Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ 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" (с изменениями и дополнениями)

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ 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"

С изменениями и дополнениями от:

15 мая 2013 г., 5 декабря 2014 г., 6 февраля 2018 г., 13 декабря 2019 г., 3 апреля 2020 г.

ГАРАНТ:

Об экспертизе настоящего приказа см. письмо Минэкономразвития России от 28 мая 2015 г. N 13875-ОФ/Д26и

В соответствии со статьей 213 Трудового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 1 (ч. 1), ст. 3; 2004, N 35, ст. 3607; 2006, N 27, ст. 2878; 2008, N 30 (ч. 2), ст. 3616) и пунктом 5.2.100.55 Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 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;

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

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

2. Ввести в действие перечни вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядок проведения предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, с 1 января 2012 года.

3. Признать утратившими силу с 1 января 2012 года:

приказ Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации от 14 марта 1996 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

Зарегистрировано в Минюсте РФ 21 октября 2011 г.
Регистрационный N 22111

Информация об изменениях:

Приложение 1 изменено с 24 мая 2020 г. - Приказ Минтруда России и Минздрава России от 3 апреля 2020 г. N 187Н/268Н

См. будущую редакцию

Приказом Минздрава России от 5 декабря 2014 г. N 801н в приложение внесены изменения

См. текст приложения в предыдущей редакции

ГАРАНТ:

Настоящий перечень вводится в действие с 1 января 2012 г.

Приложение N 1

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

С изменениями и дополнениями от:

5 декабря 2014 г., 13 декабря 2019 г.

N п/п	опасных производственных факторов*(1), *(2)		в*(3), *(4), *(5)	ьные исследования*(3), *(4)	е противопоказания*(6)
1. Химические факторы					
1.1 Химические вещества, обладающие выраженными особенностями действия на организм					
1.1.1.	Аллергены, "А"	1 раз в год	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Офтальмолог *Аллерголог	*Специфическая аллергодиагностика Спирометрия с бронходилятационной пробой*	Аллергические заболевания различных органов и систем.
1.1.2.	Канцерогены, "К"	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Онколог *Уролог	* УЗИ органов-мишеней Рентгенография грудной клетки в двух проекциях	Доброкачественные новообразования любой локализации, склонные к перерождению.
1.1.3.	Химические вещества, оказывающие вредное воздействие на репродуктивную функцию, "Р"	1 раз в год	Хирург *Уролог *Эндокринолог *Онколог	УЗИ органов малого таза	Дисплазия и лейкоплакия шейки матки. Новообразования доброкачественные и злокачественные молочных желез, женских и мужских половых органов.

1.1.4.	Аэрозоли преимущественно фиброгенного и смешанного типа действия, включая:				

1.1.4.1.	Кремний диоксид кристаллический (а-кварц, а-кристобалит, а-тридимит)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а 1 - 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 кремния - с содержанием аморфного диоксида кремния в виде аэрозоля дезинтеграции и конденсации - кремний карбид, кремний нитрид, волокнистый карбид кремния	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а 1 - 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:				
	Асбесты	1 раз в	Оториноларин	Спирометри	Тотальные

	Асбесты природные (хризотил, тремолит), смешанные асбестопородные пыли, асбестоцемент, асбестобакелит, асбесторезина	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *специфическая аллергодиагностика	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 новообразов
1.1.4.3.1.					

					ания 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 материалов	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а 1 - 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 агломератов	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а 1 - 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 порошков	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а 1 - 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 связующих	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография 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:				
	Антрацит и другие ископаемые угли и углеродные пыли	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Искривлени

				раз в 2 года *количественное содержание а 1 - антитрипсин *специфическая аллергодиагностика	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 календарны
1.1.4.6.1.					

					й год.
1.1.4.6.2.	Алмазы природные, искусственные, металлизированные	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а 1 - 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, сланцевый	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание - антитрипсин *специфическая аллергодиагностика	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. Хронический гипрепластический # 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. Доброкачест

					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 промышленные	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание - 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, обладающим и аллергенным действием. Доброкачественные новообразования любой локализации, склонные к перерождению. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за календарный год.
	Руды полиметаллические и содержащие цветные и редкие металлы	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза пульсоксиметрия*	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. Хронические заболевания бронхолегоч

1.1.4.7.					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:				
	содержащие марганец (20% и более), никель, хром, соединения фтора, бериллий, свинец и прочие, в т.ч. в сочетании с газовыми компонента	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Невролог Дерматовенеролог *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а 1-антитрипсин *биомикроскопия	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Искривления носовой перегородки, препятствующие

	ми (озон, оксид азота и углерода)			переднего отрезка глаза. При наличии свинца в аэрозоле: АЛК, КП мочи, пульсоксиметрия*	носовому дыханию. Эрозия и язва носовой перегородки. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.
1.1.4.8.1.					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% марганца, а также оксиды железа, алюминий, магний, титан, медь, цинк, молибден, ванадий, вольфрам и прочие, в т.ч. в сочетании с газовыми компонентами (озон, оксиды азота, углерода)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Невролог Хирург Дерматовенеролог *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а 1 - антитрипсина *биомикроскопия переднего отрезка глаза пульсоксиметрия*	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

					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	Оториноларинголог Дерматовенеролог	Спирометрия Ретикулоциты	Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей. Гиперпласти

				метгемоглобин *базофильная зернистость эритроцитов *билирубин, АСТ, АЛТ *рентгенография грудной клетки в двух проекциях (1 раз в 2 года	ческий 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 (формальдегид, ацетальдегид, акролеин, бензальдегид, фталевый альдегид и прочие)	1 раз в год	Оториноларинголог Дерматовенеролог Офтальмолог Невролог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Ретикулоциты, *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, фторацетон, хлорацетофенон и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Офтальмолог Оториноларинголог *Аллерголог	Ретикулоциты *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика спирометрия	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 соединения, корунд белый	1 раз в 2 года	Оториноларинголог *Дерматовенеролог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *рентгенография длинных трубчатых костей 1 раз в 4 года *ретикулоциты * *базофильная зернистость эритроцитов *специфическая аллергодиагностика пульсоксиметрия*	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 катализаторы	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *ретикулоциты *базофильная зернистость эритроцитов *биомикроскопия переднего отрезка глаза *пульсоксиметрия	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.
	Амины, амиды органических кислот, анилиды и	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Невролог	Спирометрия *рентгенография грудной клетки в	Хронические заболевания бронхолегочной системы

	анилиды и прочие производные: NN-диметилформамид, NN-диметилацетамид, капролактам и прочие		Невролог *Уролог *Офтальмолог *Аллерголог	клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза	ной 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.
1.2.5.					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 расстройств

					а вегетативной (автономной) нервной системы.
1.2.6.	Бериллий и его соединения	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Хирург *Уролог *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты *базофильная зернистость эритроцитов *билирубин *количественное содержание а 1 - 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.	тетраБоркарбид, борнитрид, тетраБортрисилицид ид, борная кислота и прочие	1 раз в 2 года	Оториноларинголог *Офтальмолог *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. 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, бром, йод, соединения с водородом, оксиды	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза.	Тотальные дистрофические 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.
	фтор и его соединения: аммоний	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовен	Спирометрия Рентгенограф	Тотальные дистрофические и

	аммония фторид, барий фторид, барий дифторид, гидрофторид, калий фторид, литий фторид, натрий фторид, криолит, олово фторид		Дерматовенеролог Невролог Хирург Офтальмолог *Ортопед (по показаниям) *Стоматолог *Уролог	Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Рентгенография длинных трубчатых костей 1 раз в 2 года *остеоденситометрия длинных трубчатых костей *билирубин, АЛТ, АСТ, ЩФ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *определение фтора в моче	ские 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 (остеоартроз, остеохондроз, остеопороз, остеосклероз, остеохондропатии, остемаляция и другие). Хронические рецидивирующие заболевания кожи с
1.2.8.2.					

					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	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Невролог *Офтальмолог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Билирубин АСТ АЛТ *ретикулоциты *базофильная зернистость эритроцитов *биомикроскопия переднего отрезка глаза	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, боринг идразин, диметилгидразин (гептил)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог *Оториноларинголог *Онколог	Спирометрия Ретикулоциты Метгемоглобин Тельца Гейнца *АЛТ, АСТ *билирубин *время кровотечения *УЗИ органов брюшной полости	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), дибензофураны полихлорированные (ДБФ), дифенилы (ДФ)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Невролог *Уролог *Онколог	Спирометрия Ретикулоциты *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.
	Кадмий и его соединения, кадмий ртуть теллур (твердый раствор), октадеканоат кадмия	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Невролог Хирург *Стоматолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *рентгеногра	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические

	Кадмий			рентгенография длинных трубчатых костей после консультации специалистов *билирубин *АЛТ, АСТ *мочевина, креатинин крови *УЗИ почек и мочевыделительной системы *специфическая аллергодиагностика *пульсоксиметрия	е заболевания почек и мочевыделительной системы. Аллергические заболевания различных органов и систем.
1.2.12.					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 гидотетракарбонил и прочие	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография 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	Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог *Аллерголог	Ретикулоциты Базофильная 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-он (ацетон)	1 раз в год	Дерматовенеролог Невролог Хирург Оториноларинголог *Уролог	Ретикулоциты Базофильная зернистость эритроцитов Время 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	Офтальмолог Дерматовенеролог Оториноларинголог *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-дикарбоновая (изофталевая) и бензол-1,4-дикарбоновая (терефталевая) кислоты; кислот органических ангидриды и соли: 1,5-диметил-5-(1-циклогексен-1-ил) барбитурат натрия	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог *Офтальмолог *Аллерголог	Ретикулоциты Базофильная 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.	Кобальт, ванадий, молибден, вольфрам, тантал, ниобий и их соединения и прочие	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография 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 соединения (силаны): трихлор(хлорметил)силан, фенилтрихлорсилан, трихлорсилан и прочие	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография 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.	Марганец и его соединения: марганец карбонат гидрат, марганец нитрат гексагидрат, марганец сульфат пентагидрат, марганец трикарбонил циклопентадиен и прочие	1 раз в 2 года	Невролог Оториноларинголог Хирург *Уролог *Дерматовенеролог *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *ЭНМГ *ЭЭГ	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Выраженные расстройства вегетативной (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	Спирометрия Рентгенография 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.	Золото и его соединения		Оториноларинголог Дерматовенеролог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография 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.	Серебро 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 бисдикарбонилкобальта и прочие; кальций, магний, стронций, барий, магнид меди, магний додекабориди прочие; лантан, иттрий, скандий, церий и их соединения:	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Невролог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *пульсоксиметрия	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)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Уролог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *специфическая аллергодиагностика *пульсоксиметрия	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	Невролог Офтальмолог *Оториноларинголог	Офтальмоскопия глазного дна * УЗИ щитовидной железы	Заболевания зрительного нерва и сетчатки. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
	Мышьяк и его неорганические и органические соединения	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог Невролог *Уролог	Метгемоглобин Тельца Гейнца Ретикулоциты Билирубин АЛТ	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательны

			*Уролог *Онколог *Аллерголог	АЛТ АСТ биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ органов брюшной полости и почек *специфическая аллергодиагностика	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.
1.2.23.					

					Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.
	Никель и его соединения гептаникель гексасульфид, никель тетракарбонил, никель хром гексагидрофосфат, никеля соли	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Стоматолог *Офтальмолог *Онколог *Уролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза * УЗИ внутренних органов	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

1.2.24.					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

					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 бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.
	Оксиды органические и перекиси: эпоксиэтан (этилена оксид), 1,2-эпоксипропан (пропилена окись), (хлорметил) оксиран (эпихлоргидрин)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия *билирубин *АЛТ, АСТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ внутренних органов	Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Заболевания гепатобилиа

1.2.26.					рной 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	Оториноларинголог Дерматовенеролог *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, палладий, диАммоний дихлорпалладий, осмий, иридий, платина, диАммоний гексахлорплатинат	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия *рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза	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.	Ртуть и ее соединения: ртуть	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог Стоматолог *Уролог	Ртуть в моче *психологическое тестирование *ЭЭГ *биомикроскопия переднего отрезка и хрусталика глаза *тонометрия *периметрия	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 соединения	1 раз в 2 года	Невролог Отоларинголог *Офтальмолог *Стоматолог *Уролог	Ретикулоциты Базофильная зернистость эритроцитов АЛК или КП в моче *свинец в крови *офтальмоскопия глазного дна *ЭНМГ *ЭЭГ	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-дигидроксибензол свинец аддукт и прочие	1 раз в 2 года	Невролог *Дерматовенеролог *Офтальмолог *Стоматолог	Ретикулоциты Базофильная 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:				
	серы оксиды, кислоты;	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия *рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный

					и год.
1.2.32.1.					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.
	дигидросульфид (сероводород) дигидросульфид (сероводород) смесь с углеводородами	1 раз в 2 года	Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Дерматовенеролог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год. Тотальные дистрофические

1.2.32.2.						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 дисульфид (сероуглерод)	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог Стоматолог *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

					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	Оториноларинголог Невролог *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.	триметилтиопероксидикарбондиамид (тиурам Д)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *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-еноксиэтанол, 2-этоксиэтанол, бензилкарбинол, этан-1,2-диол (этиленгликоль), пропан-2-диол (пропиленгликоль) и прочие	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог *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	Невролог Офтальмолог *Дерматовенеролог *Оториноларинголог	Офтальмоскопия глазного дна Поля зрения Острота зрения *Психологическое тестирование *ЭЭГ *ЭНМГ	Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Полинейропатии. Заболевания зрительного нерва и сетчатки.

1.2.34.	Сурьма и ее соединения	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *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.
	Таллий, индий, галлий и их соединения	1 раз в 2 года	Невролог Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог	Базофильная зернистость эритроцитов Ретикулоциты *рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *билирубин, АСТ, АЛТ *ГГТП *ЭЭГ *ЭНМГ	Полинейропатии. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних

1.2.35.				*ОНМ *специфическая аллергодиагностика	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	Оториноларинголог Офтальмолог *Дерматовенеролог *Невролог *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 и переднего отрезка глаза. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.
1.2.37.	Углерод оксид	1 раз в 2 года	Невролог *Уролог	Карбоксигемоглобин *ретикулоциты	Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Заболевания периферической нервной системы.
	Углеводороды ароматические: бензол и его производные: (толуол, ксилол, стирол и прочие)	1 раз в 2 года	Невролог Дерматовенеролог *Оториноларинголог *Офтальмолог *Уролог *Онколог	Ретикулоциты Эритроциты с *базофильной зернистостью билирубин АЛТ, АСТ *ГГТП *Психологич	На работу, связанную с производством бензола, женщины не допускаются. Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин;

				е с к о е тестирование *ЭЭГ, *ЭНМГ *биомикроскопия сред глаза * У З И внутренних органов	л у женщин, лейкоцитов менее в/л, тромбоцитов м е н е е 180000. 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. Заболевани
1.2.38.					

					я гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).
1.2.39.	Углеводороды ароматических амино- и нитросоединения и их производные: аминобензол (анилин), м-, п-толуидин, N-метиламинобензол (метилалании н), аминонитробензолы; нитрохлорбензолы, нитро-, аминофенолы, 2-метил-1,3,5-тринитробензол (тринитротолуол), диаминобензолы (фенилен-диамины), 1-амино-3-хлорбензолол, 1-амино-4-хлорбензол (хлоранилины), аминодимет	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог Дерматовенеролог	Ретикулоциты Эритроциты с базофильной зернистостью Билирубин *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

	и л б е н з о л (ксилидин) и прочие				со стрессом и соматоформны е расстройства. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.

1.2.40.	Изоцианаты: 4 - метилфенилен-1,3 - диизоцианат (толуилендиизоцианат), 3 - метилфенилизоцианат и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Биомикроскопия 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-метибензол (о-толуидин), бензидин,	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.	Углеводороды ароматические галогенопроизводные: хлорбензол, (хлорметил)бензол (хлортолуол; бензилхлорид), бромбензол, трихлорбензол, трифторметилбензол, 1-гидрокси-2-хлорбензол, 1-гидрокси-4-хлорбензол, 1-гидрокси-2,4,6 трихлорбензол (хлорфенолы), 4-дихлорметилен-1,2,3,5,5-гексахлорциклопент-1-ен и прочие	1 раз в 2 года	Невролог Оториноларинголог Офтальмолог *Дерматовенеролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты *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.
	Углеводороды ароматические полициклические и их производные (нафталин, нафтолы, бенз(а)пире	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Невролог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты	Заболевания кожи, склонные к перерождению (гиперкератозы, дискератозы, пигментные

1.2.43.	бенз(а)пирен, дибенз(a,h)антрацен, антрацен, бензантрон, бенз(а)антрацен, фенантрен, 4-гидрокси-3-(3оксо-1-фенилбу-2Н-1-бензопиран и прочие)		Аллергологи	ы *базофильная зернистость эритроцитов *билирубин, АСТ, АЛТ * УЗИ внутренних органов *специфическая аллергодиагностика	пигментные множественны е папилломы и невусы и другие). Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин, лейкоцитов менее 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: фуран, фуран-2-альдегид (фурфураль), пиридин и его соединения, пиперидины, тетрагидро-1,4-оксазин (морфолин) и прочие	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *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-диен (1,3-бутадиен, дивинил)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *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.	скипидар, 1,7,7триметилбицикло[2,2,1]гептан-2-он (камфара)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и переднего отрезка глаза.
1.2.46.	Углеводороды алифатических галогенопроизводные, в том числе:				
	дихлорметан (хлористый метилен), 1,2-дихлорэтан, тетрахлорме	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог Стоматолог *Офтальмол	Спирометрия *билирубин, АЛТ, АСТ *биомикроскопия переднего	Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения

	тан (четыреххлористый углерод), трихлорметан (хлороформ), хлорметан (хлористый метил), бромэтан, трихлорэтан, трихлорэтен, 1 и 2-хлорбута-1,3-диен (хлоропрен), тетрафторэтен (перфторизобутилен), 2-бром-1,1,1-трифтор-2 хлорэтан (фторотан), 1,1,-(2,2,2 трихлорэтилден) бис (4хлорбензол) (ДДТ) и пр.		ог *Уролог	отрезка глаза	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,
1.2.46.1.					

					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.
	хлорэтен (винилхлори	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог	Рентгенография грудной	Заболевания

	(винилхлорид, хлорвинил)	2 года	Невролог Оториноларинголог Хирург Стоматолог *Офтальмолог *Уролог *Онколог	клетки в двух проекциях Ретикулоциты Билирубин АЛТ, АСТ *ГГТП, *рентгенография кистей *РВГ *биомикроскопия сред глаза * УЗИ органов брюшной полости и почек	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

1.2.46.2.					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.	Углеводороды алифатических амино- и нитросоединения и их производные (метиламин, этиленимин, 1,6-диаминогексан (гексаметилендиамин), циклогексиламин и прочие	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *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.	Гидроксибензол (фенол) и его производные	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *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	Оториноларинголог Стоматолог *Офтальмолог *Дерматовенеролог *Невролог *Ортопед *Аллерголог Хирург	Спирометрия *рентгенография трубчатых костей 1 раз в 5 лет *билирубин *активность холинэстеразы *АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	Болезни 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 - трикрезилфосфат и прочие	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Стоматолог *Офтальмолог *Уролог *Ортопед *Аллерголог	Спирометрия *рентгенография трубчатых костей 1 раз в 5 лет *билирубин *активность холинэстеразы *АСТ, АЛТ *биомикроскопия 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, гидрохиноны, антрахинон и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *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.
	хром (VI) триоксид, диХромтриоксид, хром трихлорид гексагидрат, хромовая кислота и ее соли и соединения хрома и сплавы	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *билирубин *АЛТ, 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 календарны

1.2.51.					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:				
	цианистоводородная кислота, ее соли, галоген- и другие производные (цианистый калий, хлорциан, цианамид и прочие); нитрилы органических кислот:	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог Стоматолог *Офтальмолог *Эндокринолог	Спирометрия АЛТ, АСТ, билирубин *биомикроскопия переднего отрезка глаза Исследование уровня ТТГ, Т3, Т4	Заболевания препятствующие работе в противогазе: гипертоническая болезнь любой стадии и степени; ишемическая болезнь, хронические болезни

1.2.52.1	ацетонитрил, бензонитрил и прочие				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. Хронически

					е 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.	акрилонитрил	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *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 соединения	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *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-метоксиэтилацетат, 2-этоксиэтилацетат и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Уролог	*Билирубин *АСТ *АЛТ *ЭНМГ Спирометрия	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	Дерматовенеролог Оториноларинголог *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	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Аллерголог	Спирометрия Базофильная 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, бензидиновые, фталоцианиновые, хлортиазиновые, антрахиноновые, триарилметановые, тиоиндигоидные, полиэфирные и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Уролог Отоларинголог *Офтальмолог *Онколог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *билирубин *АЛТ, АСТ *ГГТП *биомикроскопия сред глаза *УЗИ органов 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:				
	хлорорганические (метоксихлор, гепта-хлор, хлордан,	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Офтальмоло	Спирометрия Ретикулоциты *билирубин	Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого

	хлоридан, дихлор, гексахлорбензол, гексахлорциклогексан (линдан), дикофол и прочие)		Офтальмолог *Аллерголог	*билирубин *АСТ *АЛТ *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза	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
1.3.2.1.					

					(век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей). Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин.
	фосфорорганические (метафос, метилэтилтиофос, меркаптофос, карбофос, М-81, рогор, дифлос, хлорофос, глифосфат, гордона, валексон, диазинон, диметоат, малатион, паратионметил, хлорфенвинфос и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Ретикулоциты Холинэстераза *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

1.3.2.2.					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.
	ртутьорганич	1 раз в	Невролог *Дерматовен	Анализ мочи на ртуть	Выраженны

	ческие (этилмеркурхлорид диметилртуть и прочие)	2 года	Дерматовенеролог Отоларинголог *Стоматолог по показаниям *Офтальмолог *Аллерголог	на ртуть *анализ крови на ртуть *мочевина, креатинин крови *ЭЭГ, психологическое тестирование *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика спирометрия	е 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,
1.3.2.3.					

					слезовыводящих путей).
1.3.2.4.	производные кислот карбаминовых: (каторанавадекс, дихлоральмочевина, метурин, фенуроп, севин, манеб, дикрезил, ялан, эптам, карбатион, цинеб, карбофуран, карбосульфан, пиримикарб, тирам, манкоцеб, поликарбацин, десмедифам, фенмедифам и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты *тельца Гейнца *метгемоглобин *билирубин *АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	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/

					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	Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог Офтальмолог *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 дистрофиче

					ские 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 хлороксиусусной: 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	Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог Офтальмолог *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.
	кислоты хлорфенокси-масляной производные	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи. Хронические

					заболеваний 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.					
	Кислот карбоновых анилиды галоидозамещенные	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	*АСТ, АЛТ *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика спирометрия	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.	производные мочевины и гуанедина	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Эндокринолог *Невролог *Аллерголог	*биомикроскопия переднего отрезка глаза * УЗИ щитовидной железы *специфическая	Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более

1.3.2.10.			Аллергология	аллергодиагностика	ющие (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	Невролог Оториноларинголог	*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	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Ретикулоциты *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.
	хлорацетоанилиды (ацетохлор, алахлор, метазахлор, метолахлор)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидиви

				глаза *специфическая аллергодиагностика	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
1.3.2.13.					

					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	Оториноларинголог Офтальмолог *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 сульфанилмочевины (хлорсульфурон, римсульфурон, хлорсульфоксим, метмульфурон-метил, трибунуронметил, ти-фенсульфуронметил и прочие)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Офтальмолог *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.
	азолы (бромуконазол, ципраконазол, пропиконазол, тритиконазол, триадименол, прохлораз, имозалил и прочие)	1 раз в 2 года	Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Дерматовенеролог *Аллерголог	Спирометрия *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	Заболевания гепатобилиарной системы 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.
1.3.2.16.					

1.3.3.	Синтетические моющие средства (сульфанол, алкиламиды и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография 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.	амипопласты, мочевино-формальдегидные (карбомидные) смолы, карбопласты	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *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	Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог *Аллерголог	Спирометрия Ретикулоциты *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.	полиамиды (капрон, нейлон и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Биомикроскопия 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.	поливинилхлорид (ПВХ, винилпласты, перхлорвиниловая смола), в том числе:				
1.3.4.4.1.	в условиях производства	1 раз в год	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Хирург *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Рентгенография кистей 1 раз в	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Заболевани
	в условиях применения	1 раз в 2 года			

				1 раз в 4 года Билирубин АЛТ АСТ *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза * УЗИ органов брюшной полости *неспецифическая аллергодиагностика *пульсоксиметрия	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. Выраженны
1.3.4.4.2.					

					е расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.

1.3.4.4.3.	полимер (1метилэтенил) бензола с этенилбензолом	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог Уролог	Спирометрия Ретикулоциты 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 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, полипропилены (горячая обработка)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *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	Дерматовенеролог Оториноларинголог *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	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог	Спирометрия Ретикулоциты *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика *пульсоксиметрия	Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин, лейкоцитов менее в/л, тромбоцитов менее 180000. Аллергические заболевания дыхательных путей и кожи при работе с полиэфирными смолами и лаками, при горячей прессовке пластмасс.

1.3.4.8.	полиуретаны (пенополиуретан и прочие) (производство)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза *пульсоксиметрия	Тотальные дистрофические 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	Дерматовенеролог Оториноларинголог *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	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография 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.	фенопласты (фенольная смола, бакелитовый лак и прочие; производство)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Невролог *Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза *пульсоксиметрия	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 (политетрафторэтилен, тефлон и прочие; производство и термическая обработка)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Невролог *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 полимеры	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза *пульсоксиметрия	Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и переднего отрезка глаза.
1.3.4.14.	эпоксидные полимеры (эпоксидные смолы, компаунды, клеи и прочие) Производство и применение	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза *пульсоксиметрия	Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и переднего отрезка глаза.
	Смеси углеводородов: нефти, бензины, керосины, уайт-спирит, мазуты, битумы, асфальты, каменноугольные и нефтяные смолы, пеки, возгоны каменноугольных смол и пеков, масла минеральные (не полностью очищенные минеральные масла, сланцевые смолы и масла)	1 раз в год	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты *билирубин, АЛТ, АСТ *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза * УЗИ органов брюшной полости	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). Хронически

1.3.5.					е 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.
	Бисхлорметиловый и хлорметиловый (технические) эфиры: хлорметоксиметан	1 раз в год	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты *билирубин, АЛТ, АСТ *ГГТП	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Заболевания верхних дыхательных путей и кожи,

1.3.6.				*биомикроскопия переднего отрезка глаза * УЗИ органов брюшной полости *специфическая аллергодиагностика	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.
	Газы шинного производства, вулканизационные	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Офтальмол	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в д в у х	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания

			ог *Уролог *Онколог *Аллерголог	проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты *билирубин, АЛТ, АСТ *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ органов брюшной полости *специфическая аллергодиагностика	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
1.3.7.					

					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	Дерматовенеролог Оториноларинголог *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	Дерматовенеролог Оториноларинголог *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.	антибиотики (производство и применение)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *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 препараты				
	производство	1 раз в год	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Невролог *Офтальмолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты *АЛТ, АСТ, билирубин *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза * УЗИ внутренних органов	Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин, лейкоцитов менее в/л, тромбоцитов менее 180000. Аллергические заболевания различных органов и систем. Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождени

1.3.9.2.1.					перерождени ю (хронический гиперпластический ларингит, гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественны е папилломы и невусы и другие). Хронические рецидивирующ и е заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
	применение	1 раз в год	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Невролог *Офтальмолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты *АЛТ, АСТ, билирубин *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза * УЗИ внутренних органов	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин, лейкоцитов менее в/л, тромбоцитов менее 180000. Аллергические заболевания различных

1.3.9.2.2.					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.	сульфаниламиды (производство и применение)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Ретикулоциты *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и переднего отрезка глаза. Тотальные дистрофические поражения верхних дыхательных путей.
1.3.9.4.	Гормоны, в том числе:				

1.3.9.4.1.	производство	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог Невролог *Эндокринолог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия рентгенография грудной клетки в двух проекциях *билирубин, АСТ, АЛТ *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	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Эндокринолог *Невролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография 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.	витамины (производство, применение)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *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.	лекарственны е препараты, н е вошедшие в п.п. 1.3.8.1 - 1 . 3 . 8 . 6 (производство)	1 раз в год	Дерматовен еролог Оториноларинголог *Аллерголог *Невролог *Офтальмолог	Спирометрия *специфическ а я аллергодиагностика	Аллергическ и е заболевания различных органов и систем. Тотальные дистрофиче с к и е поражения в е р х н и х дыхательны х путей. Хронически е рецидивиру ю щ и е заболевания к о ж и с частотой обострения 4 раза и б о л е е за календарны й год.
2. Биологические факторы					

2.1.	Грибы продуценты, белково-витаминные концентраты (БВК), кормовые дрожжи, комбикорма	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог *Невролог *Офтальмолог *Стоматолог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *микроскопия мокроты *билирубин, АСТ, АЛТ *ГГТП *микологические исследования	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 препараты, биостимуляторы	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *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 лечения, компоненты и препараты крови, иммунобиологические препараты	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *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-IgG ВИЧ (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 трехкратно исследования 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 и 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 группы патогенности (опасности)	1 раз в год	*Инфекционист Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Стоматолог *Аллерголог	*специфические диагностические исследования *специфическая аллергодиагностика исследования 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 В и С, СПИДа	1 раз в год	*Инфекционист Оториноларинголог Дерматовенеролог Офтальмолог *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 и 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	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Аллерголог	*специфическая аллергодиагностика	Аллергические заболевания различных органов и систем. Полинейропатии. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.

2.7.	Пыль животного и растительного происхождения (с примесью диоксида кремния, зерновая, лубяная, хлопчатобумажная, хлопковая, льняная, шерстяная, пуховая, натурального шелка хлопковая мука (по белку), мучная, древесная твердых пород деревьев, торфа, хмеля, конопли, кенафа, джута, табака, и др.), в т.ч., с бактериальным загрязнением	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография 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					
	Ионизирующие излучения, радиоактивные вещества и другие источники ионизирующих	1 раз в год	Офтальмолог Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Хирург *Онколог	Ретикулоциты Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях	Содержание гемоглобина в периферической крови менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин

	и х излучений		Онколог	проекциях Биомикроскопия сред глаза Офтальмоскопия глазного дна Острота зрения с коррекцией и без нее * УЗИ органов брюшной полости и щитовидной железы *Маммография (женщины)	и у женщин. Содержание лейкоцитов менее в/л; тромбоцитов менее 180000. 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: близорукост
3.1.					

					ь 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	Офтальмолог Дерматовенеролог Невролог	Ретикулоциты Биомикроскопия сред глаза Офтальмоскопия глазного дна	Катаракта осложненная. Хронические рецидивирующие заболевания кожи и ее придатков с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз. Хронические заболевания переднего отрезка глаз. Выраженные расстройства вегетативной (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	Невролог Офтальмолог *Эндокринолог *Дерматовенеролог	ретикулоциты биомикроскопия сред глаза офтальмоскопия 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	Невролог Офтальмолог	Ретикулоциты биомикроскопия 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	Невролог Офтальмолог	Острота зрения офтальмотонометрия Скиаскопия Рефрактометрия Объем аккомодации Исследование бинокулярного зрения Цветоощущение Биомикроскопия сред глаза Офтальмоскопия 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.
	Ультрафиолетовое излучение	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Офтальмолог Оториноларинголог *Невролог *Онколог	Офтальмоскопия глазного дна Биомикроскопия сред глаза Острота зрения	Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз. Хронические заболевания переднего отрезка глаз. Катаракта. Лагофтальм. Острота зрения без коррекции не ниже 0,5 на одном

					на одном глазу и 0,2 на другом глазу.
3.3.					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	Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Хирург *Дерматовенеролог	Паллестезиометрия Острота 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.
	Общая вибрация	1 раз в 2 года	Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Хирург	Паллестезиометрия острота зрения с коррекцией *холодовая проба *РВГ (УЗИ) периферических сосудов *ЭНМГ *исследование вестибулярного	Облитерирующие заболевания сосудов, вне зависимости от степени компенсации. Болезнь и синдром Рейно. Хронические заболевания периферической

				анализатора *аудиометрия	нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Нарушение функции вестибулярного аппарата любой этиологии.
3.4.2.					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).
ГАРАНТ: Решением Верховного Суда РФ от 15 декабря 2015 г. N АКПИ15-1234 пункт 3.5 перечня признан не противоречащим действующему законодательству в части, предусматривающей в качестве дополнительного медицинского противопоказания установление легкой степени 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					
	Производственный шум на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда, на которых имеется технологическое оборудование, являющееся источником шума	1 раз в год	Оториноларинголог Невролог Офтальмолог	Аудиометрия. *исследование вестибулярного анализатора	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 и 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 аудиометри
3.5.					

					и 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	Невролог Хирург *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	Оториноларинголог Невролог *Офтальмолог	Исследование вестибулярного гоанализатора *офтальмоскопия глазного дна	Нарушения функции вестибулярного гоаппарата любой этиологии. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
	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	Невролог Дерматовенеролог Оториноларинголог Хирург	Термометрия *холодовая проба *РВГ (УЗИ) периферических сосудов	Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Заболевания сосудов в не зависимости от степени компенсации. Болезнь и синдром Рейно. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Хронические воспалитель

3.8.					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	Дерматовенеролог Невролог Офтальмолог	*РВГ (УЗИ) периферических сосудов биомикроскопия 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.
	Тепловое излучение	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог	*РВГ (УЗИ) периферических	Гипертоническая болезнь II

			Невролог Офтальмолог	с к и х сосудов биомикроскопия сред глаза	болезнь II стадии, 2 степени, риск II.
3.10.					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 календарны

					й год. И Б С : безболевая ишемия или вариантная стенокардия
	Повышенное и пониженное давление окружающей газовой и водной среды	1 раз в год	Оториноларинголог Невролог Офтальмолог Хирург Дерматовенеролог Стоматолог Врач по водолазной медицине	Ретикулоциты базофильная зернистость эритроцитов Биомикроскопия сред глаза Рентгенографическое исследование околоносовых пазух офтальмоскопия глазного дна *офтальмотонометрия	Гипертоническая болезнь II 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

					3.11.	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

					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	Офтальмолог Невролог	Острота зрения Тонометрия Скиаскопия Рефрактометрия Объем аккомодации Исследование бинокулярного зрения Цветоощущение Биомикроскопия сред глаза Офтальмоскопия глазного дна	Катаракта осложненная. Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.

ГАРАНТ:

Нумерация пунктов приводится в соответствии с источником

	гравитации (невесомость)		Хирург Офтальмолог Отоларинголог Дерматовенеролог Аллерголог Стоматолог Уролог Эндокринолог	зрения Офтальмоскопия глазного дна офтальмотонометрия Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора УЗИ органов брюшной полости, почек, щитовидной железы, органов малого таза (простаты) УЗИ периферических сосудов Рентгенографическое исследование околоносовых пазух. *Рентгенография суставов, позвоночника *Спирометрия *Биохимическое исследование крови: АЛТ, АСТ, билирубин, глюкоза, креатинин, холестерин, калий, натрий, кальций; *ЭКГ, ЭОГ	хронические заболевания, включая их последствия. Аномалии развития.
4.2.					

				ЭКГ, ЭЭГ, динамометрия, *коагулограмма: ПТИ, АЧТВ, фибриноген, РФМК, протромбиновое время, тромбиновое время, время кровотечения	
4.3.	Повышенная гравитация (перегрузки)	1 раз в год	Невролог Хирург Офтальмолог Отоларинголог Дерматовенеролог Аллерголог Стоматолог Уролог Эндокринолог	Острота зрения Офтальмоскопия глазного дна офтальмотонометрия Аудиометрия Исследование вестибулярного аппарата УЗИ органов брюшной полости, почек, щитовидной железы, органов малого таза (простаты) УЗИ периферических сосудов Рентгенографическое исследование околоносовых пазух *Рентгенография суставов,	Острые и хронические заболевания, включая их последствия. Аномалии развития.

4. Факторы трудового процесса					
	Физические перегрузки (физическая динамическая нагрузка, масса поднимаемого и перемещаемого груза вручную, стереотипные рабочие движения, статическая нагрузка	1 раз в год	Невролог Хирург Офтальмолог Оториноларинголог	Острота зрения динамометрия *офтальмоскопия глазного дна * УЗИ периферических сосудов и ЭНМГ *рентгенография суставов, позвоночник	Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Заболевания скелетно-мышечной

		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)		позвоночника Исследование функции вестибулярного аппарата	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 календарны
4.1.					

					и 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.

ГАРАНТ:

Нумерация пунктов приводится в соответствии с источником

4.4.	Сенсорные нагрузки, в том числе:				
	Размер объекта различения (при отнесении условий	1 раз в год	Офтальмолог *Невролог	острота зрения Офтальмотонометрия для лиц старше 40	Острота зрения с коррекцией при предварительном

	условий труда по данному фактору по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к вредным условиям)			старше 40 лет скиаскопия Рефрактометрия Объем аккомодации для лиц моложе 40 лет исследование бинокулярного зрения Цветоощущение Биомикроскопия сред глаза	в ном 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
4.4.1.					

					(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 зрения Офтальмотонометрия для лиц старше 40 лет Скиаскопия Рефрактометрия Объем аккомодации для лиц моложе 40 лет Исследование бинокулярного зрения Цветоощущение	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 зрения Офтальмотонометрия для лиц старше 40 лет Скиаскопия Рефрактометрия Объем аккомодации для лиц моложе 40 лет исследование бинокулярного зрения Цветоощущение Биомикроскопия 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 п р и 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, отмеченных 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., 1.1.2., 1.1.3.).

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

*(3) Утратило силу с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

Информация об изменениях:

См. предыдущую редакцию

*(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.

Приложение N 2

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

С изменениями и дополнениями от:

15 мая 2013 г., 5 декабря 2014 г., 6 февраля 2018 г., 13 декабря 2019 г.

Наименование работ и профессий	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов*(1), *(2), *(3)	Лабораторные и функциональные исследования*(1), *(2)	Дополнительные медицинские противопоказания*(4)

Информация об изменениях:

Пункт 1 изменен с 16 февраля 2015 г. - Приказ Минздрава России от 5 декабря 2014 г. N 801н

См. предыдущую редакцию

				календарный год 3) 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 этиологии 6) 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
1. Работы на высоте, верхолазные работы*(5), а также работы по обслуживанию подъемных сооружений, включая:				

				слуха (глухота и III, IV степень тугоухости) у л и ц , п р о ш е д ш и х профессиональное обучение, в т о м ч и с л е о б у ч е н и е б е з о п а с н ы м м е т о д а м и п р и е м а м в ы п о л н е н и я работ 7) Б о л е з н и о р г а н о в зрения: а) о с т р о т а з р е н и я б е з к о р р е к ц и и ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - на другом; б) ограничение п о л я з р е н и я более чем 20°; в) н е поддающиеся л е ч е н и ю дакриоциститы и неизлечимое слезотечение; г) м и о п и я в ы с о к о й степени 8) Рецидивирующ и й тромбофлебит геморроидальн ых вен и вен н и ж н и х конечностей 9) Беременность и п е р и о д лактации
	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог Хирург	Острота зрения Поля зрения Аудиометрия	1) Г р ы ж и , препятствующи е р а б о т е и

		Аудиометрия Оториноларинголог (только для работ на высоте)	Исследование вестибулярного анализатора	и имеющие наклонность к ущемлению 2) Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 и более раза за календарный год 3) Хроническая ишемия мозга (дисциркуляторная энцефалопатия) 4) 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 этиологии 6) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой
1.1. Работы в качестве крановщика (машиниста крана)				

				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 степени 8) Рецидивирующий тромбофлебит геморроидальных вен и вен нижних конечностей 9) Беременность и период лактации

1.2. Работа лифтера (к приему на работу для лифтеров обычных лифтов противопоказаний нет)	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог Оториноларинголог	Острота зрения Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора	1) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 2) 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 зрения 4) Беременность и период лактации

Информация об изменениях:

Пункт 2 изменен с 16 февраля 2015 г. - Приказ Минздрава России от 5 декабря 2014 г. N 801н

См. предыдущую редакцию

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				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 работ 2) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - на другом 3) Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению 4) Ограничение поля зрения более чем на 20° по любому из меридианов 5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 6) Беременность и период лактации
	1 раз в 2 года	Невролог Хирург Оториноларинг	Острота зрения Исследование вестибулярного	1) Рецидивирующ ий

		Оториноларинголог Офтальмолог	вестибулярного анализатора Аудиометрия Реовазография сосудов конечностей	и и тромбофлебит геморроидальных вен и вен нижних конечностей 2) Грыжи, препятствующие работе и имеющие склонность к ущемлению при выполнении работ средней тяжести 3) Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 раза и более за календарный год при выполнении работ средней тяжести 4) 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 этиологии 6) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного
3. Работы по валке, сплаву, транспортировке, первичной обработке, охране и восстановлению лесов				

				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 другом 8) Беременность и период лактации

Информация об изменениях:

Пункт 4 изменен с 16 февраля 2015 г. - Приказ Минздрава России от 5 декабря 2014 г. N 801н

См. предыдущую редакцию

4. Работы в особых географических регионах со значительным удалением мест проведения работ от медицинских учреждений, оказывающих специализированную медицинскую помощь, включая:	1 раз в год	Невролог Офтальмолог Хирург Оториноларинголог Стоматолог Дерматовенеролог	Острота зрения Спирометрия Исследование вестибулярного анализатора ФГДС АЛТ АСТ Билирубин УЗИ брюшной полости	1) Грыжи с наклонностью к ущемлению, выпадение прямой кишки 2) Утратил силу с 16 февраля 2015 г. - Приказ Минздрава России от 5 декабря 2014 г. N 801н Информация об изменениях: *См. предыдущую редакцию*

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			3) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 4) 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 год 6) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - на другом
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)			7) Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению 8) Рецидивирующая язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки с обострениями 2 раза и более за календарный год 9) Хронические заболевания гепатобилиарной системы с обострениями 2 раза и более за календарный год 10) Бронхиальная астма 11) Хронические воспалительные и дисгормональные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 12) Хронические болезни почек и мочевыводящих путей 13) Болезни полости рта, зубов и челюстей
4.4. Работы, выполняемые по трудовым договорам в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях			

				(хронический гингивит, стоматит, пародонтит), отсутствие зубов, множественный кариес 14) Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год 15) Беременность и период лактации

5. Работы, непосредственно связанные с обслуживанием сосудов, находящихся под давлением				5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 6) 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 год 8) Заболевания, препятствующие работе в противогазе (для работников службы газнадзора) 9) Беременность и период лактации
	1 раз в год	Невролог Офтальмолог Оториноларинголог Дерматовенеро	Спирометрия Исследование функции вестибулярного аппарата	1) Хронические заболевания периферической нервной системы

6. Работы, непосредственно связанные с применением легковоспламеняющихся и взрывчатых материалов, работы во взрыво- и пожароопасных производствах		лог		2) 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 этиологии 4) 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 лечению 6) Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год 7) Беременность и

				беременности и период лактации
7. Работы в военизированной охране, службах спецсвязи, аппарате инкассации, банковских структурах, других ведомствах и службах,	1 раз в год	Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Дерматовенеролог Хирург	Острота зрения Поля зрения Аудиометрия Исследование вестибулярной функции	1) Отсутствие конечности, кисти или пальцев кисти с нарушением функции хвата, стопы 2) Заболевания сосудов (облитерирующий эндартериит, варикозное расширение вен и др.) 3) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 4) Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год 5) 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 другом 6) Ограничение поля зрения более чем на

которым разрешено ношение оружия и его применение				20° по любому из меридианов 7) 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 этиологии 9) 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
	1 раз в год	Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Хирург Стоматолог	Спирометрия Острота зрения Поля зрения Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора *ЭНМГ	1) Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации 2) Хронические заболевания периферической нервной

				системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 3) Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 4) Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит 5) Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата 6) Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах

8. Работы, выполняемые газоспасательной службой, добровольными газоспасательными и дружинами, военизированными частями и отрядами по предупреждению и ликвидации открытых газовых и нефтяных фонтанов, военизированными горными и горноспасательными службами министерств и ведомств, пожарной охраной				противогазах 7) Грыжи (все виды) 8) Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации 9) Варикозная болезнь и рецидивирующий тромбофлебит нижних конечностей и геморроидальных вен. Лимфангиит и другие нарушения лимфооттока 10) Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания 11) Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 12) Хронические заболевания среднего уха 13) 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 этиологии 15) 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 допускается 17) Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному

				движению глазного яблока 18) Ограничение поля зрения более чем на 20° 19) Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции 20) Беременность и период лактации
	1 раз в год	Оториноларинголог Невролог Офтальмолог Хирург Стоматолог	Спирометрия Исследование вестибулярного анализатора Острота зрения Поля зрения Аудиометрия	1) Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации 2) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 3) Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 4) Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника

				затуоника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит 5) Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата 6) Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах 7) Грыжи (все виды) 8) Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации 9) Варикозная болезнь и рецидивирующий тромбофлебит нижних конечностей и геморроидальных вен. Лимфангиит и другие нарушения

9. Работы, выполняемые аварийно-спасательными службами по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера				лимфооттока 10) Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания 11) Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 12) Хронические заболевания среднего уха 13) 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 этиологии 15) 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 допускается 17) Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока 18) Ограничение поля зрения более чем на 20° 19) Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции 20) Беременность и период лактации

Информация об изменениях:

Пункт 10 изменен с 16 февраля 2015 г. - Приказ Минздрава России от 5 декабря

2014 г. N 801н

См. предыдущую редакцию

10. Работы, выполняемые непосредственно на механическом оборудовании, имеющем открытые движущиеся (вращающиеся) элементы конструкции (токарные, фрезерные и другие станки, штамповочные прессы и др.)	1 раз в 2 года	Офтальмолог Невролог Оториноларинголог	Поля зрения Острота зрения Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия	1) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу, ниже 0,2 - на другом 2) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 3) 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 работ 5) Ограничение поля зрения более, чем на 20° по любому из меридианов 6) Беременность и период лактации
	1 раз в 2 года	Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Хирург Стоматолог	Спирометрия Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия	1) Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации 2) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 3) Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 4) Болезни зубов, полости

				рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит 5) Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата 6) Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах 7) Грыжи (все виды) 8) Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации 9) Варикозная болезнь и рецидивирующий тромбофлебит нижних конечностей и геморроидальн

11. Работы под водой, выполняемые работниками, пребывающими в газовой среде в условиях нормального давления				геморроидальных вен. Лимфангиит и другие нарушения лимфооттока 10) Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания 11) Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 12) Хронические заболевания среднего уха 13) 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 этиологии 15) 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 допускается 17) Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока 18) Ограничение поля зрения более чем на 20° 19) Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции 20) Беременность и период

				лактации
	1 раз в год	Оториноларинголог Офтальмолог Хирург Стоматолог	Спирометрия Исследование вестибулярного анализатора Острота зрения Поля зрения Аудиометрия *Офтальмоскопия глазного дна	1) Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации 2) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 3) Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 4) Хронические болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит 5) Общее физическое недоразвитие и

12. Подземные работы				недоразвитие опорно-двигательного аппарата 6) Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах 7) Грыжи (все виды) 8) Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации 9) Варикозная болезнь и рецидивирующий тромбофлебит нижних конечностей и геморроидальных вен. Лимфангиит и другие нарушения лимфооттока 10) Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания 11) Хронические заболевания среднего уха с частотой обострения 3 раза и более за календарный

				год 12) 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 этиологии 14) 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 допускается 16) Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические

				недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока 17) Ограничение поля зрения более чем на 20° 18) Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции

Информация об изменениях:

Пункт 13 изменен с 16 февраля 2015 г. - Приказ Минздрава России от 5 декабря 2014 г. N 801н

См. предыдущую редакцию

				съемных протезов, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит) 4) Глаукома 5) Хронические заболевания верхних дыхательных путей 6) Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год 7) Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания 8) Деформация грудной клетки, вызывающая нарушение дыхания и затрудняющая работу в противогазах. 9) Доброкачественные опухоли, препятствующие выполнению работ в противогазах. 10) Хронические заболевания среднего уха. 11)
13. Работы, выполняемые с применением изолирующих средств в				

средств индивидуальной защиты и фильтрующих противогазов с полной лицевой частью				) Заболевания вестибулярного анализатора любой этиологии 12) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 - на другом, коррекция не допускается 13) Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока 14) 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	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования	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

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			на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским эпидпоказаниям	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
	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог	Рентгенография грудной клетки Исследование	Заболевания и бактерионосительство: 1) брюшной

15. Работы в организациях общественного питания, торговли, буфетах, на пищеблоках, в том числе на транспорте		олог Стоматолог *Инфекционист	Исследование крови на сифилис Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидемиологическим показаниям Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидпоказаниям	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 (обследования	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования 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

(обследованием)				антителами 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

ГАРАНТ:

Решением Верховного Суда РФ от 27 февраля 2017 г. N АКПИ16-1323, оставленным без изменения Определением Апелляционной коллегии Верховного Суда РФ от 13 июня 2017 г. N АПЛ17-158, подпункт 6 пункта 17 настоящего Перечня признан не противоречащим действующему законодательству в части, предусматривающей в качестве дополнительных медицинских противопоказаний для выполнения работ медицинского персонала лечебно-профилактических учреждений заразные и деструктивные формы туберкулёза

17. Работы медицинского персонала лечебно-профилактических учреждений, а также родильных домов (отделений), детских больниц (отделений), детских поликлиник, отделений патологии новорожденных, недоношенных			тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в 6 месяцев	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;

				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	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год, либо по 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 связанные с обслуживанием

				детей - на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля; 8) озена

Информация об изменениях:

Пункт 19 изменен с 23 июля 2013 г. - Приказ Минздрава России от 15 мая 2013 г. N 296н

См. предыдущую редакцию

19. Работы в детских и подростковых сезонных оздоровительных организациях	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Инфекционист	Флюорография легких Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования 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

Информация об изменениях:

Пункт 20 изменен с 16 марта 2018 г. - Приказ Минтруда России и Минздрава России от 6 февраля 2018 г. N 62н/49н

См. предыдущую редакцию

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	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям	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, непосредствен

обслуживания, полустационарной форме социального обслуживания, в форме социального обслуживания на дому				но связанные 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	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям	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

				7) гонорея (все формы) - только для работников медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанные с обслуживанием детей - на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля; 8) озена
22. Работы в бассейнах, а т а к ж е	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки 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,

водолечебницах				внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук; 7) гонорея (все формы) - только для работников медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанные с обслуживанием детей - на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля; 8) озена

Информация об изменениях:

Пункт 23 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

См. предыдущую редакцию

23. Работы в гостиницах, общежитиях, пассажирских вагонах (проводники), в должности бортового проводника воздушного судна	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки 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	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям	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	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год, либо по эпидпоказаниям	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	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования 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	Невролог Офтальмолог Оториноларинголог Хирург Дерматовенеролог *Эндокринолог	Рост, вес, определение группы крови и резус-фактора (при прохождении предварительного медицинского осмотра) Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора Острота зрения Цветоощущение Определение полей зрения Биомикроскопия сред глаза Офтальмоскопия глазного дна	

Информация об изменениях:

Пункт 27.1 изменен с 16 февраля 2015 г. - Приказ Минздрава России от 5 декабря 2014 г. N 801н

См. предыдущую редакцию

				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 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

				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 их слизистых оболочек, парезы мышц век, препятствующи

				е 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

				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

27.1. категории "A"				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 осуществляетс

				осуществляются 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

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

				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 силу с 16 февраля 2015 г. - Приказ Минздрава России от 5 декабря 2014 г. N 801н Информация об изменениях: *См. предыдущую редакцию* 3) 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.

Информация об изменениях:

Пункт 27.3 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

См. предыдущую редакцию

27.3. категории "B"				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.

Информация об изменениях:

Пункт 27.4 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

Текст приводится без учета названных изменений

27.4. категории "B1"				1) Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.1 настоящей графы. 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.

ГАРАНТ:

По-видимому, в тексте графы 5 пункта 27.4 настоящей таблицы допущена опечатка. Подпункт 28.1 в настоящем приложении отсутствует

Информация об изменениях:

Пункт 27.5 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

Текст приводится без учета названных изменений

27.5. категории "BE"				Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.4 настоящей графы.

ГАРАНТ:

По-видимому, в тексте графы 5 пункта 27.5 настоящей таблицы допущена опечатка. Подпункт 28.4 в настоящем приложении отсутствует

Информация об изменениях:

Пункт 27.6 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

См. предыдущую редакцию

				3,0 Д. 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
27.6. категории "C"				

				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

Информация об изменениях:

Пункт 27.7 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

Текст приводится без учета названных изменений

27.7. категории "C1"	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы.

ГАРАНТ:

По-видимому, в тексте графы 5 пункта 27.7 настоящей таблицы допущена опечатка. Подпункт 28.6 в настоящем приложении отсутствует

Информация об изменениях:

Пункт 27.8 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

Текст приводится без учета названных изменений

27.8. категории "CE"	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы.

ГАРАНТ:

По-видимому, в тексте графы 5 пункта 27.8 настоящей таблицы допущена опечатка. Подпункт 28.6 в настоящем приложении отсутствует

Информация об изменениях:

Пункт 27.9 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

Текст приводится без учета названных изменений

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.

ГАРАНТ:

По-видимому, в тексте графы 5 пункта 27.9 настоящей таблицы допущена опечатка. Подпункт 28.6 в настоящем приложении отсутствует

Информация об изменениях:

Пункт 27.10 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

Текст приводится без учета названных изменений

27.10. категории "D1"				подпункте 28.6 настоящей графы. 2) При дефектах речи и логоневрозе (заикание) в тяжелых формах - для водителей пассажирского транспорта допуск осуществляется индивидуально.

ГАРАНТ:

По-видимому, в тексте графы 5 пункта 27.10 настоящей таблицы допущена опечатка. Подпункт 28.6 в настоящем приложении отсутствует

Информация об изменениях:

Пункт 27.11 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

Текст приводится без учета названных изменений

27.11. категории "D1E"	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы.

ГАРАНТ:

По-видимому, в тексте графы 5 пункта 27.11 настоящей таблицы допущена опечатка. Подпункт 28.6 в настоящем приложении отсутствует

Информация об изменениях:

Пункт 27.12 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

Текст приводится без учета названных изменений

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.

ГАРАНТ:

По-видимому, в тексте графы 5 пункта 27.12 настоящей таблицы допущена опечатка. Подпункт 28.6 в настоящем приложении отсутствует

Информация об изменениях:

Пункт 27.13 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

Текст приводится без учета названных изменений

27.13. Трактора и другие самоходные машины	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.4 настоящей графы.

ГАРАНТ:

По-видимому, в тексте графы 5 пункта 27.13 настоящей таблицы допущена опечатка. Подпункт 28.4 в настоящем приложении отсутствует

Информация об изменениях:

Пункт 27.14 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

Текст приводится без учета названных изменений

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.

ГАРАНТ:

По-видимому, в тексте графы 5 пункта 27.14 настоящей таблицы допущена опечатка. Подпункт 28.4 в настоящем приложении отсутствует

Информация об изменениях:

Пункт 27.15 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

Текст приводится без учета названных изменений

27.15. Автомобили	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 её 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

автомобилями всех категорий с ручным управлением для инвалидов				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.

ГАРАНТ:

По-видимому, в тексте графы 5 пункта 27.15 настоящей таблицы допущена опечатка. Подпункт 28.1 в настоящем приложении отсутствует

Информация об изменениях:

Пункт 27.16 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

Текст приводится без учета названных изменений

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.

ГАРАНТ:

По-видимому, в тексте графы 5 пункта 27.16 настоящей таблицы допущена опечатка. Подпункт 28.1 в настоящем приложении отсутствует

---

*(1) Утратило силу с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

Информация об изменениях:

См. предыдущую редакцию

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

ГАРАНТ:

Решением Верховного Суда РФ от 18 декабря 2012 г. N АКПИ12-1363 ссылка 3 Перечня признана не противоречащей действующему законодательству в части обязательного участия в медицинских осмотрах (обследованиях) врача-психиатра и врача психиатра-нарколога

*(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.

ГАРАНТ:

Настоящий Порядок вводится в действие с 1 января 2012 г.

Приложение N 3
к приказу Министерства здравоохранения
и социального развития РФ
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

С изменениями и дополнениями от:

13 декабря 2019 г.

ГАРАНТ:

См. Методические рекомендации "Методологические основы проведения предварительных и периодических медицинских осмотров лиц, работающих во вредных и (или) опасных условиях труда", утвержденные Минздравсоцразвития России 14 декабря 2005 г.

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).

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;

Информация об изменениях:

Подпункт 2 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

См. предыдущую редакцию

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).

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

Информация об изменениях:

Порядок дополнен пунктом 6^1 с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

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.

Информация об изменениях:

Пункт 9 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

См. предыдущую редакцию

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).

Информация об изменениях:

Порядок дополнен пунктом 9 [1] с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

9 [1].При проведении предварительных осмотров всем обследуемым в обязательном порядке проводятся*(2.2):

анкетирование работников в возрасте 18 лет и старше в целях:

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

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

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

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

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

электрокардиография в покое лиц 18 лет и старше;

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

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

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

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

определение абсолютного сердечно-сосудистого риска - у граждан в возрасте

старше 40 лет;

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

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

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

Информация об изменениях:

Пункт 10 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

См. предыдущую редакцию

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 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, 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 к приказу (далее - Перечень факторов) и Перечнем работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников (приложение N 2 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).

Информация об изменениях:

Пункт 13 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

См. предыдущую редакцию

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.

Информация об изменениях:

Пункт 14 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

См. предыдущую редакцию

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

III. Порядок проведения периодических осмотров

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

16. Периодические осмотры проводятся не реже чем в сроки, указанные в Перечне факторов и Перечне работ.

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

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

Информация об изменениях:

Пункт 19 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

См. предыдущую редакцию

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

Включению в списки контингента и поименные списки подлежат работники:

подвергающиеся воздействию вредных производственных факторов, указанных в Перечне факторов, а также вредных производственных факторов, наличие которых установлено по результатам специальной оценки условий труда, проведенной в установленном порядке*(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;

выполняющие работы, предусмотренные Перечнем работ.

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

наименование профессии (должности) работника согласно штатного расписания;

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

21. Список контингента, разработанный и утвержденный работодателем, в 10-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 настоящего Порядка.

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

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

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

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

Информация об изменениях:

Пункт 28 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

См. предыдущую редакцию

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

Информация об изменениях:

Пункт 29 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

См. предыдущую редакцию

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

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

Информация об изменениях:

Порядок дополнен пунктом 29 [1] с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

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:

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 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 факторов или Перечне работ.

Информация об изменениях:

Пункт 31 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

См. предыдущую редакцию

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

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

В случае выявления медицинских противопоказаний по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ работник направляется в медицинскую организацию для проведения экспертизы профессиональной пригодности в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 2016 г. N 282н "Об утверждении Порядка проведения экспертизы профессиональной пригодности и формы медицинского заключения о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ [3.5.]

Информация об изменениях:

Пункт 32 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

См. предыдущую редакцию

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).

Информация об изменениях:

Пункт 33 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

См. предыдущую редакцию

ГАРАНТ:

Решением Верховного Суда РФ от 21 января 2020 г. N АКПИ19-942 пункт 33 Порядка признан не противоречащим действующему законодательству в части, предусматривающей, что данные о прохождении медицинских осмотров подлежат внесению в личные медицинские книжки и учёту медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также органами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор

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.

Информация об изменениях:

Пункт 34 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

См. предыдущую редакцию

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.

Информация об изменениях:

Пункт 37 изменен с 1 июля 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

См. будущую редакцию

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.

Информация об изменениях:

Пункт 38 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

Текст приводится без учета названных изменений

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 органом здравоохранения.

Информация об изменениях:

Пункт 39 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

См. предыдущую редакцию

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.

ГАРАНТ:

Приказом Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н с 7 января 2020 г. пункт 40 дополнен сноской *(4.3)

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.

ГАРАНТ:

Приказом Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н с 7 января 2020 г. пункт 40 дополнен сноской *(4.4)

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.

Информация об изменениях:

Пункт 44 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

См. предыдущую редакцию

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

Информация об изменениях:

Пункт 45 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

См. предыдущую редакцию

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.

Информация об изменениях:

Пункт 46 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

См. предыдущую редакцию

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

выдают работнику на руки выписку из медицинской карты, в которой отражаются заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и иных исследований, заключение по результатам периодического осмотра, а также рекомендации по

профилактике заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, а при наличии медицинских показаний - по дальнейшему наблюдению, лечению и медицинской реабилитации;

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

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

Информация об изменениях:

Пункт 47 изменен с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

См. предыдущую редакцию

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);

ГАРАНТ:

Решением Верховного Суда РФ от 18 декабря 2012 г. N АКПИ12-1363 абзац восьмой пункта 48 Порядка признан не противоречащим действующему законодательству в той части, в которой он распространяет свое действие на работников учебно-воспитательных учреждений

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);

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

гипертоническая болезнь III стадии, 3 степени, риск IV;

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

ишемическая болезнь сердца:

стенокардия ФК III - IV;

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

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

постинфарктный кардиосклероз, аневризма сердца;

аневризмы и расслоения любых отделов аорты и артерий;

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

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

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

лимфангиит и другие нарушения лимфооттока 3 - 4 степени;

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

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

ГАРАНТ:

Решением Верховного Суда РФ от 27 февраля 2017 г. N АКПИ16-1323, оставленным без изменения Определением Апелляционной коллегии Верховного Суда РФ от 13 июня 2017 г. N АПЛ17-158, абзац двадцать шестой пункта 48 настоящего Поядка признан не противоречащим действующему законодательству

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);

глаукома любой стадии при нестабилизированном течении.

49. Дополнительные медицинские противопоказания указаны в Перечне факторов и Перечне работ.

---

*(1) Статья 213 Трудового кодекса Российской Федерации.

*(2) Статья 212 Трудового кодекса Российской Федерации.

Информация об изменениях:

Пункт 9 дополнен сноской с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

*(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).

Информация об изменениях:

Пункт 9^{1} дополнен сноской с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

*(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).

Информация об изменениях:

Сноска изменена с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

См. предыдущую редакцию

*(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).

Информация об изменениях:

Пункт 29 [1] дополнен сноской с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

*(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).

Информация об изменениях:

Пункт 31 дополнен сноской с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

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

Информация об изменениях:

Сноска изменена с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

См. предыдущую редакцию

*(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).

Информация об изменениях:

Пункт 32 дополнен сноской с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

*(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".

Информация об изменениях:

Пункт 37 дополнен сноской с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

*(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).

Информация об изменениях:

Пункт 40 дополнен сноской с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

*(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).

Информация об изменениях:

Пункт 41 дополнен сноской с 7 января 2020 г. - Приказ Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н

*(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).

*(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.

*(6) После проведенного лечения вопрос решается индивидуально комиссией врачей-специалистов, профпатологом, онкологом.

*(7) Только для лиц, работающих в контакте с вредными и (или) опасными производственными факторами, указанными в Перечне факторов.

Информация об изменениях:

*Приказом Минздрава России от 13 декабря 2019 г. N 1032Н исключена сноска *(8) к пункту 48*

Текст приводится без учета названных изменений

ГАРАНТ:

Настоящее приложение не было зарегистрировано в Минюсте России и приводится для ознакомления

См. данную форму в редакторе MS-Word

Приложение N 1
к Порядку 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, утв. Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. N 302н

_____ _____ (наименование организации (предприятия), форма собственности, отрасль экономики) _____ _____ _____ (адрес)		**Образец**

Код ОГРН														

Направление на предварительный (периодический) медицинский осмотр (обследование)

Направляется в

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

1. Ф.И.О.

_____

2. Дата рождения

_____
(число, месяц, год)

3. Поступающий на работу/работающий (нужное подчеркнуть)

4. Цех, участок

_____

5. Вид работы, в которой работник освидетельствуется

_____

6. Стаж работы в том виде работы, в котором работник освидетельствуется

_____
_____

7. Предшествующие профессии (работы), должность и стаж работы в них ____

_____
_____

8. Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы:

8.1. Химические факторы

_____
(номер пункта или пунктов Перечня*, перечислить)

8.2. Физические факторы

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

8.3. Биологические факторы

_____
(номер пункта или пунктов Перечня*, перечислить)

8.4. Тяжесть труда (физические перегрузки)

_____
(номер пункта или пунктов Перечня*, перечислить)

9. Профессия (работа)

_____
(номер пункта или пунктов Перечня*, перечислить)

(должность уполномоченного представителя)	(подпись уполномоченного представителя)	(Ф.И.О.)

_____

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

ГАРАНТ:

Настоящее приложение не было зарегистрировано в Минюсте России и приводится для ознакомления

Приложение N 2
к Порядку 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, утв. Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. N 302н

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

1. Направление на предварительный (периодический) медицинский осмотр (обследование) (далее - Направление) является основанием для проведения обязательного предварительного (при поступлении на работу) и периодического, в том числе внеочередного, медицинского осмотра (обследования) работника и для заполнения медицинского заключения по результатам предварительного

(периодического) медицинского осмотра (обследования).

2. Направление заполняется уполномоченным представителем работодателя.

3. В Направлении указывается:

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

в пункте 1 - фамилия, имя, отчество работника (освидетельствуемого);

в пункте 2 - дата рождения работника (освидетельствуемого);

в пункте 3 - поступает работник (освидетельствуемый) на работу или уже работает;

в пункте 4 - цех, участок, на котором занят работник (освидетельствуемый);

в пункте 5 - наименование вида работы, в которой освидетельствуется работник;

в пункте 6 - стаж работы в данном виде работ;

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

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

4. Направление подписывается уполномоченным представителем работодателя с указанием должности, фамилии, имени, отчества, и выдается им работнику.

5. После получения Направления ответственность за своевременное прохождение обязательного предварительного и периодического медицинского осмотра (обследования) несет работник.

6. Все записи в Направлении ведутся четко и разборчиво. Не допускаются зачеркивания и исправления.

7. Направление приобщается к паспорту здоровья работника и медицинской карте амбулаторного больного.

ГАРАНТ:

Настоящее приложение не было зарегистрировано в Минюсте России и приводится для ознакомления

См. данную форму в редакторе MS-Word

Приложение N 3
к Порядку 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, утв. Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. N 302н

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации _____ (наименование медицинской организации) _____ _____ (адрес)	**Образец**

Код ОГРН														

Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)*

1.	Фамилия	Имя	Отчество
2.		Место работы:	
2.1.		Организация (предприятие)	
2.2		Цех, участок	
3.		Профессия (должность) (в настоящее время) _____	
		Вредный производственный фактор, наименование вида работ)** _____ _____	
4.		Предварительный (периодический) медицинский осмотр (обследование) (нужное подчеркнуть)	
5.		Результат медицинского осмотра (обследования): патология не выявлена/выявлены заболевания (нужное подчеркнуть)	
6.		Наименование заболевания: _____ _____	
7.		Согласно результатам проведенного предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования): не имеет/имеет медицинские противопоказания к работе/заключение не дано (нужное подчеркнуть)	

8.	Рекомендации по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования) (направление в специализированную или профпатологическую медицинскую организацию; использование средств индивидуальной защиты, или др.):
9.	Диспансерная группа:
10.	Дата и номер извещения об установлении предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания (отравления): _____
11. Председатель врачебной комиссии: _____ _____ (Ф.И.О.) (подпись)	12. Члены врачебной комиссии: _____ _____ (Ф.И.О.) (подпись)
	_____ _____ (Ф.И.О.) (подпись)
"___"_____ 20__ г.	_____ _____ (Ф.И.О.) (подпись)

М.П.

_____

* Заверяется печатью медицинской организации, не подлежит передаче работодателю.

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

ГАРАНТ:

Настоящее приложение не было зарегистрировано в Минюсте России и приводится для ознакомления

Приложение N 4
к Порядку 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, утв. Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. N 302н

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

1. Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования) (далее - медицинское заключение) является одним из документов, который выдается работнику по его просьбе по результатам обязательного предварительного (при поступлении на работу) и периодического (внеочередного) медицинского осмотра (обследования).

2. Медицинское заключение заполняется работниками врачебной комиссии

медицинской организации, осуществляющей проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований).

3. В медицинском заключении указывается:

в пункте 1 - фамилия, имя, отчество работника (освидетельствуемого);

в пункте 2 - место работы;

в пункте 3 - профессия (должность);

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

в пункте 5 - результат медосмотра (обследования);

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

в пункте 7 - наличие или отсутствие у работника медицинского противопоказания к работе;

в пункте 8 - рекомендации по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (направление в специализированную или профпатологическую медицинскую организацию; использование средств индивидуальной защиты или др.);

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

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

4. Медицинское заключение подписывается председателем врачебной комиссии и всеми членами врачебной комиссии, принимавшими непосредственное участие в медицинском осмотре (обследовании) работника, с указанием фамилии, имени, отчества. Медицинское заключение заверяется печатью медицинской организации, осуществляющей проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследования).

Указывается дата выдачи медицинского заключения.

5. В медицинском заключении все записи ведутся четко и разборчиво, не допускаются зачеркивания и исправления.

6. Медицинское заключение приобщается к паспорту здоровья работника и медицинской карте амбулаторного больного.

ГАРАНТ:

Настоящее приложение не было зарегистрировано в Минюсте России и приводится для ознакомления

Приложение N 5
к Порядку 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, утв. Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. N 302н

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации _____ (наименование медицинской организации) _____ _____ (адрес)	**Образец**

Код ОГРН														

Заключение предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)*

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

Председатель врачебной комиссии _____
(_____)
(подпись)
(Ф.И.О.)

М.П. "___" _____ 20__ г.

_____(_____) "__" _____ 20__ г.
(подпись работника (освидетельствуемого) (Ф.И.О.)

---

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

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

ГАРАНТ:

Настоящее приложение не было зарегистрировано в Минюсте России и приводится для ознакомления

Приложение N 6
к Порядку 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, утв. Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. N 302н

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

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

2. В заключении указывается:

в пункте 1- фамилия, имя, отчество работника (освидетельствуемого);

в пункте 2 - место работы;

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

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

3. Заключение подписывается председателем медицинской комиссии с указанием фамилии и инициалов, указывается дата выдачи заключения.

4. Заключение заверяется печатью медицинской организации, осуществляющей проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследования).

5. В заключении все записи ведутся четко и разборчиво, не допускаются зачеркивания и исправления.

ГАРАНТ:

Настоящее приложение не было зарегистрировано в Минюсте России и приводится для ознакомления

Приложение N 7
к Порядку 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,
утв. Министерства здравоохранения
и социального развития РФ
от 12 апреля 2011 г. N 302н**

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации _____ (наименование медицинской организации) _____ _____ (адрес)	**Образец**

Код ОГРН														

ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКА N _____

"___" _____ 20__ г.
(дата оформления)

1. Фамилия
_____
Имя _____ Отчество
_____
2. Пол: М Ж 3. Дата рождения
_____
(число, месяц, год)
4. Паспорт: серия ____ номер _____ дата выдачи
_____
(число,
месяц, год)
кем выдан
_____
5. Адрес регистрации по месту жительства (пребывания):
_____
_____
_____
_____ телефон
_____

6. Номер страхового полиса ОМС																									

7. Место работы:

_____

7.1. Вид экономической деятельности:

_____

7.2. Полное наименование организации (предприятия)

_____

7.3. Форма собственности организации (предприятия):

_____

7.4. Наименование структурного подразделения (цех, участок, отдел,
отделение и
т.д.):_____

8. Профессия (должность) (в настоящее время):

_____

_____

_____

9. Условия труда (в настоящее время):

Наименование производственного фактора, вида работы с указанием пункта*	Стаж работы с фактором

10. Профессиональный маршрут до начала работ в данном виде работ (для предварительного медицинского осмотра (обследования):

Начало и окончание работы (месяц, год)	Организация (предприятие)	Наименование работы с указанием пункта*	Наименование производственного фактора с указанием пункта*

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

"___"_____20___ г.		"___"_____20___ г.
"___"_____20___ г.		"___"_____20___ г.
"___"_____20___ г.		"___"_____20___ г.
"___"_____20___ г.		"___"_____20___ г.
"___"_____20___ г.		"___"_____20___ г.
"___"_____20___ г.		"___"_____20___ г.

12. Даты проведения периодических медицинских осмотров (обследований):

"___"_____20___ г.		"___"_____20___ г.
"___"_____20___ г.		"___"_____20___ г.
"___"_____20___ г.		"___"_____20___ г.
"___"_____20___ г.		"___"_____20___ г.
"___"_____20___ г.		"___"_____20___ г.
"___"_____20___ г.		"___"_____20___ г.
"___"_____20___ г.		"___"_____20___ г.
"___"_____20___ г.		"___"_____20___ г.

"___"_____20___ г.		"___"_____20___ г.
"___"_____20___ г.		"___"_____20___ г.
"___"_____20___ г.		"___"_____20___ г.
"___"_____20___ г.		"___"_____20___ г.
"___"_____20___ г.		"___"_____20___ г.
"___"_____20___ г.		"___"_____20___ г.
"___"_____20___ г.		"___"_____20___ г.

13. Медицинская организация, к которой прикреплен работник для постоянного наблюдения (название, юридический адрес):

_____
_____
_____
_____
_____
_____

14. План предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования):

NN п/п	Осмотры (обследования)	Дата выполнения	Заключение по результатам осмотра (годен, не годен, заключение не дано)

_____

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

ГАРАНТ:

Настоящее приложение не было зарегистрировано в Минюсте России и приводится для ознакомления

Приложение N 8
к Порядку 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, утв. Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. N 302н

Инструкция по заполнению паспорта здоровья работника

1. Паспорт здоровья работника (далее - Паспорт здоровья) является основным медицинским документом при прохождении обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) в процессе трудовой деятельности работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, а также на работах и (или) в профессиях, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований).

2. Паспорт здоровья заполняется медицинской организацией, осуществляющей проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований), на каждого работника, занятого на работах с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, а также на работах, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований).

3. На каждого работника организации ведется один Паспорт здоровья. В случае передачи Паспорта здоровья в другую медицинскую организацию Паспорт здоровья ведется в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.

4. Титульный лист Паспорта здоровья заполняется в регистратуре медицинской организации при первом обращении лица, направленного работодателем для прохождения медицинского осмотра, с указанием даты оформления карты. На титульном листе Паспорта здоровья указывается полное наименование медицинской организации (подразделения), осуществляющей медицинские осмотры, в соответствии с документом регистрационного учета и код ОГРН. В случае смены медицинской организации, проводящей предварительные и (или) периодические медицинские осмотры, указываются перечисленные сведения по новой медицинской организации.

Номером Паспорта здоровья является индивидуальный номер учета паспортов здоровья, установленный данной медицинской организацией.

5. В Паспорте здоровья указывается:

в пункте 1 - фамилия, имя, отчество работника (освидетельствуемого);

в пункте 2 - пол работника (освидетельствуемого);

в пункте 3 - дата рождения (число, месяц, год) работника (освидетельствуемого);

в пункте 4 - данные паспорта (номер, серия, дата выдачи, кем выдан);

в пункте 5 - адрес постоянного места жительства (область, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, номер квартиры) в Российской Федерации (заполняются в соответствии с паспортом работника (освидетельствуемого), и сверяются с аналогичными данными, указанными в направлении на предварительный (периодический) медицинский осмотр (обследование), а также номера телефонов, домашнего и рабочего, которые записываются со слов работника. При отсутствии у

гражданина постоянного места жительства в Российской Федерации указывается адрес регистрации по месту пребывания;

в пункте 6 - номер страхового полиса ОМС;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

6. Все записи в Паспорте здоровья ведутся медицинской организацией, осуществляющей проведение предварительных и (или) периодических медицинских осмотров (обследований) четко и разборчиво. Не допускаются зачеркивания и исправления. В случае ошибочной записи необходимо в соответствующем пункте (графе) сделать отметку "запись ошибочна" и заверить подписью двух ответственных лиц с указанием даты и времени записи, печатью (штампом) медицинской организации и внести достоверные сведения в следующую строку (графу).

7. При необходимости заполняется продолжение Паспорта здоровья с указанием даты окончания предыдущего и даты заполнения продолжения. Заполненный Паспорт здоровья сдается на хранение в установленном порядке.

Паспорт здоровья хранится у работника на руках.

ГАРАНТ:

Настоящее приложение не было зарегистрировано в Минюсте России и приводится для ознакомления

Приложение N 9
к Порядку 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, утв. Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. N 302н

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации _____ (наименование медицинской организации) _____ _____ (адрес)	**Образец**

Код ОГРН														

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ АКТ
от "___" _____20___г.

По результатам проведенного периодического медицинского осмотра
(обследования) работников

_____
(наименование организации
(предприятия), цеха)
за 20____ г. составлен заключительный акт при участии:
Председателя
врачебной комиссии

_____
(ФИО, должность)
Представителя
работодателя

_____
(ФИО, должность)
Представителя
трудового коллектива

_____
(ФИО, должность)

1. Число работников организации (предприятия), цеха:

всего,	

в том числе женщин	

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

всего,	
в том числе женщин	

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

всего,	
в том числе женщин	

4. Число работников, прошедших периодический медицинский осмотр (обследования):

всего,	
в том числе женщин	

5. % охвата периодическими медицинскими осмотрами:

всего,	
в том числе женщин	

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

всего,	
в том числе женщин	

Поименный список работников, не завершивших периодический медицинский осмотр (обследования):

N	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия

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

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

Поименный список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр (обследование):

N	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия	Причина

8. Заключение по результатам данного периодического медицинского осмотра (обследования)

8.1 Сводная таблица N 1:

Результаты периодического медицинского осмотра (обследования)	Всего	В том числе женщин
Число лиц, профпригодных к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, к видам работ*		
Число лиц, временно профнепригодных к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, к видам работ*		
Число лиц, постоянно профнепригодных к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, к видам работ*		
Число лиц нуждающихся в дообследовании (заключение не дано)		
Число лиц с подозрением на профессиональное заболевание		
Число лиц, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии		
Число лиц, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении		
Число лиц, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении:		
Число лиц, нуждающихся в санаторно-курортном лечении		

Число лиц, нуждающихся в лечебно-профилактическом питании		
Число лиц, нуждающихся в диспансерном наблюдении		
Число лиц, нуждающихся в направлении на медико-социальную экспертизу		

8.2 Сводная таблица N 2:

N	Ф.И.О	Пол	Годрождения	Участок	Профессия	Вредные и (или) опасные вещества и производственные ф	Стаж работы с вредными и (или) опасными вещества ми и пр	Класс заболевания по МКБ-10, группа диспансерного набл	Заболевание выявлено впервые	Профприго ден к работам*	Временно профнепригоден к работам*	Постоянно профнепригоден к работам*	Заключение не дано	Нуждается в обследовании в центре профпатологии	Нуждается в амбулаторном обследовании и лечении	Нуждается в стационарном обследовании и лечении	Нуждается в санаторно-курортном лечении	Нуждается в лечебно-профилактическом питании	Нуждается в диспансерном наблюдении	Нуждается в направлении на медико-социальную эксперти

						а кт о р ы, в и д ы р а б от **	о и зв о д ст в е н н ы е ф а кт о р ы, в и д ы р а б от **	ю д е н и я												зу

8.3 Выявлено лиц с подозрением на профессиональное заболевание:

N п/п	Ф.И.О.	Подразделение предприятия	Профессия, должность	Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы

8.4 Выявлено впервые в жизни хронических соматических заболеваний:

N	Класс заболевания по МКБ-10	Количество работников (всего)

8.5 Выявлено впервые в жизни хронических профессиональных заболеваний:

N	Класс заболевания по МКБ-10	Количество работников (всего)

9. Результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта от "___" _____ 20___г. по результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования) работников.

N	Мероприятия	Подлежало (чел.)	Выполнено	
			абс.	в %
1.	Обследование в центре профпатологии			
2.	Дообследование			
3.	Лечение и обследование амбулаторное			
4.	Лечение и обследование стационарное			
5.	Санаторно-курортное лечение			
6.	Диетпитание			
7.	Взято на диспансерное наблюдение			
8.	Направлено на медико-социальную экспертизу			

10. Рекомендации работодателю: санитарно-профилактические и оздоровительные мероприятия и т.п.:_____
_____
_____

Председатель
врачебной комиссии: _____ _____ М.П.
(Ф.И.О., должность) (подпись)

С заключительным актом ознакомлен: _____
(подпись)

Руководитель организации (предприятия) _____
_____
(Ф.И.О.)
(подпись)
М.П. "___" _____ 20__ г.

_____

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

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

ГАРАНТ:

Настоящее приложение не было зарегистрировано в Минюсте России и приводится для ознакомления

Приложение N 10
к Порядку 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, утв. Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. N 302н

Инструкция по заполнению заключительного акта

1. Заключительный акт является основным документом по результатам прохождения обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) в процессе трудовой деятельности работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, а так же на работах, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований).

2. Заключительный акт составляется и подписывается председателем врачебной комиссии.

3. В заключительном акте по представлению работодателя указывается информация о предприятии, численности работающих, в том числе в контакте с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, а так же на работах, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований).

4. По результатам проведенного периодического осмотра (обследования) составляются сводные таблицы N 1 и N 2. В сводную таблицу N 2 вносятся все работники, прошедшие периодический медицинский осмотр (обследование).

5. В заключительном акте фиксируются результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта по результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования) работников.

6. В рекомендациях работодателю необходимо указать комплекс оздоровительных мероприятий, включая санитарно-профилактические мероприятия.

7. Работодатель знакомится с заключительным актом, ставит в нем подпись и

дату и заверяет соответствующей печатью.

8. Все записи ведутся четко и разборчиво. В заключительном акте не допускается зачеркивания и исправления.

9. Срок хранения заключительного акта 50 лет.

ГАРАНТ:

Настоящее приложение не было зарегистрировано в Минюсте России и приводится для ознакомления

Приложение N 11
к Порядку 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, утв. Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. N 302н

Перечень общих медицинских противопоказаний к допуску на работы с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также к работам, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников

ГАРАНТ:

См. также Перечень медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26 августа 2011 г. N 989н

1. Врожденные пороки развития, деформации, хромосомные аномалии со стойкими значительными нарушениями функции органов и систем.

2. 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 значительной степени.

3. Заболевания центральной нервной системы различной этиологии с двигательными и чувствительными нарушениями, расстройствами координации и статики, когнитивными и мнестико-интеллектуальными нарушениями.

4. Нарколепсия и катаплексия.

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

6. Психические заболевания с тяжелыми, стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному динамическому наблюдению в психоневрологических диспансерах.

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

7. Алкоголизм, токсикомания, наркомания.

8. Болезни эндокринной системы прогрессирующего течения с признаками поражения других органов и систем и нарушением их функции 3-4 степени.

9. Злокачественные новообразования любой локализации (после проведенного лечения вопрос решается индивидуально комиссией врачей-специалистов, профпатологом, онкологом).

10. Заболевания крови и кроветворных органов с прогрессирующим и рецидивирующим течением (гемобластозы, выраженные формы гемолитических и апластических анемий, геморрагические диатезы).

11. Гипертоническая болезнь III стадии, 3 степени, риск IV.

12. Хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения ФК III.

13. Ишемическая болезнь сердца:

13.1. стенокардия ФК III -IV;

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

13.1.2. пароксизмальные нарушения ритма с потенциально злокачественными желудочковыми аритмиям и нарушениями гемодинамики;

13.1.3. постинфарктный кардиосклероз, аневризма сердца.

14. Аневризмы и расслоения любых отделов аорты и артерий.

15. Облитерирующий атеросклероз аорты с облитерацией висцеральных артерий и нарушением функции органов.

16. Облитерирующий атеросклероз сосудов конечностей, тромбангиит, аортоартериит с признаками декомпенсации кровоснабжения конечности (ей).

17. Варикозная и посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей с явлениями хронической венозной недостаточности 3 степени и выше. Лимфангиит и другие нарушения лимфооттока 3-4 степени.

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

19. Болезни бронхолегочной системы с явлениями дыхательной недостаточности или легочно-сердечной недостаточности 2-3 степени.

20. Активные формы туберкулеза любой локализации.

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

22. Хронические гепатиты, декомпенсированные циррозы печени и другие заболевания печени с признаками печеночной недостаточности 2-3 степени и портальной гипертензии.

23. Хронические болезни почек и мочевыводящих путей с явлениями хронической почечной недостаточности 2-3 степени.

24. Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона тяжелого течения.

25. Диффузные заболевания соединительной ткани с нарушением функции органов и систем 3-4 степени, системные васкулиты.

26. Хронические заболевания периферической нервной системы и нервно-мышечные заболевания с умеренными и значительными нарушениями функций.

27. Хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушениями функции 3 и более степени.

28. 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.

29. Хронические, рецидивирующие формы инфекционных и паразитарных заболеваний, поствакцинальные поражения в случае неподдающихся или трудноподдающихся лечению клинических форм.

30. Беременность и период лактации.

31. Привычное невынашивание и аномалии плода в анамнезе у женщин детородного возраста.

32. Глаукома декомпенсированная.