## Приказ Минздравсоцразвития России №302н от 12 апреля 2011 г.

Опубликовано 28 октября 2011 г. Зарегистрирован в Минюсте РФ 21 октября 2011 г.

Регистрационный № 22111

Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполне- нии которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Поряд- ка проведения предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, заня- тых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда

В соответствии со статьей 213 Трудового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1 (ч. 1), ст.3; 2004, № 35, ст. 3607; 2006, № 27, ст. 2878; 2008, № 30 (ч. 2), ст. 3616) и пунктом 5.2.100.55 Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Россий- ской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г.

№ 321 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 28, ст. 2898; 2009, № 3; ст. 378), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:
   1. перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых про- водятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследо- вания), согласно приложению № 1;
   2. перечень работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и пе- риодические медицинские осмотры (обследования) работников, согласно приложению № 2;
   3. Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и перио- дических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, согласно приложению № 3.
2. Ввести в действие перечни вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при вы- полнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследова- ния), и Порядок проведения предварительных и периодических медицинских осмотров (обследова- ний) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, с 1 января 2012 года.
3. Признать утратившими силу с 1 января 2012 года:
   1. приказ Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федера- ции от 14 марта 1996 г. № 90 «О порядке проведения предварительных и периодических меди- цинских осмотров работников и медицинских регламентах допуска к профессии» (по заключе- нию Минюста России документ в государственной регистрации не нуждается, письмо от 30 де- кабря 1996 г. № 07-02-1376-96);
   2. приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 августа 2004 г. № 83 «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых поводятся предварительные и периодические меди- цинские осмотры (обследования), и порядка проведения этих осмотров (обследований)» (зареги- стрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 сентября 2004 г. № 6015);
   3. приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 мая 2005 г. № 338 «О внесении изменений в приложение № 2 к приказу Минздравсоцразвития России от 16 августа 2004 г. № 83 «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных произ- водственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и перио- дические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения этих осмотров (обследо- ваний)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июня 2005 г. № 6677).
   4. Установить, что с 1 января 2012 года на территории Российской Федерации не применяются под- пункты 11, 12 (за исключением подпунктов 12.2, 12.11, 12.12), 13 приложения № 2 к приказу Мини- стерства здравоохранения СССР от 29 сентября 1989 г. № 555 «О совершенствовании системы меди- цинских осмотров трудящихся и водителей индивидуальных транспортных средств».

Министр

Т.А. Голикова

Приложение № 1

к приказу Министерства здравоохранения и социально- го развития Российской Федерации

от «12» апреля 2011 г. №302н

**Перечень**

**вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
| **1. Химические факторы** | | | | | |
| 1.1 Химические вещества, обладающие выраженными особенностями действия на организм | | | | | |
| 1.1.1. | Аллергены, «А» | 1 раз в год | Терапевт Оториноларинголог Дерматовенеролог  \*Офтальмолог  \*Аллерголог | \*Специфическая аллергоди- агностика  In vitro In vivo | Аллергические заболевания различных органов и систем. |
| 1.1.2. | Канцерогены, «К» | 1 раз в год | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Рентгенолог  \*Онколог  \*Уролог | \*УЗИ органов-мишеней Рентгенография грудной клетки в двух проекциях | Доброкачественные новообразования любой ло- кализации, склонные к перерождению. |
| 1.1.3. | Химические вещества, оказы- вающие вредное воздействие на репродуктивную функцию,  «Р» | 1 раз в год | Терапевт Хирург  \*Уролог  \*Эндокринолог  \*Онколог | УЗИ органов малого таза | Дисплазия и лейкоплакия шейки матки. Новообразования доброкачественные и злокаче- ственные молочных желез, женских и мужских половых органов. |
| 1.1.4. | Аэрозоли преимущественно  фиброгенногоФ и смешанного типа действия, включая: |  |  |  |  |
| 1.1.4.1. | Кремний диоксид кристалли- | 1 раз | Терапевт | Спирометрия | Тотальные дистрофические заболевания верхних |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  | ческий (а-кварц, а- кристобалит, а-тридимит) ФКА | в 2 года | Оториноларинголог Дерматовенеролог Рентгенолог  \*Онколог  \*Аллерголог | Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*количественное содержа- ние а 1-антитрипсин | дыхательных путей.  Искривления носовой перегородки с нарушени- ем функции носового дыхания.  Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 2 и более раз за ка- лендарный год.  Аллергические заболевания органов дыхания. Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 и более раз за кален-  дарный год. |
| 1.1.4.2. | Кремнийсодержащие аэро- золи: - с содержанием кри- сталлического диоксида крем- ния**К** - с содержанием аморф- ного диоксида кремния в виде аэрозоля дезинтеграции и кон- денсации - кремний карбид, кремний нитрид, волокнистый карбид кремния **ФА** | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог  Оториноларинголог Дерматовенеролог  \*Онколог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*количественное содержа- ние а1-антитрипсин | Тотальные дистрофические заболевания верх- них дыхательных путей.  Искривления носовой перегородки, препятст- вующие носовому дыханию.  Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 2 и более раз за ка- лендарный год.  Аллергические заболевания органов дыхания. Хронические рецидивирующие заболевания ко-  жи с частотой обострения 4 и более раз за кален- дарный год. |
| 1.1.4.3. | Силикатсодержащие пыли, силикаты, алюмосиликаты, в  том числе: |  |  |  |  |
| 1.1.4.3.1. | Асбесты природные (хризо- тил, тремолит), смешанные асбестопород-ные пыли, асбе- стоцемент, асбестобакелит, асбесто-резина **ФК** | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог  Оториноларинголог Дерматовенеролог  \*Онколог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года | Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей.  Гиперпластический ларингит.  Искривления носовой перегородки, препятст- вующие носовому дыханию.  Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 2 и более раз за ка- лендарный год.  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 и более раз за кален- дарный год. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  |  | Аллергические заболевания органов дыхания. Доброкачественные новообразования любой ло-  кализации, склонные к перерождению. |
| 1.1.4.3.2. | Глина, шамот, бокситы, нефе- | 1 раз | Терапевт | Спирометрия | Тотальные дистрофические заболевания верх- |
|  | линовые сиениты, дистенсил- | в 2 года | Рентгенолог | Рентгенография грудной | них дыхательных путей. |
|  | лиманиты, оли-вин, апатиты, |  | Оториноларинголог | клетки в двух проекциях 1 | Искривления носовой перегородки, препятст- |
|  | слюды, дуниты, известняки, |  | Дерматовенеролог | раз в 2 года | вующие носовому дыханию. |
|  | бариты, инфузорная земля, |  | \*Аллерголог | \*количественное содержа- | Хронические заболевания бронхолегочной сис- |
|  | туфы, пемзы перлит, форсте- |  |  | ние а1-антитрипсин | темы с частотой обострения 2 и более раз за ка- |
|  | рит; стекловолокно, стеклян- |  |  |  | лендарный год. |
|  | ная и минеральная вата, пыль |  |  |  | Аллергические заболевания органов дыхания. |
|  | стекла и стеклянных строи- |  |  |  | Хронические рецидивирующие заболевания ко- |
|  | тельных материалов **ФА** |  |  |  | жи с частотой обострения 4 и более раз за кален- |
|  |  |  |  |  | дарный год. |
| 1.1.4.3.3. | Цемент, ферромагнезит, аэро- | .1 раз | Терапевт | Спирометрия | Тотальные дистрофические заболевания верх- |
|  | золи железорудных и полиме- | в 2 года | Рентгенолог | Рентгенография грудной | них дыхательных путей. |
|  | таллических кон-центратов, |  | Оториноларинголог | клетки в двух проекциях 1 | Искривления носовой перегородки, препятст- |
|  | металлур-гических агломера- |  | Дерматовенеролог | раз в 2 года | вующие носовому дыханию. |
|  | тов**ФА** |  | \*Офтальмолог | \*количественное содержа- | Хронические заболевания бронхолегочной сис- |
|  |  |  | \*Онколог | ние а1-антитрипсин | темы с частотой обострения 2 и более раз за ка- |
|  |  |  | \*Аллерголог | \*биомикроскопия переднего | лендарный год. |
|  |  |  |  | отрезка глаза | Аллергические заболевания любой локазизации. |
|  |  |  |  |  | Хронические рецидивирующие заболевания ко- |
|  |  |  |  |  | жи с частотой обострения 4 и более раз за кален- |
|  |  |  |  |  | дарный год. |
| 1.1.4.4. | Аэрозоли металлов (железо, | 1 раз | Терапевт | Спирометрия | Тотальные дистрофические заболевания верх- |
|  | алюминий) и их сплавов, об- | в 2 года | Рентгенолог | Рентгенография грудной | них дыхательных путей. |
|  | разовавшиеся в процессе су- |  | Оториноларинголог | клетки в двух проекциях 1 | Искривления носовой перегородки, препятст- |
|  | хой шлифовки, получения ме- |  | Дерматовенеролог | раз в 2 года | вующие носовому дыханию. |
|  | таллических порошков **ФА** |  | \*Офтальмолог | \*количественное содержа- | Хронические заболевания бронхолегочной сис- |
|  |  |  | \*Онколог | ние а1-антитрипсин | темы с частотой обострения 2 и более раз за ка- |
|  |  |  | \*Аллерголог | \*биомикроскопия переднего | лендарный год. |
|  |  |  |  | отрезка глаза | Аллергические заболевания органов дыхания. |
|  |  |  |  |  | Хронические рецидивирующие заболевания ко- |
|  |  |  |  |  | жи с частотой обострения 4 и более раз за кален- |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  |  | дарный год. |
| 1.1.4.5. | Аэрозоли абразивные и абра- зивсодержащие (электроко- рундов, карбида бора, альбора, карбида кремния), в т.ч. с примесью связующих **Ф** | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог  Оториноларинголог Дерматовенеролог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года. | Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей.  Искривления носовой перегородки, препятст- вующие носовому дыханию.  Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 2 и более раз за ка- лендарный год.  Хронические рецидивирующие заболевания ко-  жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год. |
| 1.1.4.6. | Углерода пыли, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.1.4.6.1. | Антрацит и другие ископае- мые угли и углеродные пыли **Ф** | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог  Оториноларинголог Дерматовенеролог  \*Онколог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*количественное содержа- ние а1-антитрипсин | Тотальные дистрофические заболевания верх- них дыхательных путей.  Искривления носовой перегородки, препятст- вующие носовому дыханию.  Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 2 и более раз за ка- лендарный год.  Аллергические заболевания органов дыхания при работе с аэрозолями, обладающими аллер- генным действием.  Доброкачественные новообразования любой ло- кализации, склонные к перерождению.  .Хронические рецидивирующие заболевания ко-  жи с частотой обострения 4 и более раз за кален- дарный год. |
| 1.1.4.6.2. | Алмазы природные, искусст- венные, металлизи-рованные **Ф** | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог  Оториноларинголог Дерматовенеролог  \*Онколог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*количественное содержа- ние а1-антитрипсин | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.  Искривления носовой перегородки, препятст- вующие носовому дыханию.  Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 2 и более раз за ка- лендарный год.  Аллергические заболевания органов дыхания |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  |  | при работе с аэрозолями, обладающими аллер- генным действием.  Доброкачественные новообразования, склонные к перерождению.  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 и более раз за ка-  лендарный год. |
| 1.1.4.6.3. | Коксы – каменноугольный, | 1 раз | Терапевт | Спирометрия | Тотальные дистрофические заболевания верхних |
|  | пековый, нефтяной, сланцевый | в 2 года | Рентгенолог | Рентгенография грудной | дыхательных путей. |
|  | **ФК** |  | Оториноларинголог | клетки в двух проекциях 1 | Искривления носовой перегородки, препятст- |
|  |  |  | Дерматовенеролог | раз в 2 года | вующие носовому дыханию. |
|  |  |  | \*Онколог | \*количественное содержа- | Хронический гипрепластический ларингит. |
|  |  |  | \*Аллерголог | ние α1-антитрипсин | Хронические заболевания бронхолегочной сис- |
|  |  |  |  |  | темы с частотой обострения 2 и более раз за ка- |
|  |  |  |  |  | лендарный год. |
|  |  |  |  |  | Аллергические заболевания органов дыхания |
|  |  |  |  |  | при работе с аэрозолями, обладающими аллер- |
|  |  |  |  |  | генным действием. |
|  |  |  |  |  | Доброкачественные новообразования любой ло- |
|  |  |  |  |  | кализации, склонные к перерождению. |
|  |  |  |  |  | Хронические рецидивирующие заболевания ко- |
|  |  |  |  |  | жи с частотой обострения 4 и более раз за кален- |
|  |  |  |  |  | дарный год. |
| 1.1.4.6.4. | Сажи черные промышленные | 1 раз | Терапевт | Спирометрия | Тотальные дистрофические заболевания верх- |
|  | **ФК** | в 2 года | Рентгенолог | Рентгенография грудной | них дыхательных путей. |
|  |  |  | Оториноларинголог | клетки в двух проекциях 1 | Искривления носовой перегородки, препятст- |
|  |  |  | Дерматовенеролог | раз в 2 года | вующие носовому дыханию. |
|  |  |  | \*Онколог | \*количественное содержа- | Хронические заболевания бронхолегочной сис- |
|  |  |  | \*Аллерголог | ние α1-антитрипсин | темы с частотой обострения 2 и более раз за ка- |
|  |  |  |  |  | лендарный год. |
|  |  |  |  |  | Аллергические заболевания органов дыхания |
|  |  |  |  |  | при работе с аэрозолями, обладающими аллер- |
|  |  |  |  |  | генным действием. |
|  |  |  |  |  | Доброкачественные новообразования любой ло- |
|  |  |  |  |  | кализации, склонные к перерождению. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  |  | Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 и более раз за кален-  дарный год. |
| 1.1.4.7. | Руды полиметаллические и содержащие цветные и редкие металлы **А** | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог  Оториноларинголог Дерматовенеролог  \*Офтальмолог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза.  \*Аллерголог | Тотальные дистрофические заболевания верх- них дыхательных путей.  Гиперпластический ларингит.  Искривления носовой перегородки, препятст- вующие носовому дыханию.  Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 2 и более раз за ка- лендарный год.  Аллергические заболевания различных органов и систем при работе с аэрозолями, обладающими аллергенным действием.  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка-  лендарный год. |
| 1.1.4.8. | Сварочные аэрозоли, в том  числе: |  |  |  |  |
| 1.1.4.8.1. | содержащие марганец А (20% и более), никель**АК**, хром **АК**, соединения фтора, бериллий**Р- КА**, свинец и прочие, в т.ч. в сочетании с газовыми компо- нентами (озон, оксид азота и углерода) **ФКА** | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог  Оториноларинголог Невролог Дерматовенеролог  \*Офтальмолог  \*Онколог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*количественное содержа- ние а1-антитрипсин  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза.  При наличии свинца в аэро- золе:  АЛК, КП мочи, свинец в крови | Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей.  Искривления носовой перегородки, препятст- вующие носовому дыханию.  Эрозия и язва носовой перегородки.  Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 2 и более раз за ка- лендарный год.  Аллергические заболевания различных органов и систем при работе с компонентами аэрозоля, обладающими аллергенным действием.  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год.  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  |  | Полинейропатии. |
| 1.1.4.8.2. | содержащие менее 20% мар- ганца **РА**, а также оксиды желе- за, алюминий, магний, титан, медь, цинк, молибден, вана- дий, вольфрам и прочие, в т.ч. в сочетании с газовыми ком- понентами (озон, оксиды азо- та, углерода) **ФКА** | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог  Оториноларинголог Невролог  Хирург Дерматовенеролог  \*Офтальмолог  \*Онколог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*количественное содержа- ние а1-антитрипсина  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза. | Дисплазия и лейкоплакия шейки матки. Новообразования доброкачественные и злокаче- ственные молочных желез, женских и мужских половых органов.  Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей.  Искривления носовой перегородки, препятст- вующие носовому дыханию.  Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 2 и более раз за ка- лендарный год.  Аллергические заболевания различных органов и систем при работе с компонентами аэрозоля, обладающими аллергенным действием.  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год.  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы.  Полинейропатии. |
| Вещества и соединения, объединенные химической структурой | | | | | |
| 1.2.1. | Азота неорганические соеди- нения (аммиак, азотная кисло- та и прочие) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Оториноларинголог Дерматовенеролог | Спирометрия Ретикулоциты Тромбоциты  \*базофильная зернистость эритроцитов  \*билирубин, ACT, АЛТ  \* рентгенография грудной клетки в двух проекциях (1  раз в 2 года | Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей.  Гиперпластический ларингит.  Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 2 и более раз за ка- лендарный год.  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка-  лендарный год. |
| 1.2.2. | Альдегиды алифатические (предельные и непредельные) и ароматические (формальде-  гид **АКР**, ацетальдегид, акроле- | 1 раз в год | Терапевт Оториноларинголог Дерматовенеролог  Офтальмолог | Спирометрия Ретикулоциты, Тромбоциты Базофильная зернистость  эритроцитов | Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 2 и более раз за ка- лендарный год.  Тотальные дистрофические изменения верхних |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  | ин, бензальдегид, фталевый альдегид и прочие) |  | Невролог  \*Уролог  \*Рентгенолог  \*Онколог  \*Аллерголог | \*рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \* биомикроскопия передне- го отрезка глаза  \*УЗИ внутренних органов  (по рекомендации терапев- та) | дыхательных путей.  Аллергические заболевания органов дыхания, переднего отрезка глаза и кожи.  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы. |
| 1.2.3. | Альдегидов и кетонов галоге- нопроизводные (хлорбензаль- дегид, фтор-ацетон, хлораце- тофенон и прочие) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Невролог Офтальмолог Оториноларинголог  \*Аллерголог | Ретикулоциты Тромбоциты  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Хронические заболевания кожи.  Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей.  Хронические заболевания переднего отрезка гла- за.  Аллергические заболевания различных органов и систем.  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы. |
| 1.2.4. | Алюминий и его соединения, в  том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.4.1. | Алюминий, его сплавы и не- органические соединения **Ф**, корунд белый, | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог  Оториноларинголог  \*Дерматовенеролог  \*Невролог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*рентгенография длинных трубчатых костей 1 раз в 4 года  \*ретикулоциты  \*тромбоциты  \*базофильная зернистость эритроцитов | Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей.  Гиперпластический ларингит.  Искривления носовой перегородки, препятст- вующие носовому дыханию.  Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 2 и более раз за ка- лендарный год. |
| 1.2.4.2. | Алюмоплатиновые катализа- торы **А** | 1 раз в 2 года | Терапевт Рентгенолог  Оториноларинголог Дерматовенеролог  Офтальмолог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*ретикулоциты | Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей.  Искривления носовой перегородки, препятст- вующие носовому дыханию.  Хронические заболевания бронхолегочной сис- |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  | \*Невролог  \*Аллерголог | \*базофильная зернистость эритроцитов  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | темы с частотой обострения 2 и более раз за ка- лендарный год.  Аллергические заболевания переднего отрезка глаза.  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка-  лендарный год. |
| 1.2.5. | Амины, амиды органических кислот, анилиды и прочие производные: NN-  диметилформамид**Р**, NN- диметилацетамид**Р**, капролак- там **АР** и прочие | 1 раз  в 2 года | Терапевт Оториноларинголог Дерматовенеролог Невролог  \*Уролог  \*Офтальмолог  \*Рентгенолог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 2 и более раз за ка- лендарный год.  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год.  Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей.  Аллергические заболевания верхних дыхатель- ных путей и переднего отрезка глаза**.**  Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы. |
| 1.2.6. | Бериллий и его соединения **АКР** | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог  Оториноларинголог Дерматовенеролог Хирург  \*Уролог  \* Офтальмолог  \*Онколог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  Ретикулоциты Тромбоциты  \*базофильная зернистость эритроцитов \*билирубин  \*количественное содержа- ние а1-антитрипсина  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза  \*УЗИ внутренних органов | Аллергические заболевания различных органов и систем.  Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 2 и более раз за ка- лендарный год.  Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей.  Гиперпластический ларингит.  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год.  Дисплазия и лейкоплакия шейки матки. Новообразования доброкачественные и злокаче- |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  |  | ственные молочных желез, женских и мужских  половых органов. |
| 1.2.7. | Бор и его соединения, в то  числе: |  |  |  |  |
| 1.2.7.1. | тетраБоркарбид**Ф**, Борнитрид**Ф**, тетраБор трисилицидид**Ф**, бор- ная кислота и прочие | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог  Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей. |
| 1.2.7.2. | Бороводороды | 1 раз  в 2 года | Терапевт Оториноларинголог  \* Офтальмолог | Спирометрия | Тотальные дистрофические заболевания верх- них дыхательных путей. |
| 1.2.8. | Галогены, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.8.1. | хлор, бром**А**, йод**А**, соединения с водородом, оксиды | 1 раз  в 2 года | Терапевт Оториноларинголог Дерматовенеролог Офтальмолог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза. | Тотальные дистрофические заболевания и аллер- гические заболевания верхних дыхательных пу- тей.  Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 2 и более раз за ка- лендарный год.  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год.  Хронические заболевания переднего отрезка гла- за. |
| 1.2.8.2. | фтор и его соединения: аммо- ний фторид**Р**, барий дифторид **Р**, гидрофторид **Р**, калий фто- рид **Р**, литий фторид **Р**, натрий фторид **Р**, криолит **Р**, олово фторид **Р** | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог  Оториноларинголог Дерматовенеролог Невролог  Хирург Офтальмолог  \*Ортопед (по показани- ям)  \*Стоматолог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в  2 года  Рентгенография длинных трубчатых костей 1 раз в 2 года  \*остеоденситометрия длин- ных трубчатых костей | Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей.  Гиперпластический ларингит.  Эрозия слизистой оболочки полости носа. Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.  Хронические заболевания опорно-двигательного  аппарата с нарушением костной структуры (ос- теоартрозы, остеохондроз,остеопороз, остео- |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  | \*Уролог | \*билирубин, АЛТ, АСТ,ЩФ  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза  \*определение фтора в моче | склероз, остеохондропатии, остемаляция и дру- гие).  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год.  Хронические рецидивирующие заболевания пе- реднего отрезка глаза.  Дисплазия и лейкоплакия шейки матки. Новообразования доброкачественные и злокаче-  ственные молочных желез, женских и мужских половых органов. |
| 1.2.9. | Карбонилдихлорид (фосген) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог  Оториноларинголог Дерматовенеролог  \*Невролог  \*Офтальмолог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  Тромбоциты Билирубин ACT  АЛТ  \*ретикулоциты  \*базофильная зернистость эритроцитов  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.  Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей.  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год. |
| 1.2.10. | Гидразин и его производные: фенилгидра-зин гидрохлорид, борингидразин, диметил- гидразин (гептил) **К** | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Невролог  \*Оториноларинголог  \*Онколог | Спирометрия Ретикулоциты Тромбоциты Метгемоглобин Тельца Гейнца  \*АЛТ, АСТ  \*билирубин  \*время кровотечения  \*УЗИ органов брюшной по- лости | Хронические заболевания гепатобилиарной сис- темы.  Снижение гемоглобина менее 130 г/л у мужчин, и менее 120 г/л у женщин.  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год.  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы. |
| 1.2.11. | Дибензодиоксины полихло- | 1 раз | Терапевт | Спирометрия | Тотальные дистрофические заболевания верх- |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  | рированные (ПХДД) **К**, дибен- зофураны полихло- рированные(ДБФ), дифе-нилы (ДФ) **К** | в 2 года | Оториноларинголог Дерматовенеролог  \*Невролог  \*Уролог  \*Онколог | Тетикулоциты Тромбоциты  \*базофильная зернистость эритроцитов  \*билирубин  \*АЛТ, АСТ  \*УЗИ органов брюшной по- лости | них дыхательных путей.  Хронические заболевания гепатобилиарной сис- темы.  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год. |
| 1.2.12. | Кадмий и его соединения**К**, кадмий ртуть теллур (твердый раствор) **К**, октадеканоат кад- мия **К** | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог  Оториноларинголог Невролог  Хирург  \*Стоматолог  \*Уролог  \*Онколог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в  2 года  \*рентгенография длинных трубчатых костей после кон- сультации специалистов  \*билирубин  \*АЛТ, АСТ  \*мочевина, креатинин крови  \*УЗИ почек и мочевыдели- тельной системы | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.  Хронические заболевания почек и мочевыдели- тельной системы.  Аллергические заболевания различных органов и систем.  Хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с поражением суставов, нарушением костной структуры (остеоартрозы, остеоходроз, остеопороз, остеоскле-  роз,остеохондропатии,остемаляции и другие). |
| 1.2.13. | Карбонилы металлов:  железо пентакарбонил, ко- бальт гидотетракарбонил **А** и прочие | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог  Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Невролог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года | Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 2 раза и более за календар- ный год.  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год.  Кардиомиопатия (только для кобальта). |
| 1.2.14. | Кетоны, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.14.1. | Кетоны алифатические, аро- матические 1-фенилэтанон (ацетофенон), пентан-2-он  (метилэтилкетон) и прочие | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог  Невролог | Ретикулоциты Базофильная зернистость эритроцитов  Время кровотечения | Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей.  Хронические рецидивирующие заболевания ко-  жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  | \*Аллерголог |  | лендарный год.  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы. |
| 1.2.14.2. | Пропан-2-он **Р** (ацетон) | 1 раз | Терапевт | Ретикулоциты | Хронические рецидивирующие заболевания ко- |
|  |  | в год | Дерматовенеролог | Базофильная зернистость | жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- |
|  |  |  | Невролог | эритроцитов | лендарный год. |
|  |  |  | Хирург | Время кровотечения | Снижение гемоглобина менее 130 г/л у мужчин |
|  |  |  | Оториноларинголог |  | и менее 120 г/л у женщин. |
|  |  |  | \*Уролог |  | Выраженные расстройства вегетативной (авто- |
|  |  |  |  |  | номной) нервной системы. |
|  |  |  |  |  | Дисплазия и лейкоплакия шейки матки. |
|  |  |  |  |  | Новообразования доброкачественные и злокаче- |
|  |  |  |  |  | ственные молочных желез, женских и мужских |
|  |  |  |  |  | половых органов. |
| 1.2.15. | Кислоты органические: | 1 раз | Терапевт | Биомикроскопия переднего | Тотальные дистрофические заболевания верхних |
|  | метановая (муравьиная), эта- | в 2 года | Офтальмолог | отрезка глаза | дыхательных путей. |
|  | новая (уксусная), бутановая |  | Дерматовенеролог |  | Хронические заболевания переднего отрезка гла- |
|  | (масляная), пропионовая, 1- |  | Оториноларинголог |  | за. |
|  | метилбутановая (изовалериа- |  | \*Невролог |  | Хронические рецидивирующие заболевания ко- |
|  | новая), этадионовая кислота |  |  |  | жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- |
|  | дигидрат (щавелевая), 4- |  |  |  | лендарный год. |
|  | метилпентановая (изокапро- |  |  |  |  |
|  | новая), проп-2-еновая (акри- |  |  |  |  |
|  | ловая), бензойная и прочие; |  |  |  |  |
|  | синтетические жирные кисло- |  |  |  |  |
|  | ты |  |  |  |  |
| 1.2.16. | Бензол-1,3-дикарбоновая **А** | 1 раз | Терапевт | Ретикулоциты | Аллергические заболевания различных органов |
|  | (изофталевая) и бензол-1,4- | в 2 года | Дерматовенеролог | Тромбоциты | и систем. |
|  | дикарбоновая **А** (терефталевая) |  | Оториноларинголог | Базофильная зернистость | Снижение гемоглобина менее 130 г/л у мужчин, |
|  | кислоты; |  | Невролог | эритроцитов | и менее 120 г/л у женщин. |
|  | кислот органических ангидри- |  | \*Офтальмолог | \*биомикроскопия переднего | Выраженные расстройства вегетативной (авто- |
|  | ды и соли: |  | \*Аллерголог | отрезка глаза | номной) нервной системы. |
|  | 1,5-диметил-5-(1-циклогексен- |  |  |  | Хронические рецидивирующие заболевания |
|  | 1-ил) барбитурат натрия **Р** |  |  |  | кожи с частотой обострения 4 раза и более за |
|  |  |  |  |  | календарный год. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
| 1.2.17. | Кобальт**А**, ванадий, молибден, вольфрам**Ф**, тантал**Ф**, ниобий**Ф** и их соединения и прочие | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог  Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  Тромбоциты  \*Специфическая аллергоди- агностика  In vitro In vivo  (по рекомендации Дермато- венеролога) | Аллергические заболевания различных органов и систем.  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год.  Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 2 раза и более за календар- ный год. |
| 1.2.18. | Кремния органические соеди- нения **А** (силаны): три- хлор(хлорметил) силан, фе- нилтрихлорсилан, трихлорси- лан и прочие | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог  Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*АСТ, АЛТ, билирубин | Тотальные дистрофические заболевания верх- них дыхательных путей.  Гиперпластический ларингит.  Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.  Аллергические заболевания различных органов и систем. |
| 1.2.19. | Марганец **Р** и его соединения: марганец карбонат гидрат **АР**, марганец нитрат гексагидрат **АР**, марганец сульфат пента- гидрат **А**, марганец трикарбо- нилциклопентадиен **Р** и прочие | 1 раз в 2 года | Терапевт Рентгенолог Невролог  Оториноларинголог Хирург  \*Уролог  \*Дерматовенеролог  \*Офтальмолог  \*Онколог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*ЭНМГ  \*ЭЭГ | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы.  Аллергические заболевания различных органов и систем.  Дисплазия и лейкоплакия шейки матки. Новообразования доброкачественные и злокаче- ственные молочных желез, женских и мужских  половых органов. |
| 1.2.20. | Медь, золото, серебро и их  соединения, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.20.1. | Медь и ее соединения, | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог  Оториноларинголог  \*Невролог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1  раз в 2 года | Тотальные дистрофические заболевания верх- них дыхательных путей.  Хронические заболевания гепатобилиарной сис-  темы. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  | \*Аллерголог | \*АЛТ,АСТ  \*медь в крови | Хронические рецидивирующие аллергические заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и  более за календарный год. |
| 1.2.20.2. | Золото **А** и его соединения |  | Терапевт Рентгенолог  Оториноларинголог Дерматовенеролог  \*Невролог  \*Аллерголог | Спирометрия | Тотальные дистрофические заболевания верх- |
|  |  | Рентгенография грудной | них дыхательных путей. |
|  |  | клетки в двух проекциях 1 | Хронические заболевания гепатобилиарной сис- |
|  |  | раз в 2 года | темы. |
|  |  | \*АЛТ, АСТ | Хронические рецидивирующие аллергические |
|  |  |  | заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и |
|  |  |  | более за календарный год. |
| 1.2.20.3. | Серебро **Р** и его соединения | 1 раз в 2 | Терапевт | Спирометрия | Тотальные дистрофические заболевания верх- |
|  |  | года | Оториноларинголог |  | них дыхательных путей. |
|  |  |  | \*Дерматовенеролог |  | Хронические рецидивирующие аллергические |
|  |  |  | \*Невролог |  | заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и |
|  |  |  | \*Уролог |  | более за календарный год. |
|  |  |  | \*Аллерголог |  |  |
| 1.2.21. | Металлы щелочные, щелочно- земельные, редкоземельные и  их соединения, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.21.1. | натрий, калий, рубидий, цезий, | 1 раз | Терапевт | Спирометрия | Тотальные дистрофические заболевания верхних |
|  | цезиевая соль хлорированного | в 2 года | Дерматовенеролог | Рентгенография грудной | дыхательных путей. |
|  | бисдикар-бонилкобальта и |  | Оториноларинголог | клетки в двух проекциях 1 | Хронические рецидивирующие заболевания ко- |
|  | прочие; |  | \*Невролог | раз в 2 года | жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- |
|  | кальций, магний, стронций, |  |  |  | лендарный год. |
|  | барий, магнид меди **Ф**, магний |  |  |  | Хронические заболевания бронхолегочной сис- |
|  | додекаборид и прочие; |  |  |  | темы с частотой обострения 2 раза и более за |
|  | лантан, иттрий, скандий, це- |  |  |  | календарный год. |
|  | рий и их соединения: |  |  |  |  |
| 1.2.21.2. | ванадий, европий, иттрий, ок- | 1 раз | Терапевт Рентгенолог  Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Уролог  \*Невролог  \*Аллерголог | Спирометрия | Тотальные дистрофические и аллергические за- |
|  | сид фосфат (люминофор Л-43) | в 2 года | Рентгенография грудной | болевания верхних дыхательных путей. |
|  | **Р** |  | клетки в двух проекциях 1 | Хронические рецидивирующие заболевания ко- |
|  |  |  | раз в 2 года | жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- |
|  |  |  |  | лендарный год. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
| 1.2.22. | Литий и его соединения | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог  Офтальмолог  \*Оториноларинголог | Офтальмоскопия глазного дна  \*УЗИ щитовидной железы | Заболевания зрительного нерва и сетчатки.  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы. |
| 1.2.23. | Мышьяк и его неорганические  **КР** и органические соединения | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог  Невролог  \*Уролог  \*Онколог  \*Аллерголог | Метгемоглобин Тельца Гейнца Ретикулоциты Тромбоциты Билирубин АЛТ  АСТ  биомикроскопия переднего отрезка глаза  \*УЗИ органов брюшной по- лости и почек | Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей и перед- него отрезка глаза.  Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы.  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год.  Полинейропатии.  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы.  Новообразования злокачественные и доброкаче- ственные любой локализации (даже в анамнезе). Снижение гемоглобина менее 130 г/л у мужчин,  и менее 120 г/л у женщин. |
| 1.2.24. | Никель и его соединения **АК**  гептаникель гексасуль- фид**АК,**никель тетракарбо- нил**АКР,** никель хром гексагид- рофосфат**АК,** никеля соли **АК** | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог  Оториноларинголог Дерматовенеролог Стоматолог  \*Офтальмолог  \*Онколог  \*Уролог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза  \*УЗИ внутренних органов  \*специфическая аллергоди- агностика in vitro, in vivo | Заболевания верхних дыхательных путей дис- трофического характера.  Гиперпластический ларингит.  Заболевания препятствующие работе в противо- газе: гипертоническая болезнь любой стадии и степени; ишемическая болезнь, хронические бо- лезни сердца и перикарда, даже при наличии компенсации; болезни органов дыхания любой степени выраженности; болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной арт- рит; деформация грудной клетки, вызывающая нарушение дыхания; искривление носовой пере-  городки с нарушением функции носового дыха- ния; хронический евстахеит. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  |  | Аллергические заболевания различных органов и систем.  Новообразования злокачественные и доброкаче- ственные любой локализации (даже в анамнезе). Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка-  лендарный год. |
| 1.2.25. | Озон | 1 раз  в 2 года | Терапевт Оториноларинголог  \*Невролог  \*Аллерголог | Спирометрия | Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей.  Хронические заболевания бронхо-легочной сис- темы с частотой обострения 2 раза и более за  календарный год. |
| 1.2.26. | Оксиды органические и пере- киси: эпоксиэтан **КР** (этилена оксид), 1,2-эпоксипропан (пропилена окись), (хлорме- тил) оксиран**АК** (эпихлоргид- рин) | 1 раз  в 2 года | Терапевт  Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Уролог  \*Онколог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*билирубин  \*АЛТ, АСТ  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза  \*УЗИ внутренних органов | Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год.  Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей.  Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы. |
| 1.2.27. | Олово и его соединения | 1 раз  в 2 года | Терапевт Оториноларинголог Дерматовенеролог  \*Невролог | Спирометрия | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей и ко- жи. |
| 1.2.28. | Платиновые металлы и их со- единения: рутений, родий, палладий **А**, диАммоний ди- хлорпалла-дий **А**, осмий, ири- дий, платина, диАммоний гек- сахлорплатинат **А** | 1 раз  в 2 года | Терапевт  Дерматовенеролог Ото- риноларинголог  \*Рентгенолог  \*Офтальмолог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*Специфическая аллергоди- агностика  In vitro In vivo  \*биомикроскопия переднего | Заболевания верхних дыхательных путей и пе- реднего отрезка глаза дистрофического и аллер- гического характера.  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  | отрезка глаза |  |
| 1.2.29. | Ртуть **Р** и ее соединения: ртуть | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог  Офтальмолог Стоматолог  \*Уролог  \*Психиатр | Ртуть в моче  \*психологическое тестиро- вание  \*ЭЭГ  \*биомикроскопия переднего отрезка и хрусталика глаза  \*тонометрия  \*периметрия | Хронические заболевания центральной и пери- ферической нервной системы.  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы.  Болезни зубов и челюстей (хронический гинги- вит, стоматит, пародонтит).  Катаракта.  Глаукома. |
| 1.2.30. | Свинец, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.30.1. | свинец и его неорганичес-кие соединения **Р** | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог  Отоларинголог  \*Офтальмолог  \*Стоматолог  \*Уролог | Ретикулоциты Тромбоциты  Базофильная зернистость эритроцитов  АЛК или КП в моче Свинец в крови  \*офтальмоскопия глазного дна  \*ЭНМГ  \*ЭЭГ | Содержание гемоглобина менее 130 г/л у муж- чин и менее 120 г/л у женщин.  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы.  Полинейропатии. Неврит слуховых нервов.  Хронические заболевания печени. Нейросенсорная тугоухость. |
| 1.2.30.2. | свинца органические соедине- ния: тетраэтилсвинец, 1,4- дигидрооксибензол свинец аддукт и прочие | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог  \*Дерматовенеролог  \*Офтальмолог  \*Стоматолог | Ретикулоциты Тромбоциты  Базофильная зернистость эритроцитов  \*офтальмоскопия глазного дна  \*ЭНМГ  \*ЭЭГ | Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы.  Полинейропатии. |
| 1.2.31. | Селен, теллур и их соединения | 1 раз  в 2 года | Терапевт Оториноларинголог  \*Дерматовенеролог  \*Невролог  \*Аллерголог | Спирометрия | Хроническая обструктивная болезнь легких с частотой обострения 2 раза и более за кален- дарный год.  Хронические дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
| 1.2.32. | Сера и ее соединения, в том  числе: |  |  |  |  |
| 1.2.32.1. | серы оксиды, кислоты; | 1 раз  в 2 года | Терапевт Оториноларинголог Дерматовенеролог Офтальмолог  \*Рентгенолог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей.  Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год.  Хронические заболевания переднего отрезка гла- за (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводя- щих путей) с частотой обострения 3 раза и более  за календарный год. |
| 1.2.32.2. | дигидросульфид (сероводо- род)  дигидросульфид (сероводо- род) смесь с углеводородами С1-5 | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог  Оториноларинголог Офтальмолог Дерматовенеролог | Спирометрия  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.  Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей) с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год.  Полинейропатии.  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы. |
| 1.2.32.3. | углерод дисульфид**Р** (сероуг- лерод) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог  Офтальмолог Стоматолог Психиатр  \*Дерматовенеролог | \*Психологическое тестиро- вание  \*ЭЭГ  \*ЭНМГ \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Заболевания препятствующие работе в проти- вогазе: гипертоническая болезнь любой стадии и степени; ишемическая болезнь, хронические болезни сердца и перикарда, даже при наличии  компенсации; болезни органов дыхания любой степени выраженности; болезни зубов, полости |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  | \*Оториноларинголог  \*Уролог |  | рта, отсутствие зубов, мешающее захватыва- нию загубника, наличие съемных протезов, ан- килозы и контрактуры нижней челюсти, челю- стной артрит; деформация грудной клетки, вы- зывающая нарушение дыхания; искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания; хронический евстахеит.  Полинейропатии.  Невротические, связанные со стрессом и сома- тоформные расстройства.  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыво- дящих путей) с частотой обострения 3 раза и  более за календарный год. |
| 1.2.32.4. | тиолы (меркаптаны): метанти- ол (метилмеркап-тан), этанти- ол (этилмеркаптан) и прочие | 1 раз  в 2 года | Терапевт Оториноларинголог Невролог  \*Дерматовенеролог  \*Офтальмолог | \*биомикроскопия переднего отрезка глаз | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.  Гиперпластический ларингит.  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы. |
| 1.2.32.5. | триметилтиопероксидикар- бондиамид **А** (тиурам Д) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Оториноларинголог Дерматовенеролог  \*Офтальмолог  \*Невролог  \*Аллерголог | \*билирубин, АЛТ, АСТ  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза  \*специфическая аллергоди- агностика in vitro, in vivo | Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей и кожи.  Гиперпластический ларингит.  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год.  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы. |
| 1.2.33. | Спирты, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.33.1. | алифатические одно- и много- атомные, ароматичес-кие и их производные:, этанол, бутан-1- ол, бутан-2-ол, бутанол, про-  пан-1-ол, пропан-2-ол, 2- | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог  Офтальмолог  \*Психиатр  \*Нарколог | \*офтальмоскопия глазного дна  \*психологическое тестиро- вание  \*ЭЭГ | Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы.  Полинейропатии.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  | (Проп-2-енокси) этанол, 2- этоксиэтанол **Р**, бензилкарби- нол **Р**, этан-1,2-диол (этиленг- ликоль), пропан-2-диол (про-  пиленгликоль) и прочие |  | \*Дерматовенеролог  \*Оториноларинголог | \*ЭНМГ | путей) с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. |
| 1.2.33.2. | метанол | 1 раз в год | Терапевт Невролог  Офтальмолог  \*Психиатр  \*Нарколог  \*Дерматовенеролог  \*Оториноларинголог | Офтальмоскопия глазного дна  \*Психологическое тестиро- вание  \*ЭЭГ  \*ЭНМГ | Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы.  Полинейропатии.  Заболевания зрительного нерва и сетчатки. |
| 1.2.34. | Сурьма **Р А** и ее соединения | 1 раз  в 2 года | Терапевт Оториноларинголог Дерматовенеролог  \*Невролог  \*Уролог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*специфическая аллергоди- агностика in vitro, in vivo | Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей, кожи.  Гиперпластический ларингит.  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год. |
| 1.2.35. | Таллий, индий, галлий и их соединения | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог Невролог  Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Психиатр  \*Аллерголог | Базофильная зернис-тость эритроцитов Ретикулоциты  Тромбоциты  \*рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*билирубин, ACT, АЛТ  \*гамма-ГТП  \*ЭЭГ  \*ЭНМГ | Полинейропатии.  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы.  Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей.  Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи и ее придатков с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. |
| 1.2.36. | Титан, цирконий, гафний, гер- маний и их соединения | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог  Оториноларинголог Офтальмолог  \*Дерматовенеролог | Спирометрия  Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в  2 года | Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей и перед- него отрезка глаза.  Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 2 раза и более за |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  | \*Невролог  \*Аллерголог | \*биомикроскопия переднего  отрезка глаза | календарный год. |
| 1.2.37. | Углерод оксид **Р** | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог  \*Уролог | Карбоксигемоглобин  \*ретикулоциты | Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы.  Заболевания периферической нервной системы. |
| 1.2.38. | Углеводороды ароматичес- кие: бензол **КР** и его производ- ные: (толуол **Р**, ксилол **Р**, сти- рол и прочие) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог  Дерматовенеролог  \*Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Уролог  \*Онколог  \*Психиатр \*Нарколог | Ретикулоциты Тромбоциты Эритроциты с  \*базофильной зернистостью билирубин  АЛТ, АСТ  \*гамма-  глютаминтранспептидаза  \*Психологическое тестиро- вание  \*ЭЭГ, \*ЭНМГ  \*биомикроскопия сред глаза  \*УЗИ внутренних органов | На работу, связанную с производством бензола, женщины не допускаются.  Содержание гемоглобина менее 130 г/л у муж- чин и менее 120 г/л у женщин; лейкоцитов ме- нее 4,5 х 109 в/л, тромбоцитов менее 180000.  Полинейропатии.  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы.  Доброкачественные новообразования половой сферы, склонные к перерождению (при работе с бензолом).  Нарушения менструальной функции, сопрово- ждающиеся дисфункциональными маточными кровотечениями.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого  течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). |
| 1.2.39. | Углеводородов ароматичес- ких амино- и нитросоединения и их производные: аминобен- зол (анилин), м-, п-толуидин, N-метиламинобензол (метил- аланин), аминонитро-бензолы; нитрохлор-бензолы, нитро-, аминофенолы, 2-метил-1,3,5- тринитробензол (три-  нитротолуол), диамино- | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог  Офтальмолог  Дерматовенеролог  \*Психиатр | Ретикулоциты  Эритроциты с базофильной зернистостью Тромбоциты Билирубин  \*АЛТ, АСТ, гамма- глютаминтранспептидаза  \*биомикроскопия сред глаза | Содержание гемоглобина менее 130 г/л у муж- чин и менее 120 г/л у женщин.  Катаракта (при работе с нитропроизводными толуола).  Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).  Полинейропатии.  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  | бензолы**А** (фенилен-диамины), 1-амино-3-хлорбензолол, 1- амино-4-хлорбензол (хлорани- лины), аминодиметилбензол  (ксилидин) и прочие |  |  |  | Невротические, связанные со стрессом и сома- тоформные расстройства.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за  календарный год. |
| 1.2.40. | Изоцианаты: 4-метилфенилен- 1,3-диизоцианат **А** (толуилен- диизоцианат), 3-  метлфенилизоцианат **А** и про- чие) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог  Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог  \*Невролог  \*Аллерголог | Спирометрия  Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Биомикроскопия сред глаза  \*эритроциты с базофильной зернистостью  \*тромбоциты  \*аллергодиагностика in vitro | Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей и кожи. Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.  Аллергические заболевания переднего отрезка глаза.  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы. |
| 1.2.41. | 1-амино-2-метибензол **К** (о-толуидин), бензидин **К**, β- нафтиламин **К** | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог Уролог  \*Дерматовенеролог  \*Оториноларинголог  \*Невролог  \*Онколог | Рентгенография  грудной клетки в двух про- екциях 1 раз в 2 года  \*УЗИ почек и мочевыводя- щих путей  \*цистоскопия | Заболевания мочевыводящих путей и почек с частотой обострения 2 и более раз за календар- ный год.  Доброкачественные новообразования мочеполо- вой системы, склонные к перерождению.  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы. |
| 1.2.42. | Углеводородов ароматичес- ких галогенопроизводные: хлорбензол, (хлорме- тил)бензол**А** (хлортолуол; бен- зилхлорид), бромбензол **А**, трихлорбензол, трифтор- метилбензол, 1-гидрокси-2- хлорбензол, 1-гидрокси-4- хлорбензол, 1-гидрокси-2,4,6 трихлорбензол (хлорфенолы), 4-ди-хлорметилен-1,2,3,5,5-  гексахлорциклопент-1-ен **А** и прочие | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог Невролог  Оториноларинголог Офтальмолог  \*Дерматовенеролог  \*Аллерголог | Спирометрия  Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  Тромбоциты Ретикулоциты  \*билирубин  \*ACT, АЛТ, гамма- глютамил  транспептидаза  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей.  Аллергические заболевания переднего отрезка глаза.  Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 2 и более раз за ка- лендарный год.  Содержание гемоглобина менее 130 г/л у муж- чин и менее 120 г/л у женщин.  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы. |
| 1.2.43. | Углеводороды ароматические | 1 раз | Терапевт | Спирометрия | Заболевания кожи, склонные к перерождению |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  | полициклические и их произ- водные (нафталин, нафтолы, бенз(а)пирен **КР**, ди- бенз(a,h)антрацен **К**, антрацен, бензантрон, бенз(а)антрацен **К**, фенантрен, 4-гидрокси-3- (3оксо-1-фенилбу-2Н-1-  бензопиран **Р** и прочие) | в 2 года | Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог  \*Невролог  \*Уролог  \*Онколог  \*Аллерголог | Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  Ретикулоциты Тромбоциты  \*базофильная зернистость эритроцитов  \*билирубин, АСТ, АЛТ  \*УЗИ внутренних органов | (гиперкератозы, дискератозы, пигментные мно- жественные папилломы и невусы и другие).  Содержание гемоглобина менее 130 г/л у муж- чин и менее 120 г/л у женщин, лейкоцитов менее 4,5 х 109 в/л.  Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей.  Аллергические заболевания переднего отрезка глаза.  Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.  Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за  календарный год). |
| 1.2.44. | Углеводороды гетероцикличе- ские: фуран **А**, фуран-2- альдегид **А** (фурфураль), пири- дин и его соединения, пипери- дины, тетрагидро-1,4-оксазин (морфолин) и прочие | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог  \*Аллерголог | Ретикулоциты Тромбоциты  \*билирубин, ACT, АЛТ  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год.  Содержание гемоглобина менее 130 г/л у муж- чин и менее 120 г/л у женщин.  Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей.  Аллергические заболевания переднего отрезка глаза.  Хронический гиперпластический ларингит. |
| 1.2.45. | Углеводороды алифати-ческие предельные, непредельные, цикличес-кие, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.45.1. | метан, этан, пропан, парафи- ны, этилен, пропилен, ацети- лен, циклогексан, | 1 раз  в 2 года | Терапевт Оториноларинголог  \*Невролог  \*Дерматовенеролог  \*Аллерголог | \*ретикулоциты  \*тромбоциты  \*билирубин, ACT, АЛТ | Аллергические заболевания верхних дыхатель- ных путей. |
| 1.2.45.2. | бута-1,3-диен **КР** (1,3-бутадиен,  дивинил) | 1 раз  в 2 года | Терапевт  Дерматовенеролог | \*билирубин, ACT, АЛТ  \*УЗИ внутренних органов | Заболевания верхних дыхательных путей и ко-  жи, склонные к перерождению (гиперкератозы, |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  | Оториноларинголог  \*Невролог  \*Офтальмолог  \*Уролог  \*Онколог |  | дискератозы, пигментные множественные па- пилломы и невусы и другие). |
| 1.2.45.3. | скипидар**А**,  1,7,7триметилбицикло[2,2,1]ге птан-2-он (камфара) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Невролог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*билирубин, ACT, АЛТ  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза  \*специфическая аллергоди- агностика in vitro, in vivo | Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и переднего отрезка глаза. |
| 1.2.46. | Углеводородов алифати-  ческих галогенопро-изводные, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.46.1. | дихлорметан **Р** (хлористый ме- | 1 раз | Терапевт | Спирометрия | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого |
|  | тилен), 1,2-дихлорэтан, тетра- | в 2 года | Дерматовенеролог | \*билирубин, АЛТ, АСТ | течения часто рецидивирующие (более 2 раз за |
|  | хлорметан (четырех- |  | Оториноларинголог | \*биомикроскопия переднего | календарный год). |
|  | хлористый углерод) **Р**, три- |  | Невролог | отрезка глаза | Заболевания мочевыводящих путей и почек тя- |
|  | хлорметан (хлороформ), хлор- |  | Стоматолог |  | желого течения с частотой обострения 2 и бо- |
|  | метан **Р** (хлористый метил), |  | \*Офтальмолог |  | лее раз за календарный год. |
|  | бромэтан, трихлорэтан, три- |  | \*Уролог |  | Заболевания препятствующие работе в проти- |
|  | хлорэтен, 1 и 2-хлорбута-1,3- |  | \*Нарколог |  | вогазе: гипертоническая болезнь любой стадии |
|  | диен |  |  |  | и степени; ишемическая болезнь, хронические |
|  | (хлоропрен)**Р**, тетрафторэтен |  |  |  | болезни сердца и перикарда, даже при наличии |
|  | (перфторизобутилен), 2-бром- |  |  |  | компенсации; болезни органов дыхания любой |
|  | 1,1,1-трифтор-2 хлорэтан |  |  |  | степени выраженности; болезни зубов, полости |
|  | (фторотан) **Р**, 1,1,-(2,2,2 три- |  |  |  | рта, отсутствие зубов, мешающее захватыва- |
|  | хлорэтилден) бис |  |  |  | нию загубника, наличие съемных протезов, ан- |
|  | (4хлорбензол) **Р** (ДДТ) и пр. |  |  |  | килозы и контрактуры нижней челюсти, челю- |
|  |  |  |  |  | стной артрит; деформация грудной клетки, вы- |
|  |  |  |  |  | зывающая нарушение дыхания; искривление |
|  |  |  |  |  | носовой перегородки с нарушением функции |
|  |  |  |  |  | носового дыхания; хронический евстахеит. |
|  |  |  |  |  | Хронические рецидивирующие заболевания |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  |  | кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы. |
| 1.2.46.2. | хлорэтен **КР** (винилхлорид, хлорвинил) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог  Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Хирург  Стоматолог  \*Офтальмолог  \*Уролог  \*Онколог | Рентгенография грудной клетки в двух проекциях Тромбоциты Ретикулоциты  Билирубин АЛТ, АСТ  \*гамма- глютамилтранспептидаза,  \*рентгенография кистей  \*РВГ  \*биомикроскопия сред глаза  \*УЗИ органов брюшной | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).  Заболевания препятствующие работе в проти- вогазе: гипертоническая болезнь любой стадии и степени; ишемическая болезнь, хронические болезни сердца и перикарда, даже при наличии компенсации; болезни органов дыхания любой степени выраженности; болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыва- нию загубника, наличие съемных протезов, ан- килозы и контрактуры нижней челюсти, челю- стной артрит; деформация грудной клетки, вы- зывающая нарушение дыхания; искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания; хронический евстахеит.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы.  Заболевания периферических сосудов, перифе- рический ангиоспазм (синдром Рейно).  Системные поражения соединительной ткани. Ревматоидный артрит. |
| 1.2.47. | Углеводородов алифатических амино- и нитросоединения и их производные (метиламин, этиленимин **А**, 1,6-  диаминогексан (гексаметилен- диамин) **А**, циклогексиламин и | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Невролог  \*Аллерголог | Ретикулоциты Тромбоциты  \*метгемоглобин  \*тельца Гейнца  \*билирубин, ACT, АЛТ  \*биомикроскопия переднего | Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей и кожи.  Гиперпластический ларингит.  Аллергические заболевания переднего отрезка глаза.  Снижение гемоглобина менее 130г/л у мужчин и |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  | прочие |  |  | отрезка глаза | менее 120г/л у женщин.  Заболевания верхних дыхательных путей и ко- жи, склонные к перерождению. |
| 1.2.48. | Гидроксибензол **Р** (фенол) и его производные | 1 раз  в 2 года | Терапевт  Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Уролог  \*Аллерголог | Ретикулоциты Тромбоциты  \*билирубин, АЛТ, АСТ  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Аллергические заболевания верхних дыхатель- ных путей, кожи и переднего отрезка глаза.  Снижение гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин. |
| 1.2.49. | Фосфор и его соединения, в  том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.49.1. | фосфор и его неорганические соединения (белый, красный фосфор, фосфен, фосфиды ме- таллов, галогениды фосфора и прочие) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Оториноларинголог Стоматолог  \*Офтальмолог  \*Дерматовенеролог  \*Невролог  \*Рентгенолог  \*Ортопед по рекомен- дации терапевта и нев- ролога  \*Аллерголог | Спирометрия  \*рентгенография трубчатых костей 1 раз в 5 лет  \*билирубин  \*активность холинэстеразы  \*ACT, АЛТ  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Болезни полости рта (множественный кариес зубов, хронический гингивит, стоматит, паро- донтит).  Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).  Хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с поражением костной структуры. |
| 1.2.49.2. | органические соединения фосфора -  трикрезилфосфат **Р** и прочие | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Стоматолог  \*Офтальмолог  \*Уролог  \*Ортопед  \*Аллерголог | Спирометрия  \*рентгенография трубчатых костей 1 раз в 5 лет  \*билирубин  \*активность холинэстеразы  \*ACT, АЛТ  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Полинейропатии.  Болезни полости рта (множественный кариес зубов, хронический гингивит, стоматит, паро- донтит).  Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).  Хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с поражением костной структуры. |
| 1.2.50. | Хиноны и их производные  (нафтохиноны, бензохиноны, | 1 раз  в 2 года | Терапевт  Дерматовенеролог | Спирометрия  \*биомикроскопия переднего | Тотальные дистрофические и аллергические  заболевания верхних дыхательных путей и ко- |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  | гидрохиноны **А**, антрахинон и прочие) |  | Оториноларинголог Офтальмолог  \*Аллерголог | отрезка глаза | жи.  Аллергические заболевания переднего отрезка глаза.  Аллергические заболевания бронхолегочной системы. |
| 1.2.51. | Хром (VI) триоксид **КР**, ди- Хромтриоксид **А**, хром три- хлорид гексагидрат **А**, хромо- вая кислота **АК** и ее соли  соединения хрома и сплавы | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог  Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог  \*Уролог  \*Онколог  \*Аллерголог | Спирометрия  Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*билирубин  \*АЛТ, АСТ  \*гамма-  глютаминтранспептидаза  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза  \*специфическая аллергоди- агностика in vitro, in vivo | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.  Эрозия и язва носовой перегородки.  Аллергические заболевания верхних дыхатель- ных путей и кожи.  Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.  Хронические заболевания переднего отрезка гла- за (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводя- щих путей).  Заболевания верхних дыхательных путей и ко- жи, склонные к перерождению.  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год. |
| 1.2.52 | Цианистые соединения, в том  числе: |  |  |  |  |
| 1.2.52.1 | цианистоводородная кислота, ее соли, галоген- и другие производные (цианистый ка- лий, хлорциан, цианамид и прочие);  нитрилы органических кислот: ацетонитрил, бензонитрил и прочие | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог  Стоматолог  \*Офтальмолог | Спирометрия  АЛТ, АСТ, билирубин  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Заболевания препятствующие работе в проти- вогазе: гипертоническая болезнь любой стадии и степени; ишемическая болезнь, хронические болезни сердца и перикарда, даже при наличии компенсации; болезни органов дыхания любой степени выраженности; болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыва- нию загубника, наличие съемных протезов, ан- килозы и контрактуры нижней челюсти, челю- стной артрит; деформация грудной клетки, вы-  зывающая нарушение дыхания; искривление носовой перегородки с нарушением функции |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  |  | носового дыхания; хронический евстахеит. Хронические заболевания переднего отрезка глаз.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы. |
| 1.2.52.2. | акрилонитрил **Р А** | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Уролог  \*Аллерголог | \*АЛТ, АСТ  \*билирубин  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Аллергические заболевания переднего отрезка глаза.  Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы.  Хронические рецидивирующие заболевания  кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы. |
| 1.2.53. | Цинк и его соединения **А** | 1 раз  в 2 года | Терапевт Оториноларинголог Дерматовенеролог  \*Аллерголог | Спирометрия | Тотальные дистрофические заболеваниях верх- них дыхательных путей.  Аллергические заболевания верхних дыхатель- ных путей и кожи.  Хронические заболевания бронхолегочной сис-  темы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. |
| 1.2.54. | Эфиры сложные кислот орга-  нических, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.54.1. | эфиры сложные уксусной ки- слоты (этилацетат, бутилаце- тат, 2-Метоксиэтилацетат **Р**, 2- этоксиэтилацетат **Р** и прочие) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог  \*Уролог | \*Билирубин  \*ACT  \*АЛТ  \*ЭНМГ | Тотальные дистрофические заболевания верх- них дыхательных путей.  Полинейропатии.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за  календарный год. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
| 1.2.54.2. | Эфиры сложные акриловой кислоты (метилакрилат, бути- лакрилат, метилметакрилат и прочие) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Невролог | Спирометрия  \*Билирубин  \*ACT  \*АЛТ | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.  Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).  Хронические рецидивирующие заболевания ко-  жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год. |
| 1.2.54.3. | Эфиры сложные фталевой и терефталевой кислот: дибу- тилбензол-1,2-дикарбо-нат  (дибутилфталат), диметилбен- зол-1,2-дикарбо-нат (диметил- терефталат) и прочие | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог  \*Аллерголог | Спирометрия Тромбоциты  Базофильная зернистость эритроцитов  \*билирубин  \*ACT  \*АЛТ  \*ЭНМГ | Тотальные дистрофические заболевания верх- них дыхательных путей.  Аллергические заболевания верхних дыхатель- ных путей и кожи.  Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.  Хронические заболевания периферической  нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. |
| 1.2.Сложные химические смеси, композиции, химические вещества определенного назначения, включая: | | | | | |
| 1.3.1. | Красители и пигменты орга- нические (азокраси-тели, бен- зидиновые**К**, фталоцианино- вые, хлортиа-зиновые, антра- хиноновые, триарилметано- вые, тиоин-дигоидные, поли- эфирные и прочие) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог  Дерматовенеролог Уролог Отоларинголог  \*Офтальмолог  \*Онколог | Спирометрия  Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  Тромбоциты  \*билирубин  \*АЛТ, АСТ  \*гамма-ГТП  \*биомикроскопия сред глаза  \*УЗИ органов брюшной по- лости и почек | Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год.  Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).  Заболевания мочевыводящих путей и почек тя- желого течения с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.  Новообразования почек и мочевыводящих путей. |
| 1.3.2. | Пестициды, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.3.2.1. | хлорорганические**А** (метокси- хлор, гепта-хлор, хлоридан, дихлор, гексахлорбензол, гек-  сахлорциклогексан (линдан), | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Невролог  Оториноларинголог | Спирометрия Ретикулоциты тромбоциты.  \*билирубин | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).  Аллергические заболевания верхних дыхатель- |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  | дикофол и прочие) |  | Офтальмолог  \*Аллерголог | \*ACT  \*АЛТ  \*гамма-ГТП  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | ных путей и кожи.  Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.  Неврит слуховых нервов.  Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыво- дящих путей).  Содержание гемоглобина менее 120 г/л у жен- щин и менее 130 г/л у мужчин. |
| 1.3.2.2. | фосфорорганические (мета- фос, метилэтил-тиофос, мер- каптофос, карбофос, М-81, рогор, дифлос, хлорофос, гли- фосфат, гордона, валексон, диазинон, диметоат, малатион, паратионметил, хлорфенвин- фос и прочие) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Офтальмолог  \*Психиатр  \*Аллерголог | Спирометрия Ретикулоциты Тромбоциты Холинэстераза  \*билирубин  \*ACT  \*АЛТ  \*гамма-ГТП  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза  \*офтальмоскопия глазного дна | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).  Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.  Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год и аллергодерматозы.  Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей.  Неврит слуховых нервов.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыво- дящих путей).  Содержание гемоглобина менее 120 г/л у жен- щин и менее 130 г/л у мужчин. |
| 1.3.2.3. | ртутьорганические (этилме-  ркурхлорид диметилртуть и прочие) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог  \*Дерматовенеролог | Анализ мочи на ртуть  \*анализ крови на ртуть  \*мочевина, креатинин крови | Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы.  Хронические заболевания периферической |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  | Отоларинголог  \*Психиатр  \*Стоматолог по пока- заниям  \*Офтальмолог  \*Аллерголог | \*ЭЭГ, психологическое тес- тирование \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.  Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).  Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыво-  дящих путей). |
| 1.3.2.4. | Производные кислот карбами- новых: (каторана-вадекс, ди- хлоральмочевина, метурин, фенуроп, севин**А**, манеб**А**, дик- резил, ялан, эптам, карбатио- н**А**, цинеб**А**, карбофуран, кар- босульфан, пиримикарб, ти- рам, манкоцеб, поликарбацин, десмедифам, фенмедифам и прочие) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог  Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог  \*Аллерголог | Спирометрия  Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  Ретикулоциты Тромбоциты  \*тельца Гейнца  \*метгемоглобин  \*билирубин  \*ACT, АЛТ  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год и аллергодерматозы.  Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыво- дящих путей).  Содержание гемоглобина менее 120 г/л у жен- щин и менее 130 г/л у мужчин. |
| 1.3.2.5. | производные кислот алифати- ческих хлорирован-ных (хло- руксусной, трихлоруксусной и  прочие) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Оториноларинголог  \*Аллерголог | Спирометрия  \* билирубин  \*ACT, АЛТ | Тотальные дистрофические и аллергические из- менения верхних дыхательных путей. |
| 1.3.2.6. | Производные кислоты хлор- бензойной | 1 раз  в 2 года | Терапевт  Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог Офтальмолог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*билирубин  \*ACT, АЛТ  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).  Аллергические заболевания верхних дыхатель- ных путей и кожи.  Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  |  | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыво- дящих путей).  Содержание гемоглобина менее 120 г/л у жен- щин и менее 130 г/л у мужчин. |
| 1.3.2.7. | Производные кислоты хлорок- | 1 раз в | Терапевт | Спирометрия | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого |
|  | сиуксусной: 2,4- | 2 года | Дерматовенеролог | \*билирубин, ACT, АЛТ | течения часто рецидивирующие (более 2 раз за |
|  | дихлорфеноксиуксусная ки- |  | Оториноларинголог | \*биомикроскопия переднего | календарный год). |
|  | слота (2,4Д), аминная соль 2,4- |  | Невролог | отрезка глаза | Аллергические заболевания верхних дыхатель- |
|  | дихлорфеноксиуксусной ки- |  | Офтальмолог |  | ных путей и кожи. |
|  | слоты (2,4ДА), 4-хлор-2- ме- |  | \*Аллерголог |  | Хронические заболевания периферической |
|  | тилфеноксиуксусная кислота |  |  |  | нервной системы с частотой обострения 3 раза и |
|  | (МСРА) |  |  |  | более за календарный год. |
|  |  |  |  |  | Тотальные дистрофические заболевания верхних |
|  |  |  |  |  | дыхательных путей. |
|  |  |  |  |  | Хронические заболевания переднего отрезка |
|  |  |  |  |  | глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыво- |
|  |  |  |  |  | дящих путей). |
|  |  |  |  |  | Содержание гемоглобина менее 120 г/л у жен- |
|  |  |  |  |  | щин и менее 130 г/л у мужчин. |
| 1.3.2.8. | Кислоты хлорфенокси- | 1 раз | Терапевт | Спирометрия | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого |
|  | масляной производные | в 2 года | Дерматовенеролог | Тромбоциты | течения часто рецидивирующие (более 2 раз за |
|  |  |  | Невролог | \*билирубин, ACT, АЛТ | календарный год). |
|  |  |  | Оториноларинголог | \*биомикроскопия переднего | Аллергические заболевания верхних дыхатель- |
|  |  |  | Офтальмолог | отрезка глаза | ных путей и кожи. |
|  |  |  | \*Аллерголог |  | Хронические заболевания периферической |
|  |  |  |  |  | нервной системы с частотой обострения 3 раза и |
|  |  |  |  |  | более за календарный год. |
|  |  |  |  |  | Тотальные дистрофические заболевания верхних |
|  |  |  |  |  | дыхательных путей. |
|  |  |  |  |  | Хронические заболевания переднего отрезка глаз |
|  |  |  |  |  | (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих |
|  |  |  |  |  | путей). |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  |  | Содержание гемоглобина менее 120 г/л у жен-  щин и менее 130 г/л у мужчин. |
| 1.3.2.9. | Кислот карбоновых анили-ды | 1 раз | Терапевт | \*ACT, АЛТ | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого |
|  | галоидозамещенные | в 2 года | Дерматовенеролог | \*гамма ГТП | течения часто рецидивирующие (более 2 раз за |
|  |  |  | Невролог | \*биомикроскопия переднего | календарный год). |
|  |  |  | Оториноларинголог | отрезка глаза | Аллергические заболевания верхних дыхатель- |
|  |  |  | Офтальмолог |  | ных путей и кожи. |
|  |  |  | \*Аллерголог |  | Хронические заболевания периферической |
|  |  |  |  |  | нервной системы с частотой обострения 3 раза и |
|  |  |  |  |  | более за календарный год. |
|  |  |  |  |  | Тотальные дистрофические заболевания верхних |
|  |  |  |  |  | дыхательных путей. |
|  |  |  |  |  | Хронические заболевания переднего отрезка глаз |
|  |  |  |  |  | (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих |
|  |  |  |  |  | путей). |
|  |  |  |  |  | Содержание гемоглобина менее 120 г/л у жен- |
|  |  |  |  |  | щин и менее 130 г/л у мужчин. |
| 1.3.2.10. | производные мочевины и гуа- | 1 раз | Терапевт | \*биомикроскопия переднего | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого |
|  | недина | в 2 года | Дерматовенеролог | отрезка глаза | течения часто рецидивирующие (более 2 раз за |
|  |  |  | Оториноларинголог | \*УЗИ щитовидной железы | календарный год). |
|  |  |  | Офтальмолог |  | Аллергические заболевания верхних дыхатель- |
|  |  |  | \*Эндокринолог |  | ных путей и кожи. |
|  |  |  | \*Невролог |  | Хронические заболевания периферической |
|  |  |  | \*Аллерголог |  | нервной системы с частотой обострения 3 раза и |
|  |  |  |  |  | более за календарный год. |
|  |  |  |  |  | Тотальные дистрофические заболевания верхних |
|  |  |  |  |  | дыхательных путей. |
|  |  |  |  |  | Хронические заболевания переднего отрезка глаз |
|  |  |  |  |  | (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих |
|  |  |  |  |  | путей). |
|  |  |  |  |  | Содержание гемоглобина менее 120 г/л у жен- |
|  |  |  |  |  | щин и менее 130 г/л у мужчин. |
|  |  |  |  |  | Заболевания щитовидной железы с нарушением |
|  |  |  |  |  | функции. |
| 1.3.2.11. | производные симмтразинов: | 1 раз | Невролог | \*ретикулоциты | Выраженные расстройства вегетативной (авто- |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  | атразин, прометрин, тербутрин  и прочие | в 2 года | Терапевт  Оториноларинголог | \*тромбоциты  \*ACT, \*АЛТ | номной) нервной системы. |
| 1.3.2.12. | гетероциклические сое- динения различных групп: зоокумарин, ратиндан, море- стан, пирамин, тиазон | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Офтальмолог  \*Аллерголог | Спирометрия Ретикулоциты Тромбоциты  \*АЛТ, АСТ, билирубин  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год и аллергодерматозы.  Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыво- дящих путей).  Выраженные расстройства вегетативной (авто- номной) нервной системы. |
| 1.3.2.13. | хлорацетоанилиды (ацето- хлор, алахлор, метазахлор, ме- толахлор) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог  \*Невролог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*билирубин, ACT, АЛТ  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).  Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год и аллергодерматозы.  Тотальные дистрофические и аллергические за- болевания верхних дыхательных путей.  Неврит слуховых нервов.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).  Содержание гемоглобина менее 120 г/л у жен- щин и менее 130 г/л у мужчин. |
| 1.3.2.14. | пиретроиды (бифентрин, пер- метрин, фенвалерат, лямбда- цыгалотрин, цыгалотрин, дельтаметрин и прочие) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Оториноларинголог Офтальмолог  \*Невролог | Спирометрия  \*билирубин, ACT, АЛТ  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыво- дящих путей).  Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. |
| 1.3.2.15. | производные сульфанил-  мочевины (хлорсульфурон, римсульфурон, хлорсуль-  фоксим, метмульфурон-метил, | 1 раз  в 2 года | Терапевт  Оториноларинголог Офтальмолог  \*Невролог | Спирометрия  \*билирубин, ACT, АЛТ  \*гамма ГТП  \*биомикроскопия переднего | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого  течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).  Тотальные дистрофические заболевания верхних |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  | трибунуронметил, ти- фенсульфуронметил и прочие) |  | \*Эндокринолог | отрезка глаза | дыхательных путей.  Неврит слуховых нервов.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).  Содержание гемоглобина менее 120 г/л у жен- щин и менее 130 г/л у мужчин.  Заболевания щитовидной железы с нарушением функции. |
| 1.3.2.16. | азолы (бромуконазол, ципра- | 1 раз | Терапевт | Спирометрия | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого |
|  | коназол, пропи-коназол, три- | в 2 года | Невролог | \*билирубин, ACT, АЛТ | течения часто рецидивирующие (более 2 раз за |
|  | тиконазол, триадименол, про- |  | Оториноларинголог | \*биомикроскопия переднего | календарный год). |
|  | хлораз, имозалил и прочие) |  | Офтальмолог | отрезка глаза | Аллергические заболевания верхних дыхатель- |
|  |  |  | Дерматовенеролог |  | ных путей и кожи. |
|  |  |  | \*Аллерголог |  | Хронические заболевания периферической |
|  |  |  |  |  | нервной системы с частотой обострения 3 раза и |
|  |  |  |  |  | более за календарный год. |
|  |  |  |  |  | Неврит слуховых нервов. |
|  |  |  |  |  | Тотальные дистрофические заболевания верхних |
|  |  |  |  |  | дыхательных путей. |
|  |  |  |  |  | Хронические заболевания переднего отрезка |
|  |  |  |  |  | глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыво- |
|  |  |  |  |  | дящих путей). |
|  |  |  |  |  | Содержание гемоглобина менее 120 г/л у жен- |
|  |  |  |  |  | щин и менее 130 г/л у мужчин. |
| 1.3.3. | Синтетические моющие | 1 раз  в 2 года | Терапевт | Спирометрия | Тотальные дистрофические и аллергические |
|  | средства (сульфанол, алки- | Рентгенолог | Рентгенография грудной | заболевания верхних дыхательных путей. |
|  | ламиды, Лоск, Ариель, | Дерматовенеролог | клетки в двух проекциях | Хронические рецидивирующие заболевания |
|  | Миф-Универсал, Тайд и | Оториноларинголог | 1 раз в | кожи с частотой обострения 4 раза и более за |
|  | прочие) **А** | Офтальмолог | 2 года\*билирубин, ACT, | календарный год и аллергодерматозы. |
|  |  | \*Аллерголог | АЛТ | Хронические заболевания переднего отрезка |
|  |  |  | \*биомикроскопия перед- | глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовы- |
|  |  |  | него отрезка глаза | водящих путей). |
|  |  |  | \*специфическая аллерго- | Хронические заболевания бронхолегочной |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  | диагностика in vitro, in  vivo | системы с частотой обострения 3 раза и бо-  лее за календарный год. |
| 1.3.4. | Синтетические полимерные материалы: смолы, лаки, клеи, пластмассы, пресспо-  рошки, волокна, в том чис- ле: |  |  |  |  |
| 1.3.4.1. | амипопласты**А**, мочевино- формальдегидные (карбо- мидные) смолы, карбопла- сты | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*специфическая аллерго- диагностика in vitro, in vivo | Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.  Тотальные дистрофические и заболевания верхних дыхательных путей.  Аллергические заболевания органов дыха- ния.  Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и бо- лее за календарный год. |
| 1.3.4.2. | полиакрилаты: полимета- крилаты (оргстекло, плек- сиглаз), полиакри- лонитрил, полиакриламид и прочие (производство) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог  \*Аллерголог | Спирометрия Ретикулоциты  \*специфическая аллерго- диагностика in vitro, in vivo | Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.  Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и бо- лее за календарный год.  Гиперпластический ларингит.  Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы. |
| 1.3.4.3. | полиамиды**А** (капрон, ней- лон и прочие) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог  Офтальмолог | Спирометрия Биомикроскопия передне- го отрезка глаза.  \*специфическая аллерго- | Аллергические заболевания органов дыха- ния.  Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  | \*Аллерголог | диагностика in vitro, in vivo | Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.  Аллергические заболевания переднего от- резка глаза. |
| 1.3.4.4. | поливинилхлорид **АК** (ПВХ, винилпласты, перхлорви- ниловая смола), в том чис-  ле: |  |  |  |  |
| 1.3.4.4.1. | в условиях производства | 1 раз в год | Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Хирург  \*Офтальмолог  \*Онколог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  Рентгенография кистей 1 раз в 4 года  Тромбоциты Билирубин АЛТ  АСТ  \*гамма-ГТП  \*биомикроскопия перед- него отрезка глаза  \*УЗИ органов брюшной полости \*специфическая и неспецифическая аллер- годиагностика | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Заболевания гепатобилиарной системы тя- желого течения часто рецидивирующие (бо- лее 2 раз за календарный год).  Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (хрониче- ский гиперпластический ларингит, гипер- кератозы, дискератозы, пигментные множе- ственные папилломы и невусы и другие).  Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации.  Болезнь и синдром Рейно.  Диффузные заболевания соединительной ткани.  Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы.  Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. |
| 1.3.4.4.2. | в условиях применения | 1 раз в 2  года |  |  | 1. |
| 1.3.4.4.3. | полимер(1метилэтенил) | 1 раз | Терапевт | Спирометрия | Содержание гемоглобина менее 130 г/л у |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  | бензола с этенилбензолом **Р** | в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог Уролог | Ретикулоциты Тромбоциты  \*билирубин, АЛТ, АСТ  \*гамма-ГТП  \*биомикроскопия сред глаза | мужчин и менее 120 г/л у женщин; лейкоци- тов менее 4,5 х 109 в/л, тромбоцитов менее 180000.  Нарушения менструальной функции, сопро- вождающиеся дисфункциональными маточ- ными кровотечениями.  Доброкачественные новообразования моче- половой системы и кожи, склонные к пере- рождению.  Катаракта. |
| 1.3.4.5. | полиолефины (полиэтиле- ны, полипропилены**А** (го- рячая обработка) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог  \*Невролог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*АЛТ, АСТ, билирубин  \*биомикроскопия перед- него отрезка глаза | Хронические и аллергические заболевания органов дыхания, кожи, переднего отрезка глаза. |
| 1.3.4.6. | полисилоксаны (производ- ство) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Аллерголог | Спирометрия | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания дыхательных путей и кожи. |
| 1.3.4.7. | полистиролы (производст- во) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Офтальмолог | Спирометрия Ретикулоциты Тромбоциты  \*биомикроскопия перед- него отрезка глаза | Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин, лейкоци- тов менее 4,5 х 109 в/л, тромбоцитов менее 180.000.  Аллергические заболевания дыхательных путей и кожи при работе с полиэфирными смолами и лаками, при горячей прессовке пластмасс. |
| 1.3.4.8. | полиуретаны**А** (пенополиу- ретан и прочие) (производ- ство) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Офтальмолог | Спирометрия  \*биомикроскопия перед- него отрезка глаза  \*специфическая аллерго- | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и бо- |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  | \*Невролог  \*Аллерголог | диагностика in vitro, in vivo. | лее за календарный год.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы. |
| 1.3.4.9. | полиэфиры (лавсан и про- чие; производство) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Невролог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*биомикроскопия перед- него отрезка глаза  \*специфическая аллерго- диагностика in vitro, in vivo | Аллергические заболевания органов дыха- ния и кожи. |
| 1.3.4.10. | угле- и органопластики, уг- леродные волокнистые ма- териалы | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Невролог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Тромбоци- ты | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.  Гиперпластический ларингит.  Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и бо- лее за календарный год.  Аллергические заболевания органов дыха- ния и кожи. |
| 1.3.4.11. | фенопласты **А** (фенольная смола, бакелитовый лак и прочие; производство) | 1 раз  в 2 год | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Невролог  \*Офтальмолог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в  2 года  \*биомикроскопия перед- него отрезка глаза  \*специфическая аллерго- диагностика in vitro, in vivo. | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Гиперпластический ларингит.  Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и бо- лее за календарный год.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы. |
| 1.3.4.12. | фторопласты (политетра- фторэтилен, тефлон и про- чие; производство и терми-  ческая обработка) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Оториноларинголог Дерматовенеролог  Невролог | Спирометрия | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей Гиперпластический ларингит.  Хронические заболевания бронхолегочной |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  | \*Аллерголог |  | системы с частотой обострения 3 раза и бо- лее за календарный год.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.  Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. |
| 1.3.4.13. | фурановые полимеры **А** | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза  \*специфическая аллерго- диагностика in vitro, in vivo | Аллергические заболевания органов дыха- ния, кожи и переднего отрезка глаза. |
| 1.3.4.14. | эпоксидные полимеры **А** (эпоксидные смолы, компа- унды, клеи и прочие) Производство и применение | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог  \*Невролог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза  \*специфическая аллерго- диагностика in vitro, in vivo | Аллергические заболевания органов дыха- ния, кожи и переднего отрезка глаза. |
| 1.3.5. | Смеси углеводородов:  нефти, бензины **Р**, кероси- ны, уайт-спирит **Р**, мазуты, битумы, асфальты, камен- ноугольные и нефтяные смолы **К**, пеки **К**, возгоны каменноугольных смол и пеков **К**, масла минеральные  **К** (не полностью очищенные минеральные масла, слан- цевые смолы **АК** и масла **АК**) | 1 раз в год | Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Уролог  \*Онколог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в  2 года Ретикулоциты Тромбоциты  \*билирубин, АЛТ, АСТ  \*гамма ГТП  \*биомикроскопия перед- него отрезка глаза \*УЗИ органов брюшной полос- | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (гипер- пластический ларингит, гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие).  Хронические заболевания бронхолегочной системы.  Заболевания гепатобилиарной системы тя- желого течения часто рецидивирующие (бо- лее 2 раз за календарный год). |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  | ти  \*специфическая аллерго- диагностика in vitro, in vivo | Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.  Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. |
| 1.3.6. | Бисхлорметиловый и хлор- метиловый (техничес-кие) эфиры: хлорметоксиметан К | 1 раз в год | Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Уролог  \*Онколог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в  2 года Ретикулоциты Тромбоциты  \*билирубин, АЛТ, АСТ  \*гамма ГТП  \*биомикроскопия перед- него отрезка глаза \*УЗИ органов брюшной полос- ти | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (гиперке- ратозы, дискератозы, пигментные множест- венные папилломы и невусы и другие).  Заболевания гепатобилиарной системы тя- желого течения часто рецидивирующие (бо- лее 2 раз за календарный год).  Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.  Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. |
| 1.3.7. | Газы шинного производства  **К**, вулканизациионные **К** | 1 раз  в 2 года | Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Уролог  \*Онколог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в  2 года Ретикулоциты Тромбоциты  \*билирубин, АЛТ, АСТ  \*гамма ГТП  \*биомикроскопия перед- него отрезка глаза \*УЗИ органов брюшной полос- ти | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (хрониче- ский гиперпластический ларингит, гиперке- ратозы, дискератозы, пигментные множест- венные папилломы и невусы и другие).  Заболевания гепатобилиарной системы тя- желого течения часто рецидивирующие (бо- лее 2 раз за календарный год).  Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.  Хронические заболевания периферической |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  |  | нервной системы с частотой обострения 3  раза и более за календарный год. |
| 1.3.8. | Агрохимикаты, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.3.8.1. | фосфорные удобрения (ам- мофос, нитрофоска и про- чие) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Аллерголог | \*биомикроскопия перед- него отрезка глаза | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы. |
| 1.3.8.2. | азотные удобрения (нитрат аммония — аммиачная се- литра, нитриты натрия, ка- лия и прочие) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Аллерголог | \*биомикроскопия перед- него отрезка глаза | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы. |
| 1.3.9. | Вредные производственные факторы фармакологичес-  ких производств, в том чис- ле |  |  |  |  |
| 1.3.9.1. | антибиотики**А** (производ- ство и применение) | 1 раз в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Аллерголог  \*Невролог  \*Офтальмолог | Спирометрия  \*специфическая аллерго- диагностика in vitro, in vivo.  \*микологические иссле- дования | Аллергические заболевания различных ор- ганов и систем.  Кандидоз, микозы различной локализации, включая глубокие.  Дисбактериоз любой локализации. Ревматизм, системные васкулиты. Хронические заболевания мочевыводящих  путей. |
| 1.3.9.2. | противоопухолевые препа-  раты **АК** |  |  |  |  |
| 1.3.9.2.1. | производство | 1 раз в год | Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог Дерматовенеролог  \*Невролог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в  2 года | Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин, лейкоци- тов менее 4,5 х 109 в/л, тромбоцитов менее 180.000.  Аллергические заболевания различных ор- |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  | \*Офтальмолог  \*Уролог  \*Онколог  \*Аллерголог | Ретикулоциты Тромбоциты  \*АЛТ, АСТ, билирубин  \*гамма-ГТП  \*биомикроскопия перед- него отрезка глаза  \*УЗИ внутренних органов  \*специфическая аллерго- диагностика in vitro | ганов и систем.  Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (хрониче- ский гиперпластический ларингит, гиперке- ратозы, дискератозы, пигментные множест- венные папилломы и невусы и другие).  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. |
| 1.3.9.2.2. | применение | 1 раз в год | Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог Дерматовенеролог  \*Невролог  \*Офтальмолог  \*Уролог  \*Онколог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в  2 года Ретикулоциты Тромбоциты  \*АЛТ, АСТ, билирубин  \*гамма-ГТП  \*биомикроскопия перед- него отрезка глаза  \*УЗИ внутренних органов  \*специфическая аллерго- диагностика in vitro | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.  Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин, лейкоци- тов менее 4,5 х 109 в/л, тромбоцитов менее 180.000.  Аллергические заболевания различных ор- ганов и систем.  Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (хрониче- ский гиперпластический ларингит, гиперке- ратозы, дискератозы, пигментные множест- венные папилломы и невусы и другие).  Хронические рецидивирующие заболевания  кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. |
| 1.3.9.3. | сульфаниламиды**А** (произ- водство и применение) | 1 раз в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог  \*Аллерголог | Спирометрия Ретикулоциты Тромбоциты  \*биомикроскопия перед- него отрезка глаза  \*специфическая аллерго- диагностика in vitro, in | Аллергические заболевания органов дыха- ния, кожи и переднего отрезка глаза.  Тотальные дистрофические поражения верхних дыхательных путей. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  | vivo |  |
| 1.3.9.4. | Гормоны **К**, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.3.9.4.1. | производство | 1 раз в год | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог Невролог  \*Эндокринолог  \*Рентгенолог  \*Онколог  \*Аллерголог | Спирометрия рентгенография грудной клетки в двух проекциях  \*билирубин, ACT, АЛТ  \*ЩФ, гамма-ГТП  \*биомикроскопия перед- него отрезка глаза  \*УЗИ внутренних органов  \*гормональный профиль | Аллергические заболевания органов дыха- ния, кожи и переднего отрезка глаза.  Тотальные дистрофические поражения верхних дыхательных путей.  Дисбактериоз любой локализации. Заболевания эндокринной системы.  Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы. |
| 1.3.9.4.2. | применение | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог  \*Эндокринолог  \*Невролог  \*Рентгенолог  \*Онколог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях  \*билирубин, ACT, АЛТ  \*ЩФ, гамма-ГТП  \*биомикроскопия перед- него отрезка глаза  \*УЗИ внутренних органов  \*гормональный профиль по рекомендации эндок- ринолога | Аллергические заболевания органов дыха- ния, кожи и переднего отрезка глаза.  Тотальные дистрофические поражения верхних дыхательных путей.  Дисбактериоз любой локализации. Заболевания эндокринной системы.  Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы. |
| 1.3.9.5. | витамины**А** (производство, применение) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Аллерголог  \*Невролог  \*Офтальмолог | Спирометрия  \*специфическая аллерго- диагностика in vitro, in vivo | Аллергические заболевания различных ор- ганов и систем.  Тотальные дистрофические поражения верх- них дыхательных путей.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. |
| 1.3.9.6. | наркотики, психотропные препараты (производство) | 1 раз в год | Терапевт Невролог  Нарколог | \*Психологическое тести- рование по рекомендации  специалистов | Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы.  Аллергические заболевания различных орга- |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  | \*Психиатр  \*Аллерголог | \*Билирубин, ACT, АЛТ  \*гамма ГТП | нов и систем.  Тотальные дистрофические поражения верх- них дыхательных путей. |
| 1.3.9.7. | лекарственные препараты, не вошедшие в п.п. 1.3.8.1  — 1.3.8.6 (производство) | 1 раз в год | Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Аллерголог  \*Невролог  \*Офтальмолог | Спирометрия  \*специфическая аллерго- диагностика in vitro, in vivo | Аллергические заболевания различных ор- ганов и систем.  Тотальные дистрофические поражения верх- них дыхательных путей.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. |
| **2.Биологические факторы** | | | | | |
| 2.1. | Грибы продуценты **А**, бел- | 1 раз в 2 | Терапевт | Спирометрия | Аллергические заболевания различных ор- |
|  | ково-витаминные кон- | года | Рентгенолог | Рентгенография грудной | ганов и систем. |
|  | центраты (БВК), кормовые |  | Дерматовенеролог | клетки в двух проекциях | Кандидоз, микозы различной локализации, |
|  | дрожжи **А**, комбикорма **А** |  | Оториноларинголог | 1 раз в 2 года | включая глубокие. |
|  |  |  | \*Аллерголог | \*микроскопия мокроты | Дисбактериоз любой локализации. |
|  |  |  | \*Невролог | \*билирубин, АСТ, АЛТ | Хронические заболевания бронхолегочной |
|  |  |  | \*Офтальмолог | \*гамма-ГТП | системы с частотой обострения 3 раза и бо- |
|  |  |  | \*Стоматолог | \*специфическая аллерго- | лее за календарный год. |
|  |  |  |  | диагностика in vitro | Хронические рецидивирующие заболевания |
|  |  |  |  | \*микологические иссле- | кожи с частотой обострения 4 раза и более за |
|  |  |  |  | дования | календарный год. |
| 2.2. | Ферментные препараты **А**, | 1 раз в 2 | Терапевт | Спирометрия | Аллергические заболевания различных ор- |
|  | биостимуляторы | года | Дерматовенеролог | \*билирубин, АСТ, АЛТ | ганов и систем. |
|  |  |  | Оториноларинголог | \*гамма-ГТП | Тотальные дистрофические поражения верх- |
|  |  |  | \*Аллерголог | \*специфическая аллерго- | них дыхательных путей. |
|  |  |  | \*Невролог | диагностика in vitro, in | Хронические рецидивирующие заболевания |
|  |  |  | \*Офтальмолог | vivo. | кожи с частотой обострения 4 раза и более за |
|  |  |  |  |  | календарный год. |
|  |  |  |  |  | Заболевания гепатобилиарной системы тя- |
|  |  |  |  |  | желого течения часто рецидивирующие (бо- |
|  |  |  |  |  | лее 2 раз за календарный год). |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
| 2.3. | Аллергены для диагностики и лечения**А**, компоненты и препараты крови, иммуно- биологические препараты **А** | 1 раз в 2 года | Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Аллерголог  \*Невролог  \*Офтальмолог | Спирометрия, рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*биомикроскопия перед- него отрезка глаза  \*HBsAg, a-HBCOR IgM, A-HCV-IgG  ВИЧ (при согласии работ- ника)  \*специфическая аллерго- диагностика in vitro | Аллергические заболевания различных ор- ганов и систем.  Кандидоз, микозы различной локализации, включая глубокие.  Дисбактериоз.  Хронические, рецидивирующие формы ин- фекционных и паразитарных заболеваний. |
| 2.4. | Инфицированный материал и материал, зараженный или подозрительный на за- ражение микроорганиз- мами 3-4 групп патогенно- сти (опасности) или гель- минтами | 1 раз в год | Терапевт  Инфекционист Дерматовенеролог  \*Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Аллерголог | Анализ кала на яйца гель- минтов  \*специфические диагно- стические исследования  \*осмотр переднего отрез- ка глаза | Лица с положительной лабораторной реак- цией на наличие возбудителей.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Аллергические заболевания органов дыха- ния и переднего отрезка глаза. |
| 2.5. | Материалы, зараженные или подозрительные на за-  ражение, в том числе: |  |  |  |  |
| 2.5.1. | микроорганизмами 1-2  групп патогенности (опас- ности) | 1 раз в год | Терапевт  Инфекционист Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог  \*Стоматолог  \*Аллерголог | \*специфические диагно- стические исследования | Лица с положительной лабораторной реак- цией на наличие возбудителей.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Аллергические заболевания органов дыха- ния и переднего отрезка глаза. |
| 2.5.2. | вирусами гепатитов В**К** и  С**К**, СПИДа | 1 раз в  квартал | Терапевт  Инфекционист | HbsAg, a-HBCOR IgM, A-  HCV-IgG; ВИЧ (при на- | Лица с положительной лабораторной реак-  цией на наличие возбудителей. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  | Оториноларинголог Дерматовенеролог Офтальмолог  \*Онколог  \*Аллерголог | личии согласия работни- ка).  \*билирубин, ACT, АЛТ  \*специфические диагно- стические исследования  \*УЗИ органов брюшной полости  \*осмотр переднего отрез- ка глаза | Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Аллергические заболевания органов дыха- ния и переднего отрезка глаза. |
| 2.6. | Биологические токсины (яды животных, рыб, расте- ний) | 1 раз в год | Терапевт Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог  \*Аллерголог | \*специфическая аллерго- диагностика | Аллергические заболевания различных ор- ганов и систем.  Полинейропатии.  Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы. |
| 2.7. | Пыль животного и расти- тельного происхождения**АФ** (с примесью диоксида крем- ния **АФ,** зерновая **АФ,** лубя- ная **АФ**, хлопчатобумажная **АФ**, хлопковая **АФ**, льняная **АФ**, шерстяная**АФ**, пуховая **АФ**, натурального шелка хлопковая мука (по белку)**А,** мучная**АФ**, древесная твер- дых пород деревьев**АФК**, торфа, хмеля, конопли, ке- нафа, джута, табака**А**, и др.), в т.ч., с бактериальным за- грязнением | 1 раз в 2 года | Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог Дерматовенеролог  \*Офтальмолог  \*Онколог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в  2 года  \*специфическая аллерго- диагностика in vitro, in vivo  \*осмотр переднего отрез- ка глаза | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.  Гиперпластический ларингит.  Искривления носовой перегородки, препят- ствующие носовому дыханию.  Хронические аллергические заболевания ор- ганов дыхания и кожи. |
| **3. Физические факторы** | | | | | |
| 3.1. | Ионизирующие излучения**К**,  радиоактивные вещества**К** и | 1 раз  в год | Терапевт  Офтальмолог | Ретикулоциты  Тромбоциты | Содержание гемоглобина в периферической  крови менее 130 г/л у мужчин и менее 120 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  | другие источники ионизи- рующих излучений |  | Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Хирург  \*Онколог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях Биомикроскопия сред глаза  Офтальмоскопия глазного дна  Острота зрения с коррек- цией и без неѐ  \*УЗИ органов брюшной полости и щитовидной железы  \*Маммография (женщи- ны) | г/л у женщин.  Содержание лейкоцитов менее 4,0 х 109 в/л; тромбоцитов менее 180.000.  Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации.  Болезнь и синдром Рейно. Лучевая болезнь и ее последствия.  Злокачественные новообразования. Доброкачественные новообразования, пре- пятствующие ношению спецодежды и туа- лету кожных покровов.  Глубокие микозы.  Острота зрения с коррекцией не менее 0,4 Д на одном глазу и 0,3 Д — на другом. Реф- ракция скиаскопически: близорукость при нормальном глазном дне до 10,О Д, дально- зоркость до 8,О Д, астигматизм не более 3,О Д.  Катаракта радиационная. |
| 3.2. | Неионизирующие  излучения, в том числе: |  |  |  |  |
| 3.2.1. | электромагнитное излуче- ние оптического диапазона (излучение от лазеров III и IV классов опасности) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Офтальмолог Дерматовенеролог Невролог | Ретикулоциты Тромбоциты  Биомикроскопия сред гла- за  Офтальмоскопия глазного дна | Катаракта осложненная.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи и ее придатков с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз.  Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы. |
| 3.2.2. | электромагнитное поле, |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  | включая: |  |  |  |  |
| 3.2.2..1 | электромагнитное поле  радиочастотного диапазона (10 кГц – 300 ГГц), | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог Офтальмолог  \*Эндокринолог  \*Дерматовене-ролог | Ретикулоциты Тромбоциты  \*базофильная зернистость эритроцитов  \*гормональный статус  \*биомикроскопия сред глаза  \*офтальмоскопия глазно- го дна | Катаракта осложненная.  Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз.  Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы. |
| 3.2.2.2. | Электрическое и магнитное поле промышленной часто- ты (50 Гц) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог  \*Эндокринолог | Ретикулоциты, тромбоциты.  \*базофильная зернистость эритроцитов | Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы. |
| 3.2.2.3. | электростатическое поле, постоянное магнитное поле | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог Офтальмолог | Ретикулоциты Тромбоциты  \*офтальмоскопия глазно- го дна \*биомикроскопия сред глаза | Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы.  Катаракта осложненная.  Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз. |
| 3.1. | Ионизирующие излучения**К**, радиоактивные вещества**К** и другие источники ионизи- рующих излучений | 1 раз в год | Терапевт Офтальмолог Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Хирург  \*Онколог | Ретикулоциты Тромбоциты Спирометрия  Рентгенография грудной клетки в двух проекциях Биомикроскопия сред глаза  Офтальмоскопия глазного дна  Острота зрения с коррек- цией и без неѐ  \*УЗИ органов брюшной полости и щитовидной | Содержание гемоглобина в периферической крови менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.  Содержание лейкоцитов менее 4,0 х 109 в/л; тромбоцитов менее 180.000.  Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации.  Болезнь и синдром Рейно. Лучевая болезнь и ее последствия.  Злокачественные новообразования. Доброкачественные новообразования, пре- пятствующие ношению спецодежды и туа- лету кожных покровов. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  | железы  \*Маммография (женщи- ны) | Глубокие микозы.  Острота зрения с коррекцией не менее 0,4 Д на одном глазу и 0,3 Д — на другом. Реф- ракция скиаскопически: близорукость при нормальном глазном дне до 10,О Д, дально- зоркость до 8,О Д, астигматизм не более 3,О Д.  Катаракта радиационная. |
| 3.2. | Неионизирующие  излучения, в том числе: |  |  |  |  |
| 3.2.1. | электромагнитное излуче- ние оптического диапазона (излучение от лазеров III и IV классов опасности) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Офтальмолог Дерматовенеролог Невролог | Ретикулоциты Тромбоциты  Биомикроскопия сред гла- за  Офтальмоскопия глазного дна | Катаракта осложненная.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи и ее придатков с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз.  Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы. |
| 3.2.2. | электромагнитное поле,  включая: |  |  |  |  |
| 3.2.2..1 | электромагнитное поле  радиочастотного диапазона (10 кГц – 300 ГГц), | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог Офтальмолог  \*Эндокринолог  \*Дерматовене-ролог | Ретикулоциты Тромбоциты  \*базофильная зернистость эритроцитов  \*гормональный статус  \*биомикроскопия сред глаза  \*офтальмоскопия глазно- го дна | Катаракта осложненная.  Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз.  Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы. |
| 3.1. | Ионизирующие излучения**К**, | 1 раз | Терапевт | Ретикулоциты | Содержание гемоглобина в периферической |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  | радиоактивные вещества**К** и другие источники ионизи- рующих излучений | в год | Офтальмолог Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Хирург  \*Онколог | Тромбоциты Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях Биомикроскопия сред глаза  Офтальмоскопия глазного дна  Острота зрения с коррек- цией и без неѐ  \*УЗИ органов брюшной полости и щитовидной железы  \*Маммография (женщи- ны) | крови менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.  Содержание лейкоцитов менее 4,0 х 109 в/л; тромбоцитов менее 180.000.  Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации.  Болезнь и синдром Рейно. Лучевая болезнь и ее последствия.  Злокачественные новообразования. Доброкачественные новообразования, пре- пятствующие ношению спецодежды и туа- лету кожных покровов.  Глубокие микозы.  Острота зрения с коррекцией не менее 0,4 Д на одном глазу и 0,3 Д — на другом. Реф- ракция скиаскопически: близорукость при нормальном глазном дне до 10,О Д, дально- зоркость до 8,О Д, астигматизм не более 3,О Д.  Катаракта радиационная. |
| 3.2. | Неионизирующие  излучения, в том числе: |  |  |  |  |
| 3.2.1. | электромагнитное излуче- ние оптического диапазона (излучение от лазеров III и IV классов опасности) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Офтальмолог Дерматовенеролог Невролог | Ретикулоциты Тромбоциты  Биомикроскопия сред гла- за  Офтальмоскопия глазного дна | Катаракта осложненная.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи и ее придатков с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз.  Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
| 3.2.2. | электромагнитное поле,  включая: |  |  |  |  |
| 3.1. | Ионизирующие излучения**К**, радиоактивные вещества**К** и другие источники ионизи- рующих излучений | 1 раз в год | Терапевт Офтальмолог Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Хирург  \*Онколог | Ретикулоциты Тромбоциты Спирометрия  Рентгенография грудной клетки в двух проекциях Биомикроскопия сред глаза  Офтальмоскопия глазного дна  Острота зрения с коррек- цией и без неѐ  \*УЗИ органов брюшной полости и щитовидной железы  \*Маммография (женщи- ны) | Содержание гемоглобина в периферической крови менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.  Содержание лейкоцитов менее 4,0 х 109 в/л; тромбоцитов менее 180.000.  Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации.  Болезнь и синдром Рейно. Лучевая болезнь и ее последствия.  Злокачественные новообразования. Доброкачественные новообразования, пре- пятствующие ношению спецодежды и туа- лету кожных покровов.  Глубокие микозы.  Острота зрения с коррекцией не менее 0,4 Д на одном глазу и 0,3 Д — на другом. Реф- ракция скиаскопически: близорукость при нормальном глазном дне до 10,О Д, дально- зоркость до 8,О Д, астигматизм не более 3,О Д.  Катаракта радиационная. |
| 3.2. | Неионизирующие  излучения, в том числе: |  |  |  |  |
| 3.2.1. | электромагнитное излуче- ние оптического диапазона (излучение от лазеров III и IV классов опасности) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Офтальмолог Дерматовенеролог Невролог | Ретикулоциты Тромбоциты  Биомикроскопия сред гла- за  Офтальмоскопия глазного дна | Катаракта осложненная.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи и ее придатков с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз.  Хронические заболевания переднего отрезка |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  |  | глаз.  Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы. |
| 3.2.2. | электромагнитное поле,  включая: |  |  |  |  |
| 3.2.2..1 | электромагнитное поле  радиочастотного диапазона (10 кГц – 300 ГГц), | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог Офтальмолог  \*Эндокринолог  \*Дерматовене-ролог | Ретикулоциты Тромбоциты  \*базофильная зернистость эритроцитов  \*гормональный статус  \*биомикроскопия сред глаза  \*офтальмоскопия глазно- го дна | Катаракта осложненная.  Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз.  Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы. |
| 3.2.2.2. | Электрическое и магнитное поле промышленной часто- ты (50 Гц) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог  \*Эндокринолог | Ретикулоциты, тромбоциты.  \*базофильная зернистость эритроцитов | Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы. |
| 3.2.2.3. | электростатическое поле, постоянное магнитное поле | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог Офтальмолог | Ретикулоциты Тромбоциты  \*офтальмоскопия глазно- го дна \*биомикроскопия сред глаза | Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы.  Катаракта осложненная.  Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз. |
| 3.2.2.4. | электромагнитное поле ши- рокополосного спектра час- тот от ПЭВМ (работа по считыванию, вводу инфор- мации, работа в режиме диалога глаз в сумме не ме- нее 50% рабочего времени) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог Офтальмолог | Острота зрения Тонометрия Скиаскопия  Рефрактометрия  Объем аккомодации Исследование бинокуляр- ного зрения Цветоощущение Биомикроскопия сред гла- | Катаракта осложненная.  Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз.  Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  | за  Офтальмоскопия глазного дна |  |
| 3.1. | Ионизирующие излучения**К**, радиоактивные вещества**К** и другие источники ионизи- рующих излучений | 1 раз в год | Терапевт Офтальмолог Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Хирург  \*Онколог | Ретикулоциты Тромбоциты Спирометрия  Рентгенография грудной клетки в двух проекциях Биомикроскопия сред глаза  Офтальмоскопия глазного дна  Острота зрения с коррек- цией и без неѐ  \*УЗИ органов брюшной полости и щитовидной железы  \*Маммография (женщи- ны) | Содержание гемоглобина в периферической крови менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.  Содержание лейкоцитов менее 4,0 х 109 в/л; тромбоцитов менее 180.000.  Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации.  Болезнь и синдром Рейно. Лучевая болезнь и ее последствия.  Злокачественные новообразования. Доброкачественные новообразования, пре- пятствующие ношению спецодежды и туа- лету кожных покровов.  Глубокие микозы.  Острота зрения с коррекцией не менее 0,4 Д на одном глазу и 0,3 Д — на другом. Реф- ракция скиаскопически: близорукость при нормальном глазном дне до 10,О Д, дально- зоркость до 8,О Д, астигматизм не более 3,О Д.  Катаракта радиационная. |
| 3.2. | Неионизирующие  излучения, в том числе: |  |  |  |  |
| 3.2.1. | электромагнитное излуче- ние оптического диапазона (излучение от лазеров III и IV классов опасности) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Офтальмолог Дерматовенеролог Невролог | Ретикулоциты Тромбоциты  Биомикроскопия сред гла- за  Офтальмоскопия глазного дна | Катаракта осложненная.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи и ее придатков с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  |  | Хронические заболевания переднего отрезка глаз.  Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы. |
| 3.2.2. | электромагнитное поле,  включая: |  |  |  |  |
| 3.2.2..1 | электромагнитное поле  радиочастотного диапазона (10 кГц – 300 ГГц), | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог Офтальмолог  \*Эндокринолог  \*Дерматовене-ролог | Ретикулоциты Тромбоциты  \*базофильная зернистость эритроцитов  \*гормональный статус  \*биомикроскопия сред глаза  \*офтальмоскопия глазно- го дна | Катаракта осложненная.  Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз.  Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы. |
| 3.2.2.2. | Электрическое и магнитное поле промышленной часто- ты (50 Гц) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог  \*Эндокринолог | Ретикулоциты, тромбоциты.  \*базофильная зернистость эритроцитов | Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы. |
| 3.2.2.3. | электростатическое поле, постоянное магнитное поле | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог Офтальмолог | Ретикулоциты Тромбоциты  \*офтальмоскопия глазно- го дна \*биомикроскопия  сред глаза | Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы.  Катаракта осложненная.  Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз. |
| 3.2.2.4. | электромагнитное поле ши- рокополосного спектра час- тот от ПЭВМ (работа по считыванию, вводу инфор- мации, работа в режиме диалога глаз в сумме не ме- нее 50% рабочего времени) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог Офтальмолог | Острота зрения Тонометрия Скиаскопия  Рефрактометрия  Объем аккомодации Исследование бинокуляр- ного зрения Цветоощущение | Катаракта осложненная.  Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз.  Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  | Биомикроскопия сред гла- за  Офтальмоскопия глазного дна |  |
| 3.2.2.5. | измененное геомагнитное поле (экранированные по-  мещения, заглубленные со- оружения) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог  \*Эндокринолог | Ретикулоциты Тромбоци- ты  \*базофильная зернистость эритроцитов | Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы. |
| 3.3. | Ультрафиолетовое излуче- ние**К** | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Офтальмолог Оториноларинголог  \*Невролог  \*Онколог | Офтальмоскопия глазного дна  Биомикроскопия сред гла- за  Острота зрения тонометрия | Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз.  Катаракта. Лагофтальм.  Острота зрения без коррекции не ниже 0,5 Д на одном глазу и 0,2 Д на другом глазу.  Миопия свыше 4,0 Д и /или гиперметропия свыше 3,25 Д при предварительном меди- цинском осмотре; при периодическом меди- цинском осмотре миопия свыше 5,0 Д и и/или гиперметропия свыше 4,5 Д. Хронические рецидивирующие заболевания кожи и ее придатков с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (хрониче- ский гиперпластический ларингит, гиперке- ратозы, дискератозы, пигментные множест- венные папилломы и невусы и другие). |
| 3.4. | Вибрация |  |  |  |  |
| 3.4.1. | Локальная вибрация | 1 раз  в 2 года | Терапевт  Невролог | Паллестезиометрия  Острота зрения | Облитерирующие заболевания сосудов, вне  зависимости от степени компенсации. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  | Оториноларинголог Офтальмолог Хирург  \*Дерматовенеролог  \*Рентгенолог | \*холодовая проба по ре- комендации невролога  \*РВГ (УЗИ) перифериче- ских сосудов, \*ЭНМГ  \*рентгенография кистей  \*исследование вестибу- лярного анализатора | Болезнь и синдром Рейно.  Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 и более раза за календарный год.  Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы.  Нарушение функции вестибулярного аппа- рата любой этиологии.  Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.  Высокая или осложненная близорукость (выше 8,0 Д).  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за  календарный год и выраженная ониходист- рофия. |
| 3.4.2. | Общая вибрация | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог  Оториноларинголог Офтальмолог Хирург | Паллестезиометрия  \*холодовая проба  \*РВГ (УЗИ) перифериче- ских сосудов  \*ЭНМГ  \*исследование вестибу- лярного анализатора  \*аудиометрия  \*острота зрения с коррек- цией | Облитерирующие заболевания сосудов, вне зависимости от степени компенсации.  Болезнь и синдром Рейно.  Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.  Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы.  Нарушение функции вестибулярного аппа- рата любой этиологии.  Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.  Высокая или осложненная близорукость (выше 8,0 Д). |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  |  | Стойкие (3 и более мес.) понижения слуха (менее 5м) хотя бы на одно ухо, любой этио-  логии. |
| 3.5. | Производственный шум | 1 раз в год | Терапевт Оториноларинголог Невролог Офтальмолог | Аудиометрия.  \*исследование вестибу- лярного анализатора  \*офтальмоскопия глазно- го дна | **При приеме на работу:**  Стойкие (3 и более мес.) понижения слуха (менее 5м) хотя бы на одно ухо, любой этио- логии.  Нарушения функции вестибулярного аппа- рата любой этиологии.  **При периодических медицинских осмот- рах:** в зависимости от степени снижения слуха по классификации количественных потерь слуха у работающих в условиях воз- действия шума (1988г):  легкая степень снижения слуха – не яв- ляется противопоказанием;  умеренная степень снижения слуха – является противопоказанием при наличии соматических заболеваний»;  значительная степень снижения слуха – является абсолютным противопоказанием. |
| 3.6. | Ультразвук контактный, воздушный | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог Хирург  \*Оториноларинголог  \*Офтальмолог | \*РВГ (УЗИ) перифериче- ских сосудов  \*ЭНМГ  \*исследование вестибу- лярного анализатора  \*офтальмоскопия глазно- го дна | Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.  Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации, пери- ферический ангиоспазм.  Болезнь и синдром Рейно.  Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы. |
| 3.7. | Инфразвук | 1 раз  в 2 года | Терапевт  Оториноларинголог | Аудиометрия  Исследование вестибу- | Нарушения функции вестибулярного аппа-  рата любой этиологии. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  | Невролог  \*Офтальмолог | лярного анализатора  \*офтальмоскопия глазно- го дна | Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы.  **При приеме на работу:**  Стойкие (3 и более мес.) понижения слуха (менее 5м) любой степени, хотя бы на одно ухо, любой этиологии.  Нарушения функции вестибулярного аппа- рата любой этиологии.  **При периодических медицинских осмот- рах**: в зависимости от степени снижения слуха по классификации количественных потерь слуха у работающих в условиях воз- действия шума (1988г):  легкая степень снижения слуха – не явля- ется противопоказанием;  умеренная степень снижения слуха – не является противопоказанием;  значительная степень снижения слуха – является абсолютным противопоказанием. |
| 3.8. | Пониженная температура воздуха в производствен- ных помещениях и на от- крытой территории (при от- несении условий труда по данному фактору по резуль- татам аттестации рабочих мест по условиям труда к подклассу вредности 3.1 и выше) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог Дерматовенеролог  Оториноларинголог Хирург | Термометрия  \*холодовая проба  \*РВГ (УЗИ) перифериче- ских сосудов | Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.  Заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации.  Болезнь и синдром Рейно.  Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы.  Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.  Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 и более раза за ка- |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  |  | лендарный год.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Ишемическая болезнь сердца: стенокардия ФК II, риск средний. |
| 3.9. | Повышенная температура воздуха в производствен- ных помещениях и на от- крытой территории (при от- несении условий труда по данному фактору по резуль- татам аттестации рабочих мест по условиям труда к подклассу вредности 3.1 и выше) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Невролог Офтальмолог | \*РВГ (УЗИ) перифериче- ских сосудов  \*биомикроскопия сред глаза | Гипертоническая болезнь III стадии, 2 сте- пени, риск III.  Хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения I-II сте- пени.  Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы.  Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 и более раза за ка- лендарный год.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Катаракта. |
| 3.10. | Тепловое излучение | 1 раз  в 2 года | Терапевт Дерматовенеролог Невролог Офтальмолог | \*РВГ (УЗИ) перифериче- ских сосудов по рекомен- дации невролога  \*биомикроскопия сред глаза | Гипертоническая болезнь II стадии, 2 степе- ни, риск II.  Хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения любой степени.  Ишемическая болезнь сердца:стенокардия ФК II, риск средний.  Выраженные расстройства вегетативной (ав- тономной) нервной системы.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  |  | Катаракта.  Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 и более раза за кален- дарный год. |
| 3.11. | Повышенное и пониженное | 1 раз в | Терапевт | Ретикулоциты | Гипертоническая болезнь III стадии, 2 сте- |
|  | давление окружающей га- | год | Оториноларинголог | Тромбоциты | пени, риск III. |
|  | зовой и водной среды |  | Невролог | базофильная зернистость | Хронические болезни сердца и перикарда с |
|  |  |  | Офтальмолог | эритроцитов | недостаточностью кровообращения любой |
|  |  |  | Хирург | Биомикроскопия сред | степени. |
|  |  |  | Дерматовенеролог | глаза | Ишемическая болезнь сердца: стенокардия |
|  |  |  | Стоматолог | Рентгенографическое ис- | ФК II, риск средний. |
|  |  |  |  | следование околоносовых | Хронические рецидивирующие заболевания |
|  |  |  |  | пазух | кожи с частотой обострения 4 раза и более за |
|  |  |  |  | офтальмоскопия глазного | календарный год. |
|  |  |  |  | дна | Выраженные расстройства вегетативной (ав- |
|  |  |  |  | \*офтальмотонометрия | тономной) нервной системы. |
|  |  |  |  |  | Хронические заболевания периферической |
|  |  |  |  |  | нервной системы с частотой обострения 3 |
|  |  |  |  |  | раза и более за календарный год. |
|  |  |  |  |  | Облитерирующие заболевания сосудов вне |
|  |  |  |  |  | зависимости от степени компенсации. |
|  |  |  |  |  | Болезнь и синдром Рейно. |
|  |  |  |  |  | Варикозная и тромбофлебитическая болезни |
|  |  |  |  |  | нижних конечностей, лимфоангиит. |
|  |  |  |  |  | Заболевания скелетно-мышечной системы с |
|  |  |  |  |  | частотой обострения 3 раза и более за кален- |
|  |  |  |  |  | дарный год. |
|  |  |  |  |  | Хронические болезни почек и мочевыводя- |
|  |  |  |  |  | щих путей любой степени выраженности. |
|  |  |  |  |  | Болезни зубов, полости рта; отсутствие зу- |
|  |  |  |  |  | бов, мешающее захватыванию загубника; |
|  |  |  |  |  | наличие съемных протезов, анкилозы и кон- |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  |  | трактура нижней челюсти, челюстной арт- рит.  Хронические воспалительные заболевания околоносовых пазух и среднего уха. |
| 3.12. | Световая среда (искусст- | 1 раз в | Офтальмолог | Острота зрения | Катаракта осложненная. |
|  | венное и естественное ос- | год | Невролог | Тонометрия | Дегенеративно-дистрофические заболевания |
|  | вещение) (при отнесении |  |  | Скиаскопия | сетчатки глаз. |
|  | условий труда по данным |  |  | Рефрактометрия | Выраженные расстройства вегетативной (ав- |
|  | факторам по результатам |  |  | Объем аккомодации | тономной) нервной системы. |
|  | аттестации рабочих мест по |  |  | Исследование бинокуляр- |  |
|  | условиям труда к подклассу |  |  | ного зрения |  |
|  | вредности 3.1 и выше) |  |  | Цветоощущение |  |
|  |  |  |  | Биомикроскопия сред гла- |  |
|  |  |  |  | за |  |
|  |  |  |  | Офтальмоскопия глазного |  |
|  |  |  |  | дна |  |
| **4. Факторы трудового процесса** | | | | | |
| 4.1. | Физические перегрузки | 1 раз | Терапевт | Острота зрения с коррек- | Хронические заболевания периферической |
|  | (физическая динамическая | в год | Невролог | цией | нервной системы с частотой обострения 3 |
|  | нагрузка, масса поднимае- |  | Хирург | \*офтальмоскопия глазно- | раза и более за календарный год. |
|  | мого и перемещаемого гру- |  | Офтальмолог | го дна | Заболевания скелетно-мышечной системы с |
|  | за вручную, стерео-типные |  | \*Рентгенолог | \*УЗИ периферических | частотой обострения 3 раза и более за кален- |
|  | рабочие движения, статиче- |  |  | сосудов и ЭНМГ по реко- | дарный год. |
|  | ская нагрузка, |  |  | мендации невролога | Облитерирующие заболевания сосудов вне |
|  | рабочая поза, наклоны кор- |  |  | \*рентгенография суста- | зависимости от степени компенсации. |
|  | пуса, перемещение в про- |  |  | вов, позвоночника по ре- | Болезнь и синдром Рейно. |
|  | странстве) (при отнесении |  |  | комендации хирурга и | Варикозное расширение вен нижних конеч- |
|  | условий труда по данным |  |  | невролога | ностей, тромбофлебит, геморрой. |
|  | факторам по результатам |  |  |  | Выраженный энтероптоз, грыжи, выпадение |
|  | аттестации рабочих мест по |  |  |  | прямой кишки. |
|  | условиям труда к подклассу |  |  |  | Опущение (выпадение) женских половых |
|  | вредности 3.1 и выше) |  |  |  | органов. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  |  | Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.  Гипертоническая болезнь III стадии, 2 сте- пени, риск III.  Хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения I-II сте- пени.  Ишемическая болезнь сердца:стенокардия ФК II, риск средний.  Миопия высокой степени или осложненная близорукость.  Дистрофические изменения сетчатки. Нарушения функции вестибулярного аппа-  рата любой этиологии. |
| 4.2. | Пониженная гравитация (невесомость) | 1 раз в год | Терапевт Невролог Хирург Офтальмолог Отоларинглог  Дерматовенеролог Аллерголог Стоматолог Нарколог Психиатр  Уролог  Эндокринолог Рентгенолог | Острота зрения с коррек- цией  Офтальмоскопия глазного дна  Тонометрия Аудиометрия  Исследование вестибу- лярного анализатора УЗИ органов брюшной полости, почек, щитовид- ной железы, органов ма- лого таза (простаты)  УЗИ периферических со- судов  Рентгенографическое ис- следование околоносовых пазух. | Острые и хронические заболевания, включая их последствия.  Аномалии развития. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  | \*Рентгенография суста- вов, позвоночника по ре- комендации хирурга и невролога  \*Спирометрия  \*Биохимическое исследо- вание крови: АЛТ, АСТ, билирубин, глюкоза, креатинин, холестерин, калий, натрий, кальций;  \*ЭКГ, ЭЭГ, динамомет- рия, \*коагулограмма: ПТИ, АЧТВ, фибриноген, РФМК, протромбиновое время, тромбинове время, время кровотечения |  |
| 4.3. | Повышенная гравитация (перегрузки) | 1 раз в год | Терапевт Невролог Хирург Офтальмолог Отоларинглог  Дерматовенеролог Аллерголог Стоматолог Нарколог Психиатр  Уролог  Эндокринолог Рентгенолог | Острота зрения с коррек- цией  Офтальмоскопия глазного дна  Тонометрия Аудиометрия  Исследование вестибу- лярного анализатора УЗИ органов брюшной полости, почек, щитовид- ной железы, органов ма- лого таза (простаты)  УЗИ периферических со- судов  Рентгенографическое ис- | Острые и хронические заболевания, включая их последствия.  Аномалии развития. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  | следование околоносовых пазух  \*Рентгенография суста- вов, позвоночника по ре- комендации хирурга и невролога  \*Спирометрия  \*Биохимическое исследо- вание крови: АЛТ, АСТ, билирубин, глюкоза, креатинин, холестерин, калий, натрий, кальций;  \*ЭКГ, ЭЭГ, динамомет- рия, \*коагулограмма: ПТИ, АЧТВ, фибриноген, РФМК, протромбиновое время, тромбинове время, время кровотечения |  |
| 4.4. | Сенсорные нагрузки, в том  числе: |  |  |  |  |
| 4.4.1. | Размер объекта различения (при отнесении условий труда по данным факторам по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к подклассу вредно- сти 3.2) | 1 раз в год | Терапевт Офтальмолог  \*Невролог | Острота зрения  Офтальмотонометрия для лиц старше 40 лет скиаскопия  Рефрактометрия  Объем аккомодации для лиц моложе 40 лет исследование Бинокуляр- ного зрения Цветоощущение Биомикроскопия сред | Острота зрения с коррекцией при предвари- тельном медосмотре ниже 1,0 Д на одном глазу и 0,8 Д на другом; при периодических медосмотрах - ниже 0,8 Д на одном глазу и 0,5 Д на другом глазу.  Аномалии рефракции: при предварительном осмотре — миопия выше 3,0 Д, гиперметро- пия выше 3,0 Д, астигматизм выше 1,5 Д; при повторных медосмотрах: миопия выше 8,0 Д, гиперметропия выше 6,0 Д, астигма- тизм выше 3,0 Д. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  | глаза | Отсутствие бинокулярного зрения.  Снижение аккомодации ниже возрастных норм.  Лагофтальм.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовы- водящих путей).  Заболевания зрительного нерва, сетчатки. |
| 4.4.2. | Размер объекта различения | 1 раз | Терапевт | Острота зрения | Острота зрения с коррекцией не ниже 0,5 Д |
|  | (при отнесении условий | в 2 года | Офтальмолог | Офтальмотонометрия для | на одном глазу и 0,2 Д на другом глазу. |
|  | труда по данным факторам |  | \*Невролог | лиц старше 40 лет | Аномалии рефракции: при предварительном |
|  | по результатам аттестации |  |  | Скиаскопия | осмотре — миопия выше 6,0Д, гиперметро- |
|  | рабочих мест по условиям |  |  | Рефрактометрия | пия выше 4,0 Д, астигматизм выше 2,0 Д, |
|  | труда к подклассу вредно- |  |  | Объем аккомодации для | при повторных периодических осмотрах: |
|  | сти 3.1) |  |  | лиц моложе 40 лет | миопия выше 10,0 Д, гиперметропия выше |
|  |  |  |  | Исследование бинокуляр- | 6,0 Д, астигматизм выше 4,0 Д. |
|  |  |  |  | ного зрения | Отсутствие бинокулярного зрения. |
|  |  |  |  | Цветоощущение | Снижение аккомодации ниже возрастных |
|  |  |  |  |  | норм. |
|  |  |  |  |  | Лагофтальм. |
|  |  |  |  |  | Хронические заболевания переднего отрезка |
|  |  |  |  |  | глаза. |
|  |  |  |  |  | Заболевания зрительного нерва, сетчатки |
| 4.4.3. | Работы с оптическими при- | 1 раз | Терапевт | Острота зрения | Острота зрения с коррекцией не менее 0,9 Д |
|  | борами (микроскопами, лу- | в 2 года | Офтальмолог | Офтальмотонометрия | на одном и 0,6 Д на другом глазу при пред- |
|  | пами и пр.) (при отнесе-нии |  | \*Невролог | для лиц старше 40 лет | варительном медосмотре; не менее 0,7 Д на |
|  | условий труда по данным |  | \*Аллерголог | Скиаскопия | одном и 0,5 Д на другом глазу при повтор- |
|  | факторам по результатам |  |  | Рефрактометрия | ном периодическом медосмотре. |
|  | аттестации рабочих мест по |  |  | Объем аккомодации | Аномалии рефракции: миопия выше 3,0 Д, |
|  | условиям труда к подклассу |  |  | для лиц моложе 40 лет | гиперметропия выше 3,0 Д, астигматизм бо- |
|  | вредности 3.1 и выше) |  |  | исследование Бинокуляр- | лее 1,5 Д при предварительном медосмотре; |
|  |  |  |  | ного зрения | миопия выше 8,0 Д, гиперметропия выше 4,0 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производст- венных факторов1,2** | **Перио- дич- ность осмот-**  **ров** | **Участие врачей- специалистов3,4,5** | **Лабораторные**  **и функциональные исследования3,4** | **Дополнительные медицинские противопоказания6** |
|  |  |  |  | Цветоощущение Биомикроскопия сред глаза | Д, астигматизм выше 2,0 Д при повторных периодических медосмотрах.  Снижение аккомодации ниже возрастных норм.  Нарушение цветоощущения, если цвет несет информационную нагрузку.  Лагофтальм.  Хронические воспалительные и аллергиче- ские заболевания защитного аппарата и обо- лочек глазного яблока.  Заболевания зрительного нерва, сетчатки. |
| 5. | Факторы физической, хи- мической и биологической природы, воздействующие на работников предприятий, использующих оборонные технологии, сведения о ко- торых составляют государ- ственную тайну или отно- сятся к охраняемой в соот- ветствии с законодательст- вом Российской Федерации информации ограниченного  доступа | Перечень факторов утверждается Минздравсоцразвития России отдельным приказом по представлению ФМБА России. | | | |

1 Вещества, отмеченные в перечне знаком «А», являются аллергенами, знаком «К»- канцерогенами, знаком «Ф»- обладают фиброгенным эффектом, знаком «Р»- опасны для репро- дуктивного здоровья человека. При проведении предварительных и периодических медицинских осмотров лиц, контактирующих с веществами, отмеченных знаками «А», «К»,

«Р» к обязательному объему обследования дополнительно привлекаются необходимые для проведения осмотра врачи-специалисты, осуществляются дополнительные лаборатор- ные и функциональные исследования и учитываются дополнительные медицинские противопоказания, указанные для соответствующего класса веществ (п. 1.1.1., 1.1.2., 1.1.3.).

2 В Перечне вредных факторов перечислены факторы, которые по уровню своего воздействия отнесены к вредным и (или) опасным классам, в соответствии с действующими нор- мативными правовыми актами.

3 При проведении предварительных и периодических осмотров всем обследуемым в обязательном порядке проводятся: клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показа- тель, эритроциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ); клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка); электрокардиография; цифровая рент- генография в 2-х проекциях (прямая и правая боковая) легких; обзорная рентгенография легких в 2-х проекциях (прямая и правая боковая) в условиях центра профпатологии или

медицинского учреждения имеющего права на проведение экспертизы профпригодно- сти и связи заболевания с профессией в соответствии с действующим законодательст- вом; биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина. Все женщины осматриваются акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследований не реже 1 раза в год; женщины в возрасте старше 40 лет проходят 1 раз в 2 года маммографию или УЗИ молоч- ных желез.

4 Участие в предварительных и периодических осмотрах врачей-специалистов, лабораторные и функциональные исследования, помеченные «звездочкой» (\*) осуществляются по рекомендации врачей-специалистов, участвующих в предварительных и периодических осмотрах, и обязательны при проведении предварительных и периодических осмотров

работников в условиях специализированной медицинской организации, имеющей право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией в соответствии с действующим законодательством.

5 Участие врача-психиатра и врача нарколога при прохождении предварительных и периодических осмотров является обязательным для всех категорий обследуемых.

6 Дополнительные медицинские противопоказания являются дополнением к общим медицинским противопоказаниям.

Приложение № 2

к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от «12» апреля 2011 г. №302н

# Перечень

**работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование работ и профес- сий** | **Перио- дичность**  **осмотров** | **Участие врачей- специалистов1,2,3** | **Лабораторные и функциональные**  **исследования1,2** | **Дополнительные медицинские противопоказа- ния4** |
| 1. Работы на высоте, верхолазные работы5, а также работы по обслу- живанию подъемных сооружений, включая: | 1 раз в год | Терапевт Невролог Офтальмолог Хирург  Оториноларинголог Психиатр (только  для верхолазных работ) | Острота зрения Аудиометрия Исследование вес- тибулярного ана- лизатора | 1. Грыжи, препятствующие работе и имеющие наклонность к ущемлению 2. Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 и более раза за календарный год 3. Хроническая ишемия мозга (дисциркуляторная энцефалопатия) 4. Нарушение функции вестибулярного анализа- тора любой этиологии 5. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (ост- рота слуха: шепотная речь не менее 3 м) 6. Болезни органов зрения:   а) острота зрения без коррекции ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 – на другом;  б) ограничение поля зрения более чем 20°;  в) не поддающиеся лечению дакриоци- ститы и неизлечимое слезотечение;  г) миопия высокой степени   1. Рецидивирующий тромбофлебит геморрои- дальных вен и вен нижних конечностей |
| 1.1. Работы в качестве крановщика  (машиниста крана) | 1 раз в 2  года | Терапевт  Невролог | Острота зрения  Аудиометрия | 1) Грыжи, препятствующие работе и имеющие  наклонность к ущемлению |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Офтальмолог Хирург Оториноларинголог Психиатр (только  для работ на высо- те) | Исследование вес- тибулярного ана- лизатора | 1. Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 и более раза за календарный год 2. Хроническая ишемия мозга (дисциркуляторная энцефалопатия) 3. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (ост- рота слуха: шепотная речь не менее 3 м) 4. Нарушение функции вестибулярного анализа- тора любой этиологии 5. Болезни органов зрения:   а) острота зрения без коррекции ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 – на другом;  б) ограничение поля зрения более чем 20°;  в) не поддающиеся лечению дакриоци- ститы и неизлечимое слезотечение;  г) миопия высокой степени   1. Рецидивирующий тромбофлебит геморрои- дальных вен и вен нижних конечностей |
| 1.2. Работа лифтера (к приему на работу для лифтеров обычных лифтов противопоказаний нет) | 1 раз в 2 года | Терапевт Невролог Офтальмолог  Оториноларинголог | Острота зрения Аудиометрия Исследование вес- тибулярного ана- лизатора | 1. Нарушение функции вестибулярного анализа- тора любой этиологии 2. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) 3. Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на од- ном глазу и ниже 0,2 – на другом, или   0,7 при отсутствии бинокулярного зрения |
| 2. Работы по обслуживанию и ре- монту действующих электроуста- новок с напряжением 42 В и выше переменного тока, 110 В и выше постоянного тока, а также монтаж- ные, наладочные работы, испыта- ния и измерения в этих электроус- тановках | 1 раз в 2 года | Терапевт Офтальмолог Оториноларинголог Невролог | Острота зрения Поля зрения Исследование вес- тибулярного ана- лизатора  Аудиометрия | 1. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- или двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) (кроме работ по ремонту и эксплуатации ЭВМ) 2. Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на од- ном глазу и ниже 0,2 – на другом 3. Стойкое слезотечение, не поддающееся лече- нию |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 1. Ограничение поля зрения, более чем на 20° 2. Нарушение функции вестибулярного анализа- тора любой этиологии |
| 3. Работы по охране и восстанов- лению лесов | 1 раз в 2 года | Терапевт Невролог Хирург  Оториноларинголог Офтальмолог | Острота зрения Исследование вес- тибулярного ана- лизатора  Аудиометрия Реовазография сосудов конечно- стей | 1. Рецидивирующий тромбофлебит геморрои- дальных вен и вен нижних конечностей 2. Грыжи, препятствующие работе и имеющие склонность к ущемлению при выполнении работ средней тяжести 3. Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 раза и более за календарный год при выполнении работ сред- ней тяжести 4. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии (острота слуха: шепотная речь менее 3 м) 5. Нарушение функции анализатора любой этио- логии 6. Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на од- ном глазу и ниже 0,2 – на другом |
| 4) Работы в особых географиче- ских регионах со значительным удалением мест проведения ра- бот от медицинских учрежде- ний, оказывающих специализи- рованную медицинскую по-  мощь, включая: | 1 раз в год | Терапевт Невролог Офтальмолог Хирург  Оториноларинголог Стоматолог Дерматовенеролог Психиатр | Спирометрия Исследование вес- тибулярного ана- лизатора  Аудиометрия | 1. Грыжи с наклонностью к ущемлению, выпаде- ние прямой кишки 2. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии (острота слуха: шепотная речь менее 3 м) 3. Нарушение функции вестибулярного анализато- ра любой этиологии 4. Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 и более раза за календарный год 5. Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 – на другом 6. Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению 7. Рецидивирующая язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки с обострениями 2 раза и бо- лее за календарный год 8. Хронические заболевания гепатобилиарной сис- темы с обострениями 2 раза и более за кален- |
| 4.1. Работы в нефтяной и газовой промышленности, выполняемые в районах Крайнего Севера и при- равненных к ним местностях, пус- тынных и других отдаленных и не- достаточно обжитых районах, а также при морском бурении |
| 4.2. Работы на гидрометеорологи- ческих станциях, сооружениях свя-  зи, расположенных в полярных, |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| высокогорных, пустынных, таеж- ных и других отдаленных и недос- таточно обжитых районах, в слож- ных климатических условиях |  |  |  | дарный год   1. Бронхиальная астма 2. Хронические воспалительные и дисгормональ- ные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 3. Хронические болезни почек и мочевыводящих путей 4. Болезни полости рта, зубов и челюстей (хро- нический гингивит, стоматит, пародонтит), от- сутствие зубов 5. Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за кален- дарный год |
| 4.3. геологоразведочные, строи- тельные и другие работы в отда- ленных, малонаселенных, трудно- доступных, заболоченных и гор- ных районах (в том числе, вахтово- экспедиционным методом) |
| 4.4. Работы, выполняемые по тру- довым договорам в районах Край- него Севера и приравненных к ним  местностях |
| 5. Работы, непосредственно свя- занные с обслуживанием сосудов, находящихся под давлением | 1 раз  в 2 года | Терапевт Офтальмолог Оториноларинголог Невролог Дерматовенеролог Стоматолог | Спирометрия Острота зрения Исследование вес- тибулярного ана- лизатора  Аудиометрия | 1. Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на од- ном глазу и ниже 0,2 – на другом с коррекцией 2. Ограничение поля зрения более чем на 20 3. Стойкое слезотечение, не поддающееся лече- нию 4. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (остро- та слуха: шепотная речь менее 3 м) 5. Нарушение функции вестибулярного анализато- ра любой этиологии 6. Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за кален- дарный год 7. Заболевания, препятствующие работе в противо- газе (для работников службы газнадзора) |
| 6. Работы, непосредственно свя- занные с применением легковос- пламеняющихся и взрывчатых ма- териалов, работы во взрыво- и по- жароопасных производствах | 1 раз в год | Терапевт Невролог Офтальмолог  Оториноларинголог Психиатр Дерматовенеролог | Спирометрия | 1. Хронические заболевания периферической нервной системы 2. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м) 3. Нарушение функции вестибулярного анализато- |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | ра любой этиологии   1. Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению 2. Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год |
| 7. Работы в военизированной охра- не, службах спецсвязи, аппарате инкассации, банковских структу- рах, других ведомствах и службах, которым разрешено ношение ору- жия и его применение | 1 раз в год | Терапевт Невролог  Оториноларинголог Офтальмолог Дерматовенеролог Хирург  Психиатр Нарколог | Острота зрения Аудиометрия Исследование вес- тибулярной функ- ции | 1. Отсутствие конечности, кисти, стопы 2. Заболевания сосудов (облитерирующий эндарте- риит, варикозное расширение вен и др.) 3. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 4. Хронические рецидивирующие заболевания ко- жи с частотой обострения 4 раза и более за ка- лендарный год 5. Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на од- ном глазу, ниже 0,2 – на другом, или 0,7   на одном глазу при отсутствии зрения на другом   1. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии о дно- и двустороннее (ост- рота слуха: шепотная речь не менее 3 м) 2. Нарушение функции вестибулярного анализато- ра любой этиологии |
| 8. Работы, выполняемые газоспа- сательной службой, добровольны- ми газоспасательными дружинами, военизированными частями и от- рядами по предупреждению и лик- видации открытых газовых и неф- тяных фонтанов, военизированны- ми горными и горноспасательными службами министерств и ведомств, пожарной охраной | 1 раз в год | Терапевт Невролог  Оториноларинголог Офтальмолог Хирург  Стоматолог Психиатр Нарколог | Спирометрия Острота зрения Аудиометрия  Исследование вес- тибулярного ана- лизатора | 1. Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации 2. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 3. Хронические заболевания органов дыхания с час- тотой обострения 3 раза и более за календарный год 4. Болезни зубов, полости рта, отсутствие зу- бов, мешающее захватыванию загубника, на- личие съемных протезов, альвеолярная пиор- рея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и кон- трактуры нижней челюсти, челюстной артрит 5. Общее физическое недоразвитие и недоразви- тие опорно-двигательного аппарата |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 1. Доброкачественные новообразования, препятст- вующие выполнению работ в противогазах 2. Грыжи (все виды) 3. Облитерирующие заболевания сосудов вне зави- симости от степени компенсации 4. Варикозная болезнь и рецидивирующий тром- бофлебит нижних конечностей и геморроидаль- ных вен. Лимфангиит и другие нарушения лим- фооттока 5. Искривление носовой перегородки с нарушени- ем функции носового дыхания 6. Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частотой обострения 3 раза и более за ка- лендарный год 7. Хронические заболевания среднего уха 8. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- или двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м). 9. Нарушение функции вестибулярного анализато- ра любой этиологии 10. Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 – на другом, коррекция не до- пускается |
| 1. Хронические заболевания слезовыводящих пу-   тей, век, органические недостатки век, препятст- вующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока   1. Ограничение поля зрения более чем на 20° 2. Болезни эндокринной системы, требующие по- стоянной лекарственной коррекции |
| 9. Работы, выполняемые аварийно- спасательными службами по пре- дупреждению и ликвидации чрез- вычайных ситуаций природного и техногенного характера | 1 раз в год | Терапевт Оториноларинголог Невролог Офтальмолог Хирург  Психиатр Нарколог | Спирометрия Исследование вес- тибулярного ана- лизатора  Острота зрения Аудиометрия | 1. Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации 2. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 3. Хронические заболевания органов дыхания с час- тотой обострения 3 раза и более за календарный |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Стоматолог |  | год   1. Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стома- титы, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит 2. Общее физическое недоразвитие и недоразви- тие опорно-двигательного аппарата 3. Доброкачественные новообразования, препятст- вующие выполнению работ в противогазах 4. Грыжи (все виды) 5. Облитерирующие заболевания сосудов вне зави- симости от степени компенсации 6. Варикозная болезнь и рецидивирующий тром- бофлебит нижних конечностей и геморроидаль- ных вен. Лимфангиит и другие нарушения лим- фооттока 7. Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания 8. Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частотой обострения 3 раза и более за ка- лендарный год 9. Хронические заболевания среднего уха 10. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) лю- бой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) 11. Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 12. Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 – на другом, коррекция не до- пускается 13. Хронические заболевания слезовыводящих пу- тей, век, органические недостатки век, препятст- вующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока 14. Ограничение поля зрения более чем на 20° 15. Болезни эндокринной системы, требующие по- |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | стоянной лекарственной коррекции |
| 10. Работы, выполняемые непо- средственно на механическом оборудовании, имеющем откры- тые движущиеся (вращающиеся) элементы конструкции (токарные, фрезерные и другие станки, штам- повочные прессы и др.) | 1 раз  в 2 года | Терапевт Офтальмолог Невролог Оториноларинголог | Исследование вес- тибулярного ана- лизатора  Аудиометрия | 1. Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на од- ном глазу, ниже 0,2 – на другом 2. Нарушение функции вестибулярного анализа- тора любой этиологии 3. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- или двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м) |
| 11. Работы под водой | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог  Оториноларинголог Офтальмолог Хирург  Стоматолог | Спирометрия Исследование вес- тибулярного ана- лизатора  Аудиометрия | 1. Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации 2. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 3. Хронические заболевания органов дыхания с час- тотой обострения 3 раза и более за календарный год 4. Болезни зубов, полости рта, отсутствие зу- бов, мешающее захватыванию загубника, на- личие съемных протезов, альвеолярная пиор- рея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и кон- трактуры нижней челюсти, челюстной артрит 5. Общее физическое недоразвитие и недоразви- тие опорно-двигательного аппарата 6. Доброкачественные новообразования, препятст- вующие выполнению работ в противогазах 7. Грыжи (все виды) 8. Облитерирующие заболевания сосудов вне зави- симости от степени компенсации 9. Варикозная болезнь и рецидивирующий тром- бофлебит нижних конечностей и геморроидаль- ных вен. Лимфангиит и другие нарушения лим- фооттока 10. Искривление носовой перегородки с нарушени- ем функции носового дыхания 11. Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частотой обострения 3 раза и более за ка- |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | лендарный год   1. Хронические заболевания среднего уха 2. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- или двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м). 3. Нарушение функции вестибулярного анализато- ра любой этиологии 4. Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 – на другом, коррекция не до- пускается 5. Хронические заболевания слезовыводящих пу- тей, век, органические недостатки век, препятст- вующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока 6. Ограничение поля зрения более чем на 20° 7. Болезни эндокринной системы, требующие по- стоянной лекарственной коррекции |
| 12. Подземные работы | 1 раз в год | Терапевт Оториноларинголог Офтальмолог Хирург  Стоматолог  \* Психиатр | Спирометрия Исследование вес- тибулярного ана- лизатора  Острота зрения Аудиометрия  \*Офтальмоскопия глазного дна | 1. Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации 2. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 3. Хронические заболевания органов дыхания с час- тотой обострения 3 раза и более за календарный год 4. Хронические болезни зубов, полости рта, от- сутствие зубов, мешающее захватыванию за- губника, наличие съемных протезов, альвео- лярная пиоррея, стоматиты, периодонтит, ан- килозы и контрактуры нижней челюсти, челю- стной артрит 5. Общее физическое недоразвитие и недоразви- тие опорно-двигательного аппарата 6. Доброкачественные новообразования, препятст- вующие выполнению работ в противогазах 7. Грыжи (все виды) 8. Облитерирующие заболевания сосудов вне зави- |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | симости от степени компенсации   1. Варикозная болезнь и рецидивирующий тром- бофлебит нижних конечностей и геморроидаль- ных вен. Лимфангиит и другие нарушения лим- фооттока 2. Искривление носовой перегородки с нарушени- ем функции носового дыхания 3. Хронические заболевания среднего уха с часто- той обострения 3 раза и более за календарный год 4. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (ост- рота слуха: шепотная речь не менее 3 м) 5. Нарушение функции вестибулярного анализато- ра, в том числе, болезнь Меньера 6. Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 – на другом, коррекция не до- пускается 7. Хронические заболевания слезовыводящих пу- тей, век, органические недостатки век, препятст- вующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока 8. Ограничение поля зрения более чем на 20° 9. Болезни эндокринной системы, требующие по- стоянной лекарственной коррекции |
| 13. Работы, выполняемые с приме- нением изолирующих средств ин- дивидуальной защиты и фильт- рующих противогазов с полной лицевой частью | 1 раз  в 2 года | Терапевт Оториноларинголог Невролог Офтальмолог Хирург  Психиатр Стоматолог | Спирометрия Острота зрения | 1. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 2. Заболевания органов кровообращения, даже при наличии компенсации 3. Болезни зубов, полости рта, заболевания челюст- но-лицевого аппарата (отсутствие зубов, нали- чие съемных протезов, анкилозы и контракту- ры нижней челюсти, челюстной артрит) 4. Глаукома 5. Хронические заболевания верхних дыхательных путей |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 1. Хронические заболевания бронхолегочной сис- темы с частотой обострения 2 раза и более за ка- лендарный год 2. Искривление носовой перегородки с наруше- нием функции носового дыхания 3. Деформация грудной клетки, вызывающая на- рушение дыхания и затрудняющая работу в противогазах. 4. Доброкачественные опухоли, препятствующие выполнению работ в противогазах. 5. Хронические заболевания среднего уха. 6. Заболевания вестибулярного анализатора любой этиологии 7. Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 – на другом, коррекция не до- пускается 8. Хронические заболевания слезовыводящих пу- тей, век, органические недостатки век, препятст- вующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока 9. Ограничение поля зрения более чем на 10° 10. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (ост- рота слуха: шепотная речь не менее 3 м) |
| 14. Работа на морских и речных судах | 1 раз  в 2 года | Терапевт  Невролог Оторино- ларинголог Офтальмолог Хирург Стоматолог Дерматовенеролог | Спирометрия Острота зрения Исследование вес- тибулярного ана- лизатора  Аудиометрия | 1. Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации 2. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 3. Хронические заболевания органов дыхания с час- тотой обострения 3 раза и более за календарный год 4. Болезни зубов, полости рта, отсутствие зу- бов, мешающее захватыванию загубника, на- личие съемных протезов, альвеолярная пиор- рея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и кон- трактуры нижней челюсти, челюстной артрит |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 1. Общее физическое недоразвитие и недоразви- тие опорно-двигательного аппарата 2. Доброкачественные новообразования, препятст- вующие выполнению работ в противогазах 3. Грыжи (все виды) 4. Облитерирующие заболевания сосудов вне зави- симости от степени компенсации 5. Варикозная болезнь и рецидивирующий тром- бофлебит нижних конечностей и геморроидаль- ных вен. Лимфангиит и другие нарушения лим- фооттока 6. Искривление носовой перегородки с нарушени- ем функции носового дыхания 7. Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частотой обострения 3 раза и более за ка- лендарный год 8. Хронические заболевания среднего уха 9. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (ост- рота слуха: шепотная речь менее 3 м) 10. Нарушение функции вестибулярного анализато- ра любой этиологии 11. Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 – на другом, коррекция не до- пускается 12. Хронические заболевания слезовыводящих пу- тей, век, органические недостатки век, препятст- вующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока 13. Ограничение поля зрения более чем на 20° 14. Болезни эндокринной системы, требующие по- стоянной лекарственной коррекции 15. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год |
| 15. Работы в организациях пище-  вой промышленности, молочных и | 1 раз  в год | Терапевт  Рентгенолог | Рентгенография  грудной клетки | Заболевания и бактерионосительство:  1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, ди- |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| раздаточных пунктах, на базах и складах продовольственных това- ров, где имеется контакт с пище- выми продуктами в процессе их производства, хранения, реализа- ции, в том числе работы по сани- тарной обработке и ремонту ин- вентаря, оборудования, а также ра- боты, где имеется контакт с пище- выми продуктами при транспорти- ровке их на всех видах транспорта |  | Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог  Инфекционист | Исследование крови на сифилис при поступлении на работу  Исследования на носительство воз- будителей кишеч- ных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в даль- нейшем – по эпи- дпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в даль- нейшем – не реже 1 раза в год либо по эпидпоказани- ям  Мазок из зева и носа на наличие патогенного ста- филококка при поступлении на работу,  в дальнейшем – по медицинским и эпидпоказаниям | зентерия;   1. гельминтозы; 2. сифилис в заразном периоде; 3. лепра; 4. заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актино- микоз с изъязвлениями или свищами на от- крытых частях тела; 5. заразные и деструктивные формы туберку- леза легких, внелегочный туберкулез с на- личием свищей, бактериоурии, туберкулез- ной волчанки лица и рук; 6. гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отри- цательных результатов первого контроля; 7. инфекции кожи и подкожной клетчатки - только для работников акушерских и хи- рургических стационаров, отделений пато- логии новорожденных, недоношенных, а также занятых изготовлением и реализаци- ей пищевых продуктов. |
| 16. Работы в организациях общест- венного питания, торговли, буфе- тах, на пищеблоках, в том числе на транспорте | 1 раз в год | Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог  Оториноларинголог Стоматолог | Рентгенография грудной клетки Исследование  крови на сифилис при поступлении | Заболевания и бактерионосительство:   1. брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, ди- зентерия; 2. гельминтозы; 3. сифилис в заразном периоде; |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Инфекционист | на работу и  в дальнейшем – 1 раз в год Исследования на  носительство воз- будителей кишеч- ных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в даль- нейшем – по эпи- дпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в даль- нейшем – не реже 1 раза в год либо по эпидемиологи- чес  ким показаниям Мазок из зева и носа на наличие патогенного ста- филококка при поступлении на работу,  в дальнейшем – по медицинским и эпидпоказаниям | 1. лепра; 2. заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актино- микоз с изъязвлениями или свищами на от- крытых частях тела; 3. заразные и деструктивные формы туберку- леза легких, внелегочный туберкулез с на- личием свищей, бактериоурии, туберкулез- ной волчанки лица и рук; 4. гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отри- цательных результатов первого контроля; 5. инфекции кожи и подкожной клетчатки - только для работников, занятых изготовле- нием и реализацией пищевых продуктов. |
| 17. Работы, выполняемые учащи- мися образовательных организаций общего и профессионального об-  разования перед началом и в пери- од прохождения практики в орга- | 1 раз в год | Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог  Оториноларинголог Стоматолог | Рентгенография грудной клетки Исследование  крови на сифилис при поступлении | Заболевания и бактерионосительство:   1. брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, ди- зентерия; 2. гельминтозы; 3. сифилис в заразном периоде; |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| низациях, работники которых подлежат медицинским осмотрам (обследованиям) |  | Инфекционист | на работу  Мазки на гонорею при поступлении на работу  Исследования на носительство воз- будителей кишеч- ных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в даль- нейшем – по эпи- дпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в даль- нейшем – не реже 1 раза в год либо по эпидпоказани-  ям | 1. лепра; 2. заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актино- микоз с изъязвлениями или свищами на от- крытых частях тела; 3. заразные и деструктивные формы туберку- леза легких, внелегочный туберкулез с на- личием свищей, бактериоурии, туберкулез- ной волчанки лица и рук; 4. гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отри- цательных результатов первого контроля; 5. инфекции кожи и подкожной клетчатки - только для акушерских и хирургических стационаров, отделений патологии новоро- жденных, недоношенных, а также занятых изготовлением и реализацией пищевых продуктов. |
| 18. Работы медицинского персона- ла родильных домов (отделений), детских больниц (отделений), дет- ских поликлиник, отделений пато- логии новорожденных, недоно- шенных | 1 раз в год | Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог  Инфекционист | Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис при поступлении на работу и в  дальнейшем – 1 раз в год  Мазки на гонорею при поступлении на работу и в  дальнейшем – 2 раза в год  Исследования на | Заболевания и бактерионосительство:   1. брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, ди- зентерия; 2. гельминтозы; 3. сифилис в заразном периоде; 4. лепра; 5. заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актино- микоз с изъязвлениями или свищами на от- крытых частях тела; 6. заразные и деструктивные формы туберку- леза легких, внелегочный туберкулез с на- личием свищей, бактериоурии, туберкулез- ной волчанки лица и рук; |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | носительство воз- будителей кишеч- ных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в даль- нейшем – по эпи- дпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в даль- нейшем – не реже 1 раза в год либо по эпидпоказани- ям  Мазок из зева и носа на наличие патогенного ста- филококка при поступлении на работу и в даль- нейшем –  1 раз в 6 месяцев | 1. гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отри- цательных результатов первого контроля; 2. инфекции кожи и подкожной клетчатки - только для работников акушерских и хи- рургических стационаров, отделений пато- логии новорожденных, недоношенных, а также занятых изготовлением и реализаци- ей пищевых продуктов. |
| 19. Работы в образовательных ор- ганизациях всех типов и видов | 1 раз в год | Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог  Инфекционист | Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис при поступлении на работу  Мазки на гонорею при поступлении на работу  Исследования на гельминтозы при | Заболевания и бактерионосительство:   1. брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, ди- зентерия; 2. гельминтозы; 3. сифилис в заразном периоде; 4. лепра; 5. заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актино- микоз с изъязвлениями или свищами на от- крытых частях тела; 6. заразные и деструктивные формы туберку- |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | поступлении на работу и в даль- нейшем – не реже 1 раза в год, либо по эпидпоказани- ям | леза легких, внелегочный туберкулез с на- личием свищей, бактериоурии, туберкулез- ной волчанки лица и рук;  7) гонорея (все формы) – только для работни- ков медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанные с обслуживанием детей – на срок проведения лечения антибиотиками и получения отри- цательных результатов первого контроля. |
| 20. Работы в детских и подростко- вых сезонных оздоровительных организациях | 1 раз в год | Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог  Инфекционист | Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис при поступлении на работу  Мазки на гонорею при поступлении на работу  Исследования на носительство воз- будителей кишеч- ных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в даль- нейшем – по эпи- дпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в даль- нейшем – не реже 1 раза в год либо  по эпидпоказани- ям | Заболевания и бактерионосительство:   1. брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, ди- зентерия; 2. гельминтозы; 3. сифилис в заразном периоде; 4. лепра; 5. заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актино- микоз с изъязвлениями или свищами на от- крытых частях тела; 6. заразные и деструктивные формы туберку- леза легких, внелегочный туберкулез с на- личием свищей, бактериоурии, туберкулез- ной волчанки лица и рук; 7. гонорея (все формы) – только для работни- ков медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанные с обслуживанием детей – на срок проведения лечения антибиотиками и получения отри- цательных результатов первого контроля. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 21. Работы в дошкольных образо- вательных организациях, домах ребенка, организациях для детей - сирот и детей, оставшихся без по- печения родителей (лиц, их заме- няющих), образовательных орга- низациях интернатного типа, оздо- ровительных образовательных ор- ганизациях, в том числе санаторно- го типа, детских санаториях, круг- логодичных лагерях отдыха | 1 раз в год | Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог  Инфекционист | Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис при поступлении на работу и в  дальнейшем – 1 раз в год  Мазки на гонорею при поступлении на работу и в  дальнейшем – 2 раза в год  Исследования на носительство воз- будителей кишеч- ных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в даль- нейшем – по эпи- дпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в даль- нейшем – не реже 1 раза в год либо  по эпидпоказани- ям | Заболевания и бактерионосительство:   1. брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, ди- зентерия; 2. гельминтозы; 3. сифилис в заразном периоде; 4. лепра; 5. заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актино- микоз с изъязвлениями или свищами на от- крытых частях тела; 6. заразные и деструктивные формы туберку- леза легких, внелегочный туберкулез с на- личием свищей, бактериоурии, туберкулез- ной волчанки лица и рук; 7. гонорея (все формы) – только для работни- ков медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанные с обслуживанием детей – на срок проведения лечения антибиотиками и получения отри- цательных результатов первого контроля. |
| 22. Работы в организациях бытово- го обслуживания (банщики, ра-  ботники душевых, парикмахер- ских) | 1 раз в год | Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог  Оториноларинголог Стоматолог | Рентгенография грудной клетки Исследование  крови на сифилис при поступлении | Заболевания и бактерионосительство:   1. брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, ди- зентерия; 2. гельминтозы; 3. сифилис в заразном периоде; |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Инфекционист | на работу  Мазки на гонорею при поступлении на работу  Исследования на носительство воз- будителей кишеч- ных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в даль- нейшем – по эпи-  дпоказаниям | 1. лепра; 2. заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актино- микоз с изъязвлениями или свищами на от- крытых частях тела; 3. заразные и деструктивные формы туберку- леза легких, внелегочный туберкулез с на- личием свищей, бактериоурии, туберкулез- ной волчанки лица и рук; 4. гонорея (все формы) – только для работни- ков медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанные с обслуживанием детей – на срок проведения лечения антибиотиками и получения отри- цательных результатов первого контроля. |
| 23. Работы в бассейнах, а также водолечебницах | 1 раз в год | Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог  Инфекционист | Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис при поступлении на работу  Мазки на гонорею при поступлении на работу | Заболевания и бактерионосительство:   1. брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, ди- зентерия; 2. гельминтозы; 3. сифилис в заразном периоде; 4. лепра; 5. заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актино- микоз с изъязвлениями или свищами на от- крытых частях тела; 6. заразные и деструктивные формы туберку- леза легких, внелегочный туберкулез с на- личием свищей, бактериоурии, туберкулез- ной волчанки лица и рук; 7. гонорея (все формы) – только для работни- ков медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанные с обслуживанием детей – на срок проведения лечения антибиотиками и получения отри- цательных результатов первого контроля. |
| 24. Работы в гостиницах, общежи-  тиях, пассажирских вагонах (про- | 1 раз в  год | Терапевт  Рентгенолог | Рентгенография  грудной клетки | Заболевания и бактерионосительство:  1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| водники), в должности стюардессы |  | Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог  Инфекционист | Исследование крови на сифилис при поступлении на работу и в  дальнейшем – 1 раз в год  Мазки на гонорею при поступлении на работу и в  дальнейшем – 1 раз в год | дизентерия;   1. гельминтозы; 2. сифилис в заразном периоде; 3. лепра; 4. заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актино- микоз с изъязвлениями или свищами на от- крытых частях тела; 5. заразные и деструктивные формы туберку- леза легких, внелегочный туберкулез с на- личием свищей, бактериоурии, туберкулез- ной волчанки лица и рук; 6. гонорея (все формы) – только для работни- ков медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанные с обслуживанием детей – на срок проведения лечения антибиотиками и получения отри- цательных результатов первого контроля. |
| 25. Работы в организациях меди- цинской промышленности и аптеч- ной сети, связанные с изготовлени- ем, расфасовкой и реализацией ле- карственных средств | 1 раз в год | Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог  Инфекционист | Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис при поступлении на работу  Мазки на гонорею при поступлении на работу  Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в даль- нейшем – не реже 1 раза в год либо по эпидпоказани- ям | Заболевания и бактерионосительство:   1. брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, ди- зентерия; 2. гельминтозы; 3. сифилис в заразном периоде; 4. лепра; 5. заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актино- микоз с изъязвлениями или свищами на от- крытых частях тела; 6. заразные и деструктивные формы туберку- леза легких, внелегочный туберкулез с на- личием свищей, бактериоурии, туберкулез- ной волчанки лица и рук; 7. гонорея (все формы) – только для работни- ков медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанные с обслуживанием детей на срок проведения лечения антибиотиками и получения отри- |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | цательных результатов первого контроля;  8) инфекции кожи и подкожной клетчатки. |
| 26. Работы на водопроводных со- оружениях, связанные с подготов- кой воды и обслуживанием водо- проводных сетей | 1 раз в год | Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог  Инфекционист | Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис при поступлении на работу  Мазки на гонорею при поступлении на работу  Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в даль- нейшем – не реже 1 раза в год, либо по эпидпоказани- ям | Заболевания и бактерионосительство:   1. брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, ди- зентерия; 2. гельминтозы; 3. сифилис в заразном периоде; 4. лепра; 5. заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актино- микоз с изъязвлениями или свищами на от- крытых частях тела; 6. заразные и деструктивные формы туберку- леза легких, внелегочный туберкулез с на- личием свищей, бактериоурии, туберкулез- ной волчанки лица и рук; 7. гонорея (все формы) – только для работни- ков медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанные с обслуживанием детей – на срок проведения лечения антибиотиками и получения отри- цательных результатов первого контроля; 8. инфекции кожи и подкожной клетчатки. |
| 27. Работы связанные с переработ- кой молока и изготовлением мо- лочных продуктов | 1 раз в год | Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог  Инфекционист | Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис при поступлении на работу  Мазки на гонорею при поступлении на работу  Исследования на носительство воз- будителей кишеч- ных инфекций и серологическое | Заболевания и бактерионосительство:   1. брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, ди- зентерия; 2. гельминтозы; 3. сифилис в заразном периоде; 4. лепра; 5. заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актино- микоз с изъязвлениями или свищами на от- крытых частях тела; 6. заразные и деструктивные формы туберку- леза легких, внелегочный туберкулез с на- личием свищей, бактериоурии, туберкулез- ной волчанки лица и рук; |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в даль- нейшем – по эпи- дпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в даль- нейшем – не реже 1 раза в год либо по эпидпоказани-  ям | 1. гонорея (все формы) – только для работни- ков медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанные с обслуживанием детей на срок проведения лечения антибиотиками и получения отри- цательных результатов первого контроля; 2. инфекции кожи и подкожной клетчатки. |
| 28. Управление наземными транс- портными средствами: | 1 раз  в 2 года | Терапевт Невролог Офтальмолог  Оториноларинголог Хирург Дерматовенеролог Психиатр  Нарколог  \*Эндокринолог | Рост, вес, определение группы крови и резус-фактора  (при прохождении предварительного медицинского ос- мотра)  Аудиометрия Исследование вес- тибулярного ана- лизатора  Острота зрения Цветоощущение Определение по- лей зрения Био- микроскопия сред глаза  Офтальмоскопия глазного дна |  |
| 28.1. категории «А» |  |  |  | 1) Острота зрения с коррекцией ниже 0,6 на  лучшем глазу, ниже 0,2 – на худшем. До- пустимая коррекция при близорукости и |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | дальнозоркости 8,0 D, в том числе контакт- ными линзами, астигматизме – 3,0 D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0 D.   1. Отсутствие зрения на одном глазу при ост- роте зрения ниже 0,8 (без коррекции) на   другом.   1. Центральная скотома абсолютная или отно- сительная (при скотоме и наличии измене- ний зрительной функции не ниже значений, указанных в п.1 настоящей графы подпунк- та - допуск без ограничений). 2. Состояние после рефракционных операций на роговой оболочке (кератотомия, керато- милез, кератокоагуляция, рефракционная кератопластика). Допускаются к вождению лица через 3 месяца после операции при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 – на худшем. 3. Допустимая коррекция при близорукости и дальнозоркости 8,0 D, в том числе контакт- ными линзами, астигматизме – 3,0 D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0 D, при отсутствии осложне- ний и исходной (до операции) рефракции – от +8,0 до -8,0 D. При невозможности уста- новить дооперационную рефракцию вопро- сы профессиональной пригодности реша- ются положительно при длине оси глаза от 21,5 до 27,0 мм. 4. Искусственный хрусталик, хотя бы на од- ном глазу. Допускаются стажированные водители при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 – на худшем. Допустимая коррекция при бли- |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | зорукости и дальнозоркости 8,0 D, в том числе контактными линзами, астигматизме  – 3,0 D(сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0 D*,* нормаль- ное поле зрения и отсутствие осложнений в течение полугода после операции.   1. Хронические заболевания оболочек глаза, сопровождающиеся значительным наруше- нием функции зрения, стойкие изменения век, в том числе и их слизистых оболочек, парезы мышц век, препятствующие зрению или ограничивающие движение глазного   яблока (после оперативного лечения с по- ложительным результатом допуск осуще- ствляется индивидуально).   1. Хроническое, не поддающееся консерва- тивному лечению воспаление слезного мешка, а также упорное, не поддающееся лечению слезотечение. 2. Паралитическое косоглазие и другие нару- шения содружественного движения глаз. 3. Стойкая диплопия вследствие косоглазия любой этиологии. 4. Спонтанный нистагм при отклонении зрач- ков на 70° от среднего положения. 5. Ограничение поля зрения более чем на 200 в любом из меридианов. 6. Нарушение цветоощущения. 7. Заболевания сетчатки и зрительного нерва (пигментный ретинит, атрофия зрительного нерва, отслойка сетчатки и др.). 8. Глаукома компенсированная (нормальное глазное дно; изменение остроты зрения не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже – 0,2 на худшем) (допускаются с переосвидетельст- вованием через один год). |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 1. Отсутствие одной верхней или нижней ко- нечности, кисти или стопы, а также дефор- мация кисти или стопы, значительно за- трудняющая их движение. В порядке ис- ключения могут допускаться лица с одной ампутированной голенью, если ампутаци- онная культя не менее 1/3 голени и под- вижность в коленном суставе ампутирован- ной конечности полностью сохранена. 2. Отсутствие пальцев или фаланг, а также неподвижность в межфаланговых суставах:   отсутствие двух фаланг большого паль- ца на правой или левой руке;  отсутствие или неподвижность двух или более пальцев на правой руке или полное све- дение хотя бы одного пальца;  отсутствие или неподвижность трех или более пальцев на левой руке или полное сведе- ние хотя бы одного пальца (при сохранении хватательной функции и силы кисти вопрос о допуске к управлению решается индивидуаль- но).   1. Укорочение нижней конечности более чем на 6 см - освидетельствуемые могут быть признаны годными, если конечность не имеет дефектов со стороны костей, мягких тканей и суставов, объем движений сохра- нен, длина конечности более 75 см (от пя- точной кости до середины большого верте- ла бедра). 2. Отсутствие верхней конечности или кисти, отсутствие нижней конечности на любом уровне бедра или голени при нарушении подвижности в коленном суставе. 3. Травматические деформации и дефекты костей черепа с наличием выраженной нев- рологической симптоматики, препятст- |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | вующей управлению транспортными сред- ствами. При наличии незначительной нев- рологической симптоматики допуск осуще- ствляется индивидуально с переосвидетель- ствованием через один год.   1. Полная глухота на одно ухо при восприятии разговорной речи на другое на расстоянии менее 3 м, шепотной речи – на расстояние 1 м, или восприятии разговорной речи на каждое ухо менее 2 м (при полной глухоте, глухонемоте допуск осуществляется инди- видуально с переосвидетельствованием не реже чем через 2 года). 2. Хроническое одностороннее или двусто- роннее гнойное воспаление среднего уха, осложненное холестеатомой, грануляциями или полипом (эпитимпанит). Наличие фис- тульного симптома (после оперативного лечения с хорошим результатом вопрос ре- шается индивидуально). 3. Хронический гнойный мастоидит, ослож- нения вследствие мастоидэктомии (киста, свищ). 4. Заболевания любой этиологии, вызываю- щие нарушения функции вестибулярного анализатора, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.). 5. Болезни эндокринной системы прогресси- рующего течения со стойкими выраженны- ми нарушениями функций других органов и систем (допуск к вождению решается инди- видуально при условии ежегодного переос- видетельствования после обследования и лечения у эндокринолога). 6. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | нестабильная, стенокардия напряжения, ФК III ст., нарушения сердечного ритма высо- кой градации либо сочетание указанных со- стояний (допуск к вождению решается ин- дивидуально при условии ежегодного пере- освидетельствования после обследования и лечения у кардиолога).   1. Гипертоническая болезнь III стадии, 3 сте- пени, риск 1V (допуск к вождению решает- ся индивидуально при условии ежегодного переосвидетельствования по результатам лечения и рекомендаций кардиолога) 2. Болезни бронхолегочной системы с явле- ниями дыхательной недостаточности или легочно-сердечной недостаточностью 2-3 ст. (допуск к вождению решается индиви- дуально после обследования и лечения у пульмонолога). 3. Выпадение матки и влагалища, ретроваги- нальные и пузырно-влагалищные свищи, разрывы промежности с нарушением цело- стности сфинктеров прямой кишки, водянка яичка или семенного канатика, грыжи и   другие заболевания, вызывающие ограни- чения и болезненность движений, препят- ствующих управлению транспортными средствами. |
| 28.2. категории «А1» |  |  |  | 1. Острота зрения ниже 0,5 на лучшем глазу и ниже 0,2 – на худшем глазу (с коррекцией); отсутствие зрения на одном глазу при ост- роте зрения ниже 0,8 (без коррекции) на   другом.   1. Полная глухота (при глухоте, глухонемоте допуск осуществляется индивидуально с переосвидетельствованием через один год). 2. Отсутствие верхней конечности или кисти, отсутствие нижней конечности на любом |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | уровне бедра или голени при нарушении подвижности в коленном суставе.   1. Заболевания любой этиологии, вызываю- щие нарушения функции вестибулярного анализатора, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.). 2. Выпадение матки и влагалища, ретроваги- нальные и пузырно-влагалищные свищи, разрывы промежности с нарушением цело- стности сфинктеров прямой кишки, водянка яичка или семенного канатика, грыжи и   другие заболевания, вызывающие ограни- чения и болезненность движений, препят- ствующих управлению транспортными средствами. |
| 28.3. категории «В» |  |  |  | 1. Медицинские противопоказания, изложен- ные в п. 3-25 настоящей графы подпункта 28.1. 2. Понижение остроты зрения ниже 0,5 на лучшем глазу и ниже 0,2 – на худшем глазу (с коррекцией). 3. Отсутствие зрения на одном глазу при ост- роте зрения ниже 0,8 (без коррекции) на   другом.   1. Для водителей такси и водителей транс- портных средств оперативных служб (ско- рая медицинская помощь, противопожарная служба, милиция, аварийно-спасательная служба, военная автомобильная инспекция),   – острота зрения с коррекцией ниже 0,8 на одном глазу, ниже 0,4 – на другом. Допус- тимая коррекция при близорукости и даль- нозоркости 8,0 D, в том числе контактными линзами, астигматизме – 3,0 D (сумма сфе- ры и цилиндра не должна превышать 8,0 D). |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Разница в силе линз двух глаз не должна  превышать 3,0 D. |
| 28.4. категории «В1» |  |  |  | 1. Медицинские противопоказания, изложен- ные в подпункте 28.1 настоящей графы. 2. Состояние после рефракционных операций на роговой оболочке) - допускаются к вож- дению лица через 3 месяца после операции при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 – на худ-   шем. |
| 28.5. категории «ВЕ» |  |  |  | Медицинские противопоказания, изложенные в  подпункте 28.4 настоящей графы. |
| 28.6. категории «С» |  |  |  | 1. Медицинские противопоказания, изложен- ные в п.3-25 настоящей графы подпункта 28.1. 2. Острота зрения с коррекцией ниже 0,8 на одном глазу, ниже 0,4 – на другом. Допус- тимая коррекция при близорукости и даль- нозоркости 8,0 D, в том числе контактными линзами, астигматизме –3,0 D (сумма сфе- ры и цилиндра не должна превышать 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0 D. 3. Отсутствие зрения на одном глазу при ост- роте зрения ниже 0,8 (без коррекции) на   другом. Искусственный хрусталик, хотя бы на одном глазу.   1. Восприятие разговорной речи на одно или оба уха на расстоянии менее 3 м, шепотной речи -на расстоянии 1 м (при полной глухо- те на одно ухо и восприятии разговорной речи на расстоянии менее 3 м на другое ухо или восприятии разговорной речи не менее 2 м на каждое ухо, вопрос о допуске стажи- рованных водителей решается индивиду-   ально при ежегодном переосвидетельство- вании). |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  | 1. Отсутствие одной верхней или нижней ко- нечности, кисти или стопы, а также дефор- мация кисти или стопы, значительно за- трудняющая их движение,- не допускаются во всех случаях. 2. Отсутствие пальцев или фаланг, а также неподвижность в межфаланговых суставах рук – не допускаются даже при сохранной хватательной функции. 3. Травматические деформации и дефекты костей черепа с наличием выраженной нев- рологической симптоматики. 4. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия нестабильная, стенокардия напряжения, ФК III, нарушения сердечного ритма высокой градации, либо сочетание указанных со- стояний. 5. Гипертоническая болезнь II - III ст. При гипертонической болезни 1 ст. допуск осу- ществляется индивидуально при условии ежегодного освидетельствования. 6. Диабет (все виды и формы). 7. Рост ниже 150 см (вопрос решается инди- видуально), резкое отставание физического развития. |
| 28.7. | категории « С1» | 1 раз  в 2 года |  |  | Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы. |
| 28.8. | категории «СЕ» | 1 раз  в 2 года |  |  | Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы. |
| 28.9. | категории «D» | 1 раз  в 2 года |  |  | 1. Медицинские противопоказания, изложен- ные в подпункте 28.6 настоящей графы. 2. При дефектах речи и логоневрозе (заика- ние) в тяжелых формах – для водителей пассажирского транспорта допуск осущест- вляется индивидуально. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 28.10. категории «D1» | 1 раз  в 2 года |  |  | 1. Медицинские противопоказания, изложен- ные в подпункте 28.6.настоящей графы. 2. При дефектах речи и логоневрозе (заика- ние) в тяжелых формах – для водителей пассажирского транспорта допуск осущест- вляется индивидуально. |
| 28.11. категории «D1E» | 1 раз  в 2 года |  |  | Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы. |
| 28.12. Трамвай, троллейбус | 1 раз  в 2 года |  |  | 1. Медицинские противопоказания, изложен- ные в подпункте 28.6 настоящей графы. 2. Водители трамвая и троллейбуса с имплан- тированными искусственными водителями ритма к работе не допускаются. |
| 28.13. Трактора и другие самоход- ные машины | 1 раз  в 2 года |  |  | Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.4 настоящей графы. |
| 28.14 Минитрактора, мотоблоки,  автопогрузчики, электрокары, ре- гулировщики и т.п. | 1 раз  в 2 года |  |  | Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.4 настоящей графы. |
| 29. Работы, связанные с факторами физической, химической и биоло- гической природы оборонных тех- нологий, сведения о которых со- ставляют государственную тайну или относятся к охраняемой в со- ответствии с законодательством Российской Федерации информа-  ции ограниченного доступа | Перечень работ, периодичность осмотров, участие в осмотрах врачей-специалистов, лабораторные и функциональные исследования и дополнительные медицинские противопоказания к допуску на работу, связанную с указанными вредными и (или) опасными факторами, утверждается приказом Минздравсоц- развития России по представлению ФМБА России. | | | |

1 При проведении предварительных и периодических медицинских осмотров всем обследуемым в обязательном порядке проводятся: клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ); клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка); электрокардиография; цифровая рентгенография в 2-х проекциях (прямая и правая боковая) легких; биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина. Все женщины ос- матриваются акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования не реже 1 раза в год; женщины в воз- расте старше 40 лет проходят 1 раз в 2 года маммографию или УЗИ молочных желез.

2 Участие специалистов, объем исследования, помеченных «звездочкой» (\*) – проводится по рекомендации врачей-специалистов, участвующих в предварительных и перио-

дических медицинских осмотрах.

3 Участие врача-психиатра и врача-нарколога при прохождении предварительного медицинского осмотра является обязательным для всех категорий обследуемы х.

4 Дополнительные медицинские противопоказания являются дополнением к общим медицинским противопоказаниям.

5 Верхолазными считаются все работы, когда основным средством предохранения работников от падения с высоты во все моменты работы и передвижения является страховочная привязь.

Приложение № 3

к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации

от «12» апреля 2011 г. №302н

#### Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и перио- дических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда

* + 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и пе- риодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (далее – Порядок) устанавливает правила проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических меди- цинских осмотров (обследований) лиц, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (в том числе на подземных работах), на работах, связанных с дви- жением транспорта, а также на работах, при выполнении которых обязательно проведение предва- рительных и периодических медицинских осмотров (обследований), в целях охраны здоровья насе- ления, предупреждения возникновения и распространения заболеваний1.
2. Обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при поступлении на работу (далее – предварительные осмотры) проводятся с целью определения соответствия состоя- ния здоровья работника поручаемой ему работе, а также с целью раннего выявления и профилакти- ки заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний.
3. Обязательные периодические медицинские осмотры (обследования) (далее – периодиче- ские осмотры) проводятся в целях:
4. динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявле- ния заболеваний, в том числе социально значимых, начальных форм профессиональных заболева- ний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на со- стояние здоровья работников, формирования групп риска профессиональных заболеваний и соци- ально-значимых заболеваний;
5. выявления заболеваний, состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных фак- торов, а так же работ, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и перио- дических медицинских осмотров (обследований) работников в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний;
6. своевременного проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, на- правленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников;
7. своевременного выявления и предупреждения возникновения и распространения инфек- ционных и паразитарных заболеваний;
8. предупреждения несчастных случаев на производстве.
9. Предварительные и периодические осмотры проводятся медицинскими организациями любой формы собственности, имеющими право на проведение предварительных и периодических осмотров, а также на экспертизу профессиональной пригодности в соответствии с действующими нормативными правовыми актами (далее – медицинские организации), на основе договора граж- данско-правового характера, заключенного работодателем с медицинской организацией.
10. Обязанности по организации проведения предварительных и периодических осмотров ра- ботников возлагаются на работодателя2.

1 Статья 213 Трудового кодекса Российской Федерации.

2 Статья 212 Трудового кодекса Российской Федерации.

Ответственность за качество проведения предварительных и периодических осмотров ра- ботников возлагается на медицинскую организацию.

1. Частота проведения периодических осмотров определяется типами вредных и (или) опас- ных производственных факторов, воздействующих на работника, или видами выполняемых работ.

Периодические осмотры проводятся не реже, чем в сроки, указанные в Перечне вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых прово- дятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обсле- дования) (приложение № 1 к приказу) (далее – Перечень факторов) и Перечне работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодиче- ские медицинские осмотры (обследования) работников (приложение № 2 к приказу) (далее – Перечень работ).

Работники в возрасте до 21 года проходят периодические осмотры ежегодно.

Внеочередные медицинские осмотры (обследования) проводятся на основании медицинских рекомендаций, указанных в заключительном акте, образец которого представлен в приложении № 9 к Порядку (далее – заключительный акт).

* + 1. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ

1. Обязательные предварительные осмотры проводятся при поступлении на работу. Периодические осмотры проводятся на основании поименных списков работников, подле-

жащих периодическому осмотру (далее – поименные списки). Включению в поименные списки подлежат работники:

подвергающиеся воздействию вредных производственных факторов, указанных в Перечне факторов, наличие которых установлено по результатам аттестации рабочих мест по условиям тру- да, проведенной в установленном порядке3. В качестве источника информации о наличии на рабо- чих местах вредных производственных факторов, помимо результатов аттестации рабочих мест по условиям труда, может использоваться эксплуатационная, технологическая и иная документация на машины, механизмы, оборудование, сырье и материалы, применяемые работодателем при осущест- влении производственной деятельности. В случае если работодателем не проведена аттестация ра- бочих мест по условиям труда, а также отсутствует информация о наличии на рабочих местах вред- ных производственных факторов, указанная в эксплуатационной, технологической и иной докумен- тации на машины, механизмы, оборудование, сырье и материалы, применяемые работодателем при осуществлении производственной деятельности, включению в поименные списки подлежат все ра- ботники организации;

выполняющие работы, предусмотренные Перечнем работ.

1. Поименные списки составляются и утверждаются работодателем (его уполномоченным представителем) и не позднее чем за 2 месяца до согласованной с медицинской организацией датой начала проведения периодического осмотра направляются работодателем в указанную медицин- скую организацию.
2. При проведении предварительного осмотра работодатель (его уполномоченный предста- витель) обязан вручить каждому работнику, подлежащему периодическому осмотру и указанному в поименном списке, направление на предварительный (периодический) медицинский осмотр, обра- зец которого предусмотрен приложением № 1 к Порядку) (далее – направление).

Направление выдается работнику под роспись. Работодатель (его представитель) обязан ор- ганизовать учет выданных работникам направлений.

1. Медицинская организация в 10-дневный срок с момента получения от работодателя по- именного списка (но не позднее чем за 14 дней до согласованной с работодателем датой начала

3 Приказ Минздравсоцразвития России от 31 августа 2007 г. № 569 «Об утверждении Порядка проведения аттестации рабочих мест по условиям труда» (зарегистрирован Минюстом России 29 ноября 2007 г. № 10577).

проведения периодического осмотра) на основа- нии указанного поименного списка составляет календарный план проведения периодического осмотра (далее – календарный план).

Календарный план согласовывается медицинской организацией с работодателем (его пред- ставителем) и утверждается руководителем медицинской организации.

Работодатель не позднее чем за 10 дней до согласованной с медицинской организацией датой начала проведения периодического осмотра обязан ознакомить работников, подлежащих периоди- ческому осмотру, с календарным планом.

1. Для проведения предварительного или периодического осмотра медицинской организа- цией при заключении договора с работодателем формируется постоянно действующая врачебная комиссия.

В состав врачебной комиссии включаются врач-профпатолог, а также врачи-специалисты, прошедшие в установленном порядке повышение квалификации по специальности «профпатоло- гия».

Возглавляет врачебную комиссию врач-профпатолог.

Состав врачебной комиссии утверждается приказом (распоряжением) руководителя меди- цинской организации.

1. Врачебная комиссия на основании поименного списка, Перечня факторов и (или) Переч- ня работ определяет необходимость участия в предварительных и периодических осмотрах соответ- ствующих врачей-специалистов, а также виды и объемы необходимых лабораторных и функцио- нальных исследований.
2. Для прохождения периодического осмотра работник обязан прибыть в медицинскую ор- ганизацию в день, установленный календарным планом.

Для прохождения предварительного или периодического осмотра работник представляет в медицинскую организацию следующие документы:

направление;

паспорт (или другой документ установленного образца, удостоверяющий его личность); паспорт здоровья работника, образец которого предусмотрен приложением № 7 к Порядку

(при наличии) (далее – паспорт здоровья);

решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельство- вание (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

1. На работника, проходящего предварительный или периодический осмотр, в медицинской организации, осуществляющей предварительные и (или) периодические осмотры оформляются Ме- дицинская карта амбулаторного больного (учетная форма № 025/у-04, утвержденная приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 г. № 255) (далее – медицинская карта) – в случае ее отсутствия, и паспорт здоровья – в случае если он ранее не оформлялся, куда вносятся результаты медицинских осмотров.

Медицинская карта хранится в установленном порядке в медицинской организации, осуще- ствляющей предварительные и (или) периодические осмотры.

В период проведения предварительного или периодического осмотра паспорт здоровья хра- нится в медицинской организации. По окончании предварительного или периодического осмотра и оформления медицинского заключения по результатам предварительного (периодического) меди- цинского осмотра (обследования), образец которого предусмотрен приложением № 3 к Порядку (далее – медицинское заключение), выдается работнику на руки.

Предварительный или периодический осмотр является завершенным в случае осмотра ра- ботника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функ- циональных исследований, предусмотренных Перечнем факторов и Перечнем работ.

1. По окончании прохождения работником предварительного или периодического осмотра медицинской организацией оформляются:

медицинское заключение в 2-х экземплярах, которые приобщаются к медицинской карте и паспорту здоровья. Инструкция по заполнению медицинского заключения предусмотрена прило- жением № 4 к Порядку.

заключение предварительного (периоди- ческого) медицинского осмотра (обследования), образец которого предусмотрен приложением № 5 к Порядку) (далее – заключение). Инструкция по заполнению заключения предусмотрена приложением № 6 к Порядку.

1. На основании результатов предварительного или периодического осмотра в установлен- ном порядке определяется принадлежность работника к одной из диспансерных групп с последую- щим оформлением в медицинской карте и паспорте здоровья рекомендаций по профилактике про- фессиональных заболеваний и социально-значимых заболеваний, и при наличии медицинских пока- заний – по дальнейшему наблюдению, лечению и реабилитации.

Сведения из медицинской карты, содержащие результаты осмотров врачей-специалистов, а также результаты лабораторных и инструментальных исследований вносятся в паспорт здоровья.

1. Врачебная комиссия выносит решение и оформляет медицинское заключение по резуль- татам предварительного осмотра в течение трех календарных дней со дня его окончания.

Врачебная комиссия выносит решение и оформляет медицинское заключение по результатам периодического осмотра в течение 15 календарных дней со дня его окончания.

1. Сведения о работниках, прошедших предварительный осмотр, у которых выявлены ме- дицинские противопоказания, указанные в перечне общих медицинских противопоказаний к допус- ку на работы с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также к работам, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских ос- мотров (обследований) работников, предусмотренном в приложении № 11 к Порядку, и (или) до- полнительные медицинские противопоказания, указанные в Перечне факторов и Перечне работ, а также не имеющих медицинских противопоказаний, в трехдневный срок направляются работодате- лю, выдавшему направление.

Сведения о работниках, прошедших периодический осмотр, у которых выявлены медицин- ские противопоказания, указанные в приложении № 11 к Порядку, и (или) дополнительные меди- цинские противопоказания, указанные в Перечне факторов и Перечне работ, а также не имеющих медицинских противопоказаний в срок не более 15 дней со дня окончания проведения периодиче- ского осмотра направляются работодателю, выдавшему направление работнику.

1. По итогам прохождения периодических осмотров медицинская организация обобщает ре- зультаты проведенных периодических осмотров работников, составляет в трех экземплярах заклю- чительный акт, и в течение 30 дней направляет экземпляры заключительного акта работодателю, территориальному органу федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осу- ществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно- эпидемиологического благополучия населения, или в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, в центры гигиены и эпидемиологии Федерального медико-биологического агентства (далее ФМБА России).

Один экземпляр заключительного акта хранится в медицинской организации, проводившей периодические осмотры, в течение 50 лет.

1. В случае ликвидации или смены медицинской организации, осуществляющей предвари- тельные или периодические осмотры, медицинская карта передается в центр профпатологии субъ- екта Российской Федерации, на территории которого она расположена либо в случаях, предусмот- ренных законодательством Российской Федерации, – в центры профпатологии ФМБА, где хранится в течение 50 лет.
2. Центр профпатологии на основании письменного запроса медицинской организации, с которой работодателем заключен договор на проведение предварительных и (или) периодических осмотров, передает в 10-дневный срок со дня поступления запроса указанной медицинской органи- зации медицинские карты работников. К запросу в обязательном порядке прилагается копия дого- вора на проведение предварительных и (или) периодических осмотров.
3. Медицинская организация, с которой работодатель не пролонгировал договор на прове- дение предварительных и (или) периодических осмотров работников, по письменному запросу ра- ботодателя должна передать по описи медицинские карты работников в медицинскую организацию, с которой работодатель в настоящий момент заключил соответствующий договор.
4. Участники аварийных ситуаций или инцидентов, работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами с разовым или много- кратным превышением предельно допустимой концентрации (ПДК) или предельно допустимого уровня (ПДУ) по действующему фактору, работники, имеющие (имевшие) заключение о предвари- тельном диагнозе профессионального заболевания, лица со стойкими последствиями несчастных случаев на производстве, а также другие работники в случае принятия соответствующего решения врачебной комиссией не реже одного раза в пять лет проходят периодические осмотры в центрах профпатологии и других медицинских организациях, имеющих право на проведение предваритель- ных и периодических осмотров, на проведение экспертизы профессиональной пригодности и экс- пертизы связи заболевания с профессией.
5. Работники с острыми и хроническими профессиональными заболеваниями проходят пе- риодические осмотры в центрах профпатологии и других медицинских организациях, имеющих право на проведение предварительных и периодических осмотров, на проведение экспертизы про- фессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией в соответствии с дейст- вующим законодательством Российской Федерации, не реже 1 раза в год.
6. Центры профпатологии и другие медицинские организации, имеющие право на проведе- ние периодических осмотров, на проведение экспертизы профессиональной пригодности и экспер- тизы связи заболевания с профессией, при проведении периодического осмотра могут привлекать медицинские организации, которые имеют право в соответствии с действующими нормативными правовыми актами на проведение периодических осмотров и экспертизы профессиональной при- годности.
7. В случае подозрения о наличии у работника профессионального заболевания при прове- дении периодического осмотра медицинская организация выдает работнику направление в центр профпатологии или специализированную медицинскую организацию, имеющую право на проведе- ние экспертизы связи заболевания с профессией, а также оформляет и направляет в установленном порядке извещение об установлении предварительного диагноза профессионального заболевания в центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора, работодателю, страховщику.
8. В случаях затруднения определения профессиональной пригодности работника в связи с имеющимся у него заболеванием и с целью экспертизы профессиональной пригодности медицин- ская организация направляет работника в центр профпатологии или специализированную медицин- скую организацию, имеющую право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией и профессиональной пригодности в соответствии с действующим законодательством Российской Фе- дерации.
9. Территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно- эпидемиологического благополучия населения, на основании полученных заключительных актов обобщает результаты периодических осмотров, проведенных в течение календарного года на терри- тории субъекта Российской Федерации, и не позднее 15 февраля года, следующего за отчетным, на- правляет обобщенные сведения в орган управления здравоохранением субъекта Российской Феде- рации и в центр профпатологии субъекта Российской Федерации.
10. Центры профпатологии субъекта Российской Федерации обобщают полученную инфор- мацию и не позднее 1 марта года, следующего за отчетным, представляют ежегодные отчеты в Фе- деральный центр профпатологии Минздравсоцразвития России.
11. Центры гигиены и эпидемиологии ФМБА России на основании полученных заключи- тельных актов представляют ежегодные отчеты в головной центр гигиены и эпидемиологии ФМБА России, центры профпатологии ФМБА России.
12. Центры профпатологии ФМБА России обобщают полученную информацию и представ- ляют не позднее 15 марта года, следующего за отчетным, ежегодные отчеты в головной центр профпатологии ФМБА России.
13. Федеральный центр профпатологии Минздравсоцразвития России не позднее 1 апреля года, следующего за отчетным, представляет сведения о проведении периодических осмотров ра-

ботников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, в Минздрав- соцразвития России.

1. Предварительные или периодические осмотры работников, занятых на работах с вред- ными и (или) опасными веществами и факторами физической, химической и биологической при- роды оборонных технологий, сведения о которых составляют государственную тайну или относят- ся к охраняемой в соответствии с законодательством Российской Федерации информации ограни- ченного доступа, проводятся в соответствии с порядком, утверждаемым приказом Минздравсоцраз- вития России, по представлению ФМБА России.

IV. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Для отдельных категорий работников проведение предварительных или периодических осмотров осуществляется в порядке, установленном в соответствии с действующими нормативны- ми правовыми актами.
2. Государственный надзор (контроль) за соблюдением работодателем настоящего Порядка осуществляется федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции надзора и контроля за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, со- держащих нормы трудового права, и его территориальными органами (государственными инспек- циями труда в субъектах Российской Федерации).
3. Государственный надзор (контроль) за соблюдением медицинскими организациями требо- ваний настоящего Порядка осуществляется федеральным органом исполнительной власти, осуще- ствляющим функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

(наименование организации (предприятия),

|  |
| --- |
| к Порядку проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицин- ских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опас- ными условиями труда, утвержденному приказом Мин- здравсоцразвития России от «12» апреля 2011 г. № 302н |
| Образец |
|  |

форма собственности, отрасль экономики)

(адрес)

Код ОГРН

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

#### НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ (ПЕРИОДИЧЕСКИЙ) МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР (ОБСЛЕДОВАНИЕ)

Направляется в

(наименование медицинской организации, адрес регистрации, код по ОГРН)

1. Ф.И.О.

1. Дата рождения

(число, месяц, год)

### Поступающий на работу/работающий (нужное подчеркнуть)

1. Цех, участок \_
2. Вид работы, в которой работник освидетельствуется
3. Стаж работы в том виде работы, в котором работник освидетельствует- ся
4. Предшествующие профессии (работы), должность и стаж работы в них

\_

1. Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы:
   1. Химические факторы

(номер пункта или пунктов Перечня4, перечислить)

### Физические факторы \_

(номер строки, пункта или пунктов Перечня\*, перечислить)

### Биологические факторы \_

(номер пункта или пунктов Перечня\*, перечислить)

### Тяжесть труда (физические перегрузки)

(номер пункта или пунктов Перечня\*, перечислить)

### Профессия (работа)

(номер пункта или пунктов Перечня\*, перечислить)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (должность уполномоченного представите-  ля) | (подпись уполномоченного представителя) | (Ф.И.О.) |

4 Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования).

к Порядку проведения обязательных предвари- тельных (при поступлении на работу) и периоди- ческих медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Рос- сийской Федерации от «12» апреля 2011 г. № 302н

# Инструкция по заполнению направления на предварительный (периодический) медицинский осмотр (обследование)

1. Направление на предварительный (периодический) медицинский осмотр (обследование) (далее - Направление) является основанием для проведения обязательного предварительного (при поступлении на работу) и периодического, в том числе внеочередного, медицинского осмотра (об- следования) работника и для заполнения медицинского заключения по результатам предваритель- ного (периодического) медицинского осмотра (обследования).
2. Направление заполняется уполномоченным представителем работодателя.
3. В Направлении указывается:

наименование организации (предприятия), форма собственности, вид экономической дея- тельности; наименование медицинской организации, адрес ее регистрации и код по ОГРН;

в пункте 1 – фамилия, имя, отчество работника (освидетельствуемого); в пункте 2 – дата рождения работника (освидетельствуемого);

в пункте 3 – поступает работник (освидетельствуемый) на работу или уже работает; в пункте 4 – цех, участок, на котором занят работник (освидетельствуемый);

в пункте 5 – наименование вида работы, в которой освидетельствуется работник; в пункте 6 – стаж работы в данном виде работ;

в пункте 7 – предшествующий профессиональный маршрут (виды работ, на которых ранее был занят работник (освидетельствуемый) и стаж работы в них);

в пункте 8 – вредные и (или) опасные производственные факторы, а также вид работы в со- ответствии с Перечнем факторов и Перечнем работ.

1. Направление подписывается уполномоченным представителем работодателя с указанием должности, фамилии, имени, отчества, и выдается им работнику.
2. После получения Направления ответственность за своевременное прохождение обяза- тельного предварительного и периодического медицинского осмотра (обследования) несет работ- ник.
3. Все записи в Направлении ведутся четко и разборчиво. Не допускаются зачеркивания и исправления.
4. Направление приобщается к паспорту здоровья работника и медицинской карте амбула- торного больного.

Приложение № 3

к Порядку проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических меди- цинских осмотров (обследований) работников, заня- тых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социаль- ного развития Российской Федерации от «12» апреля 2011 г. № 302н

|  |  |
| --- | --- |
| Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации  (наименование медицинской организации)  (адрес) | Образец |

Код ОГРН

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

#### МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО (ПЕРИО-

**ДИЧЕСКОГО) МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА (ОБСЛЕДОВАНИЯ)5**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия Имя Отчество | |
| 2. | Место работы: |  |
| 2.1. | Организация (предприятие) |  |
| 2.2 | Цех, участок |  |
| 3. | Профессия (должность) (в настоящее время) | |
| Вредный производственный фактор, наименование вида работ)6 | | |
| 4. | Предварительный (периодический) медицинский осмотр (обследование)(нужное подчеркнуть) | |
| 5. | Результат медицинского осмотра (обследования):  патология не выявлена/выявлены заболевания (нужное подчеркнуть) | |
| 6. | Наименование заболевания: | |
| 7. | Согласно результатам проведенного предварительного (периодического) медицинско-  го осмотра (обследования): не имеет/имеет медицинские противопоказания к рабо- те/заключение не дано (нужное подчеркнуть) | |
| 8. | Рекомендации по результатам предварительного (периодического) медицинского ос-  мотра (обследования) (направление в специализированную или профпатологическую медицинскую организацию; использование средств индивидуальной защиты, или др.): | |
| 9. | Диспансерная группа: |  |
| 10. | Дата и номер извещения об установлении предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания (отравления): \_ | |
| 11. Председатель врачебной комиссии: | | 12. Члены врачебной комиссии: |
| (Ф.И.О.) (подпись) | | (Ф.И.О.) (подпись) |
|  |  | (Ф.И.О.) (подпись) |
| «\_ »\_ 20\_ г. | | (Ф.И.О.) (подпись) |

М.П.

5 Заверяется печатью медицинской организации, не подлежит передаче работодателю.

6 В соответствии с Перечнем факторов и (или) Перечнем работ.

Приложение № 4

к Порядку проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических меди- цинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от «12» апреля 2011 г. № 302н

# Инструкция по заполнению медицинского заключения по результатам предва- рительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)

1. Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицин- ского осмотра (обследования) (далее – медицинское заключение) является одним из документов, который выдается работнику по его просьбе по результатам обязательного предварительного (при поступлении на работу) и периодического (внеочередного) медицинского осмотра (обследования).
2. Медицинское заключение заполняется работниками врачебной комиссии медицинской ор- ганизации, осуществляющей проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований).
3. В медицинском заключении указывается:

в пункте 1 – фамилия, имя, отчество работника (освидетельствуемого); в пункте 2 – место работы;

в пункте 3 – профессия (должность);

в пункте 4 – сведения о том, какой осмотр (предварительный или периодический) проходил работник;

в пункте 5 – результат медосмотра (обследования);

в пункте 6 – наименование болезни (болезней) с расшифровкой клинических синдромов, степени нарушения функции – в случае выявления впервые заболевания, либо подтверждения ранее имевшихся заболеваний;

в пункте 7 – наличие или отсутствие у работника медицинского противопоказания к работе; в пункте 8 – рекомендации по результатам предварительного (периодического) медицинско-

го осмотра (направление в специализированную или профпатологическую медицинскую организа- цию; использование средств индивидуальной защиты или др.);

в пункте 9 – принадлежность работника к одной из диспансерных групп в соответствии с действующими нормативными правовыми актами на основании результатов пройденного медицин- ского осмотра;

в пункте 10 – дата и номер извещения об установлении предварительного диагноза острого или хронического профзаболевания (отравления) – в случае подозрения по результатам проведен- ного медицинского осмотра (обследования) наличия у работника острого или хронического про- фессионального заболевания (отравления).

1. Медицинское заключение подписывается председателем врачебной комиссии и всеми членами врачебной комиссии, принимавшими непосредственное участие в медицинском осмотре (обследовании) работника, с указанием фамилии, имени, отчества. Медицинское заключение заве- ряется печатью медицинской организации, осуществляющей проведение предварительных и перио- дических медицинских осмотров (обследования).

Указывается дата выдачи медицинского заключения.

1. В медицинском заключении все записи ведутся четко и разборчиво, не допускаются зачер- кивания и исправления.
2. Медицинское заключение приобщается к паспорту здоровья работника и медицинской карте амбулаторного больного.

Приложение № 5

к Порядку проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицин- ских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опас- ными условиями труда, утвержденному приказом Мини- стерства здравоохранения и социального развития Рос- сийской Федерации от «12» апреля 2011 г. № 302н

Образец

|  |  |
| --- | --- |
| Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации  (наименование медицинской организации)  (адрес) |  |

Код ОГРН

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

#### ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО (ПЕРИОДИЧЕСКОГО) МЕДИЦИНСКОГО ОС- МОТРА (ОБСЛЕДОВАНИЯ)7

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Ф.И.О. |
| 2. | Место работы: |
| 2.1. | Организация (предприятие) |
| 2.2. | Цех, участок |
| 3. | Профессия (должность) (в настоящее время) Вредный производственный фактор или вид работы\*\*\_ |
| 4. | Согласно результатам проведенного предварительного медицинского осмотра (об- следования): не имеет/имеет медицинские противопоказания к работе с вредными  и/или опасными веществами и производственными факторами, заключение не да- но\*\* (нужное подчеркнуть) |

Председатель врачебной комиссии ( )

(подпись) (Ф.И.О.)

М.П. « » 20 г.

( ) «\_ » 20 г.

(подпись работника (Ф.И.О.) (освидетельствуемого)

7 Передается работодателю и приобщается к личному делу работника (освидетельствуемого).

\*\*Перечислить в соответствии с Переченем вредных факторов и Перечнем работ.

Приложение № 6

к Порядку проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских ос- мотров (обследований) работников, занятых на тяжелых ра- ботах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, утвержденному приказом Министерства здравоохра- нения и социального развития Российской Федерации

от «12» апреля 2011 г. № 302н

# Инструкция по заполнению заключения предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)

1. Заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования) (далее – заключение) является одним из документов, который выдается работнику по результатам обязательного предварительного (при поступлении на работу) и периодического (внеочередного) медицинского осмотра (обследования) без указанием наименования заболевания (заболеваний).
2. В заключении указывается:

в пункте 1– фамилия, имя, отчество работника (освидетельствуемого); в пункте 2 – место работы;

в пункте 3 – профессия (должность) в настоящее время;

в пункте 4 – наличие или отсутствие у работника медицинского противопоказания к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами или на работах, поиме- нованных в Перечне вредных факторов и Перечне работ, или заключение не дано – при невозмож- ности вынесения заключения.

1. Заключение подписывается председателем медицинской комиссии с указанием фамилии и инициалов, указывается дата выдачи заключения.
2. Заключение заверяется печатью медицинской организации, осуществляющей проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследования).
3. В заключении все записи ведутся четко и разборчиво, не допускаются зачеркивания и ис- правления.

Приложение № 7

к Порядку проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских ос- мотров (обследований) работников, занятых на тяжелых ра- ботах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, утвержденному приказом Министерства здравоохра- нения и социального развития Российской Федерации

от «12» апреля 2011 г. № 302н

Образец

|  |  |
| --- | --- |
| Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации  (наименование медицинской организации)  (адрес) |  |

Код ОГРН

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКА №

«\_ »\_ 20 г.

(дата оформления)

### Фамилия

Имя Отчество \_

1. Пол: М Ж 3. Дата рождения

(число, месяц, год)

### Паспорт: серия номер дата выдачи

(число, месяц, год)

### кем выдан

1. Адрес регистрации по месту жительства (пребывавия):

телефон

1. Номер страхового полиса ОМС

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Место работы:\_
   1. Вид экономической деятельности: \_
   2. Полное наименование организации (предприятия) \_
   3. Форма собственности организации (предприятия):
   4. Наименование структурного подразде- ления (цех, участок, отдел, отделение и т.д.): \_
2. Профессия (должность) (в настоящее время):
3. Условия труда (в настоящее время):

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование производственного факто-  ра, вида работы с указанием пункта\*\* | Стаж работы с фактором |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Профессиональный маршрут до начала работ в данном виде работ (для предварительно- го медицинского осмотра (обследования):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Начало и окончание работы  (месяц, год) | Организация (пред- приятие) | Наименование ра- боты с указанием пункта\*\* | Наименование про- изводственного  фактора с указани- ем пункта\*\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Даты проведения предварительных (при поступлении на работу) медицинских осмотров (обследований):

|  |  |
| --- | --- |
| « » 20 г. | « » 20 г. |
| « » 20 г. | « » 20 г. |
| « » 20 г. | « » 20 г. |
| « » 20 г. | « » 20 г. |
| « » 20 г. | « » 20 г. |
| « » 20 г. | « » 20 г. |

1. Даты проведения периодических медицинских осмотров (обследований)

|  |  |
| --- | --- |
| « » 20 г. | « » 20 г. |
| « » 20 г. | « » 20 г. |
| « » 20 г. | « » 20 г. |
| « » 20 г. | « » 20 г. |
| « » 20 г. | « » 20 г. |
| « » 20 г. | « » 20 г. |
| « » 20 г. | « » 20 г. |
| « » 20 г. | « » 20 г. |
| « » 20 г. | « » 20 г. |
| « » 20 г. | « » 20 г. |
| « » 20 г. | « » 20 г. |
| « » 20 г. | « » 20 г. |
| « » 20 г. | « » 20 г. |
| « » 20 г. | « » 20 г. |
| « » 20 г. | « » 20 г. |

1. Медицинская организация, к которой прикреплен работник для постоянного наблюде- ния (название, юридический адрес):
2. План предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№№ п/п** | **Осмотры (обследования)** | **Дата выполне- ния** | **Заключение по резуль- татам осмотра (годен, не годен, заключение не дано)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*\*Перечислить вредные и/или опасные производственные факторы и работы в соответствии с Перечнем вредных факторов и Перечнем вредных работ

Приложение № 8

к Порядку проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицин- ских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опас- ными условиями труда, утвержденному приказом Мини- стерства здравоохранения и социального развития Рос- сийской Федерации от «12» апреля 2011 г. № 302н

# Инструкция по заполнению паспорта здоровья работника

1. Паспорт здоровья работника (далее - Паспорт здоровья) является основным медицинским документом при прохождении обязательных предварительных (при поступлении на работу) и пе- риодических медицинских осмотров (обследований) в процессе трудовой деятельности работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, а также на работах и (или) в профессиях, при выполнении которых обязательно проведение предва- рительных и периодических медицинских осмотров (обследований).
2. Паспорт здоровья заполняется медицинской организацией, осуществляющей проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований), на каждого работника, занятого на работах с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, а также на работах, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодиче- ских медицинских осмотров (обследований).
3. На каждого работника организации ведется один Паспорт здоровья. В случае передачи Паспорта здоровья в другую медицинскую организацию Паспорт здоровья ведется в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.
4. Титульный лист Паспорта здоровья заполняется в регистратуре медицинской организации при первом обращении лица, направленного работодателем для прохождения медицинского осмот- ра, с указанием даты оформления карты. На титульном листе Паспорта здоровья указывается пол- ное наименование медицинской организации (подразделения), осуществляющей медицинские ос- мотры, в соответствии с документом регистрационного учета и код ОГРН. В случае смены меди- цинской организации, проводящей предварительные и (или) периодические медицинские осмотры, указываются перечисленные сведения по новой медицинской организации.

Номером Паспорта здоровья является индивидуальный номер учета паспортов здоровья, ус- тановленный данной медицинской организацией.

1. В Паспорте здоровья указывается:

в пункте 1 – фамилия, имя, отчество работника (освидетельствуемого); в пункте 2 – пол работника (освидетельствуемого);

в пункте 3 – дата рождения (число, месяц, год) работника (освидетельствуемого); в пункте 4 – данные паспорта (номер, серия, дата выдачи, кем выдан);

в пункте 5 – адрес постоянного места жительства (область, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, номер квартиры) в Российской Федерации (заполняются в соответствии с паспортом работника (освидетельствуемого), и сверяются с аналогичными данными, указанными в направле- нии на предварительный (периодический) медицинский осмотр (обследование), а также номера те- лефонов, домашнего и рабочего, которые записываются со слов работника. При отсутствии у граж- данина постоянного места жительства в Российской Федерации указывается адрес регистрации по месту пребывания;

в пункте 6 – номер страхового полиса ОМС;

в пункте 7 – место работы (вид экономической деятельности, наименование организации (предприятия), его форма собственности, цех, участок);

в пункте 8 – профессия (должность) работника (освидетельствуемого) в настоящее время;

в пункте 9 – вредные и (или) опасные производственные факторы, а также вид работы в со- ответствии с Перечнем факторов и Перечнем работ;

в пункте 10 – предшествующий профес- сиональный маршрут (виды работ, на которых ранее был занят работник (освидетельствуемый) и стаж работы в них) – заполняется работником медицинской организации в соответствии с данными, указанными работодателем в направлении на предварительный (периодический) медицинский осмотр (обследование). В случае смены места ра- боты, указываются перечисленные сведения по новому месту работы;

в пункте 11 – дата завершения прохождения работником медицинского осмотра в полном объеме;

в пункте 12 – дата выдачи Медицинского заключения по результатам предварительного (пе- риодического) медицинского осмотра (обследования);

в пункте 13 – наименование медицинской организации, к которой прикреплен работник для постоянного наблюдения, ее название и юридический адрес;

в пункте 14 – план предварительного (периодического) медицинского осмотра с последую- щим занесением в него членами врачебной комиссии даты проведения осмотра (обследования) и заключения по результатам осмотра: годен, не годен (временно, постоянно), заключение не дано.

Разделы Медицинской карты с результатами осмотров врачей-специалистов, а также с ре- зультатами лабораторных и инструментальных исследований дублируются в необходимом количе- стве и вносятся в Паспорт здоровья.

После вынесения решения врачебной комиссией о результатах прохождения предваритель- ного и периодического осмотра, в Паспорт здоровья вносится медицинское заключение по резуль- татам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования).

1. Все записи в Паспорте здоровья ведутся медицинской организацией, осуществляющей проведение предварительных и (или) периодических медицинских осмотров (обследований) четко и разборчиво. Не допускаются зачеркивания и исправления. В случае ошибочной записи необходимо в соответствующем пункте (графе) сделать отметку «запись ошибочна» и заверить подписью двух ответственных лиц с указанием даты и времени записи, печатью (штампом) медицинской организа- ции и внести достоверные сведения в следующую строку (графу).
2. При необходимости заполняется продолжение Паспорта здоровья с указанием даты окон- чания предыдущего и даты заполнения продолжения. Заполненный Паспорт здоровья сдается на хранение в установленном порядке.

Паспорт здоровья хранится у работника на руках.

Приложение № 9

к Порядку проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских ос- мотров (обследований) работников, занятых на тяжелых ра- ботах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, утвержденному приказом Министерства здравоохра- нения и социального развития Российской Федерации от

«12» апреля 2011 г. № 302н

Образец

|  |  |
| --- | --- |
| Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации  (наименование медицинской организации)  (адрес) |  |

Код ОГРН

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

#### ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ АКТ

**от « » 20 г.**

По результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования) работников

(наименование организации (предприятия), цеха)

за 20 г. составлен заключительный акт при участии:

Председателя

врачебной комиссии

(ФИО, должность)

### Представителя

работодателя

(ФИО, должность)

### Представителя

трудового коллектива

(ФИО, должность)

### Число работников организации (предприятия), цеха:

|  |
| --- |
| всего, |
| в том числе женщин |

### Число работников организации (предприятия), цеха, работающих с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, а так же на работах\*:

|  |
| --- |
| всего, |
| в том числе женщин |

### Число работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру (обследованию), работающих в контакте с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, а так же на работах\* в данном году:

|  |
| --- |
| всего, |
| в том числе женщин |

### Число работников, прошедших периодический медицинский осмотр (обследования): всего,

в том числе женщин

1. % охвата периодическими медицинскими осмотрами:

|  |
| --- |
| всего, |
| в том числе женщин |

### Число работников, не завершивших периодический медицинский осмотр (обследования):

|  |
| --- |
| всего, |
| в том числе женщин |

### Поименный список работников, не завершивших периодический медицинский осмотр (об- следования):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество | Подразделение предприятия |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Число работников, не прошедших периодический медицинский осмотр (обследование):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| всего, |
| в том числе женщин |
| в том числе по причине: |
| больничный лист |
| командировка |
| очередной отпуск |
| увольнение |
| отказ от прохождения |

Поименный список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр (обсле- дование):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество | Подразделение предпри-  ятия | Причина |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Заключение по результатам данного периодического медицинского осмотра (обследова- ния)
   1. Сводная таблица №1:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Результаты периодического медицинского осмотра (обследова- ния) | Всего | В том числе женщин |
| Число лиц, профпригодных к работе с вредными и (или) опас- ными веществами и производственными факторами, к видам ра-  бот\* |  |  |
| Число лиц, временно профнепригодных к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, к  видам работ\* |  |  |
| Число лиц, постоянно профнепригодных к работе с вредными и  (или) опасными веществами и производственными факторами, к видам работ\* |  |  |

20

8.2 Сводная таблица №2:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **№** |
|  |  |  | **Ф. И. О.** |
|  |  |  | **Пол** |
|  |  |  | **Год рождения** |
|  |  |  | **Участок** |
|  |  |  | **Профессия** |
|  |  |  | **Вредные и (или) опасные вещества и производственные факто- ры, виды работ\*\*** |
|  |  |  | **Стаж работы с вредными и (или) опасными веществами и производственные факторы, виды работ\*\*** |
|  |  |  | **Класс заболевания по МКБ-10, группа диспансерного наблюдения** |
|  |  |  | **Заболевание выявлено впервые** |
|  |  |  | **Профпригоден к работам\*** |
|  |  |  | **Временно профнепригоден к к работам\*** |
|  |  |  | **Постоянно профнепригоден к к работам\*** |
|  |  |  | **Заключение не дано** |
|  |  |  | **Нуждается в обследовании в центре профпатологии** |
|  |  |  | **Нуждается в амбулаторном обследовании и лечении** |
|  |  |  | **Нуждается в стационарном обследовании и лечении** |
|  |  |  | **Нуждается в санаторно-курортном лечении** |
|  |  |  | **Нуждается в лечебно-профилактическом питании** |
|  |  |  | **Нуждается в диспансерном наблюдении** |
|  |  |  | **Нуждается в направлении на медико-социальную экспертизу** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Число лиц, нуждающихся в направлении на медико-социальную  экспертизу | Число лиц, нуждающихся в диспансерном наблюдении | Число лиц, нуждающихся в лечебно-профилактическом питании | Число лиц, нуждающихся в санаторно-курортном лечении | Число лиц, нуждающихся в стационарном обследовании и лече- нии: | Число лиц, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лече-  нии | Число лиц, нуждающихся в обследовании в центре профпатоло-  гии | Число лиц с подозрением на профессиональное заболевание | Число лиц нуждающихся в дообследовании (заключение не да- но) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### Выявлено лиц с подозрением на профес- сиональное заболевание:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Подразделение пред- приятия | Профессия, долж- ность | Вредные и (или) опасные вещества и производственные  факторы |
|  |  |  |  |  |

* 1. Выявлено впервые в жизни хронических соматических заболеваний:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Класс заболевания по МКБ-10 | Количество  работников (всего) |
|  |  |  |
|  |  |  |

6.5 Выявлено впервые в жизни хронических профессиональных заболеваний:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Класс заболевания по МКБ-10 | Количество работников  (всего) |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта от « » 20 г. по результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования) работников.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Мероприятия | Подлежало (чел.) | Выполнено | |
| абс. | в % |
| 1. | Обследование в центре профпатологии |  |  |  |
| 2. | Дообследование |  |  |  |
| 3. | Лечение и обследование амбулаторное |  |  |  |
| 4. | Лечение и обследование стационарное |  |  |  |
| 5. | Санаторно-курортное лечение |  |  |  |
| 6. | Диетпитание |  |  |  |
| 7. | Взято на диспансерное наблюдение |  |  |  |
| 8. | Направлено на медико-социальную экспер-  тизу |  |  |  |

1. Рекомендации работодателю: санитарно-профилактические и оздоровительные меро- приятия и т.п.: \_\_

Председатель

врачебной комиссии:

(Ф.И.О., должность) (подпись)

### С заключительным актом ознакомлен: \_

(подпись)

### М.П.

Руководитель организации (предприятия)

(Ф.И.О.) (подпись)

### М.П. «\_ »\_ 20\_ г.

\* Вредные и/или опасные производственные факторы и работы в соответствии с Перечнем вредных факторов, и Пе- речнем работ.

\*\* Перечислить пункты вредных и/или опасных производственных факторов и работ в соответствии с Перечнем вред- ных факторов и Перечнем работ.

Приложение № 10

к Порядку проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских ос- мотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными усло- виями труда, утвержденному приказом Министерства здра- воохранения и социального развития Российской Федера- ции от «12» апреля 2011 г. № 302н

# Инструкция по заполнению заключительного акта

1. Заключительный акт является основным документом по результатам прохождения обяза- тельных периодических медицинских осмотров (обследований) в процессе трудовой деятельности работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, а так же на работах, при выполнении которых обязательно проведение предваритель- ных и периодических медицинских осмотров (обследований).
2. Заключительный акт составляется и подписывается председателем врачебной комиссии.
3. В заключительном акте по представлению работодателя указывается информация о пред- приятии, численности работающих, в том числе в контакте с вредными и (или) опасными вещест- вами и производственными факторами, а так же на работах, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований).
4. По результатам проведенного периодического осмотра (обследования) составляются свод- ные таблицы №1 и №2. В сводную таблицу №2 вносятся все работники, прошедшие периодический медицинский осмотр (обследование).
5. В заключительном акте фиксируются результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта по результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обсле- дования) работников.
6. В рекомендациях работодателю необходимо указать комплекс оздоровительных меро- приятий, включая санитарно-профилактические мероприятия.
7. Работодатель знакомится с заключительным актом, ставит в нем подпись и дату и заверяет соответствующей печатью.
8. Все записи ведутся четко и разборчиво. В заключительном акте не допускается зачеркива- ния и исправления.
9. Срок хранения заключительного акта 50 лет.

Приложение № 11

к Порядку проведения обязательных предвари- тельных (при поступлении на работу) и периоди- ческих медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Рос- сийской Федерации от «12» апреля 2011 г. № 302н

#### Перечень общих медицинских противопоказаний

**к допуску на работы с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также к работам, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодиче- ских медицинских осмотров (обследований) работников**

* 1. Врожденные пороки развития, деформации, хромосомные аномалии со стойкими зна- чительными нарушениями функции органов и систем.
  2. Последствия повреждений центральной и периферической нервной системы, внутрен- них органов, костно-мышечной системы и соединительной ткани от воздействия внешних факторов (травмы, радиация, термическое, химическое и другое воздействие и т.д.) с развитием необратимых изменений, вызвавших нарушения функции органов и систем значительной степени.
  3. Заболевания центральной нервной системы различной этиологии с двигательными и чувствительными нарушениями, расстройствами координации и статики, когнитивными и мнестико- интеллектуальными нарушениями.
  4. Нарколепсия и катаплексия.
  5. Заболевания, сопровождающиеся расстройствами сознания: эпилепсия и эпилептиче- ские синдромы различной этиологии; синкопальные синдромы различной этиологии и др.
  6. Психические заболевания с тяжелыми, стойкими или часто обостряющимися болезнен- ными проявлениями и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному динамическому наблюдению в психоневрологических диспансерах.

В случаях выраженных форм расстройств настроения, невротических, связанных со стрессом, соматоформных, поведенческих расстройств и расстройств личности вопрос о профессиональной пригодности к соответствующим работам решается индивидуально комиссией врачей-специалистов, соответствующих профилю заболевания, с участием врача – профпатолога.

* 1. Алкоголизм, токсикомания, наркомания.
  2. Болезни эндокринной системы прогрессирующего течения с признаками поражения других органов и систем и нарушением их функции 3-4 степени.
  3. Злокачественные новообразования любой локализации (после проведенного лечения вопрос решается индивидуально комиссией врачей-специалистов, профпатологом, онкологом).
  4. Заболевания крови и кроветворных органов с прогрессирующим и рецидивирующим течением (гемобластозы, выраженные формы гемолитических и апластических анемий, геморрагиче- ские диатезы).
  5. Гипертоническая болезнь III стадии, 3 степени, риск IV.
  6. Хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения ФК III.
  7. Ишемическая болезнь сердца:
     1. стенокардия ФК III –IV;
        1. с нарушением проводимости (синоаурикулярная блокада III степени, слабость синусового узла);
        2. пароксизмальные наруше- ния ритма с потенциально злокачественными желудочковыми аритмиям и нарушениями гемодинамики;
        3. постинфарктный кардиосклероз, аневризма сердца.
  8. Аневризмы и расслоения любых отделов аорты и артерий.
  9. Облитерирующий атеросклероз аорты с облитерацией висцеральных артерий и нару- шением функции органов.
  10. Облитерирующий атеросклероз сосудов конечностей, тромбангиит, аортоартериит с признаками декомпенсации кровоснабжения конечности (ей).
  11. Варикозная и посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей с явлениями хронической венозной недостаточности 3 степени и выше. Лимфангиит и другие нарушения лимфо- оттока 3-4 степени.
  12. Ревматизм: активная фаза, частые рецидивы с поражением сердца и других органов и систем и хронической сердечной недостаточностью 2-3 степени.
  13. Болезни бронхолегочной системы с явлениями дыхательной недостаточности или ле- гочно-сердечной недостаточности 2-3 степени.
  14. Активные формы туберкулеза любой локализации.
  15. Осложненное течение язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки с хрони- ческим часто (3 раза и более за календарный год) рецидивирующим течением и развитием осложне- ний.
  16. Хронические гепатиты, декомпенсированные циррозы печени и другие заболевания пе- чени с признаками печеночной недостаточности 2-3 степени и портальной гипертензии.
  17. Хронические болезни почек и мочевыводящих путей с явлениями хронической почеч- ной недостаточности 2-3 степени.
  18. Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона тяжелого течения.
  19. Диффузные заболевания соединительной ткани с нарушением функции органов и сис- тем 3-4 степени, системные васкулиты.
  20. Хронические заболевания периферической нервной системы и нервно-мышечные забо- левания с умеренными и значительными нарушениями функций.
  21. Хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушениями функции 3 и более степени.
  22. Хронические заболевания кожи: хроническая распространенная, часто рецидивирую- щая (не менее 4 раз в год) экзема; псориаз универсальный, распространенный, артропатический, пус- тулезный, псориатическая эритродермия; вульгарная пузырчатка; хронический необратимый распро- страненный ихтиоз, хронический прогрессирующий атопический дерматит.
  23. Хронические, рецидивирующие формы инфекционных и паразитарных заболеваний, поствакцинальные поражения в случае неподдающихся или трудноподдающихся лечению клиниче- ских форм.
  24. Беременность и период лактации.
  25. Привычное невынашивание и аномалии плода в анамнезе у женщин детородного воз-

раста.

* 1. Глаукома декомпенсированная.