

### Kooskõlastustabel

Kooskõlastaja või arvamuse esitaja	Märkuse või ettepaneku sisu	Arvestatud/mittearvestatud/selgitatud, mittearvestamise põhjus
Kutsehaiguste ja töötervishoiu keskus	Vabariigi Valitsuse 20. juuni 2000. a määruse nr 193 „Plii ja selle ionsete ühendite kasutamise töötervishoiu ja tööohutuse nõuded“ muutmine § 4. Bioloogiline seire Lõige 2 „(PbB)” asemel võiks kasutada laborites kasutatavat ühikut “B-Pb”	<b>Arvestatud.</b>
Kutsehaiguste ja töötervishoiu keskus	Bioloogilise piirnormi kohta: Plii bioloogiline piirnorm on 70 µg Pb/100 ml vere kohta. Ei saa nõustuda sellise numbriga. Kas see ei võiks olla 35, arvestades üleminekuperioodi?	<b>Mittearvestatud.</b> Käesoleva eelnõuga võetakse Eesti õigusesse üle direktiiv (EL) 2022/431 <sup>1</sup> , mis võeti vastu 09.03.2022 ja millest tulenevad nõuded on vaja liikmesriigil üle võtta siseriiklikku õigusesse hiljemalt 05.04.2024. Direktiiv näeb ette liikmesriikidele miimumnõuded. Direktiivis ettenähtud piirnorm 70 µg Pb/100 ml veres ühtlustab liikmesriikide bioloogilist piirnormi plii.  Euroopa Komisjon avaldas 19. märtsil 2024. a <a href="#">direktiivi</a> , millega muudetakse nõukogu direktiivi 98/24/EÜ ning Euroopa Parlamendi ja nõukogu direktiivi 2004/37/EÜ plii, selle anorgaaniliste

<sup>1</sup> Euroopa Parlamendi ja nõukogu [direktiiv \(EL\) 2022/431](#), millega muudetakse direktiivi 2004/37/EÜ töötajate kaitse kohta tööl kantserogeenide ja mutageenidega kokkupuutest tulenevate ohtude eest.

		<p>ühendite ja diisotsüanaatide piirnormide osas. See tähendab, et hetkel on juba vastu võetud<sup>2</sup> direktiiv, millega muudetakse direktiiviga (EL) 2022/431 kehtestatud piirnorme pliiile. Uus direktiiv (EL) 2024/869 näeb ette plii bioloogiliseks piirnormiks veres ülemineku perioodil 30 µg Pb/100 ml (kuni 31.12.2028) ning alates 01.01.2029 plii bioloogilist piirnormi veres 15 µg Pb/100 ml.</p> <p>Kehtestades täna rangema piirnormi kui direktiiv (EL) 2022/431 ette näeb, ei jääks töandjatele aega ettevalmistusi teha rangematele piirnormidele üleminekuks, kuivõrd rangemad piirnormid nõuavad töökeskkonna kohandamisi, mõõtmisi, vajadusel isikukaitsevahendeid ning pidevat töötajate tervise-näitajate jälgimist.</p>
<b>Kutsehaiguste ja töötervishoiu keskus</b>	<p>Mis infot annab siin bioloogilise piirnormi lisamine töötervishoiuarstile või töandjale? Mida selle teadmisega peale peaks hakkama? Kas seda tuleks mõista kui mingit otsustuspiiri vms. Sellisel kujul väärtus 70 µg Pb/100 ml vere kohta põhjustab segadust määruse tõlgendamisel, nt kas töökeskkonnas peaks midagi tegema hakkama siis, kui töötaja veres määratud väärtus on 70 µg Pb/100 ml vere kohta? Kas on võimalik seekord määruses jätta bioloogiline piirnorm lisamata kuni saab teha uue direktiivi alusel nn uute kokku lepitud madalamate väärtustega pliimääruse.</p>	<p><b>Mittearvestatud.</b></p> <p>Kehtivas Eesti õiguses ei ole pliiile kehtestatud bioloogilist piirnormi, mistõttu on ühtse piirnormi kehtestamine oluline.</p> <p>Vabariigi Valituse 20. juuni 2000. a määruses nr 193 „Plii ja selle ioonsete ühendite kasutamise töötervishoiu ja tööohutuse nõuded“<sup>3</sup> (edaspidi <i>plii määrus</i>) on ettenähtud töandjale meetmed ja tegevused, mida tuleb rakendada juhul, kui töötaja bioloogiline piirnorm veres ületab teatud väärtusi, kuid need ei ole piirnormid. Piirnormiga on tegemist juhul, kui on kehtestatud väärtus, mida ületada ei tohi. Kehtivas õiguses sellist väärtust pliiile töötaja veres kehtestatud ei ole.</p>

<sup>2</sup> Menetluse info kättesaadav siin: [https://eur-lex.europa.eu/procedure/EN/2023\\_33](https://eur-lex.europa.eu/procedure/EN/2023_33)

<sup>3</sup> <https://www.riigiteataja.ee/akt/112112020004?leiaKehtiv>

		<p>Eelnõu kohaselt ei tohi töötaja veres plii sisaldus ületada 70 µg Pb/100 ml vere kohta. Samal ajal jääb endiselt kehtima kohustus rakendada ennetusmeetmeid, kui plii sisaldus veres ületab 40 µg Pb/100 ml vere kohta (plii määrus § 4 lõige 4).</p> <p>Kui töötaja vere pliisisaldus ületab 40 µg Pb / 100 ml, peab tööandja koostöös töötervishoiuarstiga kõrvaldama nimetatud näitaja ületamise põhjused (plii määrus § 4 lõige 4 punkt 1), nt parandama töökeskkonda, tagama efektiivsemad isikukaitsevahendid vms. See tähendab, et tööandja peab aegsasti ennetama töötaja vere pliisisalduse näitajate kasvu. Selleks, et töötaja vere plii näitaja ei läheks üle kehtestatava piirnormi (70 µg Pb / 100 ml), monitooritakse töötaja tervist varakult. Lisaks regulaarsele tervisekontrollile rakendatakse alates hetkest, kui töötaja vere pliisisaldus ületab 40 µg Pb / 100 ml täiendavaid meetmeid. Kuna plii akumuleerub töötaja kehas ja plii näitajate muutmine töötaja veres ei pruugi olla kiire protsess, siis on ennetavad meetmed olulisel kohal.</p>
<b>Kutsehaiguste ja töötervishoiu keskus</b>	<p>Töötervishoiuarstide käsitusjuhendis on Pb kohta toodud välja lisaks praegu kehtivale määrusele: Pliimürgistus (Seedetrakt, närvisüsteem, vereloomesüsteem, neerufunktsioonid) Ekspositsiooni kriteerium: Pikaajaline/korduv kokkupuude pliiga. Pliisisaldus veres (B-Pb) &gt; 80 µg/dl. Seega väärtus 70 µg Pb/100 ml on juba ohtlikult lähedal pliimürgistusele.</p> <p>Arvestades reproduktiivtoksilisust, siis rangemad normid on igati asjakohased, muidu lähevad nõuded</p>	<p><b>Selgitame.</b></p> <p>Kehtivas Eesti õiguses ei ole pliile kehtestatud bioloogilist piirnormi, mistõttu on ühtse piirnormi kehtestamine oluline. Plii määrus näeb tööandjale ette meetmeid rakendamiseks, kui töötaja veres on plii sisaldus määruks kehtestatud väärtusest suurem, kuid määrus ei näe ette piirnormi, mida tööandja ületada oma töökeskkonnas ei tohi.</p>

	<p>ja kehtestatav bioloogiline piirnorm üksteisega vastuolu.</p> <p>Valitsuse 08.06.23. a istungil ja Riigikogu EL asjade komisjoni 09.06.23 heakskiidetud seisukohade järgi toetab Eesti üldist lähenemisviisi: ...pliiaga kokkupuute korral bioloogilise piirnormi vähendamist koos üleminekuajaga: 35 mikrogrammi veres kuni 31. detsembrini 2028 ja 15 mikrogrammi veres alates 01. jaanuarist 2029.</p> <p>12.06.2023 jõudsid liikmesriigid EL töö- ja sotsiaalministrite kohtumisel kokkuleppele riikide üldises lähenemisviisis: komisjoni ettepanek uueks plii bioloogiliseks piirnormiks veres on 15 µg Pb/100 ml (EP ettepanek 4.5 µg). Üldises lähenemisviisis leppisid liikmesriigid kokku üleminekuperioodi plii bioloogilise piirnormi rakendamiseks: 35 µg Pb/100 ml veres kuni 31.12.2028 ja 15 µg Pb/100 ml veres alates 01.01.2029</p>	<p>Teie tagasisides viidatud seisukoht on Eesti ametlik seisukoht, mis on ette valmistatud uue direktiivi eelnõu algatuse toetamiseks, mis on hetkel menetluses. Euroopa Komisjon avaldas 19. märtsil 2024. a <a href="#">direktiivi</a>, millega muudetakse nõukogu direktiivi 98/24/EÜ ning Euroopa Parlamendi ja nõukogu direktiivi 2004/37/EÜ plii, selle anorgaaniliste ühendite ja diisotsüanaatide piirnormide osas. See tähendab, et hetkel on juba vastu võetud<sup>4</sup> direktiiv, millega muudetakse direktiiviga (EL) 2022/431 kehtestatud piirnorme pliiile. Uus direktiiv (EL) 2024/869 näeb ette plii bioloogiliseks piirnormiks veres üleminekuperioodil 30 µg Pb/100 ml (kuni 31.12.2028) ning alates 01.01.2029 plii bioloogilist piirnormi veres 15 µg Pb/100 ml.</p> <p>Kehtestades täna rangema piirnormi kui direktiiv (EL) 2022/431 ette näeb, ei jääks tööandjatele aega ettevalmistusi teha rangematele piirnormidele üleminekuks, kuivõrd rangemad piirnormid nõuavad töökeskkonna kohandamisi, mõõtmisi, vajadusel isikukaitsevahendeid ning pidevat töötajate tervise-näitajate jälgimist.</p>
<b>Kutsehaiguste ja töötervishoiu keskus</b>	<p>Lõige 3</p> <p>Kui plii määrust juba muutma asutakse, siis peaks arvestada ka kaasaja muutustega/seisukohtadega vajalike analüüside tegemise osas. ALAD, ALAU ja ZPP on üsna kulukad analüüsid ja samas on kaheldav nende praktiline väärtus 2024.a?</p>	<p><b>Arvestatud.</b> Plii määruse § 4 lõige 3 tunnistatud kehtetuks ja muudetud lõike 4 sõnastust.</p>

<sup>4</sup> Menetluse info kättesaadav siin: [https://eur-lex.europa.eu/procedure/EN/2023\\_33](https://eur-lex.europa.eu/procedure/EN/2023_33)

<p><b>Kutsehaiguste ja töötervishoiu keskus</b></p>	<p>Andmete säilitamise aeg plii puhul? Osa kolleege on arvamisel, et see peaks olema pikem kui 5 aastat, sest plii talletub organismis 15-20 a.</p>	<p><b>Selgitame.</b> Töötervishoiu ja tööohutuse seadus (TTOS) näeb üldise nõudena ette, et töötervishoiuteenuse osutaja säilitab töötervishoiuteenuse osutamisega seotud andmeid 30 aastat osutamisest arvates (TTOS § 13<sup>1</sup> lõige 16). TTOS-i planeeritava sätte kohaselt säilitab tööandja töötervishoiuteenuse osutamisega seotud andmeid viis aastat töötaja viimasest kokkupuutest reprodutiivtoksilise ainega. Tööandjale on ette nähtud väiksem halduskoormus, kuid kuna andmeid säilitatakse paralleelselt ka tervishoiuteenuse osutaja juures, siis ei ole vajalik kohustuse dubleerimine pikemaks perioodiks kui seda näeb ette direktiiv.</p>
<p><b>Eesti Laborimeditiini Ühing</b></p>	<p><b>1. Üldine ettepanek määruse „Bioloogilistest ohuteguritest mõjutatud töökeskkonna töötervishoiu ja tööohutuse nõuded“ EV 05.05.2000. a määrus nr 144 osas</b></p> <p>Diagnostikalaborid on valdavalt 2. ohuklassi laborid, millistes ruumides tehakse suurem osa analüüse, k.a. mikrobioloogilisi. Juhul, kui kliiniliselt, epidemioloogiliselt või eelnevalt laboratoorselt on patsiendil kinnitatud 3.-4. ohurühma patogeeni poolt põhjustatud infektsioon ja laborisse suunatakse proovimaterjal kultiveerimiseks, siis käideldakse materjali 3.-4. ohuklassi diagnostikaborites.</p> <p>Oluline on tuua välja, et kui patsiendi proovimaterjal suunatakse mitte kultiveerimiseks, vaid molekulaardiagnostiliseks, hematoloogiliseks vm. uuringuteks, siis teostatakse vastavad analüüsid 2. ohuklassi laboris. Määruses ei ole vastav erisus</p>	<p><b>Selgitame.</b> Vabariigi Valitsuse 5. mai 2000. a määruse nr 144 „Bioloogilistest ohuteguritest mõjutatud töökeskkonna töötervishoiu ja tööohutuse nõuded“ (edaspidi bioloogiliste ohutegurite määrus) § 15 lõige 2 sätestab, et kui labor kasutab oma töös materjali, mis võib sisaldada haigustekitajaid, <b>kuid seda materjali ei kultiveerita ega kontsentreerita, peab labor vastama vähemalt 2. ohutustaseme nõuetele.</b> Seega, kui patsiendi proovimaterjali, mis kuulub näiteks 3. ohurühma, ei suunata kultiveerimiseks, siis peab bioloogiliste ohutegurite määruse kohaselt järgima vähemalt 2. ohutustaseme nõudeid.</p>

	<p>välja toodud, mis võib tekitada nõudeid, mida laborid ei saa täita.</p> <p>Erandiks on 4. ohurühma infektsioonid, millede puhul on kogu patsiendi käsitus täiesti erinev võrreldes muude infektsioonidega.</p>	
Eesti LaborimeditSiini Ühing	<p><b>2. Palume täpsustada määruse „Bioloogilistest ohuteguritest mõjutatud töökeskkonna töötervishoiu ja tööohutuse nõuded“ Lisa 1 rakendusala</b></p> <p><b>EV 05.05.2000. a määrus nr 144 Lisa 1.</b> Ei ole arusaadav, millistele töökeskkondadele ohutustasemed ja eriabinõud rakenduvad. Rakendusala ei ole välja toodud Lisa 1 pealkirjas ega Lisa 1 sisukirjelduses. Arvatavalt on tegu Diagnostika- ja katselaboritele kehtivate nõuetega nagu on kirjas EV 05.05.2000. a määruse nr 144 paragrahvis 15.</p>	<p><b>Arvestatud.</b> Bioloogiliste ohutegurite määruse lisa 1 sissejuhatavat märkust on täiendatud lausega „Ohutustasemeid ja eriabinõusid rakendatakse diagnostika- ja katselaborites ning tervishoiuteenuse osutamise ja veterinaarpraksisega tegelevate ettevõtete isolatsiooniruumides, kus viibivad 3. või 4. ohurühma bioloogiliste ohuteguritega nakatunud või nakkuskahtlusega patsiendid või loomad.“</p>
Eesti LaborimeditSiini Ühing	<p><b>3. Ettepanekud „Bioloogilistest ohuteguritest mõjutatud töökeskkonna töötervishoiu ja tööohutuse nõuded“ Lisa 3 osas</b></p> <p><b>EV 05.05.2000. a määrus nr 144 Lisa 3 Lk 11,</b> veerus 4 võiks alustada A-gripiviiruse tüüpide järjestamist A-gripiviirusest ning sealt alanevalt erinevad kõrgema patogeensusega A-gripiviiruse genotüübid.</p> <p><b>EV 05.05.2000. a määrus nr 144 Lisa 3 Lk 11</b> veerus 4 on täheviga A-gripiviiru -&gt; A-gripiviirus.</p>	<p><b>Osaliselt arvestatud.</b> Bioloogiliste ohutegurite lisa 3 lk 11 4. veerus on puudus parandatud ning täht „s“ lisatud sõna „A-gripiviirus“ lõppu.</p> <p>Kuivõrd A-gripiviiruse tüüpide järjestamine bioloogiliste ohutegurite määruse lisa 3 oleks tehniline muudatus, mis ei parandaks õigusselgust, ei pea eelnõu koostajad muudatust antud eelnõu raames vajalikuks.</p>
Eesti LaborimeditSiini Ühing	<p><b>4. Palume kaaluda lehekülgede nummerdamist Lisa 1, 2, 3 lehekülgedel</b></p>	<p><b>Arvestatud.</b> Leheküljenumbriid bioloogiliste ohutegurite määruse lisadele 1–3 lisatud.</p>

	<p><b>EV 05.05.2000. a määrus nr 144 Lisa 1, 2, 3</b> on mitmeleheküljelised ning väljatrükkide puhul võivad leheküljed segamini minna. Korrektsuse mõttes oleks hea leheküljed nummerdada, mis on hea dokumendihalduse tava aluseks.</p>	
Eesti Laborimeditiini Ühing	<p><b>5. Ettepanek Töötervishoiu ja tööohutuse seaduse alusel kehtestatud Vabariigi Valitsuse määruse muutmise eelnõu seletuskirja punkt 11., 12. alusel.</b></p> <p>Kasutusele on võetud, viidates EL direktiivile (EL) 2019/1833, mõiste "kontrollitud ala", mõiste „tööruum“ asemel. Vastav mõiste võib olla raskesti arusaadav, kuna kontrollitud ala on töökeskkonnas. Kas ei oleks mõistlik kasutada tekstist arusaamise parandamiseks näiteks mõistet "kontrollitud ala töökeskkonnas“.</p>	<p><b>Mittearvestatud.</b> Eelnõu seletuskirja lehekülg 5 on 6. ja 7. eriaabinõu selgituste juures kirjeldatud, mida tähendab bioloogiliste ohutegurite määruse lisas 2 kasutatav mõiste „kontrollitud ala“ ning olemas on viide sh töökeskkonnale. Seletuskirjast on järgnevad laused: „<b>Kontrollitava alaga on mõeldud töökeskkonnas piiritletud ala, kus bioloogiliste ohuteguritega tegeletakse. Kontrollitava ala eesmärk on tagada, et bioloogilised ohutegurid ei jõuaks ettevõtte teistesse tööruumidesse või keskkonda.</b>“ Sama selgitus kehtib ka teistele bioloogiliste ohutegurite määruse lisas 2 tehtud muudatustele, kus asendatakse olemasolevad mõisted „ala“, „tööruum“ mõistega „kontrollitav ala“ või lisatakse täiendavalt mõiste „kontrollitav ala“.</p>
Eesti Laborimeditiini Ühing	<p><b>6. Ettepanekud määruse „Plii ja selle ioonsete ühendite kasutamise töötervishoiu ja tööohutuse nõuded“ (RT I, 12.11.2020, 4) muudatuste osas</b></p> <p><b>§ 4. (2)</b> Kasutusele on võetud lühend „PbB“. Vastavalt Eestis kehtestatud LOINC klassifikaatori terminoloogiale tuleb kasutada lühendit B-Pb.</p>	<p><b>Arvestatud.</b></p>

	<p>§ 4. (2) Määruses on kasutatud plii ühikuna <math>\mu\text{g}/100\text{ mL}</math>. Vastavalt Eestis kokkulepitule tuleks plii väärtuse ühikuna kasutada SI ühikut <math>\text{mg}/\text{L}</math>. <math>1\text{ mg}/\text{L}</math> võrdub <math>100\text{ }\mu\text{g}/100\text{ mL}</math>. Kaks Eestis pliid määravat laborit väljastavad plii tulemusi, kasutades ühikut <math>\text{mg}/\text{L}</math>.</p> <p>§ 4. (2) Määrusesse on toodud plii bioloogiline piirnorm väärtuses <math>70\text{ }\mu\text{g Pb}/100\text{ mL}</math> vere kohta. Palume kaaluda mitte täiendada paragrahvi 4 plii bioloogilise piinormiga. Eestis kehtib hetkel oluliselt rangem B-Pb piirväärtus (<math>40\text{ }\mu\text{g}/100\text{ mL} = 0,4\text{ mg}/\text{L}</math>), millest alates tuleb töötajale järelevalvet teostada. Kõrgema bioloogilise piirnormi (<math>70\text{ }\mu\text{g}/100\text{ mL} = 0,7\text{ mg}/\text{L}</math>) kehtestamine võib halvendada töötajate tervise järelevalvet.</p>	<p><b>Mittearvestatud.</b> Direktiivi ülevõtmise õigusselguse huvides võtame üle direktiivis toodud ühiku. Siiski, kaalume muudatust järgmise plii määrase muutmise korral.</p> <p><b>Selgitame.</b> Kehtivas Eesti õiguses ei ole pliile kehtestatud bioloogilist piirnormi, mistõttu on ühtse piirnormi kehtestamine oluline. Plii määras näeb tööandjale ette meetmed rakendamiseks, kui töötaja veres on plii sisaldus määras kehtestatud väärtusest suurem, kuid määras ei näe ette piirnormi, mida tööandja ületada oma töökeskkonnas ei tohi. Ühtse piirnormi kehtestamine ei muuda kehtivat põhimõtet, et meetmeid tuleb rakendada tööandjal juba siis, kui töötaja verepliisisaldus ületab <math>40\text{ }\mu\text{g}/100\text{ ml}</math> kohta.</p> <p>Kui töötaja vere pliisisaldus ületab <math>40\text{ }\mu\text{g Pb} / 100\text{ ml}</math>, peab tööandja koostöös töötervishoiuarstiga kõrvaldama nimetatud näitaja ületamise põhjused (plii määras § 4 lõige 4 punkt 1), nt parandama töökeskkonda, tagama efektiivsemad isikukaitsevahendid vms. See tähendab, et tööandja peab aegsasti ennetama töötaja vere pliisisalduse näitajate kasvu. Selleks, et töötaja vere plii näitaja ei läheks üle kehtestatava piirnormi (<math>70\text{ }\mu\text{g Pb} / 100\text{ ml}</math>), monitooritakse töötaja tervist varakult. Lisaks regulaarsele tervisekontrollile rakendatakse alates</p>
--	--	---

		<p>hetkest, kui töötaja vere pliisisaldus ületab 40 µg Pb / 100 ml täiendavaid meetmeid. Kuna plii akumuleerub töötaja kehas ja plii näitajate muutmine töötaja veres ei pruugi olla kiire protsess, siis on ennetavad meetmed olulisel kohal.</p> <p>Kehtestades täna rangema piirnormi kui direktiiv (EL) 2022/431 ette näeb, ei jääks tööandjatele aega ettevalmistusi teha rangematele piirnormidele üleminekuks, kuivõrd rangemad piirnormid nõuavad töökeskkonna kohandamisi, mõõtmisi, vajadusel isikukaitsevahendeid ning pidevat töötajate tervise-näitajate jälgimist.</p>
Eesti Laborimeditiini Ühing	<p><b>7. Täiendettepanekud määruse „Plii ja selle ioonsete ühendite kasutamise töötervishoiu ja tööohutuse nõuded“ (RT I, 12.11.2020, 4) olemasolevale tekstile</b></p> <p><b>§3. (3) 3)</b> Tekst „Vereanalüüs koos hematokriti määramisega“ asendada terminiga „hemogramm“.</p> <p><b>§3. (3) 4)</b> Sõna „Uriinianalüüs“ asendada sõnadega „Uriini ribaanalüüs ja kreatiniin seerumis/plasmas koos hinnangulise glomerulaarfiltratsiooni kiirusega (eGFR)“.</p> <p><b>§3. (4) 5)</b> Sõna „Vereloomepuudulikkus“ asendada sõnadega „Luuüdi hüpoplaasia“.</p>	<p><b>Arvestatud.</b></p> <p><b>Arvestatud.</b></p> <p><b>Mittearvestatud.</b> Vereloomepuudulikkus on üldisem nimetaja erinevatele vereloomede haigustele ja probleemidele.</p>

	<p><b>§4. (3)</b> Eemaldada kogu selle punkti sisu: nii lause “Vajaduse korral määratakse” kui ka kõik punktid ja laused selles alajaotuses.</p> <p><b>§4. (4)</b> Eemaldada esimesest lausest „kui ALAU on alla 20 mg/g kreatiniin, kui ZPP on üle 20 µg/g hemoglobiin ning ALAD alla 6 Euroopa ühiku (EU)“ ning sõnastada: „Kui töötaja vere pliiisaldus ületab 0,4 mg/L, rakendatakse järgmisi abinõusid: (edasi jäävad endised alapunktid).</p> <p>Seletus § 4. (3) ja (4) ettepanekutele: Eemaldamiseks mainitud uuringud ei ole näidustatud töötervishoiualases arstiabis ning nad ei ole välja toodud ka Direktiivis (EL) 2022/431, <i>IIIa LISA: BIOLOOGILISED PIIRNORMID JA TERVISEKONTROLLIGA SEOTUD MEETMED (Artikli 16 lõige 4)</i></p>	<p><b>Arvestatud.</b> Plii määruse § 4 lõige 3 tunnistatud kehtetuks ja muudetud lõike 4 sõnastust.</p> <p><b>Arvestatud.</b> Plii määruse § 4 lõige 3 tunnistatud kehtetuks ja muudetud lõike 4 sõnastust.</p>
<b>Eesti Töötervishoiuarstide Selts</b>	<p>Eelnõu § 4 punktiga 3 lisatakse plii määruses plii bioloogiline piirnorm on 70 µg Pb/100 ml vere kohta. Seletuskirjas tuuakse välja, et seni kehtinud plii määruses ei olnud pliile siduvat bioloogilist piirnormi kehtestatud, nüüd see lisatakse siduva näitajana, mida töötaja verenäitajad ei tohi ületada.</p> <p>Piirnorm 70 µg Pb/100 ml vere kohta on Euroopa Komisjoni poolt kehtestatud alates 1982 a ning</p>	<p><b>Selgitame.</b> Kehtivas Eesti õiguses ei ole pliile kehtestatud bioloogilist piirnormi, mistõttu on ühtse piirnormi kehtestamine oluline. Plii määrus näeb tööandjale ette meetmeid rakendamiseks, kui töötaja veres on plii sisaldus määruses kehtestatud väärtusest suurem, kuid määrus ei näe ette piirnormi, mida tööandja ületada oma töökeskkonnas ei tohi. Ühtse piirnormi kehtestamine ei muuda kehtivat põhimõtet, et meetmeid tuleb rakendada tööandjal</p>

	<p>ettepanek on langetada see piirnorm kuni 15 µg Pb/100 ml vere kohta alates 01.01.2029, üleminekuperioodiga 35 µg Pb/100 ml vere kohta kuni 31.12.2028.</p> <p>ETTAS hinnangul ei ole sellise tasemega piirnormi kehtestamine mõistlik, kuna praegu kehtiv plii määrus sätestab et, kui kasvõi ühe töötaja vere pliisisaldus ületab 50 µg Pb / 100 ml, tuleb töökohas rakendada täiendavaid hügieeninõudeid ja kui töötaja vere pliisisaldus ületab 40 µg Pb / 100 ml, tuleb rakendada abinõusid selle taseme langetamiseks, mh kõrvaldama näitaja ületamise põhjuse või suunama töötaja väiksema pliiekspositsiooniga tööle.</p> <p>Lisades bioloogilise piirnormi, mis on oluliselt kõrgem Euroopa Komisjoni soovitudest ja Eestis juba aastaid kehtivatest normidest, tekitab see segadust ja võimalikku mitmetimõistmist. Bioloogilise piirnormi kehtestamine on vajalik juhul, kui minnakse üle Euroopa komisjoni poolt soovitatud 35 µg Pb/100 ml ja sellest veel madalamale piirnormile</p>	<p>juba siis, kui töötaja verepliisisaldus ületab 40 µg/100 ml kohta.</p> <p>Kui töötaja vere pliisisaldus ületab 40 µg Pb / 100 ml, peab tööandja koostöös töötervishoiuarstiga kõrvaldama nimetatud näitaja ületamise põhjused (plii määrus § 4 lõige 4 punkt 1), nt parandama töökeskkonda, tagama efektiivsemad isikukaitsevahendid vms. See tähendab, et tööandja peab aegsasti ennetama töötaja vere pliisisalduse näitajate kasvu. Selleks, et töötaja vere plii näitaja ei läheks üle kehtestatava piirnormi (70 µg Pb / 100 ml), monitooritakse töötaja tervist varakult. Lisaks regulaarsele tervisekontrollile rakendatakse alates hetkest, kui töötaja vere pliisisaldus ületab 40 µg Pb / 100 ml täiendavaid meetmeid. Kuna plii akumulereub töötaja kehas ja plii näitajate muutmine töötaja veres ei pruugi olla kiire protsess, siis on ennetavad meetmed olulisel kohal.</p> <p>Euroopa Komisjon avaldas 19. märtsil 2024. a <a href="#">direktiivi</a>, millega muudetakse nõukogu direktiivi 98/24/EÜ ning Euroopa Parlamendi ja nõukogu direktiivi 2004/37/EÜ plii, selle anorgaaniliste ühendite ja diisotsüanaatide piirnormide osas. See tähendab, et hetkel on juba vastu võetud<sup>5</sup> direktiiv, millega muudetakse direktiiviga (EL) 2022/431 kehtestatud piirnorme pliile. Uus direktiiv (EL) 2024/869 näeb ette plii bioloogiliseks piirnormiks veres üleminekuperioodil 30 µg Pb/100 ml (kuni</p>
--	--	--

<sup>5</sup> Menetluse info kättesaadav siin: [https://eur-lex.europa.eu/procedure/EN/2023\\_33](https://eur-lex.europa.eu/procedure/EN/2023_33)

		<p>31.12.2028) ning alates 01.01.2029 plii bioloogilist piirnormi veres 15 µg Pb/100 ml.</p> <p>Kehtestades täna rangema piirnormi kui direktiiv (EL) 2022/431 ette näeb, ei jääks tööandjatele aega ettevalmistusi teha rangematele piirnormidele üleminekuks, kuivõrd rangemad piirnormid nõuavad töökeskkonna kohandamisi, mõõtmisi, vajadusel isikukaitsevahendeid ning pidevat töötajate tervise- näitajate jälgimist.</p>
<b>Eesti Töötervishoiuarstide Selts</b>	<p>Palume täiendada määruse § 4 lg 2 sõnastust bioloogilise seire käigus töötaja vere pliisisalduse laborotaarse analüüsi lühendi ja mõõtmismeetodi osas:</p> <p>(2) Bioloogilise seire käigus määratakse töötaja vere pliisisaldus (B-Pb), kasutades absorptsioonspektromeetriat või samaväärseid tulemusi andvat meetodit</p>	<b>Arvestatud.</b>
<b>Eesti Töötervishoiuarstide Selts</b>	<p>Palume sõnastada § 3 lg 3 järgnevalt:</p> <p>Töötaja tervisekontrolli kohustuslikud osad on:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) töö- ja terviseanamnees;</li> <li>2) objektiivse staatuse hindamine;</li> <li>3) hemogramm;</li> <li>4) uriini ribaanalüüs;</li> <li>5) töötaja tööohutusala nõustamine.</li> </ol> <p>Sõnastuse parandus puudutab analüüside ja uuringute nimetuste vastavusse viimist tänapäevase meditsiinilise terminoloogiaga.</p>	<b>Arvestatud osaliselt.</b> Punkti 2 muudatusettepanek ei ole arvestatud kuivõrd ei selgu selle punkti tähendus. Õigusakt peab olema õiguselga, ehk ühest või mitmest sõnast koosneva termini tähendus peab olema kõigile osapooltele selge ja üheselt mõistetav. Kehtiv sõnastus annab hetkel parema ülevaate tegevusest.
<b>Eesti Töötervishoiuarstide Selts</b>	<p>Palume sõnastada § 3 lg 4 järgnevalt: Töötervishoiuarst hindab vastunäidustusi tööks pliiga, arvestades töötaja vanust, sugu ja tervisenäitajaid.</p>	<b>Mittearvestatud.</b> Ettepanek vajab täiendavat analüüsi, seetõttu kaalume muudatust järgmise plii määruse muudatuse korral ja räägime selle läbi huvigruppidega.

	<p>Sõnatuse muutmine ettepanek tuleneb sellest, et pliil ja anorgaanilistel plii ühenditel on mitmed terviseriskid, mida omakorda võivad mõjutada töötaja iga, sugu ja terviseseisund. Ei ole mõistlik välja tuua loetelu, kuna erinevate inimeste puhul võivad vastunäidustused olla teatud erinevustega.</p>	<p>Tervisekontrolli käigus töötervishoiuarst hindab töötaja terviseseisundit (sh arvestades töötaja sugu, vanust, kaasuvaid haigusi jms) ja töökeskkonna ning töökorralduse sobivust töötajale (Töötervishoiuteenuse osutamise kord § 4 lg 1). Seega hindab juba täna arst töötajat lähtuvalt tema eripäradest ning selgitab tervisekontrolli käigus välja, kas töötaja saab töökohal samadel tingimustel jätkata või mitte (nt kas esineb asjaolusid, mida saab tööandja muuta).</p>
<b>Eesti Töötervishoiuarstide Selts</b>	<p>ETTAS ettepanek on kustutada § 4 lg 3. Nimetatud lõikes loetletud analüüsidel puudub meditsiini-praktikas väärtus ning neid praktikas ei teostata.</p>	<p><b>Arvestatud.</b> Plii määruse § 4 lõige 3 tunnistatud kehtetuks ja muudetud lõike 4 sõnastust.</p>
<b>Eesti Töötervishoiuarstide Selts</b>	<p>Tulenevalt eelmisest ettepanekust palume muuta § 4 lg 4 sõnastust järgmiselt:  (4) Kui töötaja vere pliisisaldus ületab 40 µg Pb / 100 ml, rakendatakse järgmisi abinõusid:  1) tööandja peab koostöös töötervishoiuarstiga kõrvaldama nimetatud näitajate ületamise põhjused;  2) kolme kuu möödudes tuleb määrata töötaja vere pliisisaldus;  3) töötervishoiuarst võib suunata töötajad tööle, kus töökeskkonna õhus on väiksem pliisisaldus;  4) kõik töötajad, kes töötavad sama laadi oludes, peavad läbima tervisekontrolli.</p>	<p><b>Arvestatud.</b> Plii määruse § 4 lõige 3 tunnistatud kehtetuks ja muudetud lõike 4 sõnastust.</p>

<p><b>Eesti Perearstide Selts</b></p>	<p>Eesti Perearstide Selts toetab, et töötajate tervise kaitsesele tähelepanu pööratakse sh reproduktiiv-tervisele, küll aga teeb muret punkt, kus on kirjas:</p> <p>Punktis 12 täpsustatakse ja täiendatakse § 12 lõike 2 esimese lause sõnastust. Direktiiv (EL) 2022/431 näeb ette, et juhul, kui töötajal avastatakse tervisehäire, mis on eelduslikult tekkinud kantserogeenide, mutageenide või reproduktiivtoksiliste ainetega kokkupuute tagajärjel, või kui leitakse, et töötaja kehas on ületatud bioloogilist piirnormi, tuleb tööandjal töötervishoiuarsti otsuse alusel saata teised samamoodi töökeskkonnas kantserogeenide, mutageenide või reproduktiivtoksiliste ainetega kokku puutunud töötajad tervisekontrolli</p> <p>Antud olukorras, kus 1 töötaja tervisehäire on eelduslikult tekkinud kantserogeenide, mutageenide või reproduktiivtoksiliste ainetega kokkupuute tagajärjel, või kui leitakse, et töötaja kehas on ületatud bioloogilist piirnormi, oleks mõistlik saata kõik sama tööd tegevad inimesed ennetavalt kontrolli, et nende võimalikke tervisekahjusid varakult märgata ja potentsiaalselt ka ennetada.</p>	<p><b>Selgitame.</b> Kui ühel töötajal avastatakse tervisehäire, mis on eelduslikult tekkinud kantserogeeni, mutageeni, reproduktiivtoksilise ainega kokkupuute või bioloogilise piirnormi ületamise tagajärjel, siis tuleb tööandjal töötervishoiuarsti otsuse alusel saata ka teised töötajad tervisekontrolli, kes töötavad samades tingimustes selle töötajaga, kellel tervisehäire tuvastati.</p>
---------------------------------------	--	--