

DOPORUČENÍ

DOPORUČENÍ KOMISE (EU) 2022/2337

ze dne 28. listopadu 2022

týkající se evropského seznamu nemocí z povolání

EVROPSKÁ KOMISE,

s ohledem na Smlouvu o fungování Evropské unie, a zejména na článek 292 této smlouvy,

vzhledem k těmto důvodům:

- (1) V doporučení Komise 2003/670/ES ze dne 19. září 2003 týkajícím se evropského seznamu nemocí z povolání ⁽¹⁾ Komise doporučila členským státům, aby provedly řadu opatření s cílem aktualizovat a zlepšit různé aspekty svých politik v souvislosti s nemocemi z povolání. Uvedená opatření se týkají uznávání, náhrady a prevence nemocí z povolání, stanovení vnitrostátních cílů pro omezení nemocí z povolání, hlášení a registrace nemocí z povolání, shromažďování údajů týkajících se epidemiologie nemocí, podpory výzkumu v oblasti onemocnění souvisejících s pracovní činností, zlepšení diagnostiky nemocí z povolání, šíření statistických a epidemiologických údajů o nemocech z povolání a podpory aktivní úlohy vnitrostátních systémů veřejného zdraví a zdravotní péče při prevenci nemocí z povolání.
- (2) Rozšíření onemocnění COVID-19 postihlo od začátku roku 2020 všechny členské státy, závažně narušilo fungování všech odvětví a služeb a mělo dopad na zdraví a bezpečnost pracovníků v celé Evropské unii (EU). Epidemiologická situace v EU v souvislosti s onemocněním COVID-19 je nyní lepší, a to zejména díky široké dostupnosti očkovacích látek, zůstává však nadále problematická, zejména s ohledem na možné další vlny onemocnění COVID-19 a výskyt variant viru SARS-CoV-2 a rovněž na případy dlouhodobé formy tohoto onemocnění.
- (3) V této souvislosti Komise ve svém sdělení „Strategický rámec EU pro bezpečnost a ochranu zdraví při práci na období 2021–2027 – Bezpečnost a ochrana zdraví při práci v měnícím se světě práce“ ⁽²⁾ (dále jen „strategický rámec EU“) mimo jiné uvedla, že přistoupí k aktualizaci doporučení Komise 2003/670/ES a zahrne do něj onemocnění COVID-19 s cílem podpořit uznání onemocnění COVID-19 členskými státy jako nemoci z povolání a posílit sbližování.
- (4) V návaznosti na přijetí strategického rámce EU zřídil poradní výbor pro bezpečnost a ochranu zdraví při práci (ACSH) specializovanou pracovní skupinu, kterou pověřil vypracováním návrhu stanoviska k aktualizaci doporučení 2003/670/ES za účelem zahrnutí onemocnění COVID-19, určeného k přijetí výborem ACSH. Dne 18. května 2022 výbor ACSH přijal související stanovisko, v němž doporučuje zařadit onemocnění COVID-19 do přílohy I doporučení 2003/670/ES a doplnit novou položku č. 408 týkající se onemocnění COVID-19 v důsledku pracovních činností v oblasti prevence nemocí, zdravotní a sociální péče a domácí péče, nebo v souvislosti s pandemií v odvětvích, kde se v rámci činností, u nichž bylo prokázáno riziko nákazy COVID-19, tato nákaza rozšířila.

⁽¹⁾ Úř. věst. L 238, 25.9.2003, s. 28.

⁽²⁾ COM(2021) 323 final.

- (5) Toto doporučení zohledňuje stanovisko výboru ACSH a doplňuje onemocnění COVID-19 do přílohy I tohoto doporučení. Pojem „zdravotní a sociální péče“ by měl být chápán jako odkaz na ekonomické činnosti v rámci sekce Q statistické klasifikace NACE Rev. 2 ⁽³⁾. Pokud jde o ekonomické činnosti kromě těch, které spadají do sekce Q statistické klasifikace NACE Rev. 2, stanovené podmínky, tj. existence „pandemické situace“ a „rozšíření nákazy v rámci činností s prokázaným rizikem nákazy“, by měly být chápány jako kumulativní. V tomto ohledu je třeba pojem „pandemická situace“ chápat jako případ, kdy příslušné mezinárodní subjekty, jako je Světová zdravotnická organizace (WHO), prohlásí rozšíření určité nákazy za pandemii. Pojem „rozšíření nákazy“ ve smyslu nového ustanovení tohoto doporučení by měl být definován členskými státy v souladu s vnitrostátními právními předpisy nebo praxí. „Prokázané“ riziko nákazy existuje u činností, u nichž byla v souladu s vnitrostátními právními předpisy nebo praxí zjištěna příčinná souvislost mezi vykonáváním práce v rámci těchto činností a zvýšenou expozicí viru SARS-CoV-2.
- (6) V souladu se zásadou subsidiarity a s ohledem na příslušné pravomoci EU a členských států v oblasti veřejného zdraví a sociální politiky podle Smluv by stanovení opatření v oblasti veřejného zdraví, která mají být přijata v souvislosti s jakoukoli pandemií, včetně opatření týkajících se pracovišť a podniků, jakož i zjištění rozšíření nákazy v rámci činností s prokázaným rizikem nákazy, mělo být ponecháno na členských státech, které jednájí plně v souladu s právem EU, včetně právních předpisů EU v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci. V této souvislosti by mělo být zohledněno zejména nařízení Evropského parlamentu a Rady o vážných přeshraničních zdravotních hrozbách a o zrušení rozhodnutí č. 1082/2013/EU (2020/0322(COD)) ⁽⁴⁾.
- (7) Zpráva Eurostatu z roku 2021 nazvaná „Possibility of recognising COVID-19 as being of occupational origin at national level in EU and EFTA countries“ ⁽⁵⁾ (Možnost uznání onemocnění COVID-19 jako nemoci z povolání na vnitrostátní úrovni v zemích EU a EFTO) ukazuje, že většina členských států uznává onemocnění COVID-19 jako nemoc z povolání nebo jako pracovní úraz v souladu s podmínkami stanovenými na vnitrostátní úrovni.
- (8) I když je uznávání nemocí z povolání úzce spjato s koncepcí systémů sociálního zabezpečení, která spadá do pravomoci členských států, Komise se staví za to, aby členské státy uznaly nemoci z povolání uvedené v evropském seznamu nemocí z povolání. Jak je uvedeno ve strategickém rámci EU, na nemoci z povolání je třeba nadále klást větší důraz. V souladu s obecnými zásadami prevence, které tvoří jádro rámcové směrnice o bezpečnosti a ochraně zdraví při práci z roku 1989 ⁽⁶⁾ a souvisejících směrnic o bezpečnosti a ochraně zdraví při práci, by toto doporučení mělo být hlavním nástrojem prevence nemocí z povolání na úrovni EU. Kromě toho je rovněž důležité podporovat pracovníky s nakažou, a to zejména s nakažou COVID-19, a rodiny, které přišly o rodinné příslušníky v důsledku expozice této nemoci při práci.
- (9) V souladu se strategickým rámcem EU by členské státy měly být vyzvány, aby do tvorby opatření pro účinnou prevenci nemocí z povolání aktivně zapojily všechny zúčastněné strany, zejména sociální partnery.
- (10) Strategický rámec EU poukazuje na potřebu solidnější faktické základny pro legislativní činnost a politiky a na potřebu výzkumu a shromažďování údajů, a to jak na úrovni EU, tak na vnitrostátní úrovni, jako předpoklad prevence nemocí z povolání a pracovních úrazů. Spolupráce a výměna informací, zkušeností a osvědčených postupů má zásadní význam pro lepší analýzu a prevenci v celé EU.
- (11) S ohledem na nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 1338/2008 ⁽⁷⁾ i vzhledem k vývoji v souvislosti s pilotními činnostmi týkajícími se evropské statistiky nemocí z povolání zůstává doporučení členským státům, aby předaly Komisi a zpřístupnily zúčastněným stranám statistické a epidemiologické údaje o nemocech z povolání uznávaných na vnitrostátní úrovni, nadále relevantní.

⁽³⁾ <https://ec.europa.eu/eurostat/documents/3859598/5902521/KS-RA-07-015-EN.PDF>

⁽⁴⁾ Dosud nezveřejněno v Úředním věstníku.

⁽⁵⁾ <https://ec.europa.eu/eurostat/documents/7870049/13464590/KS-FT-21-005-EN-N.pdf/d960b3ee-7308-4fe7-125c-f852dd02a7c7?t=1632924169533>

⁽⁶⁾ Směrnice Rady 89/391/EHS ze dne 12. června 1989 o zavádění opatření pro zlepšení bezpečnosti a ochrany zdraví zaměstnanců při práci (Úř. věst. L 183, 29.6.1989, s. 1).

⁽⁷⁾ Nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 1338/2008 ze dne 16. prosince 2008 o statistice Společenství v oblasti veřejného zdraví a bezpečnosti a ochrany zdraví při práci (Úř. věst. L 354, 31.12.2008, s. 70).

- (12) Úlohou Evropské agentury pro bezpečnost a ochranu zdraví při práci, zřízené nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2019/126⁽⁸⁾, je mimo jiné poskytovat orgánům a institucím Unie a členským státům dostupné a objektivní technické, vědecké a ekonomické informace a kvalifikované poradenství, které potřebují k tvorbě a provádění uvážlivých a účinných politik zaměřených na ochranu bezpečnosti a zdraví pracovníků, a shromažďovat, analyzovat a šířit technické, vědecké a ekonomické informace v členských státech. Tato agentura by proto měla rovněž hrát důležitou úlohu při výměně informací, zkušeností a osvědčených postupů v oblasti prevence nemocí z povolání.
- (13) Vnitrostátní systémy veřejného zdraví a zdravotní péče mohou hrát důležitou úlohu při zlepšování prevence nemocí z povolání, například zvyšováním informovanosti zdravotnického personálu s cílem zlepšit znalosti a diagnostiku těchto onemocnění.
- (14) S ohledem na výše uvedené a s přihlédnutím na jedné straně ke skutečnosti, že zařazení onemocnění COVID-19 do přílohy I tohoto doporučení spěchá, zejména s ohledem na možné další vlny onemocnění COVID-19 a výskyt variant viru SARS-CoV-2, a na druhé straně ke skutečnosti, že doporučení 2003/670/ES zůstává z valné části relevantní a vhodné pro daný účel, by toto doporučení mělo zařadit onemocnění COVID-19 do přílohy I a převzít obsah doporučení 2003/670/ES, aniž jsou dotčeny další aktualizace tohoto doporučení v pozdější fázi.

DOPORUČUJE:

Článek 1

Aniž jsou dotčeny příznivější vnitrostátní právní předpisy, doporučuje se, aby členské státy:

1. co nejdříve zavedly evropský seznam uvedený v příloze I do svých vnitrostátních právních a správních předpisů týkajících se vědecky uznaných nemocí z povolání, u kterých existuje nárok na náhradu a na něž se vztahují preventivní opatření;
2. podnikly kroky k tomu, aby do svých vnitrostátních právních a správních předpisů zavedly právo pracovníka na náhradu v případě nemocí z povolání, pokud trpí onemocněním, které není uvedeno v příloze I, ale u něhož lze prokázat, že jeho příčina a povaha jsou spojeny s povoláním, zejména pokud je toto onemocnění uvedeno v příloze II;
3. rozvíjely a zlepšovaly účinná preventivní opatření zaměřená na nemoci z povolání uvedené na evropském seznamu v příloze I, aktivně zapojily všechny zúčastněné strany a tam, kde je to vhodné, si vyměňovaly informace, zkušenosti a osvědčené postupy prostřednictvím Evropské agentury pro bezpečnost a ochranu zdraví při práci;
4. vypracovaly číselně vyjádřené vnitrostátní cíle, jejichž účelem je snížit míru uznaných nemocí z povolání, zejména těch, které jsou uvedeny na evropském seznamu v příloze I;
5. zajistily, aby byly všechny případy nemocí z povolání hlášeny, a postupně sladily své statistiky o nemocech z povolání s evropským seznamem v příloze I, a to v souladu s probíhající prací na systému harmonizace evropských statistik o nemocech z povolání, aby byly pro každý případ nemocí z povolání k dispozici informace o původci nebo příčině nemoci, lékařské diagnóze a pohlaví pacienta;
6. zavedly systém shromažďování informací nebo údajů týkajících se epidemiologie nemocí uvedených v příloze II a jakýchkoli dalších nemocí souvisejících s povoláním;
7. podporovaly výzkum v oblasti onemocnění souvisejících s pracovní činností, zejména onemocnění uvedených v příloze II a psychosociálních poruch v souvislosti s prací;
8. zajistily, aby se všeobecně rozšířily doklady napomáhající diagnostice nemocí z povolání uvedených ve vnitrostátních seznamech, a zohlednily přitom zejména pokyny k diagnostice nemocí z povolání, které vydala Komise;

⁽⁸⁾ Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2019/126 ze dne 16. ledna 2019 o zřízení Evropské agentury pro bezpečnost a ochranu zdraví při práci (EU-OSHA) a o zrušení nařízení Rady (ES) č. 2062/94 (Úř. věst. L 30, 31.1.2019, s. 58).

9. předávaly Komisi a zpřístupňovaly zúčastněným stranám statistické a epidemiologické údaje o nemocech z povolání uznaných na vnitrostátní úrovni, zejména prostřednictvím informační sítě, kterou zřídila Evropská agentura pro bezpečnost a ochranu zdraví při práci;
10. podporovaly aktivní úlohu vnitrostátních systémů zdravotní péče při prevenci nemocí z povolání, zejména zvyšováním informovanosti zdravotnického personálu s cílem zlepšit znalosti a diagnostiku těchto nemocí.

Článek 2

Členské státy samy stanoví kritéria pro uznávání každé nemoci z povolání v souladu s platnými vnitrostátními právními předpisy nebo praxí.

Článek 3

Tímto doporučením se nahrazuje doporučení 2003/670/ES.

Článek 4

Členské státy se vyzývají, aby nejpozději do 31. prosince 2023 informovaly Komisi o opatřeních přijatých nebo plánovaných v reakci na novou položku č. 408 tohoto doporučení. Členské státy se žádají, aby informovaly Komisi vždy, když budou v souvislosti s prováděním tohoto doporučení přijata nová opatření.

V Bruselu dne 28. listopadu 2022.

Za Komisi
Nicolas SCHMIT
člen Komise

PŘÍLOHA I

Evropský seznam nemocí z povolání

Nemoci uvedené v tomto seznamu musí přímo souviset s povoláním. Komise stanoví kritéria pro uznávání každé z níže uvedených nemocí z povolání:

1. Nemoci, které způsobují tyto chemické látky:

- 100 Akrylonitril
- 101 Arsen nebo jeho sloučeniny
- 102 Beryllium nebo jeho sloučeniny
- 103.01 Oxid uhelnatý
- 103.02 Karbonyldichlorid
- 104.01 Kyselina kyanovodíková
- 104.02 Kyanidy a jejich sloučeniny
- 104.03 Izokyanáty
- 105 Kadmium nebo jeho sloučeniny
- 106 Chrom nebo jeho sloučeniny
- 107 Rtuť nebo její sloučeniny
- 108 Mangan nebo jeho sloučeniny
- 109.01 Kyselina dusičná
- 109.02 Oxidy dusíku
- 109.03 Amoniak
- 110 Nikl nebo jeho sloučeniny
- 111 Fosfor nebo jeho sloučeniny
- 112 Olovo nebo jeho sloučeniny
- 113.01 Oxidy síry
- 113.02 Kyselina sírová
- 113.03 Sirouhlík
- 114 Vanad nebo jeho sloučeniny
- 115.01 Chlor
- 115.02 Brom
- 115.04 Jod
- 115.05 Fluor nebo jeho sloučeniny
- 116 Alifatické nebo alicyklické uhlovodíky získané z lakového benzínu nebo benzínu
- 117 Halogenované deriváty alifatických nebo alicyklických uhlovodíků
- 118 Butylalkohol, methylalkohol a isopropylalkohol
- 119 Ethylenglykol, diethylenglykol, butan-1,4-diol a nitroderiváty glykolů a glycerolu
- 120 Dimethylether, diethylether, isopropylether, vinyl ether, dichlorisopropylether, guajakol, methylether a ethylether ethylenglykolu
- 121 Aceton, chloraceton, bromaceton, hexafluoraceton, ethyl(methyl)keton, butyl(methyl)keton, isobutyl(methyl)keton, diacetonalkohol, mesityloxid, 2-methylcyklohexanon
- 122 Organofosfátové estery

- 123 Organické kyseliny
- 124 Formaldehyd
- 125 Alifatické nitroderiváty
- 126.01 Benzen nebo jeho homology (homology benzenu jsou definovány vzorcem: C_nH_{2n-6})
- 126.02 Naftalen nebo homology naftalenu (homolog naftalenu je definován vzorcem: C_nH_{2n-12})
- 126.03 Vinylbenzen a divinylbenzen
- 127 Halogenované deriváty aromatických uhlovodíků
- 128.01 Fenoly nebo jejich homology či jejich halogenované deriváty
- 128.02 Naftoly nebo jejich homology či jejich halogenované deriváty
- 128.03 Halogenované deriváty alkylaryloxidů
- 128.04 Halogenované deriváty alkylarylsulfonátů
- 128.05 Benzochinony
- 129.01 Aromatické aminy nebo aromatické hydraziny nebo jejich halogenované, fenolové, nitrifikované, nitrované nebo sulfonované deriváty
- 129.02 Alifatické aminy a jejich halogenované deriváty
- 130.01 Nitroderiváty aromatických uhlovodíků
- 130.02 Nitroderiváty fenolů nebo jejich homology
- 131 Antimon a jeho deriváty
- 132 Estery kyseliny dusičné
- 133 Sirovodík
- 135 Encefalopatie způsobené organickými rozpouštědly, která nejsou uvedena v jiných položkách
- 136 Polyneuropatie způsobené organickými rozpouštědly, která nejsou uvedena v jiných položkách

2. Nemoci kůže způsobené látkami a činiteli neuvedenými v jiných položkách

- 201 Nemoci kůže a nádory kůže, které způsobují:
 - 201.01 Saze
 - 201.03 Dehet
 - 201.02 Asfalt
 - 201.04 Smola
 - 201.05 Anthracen nebo jeho sloučeniny
 - 201.06 Minerální a jiné oleje
 - 201.07 Surový parafin
 - 201.08 Karbazol nebo jeho sloučeniny
 - 201.09 Vedlejší produkty destilace uhlí
- 202 Nemoci kůže z povolání způsobené vědecky uznanými látkami vyvolávajícími alergii nebo dráždivými látkami, které nejsou uvedené v jiných položkách

3. Nemoci způsobené vdechováním látek a činitelů neuvedených v jiných položkách

- 301 Nemoci dýchacích cest a nádory
 - 301.11 Silikóza
 - 301.12 Silikóza ve spojení s plicní tuberkulózou
 - 301.21 Asbestóza

- 301.22 Mezoteliom jako důsledek vdechování azbestového prachu
- 301.31 Pneumokonióza způsobená křemičitým prachem
- 302 Kompikace asbestózy v podobě rakoviny průdušek
- 303 Bronchopulmonální nemoci způsobené prachem ze slinutých kovů
- 304.01 Exogenní alergická alveolitida
- 304.02 Nemoci plic způsobené vdechováním prachu a vláken z bavlny, lnu, konopí, juty, sisalu a bagasy
- 304.04 Nemoci dýchacích cest způsobené vdechováním prachu z kobaltu, cínu, barya a grafitu
- 304.05 Sideróza
- 305.01 Nádorová onemocnění horních cest dýchacích způsobená prachem ze dřeva
- 304.06 Asthma bronchiale způsobené vdechováním látek, které jsou trvale uznávány jako látky vyvolávající alergie a které jsou spojeny s určitým druhem pracovní činnosti
- 304.07 Alergická rýma způsobená vdechováním látek, které jsou trvale uznávány jako látky vyvolávající alergie a které jsou spojeny s určitým druhem pracovní činnosti
- 306 Fibrózní onemocnění pohrudnice s omezením dýchání způsobené azbestem
- 307 Chronická obstrukční plicní nemoc nebo emfyzém u horníků pracujících v podzemních uhelných dolech
- 308 Rakovina plic jako důsledek vdechování azbestového prachu
- 309 Bronchopulmonální nemoci způsobené hliníkovými prachy či výpary nebo prachy a výpary ze sloučenin hliníku
- 310 Bronchopulmonální nemoci způsobené prachem z bazické strusky

4. Infekční a parazitární nemoci

- 401 Infekční nebo parazitární nemoci, které se na člověka přenášejí ze zvířat nebo z ostatků zvířat
- 402 Tetanus
- 403 Brucelóza
- 404 Virová hepatitida
- 405 Tuberkulóza
- 406 Améboza
- 407 Jiné infekční nemoci způsobené pracovní činností v oblasti prevence nemocí, zdravotní péče, domácí péče a jiných srovnatelných činností, u nichž bylo prokázáno riziko nákazy
- 408 Onemocnění COVID-19 způsobené pracovní činností v oblasti prevence nemocí, zdravotní a sociální péče a domácí péče, nebo v souvislosti s pandemií v odvětvích, kde se v rámci činností, u nichž bylo prokázáno riziko nákazy COVID-19, tato nákaza rozšířila

5. Nemoci, které způsobují tyto fyzikální faktory:

- 502.01 Katarakta způsobená sáláním tepla
- 502.02 Konjunktivitida po expozici ultrafialovému záření
- 503 Hypacusis nebo ztráta sluchu způsobené hlukem
- 504 Nemoci způsobené přetlakem nebo podtlakem
- 505.01 Osteoartikulární onemocnění rukou a zápěstí způsobené mechanickými vibracemi
- 505.02 Angioneurotické nemoci způsobené mechanickými vibracemi
- 506.10 Nemoci periartikulárních tkání v důsledku tlaku
- 506.11 Bursitis praepatellaris a suprapatellaris

- 506.12 Bursitida lokte
 - 506.13 Bursitida ramene
 - 506.21 Nemoci způsobené nadměrným zatížením šlach
 - 506.22 Nemoci způsobené nadměrným zatížením peritendinea
 - 506.23 Nemoci způsobené nadměrným zatížením svalových a šlachových úponů
 - 506.30 Poranění menisku v důsledku dlouhotrvající pracovní činnosti vkleče nebo v dřepu
 - 506.40 Paralýza nervů způsobená tlakem
 - 506.45 Syndrom karpálního tunelu
 - 507 Nystagmus u horníků
 - 508 Nemoci způsobené ionizujícím zářením
-

PŘÍLOHA II

Doplňkový seznam nemocí, které by mohly souviset s povoláním, které by měly být hlášeny a jejichž zařazení do přílohy I evropského seznamu by mohlo být později zváženo**2.1 Nemoci, které způsobují tyto činitele:**

- 2.101 Ozon
- 2.102 Alifatické uhlovodíky, jiné než uvedené v bodě 1.116 přílohy I
- 2.103 Difenyl
- 2.104 Dekalin
- 2.105 Aromatické kyseliny – aromatické anhydridy nebo jejich halogenové deriváty
- 2.106 Difenyloxid
- 2.107 Tetrahydrofuran
- 2.108 Thiofen
- 2.109 Metakrylonitril
- 2.110 Acetonitril
- 2.111 Thioalkoholy
- 2.112 Merkaptany a thioethery
- 2.113 Thallium nebo jeho sloučeniny
- 2.114 Alkoholy nebo jejich halogenované deriváty neuvedené v položce 1.118 přílohy I
- 2.115 Glykoly nebo jejich halogenované deriváty neuvedené v položce 1.119 přílohy I
- 2.116 Ethersy nebo jejich halogenované deriváty neuvedené v položce 1.120 přílohy I
- 2.117 Ketony nebo jejich halogenované deriváty neuvedené v položce 1.121 přílohy I
- 2.118 Estery nebo jejich halogenované deriváty neuvedené v položce 1.122 přílohy I
- 2.119 Furfural
- 2.120 Thiofenoly nebo jejich homology či jejich halogenované deriváty
- 2.121 Stříbro
- 2.122 Selen
- 2.123 Měď
- 2.124 Zinek
- 2.125 Hořčík
- 2.126 Platina
- 2.127 Tantal
- 2.128 Titan
- 2.129 Terpeny
- 2.130 Borany
- 2.140 Nemoci způsobené vdechováním perletového prachu
- 2.141 Nemoci způsobené hormonálními látkami
- 2.150 Zubní kazy související s pracovní činností v čokoládovnickém, cukrovarnickém a mlýnském a pekárenském průmyslu
- 2.160 Oxid křemičitý

- 2.170 Polycyklické aromatické uhlovodíky, které nejsou uvedeny v jiných položkách
- 2.190 Dimethylformamid

2.2 Nemoci kůže způsobené látkami a činiteli neuvedenými v jiných položkách

- 2.201 Alergické nemoci kůže i nemoci kůže, které jsou důsledkem nealergické reakce, jež nejsou uznány v příloze I

2.3 Kožní nemoci způsobené látkami a činiteli neuvedenými v jiných položkách

- 2.301 Plicní fibrózy způsobené kovy nezahrnutými do evropského seznamu
- 2.303 Bronchopulmonální nemoci a nádory spojené s expozicí:
 - sazím
 - dehtu
 - asfaltu
 - smole
 - anthracenu nebo jeho sloučeninám
 - minerálním a jiným olejům
- 2.304 Bronchopulmonální nemoci způsobené umělými minerálními vlákny
- 2.305 Bronchopulmonální nemoci způsobené syntetickými vlákny
- 2.307 Nemoci dýchacích cest, zejména astma, způsobené dráždivými látkami neuvedenými v příloze I
- 2.308 Rakovina hrtanu jako důsledek vdechování azbestového prachu

2.4 Infekční a parazitární nemoci, které nejsou popsány v příloze I

- 2.401 Parazitární nemoci
- 2.402 Tropické nemoci

2.5 Nemoci způsobené fyzikálními faktory

- 2.501 Avulze v důsledku nadměrného přetížení příčných výběžků
 - 2.502 Nemoci ploténky bederní páteře způsobené opakovanými vertikálními účinky vibrací celého těla
 - 2.503 Uzlíky na hlasivkách způsobené nepřetržitou hlasovou námahou související s pracovní činností
-