работающих подвергающихся воздействию вредных производственных факторов.

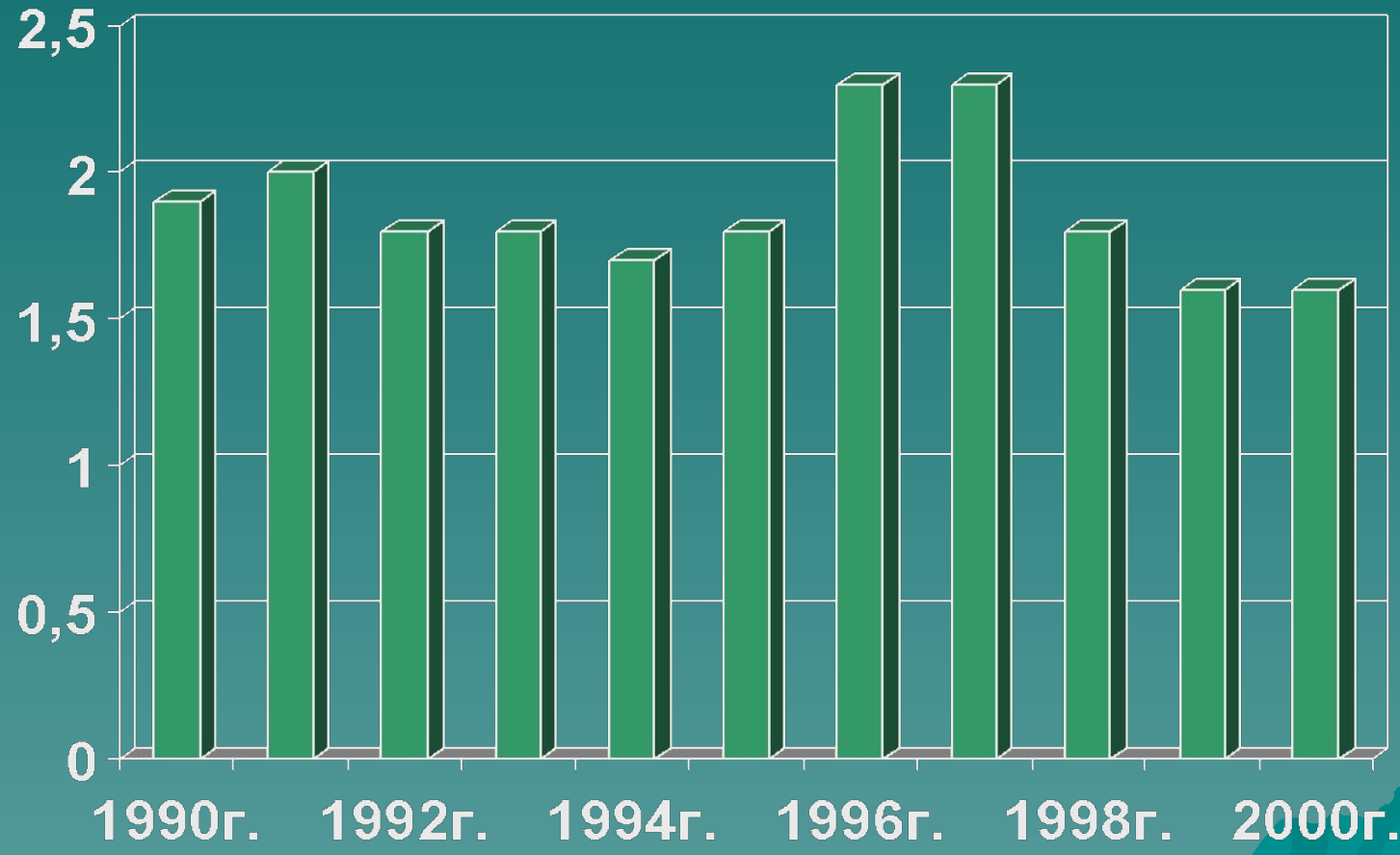
Наиболее высокие уровни профессиональной заболеваемости регистрируются на предприятиях угольной промышленности, строительно-дорожном машиностроении, черной и цветной металлургии, станкостроительной и инструментальной промышленности, нефтяном машиностроении.

2.1 Классификация профессиональных заболеваний

Список профессиональных заболеваний (Приложение 5 к Приказу Минздравмедпрома России от 14.03.96 г. № 90) содержит наименование болезней в соответствии с классификацией Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), опасные вредные вещества и производственные факторы, воздействие которых может приводить к возникновению профессиональных заболеваний, и примерно перечень работ, производств, где возможны указанные заболевания.

Динамика профессиональных заболеваний: 1996г.- 11000; 1997г.-12000; 1998г. – 10000; 1999г.-9000; 2000г. – 10500; 2001г.-11000; 2002г. – 13000; 2003г.- 12000; 2004г. – 9000; 2005г.-8300; 2006г. – 8500; 2007-8700; 2008-8450; 2009-8500.

Число профзаболеваний на 10000 чел.



Согласно списку по этиологическому признаку, т.е. характеру производственного фактора, вызвавшего заболевание, профессиональные заболевания подразделяются на 7 групп:

1. Заболевания вызываемые воздействием химических факторов: острые и хронические интоксикации, болезни кожи.
2. Заболевания вызываемые воздействием промышленных аэрозолей: пневмокониозы, биссиноз, профессиональный бронхит, эмфизема, тотальные дистрофизические заболевания верхних дыхательных путей.
3. Заболевания, вызываемые воздействием факторов: ионизирующих излучений, неионизирующих излучений, лазерных излучений, вибрационная болезнь, нейросенсорная тугоухость, электроофтальмия, катаракта, декомпрессионная (кесонная) болезнь и ее последствия, перегрев, переохлаждение и др.
4. Заболевания связанные с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных органов и систем: неврозы, радикулиты, заболевания опорно-двигательного аппарата и др.

5. Заболевания, вызываемые действием биологических факторов: инфекционные и паразитарные заболевания, однородные той инфекции, с которой работники находятся в контакте во время работы (туберкулез, вирусный гепатит, чесотка, сифилис и др.), микозы (грибковые заболевания открытых участков кожи, дисбактериоз.

6. Аллергические заболевания: конъюктивит, ринит, экзема, бронхиальная астма и др.

7. Новообразования: опухоли кожи, полости рта о органов дыхания, опухоли печени, рак желудка, лейкозы, опухоли мочевого пузыря, опухоли костей.

Структура профессиональных заболеваний (в %)

№ п/п	Заболевание	% от общего числа	
		2008г.	2009г.
1	Заболевания органов дыхания	35,1	36,7
2	Вибрационная болезнь	17,3	18,6
3	Заболевания опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	18,3	18,6
4	Заболевания органов слуха	17,1	16,9
5	Инфекционные и паразитарные заболевания	2,5	3,9

2.2 Расследование и учет профессиональных заболеваний

Расследование и учет профессиональных заболеваний производится в соответствии с «Положением о расследовании и учете профессиональных заболеваний», утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 15 декабря 2000г. № 967.

В соответствии с Положением расследованию и учету подлежат все впервые выявленные острые и хронические профессиональные заболевания (отравления).

Профессиональные заболевания, возникающие в течение короткого промежутка времени (одной смены или рабочего дня), называются острыми, а возникающие в течение более длительного срока - хроническими.

Профессиональное заболевание в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» № 125 - ФЗ от 24.07.1998 г. является страховым случаем.

Работник или его доверенное лицо имеет право на личное участие в расследовании несчастного случая.

При установлении предварительного диагноза - острое профессиональное заболевание врач медпункта или другого медицинского учреждения обязан в течение 24 часов направить экстренное извещение в центр Госсанэпиднадзора и сообщение работодателю по форме, установленной Минздравом РФ. Центр Госсанэпиднадзора в течение суток со дня получения экстренного сообщения приступает к выяснению обстоятельств и причин возникновения заболевания. В результате составляется санитарно-гигиеническая характеристика условии труда работника, которая направляется в учреждение здравоохранения по месту жительства или прикрепления работника. Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда составляется по форме, утверждаемой Минздравом РФ.

Учреждение здравоохранения на основании клинических данных о состоянии здоровья работника и санитарно-гигиенической характеристики условий его труда устанавливает заключительный диагноз – острое профессиональное заболевание и составляет медицинское заключение.

При установлении предварительного диагноза - хроническое профессиональное заболевание извещение направляется в центр Госсанэпиднадзора в 3-дневный срок, а на составление санитарно-гигиенической характеристики условий труда отводится 2 недели. Учреждение здравоохранения, установившее предварительный диагноз - хроническое профессиональное заболевание в месячный срок обязано направить работника в центр профессиональной патологии (отделение профпатологии клиники). Центр профпатологии устанавливает заключительный диагноз - хроническое профессиональное заболевание и в 3-х дневный срок направляет соответствующее извещение в центр Госсанэпиднадзора, работодателю, страховщику и в учреждение здравоохранения, направившего больного.

Работодатель в течение 10 дней с даты получения извещения об установлении заключительного диагноза профессионального заболевания образует комиссию по расследованию в составе: главный врач центра Госсанэпиднадзора (председатель комиссии), представитель работодателя, специалист по охране труда, представитель учреждения здравоохранения и представитель профкома. Комиссия устанавливает обстоятельства и причины профессионального заболевания, определяет виновных и меры по предотвращению профессиональных заболеваний. По результатам расследования комиссия составляет акт о случае профессионального заболевания по прилагаемой форме. Работодатель обязан в месячный срок - после завершения работы комиссии издать приказ о конкретных мерах по предупреждению профессиональных заболеваний.

Акт о случае профессионального заболевания составляется в 3-дневный срок по истечении срока расследования в 5 экземплярах: 1)для работника, *2)* работодателя, 3) центра Госсанэпиднадзора, *4)* центра профпатологии и 5)страховщика. Акт подписывается членами комиссии, утверждается главным врачом центра Госсанэпиднадзора и заверяется печатью центра. В акте подробно излагаются обстоятельства и причины профессионального заболевания, указываются лица, допустившие нарушения государственных санитарно-эпидемиологических правил и других нормативных документов случае установления факта грубой неосторожности застрахованного, которая привела к возникновению или увеличению вреда, примененного его здоровью, указывается степень его вины (в процентах).

Акт о случае профессионального заболевания хранится в течение 75 лет в центре Госсанэпиднадзора и в организации, проводилось расследование случая профессионального заболевания.

2.3 Эмбриотропное, канцерогенное мутагенное действие вредных веществ

Кроме способности вызывать профессиональные и неспецифические заболевания, профвредности представляют еще одну опасность. Ряд веществ, применяемых в химической промышленности, при длительном воздействии в малых концентрациях может привести к неблагоприятным отдаленным последствиям как для работающих, так и для их потомства. Речь идет о возможности эмбриотропного, канцерогенного и мутагенного действия.

Канцерогенами являются 3,4-бенз(а)пирен, анилин и его производные, многие нитросоединения, четыреххлористый углерод и др. Их канцерогенный эффект установлен в опытах на млекопитающих, а также выявлен у людей, контактирующих с этими веществами в условиях производства. В целях оздоровления условий труда канцерогенные вещества приходится изымать из упот ребления, а их производство запрещать. У нас в стране, например, запрещено производство бета-нафтиламина, 3,3-диоксибензидина и 3,3-дихлорбензидина.

В промышленности используют соединения, дающие мутагенный эффект: этилендиамин и его производные, диазосоединения, нитрозомочевину, формальдегид, парахинондиоксин и др. Известно, что процесс мутации является основой наследственной изменчивости и, следовательно, существенным фактором возникновения наследственных болезней. Особую опасность представляют химические соединения мутагенного действия, так как в этом случае возможно существенное отягощение генофонда человечества вредными мутациями.

Эмбриотропное действие оказывают многие химические вещества, применяемые в промышленности. Так, введение борной кислоты мышам в эксперименте повышает пред- и постимплантационную гибель зародышей, вызывает уменьшение размеров и массы плода. Доказано эмбриотропное действие некоторых производных этилендиамина, талидомида, гексахлорбутадиена, марганца и др.

Снижение возможной опасности канцерогенных, мутагенных и эмбриотропных веществ достигается изъятием их из практики, снятием с производства и заменой соединениями, не вызывающими отдаленных последствий. В случае невозможности таких радикальных мер применяют комплекс мероприятий для максимального снижения концентраций указанных веществ в окружающей среде, а также резко ограничивают контакт работающих с этими соединениями.

Вещества, применяемые в производстве, могут быть аллергенами. Например, у работающих с урсолом развивается бронхиальная астма, возможны другие формы гиперергических реакций как результат индивидуальной непереносимости.

3. МЕРЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВОЗНИКАЮЩИХ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВРЕДНЫХ ВЕЩЕСТВ

Основными направлениями профилактики профессиональных заболеваний, возникающих при воздействии вредных веществ, являются следующие:

1.замена вредных веществ на невредные и менее вредные;

2.ограничение концентраций вредных веществ в смесях;

3.соблюдение требований, предъявляемых к технологическому процессу и оборудованию (комплексная механизация и автоматизация процессов, дистанционное управление, непрерывные технологические процессы, передача жидкостей самотеком, герметизация оборудования, автоматический контроль за ходом процесса, сигнализация об угрозе аварии, планово-предупредительный ремонт, под особым контролем должно находиться оборудование, работающее под давлением или в условиях вакуума);

4.правильная организация ремонтных работ;

5.изоляция вредных цехов;

6.вентиляция;

7.медико-профилактические мероприятия:

- регистрация и расследование всех причин профессиональных заболеваний;
- предварительные медицинские осмотры;
- периодические медицинские осмотры (кроме обязательных при поступлении на работу, проводятся периодические медицинские осмотры в соответствии с приказом Министерства здравоохранения;
- осуществления контроля за состоянием воздушной среды (возглавляется на санитарно-эпидемиологические станции и санитарно-промышленные лаборатории) с применением сигнализаторов для предупреждения превышения ПДК и опасных концентраций вредных веществ;
- применение средств индивидуальной защиты;
- обязательный вводный, периодический и повторный санитарный инструктаж;
- рациональное питание и льготы (список производств, цехов, профессий и должностей с вредными условиями труда, работа в которых дает право на дополнительный отпуск и сокращенный рабочий день.

Список основных профессиональных заболеваний

Наименование болезни	*Профессиональные вредности, вызывающие болезнь*	*Примеры профессий и производств, в которых данная болезнь встречается преимущественно или исключительно*
1. Отравления (острые, хронические) и их последствия	Вещества, обладающие токсическим действием	Все работы в процессе которых приходится соприкасаться с веществами, обладающими токсическим действием
2. Пневмокониозы, силикозы (асбестоз, антракоз, талькоз и др.), пылевые фиброзы в чистом виде в сочетании с туберкулезом легких (кониотуберкулез) или же смешанные формы (силикосидероз и др.)	Длительное вдыхание пыли, содержащей двуокись кремния в свободном или связанном состоянии, а также некоторых других видов производственной пыли (угольная, электросварочная, тальковая, слюдяная, фарфоро-фаянсовая, ферритовая, сланцевая, шамотная, магнезитовая, пыль нефтяного и пекового кокса и др.)	Работники, занятые на подземных горных работах (машинисты горного комбайна, струговой установки, врубовой и врубово-погрузочной машины, бурового станка, забойщики на отбойных молотках на крутых пластах, горнорабочие очистного забоя, проходчики горных выработок, взрывники мастера-взрывники, крепильщики по ремонту, машинисты шахтных машин и механизмов, горный мастер).

		Пескоструйщики, дробеструйщики, земледелы, формовщики, стерженщики, выбивщики, обувщики, чистильщики литья. Рабочие по добыче и обработке камня, горных пород и асбеста. Рабочие производства фарфоро-фаянсовых изделий, керамического, стекольного и динасового производства. Шлифовальщики, электроплавильщики, электросварщики и др.
3. Бериллиоз	Вдыхание пыли, газов, тумана бериллия и его соединений	Работники занятые на участках извлечения, получения и обработки бериллия и его соединений, производства огнеупоров и различных изделий из окиси бериллия, в порошковой металлургии, на участках плавки и сварки бериллий содержащих сплавов.
4. Хронические пылевые бронхиты	Вдыхание пыли: минеральной (кварцсодержащей,	Профессии, указанные в п. 2

	угольной, известняковой, металлической и др.), органической (мучной, зерновой, пластмассовой, хлопковой, торфяной, волосяной, шерстяной), пыли антибиотиков и др.	Рабочие эдектролизных цехов алюминиевых заводов, известковых производств. Рабочие мукомольных производств, выбивщики мешков, засыпщики муки на хлебопекарных производствах. Рабочие, занятые на первичной обработке льна, конопли, хлопка, джута и кенафа в валяльно-войлочной промышленности и на других производствах, имеющие непосредственный контакт с пылью.
5. Хронические токсические бронхиты и пневмосклерозы	Воздействие раздражающих токсических веществ (сернистый газ, хлор, окислы азота, пыль извести и др.)	Работники химических, металлургических и других производств (а также лабораторий), которые подвергаются воздействию раздражающих токсических веществ

6. Бронхиальная астма	Воздействие производственный веществ, обладающих аллергенными свойствами, антибиотики, алкалоиды, растворители, витамины; хромовая, цементная, урсоловая, перламутровая пыль, пыль серного колчедана и ипекакуановая, мучная, волосяная пыль и др., а также раздражающие газы (формальдегид, хромпик и др.)	Скорняки, красильщики меховой и овчинно-шубной промышленности, рабочие промышленности искуственной кожи. Дробильщики-помольщики слюды, калибровщики, кольщики и щипальщики слюды. Рабочие химических производств, электролизных цехов алюминиевых заводов. Рабочие производства антибиотиков, синтетических материалов; работники сельского хозяйства, имеющие контакт с указанными веществами, и др.
7. Инфекционные и паразитарные заболевания, однородные с той инфекцией, с которой работники находятся в контакте во время работы (туберкулез, бруцеллез, сап, сибирская язва, бешенство, столбняк, клещевой энцефалит,	а) соприкосновение с инфекционными больными или инфицированным материалом	Все работники противотуберкулезных и других инфекционных учреждений, соприкасающиеся с заразными больными или с инфицированным материалом, а также работники технических училищ и техникумов,

анкилостомидоз, лихорадка Ку, орнитоз, токсоплазмоз и др.)		лечебно-трудовых мастерских для больных туберкулезом и других учреждений, участковые врачи
	б) соприкосновение с больными животными, птицей или инфицированными материалами и продуктами животноводства и растительного происхождения)кожа, шерсть, щетина, конский волос, мясо; кожевенное, меховое сырье и утильсырье; зерно, хлопок и др.)	Ветеринарный персонал, систематически соприкасающийся с заразными животными, птицей. Рабочие. Занятые обработкой кожевенного и мехового сырья; рабочие животноводческих хозяйств; работники, непосредственно обслуживающие скот мясокомбината, боен, утильзаводов; работники, имеющие дело с материалами, зараженными микроскопическими грибами. Работники зверобойного промысла на судах и береговых предприятиях рыбной промышленности
	в) работы в условиях лесных массивов	Работники геологоразведочных, топографо-геодезических и

		лесоустроительных полевых организаций; рабочие, занятые на лесозаготовках, лесосплаве и подсечке леса; строители, работающие в условиях лесных массивов, и др.
8. Кессоная болезнь	Работы в условиях повышенного атмосферного давления	Работающие в кессоных барокамерах. Водолазы и др.
9. Облитерирующий эндартернит (тромбангиит)	Работы в условиях повышенного атмосферного давления. Длительная работа в условиях значительного охлаждения	Рыбаки, рабочие рыбообрабатывающих заводов и сырьевых цехов мясокомбинатов, холодильников, работники зверобойных и китобойных флотилий. Геологи-топографы, геодезисты; рабочие на лесозаготовках, подсечке леса, лесостроительных работах в сырых и заболоченных местах, лесосплаве. Рабочие торфоразработок. Горн о проходчики в выработках вечной мерзлоты, горнорабочие в обводненных выработках. Бурильщики и помощники бурильщиков скважин

10. Выраженное расширение вен на ногах. Осложненное воспалительными (тромбофлейт) или трофическими расстройствами	Длительное стояние	Ткачи, прядильщики, наборщики, станочники, повара, продавцы, пекари; обвальщики, жиловщики, шприцовщики на мясокомбинатах и рыбообработчики на рыбокомбинатах и др.
11. Профессиональные новообразования а) опухоли кожи (гиперкератозы, эпителиомы, папилломы, рак, лейкокератозы)	Воздействие ионизирующих излучений (рентгеновских, гамма-лучей и других видов радиоактивного излучения)	Лица, соприкасающиеся в своей работе с радиоактивными веществами или другими видами ионизирующих излучений; персонал рентгеновских кабинетов, работники по испытанию рентгеновских грубок и рентгеновских экранов, проведению дозиметрии. Рабочие, занятые металлорентгенографированием, гамма-установках и других работах, связанных с лучевым воздействием
	Длительный контакт с продуктами перегонки каменного угля, нефти и сланцев (смола, пек,	Рабочие химических, коксохимических, аниликрасочных, химико-

	производные антрацена, фенантрена, аминоазосоединений, гудрон, парафин и др.)	фармацевтических, нефтеперерабатывающих заводов, предприятий текстильной и других отраслей промышленности; брикетчики; асфальтировщики, пропитчики дерева и изоляционных материалов, рабочие по выработке толя, рубероида; рабочие сажевого производства, смоловары ; работники производств противораковых и гормональных препаратов
б) опухоли мочевого пузыря; папилломы, рак	Длительный контакт с аминами бензольного и нафталинового ряда (бензидин, дианизин, альфа-нафтиламины) и другими амино-соединениями (ортотолуидин, паратолуидин и др.)	Рабочие химической, текстильной и других отраслей промышленности. Соприкасающиеся с указанными веществами
	Вдыхание пыли радиоактивных руд. каменноугольных смол,	Горнорабочие на разведке, добыче и переработке радиоактивных руд.

	соединений никеля, мышьяка, хрома, асбеста и др.	Рабочие, занятые на погрузке и применении каменноугольных смол, соединений никеля, мышьяка и др.
в) злокачественные новообразования костей	Длительный контакт с остеотропными радиоактивными веществами	Работники радиохимических, радиологических лабораторий и радиохимических производств
г) заболевания крови: апластические и гипопластические состояния кроветворения (острые лейкозы, хронический миелоидный лейкоз и другие злокачественные новообразования крови)	Воздействие различных видов ионизирующей радиации	Работники, соприкасающиеся в своей работе с различными источниками ионизирующей радиации
12. Заболевания периферических нервов и мышц: а) стойкие, часто рецидивирующие нервалии, нервиты, шейно-плечевые плекситы, полиневриты и полиневралгии (вегетативные и смешанные);	Систематическое длительное статистическое: напряжение мышц; однотипные движения, выполняемые в быстром темпе; давление на нервные стволы и их микротравматизация. Систематическое охлаждение конечностей.	Проходчики. Машинисты буровых станков электровозов, горнорабочие очистного забоя, забойщики на крутых пластах. Формовщики-прессовщики, клепальщики, кузнецы, вальцовщики. Штамповщики, шлифовальщики; рабочие

миозиты (миофасцикулиты). Смешанные формы заболеваний нервно-мышечного аппарата (нейромиозиты, вегетомиозиты, миалгии)	Вынужденное положение туловища или конечностей	На конвейере, обмотчики электромашин, бурильщики на ручном бурении; шлифовальщики-алмазчики; шлифовальщики-гранильщики. Рыбаки плавсоставов рыболовных, китобойных зверобойных судов, рабочие холодильников. Рабочие, занятые на лесозаготовках, геологи-топографы, геодезисты, ведущие работы в сырых и заболоченных местах; доярки.
б) пояснично- крестовые радикулиты	Тяжелое физическое напряжение, связанное с вынужденным положением тела или частичными наклонами, а также с воздействием охлаждения, переменных температур, вибраций, микротравм	Шахтеры, бурильщики, кузнецы, вальцовщики; вальщики леса и обрубщики сучьев. Работники геологоразведочных партий, водители автобусов, грузовых автомашин, трактористы, работники локомотивных бригад и др.
13. Писчий спазм и другие виды профессиональных дискинезий (координаторных неврозов)	Работы, требующие высокой координации движений и выполняемые в быстром темпе	Стенографисты, чертежники, машинистки, телеграфисты, радиотелеграфисты, операторы счетных машин,

		скрипачи, пианисты, картографисты, граверы, монотиписты, линотиписты и др.
14. Вибрационная болезнь; ангиотрофо-неврозы	Местное и общее воздействие вибрации, систематическое переохлаждение	Работа с пневматическими и другими инструментами, генерирующими общую и местную вибрацию (клепальщики, полировщики, бурильщики, проходчики, машинисты буровых станков, горнорабочие очистного забоя, забойщики на крутых пластах; бетонщики; машинисты виброплощадки и машинисты бетоноукладчика; вальщики леса и др.
15. Хронические тендовагиниты, тендиниты и тендомиозиты	Систематическое напряжение соответствующих мышц и связок (или давление на соответствующие сухожилия)	Штамповщики, волочильщики проволоки, штукатуры. Сварщики, портные, маляры; стиральщики белья на машине и вручную, гладильщики белья на прессах и вручную; сушильщики и кожсырьевой

		промышленности, обмотчики-изоляционщики электротехнической промышленности; смазчики форм на хлебозаводах и др.
16. Хронические артриты, периартриты, асептические остеонекрозы, бурситы, эпикондилиты, патологическая перестройка костей (переломы от перегрузки), стилоидиты, остеохондриты	Систематическое давление в области соответствующих суставов, перенапряжение и травматизация последних; сотрясение; резкие смены температуры, длительное охлаждение; значительное напряжение мышц конечностей	Горнорабочие, кровельщики, каменщики, мостовики, паркетчики, формовщики, огнеупорщики, работники локомотивных бригад; вальцовщики леса; обрубщики сучьев, раскряжевщики и трелевщики леса, работающие в сильно заболоченных местах и др.
17. Острые и хронические заболевания кожи (дерматиты, экземы, токсикодермии), поражения фолликулярного аппарата, изъявления токсические, меладермии	а) систематическое соприкосновение с раздражающими веществами (скипидар, лаки, растворители, растительные и минеральные масла; хлорированные углеводороды, соединения мышьяка, хрома ; кислоты, щелочи, эпоксидные смолы, пеки каменноугольные и	Маляры, лакировщики, полировщики, сборщики, отделочники мебельного производства, станочники, хромовщики, травильщики, работники химических, химико-фармацевтических производств, соприкасающиеся с указанными раздражающими веществами

	и нефтяные, соединения беррилия, полистироловые смолы и др.)	Рабочие, занятые на зачистке нефтеналивных судов; рабочие цементных, абсоцементных, абсошиферных производств; асфальтировщики; сельскохозяйственные работники, имеющие контакт с ядохимикатами
	б) соприкосновение с сенсибилизирующими веществами (никель, урсол, фтор, беррилий, динитрохлорбензол, скипидар; антибиотики; синтетические и натуральные смолы, формалин, соединения хрома, ртути, новокаин, органические красители, аминазин, тифен, синтетические и натуральные каучуки, капролактам, витамины, пыль стекловолокна и др.)	Никелировщики, рабочие, занятые на электролизе никеля; пропитчики, аппаратчики, красильщики, рабочие фармацевтической и микробиологической промышленности, аптечные работники; заготовщики красильных и химических растворов; дубильщики кожевенной и кожсырьевой промышленности и др.
	в) воздействие различных видов ионизирующей радиации	Лица, подвергающиеся воздействию ионизирующих излучений (персонал радиологических отделений и лабораторий. Рентгеновских

		кабинетов; работники по испытанию рентгеновских трубок и рентгеновских экранов, проведению дозиметрических исследований, занятые металлорентгенографированием, извлечением алмазов при помощи рентгеновских установок, гамма-дефектоскопией и др.)
	г) систематическое соприкосновение с холодной или горячей водой	Рыбаки, стиральщики белья, красильщики; кокономотальщики, рабочие торфоразработок, лесосплава, мойщики различной посуды (производственной), плодов и овощей; работники кетгутовых производств и др.
18. Лучевая болезнь (различные ее формы): а) хроническая лучевая болезнь	Систематическое воздействие ионизирующей радиации в дозах, превышающих предельно допустимые для профессионального заболевания	Работники, соприкасающиеся в своей работе с различными источниками ионизирующей радиации

б) острая лучевая болезнь	Однократное и неоднократное массивное воздействие внешнего ионизирующего излучения или поступление внутрь организма значительных количеств радиоактивных веществ и их соединений	То же
в) острая местная радиационная травма тканей (радиационные ожоги)	Внешнее локальное воздействие проникающего излучения, аппликационное воздействие радиоактивных веществ	
19. Заболевания, вызванные воздействием радиоволн	Воздействия электромагнитных полей СВЧ, УВЧ, ВЧ	Работники, систематически подвергающиеся воздействию электромагнитных волн различных диапазонов в радиовещании, радиометеорологии, телевидении, радиосвязи, медицине, при термической обработке металлов, диэлектриков и др.
20. Катаракта	а) систематические воздействия лучистой энергии значительной интенсивности (инфракрасное,	Сварщики, автогонщики, рабочие у металлургических, обжигательных печей, нагревальщики в

	УФ-излучение) (последнее при наличии глубокого повреждения роговицы); рентгеновские лучи, гамма-лучи, нейтроны, электромагнитные поля СВЧ, УВЧ, ВЧ, излучение оптических квантовых генераторов	кузнечно-прессовом производстве, стеклодувы, работники, подвергающиеся воздействию ионизирующей радиации, электромагнитных полей; рабочие на обработке металлов, нагретых до белого цвета, и др.
	б) систематическое воздействие нитросоединений бензола (тринитротолуол и др.), нифталина	Работники, систематически соприкасающиеся с нитросоединениями бензола, нафталином
21. Электоофтальмия	Воздействие УФ-излучения	Работы, связанные с газо- и электросваркой и в условиях интенсивного ультрафиолетового излучения
22. Прогрессирующая близорукость	Работа, требующая постоянного напряжения зрения при различении предметов с близкого расстояния	Проборщики основы, граверы, микроскописты, стереофотограмметристы, спектроскописты, картографы, стереотопографы, контролеры-приемщики

		слюдоизделий; просмотрщики медицинских препаратов и инъекционных растворов в ампулах и флаконах и др.
23. Крнъюктивиты, кератиты, керато-конъюктивиты	Воздействие раздражающих веществ (сероводорода, диметилсульфата, пека, малеинового ангидрида, хинонов, антибиотиков и органических растворителей, пыли стекловолокна, волосяной пыли и др.)	Рабочие прядильных и красильных цехов, вискозного, сульфа-целлюлозного производства, скорняки; работники, длительно соприкасающиеся с химическими веществами раздражающего действия
24. Хронические рецедивирующие ларингиты, «истинные узелки певцов»	Систематическое напряжение голосовых складок в течение длительного времени	Певцы, учителя, дикторы и др.
25.Снижение слуха по типу кохлеарного неврита	Систематическое воздействие интенсивного производственного шума или резкого звука	Испытатели моторов, пилоты, бортмеханики; ткачи, прядильщицы, крутильщицы, мотальщицы, клепальщицы, гвоздильщики, обрубщики, слесари-жестянщики, рабочие кузнечных и прессовых цехов, компрессорных цехов, шариковых цехов подшипниковых заводов;

26. Психоневрозы	Длительное непосредственное обслуживание душевнобольных в психиатрических учреждениях	плавсостав машинно-котельных отделений судов, котельщики и др. Медицинские работники (врачи, сестры, санитарки)