

2025/2609

22.12.2025

PRIPOROČILO KOMISIJE (EU) 2025/2609**z dne 18. decembra 2025****o evropskem seznamu poklicnih bolezni**

EVROPSKA KOMISIJA JE –

ob upoštevanju Pogodbe o delovanju Evropske unije in zlasti člena 292 Pogodbe,

ob upoštevanju naslednjega:

- (1) Komisija je v Priporočilu (EU) 2022/2337 ⁽¹⁾ državam članicam priporočila, naj uvedejo vrsto ukrepov za posodobitev in izboljšanje različnih vidikov svojih politik v zvezi s poklicnimi boleznimi. Navedeni ukrepi se nanašajo na priznavanje in preprečevanje poklicnih bolezni ter nadomestila zanje, določitev nacionalnih ciljev za zmanjšanje pojavnosti poklicnih bolezni, poročanje o poklicnih boleznih in njihovo evidentiranje, zbiranje podatkov o epidemiologiji bolezni, spodbujanje raziskav glede zdravstvenih težav, povezanih s poklicno dejavnostjo, izboljšanje diagnosticiranja poklicnih bolezni, razširjanje statističnih in epidemioloških podatkov o poklicnih boleznih ter spodbujanje dejavne vloge nacionalnih sistemov javnega zdravja in zdravstvenega varstva pri preprečevanju poklicnih bolezni.
- (2) Azbest je nevarna rakotvorna snov, ki še vedno vpliva na različne gospodarske sektorje, kot so sektor prenove stavb, rudarstvo in kamnolomi, sektor ravnanja z odpadki in gašenja požarov, v katerih se delavci lahko soočajo z visokim tveganjem izpostavljenosti. Po ocenah je azbestu trenutno izpostavljenih med 4,1 in 7,3 milijona delavcev ⁽²⁾. Azbest je razvrščen kot rakotvorna snov kategorije 1A na podlagi Priloge VI, del 3, k Uredbi (ES) št. 1272/2008 Evropskega parlamenta in Sveta ⁽³⁾. Poklicni rak je v Uniji ⁽⁴⁾ glavni vzrok smrti, povezanih z delom, predvsem zaradi izpostavljenosti rakotvornim snovem, kot je azbest. Ocenjuje se, da je 75 % primerov raka, ki so v državah članicah priznani kot poklicni, povezanih z azbestom ⁽⁵⁾. Postopno omejevanje uporabe azbesta v Uniji se je začelo leta 1988, od leta 2005 pa so proizvodnja, dajanje v promet in uporaba azbesta prepovedani v skladu z Uredbo (ES)

⁽¹⁾ Priporočilo Komisije (EU) 2022/2337 z dne 28. novembra 2022 o evropskem seznamu poklicnih bolezni (UL L 309, 30.11.2022, str. 12, ELI: <http://data.europa.eu/eli/reco/2022/2337/oj>).

⁽²⁾ *Study on collecting information on substances with the view to analysing the health, socio-economic and environmental impacts in connection with possible amendments of Directive 98/24/EC (Chemical Agents) and Directive 2009/148/EC (Asbestos)* (Študija o zbiranju informacij o snoveh za analizo zdravstvenih, socialno-ekonomskih in okoljskih učinkov v povezavi z morebitnimi spremembami Direktive 98/24/ES (kemični dejavniki) in Direktive 2009/14/ES (azbest)), Urad za publikacije EU.

⁽³⁾ Uredba (ES) št. 1272/2008 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 16. decembra 2008 o razvrščanju, označevanju in pakiranju snovi ter zmesi, o spremembi in razveljavitvi direktiv 67/548/EGS in 1999/45/ES ter spremembi Uredbe (ES) št. 1907/2006 (UL L 353, 31.12.2008, str. 1, ELI: <http://data.europa.eu/eli/reg/2008/1272/oj>).

⁽⁴⁾ https://osha.europa.eu/sites/default/files/Summary_OSH_in_Europe_state_trends.pdf.

⁽⁵⁾ Evropska statistika poklicnih bolezni – eksperimentalna statistika – Eurostat, Podatki se nanašajo na obdobje 2013–2022 in EU-27 (razen Nemčije, Grčije in Portugalske, za katere podatki niso bili na voljo). Dodatni podatki so vključeni v Delovni dokument služb Komisije Ocena učinka, spremni dokument k predlogu Komisije za direktivo Evropskega parlamenta in Sveta o spremembi Direktive 2009/148/ES o varstvu delavcev pred tveganji zaradi izpostavljenosti azbestu pri delu (SWD(2022) 311 final), <https://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=SWD:2022:0311:FIN:EN:PDF>.

št. 1907/2006 Evropskega parlamenta in Sveta (REACH) ⁽⁶⁾. Kljub temu se soočamo s težavo iz preteklosti, saj je azbest še vedno prisoten v številnih starejših stavbah. Te bodo v prihodnjih letih verjetno prenovljene, prilagojene ali porušene. Pričakuje se, da se bo izpostavljenost delavcev azbestu z napredovanjem vala prenove ⁽⁷⁾ povečala v vseh državah članicah. Poleg tega imajo bolezni, povezane z azbestom, dolgo latentno dobo. Ker lahko od trenutka izpostavljenosti do prvih znakov bolezni traja tudi 30 let ali še več, se pričakuje, da bo do smrtnih primerov oziroma bolezni, povezanih z azbestom, zaradi izpostavljenosti, ki se je zgodila pred prepovedjo iz leta 2005, prišlo v poznih dvajsetih in tridesetih letih tega stoletja.

- (3) V tem okviru je učinkovito zmanjšanje izpostavljenosti rakotvornim snovem, kot je azbest, postalo eden od ciljev evropskega načrta Komisije za boj proti raku ⁽⁸⁾ in akcijskega načrta za ničelno onesnaževanje ⁽⁹⁾. Poleg tega je bila Direktiva 2009/148/ES Evropskega parlamenta in Sveta ⁽¹⁰⁾ o varstvu delavcev pred tveganji zaradi izpostavljenosti azbestu pri delu spremenjena z Direktivo (EU) 2023/2668 Evropskega parlamenta in Sveta ⁽¹¹⁾, ki je med drugimi spremembami znatno znižala veljavno mejno vrednost za poklicno izpostavljenost azbestu.
- (4) Priporočilo (EU) 2022/2337 vključuje več bolezni, povezanih z azbestom. V Prilogi I k Priporočilu, ki vsebuje evropski seznam poklicnih bolezni: azbestoza, mezoteliom po vdihovanju azbestnega prahu, zapleti zaradi azbesta v obliki bronhialnega raka, fibrotične bolezni plevre z oteženim dihanjem, ki jih povzroči azbest in pljučni rak po vdihavanju azbestnega prahu. V Prilogi II k Priporočilu, ki vsebuje dodatni seznam bolezni, za katere obstaja sum, da so poklicnega izvora, in se lahko obravnavajo za poznejšo vključitev na evropski seznam poklicnih bolezni: rak grla po vdihavanju azbestnega prahu.
- (5) Po sprejetju Sporočila Komisije o prizadevanjih za prihodnost brez azbesta ⁽¹²⁾ je tristranski Svetovadni odbor za varnost in zdravje pri delu (ACSH), ob upoštevanju osnutka mnenja namenske delovne skupine in mnenja skupine tehničnih strokovnjakov, ustanovljene v podporo delu v zvezi z morebitno potrebo po vključitvi dodatnih bolezni, povezanih z azbestom, v priporočilo Komisije o evropskem seznamu poklicnih bolezni, 29. maja 2024 sprejel mnenje ⁽¹³⁾ o potrebi po posodobitvi Priporočila Komisije o evropskem seznamu poklicnih bolezni z vključitvijo dodatnih bolezni, povezanih z azbestom.
- (6) Ob upoštevanju mnenja Svetovnega odbora za varnost in zdravje pri delu bi bilo treba v Prilogo I dodati naslednje bolezni, povezane z azbestom: rak grla, ki ga povzroči azbest (namesto sedanjega vnosa „rak grla po vdihavanju azbestnega prahu“ v Prilogi II k Priporočilu), rak jajčnikov, ki ga povzroči azbest, plevralne plake s funkcionalno okvaro pljuč, ki jih povzroči azbest, in nemaligna plevralna efuzija, ki jo povzroči azbest. Poleg tega je treba v Prilogi II dodati naslednje bolezni: rak debelega črevesa, ki ga povzroči azbest, rak danke, ki ga povzroči azbest, in rak želodca, ki ga povzroči azbest.

⁽⁶⁾ Uredba (ES) št. 1907/2006 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 18. decembra 2006 o registraciji, evalvaciji, avtorizaciji in omejevanju kemikalij (REACH) ter o ustanovitvi Evropske agencije za kemikalije in o spremembi Direktive 1999/45/ES ter o razveljavitvi Uredbe Sveta (EGS) št. 793/93 in Uredbe Komisije (ES) št. 1488/94 ter Direktive Sveta 76/769/EGS in direktiv Komisije 91/155/EGS, 93/67/EGS, 93/105/ES in 2000/21/ES (UL L 396, 30.12.2006, str. 1, ELI: <http://data.europa.eu/eli/reg/2006/1907/oj>).

⁽⁷⁾ Glejte Sporočilo Komisije Evropskemu parlamentu, Svetu, Evropskemu ekonomsko-socialnemu odboru in Odboru regij Val prenove za Evropo – ekologizacija stavb, ustvarjanje delovnih mest, izboljšanje življenj (COM(2020) 662 final).

⁽⁸⁾ 26fc415a-1f28-4f5b-9bfa-54ea8bc32a3a_en.

⁽⁹⁾ Sporočilo Komisije Evropskemu parlamentu, Svetu, Evropskemu ekonomsko-socialnemu odboru in Odboru regij Pot do zdravega planeta za vse – Akcijski načrt EU: Naproti ničelnemu onesnaževanju zraka, vode in tal (COM(2021) 400 final) <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=CELEX%3A52021DC0400&qid=1623311742827>.

⁽¹⁰⁾ Direktiva 2009/148/ES Evropskega parlamenta in Sveta z dne 30. novembra 2009 o varstvu delavcev pred tveganji zaradi izpostavljenosti azbestu pri delu (UL L 330, 16.12.2009, str. 28, ELI: <http://data.europa.eu/eli/dir/2009/148/oj>).

⁽¹¹⁾ Direktiva (EU) 2023/2668 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 22. novembra 2023 o spremembi Direktive 2009/148/ES o varstvu delavcev pred tveganji zaradi izpostavljenosti azbestu pri delu. (UL L, 2023/2668, 30.11.2023, ELI: <http://data.europa.eu/eli/dir/2023/2668/oj>).

⁽¹²⁾ Sporočilo Komisije Evropskemu parlamentu, Svetu, Evropskemu ekonomsko-socialnemu odboru in Odboru regij o prizadevanjih za prihodnost brez azbesta: evropski pristop k obravnavanju tveganj za zdravje zaradi azbesta (COM(2022) 488 final).

⁽¹³⁾ <https://circabc.europa.eu/ui/group/cb9293be-4563-4f19-89cf-4c4588bd6541/library/2f88a8c0-cdc2-4b40-ae20-a1718f4f3cbd/details>.

- (7) Poleg tega bi bilo treba popraviti nekatere tipografske napake v prilogah k Priporočilu (EU) 2022/2337. To se nanaša na vnosa „302 Zapleti zaradi azbesta v obliki bronhialnega raka“, ki bi se moral glasiti „302 Zapleti azbestoze v obliki bronhialnega raka“ ter „2.108 Tiofen“, ki bi se moral glasiti „2.108 Tiofen“.
- (8) Čeprav je priznavanje poklicnih bolezni tesno povezano z zasnovano sistemov socialne varnosti, ki so v pristojnosti držav članic, Komisija države članice spodbuja k priznavanju poklicnih bolezni, uvrščenih na evropski seznam poklicnih bolezni. Kot je navedeno v sporočilu Komisije z naslovom „Strateški okvir EU za varnost in zdravje pri delu za obdobje 2021–2027 – Varnost in zdravje pri delu v spreminjajočem se svetu dela“⁽¹⁴⁾ (v nadaljnjem besedilu: strateški okvir EU), se je treba še bolj osredotočiti na poklicne bolezni. V skladu s splošnimi načeli preprečevanja, ki so jedro Direktive Sveta 89/391/EGS⁽¹⁵⁾ o varnosti in zdravju pri delu ter povezanih direktiv o zdravju in varnosti pri delu⁽¹⁶⁾, bi moralo biti to priporočilo glavni dopolnilni instrument za preprečevanje poklicnih bolezni na ravni Unije. Poleg tega je pomembno podpreti delavce, ki so zboleli, in družine, ki so izgubile družinske člane zaradi izpostavljenosti pri delu.
- (9) V skladu s strateškim okvirom EU bi bilo treba države članice pozvati, naj v oblikovanje ukrepov za učinkovito preprečevanje poklicnih bolezni dejavno vključijo vse akterje, zlasti socialne partnerje.
- (10) Strateški okvir EU se sklicuje na potrebo po okrepljenih dokazih v podporo zakonodaji in politikam ter po raziskavah in zbiranju podatkov na ravni Unije in na nacionalni ravni kot predpogojev za preprečevanje z delom povezanih bolezni in nesreč. Za boljšo analizo in preprečevanje po vsej Uniji sta ključna sodelovanje in izmenjava informacij, izkušenj in najboljših praks.
- (11) Priporočilo državam članicam, naj Komisiji pošljejo statistične in epidemiološke podatke o poklicnih boleznih, priznanih na nacionalni ravni, ter te podatke dajo na voljo zainteresiranim stranem, je ob upoštevanju Uredbe (ES) št. 1338/2008 Evropskega parlamenta in Sveta⁽¹⁷⁾ o statističnih podatkih Skupnosti v zvezi z javnim zdravjem ter zdravjem in varnostjo pri delu ter glede na razvoj dogodkov na področju evropske statistike poklicnih bolezni še vedno ustrezno.
- (12) Evropska agencija za varnost in zdravje pri delu, ustanovljena z Uredbo (EU) 2019/126 Evropskega parlamenta in Sveta⁽¹⁸⁾ med drugim institucijam in organom Unije ter državam članicam zagotavlja objektivne tehnične, znanstvene in ekonomske razpoložljive informacije ter kvalificirano strokovno znanje, ki ga potrebujejo za oblikovanje in izvajanje preudarnih in učinkovitih politik, namenjenih zaščiti varnosti in zdravja delavcev, poleg tega pa zbira, analizira in razširja tehnične, znanstvene in ekonomske informacije v državah članicah. V skladu s tem bi morala imeti Agencija pomembno vlogo tudi pri izmenjavi informacij, izkušenj in najboljših praks na področju preprečevanja poklicnih bolezni.
- (13) Nacionalni sistemi javnega zdravja in zdravstvenega varstva imajo lahko pomembno vlogo pri izboljšanju preprečevanja poklicnih bolezni, na primer z ozaveščanjem zdravstvenega osebja, da bi se izboljšala poznavanje in diagnosticiranje teh bolezni.

⁽¹⁴⁾ COM(2021) 323 final.

⁽¹⁵⁾ Direktiva Sveta 89/391/EGS z dne 12. junija 1989 o uvajanju ukrepov za spodbujanje izboljšav varnosti in zdravja delavcev pri delu (UL L 183, 29.6.1989, str. 1, ELI: <http://data.europa.eu/eli/dir/1989/391/oj>).

⁽¹⁶⁾ https://employment-social-affairs.ec.europa.eu/policies-and-activities/rights-work/health-and-safety-work_en.

⁽¹⁷⁾ Uredba (ES) št. 1338/2008 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 16. decembra 2008 o statističnih podatkih Skupnosti v zvezi z javnim zdravjem ter zdravjem in varnostjo pri delu (UL L 354, 31.12.2008, str. 70, ELI: <http://data.europa.eu/eli/reg/2008/1338/oj>).

⁽¹⁸⁾ Uredba (EU) 2019/126 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 16. januarja 2019 o ustanovitvi Evropske agencije za varnost in zdravje pri delu (EU-OSHA) in razveljavitvi Uredbe Sveta (ES) št. 2062/94 (UL L 30, 31.1.2019, str. 58, ELI: <http://data.europa.eu/eli/reg/2019/126/oj>).

- (14) Ker je treba v priporočilo o evropskem seznamu poklicnih bolezni dodati bolezni iz uvodne izjave 6 in v besedilu popraviti nekatere tipografske napake, to priporočilo nadomešča Priporočilo (EU) 2022/2337 –

PRIPOROČA:

- I. Brez poseganja v ugodnejše nacionalne zakone ali predpise se priporoča, da države članice:
 1. v svoje nacionalne zakone ali druge predpise, ki se nanašajo na znanstveno priznane poklicne bolezni, upravičene do odškodnine in za katere veljajo preventivni ukrepi, čim prej vključijo evropski seznam poklicnih bolezni iz Priloge I;
 2. sprejmejo ukrepe, s katerimi v svoje nacionalne zakone ali druge predpise vključijo pravico delavca do nadomestila za poklicne bolezni, če trpi zaradi zdravstvenih težav, ki niso navedene v Prilogi I, vendar se lahko dokaže, da so poklicnega izvora in narave, zlasti če so navedene v Prilogi II;
 3. razvijejo in izboljšajo učinkovite preventivne ukrepe proti poklicnim boleznim, navedenim na evropskem seznamu poklicnih bolezni iz Priloge I, ob dejavnem vključevanju vseh akterjev ter po potrebi izmenjevanju informacij, izkušenj in najboljših praks prek Evropske agencije za varnost in zdravje pri delu;
 4. določijo količinsko opredeljene nacionalne cilje za zmanjšanje stopenj pojavnosti priznanih poklicnih bolezni, zlasti tistih, navedenih na evropskem seznamu poklicnih bolezni iz Priloge I;
 5. zagotovijo, da se poroča o vseh primerih poklicnih bolezni, in postopoma uskladijo svoje statistične podatke o poklicnih boleznih z evropskim seznamom poklicnih bolezni iz Priloge I, in sicer v skladu z delom, ki poteka v zvezi s sistemom usklajevanja evropske statistike poklicnih bolezni, da bodo za vsak primer poklicne bolezni na voljo podatki o povzročitelju ali dejavniku, diagnozi in spolu pacienta;
 6. uvedejo sistem zbiranja informacij ali podatkov o epidemiologiji bolezni iz Priloge II in vseh drugih poklicnih bolezni;
 7. spodbujajo raziskave glede zdravstvenih težav, povezanih s poklicno dejavnostjo, zlasti zdravstvenih težav iz Priloge II in psihosocialnih motenj, povezanih z delom;
 8. zagotovijo široko razširjanje dokumentov za pomoč pri diagnosticiranju poklicnih bolezni, navedenih na njihovih nacionalnih seznamih, pri čemer naj zlasti upoštevajo obvestila o diagnozi poklicnih bolezni, ki jih objavi Komisija;
 9. statistične in epidemiološke podatke o poklicnih boleznih, priznanih na nacionalni ravni, posredujejo Komisiji in dajo na voljo zainteresiranim stranem, zlasti prek informacijske mreže, ki jo je vzpostavila Evropska agencija za varnost in zdravje pri delu;
 10. spodbujajo dejavno vlogo nacionalnih sistemov zdravstvenega varstva pri preprečevanju poklicnih bolezni, zlasti z ozaveščanjem zdravstvenega osebja, da bi se izboljšala poznavanje in diagnosticiranje teh bolezni.
- II. Države članice bi morale same določiti merila za priznanje posamezne poklicne bolezni v skladu z njihovim veljavnim nacionalnim pravom ali prakso.

III. Države članice so pozvane, naj Komisijo najpozneje do 31. decembra 2026 obvestijo o ukrepih, sprejetih ali predvidenih v odziv na bolezni, navedene pod št. 311 do 314 v Prilogi I, in bolezni, navedene pod št. 2.309, 2.310 in 2.311 v Prilogi II. Države članice bi morale Komisijo obvestiti, kadar koli se sprejmejo novi ukrepi v zvezi z izvajanjem tega priporočila.

V Bruslju, 18. decembra 2025

Za Komisijo
Roxana MÎNZATU
izvršna podpredsednica

PRILOGA I

Evropski seznam poklicnih bolezni

Bolezni s tega seznama morajo biti neposredno povezane s poklicem. Komisija bo določila merila za priznavanje vsake od naslednjih poklicnih bolezni:

1. Bolezni, ki jih povzročijo naslednji kemični dejavniki:

100	Akilonitril
101	Arzen ali njegove spojine
102	Berilij (glucini) ali njegove spojine
103.01	Ogljikov monoksid
103.02	Ogljikov oksiklorid
104.01	Cianovodikova kislina
104.02	Cianidi in njihove spojine
104.03	Izocianati
105	Kadmij ali njegove spojine
106	Krom ali njegove spojine
107	Živo srebro ali njegove spojine
108	Mangan ali njegove spojine
109.01	Dušikova kislina
109.02	Dušikovi oksidi
109.03	Amoniak
110	Nikelj ali njegove spojine
111	Fosfor ali njegove spojine
112	Svinec ali njegove spojine
113.01	Žveplovi oksidi
113.02	Žveplova kislina
113.03	Ogljikov disulfid
114	Vanadij ali njegove spojine
115.01	Klor
115.02	Brom

- 115.04 Jod
- 115.05 Fluor ali njegove spojine
- 116 Alifatski ali aliciklični ogljikovodiki iz petroletra ali bencina
- 117 Halogenirani derivati alifatskih ali alicikličnih ogljikovodikov
- 118 Butil, metil in izopropil alkohol
- 119 Etilen glikol, dietilen glikol, 1,4-butandiol ter nitrirani derivati glikolov in glicerola
- 120 Metil eter, etil eter, izopropil eter, vinil eter, dikloroizopropil eter, gvajakol, metil eter in etil eter etilen glikola
- 121 Aceton, kloroaceton, bromoaceton, heksafluoroaceton, metil etil keton, metil n-butil keton, metil izobutil keton, diaceton alkohol, mezitil oksid, 2-metilcikloheksanon
- 122 Organofosforni estri
- 123 Organske kisline
- 124 Formaldehid
- 125 Alifatski nitrirani derivati
- 126.01 Benzen ali njegovi homologi (homologi benzena so opredeljeni s formulo C_nH_{2n-6})
- 126.02 Naftalen ali njegovi homologi (homologi naftalena so opredeljeni s formulo C_nH_{2n-12})
- 126.03 Vinilbenzen in divinilbenzen
- 127 Halogenirani derivati aromatskih ogljikovodikov
- 128.01 Fenoli ali homologi ali njihovi halogenirani derivati
- 128.02 Naftoli ali homologi ali njihovi halogenirani derivati
- 128.03 Halogenirani derivati alkilaril oksidov
- 128.04 Halogenirani derivati alkilaril sulfonatov
- 128.05 Benzokinoni
- 129.01 Aromatski amini ali aromatski hidrazini ali njihovi halogenirani, fenolni, nitrificirani, nitrirani ali sulfonirani derivati
- 129.02 Alifatski amini in njihovi halogenirani derivati
- 130.01 Nitrirani derivati aromatskih ogljikovodikov
- 130.02 Nitrirani derivati fenolov ali njihovih homologov
- 131 Antimon in njegovi derivati

- 132 Estri dušikove kisline
- 133 Vodikov sulfid
- 135 Encefalopatije zaradi organskih topil, ki niso navedena pod drugimi številkami
- 136 Polinevropatije zaradi organskih topil, ki niso navedena pod drugimi številkami

2. **Kožne bolezni, ki jih povzročijo snovi in dejavniki, ki niso navedeni pod drugimi številkami**

- 201 Kožne bolezni in kožni raki, ki jih povzročijo:
 - 201.01 Saje
 - 201.03 Katran
 - 201.02 Bitumen
 - 201.04 Smola
 - 201.05 Antracen ali njegove spojine
 - 201.06 Mineralna in druga olja
 - 201.07 Surov parafin
 - 201.08 Karbazol ali njegove spojine
 - 201.09 Stranski proizvodi destilacije premoga
- 202 Poklicne kožne bolezni, ki jih povzročijo znanstveno priznane alergene ali dražilne snovi, ki niso navedene pod drugimi številkami

3. **Bolezni, ki jih povzroči vdihavanje snovi in dejavnikov, ki niso navedeni pod drugimi številkami**

- 301 Bolezni dihal in raki
 - 301.11 Silikoza
 - 301.12 Silikoza v kombinaciji s pljučno tuberkulozo
 - 301.21 Azbestoza
 - 301.22 Mezoteliom po vdihavanju azbestnega prahu
 - 301.31 Pnevmonioze, ki jih povzroči prah silikatov
- 302 Zapleti zaradi azbestoze v obliki bronhialnega raka
- 303 Bronhopulmonalne bolezni, ki jih povzroči prah iz sintranih kovin
- 304.01 Ekstrinzični alergijski alveolitis
- 304.02 Bolezni pljuč, ki jih povzroči vdihavanje prahu in vlaken iz bombaža, lanu, konoplje, jute, sisala in sladkornega trsa

- 304.04 Bolezni dihal, ki jih povzroči vdihavanje kobaltovega, kositrnega, barijevega in grafitnega prahu
- 304.05 Sideroza
- 305.01 Rakova obolenja zgornjih dihal, ki jih povzroči lesni prah
- 304.06 Alergijske astme, ki jih povzroči vdihavanje snovi, za katere se dosledno priznava, da povzročajo alergije, in so neločljivo povezane z vrsto dela
- 304.07 Alergijski rinitis, ki ga povzroči vdihavanje snovi, za katere se dosledno priznava, da povzročajo alergije, in ki je neločljivo povezan z vrsto dela
- 306 Fibroze plevre z oteženim dihanjem, ki jih povzroči azbest
- 307 Kronični obstruktivni bronhitis ali emfizem pri rudarjih, ki delajo v podzemnih premogovnikih
- 308 Pljučni rak po vdihavanju azbestnega prahu
- 309 Bronhopulmonalne bolezni, ki jih povzroči prah ali pare iz aluminija ali njegovih spojin
- 310 Bronhopulmonalne bolezni, ki jih povzroči prah iz bazične žlindre
- 311 Rak grla, ki ga povzroči azbest
- 312 Rak jajčnikov, ki ga povzroči azbest
- 313 Plevralne plake s funkcionalno okvaro pljuč, ki jih povzroči azbest
- 314 Nemaligna plevralna efuzija, ki jo povzroči azbest

4. Nalezljive in parazitske bolezni

- 401 Nalezljive ali parazitske bolezni, ki se na človeka prenašajo z živali ali ostanki živali
- 402 Tetanus
- 403 Bruceloza
- 404 Virusni hepatitis
- 405 Tuberkuloza
- 406 Amebiaza
- 407 Druge nalezljive bolezni, ki jih povzroči delo na področju preprečevanja bolezni, v zdravstvu, pri pomoči doma ali v drugih primerljivih dejavnostih, pri katerih je bilo dokazano tveganje okužbe
- 408 COVID-19, ki ga povzroči delo na področju preprečevanja bolezni, v zdravstvu in socialnem varstvu ter pri pomoči doma ali v pandemičnih razmerah v sektorjih, v katerih pride do izbruha pri dejavnostih, pri katerih je bilo dokazano tveganje okužbe

5. Bolezni, ki jih povzročijo naslednji fizikalni dejavniki:

- 502.01 Katarakte, ki jih povzroči toplotno sevanje
- 502.02 Bolezni očesne mrežnice po izpostavljenosti ultravijoličnemu sevanju

- 503 Naglušnost ali gluhost zaradi hrupa
 - 504 Bolezni, ki jih povzroči atmosferska kompresija ali dekompresija
 - 505.01 Osteoartikularne bolezni rok in zapestij, ki jih povzročijo mehanske vibracije
 - 505.02 Angionevrotične bolezni, ki jih povzročijo mehanske vibracije
 - 506.10 Bolezni ob sklepnih burz zaradi pritiska
 - 506.11 Prepatelarni in subpatelarni burzitis
 - 506.12 Olekranonski burzitis
 - 506.13 Ramenski burzitis
 - 506.21 Bolezni, ki so posledica preobremenjenosti kitnih ovojnic
 - 506.22 Bolezni, ki so posledica preobremenjenosti peritendineuma
 - 506.23 Bolezni, ki so posledica preobremenjenosti prirastišč mišic in kit
 - 506.30 Lezije meniskusa po dolgotrajnem delu v klečečem ali čepečem položaju
 - 506.40 Paraliza živcev zaradi pritiska
 - 506.45 Sindrom karpalnega kanala
 - 507 Rudarski nistagmus
 - 508 Bolezni, ki jih povzroči ionizirajoče sevanje
-

PRILOGA II

Dodatni seznam bolezni, za katere obstaja sum, da so poklicnega izvora, in bi jih bilo treba prijaviti ter ki se lahko obravnavajo za poznejšo vključitev v Prilogo I k evropskemu seznamu

2.1 Bolezni, ki jih povzročijo naslednji dejavniki:

- 2.101 Ozon
- 2.102 Alifatski ogljikovodiki, ki niso navedeni pod številko 1.116 Priloge I
- 2.103 Difenil
- 2.104 Dekalin
- 2.105 Aromatske kisline – aromatski anhidridi ali njihovi halogenirani derivati
- 2.106 Difenil oksid
- 2.107 Tetrahidrofuran
- 2.108 Tiofen
- 2.109 Metakrilonitril
- 2.110 Acetonitril
- 2.111 Tioalkoholi
- 2.112 Merkaptani in tioetri
- 2.113 Talij ali njegove spojine
- 2.114 Alkoholi ali njihovi halogenirani derivati, ki niso navedeni pod številko 1.118 Priloge I
- 2.115 Glikoli ali njihovi halogenirani derivati, ki niso navedeni pod številko 1.119 Priloge I
- 2.116 Etri ali njihovi halogenirani derivati, ki niso navedeni pod številko 1.120 Priloge I
- 2.117 Ketoni ali njihovi halogenirani derivati, ki niso navedeni pod številko 1.121 Priloge I
- 2.118 Estri ali njihovi halogenirani derivati, ki niso navedeni pod številko 1.122 Priloge I
- 2.119 Furfural
- 2.120 Tiofenoli ali homologi ali njihovi halogenirani derivati
- 2.121 Srebro
- 2.122 Selen
- 2.123 Baker

- 2.124 Cink
- 2.125 Magnezij
- 2.126 Platina
- 2.127 Tantal
- 2.128 Titan
- 2.129 Terpen
- 2.130 Borani
- 2.140 Bolezni, ki jih povzroči vdihavanje biserovine
- 2.141 Bolezni, ki jih povzročajo hormonske snovi
- 2.150 Zobni karies, povezan z delom v industriji čokolade, sladkorja in moke
- 2.160 Silicijev oksid
- 2.170 Policiklični aromatski ogljikovodiki, ki ne spadajo pod druge številke
- 2.190 Dimetilformamid

2.2 Kožne bolezni, ki jih povzročijo snovi in dejavniki, ki niso navedeni pod drugimi številkami

- 2.201 Alergijske in ortoalergijske kožne bolezni, ki niso priznane v Prilogi I

2.3 Bolezni, ki jih povzroči vdihavanje snovi, ki niso navedene pod drugimi številkami

- 2.301 Pljučne fibroze zaradi kovin, ki niso vključene na evropski seznam
- 2.303 Bronhopulmonalne bolezni in raki, povezani z izpostavljenostjo naslednjim snovem:
 - saje
 - katran
 - bitumen
 - smola
 - antracen ali njegove spojine
 - mineralna in druga olja
- 2.304 Bronhopulmonalne bolezni, ki jih povzročijo umetna mineralna vlakna
- 2.305 Bronhopulmonalne bolezni, ki jih povzročijo sintetična vlakna
- 2.307 Bolezni dihal, zlasti astma, ki jih povzročijo dražilne snovi, ki niso navedene v Prilogi I
- 2.309 Rak debelega črevesa, ki ga povzroči azbest
- 2.310 Rak danke, ki ga povzroči azbest
- 2.311 Rak želodca, ki ga povzroči azbest

2.4 Nalezljive in parazitske bolezni, ki niso navedene v Prilogi I

2.401 Parazitske bolezni

2.402 Tropske bolezni

2.5 Bolezni, ki jih povzročijo fizikalni dejavniki

2.501 Avulzija, ki je posledica preobremenjenosti trnastih odrastkov

2.502 Bolezni ledvene hrbtenice, povezane z medvretenčnimi ploščicami, ki jih povzročijo ponavljajoči se vertikalni učinki vibracij celotnega telesa

2.503 Noduli glasilk, ki jih povzroči stalen glasovni napor, povezan z delom