



Laidiens: 22.09.2010., Nr. 150

Ministru kabineta noteikumi Nr.874

Rīgā 2010.gada 14.septembrī (prot. Nr.47 80.§)

Grozījumi Ministru kabineta 2009.gada 10.marta noteikumos Nr.219 "Kārtība, kādā veicama obligātā veselības pārbaude"

Izdoti saskaņā ar Darba aizsardzības likuma 15.panta pirmo daļu

Izdarīt Ministru kabineta 2009.gada 10.marta noteikumos Nr.219 "Kārtība, kādā veicama obligātā veselības pārbaude" (Latvijas Vēstnesis, 2009, 41.nr.) šādus grozījumus:

1. Izteikt informatīvo atsauci uz Eiropas Savienības direktīvu šādā redakcijā:

"Informatīva atsauce uz Eiropas Savienības direktīvām

Noteikumos iekļautas tiesību normas, kas izriet no:

1) Padomes 1989.gada 12.jūnija Direktīvas 89/391/EEK par pasākumiem, kas ieviešami, lai uzlabotu darba ņēmēju drošību un veselības aizsardzību darbā;

2) Eiropas Parlamenta un Padomes 2007.gada 23.oktobra Direktīvas 2007/59/EK par to vilcienu vadītāju sertifikāciju, kuri vada lokomotīves un vilcienus Kopienas dzelzceļu sistēmā."

2. Izteikt 2.pielikuma 12.1.apakšpunktu šādā redakcijā:

"12.1.	Dzelzceļa vilces līdzekļa vadīšana							
12.1.1.	Vilces līdzekļa vadītājs (mašīnists)	Līdz 55 gadu vecumam – reizi trijos gados, pēc 55 gadu vecuma – reizi gadā. Ārpuskārtas (papildu) periodisko veselības pārbaudi veic: 1. ja ir pamats domāt, ka nodarbinātajam ir kāda no šajos noteikumos	arodslimību ārsts, oftalmologs, otorinolaringologs, ķirurgs, neirologs, psihiatrs, psihologs**, narkologs, ginekologs–dzemdību speciālists	logopēds	1. vispārējā medicīnas izmeklēšana (tai skaitā vispārēja apskate, asinsspiediena noteikšana u.c.); 2. redzes pārbaude, tai skaitā krāsu uztveres noteikšana (pārbaudei izmantot atzītu	1. vispārējā medicīnas izmeklēšana (tai skaitā, vispārēja apskate, asinsspiediena noteikšana u.c.); 2. redzes pārbaude, tai skaitā krāsu uztveres noteikšana (pārbaudei izmantot atzītu testu, piemēram, Išihara krāsu	1. Jebkāda veida veselības traucējumi vai medikamentu, narkotiku vai vielu lietošana, kas varētu izraisīt pēkšņu samaņas zudumu, uzmanības vai koncentrēšanās spēju mazināšanos, pēkšņu darbnespēju, līdzsvara vai	

	minētajām kontrindikācijām; 2. ja arodslimību ārsts uzskata, ka šāda veselības pārbaude ir nepieciešama pēc tam, kad nodarbinātajam ir bijusi vismaz 30 dienu darbnespēja slimības dēļ; 3. ja noticis nelaimes gadījums darbā; 4. ja nodarbinātais ticis atsaukts no pienākumu veikšanas drošības apsvērumu dēļ; 5. reizi gadā vai citā ārsta noteiktā termiņā veic arodslimību ārsts un oftalmologs, ja izmeklējamā persona lieto kontaktlēcas vai brilles vai tai ir lēcu implantī, bijusi keratomija vai keratektomija; 6. ja arodslimību ārsts uzskata, ka nodarbinātā veselības stāvokļa dēļ nepieciešams palielināt pārbažu biežumu		testu, piemēram, Išihara krāsu atšķiršanas tabulas, kā arī, ja nepieciešams, citu atzītu testu), krāsu signālu atpazīstamības noteikšana (pārbaude balstīta tikai uz krāsu, nevis salīdzināmo atšķirību atpazīšanu), kontrastjutības pārbaude, acs iekšējā spiediena mērījumi, redzes lauka noteikšana, acs dibena izmeklēšana, binokulārās redzes pārbaude; 3. dzirdes pārbaude, audiometrija; 4. vestibulārā aparāta izmeklēšana; 5. KAA; 6. urīna analīze (turpmāk – UA); 7. cukurs asinīs (ar glikometru); 8. EKG miera stāvoklī; 9. analīze psihotropo vielu (narkotiku, psihotropu medikamentu vai alkohola) klātbūtnes noteikšanai organismā***; 10. kognitīvo spēju (uzmanība,	atšķiršanas tabulas, kā arī, ja nepieciešams, citu atzītu testu), krāsu signālu atpazīstamības noteikšana (pārbaude balstīta tikai uz krāsu, nevis salīdzināmo atšķirību atpazīšanu), kontrastjutības pārbaude, acs iekšējā spiediena mērījumi, redzes lauka noteikšana, acs dibena izmeklēšana, binokulārās redzes pārbaude; 3. dzirdes pārbaude, audiometrija; 4. vestibulārā aparāta izmeklēšana; 5. KAA; 6. UA; 7. cukurs asinīs (ar glikometru); 8. EKG miera stāvoklī (pēc 40 gadu vecuma); 9. analīze psihotropo vielu (narkotiku, psihotropu medikamentu vai alkohola) klātbūtnes noteikšanai organismā***; 10. papildu okulista apskate un redzes pārbaude reizi gadā vai citā okulista noteiktā intervālā, ja izmeklējamā persona lieto kontaktlēcas vai brilles vai tai ir lēcu implantī, bijusi keratomija vai keratektomija	koordinācijas zudumu, ievērojamu pārvietošanās (kustību) spēju ierobežojumu: 1.1. jebkuras ģenēzes un etioloģijas plānprātība vai defekti ar hronisku vai progresējošu norisi un augstāko kortikālo funkciju traucējumiem, vidēji smaga vai dziļa garīga atpalicība un akūti, subhroniski vai hroniski psihotoniskie traucējumi; 1.2. atrašanās Valsts narkoloģiskā dienesta uzskaitē; 1.3. dažādas etioloģijas izteikti vestibulāri veģetatīvi traucējumi, ko apstiprina veselības aprūpes iestādes; 1.4. augšējās vai apakšējās ekstremitātes vai tās daļas trūkums; 1.5. iekšīgās slimības: 1.5.1. ļaundabīgi jaunveidojumi: asinsrades sistēmas saslimšanas; hemorāģiskās diatēzes (strādājošiem labdabīgas gaitas gadījumā – individuāla pieeja); 1.5.2. sirds muskulatūras un vārstuļu organiski bojājumi (sirdskaites,	
--	---	--	---	---	---	--

					koncentrēšanās spēja, atmiņa, uztvere un spriestspēja), komunikācijas spēju un psihomotoro reakciju (reakcijas ātrums, roku kustību koordinācija) pārbaude neirologa, psihologa un psihiatra apskates ietvaros; 11. papildu oftalmologa apskate un redzes pārbaude reizi gadā vai citā okulista noteiktā intervālā, ja izmeklējamā persona lieto kontaktlēcas vai brilles vai tai ir lēcu implantī, bijusi keratomija vai keratektomija	aterosklerotiska kardioskleroze, pēcinfarkta kardioskleroze, miokarditi u.c.) ar noturīgu II–III pakāpes asinsrites nepietiekamību; 1.5.3. hroniska koronāra sirds slimība ar biežām sāpju lēkmēm. Stāvoklis pēc atkārtota miokarda infarkta vai infarkts ar aneirismas izveidošanos; 1.5.4. sirds ritma traucējumi ar sirds asinsvadu II–III pakāpes nepietiekamību vai smadzeņu asinsapgādes traucējumu simptomiem; 1.5.5. smaga hipertensiskā slimība ar izteiktiem asinsvadu bojājumiem; 1.5.6. hroniski plaušu iekaisīgi procesi (hroniska obstruktīva plaušu slimība, abscess, bronhektāzes) ar biežiem paasinājumiem un plaušu–sirds nepietiekamības simptomiem; 1.5.7. persistējoša bronhiālā astma; 1.5.8. kuņģa–zarnu trakta, aizkuņģa dziedzera, aknu un žults izvadceļu hroniskas saslimšanas ar izteiktu orgānu funkcijas nepietiekamību;	
--	--	--	--	--	---	---	--

								1.5.9. nieru un izvadceļu hroniskas saslimšanas ar nieru nepietiekamības simptomiem; 1.5.10. smagas formas endokrīnas saslimšanas ar iztektu funkcionālu nepietiekamību; 1.5.11. dažādas etioloģijas locītavu bojājumi ar noturīgiem kustību traucējumiem, kas var būt par šķērslī attiecīgās profesijas dienesta pienākumu izpildei; 1.5.12. visu orgānu un visu formu aktīvā tuberkuloze, kam medicīniskās apskates laikā nepieciešama ārstēšana; 1.6. ginekoloģiskās slimības: 1.6.1. dzemdes un maksts izteikta (pilnīga, daļēja) izkrišana vai noslīdēšana. Dzemdes kakla masīvi asiņojošas erozijas; 1.6.2. ļaundabīgi vai simptomātiski labdabīgi dzemdes audzēji. Visi piedēkļu audzēji; 1.6.3. uroģenitālās un taisnās zarnas fistulas; 1.6.4. ovariālās, menstruālās funkcijas smagi traucējumi. Patoloģiski noritošs klimakss;	
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

								1.6.5. dzemdes un tās piedēkļu hroniski iekaisuma procesi ar biežiem paasinājumiem un blakusorgānu funkciju traucējumiem; 1.7. ķirurģiskās slimības: 1.7.1. dažādu traumū, ķirurģisku operāciju, hronisku kaulu, skrimšļu, locītavu saslimšanu (deformējošas artrozes, meniscīti, spondilozes, spondiloartrīti), iedzimtu un iegūtu kaulu deformāciju (skoliozes, kifozes, kifoskoliozes, spondilolistēzes u.c.) sekas, ar pastāvīgiem sāpju recidīviem un bojātā orgāna noturīgiem funkciju traucējumiem; 1.7.2. tromboflebīti ar biežiem paasinājumiem; apakšējo ekstremitāšu izteiktas varikozi paplašinātas vēnas ar trofiskām čūlām, kas nepadodas ārstēšanai; 1.7.3. visu formu obliterējošie endarterīti ir kontrindikācija, stājoties darbā. Strādājošie var palikt savā specialitātē, ja slimība netraucē	
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--