

**Кәсіптік аурудың еңбек (қызметтік) міндеттерін орындаумен байланысын анықтау сараптамасының қағидалары**

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 21 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-301/2020 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2020 жылғы 22 желтоқсанда № 21862 болып тіркелді.

      "Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" Қазақстан Республикасы Кодексінің 9-бабының 3) тармақшасына сәйкес БҰЙЫРАМЫН:

      Ескерту. Преамбула жаңа редакцияда - ҚР Денсаулық сақтау министрінің 14.08.2025 № 80 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      1. Қоса беріліп отырған кәсіптік аурудың еңбек (қызметтік) міндеттерін орындаумен байланысын анықтау сараптамасының қағидалары бекітілсін.

      2. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитеті Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген тәртіппен:

      1) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуді;

      2) ресми жарияланғаннан кейін осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің интернет-ресурсында орналастыруды;

      3) осы бұйрық Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркелгеннен кейін он жұмыс күні ішінде осы тармақтың 1) және 2) тармақшаларында көзделген іс-шаралардың орындалуы туралы мәліметтерді Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Заң департаментіне ұсынуды қамтамасыз етсін.

      3. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау жетекшілік ететін Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау вице-министріне жүктелсін.

      4. Осы бұйрық алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі.

|  |  |
| --- | --- |
| *Қазақстан Республикасы*  *Денсаулық сақтау министрі* | *А. Цой* |

      "КЕЛІСІЛДІ"

      Қазақстан Республикасының

      Еңбек және халықты әлеуметтік

      қорғау министрлігі

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрі 2020 жылғы 21 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-301/2020  бұйрығымен бекітілген |

**Кәсіптік аурудың еңбек (қызметтік) міндеттерін орындаумен байланысын анықтау сараптамасының қағидалары**

**1-тарау. Жалпы ережелер**

      1. Кәсіптік аурудың еңбек (қызметтік) міндеттерін орындаумен байланысын анықтау сараптамасының осы қағидалары (бұдан әрі – Қағидалар) "Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" Қазақстан Республикасының Кодексінің (бұдан әрі – Кодекс) 9-бабының 3) тармақшасына сәйкес әзірленді және кәсіптік аурудың еңбек (қызметтік) міндеттерін орындаумен байланысын анықтауға сараптама жүргізу тәртібін айқындайды.

      Ескерту. 1-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Денсаулық сақтау министрінің 21.04.2025 № 39 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      2. Осы Қағидаларда мынадай ұғымдар мен анықтамалар пайдаланылады:

      1) еңбек жағдайларының санитариялық-эпидемиологиялық сипаттамасы – аурудың зиянды және (немесе) қауіпті еңбек жағдайларымен байланысын анықтау үшін жұмыскердің кәсіптік бағдарын ескере отырып, еңбек жағдайларының санитариялық-эпидемиологиялық сипаттамасы жасау жөніндегі комиссия жұмысының алынған нәтижелері негізінде халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласындағы мемлекеттік органның аумақтық бөлімшелері ресімдейтін құжат;

      2) жіті кәсіптік ауру – зиянды кәсіптік факторлардың бір рет (бір ауысымнан аспайтын уақыт ішінде) әсерінен кейін пайда болған ауру;

      3) зиянды еңбек жағдайлары – зиянды өндірістік факторлардың болуымен сипатталатын еңбек жағдайлары;

      4) зиянды өндірістік фактор – жұмыскерге әсер етуі ауруға немесе еңбекке қабілеттілігінің төмендеуіне және (немесе) ұрпақтарының денсаулығына кері ықпал етуге әкеп соғуы мүмкін өндірістік фактор;

      5) кәсіптік ауру – жұмыскердің өз еңбек (қызметтік) міндеттерін орындауына байланысты оған зиянды өндірістік факторлардың әсер етуінен туындаған жіті немесе созылмалы ауру;

      6) кәсіптік аурудың еңбек (қызметтік) міндеттерін орындаумен байланысын анықтау сараптамасы – аурудың клиникалық көріністері, медициналық зерттеп-қарау нәтижелері арасындағы себеп-салдарлық байланыстардың болуын не болмауын, пациенттің кәсіптік бағдарын және еңбек жағдайларының санитариялық-эпидемиологиялық сипаттамасының деректерін талдау негізінде өндірістік факторларды айқындайтын денсаулық сақтау саласындағы сараптаманың түрі.

      7) кәсіптік бағдар – адамның хронологиялық тәртіппен алған кәсіптерінің тізбесі;

      8) созылмалы кәсіптік ауру – зиянды өндірістік факторлардың көп рет және ұзақ уақыт әсер етуінен кейін пайда болған ауру;

      3. Кәсіптік аурудың еңбек (қызметтік) міндеттерін орындаумен байланысын анықтау сараптамасы осы Қағидалардың 1-қосымшасына сәйкес кәсіптік аурулар тізбесіне сәйкес жүргізіледі.

      4. Кәсіптік аурудың еңбек (қызметтік) міндеттерін орындаумен байланысын анықтау сараптамасы:

      зиянды өндірістік факторлардың әсері мен аурудың дамуы арасындағы себеп-салдарлық қатынастардың болуына күдік туындаған кезде жүргізілетін бастапқы;

      зардап шеккен жұмыскер емдеу-оңалту іс-шараларынан өткеннен кейін және (немесе) мемлекеттік медициналық-әлеуметтік сараптама органдарында қайта куәландыру алдында жүргізілетін қайталама болып бөлінеді.

      5. Кәсіптік аурудың еңбек (қызметтік) міндеттерін орындаумен байланысын анықтау сараптамасы еңбек шарты бойынша жұмысты орындайтын жұмыскерлерге қатысты жүргізіледі.

      6. Кәсіптік аурудың еңбек (қызметтік) міндеттерін орындаумен байланысын анықтау сараптамасын Кодекстің 220-бабының 4 тармағына сәйкес денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен денсаулық сақтау саласындағы білім беру ұйымының құрамындағы кәсіптік патология және сараптама саласында мамандандырылған медициналық көмек көрсететін мемлекеттік денсаулық сақтау ұйымдары (бұдан әрі-кәсіптік денсаулық клиникасы) жүргізеді.

**2-тарау. Кәсіптік аурудың еңбек (қызметтік) міндеттерін орындаумен байланысын анықтауға сараптама жүргізу тәртібі**

      7. Кәсіптік аурулар (жіті, созылмалы) осы Қағидалардың 5-тармағында көрсетілген адамдарға жұмыскердің өзінің еңбек (қызметтік) міндеттерін орындауына байланысты кәсіптік еңбекке қабілеттілігінен уақытша немесе тұрақты айырылуға әкеп соқтырған зиянды және (немесе) қауіпті өндірістік факторлардың әсер етуіне негізделген.

      8. Жіті кәсіптік ауру диагнозын немесе созылмалы кәсіптік аурудың алдын ала диагнозын меншік нысанына қарамастан Қазақстан Республикасында тұратын кәсіпорындардың немесе ұйымдардың жұмыскерлеріне медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін медициналық ұйымдар (бұдан әрі – медициналық ұйымдар), созылмалы кәсіптік ауру диагнозын денсаулық сақтау саласындағы білім беру ұйымының құрамындағы кәсіптік патология және сараптама саласындағы мамандандырылған медициналық көмек көрсететін мемлекеттік денсаулық сақтау ұйымдары (бұдан әрі – кәсіптік денсаулық клиникасы) белгілейі.

      Ескерту. 8-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Денсаулық сақтау министрінің 11.03.2022 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      9. Медициналық ұйымдар жұмыскердің денсаулық жағдайының клиникалық деректерінің, Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 20 тамыздағы бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 24082 болып тіркелген) (бұдан әрі – ҚР ДСМ-84 бұйрығы) бекітілген инфекциялық және паразитарлық ауру ошағын эпидемиологиялық тексеріп-қарау картасының және (немесе) "Еңбек қызметіне байланысты жазатайым оқиғаларды тергеп-тексеру материалдарын ресімдеу бойынша нысандарды бекіту туралы" Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 28 желтоқсандағы № 1055 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 12655 болып тіркелген) бекітілген еңбек қызметіне байланысты жазатайым оқиға туралы актінің негізінде жіті кәсіптік аурудың түпкілікті диагнозын қояды және "Денсаулық сақтау саласындағы есепке алу құжаттамасының нысандарын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы 30 қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21579 болып тіркелген) (бұдан әрі – № ҚР ДСМ -175/2020 бұйрығы) бекітілген нысан бойынша хабарлама жасайды.

      Ескерту. 9-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Денсаулық сақтау министрінің 11.03.2022 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      10. Жұмыскердің жіті кәсіптік ауруы салдарынан еңбекке қабілеттілігінен тұрақты айырылу белгілеріне еңбек медицинасы дәрігері (кәсіптік патология) (бұдан әрі – кәсіптік патолог-дәрігер) консультация береді.

      11. Созылмалы кәсіптік ауруы туралы алдын ала диагнозы бар, сондай-ақ үш айдан астам жіті кәсіптік ауру салдарынан организм функцияларының тұрақты бұзылуы сақталған жағдайда азаматтар осы Қағидалардың 15-тармағына сәйкес құжаттарды ұсына отырып, денсаулық сақтау субъектілерінің кәсіптік аурудың еңбек (қызметтік) міндеттерін орындаумен байланысын анықтауды сараптауы үшін кәсіптік денсаулық клиникасына жіберіледі.

      Ескерту. 11-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Денсаулық сақтау министрінің 11.03.2022 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      12. Созылмалы кәсіптік аурудың еңбек (қызметтік) міндеттерін орындаумен байланысын анықтауға және жіті кәсіптік аурудың салдарын сараптама жүргізу үшін кәсіптік денсаулық клиникасында аурулардың бейіні бойынша тұрақты жұмыс істейтін кәсіптік патологиялық сараптама комиссиясы (бұдан әрі – КПСК) кәсіптік денсаулық клиникасы басшысының бекітуімен құрылады.

      13. КПСК төрағасы аурулардың бейіні бойынша маман болып табылатын, біліктілік санаты (ғылыми және (немесе) академиялық дәрежесі) бар кәсіптік патолог-дәрігер болады.

      КПСК мүшелерінің жалпы саны кемінде 3 адамды құрайды. Комиссия мүшелері "Еңбек медицинасы (кәсіптік патология)" мамандығы бар дәрігерлер болып табылады. Қажет болған жағдайда сараптама жүргізу үшін ауру бейіні бойынша дәрігерлер (комиссия мүшелері болып табылмайтын) тартылады.

      14. КПСК кәсіптік аурудың жұмыскердің еңбек (қызметтік) міндеттерін орындауымен байланысын анықтауға бастапқы сараптаманы жүргізеді және функционалдық бұзушылықтарды анықтайды, функционалдық бұзушылықтардың дәрежесін айқындай отырып, аурудың өршуі немесе регрессиясы жағдайларында қайта сараптаманы жүргізеді.

      15. Пациенттің тіркелген жері бойынша кәсіпорынға қызмет көрсететін медициналық ұйымдар, меншік нысанына қарамастан кәсіптік патология кабинеттері пациенттерді кәсіптік аурудың жұмыскердің еңбек (қызметтік) міндеттерін орындауымен байланысын анықтауды сараптауға мынадай құжаттармен кәсіптік денсаулық клиникасына жібереді:

      1) ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген нысан бойынша медициналық ұйымның жолдамасы;

      2) ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген нысан бойынша дәрігерлік-консультациялық комиссияның қорытындысы;

      3) ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген нысан бойынша міндетті (алдын ала және мерзімдік) медициналық қарап-тексерулердің деректері, зертханалық және функционалдық зерттеулердің нәтижелері бар амбулаториялық пациенттің (амбулаториялық, стационарлық) медициналық карталарынан үзінді көшірме;

      4) ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген нысан бойынша амбулаториялық пациенттің медициналық картасының түпнұсқасы;

      5) еңбек жағдайларының санитариялық-эпидемиологиялық сипаттамасы;

      6) Қазақстан Республикасының 2015 жылғы 23 қарашадағы Еңбек кодексінің (бұдан әрі – Еңбек кодексі) 190-бабына сәйкес еңбек жөніндегі уәкілетті мемлекеттік орган бекітетін нысан бойынша еңбек қызметіне байланысты жазатайым оқиға туралы актіні (бұдан әрі – Акт) (болған кезде) 11 тармақта көрсетілген пациент ұсынады;

      7) Еңбек кодексінің 35-бабына сәйкес жұмыскердің еңбек қызметін растайтын құжаттар.

      15-1. Еңбек жағдайларының санитариялық-эпидемиологиялық сипаттамасын (бұдан әрі – СЭС) халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласындағы мемлекеттік органның аумақтық бөлімшесі (бұдан әрі – аумақтық бөлімше) жұмыскердің кәсіптік бағытын ескере отырып, жұмыс беруші ұсынатын құжаттар мен материалдардың және ҚР ДСМ-84 бұйрығымен бекітілген нысан бойынша санитариялық-эпидемиологиялық мониторингтің, бақылау мен қадағалаудың қолда бар нәтижелерінің негізінде ресімдейді.

      Ұйымның басшысы (жұмыс беруші) жұмыскердің кәсіптік бағытына сәйкес № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген нысан бойынша кәсіптік ауруға және (немесе) улануға алдын ала диагноз туралы хабарлама алғаннан кейін немесе аумақтық бөлімшені хабардар еткеннен кейін үш жұмыс күні ішінде осы кәсіпорындағы жұмыскердің еңбек жағдайларының санитариялық-эпидемиологиялық сипаттамасын жасау үшін ақпарат жинау және дайындау жөніндегі комиссияны (бұдан әрі – Комиссия) қалыптастырады. Комиссияның құрамына жұмыс берушінің өкілдері, еңбек қауіпсіздігі және еңбекті қорғау қызметінің маманы (немесе жұмыс беруші еңбек қауіпсіздігі және еңбекті қорғау бойынша жауапты етіп тағайындаған адам), кәсіпорынның медицина қызметкері, кәсіпорынға қызмет көрсететін медициналық ұйымның маманы, кәсіподақ өкілі, зардап шеккен жұмыскер және (немесе) не даулы жағдайларда немесе Комиссия шешімі бойынша жұмыскердің ауруының бейіні бойынша мамандар болып табылатын біліктілік санаты (ғылыми және (немесе) академиялық дәрежесі) бар кәсіптік патолог-дәрігерлерді немесе жұмыс берушінің есебінен санитария, гигиена және эпидемиология, қоғамдық денсаулық сақтау, кәсіптік патология саласында ғылыми және (немесе) академиялық дәрежесі бар ғылыми қызмет ұйымдарының мамандарын тарта отырып жұмыскердің өкілі, сондай-ақ аумақтық бөлімшенің маманы кіреді.

      Комиссия он жұмыс күні ішінде осы кәсіпорындағы барлық кәсіптік бағыт үшін жұмыскердің жұмыс орнындағы (учаскесіндегі, цехындағы) (не оған ұқсас жұмыс орындарындағы) еңбек жағдайларын сипаттайтын қажетті құжаттар мен материалдарды, оның ішінде мұрағаттық деректерді:

      1) өндірістік бақылау материалдарын;

      2) өндірістік объектіні еңбек жағдайлары бойынша аттестаттау материалдарын;

      3) аумақтық бөлімшелер мен еңбек жөніндегі уәкілетті мемлекеттік органның аумақтық бөлімшелерін тексерудің материалдары мен нәтижелерін;

      4) жазатайым оқиғаларды тергеп-тексеру, арнайы тергеп-тексеру материалдарын;

      5) жүргізілген медициналық қарап-тексерулер туралы мәліметтерді, амбулаториялық карталарды;

      6) мерзімдік медициналық қарап-тексеру барысында анықталған науқастарды сауықтыру жөніндегі іс-шаралар жоспарын;

      7) нұсқамаларды тіркеу журналдарынан және еңбекті қорғау жөніндегі жұмыскердің білімін тексеру хаттамаларынан үзінді көшірмелерді;

      8) қызметкерге жеке қорғаныш құралдарының берілгенін растайтын құжаттардың көшірмелерін;

      9) еңбек қауіпсіздігі және еңбекті қорғау талаптарын регламенттейтін нұсқаулықтардан, ережелерден, бұйрықтардан және басқа да актілерден үзінді көшірмелерді, өндірістегі саламатты және қауіпсіз еңбек жағдайларын қамтамасыз ету үшін лауазымды адамдардың міндеттері мен жауаптылығын және басқаларды;

      10) зардап шекен адамның денсаулығының зақымдану сипаты мен ауырлығы туралы медициналық қорытындыны;

      11) аллергиялық сипаттағы кәсіптік ауруға күдіктену кезінде жұмыс берушінің мөрімен куәландырылған (егер бар болса) заттың атауы, орау күні көрсетілген мөрленген қаптамада жұмыскердің еңбек қызметі жүзеге асырылған химиялық заттар мен қосылыстарды жинауды жүргізеді.

      Жұмыскердің еңбек жағдайларын сипаттайтын деректер болмаған не толық болмаған кезде жұмыс беруші өндірістік бақылау деректерін ескере отырып, жұмыскердің жұмыс орнындағы немесе оған ұқсас жұмыс орындарындағы еңбек жағдайларын бағалау мақсатында жұмыскердің жұмыс орнының химиялық және физикалық факторларына (жұмыс ерекшелігіне байланысты) өз қаражаты есебінен қажетті зертханалық-аспаптық және гигиеналық-физиологиялық зерттеулер жүргізеді.

      Жұмыс беруші Комиссия жинаған қажетті құжаттар мен материалдарды 3 (үш) жұмыс күн ішінде аумақтық бөлімшеге жазбаша немесе электрондық нысанда ұсынады, ол ұсынылған ақпарат және өзінде бар мәліметтер (оның ішінде осындай және (немесе) оған ұқсас өндірістер не учаскелер (цехтар) жұмыскерлерінің кәсіптік аурулары жағдайларын тергеп-тексеру актілері, санитариялық-эпидемиологиялық мониторингтің, бақылау мен қадағалаудың мұрағаттық нәтижелері) негізінде 10 (он) жұмыс күні ішінде СЭС жасайды және оны № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген нысан бойынша кәсіптік ауруға және (немесе) улануға күдік туралы хабарлама ұсынған медициналық ұйымға және жұмыс берушіге жібереді, үшінші данасы аумақтық бөлімшеде қалдырылады.

      СЭС жасау үшін ақпарат жеткіліксіз ұсынылған жағдайда аумақтық бөлімше 3 (үш) жұмыс күні ішінде жұмыс берушіні мерзімдері көрсетілген жазбаша немесе электрондық нысанда қосымша ақпарат беру қажеттілігі туралы хабардар етеді, оны жұмыс беруші жазбаша немесе электрондық ақпараттандыруды алған сәттен бастап 5 (бес) жұмыс күні мерзімінде ұсынады.

      Егер кәсіптік аурудың және (немесе) уланудың туындауы әртүрлі аумақтық бөлімшелердің бақылауындағы объектілердегі жұмысқа байланысты болса, онда кәсіптік ауруға күдікті адамның соңғы жұмыс орны бойынша аумақтық бөлімше ресми сұрау салулар бойынша тиісті аумақтық бөлімшелерден және басқа да ұйымдардан (жұмыс берушілерден) алынған материалдар негізінде СЭС жасайды. Сұрау салуды алған ұйымдар 10 (он) жұмыс күні мерзімінде СЭС жасау үшін талап етілген құжаттардың көшірмелерін ұсынады.

      Ескерту. 2-тарау 15-1-тармақпен толықтырылды - ҚР Денсаулық сақтау министрінің 11.03.2022 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі); жаңа редакцияда - ҚР Денсаулық сақтау министрінің 14.08.2025 № 80 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрықтарымен.

      16. Кодекстің 7-бабының 78) тармақшасына сәйкес клиникалық хаттамаларға сәйкес кәсіптік денсаулық клиникасы зертханалық және функционалдық зерттеулер жүргізеді.

      17. КПСК кәсіптік аурудың жұмыскердің еңбек (қызметтік) міндеттерін орындауымен байланысын анықтауға бастапқы сараптаманы осы Қағидалардың 15-тармағында көрсетілген құжаттар мен 16-тармағында көрсетілген зерттеу нәтижелері бар болғанда жүргізеді.

      18. КПСК мыналарды қарайды:

      1) кәсіптік бағдар:

      Еңбек кодексінің 35-бабына сәйкес пациенттің еңбек қызметін растайтын құжаттар;

      2) жұмыс өтілі:

      зиянды және (немесе) қауіпті еңбек жағдайларындағы үзіліссіз жұмыс өтілі кемінде сегіз жыл;

      осы Қағидалардың 19-тармағында көрсетілген аурудан басқа, кәсіптік аурудың еңбек (қызметтік) міндеттерін орындаумен байланысын анықтау сараптамасы егер зиянды және (немесе) қауіпті еңбек жағдайларында жұмыс істеу кезінде осы Қағидалардың 19-тармағында көрсетілген аурудан басқа аурудың қалыптасуының басталуы анықталмаса, зиянды және (немесе) қауіпті еңбек жағдайларында жұмыс үш жылдан астам уақыт тоқтатылғаннан кейін жүргізілмейді;

      3) еңбек жағдайларының санитариялық-эпидемиологиялық сипаттамасы:

      еңбек жағдайларының санитариялық-эпидемиологиялық сипаттамасына еңбек кітапшасына және жұмыскердің барлық жұмыс жылдарындағы өндірістік объектілерді еңбек жағдайлары бойынша міндетті мерзімдік аттестаттау деректеріне сәйкес барлық кәсіптік бағдар бойынша жұмыскер еңбегінің барлық зиянды және (немесе) қауіпті өндірістік факторлары (еңбек процесінің ауырлығы, физикалық, химиялық, биологиялық факторлар) көрсетіледі;

      еңбек жағдайларының санитариялық-эпидемиологиялық сипаттамасында жұмыс процесінің деректері болмаған немесе толық болмаған жағдайда кәсіптік денсаулық клиникасының басшысы аумақтық бөлімшелерге еңбек жағдайларының санитариялық-эпидемиологиялық сипаттамасына толықтыруға сұрау береді (жазбаша немесе электрондық нысанда);

      егер өндірістік ортаны зерттеу жүргізілмесе, бұл кәсіптік ауру диагнозын қоюға кедергі болмайды, себебі бұл ретте ғылыми әдебиеттің (олар болған және өзекті болған жағдайда), модельдеудің, сондай-ақ ұқсас өндірістік жағдайларды экстраполяциялаудың деректері ескеріледі;

      4) Еңбек кодексінің 190 бабына сәйкес еңбек жөніндегі уәкілетті мемлекеттік орган бекітетін нысан бойынша еңбек қызметіне байланысты жазатайым оқиға туралы актіні (болған кезде) 11 тармақта көрсетілген пациент ұсынады;

      5) пациент ауруының анамнезі;

      КПСК ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген нысан бойынша медициналық құжаттарды (міндетті алдын ала және мерзімдік медициналық қарап-тексерулердің деректері бар медициналық ұйымнан амбулаториялық пациенттің медициналық карталарының түпнұсқаларын, электрондық денсаулық паспортының деректерін) талдайды:

      КПСК аурудың әрбір бейіні бойынша жұмысшының медициналық көмекке жүгінуін, оның ішінде пациенттің шағымдарын, аурудың даму тарихын, клиникалық деректерді және медициналық тексерулердің нәтижелерін талдайды:

      медициналық құжаттама бойынша жеткілікті мәліметтер болмаған жағдайда, КПСК кәсіптік аурудың еңбек (қызметтік) міндеттерін орындаумен байланысын сараптау үшін қажетті қосымша құжаттарды сұратады;

      6) клиникалық деректер және зерттеп-қарау нәтижелерінің деректері;

      КПСК клиникалық және параклиникалық зерттеу әдістерінің өзгерістер кешенін ескереді, негізгі диагнозды, асқынуларды және ағзаның органдары мен жүйелерінің функционалдық өзгерістерінің дәрежесін көрсете отырып, түпкілікті клиникалық диагнозды белгілейді.

      Ескерту. 18-тармаққа өзгеріс енгізілді - ҚР Денсаулық сақтау министрінің 14.08.2025 № 80 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      19. КПСК мыналарды ескереді:

      1) егер аурудың себептері көп факторлы болса және олардың арасында кәсіптік фактор болса, онда ауру кәсіптік болып саналады;

      2) кейбір кәсіптік аурулар: силикоз, бериллиоз, қуық папилломасы, қатерлі ісіктер зиянды және (немесе) қауіпті өндірістік факторлармен байланыстағы жұмыс тоқтатылғаннан кейін ұзақ уақыттан соң дамиды;

      3) аллергиялық, инфекциялық сипаттағы созылмалы кәсіптік ауруды анықталған кезде қолданыстағы сенсибилизациялайтын заттармен немесе биологиялық фактормен байланыс, клиникалық көріністердің ерекшеліктері маңызды. Жұмыс өтілі ескерілмейді.

      20. Сараптама жүргізу нәтижелері бойынша КПСК мынадай қорытынды шығарады:

      1) ауру кәсіптік факторлардың әсерімен байланысты (кәсіптік, бастапқы ауру);

      2) ауру кәсіптік факторлардың әсерімен байланысты емес;

      3) бір жылдан кейін кәсіптік денсаулық клиникасына қайта жіберу ұсынымдарымен кәсіптік ауру бойынша бақылау тобы;

      4) қосымша мәліметтер (қандай екені көрсетіледі), қосымша тексеру және (немесе) мамандардың КПСК-ның қайта отырысымен өткізілетін консультациясы талап етіледі;

      5) кәсіптік ауру өршиді немесе регрессияланады (кәсіптік ауру, қайталама).

      21. КПСК процестің хронизациясы туралы мәселені шешеді және клиникалық көріністердің дәрежесі мен айқындығын көрсете отырып, жіті кәсіптік аурудың салдарын айқындайды.

      22. КПСК сараптама нәтижесінде материалдарды қайта қарау нысанын (өзінің қатысуымен, сырттай) айқындайды.

      23. КПСК қорытындысы осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес ресімделеді.

      КПСК қорытындысы қағаз және электрондық тасығыштарда ресімделеді және "Сақтау мерзімдерін көрсете отырып, мемлекеттік және мемлекеттік емес ұйымдар қызметінде жасалатын үлгілік құжаттар тізбесін бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Мәдениет және спорт министрінің міндетін атқарушының 2017 жылғы 29 қыркүйектегі № 263 бұйрығына (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде 2017 жылғы 18 қарашада № 15997 болып тіркелген) (бұдан әрі–№ 263 бұйрық) сәйкес кәсіптік денсаулық клиникасында науқастың медициналық құжаттамасында тұрақты сақталады.

      КПСК қорытындысы Кодекстің 7-бабының 31) тармақшасына сәйкес денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекітетін нысан бойынша медициналық құжаттамаға (стационарлық науқастың медициналық картасынан үзінді көшірмеге, амбулаториялық пациенттің медициналық картасынан үзінді көшірмеге) енгізіледі.

      24. КПСК-ның кәсіптік аурудың еңбек (қызметтік) міндеттерін орындаумен байланысы сараптамасын айқындауы қиын болған жағдайда немесе жұмыскердің, жұмыс берушінің, сақтандыру компаниясының КПСК-ның қорытындысымен келіспеуіне байланысты Қазақстан Республикасы Әкімшілік рәсімдік-процестік кодексінің 76-бабына сәйкес өтінішті қарау мерзіміне сай пациенттің медициналық құжаттарын кәсіптік денсаулық клиникасы Республикалық кәсіптік-патологиялық шиеленіс сараптау комиссиясына (бұдан әрі - РКПШСК) қарауға жібереді.

      Ескерту. 24-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Денсаулық сақтау министрінің 21.04.2025 № 39 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      25. РКПШСК тәртібі мен құрамын оның базасында РКПШСК құрылатын денсаулық сақтау саласындағы білім беру ұйымының басшысы бекітеді.

      Ескерту. 25-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Денсаулық сақтау министрінің 11.03.2022 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      26. РКПШСК Қазақстан Республикасы Әкімшілік рәсімдік-процестік кодексінің 76-бабына сәйкес мерзімде құжаттарды қарайды. Қажет болған жағдайда аурулардың бейіні бойынша дәрігерлерді отырысқа шақырады, ұйымдардан сараптама жасау үшін қажетті құжаттарды сұратады.

      Ескерту. 26-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Денсаулық сақтау министрінің 21.04.2025 № 39 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      27. РКПШСК мынадай құжаттарды қарайды:

      1) өтініштер;

      2) КПСК қорытындысы;

      3) осы Қағидалардың 16 тармағында көрсетілген зерттеу нәтижелері мен 15 тармағында көрсетілген пациенттің құжаттары;

      4) КПСК сұрау салуы бойынша алынған немесе пациент ұсынған қосымша құжаттар (егер ондайлар бар болса).

      28. Қосымша деректер алу қажет болған жағдайда РКПШСК осы Қағидалардың 15-тармағының 3-6-тармақшаларында көрсетілген кәсіптік аурудың еңбек (қызметтік) міндеттерін орындаумен байланысына сараптама жүргізу үшін пациенттің тіркелген жері бойынша қызмет көрсететін кәсіпорынның медициналық ұйымдарынан, кәсіптік патология кабинеттерінен, аумақтық бөлімшелерден, жұмыс берушіден жазбаша немесе электрондық нысанда ақпарат сұратады. РКПШСК сұрау салуын алғаннан кейін медициналық ұйым, жұмыс беруші, аумақтық бөлімше ақпаратты 10 күнтізбелік күн ішінде РКПШСК-на жібереді.

      Ақпарат электрондық түрде "электрондық үкімет", "Е-өтініш" порталдары арқылы не халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласында қолданыстағы мамандандырылған ақпараттық жүйелер арқылы (бар болса) жіберіледі. Егер хабарлама мерзімі Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес демалыс және мереке күндеріне түсетін болса, онда хабарлама мерзімі келесі жұмыс күніне дейін ұзартылады.

      Ескерту. 28-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Денсаулық сақтау министрінің 14.08.2025 № 80 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      29. Сұратылған құжаттарды алған кезде кәсіптік аурудың еңбек (қызметтік) міндеттерін орындаумен байланысын сараптау үшін өзінің қатысуымен немесе сырттай нысаны бойынша шешім қабылдай отырып, РКПШСК-ның отырысы қайта өткізіледі:

      1) ауру кәсіптік факторлардың әсерімен байланысты (кәсіптік, бастапқы ауру);

      2) ауру кәсіптік факторлардың әсеріне байланысты емес;

      3) созылмалы кәсіптік ауруды (улануды) алып тастау.

      30. РКПШСК-ның қорытындысы осы Қағидаларға 3-қосымшаға сәйкес ресімделеді.

      31. РКПШСК-ның қорытындысы қағаз тасығышта үш данада ресімделеді, оның:

      1) бір данасы өтініш берушіге немесе оның заңды өкіліне (жұмысшыға, жұмыс берушіге, сақтандыру компаниясына) беріледі;

      2) екінші данасы медициналық ақпараттық жүйеге енгізіледі;

      3) үшінші данасы № 263 бұйрыққа сәйкес кәсіптік денсаулық клиникасында науқастың медициналық құжаттамасында тұрақты сақталады.

      32. Созылмалы кәсіптік ауру алғаш рет анықталған кезде кәсіптік денсаулық клиникасы осы Қағидаларға 4-қосымшаға сәйкес нысан бойынша кәсіптік ауру туралы хабарлама ресімдейді және 3 (үш) жұмыс күні ішінде жазбаша немесе электрондық нысанда жұмыскердің кәсіптік маршрутына сәйкес жұмыс берушілерге, СЭС берген аумақтық бөлімшеге және кәсіптік ауруға (алдын ала диагноз) күдікті анықтаған медициналық ұйымға жібереді.

      Ескерту. 32-тармақ жаңа редакцияда - ҚР Денсаулық сақтау министрінің 14.08.2025 № 80 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Кәсіптік аурудың еңбек (қызметтік) міндеттерін  орындаумен байланысын  анықтау сараптамасының қағидаларына  1-қосымша |

**Кәсіптік аурулар тізбесі**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Зиянды және (немесе) қауіпті өндірістік факторлардың әсерінен пайда болған аурулардың тізбесі | АХЖ-10 бойынша ауру коды | Зиянды және (немесе) қауіпті өндірістік фактордың атауы | АХЖ-10 бойынша сыртқы себеп коды | Жүргізілетін жұмыстардың, өндірістердің үлгілік тізбесі |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. Өндірістік химиялық факторлардың әсерінен пайда болған аурулар (жіті улану, олардың салдары, созылмалы улану) | | | | | |
| 1. | Этанолмен жіті улану | Т51.0 | Этанол | Y96 | Өнеркәсіптің, құрылыстың, ауыл шаруашылығының, көліктің, қызмет көрсетудің, әртүрлі салаларында улы әсері бар химиялық заттарды қолдану (зертханалық жұмыстарды қосып есептегенде), қайта өңдеу, алу процестерімен байланысты жұмыстың барлық түрлері. Химиялық, мұнай өңдеу, машина құрылысы, металлургиялық, ағаш өңдейтін, тері-шикізаты, терівенерология, тағам өнеркәсіптік, мұнай құятын кемелерді тазалау; құрылыс, жиһаз өндірісі, шайырлар, лактар, эмальдар алу үшін паратретбутилфенолды өндіру және қолдану. Майлар мен отындарға құрамында фенолы бар сіңіргіштерді өндіру. Түрлі-түсті металлургия, пластикалық массалар өндірісі (фторопласттар) және оларды өңдеу, түсті металдан жасалған материалдарды өңдеу. |
| 2. | Спиртпен жіті улану (этанолды қоспағанда) | Т51.1  Т51.8 | Басқа спирттер | Y96 |
| Мұнай өнімдерінің әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 3. | Мұнай өнімдерімен жіті улану | Т52.0 | Мұнай өнімдері, оның ішінде бензин, керосин | Y96 |
| 4. | Мұнай өнімдерімен созылмалы улану | Т52.0 | Мұнай өнімдері, оның ішінде бензин, керосин | Y96 |
| Бензолдың әсерінен пайда болған аурулар | | | |  |
| 5. | Бензолмен жіті улану | Т52.1 | Бензол | Y96 |
| 6. | Бензолмен созылмалы улану | Т52.1 | Бензол | Y96 |
| Бензол гомологтарының әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 7. | Бензол гомологтарымен жіті улану | Т52.2 | Бензол гомологтары | Y96 |
| 8. | Бензол гомологтарымен созылмалы улану | Т52.2 | Бензол гомологтары | Y96 |
| 9. | Гликольдармен жіті улану | Т52.3 | Гликольдар | Y96 |
| 10. | Кетондармен жіті улану | Т52.4 | Кетондар | Y96 |
| Төрт дәрежелі хлорлы көміртегінің әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 11. | Төрт дәрежелі хлорлы көміртегімен жіті улану | Т53.0 | Төрт дәрежелі хлорлы көміртегі | Y96 |
| 12. | Төрт дәрежелі хлорлы көміртегімен созылмалы улану | Т53.0 | Төрт дәрежелі хлорлы көміртегі | Y96 |
| Хлороформның әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 13. | Хлороформмен жіті улану | Т53.1 | Хлороформ | Y96 |
| 14. | Хлороформмен созылмалы улану | Т53.1 | Хлороформ | Y96 |
| Трихлорэтиленнің әсеріне байланысты аурулар | | | | |
| 15. | Трихлорэтиленмен жіті улану | Т53.2 | Трихлорэтилен | Y96 |
| 16. | Трихлорэтиленмен созылмалы улану | Т53.2 | Трихлорэтилен | Y96 |
| Тетрахлорэтиленнің әсеріне байланысты аурулар | | | | |
| 17. | Тетрахлорэтиленмен жіті улану | Т53.3 | Тетрахлорэтилен | Y96 |
| 18. | Тетрахлорэтиленмен созылмалы улану | Т53.3 | Тетрахлорэтилен | Y96 |
| Дихлорметанның әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 19. | Дихлорметанмен жіті улану | Т53.4 | Дихлорметан | Y96 |
| 20. | Дихлорметанмен созылмалы улану | Т53.4 | Дихлорметан | Y96 |
| Хлорфторкөміртектердің әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 21. | Хлорфторкөміртектерімен жіті улану | Т53.5 | Хлорфторкөміртектер | Y96 |
| 22. | Хлорфторкөміртектерімен созылмалы улану | Т53.5 | Хлорфторкөміртектер | Y96 |
| Алифатты көмірсутектердің галоген туындыларының әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 23. | Алифатты көмірсутектердің галоген туындыларымен жіті улану | Т53.6 | Алифатты көмірсутектердің галоген туындылары, оның ішінде хлорметан, винилхдорид#, фторметан, хлорпрен, ди- и трихлорэтан, трифторэтилен, перхлорэтилен, дифторэтан және т.б. | Y96 |
| 24. | Алифатты көмірсутектердің галоген туындыларымен созылмалы улану | Т53.6 | Алифатты көмірсутектердің галоген туындылары, оның ішінде хлорметан, фторметан, хлорпрен, ди- и трихлорэтан, трифторэтилен, перхлорэтилен, дифторэтан және т.б. | Y96 |
| 25. | Винилхлоридпен созылмалы улану | Т53.6 | Винилхлорид | Y96 |
| 26. | Пара-трет-бутилфенолмен созылмалы улану | Т54.0 | Пара-трет-бутилфенол | Y96 |
| Тітіркендіргіш заттың (ирритант) әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 27. | Ирританттармен жіті улану | Т65.8 | Тітіркендіргіш әсері бар химиялық заттар (ирританттар) | Y96 |
| 28. | Ирританттармен созылмалы улану | Т65.8 | Тітіркендіргіш әсері бар химиялық заттар (ирританттар) | Y96 |
| Күйдіргіш қышқылдар мен қышқыл тәрізді заттардың әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 29. | Күйдіргіш қышқылдар мен қышқыл тәрізді заттармен жіті улану | Т54.2 | Күйдіргіш қышқылдар мен қышқыл тәрізді заттар (күкірт, тұз, азот және басқа қышқылдар және т. б.) | Y96 |
| 30. | Күйдіргіш қышқылдар мен қышқыл тәрізді заттармен созылмалы улану | Т54.2 | Күйдіргіш қышқылдар мен қышқыл тәрізді заттар (күкірт, тұз, азот және басқа қышқылдар және т. б.) | Y96 |
| Күйдіргіш сілтілер мен сілтілік заттардың әсерінен пайда болған аурулар | | | |  |
| 31. | Күйдіргіш сілтілер мен сілтілік заттармен жіті улану | Т54.3 | Күйдіргіш сілтілер мен сілтілік заттар | Y96 |
| 32. | Күйдіргіш сілтілер мен сілтілік заттармен созылмалы улану | Т54.3 | Күйдіргіш сілтілер мен сілтілік заттар | Y96 |
| Қорғасын мен оның қосылыстарының әсерінен пайда болған аурулар | | | |  |
| 33. | Қорғасынмен және оның қосылыстарымен созылмалы улану | Т56.0 | Қорғасын және оның қосылыстары | Y96 |
| 34. | Тетраэтил қорғасынмен жіті улану (көріністері: вегетативті бұзылыс) | Т56.0 | Тетраэтил қорғасыны | Y96 |
| Сынап пен оның қосылыстарының әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 35. | Сынаппен және оның қосылыстарымен жіті улану | Т56.1 | Сынап және оның қосылыстары | Y96 |
| 36. | Сынаппен және оның қосылыстарымен созылмалы улану | Т56.1 | Сынап және оның қосылыстары | Y96 |
| Хром мен оның қосылыстарының әсерінен пайда болған аурулар | | | |  |
| 37. | Хром мен оның қосылыстарымен жіті улану | Т56.2 | Хром және оның қосылыстары | Y96 |
| 38. | Хром мен оның қосылыстарымен созылмалы улану | Т56.2 | Хром және оның қосылыстары | Y96 |
| Кадмий мен оның қосылыстарының әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 39. | Кадмиймен және оның қосылыстарымен жіті улану | Т56.3 | Кадмий және оның қосылыстары | Y96 |
| 40. | Кадмиймен және оның қосылыстарымен созылмалы улану | Т56.3 | Кадмий және оның қосылыстары | Y96 |
| Мыстың және оның қосылыстарының әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 41. | Мыс пен оның қосылыстарымен жіті улану | Т56.4 | Мыс және оның қосылыстары | Y96 |
| 42. | Мыс пен оның қосылыстарымен созылмалы улану | Т56.4 | Мыс купоростын қоспағанда, мыс және оның қосылыстары | Y96 |
| 43. | Мыс купоросымен созылмалы улану |  | Мыс купоросы |  |
| Мырыш пен оның қосылыстарының әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 44. | Мырыш аэрозолімен жіті улану | Т56.5 | Мырыш және оның қосылыстары | Y96 |
| 45. | Хлоридпен, мырыш сульфидімен созылмалы улану |  | Хлорид, сульфидом цинка |  |
| Қалайы мен оның қосылыстарының әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 46. | Металл қалайы аэрозолімен жіті улану | Т56.6 | Қалайы және оның қосылыстары | Y96 |
| 47. | Қалайы мен оның қосылыстарымен созылмалы улану | Т56.6 | Қалайы және оның қосылыстары | Y96 |
| Бериллий мен оның қосылыстарының әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 48. | Бериллийдің еритін қосылыстарымен жіті улану | Т56.7 | Бериллий және оның қосылыстары | Y96 |
| 49. | Бериллийдің еритін қосылыстарымен созылмалы улану | Т56.7 | Бериллий және оның қосылыстары | Y96 |
| 50. | Бериллийдің ерімейтін қосылыстарымен жіті улану | Т56.7 | Бериллий және оның қосылыстары | Y96 |
| Таллий мен оның қосылыстарының әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 51. | Таллиймен және оның қосылыстарымен жіті улану | Т56.8 | Таллий және оның қосылыстары | Y96 |
| 52. | Таллиймен және оның қосылыстарымен созылмалы улану | Т56.8 | Таллий және оның қосылыстары | Y96 |
| 53. | Ванадиймен және оның қосылыстарымен жіті улану | Т56.8 | Ванадий және оның қосылыстары | Y96 |
| Никель мен оның қосылыстарының әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 54. | Никель мен оның қосылыстарымен жіті улану | Т56.8 | Никель және оның қосылыстары | Y96 |
| 55. | Никель мен оның қосылыстарымен созылмалы улану | Т56.8 | Никель және оның қосылыстары | Y96 |
| Кобальт пен оның қосылыстарының әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 56. | Кобальтпен және оның қосылыстарымен жіті улану | Т56.8 | Кобальт және оның қосылыстары | Y96 |
| 57. | Кобальтпен және оның қосылыстарымен созылмалы улану | Т56.8 | Кобальт және оның қосылыстары | Y96 |
| 58. | Сүрме мен оның қосылыстарымен созылмалы улану | Т56.8 | Сүрме және оның қосылыстары | Y96 |
| Күшәла мен оның қосылыстарының әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 59. | Күшәламен және оның қосылыстармен жіті улану | Т57.0 | Күшәла және оның қосылыстары | Y96 |
| 90. | Күшәламен және оның қосылыстармен созылмалы улану | Т57.0 | Күшәла және оның қосылыстары | Y96 |
| 61. | Күшәла сутегімен жіті улану | Т57.0 | Күшәла сутегі | Y96 |
| 62. | Күшәла сутегімен созылмалы улану | Т57.0 | Күшәла сутегі | Y96 |
| Фосфор мен оның қосылыстарының әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 63. | Фосфор мен оның қосылыстарымен жіті улану | Т57.1 | Фосфор және оның қосылыстары | Y96 |
| 64. | Фосфор мен оның қосылыстарымен созылмалы улану | Т57.1 | Фосфор және оның қосылыстары | Y96 |
| 65. | Марганец пен оның қосылыстарымен созылмалы улану | Т57.2 | Марганец және оның қосылыстары | Y96 |
| Циан сутегінің әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 66. | Циан сутегімен жіті улану | Т57.3 | Циан сутегі | Y96 |
| 67. | Циан сутегімен созылмалы улану | Т57.3 | Циан сутегі | Y96 |
| 68. | Көміртегі тотығымен жіті улану | Т58 | Көміртегі тотығы | Y96 |
| Азот тотықтарының әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 69. | Азот тотықтарымен жіті улану | Т59.0 | Азот тотықтары | Y96 |
| 70. | Азот тотықтарымен созылмалы улану | Т59.0 | Азот тотықтары | Y96 |
| 71. | Формальдегидпен жіті улану | Т59.2 | Формальдегид | Y96 |
| Хлор газының әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 72. | Хлор газымен жіті улану | Т59.4 | Хлор газы | Y96 |
| 73. | Хлор газымен созылмалы улану | Т59.4 | Хлор газы | Y96 |
| Фтор мен оның қосылыстарының әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 74. | Фтор және оның қосылыстарымен жіті улану | Т59.5 | Фтор және оның қосылыстары | Y96 |
| 75. | Фтор және оның қосылыстарымен созылмалы улану | Т59.5 | Фтор және оның қосылыстары | Y96 |
| 76. | Күкіртсутекпен жіті улану (көріністері: вегетативтік бұзылыс) | Т59.6 | Күкіртсутек | Y96 |
| 77. | Көміртегі қос тотығымен жіті улану | Т59.7 | Көміртегі қос тотығы | Y96 |
| Органикалық цианидтердің әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 78. | Органикалық цианидтермен жіті улану | Т65.0 | Органикалық цианидтер | Y96 |
| 79. | Органикалық цианидтермен созылмалы улану | Т65.0 | Органикалық цианидтер | Y96 |
| Бензол мен оның гомологтарының нитро - және амино туындыларының әсерімен байланысты аурулар | | | | |
| 80. | Бензол мен оның гомологтарының нитро - және амино туындыларымен жіті улану | Т65.3 | Бензолдың және оның гомологтарының нитро - және амин туындылары | Y96 |
| 81. | Бензол мен оның гомологтарының нитро - және амино туындыларымен созылмалы улану | Т65.3 | Тринитротолуолды қоспағанда бензолдың және оның гомологтарының нитро - және амин туындылары | Y96 |
| 82. | Тринитротолуоломмен созылмалы улану | Т65.3 | Тринитротолуол | Y96 |
| Көміртегі дисульфидінің әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 83. | Көміртегі дисульфидімен жіті улану | Т65.4 | Көміртегі дисульфиді (күкіртті көміртек) | Y96 |
| 84. | Көміртегі дисульфидімен созылмалы улану | Т65.4 | Көміртегі дисульфиді (күкіртті көміртек) | Y96 |
| Пестицидтердің әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 85. | Пестицидтермен жіті улану | Т60 | Пестицидтер | Y96 |
| 86. | Пестицидтермен созылмалы улану | Т60 | Пестицидтер | Y96 |
| Зымыран отыны компоненттерінің әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 87. | Зымыран отыны компоненттерімен жіті улану |  | Зымыран отыны компоненттері | Y96 |
| 88. | Зымыран отыны компоненттерімен созылмалы улану |  | Зымыран отыны компоненттері | Y96 |
| Теріге әсер ететін улы заттардың әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 89. | Теріге әсер ететін улы заттармен жіті улану | Т65.8 | Теріге әсер ететін улы заттар (иприт, люизит, иприт-люизит қоспалары) | Y96 |
| 90. | Теріге әсер ететін улы заттармен созылмалы улану | Т65.8 | Теріге әсер ететін улы заттар (иприт, люизит, иприт-люизит қоспалары) | Y96 |
| Фосфорорганикалық улы заттардың әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 91. | Фосфорорганикалық улы заттармен жіті улану | Т65.8 | Фосфорорганикалық уландырғыш заттар (зарин, зоман, ВИ-газдар) | Y96 |
| 92. | Фосфорорганикалық улы заттармен созылмалы улану | Т65.8 | Фосфорорганикалық уландырғыш заттар (зарин, зоман, ВИ-газдар) | Y96 |
| Симметриясыз диметилгидразинмен және оның синтезі мен ыдырау өнімдерінің әсерінен пайда болған аурулар | | | | |
| 93. | Симметриясыз диметилгидразинмен және оның синтезі мен ыдырау өнімдерімен жіті улану | Т65.8 | Симметриясыз диметилгидразинмен және оның синтезі мен ыдырау өнімдері (диметиламин, монометилгидразин, тетраметилтетразен, метилендиметилгидразин, гидразин) | Y96 |
| 94. | Симметриясыз диметилгидразинмен және оның синтезі мен ыдырау өнімдерімен созылмалы улану | Т65.8 | Симметриясыз диметилгидразинмен және оның синтезі мен ыдырау өнімдері (диметиламин, монометилгидразин, тетраметилтетразен, метилендиметилгидразин, гидразин) | Y96 |
| Синтетикалық көмірсутекті отынның әсерімен байланысты аурулар | | | | |
| 95. | Синтетикалық көмірсутекті отынмен жіті улану | Т65.8 | Синтетикалық көмірсутекті отын (С8Н12 типті) | Y96 |
| 96. | Синтетикалық көмірсутекті отынмен созылмалы улану | Т65.8 | Синтетикалық көмірсутекті отын (С8Н12 типті) | Y96 |
| 97. | 1.1-1.51 тармақтарында көрсетілген химиялық заттар кешенінің әсерінен пайда болған жіті және созылмалы уланулар (көріністері: 1.1-1.51 тармақтарын қараңыз) | Т65.8 | 1.1-1.51 тармақтарында көрсетілген химиялық заттар | Y96 |
| 98. | 1.1-1.51-тармақтарда көрсетілген заттардың әсерінен пайда болған қатты уланудың салдары | Т65.8 | 1.1-1.51 тармақтарында көрсетілген химиялық заттар | Y96 |
| 99. | Канцерогендік әсері бар химиялық заттардың әсерінен пайда болған тиісті оқшаулаудың қатерлі ісіктері | С00-С96 | Канцерогендік әсері бар химиялық заттар | Y96 |
| 100. | Аллергенді әсері бар химиялық заттардың әсерінен пайда болған жоғары тыныс алу жолдарының аурулары (1.1-1.51-тармақтарда көрсетілгендерді қоспағанда) | J68.2 | Аллергендік әсері бар химиялық заттар (аллергендер) | Y96 |
| 101. | Күрделі құрамдағы химиялық заттар аэрозольдерінің әсерімен байланысты жоғарғы тыныс алу жолдарының аурулары | J39.8 | Фиброгенді, аллергенді, тітіркендіргіш әсері бар күрделі құрамдағы химиялық заттардың аэрозольдері | Y96 |
| Уытты кәсіби бронхит | | | | |
| 102. | Жіті уытты бронхит | J68.0 | Фиброгенді, аллергенді, тітіркендіргіш әсері бар күрделі құрамдағы химиялық заттардың аэрозольдері | Y96 |
| 103. | Кәсіби уытты бронхит: обструктивті емес бронхит,  химиялық заттардың әсерінен өкпенің созылмалы обструктивті ауруы | J68.0 | Фиброгенді, аллергенді, тітіркендіргіш әсері бар күрделі құрамдағы химиялық заттардың аэрозольдері | Y96 |
| Химиялық заттардың әсерінен пайда болған тері аурулары | | | | |
| 104. | Жұқпалы бөртпе | L50.6 | Химиялық заттар (1.55-тармақта көрсетілген заттарды қоспағанда) | Y96 |
| 105. | Жалпыланған токсикодермия | L27.0 | Химиялық заттар | Y96 |
|  |  |  |  |  |
| 106. | Оқшуланған токсикодермия | L27.1 | Химиялық заттар | Y96 |  |
| 107. | Аллергенді әсері бар химиялық заттардың әсерінен пайда болған тері және оның қосалқыларының аурулары (1.1-1.51-тармақтарда көрсетілгендерді қоспағанда) | L23  L50.0  L56.2 |  | Y96 |  |
| 2. Өнеркәсіптік аэрозольдардың әсерінен пайда болған аурулар | | | | | |
| 108. | Пневмокониоздар: карбокониоздар; асбестоз; силикоз, талькоз; алюминоз, боксты фиброз (жеңіл), бериллиоз, графитті фиброз, сидероз, станиоз, ажарлаушылар немесе тегістеушілер, цементті және басқа да аралас шаңның түрлерімен пневмокониозы; және рентгенконтрасты шаңнан басқа пневмокониоздар; баритоз және басқа да жоғары сезімтал пневмониттер;  Туберкулезбен байланысты пневмокониоз АХЖ 10: J65; | J60, J61,  J62, J63.0, J63.1, J63.2, J63.3, J63.4, J63.5, J63.8 J62.8  J64; J65; J67, J65 | Құрамында кремний диоксиді бар бос және байланған жағдайда шаңды, кенді, рентген сәулесін ұстайтын, көміртекті шаңды жұту, (көмір, кокс, күйе, графит және басқалары); металдың шаңдары және олардың тотықтары, соның ішінде қатты және ауыр қорытпалар, пісіретін аэрозоль; органикалық және жасанды минералды талшық, пластмасса және соның ішінде жұтатын аэрозольды микрофлорамен көбеюінің шаңдары | Y96 | Кен орындарында, шахталарда, ашық карьерлерде, байытатын және аяқталатын таукен орындары, көмір кәсіпорындары фабрикаларындағы жұмыс;  кенге жатпайтын жыныстар мен материалдарды, асбест және басқада силикатты, талшықтасты және ұсақтасты өндіру мен қайта өңдеу;  асбест цементті, құрамында асбест бар материалдарды (құбырлар, шифер, панельдер, тақтайлар, фрикционды, асбест тоқыма өнімдері) өндіру;  фарфорлыфаянсты бұйымдарды, әйнекті өндіру;  оттөзімділер мен жемірлерді өндіру және қолдану;  кокс, күйе, графиттерді өндіру, қолдану;  металлургиялық және құю өндірісі;  машина құрылысы;  металды өңдеу, пісіру жұмыстары;  сусымалы материалдарды ұнтақтау; пластмассаларды өндіру, өңдеу;  ауылшаруашылық және шаңды шығарумен байланысты басқа жұмыс түрлері |
| 109. | Биссиноз | J66.0 | Әртүрлі өсімдіктердің шаңын ұзақ уақыт жұту (мақта, зығыр, джут). | Y96 | Тоқыма өндірісінде мақтаны, зығырды, джутты қайта өңдеу. |
| 110. | Кәсіптік бронхит (шаңды, уытты-шаңды): шаңды необструктивті бронхит; шаңды обструктивті бронхит; уытты-шаңды необструктивтік бронхит (АХЖ 10: J68.0);  Шаңның әсерінен өкпенің созылмалы обструктивті ауруы  Шаң мен улы заттардың әсерінен өкпенің созылмалы обструктивті ауруы | J41.0; J44.8); J68.0;  J44.8, J43.9;  J44.8, J43.9;  J44.8, J43.9 | Жоғарыда көрсетілген шаңның барлық түрлерін, сонымен қатар өсімдіктен және жануардан шығатын органикалық шаңның барлық түрін (ұннан, дәннен, қылдан істелген, жүннен, темекіден, қағаздан, қанттан және басқалардан) жұту. Бір уақытта шаңның және химиялық факторлардың әсер етуі (түршіктіретін заттар, өзі жүретін таулы машиналардағы шығаратын газдың құрамы), оның ішінде қолайсыз микроклиматтық жағдайларға сай атылатын газдар. | Y96 | 4-ші бағандағы 2-ші пункттің ішіндегі көрсетілген жұмыстар, сонымен қатар өндіріс: киізбасу, ұнжарма өндірісі, қантты, фармацевтикалық, жүнді, мақтаны, зығырды және басқада қабықты дақылдарды алғашқы өңдеуден өткізу, сонымен қатар шаң бөлумен байланысы бар басқада жұмыстар. |
| 111. | Созылмалы уытты альвеолит | 84.8 | Уытты заттармен байланыс:  Мыс және оның қосындылары  Қалайы және оның қосындылары \  Бериллий және оның қосындылары  Фтор және оның қосындылары |  | Тітіркендіргіш әсері бар уытты заттардың әсерімен байланысты жұмыстар |
| 112. | Пневмомикоздар (микотоксикоздар, актиномикоздар) | В44.8, В48.8,  А42.0 | Жерасты қойнауларындағы шахта суында көбейетін грибокты флорамен, жабдықтармен, өсімдіктен және жануардан шығатын органикалық шаңмен (ұнды, дәнді, жүнді, темекілі) жанасу | Y96 | Кен орындары мен шахталардағы жұмыстар, ауыл шаруашылығы жұмыстары (зығыр, мақта, тоқыма өңдеу) және шаң бөлумен байланысты басқа да жұмыс түрлері |
| 113. | Жоғарғы тыныс жолдарындағы толық дистрофиялық аурулар (созылмалы субатрофикалық және гипертрофикалық ринофарингит) | J31.0-J32.9 | 3-ші бағанның, 2-ші пунктінің ішінде көрсетілгендей шаңды жұту | Y96 | 4-ші бағанның, 2-ші пунктінің ішінде көрсетілгендей жұмыстар |
| 3. Физикалық факторлардың әсерінен пайда болған аурулар | | | | | |
| 114. | Ионды сәуленің әсеріне байланысы бар аурулар | W8 | Сыртқы иондаушы сәулеленудің бір реттік қысқа мерзімді жалпы әсері немесе радиоактивтік заттар мен олардың қосылыстарының едәуір мөлшерінің ағзаға түсуі | Y96 | Радиоактивтік заттармен және иондаушы сәуле көздерімен жүргізілетін жұмыстардың барлық түрлері. |
| 115. | Сәуле көзінен ауырған ауру (жедел немесе созылмалы) | W88, W90 | Иондаушы радиацияның жүйелі түрде кәсіптік сәуле соққысының рұқсат етілген деңгейінен артық дозада әсер етуі. | Y96 |
| 116. | Жергілікті сәулемен зақымдану (жіті немесе созылмалы) | W88, W90 | Радиоактивті заттардың, сәуле көзінің сырттай жергілікті әсері | Y96 |
| 117. | Иондамайтын сәуле көзінің әсерінен пайда болған аурулар: вегетативті тамырлы дистония, әлсіздік, әлсізвегетативтік, гипотоломиялық синдромдар | W90 | Өте жоғарғы жиіліктегі радиодиапазондағы электромагнитті сәуле көзінің жүйелі әсер етуі; когерентті біртүсті сәуле шығару. | Y96 | Өте жоғарғы жиіліктегі радиодиапазондағы электромагнитті сәуле көзімен атқарылатын жұмыстардың барлық түрлері; оптикалық квантты генераторлардың сәуле бөлуіне байланысты жұмыстың барлық түрлері |
| 118. | Лазерлі сәуле көзінің тіндерді жергілікті зақымдауы (терінің күйіктері ретинальды көздің қабығына зақым келтіреді) | L59,  H18.8,  H35.8 | Лазерлі сәуле көзінің жергілікті әсер етуі. | Y96 | Оптикалық квантты генераторлардың сәуле бөлуіне байланысты жұмыстың барлық түрлері. |
| 119. | Діріл ауруы | T75.2 | Ұзақ уақыт өндірістік жергілікті дірілдің жұмысшының қолына берілу арқылы әсері және жұмыс орынындағы жалпы дірілдің жүйелі әсер етуі | Y96 | Дірілді тудыратын қол машиналарымен атқарылатын жұмыс және дірілді тудыратын машиналардағы жұмыс орындары. |
| 120. | Нейросенсорлы құлақ мүкістігі | H90.3; H90.6 | Өндірістік шудың жүйелі түрде әсер етуі. | Y96 | Өнеркәсіпте, құрылыста, ауыл шаруашылығында, көлікте, байланыста қарқынды өндірістік шудың әсерінен пайда болған атқарылатын жұмыстың барлық түрлері. |
| 121. | Қолдың вегетативті-сенсорлы (ангионевроз) полиневропатиясы | G62.8 | Ультрадыбыстың қолға жанасу арқылы берілуі | Y96 | Ультрадыбысты дефектоскоптар және медициналық аппаратармен атқарылатын жұмыс |
| 122. | Электроофтальмия | H57.8 | Қарқынды түрде ультракүлгін сәуле бөлу | Y96 | Қарқынды түрде ультракүлгін сәулесін бөлу жағдайында газбен және электрмен пісіруге байланысты жұмыстар |
| 123. | Катаракта МКБ 10:H26.8 | H26.8 | Сәулелі энергияның жүйелі түрде әсер етуі (инфра-қызыл, ультракүлгін сәуле бөлу, шамадан тыс жоғары жиіліктегі сәуле бөлу, рентген, гамма сәулесі, нейтрондық, протондық сәуле көздері) | Y96 | Ұсталық-престеу, электр-дәнекерлеу және термиялық жұмыстар, шыныдан бұйымдар өндіру, металлургияда ионды және иондаушы емес сәулелердің әсерімен инфрақызыл сәулемен байланысты жұмыстар |
| 124. | Декомпрессиялық (кессондық) аурулар және оның салдарлары | T70.3 | Жоғарғы атмосфералық қысым, декомпрессиялық үрдістер | Y96 | Кессонда, барокамерада атқарылатын жұмыстар, су астына сүңгу және басқа жоғарғы атмосфералық қысым жағдайындағы жұмыстар. |
| 125. | Қызып кетуі: ыстыққа ұрынудан болатын сіреспе | T67.0; G40.5; G40.6 | Жұмысшы аумағындағы жоғарғы температура және қарқынды жылу бөлу жағдайы | Y96 | Терең шахталарда, мартен, темірқаңылтыр, құбыр шығаратын цехтардағы жұмыс; өнеркәсіптік пештерді жөндеу, қазандықты, оттықты тазарту; әйнекті қайнату, басқа да жоғарғы температурада атқарылатын жұмыстар. |
| 126. | Тарылтылған эндартериит вегатитивті-сенсорлы полиневропатия (ангионевроз) | G62.8, I73.9) | Жұмыс аймағындағы төмен температура | Y96 | Балық өндіруші комбинаттардағы балық аулау кемесіндегі жұмыстар; мұздатқыштағы жұмыстар; геологиялық жұмыстар; ағаш дайындау жұмыстар; ылғалды; батпақты жерлердегі жұмыстар; тор өндіруші, таукен өндірісі, сулы және мәңгі тоң аумағында жұмыстар; шахта әдісімен мұнай өндіру және төменгі температурада жұмыс істеудің басқа түрлері |
| 127. | Ониходистрофиялар механикалық эпидермоздар  (сүйел және т.б.) | L60.3 | Теріні майдан тазалау, температуралық және метеорологиялық факторлар. | Y96 | Тері және үлдір өңдеу өндірісі, ауыл шаруашылық жұмыстары (даладағы), кемедегі және жағалаудағы орналасқан өндірістердегі балық өңдеу жұмыстары |
| 4. Адам ағзаларының және жүйелерінің күш түскенде және күрделігі артқанда пайда болған аурулар | | | | | |
| 128. | Кординаторлық невроздар, оның ішінде қаламсап ұстағанда пайда болатын саусақ тартылысы | F48.8 | Тез орындалып, жоғарғы дәлділікті талап ететін жұмыстар | Y96 | Музыкалық құрал-саймандар мен клавишті аппараттардағы жұмыс; стенография, қолмен жазу, машинамен басу, сызба жұмыстары, граверлік және көшірме жұмыстары |
| 129. | Шеткері орналасқан нерв жүйесінің аурулары: Моно және полиневро-патиялар, оның ішінде қолдың езілуден пайда болған және вегето-сенсорлық невропатиялары | G56  G57  G58.8 G62.8 | Иық белдеуіне, қол қозғалуы көп қайталанатын, жүйке діңгегіне қысым көрсетіп, микро жарақат беріп, денені суытып, статикалық-динамикалық жүктеме беретін жұмыстар | Y96 | Тегістейтін, формалайтын, сылақ, сылау жұмыстар; тігу, аяқ киім өндірісіндегі жұмыстар, малдарды қолмен сауу. Тау кен, металлургия, мұнай және химия өндірісінің жұмыскерлері |
| 130. | Мойын-иық, бел-құйымшақ шойырлары | M54.1 | Дененің еңкеюімен байланысты жұмыстар, жұмыс кезінде мәжбүрлі жағдайда болу (алға қарай еңкею, созылып тұру, аяқты бүгіп отыру, жату т.б.) сондай-ақ боршалардың ширығуын талап ететін жұмыстар. Жалпы діріл мен соққының әсеріне ұшырататын жұмыстар | Y96 | Кен өндірісіндегі кеңістік жасау жұмыстары, тазалау забойларындағы, оның ішінде микроклиматы қолайсыз, ылғалды болғанда, дененің мәжбүрлі жағдайында түрлі ауырлықтарды тасу, көтеру арқылы жүргізілетін тіреу жұмыстары. Шахта ішіндегі көліктің жүргізушілері: жер астындағы қондырғылардың машинисі (басқарушы), жер астындағы үлкен жүк машиналарының жүргізушісі. |
| 131. | Мойын және белқұйымшақ деңгейіндегі құйма аурулар | M50.0 М51.0 М51.1 М50.1 | Дененің еңкеюімен байланысты жұмыстар, жұмыс кезінде мәжбүрлі жағдайда болу (алға қарай еңкею, созылып тұру, аяқты бүгіп отыру, жату т.б.) сондай-ақ боршалардың ширығуын талап ететін жұмыстар. Микро және макро жарақат беретін жұмыстар | Y96 | 4 бағанның 2 бөлігінде көрсетілген жұмыстар, мойын-иық, бел-құйымшақ деңгейіндегі құйма аурулар (АХЖ 10: М54.1), 4 графадағы вальцовщиктер, ұста, шегеру, кесу, құрылыс жұмыстары. Үлкен жүк машиналарының, ауыл-шаруашылық жүргізушілері. Цирктегі және тиеп түсіру жұмыстары. |
| 132. | Тіреу және қимылдау аппараттарының аурулары: Қардың және иық белдеуінің созылмалы миофо-бриоздары, миофасциптер, фибриомифасциттер, вегетомиофасциттер, тендовагиниттер | M62.8; M65.8 | Жергілікті және аумақтық боршалардың қатысуымен істелінетін жұмыстар, бір түрлі қимылдар жасау арқылы атқарылатын жұмыстар, жылдам орындалатын жұмыстар, жүйке діңгектеріне, боршаға, байланыс тарамыстарына, сіңірге қысым түсіретін жұмыстар, олардың жарақаттануы, жүкті көтеру, қолда ұстау, қолмен немесе күш жұмсау арқылы жүктің орнын ауыстыру | Y96 | Музыкалық құрал-саймандар мен клавишті аппараттардағы жұмыс; стенография, қолмен жазу, машинамен басу, сызба жұмыстары, граверлік және көшірме жұмыстары |
| 133. | Тарылмалы лигаментоздар, стилоидоздар (шынтақтық, иықтық), эпикондилоздар | M77.0 | Сіңірге тұрақты түрде қысым түсіретін жұмыстар, шынтақ тұсында көп бүгуді талап етіп, бұрауды талап ететін жұмыстар, қол саусақтарын айналдыра қимылдатуды талап ететін жұмыстар. | Y96 | Штамптайтын, сүйрететін, сылайтын, байлап танатын, сырлау жұмыстары, аяқ киімді пішетін, оған керекті материалдарды кесетін жұмыстар |
| 134. | Периартроздар (иық-жауырын, шынтақ, тізе), атқаратын қызметінің бұзылуымен білінетін пошымын өзгертетін остеоартроздар (жоғарыдағыдай); бурситтер, асептикалық остеоникроздар | M19.8 | Үлкен амплитуда арқылы айналдыра жүргізілетін жұмыстар, тиісті буындарға тұрақты түрде қысым беретін, жарақатайтын жұмыстар, тізерлеп немесе аяқты бүгіп отырып істейтін әртүрлі жұмыстар; |  | Кен өндірісіндегі кеңістік жасау жұмыстары, бұрғылау, шатыр жабу жұмыстары, паркет дайындау, граниттен жасалатын материалдарды жасау |
| 135. | Жатырдың төмен түсуі және қынап қабырғасының сыртқа шығуы | N81 | 40 жасқа дейінгі әйелдердің босанар кезінде бұт жарақаты орын алмай, діріл әсер етіп немесе әсер етпеген жағдайда да ұзақ жылдар (10 жыл) бойы тұрақты түрде (ауысым уақытының 50 пайызынан көп болса) мәжбүрлі күйде ауыр заттарды жылжыту, көтеру | Y96 | Жүктерді қолмен немесе күш жұмсау арқылы орыннан жылжыту жұмыстары |
| 136. | Қабынған (тромбофлебит) немесе жылан көзбен ұштасқан аяқ көк тамырларының айтарлықтай кеңуі | I83.0. -I83.2 | Ұзақ уақыт бойы мәжбүрлі күйде жұмыс істеу | Y96 | Ұзақ уақыт бойы түрегеп тұрып, ауыр заттарды тұрақты түрде тасу және тау кен орындарында (кен өндірісіндегі кеңістік жасау, бұрғылау, тіреу жұмыстары) жұмыс істеу, әсіресе еңістігі айтарлықтай кен орнында жұмыс істегені |
| 137 | Дыбыс шығаратын аппараттың шамадан тыс деңгейіне жұмыс істеуінен пайда болатын аурулар: созылмалы ларингиттер, дыбыс қалақшаларындағы түйін (\*әншілер түйіні) , дыбыс қалақшаларының жанасқан жеріндегі ойық жара | J38.2  J38.7  J37 | Дыбыс шығаратын аппараттың шамадан тыс деңгейде атқаратын жұмысы орын алғанда | Y96 | Оқытушы жұмысы, радиодағы, теледидардағы дикторлардың жұмысы, актерлардың вокальді сөйлесу кезіндегі жұмыстары, телефон стансаларындағы жұмыс |
| 138 | Әрі қарай өсе беретін жақыннан көз көрмеушілік | H52.1 | Кішкентай заттарды жақыннан ажырату үшін көру үдерісін жідететін жұмыстар | Y96 | Картографиялау, электронды есептеу машиналарында жұмыс жүргізу, қымбат тастарға өңдеу жүргізіп, бет салу, оның сапасын тексеру жұмыстары, сағат жинау, корректорлық жұмыстар, оптикалық құрал-жабдықтармен жұмыс істеу |
| 139. | Невроздар | F40-F48 | Есі дұрыс емес балалармен ұзақ уақыт бойы жұмыс істеу | Y96 | Есі дұрыс емес ауруларды емдейтін мекемелердегі медициналық қызметкерлердің жұмысы, оның ішінде есі дұрыс емес балаларға арналған арнайы мектептердегі қызметкерлер, мұғалімдер. |
| 5. Биологиялық факторлардың әсерінен пайда болған аурулар | | | | | |
| 140. | Қызметкерлер жұмыс кезінде жанасып, байланыста болатын жұқпалы және паразитарлы аурулар: туберкулез, сарып, сап, күйдіргі, кене энцефалиті, орнитоз, сиыр сауушылардың түйіндері, токсоплазмоз, вирустық гепатит, тері микоздары, Розенбах эризиппелоиды, қышыма, сифилис және тағы басқалары. | A15-19,  A23  A24  A22,  А84  В58  B15-B19  B20-B24  B35-B37 В48,  A26  B86,  А-01,0,  А65  А27 и  Другие А94 | Жұқпалы аурулармен немесе жұқпамен жанасқан материалдармен немесе ауруды тасымалдаушылармен, ауру малдармен, олардан шыққан өнімдермен (тері, жүн, қылшық, ат құйрығы, еті, тері және үлдір үшін керекті шикізаттар, екінші рет өңдеуді талап ететін заттар, астық, мақта және т.б.) байланыста болған; кеміргіштермен жанасқанда, жұқпалы аурулардың қоздырғыштары бар беттермен жанасқанда | Y96 | Жұқпалы аурулармен, туберкулезбен, тері-венерология ауруларымен күресетін диспансерлерде, туберкулезбен күресетін дәрігерлік учаскелерде, туберкулезбен ауыратындар жұмыс істейтін емдеу - еңбек ету мастерскойларында, мал шаруашылықтарында, мал дәрігерлік қызметінде, ет комбинаттарында, кондитерлік, консерві жасайтын фабрикаларда, зауыттарда, тері және үлдір жасауға керекті шикізаттарды өңдеуге аң шаруашылығы, кемедегі және жағалаудағы балық өндіретін шаруашылықта, орман шаруашылығында жасалынатын барлық жұмыстарға |
| 141. | Теріні ашық жерлеріндегі микоздар | В35-В49 | Шахта суы бар және жерастынан өндіретін құрал-жабдықтардың өңезді флораларымен жанасқанда | Y96 | Кен өндіретін шахталардағы жұмыстар |
| 142. | Дисбактериоз, терінің және шырышты қабақтың кандидомикоздар, ішкі органдардың кандидоздары | В37 | Антибиотиктер, өңез-продуценттері, ақуыз витамин қоспалары, малы азығының ашытқылары, құрамдас жемдер | Y96 | Микробиологиялық өндірістің әртүрлі салаларындағы жұмыстар; медициналық өндірістегі, медициналық практикада, дәріханаларда, сондай-ақ 3 бағанның 5 бабының 3) бағаншасында көрсетілген өндіру жұмыстары |
| 6. Аллергиялық аурулар | | | | | |
| 143. | Көз алмасының қабынуы, ауыз қуысының қабынуы ринофарингитте | H10.1-H10.3)  J30; J30.3 | Жанасқанда сезімталдылық білдіретін заттар мен қосындылар | Y96 | әртүрлі өндірістік салалардағы аллергендермен байланысты жұмыстар (химиялық, химиялық-фармацевтік құрылыс, ағаш өңдеу өнеркәсібіндегі, металлургия, таукен, мұнай және химиялық өндірістерде, резеңке-техникал ық өндірісінде, жасанды жуғыш заттар өндірісінде, машина жасау, тоқыма, қыл-шөтке жасайтын өнеркәсіптерде, үлдір өндіретін кәсіпорындарда, құрамдас жемдерді өндіретін жерлерде, ақ уыз витамин қоспалары шығаратын өндірістерде және т.б.); ауыл шаруашылығында (құс фабрикаларында, фермаларда, пестицидтермен жұмыс істегенде); көлікте; тұрмыстық өнеркәсіп орындарында жұмыс істегенде (химиялық жолмен тазалау, шаштараздар, кір жуатын орындар); медициналық және дәріханалық мекемелердің, өнеркәсіп кәсіпорындарының институттардың, вивариялардың зертханалары |
| 144. | Бронх астмасы, астмадан болатын бронхит, бронх астмасының белгілерімен білінетін дәрілік аллергия, экзогенді альвеолит | J45.0 J70.2  Т88.7  J67 | Y96 |
| 145. | Эпидермоз, дерматит, экзема, токсикодермия | L23; L24; L25; L27.0; L27.1 | Y96 |
| 146. | Квинке ісігі, бөртпе, анафилактикалық шок | Т78,3  L50,  T78.2 | Y96 |
| 147. | Токсикологиялық аллергиялық гепатит | K71 | Y96 |
| 148. | әртүрлі эритемалар | L51 | Y96 |
| 7. Ісіктер | | | | | |
| 149. | Тері ісіктері (гиперкератоздар, эпителиомалар, папилломалар, обыр, лейкокератоздар) | C43-C44 | Тас көмірді, мұнайды, сланецті (шайырды, қатпаны, антраценді, фенантренді, аминоантрацинді майды, өндірістік азоқосындыларды, гудронды, парафинді және т.б.), иондағыш сәуле көздерінің әсерін (рентген, гамма сәуле көздері және басқалары), күшән. | Y96 | Өндірістің әртүрлі салаларындағы 3 бағанда кездесетін заттардың әсерінен пайда болған атқарылатын жұмыстардың барлық түрі; радиоактивті заттармен, басқа да иондағыш сәуле көздерімен жұмыс істегенде; күшәнмен жұмыс істегенде. |
| 150. | Ауыз қуысының және дем алу мүшелерінің ісіктері | C04-C06, C30.0-C34.9, C38.4, C39 | Никель, хром, күшән, таскөмір шайырлардың қосындылары; асбест, асфальт, радиобелсенді кендерді және көмір сутегі, көмір пластиктер, кадмий және оның қосындылары сіңірілген шаңдар | Y96 | Өнеркәсіптің әртүрлі салаларындағы никель, күшән, хром қосындыларын алуға арналған жұмыстар; радиоактивті кенді барлау, өндіру және өңдеу жұмыстары; асбест және құрамында асбестер, заттарды өндіргенде, резеңке-техникалық өндіріс, кадмий өндірісі, жасанды гранат алатын және одан шығатын бұйымдарды өңдейтін жұмыстар, жиһаз жасау және ағаш өңдеу өнеркәсібі.. |
| 151. | Бауыр ісіктері | C22 | Винил-хлорид, бауыр тініне әсер ететін (полоний, торий, плутоний) радиобелсенді заттармен ұзақ түрде жанасып, байланыста болу, берил және оның қосындылары | Y96 | Винилхлоридпен, берилиймен және оның қосындыларымен жұмыс істеу; радиобелсенді химиялық өнеркәсіпте жұмыс істеу. |
| 152. | Асқазан ісіктері | C16 | 6 валентті хром қосындылары, құрамында асбест бар шаң, никель, көмірсутектері, шаңға сіңірілген бензпирен, күйе | Y96 | Хром қосындыларын, асбест және құрамында асбест бар бұйымдар, никель алғанда, никельге көмір сутегі шаңы сіңірілгенде онымен жанасып, байланыста болу, резеңке-техникалық өндіріс. |
| 153. | Лейкоздар | C91-C95 | Бензол, әртүрлі иондағыш радиациялық сәуле көздерінің әсері | Y96 | Бензолмен және иондағыш сәуле көздерімен жұмыс істегенде. |
| 154. | Қуық ісіктері (папилломалар, обырлар) | C67 | Бензол және нафталин қатарындағы аминдер (бензидин, дианизидин, нафтиламин). | Y96 | өнеркәсіптің әртүрлі салаларында осы заттармен жұмыс істеу. |
| 155. | Сүйек ісіктері | C40-C41 | Сүйекті босаңсытатын радиобелсенді (радий, стронций, плутоний) заттармен ұзақ уақыт бойы жанасуда болуы | Y96 | Радиобелсенді химиялық өндірістерде, радиологиялық және радиохимиялық зертханаларда жұмыс істеу. |
| 156. | Бүйрек ісіктері | С64 | Кадмий және оның қосындылары | Y96 | Кадмий және оның қосындыларымен жұмыс істеу. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Кәсіптік аурудың еңбек (қызметтік) міндеттерін  орындаумен байланысын  анықтау сараптамасының қағидаларына  2-қосымша |

**Сараптамалық кәсіби патологиялық комиссия қорытындысы №\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 ж. Заключение экспертной профпатологической комиссии №\_\_\_\_\_\_\_\_\_от "\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.**

      1. Науқастың тегі, аты, бар болған кезде әкесінің аты (Фамилия, имя,

      отчество больного (при его наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      2. Туған күні (Дата рождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      3. Жұмыс орны мен кәсібі (Место работы и род занятий) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      4 Негізгі мамандығы (Основная профессия) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      5. Кәсіби бағдарлар: - Кәсіби маршрут (Профессиональный маршрут) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      - Санитариялық-эпидемиологиялық сипаттаманы сараптау- бірінші рет келген

      ауруларға. (Экспертиза санитарно-эпидемиологической характеристики условий труда

      – для первичных больных)

      № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      6. Ауру анамнезі (Анамнез заболевания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      7.Әлеуметтік – клиникалық қорытынды (Социально - клиническое заключение):

      Негізгі диагноз (Основной диагноз)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Қосымша диагноз (Сопутствующий диагноз) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Еңбек ұсыныстары (Трудовые рекомендации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ұсыныстар (Рекомендации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Келесі қаралу мерзімі (Срок повторного осмотра) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Комиссия төрағасы (Председатель комиссии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Комиссия мүшелері (Члены комиссии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Кәсіптік аурудың еңбек (қызметтік) міндеттерін  орындаумен байланысын  анықтау сараптамасының қағидаларына  3-қосымша |

**Республикалық сараптамалық жанжал кәсіби патологиялық комиссия қорытындысы №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 ж. Заключение республиканской экспертной конфликтной профпатологической комиссии №\_\_\_\_\_\_\_\_\_от "\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.**

      1. Науқастың тегі, аты, бар болған кезде әкесінің аты (Фамилия, имя,

      отчество больного (при его наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      2. Туған күні (Дата рождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      3. Мекен-жайы (Домашний адрес) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      4. Жұмыс орны мен кәсібі (Место работы и род занятий) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      5. Өтінім берілген күн (Дата обращения): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      а) кімнен (от кого) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      б) өтінімнің себебі (причина обращения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      6. Пациентың негізгі мамандығы (Основная профессия пациента) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      7. Кәсіби бағдарлар:

      - Кәсіби маршрут (Профессиональный маршрут) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      -Санитариялық-эпидемиологиялық сипаттаманы сараптау- бірінші рет келген ауруларға.

      (Экспертиза санитарно-эпидемиологической характеристики условий труда – для

      первичных больных) № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      8. Сараптамалық кәсіби патологиялық комиссия қорытындысы

      (Заключение экспертной профпатологической комиссии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      9. Өмірлік анамнезі (Анамнез жизни) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      10. Ауру анамнезі (Анамнез заболевания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      11. Науқастың шағымдары (Жалобы больного) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      12. Объективті мәліметтер (Объективные данные) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      13. Тексеру (обследования)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      14. Кеңестер (консультации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      15. Әлеуметтік – клиникалық қорытынды (Социально - клиническое заключение)

      Негізгі диагноз (Основной диагноз)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Қосымша диагноз (Сопутствующий диагноз) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Еңбек ұсыныстары (Трудовые рекомендации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ұсыныстар (Рекомендации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Комиссия төрағасы (Председатель комиссии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Комиссия мүшелері (Члены комиссии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Кәсіптік аурудың еңбек (қызметтік) міндеттерін  орындаумен байланысын  анықтау сараптамасының қағидаларына  4-қосымша |

**Кәсіптік ауру туралы хабарлама Извещение о профессиональном заболевании**

      1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество (при его наличии)) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      2.Жынысы (Пол) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      3.Жасы (Возраст)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      толық жасы (полных лет)

      4.Ұйымның атауы, оның меншіктік түрі (наименование организации, ее форма собственности)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      5.Цехтің, бөлімшенің, учаскенің атауы (Наименование цеха, отделения, участка)\_\_\_\_\_

      6. Жалпы еңбек өтілі (Общий стаж работы). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      7. Еңбек өтілі (Стаж работы). Кәсіптік ауруды туғызған өндірістік зиянды факторлармен жанасуда болған.

      (В контакте с вредными производственными факторами, вызвавшими профессиональное заболевание состоял)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      8. Негізгі диагнозы (Основной диагноз) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Қосымша (Сопутствующий)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      9.Ауруды тудырған зиянды өндірістік фактор (Вредный производственный фактор,

      вызвавший заболевание)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      10.Қорытынды диагноз қойылған күн (Дата установления окончательного диагноза)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      11.Диагнозды қойған ұйымның атауы (Наименование организации, установивший диагноз)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      12.Хабарламаның тіркеу нөмірі (Регистрационный номер извещения №\_\_)

      "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ күні 20 ж.(г.)

      Ұйымның Хабарлама жіберілген күн (Дата отправления извещения)

      мөрінің орны "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 ж.(г.)

      Место печати Хабарламаны жіберген адамның қолы

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      организации (Подпись лица, пославшего извещение)

      тегі, аты, әкесінің аты

      (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

© 2012. Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің «Қазақстан Республикасының Заңнама және құқықтық ақпарат институты» ШЖҚ РМК