

Редакция от 1 июля 2020

Приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н

**Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых 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 Российской Федерации](#), утвержденного [постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 года № 321](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 28, ст.2898; 2009, № 3; ст.378),

приказываю:

1. Утвердить:

перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), согласно [приложению № 1](#);

перечень работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников, согласно [приложению № 2](#);

Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических 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 выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры \(обследования\), и Порядок проведения предварительных и периодических медицинских осмотров \(обследований\) 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:

[приказ Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации от 14 марта 1996 года № 90 "О порядке проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников и медицинских регламентах допуска к профессии"](#) (по заключению Минюста России документ в государственной регистрации не нуждается, письмо от 30 декабря 1996 года № 07-02-1376-96);

[приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 августа 2004 года № 83 "Об утверждении перечней вредных и \(или\) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры \(обследования\), и порядка проведения этих осмотров \(обследований\)"](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 сентября 2004 года № 6015);

[приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 мая 2005 года № 338 "О внесении изменений в приложение № 2 к приказу Минздравсоцразвития России от 16 августа 2004 года № 83 "Об утверждении перечней вредных и \(или\) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры \(обследования\), и порядка проведения этих осмотров \(обследований\)"](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июня 2005 года № 6677).

4. Установить, что с 1 января 2012 года на территории Российской Федерации не применяются подпункты 11, 12 (за исключением подпунктов 12.2, 12.11, 12.12), 13 приложения № 2 к приказу Министерства здравоохранения СССР от 29 сентября 1989 года № 555 "О совершенствовании системы медицинских осмотров трудящихся и водителей индивидуальных транспортных средств".

Министр  
Т.Голикова

Зарегистрировано

в  
Российской  
21  
регистрационный № 22111

Министерстве










октября

2011

юстиции  
Федерации  
года,

Приложение № 1  
к приказу Министерства  
здравоохранения и  
социального развития  
Российской Федерации  
от 12 апреля 2011 года № 302н



Приложение 1. 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 производственных факторов 	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов  , 	Лабораторные и функциональные исследования 	Дополнительные медицинские противопоказания
<p>Вещества, отмеченные в перечне знаком "А", являются аллергенами, знаком "К" - канцерогенами, обладают фиброгенным эффектом, знаком "Р" - опасны для репродуктивного здоровья человека. При проведении предварительных и периодических медицинских осмотров лиц, контактирующих с веществами, знаками "А", "К", "Р", к обязательному объему обследования дополнительно привлекаются не только врачи-специалисты, осуществляются дополнительные лабораторные и функциональные исследования и учитываются дополнительные медицинские противопоказания, указанные для соответствующего класса веществ (п.1.1.1, 1.1.2,</p> <p> В Перечне вредных факторов перечислены факторы, которые по уровню своего воздействия отнесены к вредным и (или) опасным классам, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.</p> <p> Примечание утратило силу с 7 января 2020 года - <a href="#">приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 года № 809н</a>. См. <a href="#">предыдущую редакцию</a>.</p> <p> 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.</p> <p> Участие врача-терапевта, врача-психиатра и врача-нарколога при прохождении предварительных и периодических осмотров является обязательным для всех категорий работников.</p> <p> Дополнительные медицинские противопоказания являются дополнением к общим медицинским противопоказаниям.</p>					



## 1. Химические факторы


### 1.1 Химические вещества, обладающие выраженными особенностями действия на организм

1.1.1.	Аллергены, "А"	1 раз в год	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Офтальмолог *Аллерголог	*Специфическая аллергодиагностика Спирометрия с бронходилатационной пробой*	Аллергические заболевания различных систем
1.1.2.	Канцерогены, "К"	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Онколог *Уролог	*УЗИ органов- мишеней Рентгенография грудной клетки в двух проекциях	Доброкачественные новообразования любой локализации склонные к перерождению
1.1.3.	Химические вещества, оказывающие вредное воздействие на репродуктивную функцию, "Р"	1 раз в год	Хирург *Уролог *Эндокринолог *Онколог	УЗИ органов малого таза	Дисплазия лейкоциты матки. Новообразования доброкачественные и злокачественные молочной железы половых органов
1.1.4.	Аэрозоли преимущественно фиброгенного и смешанного типа действия, включая:				
1.1.4.1.	Кремний диоксид кристаллический (а- кварц, а- кристобалит, а- тридимит)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог  *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а1- антитрипсин	Тотальная дистрибутивная заболевания верхних дыхательных путей. Искри носовые перегородки нарушения



					<p>функции дыхания Хроническое заболевание бронхолегочной системы обострение более календарных Аллергическое заболевание органов Хроническое рецидивное заболевание частотой обострения более календарных</p>
1.1.4.2.	<p>Кремнийсодержащие аэрозоли: - с содержанием кристаллического диоксида кремния  - с содержанием аморфного диоксида кремния в виде аэрозоля дезинтеграции и конденсации - кремний карбид, кремний нитрид, волокнистый карбид кремния </p>	1 раз в 2 года	<p>Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а1- антитрипсин</p>	<p>Тотальное дистрибутивное заболевание верхних дыхательных путей. Искри носовое перегородки препятствие носовое Хроническое заболевание бронхолегочной системы обострение более календарных Аллергическое заболевание органов Хроническое рецидивное заболевание частотой</p>


					обостр более календ
1.1.4.3.	Силикатсодержащие пыли, силикаты, алюмосиликаты, в том числе:				
1.1.4.3.1.	Асбесты природные (хризотил, тремолит), смешанные асбестопородные пыли, асбестоцемент, асбестобакелит, асбесторезина 	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *специфическая аллергодиагностика	Тотал дистро аллерг заболе верхни дыхате путей. Гипер ларинг Искри носово перег препят носово Хронич заболе бронх систем обостр более календ Хронич рецид заболе частот обостр более календ Аллер заболе орган Добро новоо любой локал

					склонн перере
1.1.4.3.2.	<p>Глина, шамот, бокситы, нефелиновые сиениты, дистенсиллиманиты, оливин, апатиты, слюды, дуниты, известняки, бариты, инфузорная земля, туфы, пемзы перлит, форстерит; стекловолокно, стеклянная и минеральная вата, пыль стекла и стеклянных строительных материалов</p> 	1 раз в 2 года	<p>Оториноларинголог Дерматовенеролог *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание a1- антитрипсин</p>	<p>Тотал дистро заболе верхни дыхате путей. Искри носово перег препя носово Хрони заболе бронх систем обостр более календ Аллер заболе орган Хрони рецид заболе частот обостр более календ</p>
1.1.4.3.3.	<p>Цемент, ферромагнетит, аэрозоли железородных и полиметаллических концентратов, металлургических агломератов</p> 	1 раз в 2 года	<p>Оториноларинголог Дерматовенеролог *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание a1- антитрипсин *биомикроскопия переднего отрезка глаза</p>	<p>Тотал дистро заболе верхни дыхате путей. Искри носово перег препя носово Хрони заболе</p>


					<p>бронхо систем  обостр  более  календ  Аллер  заболе  локаль  Хрони  рецид  заболе  частот  обостр  более  календ</p>
1.1.4.4.	<p>Аэрозоли металлов (железо, алюминий) и их сплавов, образовавшиеся в процессе сухой шлифовки, получения металлических порошков</p> 	1 раз в 2 года	<p>Оториноларинголог  Дерматовенеролог  *Офтальмолог  *Онколог  *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия  Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  *количественное содержание a1-антитрипсин  *биомикроскопия переднего отрезка глаза</p>	<p>Тоталь  дистро  заболе  верхни  дыхате  путей.  Искри  носово  перег  препят  носово  Хрони  заболе  бронхо  систем  обостр  более  календ  Аллер  заболе  органи  Хрони  рецид  заболе  частот  обостр  более  календ</p>



1.1.4.5.	<p>Аэрозоли абразивные и абразивсодержащие (электрокорундов, карбида бора, альбора, карбида кремния), в т.ч. с примесью связующих</p> 	1 раз в 2 года	<p>Оториноларинголог Дерматовенеролог *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года. *специфическая аллергодиагностика</p>	<p>Тотал дистри аллерг заболе верхн дыхат путей. Искри носово перега препя носово Хронич заболе бронх систем обостр более календ Хронич рецид заболе частот обостр более календ</p>
1.1.4.6.	Углерода пыли, в том числе:				
1.1.4.6.1.	<p>Антрацит и другие ископаемые угли и углеродные пыли</p> 	1 раз в 2 года	<p>Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а1-антитрипсин *специфическая аллергодиагностика</p>	<p>Тотал дистри заболе верхн дыхат путей. Искри носово перега препя носово Хронич заболе бронх систем</p>



					<p>обостр более календ Аллер заболе органс при аэрозо облада аллерг действи Добро новооб любой локали склонн переро Хронич рецид заболе частот обостр более календ</p>
1.1.4.6.2.	<p>Алмазы природные, искусственные, металлизированные</p> 	1 раз в 2 года	<p>Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание a1-антитрипсин *специфическая аллергодиагностика</p>	<p>Тотал дистро заболе верхне дыхате путей. Искри носово перег препя носово Хронич заболе бронх систем обостр более календ Аллер заболе</p>

					<p>органс при аэрозо облада аллерг действи Добро новоо склон переро Хронич рецид заболе частот обостр более календ</p>
1.1.4.6.3.	<p>Коксы каменноугольный, пековый, нефтяной, сланцевый</p>	<p>1 раз в 2 года</p>	<p>Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание антитрипсин *специфическая аллергодиагностика</p>	<p>Тотал дистро заболе верхне дыхате путей. Искри носово перего препят носово Хронич гипер ларинг Хронич заболе бронх систем обостр более календ Аллер заболе органс при аэрозо облада</p>

					<p>аллергическое действие Доброкачественное новообразование любой локализации склонности к перерождению Хроническое рецидивирующее заболевание частотой обострений более календарного</p>
1.1.4.6.4.	<p>Сажи черные промышленные</p> 	1 раз в 2 года	<p>Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание антитрипсин *специфическая аллергодиагностика</p>	<p>Тотальное дистрибутивное заболевание верхних дыхательных путей. Искри носовое перегородки препятствие носовое Хроническое заболевание бронхиальной системы обострения более календарного Аллергическое заболевание органов при аэрозольной обладе аллергическое действие Доброкачественное новообразование любой</p>


					<p>локаль склон переро Хрони рецид заболе частот обостр более календ</p>
1.1.4.7.	<p>Руды полиметаллические и содержащие цветные и редкие металлы</p>	<p>1 раз в 2 года</p>	<p>Оториноларинголог Дерматовенеролог *Офтальмолог *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза пульсоксиметрия*</p>	<p>Тотал дистро заболе верхне дыхат путей. Гипер ларинг Искри носово перег препят носово Хрони заболе бронх систем обостр более календ Аллер заболе различ и сист с облада аллерг действи Хрони рецид заболе частот обостр</p>

					более календ
1.1.4.8.	Сварочные аэрозоли, в том числе:				
1.1.4.8.1.	<p>содержащие марганец (20% и более), никель, хром, соединения фтора, бериллий, свинец и прочие, в т.ч. в сочетании с газовыми компонентами (озон, оксид азота и углерода)</p>	1 раз в 2 года	<p>Оториноларинголог Невролог Дерматовенеролог *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а1- антитрипсин *биомикроскопия переднего отрезка глаза. При наличии свинца в аэрозоле: АЛК, КП мочи, пульсоксиметрия*</p>	<p>Тоталь дистро аллерг заболе верхни дыхате путей. Искри носово перег препят носово Эрози носово перег Хронич заболе бронх систем обостр более календ Аллер заболе различ и сист с к аэрозо облада аллерг действи Хронич рецид заболе частот обостр более календ Выраж</p>

					расстр вегета (авто нервно Полив
1.1.4.8.2.	<p>содержащие менее 20% марганца , а также оксиды железа, алюминий, магний, титан, медь, цинк, молибден, ванадий, вольфрам и прочие, в т.ч. в сочетании с газовыми компонентами (озон, оксиды азота, углерода) </p>	1 раз в 2 года	<p>Оториноларинголог Невролог Хирург Дерматовенеролог *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а1-антитрипсина *биомикроскопия переднего отрезка глаза пульсоксиметрия*</p>	<p>Диспл лейко матки Новоо злока молоч женск полов Тотал дистро аллерг заболе верхне дыхате путей. Искри носов перег препят носов Хронич заболе бронх систем обостр более календ Аллер заболе различ и сист с к аэроз обладе аллерг действи Хронич рецид заболе</p>



					частот обостр более календ Выраж расстр вегета (авто нервно Полин
--	--	--	--	--	--

### 1.2 Вещества и соединения, объединенные химической структурой

1.2.1.	Азота неорганические соединения (аммиак, азотная кислота и прочие)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог	Спирометрия Ретикулоциты метгемоглобин *базофильная зернистость эритроцитов *билирубин, АСТ, АЛТ * рентгенография грудной клетки в двух проекциях (1 раз в 2 года)	То ди из ды Г ла Хр за бр си об ра го Хр ре за ча 4 ка М И пе пр но ды
1.2.2.	Альдегиды алифатические (предельные и непредельные) ароматические (формальдегид  )	1 раз в год	Оториноларинголог Дерматовенеролог Офтальмолог Невролог *Уролог	Спирометрия Ретикулоциты, *Базофильная зернистость эритроцитов	Хр за бр си об





	ацетальдегид, акролеин, бензальдегид, фталевый альдегид и прочие)		*Онколог *Аллерголог	*рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года * биомикроскопия переднего отрезка глаза	ра го То ди из дь Ал за дь от Вн ра ве (а не Ис пе пр но
1.2.3.	Альдегидов и кетонов галогенопроизводные (хлорбензальдегид, фторацетон, хлорацетофенон и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Офтальмолог Оториноларинголог *Аллерголог	Ретикулоциты *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика спирометрия	Хр за То ди из дь Хр за пе гл Хр ге об ра Ал за ра си Вн ра ве (а не Ис пе

					пр но дь
1.2.4.	Алюминий и его соединения, в том числе:				
1.2.4.1.	Алюминий, его сплавы и неорганические соединения  , корунд белый	1 раз в 2 года	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 *базофильная зернистость эритроцитов *специфическая аллергодиагностика пульсоксиметрия*	То ди ал за дь Ги ла Ис пе пр но Хр за бр си об ра го
1.2.4.2.	Алюмоплатиновые катализаторы 	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *ретикулоциты *базофильная зернистость эритроцитов *биомикроскопия переднего отрезка глаза *пульсоксиметрия	То ди ал за дь Ис пе пр но Хр за бр си об ра го Ал за пе




					гл Хр ре за ча 4 ка
1.2.5.	<p>Амины, амиды органических кислот, анилиды и прочие производные: NN-диметилформамид, NN-диметилацетамид, капролактамы и прочие</p>	1 раз в 2 года	<p>Оториноларинголог Дерматовенеролог Невролог *Уролог *Офтальмолог *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия *рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза</p>	<p>Хр за бр си об ра го Хр ре за ча 4 ка То ди из дь Ал за дь пе гл Хр за пе не ча 3 ка Вн ра ве (а не</p>

1.2.6.	<p>Бериллий и его соединения</p> 	1 раз в 2 года	<p>Оториноларинголог  Дерматовенеролог  Хирург  *Уролог  * Офтальмолог  *Онколог  *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия  Рентгенография  грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  Ретикулоциты  *базофильная зернистость эритроцитов  *билирубин  *количественное содержание ал-антитрипсина  *биомикроскопия переднего отрезка глаза  *УЗИ внутренних органов  *пульсоксиметрия</p>	<p>Ал за ра си Хр за бр си об ра го То ди из дь Гл ла Хр ре за ча 4 ка Д ле ма Не до зл мо же по</p>
1.2.7.	Бор и его соединения, в том числе:				
1.2.7.1.	<p>тетраборкарбид ,</p> <p>борнитрид ,</p> <p>трисилицидид ,</p> <p>кислота и прочие тетраборборная</p>	1 раз в 2 года	<p>Оториноларинголог  *Офтальмолог  *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия  Рентгенография  грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  *биомикроскопия переднего отрезка глаза  *специфическая аллергодиагностика</p>	<p>То ди ал за дь И пе пр</p>


					но ды
1.2.7.2.	Бороводороды	1 раз в 2 года	Оториноларинголог *Офтальмолог	Спирометрия	То ди за ды Ис пе пр но ды
1.2.8.	Галогены, в том числе:				
1.2.8.1.	хлор, бром  , йод  , соединения с водородом, оксиды	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза.	То ди за ал за ды Хр за бр си об ра го Хр ре за ча 4 ка Хр за пе гл Ис пе пр но ды


1.2.8.2.	<p>фтор и его соединения:  аммоний фторид, барий  дифторид, гидрофторид,  калий фторид, литий  фторид, натрий фторид,  криолит, олово фторид</p>	1 раз в 2 года	<p>Оториноларинголог  Дерматовенеролог  Невролог  Хирург  Офтальмолог  *Ортопед (по  показаниям)  *Стоматолог  *Уролог</p>	<p>Спирометрия  Рентгенография  грудной клетки в двух  проекциях 1 раз в 2 года  Рентгенография  длинных трубчатых  костей 1 раз в 2 года  *остеоденситометрия  длинных трубчатых  костей  *билирубин, АЛТ, АСТ,  ЩФ  *биомикроскопия  переднего отрезка глаза  *определение фтора в  моче</p>	<p>То  ди  из  дь  Ги  ла  Эр  об  но  Хр  за  бр  си  об  бо  го  Хр  за  дв  ап  на  ст  (о  ос  ос  ос  ос  др  Хр  ре  за  ча  4  ка  Хр  ре  за  пе  гл  Д  ле  ма  Не  до  зл</p>
----------	--	-------------------------	--	--	---

					мо же по Ис пе пр но дь
1.2.9.	Карбонилдихлорид (фосген)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Невролог *Офтальмолог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Билирубин АСТ АЛТ *ретикулоциты *базофильная зернистость эритроцитов *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Хр за бр си об бо го То ди из дь Хр ре за ча 4 ка Ис пе пр но дь
1.2.10.	Гидразин и его производные: фенилгидразин гидрохлорид, борингидразин, диметилгидразин (гептил) 	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог *Оториноларинголог *Онколог	Спирометрия Ретикулоциты Метгемоглобин Тельца Гейнца *АЛТ, АСТ *билирубин *время кровотечения *УЗИ органов брюшной полости	Хр за ге си Ср ге 13 ме же Хр ре за ча

					4 ка В ра ве (а не
1.2.11.	<p>Дибензодиоксины полихлорированные (ПХДД)  , дибензофураны  полихлорированные (ДБФ),  дифенилы (ДФ)  </p>	1 раз в 2 года	<p>Оториноларинголог  Дерматовенеролог  *Невролог  *Уролог  *Онколог</p>	<p>Спирометрия  Ретикулоциты  *базофильная  зернистость  эритроцитов  *билирубин  *АЛТ, АСТ  *УЗИ органов брюшной  полости  *ЭНМГ  *ЭЭГ</p>	Т д з д Х з г с Х р з ч 4 к В р в (а н И п п н д
1.2.12.	<p>Кадмий и его соединения  кадмий ртуть теллур  (твердый раствор)  октадеканоат кадмия</p>   	1 раз в 2 года	<p>Оториноларинголог  Невролог  Хирург  *Стоматолог  *Уролог  *Онколог  *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия  Рентгенография  грудной клетки в двух  проекциях 1 раз в 2 года  *рентгенография  длинных трубчатых  костей после  консультации  специалистов  *билирубин  *АЛТ, АСТ  *мочевина, креатинин</p>	Т д з д Х з м с А з р с





				<p>крови  *УЗИ почек и  мочевыделительной  системы  * специфическая  аллергодиагностика  *пульсоксиметрия</p>	<p>Хр  за  дв  ап  по  на  ст  (о  ос  ос  ос  ос  др  Ис  пе  пр  но  дь</p>
1.2.13.	<p>Карбонилы металлов:  железо пентакарбонил,  кобальт гидротетракарбонил   и прочие</p>	1 раз в 2 года	<p>Дерматовенеролог  Оториноларинголог  *Офтальмолог  *Невролог  *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия  Рентгенография  грудной клетки в двух  проекциях 1 раз в 2 года  *пульсоксиметрия</p>	<p>Тс  ди  ал  за  дь  Хр  за  дь  об  бо  го  Хр  ре  за  ча  4  ка  Ка  (т  Ис  пе  пр  но  дь</p>

1.2.14.	Кетоны, в том числе:				
1.2.14.1.	Кетоны алифатические, ароматические 1-фенилэтанон (ацетофенон), пентан-2-он (метилэтилкетон) и прочие	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог *Аллерголог	Ретикулоциты Базофильная зернистость эритроцитов *специфическая аллергодиагностика	То ди ал за дь Хр ре за ча 4 ка В ра ве (а не И пе пр но дь
1.2.14.2.	пропан-2-он  (ацетон)	1 раз в год	Дерматовенеролог Невролог Хирург Оториноларинголог *Уролог	Ретикулоциты Базофильная зернистость эритроцитов Время кровотоечения	Хр ре за ча 4 ка С ге 13 ме же В ра ве (а не Д ле ма Н до

					зл мо же по
1.2.15.	<p>Кислоты органические:  метановая (муравьиная),  этановая (уксусная),  бутановая (масляная),  пропионовая, 1-  метилбутановая  (изовалериановая),  этадионовая кислота  дигидрат (щавелевая), 4-  метилпентановая  (изокапроновая), проп-2-  еновая (акриловая),  бензойная и прочие;  синтетические жирные  кислоты</p>	1 раз в 2 года	<p>Офтальмолог  Дерматовенеролог  Оториноларинголог  *Невролог</p>	<p>Биомикроскопия  переднего отрезка глаза</p>	То ди за дь Хр за пе гл Хр ре за ча 4 ка И пе пр но
1.2.16.	<p>Бензол-1,3-дикарбоновая   (изофталева) и бензол-  1,4-дикарбоновая   (терефталева) кислоты;  кислот органических  ангидриды и соли:  1,5-диметил-5-(1-  циклогексен-1-ил)  барбитурат натрия </p>	1 раз в 2 года	<p>Дерматовенеролог  Оториноларинголог  Невролог  *Офтальмолог  *Аллерголог</p>	<p>Ретикулоциты  Базофильная  зернистость  эритроцитов  *биомикроскопия  переднего отрезка глаза</p>	А за ра си С ге 13 ме же В ра ве (а не Хр ре за ча 4 ка

1.2.17.	<p>Кобальт , ванадий, молибден, вольфрам , тантал , ниобий  и их соединения и прочие</p>	1 раз в 2 года	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *пульсоксиметрия</p>	<p>Ал за ра си Хр ре за ча 4 ка Хр за дь об бо го Ис пе пр но дь</p>
1.2.18.	<p>Кремния органические соединения  (силаны): трихлор (хлорметил) силан, фенилтрихлорсилан, трихлорсилан и прочие</p>	1 раз в 2 года	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *АСТ, АЛТ, билирубин</p>	<p>То ди за дь Гл ла Хр за бр си об бо го Ал за ра си но пр но дь</p>






1.2.19.	<p>Марганец и его соединения: марганец карбонат гидрат, марганец нитрат гексагидрат, марганец сульфат пентагидрат, марганец трикарбонилциклопентадиен и прочие</p>	1 раз в 2 года	<p>Невролог Оториноларинголог Хирург *Уролог *Дерматовенеролог *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *ЭНМГ *ЭЭГ</p>	То ди за ды Вн ра ве (а не Ал за ра си Дн ле ма Не до зл мо же по Ие пе пр но ды
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	<p>Оториноларинголог *Невролог *Аллерголог *Дерматовенеролог *Окулист</p>	<p>Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *АЛТ, АСТ *медь в крови *специфическая аллергиядиагностика *пульсоксиметрия *Биомикроскопия переднего отрезка глаза</p>	То ди за ды Вн ра ве (а не Ал за ра си Дн ле ма Не до зл мо же по Ие пе пр но ды

					ка Ис пе пр но дь На ме (г де
1.2.20.2.	Золото  и его соединения		Оториноларинголог Дерматовенеролог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *АЛТ, АСТ	То ди за дь Хр за ге си Хр ре ал за ча 4 ка Ис пе пр но дь
1.2.20.3.	Серебро  и его соединения	1 раз в 2 года	Оториноларинголог *Дерматовенеролог *Невролог *Уролог *Аллерголог	Спирометрия *специфическая аллергодиагностика	То ди за дь Хр ре ал за ча 4 ка Ис пе

					пр но дь
1.2.21.	Металлы щелочные, щелочно-земельные, редкоземельные и их соединения, в том числе:				
1.2.21.1.	натрий, калий, рубидий, цезий, цезиевая соль хлорированного бисдикарбонилкобальта и прочие; кальций, магний, стронций, барий, магнит меди, магний додекаборид и прочие; лантан, иттрий, скандий, церий и их соединения:	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Невролог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *пульсоксиметрия	То ди за дь Хр ре за ча 4 ка Хр за бр си об бо го Ис пе пр но дь
1.2.21.2.	ванадий, европий, иттрий, оксид фосфат (люминофор Л-43)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Уролог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *специфическая аллергодиагностика *пульсоксиметрия	То ди ал за дь Хр ре за ча 4 ка Ис пе







					же И пе пр но дь
1.2.24.	<p>Никель и его соединения </p> <p>гептаникель</p> <p>гексасульфид , никель</p> <p>тетракарбонил , никель</p> <p>хром гексагидрофосфат ,</p> <p>никеля соли </p>	1 раз в 2 года	<p>Оториноларинголог</p> <p>Дерматовенеролог</p> <p>Стоматолог</p> <p>*Офтальмолог</p> <p>*Онколог</p> <p>*Уролог</p> <p>*Аллерголог</p>	<p>Спирометрия</p> <p>Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года</p> <p>*биомикроскопия переднего отрезка глаза</p> <p>*УЗИ внутренних органов</p>	Т д ал за дь За пр ра ги бо и и бо бо пе на ко бо дь ст вь бо по от ме за за сь ан ко че ар гр вь на ис пе на


					но хр ев Ал за ра си Но зл до лк (д Хр ре за ча 4 ка
--	--	--	--	--	---


1.2.25.	Озон	1 раз в 2 года	Оториноларинголог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *специфическая аллергодиагностика	
1.2.26.	Оксиды органические и перекиси: эпоксиэтан (этилена оксид), 1,2- эпоксипропан (пропилена окись), (хлорметил) оксиран (эпихлоргидрин)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия *билирубин *АЛТ, АСТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ внутренних органов	

1.2.27.	Олово и его соединения	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Невролог	Спирометрия
1.2.28.	Платиновые металлы и их соединения: рутений, родий, палладий, диаммоний дихлорпалладий, осмий, иридий, платина, диаммоний гексахлорплатинат	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия *рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза

1.2.29.	Ртуть  и ее соединения: ртуть	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог Стоматолог *Уролог	Ртуть в моче *психологическое тестирование *ЭЭГ *биомикроскопия переднего отрезка и хрусталика глаза *тонометрия *периметрия
1.2.30.	Свинец, в том числе:			
1.2.30.1.	свинец и его неорганические соединения 	1 раз в 2 года	Невролог Отоларинголог *Офтальмолог *Стоматолог *Уролог	Ретикулоциты Базофильная зернистость эритроцитов АЛК или КП в моче *свинец в крови *офтальмоскопия глазного дна *ЭНМГ *ЭЭГ


1.2.30.2.	свинца органические соединения: тетраэтилсвинец, 1,4-дигидроксибензол свинец аддукт и прочие	1 раз в 2 года	Невролог *Дерматовенеролог *Офтальмолог *Стоматолог	Ретикулоциты Базофильная зернистость эритроцитов *офтальмоскопия глазного дна *ЭНМГ *ЭЭГ
1.2.31.	Селен, теллур и их соединения	1 раз в 2 года	Оториноларинголог *Дерматовенеролог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *специфическая аллергодиагностика
1.2.32.	Сера и ее соединения, в том числе:			
1.2.32.1.	серы оксиды, кислоты	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия *рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года




				*биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика
1.2.32.2.	дигидросульфид (сероводород) дигидросульфид (сероводород) смесь с углеводородами С 	1 раз в 2 года	Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Дерматовенеролог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза


1.2.32.3.	углерод дисульфид  (сероуглерод)	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог Стоматолог *Дерматовенеролог *Оториноларинголог *Уролог	*Психологическое тестирование *ЭЭГ *ЭНМГ *биомикроскопия переднего отрезка глаза

1.2.32.4.	тиолы (меркаптаны): метантиол (метилмеркаптан), этантиол (этилмеркаптан) и прочие	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Невролог *Дерматовенеролог *Офтальмолог	*биомикроскопия переднего отрезка глаз









1.2.32.5.	триметилтиоперокси- карбондиамид  (тиурам Д)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	*билирубин, АЛТ, АСТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза
1.2.33.	Спирты, в том числе:			
1.2.33.1.	алифатические одно- и многоатомные, ароматические и их производные: этанол, бутан-1-ол, бутан-2-ол, бутанол, пропан-1-ол, пропан-2-ол, 2-(Проп-2- енокси) этанол, 2-	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог *Дерматовенеролог *Оториноларинголог	*офтальмоскопия глазного дна *психологическое тестирование *ЭЭГ *ЭНМГ

	этоксиэтанол  , бензилкарбинол  , этан- 1,2-диол (этиленгликоль), пропан-2-диол (пропиленгликоль) и прочие			
1.2.33.2.	метанол	1 раз в год	Невролог Офтальмолог *Дерматовенеролог *Оториноларинголог	Офтальмоскопия глазного дна Поля зрения Острота зрения *Психологическое тестирование *ЭЭГ *ЭНМГ
1.2.34.	Сурьма  и ее соединения	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Невролог *Уролог *Аллерголог	Спирометрия
1.2.35.	Таллий, индий, галлий и их соединения	1 раз в 2 года	Невролог Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог	Базофильная зернистость эритроцитов Ретикулоциты *рентгенография грудной клетки в двух

				проекциях 1 раз в 2 года *билирубин, АСТ, АЛТ *ГГТП *ЭЭГ *ЭНМГ *специфическая аллергодиагностика
1.2.36.	Титан, цирконий, гафний, германий и их соединения	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Офтальмолог *Дерматовенеролог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика
1.2.37.	Углерод оксид 	1 раз в 2 года	Невролог *Уролог	Карбоксигемоглобин *ретикулоциты

1.2.38.	<p>Углеводороды  ароматические: бензол  и его производные:  (толуол, ксилол,  стирол и прочие)</p>	1 раз в 2 года	<p>Невролог  Дерматовенеролог  *Оториноларинголог  *Офтальмолог  *Уролог  *Онколог</p>	<p>Ретикулоциты  Эритроциты  *базофильной  зернистостью  билирубин  АЛТ, АСТ  *ГГТП  *Психологическое  тестирование  *ЭЭГ, *ЭНМГ  *биомикроскопия сред  глаза  *УЗИ внутренних  органов</p>








1.2.39.	<p>Углеводородов ароматических amino- и нитросоединения и их производные:</p> <p>аминобензол (анилин), м-, п-толуидин, N-метиламинобензол (метилаланин), аминитробензолы; нитрохлорбензолы, нитро-, аминифенолы, 2-метил-1,3,5-тринитробензол (тринитротолуол), диаминобензолы (фенилендиамины), 1-амино-3-хлорбензол, 1-амино-4-хлорбензол (хлоранилины), аминодиметилбензол (ксилидин) и прочие</p>	1 раз в 2 года	<p>Невролог Офтальмолог Дерматовенеролог</p>	<p>Ретикулоциты Эритроциты базофильной зернистостью Билирубин *АЛТ, АСТ, ГГТП *биомикроскопия сред глаза</p>
1.2.40.	<p>Изоцианаты: метилфенилен-1, диизоцианат (толуилендиизоцианат), 3-метилфенилизоцианат и прочие)</p>	1 раз в 2 года	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Невролог *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Биомикроскопия сред глаза *эритроциты базофильной</p>



				зернистостью *пульсоксиметрия
1.2.41.	<p>1-амино-2-метибензол </p> <p>(о-толуидин), бензидин </p> <p>-нафтиламин </p>	1 раз в 2 года	<p>Уролог</p> <p>*Дерматовенеролог</p> <p>*Оториноларинголог</p> <p>*Невролог</p> <p>*Онколог</p>	<p>Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года</p> <p>*УЗИ почек и мочевыводящих путей</p> <p>*цистоскопия</p>
1.2.42.	<p>Углеводородов ароматических галогенопроизводные: хлорбензол, (хлорметил) бензол  (хлортолуол; бензилхлорид), бромбензол ,</p> <p>трихлорбензол, трифторметилбензол, 1- гидрокси-2-хлорбензол, 1- гидрокси-4-хлорбензол, 1- гидрокси-2,4,6 трихлорбензол</p>	1 раз в 2 года	<p>Невролог</p> <p>Оториноларинголог</p> <p>Офтальмолог</p> <p>*Дерматовенеролог</p> <p>*Аллерголог</p>	<p>Спирометрия</p> <p>Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года</p> <p>Ретикулоциты</p> <p>*билирубин</p> <p>*АСТ, АЛТ, ГГТП</p> <p>*биомикроскопия переднего отрезка глаза</p>

	<p>(хлорфенолы), 4-дихлорметилен-1,2,3,5,5-гексахлорциклопент-1-ен и прочие</p>			
1.2.43.	<p>Углеводороды ароматические полициклические и их производные (нафталин, нафтолы, бенз(а)пирен, дибенз(а,h)антрацен, антрацен, бензантрон, бенз(а)антрацен, фенантрен, 4-гидрокси-3-(Зоксо-1-фенилбу-2Н-1-бензопиран и прочие)</p>	1 раз в 2 года	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Невролог *Уролог *Онколог *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты *базофильная зернистость эритроцитов *билирубин, АСТ, АЛТ *УЗИ внутренних органов *специфическая аллергодиагностика</p>




1.2.44.	<p>Углеводороды гетероциклические: фуран , фуран-2-альдегид  (фурфураль), пиридин и его соединения, пиперидины, тетрагидро-1,4-оксазин (морфолин) и прочие</p>	1 раз в 2 года	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог</p>	<p>Ретикулоциты *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза</p>
1.2.45.	<p>Углеводороды алифатические предельные, непредельные, циклические, в том числе:</p>			
1.2.45.1.	<p>метан, этан, пропан, парафины, этилен, пропилен, ацетилен, циклогексан</p>	1 раз в 2 года	<p>Оториноларинголог *Невролог *Дерматовенеролог *Аллерголог</p>	<p>*ретикулоциты *билирубин, АСТ, АЛТ *специфическая аллергодиагностика</p>



1.2.45.2.	буга-1,3-диен  (1,3-бугадиен, дивинил)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Невролог *Офтальмолог *Уролог *Онколог	*билирубин, АСТ, АЛТ *УЗИ внутренних органов
1.2.45.3.	скипидар  , 1,7,7-триметилбицикло[2,2,1]гептан-2-он (камфара)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза
1.2.46.	Углеводородов алифатических галогенопроизводные, в том числе:			
1.2.46.1.	дихлорметан  (хлористый метилен), 1,2-дихлорэтан, тетрачлорметан (четырехлористый углерод)  , трихлорметан (хлороформ), хлорметан  (хлористый метил), бромэтан, трихлорэтан, трихлорэтен, 1 и 2-хлорбуга-1,3-диен (хлоропрен)  , тетрафторэтен (перфторизобутилен), 2-бром-1,1,1-трифтор-2-хлорэтан (фторотан)  , 1,1,1-(2,2,2-трихлорэтилден) бис	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог Стоматолог *Офтальмолог *Уролог	Спирометрия *билирубин, АЛТ, АСТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза

	(4хлорбензол)  (ДДТ) и пр.			
1.2.46.2.	хлорэтен  (винилхлорид, хлорвинил)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Хирург Стоматолог *Офтальмолог	Рентгенография грудной клетки в двух проекциях Ретикулоциты Билирубин АЛТ, АСТ *ГГТП

			<p>*Уролог *Онколог</p>	<p>*рентгенография кистей *РВГ *биомикроскопия сред глаза *УЗИ органов брюшной полости и почек</p>
--	--	--	-----------------------------	--

1.2.47.	<p>Углеводородов алифатических amino- и нитросоединения и их производные (метиламин, , 1,6-диаминогексан (гексаметилендиамин) , циклогексиламин и прочие</p>	1 раз в 2 года	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Невролог *Аллерголог</p>	<p>Ретикулоциты *метгемоглобин *тельца Гейнца *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза</p>	<p>Тотальная дистрофия роговицы, аллергическая, заболевания верхних дыхательных путей и Гиперплазия ларингита Аллергическая, заболевания переднего глаза. Снижение гемоглобина 130 г/л у женщин. Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, перерождение</p>
1.2.48.	<p>Гидроксибензол  и его производные</p>	1 раз в 2 года	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Уролог *Аллерголог</p>	<p>Ретикулоциты *билирубин, АЛТ, АСТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика</p>	<p>Аллергическая, заболевания верхних дыхательных путей и кожи и отрезка Снижение гемоглобина</p>



					130 г/л у менее 1 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 металлов, галогениды фосфора и прочие)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Стоматолог *Офтальмолог *Дерматовенеролог *Невролог *Ортопед *Аллерголог Хирург	Спирометрия *рентгенография трубчатых костей 1 раз в 5 лет *билирубин *активность холинэстеразы *АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	Болезни рта (множест кариес хроничес гингивит пародонт Тотальны дистрофи аллергич заболева верхних дыхатель Хрониче заболева переднег глаз конъюнк роговицы слезовыв путей). Хрониче заболева опорно- двигател аппарата поражени костной с
1.2.49.2.	органические соединения фосфора - трикрезилфосфат и прочие	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Стоматолог *Офтальмолог *Уролог *Ортопед *Аллерголог	Спирометрия *рентгенография трубчатых костей 1 раз в 5 лет *билирубин *активность холинэстеразы *АСТ, АЛТ *биомикроскопия	Полиней Болезни рта (множест кариес хроничес гингивит пародонт Тотальны

				переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	дистрофия, аллергическая, заболевания верхних дыхательных путей). Хроническое заболевание опорно-двигательного аппарата, поражение костной
1.2.50.	Хиноны и их производные (нафтохиноны, бензохиноны, гидрохиноны, антрахинон и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Тотальная дистрофия, аллергическая, заболевания верхних дыхательных путей и аллергическое заболевание переднего глаза. Аллергическое заболевание бронхолегочной системы.
1.2.51.	Хром (VI) триоксид, диХромтриоксид, хром трихлорид гексагидрат, хромовая кислота и ее соли	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *билирубин *АЛТ, *ГГТП АСТ	Тотальная дистрофия, заболевание верхних дыхательных путей. Эрозия носовой перегородки


	соединения хрома и сплавы			*биомикроскопия переднего отрезка глаза	Аллергическая заболева верхних дыхатель и Хроничес заболева бронхоле системы обострен более календар Хроничес заболева переднег глаза конъюнк роговицы слезовыв путей). Заболева верхних дыхатель и кожи, с перерож Хроничес рецидив заболева частотой обострен более календар
1.2.52	Цианистые соединения, в том числе:				
1.2.52.1	цианистоводородная кислота, ее соли, галоген- и другие производные (цианистый калий, хлорциан, цианамид и прочие); нитрилы органических	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог Стоматолог *Офтальмолог *Эндокринолог	Спирометрия АЛТ, АСТ, билирубин *биомикроскопия переднего отрезка глаза Исследование уровня ТТГ, Т3, Т4	Заболева препятст работе противо гипертон болезнь стадии ишемиче болезнь,

	кислот: ацетонитрил, бензонитрил и прочие				хроничес болезни перикард наличии компенса болезни дыхания степени выражен болезни полости отсутстви мешающ захватыв загубник съемных анкилозы контракт нижней челюстно деформа грудной вызываю нарушен дыхания; искривле носовой перегоро нарушен функции дыхания; хроничес евстахий Хрониче заболева переднег глаз. Хрониче рецидив заболева частотой обострен более календар аллергод Выражен
--	--	--	--	--	---



					расстрой вегетати (автоном нервной Заболева щитовид железы. Амблиоп
1.2.52.2.	акрилонитрил 	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Уролог *Аллерголог	*АЛТ, АСТ *билирубин *биомикроскопия переднего отрезка глаза спирометрия	Тотальн дистрофи аллергич заболева верхних дыхатель Аллергич заболева переднег глаза. Хрониче заболева бронхале системы обострен более календар Выражен расстрой вегетати (автоном нервной Хрониче рецидив заболева частотой обострен более календар аллергод
1.2.53.	Цинк и его соединения 	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Аллерголог	Спирометрия	Тотальн дистрофи заболева верхних дыхатель





					Аллергич заболева верхних дыхатель и Хрониче заболева бронхоле системы обострен более календар
1.2.54.	Эфиры сложные кислот органических, в том числе:				
1.2.54.1.	эфиры сложными уксусной кислоты (этилацетат, 2- бутилацетат, 2- метоксиэтилацетат, 2- этоксиэтилацетат и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Уролог	*Билирубин *АСТ *АЛТ *ЭНМГ Спирометрия	Тотальны дистрофи заболева верхних дыхатель Полиней Хрониче рецидиви заболева частотой обострен более календар
1.2.54.2.	Эфиры сложными акриловой кислоты (метилакрилат, и бутилакрилат, метилметакрилат прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Невролог	Спирометрия *Билирубин *АСТ *АЛТ	Тотальны дистрофи заболева верхних дыхатель Заболева гепатоби системы течения, рецидиви (более календар Хрониче рецидиви

					заболеван частотой обострен более календар
1.2.54.3.	Эфиры сложные фталевой и терефталевой кислот: дибутилбензол-1,2- дикарбонат (дибутилфталат), диметилбензол-1,2- дикарбонат (диметилтерефтаталат) и прочие	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Аллерголог	Спирометрия Базофильная зернистость эритроцитов *билирубин *АСТ *АЛТ *ЭНМГ *специфическая аллергодиагностика	Тотальны дистрофи заболеван верхних дыхатель Аллерги заболеван верхних дыхатель и Хрониче заболеван бронхале системы обострен более календар Хрониче заболеван перифери нервной частотой обострен более календар
1.3. Сложные химические смеси, композиции, химические вещества определенного назначения, вку					
1.3.1.	Красители и пигменты органические (азокрасители, бензидиновые,  , фталоцианиновые, хлортиазиноновые, антрахиноновые, триарилметановые,	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Уролог Отоларинголог *Офтальмолог *Онколог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *билирубин *АЛТ, АСТ *ГГТП *биомикроскопия сред глаза *УЗИ органов	Хрониче рецидиви заболеван частотой обострен более календар Заболева гепатоби системы течения,

	тиоин-дигоидные, полиэфирные и прочие)			брюшной полости и почек	рецидивы (более календар Заболевания мочевыводящих путей тяжелого частотой обострения более календар Новообразования почек мочевыводящих путей.
1.3.2.	Пестициды, в том числе:				
1.3.2.1.	хлорорганические (метоксихлор, гепта-хлор, хлоридан, дихлор, гексахлорбензол, гексахлорциклогексан (линдан), дикофол и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Ретикулоциты *билирубин *АСТ *АЛТ *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Заболевания гепатобилиарной системы течения, рецидивы (более календар Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и Хронические заболевания периферии нервной системы частотой обострения более календар Сенсорная тугоухость Искривление носовой перегородки препятствующие носовому

					<p>дыханию Тотальны дистрофи заболева верхних дыхатель Хрониче заболева переднег глаз конъюнк роговицы слезовыв путей). Содержа гемоглоб 120 г/л у менее 1 мужчин.</p>
1.3.2.2.	<p>фосфорорганические (метафос, метилэтил- тиофос, меркаптофос, карбофос, М-81, рогор, дифлос, хлорофос, глифосфат, гордона, валексон, диазинон, диметоат, малатион, паратрионметил, хлорфенвинфос и прочие)</p>	<p>1 раз в 2 года</p>	<p>Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия Ретикулоциты Холинэстераза *билирубин *АСТ *АЛТ *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика</p>	<p>Заболева гепатоби системы течения, рецидив (более календар Хрониче заболева бронхоло системы обострен более календар Хрониче заболева перифер нервной частотой обострен более календар Хрониче рецидив заболева</p>

					<p>частотой обострений более календарно-аллергод Totalьны дистрофи аллериич заболелав верхних дыхатель Сенсонен тугоухос Искривле носовой перегородк препятств носовому дыханию Хрониче заболелав переднег глаз конъюнк роговиць слезовыв путей). Содержа гемоглоб 120 г/л у менее 1 мужчин.</p>
1.3.2.3.	ртутьорганические (этилмеркурхлорид диметилртуть и прочие)	1 раз в 2 года	<p>Невролог *Дерматовенеролог Отоларинголог *Стоматолог по показаниям *Офтальмолог *Аллерголог</p>	<p>Анализ мочи на ртуть *анализ крови на ртуть *мочевина, креатинин крови *ЭЭГ, психологическое тестирование *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика</p>	<p>Выражен расстрой вегетати (автоном нервной Хрониче заболелав перифери нервной частотой обострен более</p>

				спирометрия	календар Заболева гепатоби системы течения, рецидиви (более календар Тотальны дистрофи аллергич заболева верхних дыхатель Хрониче заболева переднег глаз конъюнк роговицы слезовыв путей).
1.3.2.4.	производные кислот карбаминовых: (каторана-вадекс, дихлоральмочевина, метурин, фенуроп, севин  , манеб  , дикрезил, ялан, эптам, карбатион  , цинеб  , карбофуран, карбосульфам, пиримикарб, тирам, манкоцеб, поликарбацин, десмедифам, фенмедифам и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты *тельца Гейнца *метгемоглобин *билирубин *АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Заболева гепатоби системы течения, рецидиви (более календар Хрониче рецидиви заболева частотой обострен более календар аллергод Тотальны дистрофи аллергич заболева верхних дыхатель Хрониче

					заболевания передней части глаза (конъюнктивит, кератит, роговицы, слезовыводящих путей). Содержащий гемоглобин 120 г/л у мужчин.
1.3.2.5.	производные алифатических хлорированных (хлоруксусной, трихлоруксусной и прочие) кислот	1 раз в 2 года	Оториноларинголог *Аллерголог	Спирометрия *билирубин *АСТ, АЛТ *специфическая аллергодиагностика	Тотальная дистрофия аллергического изменения дыхательных путей
1.3.2.6.	производные хлорбензойной кислоты	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия *билирубин *АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	Заболевания гепатобилиарной системы течения, рецидивы (более календарных лет). Аллергическое заболевание верхних дыхательных путей и Хроническое заболевание периферической нервной системы частотой обострений более календарных лет. Тотальная дистрофия заболевания верхних дыхательных путей



					Хроническая заболевания переднего глаз конъюнктивит роговицы слезовыводящих путей). Содержание гемоглобина 120 г/л у мужчин.
1.3.2.7.	производные кислоты хлороксиуксусной: 2,4- дихлорфеноксиуксусная кислота (2,4Д), аминная соль 2,4- дихлорфеноксиуксусной кислоты (2,4ДА), 4- хлор-2-метилфенокси- уксусная кислота (МСРА)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	Заболевания гепатобилиарной системы течения, рецидивы (более календар Аллергич заболевания верхних дыхательных путей и Хроническая заболевания периферической нервной системы частотой обострения более календар Тотальная дистрофия заболевания верхних дыхательных путей Хроническая заболевания переднего глаз конъюнктивит роговицы

					слезовыводящих путей). Содержание гемоглобина 120 г/л у мужчин.
1.3.2.8.	кислоты хлорфенокси-масляной производные	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	Заболевания гепатобилиарной системы течения, рецидивы (более 3 календарных лет) Аллергическая заболеваемость верхних дыхательных путей и Хроническая заболеваемость периферической нервной системы частотой обострений более 3 календарных лет Тотальная дистрофия заболеваемости верхних дыхательных путей Хроническая заболеваемость переднего отрезка глаз конъюнктивит, роговицы (слезовыводящих путей). Содержание гемоглобина 120 г/л у


					менее 1 мужчин.
1.3.2.9.	кислот карбоновых анилиды галоидозамещенные	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	*АСТ, АЛТ *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика спирометрия	Заболева гепатоби системы течения рецидиви (более календар Аллергич заболева верхних дыхатель и Хрониче заболева перифери нервной частотой обострен более календар Тотальн дистрофи заболева верхних дыхатель Хрониче заболева переднег глаз конъюнк роговиц слезовыв путей). Содержа гемоглоб 120 г/л у менее 1 мужчин.
1.3.2.10.	производные мочевины и гуанедина	1 раз	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог	*биомикроскопия переднего отрезка глаза	Заболева гепатоби системы

		в 2 года	*Эндокринолог *Невролог *Аллерголог	*УЗИ щитовидной железы *специфическая аллергодиагностика	течения, рецидивы (более календар Аллергич заболева верхних дыхатель и Хрониче заболева перифери нервной частотой обострен более календар Тотальны дистрофи заболева верхних дыхатель Хрониче заболева переднег глаз конъюнк роговицы слезовыв путей). Содержа гемоглоб 120 г/л у менее 1 мужчин. Заболева щитовид с н функции
1.3.2.11.	производные симмтразинов: атразин, прометрин, тербутрин и прочие	1 раз в 2 года	Невролог Оториноларинголог	*ретикулоциты * *АСТ, *АЛТ	Выражен расстрой вегетати (автоном нервной

1.3.2.12.	гетероциклические соединения различных групп: зоокумарин, ратиндан, морестан, пирамин, тиазон	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Ретикулоциты *АЛТ, АСТ, билирубин *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	Хроническое рецидивирующее заболевание частотой 4 раза и более в календарный период (аллергодерматоз). Тотальные дистрофические аллергические заболевания дыхательной системы. Хроническое заболевание переднего глаза (конъюнктивит, роговицы, слезовыводящих путей). Выраженные расстройства вегетативной нервной системы (автономные нарушения).
1.3.2.13.	хлорацетоанилиды (ацетохлор, алахлор, метахлор, метолахлор)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	Заболевания гепатобилиарной системы течения, рецидивирующее (более 2 раза в календарный период). Хроническое рецидивирующее заболевание частотой 4 раза и более в календарный период (аллергодерматоз). Тотальные дистрофические аллергические заболевания дыхательной системы.



					<p>Сенсоневральная тугоухость. Искривление перегородки препятствующее носовому дыханию. Хроническое заболевание переднего глаз конъюнктивит, роговицы, слезовыводящих путей). Содержания гемоглобина 120 г/л у мужчин.</p>
1.3.2.14.	<p>пиретроиды (бифентрин, перметрин, фенвалерат, лямбдацигалотрин, цыгалотрин, дельтаметрин и прочие)</p>	<p>1 раз в 2 года</p>	<p>Оториноларинголог Офтальмолог *Невролог</p>	<p>Спирометрия *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза</p>	<p>Хроническое заболевание переднего глаз конъюнктивит, роговицы, слезовыводящих путей). Тотальные дистрофические заболевания дыхательной</p>
1.3.2.15.	<p>производные сульфаниламидов (хлорсульфурон, римсульфурон, хлорсульфоксим, метсульфурон-метил, трибунуронметил, ти-</p>	<p>1 раз в 2 года</p>	<p>Оториноларинголог Офтальмолог *Невролог *Эндокринолог</p>	<p>Спирометрия *билирубин, АСТ, АЛТ *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза</p>	<p>Заболевания гепатобилиарной системы течения, рецидивирование (более 2 календарных лет). Тотальные дистрофические заболевания дыхательной</p>

	фенсульфуронметил и прочие)				Сенсоневральная тугоухость Искривление перегородки препятствующее носовому дыханию Хроническое заболевание переднего глаза конъюнктивит, роговицы, слезовыводящих путей). Содержание гемоглобина 120 г/л у мужчин. Заболевания щитовидной железы с нарушением функции.
1.3.2.16.	азолы (бромукназол, ципраконазол, пропиконазол, тритиконазол, триадименол, прохлораз, имозалил и прочие)	1 раз в 2 года	Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Дерматовенеролог *Аллерголог	Спирометрия *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	Заболевания гепатобилиарной системы рецидивирование (более 2 календарных лет) Аллергическое заболевание дыхательных путей. Хроническое заболевание периферической нервной системы с частотой 3 раза и более в календарный год Сенсоневральная тугоухость Искривление



					<p>перегородки препятству носовому д Тотальные дистрофиче заболевани дыхательны Хроническ заболевани переднего глаз конъюнкти роговицы, слезовывод путей). Содержани гемоглобин 120 г/л у менее 13 мужчин.</p>
1.3.3.	<p>Синтетические моющие средства (сульфанол, алкиламиды и прочие) </p>	1 раз в 2 года	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза</p>	<p>Тотальные дистрофиче аллергичес заболевани дыхательны Хроническ рецидивир заболевани частотой 4 раза и календарны аллергодер Хроническ заболевани переднего глаз конъюнкти роговицы, слезовывод путей). Хроническ заболевани бронхолег системы с</p>



					обострения более за ка год.
1.3.4.	Синтетические полимерные материалы: смолы, лаки, клеи, пластмассы, пресспорошки, волокна, в том числе:				
1.3.4.1.	амиопласты, мочевино-формальдегидные (карбомидные) смолы, карбопласты	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог	Спирометрия *пульсоксиметрия	Хроническ рецидивир заболевани частотой 4 раза и календарны аллергодер Тотальные дистрофич заболевани дыхательны Аллергичес заболевани дыхания. Хроническ заболевани бронхолег системы с обострения более за ка год.
1.3.4.2.	полиакрилаты: полиметакрилаты (оргстекло, плексиглаз), полиакрилонитрил, полиакриламид и прочие (производство)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог *Аллерголог	Спирометрия Ретикулоциты *специфическая аллергодиагностика *пульсоксиметрия	Хроническ рецидивир заболевани частотой 4 раза и календарны аллергодер Тотальные дистрофич аллергичес

					заболевани дыхательн Хроническ заболевани бронхолег системы с обострения более за ка год. Гиперпласт ларингит. Выраженн расстройств вегетативн (автономно системы.
1.3.4.3.	полиамиды  (капрон, нейлон и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Биомикроскопия переднего отрезка глаза *пульсоксиметрия	Аллергичес заболевани дыхания. Тотальные дистрофич заболевани дыхательн Хроническ рецидивир заболевани частотой 4 раза и календарн аллергодер Аллергичес заболевани переднего глаза.
1.3.4.4.	Поливинилхлорид  (ПВХ, винилпласты, перхлорвиниловая смола), в том числе:				

1.3.4.4.1.	в условиях производства	1 раз в год	Дерматовенеролог Невролог	Спирометрия Рентгенография	Тотальные дистрофиче
1.3.4.4.2.	в условиях применения	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Хирург *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог	грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Рентгенография кистей 1 раз в 4 года Билирубин АЛТ АСТ *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ органов брюшной полости *неспецифическая аллергодиагностика *пульсоксиметрия	аллергичес заболевани дыхательны Заболевани гепатобили системы течения рецидивир (более 2 календарны Заболевани дыхательны кожи, ск перерожден (хроническ гиперпласт ларингит, гиперкерат дискератоз пигментны множествен папиллом и Облитерир заболевани вне завис степени ко Болезнь и Рейно. Диффузны заболевани соединител ткани. Выраженн расстройст вегетативн (автономно системы. Хроническ заболевани

					периферич нервной с частотой 3 раза и календарны
1.3.4.4.3.	полимер (1метилэтинил) бензола этинилбензолом 	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог Уролог	Спирометрия Ретикулоциты *биомикроскопия сред глаза *билирубин, АЛТ, АСТ *ГГТП *пульсоксиметрия	Содержани гемоглобин 130 г/л у менее 12 женщин; . менее 4,5 тромбоцит 180000. Нарушения менструаль функции, сопровожд дисфункци маточными кровотечен Доброкачес новообразо мочеполов и кожи, с перерожден Катаракта.
1.3.4.5.	полиолефины (полиэтилены, полипропилены  ) (горячая обработка)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *АЛТ, АСТ, билирубин *биомикроскопия переднего отрезка глаза *пульсоксиметрия	Хроническ аллергичес заболевани дыхания, переднего глаза.
1.3.4.6.	полисилоксаны (производство)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог	Спирометрия *специфическая аллергодиагностика *пульсоксиметрия	Тотальные дистрофич аллергичес заболевани дыхательны кожи.

1.3.4.7.	полистиролы (производство)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог	Спирометрия Ретикулоциты *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика *пульсоксиметрия	Содержание гемоглобина 130 г/л у мужчин, менее 120 у женщин, менее 4,5 гематокрит тромбоциты 180000. Аллергическое заболевание дыхательных путей, кожи при контакте с полиэфирными смолами при прессовке
1.3.4.8.	полиуретаны  (пенополиуретан и прочие) (производство)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза *пульсоксиметрия	Тотальные дистрофические аллергические заболевания дыхательных путей, Хроническое заболевание бронхолегочной системы с частыми обострениями более 4 раз за год. Хроническое рецидивирующее заболевание с частотой обострения 4 раза и более в календарный год аллергодер
1.3.4.9.	полиэфирные (лавсан и прочие; производство)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика *пульсоксиметрия	Аллергическое заболевание дыхания и

1.3.4.10.	угле- органопластики, углеродные волокнистые материалы	и 1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *специфическая аллергодиагностика *пульсоксиметрия	Тотальные дистрофиче заболевани дыхательны Гиперпласт ларингит. Хроническ заболевани бронхолег системы с обострения более за ка год. Аллергиче заболевани дыхания и
-----------	--	------------------------------	---	--	--

1.3.4.11.	фенопласты (фенольная смола, бакелитовый лак и прочие; производство)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Невролог *Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза *пульсоксиметрия	
1.3.4.12.	фторопласты (политетрафторэтилен, тефлон и прочие; производство и термическая обработка)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Невролог *Аллерголог	Спирометрия *специфическая аллергодиагностика *пульсоксиметрия	

1.3.4.13.	фурановые полимеры	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза *пульсоксиметрия
1.3.4.14.	эпоксидные полимеры (эпоксидные смолы, компаунды, клеи и прочие) Производство и применение	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза *пульсоксиметрия
1.3.5.	Смеси углеводородов: нефти, бензины, керосины, уайт-спирит, мазуты, битумы, асфальты, каменноугольные и нефтяные смолы, пеки, возгоны	1 раз в год	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты *билирубин, АЛТ, АСТ *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ органов брюшной полости

	<p>каменноугольных смол и пеков, минеральные (не полностью очищенные минеральные масла, сланцевые смолы и масла)</p>			
1.3.6.	<p>Бисхлорметилловый и хлорметилловый (технические) эфиры: хлорметоксиметан</p>	1 раз в год	<p>Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Уролог *Онколог *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты *билирубин, АЛТ, АСТ *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ органов брюшной полости *специфическая аллергодиагностика</p>




1.3.7.	Газы шинного производства, вулканизационные	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты *билирубин, АЛТ, АСТ *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ органов брюшной полости *специфическая аллергодиагностика

1.3.8.	Агрехимикаты, в том числе:			
1.3.8.1.	фосфорные удобрения (аммофос, нитрофоска и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Аллерголог	метгемоглобин *биомикроскопия отрезка *специфическая аллергодиагностика переднего глаза
1.3.8.2.	азотные удобрения (нитрат аммония - аммиачная селитра, нитриты натрия, калия и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Аллерголог	метгемоглобин *биомикроскопия отрезка *специфическая аллергодиагностика переднего глаза
1.3.9.	Вредные производственные			

	факторы фармакологических производств, в том числе:			
1.3.9.1.	антибиотики  (производство и применение)	и 1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог *Невролог *Офтальмолог	Спирометрия *микологические исследования
1.3.9.2.	противоопухолевые препараты 			
1.3.9.2.1.	производство	1 раз в год	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Невролог *Офтальмолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты *АЛТ, АСТ, билирубин *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ внутренних органов

1.3.9.2.2.	применение	1 раз в год	<p>Оториноларинголог  Дерматовенеролог  *Невролог  *Офтальмолог  *Уролог  *Онколог  *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия  Рентгенография грудной клетки в  двух проекциях 1 раз в 2 года  Ретикулоциты  *АЛТ, АСТ, билирубин  *ГГТП  *биомикроскопия переднего  отрезка глаза  *УЗИ внутренних органов</p>

1.3.9.3.	сульфаниламиды (производство и применение)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Ретикулоциты *биомикроскопия отрезка глаза переднег
1.3.9.4.	Гормоны, в том числе:			
1.3.9.4.1.	производство	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог Невролог *Эндокринолог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях *билирубин, АСТ, АЛТ, ГГТ, ЩФ *биомикроскопия отрезка глаза *УЗИ внутренних органов *гормональный профиль *специфическая аллергодиагностика
1.3.9.4.2.	применение	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Эндокринолог *Невролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях *билирубин, АСТ, АЛТ, ГГТ, ЩФ *биомикроскопия отрезка глаза *УЗИ внутренних органов *гормональный профиль *специфическая аллергодиагностика

1.3.9.5.	витамины  (производство, применение)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог *Невролог *Офтальмолог	Спирометрия
1.3.9.6.	наркотики, психотропные препараты (производство)	1 раз в год	Невролог *Аллерголог	*Психологическое тестирование *билирубин, АСТ, АЛТ *ГГТП *специфическая аллергодиагностика
1.3.9.7.	лекарственные препараты, не вошедшие в п.п.1.3.8.1-1.3.8.6** (производство)	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог *Невролог *Офтальмолог	Спирометрия *специфическая аллергодиагностика

\*\* Вероятно, ошибка оригинала. Следует читать: "п.п.1.3.9.1-1.3.9.6".

## 2. Биологические факторы

2.1.	Грибы продуценты, белково-витаминные концентраты (БВК), кормовые дрожжи, комбикорма	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог *Невролог *Офтальмолог *Стоматолог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *микроскопия мокроты *билирубин, АСТ, АЛТ *ГГТП *микологические исследования
2.2.	Ферментные препараты, биостимуляторы	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог *Невролог *Офтальмолог	Спирометрия билирубин, АСТ, АЛТ *ГГТП





2.5.1.	микроорганизмами 1-2 групп патогенности (опасности)	1 раз в год	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Инфекционист</li> <li>Дерматовенеролог</li> <li>Оториноларинголог</li> <li>Офтальмолог</li> <li>*Стоматолог</li> <li>*Аллерголог</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>*специфические диагностические исследования</li> <li>*специфическая аллергодиагностика исследования на гельминтозы и протозоозы</li> </ul>
2.5.2.	вирусами гепатитов В и С, СПИДа	1 раз в год	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Инфекционист</li> <li>Оториноларинголог</li> <li>Дерматовенеролог</li> <li>Офтальмолог</li> <li>*Онколог</li> <li>*Аллерголог</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>HBs-Ag, анти-HBc-Ig (суммарные)</li> <li>анти-HCV-Ig (суммарные), ИФА HCV-Ag/At, ИФА HIV-Ag/At</li> <li>ГТП, ЩФ; ВИЧ (при наличии согласия работника)</li> <li>*билирубин, АСТ, АЛТ</li> <li>*специфические диагностические исследования</li> <li>*УЗИ органов брюшной полости</li> <li>*осмотр переднего отрезка глаза</li> <li>*специфическая аллергодиагностика</li> </ul>
2.6.	Биологические токсины животных, растений (яды рыб,	1 раз в год	<ul style="list-style-type: none"> <li>Дерматовенеролог</li> <li>Невролог</li> <li>Оториноларинголог</li> <li>*Аллерголог</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>*специфическая аллергодиагностика</li> </ul>


2.7.	<p>Пыль животного и растительного происхождения (с примесью диоксида кремния), зерновая, лубяная, хлопчатобумажная, хлопковая, льняная, шерстяная, пуховая, натурального шелка хлопковая мука (по белку), мучная, древесная твердых пород деревьев, торфа, хмеля, конопли, кенафа, джута, табака и др.), в т.ч. с бактериальным загрязнением</p>	1 раз в 2 года	<p>Оториноларинголог  Дерматовенеролог  *Офтальмолог  *Онколог  *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия  Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  *осмотр переднего отрезка глаза</p>

### 3. Физические факторы

3.1.	<p>Ионизирующие излучения, радиоактивные вещества и другие источники ионизирующих излучений</p>	1 раз в год	<p>Офтальмолог  Дерматовенеролог  Невролог  Оториноларинголог  Хирург  *Онколог</p>	<p>Ретикулоциты  Спирометрия  Рентгенография грудной клетки в двух проекциях  Биомикроскопия сред глаза  Офтальмоскопия глазного дна  Острота зрения с коррекцией и без неё  *УЗИ органов брюшной полости и щитовидной</p>	<p>Содержание гемоглобина в периферической крови мужчины 120 г/л  Содержание лейкоцитов 4,0 х 10<sup>9</sup>/л  тромбоцитов 180000.</p>
------	---	-------------	---	--	---

				<p>железы *Маммография (женщины)</p>	<p>Облитери заболева вне зави степени компенса Болезнь Рейно. Лучевая ее п Злокачес новообра Доброка новообра препятст ношении спецодеж туалету покровов Глубоки Острота коррекци менее 0 одном гл на Рефракц скиаскоп близорук нормаль глазном Д, гип до астигмат более Катаракт радиацио</p>
3.2.	Неионизирующие излучения, в том числе:				
3.2.1.	электромагнитное излучение оптического диапазона (излучение от	1 раз в 2 года	Офтальмолог Дерматовенеролог Невролог	Ретикулоциты Биомикроскопия сред глаза Офтальмоскопия глазного дна	Катаракт осложне Хрониче рецидиви заболева

	лазеров III и IV классов опасности)				ее при частотой обострен более календар Дегенера дистрофи заболева сетчатки Хрониче заболева переднег глаз. Выражен расстрой вегетати (автоном нервной
3.2.2.	электромагнитное поле, включая:				
3.2.2.1	электромагнитное поле радиочастотного диапазона (10 кГц - 300 ГГц)	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог *Эндокринолог *Дерматовенеролог	ретикулоциты биомикроскопия сред глаза офтальмоскопия глазного дна *базофильная зернистость эритроцитов *гормональный статус *биомикроскопия сред глаза	Катаракт осложнен Дегенера дистрофи заболева сетчатки Выражен расстрой вегетати (автоном нервной
3.2.2.2.	электрическое и магнитное поле промышленной частоты (50 Гц)	1 раз в 2 года	Невролог *Эндокринолог	ретикулоциты, *базофильная зернистость эритроцитов	Выражен расстрой вегетати (автоном нервной
3.2.2.3.	электростатическое поле, постоянное магнитное поле	1 раз	Невролог Офтальмолог	Ретикулоциты биомикроскопия сред глаза офтальмоскопия	Выражен расстрой вегетати (автоном

		в 2 года		*офтальмоскопия глазного дна	нервной Катаракт осложнен Дегенера дистрофи заболева сетчатки
3.2.2.4.	электромагнитное поле широкополосного спектра частот (5Гц-2кГц, 2кГц- 400кГц) (при превышении предельно допустимого уровня)	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог	Острота зрения офтальмотонометрия Скиаскопия Рефрактометрия Объем аккомодации Исследование бинокулярного зрения Цветовосприятие Биомикроскопия сред глаза Офтальмоскопия глазного дна	Катаракт осложнен Дегенера дистрофи заболева сетчатки Выражен расстрой вегетати (автоном нервной
3.2.2.5.	измененное геомагнитное поле (экранированные помещения, заглубленные сооружения)	1 раз в 2 года	Невролог *Эндокринолог	Ретикулоциты *базофильная зернистость эритроцитов	Выражен расстрой вегетати (автоном нервной
3.3.	Ультрафиолетовое излучение 	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Офтальмолог Оториноларинголог *Невролог *Онколог	Офтальмоскопия глазного дна Биомикроскопия сред глаза Острота зрения	Дегенера дистрофи заболева сетчатки Хрониче заболева переднег глаз. Катаракт Лагофтал Острота коррекци 0,5 на од 0,2 на др Миопия и/или гипермет

					<p>свыше 3 предвари медицин осмотре; периодич медицин осмотре свыше 5, гипермет свыше Хрониче рецидив заболева ее при частотой обострен более календар Заболева верхних дыхатель и кожи, перерож (хрониче гиперпла ларингит гиперкер дискерат пигмент множест папиллом невусы и</p>
3.4.	Вибрация				
3.4.1.	Локальная вибрация	1 раз в 2 года	<p>Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Хирург *Дерматовенеролог</p>	<p>Паллестезиометрия Острота зрения *холодовая проба *РВГ (УЗИ) периферических сосудов, *ЭНМГ *рентгенография кистей *исследование вестибулярного</p>	<p>Облитери заболева сосудов, зависимо степени компенса Болезнь Рейно. Хрониче заболева</p>

				анализатора *капилляроскопия	периферическая нервной частотой обострен более календар Выражен расстрой вегетати (автоном нервной Нарушен функции вестибул аппарата этиологи Хрониче воспалит заболева придатк частотой обострен более календар Высокая осложне близорук 8,0 Хрониче рецидив заболева частотой обострен более календар выражен ониходи
3.4.2.	Общая вибрация	1 раз в 2 года	Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Хирург	Паллестезиометрия острота зрения с коррекцией *холодовая проба *РВГ (УЗИ) периферических сосудов *ЭНМГ *исследование	Облитерирующая заболева сосудов, зависимо степени компенса Болезнь

				<p>вестибулярного анализатора *аудиометрия</p>	<p>Рейно. Хроническая заболевания периферической нервной системы частотой обострения более календар Выражена расстройств вегетативной (автономной) нервной системы Нарушение функции вестибулярного аппарата этиологии Хроническая воспалительная заболевания придаточных частотой обострения более календар Высокая осложнена близорукость 8,0 Стойкое мес.) слуха этиологии двустороннее (острота шепотная менее исключено отсутствия выражена значительно выражена нарушения (глухота</p>
--	--	--	--	--	--



					степень тугоухос
3.5.	Производственный шум на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда, на которых имеется технологическое оборудование, являющееся источником шума	1 раз в год	Оториноларинголог Невролог Офтальмолог	Аудиометрия. *исследование вестибулярного анализатора	<p><b>При п</b> <b>работу:</b> Стойкие (мес.) слуха двустороннего сенсоневрального смешанного кондуктивного тугоухос степени выражен исключен отсутстви выражен значительн выражен нарушен (глухота) степень тугоухос Нарушен функции вестибулярного аппарата этиологии</p> <p><b>При периодическ</b> <b>медицинск</b> <b>осмотра</b> в завис степени слуха классифи количеств потерь работающ условиях воздейст легкая снижени степень</p>

					<p>- при отрицательной динамике (года) по исследованию порогов тонального порогового аудиометрии расширенного диапазона умеренная степень</p> <p>- при отрицательной динамике (года) по исследованию порогов тонального порогового аудиометрии расширенного диапазона также при отсутствии патологии (гипертоническая болезнь 2 степени, заболевание центральной нервной системы, вертеброгенная базилярная недостаточность, ишемическая болезнь сердца, язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки обостренная</p>
--	--	--	--	--	---

3.6.	Ультразвук контактный, воздушный	1 раз в 2 года	Невролог Хирург *Оториноларинголог *Офтальмолог	*РВГ периферических сосудов (УЗИ) *ЭНМГ *исследование вестибулярного анализатора *офтальмоскопия глазного дна	Хроническая заболевание периферической нервной системы частотой обострений более календар Облитерирующее заболевание вне зависимости степени компенсации периферической ангиоспазм. Болезнь Рейно. Выраженное расстройство вегетативной (автономной) нервной
3.7.	Инфразвук	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Невролог *Офтальмолог	Исследование вестибулярного анализатора *офтальмоскопия глазного дна	Нарушение функции вестибулярного аппарата этиологии. Выраженное расстройство вегетативной (автономной) нервной
3.8.	Пониженная температура воздуха в производственных помещениях и на открытой территории (при отнесении условий	1 раз в 2 года	Невролог Дерматовенеролог Оториноларинголог Хирург	Термометрия *холодовая проба (УЗИ) *РВГ периферических сосудов	Хроническая заболевание периферической нервной системы частотой обострений более календар

	<p>труда по данному фактору по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к вредным условиям)</p>				<p>Заболевания сосудов зависимость степени компенсации. Болезнь Рейно. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Хроническое воспалительное заболевание придаточных пазух с частотой обострений более 3 раз в календарный год. Хроническое заболевание дыхательных путей с частотой обострений более 3 раз в календарный год. Хроническое воспаление миндалин с частотой обострений более 3 раз в календарный год. Хроническое воспаление околоносовых пазух. Хроническое воспаление с частотой обострений более 3 раз в календарный год. Ишемическая болезнь сердца. Риск сред-</p>
--	--	--	--	--	---



					(автономной нервной системы) Хронические рецидивирующие заболевания частотой обострения более 4 раз в календарный год Катаракта Хронические заболевания дыхательной системы обострения более 4 раз в календарный год ИБС: ишемия с вариантами стенокардии
--	--	--	--	--	---

3.11.	Повышенное и пониженное давление окружающей газовой и водной среды	1 раз в год	Оториноларинголог Невролог Офтальмолог Хирург Дерматовенеролог Стоматолог Врач по водолазной медицине	Ретикулоциты базофильная зернистость эритроцитов Биомикроскопия сред глаза Рентгенографическое исследование околоносовых пазух офтальмоскопия глазного дна *офтальмотонометрия	Гипертоническая болезнь II степени, рецидивирующая Хронические заболевания сердца и периферических сосудов недостаточность кровообращения любой степени Ишемическая болезнь сердца: стенокардия ФК II, риск смерти Хронические рецидивирующие заболевания частотой обострения более 4 раза в календарный год Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Хронические заболевания
-------	--	-------------	---	---	--

					<p>периферическая нервная система частотой обострения 3 раза и более в календарный год.</p> <p>Облитерирующие заболевания вне зависимости от степени компенсации. Болезнь и синдром Рейно.</p> <p>Варикозная болезнь тромбозы вен конечностей, тромбозы лимфоангиит.</p> <p>Заболевания скелетно-мышечной системы с частыми обострениями 3 и более раз в календарный год.</p> <p>Хронические заболевания почек мочевого пузыря мочевыводящих путей любой степени выраженности.</p> <p>Болезни полости рта.</p> <p>отсутствие или наличие мешающего фактора для захватывания пищи.</p> <p>загубника; наличие съемных протезов.</p> <p>анкилозы челюстей.</p> <p>контрактура челюсти, челюстной артрит.</p> <p>Хронические воспалительные заболевания околоносовых пазух среднего уха.</p>
--	--	--	--	--	--

3.12.	Световая среда (искусственное и естественное освещение) (при отнесении условий труда по данному фактору по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к вредным условиям)	1 раз в год	Офтальмолог Невролог	Острота зрения Тонометрия Скиаскопия Рефрактометрия Объем аккомодации Исследование бинокулярного зрения Цветоощущение Биомикроскопия сред глаза Офтальмоскопия глазного дна	Катаракта осложненная. Дегенеративные дистрофические заболевания с глаз. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) системы.
4.2.**	Пониженная гравитация (невесомость)	1 раз в год	Невролог Хирург Офтальмолог Отоларинголог Дерматовенеролог Аллерголог Стоматолог Уролог Эндокринолог	Острота зрения Офтальмоскопия глазного дна офтальмотонометрия Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора УЗИ органов брюшной полости, почек, щитовидной железы, органов малого таза (простаты) УЗИ периферических сосудов Рентгенографическое исследование околоносовых пазух. *Рентгенография суставов, позвоночника *Спирометрия *Биохимическое исследование крови: АЛТ, АСТ, билирубин, глюкоза, креатинин, холестерин, калий, натрий, кальций; *ЭКГ, ЭЭГ, динамометрия,	Острые хронические заболевания, в их после Аномалии разв.



				*коагулограмма: ПТИ, АЧТВ, фибриноген, РФМК, протромбиновое время, тромбиновое время, время кровотечения	
** Нумерация соответствует оригиналу.					
4.3.**	Повышенная гравитация (перегрузки)	1 раз в год	Невролог Хирург Офтальмолог Отоларинголог Дерматовенеролог Аллерголог Стоматолог Уролог Эндокринолог	Острота зрения Офтальмоскопия глазного дна офтальмотонометрия Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора УЗИ органов брюшной полости, почек, щитовидной железы, органов малого таза (простаты) УЗИ периферических сосудов Рентгенографическое исследование околоносовых пазух *Рентгенография суставов, позвоночника *Спирометрия *Биохимическое исследование крови: АЛТ, АСТ, билирубин, глюкоза, креатинин, холестерин, калий, натрий, кальций; *ЭКГ, ЭЭГ, динамометрия, *коагулограмма: ПТИ, АЧТВ, фибриноген, РФМК, протромбиновое время, тромбиновое	Острые хронические заболевания, в их посл... Аномалии разв...

				время, кровотечения	время	
** Нумерация соответствует оригиналу.						

#### 4. Факторы трудового процесса

4.1.	<p>Физические перегрузки (физическая динамическая нагрузка, масса поднимаемого и перемещаемого груза вручную, стереотипные рабочие движения, статическая нагрузка, рабочая поза, наклоны корпуса, перемещение в пространстве) (при отнесении условий труда по данным факторам по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к подклассу вредности 3.1 и выше)</p>	1 раз в год	<p>Невролог Хирург Офтальмолог Оториноларинголог</p>	<p>Острота динамометрия зрения *офтальмоскопия глазного дна *УЗИ периферических сосудов и ЭНМГ *рентгенография суставов, позвоночника Исследование функции вестибулярного аппарата</p>	<p>Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Заболевания скелетно-мышечной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Облитерирующие заболевания вне зависимости от степени компенсации. Болезнь Рейно. Варикозное расширение нижних конечностей. Тромбофлебиты. Геморрой. Выраженный энтероптоз, выпадение кишки. Опущение (выпадение) жемчужины полового члена. Хронические воспалительные заболевания придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.</p>
------	--	-------------	--	--	---

					<p>обострения 3 более за кален год. Гипертоничес болезнь III ст степени, ри Хронические сердца и пери недостаточнос кровообращен степени. Ишемическая сердца: стени ФК II, риск с Миопия в степени осложненная близорукость. Дистрофическ изменения се Нарушения ф вестибулярног аппарата этиологии.</p>
4.4.**	Сенсорные нагрузки, в том числе:				
** Нумерация соответствует оригиналу.					
4.4.1.	Размер объекта различения (при отнесении условий труда по данному фактору по результатам аттестации рабочих мест	1 раз в год	Офтальмолог *Невролог	<p>острота зрения Офтальмотонометрия для лиц старше 40 лет скиаскопия Рефрактометрия Объем аккомодации для лиц моложе 40 лет исследование Бинокулярного зрения</p>	<p>Острота зре коррекцией предварительн медосмотре н на одном глаз на другом; периодически медосмотрах 0,8 на одном</p>





	по условиям труда к вредным условиям)			Цветовосприятие Биомикроскопия сред глаза	0,5 на другом Аномалии рефракции: предварительный осмотре - выше 5,0 гиперметропии 3,0 Д, астигматизм выше 1,5 Д повторных медосмотрах: выше 8,0 гиперметропии 6,0 Д, астигматизм выше 3,0 Отсутствие бинокулярного зрения. Снижение аккомодации возрастных Лагофталм. Хронические заболевания переднего глаз конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей). Заболевания зрительного сетчатки.
4.4.2.	Размер объекта различения (при отнесении условий труда по данному фактору по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к	1 раз в 2 года	Офтальмолог *Невролог	Острота зрения Офтальмотонометрия для лиц старше 40 лет Скиаскопия Рефрактометрия Объем аккомодации для лиц моложе 40 лет Исследование бинокулярного зрения Цветовосприятие	Острота зрения коррекцией не 0,5 на одном 0,2 на другом Аномалии рефракции: предварительный осмотре - выше 6,0 гиперметропии 4,0 Д, астигматизм


	вредным условиям)				<p>выше 2,0 Д повторных периодических осмотрах: выше 10,0 гиперметропии 6,0 Д, астигматизм выше 4,0 Отсутствие бинокулярного зрения. Снижение аккомодации возрастных Лагофтальм. Хронические заболевания переднего глаза. Заболевания зрительного сетчатки</p>
4.4.3.	Работы с оптическими приборами (микроскопами, лупами и пр.) (при отнесении условий труда по данному фактору по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к вредным условиям)	1 раз в 2 года	Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	<p>Острота зрения Офтальмотонометрия для лиц старше 40 лет Скиаскопия Рефрактометрия Объем аккомодации для лиц моложе 40 лет Исследование бинокулярного зрения Цветовощущение Биомикроскопия сред глаза *Специфическая аллергодиагностика</p>	<p>Острота зрения коррекцией не 0,9 на одном другом глаз предварительный медосмотре; не 0,7 на одном другом глаз повторном периодическом медосмотре. Аномалии рефракции: выше 5,0 гиперметропии 3,0 Д, астигматизм более 1,5 предварительный медосмотре; выше 8,0 гиперметропии 4,0 Д, астигматизм</p>


					выше 2,0 повторных периодически медосмотрах. Снижение аккомодации возрастных Нарушение цветоощущени цвет информацио нагрузку. Лагофталм. Хронические воспалительн аллергическ заболевания защитного апп оболочек г яблока. Заболевания зрительного сетчатки.
--	--	--	--	--	--


Приложение № 2  
 к приказу Министерства  
 здравоохранения и  
 социального развития  
 Российской Федерации  
 от 12 апреля 2011 года № 302н


Приложение 2. Перечень работ, при выполнении которых проводятся  
 обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры  
 (обследования) работников


Наименование работ и профессий	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов  , 	Лабораторные и функциональные исследования 	Дополнительные медицинские противопоказа
 <a href="#">Примечание утратило силу с 7 января 2020 года - приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 1032н</a>	-	См.	<a href="#">предыдущую</a>	<a href="#">ред</a>

 Участие специалистов, объем исследований, помеченных "звездочкой" (\*) - проводится по рекомендации врачей-специалистов участвующих в предварительных и периодических медицинских осмотрах.

 Участие врача-терапевта, врача-психиатра и врача-нарколога при прохождении предварительного и периодического медицинского осмотра является обязательным для всех категорий обследуемых.


 Дополнительные медицинские противопоказания являются дополнением к общим медицинским противопоказаниям.

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

<p>1. Работы на высоте, верхолазные работы , а также работы по обслуживанию подъемных сооружений, включая:</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Невролог Офтальмолог Хирург Оториноларинголог (только для верхолазных работ)</p>	<p>Острота зрения Поля зрения Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора</p>	<p>1) препятствующие и имеющие наклон к ущемлению 2) Хронические заболевания периферической нервной системы обострениями 3 и более раз за календарный год 3) Хроническая патология мозга (дисциркуляторная энцефалопатия) 4) Заболевания этиологии вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдром головокружения, нистагм (Меньера, лабиринтит, вестибулярные любой этиологии)</p>
---	--------------------	---	---	---

				<p>др.)</p> <p>5) Нарушение функции вестибулярного анализатора этиологии</p> <p>6) Стойкое понижение слуха (3 и более децибел) любой этиологии двустороннее (или одностороннее) слуха: шепотная слышимость менее 3 м с исключением отоскопических изменений слуха, выраженное значительно выраженными нарушениями слуха (глухота и т.п.) степень тугоухости лиц, работающих профессионально, обучающихся, в том числе без применения методов и приемов выполнения</p> <p>7) Болезни органов зрения:</p> <p>а) острота зрения без коррекции ниже 0,1 на одном глазу и ниже 0,2 на другом</p> <p>б) ограничение остроты зрения более чем на 2 диоптрии</p> <p>в) не поддающееся лечению дакриоцистит и неизлечимое слезотечение;</p> <p>г) миопия в 3 степени</p> <p>8) Рецидивирующий тромбоз тромбоз вен нижних конечностей</p> <p>9) Беременность в период лактации</p>
--	--	--	--	--



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

<p>1.1. Работы в качестве крановщика (машиниста крана)</p>	<p>1 раз в 2 года</p>	<p>Невролог Офтальмолог Хирург Оториноларинголог (только для работ на высоте)</p>	<p>Острота зрения Поля зрения Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора</p>	<p>1) препятствующие и имеющие наклоны к ущемлению 2) Хронические заболевания периферической нервной системы обострениями 3 и более раз за календарный год 3) Хроническая патология мозга (дисциркуляторная энцефалопатия) 4) Стойкое понижение слуха (3 и более сторон любой этиологии) двустороннее (слуха: шепотная менее 3 м) 5) Нарушение функции вестибулярного анализатора этиологии 6) Заболевания этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдром головокружения, нистагм (Меньера, лабиринтит, вестибулярные любой этиологии др.) 7) Болезни зрения: а) острота зрения без коррекции ниже нормы в одном глазу и ниже нормы в другом глазу б) ограничение</p>
--	-----------------------	---	---	---

				<p>зрения более чем в 2 диоптрии</p> <p>в) не поддающийся лечению дакриопатия и неизлечимое слезотечение;</p> <p>г) миопия в 3 степени</p> <p>8) Рецидивирующий тромбоз и тромбоз вен нижних конечностей</p> <p>9) Беременность в период лактации</p>
<p>1.2. Работа лифтера (к приему на работу для лифтеров обычных лифтов противопоказаний нет)</p>	<p>1 раз в 2 года</p>	<p>Невролог Офтальмолог Оториноларинголог</p>	<p>Острота зрения Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора</p>	<p>1) Нарушение функции вестибулярного анализатора этиологии</p> <p>2) Стойкое понижение слуха (3 и более дБ) любой этиологии двустороннее (слуха: шепотная менее 3 м)</p> <p>3) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,7 на другом, или отсутствие бинокулярного зрения</p> <p>4) Беременность в период лактации</p>
<p>2. Работы по обслуживанию и ремонту действующих электроустановок с напряжением 42 В и выше переменного тока, 110 В и выше постоянного тока, а также монтажные, наладочные работы,</p>	<p>1 раз в 2 года</p>	<p>Офтальмолог Оториноларинголог Невролог</p>	<p>Острота зрения Поля зрения Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия</p>	<p>1) Стойкое понижение слуха (3 и более дБ) любой этиологии и двустороннее (слуха: шепотная менее 3 м) (кроме случаев по ремонту и эксплуатации ЭВ) с исключением отоскопии слуха, выраженное значительно выраженными нарушениями</p>

<p>испытания и измерения в этих электроустановках</p>				<p>слуха (глухота и степень тугоухости), проф. обучение, в том числе безотрывное обучение по методам и приемам выполнения</p> <p>2) Острота зрения с коррекцией ниже нормы одним глазом и ниже нормы на другом</p> <p>3) Стойкое слезотечение не поддающееся лечению</p> <p>4) Ограничение зрения более чем на 2 меридианах по любому меридиану</p> <p>5) Нарушение функции вестибулярного анализатора этиологии</p> <p>6) Беременность в период лактации</p>
<p>3. Работы по валке, сплаву, транспортировке, первичной обработке, охране и восстановлению лесов</p>	<p>1 раз в 2 года</p>	<p>Невролог Хирург Оториноларинголог Офтальмолог</p>	<p>Острота зрения Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия Реовазография сосудов конечностей</p>	<p>1) Рецидивирование тромбозов, тромбозов геморроидальных вен нижних конечностей</p> <p>2) препятствующие и имеющие склонность к ущемлению выполнению средней тяжести</p> <p>3) Хроническое заболевание периферической нервной системы обострениями 3 раза в год более за календарный год при выполнении работ средней тяжести</p> <p>4) Стойкое понижение</p>

				<p>слуха (3 и более любой этиологии)</p> <p>двустороннее (слуха: шепотная менее 3)</p> <p>5) Нарушение функции вестибулярного анализатора этиологии</p> <p>6) Заболевания этиологии вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдром головокружения, нистагм (Меньера, лабиринтит)</p> <p>вестибулярные любой этиологии</p> <p>7) Острота зрения коррекцией ниже одного глаза и ниже на</p> <p>8) Беременность период лактации</p>
<p>4. Работы в особых географических регионах со значительным удалением мест проведения работ от медицинских учреждений, оказывающих специализированную медицинскую помощь, включая:</p>	1 раз в год	<p>Невролог</p> <p>Офтальмолог</p> <p>Хирург</p> <p>Оториноларинголог</p> <p>Стоматолог</p> <p>Дерматовенеролог</p>	<p>Острота зрения</p> <p>Спирометрия</p> <p>Исследование вестибулярного анализатора</p> <p>ФГДС</p> <p>АЛТ</p> <p>АСТ</p> <p>Билирубин</p> <p>УЗИ брюшной полости</p>	<p>1) Грыжи наклонностью ущемлению, выпячивание прямой</p> <p>2) Подпункт силу</p> <p>3) Нарушение функции вестибулярного анализатора этиологии</p> <p>4) Заболевания этиологии вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдром</p>
<p>4.1. Работы в нефтяной и газовой промышленности, выполняемые в районах Крайнего Севера и</p>				

приравненных к ним местностях, пустынных и других отдаленных и недостаточно обжитых районах, а также при морском бурении

4.2. Работы на гидрометеорологических станциях, сооружениях связи, расположенных в полярных, высокогорных, пустынных, таежных и других отдаленных и недостаточно обжитых районах, в сложных климатических условиях

4.3. Геологоразведочные, строительные и другие работы в отдаленных, малонаселенных, труднодоступных, заболоченных и горных районах (в том числе, вахтово-экспедиционным методом)

головокружения, нистагм (Меньера, лабиринтные), вестибулярные любой этиологии  
5) Хроническое заболевание периферической нервной системы с обострениями 3 раза за календарный год  
6) Острота зрения без коррекцией ниже 0,1 на одном глазу и ниже 0,2 на другом  
7) Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению

8) Рецидивирующее язвенное заболевание желудка и 12-перстной кишки с обострениями 2 раза и более за календарный год  
9) Хроническое заболевание гепатобилиарной системы с обострениями 2 раза и более за календарный год  
10) Бронхиальная астма

11) Хронические воспалительные дисгормональные заболевания мочевыводящих путей с частыми обострениями 3 раза и более за календарный год  
12) Хронические болезни почек мочевыводящих путей  
13) Болезни половой системы

				зубов и че (хронический гин
<p>4.4. Работы, выполняемые по трудовым договорам в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях</p>				<p>стоматит, парод отсутствие множественный 14) Хрон рецидивирующие заболевания ко частотой обостре раза и боле календарный 15) Беременно период лактации</p>
<p>5. Работы, непосредственно связанные с обслуживанием сосудов, находящихся под давлением</p>	<p>1 раз в 2 года</p>	<p>Офтальмолог Оториноларинголог Невролог Дерматовенеролог Стоматолог</p>	<p>Спирометрия Острота зрения Поля зрения Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия</p>	<p>1) Острота зрения с коррекцией ниже одном глазу и ни на другом с корр 2) Ограничение зрения более чем 3) Стойкое слезот не подда лечению 4) Стойкое пон слуха (3 и более любой этиологии и двустороннее ( слуха: шепотная менее 3 5) Нарушение ф вестибулярного анализатора этиологии 6) Заболевания этиологии, вызы нарушение ф вестибулярного аппарата, си головокружения, нистагм ( Меньера, лаби вестибулярные любой этиологии</p>

				<p>7) Хронические рецидивирующие заболевания кожных заболеваний с частотой обострения не менее 3 раз в календарный год</p> <p>8) Заболевания, препятствующие в противогазе работников (с газнадзора)</p> <p>9) Беременность и период лактации</p>
<p>6. Работы, непосредственно связанные с применением легковоспламеняющихся и взрывчатых материалов, работы во взрыво- и пожароопасных производствах</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Невролог Офтальмолог Оториноларинголог Дерматовенеролог</p>	<p>Спирометрия Исследование функции вестибулярного аппарата</p>	<p>1) Хронические заболевания периферической нервной системы</p> <p>2) Стойкое понижение слуха (3 и более раз любой этиологии) и двустороннее (или одностороннее) снижение слуха: шепотная речь менее 3 м</p> <p>3) Нарушение функции вестибулярного анализатора этиологии</p> <p>4) Заболевания этиологии вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (Меньера, лабиринтит, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)</p> <p>5) Стойкое слезотечение не поддающееся лечению</p> <p>6) Хронические рецидивирующие заболевания кожных заболеваний</p>

				<p>частотой обостр  раза и боле  календарный  7) Беременнос  период лактации</p>
<p>7. Работы в  воензированной  охране, службах  спецсвязи, аппарате  инкассации, банковских  структурах, других  ведомствах и службах,  которым разрешено  ношение оружия и его  применение</p>	<p>1 раз  в год</p>	<p>Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  Дерматовенеролог  Хирург</p>	<p>Острота зрения  Поля зрения  Аудиометрия  Исследование  вестибулярной  функции</p>	<p>1) Отс  конечности, кист  пальцев кист  нарушением ф  хвата,  2) Заболевания с  (облитерирующий  эндартериит, варико  расширение вен  3) Хрон  заболевания  периферической  нервной систе  частотой обостр  раза и боле  календарный  4) Хрон  рецидивирующие  заболевания ко  частотой обостр  раза и боле  календарный  5) Острота зр  коррекцией ниже  одном глазу, ниж  на другом, или  одном глазу  отсутствии зрен  другом  6) Ограничение  зрения более чем  по любому  меридианов  7) Стойкое пон  слуха (3 и более  любой этиологии  двустороннее (с  слуха: шепотная  менее 3</p>



				<p>8) Нарушение функции вестибулярного анализатора этиологии</p> <p>9) Заболевания этиологии вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (Меньера, лабиринтиты, вестибулярные пароксизмы и др.)</p> <p>10) Беременность и период лактации</p>
<p>8. Работы, выполняемые газоспасательной службой, добровольными газоспасательными дружинами, военизированными частями и отрядами по предупреждению и ликвидации открытых газовых и нефтяных фонтанов, военизированными горными и горноспасательными службами министерств и ведомств, пожарной охраной</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Хирург Стоматолог</p>	<p>Спирометрия Острота зрения Поля зрения Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора *ЭНМГ</p>	<p>1) Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже в отсутствие наличия осложнений</p> <p>2) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 1 раз и более в календарный год</p> <p>3) Хронические заболевания с частотой обострения 3 и более раз в календарный год</p> <p>4) Болезни полости рта, отслойка зубов, мешки, препятствующие захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная дисплазия, стоматиты, периодонтиты, анкилозы и контрактуры нижней челюсти</p>



				<p>этиологии, вызывающее нарушение функции вестибулярного аппарата, синдром головокружения, нистагм (Меньера, лабиринтит) и другие вестибулярные нарушения любой этиологии</p> <p>16) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 на другом, коррекция которого допускается</p> <p>17) Хроническое заболевание слезовыводящих путей, наличие недостатков, препятствующих полному их смытию, свободному движению глазного яблока</p> <p>18) Ограничение поля зрения более чем на 15°</p> <p>19) Наличие заболеваний эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции</p> <p>20) Беременность и период лактации</p>
<p>9. Работы, выполняемые аварийно-спасательными службами по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Оториноларинголог Невролог Офтальмолог Хирург Стоматолог</p>	<p>Спирометрия Исследование вестибулярного анализатора Острота зрения Поля зрения Аудиометрия</p>	<p>1) Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации</p> <p>2) Хроническое заболевание периферической нервной системы с частотой обострения не менее 1 раза в календарный</p>

				<p>3) Хроническое заболевание с частыми обострениями 3 и более раз в год</p> <p>4) Болезни полости рта, отосклероз, кариес, пародонтопатия, захватыванию загубника, съемных протезов, альвеолярная дистрофия, стоматиты, периодонтиты, анкилозы и контрактуры нижней челюстной</p> <p>5) Общее физическое недоразвитие, недоразвитие скелета, двигательного аппарата</p> <p>6) Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работы в противогазах</p> <p>7) Грыжи (все виды)</p> <p>8) Облитерирующие заболевания сосудов, зависимость от кислородной компенсации</p> <p>9) Варикозная болезнь, рецидивирующий тромбофлебит конечностей, геморроидальные заболевания, Лимфангиит и нарушения лимфодренажа</p> <p>10) Искривление носовой перегородки, нарушением функции носового дыхания</p> <p>11) Хроническое заболевание в верхних дыхательных путях с частотой обострений</p>
--	--	--	--	--

				<p>раза и более в календарный период (12) Хроническое заболевание слуха (13) Стойкое понижение слуха (3 и более раз в год) любой этиологии (двустороннее (или одностороннее) слуха: шепотная речь слышна на расстоянии менее 3 м)</p> <p>(14) Нарушение функции вестибулярного анализатора этиологии (15) Заболевания этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, сопровождающиеся головокружениями, нистагмом (Меньера, лабиринтит, вестибулярные кризы и др.)</p> <p>(16) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 на другом, коррекция не допускается</p> <p>(17) Хроническое заболевание слезовыводящих путей, органические недостатки препятствующие полному их смытию свободному движению глазного яблока</p> <p>(18) Ограничение остроты зрения более чем в 2 раза</p> <p>(19) Патология эндокринной системы, требующие постоянного приема лекарственной</p>
--	--	--	--	---

				коррекции 20) Беременност период лактации
10. Работы, выполняемые непосредственно на механическом оборудовании, имеющем открытые движущиеся (вращающиеся) элементы конструкции (токарные, фрезерные и другие станки, штамповочные прессы и др.)	1 раз в 2 года	Офтальмолог Невролог Оториноларинголог	Поля зрения Острота зрения Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия	1) Острота зрения без коррекцией ниже 0,1 на одном глазу, ниже 0,2 на другом 2) Нарушение функции вестибулярного анализатора этиологии 3) Заболевания этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, симптомы головокружения, нистагм (Меньера, лабиринтит) 4) Стойкое понижение слуха (3 и более дБ) любой этиологии или двустороннее (острота слуха шепотная речь менее 2 м), за исключением отсутствия выраженных значительных выраженных нарушений слуха (глухота и степень тугоухости лиц, прошедших профессиональное обучение, в том числе без применения методов и приемов выполнения) 5) Ограничение зрения более чем на 2 диоптрии по любому

				<p>меридианов</p> <p>6) Беременность период лактации</p>
<p>11. Работы под водой, выполняемые работниками, пребывающими в газовой среде в условиях нормального давления</p>	<p>1 раз в 2 года</p>	<p>Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Хирург Стоматолог</p>	<p>Спирометрия Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия</p>	<p>1) Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже в наличии компенсации</p> <p>2) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 1 раз и более в календарный год</p> <p>3) Хронические заболевания с частотой обострения 3 и более раз в календарный год</p> <p>4) Болезни полости рта, отслойка зубов, мешковидное захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная дисплазия, стоматиты, периодонтиты, анкилозы и контрактуры нижней челюстной</p> <p>5) Общее физическое недоразвитие, недоразвитие скелета, двигательного аппарата</p> <p>6) Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах</p> <p>7) Грыжи (все</p>

				<p>8) Облитерирующие заболевания сосудов в зависимости от степени компенсации</p> <p>9) Варикозная болезнь рецидивирующий тромбофлебит конечностей геморроидальных Лимфангиит и нарушения лимфодренажа</p> <p>10) Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания</p> <p>11) Хроническое заболевание верхних дыхательных путей с частотой обострения 3 и более раз в календарный год</p> <p>12) Хроническое заболевание среднего уха</p> <p>13) Стойкое понижение слуха (3 и более децибел любой этиологии) или двусторонняя глухота (острота слуха не превышает шепотная речь на расстоянии 3 м).</p> <p>14) Нарушение функции вестибулярного анализатора этиологии</p> <p>15) Заболевания этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, сопровождающиеся головокружениями, нистагмом (Меньера, лабиринтит, вестибулярные пароксизмы любой этиологии др.)</p>
--	--	--	--	---



				<p>16) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на оба глаза и ниже 0,5 на другом, коррекция не допускается</p> <p>17) Хронические заболевания слезовыводящих путей, органов зрения, недостатки зрения препятствующие полному их смытию при свободном движении глазного яблока</p> <p>18) Ограничение остроты зрения более чем в 2 раза</p> <p>19) Наличие заболеваний эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции</p> <p>20) Беременность и период лактации</p>
12. Подземные работы	1 раз в год	<p>Оториноларинголог Офтальмолог Хирург Стоматолог</p>	<p>Спирометрия Исследование вестибулярного анализатора Острота зрения Поля зрения Аудиометрия *Офтальмоскопия глазного дна</p>	<p>1) Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации</p> <p>2) Хронические заболевания периферической нервной системы частотой обострения не менее 1 раза и более в календарный год</p> <p>3) Хронические заболевания с частотой обострения не менее 3 раз в календарный год</p> <p>4) Хронические заболевания зубов, полости рта, отсутствие которых является мешающим</p>

				<p>захватыванию загубника, съемных альвеолярная стоматиты, периодонтиты, анкилозы и контрактуры нижней челюстной</p> <p>5) Общее физическое недоразвитие двигательного аппарата</p> <p>6) Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работы в присутствии противоголовок</p> <p>7) Грыжи (все виды)</p> <p>8) Облитерирующие заболевания сосудов в зависимости от степени компенсации</p> <p>9) Варикозная болезнь рецидивирующий тромбоз вен конечностей геморроидальных узлов</p> <p>Лимфангит и нарушения лимфодренажа</p> <p>10) Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания</p> <p>11) Хроническое заболевание среднего уха с частыми обострениями 3 и более раз в год</p> <p>12) Стойкое понижение слуха (3 и более децибел) любой этиологии двустороннее (слуха: шепотная менее 3 децибел)</p> <p>13) Нарушение функции слухового аппарата</p>
--	--	--	--	---

				<p>вестибулярного анализатора этиологии</p> <p>14) Заболевания этиологии вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (Меньера, лабиринтит, вестибулярные пароксизмы любой этиологии и др.)</p> <p>15) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на один глаз и ниже 0,5 на другом, коррекция которого допускается</p> <p>16) Хронические заболевания слезовыводящих путей, органические недостатки препятствующие полному их смытию, свободному движению глазного яблока</p> <p>17) Ограничение поля зрения более чем на 15°</p> <p>18) Патологические изменения эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции</p>
<p>13. Работы, выполняемые с применением средств индивидуальной защиты и фильтрующих противогазов с полной лицевой частью</p>	<p>1 раз в 2 года</p>	<p>Оториноларинголог Невролог Офтальмолог Хирург Стоматолог</p>	<p>Спирометрия Острота зрения Поля зрения</p>	<p>1) Хронические заболевания периферической нервной системы частотой обострения не более одного раза в календарный год</p> <p>2) Заболевания системы кровообращения,</p>

				<p>при компенсации</p> <p>3) Болезни полости рта, заболеваний челюстно-лицевого аппарата (отсутствие зубов, наличие слесей, протезов, анкилозы, контрактуры челюсти, челюстной артрит)</p> <p>4) Гломерулонефрит</p> <p>5) Хронические заболевания дыхательных путей</p> <p>6) Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями 2 раза в год более за календарный год</p> <p>7) Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания</p> <p>8) Деформация носовой перегородки, вызывающая нарушение дыхания, затрудняющая удаление из носовых ходов противоголовок</p> <p>9) Доброкачественные опухоли, препятствующие выполнению работы противоголовок</p> <p>10) Хронические заболевания среднего уха</p> <p>11) Заболевания вестибулярного анализатора этиологии</p> <p>12) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на оба глаза и ниже 0,5 на один глаз</p>
--	--	--	--	---

				<p>другом, коррекция допускается</p> <p>13) Хроническое заболевание слезовыводящих путей, органические недостатки препятствующие полному их смытию свободному движению глазного</p> <p>14) Ограничение зрения более чем</p> <p>15) Стойкое понижение слуха (3 и более децибел) любой этиологии двустороннее (или одностороннее): слуха: шепотная менее 3 м (или исключение отсечки слуха, выраженное значительно выраженных нарушений слуха (глухота и т.д.) степень тугоухости</p> <p>16) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, сипит, головокружения, нистагм (или Меньера, лабиринтиты) вестибулярные любой этиологии</p> <p>17) Беременность в период лактации</p>
--	--	--	--	---

14. Работы в организациях пищевой промышленности, молочных и	1 раз в год	<p>Дерматовенеролог</p> <p>Оториноларинголог</p> <p>Стоматолог</p> <p>*Инфекционист</p>	<p>Рентгенография грудной клетки</p> <p>Исследование крови на сифилис</p> <p>Исследования на</p>	<p>Заболевания бактерионосительство</p> <p>1) брюшной паратифы, сальмонеллы, дизентерия;</p>
--	-------------	---	--	--

<p>раздаточных пунктах, на базах и складах продовольственных товаров, где имеется контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения, реализации, в том числе работы по санитарной обработке и ремонту инвентаря, оборудования, а также работы, где имеется контакт с пищевыми продуктами при транспортировке их на всех видах транспорта</p>			<p>носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидпоказаниям</p>	<p>2) гелиминтозы 3) сифилис в запущенном периоде; 4) 5) педикулез 6) заразные паразитарные заболевания: чесотка, трихофития, микро спориоз, парша, актиномикозы, изъязвлениями свищами на открытых частях тела 7) заразные гнойно-деструктивные заболевания: туберкулеза внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и шеи 8) гонорея (все формы) срок проведения лечения антибиотиками получения отрицательных результатов при контроле; 9) инфекции кожи и подкожной клетчатки только для работников акушерских хирургических стационаров, отделений патологии новорожденных, недоношенных, а также занятых изготовлением изделий пищевой реализации при производстве продуктов; 10) оспа</p>
<p>15. Работы в организациях общественного питания, торговли, буфетах, на</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист</p>	<p>Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Исследования на</p>	<p>Заболевания бактерионосительства 1) брюшной паратифы, сальмонеллез, дизентерия;</p>

<p>пищевых блоках, в том числе на транспорте</p>			<p>носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидемиологическим показаниям Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидпоказаниям</p>	<p>2) гелиминтозы 3) сифилис в запущенном периоде; 4) 5) педикулез 6) заразные паразитарные заболевания: чесотка, трихофития, микро спориоз, парша, актиномикозы, изъязвлениями свищами на открытых частях тела 7) заразные гнойно-деструктивные заболевания: туберкулеза внелегочный туберкулез с наличием стафилококка, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и шеи 8) гонорея (все формы) срок проведения лечения антибиотиками получения отрицательных результатов при контроле; 9) инфекции кожи и подкожной клетчатки только работников, занятых изготовлением и реализацией пищевых продуктов. 10) оспа</p>
<p>16. Работы, выполняемые учащимися образовательных организаций общего и профессионального образования перед началом и в период прохождения</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист</p>	<p>Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое</p>	<p>Заболевания бактерионосительства 1) брюшной паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2) гелиминтозы 3) сифилис в запущенном периоде; 4) 5) педикулез</p>

<p>практики в организациях, работники которых подлежат медицинским осмотрам (обследованиям)</p>			<p>обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям</p>	<p>6) заразные заболевания: ч трихофития, микро парша, актиноми изъязвлениями свищами на от частях 7) заразные деструктивные туберкулеза внелегочный тубер наличием бактериоурии, туберкулезной во лица и 8) гонорея (все фор срок проведения л антибиотиками получения отрицат результатов п контроля; 9) инфекции ко подкожной клетча только акушерских хирургических стационаров, отд патологии новорожденных, недоношенных, а занятых изготовлен реализацией пи продуктов. 10) озена</p>
<p>17. Работы медицинского персонала лечебно-профилактических учреждений, а также родильных домов (отделений), детских больниц (отделений), детских</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист</p>	<p>Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной</p>	<p>Заболевания бактерионосительст 1) брюшной паратифы, сальмо дизентерия; 2) гельми 3) сифилис в за периоде; 4) 5) заразные в</p>



<p>поликлиник, отделений патологии новорожденных, недоношенных</p>			<p>тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в 6 месяцев</p>	<p>заболевания: ч трихофития, микро парша, актиноми изъязвлениями свищами на от частях 6) заразные деструктивные туберкулеза внелегочный тубер наличием с бактериоурии, туберкулезной во лица и 7) гонорея (все фор срок проведения л антибиотиками получения отрицат результатов п контроля; 8) инфекции ко подкожной клетча только для рабо акушерских хирургических стационаров, отд патологии новорожденных, недоношенных, а занятых изготовлен реализацией пи продуктов. 9) озена</p>
<p>18. Работы в образовательных организациях всех типов и видов, а также детских организациях, не осуществляющих образовательную деятельность (спортивные секции, творческие,</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист</p>	<p>Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по</p>	<p>Заболевания бактерионосительст 1) брюшной паратифы, сальмо дизентерия; 2) гельми 3) сифилис в за периоде; 4) 5) заразные н заболевания: ч</p>

<p>досуговые детские организации и т.п.)</p>			<p>эпидпоказаниям</p>	<p>трихофития, микропарша, актиномикозы, изъязвлениями свищами на открытых частях</p> <p>б) заразные деструктивные туберкулеза внелегочный туберкулез с наличием бактериоурии, туберкулезной во лица и</p> <p>7) гонорея (все формы) только для работников медицинских и дошкольных учреждений непосредственно связанных с обслуживанием детей</p> <p>срок проведения лечения антибиотиками получения отрицательных результатов лабораторного контроля.</p> <p>8) оспа</p>
<p>19. Работы в детских и подростковых сезонных оздоровительных организациях</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог *Инфекционист</p>	<p>Флюорография легких</p> <p>Исследование крови на сифилис</p> <p>Мазки на гонорею при поступлении на работу</p> <p>Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям</p> <p>Исследования на</p>	<p>Заболевания бактерионосительство</p> <p>1) брюшной паратифы, сальмонеллы, дизентерия;</p> <p>2) гельминтозы</p> <p>3) сифилис в запущенном периоде;</p> <p>4)</p> <p>5) заразные паразитарные заболевания: трихофития, микропарша, актиномикозы,</p>

			<p>гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям</p>	<p>изъязвлениями свищами на открытых частях</p> <p>б) заразные деструктивные туберкулеза внелегочный туберкулез наличием сифилиса бактериоурии, туберкулезной во рту лица и</p> <p>7) гонорея (все формы) срок проведения лечения антибиотиками получения отрицательных результатов повторного контроля;</p> <p>8) озепа</p>
<p>20. Работы в дошкольных образовательных организациях, домах ребенка, организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (лиц, их заменяющих), образовательных организациях интернатного типа, оздоровительных образовательных организациях, в том числе санаторного типа, детских санаториях, круглогодичных лагерях отдыха, а также организациях</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист</p>	<p>Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям</p>	<p>Заболевания бактерионосительство</p> <p>1) брюшной паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2) гельминтозы 3) сифилис в запущенном периоде; 4) заразные заболевания: чума, трихофития, микроспоридия, парша, актиномикоз изъязвлениями свищами на открытых частях б) заразные деструктивные туберкулеза внелегочный туберкулез наличием сифилиса бактериоурии, туберкулезной во рту лица и</p>

<p>социального обслуживания, осуществляющих предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, полустационарной форме социального обслуживания, в форме социального обслуживания на дому</p>				<p>лица и 7) гонорея (все формы только для работников медицинских и дошкольных учреждений непосредственно связанных обслуживанием детей срок проведения лечения антибиотиками получения отрицательных результатов контроля. 8) оспа</p>
<p>21. Работы в организациях бытового обслуживания (банщики, работники душевых, парикмахерских)</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист</p>	<p>Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям</p>	<p>Заболевания бактерионосительство 1) брюшной паратифы, сальмонеллы, дизентерия; 2) гельминтозы 3) сифилис в запущенном периоде; 4) различные паразитарные заболевания: чесотка, трихофития, микро спориоз, парша, актиномикозы, язвы, изъязвлениями свищами на открытых частях тела 6) заразные гнойно-деструктивные туберкулеза внелегочный туберкулез наличием туберкулеза бактериоурии, туберкулезной во рту лица и 7) гонорея (все формы только для работников медицинских и дошкольных учреждений непосредственно связанных</p>

				<p>обслуживанием детей  срок проведения лечения  антибиотиками  получения отрицательных  результатов  контроля.  8) озепа</p>
<p>22. Работы в бассейнах, а также водолечебницах</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Дерматовенеролог  Оториноларинголог  Стоматолог  *Инфекционист</p>	<p>Рентгенография грудной клетки  Исследование крови на сифилис  Мазки на гонорею при поступлении на работу</p>	<p>Заболевания бактерионосительство  1) брюшной паратифы, сальмонеллы, дизентерия;  2) гельминтозы  3) сифилис в запущенном периоде;  4)  5) заразные грибковые заболевания: кандидоз, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз, изъязвлениями свищами на открытых частях тела  6) заразные деструктивные туберкулеза внелегочный туберкулез с наличием скарлатины, бактериоурии, туберкулезной волчанки и др.  7) гонорея (все формы) только для работников медицинских и дошкольных учреждений непосредственно связанных с обслуживанием детей  срок проведения лечения  антибиотиками  получения отрицательных  результатов  контроля;  8) озепа</p>

<p>23. Работы в гостиницах, общежитиях, пассажирских вагонах (проводники), должности бортового проводника воздушного судна</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист</p>	<p>Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год</p>	<p>Заболевания бактерионосительств 1) брюшной паратифы, сальмонеллы, дизентерия; 2) гельминтозы 3) сифилис в заданном периоде; 4) заразные носовые кровотечения 5) заразные заболевания: чума, трихофития, микроспоридия, парша, актиномикоз, изъязвлениями свищами на открытых частях 6) заразные деструктивные туберкулеза, внелегочный туберкулез, наличием скарлатины, бактериоурии, туберкулезной волчанки, лица и 7) гонорея (все формы) 8) оспа</p>
<p>24. Работы в организациях медицинской промышленности и аптечной сети, связанные с изготовлением, расфасовкой и реализацией лекарственных средств</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист</p>	<p>Рентгенография грудной клетки Исследование крови Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям</p>	<p>Заболевания бактерионосительств 1) брюшной паратифы, сальмонеллы, дизентерия; 2) гельминтозы 3) сифилис в заданном периоде; 4) заразные носовые кровотечения 5) заразные заболевания: чума, трихофития, микроспоридия, парша, актиномикоз, изъязвлениями свищами на открытых частях 6) заразные деструктивные туберкулеза, внелегочный туберкулез, наличием скарлатины, бактериоурии, туберкулезной волчанки, лица и 7) гонорея (все формы) 8) оспа</p>

				<p>туберкулеза  внелегочный тубер  наличием с  бактериоурии,  туберкулезной во  лица и  7) гонорея (все ф  8) инфекции ко  подкожной клетчат</p>
<p>25. Работы на водопроводных сооружениях, связанные с подготовкой воды и обслуживанием водопроводных сетей</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Дерматовенеролог  Оториноларинголог  Стоматолог  *Инфекционист</p>	<p>Рентгенография грудной клетки  Исследование крови  Мазки на гонорею при поступлении на работу  Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям</p>	<p>Заболевания бактерионосительств  1) брюшной паратифы, сальмонеллы, дизентерия;  2) гельминтозы  3) сифилис в запущенном периоде;  4)  5) заразные паразитарные заболевания: чесотка, трихофития, микроспоридии, парша, актиномикоз, изъязвлениями, свищами на открытых частях  6) заразные деструктивные туберкулеза  внелегочный туберкулез  наличием с  бактериоурии,  туберкулезной во  лица и  7) гонорея (все ф  8) инфекции ко  подкожной клетчат</p>
<p>26. Работы, связанные с переработкой молока и изготовлением</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Дерматовенеролог  Оториноларинголог  Стоматолог  *Инфекционист</p>	<p>Рентгенография грудной клетки  Исследование крови на сифилис  Мазки на гонорею при поступлении на работу  Исследования на</p>	<p>Заболевания бактерионосительств  1) брюшной паратифы, сальмонеллы, дизентерия;  2) гельминтозы  3) сифилис в запущенном периоде;  4)  5) заразные паразитарные заболевания: чесотка, трихофития, микроспоридии, парша, актиномикоз, изъязвлениями, свищами на открытых частях  6) заразные деструктивные туберкулеза  внелегочный туберкулез  наличием с  бактериоурии,  туберкулезной во  лица и  7) гонорея (все ф  8) инфекции ко  подкожной клетчат</p>

<p>МОЛОЧНЫХ продуктов</p>			<p>носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям</p>	<p>периоде; 4) 5) заразные заболевания: трихофития, микро парша, актиноми изъязвлениями свищами на от частях 6) заразные деструктивные туберкулеза внегочный тубер наличием бактериоурии, туберкулезной во лица и 7) гонорея (все ф 8) инфекции ко подкожной кле 9) озена</p>
<p>27. Управление наземными транспортными средствами:</p>	<p>1 раз в 2 года</p>	<p>Невролог Офтальмолог Оториноларинголог Хирург Дерматовенеролог *Эндокринолог</p>	<p>Рост, вес, определение группы крови и резус-фактора (при прохождении предварительного медицинского осмотра) Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора Острота зрения Цветоощущение Определение полей зрения Биомикроскопия сред глаза Офтальмоскопия глазного дна</p>	
<p>27.1. категории "А"</p>				<p>1) Острота зрен коррекцией ниже лучшем глазу, ниже худшем. Допу коррекция близорукости</p>



				<p>дальнозоркости 8,0 D (в том числе контактные линзы, астигматизм) не превышать 3,0 D (сумма сферического цилиндра не превышать 8,0 D). Роговица в силе линз двух глаз должна превышать 0,5 D.</p> <p>2) Отсутствие зрительных изменений в одном глазу при остроте зрения ниже 0,8 (с коррекцией) на расстоянии 5 м.</p> <p>3) Центральная скотома абсолютная или относительная скотома и незначительных изменений зрительных функций не превышать значений, указанных в настоящей подпункта - допущены (ограничений).</p> <p>4) Состояние роговицы (рефракционных операций на роговой оболочке) (кератотомия, кератомилез, кератокоагуляция, рефракционная кератопластика). Допускаются к вождению лица через 3 месяца после операции при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу и не ниже 0,2 - на худшем.</p> <p>5) Допустимая коррекция при близорукости не превышать 8,0 D (в том числе контактные линзы, астигматизм) не превышать 3,0 D (сумма сферического цилиндра не превышать 8,0 D). Роговица в силе линз двух глаз должна превышать 0,5 D.</p>
--	--	--	--	---

				<p>при отсут осложнений и ис (до операции) рефр от +8,0 до -8,0 D невозможности уста дооперационную рефракцию в профессиональной пригодности ре положительно при оси глаза от 21,5 д мм.</p> <p>6) Искусств хрусталик, хотя одном глазу. Допус стажированные во при остроте зре коррекцией не ниже лучшем глазу, не н - на худшем. Допу коррекция близорукости дальнорукости 8,0 том числе контак линзами, астигмат 3,0 D (сумма сф цилиндра не превышать 8,0 D). Е в силе линз двух должна превышать нормальное поле зр отсутствие осложн течение полугода операции.</p> <p>7) Хронич заболевания об глаза, сопровожда значительным нарушением ф зрения, стойкие изм век, в том числе слизистых об парезы мышц препятствующие или ограничив движение глазного</p>
--	--	--	--	--

				<p>(после оперативного лечения с положительным результатом осуществляется индивидуально).</p> <p>8) Хроническое, поддающееся консервативному лечению воспаление слезного мешка, а также упорное поддающееся лечению слезотечение.</p> <p>9) Паралитическое косоглазие и нарушения содружественного движения.</p> <p>10) Стойкая дивергенция вследствие косоглазия любой этиологии.</p> <p>11) Спонтанный нистаж при отклонении зрачка на 70° от среднего положения.</p> <p>12) Ограничение зрения более чем на 2 диоптрии в любом из меридианов.</p> <p>13) Нарушение цветоощущения.</p> <p>14) Заболевания сетчатки зрительного нерва (пигментный ретинопатия, атрофия зрительного нерва, отслойка сетчатки и др.).</p> <p>15) Глаукома.</p> <p>16) Отсутствие или недоразвитие верхней конечности, кисти стопы, а также деформация кисти или стопы, значительно затрудняющая движение. В исключительных случаях допускаются лица с</p>
--	--	--	--	--

				<p>ампутированной го если ампутац культи не менее 1/3 и подвижность в ко суставе ампутиро конечности пол сохранена.</p> <p>17) Отсутствие п или фаланг, а неподвижность межфаланговых су отсутствие двух большого пальца правой или левой отсутствие неподвижность дву более пальцев на руке или полное св хотя бы одного отсутствие неподвижность тре более пальцев на руке или полное св хотя бы одного (при сохр хватательной функ силы кисти воп допуске к управ решается индивиду 18) Укорочение п конечности более ч см - освидетельст могут быть пр годными, если кон не имеет дефект стороны костей, тканей и суставов, движений сохранен конечности более 73 пяточной кости середины бо вертела</p> <p>19) Отсутствие в конечности или отсутствие п конечности на</p>
--	--	--	--	--

				<p>уровне бедра или при нарушении подвижности в коленном суставе.</p> <p>20) Травматическая деформация и деформация костей черепа с наличием выраженной неврологической симптоматики, препятствующей управлению транспортными средствами. При наличии незначительной неврологической симптоматики осуществляется индивидуально переосвидетельствование через один год.</p> <p>21) Полная глухота на одно ухо (острота слуха разговорная речь на расстоянии уха менее 3 м, слуховая речь менее 1 м) или частичная глухота на каждое ухо менее 2 м (острота слуха разговорная речь на расстоянии уха менее 2 м) при наличии полной глухонемоте осуществляется индивидуально переосвидетельствование не реже чем 1 раз в год с исключением отсрочки при наличии нарушения слуха, выраженного нарушением слуха (I, II, III, IV степеней тугоухости))</p> <p>22) Хроническое одностороннее или двустороннее воспаление среднего уха, осложненное холестеатомой, грануляциями</p>
--	--	--	--	---

				<p>полипом (эпитим  Наличие фисту  симптома  оперативного лече  хорошим резул  вопрос ре  индивидуально).</p> <p>23) Хронический г  мастоидит, осло  вследствие  мастоидэктомии  свищ).</p> <p>24) Заболевания  этиологии, вызыв  нарушения ф  вестибулярного  анализатора, син  головокружения, н  (болезнь М  лабиринтиты,  вестибулярные  любой этиологии</p> <p>25) Болезни эндок  системы  прогрессирующего  течения со ст  выраженными  нарушениями ф  других органов и  (допуск к вож  решается индивид  при условии ежег  переосвидетельство  после обследован  лечения у эндокрин</p> <p>26) Ишемическая б  сердца: стено  нестабильная, стено  напряжения, ФК  нарушения серд  ритма высокой гр  либо сочетание ука  состояний (допу  вождению ре  индивидуально  условии ежег</p>
--	--	--	--	--

				<p>переосвидетельство  после обследования  лечения у карди  27) Гипертон  болезнь III стад  степени, риск IV (д  вождению ре  индивидуально  условии еже  переосвидетельство  по результатам леч  рекомендаций  кардиолога).  28) Б  бронхолегочной сист  явлениями дыхат  недостаточности  легочно-сердечной  недостаточностью  (допуск к во  решается индивид  после обследования  лечения у пульмон  29) Выпадение ма  влагалища,  ретровагинальные  пузырно-влагалищн  свищи, р  промежности  нарушением целос  сфинктеров  кишки, водянка яич  семенного ка  грыжи и  заболевания, вызыв  ограничения  болезненность дви  препятствующих  управлению  транспортными  средствами.</p>
--	--	--	--	---

27.2. категории "A1"				1) Острота зрения ниже 0,5 на лучшем глазу и ниже 0,2 - на
----------------------	--	--	--	---

			<p>худшем глазу (с коррекцией); отсутствие зрения на одном глазу при остроте зрения ниже 0,8 (без коррекции) на другом.</p> <p>2) Подпункт утратил силу</p> <p>3) Отсутствие верхней конечности или кисти, отсутствие нижней конечности на любом уровне бедра или голени при нарушении подвижности в коленном суставе.</p> <p>4) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушения функции вестибулярного анализатора, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.).</p> <p>5) Выпадение матки и влагалища, ретровагинальные и пузырно-влагалищные свищи, разрывы промежности с нарушением целостности сфинктеров прямой кишки, водянка яичка или семенного канатика, грыжи и другие заболевания, вызывающие ограничения и болезненность движений, препятствующих управлению транспортными средствами.</p>
27.3. категории "В"			<p>1) Медицинские противопоказания, изложенные в п.3-25 настоящей графы подпункта 27.1.</p> <p>2) Понижение остроты зрения ниже 0,5 на лучшем глазу и ниже 0,2 - на худшем глазу (с коррекцией).</p> <p>3) Отсутствие зрения на одном</p>



				<p>глазу при остроте зрения ниже 0,8 (без коррекции) на другом.</p> <p>4) Для водителей такси и водителей транспортных средств оперативных служб (скорая 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. Допустимая коррекция при близорукости и гиперметропии 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.</p>
27.4. категории "B1"				<p>1) Медицинские противопоказания, изложенные в п.3-25 настоящей графы подпункта 27.1.</p> <p>2) Состояние после рефракционных операций на роговой оболочке - 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.</p>
27.5. категории "BE"				<p>Медицинские противопоказания, изложенные в п.3-25 настоящей графы подпункта 27.4</p>

27.6. категории "С"

1) Медицинские противопоказания, изложенные в п.3-25 настоящей графы подпункта 27.1.

2) Острота зрения с коррекцией ниже 0,8 на одном глазу, ниже 0,4 - на другом. Допустимая коррекция при близорукости и гиперметропии 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.

3) Отсутствие зрения на одном глазу при остроте зрения ниже 0,8 (без коррекции) на другом. Искусственный хрусталик, хотя бы на одном глазу.

4) Восприятие разговорной речи на одно или оба уха на расстоянии менее 3 м, шепотной речи - на расстоянии 1 м (при полной глухоте 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 стажированных водителей решается индивидуально при ежегодном переосвидетельствовании).

5) Отсутствие одной верхней или нижней конечности, кисти или стопы, а также деформация кисти или стопы, значительно затрудняющая их движение, - не допускаются во всех случаях.

6) Отсутствие пальцев или

			<p>фаланг, а также неподвижность в межфаланговых суставах рук - не допускаются даже при сохранной хватательной функции.</p> <p>7) Травматические деформации и дефекты костей черепа с наличием выраженной неврологической симптоматики.</p> <p>8) Ишемическая болезнь сердца: стенокардия нестабильная, стенокардия напряжения, ФК III, нарушения сердечного ритма высокой градации, либо сочетание указанных состояний.</p> <p>9) Гипертоническая болезнь II-III ст. При гипертонической болезни I ст. допуск осуществляется индивидуально при условии ежегодного освидетельствования.</p> <p>10) Диабет (все виды и формы).</p> <p>11) Рост ниже 150 см (вопрос решается индивидуально), резкое отставание физического развития.</p> <p>12) Беременность и период лактации</p>
27.7. категории "С1"	1 раз в 2 года		<p>Медицинские противопоказания, изложенные в п.3-25 настоящей графы подпункта 27.6.</p>

27.8. категории "СЕ"	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания, изложенные в п.3-25 настоящей графы подпункта 27.6.
27.9. категории "D"	1 раз в 2 года			1) Медицинские противопоказания, изложенные в п.3-25 настоящей графы подпункта 27.6. 2) При дефектах речи и логоневрозе (заикание) в тяжелых формах - для водителей пассажирского транспорта допуск осуществляется индивидуально.
27.10. категории "D1"	1 раз в 2 года			1) Медицинские противопоказания, изложенные в п.3-25 настоящей графы подпункта 27.6. 2) При дефектах речи и логоневрозе (заикание) в тяжелых формах - для водителей пассажирского транспорта допуск осуществляется индивидуально.
27.11. категории "D1E"	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания, изложенные в п.3-25 настоящей графы подпункта 27.6.
27.12. Трамвай, троллейбус	1 раз в 2 года			1) Медицинские противопоказания, изложенные в п.3-25 настоящей графы подпункта

				<p>27.6.</p> <p>2) Водители трамвая и троллейбуса с имплантированными искусственными водителями ритма к работе не допускаются.</p>
27.13. Трактора и другие самоходные машины	1 раз в 2 года			<p>1) Медицинские противопоказания, изложенные в п.3-25 настоящей графы подпункта 27.4.</p>
27.14. Мини-трактора, мотоблоки, автопогрузчики, электрокары, регулировщики и т.п.	1 раз в 2 года			<p>1) Медицинские противопоказания, изложенные в п.3-25 настоящей графы подпункта 27.4.</p>
27.15. Автомобили всех категорий с ручным управлением для инвалидов	1 раз в 2 года			<p>Медицинские противопоказания, изложенные в п.3-25 настоящей графы подпункта 27.1.</p> <p>1) Отсутствие одной верхней конечности или кисти, а также деформация кисти, значительно затрудняющая её движение.</p> <p>2) Отсутствие пальцев или фаланг верхних конечностей, а также неподвижность в межфаланговых суставах верхних конечностей: отсутствие двух фаланг большого пальца на правой или левой руке; отсутствие или неподвижность двух или более пальцев на правой руке или полное сведение хотя бы одного пальца;</p>

				<p>отсутствие или неподвижность трех или более пальцев на левой руке или полное сведение хотя бы одного пальца (при сохранении хватательной функции и силы кисти вопрос о допуске к управлению решается индивидуально).</p> <p>3) Отсутствие верхней конечности или кисти.</p> <p>4) Состояние после рефракционных операций на роговой оболочке - 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.</p>
27.16. Мотоколяски для инвалидов	1 раз в 2 года			<p>Медицинские противопоказания, изложенные в п.3-25 настоящей графы подпункта 27.1.</p> <p>1) Отсутствие одной верхней конечности или кисти, а также деформация кисти, значительно затрудняющая её движение.</p> <p>2) Отсутствие пальцев или фаланг верхних конечностей, а также неподвижность в межфаланговых суставах верхних конечностей: отсутствие двух фаланг большого пальца на правой или левой руке; отсутствие или неподвижность двух или более пальцев на правой руке или полное сведение хотя бы одного пальца; отсутствие или</p>

				<p>неподвижность трех или более пальцев на левой руке или полное сведение хотя бы одного пальца (при сохранении хватательной функции и силы кисти вопрос о допуске к управлению решается индивидуально).</p> <p>3) Отсутствие верхней конечности или кисти.</p> <p>4) Состояние после рефракционных операций на роговой оболочке - 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.</p>
--	--	--	--	--

### Приложение № 3

Приложение 3. Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда

#### I. Общие положения

1. Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических 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 медицинских 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 движением транспорта, а также на работах, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> [Статья 213 Трудового кодекса Российской Федерации.](#)

2. Обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при поступлении на работу (далее - предварительные осмотры) проводятся с целью определения соответствия состояния здоровья лица, поступающего на работу, поручаемой ему работе, а также с целью раннего выявления и профилактики заболеваний.

3. Обязательные периодические медицинские осмотры (обследования) (далее - периодические осмотры) проводятся в целях:

1) динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления заболеваний, начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на состояние здоровья работников, формирования групп риска по развитию профессиональных заболеваний;

2) выявления заболеваний, состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов, а также работ, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний и формирования групп риска по развитию заболеваний, препятствующих выполнению поручаемой работнику работе;

3) своевременного проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников;

4) своевременного выявления и предупреждения возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний;

5) предупреждения несчастных случаев на производстве.

4. 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).

5. Для проведения предварительного или периодического осмотра медицинской организацией формируется постоянно действующая врачебная комиссия.

В состав врачебной комиссии включаются врач-профпатолог, а также врачи-специалисты, прошедшие в установленном порядке повышение квалификации по специальности "профпатология" или имеющие действующий сертификат по специальности "профпатология".

Возглавляет                      врачебную                      комиссию                      врач-профпатолог.



Состав врачебной комиссии утверждается приказом (распоряжением) руководителя медицинской организации.

6. Обязанности по организации проведения предварительных и периодических осмотров работников возлагаются на работодателя.

[Статья 212 Трудового кодекса Российской Федерации.](#)

Ответственность за качество проведения предварительных и периодических осмотров работников возлагается на медицинскую организацию.

6.1. При проведении предварительного или периодического осмотра могут учитываться результаты ранее проведенных (не позднее одного года) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров, подтвержденные медицинскими документами работника, за исключением случаев выявления у него симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения исследований и иных медицинских мероприятий в рамках предварительного или периодического осмотров, диспансеризации, иных медицинских осмотров.

В целях уточнения диагноза медицинские организации, проводящие предварительные или периодические осмотры, вправе получать необходимую информацию о состоянии здоровья лица, поступающего на работу (работника), с использованием медицинской информационной системы медицинской организации из медицинской организации по месту жительства или прикрепления лица (иной медицинской организации), поступающего на работу (работника).

## II. Порядок проведения предварительных осмотров

7. Предварительные осмотры проводятся при поступлении на работу на основании направления на медицинский осмотр (далее - направление), выданного лицу, поступающему на работу, работодателем.

8. Направление заполняется на основании утвержденного работодателем списка контингентов и в нем указывается:

наименование работодателя;

форма собственности и вид экономической деятельности работодателя по ОКВЭД;

наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН;

вид медицинского осмотра (предварительный или периодический);

фамилия, имя, отчество лица, поступающего на работу (работника);

дата рождения лица, поступающего на работу (работника);

наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), в котором будет занято лицо, поступающее на работу (занят работник);

наименование должности (профессии) или вида работы;

вредные и (или) опасные производственные факторы, а также вид работы в соответствии с утвержденным работодателем контингентом работников, подлежащих предварительным (периодическим) осмотрам.

Направление подписывается уполномоченным представителем работодателя с указанием его должности, фамилии, инициалов.

Направление выдается лицу, поступающему на работу (работнику), под роспись.

Работодатель (его представитель) обязан организовать учет выданных направлений.


9. Для прохождения предварительного осмотра лицо, поступающее на работу, представляет в медицинскую организацию, в которой проводится предварительный осмотр, следующие документы:

направление;

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования, содержащее страховой номер индивидуального лицевого счета или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета в форме электронного документа или на бумажном носителе;

паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность);


решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации);

лицо, поступающее на работу, вправе предоставить выписку из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях  (далее - медицинская карта), медицинской организации, к которой данное лицо прикреплено для медицинского обслуживания и (или) из медицинской организации по месту жительства с результатами диспансеризации (при наличии).



[учетная форма № 025/у](#), утвержденная [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2015 г., регистрационный № 36160), с изменениями, внесенными [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 января 2018 г. № 2н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2018 г., регистрационный № 50614).

(Сноска дополнительно включена с 7 января 2020 года [приказом Минздрава России от 13 декабря 2019 года № 1032н](#))

9.1. При проведении предварительных осмотров всем обследуемым в обязательном порядке проводятся :

анкетирование работников в возрасте 18 лет и старше в целях:

сбора анамнеза, выявления отягощенной наследственности, жалоб, симптомов, характерных для следующих неинфекционных заболеваний и состояний: стенокардии, перенесенной транзиторной ишемической атаки или острого нарушения мозгового кровообращения, хронической обструктивной болезни легких, заболеваний желудочно-кишечного тракта;

определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний: курения, риска пагубного потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, характера питания, физической активности;

расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, для граждан в возрасте 18 лет и старше;

клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ);

клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка);

электрокардиография в покое лиц 18 лет и старше;

измерение артериального давления на периферических артериях, для граждан в возрасте 18 лет и старше;

определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода) для граждан в возрасте 18 лет и старше;

исследование уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода) для граждан в возрасте 18 лет и старше;

определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 40 лет включительно. Сердечно-сосудистый риск определяется по шкале сердечно-сосудистого риска SCORE, при этом у граждан, имеющих сердечно-

сосудистые заболевания атеросклеротического генеза, сахарный диабет второго типа и хроническое заболевание почек, уровень абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале риска SCORE не определяется и расценивается как очень высокий вне зависимости от показателей шкалы;

определение абсолютного сердечно-сосудистого риска - у граждан в возрасте старше 40 лет;

флюорография или рентгенография легких в двух проекциях (прямая и правая боковая) для граждан в возрасте 18 лет и старше. Флюорография, рентгенография легких не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки;

измерение внутриглазного давления при прохождении предварительного и периодического медицинского осмотра, начиная с 40 лет.

Все женщины осматриваются врачом - акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования; женщины в возрасте старше 40 лет проходят маммографию обеих молочных желез в двух проекциях. Маммография не проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась маммография или компьютерная томография молочных желез.



[Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 г. № 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп населения"](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 апреля 2019 г., регистрационный № 54495, с изменениями внесенными [приказом Министерством здравоохранения Российской Федерации от 02.09.2019 № 716н](#) зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 октября 2019 г., регистрационный № 56254).  
(Сноска дополнительно включена с 7 января 2020 года [приказом Минздрава России от 13 декабря 2019 года № 1032н](#))

10. На лицо, поступающее на работу и проходящее предварительный осмотр, в медицинской организации оформляется [медицинская карта](#), утвержденная [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 № 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению"](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2015, регистрационный № 36160), в которую вносятся заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и иных исследований, заключение по результатам предварительного осмотра.

11. Предварительный осмотр является завершенным в случае осмотра лица, поступающего на работу, всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных Перечнем вредных и (или) опасных производственных

факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) факторов ([приложение № 1 к приказу](#) (далее - [Перечень факторов](#)) и Перечнем работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников ([приложение № 2 к приказу](#)) (далее - [Перечень работ](#)).

12. По окончании прохождения лицом, поступающим на работу, предварительного осмотра медицинской организацией оформляется заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (далее - Заключение).

13. В Заключении указывается:

дата выдачи Заключения;

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол лица, поступающего на работу;

наименование работодателя;

наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), должности (профессии) или вида работы;

наименование вредного производственного фактора(-ов) и (или) вида работы;

результаты предварительного осмотра: медицинские противопоказания к работе выявлены (перечислить вредные факторы или виды работ, в отношении которых выявлены противопоказания), медицинские противопоказания к работе не выявлены, указать группу здоровья работника.

Заключение подписывается председателем врачебной комиссии с указанием фамилии и инициалов и заверяется печатью медицинской организации (при наличии), проводившей предварительный осмотр.

14. Заключение составляется в четырех экземплярах и не позднее 5 рабочих дней выдается: лицу, поступающему на работу, второй - приобщается к медицинской карте, оформляемой в медицинской организации, в которой проводился предварительный осмотр, третий - направляется работодателю, четвертый - в медицинскую организацию, к которой лицо, поступающее на работу, прикреплено для медицинского обслуживания.

### III. Порядок проведения периодических осмотров

15. Частота проведения периодических осмотров определяется типами вредных и (или) опасных производственных факторов, воздействующих на работника, или видами выполняемых работ.

16. Периодические осмотры проводятся не реже чем в сроки, указанные в [Перечне факторов](#) и [Перечне работ](#). В случае введения в соответствии с [Федеральным законом от 21 декабря 1994 г. № 68-ФЗ "О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера"](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, 1994, № 35, ст.3648; 2020, № 14, ст.2028) режима повышенной готовности или режима чрезвычайной ситуации проведение периодических осмотров, указанных в [Перечне факторов](#) и [Перечне работ](#) (за исключением пунктов 14-26 [Перечня работ](#), а также случаев, когда условия труда отнесены к подклассам 3.3 и 3.4 в соответствии с [Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда"](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст.6991; 2019, № 52, ст.7769)), по решению работодателя может быть отложено, но не более чем на 6 месяцев.

17. Работники в возрасте до 21 года проходят периодические осмотры ежегодно.

18. Внеочередные медицинские осмотры (обследования) проводятся на основании медицинских рекомендаций, указанных в заключительном акте, оформленном в соответствии с [пунктом 43 настоящего Порядка](#).

19. Периодические осмотры проводятся на основании поименных списков, разработанных на основании контингентов работников, подлежащих периодическим и (или) предварительным осмотрам (далее - поименные списки) с указанием вредных (опасных) производственных факторов, а также вида работы в соответствии с [Перечнем факторов](#) и [Перечнем работ](#).

Включению в списки контингента и поименные списки подлежат работники:

подвергающиеся воздействию вредных производственных факторов, указанных в [Перечне факторов](#), а также вредных производственных факторов, наличие которых установлено по результатам специальной оценки условий труда, проведенной в установленном порядке<sup>1</sup>. В качестве источника информации о наличии на рабочих местах вредных производственных факторов, помимо результатов аттестации рабочих мест по условиям труда, могут использоваться результаты лабораторных исследований и испытаний, полученные в рамках контрольно-надзорной деятельности, производственного лабораторного контроля, а также использоваться эксплуатационная, технологическая и иная документация на машины, механизмы, оборудование, сырье и материалы, применяемые работодателем при осуществлении производственной деятельности;

<sup>1</sup>[Приказ Министерства труда Российской Федерации от 24 января 2014 г. № 33н "Об утверждении Методики специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и \(или\) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее проведению"](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 марта 2014 г., регистрационный № 31689) с изменениями, внесенными [приказами Минтруда России от 20 января 2015 г. № 24н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 февраля 2015 г., регистрационный № 35927), [от 14 ноября 2016 г. № 642н](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 февраля 2017 г., регистрационный № 45539). (Сноска в редакции, введенной в действие с 7 января 2020 года [приказом Минздрава России от 13 декабря 2019 года № 1032н](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

выполняющие работы, предусмотренные [Перечнем работ](#).

20. В списке контингента работников, подлежащих прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра указывается:

наименование профессии (должности) работника согласно штатного расписания;

наименование вредного производственного фактора согласно [Перечню факторов](#), а также вредных производственных факторов, установленных в результате аттестации рабочих мест по условиям труда, в результате лабораторных исследований и испытаний, полученных в рамках контрольно-надзорной деятельности, производственного лабораторного контроля, а также используя эксплуатационную, технологическую и иную документацию на машины, механизмы, оборудование, сырье и материалы, применяемые работодателем при осуществлении производственной деятельности.

21. Список контингента, разработанный и утвержденный работодателем, в 10-дневной срок направляется в территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора по фактическому месту нахождения работодателя.

22. Поименные списки составляются на основании утвержденного списка контингента работников, подлежащих прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра, в котором указываются:

фамилия, имя, отчество, профессия (должность) работника, подлежащего периодическому медицинскому осмотру;

наименование вредного производственного фактора или вида работы;

наименование структурного подразделения работодателя (при наличии).

23. 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 медицинскую организацию.

24. Перед проведением периодического осмотра работодатель (его уполномоченный представитель) обязан вручить лицу, направляемому на периодический осмотр, направление на периодический медицинский осмотр, оформленное в соответствии с [пунктом 8 настоящего Порядка](#).

25. Медицинская организация в 10-дневный срок с момента получения от работодателя поименного списка (но не позднее чем за 14 дней до согласованной с работодателем датой начала проведения периодического осмотра) на основании указанного поименного списка составляет календарный план проведения периодического осмотра (далее - календарный план).



Календарный план согласовывается медицинской организацией с работодателем (его представителем) и утверждается руководителем медицинской организации.


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

27. Врачебная комиссия медицинской организации на основании указанных в поименном списке, вредных производственных факторов или работ определяет необходимость участия в предварительных и периодических осмотрах соответствующих врачей-специалистов, а также виды и объемы необходимых лабораторных и функциональных исследований.

28. Для прохождения периодического осмотра работник обязан прибыть в медицинскую организацию в день, установленный календарным планом, и предъявить в медицинской организации документы, указанные в [пункте 9 настоящего Порядка](#).

29. На работника, проходящего периодический осмотр, в медицинской организации оформляются документы, установленные [пунктом 10 настоящего Порядка](#) (при отсутствии).

Медицинские организации, проводившие периодические осмотры, предоставляют информацию о состоянии здоровья работников, в том числе и о результатах указанных осмотров с письменного согласия работника в Фонд социального страхования Российской Федерации по письменному запросу (далее - Фонд социального страхования).

29.1. При проведении периодических осмотров всем обследуемым в обязательном порядке проводятся  в соответствии с периодичностью осмотров, указанной в Перечне факторов, в Перечне работ:

анкетирование работников в возрасте 18 лет и старше в целях:

сбора анамнеза, выявления отягощенной наследственности, жалоб, симптомов, характерных для следующих неинфекционных заболеваний и состояний: стенокардии, перенесенной транзиторной ишемической атаки или острого нарушения мозгового кровообращения, хронической обструктивной болезни легких, заболеваний желудочно-кишечного тракта;

определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний: курения, риска пагубного потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, характера питания, физической активности;



расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, для граждан в возрасте 18 лет и старше;

клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ);

клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка);

электрокардиография в покое лиц 18 лет и старше;

измерение артериального давления на периферических артериях, для граждан в возрасте 18 лет и старше;

определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода) для граждан в возрасте 18 лет и старше;

исследование уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода) для граждан в возрасте 18 лет и старше;

определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 40 лет включительно. Сердечно-сосудистый риск определяется по шкале сердечно-сосудистого риска SCORE, при этом у граждан, имеющих сердечно-сосудистые заболевания атеросклеротического генеза, сахарный диабет второго типа и хроническое заболевание почек, уровень абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале риска SCORE не определяется и расценивается как очень высокий вне зависимости от показателей шкалы;

определение абсолютного сердечно-сосудистого риска - у граждан в возрасте старше 40 лет;

флюорография или рентгенография легких в двух проекциях (прямая и правая боковая) для граждан в возрасте 18 лет и старше. Флюорография, рентгенография легких не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки;

измерение внутриглазного давления при прохождении предварительного и периодического медицинского осмотра, начиная с 40 лет.

Все женщины осматриваются врачом - акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования; женщины в возрасте старше 40 лет проходят маммографию обеих молочных желез в двух проекциях не реже 1 раза в 2 года. Маммография не проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась маммография или компьютерная томография молочных желез.



[Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 г. № 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп населения"](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 апреля 2019 г. регистрационный № 54495);

(Сноска дополнительно включена с 7 января 2020 года [приказом Минздрава России от 13 декабря 2019 года № 1032н](#))

30. Периодический осмотр является завершенным в случае осмотра работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных в [Перечне факторов](#) или [Перечне работ](#).

31. По окончании прохождения работником периодического осмотра медицинской организацией оформляется медицинское заключение в порядке, установленном [пунктами 12](#) и [13](#) [настоящего Порядка](#).

Заключение составляется в пяти экземплярах и не позднее 5 рабочих дней выдается работнику, второй - приобщается к медицинской карте, оформляемой в медицинской организации, в которой проводился предварительный или периодический осмотр, третий - направляется работодателю, четвертый - в медицинскую организацию, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания, пятый - по письменному запросу в Фонд социального страхования с письменного согласия работника.

В случае выявления медицинских противопоказаний по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ работник направляется в медицинскую организацию для проведения экспертизы профессиональной пригодности в соответствии с [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 2016 г. № 282н "Об утверждении Порядка проведения экспертизы профессиональной пригодности и формы медицинского заключения о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ"](#).



(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 июня 2016 г., регистрационный № 42397).

(Сноска дополнительно включена с 7 января 2020 года [приказом Минздрава России от 13 декабря 2019 года № 1032н](#))

32. На основании результатов периодического осмотра определяется в установленном порядке принадлежность работника к одной из групп здоровья с последующим оформлением в медицинской карте пациента в медицинской организации, в которой проводился медицинский осмотр, рекомендаций по профилактике заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, а при наличии медицинских показаний - по дальнейшему наблюдению, лечению и медицинской реабилитации. Результаты периодического осмотра могут использоваться работодателем при установлении принадлежности работника к одной из групп риска развития профессиональных заболеваний.



[Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 г. № 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации"](#)

[определенных групп населения](#)" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 апреля 2019 г., регистрационный № 54495);

(Сноска в редакции, введенной в действие с 7 января 2020 года [приказом Минздрава России от 13 декабря 2019 года № 1032н](#). - См. [предыдущую редакцию](#))



[Пункт 3 части 2 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](#).

(Сноска дополнительно включена с 7 января 2020 года [приказом Минздрава России от 13 декабря 2019 года № 1032н](#))

33. Данные о прохождении медицинских осмотров подлежат внесению в личные медицинские книжки и учету медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также органами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.


34. В случае ликвидации медицинской организации, осуществляющей предварительные или периодические осмотры, или проведения в следующем календарном году указанных осмотров в иной медицинской организации, медицинская карта передается в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, на территории которого она расположена, либо в медицинскую организацию, определенную органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья при отсутствии в субъекте Российской Федерации центра профпатологии, либо в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, - в центры профпатологии Федерального медико-биологического агентства, где хранится в течение 50 лет.

35. 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 организации медицинские карты работников. К запросу в обязательном порядке прилагается копия договора на проведение предварительных и (или) периодических осмотров.

36. Медицинская организация, с которой работодатель не пролонгировал договор на проведение предварительных и (или) периодических осмотров работников, по письменному запросу работодателя должна передать по описи медицинские карты работников в медицинскую организацию, с которой работодатель в настоящий момент заключил соответствующий договор.

37. Для работников, занятых на работах во вредных и (или) опасных условиях труда, первый периодический осмотр в центре профпатологии проводится при стаже работы 5 лет во вредных условиях труда (подклассы 3.1-3.4, класс 4), последующие периодические осмотры у данных категорий работников в центре профпатологии проводятся один раз в пять лет.

Работники, имеющие стойкие последствия несчастных случаев на производстве, один раз в пять лет проходят периодические осмотры в центрах профпатологии.

Работники, имеющие заключения о предварительном диагнозе профессионального заболевания должны направляться в центры профпатологии в течение 1 месяца с момента подозрения на связь заболевания с профессией .

В районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, а также в случае отсутствия центра профпатологии в населенном пункте, в котором расположен объект производства работ, периодический осмотр работников, имеющих общий трудовой стаж работы 5 лет и более, может проводиться мобильными медицинскими бригадами врачей-специалистов центров профпатологии. Работники перед проведением периодических осмотров мобильными медицинскими бригадами врачей-специалистов центров профпатологии проходят в медицинских организациях диагностические исследования. Периодические осмотры работников мобильными медицинскими бригадами врачей-специалистов центров профпатологии могут проводиться в том числе с использованием мобильных медицинских комплексов.

Врачам-специалистам центра профпатологии работник при проведении ему периодического осмотра предъявляет выписку из медицинской карты, в которой отражены заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и иных исследований, заключение по результатам предварительного или периодического осмотра за предыдущие годы работы во вредных и (или) опасных условиях труда.

В год проведения данного осмотра периодический осмотр в другой медицинской организации не проводится.



["Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 января 2019 г. № 36н "Об утверждении Порядка проведения экспертизы связи заболевания с профессией и формы медицинского заключения о наличии или об отсутствии профессионального заболевания" \(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 марта 2019 г., регистрационный № 54085\); \(Сноска дополнительно включена с 7 января 2020 года \[приказом Минздрава России от 13 декабря 2019 года № 1032н\]\(#\)\)](#)

В районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, а также в случае отсутствия центра профпатологии в населенном пункте, в котором расположен объект производства работ, периодический осмотр работников, имеющих общий трудовой стаж работы 5 лет и более, может проводиться мобильными медицинскими бригадами врачей-специалистов центров профпатологии. Работники перед проведением периодических осмотров мобильными медицинскими бригадами врачей-специалистов центров профпатологии проходят в медицинских организациях диагностические исследования. Периодические осмотры работников мобильными медицинскими бригадами врачей-специалистов центров профпатологии могут проводиться в том числе с использованием мобильных медицинских комплексов.

Врачам-специалистам центра профпатологии работник при проведении ему периодического осмотра предъявляет выписку из медицинской карты, в которой отражены заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и иных

исследований, заключение по результатам предварительного или периодического осмотра за предыдущие годы работы во вредных и (или) опасных условиях труда.

В год проведения данного осмотра периодический осмотр в другой медицинской организации не проводится.

38. В случае выявления врачом психиатром и (или) наркологом лиц с подозрением на наличие медицинских противопоказаний, соответствующих профилю данных специалистов, к допуску на работы с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также к работам, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, указанные лица в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, направляются для освидетельствования во врачебной комиссии, уполномоченной на то федеральным органом исполнительной власти в сфере здравоохранения или органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

39. Центр профпатологии, проводивший периодический осмотр, предоставляет информацию о результатах данного осмотра с письменного согласия работника в Фонд социального страхования по письменному запросу.

40. В случае подозрения о наличии у работника профессионального заболевания при проведении периодического осмотра медицинская организация выдает работнику направление в центр профпатологии или специализированную медицинскую организацию, имеющую право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией, а также оформляет и направляет в установленном порядке извещение об установлении предварительного диагноза профессионального заболевания в территориальный орган федеральных органов исполнительной власти, уполномоченных на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.



[Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 2016 г. № 282н "Об утверждении Порядка проведения экспертизы профессиональной пригодности и формы медицинского заключения о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ"](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 июня 2016 г., регистрационный № 42397). (Сноска дополнительно включена с 7 января 2020 года [приказом Минздрава России от 13 декабря 2019 года № 1032н](#))

41. В случаях затруднения определения профессиональной пригодности работника в связи с имеющимся у него заболеванием и с целью экспертизы профессиональной пригодности медицинская организация направляет работника в центр профпатологии или специализированную медицинскую организацию, имеющую право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией и профессиональной пригодности, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.



[Постановление Правительства Российской Федерации от 15 декабря 2000 г. № 967 "Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний"](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, № 52, ст.5149; 2015, № 1, ст.262), [приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 января 2019 г. № 36н "Об утверждении Порядка проведения экспертизы связи заболевания с профессией и формы медицинского заключения о наличии или об отсутствии профессионального заболевания"](#) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 марта 2019 г., регистрационный № 54085).

(Сноска дополнительно включена с 7 января 2020 года [приказом Минздрава России от 13 декабря 2019 года № 1032н](#))

42. По итогам проведения осмотров медицинская организация не позднее чем через 30 дней после завершения периодического медицинского осмотра обобщает результаты проведенных периодических осмотров работников и совместно с территориальными органами федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и представителями работодателя, составляет заключительный акт.

43. В заключительном акте указывается:

наименование медицинской организации, проводившей предварительный осмотр, адрес ее местонахождения и код по ОГРН;

дата составления акта;

наименование работодателя;

общая численность работников, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;

численность работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда;

численность работников, занятых на работах, при выполнении которых обязательно проведение периодических медицинских осмотров (обследований), в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;

численность работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;

численность работников, прошедших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;

процент охвата работников периодическим медицинским осмотром;

список лиц, прошедших периодический медицинский осмотр, с указанием пола, даты рождения, структурного подразделения (при наличии), заключения медицинской комиссии;

численность работников, не завершивших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;

список работников, не завершивших периодический медицинский осмотр;

численность работников, не прошедших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;

список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр;

численность работников, не имеющих медицинские противопоказания к работе;

численность работников, имеющих временные медицинские противопоказания к работе;

численность работников, имеющих постоянные медицинские противопоказания к работе;

численность работников, нуждающихся в проведении дополнительного обследования (заключение не дано);

численность работников, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии;

численность работников, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении;

численность работников, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении;

численность работников, нуждающихся в санаторно-курортном лечении;

численность работников, нуждающихся в диспансерном наблюдении;

список лиц с установленным предварительным диагнозом профессионального заболевания с указанием пола, даты рождения; структурного подразделения (при наличии), профессии (должности), вредных и (или) опасных производственных факторов и работ;

перечень впервые установленных хронических соматических заболеваний с указанием класса заболеваний по Международной классификации болезней-10



(далее

-

МКБ-10);

перечень впервые установленных профессиональных заболеваний с указанием класса заболеваний по МКБ-10;

результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта;

рекомендации работодателю по реализации комплекса оздоровительных мероприятий, включая профилактические и другие мероприятия.

44. Заключительный акт утверждается председателем врачебной комиссии и заверяется печатью медицинской организации (при наличии).

45. Заключительный акт (в том числе в электронной форме) составляется в пяти экземплярах, которые направляются медицинской организацией в течение 5 рабочих дней от даты утверждения акта работодателю, в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, Фонд социального страхования, в территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Один экземпляр заключительного акта хранится в медицинской организации, проводившей периодический осмотр, в течение 50 лет.

46. Медицинские организации, проводившие предварительные и периодические осмотры по их окончании:

выдают работнику на руки выписку из медицинской карты, в которой отражаются заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и иных исследований, заключение по результатам периодического осмотра, а также рекомендации по профилактике заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, а при наличии медицинских показаний - по дальнейшему наблюдению, лечению и медицинской реабилитации;

направляют копию выписки, указанной в абзаце втором настоящего пункта в медицинские организации по месту жительства или прикрепления работника, с письменного согласия работника.

Медицинские организации обобщают и анализируют результаты периодических осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, на территории данного субъекта Российской Федерации и не позднее 15 февраля года, следующего за отчетным, направляют обобщенные сведения в соответствующий орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья. Орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья направляет обобщенные сведения в Центр профпатологии Министерства здравоохранения Российской Федерации.



47. Центр профпатологии Министерства здравоохранения Российской Федерации не позднее 1 апреля года, следующего за отчетным, представляет сведения о проведении периодических осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, в Министерство здравоохранения Российской Федерации.

#### IV. Медицинские противопоказания к допуску к работам

48. Работники (лица, поступающие на работу) не допускаются к выполнению работ с вредными и (или) опасными условиями труда, а также работ, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований), в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний, при наличии следующих общих медицинских противопоказаний:

врожденные пороки развития, деформации, хромосомные аномалии со стойкими выраженными нарушениями функции органов и систем;

последствия повреждений центральной и периферической нервной системы, внутренних 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 выраженной степени;

заболевания центральной нервной системы различной этиологии с двигательными и чувствительными нарушениями выраженной степени, расстройствами координации и статики, когнитивными и мнестико-интеллектуальными нарушениями;

нарколепсия и катаплексия;

заболевания, сопровождающиеся расстройствами сознания: эпилепсия и эпилептические синдромы различной этиологии, синкопальные синдромы различной этиологии и др.;

психические заболевания с тяжелыми, стойкими или часто обостряющимися болезненными 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.

алкоголизм, токсикомания, наркомания;

болезни эндокринной системы прогрессирующего течения с признаками поражения других органов и систем и нарушением их функции 3-4 степени;

злокачественные новообразования любой локализации<sup>□</sup>;

<sup>□</sup> После проведенного лечения вопрос решается индивидуально комиссией врачей-специалистов, профпатологом, онкологом.

заболевания крови и кроветворных органов с прогрессирующим и рецидивирующим течением (гемобластозы, выраженные формы гемолитических и апластических анемий, геморрагические диатезы);

гипертоническая болезнь III стадии, 3 степени, риск IV;

хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения ФК III, НК 2 и более степени;

ишемическая болезнь сердца:

стенокардия ФК III-IV;

с нарушением проводимости (синоаурикулярная блокада III степени, слабость синусового узла);

пароксизмальные нарушения ритма с потенциально злокачественными желудочковыми аритмиями и нарушениями гемодинамики;

постинфарктный кардиосклероз, аневризма сердца;

аневризмы и расслоения любых отделов аорты и артерий;

облитерирующий атеросклероз аорты с облитерацией висцеральных артерий и нарушением функции органов;

облитерирующий атеросклероз сосудов конечностей, тромбангиит, аортоартериит с признаками декомпенсации кровоснабжения конечности (конечностей);

варикозная и посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей с явлениями хронической венозной недостаточности 3 степени и выше;

лимфангиит и другие нарушения лимфооттока 3-4 степени;

ревматизм: активная фаза, частые рецидивы с поражением сердца и других органов и систем и хронической сердечной недостаточностью 2-3 степени;

болезни бронхолегочной системы с явлениями дыхательной недостаточности или легочно-сердечной недостаточности 2-3 степени;

активные формы туберкулеза любой локализации;

осложненное течение язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки с хроническим часто (3 раза и более за календарный год) рецидивирующим течением и развитием осложнений;

хронические гепатиты, декомпенсированные циррозы печени и другие заболевания печени с признаками печеночной недостаточности 2-3 степени и портальной гипертензии;

хронические болезни почек и мочевыводящих путей с явлениями хронической почечной недостаточности 2-3 степени;

неспецифический язвенный колит и болезнь Крона тяжелого течения;

диффузные заболевания соединительной ткани с нарушением функции органов и систем 3-4 степени, системные васкулиты;

хронические заболевания периферической нервной системы и нервно-мышечные заболевания со значительными нарушениями функций;

хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушениями функции 2-3 степени;

хронические заболевания кожи:

хроническая распространенная, часто рецидивирующая (не менее 4 раз в год) экзема;

псориаз универсальный, распространенный, артропатический, пустулезный, псориазная эритродермия;

вульгарная пузырчатка;

хронический необратимый распространенный ихтиоз;

хронический прогрессирующий атопический дерматит;

хронические, рецидивирующие формы инфекционных и паразитарных

заболеваний, поствакцинальные поражения в случае неподдающихся или трудноподдающихся лечению клинических форм;

беременность и период лактации<sup>1</sup>;

<sup>1</sup> Только для лиц, работающих в контакте с вредными и (или) опасными производственными факторами, указанными в [Перечне факторов](#).

привычное невынашивание и аномалии плода в анамнезе у женщин детородного возраста<sup>1</sup>;

<sup>1</sup> Только для лиц, работающих в контакте с вредными и (или) опасными производственными факторами, указанными в [Перечне факторов](#).

глаукома любой стадии при нестабилизированном течении.

49. Дополнительные медицинские противопоказания указаны в [Перечне факторов](#) и [Перечне работ](#).

© Материал из Справочной системы «Охрана труда»

<https://vip.1otruda.ru>

Дата копирования: 22.07.2020