



GUVERNUL REPUBLICII MOLDOVA

HOTĂRÂRE nr. _____
din _____ 2025
Chișinău

cu privire la examenele medicale profilactice obligatorii ale lucrătorilor

În temeiul art. 6 din Legea securității și sănătății în muncă nr. 186/2008 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2008, nr. 143-144, art. 587), cu modificările ulterioare, și al art. 6 alin. (2) și 49 din Legea nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2009, nr. 67, art. 183), cu modificările ulterioare, Guvernul HOTĂRĂȘTE:

Prezenta hotărâre:

1. transpune parțial articolul 2 și transpune articolul 10 din Directiva 98/24/CE a Consiliului din 7 aprilie 1998 privind protecția sănătății și securității lucrătorilor împotriva riscurilor legate de prezența agenților chimici la locul de muncă, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 131 din 5 mai 1998, așa cum a fost modificată ultima dată prin Directiva (UE) 2024/869 a Parlamentului European și a Consiliului din 13 martie 2024 de modificare a Directivei 2004/37/CE a Parlamentului European și a Consiliului și a Directivei 98/24/CE a Consiliului în ceea ce privește valorile-limită pentru plumb și compușii săi anorganici, precum și pentru diizocianați;

2. transpune articolul 14 din Directiva 2000/54/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 18 septembrie 2000 privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți biologici la locul de muncă, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 262 din 17 octombrie 2000, așa cum a fost modificată ultima dată prin Directiva (UE) 2020/739 a Comisiei din 3 iunie 2020 de modificare a anexei III la Directiva 2000/54/CE a Parlamentului European și a Consiliului în ceea ce privește

inclusiunea SARS-CoV-2 în lista agenților biologici care cauzează infecții la om și de modificare a Directivei (UE) 2019/1833 a Comisiei;

3. transpune articolul 8 din Directiva 2002/44/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 25 iunie 2002 privind cerințele minime de securitate și sănătate referitoare la expunerea lucrătorilor la riscurile generate de agenți fizici (vibrații) publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L177 din 6 iulie 2002, așa cum a fost modificată ultima dată prin regulamentul (UE) 2019/1243 al Parlamentului European și al Consiliului din 20 iunie 2019 de adaptare la articolele 290 și 291 din Tratatul privind funcționarea Uniunii Europene a unei serii de acte juridice care prevăd utilizarea procedurii de reglementare cu control;

4. transpune articolul 10 din Directiva 2003/10/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 6 februarie 2003 privind cerințele minime de securitate și sănătate referitoare la expunerea lucrătorilor la riscuri generate de agenți fizici (zgomot) publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L42 din 15 februarie 2003, așa cum a fost modificată ultima dată prin Regulamentul (UE) 2019/1243 al Parlamentului European și al Consiliului din 20 iunie 2019 de adaptare la articolele 290 și 291 din Tratatul privind funcționarea Uniunii Europene a unei serii de acte juridice care prevăd utilizarea procedurii de reglementare cu control;

5. transpune articolul 9 din Directiva 2003/88/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 4 noiembrie 2003 privind anumite aspecte ale organizării timpului de lucru, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 299 din 18 noiembrie 2003;

6. transpune parțial articolul 2 și transpune articolul 14, Anexa II, Anexa III-a din Directiva 2004/37/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 29 aprilie 2004 privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți cancerigeni, mutageni sau substanțe toxice pentru reproducere la locul de muncă, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 158 din 30 aprilie 2004, așa cum a fost modificată ultima dată prin Directiva (UE) 2024/869 a Parlamentului European și a Consiliului din 13 martie 2024 de modificare a Directivei 2004/37/CE a Parlamentului European și a Consiliului și a Directivei 98/24/CE a Consiliului în ceea ce privește valorile-limită pentru plumb și compușii săi anorganici, precum și pentru diizocianați;

7. transpune articolul 8 din Directiva 2006/25/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 5 aprilie 2006 privind cerințele minime de securitate și de sănătate referitoare la expunerea lucrătorilor la riscuri generate de agenții fizici (radiații optice artificiale), publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 114 din 27 aprilie 2004, așa cum a fost modificată ultima oară prin Regulamentul (UE) 2019/1243 al Parlamentului European și al Consiliului din 20 iunie 2019;

8. transpune parțial Anexa I și transpune articolul 18 din Directiva 2009/148/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 30 noiembrie 2009 privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 330 din 16 decembrie 2009, așa cum a fost modificată ultima dată prin Directiva (UE) 2023/2668 a Parlamentului European și a Consiliului din 22 noiembrie 2023 de modificare a Directivei 2009/148/CE privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la azbest la locul de muncă;

9. transpune articolul 8 din Directiva 2013/35/UE a parlamentului european și a consiliului din 26 iunie 2013 privind cerințele minime de sănătate și securitate referitoare la expunerea lucrătorilor la riscuri generate de agenții fizici (câmpuri electromagnetice) publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L179 din 29 iunie 2013;

10. transpune articolul 4 alin. 6, 58 și 59, articolele 45-49 din Directiva 2013/59/Euratom a Consiliului din 5 decembrie 2013 de stabilire a normelor de securitate de bază privind protecția împotriva pericolelor prezentate de expunerea la radiațiile ionizante și de abrogare a Directivelor 89/618/Euratom, 90/641/Euratom, 96/29/Euratom, 97/43/Euratom și 2003/122/Euratom, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 13 din 17 ianuarie 2014, așa cum a fost modificată ultima dată prin Rectificare la Directiva 2013/59/Euratom a Consiliului din 5 decembrie 2013 de stabilire a normelor de securitate de bază privind protecția împotriva pericolelor prezentate de expunerea la radiațiile ionizante și de abrogare a Directivelor 89/618/Euratom, 90/641/Euratom, 96/29/Euratom, 97/43/Euratom și 2003/122/Euratom.

1. Se aprobă:

1.1. Regulamentul cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale, conform anexei nr. 1;

1.2. Regulamentul sanitar cu privire la examenele medicale obligatorii ale lucrătorilor în scopul prevenirii bolilor transmisibile, conform anexei nr. 2;

2. Dispozițiile regulamentelor prevăzute la pct. 1 se aplică lucrătorilor și angajatorilor - persoane fizice și juridice, indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare.

3. La data intrării în vigoare a prezentei hotărâri, Hotărârea Guvernului nr. 1079/2023 cu privire la examenele medicale profilactice obligatorii ale lucrătorilor (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2024, Nr. 89-92 art. 207) se abrogă.

4. Controlul asupra executării prezentei hotărâri se pune în sarcina Ministerului Sănătății și Ministerului Muncii și Protecției Sociale.

Prim-ministru

ALEXANDRU MUNTEANU

Contrasemnează:

Ministrul sănătății

Emil Ceban

Ministrul muncii și protecției sociale

Natalia Plugaru

REGULAMENT

cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale

I.DISPOZIȚII GENERALE

1. Regulamentul cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale (în continuare – *Regulament*) stabilește cerințe minime de organizare și efectuare a examenelor medicale profilactice obligatorii, responsabilitățile și obligațiile părților implicate în procesul de supraveghere a sănătății lucrătorilor expuși riscurilor.

2. În sensul prezentului Regulament se aplică termenii și definițiile conform Codului muncii al Republicii Moldova nr. 154/2003, Legii securității și sănătății în muncă nr. 186/2008, Legea cu privire la antreprenoriat și întreprinderi nr. 845/1992, Legii privind supravegherea de stat a sănătății publice nr.10/2009, precum și următoarele noțiuni:

2.1. boală legată de profesie – afecțiune fizică, cât și psihosocială, cu etiologie multifactorială, care poate fi provocată sau agravată de condițiile de muncă, direct sau în combinație cu alți factori;

2.2. cabinet de medicina muncii - prestator autorizat de servicii medicale specializate de medicină a muncii, organizat ca unitate medicală publică sau privată, internă (în cadrul întreprinderii sau instituției) sau externă, acreditată în medicina muncii, care asigură supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale;

2.3. contraindicație medicală - stare de sănătate care limitează sau împiedică desfășurarea activității lucrătorilor în condițiile de expunere existente, impunând măsuri de prevenire, adaptare sau restricționare a activității, în vederea protejării sănătății și securității acestora;

2.4. expunerea profesională - expunerea lucrătorului la factorii de risc profesional, caracterizat prin intensitate, durată și frecvență, pe parcursul activităților desfășurate de aceștia în mediul de muncă;

2.5. factor de risc profesional - orice agent fizic, chimic, biologic, ergonomic, psihosocial sau organizațional, existent în mediul de lucru sau în procesul de muncă, specific locului de muncă, care poate afecta sănătatea lucrătorului și provoca boli profesionale sau boli legate de profesie, determinând pierderea temporară sau permanentă a capacității de muncă;

2.6. supravegherea sănătății lucrătorilor - evaluarea stării de sănătate a lucrătorului în funcție de expunerea sa la anumiți factori de risc profesional la locul de muncă;

2.7. ucenic - o persoană care urmează un curs de formare sau de instructaj profesional în cadrul unei întreprinderi, în vederea practicării unei meserii;

2.8. valoare limită biologică - limita concentrației, în mediul biologic corespunzător, a agentului chimic în cauză, a metabolitului acestuia sau a unui indicator al efectului, care nu trebuie depășită în vederea protejării lucrătorilor expuși.

3. Prezentul Regulament se aplică:

3.1. angajatorilor;

3.2. persoanelor care solicită angajare în câmpul muncii;

3.3. agenților de muncă temporară;

3.4. lucrătorilor, indiferent de statutul contractual, în conformitate cu art.1 din Legea nr. 186/2008 securitatea și sănătatea în muncă;

3.5. prestatorilor de servicii de medicina muncii;

3.6. Agenției Naționale pentru Ocuparea Forței de Muncă (ANOFM);

3.7. Agenției Naționale pentru Sănătate Publică (ANSP);

3.8. Inspectoratului de Stat al Muncii (ISM).

4. Supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale are ca scop prevenirea și diagnosticarea precoce a oricărei modificări în starea de sănătate asociate expunerii la riscurile profesionale, iar rezultatele acesteia sunt luate în considerare la aplicarea măsurilor preventive pentru locul de muncă a lucrătorului.

5. Supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale, ale cărei rezultate stau la baza stabilirii și aplicării măsurilor de prevenire și protecție specifice locului de muncă, se efectuează numai în cazul în care sunt îndeplinite, în mod cumulativ, următoarele condiții:

5.1. expunerea lucrătorilor la riscurile profesionale poate fi corelată cu apariția unei boli identificabile sau a unui efect negativ asupra sănătății;

5.2. există probabilitatea manifestării bolii sau a efectelor respective în condițiile specifice de la locul de muncă;

5.3. sunt disponibile tehnici de investigare validate pentru depistarea bolii sau a efectelor negative asupra sănătății, iar utilizarea acestora nu prezintă risc semnificativ pentru lucrători.

6. Fiecare lucrător expus riscurilor profesionale beneficiază de supravegherea sănătății prin următoarele tipuri de examene medicale:

6.1. la angajarea în muncă;

6.2. periodic;

6.3. la reluarea activității;

6.4. la încetarea expunerii profesionale;

6.5. post-expunerii profesionale, în cazul expunerii la agenți chimici, inclusiv azbest, agenți cancerigeni, mutageni, substanțe toxice pentru reproducere, agenți biologici, radiație ionizantă.

7. Supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale include examinarea clinică a aparatelor și sistemelor organismului efectuată de medicul specialist în medicina muncii sau cu competențe în medicina muncii (în continuare – *medic specialist în medicina muncii*), cu participarea, la necesitate a medicilor specialiști de profil și efectuarea investigațiilor paraclinice în funcție de tipul și intensitatea expunerii profesionale, în conformitate cu anexa nr. 1 privind serviciile medicale acordate lucrătorilor expuși riscurilor profesionale, aprobată prin prezentul Regulament.

8. Examenul medical periodic a persoanelor în vârstă de până la 18 ani, antrenați în procesul de muncă, se efectuează anual.

9. În vederea evaluării posibilității de a continua activitatea profesională în condițiile expunerii la riscurile specifice locului de muncă, femeile însărcinate sunt supuse unui examen medical suplimentar.

10. Monitorizarea biologică și cerințele aferente acesteia constituie parte integrantă a supravegherii sănătății. În cazul în care este stabilită o valoare limită biologică obligatorie, în conformitate cu anexa nr. 2, privind valorile limită biologice obligatorii, aprobată prin prezentul Regulament, efectuarea supravegherii sănătății devine obligatorie pentru lucrătorii care desfășoară activități implicând agentul chimic periculos, în conformitate cu metodele prevăzute în aceeași anexă.

11. Concluziile privind aptitudinea în muncă a lucrătorului stabilite în cadrul supravegherii sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale sunt:

11.1. apt;

11.2. apt condiționat;

11.3. inapt temporar, concluzia nu se aplică lucrătorilor expuși radiației ionizante;

11.4. inapt.

12. Ministerul Sănătății, inițiază actualizarea Regulamentului cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale în cazul:

12.1. apariției noilor riscuri profesionale, când sunt justificate medical, științific sau statistic;

12.2. modificării valorilor limită biologice în baza informațiilor disponibile, inclusiv a datelor tehnice, precum și a raportului dintre efectele asupra sănătății ale agenților chimici periculoși și nivelul expunerii profesionale, ținând cont de evaluări științifice independente și a celor mai recente date științifice disponibile.

13. Medicul specialist în medicina muncii, Agenția Națională pentru Sănătate Publică și Inspectoratul de Stat al Muncii cunoaște condițiile și circumstanțele expunerii fiecărui lucrător la riscurile profesionale.

14. Costurile aferente examenelor medicale efectuate în scopul supravegherii sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale nu sunt suportate de către lucrători.

15. Costurile pentru examenelor medicale efectuate în cadrul supravegherii sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale se acoperă după cum urmează:

15.1. de către angajator pentru:

15.1.1. examenul medical la angajarea în muncă. În cazul în care persoana care solicită încadrarea în câmpul muncii achită examenul medical la momentul angajării, cheltuielile se restituie de către angajator, în termen de o lună;

15.1.2. examenul medical periodic;

15.1.3. examenul medical la reluarea activității;

15.1.4. examenul medical la încetarea expunerii profesionale;

15.1.5. examenul medical la solicitare.

15.2. de către lucrătorii independenți și cei de pe platforme digitale – pentru propriile examene obligatorii;

15.3. de către agentul de muncă temporară - pentru lucrătorii temporari, în cazul în care aceștia au încheiat un contract individual de muncă sau se află într-un raport de muncă cu agentul de muncă temporară;

15.4. de către Agenția Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă - pentru șomerii participanți la programe de formare;

15.5. din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală pentru:

15.5.1. ucenici;

15.5.2. examenul medical post-expunerii profesionale.

16. Costurile aferente formării, transmiterii și păstrării dosarelor medicale asociate supravegherii sănătății lucrătorilor sunt asigurate de către angajator.

17. Documentele prevăzute în Regulament se completează în format electronic, se semnează olograf sau electronic și se prezintă pe suport de hârtie sau în format electronic.

18. Documentele, prevăzute în acest Regulament, utilizate în procesul de supraveghere a sănătății lucrătorilor, și oricare alte acte întocmite sau completate în acest scop, indiferent de forma pe care sunt prezentate, constituie parte integrantă a Registrului de monitorizarea lucrătorilor expuși factorilor de risc la locul de muncă.

19. Informațiile privind sănătatea lucrătorilor, obținute în cadrul supravegherii sănătății acestora și gestionate integral sau parțial prin mijloace automatizate ori prin

alte mijloace neautomatizate, sunt administrate în conformitate cu cerințele privind protecția datelor cu caracter personal.

20. În cazul în care un angajat a efectuat examenul medical pentru obținerea concluziei cu privire la aptitudinea de muncă într-un alt stat, angajatorul are obligația de a se asigura că acesta este echivalent cu Fișa de aptitudine pentru muncă recunoscută în Republica Moldova, anterior repartizării angajatului la locul de muncă.

21. Rezultatul examenului medical efectuat în străinătate este recunoscut doar dacă respectă integral prevederile prezentului Regulament, inclusiv cerințele privind datele obligatorii, conținutul examenului și calificarea profesională a medicului emitent.

22. Formularul medical nr. 086/e, eliberat în cadrul examenelor medicale a lucrătorilor în scopul prevenirii bolilor transmisibile, nu este aplicabil supravegherii sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale și nu înlocuiește Fișa de aptitudine în muncă.

23. Pentru nerespectarea prevederilor Regulamentului angajatorii poartă răspundere, conform Codului Contravențional. Sancțiunile respective trebuie să fie eficace, proporționale și disuasive.

II. RESPONSABILITĂȚILE, DREPTURILE ȘI ATRIBUȚIILE PĂRȚILOR ANTRENATE ÎN PROCESUL DE SUPRAVEGHERE A SĂNĂTĂȚII LUCRĂTORILOR

Secțiunea 1

Responsabilitățile și drepturile angajatorului

24. În sensul prezentului Regulament, termenul *angajator* se interpretează conform prevederilor Codului muncii nr. 154/2003 și include, după caz, Agenția Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă, organizația gazdă a stagiatorilor și ucenicilor, titularii de patentă, lucrătorii independenți și cei de pe platforme digitale.

25. Angajatorul organizează și asigură supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale, în conformitate cu prevederile prezentului Regulament.

26. În cadrul responsabilităților, angajatorul este obligat să:

26.1. identifice, evalueze inițial și repetat riscurile profesionale, inclusiv, la necesitate, prin investigații instrumentale și încercări de laborator, să completeze și să păstreze fișele de evaluare pentru fiecare loc de muncă;

26.2. transmită fișa de evaluare către Agenția Națională pentru Sănătate Publică în termen de 30 de zile de la finalizare evaluării inițiale și repetate a riscurilor profesionale;

26.3. informeze lucrătorii despre cerința supravegherii sănătății înaintea atribuirii sarcinilor ce implică expunerea sau probabilitatea expunerii la riscurile profesionale, precum și în situația în care rezultatele supravegherii sănătății altor lucrători expuși la riscuri profesionale impune această măsură;

26.4. informeze lucrătorii cu privire la simptomele și afecțiunile pe care le pot provoca expunerea la riscurile profesionale, cât și conduita în cazul apariției acestora;

26.5. organizeze examenele medicale, inclusiv desemnarea sau contractarea unui cabinet de medicină a muncii până la data de 31 decembrie a fiecărui an sau în termen de 30 de zile de la înființarea întreprinderii sau rezilierea contractului cu cabinetul medicina muncii;

26.6. inițieze examinările periodice astfel încât Fișa de aptitudine să fie eliberată înainte de expirarea celei precedente;

26.7. asigure efectuarea examenelor medicale suplimentare în cazul apariției unor noi riscuri sau a modificării condițiilor de muncă;

26.8. solicite transmiterea dosarelor medicale către noul prestator de servicii medicale specializate de medicina muncii;

26.9. păstreze fișele de aptitudine pe întreaga durată a raporturilor de muncă și, ulterior, pe perioada necesară raportată la natura factorilor de risc profesional la care lucrătorul a fost expus și la intervalul de latență sau manifestare a efectelor asupra sănătății. În situația încetării activității angajatorului, documentele menționate se transmit arhivei teritoriale competente până la expirarea acestor termene;

27. Angajatorul este responsabil de completarea integrală și veridicitatea informației înscrise în:

27.1. Fișa de solicitare a examenului medical (în continuare – *fișă de solicitare*), anexa nr. 3 la prezentul Regulament;

27.2. Fișa de evaluare a riscurilor profesionale (în continuare - *fișa de evaluare*), anexa nr. 4, la prezentul Regulament, care se completează pentru fiecare loc de muncă. Pentru muncă la distanță sau pe platforme digitale se completează fișa de evaluare a riscurilor profesionale specifică acestui tip de activitate, conform anexei nr. 4A la prezentul Regulament;

27.3. suplimentul la fișa de evaluare, în cazul expunerii la radiații ionizante, conform anexei nr. 4B.

28. Dacă evaluarea riscurilor profesionale relevă existența unui risc pentru securitatea și sănătatea lucrătorilor, determinat de expunerea la agenți biologici împotriva cărora există vaccinuri eficiente, angajatorul are obligațiunea să asigure lucrătorii, care nu sunt încă imunizați, cu vaccinuri în conformitate cu prevederile secțiunii „Note” a anexei nr. 1 a Hotărârii Guvernului nr. 639/2024 pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți biologici la locul de muncă.

29. Costurile asociate vaccinării nu implică cheltuieli financiare pentru lucrător, acestea sunt acoperite după cum urmează:

29.1. de către Agenția Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă pentru vaccinurile incluse în Programul național de imunizări pentru anii 2023-2027, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 211/2023, cu modificările ulterioare;

29.2. de către angajator pentru vaccinurile care nu se regăsesc în Programul național de imunizări pentru anii 2023-2027, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 211/2023, cu modificările ulterioare.

30. Angajatorul aplică în mod integral recomandările medicului specialist în medicina muncii, inclusiv pe cele înscrise în Fișa de aptitudine în muncă, implementând măsurile necesare pentru eliminarea sau reducerea riscurilor profesionale și după caz, dispunând repartizarea lucrătorului la activități fără risc de expunere, după cum urmează:

30.1. *Apt* - continuarea activităților la locul de muncă și funcția pentru care a fost evaluat, cu respectarea cerințelor de securitate și sănătate în muncă;

30.2. *Apt condiționat* - continuarea activităților la locul de muncă și funcția pentru care a fost evaluat, cu respectarea condițiilor, restricțiilor și recomandărilor medicale stabilite, asigurând adaptarea, după caz, a locului de muncă sau a sarcinilor, cu respectarea prevederilor articolului 74, aliniatul (2) din Codul Muncii, Cod nr. 154/2003;

30.3. *Inapt temporar* – nu permite desfășurarea activității până la reevaluarea sănătății la termenul stabilit de medicul specialist în medicina muncii;

30.4. *Inapt* - angajatorul nu permite încadrarea sau continuarea activității și identifică, după posibilități, un loc de muncă compatibil cu starea de sănătate a lucrătorului, în conformitate cu articolul 74, aliniatul (2) din Codul Muncii, Cod nr. 154/2003;

31. Angajatorul revizuieste evaluarea riscurilor profesionale și măsurile întreprinse pentru eliminarea sau reducerea riscului profesional, dacă în cadrul supravegherii sănătății lucrătorului s-a constatat că:

31.1. un lucrător suferă de o boală sau modificări în starea de sănătate pe care medicul specialist în medicina muncii le consideră rezultat al expunerii la riscurile profesionale;

31.2. este depășită o valoare limită biologică obligatorie.

32. Angajatorul se asigură că lucrătorii expuși similar riscurilor profesionale sunt supuși unui examen medical suplimentar în decurs de 30 de zile lucrătoare dacă:

32.1. a fost depășit nivelul sau valoarea limită de expunere profesională la factorul de risc, indiferent de originea riscului;

32.2. un lucrător suferă de o boală sau modificări în starea de sănătate pe care medicul specialist în medicina muncii le consideră rezultatul expunerii la riscurile profesionale;

32.3. a fost depășită o valoare limită biologică obligatorie la un lucrător.

33. Angajatorul are obligația de a furniza, la solicitarea medicului specialist în medicina muncii, a Agenției Naționale pentru Sănătate Publică și a Inspectoratului de

Stat al Muncii, rezultatele evaluării riscurilor profesionale, precum și informațiile privind condițiile sau circumstanțele de expunere ale fiecărui lucrător, în conformitate cu legislația în domeniul securității și sănătății în muncă. Transmiterea acestor informații se realizează integral și în timp util, cu respectarea tuturor cerințelor privind confidențialitatea datelor, iar utilizarea lor este permisă doar în scopul asigurării sănătății și securității lucrătorilor.

34. Angajatorul remite anual, până la data de 15 ianuarie, Nota informativă cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale, în format electronic, în adresa Agenției Naționale pentru Sănătate Publică, conform anexei nr. 5, a prezentului Regulament. Agenția Națională pentru Sănătate Publică transmite fără întârziere înștiințarea privind recepționarea notei informative, iar lipsa sau omisiunea transmiterii acesteia nu condiționează dreptul de a continua activitatea.

35. Nota informativă cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale include:

35.1. declarația pe propria răspundere despre veridicitatea datelor prezentate;

35.2. cabinetul de medicina muncii în cadrul căruia a fost efectuată supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscului profesional;

35.3. rezultatele supravegherii sănătății lucrătorilor expuși riscului profesional, inclusiv a lucrătorilor până la 18 ani, ucenicilor și stagiariilor.

36. Nota informativă cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale este nulă și se consideră că nu a fost efectuată dacă:

36.1. nu conține informațiile prevăzute la punctul 35;

36.2. nu permite identificarea instituției sau întreprinderii care a depus nota;

36.3. conține informații false sau eronate.

37. Angajatorul are dreptul de a solicita:

37.1. efectuarea examenelor medicale suplimentare pentru lucrătorii care prezintă semne de afectare a sănătății ce pot pune în pericol securitatea sau viața proprie și/sau a altor lucrători;

37.2. revizuirea concluziei privind aptitudinea de muncă (contestarea aptitudinii de muncă) la Agenția Națională pentru Sănătate Publică, în termen de 15 zile lucrătoare de la data primirii fișei de aptitudine, în cazul în care nu este de acord cu aceasta.

Secțiunea a 2-a

Responsabilitățile și drepturile lucrătorilor

38. Fiecare lucrător expus acțiunii factorilor de risc profesional are obligația:

38.1. să efectueze examenele medicale în conformitate cu prevederile Regulamentului;

38.2. să manifeste complianță în vederea efectuării examenului medical și respectării recomandărilor;

38.3. să solicite copia dosarului medical și să o prezinte noului prestator de servicii medicale specializate de medicina muncii, în cazul schimbării locului de muncă;

38.4. să informeze angajatorul și să părăsească imediat locul de muncă, în cazul apariției unor semne de boală sau a suspiciunii unui risc pentru sănătate ori afectare a sănătății legată de activitatea desfășurată.

39. Fiecare lucrător expus acțiunii factorilor de risc profesional are dreptul:

39.1. să cunoască riscurile profesionale la care este expus;

39.2. să fie consiliat cu privire la măsurile individuale de protecție și de prevenire ce trebuie întreprinse pentru reducerea riscurilor asupra sănătății, în conformitate cu recomandările medicale;

39.3. să solicite efectuarea unui examen medical suplimentar, adresându-se medicului specialist în medicina muncii, în cazul apariției unor modificări în starea de sănătate pe care le consideră a fi determinate de condițiile de muncă;

39.4. să solicite acces la informația din dosarul său medical și documentația aferentă;

39.5. să fie informat de către medicul specialist în medicina muncii despre modificările în starea sa de sănătate, inclusiv cele asociate expunerii profesionale;

39.6. să beneficieze de un loc de muncă adaptat sau de transfer la un alt loc de muncă potrivit, conform recomandărilor medicului specialist în medicina muncii;

39.7. de a solicita și de a primi o a doua opinie medicală din partea unui alt medic sau a unei alte unități sanitare, în condițiile prezentului Regulament;

39.8. să fie protejat împotriva oricăror forme de represalii, directe sau indirecte, ca urmare a declarării unor simptome, a semnalării unor riscuri pentru sănătate ori a solicitării unui examen medical suplimentar;

39.9. să fie imunizat cu vaccinuri eficiente împotriva agentului biologic la care este sau poate fi expus, conform evaluării riscurilor profesionale;

39.10. să conteste concluzia privind aptitudinea în muncă la Agenția Națională pentru Sănătate Publică, în termen de 15 zile lucrătoare de la data primirii fișei de aptitudine.

Secțiunea a 3-a

Atribuțiile cabinetului de medicina muncii

40. Forma de organizare a cabinetului de medicina muncii poate fi:

40.1. cabinetul de medicina muncii în cadrul unei instituții medicale publice sau private;

40.2. cabinet de medicina muncii individual;

40.3. cabinetul de medicina muncii din cadrul întreprinderii sau instituției (în continuare – *cabinet de medicina muncii intern*).

41. Despre inițierea activității cabinetului de medicina muncii se informează Agenția Națională pentru Sănătate Publică.

42. Indiferent de forma de organizare a cabinetului de medicina muncii, volumul maxim de activitate al unui medic specialist în medicina muncii este de 2000 (+/- 200) lucrători supravegheați pentru 1 unitate de funcție.

43. Cabinetul de medicină a muncii individual sau din cadrul unei instituții medicale poate presta servicii pentru terți. Cabinetul de medicina muncii intern, subordonat direct angajatorului, exercită exclusiv supravegherea sănătății lucrătorilor proprii, cu respectarea confidențialității datelor medicale și a reglementărilor în domeniul securității și sănătății în muncă.

44. Conducătorul instituției medicale în cadrul căreia funcționează cabinetul de medicina muncii:

44.1. organizează corect și integral activitatea cabinetului în conformitate cu prezentul Regulament;

44.2. asigură medicul specialist în medicina muncii cu resurse necesare pentru desfășurarea corespunzătoare a supravegherii sănătății lucrătorilor;

44.3. evaluează periodic și sistematic activitățile, procedurile și conformitatea cu standardele și reglementările aplicabile.

45. Conducătorul întreprinderii sau al instituției în cadrul căreia funcționează cabinetul de medicina muncii intern are obligația de a asigura medicul specialist în medicina muncii cu resursele necesare pentru desfășurarea corespunzătoare a activităților de supraveghere a sănătății lucrătorilor.

46. Medicul specialist în medicina muncii din cadrul cabinetului de medicina muncii individual și cabinetului de medicina muncii intern este responsabil de evaluarea periodică și sistematică a activităților și procedurilor desfășurate, și a conformității cu normele aplicabile.

47. Medicul specialist în medicina muncii are dreptul:

47.1. să participe, cu rol consultativ, la procesul de evaluare a riscurilor profesionale și să viziteze locul de muncă a lucrătorului pe care-l supraveghează medical, pentru familiarizarea cu procesul de muncă;

47.2. să participe la contractarea laboratoarelor și specialiștilor care furnizează serviciile medicinei de laborator sau asistenței medicale specializate necesare, în funcție de complexitatea supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale;

47.3. să își desfășoare activitatea în mod autonom, nefiind subordonat conducătorului, în aspect profesional sau decizional, fără nicio intervenție din partea angajatorului în

ceea ce privește aplicarea competențelor și cunoștințelor sale profesionale, neputându-i-se solicita verificarea veridicității absențelor angajaților de la locul de muncă motivate prin îmbolnăvire;

47.4. să solicite suportul metodologic de la Agenția Națională pentru Sănătate Publică și Comisia multidisciplinară în sănătate ocupațională;

47.5. să colaboreze cu angajatorul, reprezentanții angajaților și Inspectoratul de Stat a Muncii, Agenția Națională pentru Sănătate Publică, în toate cazurile în care starea de sănătate a lucrătorului impune adaptarea sau schimbarea locului de muncă al lucrătorului;

47.6. să fie membru al Comisiei multidisciplinare în sănătatea ocupațională.

Secțiunea a 4-a

Atribuțiile Agenției Naționale pentru Sănătate Publică

48. Agenția Națională pentru Sănătate Publică exercită supravegherea sănătății lucrătorilor la nivel populațional, potrivit competențelor și responsabilităților stabilite prin actele normative incidente în domeniul sănătății ocupaționale și al sănătății publice, asigurând colectarea, analiza și raportarea datelor necesare monitorizării stării de sănătate a populației active.

49. Agenția Națională pentru Sănătate Publică îndeplinește următoarele funcții:

49.1. monitorizează starea de sănătate a lucrătorilor, pe baza datelor raportate de prestatorii de servicii medicale specializate în medicină a muncii, precum și a informațiilor obținute din activitățile de supraveghere epidemiologică și de sănătate ocupațională;

49.2. furnizează, în limita competențelor, servicii de consultanță în domeniul supravegherii sănătății lucrătorilor, la solicitarea lucrătorilor și a reprezentanților acestora, a angajatorilor, precum și a reprezentanților serviciilor interne sau externe de securitate și sănătate în muncă;

49.3. convoacă Comisia multidisciplinară în sănătate ocupațională. Regulamentul de organizare și funcționare a Comisia multidisciplinară în sănătate ocupațională se aprobă prin ordin al Ministerului Sănătății, semnat de către ministru și publicat în Monitorul Oficial;

49.4. coordonează activitățile de promovare a sănătății la locul de muncă, inclusiv prin elaborarea și diseminarea materialelor metodologice, educaționale și de informare;

49.5. realizează studii privind auto-raportarea activității cabinetelor de medicină a muncii, în conformitate cu metodologia aprobată prin ordin al Ministerului Sănătății, semnat de către ministru;

49.6. publică și menține actualizată, pe pagina sa oficială, Lista cabinetelor de medicina muncii;

49.7. prezintă anual Ministerului Sănătății o notă informativă privind implementarea prezentului Regulament, care să cuprindă date consolidate referitoare la starea de sănătate a lucrătorilor, activitățile de supraveghere desfășurate și recomandările pentru îmbunătățirea cadrului de reglementare.

50. Agenția Națională pentru Sănătate Publică are acces la datele medicale relevante, în vederea respectării Legii nr. 133/2011 privind protecția datelor cu caracter personal, cu modificările ulterioare.

Secțiunea a 5-a

Atribuțiile Inspectoratului de Stat al Muncii

51. Activitatea controlului de stat în domeniul supravegherii sănătății lucrătorilor este atribuită Inspectoratului de Stat al Muncii.

52. Inspectoratul de Stat al Muncii acționează în coordonare cu ANSP și alte instituții competente și își comunică reciproc informațiile necesare.

53. În exercitarea atribuțiilor sale, ISM cooperează cu ANSP și cabinetele de medicină a muncii.

54. Inspectoratul de Stat al Muncii are următoarele atribuții:

54.1. verifică înregistrarea rezultatelor evaluării riscurilor profesionale, inclusiv prin investigații instrumentale și încercări de laborator, în fișele de evaluare;

54.2. determină caracterul corect și complet al evaluării riscurilor profesionale realizată de angajator;

54.3. verifică corectitudinea completării fișelor de evaluare a riscurilor profesionale, în cazul modificării condițiilor de muncă sau a apariției unor noi riscuri profesionale;

54.4. verifică expedierea Fișei de evaluare a riscurilor profesionale în adresa Agenției Naționale pentru Sănătate Publică;

54.5. monitorizează ca examenele medicale să fie efectuate în termenele prevăzute de Regulament;

54.6. efectuează controlul privind prezența fișelor de aptitudine a lucrătorilor expuși riscurilor profesionale și supuși supravegherii sănătății;

54.7. verifică dacă recomandările medicului specialist în medicina muncii sunt respectate și implementate de angajatori;

54.8. verifică dacă fișele de evaluare a riscurilor profesionale și fișele de aptitudine ale lucrătorilor expuși riscurilor profesionale sunt arhivate și păstrate corect.

55. ISM poate solicita informații suplimentare necesare clarificării situațiilor constatate în timpul controalelor.

III.ORGANIZAREA ȘI DESFĂȘURAREA SUPRAVEGHERII SĂNĂTĂȚII LUCRĂTORILOR

Secțiunea 1-a

Organizarea examenelor medicale profilactice obligatorii

- 56.** Examenele profilactice obligatorii se inițiază la solicitarea angajatorului.
- 57.** Angajatorul transmite medicului specialist în medicina muncii, cu cel puțin 14 zile lucrătoare înainte de efectuarea examenului medical, cu excepția examenului medical la angajare, următoarele documente:
- 57.1.** fișa de solicitare;
- 57.2.** fișa de evaluare riscurilor profesionale, pentru examenul medical la angajare sau în situația în care fișa de evaluare anterioară nu este actuală ori nu reflectă realitatea. Pentru lucrătorii care desfășoară muncă la distanță sau pe platforme digitale se remite fișa de evaluare a riscurilor profesionale specifică acestui tip de activitate. În cazul în care lucrătorul își desfășoară activitate atât la distanță, cât și cu prezență fizică, se transmit ambele fișe de evaluare. Fișa de evaluare nu se prezintă la examenele medicale ulterioare, în absența unei noi evaluări a riscurilor profesionale.
- 57.3.** supliment la fișa de evaluare a riscurilor profesionale, pentru lucrătorul care urmează să desfășoare munca cu expunere la radiații ionizante, pentru examenul medical la angajare sau în situația în care suplimentul anterior nu este actual și nu reflectă realitatea.
- 58.** Supravegherea sănătății lucrătorului prin examene medicale se efectuează în timpul programului de lucru, la orele stabilite în funcție de solicitarea lucrătorului și de recomandările medicului specialist în medicina muncii, fără afectarea dreptului acestuia la salariu.
- 59.** Examenului medical la angajare sunt supuse toate persoanele care urmează a fi angajate, precum și cele care își schimbă locul de muncă sau sunt detașate în alte locuri de muncă ori alte activități. Excepție fac situațiile în care noul loc de muncă presupune expunerea la aceiași factori de risc profesional, în cadrul aceleiași unități economice. Examenului medical la angajare sunt supuse persoanele care optează pentru studii în instituții de învățământ cu profil tehnic, în vederea formării într-o profesie ce presupune expunerea la riscuri profesionale, anterior înscrierii la instituția de învățământ.
- 60.** Examenul medical la angajare are următoarele scopuri:
- 60.1.** evaluarea sănătății până la momentul angajării în muncă;
- 60.2.** determinarea eventualelor modificări în starea de sănătate;
- 60.3.** prevenirea, suspectarea sau diagnosticarea bolilor legate de profesie și a bolilor profesionale survenite în timpul muncii anterioare.
- 61.** Examenul medical periodic are drept scop:

61.1. monitorizarea în dinamică a sănătății lucrătorilor și confirmarea, la intervale prestabilite, a aptitudinii în muncă pentru ocupația și locul de muncă;

61.2. depistarea apariției unor boli care constituie contraindicații pentru activitatea la locul de muncă ocupat;

61.3. diagnosticarea bolilor legate de profesie;

61.4. depistarea precoce a bolilor profesionale;

61.5. depistarea bolilor care constituie risc pentru viața și sănătatea celorlalți lucrători;

61.6. recomandarea măsurilor profilactice și de reabilitare pentru restabilirea capacității de muncă a lucrătorilor.

62. Examenul medical la reluarea activității se efectuează:

62.1. în termen de cel mult 7 zile de la data reluării activității;

62.2. după întreruperea activității pe o perioadă de cel puțin 3 luni din motive de sănătate, sau de cel puțin 6 luni din alte motive.

63. Efectuarea examenului medical la reluarea activității are scopul:

63.1. confirmării aptitudinii lucrătorului pentru exercitarea funcției deținute anterior sau a noii funcții la locul de muncă respectiv;

63.2. stabilirii unor măsuri de adaptare a locului de muncă și a activităților specifice profesiei sau funcției, după caz;

63.3. reorientării spre un alt loc de muncă care să asigure lucrătorului menținerea sănătății și a capacității sale de muncă.

64. Examenul medical la încetarea expunerii profesionale se efectuează timp de 15 zile după încetarea expunerii profesionale și are scopul:

64.1. evaluării sănătății lucrătorului;

64.2. depistării efectelor determinate de expunerea profesională;

64.3. diagnosticării bolilor legate de profesie;

64.4. de a recomanda tratament, monitorizare și reabilitare.

65. Frecvența efectuării examenului medical post-expunerii profesionale se stabilește de către medicul specialist în medicina muncii, în funcție de natura expunerii și riscurile asociate activității desfășurate.

66. Examenul medical post-expunere profesională are scopul:

66.1. de a evalua sănătatea lucrătorului;

66.2. depistării eventualelor efecte asupra sănătății survenite ca urmare a activității desfășurate;

66.3. de a recomanda măsuri profilactice, de tratament și de reabilitare pentru restabilirea capacității de muncă.

67. Medicul specialist în medicina muncii și medicul de familie al lucrătorului se vor informa reciproc referitor la apariția unor modificări în starea de sănătate a lucrătorului, inclusiv prin mijloace electronice.

Secțiunea a 2-a

Desfășurarea examenelor medicale profilactice obligatorii

68. Durata consultației efectuate de medicul specialist în medicina muncii se normează la minim 40 de minute.

69. Medicul specialist în medicina muncii efectuează supravegherea sănătății lucrătorilor aplicând direct măsurile individuale medicale, precum și principiile și bunele practici ale medicinei muncii:

69.1. colectează anamneza, inclusiv printr-o discuție personală;

69.2. întocmește și actualizează dosarul medical al lucrătorului;

69.3. înregistrează antecedentele medicale și profesionale ale fiecărui lucrător în dosarul medical;

69.4. efectuează examinarea clinică generală;

69.5. indică testele funcționale și investigațiile paraclinice necesare;

69.6. asigură și efectuează monitorizarea biologică, precum și detectarea efectelor precoce și reversibile asupra sănătății;

69.7. evaluează personalizat starea de sănătate a fiecărui lucrător.

70. În cadrul supravegherii sănătății lucrătorilor expuși la risc profesional cu efect toxic pentru reproducere, medicul specialist în medicina muncii ia în considerație:

70.1. modificările în comportamentul sexual;

70.2. reducerea capacității de reproducere, incluzând modificări ale proceselor de spermatogeneză și ovogeneză;

70.3. efectele adverse asupra funcției endocrine, cu impact asupra reglării hormonale;

70.4. perturbarea altor funcții dependente de integritatea sistemului reproducător, cu posibile implicații asupra sănătății reproductive.

71. În situația în care informațiile privind atribuțiile postului și factorii de risc profesional consemnate în fișa de evaluare nu corespund datelor furnizate de lucrător, medicul specialist în medicină muncii are obligația de a informa angajatorul. În cazul în care fișa de evaluare nu este actualizată, medicul informează Agenția Națională pentru Sănătate Publică și Inspectoratul de Stat al Muncii cu privire la suspiciunea privind calitatea evaluării riscurilor profesionale.

72. Medicul specialist în medicina muncii nu poate iniția efectuarea primului examen medical al unui lucrător fără consultarea dosarului medical transmis de medicul specialist în medicina muncii anterior, în vederea asigurării continuității supravegherii

sănătății. Prin excepție, examinarea poate fi inițiată în absența acestui dosar doar în situația lipsei examenelor medicale profilactice obligatorii, fapt confirmat în scris de angajator.

73. Medicul specialist în medicina muncii asigură:

73.1. organizarea completă și corectă a supravegherii sănătății lucrătorilor, în conformitate cu prevederile Regulamentului;

73.2. întocmirea fișei de aptitudine, conform Anexei nr. 6, care reprezintă un aviz medical cu privire la aptitudinea în muncă, în 2 exemplare (câte un exemplar angajatorului și lucrătorilor), în termen de 3 zile de la finalizarea examenului medical). Ulterior, la solicitarea lucrătorului sau angajatorului, se oferă suplimentar un duplicat al Fișei de aptitudine;

73.3. stabilirea măsurilor individuale de protecție sau de prevenire ce trebuie întreprinse de angajator cu privire la fiecare lucrător. Aceste măsuri pot include retragerea lucrătorului de la expunerea la riscurilor profesionale.

73.4. transmite dosarul medical, la necesitate, Comisiei multidisciplinară în sănătate ocupațională.

74. Medicul specialist în medicina muncii aplică tehnici adecvate de detectare a semnelor bolii sau efectului negativ.

75. În cazul revenirii lucrătorului din concediu medical, se admite utilizarea rezultatelor investigațiilor medicale efectuate anterior examenului medical, inclusiv a celor realizate în alte unități medicale, în măsura în care acestea sunt relevante pentru evaluarea aptitudinii în muncă.

76. Pentru stabilirea aptitudinii în muncă, medicul specialist în medicina muncii are în competență:

76.1. să solicite fișa medicală de ambulatoriu a lucrătorului sau a extrasului completat de medicul de familie, precum și a altor acte medicale;

76.2. să solicite de la angajator informație suplimentară cu privire la condițiile de muncă și la factorii de risc profesional;

76.3. să indice investigații paraclinice și/sau consultații medicale suplimentare celor prevăzute, inclusiv ale psihiatrului și specialistului în sănătate mentală, pe baza celor mai recente progrese în medicina muncii.

77. Contraindicațiile medicale sunt relative și absolute:

77.1. contraindicațiile relative necesită evaluarea raportului dintre gravitatea patologiei și factorii de risc profesional la locul de muncă;

77.2. contraindicațiile absolute sunt bolile acute până la vindecarea lor.

78. În cazuri incerte sau neclare privind aprecierea aptitudinii în muncă, medicul specialist în medicina muncii consultă Comisia multidisciplinară în sănătatea ocupațională.

79. Informația cu privire la supravegherea sănătății și ale tuturor datelor reprezentative se înregistrează în Dosarul medical al fiecărui lucrător, formular aprobat prin Ordinul Ministerului Sănătății, semnat de către ministru.

80. Fișele de evaluare a riscurilor profesionale și suplimentele acestora constituie parte integrantă a Dosarului medical și se anexează obligator la acesta.

81. Medicul specialist în medicina muncii furnizează informații și consiliere lucrătorului cu privire la:

81.1. rezultatele examenului medical profilactic obligator personal, inclusiv maladiile sau modificările în starea de sănătate cauzate de expunerea la riscurile profesionale și depășiri ale valorii limită biologică;

81.2. măsurile individuale de protecție sau de prevenire ce trebuie întreprinse;

81.3. toate măsurile de supraveghere a sănătății la care trebuie să fie supus la sfârșitul expunerii la factorul de risc profesional;

81.4. toate măsurile de supraveghere a sănătății la care trebuie să fie supus post-expunerii profesionale. În acest scop, medicul specialist în medicina muncii recomandă continuarea supravegherii sănătății lucrătorului pe durata necesară protejării acestuia împotriva riscurilor profesionale cu efecte de lungă durată, stabilind periodicitatea corespunzătoare.

82. Concluziile medicale formulate de medicul specialist în medicină muncii nu pot fi utilizate într-un mod care să aducă atingere drepturilor sau intereselor legitime ale lucrătorului.

83. Aptitudinea în muncă a lucrătorului, stabilită în cadrul supravegherii sănătății, se clasifică după cum urmează:

83.1. *aptitudine în muncă Apt* – lucrătorul este declarat capabil să execute atribuțiile ocupației, în condițiile reale ale locului de muncă, fără riscuri nejustificate pentru sănătatea proprie, a altor persoane sau pentru securitatea și sănătatea în muncă, fără necesitatea unor restricții sau adaptări;

83.2. *aptitudine în muncă Apt condiționat* – lucrătorul este declarat capabil să execute atribuțiile ocupației, numai cu respectarea unor condiții, restricții, limitări, adaptări, măsuri de protecție sau supraveghere/ monitorizare medicală suplimentară, necesare pentru prevenirea riscurilor asupra sănătății proprii, a altor persoane și asigurarea securității și sănătății în muncă;

83.3. *aptitudine în muncă Inapt temporar* – lucrătorul este declarat incapabil, din punct de vedere medical, să execute atribuțiile ocupației în condițiile reale ale locului

de muncă, pe o perioadă limitată, determinată de existența unei cauze medicale reversibile, până la dispariția acesteia și reevaluarea sănătății de către medicul specialist în medicina muncii;

83.4. *aptitudine în muncă Inapt* – lucrătorul este declarat incapabil, din punct de vedere medical, să execute atribuțiile ocupației în condițiile reale ale locului de muncă, datorită unei contraindicații medicale care împiedică, în mod definitiv sau nedeterminat, adaptările rezonabile, restricții sau măsuri suplimentare care să permită exercitarea ocupației fără riscuri nejustificate pentru sănătatea proprie, a altor persoane sau pentru securitatea și sănătatea în muncă fiind imposibile.

84. Medicul specialist în medicina muncii este responsabil de completarea integrală și veridicitatea informației înscrise în dosarul medical și Fișa de aptitudine în muncă.

85. Medicul specialist în medicina muncii informează angajatorul cu privire la:

85.1. rezultatele supravegherii sănătății, cu respectarea secretului medical;

85.2. măsurile individuale de protecție sau de prevenire ce trebuie întreprinse per lucrător;

85.3. necesitatea supravegherii sănătății lucrătorului la sfârșitul expunerii la factorul de risc profesional;

85.4. necesitatea supravegherii sănătății lucrătorului post- expunerii profesionale.

86. Medicul specialist în medicina muncii propune angajatorului ca și alți lucrători expuși similar riscurilor profesionale să fie supuși unui examen medical suplimentar dacă a constatat că un lucrător suferă de o boală sau modificări în starea de sănătate cauzate de expunerea la riscurilor profesionale, sau a constatat că a fost depășită o valoare limită biologică obligatorie la un lucrător.

87. Medicul specialist în medicina muncii informează Agenția Națională pentru Sănătate Publică despre:

87.1. bolile legate de profesie identificate pentru prima dată;

87.2. efectele negative asupra funcției sexuale și a fertilității ce afectează lucrătorii adulți și efectele toxicității evolutive asupra descendenților care au fost identificate ca rezultat al expunerii profesionale la un agent mutagen ori la o substanță toxică pentru reproducere;

87.3. cazurile în care a fost stabilită inaptitudinea în muncă;

87.4. rezultatele examenelor medicale post-expunere.

88. În cazul apariției suspiciunii unei boli sau intoxicații profesionale, inclusiv în cazul unui deces survenit ca urmare a expunerii la riscurilor profesionale, medicul de familie, precum și orice alt medic specialist sau medicul specialist în medicină muncii este obligat să acționeze conform prevederilor Regulamentului sanitar privind modul de

cercetare și stabilire a diagnosticului de boală (intoxicație) profesională, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 1282/2016, cu modificările ulterioare.

Secțiunea a 3-a

Managementul dosarelor medicale

89. Dosarele medicale trebuie menținute și păstrate într-o formă corespunzătoare care să permită consultarea lor ulterioară, respectându-se cerința confidențialității informației.

90. Conducătorul cabinetului de medicina muncii asigură păstrarea dosarelor medicale și asigură:

90.1. eliberarea unei copii, în formă sigilată, la solicitarea lucrătorului, în cazul în care acesta își schimbă locul de muncă sau nu mai activează în ocupația cu expunere la risc profesional;

90.2. transmiterea dosarelor noului prestator de servicii de medicina muncii agreat de angajator în termen de 10 zile, la cererea scrisă a angajatorului, în cazurile în care ultimul a reziliat contractul de prestare a serviciilor.

91. Dosarele medicale sunt păstrate cel puțin:

91.1. 40 ani după încetarea expunerii pentru lucrătorii expuși agenților cancerigeni și mutageni, inclusiv azbest;

91.2. 40 de ani după încetarea expunerii pentru lucrătorii expuși la agenți biologici care:

91.2.1. pot provoca infecții persistente sau latente;

91.2.2. nu pot fi diagnosticate înainte ca boala să se declanșeze mulți ani mai târziu, luând în considerare informațiile actuale;

91.2.3. au perioade de incubatie deosebit de lungi;

91.2.4. provoacă boli recrudescențe pe o perioadă lungă, în pofida tratamentului aplicat;

91.2.5. pot lăsa sechele grave pe termen lung.

91.3. până când lucrătorul atinge sau ar fi împlinit vârsta de 75 de ani, dar pentru cel puțin 30 de ani de la încetarea activității care implică expunere la radiații ionizante;

91.4. 10 de ani după încetarea expunerii pentru lucrătorii expuși altor agenților biologici, substanțelor toxice pentru reproducere și altor factori de risc profesional.

92. Transmiterea dosarelor medicale către alte cabinete de medicina muncii se realizează cu respectarea confidențialității informațiilor medicale ale lucrătorilor, în conformitate cu prevederile normative privind protecția datelor cu caracter personal.

93. În cazul în care cabinetul de medicina muncii își încetează activitatea, dosarele medicale se transmit arhivei teritoriale, unde sunt păstrate conform termenului de păstrare.

Secțiunea a 4-a

Vaccinarea lucrătorilor

- 94.** Vaccinarea lucrătorilor este realizată conform legislației naționale în domeniul imunizării, de către asistența medicală primară.
- 95.** Instituția medicală care efectuează imunizarea lucrătorilor asigură informarea acestora privind beneficiile și riscurile vaccinării, precum și consecințele posibile ale refuzului sau amânării vaccinării.
- 96.** Vaccinarea lucrătorului se confirmă prin certificatul de imunizare, care se pune la dispoziția lucrătorului.
- 97.** După efectuarea imunizării, instituția medicală raportează nominal lucrătorii vaccinați în Registrul Electronic Național de Vaccinare.

IV. PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII LA LOCUL DE MUNCĂ

- 98.** Promovare a sănătății la locul de muncă contribuie la prevenirea bolilor profesionale și reducerea celor legate de profesie.
- 99.** Promovarea sănătății la locul de muncă reprezintă efortul comun al angajatorilor, lucrătorilor și al statului de a îmbunătăți sănătatea lucrătorilor la locul de muncă în raport cu caracteristicile factorilor de risc profesional și comportamental.
- 100.** Pentru promovarea măsurilor privind adaptarea și îmbunătățirea condițiilor de muncă și de mediu ale lucrătorilor, medicii specialiști din cadrul ANSP și medicii specialiști în medicina muncii oferă suport consultativ privind sănătatea ocupațională în corespundere cu competențele profesionale angajatorilor, lucrătorilor și reprezentanților la solicitarea acestora.
- 101.** Medicii specialiști ai ANSP elaborează materiale informative de promovare a sănătății la locul de muncă pentru bunăstarea lucrătorilor, bazate pe identificarea problemelor acestora.
- 102.** Medicii specialiști din cadrul ANSP colaborează cu organismele din domeniul securității și sănătății în muncă.

SERVICII MEDICALE
acordate lucrătorilor expuși riscurilor profesionale

Tabelul 1

AGENȚI CHIMICI

Cod	Risc profesional	Serviciile medicale profilactice	Frecvența minimă a efectuării examenului medical periodic	Contraindicații
C1	1,2-Epoxipropan	examen clinic general, hemogramă, ALT/AST/GGT examen sumar de urină	12 luni	hepatopatii cronice, hemopatii, nefropatii cronice, sarcină (unde e relevant), boli SNC
C2	1,3-Butadienă	examen clinic general, hemogramă, ALT/AST/GGT examen sumar de urină	12 luni	hepatopatii cronice, hemopatii, nefropatii cronice, sarcină (unde e relevant), boli SNC.
C3	1-Metil-2-pirolidonă	examen clinic general, hemogramă, ALT/AST/GGT examen sumar de urină	12 luni	hepatopatii cronice, hemopatii, nefropatii cronice, sarcină (unde e relevant), boli SNC.
C4	2-metoxietanol	examen clinic general, hemogramă, ALT/AST/GGT examen sumar de urină	12 luni	hepatopatii cronice, hemopatii, nefropatii cronice, sarcină (unde e relevant), boli SNC.

C5	2-Nitropropan	examen clinic general, hemogramă, ALT/AST/GGT examen sumar de urină	12 luni	hepatopatii cronice, hemopatii, nefropatii cronice, sarcină (unde e relevant), boli SNC.
C6	4,4'-Metilendianilină	examen clinic general, hemogramă, ALT/AST/GGT examen sumar de urină	12 luni	hepatopatii cronice, hemopatii, nefropatii cronice, sarcină (unde e relevant), boli SNC.
C7	4-nitrodifenil	Examen clinic general; hemogramă; examen sumar de urină (urobilinogen); creatinină sangvină; examen citologic al exfoliatului vezical (după 10 ani de expunere, apoi periodic)	12 luni	nefropatii cronice; hepatopatii cronice; anemie și alte hemopatii; afecțiuni cronice ale vezicii urinare (cistite cronice, hematurii neelucidate)
C8	4,4'-metilen-bis(2- cloranilină)	Examen clinic general; hemogramă; examen sumar de urină (urobilinogen, hematurie); creatinină sangvină; ALT, AST, GGT; examen citologic al exfoliatului vezical (după 10 ani de la angajare, apoi periodic)	12 luni	hepatopatii cronice; nefropatii cronice; hemopatii; antecedente de tumori vezicale sau hematurii repetate de cauză neelucidată

C9	Acetat de 2-etoxietil	examen clinic general (atenție la simptome neuro, fatigabilitate, tulburări de ciclu menstrual sau fertilitate) hemogramă ALT, AST, GGT creatinină serică sumar de urină la indicație: consult ginecologic/andrologic	12 luni	hepatopatii cronice, nefropatii cronice, hemopatii (anemii/ leucopenii neexplicate), tulburări de fertilitate cunoscute (femei și bărbați), sarcină, alăptare, etilism cronic
C10	Acetat de 2-metioxietil	examen clinic general (atenție: tulburări de ciclu menstrual, fertilitate, avorturi spontane, fatigabilitate) hemogramă ALT, AST, GGT creatinină serică sumar de urină la indicație: consult ginecologic/andrologi	12 luni	sarcină și alăptare, dorință explicită de sarcină în perioada imediat următoarea, hemopatii (anemii, trombocitopenii), hepatopatii cronice, nefropatii cronice, antecedente de toxicitate la glicol-eteri

C11	Acetonă, cloracetonă, bromacetonă, hexafluoracetonă, metil etil cetonă, metil-n-butil cetonă, metil izobutil cetonă, diacetonă alcool, oxid de mezitil, 2-metilciclohexanonă	examen clinic general (atenție: simptome neuro – parestezii, tulburări de mers, cefalee; iritații oculare și respiratorii; dermatită de contact) spirometrie (dacă expunerea este predominant inhalatorie în concentrații relevante) ALT, AST, GGT (în special la expuneri semnificative și la cei cu alți factori de risc hepatic) la indicație: acetonurie, metiletilcetonurie la indicație: examen neurologic orientativ (forță, reflexe, sensibilitate)	12 luni	polineuropatii sau alte boli cronice ale sistemului nervos periferic, boli cronice ale sistemului nervos central cu afectarea echilibrului sau coordonării, hepatopatii cronice (mai ales la expuneri mixte la solvenți), nefropatii cronice semnificative, BPOC/astm bronșic necontrolat (dacă expunerea respiratorie este relevantă), dermatoze cronice de contact la mâini/antebrațe, greu controlabile
C12	Acetonitril	examen clinic general, ECG spirometrie hemogramă tiocianați la indicație: examen psihologic	12 luni	boli cronice ale sistemului nervos central, boli sau deformări care împiedică purtarea măștii, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), anemie, boli ale aparatului cardiovascular, etilism cronic, anosmie, afecțiuni tiroidiene
C13	Acid acrilic, acilați metil (monomeri) metil metacrilat	examen clinic general spirometrie	24 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)

C14	Acid arsenic și sărurile acestuia, precum și compușii anorganici ai arsenului	examen clinic general, spirometrie, hemogramă, ECG, arsenurie	12 luni	hepatopatii, nefropatii, boli SNC/SNP, cardiopatii, anemie
C15	Acid cianhidric și compuși cianici, clorcian, cu excepția cianamide calcice	examen clinic general, ECG spirometrie hemogramă tiocianați, examen psihologic, la indicație	12 luni	boli cronice ale sistemului nervos central, boli sau deformații care împiedică purtarea măștii, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), anemie, boli ale aparatului cardiovascular, etilism cronic, anosmie, afecțiuni tiroidiene
C16	Acizi organici și derivați (anhidride, lactone, halogenuri acide, nitrili și amide)	examen clinic general spirometrie	24 luni(cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)	bronhopneumopatii cronice inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)
C17	Acrilamidă	examen clinic general examen neurologic orientativ / EMG la indicație.	12 luni	boli cronice ale sistemului nervos central și periferic
C18	Acrilonitril și metaacrilonitril	examen clinic general tiocianați, examen sumar de urină spirometrie ECG	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), dermatoze, boli cronice ale aparatului cardiovascular
C19	Alcool metilic	examen clinic general alcool metilic, testare a acuității vizuale și a câmpului vizual	12 luni	boli ale nervului optic și/sau ale retinei, boli cronice ale sistemului nervos central și periferic, etilism cronic

C20	Alcooli (cu excepția alcoolului metilic)	examen clinic general hemogramă (pentru metilciclohexanol) determinarea acetonei (pentru alcool izopropilic) spirometrie	24 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)	bronhopneumopatii cronice pentru alcoolul alilic, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), dermatoze, leucopenii pentru metilciclohexanol
C21	Aldehide	examen clinic general RPS, la indicație spirometrie	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), dermatoze
C22	Aluminiu sau de compuși ai acestuiași oxid de aluminiu	examen clinic general spirometrie aluminiu, conform anexei nr.2 RPS	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), boli cronice ale căilor respiratorii superioare, care împiedică respirația nazală
C23	Amestecuri de hidrocarburi aromatice policiclice, în special cele care conțin benzo[a]piren Hidrocarburi policiclice aromatice produse din distilarea gudroanelor, a cărbunelui, a țițeiului și a șisturilor bituminoase (antracen, benzantracen, 3-4-benzapiren, fenantren, metilcolantren etc.)	examen clinic general (atenție: tegumente, aparat respirator) spirometrie RPS, la 5 ani de la angajare, apoi din 3 în 3 ani examen citologic al sputei, la 10 ani de la angajare, apoi din 2 în 2 ani	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)
C24	Amine alifaticе și derivați halogenați ai acestora	examen clinic general spirometrie	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)

C25	Amine aromatice carcinogene (benzidină și naftilamină, auramină, 4-aminodifenil, 2 acetilaminofluoren, dimetilaminoazobenzen, aminoazotoluen etc.)	examen clinic general examen sumar de urină (urobilinogen) determinarea benzidinei în urină (pentru benzidină) hemogramă creatinină sanguină examen citologic al exfoliatului vezical	12 luni	nefropatii cronice, anemie
C26	Anilină	-Examen clinic general; hemogramă; methemoglobinemie (la sfârșitul schimbului, la indicație); examen sumar de urină (urobilinogen); ALT, AST, GGT	12 luni	Anemii și alte tulburări hematologice; hepatopatii cronice; cardiopatii cronice
C27	Nitro și aminoderivați ai hidrocarburilor aromatice (în afară de amine carcinogene, trinitrotoluen și trinitrofenol)	examen clinic general examen sumar de urină (urobilinogen) ALT, AST, GGT creatinină sanguină ECG hemogramă	24 luni(cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)	Anemie, hepatopatii cronice, cardiopatii cronice, etilism cronic, boli alergice, dermatoze, nefropatii cronice

C28	Amoniac	examen clinic general examen sumar de urină (urobilinogen) determinarea benzidinei în urină (pentru benzidină) hemogramă creatinină sanguină examen citologic al exfoliatului vezical, la 10 ani de la angajare, ulterior periodic	12 luni/ 24 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)	nefropatii cronice, anemie
C29	Anhidridă ftalică	examen clinic general spirometrie	24 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)
C30	Antimoniu/Stibiu și compuși (în afară de hidrogen stibiat)	examen clinic general, examen sumar de urină (urobilinogen) spirometrie stibiu în urină, *la sfârșitul schimbului de lucru RPS, la indicație	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), Polinevrite, nefropatii cronice

C31	Antracen sau compuși ai acestuia	examen clinic general, cu atenție deosebită la: tegumente (leziuni pigmentare, keratoze, ulceratii, fotodermatoze), aparat respirator (tuse, dispnee) dacă expunerea este și prin inhalare (fum, vapori, aerosoli) hemograma spirometrie examen oftalmologic, la indicație examen dermatologic, la indicație	12 luni	boli hematologice, boli cronice ale sistemului nervos central, cataracta
C32	Argint	Examen clinic general, cu atenție specială la: tegumente și mucoase (argiria: hiperpigmentări gri-albăstrui), aparat respirator (dacă expunere inhalatorie), ochi (argiria oculară – modificări de pigment la conjunctivă/cornee) examen oftalmologic examen ORL teste functionale ventilatorii	24 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)	Boli cronice ale aparatului respirator (BPOC/astm necontrolat), Afecțiuni oculare care afectează corneea sau conjunctiva (predispun la impregnare argentică), Dermatite cronice sau leziuni cutanate extinse (favorizează impregnarea cutanată), Tulburări psihice sau neurologice severe care pot afecta complianța (purtare echipament)
C33	Arsen și compușii săi (cu excepția hidrogenului arseniat)	examen clinic general spirometrie hemogramă ECG arsenurie (la sfârșitul săptămânii de lucru), la indicație	12 luni	hepatopatii cronice, nefropatii cronice, boli cronice ale sistemului nervos central și periferic, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), anemie, cardiopatii cronice, aritmii, hipertensiune arterială severă

C34	Aur	examen clinic general, cu atenție la: dermatită de contact (aurul este alergen de contact clasic), inhalare de aerosoli în rafinare, prelucrare, sinterizare Examen dermatologic, la indicație spirometrie doar dacă expunerea include praf/aerosoli (rafinare, metalurgie, topire) examen ORL dacă expunerea este predominant inhalatorie	24 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)	Dermatită alergică la metale (confirmată sau foarte sugestivă), Astm alergic sau rinită alergică severă, dacă expunerea este în aerosoli, Leziuni cutanate cronice în zone expuse (favorizează sensibilizare), Boli psihice/neuro care afectează complianța la PPE
C35	Azbest	examen clinic general spirometrie examen citologic al sputei, la indicație RPS PLD	36 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)	tuberculoză pulmonară activă sau sechele pleuropulmonare, cu excepția complexului primar calcificat, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), boli cronice ale căilor respiratorii superioare, care împiedică respirația nazală, fibroze pulmonare de orice natură
C36	Bariu	examen clinic general spirometrie ECG RPS	24 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), cardiopatii cronice
C37	Bentonită, caolin, sepiolită, steatită, zirconiu, orto și metasilicați de sodiu silicați dubli: mică, topaz, piatră ponce etc.	Examen clinic general; spirometrie; RSP	36 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)	Bronhopneumopatii cronice, inclusiv astm bronșic (în funcție de spirometrie); fibroze pulmonare de orice natură; boli cronice ORL cu obstrucție respiratorie nazală

C38	Benzen sau omologi ai acestuia (omologii benzenului sunt definiți prin formula: C_nH_{2n-6})	examen clinic general hemograma fenoli urinari totali, la sfârșitul schimbului de lucru (semestrial) sau acid S-fenilmercapturic urinar, la sfârșitul schimbului de lucru ALT, AST, GGT spirometrie	12 luni	femei gravide sau lehuze, tineri sub 18 ani, hepatopatii cronice, boli ale sistemului nervos central, stomac operat, afecțiuni hematologice, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astm bronșic (în funcție de spirometrie);
C39	Beriliu și compuși	examen clinic general RPS, la indicație spirometrie hemogramă dozarea beriliului în urină, la sfârșitul schimbului de lucru	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), afecțiuni hematologice, nefropatii cronice
C40	Bisfenol A 4,4'-izopropilidenedifenol	Examen clinic general, cu atenție la: tegumente (dermatite de contact, iritații), sistem endocrin (efect estrogenic slab; monitorizare simptomatică, nu analitică), aparat respirator (iritanți dacă expunerea este inhalatorie sub formă de pulberi sau vapori) Spirometrie – dacă BPA este manipulat ca pulbere fină, proces termic cu degajare de vapori sau extrudare Examen dermatologic – la indicație	12 luni	Dermatoze cronice, Astm bronșic sau BPOC necontrolat, Boli endocrine active severe, Femei gravide

C41	Brom	Examen clinic general, cu atenție deosebită la: căile respiratorii superioare și inferioare (rinită iritativă, tuse, bronșită), tegumente (arsuri chimice, dermatite de contact), ochi (conjunctivită iritativă) Spirometrie RPS, la indicație examen ORL sau oftalmologic, la indicație	24 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), Dermatoze cronice extinse la nivelul zonelor expuse, epilepsie
C42	Brometilenă	Examen clinic general, cu atenție la: sistem nervos central, aparat respirator, tegumente și mucoase; spirometrie ECG ALT, AST, GGT Creatinină serică examen sumar de urină determinarea bromului/ metaboliților în sânge sau urină, la indicație	12 luni	Hepatopatii cronice, Nefropatii cronice semnificative, Cardiopatii cronice, Boli cronice ale sistemului nervos central , BPOC / astm bronșic moderat-sever sau necontrolat, Etilism cronic , Boli psihice severe
C43	Cadmiu sau compuși ai acestuia	examen clinic general hemogramă examen sumar de urină (atenție: proteinurie) la sfârșitul schimbului de lucru cadmiurie, la sfârșitul schimbului de lucru spirometrie	12 luni	nefropatii cronice, anemii, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), emfizem pulmonar, tulburări ale metabolismului calciului

C44	Carbamați	examen clinic general spirometrie colinesterază eritrocitară sau serică în timpul campaniei de lucru, din 10 în 10 zile sau după o expunere severă accidentală	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), boli cronice sau deformări care împiedică Purtarea măștii de protecție, boli cronice ale sistemului nervos
C45	Carbazol, compuși acestui	Examen clinic general (atenție: tegumente, aparat respirator); spirometrie; RPS la indicație; examen dermatologic la indicație;	12 luni	Bronhopneumopatii cronice; dermatoze cronice la locurile de contact; hepatopatii cronice
C46	Carburi metalice (pulberi de metale dure)	Examen clinic general (atenție: aparat respirator); spirometrie; RPS; la nevoie: biomonitorizare cobalt/nichel	12 luni	Bronhopneumopatii cronice, inclusiv astm bronșic; boli alergice respiratorii; antecedente de astm profesional indus de pulberi metalice
C47	Cetone și derivații lor halogenați	examen clinic general, (atenție: ochi, tegumente) acetonurie, la sfârșitul schimbului de lucru (numai pentru acetonă) metiletilcetonurie (numai pentru metiletilcetonă) la sfârșitul schimbului de lucru spirometrie	24 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), boli cronice ale sistemului nervos central și periferic (pentru expunerea la metil-n-butilcetonă (2-hexanona), metil-n-propilcetonă (2- pentanona), metilisobutilcetonă (4-metil-2 pentanona), etil-n-butilcetonă (3 heptanona), metil-n-amilcetonă (2 heptanona)
C48	Chinone	examen clinic general (atenție: ochi) spirometrie	24 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)	boli cronice ale anexelor oculare, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)

C49	Cianamidă calcică	examen clinic general (atenție: tegumente, aparat respirator, etilism cronic) spirometrie	24 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)	etilism cronic, bronhopneumopatii cronice
C50	Ciment Portland	examen clinic general spirometrie RSP	24 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)	boli cronice ale căilor respiratorii superioare, care împiedică respirația nazală, sau malformații ORL, bronhopneumopatii cronice (în funcție de rezultatele spirometriei), astm bronșic
C51	Clor și compuși (în afara hidrocarburilor clorurate)	examen clinic general spirometrie RPS ECG	24 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), boli cardiace cronice
C52	Etilenclorhidrină, monoclorhidrină, diclorhidrină, epiclorhidrină	Examen clinic general, cu atenție la: sistem nervos central, aparat respirator, tegumente Spirometrie ALT, AST, GGT Creatinină serică examen sumar de urină Hemogramă ECG examen dermatologic, la indicație	12 luni	Hepatopatii cronice, Nefropatii cronice Boli cronice ale sistemului nervos central, Cardiopatii cronice, Bronhopneumopatii cronice și astm bronșic moderat-sever, Diabet zaharat decompensat, Anemii, Dermatoze cronice extinse
C53	Clorură de cianuril	examen clinic general spirometrie ECG RPS hemogramă	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), hepatopatii cronice, etilism cronic, Cardiopatii cronice

C54	Clorură de vinil	examen clinic general spirometrie ALT, AST, GGT hemograma (atenție: trombocite) radiografia mâinilor, la necesitate test presor la rece fosfatază alcalină examen sumar de urină (urobilinogen)	12 luni	hepatopatii cronice, arteriopatii, sindrom Raynaud, boala Raynaud, sclerodermie, afecțiuni osoase difuze, trombocitopenii
C55	Cobalt (oxizi, săruri)	examen clinic general (atenție: aparat respirator) examen dermatologic Spirometrie biomonitoring conform anexei nr. 2	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astm bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), boli alergice
C56	Crezoli	Examen clinic general; fenoli urinari totali (la sfârșitul schimbului, dacă este disponibil); ALT, AST, GGT; creatinină sangvină; spirometrie	12 luni	Hepatopatii cronice; nefropatii cronice; dermatoze cronice de contact, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astm bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)
C57	Crom și compuși	examen clinic general (atenție: căi aeriene superioare ulcerăție, perforație sept nazal pentru cromul hexavalent) hemogramă spirometrie RPS cromurie, la sfârșitul săptămânii de lucru examen citologic al sputei, la 10 ani de la angajare, apoi din 3 în 3 ani	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), hepatopatii cronice, anemii, nefropatii cronice;

C58	Cupru (fumuri și pulberi)	examen clinic general (atenție: aparat respirator) spirometrie RPS la indicație	24 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)
C59	Decaboran, pentaboran	examen clinic general, (atenție: sistemul nervos, stare psihică) ALT, AST, GGT examen sumar de urină (urobilinogen)	12 luni	boli organice ale sistemului nervos central, hepatopatii cronice, nefropatii cronice;
C60	Derivați alifatici azotați	Examen clinic general; hemogramă; methemoglobinemie la indicație; ALT, AST, GGT; spirometrie (dacă există efect respirator)	12 luni	Anemii; boli cronice ale SNC și SNP;
C61	Derivați azotați ai fenolilor sau omologii acestora	Examen clinic general; spirometrie; TSH/FT4 la indicație	12 luni	Hipertiroidie; bronhopneumopatii cronice, inclusiv astm bronșic (în funcție de spirometrie)
C62	Derivați azotați ai hidrocarburilor aromatice	Examen clinic general; hemogramă; methemoglobinemie la sfârșitul schimbului (la indicație); examen sumar de urină (urobilinogen); ALT, AST, GGT;	12 luni	Anemie; hepatopatii cronice; cardiopatii cronice; etilism cronic; dermatoze și boli alergice
C63	Derivați halogenați ai oxizilor alkilarilici	examen clinic general; hemogramă (în special la derivați cu potențial hematotoxic); spirometrie; examen dermatologic (risc de dermatită alergică)	12 luni	Bronhopneumopatii cronice; dermatoze cronice la locurile de contact; afecțiuni psihice severe, dacă există efect neurotoxic

C64	Derivați halogenați ai sulfonaților alkilarilici	Examen clinic general; examen dermatologic; spirometrie (dacă expunerea este inhalatorie la aerosoli iritanți)	24 luni	Dermatoze cronice; astm bronșic; bronhopneumopatii cronice
C65	Diazometan, nitrozometil uretan, nitrozometil uree	examen clinic general spirometrie	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)
C66	Diboran	examen clinic general spirometrie	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), boli cronice ale aparatului cardiovascular
C67	Dibromură de etilenă	Examen clinic general, cu atenție la: sistem nervos central, aparat respirator, tegumente (iritare locală) Spirometrie ALT, AST, GGT Creatinină serică examen sumar de urină Hemogramă ECG – la angajare și ulterior la indicație consiliere privind riscul asupra fertilității și sarcinii	12 luni	Hepatopatii cronice, Nefropatii cronice, Boli cronice ale sistemului nervos central, Cardiopatii cronice decompensate, BPOC sau astm bronșic moderat–sever, Etilism cronic, Femei gravide sau care planifică sarcina / bărbați cu patologie de fertilitate

C68	Diclorură de etilenă	Examen clinic general, cu atenție la: SNC, aparat respirator, aparat digestiv Spirometrie ALT, AST, GGT, fosfatază alcalină Creatinină serică examen sumar de urină ECG – la angajare și, ulterior, la indicație	12 luni	Hepatopatii cronice, Nefropatii cronice, Boli cronice ale sistemului nervos central, Cardiopatii cronice decompensate, BPOC sau astm bronșic moderat-sever, Etilism cronic
C69	Difenil și derivați (metan, etan, eter), decalină, tetralină, difeniloxid	examen clinic general Hemogramă spirometrie	24 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), afecțiuni hematologice
C70	Izocianați	examen clinic general RPS -la indicație spirometrie	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), dermatoze
C71	Dimetilnitrozamină	examen clinic general, examen sumar de urină (urobilinogen) ALT, AST, GGT alte teste hepatice, la indicație	12 luni	hepatopatii cronice, Nefropatii cronice
C72	Dimetilsulfat	examen clinic general, ALT, AST, GGT teste hepatice, la indicație creatinină sangvină examen sumar de urină (urobilinogen) spirometrie	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), hepatopatii cronice, nefropatii cronice

C73	Dioxan (dietilendioxid)	examen clinic general examen sumar de urină (urobilinogen) creatinină sanguină ALT, AST, GGT Alte teste hepatice, la indicație spirometrie	12 luni	boli cronice ale sistemului nervos central, nefropatii cronice, hepatopatii cronice, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)
C74	Emisii de eșapament ale motoarelor diesel	Examen clinic general spirometrie RPS, la 5 ani de la angajare, apoi din 3 în 3 ani, sau mai des la indicație	12 luni	Bronhopneumopatii cronice, Fibroze pulmonare de orice natură, Boli cardiovasculare semnificative
C75	Esteri ai acidului azotic	Examen clinic general (atenție: cefalee, amețeli, tulburări cardiovasculare); hemogramă; ECG; methemoglobină la indicație	12 luni	boli cronice ale aparatului cardiovascular (HTA severă, boală cardiacă ischemică, aritmii); anemie; boli cronice ale SNC; etilism cronic decompensat
C76	Esteri organo-fosforici	examen clinic general, cu atenție la: sistem nervos central și periferic, cu atenție la: sistem nervos central și periferic determinarea colinesterazei serice sau eritrocitare în timpul campanie de lucru, din 10 în 10 zile sau după o expunere severă accidentală	24 luni	boli ale sistemului nervos central și periferic, boli cronice care împiedică portul măștii și al costumului de protecție, Afecțiuni cardiace severe
C77	Eteri și derivați lor halogenați	examen clinic general hemogramă (pentru fenil – glicidil-eter) spirometrie	24 luni	afecțiuni psihice, inclusiv nevrozele manifeste, anemie (pentru fenil –glicidil-eter), bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)

C78	Etilenglicol, dietilenglicol, 1,4-butandiol și derivații azotați ai glicolilor și ai glicerolului	Examen clinic general; examen sumar de urină; creatinină sangvină; ALT, AST, GGT (pentru derivații cu hepatotoxicitate)	12 luni	Nefropatii cronice; hepatopatii cronice; boli cronice ale SNC
C79	Etilenimină, propilenimină	examen clinic general spirometrie ALT, AST, GGT Creatinină serică examen sumar de urină	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), hepatopatii cronice, nefropatii cronice
C80	Etilenoxid, Oxid de etilenă	examen clinic general spirometrie Hemogramă ALT, AST, GGT ECG	12 luni	BPOC sau astm bronșic, Alergii respiratorii severe, Boli hematologice cronice, Hepatopatii cronice semnificative, Tulburări neurologice – în funcție de severitate, Sarcină și alăptare
C81	Fenilhidrazine	Examen clinic general; hemogramă (atenție la anemie hemolitică); bilanț hemolitic la indicație reticulocite, ALT, AST, GGT	12 luni	Anemie și alte hemopatii; insuficiență medulară; hemoglobinopatii; hepatopatii cronice, Afecțiuni cardiace severe
C82	Dinitrofenol, dinitrocrezol, dinitrobutil	examen clinic general spirometrie	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), hipertiroidie

C83	Fenoli sau omologi sau derivați halogenați ai acestora Fenoli, omologii săi și derivații lor halogenați	examen clinic general fenoli urinari totali, la sfârșitul schimbului de lucru dozarea pentaclorfenolului în urină (pentru pentaclorfenol) spirometrie RPS la indicație	12 luni	bronhopneumopatii cronice, nefropatii cronice, hepatopatii cronice
C84	Fibre ceramice refractare care sunt substanțe cancerigene	examen clinic general spirometrie RPS, examen citologic al sputei – doar la indicație ECG	12 luni	Bronhopneumopatii cronice, Fibroze pulmonare preexistente, Tuberculoză pulmonară activă sau sechele extinse care reduc rezerva ventilatorie, Rinite/laringite cronice severe, cu obstrucție nazală, Deformații toracice severe, boli ale diafragmului, Valvulopatii sau cardiopatii cu limitare de efort, Alergii respiratorii severe cu risc de exacerbare, Sarcină
C85	Fier (oxizi de fier)	examen clinic general spirometrie RPS, la angajare apoi la indicație examen citologic al sputei -la indicație	24 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), boli cronice ale căilor respiratorii superioare, care împiedică respirația nazală
C86	Fluor acetat	examen clinic general ECG Calcemie, fosfatemie la angajare și apoi la indicație	12 luni	boli cronice ale sistemului nervos central, miocardiopatii, hipoparatiroidii, hipocalcemii

C87	Fluor sau și compuși	examen clinic general determinarea fluorului în urină, la sfârșitul schimbului de lucru radiografia unui element al scheletului, la indicație spirometrie	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), nefropatii cronice
C88	Formaldehidă	Examen clinic general, Acid formicexamenul urinei examen sumar de urină RPS, la indicație probe functionale ventilatorii, spirometrie	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), dermatoze, nefropatii cronice
C89	Formamidă, N,N- Dimetilformamidă, NN- dimetilacetamidă	examen clinic general examen sumar de urină (urobilinogen) ALT, AST, GGT	12 luni	hepatopatii cronice, nefropatii cronice
C90	Fosfor și compuși an organici	examen clinic general hemogramă examen sumar de urină (urobilinogen) radiografia dentară și a mandibulei, la indicație ALT, AST, GGT creatinină sangvină spirometrie ECG	12 luni	boli cronice ale căilor respiratori, hepatopatii cronice, nefropatii cronice, hipertiroidie manifestă, stomatite ulcerative, osteopatii cronice, leziuni ale mandibulei, Cardiopatii cronice decompensate
C91	Fosgen	examen clinic general (atenție: aparat respirator) spirometrie	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)

C92	Glicoli și derivații halogenați	examen clinic general examen sumar de urină creatinină sangvină hemogramă (în special pentru metil și butil-celosolv)	24 luni	nefropatii cronice, boli cronice ale sistemului nervos central, hemopatii, numai pentru metil și butil-celosolv
C93	Gudroane, smoală, negru de fum	atenție la examenul tegumentelor) spirometrie RPS, la 5 ani de la angajare, apoi din 3 în 3 ani	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)
C94	Hidrazină, dimetilhidrazină	examen clinic general spirometrie hidrazinurie (pentru hidrazină), la sfârșitul schimbului de lucru	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), hepatopatii cronice

C95	Hidrocarburi alifatice și aromatice halogenate (în afară de clorura de vinil și tetraclorura de carbon)	examen clinic general ECG acid tricloracetic și triclorețanol în urină, la sfârșitul schimbului de lucru acid trifluoroacetic în sânge, la sfârșitul schimbului de lucru (pentru halotan) hexaclorbenzen în ser, la sfârșitul schimbului de lucru (pentru hexaclorbenzen) -p-clorfenol total în urină, la sfârșitul schimbului de lucru (pentru clorbenzen) clorură de metilen în sânge, la sfârșitul schimbului de lucru (pentru clorură de metilen) brom în sânge, la sfârșitul schimbului de lucru (pentru bromură de metil) 2,5 diclorfenol total în urină, la sfârșitul schimbului de lucru (pentru 1,4 diclor benzenen) examen sumar de urină (urobilinogen) creatinină sangvină ALT, AST, GGT	12 luni	hepatopatii cronice, nefropatii cronice, boli cronice ale sistemului nervos central, boli psihice, miocardiopatii cronice, etilism cronic
-----	---	--	---------	---

C96	Hidrocarburi aromatice (în afară de benzen): toluen, xilen, naftalină etc.)	examen clinic general acid hipuric și/sau orto cresol în urină (pentru toluen) la sfârșitul schimbului de lucru acid metilhipuric în urină (pentru xilen), la sfârșitul schimbului de lucru hemogramă spirometrie ALT,AST, GGT (pentru toluen) examen sumar de urina (pentru toluen)	12 luni	hepatopatii cronice, boli cronice ale sistemului nervos central si periferic, cataractă pentru naftalen, femei gravide, femei care alăptează, tineri sub 18 ani, nefropatii cronice, afecțiuni hematologice
C97	Hidrocarburi din petrol alifatic și aliciclice (benzine, white-spirit, solvent nafta etc.) solvent nafta, ligroină, petrol lampant, motorină)	examen clinic general spirometrie examen dermatologic	24 luni	boli cronice ale sistemului nervos central, boli psihice, inclusiv nevrozele manifeste, etilism cronic, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)
C98	Hidrogen arseniat și stibiat	examen clinic general hemogramă și reticulocite examen sumar de urină (urobilinogen) ECG ALT, AST, GGT creatinină sangvină arsen sau stibiu în urină, la sfârșitul săptămânii de lucru	12 luni	Anemie, hepatopatii cronice, nefropatii cronice, boli cronice cardiace, boli cronice ale sistemului nervos periferic

C99	Hidrogen fosforat	examen clinic general spirometrie ECG pseudocolinesterază serică, la indicație	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), hepatopatii cronice, boli cronice ale sistemului nervos central, boli cronice cardiace
C100	Hidrogen seleniat și telurat	examen clinic general spirometrie telur în urină (pentru telur și compuși) la sfârșitul schimbului de lucru	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), hepatopatii cronice
C101	Hidrogen sulfurat	examen clinic general RPS, spirometrie	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), anosmie
C102	Insecticide organoclorurate	examen clinic general ALT, AST ECG spirometrie	12 luni	boli cronice ale sistemului nervos central, epilepsie, dermatoze, hepatopatii cronice, boli cronice cardiace (aritmii, tulburări de conducere)
C103	Iod	Examen clinic general; TSH, FT4 la indicație; spirometrie (dacă expunerea este inhalatorie)	36 luni	Hipertiroidie; tiroidite autoimune necontrolate; dermatoze de contact severe la iod
C104	Magneziu	Examen clinic general; spirometrie (în cazul expunerii la pulberi)	36 luni	Bronhopneumopatii cronice, inclusiv astm bronșic; boli cronice ORL cu obstrucție respiratorie nazală

C105	Mangan sau compuși ai acestuia	examen clinic general (atenție: status psihoemoțional, tulburări de mers, disartrie, sialoree) examen sumar de urină manganurie, la sfârșitul schimbului de lucru	12 luni	boli cronice ale sistemului nervos, boli cronice cardiace
C106	Mercaptaniși tioeteri	examen clinic general, spirometrie	12 luni	boli cronice ale sistemului nervos central, boli psihice, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)
C107	Mercur metalic și compuși anorganici și organiciacestuia	examen clinic general (atenție: examinarea cavității bucale, status psihoemoțional, modificare a scrisului) creatinină sangvină mercur în urină, la începutul schimbului următor	12 luni	boli cronice ale sistemului nervos, boli psihice, inclusiv nevrozele manifeste, boli endocrine: hipertiroidie, hipoparatiroidie, nefropatii cronice, boli cronice cardiace
C108	Monoxid de carbon	examen clinic general ECG hemogramă carboxihemoglobinemi, la indicație	12 luni	boli cronice ale sistemului nervos central, boli ale aparatului cardiovascular, anemie, epilepsie
C109	Naftoli sau omologi sau derivați halogenați ai acestora	Examen clinic general; fenoli/naftoli urinari (dacă metodologic disponibil); ALT, AST, GGT; creatinină sangvină; spirometrie	12 luni	Hepatopatii cronice; nefropatii cronice; cataractă/afecțiuni oculare cronice (în funcție de derivați)

C110	Nichel carbonil și alți carbonili metalici	examen clinic general ECG nichel în urină, la sfârșitul schimbului de lucru carboxihemoglobinem, la sfârșitul schimbului de lucru hemogramă spirometrie	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), cardiopatii cronice, anemie, boli cronice ale sistemului nervos central, nefropatii cronice
C111	Nichel și compusi (în afara nichelului carbonil)	examen clinic general, nichel în urină, la sfârșitul schimbului de lucru RPS spirometrie examen citologic al sputei la muncitorii de la rafinarea nichelului, la 10 ani de la angajare, apoi o dată la 2 ani	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), nefropatii cronice
C112	Nicotină	examen clinic general ECG spirometrie	12 luni	boli cronice ale sistemului nervos central, boli ale aparatului cardiovascular anual, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)

C113	Nitrobenzen	examen clinic general hemogramă, *la sfârșitul schimbului de lucru methemoglobinemie, *la sfârșitul schimbului de lucru paranitrofenol urinar total, *la sfârșitul schimbului de lucru examen sumar de urină (urobilinogen) ALT, AST, GGT creatinină sangvină ECG hemogramă	12 luni	Anemie, hepatopatii cronice, cardiopatii cronice, etilism cronic, boli alergice, dermatoze, nefropatii cronice
C114	o-Toluidină	examen clinic general hemogramă ALT, AST, GGT examen sumar urină	12 luni	Afecțiuni hematologice (anemii severe), Nefropatii cronice severe, Istoric de tumoră vezicală sau leziuni premaligne uroteriale, Hepatopatii cronice importante
C115	Oxid de calciu	examen clinic general spirometrie	24 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)

C116	Dioxid de siliciu liber cristalin (cuarț, cristobalit, tridimit), Pulbere respirabilă de silice cristalină	examen clinic general spirometrie RSP ECG Glicemia	12 luni	,forme active sau sechele de tuberculoză pleuropulmonară, cu excepția complexului primar calcificat, tuberculoză extrapulmonară actuală sau sechele de orice fel, fibroze pulmonare de orice natură, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), boli cronice ale căilor respiratorii superioare, care împiedică respirația nazală, rinite atroifice, deformații mari ale cutiei toracice, afecțiuni ale diafragmei, boli cardiovasculare: valvulopatii, miocardiopatii, boli cronice care diminuează rezistența generală a organismului: diabet zaharat, hipertiroidie, colagenoze (P.C.E., sclerodermie,, lupus eritematos diseminat etc.)
C117	Oxizi de azot (inclusiv acid azotic)	examen clinic general RPS spirometrie	24 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)
C118	Oxizi de sulf, Dioxid de sulf (inclusiv acid sulfuric)	examen clinic general spirometrie RPS	24 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)
C119	Ozon	examen clinic general spirometrie ECG	24 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), cardiopatii cronice
C120	Parafină brută	Examen clinic general (atenție: tegumente, aparat respirator); spirometrie (în caz de aerosoli/aburi de ulei)	36 luni	Dermatoze cronice (eczeme, dermatite de contact); bronhopneumopatii cronice

C121	Particule și pulberi organice de natură vegetală și animală, cu acțiune sensibilizantă și/sau iritantă (făină de grâu, cereale, tutun, bumbac, amestec de fibre textile, ricin, fanere etc.)	examen clinic general RPS spirometrie	24 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)
C122	Piridină, omologi și derivați (aminopiridină, cloropiridină, picoline – metilpiridine, piperidină)	examen clinic general examen sumar de urină (urobilinogen) ALT, AST, GGT Alte teste hepatice, la indicație creatinină sangvină	24 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), boli neuropsihice cronice, nefropatii cronice, hepatopatii cronice
C123	Platină	examen clinic general spirometrie	24 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)
C124	Plumb și compușii săi anorganici (exprimați în Pb)	examen clinic general ECG acid delta aminolevulinic în urină, la sfârșitul schimbului de lucru protoporfirină liberă eritocitară în sânge, la sfârșitul schimbului de lucru plumbemie la sfârșitul schimbului de lucru hemogramă creatinină sangvină EMG, la indicație	12 luni	boli cronice ale aparatului cardiovascular (HTA, boală cardiacă ischemică), boli cronice ale sistemului nervos, afecțiuni psihice, anemie, porfirie, nefropatii cronice, femei în perioada de fertilitate, minori sub 18 ani

C125	Propiolactonă	examen clinic general ALT, AST, GGT	12 luni	hepatopatii cronice
C126	Pulbere de lemn de esență tare	examen clinic general RPS spirometrie	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)
C127	Pulberi cu conținut nesemnificativ de dioxid de siliciu liber cristalin (sub 5%) (lignit, sticlă, fibre minerale artificiale, carborund etc.)	examen clinic general spirometrie RSP	36 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), boli cronice ale căilor respiratorii superioare, care împiedică respirația nazală
C128	Fibre sintetice, „pulberi fără efect specific”, pulberi de sidef, marmură/cretă,	examen clinic general spirometrie RSP	36 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), boli cronice ale căilor respiratorii superioare, care împiedică respirația nazală
C129	Rășini epoxidice	examen clinic general spirometrie RPS	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)
C130	Seleniu și compuși (exprimați în Se), (în afară de hidrogenul seleniat)	examen clinic general spirometrie	24 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)
C131	Silicați (cu excepția azbestului) silicați simpli: bentonită, caolin, sepiolită, steatită, zirconiu, orto și metasilicați de sodiu silicați dubli: mică, topaz, piatră ponce etc.	examen clinic general spirometrie RSP	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), boli cronice ale căilor respiratorii superioare, care împiedică respirația nazală

C132	Staniu	examen clinic general spirometrie RSP	24 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), boli cronice ale căilor respiratorii superioare, care împiedică respirația nazală, boli cronice ale sistemului nervos central
C133	Stiren	examen clinic general, hemogramă acid mandelic urinar, la sfârșitul schimbului de lucru sau fenilglioalic urinar, la sfârșitul schimbului de lucru ori stiren în sânge, la sfârșitul schimbului de lucru (pentru stiren) TS, TC, teste de fragilitate vasculară	12 luni	Hemopatii, boli cronice ale sistemului nervos central
C134	Sulfura de carbon	examen clinic general, acid 2-tio-tiazolidin 4 carboxilic urinar, la sfârșitul schimbului de lucru test iodazidic, la sfârșitul schimbului de lucru ECG și EMG, la indicație examen sumar de urină (urobilinogen) ALT, AST, GGT creatinină sangvină	12 luni	boli cronice ale sistemului nervos, boli psihice (inclusiv nevrozele), boală cardiacă ischemică, hipertensiune arterială formă severă, etilism cronic, hepatopatii cronice, nefropatii cronice
C135	Taliu și compuși	examen clinic general (atenție: sistem nervos, căderea părului, colorare în negru a rădăcinii firului de păr) spirometrie taliu în urină	12 luni	boli cronice ale sistemului nervos, etilism cronic, hipertensiune arterială formă severă, nefropatii cronice

C136	Tantal	Examen clinic general; spirometrie (dacă expunere la pulberi)	36 luni	Bronhopneumopatii cronice, inclusiv astm bronșic
C137	Telur și compuși (în afara hexafluorurii de telur)	examen clinic general spirometrie telur în urină la sfârșitul schimbului de lucru	12 luni	boli cronice ale sistemului nervos central și periferic, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), nefropatii cronice
C138	Terebentină	examen clinic general examen sumar de urină spirometrie	24 luni	nefropatii cronice, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)
C139	Terpene	Examen clinic general; spirometrie	24 luni	Astm bronșic; bronhopneumopatii cronice; dermatoze de contact la terpene
C140	Tetraclorură de carbon	examen clinic general examen sumar de urină (urobilinogen) ALT, AST, GGT creatinină sangvină ECG	12 luni	hepatopatii cronice, nefropatii cronice, boli cronice ale sistemului nervos central, boli psihice, afecțiuni cronice ale aparatului cardiovascular, etilism cronic
C141	Tetrahidrofuran	Examen clinic general; spirometrie; ALT, AST, GGT	12 luni	Hepatopatii cronice; bronhopneumopatii cronice
C142	Tetraoxid de osmiu	Examen clinic general (atenție: conjunctive, cornee, mucoase respiratorii); examen oftalmologic; spirometrie	12 luni	Hepatopatii cronice; bronhopneumopatii cronice
C143	Titan	examen clinic general spirometrie	36 luni	Bronhopneumopatii cronice; boli cronice ORL cu obstrucție respiratorie nazală

C144	Tricloretilenă	examen clinic general spirometrie	12 luni	
C145	Triclorură, pentaclorură și pentasulfură de fosfor etc.	Examen clinic general (atenție: tegumente, mucoase, aparat respirator); spirometrie; ALT, AST, GGT; creatinină sangvină	12 luni	Bronhopneumopatii cronice, inclusiv astm bronșic; hepatopatii cronice; dermatoze cronice în zonele de contact
C146	Trinitrotoluen și trinitrofenol	Examen clinic general; hemogramă; examen oftalmologic periodic (cataractă); ALT, AST, GGT; examen sumar de urină (urobilinogen)	12 luni	Anemie și alte hemopatii; hepatopatii cronice; cataractă și alte afecțiuni oculare semnificative; boli organice ale SNC, nefropatii cronice
C147	Uleiuri minerale care au fost utilizate în prealabil în motoare cu ardere internă pentru a lubrifia și a răci piesele mobile din motor	examen clinic general spirometrie ALT, AST, GGT; examen sumar de urină hemogramă	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), hepatopatii cronice, nefropatii cronice, afecțiuni hematologice
C148	Vanadiu, inclusiv (pentaoxid de vanadiu și alți oxizi)	examen clinic general spirometrie vanadiu în urină, la sfârșitul schimbului de lucru	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)

C149	Vinilbenzen divinilbenzen	și	Examen clinic general; hemogramă; biomarkeri specifici (acid mandelic / acid fenilglioxalic în urină sau alți metaboliți, la indicație); spirometrie	12 luni	Hemopatii; boli cronice ale sistemului nervos central; bronhopneumopatii cronice, inclusiv astm bronșic
C150	Warfarină și alte cumarinice		examen clinic general hemogramă coagulogramă examen sumar de urină pentru determinarea hematuriei	12 luni	diateze hemoragipare, anemie, nefropatii cronice
C151	Zinc și compuși		examen clinic general (atenție: tegumente, aparat respirator) Spirometrie RPS, la indicație	24 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronsic (în funcție de rezultatele spirometriei)

Tabelul 2

AGENȚI FIZICI

Cod	Risc profesional	Serviciile medicale profilactice	Frecvența efectuării examenului medical periodic	Contraindicații
-----	------------------	----------------------------------	---	-----------------

F1	Zgomot,	- examen clinic general - audiometrie - ECG	- 12 luni, dacă sunt depășite valorile superioare de expunere sau evaluarea riscului profesional a determinat că depășirea valorilor inferioare de expunere reprezintă un risc; - 36 de luni, dacă, nu sunt depășite valorile superioare de expunere	- boli cronice ale urechii medii și interne - psihopatii, nevroze manifeste - boli cronice ale aparatului cardiovascular: hipertensiune arterială severă, boală cronică ischemică, valvulopatii, arteriopatie cronică obliterantă - hipoacuzie - surditate formă ușoară
F2	Ultrasunet	- examen clinic general (atenție: sistemul nervos central)	24 luni	- boli cronice ale sistemului nervos central
F3	Infrasunet	- examen clinic general (atenție: sistemul nervos central)	24 luni	- boli cronice ale sistemului nervos central
F4	Vibrații mecanice (locale și generale)	- examen clinic general - Test de provocare la rece - Testare de sensibilitate - Dinamometrie de prindere - Termometrie locală de contact - examen radiologic al coloanei vertebrale pentru vibrațiile aplicate întregului corp, la indicație - examen radiologic al membrelor superioare pentru vibrațiile aplicate sistemului mână-braț, la indicație - alte investigații specifice în	- 12 luni, dacă valoarea expunerii zilnice de declanșare a acțiunii standardizate este depășită - 36 luni, dacă există probabilitatea ca valoarea expunerii zilnice de declanșare a	- arterită, arteriopatie cronică obliterantă - artrite sau artroze ale articulațiilor supuse acțiunii vibrațiilor - sindromul Raynaud, boala Raynaud - polineurite - miozite, tenosinovite ale mușchilor - boli cronice ale aparatului cardiovascular: hipertensiune arterială severă, boală cronică ischemică, valvulopatii, arteriopatie cronică obliterantă

		dependență de zona expusă, la indicație - ECG	acțiunii standardizate să fie depășită	
F5	Presiune atmosferică crescută	- examen clinic general - ECG - testare a acuității vizuale și a câmpului vizual -audiogramă -spirometrie	12 luni	- obezitate: peste 20% din greutatea normală - etilism cronic - boli cronice: otite, sinuzite, catar ototubar - bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei) - boli cronice ale aparatului cardiovascular: hipertensiune arterială severă, boală cronică ischemică, valvulopatii, arteriopatie cronică obliterantă - osteoartropatii inflamatorii sau degenerative - boli cronice ale sistemului nervos central sau periferic - retinite, glaucom - afecțiuni endocrine
F6	Temperatură ridicată și iradieri termice intensive	- examen clinic general - ECG (cu ECG de efort, la indicație) - glicemie - examen sumar de urină - ionogramă, la indicație	24 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)	- boli cronice ale aparatului cardiovascular - insuficiență corticosuprarenaliană - hipertiroidie - hipotiroidie - dermatoze cronice - obezitate ($IMC > 35 \text{ kg/m}^2$) - capacitate sudorală diminuată prin absența sau hipoplazia glandelor sudoripare (displazia ectodermică ereditară) - diabet zaharat, alcoolism cronic - mucoviscidoză

				- perioadă de convalescență după o afecțiune medicală acută sau o intervenție chirurgicală - afecțiuni neuropsihice - intoleranță idiopatică la căldură
F7	Temperatură scăzută	- examen clinic general - ECG - examen sumar de urină - hemogramă completă - spirometrie	24 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)	- bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei) - otite, mastoidite, sinuzite cronice - boli cronice ale aparatului cardiovascular: boală ischemică cronică, hipertensiune arterială severă, valvulopatii, arteriopatie cronică obliterantă - sindromul Raynaud - dermatite a frigore - nefropatii cronice - boli imunitare cu anticorpi precipitanți la rece (crioglobulinemii) - afecțiuni musculo-osteo-articulare cu puseuri repetate
F.8	Radiații ionizante	1. Pentru toate categoriile de personal expus la radiații ionizante: - examen clinic general, se insistă pe anamneza familială, personală și profesională referitoare la expunerile neprofesionale la radiațiile ionizante, la expunerile medicale în scop diagnostic sau terapeutic și la eventuale tratamente cu substanțe cu acțiune medulostimulatoare și meduloinhibitoare;	12 luni	1. stări fiziologice: - vârsta sub 18 ani - sarcină, dacă nu se asigură de către angajator expunerea embrionului sub 1 mSv în perioada restantă de sarcină - sarcină și alăptare, pentru contaminarea internă 2. boli actuale: - boli psihice - etilism cronic boli ce necesită tratament cu surse de radiații ionizante sau investigații și tratamente radiologice de lungă durată
		- examen oftalmologic (specialist) pentru activități cu surse de neutroni sau particule	12 luni	- stări precanceroase, neoplazii în evoluție, leziuni cutanate capabile de malignizare - afecțiuni hematologice

		grele și pentru cei care lucrează în imagistică;		3. antecedente personale și profesionale: - boală acută de iradiere sau alte manifestări patologice în urma unor expuneri cronice la radiații ionizante
		- examen hematologic	24 luni	
		- examen citogenetic	după 5 ani de expunere- 60 de luni	
		2. Examinări speciale: a) pentru lucrătorii din unitățile de producție radiochimică și din unitățile de medicină nucleară, care lucrează în mod curent cu iod radioactiv, cu o vechime de peste 5 ani: -investigarea funcției tiroidiene b) pentru cei care lucrează în imagistică - examen oftalmologic (specialist)	din 2 în 2 ani	
		3. în situații de expunere excepțională sau accidentală prin expunere externă sau internă: examen clinic general; examen hematologic complet; analize citogenetice (aberații cromozomiale); contorizare de corp uman; investigații de radiotoxicologie; alte examene de specialitate necesare precizării diagnosticului	după expunere	

F9	Radiații ultraviolete, inclusiv activități în aer liber care implică expunere intensivă la radiații UV naturale, cu o durată regulată de o oră sau mai mult pe zi	- examen clinic general (atenție: ochi, tegumente, aparat respirator) - testare a acuității vizuale și a câmpului vizual	24 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul prezintă simptome) nu	- conjunctivite și keratite cronice - dermatoze - leziuni precanceroase ale pielii
F10	Radiații infraroșii	- examen clinic general - testare a acuității vizuale	24 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul prezintă simptome) nu	- keratite, cataractă, retinopatii - dermatoze
F11	Radiații laser	- examen clinic general - testare a acuității vizuale și a câmpului vizual	12 luni	- conjunctivite și keratite cronice - cataractă - glaucom - retinopatii
F.12	Câmpuri electromagnetice	- examen clinic general - testare a acuității vizuale și a câmpului vizual - ECG - glicemie - hemogramă completă	24 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)	- boli cronice ale sistemului nervos central - boli psihice, inclusiv nevrozele manifeste - boli cronice ale aparatului cardiovascular - afecțiuni hematologice (leucemii) - boli endocrine: tiroidei, hipofizei, gonadelor - cataractă, glaucom, atrofie optică - diabet zaharat - sarcină, în situații în care evaluarea riscului indică posibilitatea depășirii valorilor de acțiune aplicabile pentru lucrătoarele gestante; - persoane purtătoare de dispozitive medicale implantabile sau purtabile care pot interfera cu expunerea la CEM, precum: cardiostimulatoare, defibrilatoare implantabile,

				pompe de insulină, stimulatoare neuro-musculare și alte echipamente similare
--	--	--	--	--

Tabelul 3

AGENȚI BIOLOGICI,

clasificați în grupele de risc 2,3 și 4, conform Hotărârii Guvernului 639/2024 pentru aprobarea Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți biologici la locul de muncă

Cod	Risc profesional	Serviciile medicale profilactice	Frecvența minimă a efectuării examenului medical periodic	Contraindicații	Vaccinare
B1	Agenți biologici: bacterii	- examen clinic general; - examen serologic specific și/sau investigație pentru depistarea agentului biologic, la indicație - hemogramă completă cu VSH	12 luni	- afecțiunile sau stările imunosupresive; - comorobidăți importante în momentul expunerii	Da, dacă există vaccin eficient, disponibil și înregistrat, conform anexei nr. 1 a Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți biologici la locul de muncă aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 639/2024

B2	Agenți biologici: virusuri	- examen clinic general, - examen serologic specific și/sau investigație pentru depistarea agentului biologic, la indicație - hemogramă completă cu VSH	12 luni	- afecțiunile sau stările imunosupresive; - comorobidați importante în momentul expunerii	Da, dacă există vaccin eficient, disponibil și înregistrat, conform anexei nr. 1 a Regulamentului privind protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți biologici la locul de muncă aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 639/2024
B3	Agenți biologici: agenți ai bolii prionice	- examen clinic general, - examen serologic specific și/sau investigație pentru depistarea agentului biologic, la indicație - hemogramă completă cu VSH	12 luni	- afecțiunile sau stările imunosupresive; - comorobidați importante în momentul expunerii	
B4	Agenți biologici: paraziți	- examen clinic general, - examen serologic specific și/sau investigație pentru depistarea agentului biologic, la indicație - hemogramă completă cu VSH	12 luni	- afecțiunile sau stările imunosupresive; - comorobidați importante în momentul expunerii	
B5	Agenți biologici: fungi	- examen clinic general, - examen serologic specific și/sau investigație pentru depistarea agentului biologic, la indicație - hemogramă completă cu VSH	12 luni	- afecțiunile sau stările imunosupresive; - comorobidați importante în momentul expunerii	

CONDIȚII SPECIALE DE MUNCĂ

Cod	Risc profesional	Serviciile medicale profilactice	Frecvența minimă a efectuării examenului medical periodic	Contraindicații
S1	Muncă la înălțime (activitate desfășurată la minimum 2 m, măsurați de la tălpile picioarelor lucrătorului până la sol sau o altă bază de referință artificială, unde există pericolul căderii în gol)	- examen clinic general - probe vestibulare, probe de echilibru efectuate de medicul medicului specialist în medicina muncii - testare a acuității vizuale și a câmpului vizual - ECG - glicemie - audiograma - examen psihologic la indicație - Dinamometrie	12 luni	- epilepsie - boli psihice manifeste - boli cronice ale sistemului nervos - surditate și hipoacuzie severă bilaterală - tulburări de echilibru - dizartrie - afecțiuni musculoscheletale care împiedică prehensiunea, statica sau echilibrul - hipertensiune arterială, formă medie sau severă - boală cardiacă ischemică - diabet zaharat decompensat - scădere a acuității vizuale sub 0,5 la AO fără corecție sau sub 0,7 la AO cu corecție optică eficientă (diferența de corecție optică >3D între ochi), - limitare a câmpului vizual mai mult de 200

S2	Muncă în rețele electrice aflate sub tensiune înaltă, medie și joasă	- examen clinic general - testare a acuității vizuale și a câmpului vizual, - test de discromatopsie. - probe vestibulare - probe de echilibru - audiogramă - glicemie - ECG - examen psihologic la indicație - Dinamometrie	12 luni	A. pentru rețelele electrice de tensiune înaltă: - afecțiuni musculoscheletale care împiedică prehensiunea, statica sau echilibrul - boală cardiacă ischemică - insuficiență cardiacă gr. II- IV NYHA - hipertensiune arterială formă medie sau severă - boli cronice ale sistemului nervos - boli psihice - surditate, hipoacuzie severă bilaterală - dizartrie - tulburări de echilibru - epilepsie - afachie - dezlipire de retină (inclusiv postoperatorie) - discromatopsie: la cei care lucrează cu fire colorate - glaucom cu unghi deschis (anterior diagnosticat) - glaucom cu unghi închis neoperat - îngustare periferică de câmp vizual mai mare de 20 de grade în cel puțin 3 cadrane la AO - miopie peste -3D cu astigmatism care depășește 2D cyl - nistagmus - scădere a acuității vizuale sub 0,5 la AO fără corecție sau sub 0,7 la
----	--	---	---------	--

				AO cu corecție optică eficientă (diferența de corecție optică >3D între ochi) - retinopatie pigmentară confirmată (prin adaptometrie sau EOG) - strabism și pareze sau paralizii ale mușchilor oculomotori - orice afecțiune oculară acută până la vindecare și reevaluare funcțională vizuală - diabet zaharat decompensat B. pentru rețelele electrice de tensiune medie și joasă: - hipertensiune arterială formă severă - boli cronice ale sistemului nervos - surditate - boli psihice - discromatopsie la cei care efectuează lucrări ce necesită percepția corectă a culorilor - scăderea acuității vizuale sub 0,5 la AO fără corecție, sau sub 0,7 la AO cu corecție optică eficientă (diferența de corecție optică >3D între ochi) - orice afecțiune oculară acută și evolutivă până la vindecare și reevaluare funcțională vizuală - diabet zaharat decompensat
--	--	--	--	--

S3	-suprasolicitarea analizatorului vizual prin muncă cu obiectul de văzut (de distins); - până la 0,3 mm și durata de observare concentrată / focalizată cu mai mult de 25% din durata turei; - de la 0,3 mm până la 1,0 mm și durata observației concentrată peste 50% din tura de lucru - munca cu utilizarea dispozitivelor optice cu o durată de observație concentrată mai mare de 50% din durata schimbului; -solicitarea simțului cromatic; Excepție: lucrul la monitor	- examen clinic general, - testare a acuității vizuale, - examen oftalmologic la indicație - glicemie - test de discromatopsie.	12 luni	- scădere a acuității vizuale sub 0,5 la AO fără corecție sau sub 0,7 la ambii ochi cu corecție optică eficientă (diferența de corecție optică >3D între ochi) - glaucom cu unghi închis neoperat - glaucom cu unghi deschis (anterior diagnosticat) - disfuncții severe ale echilibrului oculomotor, nistagmus, strabism - tulburări ale simțului cromatic pentru lucrările vizuale care constituie un risc în cazul neperceperii culorilor - retinopatie pigmentară - orice afecțiune oculară acută până la vindecare - diabet zaharat decompensat
S4	Suprasolicitări fizice (manipularea manuală a greutăților, mișcări de lucru repetitive, postură de lucru, înclinări ale corpului ș.a.)	- examen clinic general - glicemie - ECG - testare a acuității vizuale - Dinamometrie	12 luni	- miopie marcată (gr.III) - malformații congenitale și dobândite ale aparatului locomotor, în funcție de solicitările specifice profesiei - afecțiuni osteoarticulare inflamatorii sau degenerative, tenosinovite, miozite, bursite - boală cardiacă ischemică - hipertensiune arterială (gradul III, complicată) - boli ale aparatului locomotor cu

				dereglaarea funcției - boli cronice ale sistemului nervos periferic - endarterită obliterantă, boala Raynaud, angiospasm periferic - dilatare varicoasă pronunțată a venelor membrelor inferioare, tromboflebită, hemoroizi - enteroptoză pronunțată, hernii, prolaps rectal - anomalii ale organelor genitale feminine, prolaps al organelor genitale - boli inflamatorii cronice ale uterului și anexelor cu acutizări frecvente - diabet zaharat decompensat - epilepsie
S5	Suprasolicitare a aparatului vocal	- examen clinic general - evaluarea timpului maxim de fonație - calitatea vocii după scala GRBAS - consultul medicului ORL la indicație	12 luni	- laringită cronică - noduli ai coardelor vocale
S6	Lucrări în condiții de izolare, inclusiv lucrări subterane	- examen clinic general - ECG - examen psihologic și/sau psihiatric la indicație - glicemie - investigații specifice, în funcție de tipul de expunere profesională	12 luni	- etilism cronic - boli psihice (inclusiv nevroze, tulburări de personalitate) - diabet zaharat decompensat - boală cardiacă ischemică - hipertensiune arterială (gradul 3, complicată) - altele, în funcție de tipul expunerii profesionale

S7	Lucrări la instalații sub presiune	- examen clinic general, - testare a acuității vizuale și a câmpului vizual, - audiogramă	12 luni	- scădere a acuității vizuale sub 0,5 la AO fără corecție sau sub 0,7 la AO cu corecție optică eficientă (diferența de corecție optică >3D între ochi), - limitare a câmpului vizual mai mult de 200 - lăcrimare persistentă, incurabilă - hipoacuzie pronunțată (percepția vorbirii șoptite mai mică de 3 m), - surditate
S8	Lucrări legate de întrebuințare a materialelor explozive și inflamabile	- examen clinic general - audiogramă - testare a acuității vizuale - Dinamometrie	12 luni	- boli organice ale sistemului nervos central cu evoluție nefavorabilă - boli cronice ale sistemului nervos periferic - hipoacuzie persistentă de diversă etiologie, uni- și bilaterală (percepția vorbirii șoptite mai mică de 3 m) - lacrimare persistentă, incurabilă - alcoolism, narcomanie, toxicomanie - scădere a acuității vizuale sub 0,5 la AO fără corecție sau sub 0,7 la AO cu corecție optică eficientă (diferența de corecție optică >3D între ochi)

S9	Conducerea mijloacelor de transport în scop profesional (inclusiv curse lungi)	- examen clinic general - examen psihologic și/sau psihiatric la indicație - audiogramă - ECG - glicemie - testare a acuității vizuale - Dinamometrie	12 luni	- tulburări psihice de orice natură - hemeralopie - surditate bilaterală - diabet zaharat decompensat - tulburări neurologice severe - malformații congenitale și dobândite ale aparatului locomotor, în funcție de solicitările specifice profesiei - afecțiuni osteoarticulare inflamatorii sau degenerative, tenosinovite, miozite, bursite - boală cardiacă ischemică - hipertensiune arterială (gradul II și III, complicată) - boli cronice ale sistemului nervos periferic - sindrom de apnee în somn - scădere a acuității vizuale sub 0,5 la AO fără corecție sau sub 0,7 la AO cu corecție optică eficientă (diferența de corecție optică >3D între ochi)
S10	Presiuni locale prelungite la nivelul părților moi și al osului, burselor periarticulare sau la nivelul formațiunilor nervoase	- examen clinic general (atenție: sistem osteo-musculo-articular, sistem nervos periferic) - Dinamometrie	12 luni	- miozite, tendinite, tenosinovite, bursite - artroze sau artrite la nivelul mușchilor și articulațiilor antrenate în procesul de muncă

S11	Lucrul în tura de noapte (cel puțin trei ore în intervalul de timp 22.00-06.00 sau o treime din orele lucrate anual în intervalul de timp 22.00-06.00)	- examen clinic general, - glicemie - ECG - examen psihologic, la indicație	12 luni	- diabet zaharat decompensat - epilepsie - psihoze manifeste - boală cardiacă ischemică - hipertensiune arterială (gradul III, complicată) - ulcer gastric/duodenal forme active - tineri sub 18 ani - gravide
S12	Lucrul în structuri de pază	- examen clinic general - probe vestibulare, probe de echilibru - glicemie - ECG - audiogramă - testarea acuității vizuale, câmpului vizual - examen psihologic, la indicație	12 luni	- diabet zaharat decompensat - epilepsie - etilism cronic - boli psihice, psihoze manifeste (inclusiv nevroze, tulburări de personalitate) - boală cardiacă ischemică - hipertensiune arterială (gradul 3, complicată) - tineri sub 18 ani - scădere a acuității vizuale sub 0,5 la AO fără corecție sau sub 0,7 la AO cu corecție optică eficientă (diferența de corecție optică >3D între ochi), - limitare a câmpului vizual mai mult de 200 - surditate bilaterală - tulburări de echilibru

S13	Personal care lucrează în calitate de pompier salvator intrauzinal, salvamar, alte categorii de salvatori	- examen clinic general - probe vestibulare, probe de echilibru - glicemie - ECG - audiogramă - spirometrie - testarea acuității vizuale, câmp vizual - examen psihologic, la indicație - Dinamometrie	12 luni	- diabet zaharat decompensat - obezitate (IMC>35 kg/m²) - epilepsie - boli psihice - boli cronice ale sistemului nervos - surditate și hipoacuzie severă bilaterală - tulburări de echilibru - dizartrie - afecțiuni musculoscheletale care împiedică prehensiunea, statica sau echilibrul - hipertensiune arterială, formă medie sau severă - boală cardiacă ischemică - insuficiență cardiacă - disfuncție ventilatorie medie sau severă, indiferent de cauza generatoare - boli endocrine manifeste - scăderea acuității vizuale sub 0,3 la un ochi și sub 0,7 la celălalt ochi, fără corecție, sau sub 0,7 la ambii ochi, cu corecție optică suficientă (diferență de corecție optică >3D între ochi) - miopie peste -3D cu astigmatism care să nu depășească 2D cyl - glaucom cu unghi închis neoperat - glaucom cu unghi deschis (diagnosticat anterior) - dezlipire de retină (inclusiv postoperator) - afachie
-----	---	--	---------	--

				- îngustarea periferică a câmpului vizual mai mare de 200, în cel puțin 3 cadrane la AO - retinopatie pigmentară confirmată (prin adaptometrie sau EOG) - orice afecțiune oculară acută și evolutivă până la vindecare și reevaluare funcțională vizuală - vârstă sub 18 ani
S14	Lucrul la monitor (cel puțin 20 de ore pe săptămână)	- examen clinic general, - testare a acuității vizuale, - examen oftalmologic la indicație	- 12 de luni pentru lucrătorii declarați apti cu prescripții sau limitări și pentru cei care au vârsta de peste 50 de ani. - 36 de luni pentru ceilalți lucrători	- scădere a acuității vizuale sub 0,5 la AO fără corecție sau sub 0,7 la ambii ochi cu corecție optică eficientă (diferența de corecție optică >3D între ochi) - glaucom cu unghi închis neoperat - glaucom cu unghi deschis (anterior diagnosticat) - disfuncții severe ale echilibrului oculomotor, nistagmus, strabism - tulburări ale simțului cromatic pentru lucrările vizuale care constituie un risc în cazul neperceperii culorilor - retinopatie pigmentară - orice afecțiune oculară acută până la vindecare
S15	Angajați în sistemul de educație	- examen clinic general - examen psihologic - examen psihiatric - la indicație	24 luni	- tulburări psihice de orice natură - tulburări de comportament - alcoolism cronic

Lista abrevierelor:

ALT - alanin aminotransferaza

AST - aspartat aminotransferaza

GGT - gama glutamil transferaza

TS - timp de sângerare

TC - timp de coagulare

ECG - electrocardiografie

EEG - electroencefalografie

EMG - electromiografie

EOG - electrooculografie

RPS - radiografie pulmonară standard

PLD - profil lateral drept

VSH- viteza de sedimentare a hematiilor

I. VALORI LIMITĂ BIOLOGICE OBLIGATORII (VLBO)

Nr. crt.	Substanța	Indicator biologic	Material biologic	Momentul recoltării	VLBO
1.	Acetona	Acetonă	urină	sfârșit schimb	50 mg/l
2.	Alcool izopropilic	Acetonă	urină	sfârșit schimb	50 mg/l
3.	Alcool metilic	Metanol	urină	sfârșit schimb	6 mg/l
4.	Aluminiu	Aluminiu	urină	sfârșit schimb	200 µg/l
6.	Anilină	p-amino-fenol methemo-globină	urină	sfârșit schimb	10 µg/l
			sânge	sfârșit schimb	1,5% Hb totală
7.	Antimoniu (Stibiu)	Antimoniu	urină	sfârșit schimb	1 mg/l
8.	Arsen și AsH ₃	Arsen	urină	sfârșit săptămână	50 µg/g C
			păr	sfârșit săptămână	0,5 mg/ 100 g
9.	Benzen	Acid S-fenil-mercapturic	urină	sfârșit schimb	25 µg/g C
		Fenoli totali	urină	sfârșit schimb	50 mg/l
		Acid t, t muconic	urină	sfârșit de schimb	500 µg/g C
10	Benzidină	Benzidină	urină	-	absent
11.	Beriliu	Beriliu	urină	sfârșit schimb	2 µg/l
12.	Bromură de metil	Brom	sânge	sfârșit schimb	2 mg/100 ml
13.	Cadmiu și compuși anorganici	Cadmiu	urină	sfârșit schimb	2 µg/g C
			sânge	sfârșit schimb	5 µg/l
		Proteine	urină	sfârșit schimb	2 mg/l
14.	Clorbenzen	4-clorocatechol total	urină	sfârșit schimb	150 mg/g C

		p-clorfenol total	urină	sfârșit schimb	25 mg/g C
15.	Clorură de metilen	COHb	sânge	sfârșit schimb	5% Hb totală
		Clorură de metilen	sânge	sfârșit schimb	1 mg/l
		Clorură de metilen	urină	sfârșit de schimb	0,3 mg/l
16.	Compușii cian (acid cianhidric, cianuri și cianogen)	Tiocianați	urină	sfârșit schimb	30 mg/l
17.	Crom	Crom	urină	în timpul lucrului	10 µg/g C
			urină	sfârșit săptămână	30 µg/g C
18.	Cobalt	Cobalt	urină	sfârșit săptămână	15 µg/l
			sânge	sfârșit săptămână	1 µg/l
19.	1,4-diclor benzen	2,5 diclorfenol total	urină	sfârșit schimb	150 µg/gC
20.	N,N-dimetil acetamidă	N-metil acetamidă	urină	sfârșit săptămână	30 µg/gC
21.	N.N-dimetil-formamidă	Metil - formamidă	urină	sfârșit schimb	15 mg/l
22.	Etilbenzen	Acid mandelic	urină	sfârșit săptămână	1,5 g/g C
23.	Fenol	Fenol total	urină	sfârșit schimb	120mg/g C
24.	Fluor-compuși	Fluor	urină	sfârșit schimb	5 mg/gC
25.	Halotan (2-brom-2-clor- 1,1,1 trifluoretan)	Acid trifluoro-acetic	sânge	sfârșit schimb	2,5 mg/l
26.	N-hexan	2,5 hexandionă	urină	sfârșit schimb	5 mg/g C
27.	Hidrazină	Hidrazină	urină	sfârșit schimb	200 µg/g C
28.	Mangan	Mangan	urină	sfârșit schimb	10 µg/l
29.	Mercur și compuși	Mercur	sânge	sfârșit schimb	10 µg/l
			urină	începutul schimbului următor	30 µg/gC
30.	Metilcloroform	Triclorețanol total	urină	sfârșit de săptămână	30 mg/l

			sânge	sfârșit săptămână	1 mg/l
		Metilcloroform	sânge	sfârșit schimb	550 µg/l
		Acid tricloracetic	urină	sfârșit săptămână	10 mg/l
31.	Monoxid de carbon	COHb	sânge	sfârșit de schimb	5% Hb
32.	Nichel	Nichel	urină	sfârșit schimb	3 µg/
33.	Nichel carbonil	COHb	sânge	sfârșit schimb	5% Hb totală
		Nichel	urină	sfârșit schimb	15 µg/l
34.	Nitrobenzen	p-Nitrofenol total	urină	sfârșit schimb	5 mg/gC
		Methemoglobină	sânge	sfârșit schimb	1,5% Hb totală
35.	Oxid de carbon	COHb	sânge	sfârșit schimb	5% Hb
36.	Parathion	p-Nitrofenol total	urină	sfârșit schimb	500 µg/l
		Activitate colinesterazică	sânge	înaintea schimbului	scădere > 30%
37.	Pentaclorfenol	Pentaclorfenol	urină	sfârșit schimb	2 mg/gC
38.	Pesticide organofosforice	Activitate colinesterazică	sânge	-	scădere > 30%
39.	Stiren	Acid mandelic	urină	sfârșit schimb	800 mg/g C
			urină	începutul schimbului următor	300 mg/g C
		Acid fenilglioxalic	urină	sfârșit schimb	100 mg/g C
		Stiren	sânge	sfârșit schimb	0,55 mg/l
			sânge	începutul schimbului următor	0,02 mg/l
40.	Sulfură de carbon	Acid 2-tio-tiazolidin 4 carboxilic	urină	sfârșit schimb	4 mg/l
		Testul iodazidă	urină	sfârșit schimb	6,5
41.	Telur	Telur	urină	sfârșit schimb	20 µg/l

42.	Tetraclorotilenă	Tetracloroetilenă	în aerul expirat	înainte de ultimul schimb al unei săptămâni de lucru	3 ppm (0,435 mg/m ³)
		Tetracloroetilenă	sânge	înainte de ultimul schimb al unei săptămâni de lucru	0,4 mg/l
		Acid tricloracetic	urină	sfârșit de schimb și sfârșit de săptămână	7 mg/l
43.	Triclorotilenă	Acid tricloracetic	urină	sfârșit de schimb și sfârșit de săptămână	20 mg/l
44.	Toluen	Acid hipuric	urină	sfârșit schimb	2 g/l
		o-cresol	urină	sfârșit schimb	3 mg/l
45.	Vanadiu	Vanadiu	urină	sfârșit schimb	20 µg/l
46.	Xilen	Acid metilhipuric	urină	sfârșit schimb	3 g/l

C	- creatinină
ALA-u	- acid delta-amino levulinic urinar
CP-u	- coproporfirine urinare
COHb	carboxihemoglobină
PEL	- protoporfirine eritrocitar

II. Valori limită biologice obligatorii pentru lucrătorii expuși la plumb și compuși anorganici ai acestuia

1. Monitorizarea biologică trebuie să includă măsurarea nivelului de plumb din sânge (PbB) pe baza spectrometriei de absorbție sau a unei metode care duce la rezultate echivalente.

1.1. Până la 31 decembrie 2028, valoarea limită biologică obligatorie este: 30 µg Pb/100 ml de sânge. Pentru lucrătorii al căror nivel de plumb din sânge depășește valoarea limită biologică de 30 µg Pb/100 ml de sânge din cauza expunerii care a avut loc înainte de 9 aprilie 2026, dar este mai mică de 70 µg Pb/100 ml de sânge, supravegherea medicală continuă se efectuează periodic. Dacă, în cazul respectivilor lucrători, se înregistrează o tendință descrescătoare către valoarea-limită de 30 µg Pb/100 ml de sânge, li se poate permite respectivilor lucrători să continue activitatea care implică expunerea la plumb.

1.2. De la 1 ianuarie 2029, valoarea limită biologică obligatorie este: 15 µg Pb/100 ml de sânge. Pentru lucrătorii al căror nivel de plumb din sânge depășește valoarea limită biologică de 15 µg Pb/100 ml de sânge din cauza expunerii care a avut loc înainte de 9 aprilie 2026, dar este mai mică de 30 µg Pb/100 ml de sânge, supravegherea medicală continuă se efectuează periodic. Dacă, în cazul respectivilor lucrători, se înregistrează

o tendință descrescătoare către valoarea-limită de 15 $\mu\text{g Pb}/100\text{ ml}$ de sânge, li se poate permite respectivilor lucrători să continue activitatea care implică expunerea la plumb.

2. Supravegherea medicală continuă se efectuează în cazul expunerii la o concentrație de plumb în aer mai mare de 0,015 mg/m^3 , calculată ca medie ponderată cu timpul pentru o perioadă de 40 de ore pe săptămână, sau în cazul în care nivelul de plumb din sânge măsurat la unii lucrători este mai mare de 9 $\mu\text{g Pb}/100\text{ ml}$ de sânge. Supravegherea medicală continuă se efectuează, de asemenea, în cazul lucrătoarelor aflate la vârsta fertilă ale căror niveluri de plumb din sânge sunt mai mari de 4,5 $\mu\text{g Pb}/100\text{ ml}$ de sânge sau depășesc valoarea de referință a populației generale care nu este expusă profesional la plumb, în cazul în care există o astfel de valoare.

3. Nivelul de plumb în sânge la lucrătoarele aflate la vârsta fertilă nu trebuie să depășească valorile de referință pentru populația generală care nu este expusă profesional la plumb. În cazul în care nivelurile valorilor de referință nu sunt disponibile, nivelul de plumb în sânge la lucrătoarele aflate la vârsta fertilă nu trebuie să depășească valoarea biologică orientativă de 4,5 $\mu\text{g}/100\text{ ml}$.

FIȘA
de solicitare a examenului medical

Unitatea economică/instituția _____
IDNO _____
Adresa _____
Telefon: _____ fax: _____ e-mail: _____
Filiala _____
Adresa filialei _____ Telefon: _____

SOLICITĂ
examen medical

conform art. 13 lit. m) și art. 21 din Legea securității și sănătății în muncă nr. 186/2008, art. 49 pct. 6) din Legea nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice

Nr. crt.	Numele, prenumele	Anul nașterii	IDNP	Tipul examen medical	Ocupație, conform subgrupă majoră CORM	Domeniul de activitate (CAEM - nivelul de diviziune)	Nr. locului de muncă	Factorul de risc, Conform anexei nr.1
1.								
2.								
3.								
...								
...								

Data completării: _____

Solicitant: Nume, prenume _____ Funcția: _____ Semnătura _____

Anexa nr. 4
la Regulamentul cu privire la supravegherea
sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale

Unitatea economică/instituția _____,
adresa _____,
telefon _____, fax _____, e-mail _____.
Filiala _____,
adresa filialei _____ telefon: _____
domeniul de activitate: (Cod CAEM - primele 2 cifre) _____.

FIȘA
de evaluare a riscurilor profesionale

Ocupație, conform subgrupeii majore a CORM _____,
Direcția/ secția /sectorul: _____,
numărul locului de muncă _____,
Domeniul de activitate: (CAEM - nivelul de diviziune) _____
Nr. de lucrători care pot activa la acest loc de muncă: _____
Clasa condițiilor de muncă _____

Descrierea activității: în echipă - da [], nu []; nr. ore/zi []; nr. schimburi de lucru []; schimb de
noapte []; pauze organizate da [] sau nu []; bandă rulantă [].

Risc de infectare [], electrocutare [], tensiune înaltă [], tensiune medie [], joasă
[], înecare [], asfixiere [], blocare [], microtraumatisme repetate [], lovire [], mușcătură [],
zgâriere [], strivire [], tăiere [], înțepare [], împușcare [], ardere [], opărire [], degerare
[] mișcări repetitive [], alte riscuri _____.

Conduce mașina instituției: da [], nu [], dacă da, ce categorie de conducere are: _____

Conduce utilaje/vehicule numai intrauzinal []

Operațiuni executate de către lucrător în cadrul procesului tehnologic: _____

Descrierea spațiului de lucru:

Dimensiunile încăperii: L, l, H m

Suprafața de lucru: verticală []; orizontală []; oblică []

Muncă: în condiții de izolare [], la înălțime [], în mișcare [], pe sol [], în aer [], pe apă [], sub
apă [], nișă [], cabină etanșă [], aer liber [], altele: _____

Deplasări pe teren în interesul serviciului: da [], nu [], dacă da, descrierea lucrului
efectuat: _____.

Efort fizic

inclusiv:

Poziție preponderent: ortostatică/în picioare [], așezat [], aplecată [], mixtă [], poziție forțată,
nefiziologică: da [], nu [], dacă da, ce tip: _____

Gesturi profesionale:

Suprasolicitări musculoarticulare: mișcări forțate: da [], nu []; repetitive: da [], nu [], dacă da,
specificați zona corpului: coloana vertebrală (cervicală: da [], nu []; toracală: da [], nu []; lombară:
da [], nu []), membrele superioare (umăr: da [], nu []; cot:

da [], nu []; pumn: da [], nu []), membre inferioare (şold: da [], nu []; genunchi: da [], nu []; gleznă: da [], nu []).

Manipulare manuală a maselor: dacă da, precizaţi caracteristicile maselor manipulate:

ridicare [], coborâre [], împingere [], tragere [], purtare [], deplasare [].

Greutate maximă manipulată manual _____

Suprasolicitări în procesul de lucru: inclusiv:

vizuale [], auditive [], suprasolicitări neuropsihosenzoriale [], dacă da: mentale [], emoţionale [], altele [].

AGENȚI CHIMICI: da [], nu [],

determinate prin investigații instrumentale și încercări de laborator prin procesul-verbal nr. ____ din _____ elaborat de _____

dacă da, precizați:

Se atașează copia Fișei cu date de securitate, în limba română

Agentului chimic	nr. CAS	nr. INECS	Timpul de expunere	Valoarea de expunere profesională	Valoarea limită de expunere profesională obligatorie	Caracteristici ale substanței

Notă: la necesitate, tabelul se suplinește cu rânduri

PULBERI PROFESIONALE: da [], nu [],

determinate prin investigații instrumentale și încercări de laborator prin procesul-verbal nr. ____ din _____ elaborat de _____

dacă da, precizați:

Pulberi	nr. CAS	nr. EINECS	Timpul de expunere	Valoarea de expunere profesională	Valoarea limită de expunere profesională obligatorie	Caracteristici ale pulberilor

Notă: la necesitate, tabelul se suplinește cu rânduri

AGENȚI BIOLOGICI: da [], nu [],

Agent biologic	Clasificare	Note

Notă: la necesitate, tabelul se suplinește cu rânduri

ZGOMOT PROFESIONAL: nu [], da [], determinat prin investigații instrumentale și încercări de laborator prin procesul-verbal nr. ____ din ____ elaborat de _____.

Tip	Timpul de expunere	Valoarea de expunere profesională	Valoarea limită de expunere profesională obligatorie	Caracteristici ale zgomotului

VIBRAȚII MECANICE: nu [], da [], determinat prin investigații instrumentale și încercări de laborator prin procesul-verbal nr. ____ din ____ elaborat de _____.

Tip	Zona afectată	Timpul de expunere	Valoarea de expunere profesională	Valoarea limită de expunere profesională obligatorie	Caracteristici ale zgomotului

MICROCLIMAT:

Perioada rece:

determinate prin investigații instrumentale și încercări de laborator prin procesul-verbal nr. ____ din ____ elaborat de _____

Temperatură aerului: _____, variații repetate de temperatură: da [] nu [].

Presiunea aerului: _____

Viteza curenților de aer : _____

Umiditate relativă: _____

Radiații calorice : da [], nu [],

Perioada caldă

determinate prin investigații instrumentale și încercări de laborator prin procesul-verbal nr. ____ din ____ elaborat de _____

Temperatură aerului: _____, variații repetate de temperatură: da [] nu [].

Presiunea aerului: _____

Viteza curenților de aer : _____

Umiditate relativă: _____

Radiații calorice: da [], nu [],

RADIAȚII IONIZANTE: da [], nu []

Clasificare actuală în grupa A [] sau B [] și condiții de expunere: _____

Aparatură folosită: _____

Proces tehnologic: _____

Operațiuni îndeplinite: _____

Surse folosite: închise [], deschise []

Tip de expunere: X externă [], gamma externă [], internă [], externă și internă []

Măsurile de protecție individuală: _____

CÂMP ELECTROMAGNETIC: da [], nu []

determinate prin investigații instrumentale și încercări de laborator prin procesul- verbal nr. ____ din ____ elaborat de _____

Tip	Zona afectată	Timpul de expunere	Valoarea de expunere profesională	Valoarea limită de expunere profesională obligatorie	Caracteristici

Iluminat: suficient [], insuficient [], natural [], artificial [], mixt []

determinate prin investigații instrumentale și încercări de laborator prin procesul- verbal nr. ____ din ____ elaborat de _____

Radiații optice artificiale: da [], nu [],

determinate prin investigații instrumentale și încercări de laborator prin procesul- verbal nr. ____ din ____ elaborat de _____

dacă da, precizați:

Tip	Zona afectată	Timpul de expunere	Valoarea de expunere profesională	Valoarea limită de expunere profesională obligatorie	Caracteristici

Mijloace de protecție colectivă: _____

Mijloace de protecție individuală: ____

Echipament de lucru: _____

Anexe igienico-sanitare: vestiar [], chiuvetă [], WC [], duș [], sală de mese [], spațiu de recreere [].

Altele: _____

Observații: _____

Data completării: _____

Specialist/responsabil în securitatea și sănătatea în muncă _____
(nume, prenume, semnătura)

Angajatorul _____
(nume, prenume, semnătura)

Instrucțiuni de completare: răspuns afirmativ [✓]; răspuns negativ [-].

Compartimentele, rubricile și tabelele pot fi extinse la necesitate, dacă volumul informației înscrise depășește capacitatea prezentei fișe.

Unitatea economică/instituția _____,
adresa _____,
telefon _____, fax _____, e-mail _____.
Filiala _____,
adresa filialei _____ telefon: _____
domeniul de activitate: (CAEM - nivelul de diviziune (2 cifre)) _____.

Fișa
de evaluare riscurilor profesionale
pentru lucrătorii care prestează munca la distanță/pe platforme digitale

Ocupația, conform subgrupeii majore a CORM _____,
Direcția/ secția /sectorul: _____,
numărul. locului de muncă _____,
Domeniul de activitate: (CAEM - nivelul de diviziune) _____
Clasa condițiilor de muncă _____

Descrierea activității: în echipă - da [], nu [];
nr. ore/zi [];
nr. schimburi de lucru [];
schimb de noapte da [] sau nu [];
pauze organizate da [] sau nu [];
lucru la monitor: da [] sau nu [];
lucru pe platforme digitale: da [] sau nu [];
Conduce mașina: da [], nu [], dacă da, ce categorie de conducere are:

Operațiuni executate de către lucrător în cadrul procesului tehnologic: _____

Deplasări pe teren în interesul serviciului: da [], nu [], dacă da, descrierea lucrului efectuat: _____

Efort fizic

inclusiv:

Manipulare manuală a maselor: dacă da, precizați caracteristicile maselor manipulate:

ridicare [], coborâre [], împingere [], tragere [], purtare [], deplasare [].

Greutate maximă manipulată manual _____

Suprasolicitări în procesul de lucru: inclusiv:

vizuale [], auditive [], suprasolicitări neuropsihosenzoriale [], dacă da: mentale [], emoționale [], altele [].

Data completării:

Specialist/responsabil în securitatea și sănătatea în muncă _____
(nume, prenume, semnătura)

Angajatorul _____
(nume, prenume, semnătura)

Instrucțiuni de completare: răspuns afirmativ [✓]; răspuns negativ [-]. Compartimentele, rubricile și tabelele pot fi extinse la necesitate, dacă volumul informației înscrise depășește capacitatea prezentei fișe.

Unitatea economică/instituția _____,
adresa _____,
telefon _____, fax _____, e-mail _____.
Filiala _____,
adresa filialei _____ telefon: _____
domeniul de activitate: (Cod CAEM - primele 2 cifre) _____.

**SUPLIMENT la FIȘA
de evaluare a riscurilor profesionale**

Ocupație, conform subgrupeii majore a CORM _____,
Direcția/ secția /sectorul: _____,
numărul locului de muncă _____,
Domeniul de activitate: (CAEM - nivelul de diviziune) _____

Numele, prenumele lucrătorului: _____
IDNP: _____

RADIAȚII IONIZANTE: da [],

Data intrării în mediul cu expunere profesională la radiații ionizante: _____

Expunere anterioară:

Perioadă: _____ nr. ani: _____

Doză cumulată prin expunere externă (mSv): _____

Doză cumulată prin expunere internă: _____

Doză totală: _____

Supraexpuneri excepționale:

Tip de expunere: X externă [], gamma externă [], internă [], externă și internă []

• data: _____

• doză (mSv): _____

Supraexpuneri accidentale: _____

Tip de expunere: X externă [], gamma externă [], internă [], externă și internă []

• data: _____

• doză (mSv): _____

Data completării: _____

Specialist/responsabil în securitatea și sănătatea în muncă _____
(nume, prenume, semnătura)

Angajatorul _____
(nume, prenume, semnătura)

Instrucțiuni de completare: răspuns afirmativ [✓]; răspuns negativ [-]. Compartimentele, rubricile și
tabelele pot fi extinse la necesitate, dacă volumul informației înscrise depășește capacitatea prezentei fișe.

Nota informativă cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale
în perioada 01.01. _____ - 31.12. _____

Întreprinderea sau instituția:

IDNO:

Adresa:

Telefon:

e-mail:

Adresa filialei:

Telefon:

e-mail:

1. Numărul total de lucrători:
inclusiv femei:
inclusiv persoanele în vârstă de până la 18 ani:
2. Numărul de lucrători expuși factorilor de risc profesional:
inclusiv femei:
inclusiv persoanele în vârstă de până la 18 ani:
3. Prestatorii de servicii medicale specializate de medicina muncii (cabinet de medicina muncii):
4. Supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale:

	Nr. de persoane, care au fost supuși examenului medical perioada de referință	Numărul persoanelor determinate ca „Apt”	Numărul persoanelor determinate ca „Apt condiționat”	Numărul persoanelor determinate ca „Inapt temporar”	Numărul persoanelor determinate ca „Inapt”
examen medical la angajarea în muncă					
examen medical periodic					
examen medical la reluarea activității					
examen medical la încetarea expunerii profesionale					
la solicitarea angajatorului					
la solicitarea lucrătorului					

5. Ramurile de activitate economică (diviziune CAEM rev.II):

6. Rezultatele examenelor medicale a lucrătorilor expuși riscului profesional

Ramura de activitate economică (diviziune CAEM rev.II) _____

6.1. Rezultate generale

	Nr. de persoane, care au fost supuși examenului medical perioada de referință	Numărul persoanelor determinate ca „Apt”	Numărul persoanelor determinate ca „Apt condiționat”	Numărul persoanelor determinate ca „Inapt temporar”	Numărul persoanelor determinate ca „Inapt”

examen medical la angajarea în muncă					
examen medical periodic					
examen medical la reluarea activității					
examen medical la încetarea expunerii profesionale					
la solicitare					

6.2. Rezultate conform factorului de risc profesional:

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ agenți chimici, fără agenți mutageni, cancerigeni și substanțe toxice pentru reproducere | ☐ azbest | ☐ radiații ionizante |
| ☐ agenți mutageni, cancerigeni și substanțe toxice pentru reproducere | ☐ zgomot | ☐ agenți biologici |
| | ☐ vibrație | ☐ lucru la monitor |
| | ☐ câmp electromagnetic | ☐ lucrul în tura de noapte |
| | ☐ radiații optice artificiale | |

Examen medical	Lucrători	Numărul lucrători determinate ca „Apt”	Numărul lucrători determinate ca „Apt condiționat”	Numărul lucrători determinate ca „Inapt temporar”	Numărul lucrători determinate ca „Inapt”
examen medical la angajarea în muncă	total				
	femei				
	persoanele în vârstă de până la 18 ani				
	ucenici				
	stagiari				
examen medical periodic	total				
	femei				
	persoanele în vârstă de până la 18 ani				
	total				

examen medical la reluarea activității	femei				
	persoanele în vârstă de până la 18 ani				
	ucenici				
examen medical la încetarea expunerii profesionale	total				
	femei				
	persoanele în vârstă de până la 18 ani				
	ucenici				
la solicitare	total				
	femei				
	stagiari				
	persoanele în vârstă de până la 18 ani				
	ucenici				

Anexa nr. 6
la Regulamentul cu privire la supravegherea sănătății
lucrătorilor expuși riscurilor profesionale

IMSP: _____
Adresa: _____
Tel.: _____

FIȘA
de aptitudine în muncă

Unitatea economică _____

Domeniul de activitate: (CAEM - nivelul de diviziune) _____

Adresa _____

Numele și prenumele persoanei: _____

CP: _____

Ocupație, conform subgrupeii majore CORM _____

Nr. loc de muncă _____

La examinarea medicală pentru:

Supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscului profesional	
	examen medical la angajarea în muncă
	examen medical periodic
	examen medical la reluarea activității
	examen medical la încetarea expunerii profesionale
	examen medical post-expunerii profesionale
	la solicitare

Concluzia medicală:

	Factor de risc profesional:
Apt	
Apt perioada de adaptare	
Apt condiționat	
Inapt temporar	
Inapt	

Recomandări _____

Data _____

Medicul medicului specialist în medicina muncii

(nume, prenume, semnătura)

Fișa de aptitudine este valabilă până la data de _____

REGULAMENT SANITAR
cu privire la examenele medicale obligatorii ale lucrătorilor în scopul prevenirii
bolilor transmisibile

I. DISPOZIȚII GENERALE

1. Regulamentul sanitar cu privire la examenele medicale obligatorii a lucrătorilor în scopul prevenirii bolilor transmisibile (în continuare – *Regulament*) are drept scop depistarea precoce a lucrătorilor suspecți cu maladie transmisibilă și prevenirea răspândirii bolilor infecțioase.
2. Categoriile lucrătorilor care necesită efectuarea examenelor medicale la angajare și periodice în scopul prevenirii bolilor transmisibile (în continuare – *examen medical*), volumul investigațiilor, precum și periodicitatea efectuării acestora sunt stabilite în anexa nr. 1 a prezentului Regulament.
3. Responsabilitatea părților pentru efectuarea examenelor medicale este stabilită în conformitate cu Legea nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice.
4. Costurile aferente pentru realizarea examenelor medicale obligatorii a lucrătorilor, în scopul prevenirii bolilor transmisibile, sunt acoperite în conformitate cu Legea nr.10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice.
5. Lucrătorii incluși în anexa nr.1 care nu au efectuat examene medicale nu pot fi angajați.
6. Angajatorul asigură efectuarea instruirii la angajare și ulterior periodic privind cerințele sanitaro-igienice și criteriile de neadmitere sau de eliberare de la locul de muncă în caz de îmbolnăvire cu boli transmisibile, sau cu risc de infectare a populației.
7. Pentru nerespectarea prevederilor prezentului Regulament, angajatorii și lucrătorii poartă răspundere disciplinară, administrativă și penală, conform legislației.

II. ORGANIZAREA ȘI DESFĂȘURAREA
EXAMENELOR MEDICALE

8. Examenele medicale se realizează în cadrul prestatorilor de servicii de asistență medicală primară și, după caz, de servicii medicale specializate de ambulator încadrate în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală, indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare.
9. În cadrul realizării examenelor medicale, medicul de familie efectuează examenul clinic general și stabilește volumul de investigații la care urmează a fi supus lucrătorul, conform anexei nr. 1.
10. Investigațiile de laborator și instrumentale, prevăzute în anexa nr. 1, inclusiv consultațiile suplimentare ale medicilor specialiști de profil, se efectuează cu bilet de trimitere de la medicul de familie.

11. Rezultatele examenelor medicale la angajare și anuale se înscriu în formularul medical cu nr. 086/e (aprobat de către Ministerul Sănătății) și se păstrează la locul de muncă.

III. CONTRAINDICAȚII MEDICALE PRIVIND ADMITEREA ÎN CÂMPUL MUNCII A LUCRĂTORILOR

12. Nu se admit în câmpul muncii lucrătorii care la momentul efectuării examenelor medicale au fost diagnosticați cu boli transmisibile sau cu risc de răspândire a bolilor transmisibile în rândul populației.

13. Angajatorul monitorizează starea de sănătate a lucrătorilor și aplică neadmiterea la locul de muncă în caz de îmbolnăvire cu boli transmisibile sau cu risc de infectare a populației.

14. Angajatorul informează lucrătorii despre simptomele și afecțiunile, eventual dacă sunt însoțite de febră, diaree, vomă, icter, amigdalită, furuncul, plăgi ale mâinilor, infecții ale pielii, supurații, și în caz de apariție a acestora, să le recomande consultația medicului de familie.

15. Angajatul care prezintă risc de infectare este obligat să părăsească locul de muncă, informând angajatorul despre acest lucru.

16. Revenirea la muncă a angajatului este admisă în baza concluziei scrise făcute de către medicul de familie.

IV. DISPOZIȚII SPECIALE

17. Prestatorii de servicii de asistență medicală primară încadrate în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală, indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare, prezintă, anual, conform unui grafic stabilit de către Ministerul Sănătății, subdiviziunilor teritoriale ale Agenției Naționale pentru Sănătate Publică, raportul anual privind rezultatele examenelor medicale pentru anul precedent, conform formularului din anexa nr. 2 a prezentului Regulament.

18. Raportul anual privind efectuarea examenelor medicale se semnează olograf sau electronic, în conformitate cu prevederile legislației, iar transmiterea lui se realizează fizic sau prin poșta electronică.

19. Controlul privind respectarea prevederilor prezentului Regulament este realizat de către Agenția Națională pentru Sănătate Publică, cu excepția unităților indicate în pct. 1 din anexa nr. 1, care va fi realizat de către Agenția Națională pentru Siguranța Alimentelor, în conformitate cu Legea nr. 131/2012 privind controlul de stat asupra activității de întreprinzător.

Anexa nr. 1
la Regulamentul sanitar cu privire la examenele
medicale obligatorii ale lucrătorilor în scopul
prevenirii bolilor transmisibile

**Categoriile lucrătorilor
care urmează a fi supuși examenelor medicale obligatorii la angajare și examenelor
medicale periodice în scopul prevenirii bolilor transmisibile**

Nr. crt.	Categoriile de angajați ai întreprinderilor, instituțiilor	Periodicitatea examenelor medicale	Volumul de investigații	Contraindicații
1	2	4	5	6
1	Lucrătorii unităților industriei alimentare, care vin în contact direct cu alimente neambalate în procesul de producere, prelucrare, ambalare, depozitare, transportare, comercializare a produselor alimentare, inclusiv prestarea serviciilor de alimentație publică	La angajare la serviciu și anual	1. Examen clinic general (atenție: examenul tegumentelor și mucoaselor, inclusiv al cavității bucale) la medicul de familie 2. Consultația medicului specialist de profil în cazul dacă angajatul a fost diagnosticat, sau suspectat cu boli transmisibile cu risc de infectare a populației 3. *Investigații coprobacteriologice la <i>Shigella</i>, <i>Salmonella</i>, <i>E.coli enteropatogenă</i> dacă angajatul a fost diagnosticat în ultimele 12 luni cu boli infecțioase intestinale și/sau prezintă unele semne clinice de boală 4. *Investigații coprobacteriologice pentru depistarea <i>Salmonella Typhi</i> și <i>Salmonella Paratyphi</i> (febra tifoidă și paratifoidă), precum și a <i>Vibrio cholerae</i> (holeră), în cazul persoanelor care provin	- afecțiuni dermatologice transmisibile, acute sau cronice (furunculoze, piodermite) - boli infectocontagioase în evoluție - leziuni tuberculoase pleuropulmonare evolutive

			din țări unde aceste boli sunt endemice sau se înregistrează focare.	
2	Elevii și studenții care participă la practica în unitățile din domeniul alimentar, care produc, prelucreează, depozitează, transportă, comercializează produse alimentare, și care prestează servicii de alimentație publică	Înainte de a începe prestarea serviciilor	1. Examen clinic general (atenție: examenul tegumentelor și mucoaselor, inclusiv al cavității bucale) la medicul de familie 2. Consultația medicului specialist de profil în cazul dacă au fost diagnosticați/suspectați cu boli transmisibile sau prezintă risc de răspândire 3. *Investigații coprobacteriologice la <i>Shigella</i>, <i>Salmonella</i>, <i>E.coli enteropatogenă</i> dacă persoanele au fost diagnosticate în ultimele 12 luni cu boli infecțioase intestinale și/sau unele semne clinice de boală 5. *Investigații coprobacteriologice pentru depistarea <i>Salmonella Typhi</i> și <i>Salmonella Paratyphi</i> (febra tifoidă și paratifoidă), precum și a <i>Vibrio cholerae</i> (holeră), în cazul persoanelor care provin din țări unde aceste boli sunt endemice sau se înregistrează focare.	- afecțiuni dermatologice transmisibile, acute sau cronice (furunculoze, piodermite) - boli infectocontagioase în evoluție - leziuni tuberculoase pleuropulmonare evolutive
3	Personalul care participă la instalarea centralelor de aprovizionare cu apă potabilă și a altor unități de interes public, la amenajarea paturilor filtrante, curățarea filtrelor și rezervoarelor, repararea și întreținerea puțurilor de captare, a drenurilor, a captărilor de izolare	La angajare la serviciu și anual	1. Examen clinic general la medicul de familie (atenție: examenul tegumentelor și mucoaselor, inclusiv al cavității bucale) 2. Consultația medicului specialist de profil în cazul dacă au fost diagnosticați/suspectați cu boli transmisibile sau risc de răspândire 3. *Investigații coprobacteriologice la	- afecțiuni dermatologice transmisibile, acute sau cronice (furunculoze, piodermite) - boli infecto-contagioase în evoluție - leziuni tuberculoase pleuropulmonare evolutive

			<i>Shigella, Salmonella, E.coli enteropatogenă</i> , dacă persoanele au fost diagnosticate în ultimele 12 luni cu boli infecțioase intestinale și/sau unele semne clinice de boală	
4.	Lucrătorii instituțiilor de educație timpurie, școlilor internat, caselor de copii, sanatoriilor pentru copii. Lucrătorii instituțiilor de îngrijire a sănătății copiilor (taberele de odihnă)	La angajare la serviciu și anual	1. Examen clinic general la medicul de familie 2. Consultația medicului specialist de profil în cazul dacă au fost diagnosticați/suspecți cu boli transmisibile sau cu risc de răspândire a bolilor transmisibile 3. *Radiografia pulmonară *Investigații coprobacteriologice la <i>Shigella, Salmonella, E.coli enteropatogenă</i> , dacă persoanele au fost diagnosticate în ultimele 12 luni cu boli infecțioase intestinale și/sau unele semne clinice de boală	-afecțiuni dermatologice transmisibile, acute sau cronice (furunculoze, piodermite) - boli infectocontagioase în evoluție - leziuni tuberculoase pleuro-pulmonare evolutive
5	Lucrătorii prestatorilor de servicii medicale de staționar, indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare, care lucrează cu copii mici (secții de pediatrie, boli infecțioase, maternități)	La angajare la serviciu și anual	1. Examen clinic general la medicul de familie 2. Consultația medicului specialist de profil în cazul dacă au fost diagnosticați/suspecți cu boli transmisibile sau cu risc de răspândire 3. *Radiografia pulmonară	-afecțiuni dermatologice transmisibile, acute sau cronice (furunculoze, piodermite) -boli infectocontagioase în evoluție - leziuni tuberculoase pleuropulmonare evolutive
6.	Personalul angajat în instituțiile cu regim închis și semiînchis (centre de plasament temporar pentru persoane cu dizabilități, centre de plasament temporar pentru persoane vârstnice și	La angajare la serviciu și anual	1. Examen clinic general la medicul de familie 2. Consultația medicului specialist de profil, în cazul dacă au fost	- afecțiuni dermatologice transmisibile, acute sau cronice (furunculoze, piodermite) - boli infectocontagioase

	persoane cu dizabilități, Instituții corecționale ale MJ și MAI).		diagnosticați/suspecți cu boli transmisibile sau cu risc de răspândire 3. *Radiografia pulmonară	în evoluție - leziuni tuberculoase pleuropulmonare evolutive
7.	Angajații instituțiilor medicale, inclusiv studenți, medici-rezidenți din instituțiile medico-sanitare, a catedrelor universitare	La angajare la serviciu/practică/ rezidențiat și o dată pe an.	1. Examen clinic general la medicul de familie 2. Marcherii hepatitelor virale 2.1 Marcherii hepatitei virale B: 2.1.1 Anti HBs doar pentru persoanele vaccinate cu 3 doze de vaccin contra hepatitei virale B, după 1-2 luni de la ultima doză de vaccin administrat. 2.1.2. Markerii hepatitei virale B (AND HVB/AgHBs) pentru persoanele nevaccinate sau persoanele vaccinate cu Anti HBS negativ: - dacă rezultatul este pozitiv se recomandă consultația medicului infecționist pentru precizarea statutului, inițierea tratamentului antiviral contra hepatitei virale B și supravegherea persoanei. - dacă AgHBS separat sau de comun cu markerul AND/HVB este negativ se inițiază vaccinarea contra HVB. 2.2 Markerii hepatitei virale C (ARN HVC/AgHCV) - dacă rezultatul este pozitiv se recomandă consultația medicului infecționist pentru precizarea statutului, inițierea tratamentului antiviral contra hepatitei virale C și supravegherea persoanei. 3. *Radiografia pulmonară	

*Se efectuează la indicația medicului

Anexa nr. 2
la Regulamentul sanitar cu privire
la examenele medicale obligatorii
a lucrătorilor în scopul prevenirii bolilor transmisibile

RAPORT ANUAL
privind efectuarea examenelor medicale obligatorii la angajare
și a examenelor medicale periodice în scopul prevenirii bolilor transmisibile

(denumirea instituției medicale, raionul/municipiul)

Nr. cr. t.	Categoriile de angajați	Persoane examinate medical		Persoane care au contraindicații medicale		Persoane depistate purtători		
		la angajare	periodic	la angajare	periodic	Febră tifoidă și paratifoică	Alte salmonelle	Dizenteria bacteriană
1.	Lucrătorii unităților industriale alimentare							
2.	Lucrătorii unităților de alimentație publică							
3.	Lucrătorii unităților de comerț cu produse alimentare							
4.	Lucrătorii instalațiilor centrale de aprovizionare cu apă potabilă și ai altor unități de interes public							
5.	Lucrătorii instituțiilor pentru copii							
6.	Lucrătorii prestatorilor de servicii medicale de staționar							
7.	Personalul angajat în instituțiile cu regim închis și semiînchis							

Conducătorul instituției medico-sanitare

(semnătura)

Numele, prenumele _____