

Приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 г. № 302н
(редакция от 13.12.2019 г.)
«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»

Зарегистрировано в Минюсте России 21.10.2011 г. N 22111

Зарегистрировано в Минюсте России 21 октября 2011 г. N 22111

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 12 апреля 2011 г. N 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, N 1 (ч. I), ст. 3; 2004, N 35, ст. 3607; 2006, N 27, ст. 2878; 2008, N 30 (ч. II), 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 г. N 321 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, N 28, ст. 2898; 2009, N 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 N 1](#Par44);

перечень работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников, согласно [приложению N 2](#Par3132);

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 N 3](#Par3928).

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 г. N 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 г. N 07-02-1376-96);

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 августа 2004 г. N 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 г. N 6015);

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 мая 2005 г. N 338 "О внесении изменений в приложение N 2 к Приказу Минздравсоцразвития России от 16 августа 2004 г. N 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 г. N 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 N 2 к приказу Министерства здравоохранения СССР от 29 сентября 1989 г. N 555 "О совершенствовании системы медицинских осмотров трудящихся и водителей индивидуальных транспортных средств".

Министр

Т.ГОЛИКОВА

Локализация: [охрана труда](https://блог-инженера.рф/category/oxrana-truda) от блог-инженера.рф

Приложение N 1

к приказу Министерства

здравоохранения и социального

развития Российской Федерации

от 12 апреля 2011 г. N 302н

ПЕРЕЧЕНЬ

ВРЕДНЫХ И (ИЛИ) ОПАСНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ,

ПРИ НАЛИЧИИ КОТОРЫХ ПРОВОДЯТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ

И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ (ОБСЛЕДОВАНИЯ)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов [<1>](#Par3115), [<2>](#Par3116) | Периодичность осмотров | Участие врачей-специалистов, [<4>](#Par3118), [<5>](#Par3119) | Лабораторные и функциональные исследования, [<4>](#Par3118) | Дополнительные медицинские противопоказания [<6>](#Par3120) |
| 1. Химические факторы |
| 1.1. Химические вещества, обладающие выраженными особенностями действия на организм |
| 1.1.1. | Аллергены, "А" | 1 раз в год | ОториноларингологДерматовенеролог\*Офтальмолог\*Аллерголог | \*Специфическая аллергодиагностикаСпирометрия с бронходилятационной пробой\* | Аллергические заболевания различных органов и систем. |
| 1.1.2. | Канцерогены, "К" | 1 раз в год | ДерматовенерологОториноларинголог\*Онколог\*Уролог | \*УЗИ органов-мишенейРентгенография 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 и лейкоплакия шейки матки.Новообразования доброкачественные и злокачественные молочных желез, женских и мужских половых органов. |
| 1.1.4. | Аэрозоли преимущественно фиброгенногоФ и смешанного типа действия, включая: |  |  |  |  |
| 1.1.4.1. | Кремний диоксид кристаллический (а-кварц, а-кристобалит, а-тридимит)ФКА | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенеролог\*Онколог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*количественное содержание a1-антитрипсин | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Искривления носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.Аллергические заболевания органов дыхания.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за календарный год. |
| 1.1.4.2. | Кремнийсодержащие аэрозоли: - с содержанием кристаллического диоксида кремнияК - с содержанием аморфного диоксида кремния в виде аэрозоля дезинтеграции и конденсации - кремний карбид, кремний нитрид, волокнистый карбид кремнияФА | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенеролог\*Онколог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*количественное содержание a1-антитрипсин | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.Аллергические заболевания органов дыхания.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за календарный год. |
| 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, асбесто-резинаФК | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенеролог\*Онколог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Гиперпластический ларингит.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за календарный год.Аллергические заболевания органов дыхания.Доброкачественные новообразования любой локализации, склонные к перерождению. |
| 1.1.4.3.2. | 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 материаловФА | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенеролог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*количественное содержание a1-антитрипсин | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.Аллергические заболевания органов дыхания.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за календарный год. |
| 1.1.4.3.3. | Цемент, ферромагнезит, аэрозоли железорудных и полиметаллических концентратов, металлургических агломератовФА | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенеролог\*Офтальмолог\*Онколог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*количественное содержание a1-антитрипсин\*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.Аллергические заболевания любой локализации.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за календарный год. |
| 1.1.4.4. | Аэрозоли металлов (железо, алюминий) и их сплавов, образовавшиеся в процессе сухой шлифовки, получения металлических порошковФА | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенеролог\*Офтальмолог\*Онколог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*количественное содержание a1-антитрипсин \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.Аллергические заболевания органов дыхания.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за календарный год. |
| 1.1.4.5. | Аэрозоли абразивные и абразивсодержащие (электрокорундов, карбида бора, альбора, карбида кремния), в т.ч. с примесью связующихФ | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенеролог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года.\*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. |
| 1.1.4.6. | Углерода пыли, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.1.4.6.1. | Антрацит и другие ископаемые угли и углеродные пылиФ | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенеролог\*Онколог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*количественное содержание a1-антитрипсин\*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.Аллергические заболевания органов дыхания при работе с аэрозолями, обладающими аллергенным действием.Доброкачественные новообразования любой локализации, склонные к перерождению.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за календарный год. |
| 1.1.4.6.2. | Алмазы природные, искусственные, металлизированныеФ | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенеролог\*Онколог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*количественное содержание a1-антитрипсин\*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.Аллергические заболевания органов дыхания при работе с аэрозолями, обладающими аллергенным действием.Доброкачественные новообразования, склонные к перерождению.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за календарный год. |
| 1.1.4.6.3. | Коксы - каменноугольный, пековый, нефтяной, сланцевыйФК | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенеролог\*Онколог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*количественное содержание альфа1-антитрипсин\*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.Хронический гиперпластический ларингит.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.Аллергические заболевания органов дыхания при работе с аэрозолями, обладающими аллергенным действием.Доброкачественные новообразования любой локализации, склонные к перерождению.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за календарный год. |
| 1.1.4.6.4. | Сажи черные промышленныеФК | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенеролог\*Онколог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*количественное содержание альфа1-антитрипсин\*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.Аллергические заболевания органов дыхания при работе с аэрозолями, обладающими аллергенным действием.Доброкачественные новообразования любой локализации, склонные к перерождению.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за календарный год. |
| 1.1.4.7. | Руды полиметаллические и содержащие цветные и редкие металлыА | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенеролог\*Офтальмолог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*биомикроскопия переднего отрезка глазапульсоксиметрия\* | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Гиперпластический ларингит.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.Аллергические заболевания различных органов и систем при работе с аэрозолями, обладающими аллергенным действием.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. |
| 1.1.4.8. | Сварочные аэрозоли, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.1.4.8.1. | содержащие марганецА (20% и более), никельАК, хромАК, соединения фтора, бериллийРКА, свинец и прочие, в т.ч. в сочетании с газовыми компонентами (озон, оксид азота и углерода)ФКА | 1 раз в 2 года | ОториноларингологНеврологДерматовенеролог\*Офтальмолог\*Онколог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*количественное содержание a1-антитрипсин\*биомикроскопия переднего отрезка глаза.При наличии свинца в аэрозоле: АЛК, КП мочи,пульсоксиметрия\* | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.Эрозия и язва носовой перегородки.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.Аллергические заболевания различных органов и систем при работе с компонентами аэрозоля, обладающими аллергенным действием.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Полинейропатии. |
| 1.1.4.8.2. | содержащие менее 20% марганцаРА, 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)ФКА | 1 раз в 2 года | ОториноларингологНеврологХирургДерматовенеролог\*Офтальмолог\*Онколог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*количественное содержание a1-антитрипсина\*биомикроскопия переднего отрезка глазапульсоксиметрия\* | Дисплазия и лейкоплакия шейки матки.Новообразования злокачественные молочных желез, женских и мужских половых органов.Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.Аллергические заболевания различных органов и систем при работе с компонентами аэрозоля, обладающими аллергенным действием.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Полинейропатии. |
| 1.2. Вещества и соединения, объединенные химической структурой |
| 1.2.1. | Азота неорганические соединения (аммиак, азотная кислота и прочие) | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенеролог | СпирометрияРетикулоциты метгемоглобин\*базофильная зернистость эритроцитов\*билирубин, АСТ, АЛТ\*рентгенография грудной клетки в двух проекциях (1 раз в 2 года) | Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей.Гиперпластический ларингит.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Метгемоглобинемия.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.2. | Альдегиды алифатические (предельные и непредельные) и ароматические (формальдегидАКР, ацетальдегид, акролеин, бензальдегид, фталевый альдегид и прочие) | 1 раз в год | ОториноларингологДерматовенерологОфтальмологНевролог\*Уролог\*Онколог\*Аллерголог | СпирометрияРетикулоциты,\*Базофильная зернистость эритроцитов\*рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей.Аллергические заболевания органов дыхания, переднего отрезка глаза и кожи.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.3. | Альдегидов и кетонов галогенопроизводные (хлорбензальдегид, фтор-ацетон, хлорацетофенон и прочие) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологНеврологОфтальмологОториноларинголог\*Аллерголог | Ретикулоциты\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*специфическая аллергодиагностикаспирометрия | Хронические заболевания кожи.Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей.Хронические заболевания переднего отрезка глаза.Хронические гепатиты с частотой обострения 2 и более раза в год.Аллергические заболевания различных органов и систем.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.4. | Алюминий и его соединения, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.4.1. | Алюминий, его сплавы и неорганические соединенияФ, корунд белый | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог\*Дерматовенеролог\*Невролог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*рентгенография длинных трубчатых костей 1 раз в 4 года\*ретикулоциты\*\*базофильная зернистость эритроцитов\*специфическая аллергодиагностикапульсоксиметрия\* | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Гиперпластический ларингит.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год. |
| 1.2.4.2. | Алюмоплатиновые катализаторыА | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенерологОфтальмолог\*Невролог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*ретикулоциты\*базофильная зернистость эритроцитов\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*пульсоксиметрия | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.Аллергические заболевания переднего отрезка глаза.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. |
| 1.2.5. | Амины, амиды органических кислот, анилиды и прочие производные: NN-диметилформамидР, NN-диметилацетамидР, капролактамАР и прочие | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенерологНевролог\*Уролог\*Офтальмолог\*Аллерголог | Спирометрия\*рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей.Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и переднего отрезка глаза.Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. |
| 1.2.6. | Бериллий и его соединенияАКР | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенерологХирург\*Уролог\*Офтальмолог\*Онколог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 годаРетикулоциты\*базофильная зернистость эритроцитов\*билирубин\*количественное содержание a1-антитрипсина\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*УЗИ внутренних органов\*пульсоксиметрия | Аллергические заболевания различных органов и систем.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей.Гиперпластический ларингит.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Дисплазия и лейкоплакия шейки матки.Новообразования доброкачественные и злокачественные молочных желез, женских и мужских половых органов. |
| 1.2.7. | Бор и его соединения, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.7.1. | тетраБоркарбидФ, БорнитридФ, тетраБортрисилицидидФ, борная кислота и прочие | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог\*Офтальмолог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.7.2. | Бороводороды | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог\*Офтальмолог | Спирометрия | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.8. | Галогены, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.8.1. | хлор, бромА, йодА, соединения с водородом, оксиды | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенерологОфтальмолог\*Аллерголог | Спирометрия\*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Тотальные дистрофические заболевания и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Хронические заболевания переднего отрезка глаза.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.8.2. | фтор и его соединения: аммоний фторидР, барий дифторидР, гидрофторидР, калий фторидР, литий фторидР, натрий фторидР, криолитР, олово фторидР | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенерологНеврологХирургОфтальмолог\*Ортопед (по показаниям)\*Стоматолог\*Уролог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 годаРентгенография длинных трубчатых костей 1 раз в 2 года\*остеоденситометрия длинных трубчатых костей\*билирубин, АЛТ, АСТ, ЩФ\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*определение фтора в моче | Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей.Гиперпластический ларингит.Эрозия слизистой оболочки полости носа.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.Хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушением костной структуры (остеоартрозы, остеохондроз, остеопороз, остеосклероз, остеохондропатии, остемаляция и другие).Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Хронические рецидивирующие заболевания переднего отрезка глаза.Дисплазия и лейкоплакия шейки матки.Новообразования доброкачественные и злокачественные молочных желез, женских и мужских половых органов.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.9. | Карбонилдихлорид (фосген) | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенеролог\*Невролог\*Офтальмолог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 годаБилирубин АСТ АЛТ\*ретикулоциты\*базофильная зернистость эритроцитов\*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.10. | Гидразин и его производные: фенилгидразин гидрохлорид, борингидразин, диметилгидразин (гептил)К | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологНевролог\*Оториноларинголог\*Онколог | СпирометрияРетикулоцитыМетгемоглобинТельца Гейнца\*АЛТ, АСТ\*билирубин\*время кровотечения\*УЗИ органов брюшной полости | Хронические заболевания гепатобилиарной системы.Снижение гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. |
| 1.2.11. | Дибензодиоксины полихлорированные (ПХДД)К, дибензофураны полихлорированные (ДБФ), дифенилы (ДФ)К | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенерологНевролог\*Уролог\*Онколог | СпирометрияРетикулоциты\*базофильная зернистость эритроцитов\*билирубин\*АЛТ, АСТ\*УЗИ органов брюшной полости\*ЭНМГ\*ЭЭГ | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические заболевания гепатобилиарной системы.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.12. | Кадмий и его соединенияК, кадмий ртуть теллур (твердый раствор)К, октадеканоат кадмияК | 1 раз в 2 года | ОториноларингологНеврологХирург\*Стоматолог\*Уролог\*Онколог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*рентгенография длинных трубчатых костей после консультации специалистов\*билирубин\*АЛТ, АСТ\*мочевина, креатинин крови\*УЗИ почек и мочевыделительной системы\*специфическая аллергодиагностика\*пульсоксиметрия | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические заболевания почек и мочевыделительной системы.Аллергические заболевания различных органов и систем.Хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с поражением суставов, нарушением костной структуры (остеоартрозы, остеохондроз, остеопороз, остеосклероз, остеохондропатии, остеомаляции и другие).Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.13. | Карбонилы металлов: железо пентакарбонил, кобальт гидотетракарбонилА и прочие | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларинголог\*Офтальмолог\*Невролог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*пульсоксиметрия | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Кардиомиопатия (только для кобальта).Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 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 | ДерматовенерологОториноларингологНевролог\*Аллерголог | РетикулоцитыБазофильная зернистость эритроцитов\*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.14.2. | Пропан-2-онР (ацетон) | 1 раз в год | ДерматовенерологНеврологХирургОториноларинголог\*Уролог | РетикулоцитыБазофильная зернистость эритроцитовВремя кровотечения | Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Снижение гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Дисплазия и лейкоплакия шейки матки.Новообразования доброкачественные и злокачественные молочных желез, женских и мужских половых органов. |
| 1.2.15. | 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 | 1 раз в 2 года | ОфтальмологДерматовенерологОториноларинголог\*Невролог | Биомикроскопия переднего отрезка глаза | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические заболевания переднего отрезка глаза.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.16. | Бензол-1,3-дикарбоноваяА (изофталевая) и бензол-1,4-дикарбоноваяА (терефталевая) кислоты; кислот органических ангидриды и соли: 1,5-диметил-5-(1-циклогексен-1-ил) барбитурат натрияР | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларингологНевролог\*Офтальмолог\*Аллерголог | РетикулоцитыБазофильная зернистость эритроцитов\*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Аллергические заболевания различных органов и систем.Снижение гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. |
| 1.2.17. | КобальтА, ванадий, молибден, вольфрамФ, танталФ, ниобийФ и их соединения и прочие | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларинголог\*Офтальмолог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*пульсоксиметрия | Аллергические заболевания различных органов и систем.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.18. | Кремния органические соединенияА (силаны): трихлор(хлорметил) силан, фенилтрихлорсилан, трихлорсилан и прочие | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларинголог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*АСТ, АЛТ, билирубин | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Гиперпластический ларингит.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.Аллергические заболевания различных органов и систем.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.19. | МарганецР и его соединения: марганец карбонат гидратАР, марганец нитрат гексагидратАР, марганец сульфат пентагидратА, марганец трикарбонилциклопентадиенР и прочие | 1 раз в 2 года | НеврологОториноларингологХирург\*Уролог\*Дерматовенеролог\*Офтальмолог\*Онколог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*ЭНМГ\*ЭЭГ | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Аллергические заболевания различных органов и систем.Дисплазия и лейкоплакия шейки матки.Новообразования доброкачественные и злокачественные молочных желез, женских и мужских половых органов.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 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 | Оториноларинголог\*Невролог\*Аллерголог\*Дерматовенеролог\*Окулист | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*АЛТ, АСТ\*медь в крови\*специфическая аллергодиагностика\*пульсоксиметрия\*Биомикроскопия переднего отрезка глаза | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические заболевания гепатобилиарной системы.Хронические рецидивирующие аллергические заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.Нарушения обмена меди (гепатолентикулярная дегенерация). |
| 1.2.20.2. | ЗолотоА и его соединения |  | ОториноларингологДерматовенеролог\*Невролог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*АЛТ, АСТ | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические заболевания гепатобилиарной системы.Хронические рецидивирующие аллергические заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.20.3. | СереброР и его соединения | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог\*Дерматовенеролог\*Невролог\*Уролог\*Аллерголог | Спирометрия\*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические рецидивирующие аллергические заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 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 бисдикар-бонилкобальта и прочие; кальций, магний, стронций, барий, магнид медиФ, магний додекаборид и прочие; лантан, иттрий, скандий, церий и их соединения: | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларинголог\*Невролог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*пульсоксиметрия | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.21.2. | ванадий, европий, иттрий, оксид фосфат (люминофор Л-43)Р | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларинголог\*Уролог\*Невролог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*специфическая аллергодиагностика\*пульсоксиметрия | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.22. | Литий и его соединения | 1 раз в 2 года | НеврологОфтальмолог\*Оториноларинголог | Офтальмоскопия глазного дна\*УЗИ щитовидной железы | Заболевания зрительного нерва и сетчатки.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. |
| 1.2.23. | Мышьяк и его неорганическиеКР и органические соединения | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларингологОфтальмологНевролог\*Уролог\*Онколог\*Аллерголог | МетгемоглобинТельца ГейнцаРетикулоцитыБилирубинАЛТАСТбиомикроскопия переднего отрезка глаза\*УЗИ органов брюшной полости и почек\*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей и переднего отрезка глаза.Хронические заболевания бронхолегочной системы.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Полинейропатии.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Новообразования злокачественные и доброкачественные любой локализации (даже в анамнезе).Снижение гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.24. | Никель и его соединенияАК гептаникель гексасульфидАК, никель тетракарбонилАКР, никель хром гексагидрофосфатАК, никеля солиАК | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенерологСтоматолог\*Офтальмолог\*Онколог\*Уролог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*УЗИ внутренних органов | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Гиперпластический ларингит.Заболевания, препятствующие работе в противогазе:гипертоническая болезнь любой стадии и степени; ишемическая болезнь, хронические болезни сердца и перикарда, даже при наличии компенсации; болезни органов дыхания любой степени выраженности; болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит; деформация грудной клетки, вызывающая нарушение дыхания; искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания; хронический евстахиит.Аллергические заболевания различных органов и систем.Новообразования злокачественные и доброкачественные любой локализации (даже в анамнезе).Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. |
| 1.2.25. | Озон | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог\*Невролог\*Аллерголог | Спирометрия\*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические заболевания бронхо-легочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год. |
| 1.2.26. | Оксиды органические и перекиси: эпоксиэтанКР (этилена оксид), 1,2-эпоксипропан (пропилена окись), (хлорметил) оксиранАК (эпихлоргидрин) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологНеврологОториноларинголог\*Офтальмолог\*Уролог\*Онколог\*Аллерголог | Спирометрия\*билирубин\*АЛТ, АСТ\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*УЗИ внутренних органов | Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.27. | Олово и его соединения | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенеролог\*Невролог | Спирометрия | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.28. | Платиновые металлы и их соединения: рутений, родий, палладийА, диАммоний дихлорпалладийА, осмий, иридий, платина, диАммоний гексахлорплатинатА | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларинголог\*Офтальмолог\*Аллерголог | Спирометрия\*рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.Заболевания переднего отрезка глаза дистрофического и аллергического характера.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. |
| 1.2.29. | РтутьР и ее соединения: ртуть | 1 раз в 2 года | НеврологОфтальмологСтоматолог\*Уролог | Ртуть в моче\*психологическое тестирование\*ЭЭГ\*биомикроскопия переднего отрезка и хрусталика глаза\*тонометрия\*периметрия | Хронические заболевания центральной и периферической нервной системы.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Болезни зубов и челюстей (хронический гингивит, стоматит, пародонтит).Катаракта.Глаукома. |
| 1.2.30. | Свинец, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.30.1. | свинец и его неорганические соединенияР | 1 раз в 2 года | НеврологОтоларинголог\*Офтальмолог\*Стоматолог\*Уролог | РетикулоцитыБазофильная зернистость эритроцитовАЛК или КП в моче\*свинец в крови\*офтальмоскопия глазного дна\*ЭНМГ\*ЭЭГ | Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Полинейропатии.Хронические заболевания печени.Нейросенсорная тугоухость. |
| 1.2.30.2. | свинца органические соединения: тетраэтилсвинец, 1,4-дигидрооксибензол свинец аддукт и прочие | 1 раз в 2 года | Невролог\*Дерматовенеролог\*Офтальмолог\*Стоматолог | РетикулоцитыБазофильная зернистость эритроцитов\*офтальмоскопия глазного дна\*ЭНМГ\*ЭЭГ | Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Полинейропатии.Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.Хронические заболевания центральной и периферической нервной системы.Хронические заболевания печени. |
| 1.2.31. | Селен, теллур и их соединения | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог\*Дерматовенеролог\*Невролог\*Аллерголог | Спирометрия\*специфическая аллергодиагностика | Хроническая обструктивная болезнь легких с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.32. | Сера и ее соединения, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.32.1. | серы оксиды, кислоты | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенерологОфтальмолог\*Аллерголог | Спирометрия\*рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Хронические заболевания переднего отрезка глаза (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей) с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.32.2. | дигидросульфид (сероводород) дигидросульфид (сероводород) смесь с углеводородами C1-5 | 1 раз в 2 года | НеврологОториноларингологОфтальмологДерматовенеролог | Спирометрия\*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей) с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Полинейропатии.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.32.3. | углерод дисульфидР (сероуглерод) | 1 раз в 2 года | НеврологОфтальмологСтоматолог\*Дерматовенеролог\*Оториноларинголог\*Уролог | \*Психологическое тестирование\*ЭЭГ\*ЭНМГ\*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Заболевания, препятствующие работе в противогазе:гипертоническая болезнь любой стадии и степени; ишемическая болезнь, хронические болезни сердца и перикарда, даже при наличии компенсации; болезни органов дыхания любой степени выраженности; болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит; деформация грудной клетки, вызывающая нарушение дыхания; искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания; хронический евстахиит.Полинейропатии.Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей) с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. |
| 1.2.32.4. | тиолы (меркаптаны): метантиол (метилмеркаптан), этантиол (этилмеркаптан) и прочие | 1 раз в 2 года | ОториноларингологНевролог\*Дерматовенеролог\*Офтальмолог | \*биомикроскопия переднего отрезка глаз | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Гиперпластический ларингит.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.32.5. | триметилтиопероксидикар-бондиамидА (тиурам Д) | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенеролог\*Офтальмолог\*Невролог\*Аллерголог | \*билирубин, АЛТ, АСТ\*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.Гиперпластический ларингит.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 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-этоксиэтанолР, бензилкарбинолР, этан-1,2-диол (этиленгликоль), пропан-2-диол (пропиленгликоль) и прочие | 1 раз в 2 года | НеврологОфтальмолог\*Дерматовенеролог\*Оториноларинголог | \*офтальмоскопия глазного дна\*психологическое тестирование\*ЭЭГ\*ЭНМГ | Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Полинейропатии.Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей) с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. |
| 1.2.33.2. | метанол | 1 раз в год | НеврологОфтальмолог\*Дерматовенеролог\*Оториноларинголог | Офтальмоскопия глазного днаПоля зренияОстрота зрения\*Психологическое тестирование\*ЭЭГ\*ЭНМГ | Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Полинейропатии.Заболевания зрительного нерва и сетчатки. |
| 1.2.34. | СурьмаРА и ее соединения | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенеролог\*Невролог\*Уролог\*Аллерголог | Спирометрия | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей, кожи.Гиперпластический ларингит.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.35. | Таллий, индий, галлий и их соединения | 1 раз в 2 года | НеврологДерматовенерологОториноларинголог\*Аллерголог | Базофильная зернистость эритроцитовРетикулоциты\*рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*билирубин, АСТ, АЛТ\*ГГТП\*ЭЭГ\*ЭНМГ\*специфическая аллергодиагностика | Полинейропатии.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).Хронические рецидивирующие заболевания кожи и ее придатков с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.36. | Титан, цирконий, гафний, германий и их соединения | 1 раз в 2 года | ОториноларингологОфтальмолог\*Дерматовенеролог\*Невролог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей и переднего отрезка глаза.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год. |
| 1.2.37. | Углерод оксидР | 1 раз в 2 года | Невролог\*Уролог | Карбоксигемоглобин\*ретикулоциты | Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Заболевания периферической нервной системы. |
| 1.2.38. | Углеводороды ароматические: бензолКР и его производные: (толуолР, ксилолР, стирол и прочие) | 1 раз в 2 года | НеврологДерматовенеролог\*Оториноларинголог\*Офтальмолог\*Уролог\*Онколог | РетикулоцитыЭритроциты с \*базофильной зернистостьюбилирубинАЛТ, АСТ\*ГГТП\*Психологическое тестирование\*ЭЭГ,\*ЭНМГ\*биомикроскопия сред глаза\*УЗИ внутренних органов | На работу, связанную с производством бензола, женщины не допускаются.Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин; лейкоцитов менее 4,5 x 109 в/л, тромбоцитов менее 180 000.Полинейропатии.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Доброкачественные новообразования половой сферы, склонные к перерождению (при работе с бензолом).Нарушения менструальной функции, сопровождающиеся дисфункциональными маточными кровотечениями.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). |
| 1.2.39. | Углеводородов ароматических амино- и нитросоединения и их производные: аминобензол (анилин), м-, п-толуидин, N-метиламинобензол (метил-аланин), аминонитро-бензолы; нитрохлорбензолы, нитро-, аминофенолы, 2-метил-1,3,5-тринитробензол (тринитротолуол), диамино-бензолыА (фенилен-диамины), 1-амино-3-хлорбензолол, 1-амино-4-хлорбензол (хлоранилины), аминодиметилбензол (ксилидин) и прочие | 1 раз в 2 года | НеврологОфтальмологДерматовенеролог | РетикулоцитыЭритроциты с базофильной зернистостьюБилирубин\*АЛТ, АСТ, ГГТП\*биомикроскопия сред глаза | Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.Катаракта (при работе с нитропроизводными толуола).Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).Полинейропатии.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. |
| 1.2.40. | Изоцианаты: 4-метилфенилен-1,3-диизоцианатА (толуилендиизоцианат), 3-метилфенилизоцианатА и прочие) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларингологОфтальмолог\*Невролог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 годаБиомикроскопия сред глаза\*эритроциты с базофильной зернистостью\*\*пульсоксиметрия | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.Аллергические заболевания переднего отрезка глаза.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. |
| 1.2.41. | 1-амино-2-метибензолК (о-толуидин), бензидинК, бета-нафтиламинК | 1 раз в 2 года | Уролог\*Дерматовенеролог\*Оториноларинголог\*Невролог\*Онколог | Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*УЗИ почек и мочевыводящих путей\*цистоскопия | Заболевания мочевыводящих путей и почек с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.Доброкачественные новообразования мочеполовой системы, склонные к перерождению.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. |
| 1.2.42. | Углеводородов ароматических галогенопроизводные: хлорбензол, (хлорметил)бензолА (хлортолуол; бензилхлорид), бромбензолА, трихлорбензол, трифтор-метилбензол, 1-гидрокси-2-хлорбензол, 1-гидрокси-4-хлорбензол, 1-гидрокси-2,4,6 трихлорбензол (хлорфенолы), 4-дихлорметилен-1,2,3,5,5-гексахлорциклопент-1-енА и прочие | 1 раз в 2 года | НеврологОториноларингологОфтальмолог\*Дерматовенеролог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 годаРетикулоциты\*билирубин\*АСТ, АЛТ, ГГТП\*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Аллергические заболевания переднего отрезка глаза.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. |
| 1.2.43. | Углеводороды ароматические полициклические и их производные (нафталин, нафтолы, бенз(а)пиренКР, дибенз(a,h)антраценК, антрацен, бензантрон, бенз(а)антраценК, фенантрен, 4-гидрокси-3-(3оксо-1-фенилбу-2H-1-бензопиранР и прочие) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларингологОфтальмолог\*Невролог\*Уролог\*Онколог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 годаРетикулоциты\*базофильная зернистость эритроцитов\*билирубин, АСТ, АЛТ\*УЗИ внутренних органов\*специфическая аллергодиагностика | Заболевания кожи, склонные к перерождению (гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие).Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин, лейкоцитов менее 4,5 x 109 в/л.Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Аллергические заболевания переднего отрезка глаза.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). |
| 1.2.44. | Углеводороды гетероциклические: фуранА, фуран-2-альдегидА (фурфураль), пиридин и его соединения, пиперидины, тетрагидро-1,4-оксазин (морфолин) и прочие | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларингологОфтальмолог\*Аллерголог | Ретикулоциты\*билирубин, АСТ, АЛТ\*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Аллергические заболевания переднего отрезка глаза.Хронический гиперпластический ларингит. |
| 1.2.45. | Углеводороды алифатические предельные, непредельные, циклические, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.45.1. | метан, этан, пропан, парафины, этилен, пропилен, ацетилен, циклогексан | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог\*Невролог\*Дерматовенеролог\*Аллерголог | \*ретикулоциты\*\*билирубин, АСТ, АЛТ\*специфическая аллергодиагностика | Аллергические заболевания верхних дыхательных путей. |
| 1.2.45.2. | бута-1,3-диенКР (1,3-бутадиен, дивинил) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларинголог\*Невролог\*Офтальмолог\*Уролог\*Онколог | \*билирубин, АСТ, АЛТ\*УЗИ внутренних органов | Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие). |
| 1.2.45.3. | скипидарА, 1,7,7триметилбицикло [2,2,1]гептан-2-он (камфара) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларинголог\*Офтальмолог\*Невролог\*Аллерголог | Спирометрия\*билирубин, АСТ, АЛТ\*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и переднего отрезка глаза. |
| 1.2.46. | Углеводородов алифатических галогенопроизводные, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.46.1. | дихлорметанР (хлористый метилен), 1,2-дихлорэтан, тетрахлорметан (четырех-хлористый углерод)Р, трихлорметан (хлороформ), хлорметанР (хлористый метил), бромэтан, трихлорэтан, трихлорэтен, 1 и 2-хлорбута-1,3-диен (хлоропрен)Р, тетрафторэтен (перфторизобутилен), 2-бром-1,1,1-трифтор-2 хлорэтан (фторотан)Р, 1,1,-(2,2,2 трихлорэтилден) бис (4хлорбензол)Р (ДДТ) и пр. | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларингологНеврологСтоматолог\*Офтальмолог\*Уролог | Спирометрия\*билирубин, АЛТ, АСТ\*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).Заболевания мочевыводящих путей и почек тяжелого течения с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.Заболевания, препятствующие работе в противогазе:гипертоническая болезнь любой стадии и степени; ишемическая болезнь, хронические болезни сердца и перикарда, даже при наличии компенсации; болезни органов дыхания любой степени выраженности; болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит; деформация грудной клетки, вызывающая нарушение дыхания; искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания; хронический евстахиит.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. |
| 1.2.46.2. | хлорэтенКР (винилхлорид, хлорвинил) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологНеврологОториноларингологХирургСтоматолог\*Офтальмолог\*Уролог\*Онколог | Рентгенография грудной клетки в двух проекцияхРетикулоцитыБилирубинАЛТ, АСТ\*ГГТП,\*рентгенография кистей\*РВГ\*биомикроскопия сред глаза\*УЗИ органов брюшной полости и почек | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).Заболевания, препятствующие работе в противогазе:гипертоническая болезнь любой стадии и степени; ишемическая болезнь, хронические болезни сердца и перикарда, даже при наличии компенсации; болезни органов дыхания любой степени выраженности; болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит; деформация грудной клетки, вызывающая нарушение дыхания; искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания; хронический евстахиит.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Заболевания периферических сосудов, периферический ангиоспазм (синдром Рейно).Системные поражения соединительной ткани.Ревматоидный артрит. |
| 1.2.47. | Углеводородов алифатических амино- и нитросоединения и их производные (метиламин, этилениминА, 1,6-диаминогексан (гексаметилендиамин)А, циклогексиламин и прочие | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларинголог\*Офтальмолог\*Невролог\*Аллерголог | Ретикулоциты\*метгемоглобин\*тельца Гейнца\*билирубин, АСТ, АЛТ\*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.Гиперпластический ларингит.Аллергические заболевания переднего отрезка глаза.Снижение гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению. |
| 1.2.48. | ГидроксибензолР (фенол) и его производные | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларинголог\*Офтальмолог\*Уролог\*Аллерголог | Ретикулоциты\*билирубин, АЛТ, АСТ\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*специфическая аллергодиагностика | Аллергические заболевания верхних дыхательных путей, кожи и переднего отрезка глаза.Снижение гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин. |
| 1.2.49. | Фосфор и его соединения, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.49.1. | фосфор и его неорганические соединения (белый, красный фосфор, фосфен, фосфиды металлов, галогениды фосфора и прочие) | 1 раз в 2 года | ОториноларингологСтоматолог\*Офтальмолог\*Дерматовенеролог\*Невролог\*Ортопед\*АллергологХирург | Спирометрия\*рентгенография трубчатых костей 1 раз в 5 лет\*билирубин\*активность холинэстеразы\*АСТ, АЛТ\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*специфическая аллергодиагностика | Болезни полости рта (множественный кариес зубов, хронический гингивит, стоматит, пародонтит).Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).Хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с поражением костной структуры. |
| 1.2.49.2. | органические соединения фосфора - трикрезилфосфатР и прочие | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологНеврологОториноларингологСтоматолог\*Офтальмолог\*Уролог\*Ортопед\*Аллерголог | Спирометрия\*рентгенография трубчатых костей 1 раз в 5 лет\*билирубин\*активность холинэстеразы\*АСТ, АЛТ\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*специфическая аллергодиагностика | Полинейропатии.Болезни полости рта (множественный кариес зубов, хронический гингивит, стоматит, пародонтит).Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).Хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с поражением костной структуры. |
| 1.2.50. | Хиноны и их производные (нафтохиноны, бензохиноны, гидрохиноныА, антрахинон и прочие) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларингологОфтальмолог\*Аллерголог | Спирометрия\*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.Аллергические заболевания переднего отрезка глаза.Аллергические заболевания бронхолегочной системы. |
| 1.2.51. | Хром (VI) триоксидКР, диХромтриоксидА, хром трихлорид гексагидратА, хромовая кислотаАК и ее соли соединения хрома и сплавы | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларингологОфтальмолог\*Уролог\*Онколог\*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*билирубин\*АЛТ, АСТ\*ГГТП\*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Эрозия и язва носовой перегородки.Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Хронические заболевания переднего отрезка глаза (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. |
| 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 кислот: ацетонитрил, бензонитрил и прочие | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларингологНеврологСтоматолог\*Офтальмолог\*Эндокринолог | СпирометрияАЛТ, АСТ, билирубин\*биомикроскопия переднего отрезка глазаИсследование уровня ТТГ, Т3, Т4 | Заболевания, препятствующие работе в противогазе:гипертоническая болезнь любой стадии и степени; ишемическая болезнь, хронические болезни сердца и перикарда, даже при наличии компенсации; болезни органов дыхания любой степени выраженности; болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит; деформация грудной клетки, вызывающая нарушение дыхания; искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания; хронический евстахиит.Хронические заболевания переднего отрезка глаз.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Заболевания щитовидной железы.Амблиопия. |
| 1.2.52.2. | акрилонитрилРА | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологНеврологОториноларинголог\*Офтальмолог\*Уролог\*Аллерголог | \*АЛТ, АСТ\*билирубин\*биомикроскопия переднего отрезка глаза спирометрия | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Аллергические заболевания переднего отрезка глаза.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы. |
| 1.2.53. | Цинк и его соединенияА | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенеролог\*Аллерголог | Спирометрия | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. |
| 1.2.54. | Эфиры сложные кислот органических, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.54.1. | эфиры сложные уксусной кислоты (этилацетат, бутилацетат, 2-метоксиэтилацетатР, 2-этоксиэтилацетатР и прочие) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологНеврологОториноларинголог\*Уролог | \*Билирубин\*АСТ\*АЛТ\*ЭНМГСпирометрия | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Полинейропатии.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. |
| 1.2.54.2. | эфиры сложные акриловой кислоты (метилакрилат, бутилакрилат, метилметакрилат и прочие) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларинголог\*Невролог | Спирометрия\*Билирубин\*АСТ\*АЛТ | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. |
| 1.2.54.3. | эфиры сложные фталевой и терефталевой кислот: дибутилбензол-1,2-дикарбонат (дибутилфталат), диметилбензол-1,2-дикарбонат (диметилтерефталат) и прочие | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологНеврологОториноларинголог\*Аллерголог | СпирометрияБазофильная зернистость эритроцитов\*билирубин\*АСТ\*АЛТ\*ЭНМГ\*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. |
| 1.3. Сложные химические смеси, композиции, химические вещества определенного назначения, включая: |
| 1.3.1. | Красители и пигменты органические (азокрасители, бензидиновыеК, фталоцианиновые, хлортиазиновые, антрахиноновые, триарилметановые, тиоин-дигоидные, полиэфирные и прочие) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологУрологОтоларинголог\*Офтальмолог\*Онколог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*билирубин\*АЛТ, АСТ\*ГГТП\*биомикроскопия сред глаза\*УЗИ органов брюшной полости и почек | Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).Заболевания мочевыводящих путей и почек тяжелого течения с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.Новообразования почек и мочевыводящих путей. |
| 1.3.2. | Пестициды, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.3.2.1. | хлорорганическиеА (метоксихлор, гепта-хлор, хлоридан, дихлор, гексахлорбензол, гексахлорциклогексан (линдан), дикофол и прочие) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологНеврологОториноларингологОфтальмолог\*Аллерголог | СпирометрияРетикулоциты\*билирубин\*АСТ\*АЛТ\*ГГТП\*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Сенсоневральная тугоухость.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин. |
| 1.3.2.2. | фосфорорганические (метафос, метилэтил-тиофос, меркаптофос, карбофос, М-81, рогор, дифлос, хлорофос, глифосфат, гордона, валексон, диазинон, диметоат, малатион, паратионметил, хлорфенвинфос и прочие) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологНеврологОториноларингологОфтальмолог\*Аллерголог | СпирометрияРетикулоцитыХолинэстераза\*билирубин\*АСТ\*АЛТ\*ГГТП\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*специфическая аллергодиагностика | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Сенсоневральная тугоухость.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин. |
| 1.3.2.3. | ртутьорганические (этилмеркурхлорид диметилртуть и прочие) | 1 раз в 2 года | Невролог\*ДерматовенерологОтоларинголог\*Стоматолог по показаниям\*Офтальмолог\*Аллерголог | Анализ мочи на ртуть\*анализ крови на ртуть\*мочевина, креатинин крови\*ЭЭГ, психологическое тестирование\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*специфическая аллергодиагностика спирометрия | Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей). |
| 1.3.2.4. | производные кислот карбаминовых: (каторана-вадекс, дихлоральмочевина, метурин, фенуроп, севинА, манебА, дикрезил, ялан, эптам, карбатионА, цинебА, карбофуран, карбосульфан, пиримикарб, тирам, манкоцеб, поликарбацин, десмедифам, фенмедифам и прочие) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларингологОфтальмолог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 годаРетикулоциты\*тельца Гейнца\*метгемоглобин\*билирубин\*АСТ, АЛТ\*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин. |
| 1.3.2.5. | производные кислот алифатических хлорированных (хлоруксусной, трихлоруксусной и прочие) | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог\*Аллерголог | Спирометрия\*билирубин\*АСТ, АЛТ\*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические и аллергические изменения верхних дыхательных путей. |
| 1.3.2.6. | производные кислоты хлорбензойной | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларингологНеврологОфтальмолог\*Аллерголог | Спирометрия\*билирубин\*АСТ, АЛТ\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*специфическая аллергодиагностика | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 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-метилфеноксиуксусная кислота (МСРА) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларингологНеврологОфтальмолог\*Аллерголог | Спирометрия\*билирубин, АСТ, АЛТ\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*специфическая аллергодиагностика | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин. |
| 1.3.2.8. | кислоты хлорфеноксимасляной производные | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологНеврологОториноларингологОфтальмолог\*Аллерголог | Спирометрия\*билирубин, АСТ, АЛТ\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*специфическая аллергодиагностика | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин. |
| 1.3.2.9. | кислот карбоновых анилиды галоидозамещенные | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологНеврологОториноларингологОфтальмолог\*Аллерголог | \*АСТ, АЛТ\*ГГТП\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*специфическая аллергодиагностикаспирометрия | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин. |
| 1.3.2.10. | производные мочевины и гуанедина | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларингологОфтальмолог\*Эндокринолог\*Невролог\*Аллерголог | \*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*УЗИ щитовидной железы\*специфическая аллергодиагностика | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин.Заболевания щитовидной железы с нарушением функции. |
| 1.3.2.11. | производные симмтразинов: атразин, прометрин, тербутрин и прочие | 1 раз в 2 года | НеврологОториноларинголог | \*ретикулоциты\*\*АСТ,\*АЛТ | Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. |
| 1.3.2.12. | гетероциклические соединения различных групп: зоокумарин, ратиндан, морестан, пирамин, тиазон | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологНеврологОториноларингологОфтальмолог\*Аллерголог | СпирометрияРетикулоциты\*АЛТ, АСТ, билирубин\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*специфическая аллергодиагностика | Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. |
| 1.3.2.13. | хлорацетоанилиды (ацето-хлор, алахлор, метазахлор, метолахлор) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларингологОфтальмолог\*Невролог\*Аллерголог | Спирометрия\*билирубин, АСТ, АЛТ\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*специфическая аллергодиагностика | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Сенсоневральная тугоухость.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин. |
| 1.3.2.14. | пиретроиды (бифентрин, перметрин, фенвалерат, лямбдацыгалотрин, цыгалотрин, дельтаметрин и прочие) | 1 раз в 2 года | ОториноларингологОфтальмолог\*Невролог | Спирометрия\*билирубин, АСТ, АЛТ\*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. |
| 1.3.2.15. | производные сульфанил-мочевины (хлорсульфурон, римсульфурон, хлорсульфоксим, метмульфуронметил, трибунуронметил, ти-фенсульфуронметил и прочие) | 1 раз в 2 года | ОториноларингологОфтальмолог\*Невролог\*Эндокринолог | Спирометрия\*билирубин, АСТ, АЛТ\*ГГТП\*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Сенсоневральная тугоухость.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.Хронические заболевания переднего отрезка глаз век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин.Заболевания щитовидной железы с нарушением функции. |
| 1.3.2.16. | азолы (бромуконазол, ципраконазол, пропиконазол, тритиконазол, триадименол, прохлораз, имозалил и прочие) | 1 раз в 2 года | НеврологОториноларингологОфтальмологДерматовенеролог\*Аллерголог | Спирометрия\*билирубин, АСТ, АЛТ\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*специфическая аллергодиагностика | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Сенсоневральная тугоухость.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин. |
| 1.3.3. | Синтетические моющие средства (сульфанол, алкиламиды и прочие)А | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларингологОфтальмолог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*билирубин, АСТ, АЛТ\*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. |
| 1.3.4. | Синтетические полимерные материалы: смолы, лаки, клеи, пластмассы, пресспорошки, волокна, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.3.4.1. | амипопластыА, мочевино-формальдегидные (карбомидные) смолы, карбопласты | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларинголог\*Аллерголог | Спирометрия\*пульсоксиметрия | Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.Тотальные дистрофические и заболевания верхних дыхательных путей.Аллергические заболевания органов дыхания.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. |
| 1.3.4.2. | полиакрилаты: полиметакрилаты (оргстекло, плексиглаз), полиакрилонитрил, полиакриламид и прочие (производство) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларингологНевролог\*Аллерголог | СпирометрияРетикулоциты\*специфическая аллергодиагностика\*пульсоксиметрия | Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Гиперпластический ларингит.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. |
| 1.3.4.3. | полиамидыА (капрон, нейлон и прочие) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларингологОфтальмолог\*Аллерголог | СпирометрияБиомикроскопия переднего отрезка глаза\*пульсоксиметрия | Аллергические заболевания органов дыхания.Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.Аллергические заболевания переднего отрезка глаза. |
| 1.3.4.4. | поливинилхлоридАК (ПВХ, винилпласты, перхлорвиниловая смола), в том числе: |  |  |  |  |
| 1.3.4.4.1. | в условиях производства | 1 раз в год | ДерматовенерологНеврологОториноларингологХирург\*Офтальмолог\*Онколог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 годаРентгенография кистей 1 раз в 4 годаБилирубинАЛТАСТ\*ГГТП\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*УЗИ органов брюшной полости\*неспецифическая аллергодиагностика\*пульсоксиметрия | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (хронический гиперпластический ларингит, гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие).Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации.Болезнь и синдром Рейно.Диффузные заболевания соединительной ткани.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. |
| 1.3.4.4.2. | в условиях применения | 1 раз в 2 года |
| 1.3.4.4.3. | полимер (1метилэтенил) бензола с этенилбензоломР | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларингологОфтальмологУролог | СпирометрияРетикулоциты биомикроскопия сред глаза\*билирубин, АЛТ, АСТ\*ГГТП\*пульсоксиметрия | Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин; лейкоцитов менее 4,5 x 109 в/л, тромбоцитов менее 180000.Нарушения менструальной функции, сопровождающиеся дисфункциональными маточными кровотечениями.Доброкачественные новообразования мочеполовой системы и кожи, склонные к перерождению.Катаракта. |
| 1.3.4.5. | полиолефины (полиэтилены, полипропиленыА (горячая обработка) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларингологОфтальмолог\*Невролог\*Аллерголог | Спирометрия\*АЛТ, АСТ, билирубин\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*пульсоксиметрия | Хронические и аллергические заболевания органов дыхания, кожи, переднего отрезка глаза. |
| 1.3.4.6. | полисилоксаны (производство) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларинголог\*Аллерголог | Спирометрия\*специфическая аллергодиагностика\*пульсоксиметрия | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания дыхательных путей и кожи. |
| 1.3.4.7. | полистиролы (производство) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларинголог\*Офтальмолог | СпирометрияРетикулоциты\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*специфическая аллергодиагностика\*пульсоксиметрия | Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин, лейкоцитов менее 4,5 x 109 в/л, тромбоцитов менее 180 000.Аллергические заболевания дыхательных путей и кожи при работе с полиэфирными смолами и лаками, при горячей прессовке пластмасс. |
| 1.3.4.8. | полиуретаныА (пенополиуретан и прочие) (производство) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларинголог\*Офтальмолог\*Невролог\*Аллерголог | Спирометрия\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*пульсоксиметрия | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы. |
| 1.3.4.9. | полиэфиры (лавсан и прочие; производство) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларинголог\*Офтальмолог\*Невролог\*Аллерголог | Спирометрия\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*специфическая аллергодиагностика\*пульсоксиметрия | Аллергические заболевания органов дыхания и кожи. |
| 1.3.4.10. | угле- и органопластики, углеродные волокнистые материалы | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларинголог\*Невролог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*специфическая аллергодиагностика\*пульсоксиметрия | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Гиперпластический ларингит.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Аллергические заболевания органов дыхания и кожи. |
| 1.3.4.11. | фенопластыА (фенольная смола, бакелитовый лак и прочие; производство) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларинголог\*Невролог\*Офтальмолог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*пульсоксиметрия | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Гиперпластический ларингит.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы. |
| 1.3.4.12. | фторопласты (политетра-фторэтилен, тефлон и прочие; производство и термическая обработка) | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенерологНевролог\*Аллерголог | Спирометрия\*специфическая аллергодиагностика\*пульсоксиметрия | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Гиперпластический ларингит.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. |
| 1.3.4.13. | фурановые полимерыА | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларингологОфтальмолог\*Аллерголог | Спирометрия\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*пульсоксиметрия | Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и переднего отрезка глаза. |
| 1.3.4.14. | эпоксидные полимерыА (эпоксидные смолы, компаунды, клеи и прочие) Производство и применение | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларингологОфтальмолог\*Невролог\*Аллерголог | Спирометрия\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*пульсоксиметрия | Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и переднего отрезка глаза. |
| 1.3.5. | Смеси углеводородов: нефти, бензиныР, керосины, уайт-спиритР, мазуты, битумы, асфальты, каменноугольные и нефтяные смолыК, пекиК, возгоны каменноугольных смол и пековК, масла минеральныеК (не полностью очищенные минеральные масла, сланцевые смолыАК и маслаАК) | 1 раз в год | ДерматовенерологНеврологОториноларинголог\*Офтальмолог\*Уролог\*Онколог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 годаРетикулоциты\*билирубин, АЛТ, АСТ\*ГГТП\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*УЗИ органов брюшной полости | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (гиперпластический ларингит, гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие).Хронические заболевания бронхолегочной системы.Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. |
| 1.3.6. | Бисхлорметиловый и хлорметиловый (технические) эфиры: хлорметоксиметанК | 1 раз в год | ДерматовенерологНеврологОториноларинголог\*Офтальмолог\*Уролог\*Онколог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 годаРетикулоциты\*билирубин, АЛТ, АСТ\*ГГТП\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*УЗИ органов брюшной полости\*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие).Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. |
| 1.3.7. | Газы шинного производстваК, вулканизационныеК | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологНеврологОториноларинголог\*Офтальмолог\*Уролог\*Онколог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 годаРетикулоциты\*билирубин, АЛТ, АСТ\*ГГТП\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*УЗИ органов брюшной полости\*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (хронический гиперпластический ларингит, гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие).Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. |
| 1.3.8. | Агрохимикаты, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.3.8.1. | фосфорные удобрения (аммофос, нитрофоска и прочие) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларинголог\*Офтальмолог\*Аллерголог | метгемоглобин\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.Метгемоглобинемия. |
| 1.3.8.2. | азотные удобрения (нитрат аммония - аммиачная селитра, нитриты натрия, калия и прочие) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларинголог\*Офтальмолог\*Аллерголог | метгемоглобин\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.Метгемоглобинемия. |
| 1.3.9. | Вредные производственные факторы фармакологических производств, в том числе |  |  |  |  |
| 1.3.9.1. | антибиотикиА (производство и применение) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларинголог\*Аллерголог\*Невролог\*Офтальмолог | Спирометрия\*микологические исследования | Аллергические заболевания различных органов и систем.Кандидоз, микозы различной локализации, включая глубокие.Дисбактериоз любой локализации.Ревматизм, системные васкулиты.Хронические заболевания мочевыводящих путей. |
| 1.3.9.2. | противоопухолевые препаратыАК |  |  |  |  |
| 1.3.9.2.1. | производство | 1 раз в год | ОториноларингологДерматовенеролог\*Невролог\*Офтальмолог\*Уролог\*Онколог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 годаРетикулоциты\*АЛТ, АСТ, билирубин\*ГГТП\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*УЗИ внутренних органов | Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин, лейкоцитов менее 4,5 x 109 в/л, тромбоцитов менее 180 000.Аллергические заболевания различных органов и систем.Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (хронический гиперпластический ларингит, гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие).Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. |
| 1.3.9.2.2. | применение | 1 раз в год | ОториноларингологДерматовенеролог\*Невролог\*Офтальмолог\*Уролог\*Онколог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 годаРетикулоциты\*АЛТ, АСТ, билирубин\*ГГТП\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*УЗИ внутренних органов | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин, лейкоцитов менее 4,5 x 109 в/л, тромбоцитов менее 180 000.Аллергические заболевания различных органов и систем.Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (хронический гиперпластический ларингит, гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие).Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. |
| 1.3.9.3. | сульфаниламидыА (производство и применение) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларингологОфтальмолог\*Аллерголог | СпирометрияРетикулоциты\*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и переднего отрезка глаза.Тотальные дистрофические поражения верхних дыхательных путей. |
| 1.3.9.4. | ГормоныК, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.3.9.4.1. | производство | 1 раз в год | ДерматовенерологОториноларингологОфтальмологНевролог\*Эндокринолог\*Онколог\*Аллерголог | Спирометриярентгенография грудной клетки в двух проекциях\*билирубин, АСТ, АЛТ\*ЩФ, ГГТП\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*УЗИ внутренних органов\*гормональный профиль\*специфическая аллергодиагностика | Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и переднего отрезка глаза.Тотальные дистрофические поражения верхних дыхательных путей.Дисбактериоз любой локализации.Заболевания эндокринной системы.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Остеопороз. |
| 1.3.9.4.2. | применение | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларингологОфтальмолог\*Эндокринолог\*Невролог\*Онколог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях\*билирубин, АСТ, АЛТ\*ЩФ, ГГТП\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*УЗИ внутренних органов\*гормональный профиль\*специфическая аллергодиагностика | Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и переднего отрезка глаза.Тотальные дистрофические поражения верхних дыхательных путей.Дисбактериоз любой локализации.Заболевания эндокринной системы.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. |
| 1.3.9.5. | витаминыА (производство, применение) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларинголог\*Аллерголог\*Невролог\*Офтальмолог | Спирометрия | Аллергические заболевания различных органов и систем.Тотальные дистрофические поражения верхних дыхательных путей.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. |
| 1.3.9.6. | наркотики, психотропные препараты (производство) | 1 раз в год | Невролог\*Аллерголог | \*Психологическое тестирование\*Билирубин, АСТ, АЛТ\*ГГТП\*специфическая аллергодиагностика | Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Аллергические заболевания различных органов и систем.Тотальные дистрофические поражения верхних дыхательных путей. |
| 1.3.9.7. | лекарственные препараты, не вошедшие в п. п. [1.3.8.1](#Par2312) - 1.3.8.6 (производство) | 1 раз в год | ДерматовенерологОториноларинголог\*Аллерголог\*Невролог\*Офтальмолог | Спирометрия\*специфическая аллергодиагностика | Аллергические заболевания различных органов и систем.Тотальные дистрофические поражения верхних дыхательных путей.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. |
| 2. Биологические факторы |
| 2.1. | Грибы продуцентыА, белково-витаминные концентраты (БВК), кормовые дрожжиА, комбикормаА | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларинголог\*Аллерголог\*Невролог\*Офтальмолог\*Стоматолог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*микроскопия мокроты\*билирубин, АСТ, АЛТ\*ГГТП\*микологические исследования | Аллергические заболевания различных органов и систем.Кандидоз, микозы различной локализации, включая глубокие.Дисбактериоз любой локализации.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. |
| 2.2. | Ферментные препаратыА, биостимуляторы | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларинголог\*Аллерголог\*Невролог\*Офтальмолог | Спирометрия\*билирубин, АСТ, АЛТ\*ГГТП | Аллергические заболевания различных органов и систем.Тотальные дистрофические поражения верхних дыхательных путей.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). |
| 2.3. | Аллергены для диагностики и леченияА, компоненты и препараты крови, иммунобиологические препаратыА | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОториноларинголог\*Аллерголог\*Невролог\*Офтальмолог | Спирометрия,рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*биомикроскопия переднего отрезка глаза\*HBsAg, a-HBCOR IgM, A-HCV-IgGВИЧ (при согласии работника) | Аллергические заболевания различных органов и систем.Кандидоз, микозы различной локализации, включая глубокие.Дисбактериоз.Хронические рецидивирующие формы инфекционных и паразитарных заболеваний. |
| 2.4. | Инфицированный материал и материал, зараженный или подозрительный на заражение микроорганизмами 3 - 4 групп патогенности (опасности) или гельминтами | 1 раз в год | Дерматовенеролог\*Оториноларинголог\*Офтальмолог\*Аллерголог\*Инфекционист\*Фтизиатр | Анализ кала на яйца гельминтов\*специфические диагностические исследования\*осмотр переднего отрезка глаза\*специфическая аллергодиагностика\*микроскопия мокроты на БК трехкратноисследования на гельминтозы и протозоозы | Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Аллергические заболевания органов дыхания и переднего отрезка глаза.Хронические гепатиты с лабораторными признаками выраженной активности, в том числе повышение уровня АЛТ и АСТ в 5 и более раз относительно нормальных значений. |
| 2.5. | Материалы, зараженные или подозрительные на заражение, в том числе: |  |  |  |  |
| 2.5.1. | микроорганизмами 1 - 2 групп патогенности (опасности) | 1 раз в год | \*ИнфекционистДерматовенерологОториноларингологОфтальмолог\*Стоматолог\*Аллерголог | \*специфические диагностические исследования\*специфическая аллергодиагностикаисследования на гельминтозы и протозоозы | Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Аллергические заболевания органов дыхания и переднего отрезка глаза.Хронические гепатиты с лабораторными признаками выраженной активности, в том числе повышение уровня АЛТ и АСТ в 5 и более раз относительно нормальных значений. |
| 2.5.2. | вирусами гепатитов BК и CК , СПИДа | 1 раз в год | \*ИнфекционистОториноларингологДерматовенерологОфтальмолог\*Онколог\*Аллерголог | HBs-Ag, анти-HBc-Ig (суммарные), анти-HCV-Ig (суммарные), ИФА HCV-Ag/At, ИФА HIV-Ag/At, ГГТП, ЩФ;ВИЧ (при наличии согласия работника)\*билирубин, АСТ, АЛТ\*специфические диагностические исследования\*УЗИ органов брюшной полости\*осмотр переднего отрезка глаза\*специфическая аллергодиагностика | Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Аллергические заболевания органов дыхания и переднего отрезка глаза.Хронические гепатиты с лабораторными признаками выраженной активности, в том числе повышение уровня АЛТ и АСТ в 5 и более раз относительно нормальных значений. |
| 2.6. | Биологические токсины (яды животных, рыб, растений) | 1 раз в год | ДерматовенерологНеврологОториноларинголог\*Аллерголог | \*специфическая аллергодиагностика | Аллергические заболевания различных органов и систем.Полинейропатии.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. |
| 2.7. | Пыль животного и растительного происхожденияАФ (с примесью диоксида кремнияАФ, зерноваяАФ, лубянаяАФ, хлопчатобумажнаяАФ, хлопковаяАФ, льнянаяАФ, шерстянаяАФ, пуховаяАФ, натурального шелка хлопковая мука (по белку)А, мучнаяАФ, древесная твердых пород деревьевАФК, торфа, хмеля, конопли, кенафа, джута, табакаА и др.), в т.ч. с бактериальным загрязнением | 1 раз в 2 года | ОториноларингологДерматовенеролог\*Офтальмолог\*Онколог\*Аллерголог | СпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года\*осмотр переднего отрезка глаза | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.Гиперпластический ларингит.Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.Хронические аллергические заболевания органов дыхания и кожи.Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями (2 и более раз в год). |
| 3. Физические факторы |
| 3.1. | Ионизирующие излученияК, радиоактивные веществаК и другие источники ионизирующих излучений | 1 раз в год | ОфтальмологДерматовенерологНеврологОториноларингологХирург\*Онколог | РетикулоцитыСпирометрияРентгенография грудной клетки в двух проекцияхБиомикроскопия сред глазаОфтальмоскопия глазного днаОстрота зрения с коррекцией и без нее\*УЗИ органов брюшной полости и щитовидной железы\*Маммография (женщины) | Содержание гемоглобина в периферической крови менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.Содержание лейкоцитов менее 4,0 x 109 в/л; тромбоцитов менее 180 000.Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации.Болезнь и синдром Рейно.Лучевая болезнь и ее последствия.Злокачественные новообразования.Доброкачественные новообразования, препятствующие ношению спецодежды и туалету кожных покровов.Глубокие микозы.Острота зрения с коррекцией не менее 0,5 Д на одном глазу и 0,2 Д - на другом.Рефракция скиаскопически:близорукость при нормальном глазном дне до 10,0 Д, гиперметропия до 8,0 Д, астигматизм не более 3,0 Д.Катаракта радиационная. |
| 3.2. | Неионизирующие излучения, в том числе: |  |  |  |  |
| 3.2.1. | электромагнитное излучение оптического диапазона (излучение от лазеров III и IV классов опасности) | 1 раз в 2 года | ОфтальмологДерматовенерологНевролог | РетикулоцитыБиомикроскопия сред глазаОфтальмоскопия глазного дна | Катаракта осложненная.Хронические рецидивирующие заболевания кожи и ее придатков с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз.Хронические заболевания переднего отрезка глаз.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. |
| 3.2.2. | электромагнитное поле, включая: |  |  |  |  |
| 3.2.2.1. | электромагнитное поле радиочастотного диапазона (10 кГц - 300 ГГц) | 1 раз в 2 года | НеврологОфтальмолог\*Эндокринолог\*Дерматовенеролог | Ретикулоцитыбиомикроскопия сред глазаофтальмоскопия глазного дна\*базофильная зернистость эритроцитов\*гормональный статус\*биомикроскопия сред глаза | Катаракта осложненная.Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. |
| 3.2.2.2. | электрическое и магнитное поле промышленной частоты (50 Гц) | 1 раз в 2 года | Невролог\*Эндокринолог | Ретикулоциты,\*базофильная зернистость эритроцитов | Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. |
| 3.2.2.3. | электростатическое поле, постоянное магнитное поле | 1 раз в 2 года | НеврологОфтальмолог | Ретикулоцитыбиомикроскопия сред глаза офтальмоскопия\*офтальмоскопия глазного дна | Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Катаракта осложненная.Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз. |
| 3.2.2.4. | электромагнитное поле широкополосного спектра частот от ПЭВМ (работа по считыванию, вводу информации, работа в режиме диалога в сумме не менее 50% рабочего времени) | 1 раз в 2 года | НеврологОфтальмолог | Острота зренияофтальмотонометрияСкиаскопияРефрактометрияОбъем аккомодацииИсследование бинокулярного зренияЦветоощущениеБиомикроскопия сред глазаОфтальмоскопия глазного дна | Катаракта осложненная.Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. |
| 3.2.2.5. | измененное геомагнитное поле (экранированные помещения, заглубленные сооружения) | 1 раз в 2 года | Невролог\*Эндокринолог | Ретикулоциты\*базофильная зернистость эритроцитов | Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. |
| 3.3. | Ультрафиолетовое излучениеК | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологОфтальмологОториноларинголог\*Невролог\*Онколог | Офтальмоскопия глазного днаБиомикроскопия сред глазаОстрота зрения | Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз.Хронические заболевания переднего отрезка глаз.Катаракта.Лагофтальм.Острота зрения без коррекции не ниже 0,5 на одном глазу и 0,2 на другом глазу.Миопия свыше 4,0 Д и/или гиперметропия свыше 3,25 Д при предварительном медицинском осмотре; при периодическом медицинском осмотре миопия свыше 5,0 Д и/или гиперметропия свыше 4,5 Д.Хронические рецидивирующие заболевания кожи и ее придатков с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (хронический гиперпластический ларингит, гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие). |
| 3.4. | Вибрация |  |  |  |  |
| 3.4.1. | Локальная вибрация | 1 раз в 2 года | НеврологОториноларингологОфтальмологХирург\*Дерматовенеролог | ПаллестезиометрияОстрота зрения\*холодовая проба\*РВГ (УЗИ) периферических сосудов,\*ЭНМГ\*рентгенография кистей\*исследование вестибулярного анализатора\*капилляроскопия | Облитерирующие заболевания сосудов, вне зависимости от степени компенсации.Болезнь и синдром Рейно.Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 и более раза за календарный год.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Нарушение функции вестибулярного аппарата любой этиологии.Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Высокая или осложненная близорукость (выше 8,0 Д).Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и выраженная ониходистрофия. |
| 3.4.2. | Общая вибрация | 1 раз в 2 года | НеврологОториноларингологОфтальмологХирург | Паллестезиометрияострота зрения с коррекцией\*холодовая проба \*РВГ (УЗИ) периферических сосудов \*ЭНМГ \*исследование вестибулярного анализатора \*аудиометрия | Облитерирующие заболевания сосудов, вне зависимости от степени компенсации.Болезнь и синдром Рейно.Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Нарушение функции вестибулярного аппарата любой этиологии.Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Высокая или осложненная близорукость (выше 8,0 Д).Стойкое (3 и более мес.) понижение слуха любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 5 м), за исключением отсутствия слуха, выраженных и значительно выраженных нарушений слуха (глухота и III, IV степень тугоухости) |
| 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 | ОториноларингологНеврологОфтальмолог | Аудиометрия\*исследование вестибулярного анализатора | При приеме на работу:Стойкие (3 и более мес.) понижения слуха (одно-, двусторонняя сенсоневральная, смешанная, кондуктивная тугоухость) любой степени выраженности, за исключением отсутствия слуха, выраженных и значительно выраженных нарушений слуха (глухота и III, IV степень тугоухости).Нарушения функции вестибулярного аппарата любой этиологии.При периодических медицинских осмотрах:в зависимости от степени снижения слуха по классификации количественных потерь слуха у работающих в условиях воздействия шума:легкая степень снижения слуха (I степень тугоухости) - при наличии отрицательной динамики (в течение года) по данным исследования порогов слуха при тональной пороговой аудиометрии в расширенном диапазоне частот;умеренная степень снижения слуха (II степень тугоухости) - при наличии отрицательной динамики (в течение года) по данным исследования порогов слуха при тональной пороговой аудиометрии в расширенном диапазоне частот, а также при наличии сопутствующей патологии (гипертоническая болезнь 2 - 3 степени, заболевания центральной нервной системы, вертебро-базилярная недостаточность, ишемическая болезнь сердца, язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки в стадии обострения). |
| 3.6. | Ультразвук контактный, воздушный | 1 раз в 2 года | НеврологХирург\*Оториноларинголог\*Офтальмолог | \*РВГ (УЗИ) периферических сосудов\*ЭНМГ\*исследование вестибулярного анализатора\*офтальмоскопия глазного дна | Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации, периферический ангиоспазм.Болезнь и синдром Рейно.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. |
| 3.7. | Инфразвук | 1 раз в 2 года | ОториноларингологНевролог\*Офтальмолог | Исследование вестибулярного анализатора\*офтальмоскопия глазного дна | Нарушения функции вестибулярного аппарата любой этиологии.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. |
| 3.8. | Пониженная температура воздуха в производственных помещениях и на открытой территории (при отнесении условий труда по данному фактору по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к вредным условиям) | 1 раз в 2 года | НеврологДерматовенерологОториноларингологХирург | Термометрия\*холодовая проба\*РВГ (УЗИ) периферических сосудов | Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации.Болезнь и синдром Рейно.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 и более раза за календарный год.Хронический тонзиллит, хронические воспалительные заболевания околоносовых пазух.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Ишемическая болезнь сердца:стенокардия ФК II, риск средний. |
| 3.9. | Повышенная температура воздуха в производственных помещениях и на открытой территории (при отнесении условий труда по данному фактору по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к вредным условиям) | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологНеврологОфтальмолог | \*РВГ (УЗИ) периферических сосудовбиомикроскопия сред глаза | Гипертоническая болезнь II стадии, 2 степени, риск III.Хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения I - II степени.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 и более раза за календарный год.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Катаракта. |
| 3.10. | Тепловое излучение | 1 раз в 2 года | ДерматовенерологНеврологОфтальмолог | \*РВГ (УЗИ) периферических сосудовбиомикроскопия сред глаза | Гипертоническая болезнь II стадии, 2 степени, риск II.Хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения любой степени.Ишемическая болезнь сердца:стенокардия ФК II, риск средний.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Катаракта.Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 и более раза за календарный год.ИБС: безболевая ишемия или вариантная стенокардия |
| 3.11. | Повышенное и пониженное давление окружающей газовой и водной среды | 1 раз в год | ОториноларингологНеврологОфтальмологХирургДерматовенерологСтоматологВрач по водолазной медицине | Ретикулоцитыбазофильная зернистость эритроцитовБиомикроскопия сред глазаРентгенографическое исследование околоносовых пазухофтальмоскопия глазного дна\*офтальмотонометрия | Гипертоническая болезнь II стадии, 2 степени, риск III.Хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения любой степени.Ишемическая болезнь сердца: стенокардия ФК II, риск средний.Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации.Болезнь и синдром Рейно.Варикозная и тромбофлебитическая болезни нижних конечностей, лимфоангиит.Заболевания скелетно-мышечной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Хронические болезни почек и мочевыводящих путей любой степени выраженности.Болезни зубов, полости рта; отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника; наличие съемных протезов, анкилозы и контрактура нижней челюсти, челюстной артрит.Хронические воспалительные заболевания околоносовых пазух и среднего уха. |
| 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 | ОфтальмологНевролог | Острота зренияТонометрияСкиаскопияРефрактометрияОбъем аккомодацииИсследование бинокулярного зренияЦветоощущение Биомикроскопия сред глазаОфтальмоскопия глазного дна | Катаракта осложненная.Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз.Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. |
| 4.2. | Пониженная гравитация (невесомость) | 1 раз в год | НеврологХирургОфтальмологОтоларингологДерматовенерологАллергологСтоматологУрологЭндокринолог | Острота зренияОфтальмоскопия глазного днаофтальмотонометрияАудиометрияИсследование вестибулярного анализатораУЗИ органов брюшной полости, почек, щитовидной железы, органов малого таза (простаты)УЗИ периферических сосудовРентгенографическое 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 время, время кровотечения | Острые и хронические заболевания, включая их последствия.Аномалии развития. |
| 4.3. | Повышенная гравитация (перегрузки) | 1 раз в год | НеврологХирургОфтальмологОтоларингологДерматовенерологАллергологСтоматологУрологЭндокринолог | Острота зренияОфтальмоскопия глазного днаофтальмотонометрияАудиометрияИсследование вестибулярного анализатораУЗИ органов брюшной полости, почек, щитовидной железы, органов малого таза (простаты)УЗИ периферических сосудовРентгенографическое 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 время, время кровотечения | Острые и хронические заболевания, включая их последствия.Аномалии развития. |
| 4. Факторы трудового процесса |
| 4.1. | 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) | 1 раз в год | НеврологХирургОфтальмологОториноларинголог | Острота зрения динамометрия\*офтальмоскопия глазного дна\*УЗИ периферических сосудов и ЭНМГ\*рентгенография суставов, позвоночникаИсследование функции вестибулярного аппарата | 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 сосудов вне зависимости от степени компенсации.Болезнь и синдром Рейно.Варикозное расширение вен нижних конечностей, тромбофлебит, геморрой.Выраженный энтероптоз, грыжи, выпадение прямой кишки.Опущение (выпадение) женских половых органов.Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.Гипертоническая болезнь III стадии, 2 степени, риск III.Хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения I - II степени.Ишемическая болезнь сердца: стенокардия ФК II, риск средний.Миопия высокой степени или осложненная близорукость.Дистрофические изменения сетчатки.Нарушения функции вестибулярного аппарата любой этиологии. |
| 4.4. | Сенсорные нагрузки, в том числе: |  |  |  |  |
| 4.4.1. | Размер объекта различения (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 зренияОфтальмотонометрия для лиц старше 40 летскиаскопияРефрактометрияОбъем аккомодации для лиц моложе 40 лет исследование бинокулярного зренияЦветоощущениеБиомикроскопия сред глаза | Острота зрения с коррекцией при предварительном медосмотре ниже 1,0 на одном глазу и 0,8 на другом; при периодических медосмотрах - ниже 0,8 на одном глазу и 0,5 на другом глазу.Аномалии рефракции: при предварительном осмотре - миопия выше 5,0 Д, гиперметропия выше 3,0 Д, астигматизм выше 1,5 Д; при повторных медосмотрах: миопия выше 8,0 Д, гиперметропия выше 6,0 Д, астигматизм выше 3,0 Д.Отсутствие бинокулярного зрения.Снижение аккомодации ниже возрастных норм.Лагофтальм.Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).Заболевания зрительного нерва, сетчатки. |
| 4.4.2. | Размер объекта различения (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 | Острота зренияОфтальмотонометрия для лиц старше 40 летСкиаскопияРефрактометрияОбъем аккомодации для лиц моложе 40 летИсследование бинокулярного зренияЦветоощущение | Острота зрения с коррекцией не ниже 0,5 на одном глазу и 0,2 на другом глазу.Аномалии рефракции: при предварительном осмотре - миопия выше 6,0 Д, гиперметропия выше 4,0 Д, астигматизм выше 2,0 Д, при повторных периодических осмотрах: миопия выше 10,0 Д, гиперметропия выше 6,0 Д, астигматизм выше 4,0 Д.Отсутствие бинокулярного зрения.Снижение аккомодации ниже возрастных норм.Лагофтальм.Хронические заболевания переднего отрезка глаза.Заболевания зрительного нерва, сетчатки |
| 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 | Острота зренияОфтальмотонометрия для лиц старше 40 летСкиаскопияРефрактометрияОбъем аккомодации для лиц моложе 40 летИсследование бинокулярного зренияЦветоощущениеБиомикроскопия сред глаза\*специфическая аллергодиагностика | Острота зрения с коррекцией не менее 0,9 на одном и 0,6 на другом глазу при предварительном медосмотре; не менее 0,7 на одном и 0,5 на другом глазу при повторном периодическом медосмотре.Аномалии рефракции: миопия выше 5,0 Д, гиперметропия выше 3,0 Д, астигматизм более 1,5 Д при предварительном медосмотре; миопия выше 8,0 Д, гиперметропия выше 4,0 Д, астигматизм выше 2,0 Д при повторных периодических медосмотрах.Снижение аккомодации ниже возрастных норм.Нарушение цветоощущения, если цвет несет информационную нагрузку.Лагофтальм.Хронические воспалительные и аллергические заболевания защитного аппарата и оболочек глазного яблока.Заболевания зрительного нерва, сетчатки. |

--------------------------------

<1> Вещества, отмеченные в перечне знаком "А", являются аллергенами, знаком "К" - канцерогенами, знаком "Ф" - обладают фиброгенным эффектом, знаком "Р" - опасны для репродуктивного здоровья человека. При проведении предварительных и периодических медицинских осмотров лиц, контактирующих с веществами, отмеченными знаками "А", "К", "Р", к обязательному объему обследования дополнительно привлекаются необходимые для проведения осмотра врачи-специалисты, осуществляются дополнительные лабораторные и функциональные исследования и учитываются дополнительные медицинские противопоказания, указанные для соответствующего класса веществ ([п. 1.1.1](#Par57), [1.1.2](#Par67), [1.1.3](#Par77)).

<2> 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.

<3> Примечание утратило силу. - Приказ Минздрава России от 13.12.2019 N 1032н.

<4> Участие в предварительных и периодических осмотрах врачей-специалистов, лабораторные и функциональные исследования, помеченные "звездочкой" (\*), осуществляются по рекомендации врачей-специалистов, участвующих в предварительных и периодических осмотрах, и обязательны при проведении предварительных и периодических осмотров работников в условиях специализированной медицинской организации, имеющей право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией в соответствии с действующим законодательством.

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

<6> Дополнительные медицинские противопоказания являются дополнением к общим медицинским противопоказаниям.

Локализация: [охрана труда](https://блог-инженера.рф/category/oxrana-truda) от блог-инженера.рф

Приложение N 2

к приказу Министерства

здравоохранения и социального

развития Российской Федерации

от 12 апреля 2011 г. N 302н

ПЕРЕЧЕНЬ

РАБОТ, ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ КОТОРЫХ ПРОВОДЯТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ

(ОБСЛЕДОВАНИЯ) РАБОТНИКОВ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование работ и профессий | Периодичность осмотров | Участие врачей-специалистов [<2>](#Par3913), [<3>](#Par3914) | Лабораторные и функциональные исследования [<2>](#Par3913) | Дополнительные медицинские противопоказания [<4>](#Par3915) |
| 1. Работы на высоте, верхолазные работы [<5>](#Par3916), а также работы по обслуживанию подъемных сооружений, включая: | 1 раз в год | НеврологОфтальмологХирургОториноларинголог (только для верхолазных работ) | Острота зренияПоля зренияАудиометрияИсследование вестибулярного анализатора | 1) Грыжи, препятствующие работе и имеющие наклонность к ущемлению2) Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 и более раза за календарный год3) Хроническая ишемия мозга (дисциркуляторная энцефалопатия)4) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии6) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м), за исключением отсутствия слуха, выраженных и значительно выраженных нарушений слуха (глухота и III, IV степень тугоухости) у лиц, прошедших профессиональное обучение, в том числе обучение безопасным методам и приемам выполнения работ7) Болезни органов зрения:а) острота зрения без коррекции ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - на другом;б) ограничение поля зрения более чем 20°;в) не поддающиеся лечению дакриоциститы и неизлечимое слезотечение;г) миопия высокой степени8) Рецидивирующий тромбофлебит геморроидальных вен и вен нижних конечностей9) Беременность и период лактации |
| 1.1. Работы в качестве крановщика (машиниста крана) | 1 раз в 2 года | НеврологОфтальмологХирургОториноларинголог (только для работ на высоте) | Острота зренияПоля зренияАудиометрияИсследование вестибулярного анализатора | 1) Грыжи, препятствующие работе и имеющие наклонность к ущемлению2) Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 и более раза за календарный год3) Хроническая ишемия мозга (дисциркуляторная энцефалопатия)4) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м)5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии6) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)7) Болезни органов зрения:а) острота зрения без коррекции ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - на другом;б) ограничение поля зрения более чем 20°;в) не поддающиеся лечению дакриоциститы и неизлечимое слезотечение;г) миопия высокой степени8) Рецидивирующий тромбофлебит геморроидальных вен и вен нижних конечностей9) Беременность и период лактации |
| 1.2. Работа лифтера (к приему на работу для лифтеров обычных лифтов противопоказаний нет) | 1 раз в 2 года | НеврологОфтальмологОториноларинголог | Острота зренияАудиометрияИсследование вестибулярного анализатора | 1) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии2) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м)3) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - на другом или 0,7 при отсутствии бинокулярного зрения4) Беременность и период лактации |
| 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, испытания и измерения в этих электроустановках | 1 раз в 2 года | ОфтальмологОториноларингологНевролог | Острота зренияПоля зренияИсследование вестибулярного анализатораАудиометрия | 1) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) (кроме работ по ремонту и эксплуатации ЭВМ), за исключением отсутствия слуха, выраженных и значительно выраженных нарушений слуха (глухота и III, IV степень тугоухости) у лиц, прошедших профессиональное обучение, в том числе обучение безопасным методам и приемам выполнения работ2) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - на другом3) Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению4) Ограничение поля зрения более чем на 20° по любому из меридианов5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии6) Беременность и период лактации |
| 3. Работы по валке, сплаву, транспортировке, первичной обработке, охране и восстановлению лесов | 1 раз в 2 года | НеврологХирургОториноларингологОфтальмолог | Острота зренияИсследование вестибулярного анализатораАудиометрияРеовазография сосудов конечностей | 1) Рецидивирующий тромбофлебит геморроидальных вен и вен нижних конечностей2) Грыжи, препятствующие работе и имеющие склонность к ущемлению при выполнении работ средней тяжести3) Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 раза и более за календарный год при выполнении работ средней тяжести4) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м)5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии6) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)7) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - на другом8) Беременность и период лактации |
| 4. Работы в особых географических регионах со значительным удалением мест проведения работ от медицинских учреждений, оказывающих специализированную медицинскую помощь, включая: | 1 раз в год | НеврологОфтальмологХирургОториноларингологСтоматологДерматовенеролог | Острота зренияСпирометрияИсследование вестибулярного анализатораФГДСАЛТАСТБилирубинУЗИ брюшной полости | 1) Грыжи с наклонностью к ущемлению, выпадение прямой кишки2) утратил силу3) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии4) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)5) Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 и более раза за календарный год6) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - на другом7) Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению8) Рецидивирующая язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки с обострениями 2 раза и более за календарный год9) Хронические заболевания гепатобилиарной системы с обострениями 2 раза и более за календарный год10) Бронхиальная астма11) Хронические воспалительные и дисгормональные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год12) Хронические болезни почек и мочевыводящих путей13) Болезни полости рта, зубов и челюстей (хронический гингивит, стоматит, пародонтит), отсутствие зубов, множественный кариес14) Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год15) Беременность и период лактации |
| 4.1. Работы в нефтяной и газовой промышленности, выполняемые в районах Крайнего Севера и 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) |
| 4.4. Работы, выполняемые по трудовым договорам в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях |
| 5. Работы, непосредственно связанные с обслуживанием сосудов, находящихся под давлением | 1 раз в 2 года | ОфтальмологОториноларингологНеврологДерматовенерологСтоматолог | СпирометрияОстрота зренияПоля зренияИсследование вестибулярного анализатораАудиометрия | 1) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - на другом с коррекцией2) Ограничение поля зрения более чем на 20°3) Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению4) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м)5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии6) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)7) Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год8) Заболевания, препятствующие работе в противогазе (для работников службы газнадзора)9) Беременность и период лактации |
| 6. Работы, непосредственно связанные с применением легковоспламеняющихся и взрывчатых материалов, работы во взрыво- и пожароопасных производствах | 1 раз в год | НеврологОфтальмологОториноларингологДерматовенеролог | СпирометрияИсследование функции вестибулярного аппарата | 1) Хронические заболевания периферической нервной системы2) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м)3) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии4) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)5) Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению6) Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год7) Беременность и период лактации |
| 7. Работы в военизированной охране, службах спецсвязи, аппарате инкассации, банковских структурах, других ведомствах и службах, которым разрешено ношение оружия и его применение | 1 раз в год | НеврологОториноларингологОфтальмологДерматовенерологХирург | Острота зренияПоля зренияАудиометрияИсследование вестибулярной функции | 1) Отсутствие конечности, кисти или пальцев кисти с нарушением функции хвата, стопы2) Заболевания сосудов (облитерирующий эндартериит, варикозное расширение вен и др.)3) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год4) Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год5) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу, ниже 0,2 - на другом или 0,7 на одном глазу при отсутствии зрения на другом6) Ограничение поля зрения более чем на 20° по любому из меридианов7) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м)8) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии9) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)10) Беременность и период лактации |
| 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 | 1 раз в год | НеврологОториноларингологОфтальмологХирургСтоматолог | СпирометрияОстрота зренияПоля зренияАудиометрияИсследование вестибулярного анализатора\*ЭНМГ | 1) Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации2) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год3) Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 раза и более за календарный год4) Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит5) Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата6) Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах7) Грыжи (все виды)8) Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации9) Варикозная болезнь и рецидивирующий тромбофлебит нижних конечностей и геморроидальных вен. Лимфангиит и другие нарушения лимфооттока10) Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания11) Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частотой обострения 3 раза и более за календарный год12) Хронические заболевания среднего уха13) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- или двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м)14) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии15) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)16) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 - на другом, коррекция не допускается17) Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока18) Ограничение поля зрения более чем на 20°19) Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции20) Беременность и период лактации |
| 9. Работы, выполняемые аварийно-спасательными службами по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера | 1 раз в год | ОториноларингологНеврологОфтальмологХирургСтоматолог | СпирометрияИсследование вестибулярного анализатораОстрота зренияПоля зренияАудиометрия | 1) Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации2) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год3) Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 раза и более за календарный год4) Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит5) Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата6) Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах7) Грыжи (все виды)8) Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации9) Варикозная болезнь и рецидивирующий тромбофлебит нижних конечностей и геморроидальных вен. Лимфангиит и другие нарушения лимфооттока10) Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания11) Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частотой обострения 3 раза и более за календарный год12) Хронические заболевания среднего уха13) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м)14) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии15) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)16) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 - на другом, коррекция не допускается17) Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока18) Ограничение поля зрения более чем на 20°19) Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции20) Беременность и 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 | ОфтальмологНеврологОториноларинголог | Поля зренияОстрота зренияИсследование вестибулярного анализатораАудиометрия | 1) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу, ниже 0,2 - на другом2) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии3) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)4) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- или двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м), за исключением отсутствия слуха, выраженных и значительно выраженных нарушений слуха (глухота и III, IV степень тугоухости) у лиц, прошедших профессиональное обучение, в том числе обучение безопасным методам и приемам выполнения работ5) Ограничение поля зрения более чем на 20° по любому из меридианов6) Беременность и период лактации |
| 11. Работы под водой, выполняемые работниками, пребывающими в газовой среде в условиях нормального давления | 1 раз в 2 года | НеврологОториноларингологОфтальмологХирургСтоматолог | СпирометрияИсследование вестибулярного анализатораАудиометрия | 1) Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации2) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год3) Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 раза и более за календарный год4) Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит5) Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата6) Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах7) Грыжи (все виды)8) Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации9) Варикозная болезнь и рецидивирующий тромбофлебит нижних конечностей и геморроидальных вен. Лимфангиит и другие нарушения лимфооттока10) Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания11) Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частотой обострения 3 раза и более за календарный год12) Хронические заболевания среднего уха13) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- или двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м)14) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии15) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)16) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 - на другом, коррекция не допускается17) Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока18) Ограничение поля зрения более чем на 20°19) Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции20) Беременность и период лактации |
| 12. Подземные работы | 1 раз в год | ОториноларингологОфтальмологХирургСтоматолог | СпирометрияИсследование вестибулярного анализатораОстрота зренияПоля зренияАудиометрия\*Офтальмоскопия глазного дна | 1) Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации2) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год3) Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 раза и более за календарный год4) Хронические болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит5) Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата6) Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах7) Грыжи (все виды)8) Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации9) Варикозная болезнь и рецидивирующий тромбофлебит нижних конечностей и геморроидальных вен. Лимфангиит и другие нарушения лимфооттока10) Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания11) Хронические заболевания среднего уха с частотой обострения 3 раза и более за календарный год12) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м)13) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии14) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)15) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 - на другом, коррекция не допускается16) Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока17) Ограничение поля зрения более чем на 20°18) Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции |
| 13. Работы, выполняемые с применением изолирующих средств индивидуальной защиты и фильтрующих противогазов с полной лицевой частью | 1 раз в 2 года | ОториноларингологНеврологОфтальмологХирургСтоматолог | СпирометрияОстрота зренияПоля зрения | 1) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год2) Заболевания органов кровообращения, даже при наличии компенсации3) Болезни зубов, полости рта, заболевания челюстно-лицевого аппарата (отсутствие зубов, наличие съемных протезов, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит)4) Глаукома5) Хронические заболевания верхних дыхательных путей6) Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год7) Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания8) Деформация грудной клетки, вызывающая нарушение дыхания и затрудняющая работу в противогазах9) Доброкачественные опухоли, препятствующие выполнению работ в противогазах10) Хронические заболевания среднего уха11) Заболевания вестибулярного анализатора любой этиологии12) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 - на другом, коррекция не допускается13) Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока14) Ограничение поля зрения более чем на 10°15) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м), за исключением отсутствия слуха, выраженных и значительно выраженных нарушений слуха (глухота и III, IV степень тугоухости)16) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)17) Беременность и период лактации |
| 14. Работы в организациях пищевой промышленности, молочных и 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 | 1 раз в год | ДерматовенерологОториноларингологСтоматолог\*Инфекционист | Рентгенография грудной клеткиИсследование крови на сифилисИсследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниямИсследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниямМазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидпоказаниям | Заболевания и бактерионосительство:1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;2) гельминтозы;3) сифилис в заразном периоде;4) лепра;5) педикулез;6) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;7) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;8) гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля;9) инфекции кожи и подкожной клетчатки - только для работников акушерских и хирургических стационаров, отделений патологии новорожденных, недоношенных, а также занятых изготовлением и реализацией пищевых продуктов;10) озена |
| 15. Работы в организациях общественного питания, торговли, буфетах, на пищеблоках, в том числе на транспорте | 1 раз в год | ДерматовенерологОториноларингологСтоматолог\*Инфекционист | Рентгенография грудной клеткиИсследование крови на сифилисИсследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниямИсследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидемиологическим показаниямМазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидпоказаниям | Заболевания и бактерионосительство:1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;2) гельминтозы;3) сифилис в заразном периоде;4) лепра;5) педикулез;6) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;7) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;8) гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля;9) инфекции кожи и подкожной клетчатки - только для работников, занятых изготовлением и реализацией пищевых продуктов;10) озена |
| 16. Работы, выполняемые учащимися образовательных организаций общего и профессионального образования перед началом и в период прохождения практики в организациях, работники которых подлежат медицинским осмотрам (обследованиям) | 1 раз в год | ДерматовенерологОториноларингологСтоматолог\*Инфекционист | Рентгенография грудной клеткиИсследование крови на сифилисМазки на гонорею при поступлении на работуИсследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниямИсследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям | Заболевания и бактерионосительство:1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;2) гельминтозы;3) сифилис в заразном периоде;4) лепра;5) педикулез;6) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;7) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;8) гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля;9) инфекции кожи и подкожной клетчатки - только для акушерских и хирургических стационаров, отделений патологии новорожденных, недоношенных, а также занятых изготовлением и реализацией пищевых продуктов;10) озена |
| 17. Работы медицинского персонала лечебно-профилактических учреждений, а также родильных домов (отделений), детских больниц (отделений), детских поликлиник, отделений патологии новорожденных, недоношенных | 1 раз в год | ДерматовенерологОториноларингологСтоматолог\*Инфекционист | Рентгенография грудной клеткиИсследование крови на сифилисМазки на гонореюИсследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниямИсследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниямМазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в 6 месяцев | Заболевания и бактерионосительство:1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;2) гельминтозы;3) сифилис в заразном периоде;4) лепра;5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;7) гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля;8) инфекции кожи и подкожной клетчатки - только для работников акушерских и хирургических стационаров, отделений патологии новорожденных, недоношенных, а также занятых изготовлением и реализацией пищевых продуктов;9) озена |
| 18. Работы в образовательных организациях всех типов и видов, а также детских организациях, не осуществляющих образовательную деятельность (спортивные секции, творческие, досуговые детские организации и т.п.) | 1 раз в год | ДерматовенерологОториноларингологСтоматолог\*Инфекционист | Рентгенография грудной клеткиИсследование крови на сифилисМазки на гонорею при поступлении на работуИсследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям | Заболевания и бактерионосительство:1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;2) гельминтозы;3) сифилис в заразном периоде;4) лепра;5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;7) гонорея (все формы) - только для работников медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанных с обслуживанием детей, - на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля;8) озена |
| 19. Работы в детских и подростковых сезонных оздоровительных организациях | 1 раз в год | ДерматовенерологОториноларинголог\*Инфекционист | Флюорография легкихИсследование крови на сифилисМазки на гонорею при поступлении на работуИсследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниямИсследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям | Заболевания и бактерионосительство:1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;2) гельминтозы;3) сифилис в заразном периоде;4) лепра;5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;7) гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля;8) озена |
| 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 социального обслуживания, осуществляющих предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, полустационарной форме социального обслуживания, в форме социального обслуживания на дому | 1 раз в год | ДерматовенерологОториноларингологСтоматолог\*Инфекционист | Рентгенография грудной клеткиИсследование крови на сифилисМазки на гонореюИсследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниямИсследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям | Заболевания и бактерионосительство:1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;2) гельминтозы;3) сифилис в заразном периоде;4) лепра;5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;7) гонорея (все формы) - только для работников медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанных с обслуживанием детей, - на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля;8) озена |
| 21. Работы в организациях бытового обслуживания (банщики, работники душевых, парикмахерских) | 1 раз в год | ДерматовенерологОториноларингологСтоматолог\*Инфекционист | Рентгенография грудной клеткиИсследование крови на сифилисМазки на гонорею при поступлении на работуИсследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям | Заболевания и бактерионосительство:1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;2) гельминтозы;3) сифилис в заразном периоде;4) лепра;5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;7) гонорея (все формы) - только для работников медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанных с обслуживанием детей, - на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля;8) озена |
| 22. Работы в бассейнах, а также водолечебницах | 1 раз в год | ДерматовенерологОториноларингологСтоматолог\*Инфекционист | Рентгенография грудной клеткиИсследование крови на сифилисМазки на гонорею при поступлении на работу | Заболевания и бактерионосительство:1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;2) гельминтозы;3) сифилис в заразном периоде;4) лепра;5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;7) гонорея (все формы) - только для работников медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанных с обслуживанием детей, - на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля;8) озена |
| 23. Работы в гостиницах, общежитиях, пассажирских вагонах (проводники), в должности бортового проводника воздушного судна | 1 раз в год | ДерматовенерологОториноларингологСтоматолог\*Инфекционист | Рентгенография грудной клеткиИсследование крови на сифилисМазки на гонорею при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год | Заболевания и бактерионосительство:1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;2) гельминтозы;3) сифилис в заразном периоде;4) лепра;5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;7) гонорея (все формы);8) озена |
| 24. Работы в организациях медицинской промышленности и аптечной сети, связанные с изготовлением, расфасовкой и реализацией лекарственных средств | 1 раз в год | ДерматовенерологОториноларингологСтоматолог\*Инфекционист | Рентгенография грудной клеткиИсследование кровиМазки на гонорею при поступлении на работуИсследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям | Заболевания и бактерионосительство:1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;2) гельминтозы;3) сифилис в заразном периоде;4) лепра;5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;7) гонорея (все формы);8) инфекции кожи и подкожной клетчатки |
| 25. Работы на водопроводных сооружениях, связанные с подготовкой воды и обслуживанием водопроводных сетей | 1 раз в год | ДерматовенерологОториноларингологСтоматолог\*Инфекционист | Рентгенография грудной клеткиИсследование кровиМазки на гонорею при поступлении на работуИсследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год, либо по эпидпоказаниям | Заболевания и бактерионосительство:1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;2) гельминтозы;3) сифилис в заразном периоде;4) лепра;5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;7) гонорея (все формы);8) инфекции кожи и подкожной клетчатки |
| 26. Работы, связанные с переработкой молока и изготовлением молочных продуктов | 1 раз в год | ДерматовенерологОториноларингологСтоматолог\*Инфекционист | Рентгенография грудной клеткиИсследование крови на сифилисМазки на гонорею при поступлении на работуИсследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниямИсследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям | Заболевания и бактерионосительство:1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;2) гельминтозы;3) сифилис в заразном периоде;4) лепра;5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;7) гонорея (все формы);8) инфекции кожи и подкожной клетчатки;9) озена |
| 27. Управление наземными транспортными средствами: | 1 раз в 2 года | НеврологОфтальмологОториноларингологХирургДерматовенеролог\*Эндокринолог | Рост, вес, определение группы крови и резус-фактора (при прохождении предварительного медицинского осмотра)АудиометрияИсследование вестибулярного анализатораОстрота зренияЦветоощущениеОпределение полей зренияБиомикроскопия сред глазаОфтальмоскопия глазного дна |  |
| 27.1. категории "A" |  |  |  | 1) Острота зрения с коррекцией ниже 0,6 на лучшем глазу, ниже 0,2 - на худшем. Допустимая коррекция при близорукости и дальнозоркости 8,0 D, в том числе контактными линзами, астигматизме - 3,0 D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0 D.2) Отсутствие зрения на одном глазу при остроте зрения ниже 0,8 (без коррекции) на другом.3) Центральная скотома абсолютная или относительная (при скотоме и наличии изменений зрительной функции не ниже значений, указанных в [п. 1](#Par3769) настоящей графы подпункта - допуск без ограничений).4) Состояние после 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, не ниже 0,2 - на худшем.5) Допустимая коррекция при близорукости и дальнозоркости 8,0 D, в том числе контактными линзами, астигматизме - 3,0 D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0 D, при отсутствии осложнений и исходной (до операции) рефракции - от +8,0 до -8,0 D. При невозможности установить дооперационную рефракцию вопросы профессиональной пригодности решаются положительно при длине оси глаза от 21,5 до 27,0 мм.6) Искусственный хрусталик, хотя бы на одном глазу. Допускаются стажированные водители при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 - на худшем. Допустимая коррекция при близорукости и дальнозоркости 8,0 D, в том числе контактными линзами, астигматизме - 3,0 D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0 D, нормальное поле зрения и отсутствие осложнений в течение полугода после операции.7) Хронические заболевания оболочек глаза, сопровождающиеся значительным нарушением функции зрения, стойкие изменения век, в том числе и их слизистых оболочек, парезы мышц век, препятствующие зрению или ограничивающие движение глазного яблока (после оперативного лечения с положительным результатом допуск осуществляется индивидуально).8) Хроническое, не поддающееся консервативному лечению воспаление слезного мешка, а также упорное, не поддающееся лечению слезотечение.9) Паралитическое косоглазие и другие нарушения содружественного движения глаз.10) Стойкая диплопия вследствие косоглазия любой этиологии.11) Спонтанный нистагм при отклонении зрачков на 70° от среднего положения.12) Ограничение поля зрения более чем на 20° в любом из меридианов.13) Нарушение цветоощущения.14) Заболевания сетчатки и зрительного нерва (пигментный ретинит, атрофия зрительного нерва, отслойка сетчатки и др.).15) Глаукома.16) Отсутствие одной верхней или нижней конечности, кисти или стопы, а также деформация кисти или стопы, значительно затрудняющая их движение. В порядке исключения могут допускаться лица с одной ампутированной голенью, если ампутационная культя не менее 1/3 голени и подвижность в коленном суставе ампутированной конечности полностью сохранена.17) Отсутствие пальцев или фаланг, а также неподвижность в межфаланговых суставах: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 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).18) Укорочение нижней конечности более чем на 6 см - освидетельствуемые могут быть признаны годными, если конечность не имеет дефектов со стороны костей, мягких тканей и суставов, объем движений сохранен, длина конечности более 75 см (от пяточной кости до середины большого вертела бедра).19) Отсутствие верхней конечности или кисти, отсутствие нижней конечности на любом уровне бедра или голени при нарушении подвижности в коленном суставе.20) Травматические деформации и дефекты костей черепа с наличием выраженной неврологической симптоматики, препятствующей управлению транспортными средствами. При наличии незначительной неврологической симптоматики допуск осуществляется индивидуально с переосвидетельствованием через один год.21) Полная глухота на одно ухо (острота слуха: разговорная речь на другое ухо менее 3 м, шепотная речь менее 1 м, или разговорная речь на каждое ухо менее 2 м (при полной глухоте, глухонемоте допуск осуществляется с переосвидетельствованием не реже чем 1 раз в год), за исключением отсутствия слуха, выраженных и значительно выраженных нарушений слуха (глухота и III, IV степень тугоухости))22) Хроническое одностороннее или двустороннее гнойное воспаление среднего уха, осложненное холестеатомой, грануляциями или полипом (эпитимпанит). Наличие фистульного симптома (после оперативного лечения с хорошим результатом вопрос решается индивидуально).23) Хронический гнойный мастоидит, осложнения вследствие мастоидэктомии (киста, свищ).24) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушения функции вестибулярного анализатора, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.).25) Болезни эндокринной системы прогрессирующего течения со стойкими выраженными нарушениями функций других органов и систем (допуск к вождению решается индивидуально при условии ежегодного переосвидетельствования после обследования и лечения у эндокринолога).26) Ишемическая болезнь сердца: стенокардия нестабильная, стенокардия напряжения, ФК III ст., нарушения сердечного ритма высокой градации либо сочетание указанных состояний (допуск к вождению решается индивидуально при условии ежегодного переосвидетельствования после обследования и лечения у кардиолога).27) Гипертоническая болезнь III стадии, 3 степени, риск IV (допуск к вождению решается индивидуально при условии ежегодного переосвидетельствования по результатам лечения и рекомендаций кардиолога).28) Болезни бронхолегочной системы с явлениями дыхательной недостаточности или легочно-сердечной недостаточностью 2 - 3 ст. (допуск к вождению решается индивидуально после обследования и лечения у пульмонолога).29) 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. |
| 27.2. категории "A1" |  |  |  | 1) Острота зрения ниже 0,5 на лучшем глазу и ниже 0,2 - на худшем глазу (с коррекцией); отсутствие зрения на одном глазу при остроте зрения ниже 0,8 (без коррекции) на другом.2) Утратил силу3) Отсутствие верхней конечности или кисти, отсутствие нижней конечности на любом уровне бедра или голени при нарушении подвижности в коленном суставе.4) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушения функции вестибулярного анализатора, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.).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. |
| 27.3. категории "B" |  |  |  | 1) Медицинские противопоказания, изложенные в [п. 3](#Par3775) - [25](#Par3800) настоящей графы подпункта 27.1.2) Понижение остроты зрения ниже 0,5 на лучшем глазу и ниже 0,2 - на худшем глазу (с коррекцией).3) Отсутствие зрения на одном глазу при остроте зрения ниже 0,8 (без коррекции) на другом.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. |
| 27.4. категории "B1" |  |  |  | 1) Медицинские противопоказания, изложенные в [п. 3](#Par3775) - [25](#Par3800) настоящей графы подпункта 27.1.2) 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. |
| 27.5. категории "BE" |  |  |  | Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.4 настоящей графы. |
| 27.6. категории "C" |  |  |  | 1) Медицинские противопоказания, изложенные в [п. 3](#Par3775) - [25](#Par3800) 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 фаланг, а также неподвижность в межфаланговых суставах рук - не допускаются даже при сохранной хватательной функции.7) Травматические деформации и дефекты костей черепа с наличием выраженной неврологической симптоматики.8) Ишемическая болезнь сердца: стенокардия нестабильная, стенокардия напряжения, ФК III, нарушения сердечного ритма высокой градации либо сочетание указанных состояний.9) Гипертоническая болезнь II - III ст. При гипертонической болезни 1 ст. допуск осуществляется индивидуально при условии ежегодного освидетельствования.10) Диабет (все виды и формы).11) Рост ниже 150 см (вопрос решается индивидуально), резкое отставание физического развития.12) Беременность и период лактации |
| 27.7. категории "C1" | 1 раз в 2 года |  |  | Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы. |
| 27.8. категории "CE" | 1 раз в 2 года |  |  | Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы. |
| 27.9. категории "D" | 1 раз в 2 года |  |  | 1) Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы.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 подпункте 28.6 настоящей графы.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 подпункте 28.6 настоящей графы. |
| 27.12. Трамвай, троллейбус | 1 раз в 2 года |  |  | 1) Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы.2) Водители трамвая и троллейбуса с имплантированными искусственными водителями ритма к работе не допускаются. |
| 27.13. Трактора и другие самоходные машины | 1 раз в 2 года |  |  | Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.4 настоящей графы. |
| 27.14. Мини-трактора, мотоблоки, автопогрузчики, электрокары, регулировщики и т.п. | 1 раз в 2 года |  |  | Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.4 настоящей графы. |
| 27.15. Автомобили всех категорий с ручным управлением для инвалидов | 1 раз в 2 года |  |  | Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.1 настоящей графы, кроме состояний и заболеваний, указанных в пунктах с 16 по 19 включительно.1) Отсутствие одной верхней конечности или кисти, а также деформация кисти, значительно затрудняющая ее движение.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 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).3) Отсутствие верхней конечности или кисти.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. |
| 27.16. Мотоколяски для инвалидов | 1 раз в 2 года |  |  | Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.1 настоящей графы, кроме состояний и заболеваний, указанных в пунктах с 16 по 19 включительно.1) Отсутствие одной верхней конечности или кисти, а также деформация кисти, значительно затрудняющая ее движение.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 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).3) Отсутствие верхней конечности или кисти.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. |

--------------------------------

<1> Примечание утратило силу. - Приказ Минздрава России от 13.12.2019 N 1032н.

<2> Участие специалистов, объем исследования, помеченных "звездочкой" (\*), - проводится по рекомендации врачей-специалистов, участвующих в предварительных и периодических медицинских осмотрах.

<3> Участие врача-терапевта, врача-психиатра и врача-нарколога при прохождении предварительного и периодического медицинского осмотра является обязательным для всех категорий обследуемых.

<4> Дополнительные медицинские противопоказания являются дополнением к общим медицинским противопоказаниям.

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

Локализация: [охрана труда](https://блог-инженера.рф/category/oxrana-truda) от блог-инженера.рф

Приложение N 3

к приказу Министерства

здравоохранения и социального

развития Российской Федерации

от 12 апреля 2011 г. N 302н

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 <1>.

--------------------------------

<1> 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 <2>.

--------------------------------

<2> 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 <2.1> (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).

--------------------------------

<2.1> Учетная форма N 025/у, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. N 834н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2015 г., регистрационный N 36160), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 января 2018 г. N 2н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2018 г., регистрационный N 50614).

9.1. При проведении предварительных осмотров всем обследуемым в обязательном порядке проводятся <2.2>:

--------------------------------

<2.2> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 г. N 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп населения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 апреля 2019 г., регистрационный N 54495, с изменениями внесенными приказом Министерством здравоохранения Российской Федерации от 02.09.2019 N 716н зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 октября 2019 г., регистрационный N 56254).

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 сердечнососудистого 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.

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 г. N 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 г., регистрационный номер N 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 N 1](#Par44) к Приказу) (далее - Перечень факторов) и Перечнем работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников ([приложение N 2](#Par3132) к Приказу) (далее - Перечень работ).

12. По окончании прохождения лицом, поступающим на работу, предварительного осмотра медицинской организацией оформляются 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](#Par44) факторов и [Перечне](#Par3132) работ.

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](#Par4099) 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](#Par44) факторов и [Перечнем](#Par3132) работ.

Включению в списки контингента и поименные списки подлежат работники:

подвергающиеся воздействию вредных производственных факторов, указанных в [Перечне](#Par44) факторов, а также вредных производственных факторов, наличие которых установлено по результатам специальной оценки условий труда, проведенной в установленном порядке <3>. 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;

--------------------------------

<3> Приказ Министерства труда Российской Федерации от 24 января 2014 г. N 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 N 31689) с изменениями, внесенными приказами Минтруда России от 20 января 2015 г. N 24н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 февраля 2015 г., регистрационный N 35927), от 14 ноября 2016 г. N 642н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 февраля 2017 г., регистрационный N 45539).

выполняющие работы, предусмотренные [Перечнем](#Par3132) работ.

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

наименование профессии (должности) работника согласно штатному расписанию;

наименование вредного производственного фактора согласно [Перечню](#Par44) 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-дневный 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](#Par3964) 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 даты 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 даты 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](#Par3977) настоящего Порядка.

29. На работника, проходящего периодический осмотр, в медицинской организации оформляются документы, установленные [пунктом 10](#Par4005) 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 <3.1> в соответствии с периодичностью осмотров, указанной в Перечне факторов, в Перечне работ:

--------------------------------

<3.1> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 г. N 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп населения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 апреля 2019 г., регистрационный N 54495).

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.

30. Периодический осмотр является завершенным в случае осмотра работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных в [Перечне](#Par44) факторов или [Перечне](#Par3132) работ.

31. По окончании прохождения работником периодического осмотра медицинской организацией оформляется медицинское заключение в порядке, установленном [пунктами 12](#Par4007) и [13](#Par4008) 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. N 282н "Об утверждении Порядка проведения экспертизы профессиональной пригодности и формы медицинского заключения о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ <3.5>.

--------------------------------

<3.5> (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 июня 2016 г., регистрационный N 42397).

32. На основании результатов периодического осмотра определяется в установленном порядке <4> 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 <4.1>.

--------------------------------

<4> Сноска исключена. - Приказ Минздрава России от 13.12.2019 N 1032н.

<4> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 г. N 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп населения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 апреля 2019 г., регистрационный N 54495).

<4.1> Пункт 3 части 2 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

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. Участники аварийных ситуаций или инцидентов, работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами с разовым или многократным превышением предельно допустимой концентрации (ПДК) или предельно допустимого уровня (ПДУ) по действующему фактору, работники, имеющие (имевшие) заключение о предварительном диагнозе профессионального заболевания, лица со стойкими последствиями несчастных случаев на производстве, а также другие работники в случае принятия соответствующего решения врачебной комиссией не реже одного раза в пять лет проходят периодические осмотры в центрах профпатологии и других медицинских организациях, имеющих право на проведение предварительных и периодических осмотров, на проведение экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией.

--------------------------------

<4.2> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 января 2019 г. N 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 N 54085).

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.

--------------------------------

<4.3> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 2016 г. N 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 N 42397).

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.

--------------------------------

<4.4> Постановление Правительства Российской Федерации от 15 декабря 2000 г. N 967 "Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, N 52, ст. 5149; 2015, N 1, ст. 262), приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 января 2019 г. N 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 N 54085).

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](#Par4132) 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 <5>;

--------------------------------

<5> 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 <6>;

--------------------------------

<6> 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 аритмиям 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, псориатическая 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 <7>;

привычное невынашивание и аномалии плода в анамнезе у женщин детородного возраста <7>;

--------------------------------

<7> Только для лиц, работающих в контакте с вредными и (или) опасными производственными факторами, указанными в [Перечне](#Par44) факторов.

глаукома любой стадии при нестабилизированном течении.

49. Дополнительные медицинские противопоказания указаны в [Перечне](#Par44) факторов и [Перечне](#Par3132) работ.

Локализация: [охрана труда](https://блог-инженера.рф/category/oxrana-truda) от блог-инженера.рф