

SOOVITUSED

KOMISJONI SOOVITUS (EL) 2022/2337,

28. november 2022,

Euroopa kutsehaiguste nimekirja kohta

EUROOPA KOMISJON,

võttes arvesse Euroopa Liidu toimimise lepingut, eelkõige selle artiklit 292,

ning arvestades järgmist:

- (1) Komisjoni 19. septembri 2003. aasta soovitusena 2003/670/EÜ Euroopa kutsehaiguste nimekirja kohta ⁽¹⁾ soovitas komisjon liikmesriikidel rakendada mitmeid meetmeid, mille eesmärk on ajakohastada ja parandada kutsehaigusi käsitleva poliitika eri aspekte. Need meetmed on seotud kutsehaiguste tunnistamise ja ennetamisega ning nendest tuleneva kahju hüvitamisega, kutsehaiguste vähendamise riiklike eesmärkide püstitamisega, kutsehaigustest teatamise ja nende registreerimisega, epidemioloogiliste andmete kogumisega, teadusuuringute edendamisega kutsetegevusega seotud haiguste valdkonnas, kutsehaiguste diagnoosimise parandamisega, kutsehaigusi käsitlevate statistiliste ja epidemioloogiliste andmete levitamisega ning riiklike rahvatervise- ja tervishoiusüsteemide aktiivse rolli edendamisega kutsehaiguste ennetamisel.
- (2) COVID-19 pandeemia on alates 2020. aasta algusest mõjutanud kõiki liikmesriike, põhjustanud suuri häireid kõigis sektorites ja teenustes ning mõjutanud töötajate tervist ja ohutust kogu Euroopa Liidus (EL). Praegu on COVID-19ga seotud epidemioloogiline olukord ELis paranenud peamiselt tänu vaktsiinide laialdasele kättesaadavusele, kuid see on endiselt keeruline, pidades eelkõige silmas COVID-19 võimalikke uusi laineid ja viiruse SARS-CoV-2 variantide esilekerkimist ning pika COVIDi juhtumeid.
- (3) Sellega seoses teatas komisjon muu hulgas oma teatistes „ELi töötervishoiu ja tööohutuse strateegiline raamistik aastateks 2021–2027. Töötervishoid ja tööohutus muutub töömaailmas“ ⁽²⁾ (edaspidi „ELi strateegiline raamistik“), et ta ajakohastab komisjoni soovitusi 2003/670/EÜ, et lisada sellesse COVID-19 eesmärgiga toetada COVID-19 tunnustamist kutsehaigusena liikmesriikides ja edendada ühtekuuluvust.
- (4) Pärast ELi strateegilise raamistiku vastuvõtmist moodustas tööohutuse ja töötervishoiu nõuandekomitee spetsiaalse töörühma, kelle ülesanne on koostada nõuandekomiteele vastuvõtmiseks arvamuse projekt, mis käsitleb soovitusi 2003/670/EÜ ajakohastamist, et lisada sellesse COVID-19. 18. mail 2022 võttis tööohutuse ja töötervishoiu nõuandekomitee vastu asjakohase arvamuse, milles soovitatakse lisada COVID-19 soovitusi 2003/670/EÜ I lisasse, lisades uue kande nr 408 COVID-19 kohta, mis on tingitud tööst haiguste ennetamisel, tervishoius ja sotsiaalhooletades ning koduabis või pandeemia kontekstis sektorites, kus esineb puhang tegevusaladel, mille puhul on tõendatud nakkusoht.

⁽¹⁾ ELT L 238, 25.9.2003, lk 28.

⁽²⁾ COM(2021) 323 final.

- (5) Käesolevas soovitus esitatakse arvesse tööohutuse ja töötervishoiu nõuandekomitee arvamust ning lisatakse COVID-19 soovitus I lisasse. Mõistet „tervishoid ja sotsiaalhoolekanne“ tuleks mõista kui NACE Rev. 2 statistilise klassifikaatori Q jaos nimetatud majandustegevusi⁽³⁾. Seoses majandustegevusega, mis ei kuulu NACE Rev. 2 statistilise klassifikaatori Q jao alla, tuleks sätestatud tingimusi, st „pandeemia konteksti“ olemasolu ja „puhangut tegevusaladel, mille puhul on tõendatud nakkusoht“, käsitada kumulatiivselt. Sellega seoses tuleks pandeemia kontekstina mõista olukorda, kus pädevad rahvusvahelised organid, nagu Maailma Terviseorganisatsioon (WHO), kuulutavad teatavad haiguspuhangud ülemaailmseks pandeemiaks. Liikmesriigid peaksid määratlema „puhangu“ soovitus uue sätte tähenduses kooskõlas siseriikliku õiguse või tavaga. Tõendatud nakkusoht esineb seoses tegevustega, mille puhul on kooskõlas siseriikliku õiguse või tavaga kindlaks tehtud põhjuslik seos nendel tegevusaladel töötamise ja suurema SARS-CoV-2ga kokkupuute riski vahel.
- (6) Kooskõlas subsidiaarsuse põhimõttega ning pidades silmas ELi ja liikmesriikide vastavaid pädevusi rahvatervise ja sotsiaalpoliitika valdkonnas vastavalt aluslepingutele, peaks mis tahes pandeemia korral võetavate rahvatervise-meetmete, sealhulgas töökohtade ja äriühingute suhtes kohaldatavate meetmete kindlaksmääramine ning haiguspuhangu olemasolu tuvastamine tegevusaladel, mille puhul on tõendatud nakkusoht, olema liikmesriikide pädevuses, kes tegutsevad täielikus kooskõlas ELi õigusega, sealhulgas ELi tööohutuse ja töötervishoiu õigusaktidega. Sellega seoses tuleks eelkõige arvesse võtta Euroopa Parlamendi ja nõukogu määrust, milles käsitletakse tõsisemaid piiriüleseid terviseohtusid ja millega tunnistatakse kehtetuks otsus nr 1082/2013/EL (2020/0322(COD))⁽⁴⁾.
- (7) Eurostati 2021. aasta aruanne „Võimalus tunnistada COVID-19 kutsehaiguseks ELi ja EFTA riikides riiklikul tasandil“⁽⁵⁾ näitab, et enamik liikmesriike tunnistab COVID-19 kutsehaiguseks või tööõnnetuseks kooskõlas riigi tasandil kindlaks määratud tingimustega.
- (8) Kuigi kutsehaigusteks tunnistamine on tihedalt seotud sotsiaalkindlustussüsteemide ülesehitusega, mis kuulub liikmesriikide pädevusse, edendab komisjon Euroopa kutsehaiguste nimekirja kantud kutsehaiguste tunnustamist liikmesriikide poolt. Nagu on märgitud ELi strateegilises raamistikus, on endiselt vaja pöörata kutsehaigustele rohkem tähelepanu. Kooskõlas ennetamise üldpõhimõtetega, mis moodustavad 1989. aasta tööohutuse ja töötervishoiu raamdirektiivi⁽⁶⁾ ning sellega seotud töötervishoiu ja tööohutuse direktiivide tuuma, peaks käesolev soovitus olema peamine vahend kutsehaiguste ennetamiseks ELi tasandil. Lisaks on oluline toetada ka eelkõige COVID-19ga nakatunud töötajaid ja perekondi, kes on kaotanud pereliikmed tööl nakatumise tõttu.
- (9) Kooskõlas ELi strateegilise raamistikuga tuleks liikmesriike kutsuda üles aktiivselt kaasama kõiki osalejaid, eelkõige sotsiaalpartnereid, kutsehaiguste tõhusa ennetamise meetmete väljatöötamisse.
- (10) ELi strateegilises raamistikus osutatakse vajadusele tugevdatud tõendusbaasi järele, et toetada õigusakte ja poliitikat, ning teadusuuringute ja andmekogumise järele nii ELi kui ka liikmesriikide tasandil, mis on tööga seotud haiguste ja õnnetuste ennetamise eeltingimus. Koostöö ning teabe, kogemuste ja parimate tavade vahetamine on analüüsi ja ennetamise parandamiseks kogu ELis otsustava tähtsusega.
- (11) Liikmesriikidele antud soovitus edastada komisjonile ja teha huvitatud isikutele kättesaadavaks riiklikul tasandil tunnustatud kutsehaigusi käsitlevad statistilised ja epidemioloogilised andmed on endiselt asjakohane, võttes arvesse Euroopa Parlamendi ja nõukogu määrust (EÜ) nr 1338/2008⁽⁷⁾ ning Euroopa kutsehaiguste statistika katseprojektidega seotud suundumusi.

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

⁽⁴⁾ Euroopa Liidu Teatajas veel avaldamata.

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

⁽⁶⁾ Nõukogu 12. juuni 1989. aasta direktiiv 89/391/EMÜ töötajate töötervishoiu ja tööohutuse parandamist soodustavate meetmete kehtestamise kohta (EÜT L 183, 29.6.1989, lk 1).

⁽⁷⁾ Euroopa Parlamendi ja nõukogu 16. detsembri 2008. aasta määrus (EÜ) nr 1338/2008 rahvatervist ning töötervishoidu ja tööohutust käsitleva ühenduse statistika kohta (ELT L 354, 31.12.2008, lk 70).

- (12) Euroopa Parlamendi ja nõukogu määrusega (EL) 2019/126 ⁽⁸⁾ asutatud Euroopa Tööohutuse ja Töötervishoiu Ameti ülesanne on muu hulgas anda liidu institutsioonidele ja asutustele ning liikmesriikidele objektiivset kättesaadavat tehnilist, teaduslikku ja majandusteavet ning kvalifitseeritud oskusteavet, mida nad vajavad töötajate ohutuse ja tervise kaitseks kavandatud mõistliku ja tõhusa poliitika sõnastamiseks ja rakendamiseks ning tehnilise, teadusliku ja majandusteabe kogumiseks, analüüsimiseks ja levitamiseks liikmesriikides. Seetõttu peaks ametil olema oluline roll ka kutsehaiguste ennetamisega seotud teabe, kogemuste ja parimate tavade vahetamisel.
- (13) Riiklikud rahvatervise- ja tervishoiusüsteemid võivad oluliselt osaleda kutsehaiguste ennetuse toetamises, näiteks suurendada meditsiinitöötajate teadlikkust, et parandada nende haiguste tundmist ja diagnoosimist.
- (14) Võttes arvesse eespool esitatud kaalutlusi ja ühelt poolt asjaolu, et COVID-19 lisamisega käesoleva soovitusel I lisasse on kiire, pidades eelkõige silmas COVID-19 võimalikke uusi laineid ja viiruse SARS-CoV-2 uute variantide esilekerkimist, ning teiselt poolt asjaolu, et soovitus 2003/670/EÜ on endiselt suures osas asjakohane ja otstarbekohane, tuleks käesoleva soovitusel I lisasse lisada COVID-19 ja korrata soovitusel 2003/670/EÜ sisu, ilma et see piiraks käesoleva soovitusel hilisemat ajakohastamist,

SOOVITAB JÄRGMIST:

Artikkel 1

Ilma et see piiraks soodsamate siseriiklike õigusnormide kohaldamist, soovitatakse liikmesriikidel:

- 1) viia võimalikult kiiresti sisse oma siseriiklikesse õigus- ja haldusnormidesse, mis käsitlevad teaduslikult tunnustatud kutsehaigusi, mille eest tuleb maksta hüvitist ja mille suhtes kohaldatakse ennetusmeetmeid, I lisas esitatud Euroopa nimekiri;
- 2) võtta meetmeid, et lisada oma siseriiklikesse õigus- ja haldusnormidesse töötaja õigus saada kutsehaiguste eest hüvitist, kui töötaja põeb haigust, mis ei ole loetletud I lisas, kuid mille puhul on võimalik tõendada, et haiguse põhjus ja laad on tingitud kutsetegevusest, eriti kui haigus on loetletud II lisas;
- 3) töötada välja ja parendada tõhusaid ennetusmeetmeid seoses I lisas esitatud Euroopa nimekirjas loetletud kutsehaigustega, kaasates aktiivselt kõiki osalejaid ning vajaduse korral vahetades teavet, kogemusi ja parimaid tavasid Euroopa Tööohutuse ja Töötervishoiu Ameti kaudu;
- 4) koostada kvantitatiivselt mõõdetavad riiklikud eesmärgid, et vähendada tunnustatud kutsehaiguste määra, eelkõige I lisas esitatud Euroopa nimekirjas loetletud haiguste puhul;
- 5) tagada, et kõikidest kutsehaiguste juhtudest teatatakse, ning viia oma kutsehaiguste statistika järk-järgult vastavusse I lisas esitatud Euroopa nimekirjaga, pidades silmas tööd, mida tehakse kutsehaigusi käsitleva Euroopa statistika ühtlustamise süsteemiga, nii et iga kutsehaiguse juhtumi puhul oleks kättesaadav teave põhjustava mõjuri või teguri, meditsiinilise diagnoosi ja patsiendi soo kohta;
- 6) võtta kasutusele süsteem teabe või andmete kogumiseks II lisas loetletud haiguste ja muude kutsehaiguste epidemioloogia kohta;
- 7) edendada teadusuuringuid kutsetegevusega seotud haiguste, eelkõige II lisas loetletud haiguste ja tööga seotud psühhosotsiaalsete häirete valdkonnas;
- 8) tagada, et nende riiklikes kavades sisalduvate kutsehaiguste diagnoosimist toetavaid dokumente levitatakse laialdaselt, võttes eelkõige arvesse komisjoni avaldatud teateid kutsehaiguste diagnoosimise kohta;

⁽⁸⁾ Euroopa Parlamendi ja nõukogu 16. jaanuari 2019. aasta määrus (EL) 2019/126, millega asutatakse Euroopa Tööohutuse ja Töötervishoiu Amet (EU-OSHA) ning tunnistatakse kehtetuks nõukogu määrus (EÜ) nr 2062/94 (ELT L 30, 31.1.2019, lk 58).

- 9) edastada komisjonile ja teha huvitatud isikutele kättesaadavaks statistilised ja epidemioloogilised andmed riiklikul tasandil tunnustatud kutsehaiguste kohta, eelkõige Euroopa Tööohutuse ja Töötervishoiu Ameti loodud teabevõrgu kaudu;
- 10) edendada riiklike tervishoiusüsteemide aktiivset rolli kutsehaiguste ennetamisel, eelkõige suurendades meditsiinitöötajate teadlikkust, et parandada kutsehaiguste tundmist ja diagnoosimist.

Artikkel 2

Liikmesriigid määravad ise kindlaks iga kutsehaiguse tunnustamise kriteeriumid kooskõlas kehtivate siseriiklike õigusaktide või tavadega.

Artikkel 3

Käesoleva soovitusena asendatakse soovitus 2003/670/EÜ.

Artikkel 4

Liikmesriikidel palutakse teavitada komisjoni hiljemalt 31. detsembriks 2023 käesoleva soovitusel uue punkti nr 408 alusel võetud või kavandatud meetmetest. Liikmesriikidel palutakse komisjoni teavitada alati, kui seoses käesoleva soovitusel rakendamisega võetakse uusi meetmeid.

Brüssel, 28. november 2022

Komisjoni nimel
komisjoni liige
Nicolas SCHMIT

I LISA

Euroopa kutsehaiguste nimekiri

Käesolevas nimekirjas nimetatud haigused peavad olema otseselt seotud kutsealaga. Komisjon määrab kindlaks kriteeriumid, mille alusel iga allpool loetletud haigus tunnistatakse kutsehaiguseks.

1. Järgmiste keemiliste mõjurite põhjustatud haigused:

- 100 akrüülnitriil
- 101 arseen ja selle ühendid
- 102 berüllium ja selle ühendid
- 103.01 süsinikmonooksiid
- 103.02 süsinikoksiidkloriid
- 104.01 vesiniktsüaniid
- 104.02 tsüaniidid ja nende ühendid
- 104.03 isotsüanaadid
- 105 kaadmium ja selle ühendid
- 106 kroom ja selle ühendid
- 107 elavhõbe ja selle ühendid
- 108 mangaan ja selle ühendid
- 109.01 lämmastikhape
- 109.02 lämmastikoksiidid
- 109.03 ammoniaak
- 110 nikkel ja selle ühendid
- 111 fosfor ja selle ühendid
- 112 plii ja selle ühendid
- 113.01 vääveloksiidid
- 113.02 väävelhape
- 113.03 süsinikdisulfiid
- 114 vanaadium ja selle ühendid
- 115.01 kloor
- 115.02 broom
- 115.04 jood
- 115.05 fluor ja selle ühendid
- 116 lakibensiinist või bensiinist saadud alifaatsed ja alitsüklilised süsivesinikud
- 117 alifaatsete ja alitsükliliste süsivesinike halogeenderivaadid
- 118 butüül-, metüül- ja isopropüülalkohol
- 119 etüleenglükool, dietüleenglükool, 1,4-butaandiool ning glükoolide ja glütserooli nitraatderivaadid
- 120 metüüleeter, etüüleeter, isopropüüleeter, vinüüleeter, dikloroisopropüüleeter, guajakool, etüleenglükooli metüül- ja etüüleetrid
- 121 atsetoon, kloroatsetoon, bromoatsetoon, heksafluoroatsetoon, metüületüülketoon, metüül-*n*-butüülketoon, metüülisobutüülketoon, diatsetoonalkohol, mesitüüloksiid, 2-metüültsükloheksanoon
- 122 fosfororgaanilised estrid

- 123 orgaanilised happed
- 124 formaldehüüd
- 125 alifaatsed nitroderivaadid
- 126.01 benseen ja selle homoloogid (benseeni homoloogid valemiga C_nH_{2n-6})
- 126.02 naftaleen ja selle homoloogid (naftaleeni homoloogid valemiga C_nH_{2n-12})
- 126.03 vinüülbenseen ja divinüülbenseen
- 127 aromaatsete süsivesinike halogeenderivaadid
- 128.01 fenoolid ja nende homoloogid ning nende halogeenderivaadid
- 128.02 naftoolid ja nende homoloogid ning nende halogeenderivaadid
- 128.03 alküülarüüloksiidide halogeenderivaadid
- 128.04 alküülarüülsulfonaatide halogeenderivaadid
- 128.05 bensokinoonid
- 129.01 aromaatsed amiinid ja aromaatsed hüdrasiinid ning nende halogeen-, fenool-, nitro-, nitraat- ja sulfoderivaadid
- 129.02 alifaatsed amiinid ja nende halogeenderivaadid
- 130.01 aromaatsete süsivesinike nitroderivaadid
- 130.02 enoolide nitroderivaadid ja nende homoloogid
- 131 antimon ja selle derivaadid
- 132 lämmastikhappe estrid
- 133 vesiniksulfiid
- 135 entsefalopaatid orgaaniliste lahustite tõttu, mis ei kuulu muudesse rubriikidesse
- 136 polüeuropaatid orgaaniliste lahustite tõttu, mis ei kuulu muudesse rubriikidesse

2. Nahahaigused, mille on põhjustanud ained ja mõjurid, mis ei kuulu muudesse rubriikidesse

- 201 Nahahaigused ja nahavähid, mille on põhjustanud:
 - 201.01 tahm
 - 201.03 tõrv
 - 201.02 bituumen
 - 201.04 pigi
 - 201.05 antratseen ja selle ühendid
 - 201.06 mineraal- ja muud õlid
 - 201.07 toorparafiin
 - 201.08 karbasool ja selle ühendid
 - 201.09 kivisöe destillatsiooni kõrvalproduktid
- 202 Kutsenahahaigused, mis on tekkinud teaduslikult tõestatud allergiat tekitavate või ärritavate ainete tagajärjel, mis ei kuulu muudesse rubriikidesse

3. Haigused, mis on põhjustatud selliste ainete ja mõjurite sissehingamisest, mis ei kuulu muudesse rubriikidesse

- 301 Hingamisteede haigused ja vähid
 - 301.11 Silikoos
 - 301.12 Silikoos kombineeritult kopsutuberkuloosiga
 - 301.21 Asbestoos

- 301.22 Asbestitolmu sissehingamisest põhjustatud mesoteliom
- 301.31 Silikaattolmu sissehingamisest põhjustatud pneumokonioos
- 302 Asbestoosi tüsistusena tekkinud bronhivähk
- 303 Metallide paagutamistolmust põhjustatud bronhopulmonaalsed haigused
- 304.01 Eksogeenne allergiline alveoliit
- 304.02 Puuvilla, lina, kanepi, džuudi, sisali ja suhkruroo tolmu ja kiudude sissehingamisest põhjustatud kopsuhaigused
- 304.04 Koobalti, tina, baariumi ja grafiidi tolmu sissehingamisest põhjustatud hingamisteede haigused
- 304.05 Sideroos
- 305.01 Puidutolmust põhjustatud ülemiste hingamisteede vähktõved
- 304.06 Allergiline astma, mis on põhjustatud töö iseloomust tulenevalt tuntud allergeenide pidevast sissehingamisest
- 304.07 Allergiline riniit, mis on põhjustatud töö iseloomust tulenevalt tuntud allergeenide pidevast sissehingamisest
- 306 Asbestist põhjustatud pleura fibroossed haigused hingamisraskusega
- 307 Krooniline obstruktiivne bronhiit või kopsuemfüseem kaevuritel, kes töötavad maa-alustes kivisöökaevandustes
- 308 Asbestitolmu sissehingamisest põhjustatud kopsuvähk
- 309 Alumiiniumi või selle ühendite tolmu või aurude sissehingamisest põhjustatud bronhopulmonaalsed haigused
- 310 Šlaki tolmu sissehingamisest põhjustatud bronhopulmonaalsed haigused

4. Nakkus- ja parasiithaigused

- 401 Loomadelt või loomsetelt jäätmetelt inimesele ülekandunud nakkus- ja parasiithaigused
- 402 Teetanus
- 403 Brutselloos
- 404 Viiruslik hepatiit
- 405 Tuberkuloos
- 406 Amöbiaas
- 407 Muud nakkushaigused, mis on tingitud tööst haiguste ennetamisel, tervishoius, koduabis ja muudes samalaadsetes tegevustes, mille puhul on tõendatud nakkusohu
- 408 COVID-19, mis on põhjustatud tööst haiguste ennetamisel, tervishoius ja sotsiaalhoolekandes ning koduabis, või pandeemia kontekstis sektorites, kus esineb puhang tegevusaladel, mille puhul on tõendatud nakkusohu

5. Järgmiste füüsiliste mõjurite põhjustatud haigused:

- 502.01 soojuskiirgusest põhjustatud kataraktid
- 502.02 ultraviolettkiirgusest põhjustatud silma sidekesta haigused
- 503 osaline kuulmislangus või kurdistumine müra tagajärjel
- 504 kõrgest või madalast õhurõhust põhjustatud haigused
- 505.01 mehaanilisest vibratsioonist põhjustatud käte ja randmete osteoartikulaarsed haigused
- 505.02 mehaanilisest vibratsioonist põhjustatud angioneurootilised haigused
- 506.10 liigeseümbrise pauna haigused, mis on põhjustatud surve
- 506.11 põlvekedraesine ja põlvekedraalne bursiit

- 506.12 küünarliigese bursiit
 - 506.13 õlaliigese bursiit
 - 506.21 kõõlustupe haigused füüsilise ülekoormuse tagajärjel
 - 506.22 kõõluseümbrise haigused füüsilise ülekoormuse tagajärjel
 - 506.23 lihaste ja kõõluste kinnituskohdade haigused füüsilise ülekoormuse tagajärjel
 - 506.30 põlvemeniski vigastused pikaajalise põlvili või kükitavas asendis töötamise tagajärjel
 - 506.40 survest põhjustatud närvihälvatused
 - 506.45 karpaalkanali sündroom
 - 507 kaevurite nüstagn
 - 508 ioniseerivast kiirgusest põhjustatud haigused
-

II LISA

Täiendav loetelu haigustest, mille puhul kahtlustatakse, et need on kutsehaigused ning millest tuleks teatada ja mille puhul võidakse hiljem kaaluda Euroopa nimekirja I lisasse kandmist

2.1 Järgmiste mõjurite põhjustatud haigused:

- 2.101 osoon
- 2.102 muud kui I lisa rubriigis 1.116 osutatud alifaatsed süsivesinikud
- 2.103 difenüül
- 2.104 dekaliin
- 2.105 aromaatsed happed – aromaatsed anhüdriidid või nende halogeenderivaadid
- 2.106 difenüüloksiid
- 2.107 tetrahüdrofuraan
- 2.108 tiofeen
- 2.109 metakrüülnitriil
- 2.110 atsetonitriil
- 2.111 tioalkoholid
- 2.112 merkaptaanid ja tioetrid
- 2.113 tallium ja selle ühendid
- 2.114 muud kui I lisa rubriigis 1.118 osutatud alkoholid ja nende halogeenderivaadid
- 2.115 muud kui I lisa rubriigis 1.119 osutatud glükoolid ja nende halogeenderivaadid
- 2.116 muud kui I lisa rubriigis 1.120 osutatud eetrid ja nende halogeenderivaadid
- 2.117 muud kui I lisa rubriigis 1.121 osutatud ketoonid ja nende halogeenderivaadid
- 2.118 muud kui I lisa rubriigis 1.122 osutatud estrid ja nende halogeenderivaadid
- 2.119 furfuraal
- 2.120 tiofenoolid ja nende homoloogid ning nende halogeenderivaadid
- 2.121 hõbe
- 2.122 seleen
- 2.123 vask
- 2.124 tsink
- 2.125 magneesium
- 2.126 plaatina
- 2.127 tantaal
- 2.128 titaan
- 2.129 terpeenid
- 2.130 boraanid
- 2.140 pärilmuutritolmu sissehingamisest põhjustatud haigused
- 2.141 hormoonpreparaatidest põhjustatud haigused
- 2.150 hambakaaries, mis on seotud tööga šokolaadi-, suhkru- või jahutööstuses
- 2.160 ränioksiid

2.170 polütsüklilised aromaatsed süsivesinikud, mis ei kuulu teistesse rubriikidesse

2.190 dimetüülformamiid

2.2 Nahahaigused, mille on põhjustanud ained ja mõjurid, mis ei kuulu muudesse rubriikidesse

2.201 I lisas loetlemata allergilised ja ortoallergilised nahahaigused

2.3 Haigused, mille on põhjustanud sissehingatavad ained, mis ei kuulu muudesse rubriikidesse

2.301 Euroopa nimekirja mittekuuluvatest metallidest tingitud kopsufibroosid

2.303 Bronhopulmonaalsed haigused ja vähid, mis on seotud kokkupuutega järgmiste ainetega:

— tahm

— tõrv

— bituumen

— pigi

— antratseen ja selle ühendid

— mineraal- ja muud õlid

2.304 Tehislikest mineraalkiududest põhjustatud bronhopulmonaalsed haigused

2.305 Sünteetilisest kiududest põhjustatud bronhopulmonaalsed häired

2.307 I lisas loetlemata ärritavate ainete põhjustatud hingamisteede haigused, eelkõige astma

2.308 Asbestitolmu sissehingamisest põhjustatud kõrivähk

2.4 I lisas kirjeldamata nakkus- ja parasiithaigused

2.401 Parasiithaigused

2.402 Troopilised haigused

2.5 Füüsiliste mõjurite põhjustatud haigused

2.501 Avulsioonmurd ogajätkete ülekoormuse tõttu

2.502 Nimmepiirkonna lülivaheketastega seotud haigused, mis on põhjustatud üldvibratsiooni korduvast vertikaalsest mõjust

2.503 Häälepaelte sõlmekesed, mis on põhjustatud tööga seotud püsivast häälepaelte pingutusest
