



GUVERNUL REPUBLICII MOLDOVA

HOTĂRÂRE nr. _____
din _____ 2026
Chișinău

cu privire la supravegherea sănătății 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 art. 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:

- transpune art. 2 lit. (e) și (f) și art. 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 [a paisprezecea directivă specială în sensul articolului 16 alineatul (1) din Directiva 89/391/CEE], CELEX: 31998L0024, 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;
- transpune art. 14, Anexa IV și Anexa VII 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 [a șaptea directivă specială în sensul articolului 16 alineatul (1) din Directiva 89/391/CEE], CELEX: 32000L0054, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 131 din 5 mai 1998, așa cum a fost modificată ultima dată prin Directiva (UE) 2020/739 a Comisiei din 3 iunie 2020;

- transpune art. 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) [a șaisprezecea directivă specială în sensul articolului 16 alineatul (1) din Directiva 89/391/CEE], CELEX: 32002L0044, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 177 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;
- transpune art. 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) [a șaptesprezecea directivă specială în sensul articolului 16 alineatul (1) din Directiva 89/391/CEE, CELEX: 32003L0010, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 42 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;
- transpune art. 9 din Directiva 2003/88/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 4 noiembrie 2003 privind anumite aspecte ale organizării timpului de lucru, CELEX: 32003L0088, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 299 din 18 noiembrie 2003;
- transpune art. 2 (d) și (e), art. 14, art. 15, Anexa II și Anexa III 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 sau mutageni la locul de muncă [a șasea directivă specială în sensul articolului 16 alineatul (1) din Directiva 89/391/CEE a Consiliului], CELEX: 32004L0037, 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;
- transpune art. 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) [A nouăsprezecea directivă specială în sensul articolului 16 alineatul (1) din Directiva 89/391/CEE], CELEX: 32006L0025, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 114 din 27 aprilie 2006, așa cum a fost modificată ultima dată prin Regulamentul (UE) 2019/1243 al Parlamentului European și al Consiliului din 20 iunie 2019;
- transpune art. 18, art. 21 și pct. 2 și 3 din Anexa I a Directivei 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 (Versiune codificată), CELEX: 32009L0148, 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;

- transpune art. 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) [a douăzecea directivă specială în sensul articolului 16 alineatul (1) din Directiva 89/391/CEE] și de abrogare a Directivei 2004/40/CE, CELEX: 32013L0035, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 179 din 29 iunie 2013;
- transpune art. 4 pct. 6, pct. 58 și 59, art. 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, CELEX: 32013L0059, publicată în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 13 din 17 ianuarie 2014.

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. 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.

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

4. Prezenta hotărâre intră în vigoare la expirarea termenului de 6 luni de la data publicării în Monitorul Oficial al Republicii Moldova.

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 realizare a supravegherii adecvate a sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale, identificate în urma evaluării riscurilor, în vederea prevenirii îmbolnăvirilor profesionale și a protejării sănătății acestora.

2. În sensul Regulamentului se aplică termenii și definițiile conform Codului muncii al Republicii Moldova nr. 154/2003, Legea cu privire la antreprenoriat și întreprinderi nr. 845/1992, Legii securității și sănătății în muncă nr. 186/2008, 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. 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 lucrătorului, în vederea protejării sănătății și securității acestora;

2.3. 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;

2.4. 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;

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

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

2.7. 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. lucrătorilor, indiferent de statutul contractual, în conformitate cu art. 1 din Legea securității și sănătății în muncă nr. 186/2008;

3.4. prestatorilor de servicii medicale;

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 acolo unde 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. Supravegherea sănătății se realizează, după caz, prin următoarele tipuri de examinări medicale:

6.1. examen medical la angajare;

6.2. examinări medicale periodice;

6.3. examen medical la reluarea activității;

6.4. examen medical la încetarea expunerii profesionale;

6.5. examinări medicale post-expunere;

6.6. examinări medicale suplimentare, inclusiv la solicitarea lucrătorului sau la recomandarea medicului de medicina muncii, atunci când există indicii privind un posibil impact asupra sănătății.

7. Serviciul de medicina muncii, în sensul Regulamentului, reprezintă un prestator public sau privat de asistență medicală, care are competența de a supraveghea sănătatea lucrătorilor expuși riscului profesional și a cărei capacitate de a acționa în acest sens

este evaluată și acreditată de către Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate.

8. 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, după caz, a medicilor specialiști de profil și efectuarea investigațiilor paraclinice în funcție de tipul și intensitatea expunerii profesionale, prevăzute în anexa nr. 1 privind serviciile medicale acordate lucrătorilor expuși riscurilor profesionale.

9. Examenul medical periodic al persoanelor cu vârsta de până la 18 ani, antrenate în procesul de muncă cu potențială expunere la riscurile profesionale se efectuează anual, cu respectarea prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 541/2014 cu privire la aprobarea Nomenclatorului lucrărilor cu condiții de muncă grele, vătămătoare și/sau periculoase la care este interzisă aplicarea muncii persoanelor în vârstă de până la 18 ani și a Normelor de solicitare maximă admise pentru persoanele în vârstă de până la 18 ani la ridicarea și transportarea manuală a greutăților, cu modificările ulterioare.

10. Monitorizarea biologică și cerințele aferente acesteia fac parte integrantă din supravegherea sănătății lucrătorilor. În cazul în care pentru un agent chimic periculos este stabilită o valoare limită biologică obligatorie, prevăzute în anexa nr. 2, supravegherea sănătății devine obligatorie pentru lucrătorii care desfășoară activități ce implică expunerea la agentul respectiv, monitorizarea biologică fiind efectuată în conformitate cu metodele prevăzute în aceeași anexă.

11. În cadrul supravegherii sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale, medicul specialist în medicina muncii stabilește următoarele concluzii privind aptitudinea în muncă:

- 11.1.** apt;
- 11.2.** apt condiționat;
- 11.3.** inapt temporar;
- 11.4.** inapt.

12. Ministerul Sănătății asigură revizuirea și, după caz, actualizarea Regulamentului cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale în următoarele situații:

- 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;

12.3. actualizării procedurilor și metodelor de supraveghere a sănătății lucrătorilor în relație cu factorii de risc profesional, inclusiv frecvența și tipul examinărilor medicale.

13. Medicul specialist în medicina muncii, Agenția Națională pentru Sănătate Publică și Inspectoratul de Stat al Muncii, în limitele competențelor, au acces și cunosc informațiile privind condițiile și circumstanțele expunerii fiecărui lucrător la riscurile profesionale, în baza informațiilor furnizate de angajator, precum și a constatărilor rezultate în urma vizitelor efectuate la locul de muncă.

14. Costurile aferente examenelor medicale efectuate în scopul supravegherii sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale sunt suportate de angajator și nu pot fi transferate asupra lucrătorilor.

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

15.1. Angajatorul suportă costurile pentru:

15.1.1. examenul medical la angajare, în cazul persoanelor declarate apte. Dacă persoana care solicită încadrarea în muncă achită contravaloarea examenului medical la momentul angajării, suma se restituie integral de către angajator, în termen de cel mult o lună de la data încadrării;

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 suplimentar, inclusiv cel efectuat la solicitarea lucrătorului sau la recomandarea medicului de medicina muncii.

15.2. Lucrătorii independenți suportă costurile propriilor examene medicale obligatorii;

15.3. Agentul de muncă temporară suportă costurile pentru lucrătorii temporari cu care a încheiat contract individual de muncă;

15.4. Costurile sunt acoperite din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală pentru:

15.4.1. ucenici;

15.4.2. examenul medical la angajarea pentru persoanele declarate inapte;

15.4.3. examenul medical post-expunerii profesionale.

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

17. Documentele prevăzute în Regulament se completează în format electronic și se semnează olograf sau electronic. Acestea se transmit destinatarului pe suport de hârtie sau în format electronic.

18. Documentele, prevăzute în pct. 17, utilizate în procesul de supravegherii sănătății lucrătorilor, precum și orice alte acte întocmite în acest scop, indiferent de forma pe care sunt prezentate, fac parte integrantă a Registrului de supraveghere a sănătății lucrătorilor expuși riscului profesional, aprobat de Guvern.

19. Informațiile privind sănătatea lucrătorilor, obținute în cadrul supravegherii sănătății acestora, sunt administrate în conformitate cu Legea nr. 195/2024 privind protecția datelor cu caracter personal.

20. În cazul în care un angajat care prestează sau urmează să presteze munca la distanță a efectuat examenul medical pentru stabilirea aptitudinii în muncă într-un alt stat, angajatorul are obligația de a se asigura, anterior repartizării, că documentul care atestă aptitudinea pentru muncă este eliberat de o autoritate sau instituție competentă, este prezentat cu traducere oficială în limba de stat și este echivalent cu Fișa de aptitudine în muncă recunoscută în Republica Moldova.

21. Rezultatele supravegherii sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale se consemnează în Fișa de aptitudine în muncă, care constituie unicul document oficial ce reflectă concluzia privind aptitudinea pentru exercitarea activității. Alte fișe sau documente medicale nu pot fi utilizate în locul acestora pentru atestarea aptitudinii sau inaptitudinii în muncă.

22. Pentru nerespectarea prevederilor Regulamentului angajatorii poartă răspundere contravențională și penală, conform legislației în domeniu. Sancțiunile respective trebuie să fie eficace, proporționale și disuasive.

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

Secțiunea 1

Responsabilitățile și drepturile angajatorului

23. Fără a le conferi acestora calitatea de angajator în sensul legislației muncii, prevederile cu referire la responsabilitățile angajatorului ale prezentului Regulament se aplică și întreprinderii sau instituției gazdă a stagiarii și ucenicilor, titularilor de patentă și lucrătorilor independenți.

24. Angajatorul organizează și asigură supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale, în conformitate cu prevederile Regulamentului.

25. În exercitarea responsabilităților ce îi revin, angajatorul are următoarele obligații:

25.1. să transmită fișa de evaluare a riscurilor profesionale, conform modelelor stabilite prin Regulament, către Agenția Națională pentru Sănătate Publică, în termen de 30 de zile de la finalizarea evaluării inițiale sau a reevaluării riscurilor profesionale;

25.2. să informeze lucrătorii cu privire la necesitatea supravegherii sănătății înainte de atribuirii sarcinilor care implică expunerea sau posibilitatea expunerii la riscurile profesionale, precum și ori de câte ori rezultatele supravegherii sănătății altor lucrători expuși la riscuri similare impun instituirea acestei măsuri;

25.3. să asigure informarea lucrătorilor cu privire la simptomele și afecțiunile care pot fi determinate de expunerea la riscurile profesionale, precum și la conduita care trebuie urmată în cazul apariției acestora;

25.4. să organizeze efectuarea examenelor medicale, inclusiv prin constituirea și operaționalizarea unui serviciu de medicină a muncii sau prin contractarea unui astfel de serviciu, în termen de 30 de zile de la înființarea întreprinderii/ organizației ori de la rezoluțiunea contractului cu prestatorul anterior de servicii de medicină a muncii;

25.5. să inițieze examinările medicale periodice în timp util, astfel încât Fișa de aptitudine în muncă să fie eliberată înainte de expirarea termenului de valabilitate a celei anterioare;

25.6. să asigure efectuarea examenelor medicale suplimentare în cazul apariției unor noi riscuri sau al modificării condițiilor de muncă care pot influența starea de sănătate a lucrătorilor;

25.7. să solicite transmiterea dosarelor medicale privind supravegherea sănătății către noul serviciu de medicina muncii, în cazul schimbării acestuia;

25.8. să păstreze fișele de aptitudine pe întreaga durată a raporturilor de muncă și, ulterior, pe perioada determinată în funcție de natura factorilor de risc profesional la care lucrătorul a fost expus și de intervalul de latență sau de manifestare a efectelor asupra sănătății, conform termenelor prevăzute la pct. 90. În situația încetării activității angajatorului, documentele menționate se transmit arhivei teritoriale competente până la expirarea termenilor de păstrare stabilite.

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

26.1. fișa de solicitare a examenului medical (în continuare – *fișă de solicitare*), prevăzută la anexa nr. 3;

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

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

26.4. Nota informativă cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale.

27. 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, vaccinarea 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.

28. Costurile asociate vaccinării împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți biologici la locul de muncă nu implică cheltuieli financiare pentru lucrător, acestea sunt acoperite după cum urmează:

28.1. din cadrul Fondului de Asigurări Obligatorii de Asistență Medicală pentru vaccinurile incluse în Programul național de imunizări pentru anii 2023-2027, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 211/2023;

28.2. 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.

29. Angajatorul aplică în mod integral recomandările medicului specialist în medicina muncii, 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:

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

29.2. *Apt condiționat* - continuarea activităților la locul de muncă și ocupația pentru care a fost evaluat, cu respectarea condițiilor, restricțiilor și recomandărilor medicale stabilite, asigurând adaptarea, după caz, a locului de muncă sau a sarcinilor;

29.3. *Inapt temporar* – nu permite desfășurarea activității la locul de muncă și ocupația pentru care a fost evaluat lucrătorul până la reevaluarea sănătății la termenul stabilit de medicul specialist în medicina muncii, inclusiv asigurând, după posibilități, transferul la un loc de muncă și ocupația compatibil cu starea de sănătate, cu acordul lucrătorului;

29.4. *Inapt* - angajatorul nu permite încadrarea sau continuarea activității și identifică, după posibilități, un loc de muncă și ocupația compatibil cu starea de sănătate a lucrătorului, cu acordul lucrătorului.

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

30.1. un lucrător prezintă o boală sau modificări ale sănătății pe care medicul specialist în medicina muncii le apreciază ca fiind determinate de expunerea la riscurile profesionale;

30.2. este depășită o valoare limită biologică obligatorie.

31. Angajatorul are obligația să asigure efectuarea unui examen medical suplimentar pentru lucrătorii expuși la riscuri profesionale similare, în termen de 30 de zile lucrătoare:

31.1. de la constatarea depășirii nivelului sau valorii limită de expunere profesională la factorul de risc, indiferent de originea riscului;

31.2. de la data propunerii formulate de medicul specialist în medicina muncii, în cazul în care un lucrător prezintă o boală sau modificări ale stării de sănătate apreciate de acesta ca fiind rezultatul expunerii la riscuri profesionale ori în cazul depășirii unei valori limită biologice obligatorii la un lucrător.

32. Angajatorul are obligația de a furniza, la solicitarea medicului specialist în medicina muncii, 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 Legea nr. 186/2008 privind securitatea și sănătatea 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.

33. Angajatorul remite anual, până la data de 15 ianuarie, Nota informativă cu privire la supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale, în format electronic, către Agenția Națională pentru Sănătate Publică, conform anexei nr. 5, cu prezentarea informațiilor aferente unității și filialelor, după caz, în funcție de amplasarea teritorială a acestora, conform arondării la Centrele de Sănătate Publică teritoriale. 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.

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

34.1. declarația pe propria răspundere despre veridicitatea datelor prezentate;

34.2. datele de identificare ale serviciului de medicina a muncii în cadrul căroră a fost efectuată supravegherea sănătății lucrătorilor;

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

35. Angajatorul are dreptul de a solicita:

35.1. 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;

35.2. 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

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

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

36.2. să solicite copia dosarului medical și să o prezinte noului serviciu de medicina muncii;

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

37.1. să cunoască riscurile profesionale la care este expus;

37.2. 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;

37.3. 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. În această situație, lucrătorul este obligat să informeze angajatorul despre solicitarea înaintată, iar examenul medical se inițiază fără prezentarea fișei de solicitare;

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

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

37.6. 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;

37.7. 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;

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

37.9. 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 serviciului de medicină a muncii

38. Serviciul de medicină a muncii poate fi organizat:

38.1. în cadrul unui prestator de servicii medicale, public sau privat;

38.2. ca entitate medicală distinctă.

39. Serviciul de medicină a muncii are obligația să informeze Agenția Națională pentru Sănătate Publică despre inițierea activității, în conformitate cu metodologia aprobată prin ordin al Ministerului Sănătății.

40. Serviciul de medicină a muncii organizat în cadrul unei instituții medicale este în drept să presteze servicii de medicina muncii doar pentru părți terțe, cu respectarea cerințelor legale privind autorizarea și competența profesională.

41. Conducătorul instituției medicale în cadrul căreia este organizat serviciul de medicină a muncii are următoarele obligații:

41.1. organizează și asigură funcționarea serviciului de medicină a muncii în conformitate cu prezentul Regulament;

41.2. asigură medicului specialist în medicina muncii resursele necesare pentru desfășurarea corespunzătoare a examenelor medicale obligatorii;

41.3. asigură alocarea unui timp suficient pentru activitățile desfășurate în mediul de muncă de către medicul specialist în medicina muncii, astfel încât să fie garantat caracterul preventiv al serviciilor. Timpul alocat se stabilește proporțional cu numărul de lucrători, specificul activităților, nivelul riscurilor profesionale identificate și rezultatele evaluării riscurilor pentru securitatea și sănătatea în muncă.

41.4. asigură evaluarea periodică a activității serviciului și a conformității cu standardele și reglementările aplicabile.

42. Medicul specialist în medicina muncii are dreptul:

42.1. să participe, cu rol consultativ, la procesul de evaluare a riscurilor profesionale și să efectueze vizite la locul de muncă a lucrătorilor pe care îi supraveghează medical, în vederea familiarizării cu procesul de muncă;

42.2. să participe la selectarea și contractarea laboratoarelor și specialiștilor care furnizează servicii de medicină de laborator sau asistență medicală specializată, în funcție de complexitatea supravegherii sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale;

42.3. să își exercite atribuțiile în mod autonom și independent din punct de vedere profesional și decizional, fără intervenții din partea angajatorului în aplicarea

competențelor și cunoștințelor sale profesionale; medicului nu i se poate solicita verificarea absențelor lucrătorilor de la locul de muncă motivate prin îmbolnăvire;

42.4. să solicite suport metodologic din partea Agenției Naționale pentru Sănătate Publică și Comisiei aprobate prin ordinul Ministerului Sănătății (în continuare – *Comisie*);

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

Secțiunea a 4-a

Atribuțiile Agenției Naționale pentru Sănătate Publică

43. Agenția Națională pentru Sănătate Publică este autoritatea competentă în domeniul sănătății ocupaționale și exercită atribuții de coordonare, monitorizare și supraveghere la nivel populațional a sănătății lucrătorilor, potrivit competențelor stabilite în Legea nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice.

44. În exercitarea atribuțiilor sale în domeniul sănătății ocupaționale, Agenția Națională pentru Sănătate Publică:

44.1. elaborează și propune politici, metodologii și instrumente de monitorizare;

44.2. colectează și analizează date privind expunerea profesională și efectele asupra sănătății;

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

44.4. asigură suport metodologic serviciilor de medicină a muncii;

44.5. asigură suport metodologic 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;

44.6. solicită convocarea Comisiei în cazul recepționării contestației aptitudinii de muncă. Activitatea Comisiei se desfășoară în conformitate cu regulamentul de organizare și funcționare aprobat prin ordin al Ministerului Sănătății;

44.7. coordonează activitățile de promovare a sănătății ocupaționale, inclusiv prin elaborarea și diseminarea materialelor metodologice, educaționale și de informare;

44.8. realizează studii și analize privind activitatea serviciilor de medicină a muncii, pe baza datelor raportate de acestea, în conformitate cu metodologia aprobată prin ordin al Ministerului Sănătății;

44.9. publică și actualizează, pe pagina sa oficială, Lista serviciilor de medicină a muncii;

44.10. publică anual, pe pagina sa oficială, raportul privind implementarea Regulamentului, care include date consolidate referitoare la starea de sănătate a lucrătorilor, principalele riscuri profesionale identificate, activitățile de supraveghere desfășurate și recomandările pentru îmbunătățirea politicilor și măsurilor de prevenire.

45. Agenția Națională pentru Sănătate Publică are acces, în limitele competențelor stabilite de Legea nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, la datele medicale necesare în scopuri de sănătate publică, medicină preventivă și medicină a muncii, cu respectarea strictă a prevederilor privind protecția datelor cu caracter personal.

Secțiunea a 5-a

Atribuțiile Inspectoratului de Stat al Muncii

46. Inspectoratul de Stat al Muncii exercită controlul de stat privind respectarea prevederilor actelor normative în domeniul muncii și al securității și sănătății în muncă.

47. La necesitate, Inspectoratul de Stat al Muncii cooperează cu ANSP și alte instituții competente și își comunică reciproc informațiile necesare.

48. În exercitarea atribuțiilor sale, în lipsa resurselor suficiente, Inspectoratul de Stat al Muncii cooperează cu ANSP și prestatorii de servicii de medicină a muncii.

49. Inspectoratul de Stat al Muncii are următoarele atribuții:

49.1. verifică înregistrarea rezultatelor evaluării riscurilor profesionale, în fișele de evaluare;

49.2. constată faptul dacă fișa de evaluare a riscurilor profesionale realizată de angajator corespunde situațiilor reale de la locul de muncă;

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

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

49.5. verifică dacă lucrătorii expuși riscurilor profesionale au fost supuși examenelor medicale în termenele prevăzute de Regulament;

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

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

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

III.ORGANIZAREA ȘI DESFĂȘURAREA SUPRAVEGHERII SĂNĂTĂȚII LUCRĂTORILOR

Secțiunea 1-a

Organizarea serviciilor de medicină a muncii

50. Supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor profesionale se realizează inclusiv prin efectuarea examenelor medicale profilactice obligatorii, în condițiile prevăzute în Regulament și în baza evaluării riscurilor profesionale.

51. Examenele medicale profilactice obligatorii se inițiază la solicitarea angajatorului sau a lucrătorului prin remiterea fișei de solicitare a examenului medical.

52. Angajatorul transmite medicului specialist în medicina muncii, cu cel puțin 15 zile lucrătoare înainte de efectuarea examenului medical, următoarele documente:

52.1. fișa de solicitare a examenului medical;

52.2. 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.

52.3. suplimentul 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.

53. Termenul menționat în pct. 52 nu se aplică în cazul examenului medical la angajare și la reluarea activității.

54. Supravegherea sănătății lucrătorului prin efectuarea examenelor medicale se realizează în timpul programului de lucru, la orele stabilite de comun acord cu lucrătorul, ținând cont de solicitarea acestuia și de recomandările medicului specialist în medicina muncii, fără afectarea drepturilor salariale.

55. Examenului medical la angajare sunt supuse toate persoanele care urmează să fie încadrate în funcții cu expunere la riscuri profesionale, precum și cele care își schimbă locul de muncă sau sunt transferate ori detașate la alte locuri de muncă. Nu este necesar un nou examen medical în cazul în care noul loc de muncă și ocupația presupune expunerea la aceiași factori de risc profesional în cadrul aceleiași unități economice. Examenului medical la angajare poate fi efectuat, anterior înscrierii la instituția de învățământ, și pentru persoanele care optează pentru studii în instituțiile de învățământ

cu profil tehnic, în vederea formării într-o profesie ce implică expunerea la riscuri profesionale.

56. Examenul medical la angajare are următoarele obiective:

56.1. evaluarea sănătății anterior începerii activității profesionale;

56.2. identificarea eventualelor modificări ale sănătății relevante pentru exercitarea activității;

56.3. depistarea, suspectarea sau diagnosticarea bolilor legate de profesie ori a bolilor profesionale apărute ca urmare a unei activități anterioare;

56.4. identificarea contraindicațiilor medicale pentru activitatea ce urmează a fi desfășurată și stabilirea aptitudinii pentru muncă în raport cu cerințele postului și factorii de risc profesional.

57. Examenul medical periodic are drept scop:

57.1. monitorizarea în dinamică a sănătății lucrătorilor și confirmarea, la intervale stabilite, a aptitudinii pentru muncă în raport cu ocupația și locul de muncă;

57.2. depistarea apariției unor afecțiuni care constituie contraindicații medicale pentru activitatea desfășurată;

57.3. diagnosticarea bolilor legate de profesie;

57.4. depistarea precoce a bolilor profesionale;

57.5. identificarea afecțiunilor care pot prezenta un risc pentru viața și sănătatea celorlalți lucrători;

57.6. formularea recomandărilor privind măsurile profilactice și de reabilitare necesare pentru menținerea sau restabilirea capacității de muncă.

58. Examenul medical la reluarea activității se efectuează:

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

58.2. În cazul reluării activității după o întrerupere de cel puțin 3 luni din motive de sănătate, sau de cel puțin 6 luni din alte motive.

59. Examenului medical la reluarea activității are următoarele scopuri:

59.1. confirmarea aptitudinii lucrătorului pentru exercitarea funcției deținute anterior sau a noii funcții;

59.2. identificarea eventualelor modificări ale sănătății care pot influența capacitatea de muncă;

59.3. identificarea contraindicațiilor medicale pentru activitatea desfășurată;

59.4. stabilirii măsurilor de adaptare a locului de muncă sau a activităților specifice profesiei ori funcției, după caz;

59.5. recomandarea reorientării către un alt loc de muncă care să asigure menținerea sănătății și a capacității de muncă a lucrătorului.

60. Examenul medical la încetarea expunerii profesionale se efectuează la finalizarea activității care implică expunerea la factori de risc profesional, în cazul în care au trecut mai mult de 11 luni de la data eliberării ultimei Fișe de aptitudine, și are scopul:

60.1. evaluării sănătății lucrătorului;

60.2. identificarea efectelor determinate de expunerea profesională;

60.3. diagnosticarea bolilor legate de profesie;

60.4. formularea recomandărilor privind tratamentul, monitorizare și reabilitare, după caz.

61. Examenul medical post-expunere reprezintă supravegherea medicală realizată după încetarea expunerii profesionale și se efectuează în cazul expunerii la factori de risc profesional cu efecte întârziate sau grave asupra sănătății, inclusiv agenți chimici periculoși (inclusiv azbest, agenți cancerigeni, mutageni, substanțe toxice pentru reproducere), agenți biologici sau radiații ionizante.

62. 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, pe perioada considerată necesară pentru protejarea sănătății lucrătorului .

63. Examenul medical post-expunere profesională are scopul:

63.1. evaluarea sănătății lucrătorului după încetarea expunerii;

63.2. identificarea precoce a eventualelor efecte asupra sănătății determinate de expunerea profesională;

63.3. stabilirea necesității de monitorizare medicală ulterioară;

63.4. formularea recomandărilor privind măsurile profilactice, tratamentul și reabilitare necesare pentru menținerea sau restabilirea capacității de muncă.

64. Examenul medical post-expunere profesională se inițiază la solicitarea persoanei care a fost expusă profesional, aceasta prezentând medicului specialist în medicina muncii copia dosarul medical deținut, în vederea efectuării evaluării medicale corespunzătoare.

65. În cazul apariției unor modificări ale sănătății lucrătorului, medicul specialist în medicina muncii și medicul de familie pot comunica reciproc informațiile necesare, cu consimțământul scris al lucrătorului.

Secțiunea a 2-a

Organizarea și efectuarea examenelor medicale profilactice obligatorii

66. Examenele medicale profilactice obligatorii se efectuează proporțional cu natura, nivelul și durata expunerii la riscuri profesionale și au caracter preventiv.

67. Medicul specialist în medicina muncii asigură un timp suficient pentru efectuarea consultației și a investigațiilor instrumentale necesare, astfel încât evaluarea sănătății să fie completă și adecvată riscurilor profesionale identificate.

68. Medicul specialist în medicina muncii efectuează supravegherea sănătății lucrătorilor prin aplicarea măsurilor medicale individuale adecvate, în conformitate cu principiile și bunele practici ale medicinei muncii:

68.1. colectează anamneza medicală și profesională, inclusiv prin discuție individuală cu lucrătorul;

68.2. întocmește, completează și actualizează dosarul medical al lucrătorului;

68.3. înregistrează antecedentele medicale și profesionale relevante;

68.4. efectuează examinarea clinică generală și, după caz, examinări clinice specifice riscurilor profesionale;

68.5. stabilește și indică testele funcționale, investigațiile paraclinice și alte examinări necesare;

68.6. efectuează sau asigură monitorizarea biologică, după caz, precum și detectarea efectelor reversibile și ireversibile asupra sănătății;

68.7. evaluează individualizat starea de sănătate a fiecărui lucrător în raport cu cerințele postului și factorii de risc profesional;

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

69.1. modificările în comportamentul sexual;

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

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

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

70. 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.

71. Medicul specialist în medicina muncii nu poate efectua primul examen medical al unui lucrător fără a consulta, în prealabil, dosarul medical, în vederea asigurării continuității supravegherii sănătății.

Prin excepție, examinarea medicală poate fi inițiată în absența dosarului medical numai în cazul în care lipsa examenelor medicale profilactice obligatorii este confirmată în scris de către:

angajator, în situația în care medicul specialist în medicina muncii efectuează examenele medicale ulterioare începerii activității lucrătorilor,,
lucrător, când este supus examenului medical la angajare.

72. Medicul specialist în medicina muncii asigură:

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

72.2. întocmirea Fișei de aptitudine în muncă, conform anexei nr. 6, care constituie un aviz medical cu privire la aptitudinea pentru muncă, în 2 exemplare (câte un exemplar pentru angajator și pentru lucrător), în termen de 3 zile de la finalizarea examenului medical. La solicitarea lucrătorului sau angajatorului, se eliberează un duplicat al Fișei de aptitudine;

72.3. stabilirea și comunicarea măsurilor individuale de protecție sau de prevenire care trebuie aplicate de angajator pentru fiecare lucrător, inclusiv, după caz, retragerea temporară sau definitivă de la expunerea la riscuri profesionale;

72.4. transmite dosarul medical Agenției Naționale pentru Sănătate Publică, în cazul contestației concluziei privind aptitudinea în muncă;

72.5. transmite dosarul medical Comisiei, în cazul unor situații medicale complexe.

73. În cadrul supravegherii sănătății, medicul specialist în medicina muncii aplică tehnici adecvate pentru identificarea precoce a semnelor bolii sau efectelor adverse asupra sănătății determinate de expunerea profesională.

74. În cazul revenirii lucrătorului după concediu medical, pot fi luate în considerare rezultatele investigațiilor medicale, efectuate anterior examenului medical, inclusiv cele realizate în alte unități medicale, în măsura în care sunt relevante și suficiente pentru evaluarea aptitudinii în muncă.

75. Pentru stabilirea aptitudinii în muncă, medicul specialist în medicina muncii are competența:

75.1. să solicite fișa medicală de ambalator a lucrătorului sau un extras din acesta completat de medicul de familie, precum și alte documente medicale relevante;

75.2. să solicite angajatorului informații suplimentare privind condițiile de muncă și factorii de risc profesional sau să efectueze vizite la locul de muncă;

75.3. să indice investigații paraclinice și/sau consultații medicale suplimentare față de cele inițial prevăzute, inclusiv consultații de specialitate, cum ar fi psihiatrie sau sănătate mentală, în baza unor premise medicale justificate și în conformitate cu evoluțiile actuale ale medicinei muncii.

76. Contraindicațiile medicale pentru exercitarea activității profesionale pot fi relative și absolute:

76.1. contraindicațiile relative necesită evaluarea raportului dintre gravitatea afecțiunii și natura, nivelul și durata expunerii la factorii de risc profesional de la locul de muncă și ocupației în vederea stabilirii aptitudinii condiționate sau a necesității adaptării activității;

76.2. contraindicațiile absolute reprezintă afecțiuni sau stări patologice care nu permit desfășurarea activității respective, inclusiv bolile acute, până la vindecare sau stabilizare.

77. În situațiile în care aprecierea aptitudinii în muncă este incertă sau necesită o evaluare suplimentară, medicul specialist în medicina muncii solicită consultarea Comisiei.

78. Informația privind supravegherea sănătății, precum și toate datele relevante în acest proces, se înregistrează în Dosarul medical al fiecărui lucrător, întocmit conform formularului aprobat prin ordinul Ministerului Sănătății.

79. Fișele de evaluare a riscurilor profesionale și anexele acestora fac parte integrantă din Dosarul medical și se anexează obligatoriu la acesta.

80. Medicul specialist în medicina muncii furnizează lucrătorului informații și consiliere privind:

80.1. rezultatele examenului medical profilactic obligator, inclusiv eventualele boli sau modificări ale sănătății cauzate de expunerea la riscuri profesionale și depășirea valorii limită biologice;

80.2. măsurile individuale de protecție sau de prevenire ce trebuie aplicate;

80.3. măsurile de supraveghere a sănătății necesare la încetarea expunerii la factorii de risc profesional;

80.4. măsurile de supraveghere a sănătății necesare post-expunerii profesională. În acest scop, medicul specialist în medicina muncii recomandă continuarea supravegherii sănătății lucrătorului împotriva efectelor pe termen lung, stabilind periodicitatea adecvată.

81. 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.

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

82.1. *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;

82.2. 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;

82.3. 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;

82.4. 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.

83. Medicul specialist în medicina muncii este responsabil pentru completarea integrală și corectă a informației înscrise în Dosarul medical și Fișa de aptitudine în muncă, precum și pentru veridicitatea acestora.

84. Medicul specialist în medicina muncii informează angajatorul, cu respectarea secretului profesional și a confidențialității datelor medicale, cu privire la:

84.1. concluziile rezultate din supravegherea sănătății, fără a divulga date medicale detaliate;

84.2. măsurile individuale de protecție sau de prevenire ce trebuie aplicate pentru fiecare lucrător;

84.3. necesitatea continuării supravegherii sănătății a lucrătorului la încetarea expunerii la factorul de risc profesional;

84.4. necesitatea supravegherii sănătății post- expunerii profesionale.

85. În cazul în care constată că un lucrător prezintă o boală sau modificări ale sănătății determinate de expunerea la riscuri profesionale ori că a fost depășită o valoare limită biologică obligatorie, medicul specialist în medicina muncii propune angajatorului efectuarea unui examen medical suplimentar și pentru alți lucrători expuși aceluiași risc profesionale.

86. Medicul specialist în medicina muncii informează Agenția Națională pentru Sănătate Publică, în condițiile legii, despre:

- 86.1.** bolile legate de profesie identificate pentru prima dată;
- 86.2.** 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;
- 86.3.** cazurile în care a fost stabilită inaptitudinea în muncă;
- 86.4.** rezultatele supravegherii medicale post-expunere profesională.
- 87.** În cazul apariției suspiciunii unei boli sau intoxicații profesionale, inclusiv al unui caz de deces survenit ca urmare a expunerii la riscuri profesionale, medicul de familie, precum și orice alt medic specialist sau medicul specialist în medicina muncii are obligația de a acționa în conformitate cu prevederile Regulamentului sanitar privind modul de cercetare și stabilire a diagnosticului de boală (intoxicație) profesională, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 1282/2016.

Secțiunea a 3-a

Managementul dosarelor medicale

- 88.** Dosarele medicale se păstrează într-o formă care să permită consultarea ulterioară a acestora, cu respectarea confidențialității informațiilor medicale și prevederilor Legii nr. 195/2024 privind protecția datelor cu caracter personal.
- 89.** Conducătorul serviciului de medicina muncii asigură păstrarea și gestionarea Dosarelor medicale și asigură:
- 89.1.** transmiterea Dosarelor medicale către noul serviciu de medicina muncii indicat de lucrător, în termen de 3 zile lucrătoare de la solicitare, în cazul schimbării locului de muncă;
- 89.2.** eliberarea unei copii a Dosarului medical, în formă sigilată, la solicitarea lucrătorului care nu mai activează în unitatea deservită;
- 89.3.** transmiterea Dosarelor medicale către noul serviciu de medicină a muncii desemnat de angajator, în termen de 10 zile lucrătoare de la primirea solicitării scrise, în cazul rezilierii contractului de prestare a serviciilor.
- 90.** Dosarele medicale sunt păstrate cel puțin:
- 90.1.** 40 de ani de la încetarea expunerii pentru lucrătorii expuși la agenți cancerigeni, mutageni, inclusiv azbest;
- 90.2.** 40 de ani de la încetarea expunerii pentru lucrătorii expuși la agenți biologici care:
- 90.2.1.** pot provoca infecții persistente sau latente;
- 90.2.2.** nu pot fi diagnosticate înainte ca boala să se declanșeze mulți ani mai târziu, luând în considerare informațiile actuale;

90.2.3. au perioade de incubație deosebit de lungi;

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

90.2.5. pot lăsa sechele grave pe termen lung.

90.3. până la împlinirea vârstei de 75 de ani a lucrătorului, sau până la data la care acesta ar fi împlinit această vârstă, dar pentru cel puțin 30 de ani de la încetarea activității care implică expunere la radiații ionizante;

90.4. 10 de ani după încetarea expunerii pentru lucrătorii expuși altor agenților biologici, substanțelor toxice pentru reproducere și altor factori de risc profesional.

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

92. La încetarea activității angajatorului, serviciul de medicină a muncii asigură păstrarea dosarelor medicale ale lucrătorilor pe o perioadă de 5 ani. După expirarea termenului de 5 ani, dosarele medicale se transmit spre păstrare arhivei teritoriale, în conformitate cu prevederile legale aplicabile.

93. În cazul în care serviciul de medicina muncii își încetează activitatea, în termen de 10 zile, dosarele medicale se transmit către noul serviciu de medicină a muncii desemnat de angajator sau, după caz, arhivei teritoriale, unde sunt păstrate conform prevederilor pct. 90.

Secțiunea a 4-a

Vaccinarea lucrătorilor

94. Vaccinarea lucrătorilor este realizată conform Legii nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, 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. Vaccinarea se efectuează în mod voluntar, cu consimțământul informat al lucrătorului.

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. Promovarea 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, Agenția Națională pentru Sănătate Publică 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. Agenția Națională pentru Sănătate Publică elaborează materiale informative de promovare a sănătății la locul de muncă pentru bunăstarea lucrătorilor, bazate pe identificarea problemelor acestora.

102. Agenția Națională pentru Sănătate Publică colaborează cu organismele din domeniul securității și sănătății în muncă.

Anexa nr. 1
la Regulamentul cu privire la supravegherea
sănătății lucrătorilor expuși riscurilor
profesionale

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	pneumopatii, hepatopatii cronice, hemopatii, nefropatii cronice, sarcină și alaptarea, boli SNC
C2	1,3-Butadienă	examen clinic general, hemogramă, ALT/AST/GGT examen sumar de urină	12 luni	pneumopatii, hepatopatii cronice, hemopatii, nefropatii cronice, sarcină și alaptarea, 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 și alaptarea, boli SNC.

C4	2-metoxietanol	examen clinic general, hemogramă, ALT/AST/GGT examen sumar de urină	12 luni	hepatopatii cronice, hemopatii, nefropatii cronice, sarcină și alaptarea, boli SNC.
C5	2-Nitropropan	examen clinic general, hemogramă, ALT/AST/GGT examen sumar de urină	12 luni	pneumopatii, hepatopatii cronice, hemopatii, nefropatii cronice, sarcină și alaptarea, 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 și alaptarea, 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	12 luni	sarcină și alăptare, dorință explicită de sarcină în perioada imediat următoare, hemopatii (anemii, trombocitopenii), hepatopatii cronice, nefropatii cronice, antecedente de toxicitate la glicol-eteri

		la indicație: consult ginecologic/andrologi		
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 deformații care împiedică purtarea măștii, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), anemie, boli ale aparaturii cardiovasculare, etilism cronic, anosmie, afecțiuni tiroidiene
C13	Acid acrilic, acrilati (monomeri) metil metacrilat	examen clinic general spirometrie	12 luni	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 aparaturii cardiovasculare, 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 controlată, lucrătorul 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	Acilonitril și metaacilonitril	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 controlată, lucrătorul 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 țiteiului 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 aminoderivații hidrocarburilor aromatice (în afară de amine carcinogene, trinitrotoluen și trinitrofenol)	examen clinic general examen sumar de urină (urobilinogen) ALT, AST, GGT creatinină sangvină 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, ulcerații, 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 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 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	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);

		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	12 luni	Dermatoze cronice, Astm bronșic sau BPOC necontrolat, Boli endocrine active severe, Femei gravide

		Examen dermatologic – la indicație		
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 eritocitară 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 deformații care împiedică purtarea măștii de protecție, boli cronice ale sistemului nervos

C45	Carbazol, compușii acestuia	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	boli cronice ale anexelor oculare, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)

			prezintă simptome)	
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 ulceratie, 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	24 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)

		RPS la indicație		
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 derivații 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 sanguină 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 campaniei 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 derivații 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 alifaticе și aromaticе halogenate (în afară de clorura de vinil și tetraclorura de carbon)	<p>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 diclorbenzenen) examen sumar de urină (urobilinogen) creatinină sangvină ALT, AST, GGT</p>	12 luni	hepatopatii cronice, nefropatii cronice, boli cronice ale sistemului nervos central, boli psihice, miocardopatii 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	12 luni	Anemie, hepatopatii cronice, nefropatii cronice, boli cronice cardiace, boli cronice ale sistemului nervos periferic

		arsen sau stibiu în urină, la sfârșitul săptămânii de lucru		
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
C10 0	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
C10 1	Hidrogen sulfurat	examen clinic general RPS, spirometrie	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), anosmie
C10 2	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)

C10 3	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
C10 4	Magneziu	Examen clinic general; spirometrie (în cazul expunerii la pulberi)	36 luni	Bronhopneumopatii cronice, inclusiv astm bronșic; boli cronice ORL cu obstrucție respiratorie nazală
C10 5	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
C10 6	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)
C10 7	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

C10 8	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
C10 9	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)
C11 0	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
C11 1	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

C11 2	Nicotină	examen clinic general ECG spirometrie	12 luni	boli cronice ale sistemului nervos central, boli ale aparatului cardiovascular, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)
C11 3	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
C11 4	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
C11 5	Oxid de calciu	examen clinic general spirometrie	24 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)

C11 6	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.)
C11 7	Oxizi de azot (inclusiv acid azotic)	examen clinic general RPS spirometrie	24 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)
C11 8	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)
C11 9	Ozon	examen clinic general spirometrie ECG	24 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), cardiopatii cronice

C12 0	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
C12 1	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)
C12 2	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
C12 3	Platină	examen clinic general spirometrie	24 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)

C12 4	Plumb și compușii săi anorganici (exprimați în Pb)	examen clinic general ECG acid delta aminolevulinic în urină, la sfârșitul schimbului de lucru protoporfirină liberă eritrocitară 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, porfirii, nefropatii cronice, femeii în perioada de fertilitate, minori sub 18 ani
C12 5	Propiolactonă	examen clinic general ALT, AST, GGT	12 luni	hepatopatii cronice
C12 6	Pulbere de lemn de esență tare	examen clinic general RPS spirometrie	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)
C12 7	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
C12 8	Fibre sintetice, „pulberi fără efect	examen clinic general spirometrie RSP	36 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei), boli cronice ale căilor

	specific”, pulberi de sidef, marmură/cretă,			respiratorii superioare, care împiedică respirația nazală
C12 9	Rășini epoxidice	examen clinic general spirometrie RPS	12 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)
C13 0	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)
C13 1	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
C13 2	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

C13 3	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
C13 4	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
C13 5	Taliu și compuși	examen clinic general (atenție: sistem nervos, căderea părului, colorare în negru a rădăcinii firului de păr) spirometrie	12 luni	boli cronice ale sistemului nervos, etilism cronic, hipertensiune arterială formă severă, nefropatii cronice

		taliu în urină		
C13 6	Tantal	Examen clinic general; spirometrie (dacă expunere la pulberi)	36 luni	Bronhopneumopatii cronice, inclusiv astm bronșic
C13 7	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
C13 8	Terebentină	examen clinic general examen sumar de urină spirometrie	24 luni	nefropatii cronice, bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)
C13 9	Terpene	Examen clinic general; spirometrie	24 luni	Astm bronșic; bronhopneumopatii cronice; dermatoze de contact la terpene
C14 0	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
C14 1	Tetrahidrofuran	Examen clinic general; spirometrie; ALT, AST, GGT	12 luni	Hepatopatii cronice; bronhopneumopatii cronice

C14 2	Tetraoxid de osmiu	Examen clinic general (atenție: conjunctive, cornee, mucoase respiratorii); examen oftalmologic; spirometrie	12 luni	Hepatopatii cronice; bronhopneumopatii cronice
C14 3	Titan	examen clinic general spirometrie	36 luni	Bronhopneumopatii cronice; boli cronice ORL cu obstrucție respiratorie nazală
C14 4	Tricloretilenă	examen clinic general spirometrie	12 luni	
C14 5	Triclorură, pentaclorură și de 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
C14 6	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
C14 7	Uleiuri minerale care au fost utilizate în prealabil în motoare cu ardere internă pentru a lubrifia și a	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

	răci piesele mobile din motor			
C14 8	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)
C14 9	Vinilbenzen și divinilbenzen	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
C15 0	Warfarină și alte cumarinice	examen clinic general hemogramă coagulogramă examen sumar de urină pentru determinarea hematuriei	12 luni	diateze hemoragipare, anemie, nefropatii cronice
C15 1	Zinc și compuși	examen clinic general (atenție: tegumente, aparat respirator) Spirometrie RPS, la indicație	24 luni	bronhopneumopatii cronice, inclusiv astmul bronșic (în funcție de rezultatele spirometriei)

AGENȚI FIZICI

Cod	Risc profesional	Serviciile medicale profilactice	Frecvența efectuării examenului medical periodic	Contraindicații
F1	Zgomot,	<ul style="list-style-type: none"> - examen clinic general - audiometrie - ECG 	<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - 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 membrilor superioare pentru vibrațiile aplicate sistemului mână-braț, la indicație - alte investigații specifice în dependență de zona expusă, la indicație - ECG	- 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 acțiunii standardizate să fie depășită	- 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

F5	Presiune atmosferică crescută și scăzută	<ul style="list-style-type: none"> - examen clinic general - ECG - testare a acuității vizuale și a câmpului vizual -audiogramă -spirometrie - examinare oftalmologică a fundului de ochi - examinare otorinolaringologică 	12 luni	<ul style="list-style-type: none"> - 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	<ul style="list-style-type: none"> - 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)	<ul style="list-style-type: none"> - boli cronice ale aparatului cardiovascular - insuficiență corticosuprarenaliană - hipertiroidie - hipotiroidie - dermatoze cronice - obezitate (IMC > 35 kg/m²) - capacitate sudorală diminuată prin absența sau hipoplazia glandelor

				<p>sudoripare (displazia ectodermică ereditară)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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	<ul style="list-style-type: none"> - examen clinic general - ECG - examen sumar de urină - hemogramă completă - spirometrie 	24 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)	<ul style="list-style-type: none"> - 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	<p>1. Pentru toate categoriile de personal expus la radiații ionizante:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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	<p>1. stări fiziologice:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 <p>2. boli actuale:</p> <ul style="list-style-type: none"> - boli psihice - etilism cronic <p>boli ce necesită tratament cu surse de radiații ionizante sau investigații și tratamente radiologice de lungă durată</p> <ul style="list-style-type: none"> - stări precanceroase, neoplazii în evoluție, leziuni cutanate capabile de malignizare - afecțiuni hematologice <p>3. antecedente personale și profesionale:</p> <ul style="list-style-type: none"> - boală acută de iradiere sau alte manifestări patologice în urma unor expuneri cronice la radiații ionizante
		<ul style="list-style-type: none"> - examen oftalmologic (specialist); - Ecografia organelor abdominale, a glandei tiroide și glandelor mamare (la femei) 		
		- examen hematologic	24 luni	
		- examen citogenetic	după 5 ani de expunere- 60 de luni	

		<p>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)</p>	<p>din 2 în 2 ani</p>	
		<p>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</p>	<p>după expunere</p>	

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	<ul style="list-style-type: none"> - 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 nu prezintă simptome)	<ul style="list-style-type: none"> - conjunctivite și keratite cronice - dermatoze - leziuni precanceroase ale pielii
F10	Radiații infraroșii	<ul style="list-style-type: none"> - examen clinic general - testare a acuității vizuale 	24 luni (cu condiția că expunerea este controlată, lucrătorul nu prezintă simptome)	<ul style="list-style-type: none"> - keratite, cataractă, retinopatii - dermatoze
F11	Radiații laser	<ul style="list-style-type: none"> - examen clinic general - testare a acuității vizuale și a câmpului vizual 	12 luni	<ul style="list-style-type: none"> - conjunctivite și keratite cronice - cataractă - glaucom - retinopatii
F.12	Câmpuri electromagnetice	<ul style="list-style-type: none"> 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)	<ul style="list-style-type: none"> - 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

				<p>- sarcină, în situații în care evaluarea riscului indică posibilitatea depășirii valorilor de acțiune aplicabile pentru lucrătoarele gestante;</p> <p>- persoane purtătoare de dispozitive medicale implantabile sau purtabile care pot interfera cu expunerea la CEM, precum: cardiostimulatoare, defibrilatoare implantabile, pompe de insulină, stimulatori neuro-musculare și alte echipamente similare</p>
--	--	--	--	--

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	<ul style="list-style-type: none"> - examen clinic general; - examen serologic specific și/sau investigație pentru depistarea agentului biologic, la indicație - hemogramă completă cu VSH 	12 luni	<ul style="list-style-type: none"> - 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	<ul style="list-style-type: none"> - examen clinic general, - examen serologic specific și/sau investigație pentru depistarea agentului biologic, la indicație - hemogramă completă cu VSH 	12 luni	<ul style="list-style-type: none"> - 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

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; - comorbidități 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; - comorbidități 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; - comorbidități importante în momentul expunerii	

CONDIȚII SPECIALE DE MUNCĂ*

*** Specificarea riscului profesional încadrat în condiții speciale de muncă nu exclude, în mod implicit, identificarea și enumerarea altor riscuri profesionale de natură diferită.**

Cod	Risc profesional	Serviciile medicale profilactice	Frecvența minimă a efectuării examenului medical periodic	Contraindicații
S1	Muncă la înălțime (activitate desfășurată la minimum 2 m, măsuțați de la tăpile picioarelor lucrătorului până la sol sau o altă bază de referință artificială, unde există pericolul căderii în gol)	<ul style="list-style-type: none"> - 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	<ul style="list-style-type: none"> - 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

				<p>eficientă (diferența de corecție optică >3D între ochi),</p> <ul style="list-style-type: none"> - limitare a câmpului vizual mai mult de 200
S2	<p>Muncă în rețele electrice aflate sub tensiune înaltă, medie și joasă</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 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	<p>A. pentru rețelele electrice de tensiune înaltă:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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:

				<ul style="list-style-type: none"> - 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	<p>suprasolicitarea analizatorului vizual prin muncă cu obiectul de văzut (de distins);</p> <ul style="list-style-type: none"> - până la 0,3 mm și durata de observare concentrată / focalizată 	<ul style="list-style-type: none"> - examen clinic general, - testare a acuității vizuale, - examen oftalmologic la indicație - glicemie - test de discromatopsie. 	12 luni	<ul style="list-style-type: none"> - 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

	<p>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;</p> <p>Excepție: lucrul la monitor</p>			<ul style="list-style-type: none"> - 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.)	<ul style="list-style-type: none"> - examen clinic general - glicemie - ECG - testare a acuității vizuale - Dinamometrie 	12 luni	<ul style="list-style-type: none"> - 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

				<p>III, complicată)</p> <ul style="list-style-type: none"> - boli ale aparatului locomotor cu dereglarea 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 aparatului vocal	a	<ul style="list-style-type: none"> - examen clinic general - evaluarea timpului maxim de fonație - calitatea vocii după scala GRBAS - consultul medicului ORL la indicație 	12 luni	<ul style="list-style-type: none"> - laringită cronică - noduli ai coardelor vocale

S6	Lucrări în condiții de izolare, inclusiv lucrări subterane	<ul style="list-style-type: none"> - examen clinic general - ECG - examen psihologic și/sau psihiatric la indicație - glicemie - investigații specifice, în funcție de tipul de expunere profesională 	12 luni	<ul style="list-style-type: none"> - 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	<ul style="list-style-type: none"> - examen clinic general, - testare a acuității vizuale și a câmpului vizual, - audiogramă 	12 luni	<ul style="list-style-type: none"> - 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 întreținere a materialelor explozive și inflamabile	<ul style="list-style-type: none"> - examen clinic general - audiogramă - testare a acuității vizuale - Dinamometrie 	12 luni	<ul style="list-style-type: none"> - boli organice ale sistemului nervos central cu evoluție nefavorabilă - boli cronice ale sistemului nervos periferic - hipoacuzie persistentă de

				<p>diversă etiologie, uni- și bilaterală (percepția vorbirii șoptite mai mică de 3 m)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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	<p>Conducerea mijloacelor de transport în scop profesional, în cadrul desfășurării activității economice de transport de pasageri și/sau mărfuri, atunci când aceasta constituie o atribuție principală a funcției exercitate (inclusiv curse lungi)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - examen clinic general - examen psihologic și/sau psihiatric la indicație - audiogramă - ECG - glicemie - testare a acuității vizuale - Dinamometrie 	12 luni	<ul style="list-style-type: none"> - 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)

				<ul style="list-style-type: none"> - 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	<ul style="list-style-type: none"> - examen clinic general (atenție: sistem osteo-musculo-articular, sistem nervos periferic) - Dinamometrie 	12 luni	<ul style="list-style-type: none"> - 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)	<ul style="list-style-type: none"> - examen clinic general, - glicemie - ECG - examen psihologic, la indicație 	12 luni	<ul style="list-style-type: none"> - 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	<ul style="list-style-type: none"> - examen clinic general - probe vestibulare, probe de echilibru - glicemie - ECG - audiogramă - testarea acuității vizuale, câmpului vizual - examen psihologic, la indicație 	12 luni	<ul style="list-style-type: none"> - 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	<ul style="list-style-type: none"> - examen clinic general - probe vestibulare, probe de echilibru - glicemie - ECG - audiogramă - spirometrie - testarea acuității vizuale, câmp 	12 luni	<ul style="list-style-type: none"> - diabet zaharat decompensat - obezitate (IMC>35 kg/m²) - epilepsie - boli psihice - boli cronice ale sistemului nervos - surditate și hipoacuzie severă bilaterală - tulburări de echilibru

	<p>vizual</p> <ul style="list-style-type: none">- examen psihologic, la indicație- Dinamometrie	<ul style="list-style-type: none">- 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)
--	--	--

				<ul style="list-style-type: none"> - 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)	<ul style="list-style-type: none"> - examen clinic general, - testare a acuității vizuale, - examen oftalmologic la indicație 	<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - 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

				<ul style="list-style-type: none"> - retinopatie pigmentară - orice afecțiune oculară acută până la vindecare
S15	Specialiști în învățământ	<ul style="list-style-type: none"> - examen clinic general - examen psihologic - examen psihiatric - la indicație - glicemie 	24 luni	<ul style="list-style-type: none"> - tulburări psihice de orice natură - tulburări de comportament - alcoolism cronic - diabet zaharat decompensat

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

Anexa nr. 2
la Regulamentul cu privire la
supravegherea sănătății lucrătorilor expuși riscurilor
profesionale

I. VALORI LIMITĂ BIOLOGICE OBLIGATORII

Nr. crt.	Substanța	Indicator biologic	Materia I 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.	Metilclorofor m	Tricloreolanol 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
		Methemoglobina	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 fenilgloxalic	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.	Tetracloretilenă	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.	Tricloretilenă	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
AL A-u	- acid delta-amino levulinic urinar
CP- u	- coproporfirine urinare
CO Hb	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 μg Pb/100 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 μg Pb/100 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 μg Pb/100 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 $\mu\text{g}/100$ ml.

...								
-----	--	--	--	--	--	--	--	--

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 (șold: da [], nu []; genunchi: da [], nu []; gleznă: da [], nu []).

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 [].

AGENȚI CHIMICI: da [], nu [],

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

dacă da, precizați:

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

Agentului chimic	CAS ¹	EINECS ²	Timpul de expunere	Valoarea de expunere profesională	Valoarea limită de expunere profesională obligatorie	Caracteristici ale substanței

¹ CAS: număr de înregistrare al Chemical Abstracts Service.

² EINECS: număr de înregistrare din Inventarul european al substanțelor (chimice) existente introduse pe piață/Catalogul european al substanțelor comercializate

Notă: la necesitate, tabelul se suplinește cu rânduri

Se precizează dacă au fost determinate prin investigații instrumentale și încercări de laborator prin procesul-verbal nr. ____ din ____ elaborat de

PULBERI: da [], nu [],
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

Se precizează dacă au fost determinate prin investigații instrumentale și încercări de laborator prin procesul-verbal nr. ____ din ____ elaborat de

AGENȚI BIOLOGICI: da [], nu [],

Agent biologic	Clasificare	Note

Notă: la necesitate, tabelul se suplinește cu rânduri

ZGOMOT PROFESIONAL: nu [], da [],

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

Se precizează dacă au fost determinate prin investigații instrumentale și încercări de laborator prin procesul-verbal nr. ____ din ____ elaborat de

VIBRAȚII MECANICE: nu [], da [],

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

Se precizează dacă au fost determinate prin investigații instrumentale și încercări de laborator prin procesul-verbal nr. ____ din ____ elaborat de

MICROCLIMAT:

- lucrări interior
- lucru exterior/ sub cerul liber

Pentru lucrări de interior:

Perioada rece:

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

Presiunea aerului: _____

Viteza curenților de aer : _____

Umiditate relativă: _____

Radiații calorice : da [], nu [],

Se precizează dacă au fost determinate prin investigații instrumentale și încercări de laborator prin procesul-verbal nr. ____ din ____ elaborat de

Perioada caldă

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

Presiunea aerului: _____

Viteza curenților de aer : _____

Umiditate relativă: _____

Radiații calorice: da [], nu [],

Se precizează dacă au fost determinate prin investigații instrumentale și încercări de laborator prin procesul-verbal nr. ____ din ____ elaborat de

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 []

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

Se precizează dacă au fost determinate prin investigații instrumentale și încercări de laborator prin procesul-verbal nr. ____ din ____ elaborat de _____

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

Se precizează dacă au fost determinate prin investigații instrumentale și încercări de laborator prin procesul-verbal nr. ____ din ____ elaborat de _____

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

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

Se precizează dacă au fost determinate prin investigații instrumentale și încercări de laborator prin procesul-verbal nr. ____ din ____ elaborat de _____

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: _____

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.

Anexa nr. 4A
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: (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 [].

Alte riscuri:

Data completării:

Angajatorul _____

semnătura)

(nume, prenume,

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

Anexa nr. 4B
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) _____.

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

Ocupație, conform subgrupeii majore a CORM
_____,
Direcția/ secția /sectorul:
_____,
numărul locului de
muncă _____ de
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: _____

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 :**

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 suplimentar (solicitare)					

6.2. Rezultate conform factorului de risc profesional:

- agenți chimici, fără agenți mutageni, cancerigeni și
substanțe toxice pentru reproducere

- agenți mutageni, cancerigeni și substanțe toxice pentru reproducere
- azbest

- zgomot
- vibrație
- câmp electromagnetic
- radiații optice artificiale

- radiații ionizante
- agenți biologici
- lucru la monitor
- lucrul în tura de noapte

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				
examen medical la reluarea activității	total				
	femei				
	persoanele în vârstă de până la 18 ani				
	ucenici				
	total				

examen medical la încetarea expunerii profesiona le	femei				
	persoanele în vârstă de până la 18 ani				
	ucenici				
supliment ar (la solicitare)	total				
	femei				
	stagiari				
	persoanele în vârstă de până la 18 ani				
	ucenici				

Data completării: _____

Angajatorul _____
(nume, prenume, semnătura)

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
	suplimentar (la solicitare)

Concluzia medicală:

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

Recomandări _____

Data _____

Medicul 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 se anexează la 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. Persoanele care fac parte din categoriile prevăzute în anexă și nu au efectuat examenul medical nu pot fi admise la angajare sau la desfășurarea activității respective.
6. Angajatorul asigură instruirea lucrătorilor, la angajare și ulterior periodic, privind cerințele sanitaro-igienice, obligația declarării simptomelor de boală infecțioasă și criteriile de neadmitere sau de suspendare de la locul de muncă în caz de îmbolnăvire ori risc de transmitere a infecției.
7. Nerespectarea prevederilor Regulamentului, atrage răspundere disciplinară, contravențională sau penală, după caz, conform legislației în domeniu.

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.

10. Investigațiile de laborator și instrumentale, prevăzute în anexă, 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 aprobat prin ordin al Ministerului 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 raportul anual privind examenele medicale conform cerințelor stabilite de Ministerul Sănătății.

19. Controlul privind respectarea prevederilor Regulamentului este realizat de către Agenția Națională pentru Sănătate Publică, cu excepția unităților indicate în pct. 1 și 2 din anexă, 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.

Anexă
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	Periodicitate a 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. Radiografia toracică 3. Consultația medicului specialist de profil în cazul dacă angajatul a fost diagnosticat, sau suspectat cu boli transmisibile cu risc de infectare a populației 4. Investigații coprobacteriologice la <i>Shigella</i> , <i>Salmonella</i> , <i>E.coli enteropatogenă</i> dacă angajatul a fost diagnosticat în ultimele 12 luni cu	- Afecțiuni dermatovenerologice contagioase (bacteriene, fungice, parazitare și sifilitice) - boli infectocontagioase în evoluție - leziuni tuberculoase pleuropulmonare evolutive

			<p>boli infecțioase intestinale și/sau prezintă unele semne clinice de boală</p> <ul style="list-style-type: none"> - la indicația medicului <p>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. la indicația medicului</p>	
2.	Personalul încadrat în unitățile de preparare a hranei din instituțiile penitenciare, care vin în contact direct cu alimente neambalate, în procesul de prelucrare, depozitare, distribuire și transportare a alimentelor	La angajare la serviciu și semestrial	<p>1. Examen clinic general (atenție: examenul tegumentelor și mucoaselor, inclusiv al cavității bucale) la medicul de familie</p> <p>2. Radiografia toracică</p> <p>3. Consultația medicului specialist de profil în cazul dacă angajatul a fost diagnosticat, sau suspectat cu boli transmisibile cu risc de infectare a populației</p> <p>4. 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</p> <ul style="list-style-type: none"> - la indicația medicului; 	<ul style="list-style-type: none"> - Afecțiuni dermatovenerologice contagioase (bacteriene, fungice, parazitare și sifilitice) - boli infectocontagioase în evoluție - leziuni tuberculoase pleuropulmonare evolutive

			<p>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- la indicația medicului</p>	
3	<p>Elevii și studenții care participă la practica în unitățile din domeniul alimentar, care produc, prelucrează, depozitează, transportă, comercializează produse alimentare, și care prestează servicii de alimentație publică</p>	<p>Înainte de a începe prestarea serviciilor</p>	<p>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-la indicația medicului 5. Investigații coprobacteriologice pentru depistarea <i>Salmonella Typhi</i> și <i>Salmonella Paratyphi</i> (febra</p>	<p>- afecțiuni dermatologice transmisibile, acute sau cronice (furunculoze, piodermite) - boli infectocontagioase în evoluție - leziuni tuberculoase pleuropulmonare evolutive</p>

			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- la indicația medicului	
4	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	<ol style="list-style-type: none"> 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 <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- la indicația medicului 	<ul style="list-style-type: none"> - afecțiuni dermatologice transmisibile, acute sau cronice (furunculoze, piodermite) - boli infecto-contagioase în evoluție - leziuni tuberculoase pleuropulmonare evolutive
5.	Lucrătorii instituțiilor de educație antepreșcolară, instituțiilor de învățământ preșcolar, instituțiilor de învățământ special (instituții speciale și școli	La angajare la serviciu și anual	<ol style="list-style-type: none"> 1. Examen clinic general la medicul de familie 2. Consultația medicului specialist de profil în cazul dacă au fost 	<ul style="list-style-type: none"> - Afecțiuni dermatovenerologice contagioase

	auxiliare), instituțiilor rezidențiale (pentru copii orfani sau cei ămași fără îngrijire părintească), instituțiilor sanatoriale (pentru copii cu boli cronice), taberelor de odihnă, școlilor internat, caselor de copii, sanatoriilor pentru copii, inclusiv și elevii și studenții încadrați în procesul de instruire		diagnosticați/suspectați cu boli transmisibile sau cu risc de răspândire a bolilor transmisibile 3. Radiografia pulmonară 4. Testarea la sifilis 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- la indicația medicului	(bacteriene, fungice, parazitare și sifilitice) - boli infectocontagioase e în evoluție - leziuni tuberculoase pleuro-pulmonare evolutive
6	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/suspectați cu boli transmisibile sau cu risc de răspândire 3. Radiografia pulmonară 4. Testarea la sifilis	- Afecțiuni dermatovenerologice contagioase (bacteriene, fungice, parazitare și sifilitice) -boli infectocontagioase în evoluție - leziuni tuberculoase pleuropulmonare evolutive
7.	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 persoane cu	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/suspectați cu boli	- Afecțiuni dermatovenerologice contagioase (bacteriene, fungice, parazitare și sifilitice)

	dizabilități, Instituții penitenciare ale MJ și MAI).		transmisibile sau cu risc de răspândire 3. Radiografia pulmonară 4. Testarea la sifilis	- boli infectocontagioase în evoluție - leziuni tuberculoase pleuropulmonare evolutive
8.	Angajații instituțiilor medico-sanitare cu profil chirurgical, obstetrical și ai serviciilor de transfuzie sanguină, inclusiv chirurgii, stomatologii, traumatologii, endoscopiștii, laboranții și medicii-laboranți.	La angajare la serviciu, și anual	1. Examen clinic general la medicul de familie 2. Radiografia pulmonară 3. Testare serologică pentru sifilis; 4. Determinarea HBsAg și anticorpilor anti-HCV.	- Afecțiuni dermatovenerologice contagioase (bacteriene, fungice, parazitare și sifilitice) - boli infectocontagioase în evoluție - leziuni tuberculoase pleuropulmonare evolutive

