

Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда

В соответствии со статьей 213 Трудового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1 (ч. 1), ст.3; 2004, № 35, ст. 3607; 2006, № 27, ст. 2878; 2008, № 30 (ч. 2), ст. 3616) и пунктом 5.2.100.55 Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. № 321 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 28, ст. 2898; 2009, № 3; ст. 378), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

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

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

Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, согласно приложению № 3.

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

3. Признать утратившими силу с 1 января 2012 года:

приказ Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации от 14 марта 1996 г. № 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. № 07-02-1376-96);

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

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 мая 2005 г. № 338 «О внесении изменений в приложение № 2 к приказу Минздравсоцразвития России от 16 августа 2004 г. № 83 «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных 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. № 6677).

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

Министр

Т.А. Голикова

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

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
1. Химические факторы					
1.1 Химические вещества, обладающие выраженными особенностями действия на организм					
1.1.1.	Аллергены, «А»	1 раз в год	Терапевт Оториноларинголог Дерматовенеролог *Офтальмолог *Аллерголог	*Специфическая аллергодиагностика In vitro In vivo	Аллергические заболевания различных органов и систем.
1.1.2.	Канцерогены, «К»	1 раз в год	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Рентгенолог *Онколог *Уролог	*УЗИ органов-мишеней Рентгенография грудной клетки в двух проекциях	Доброкачественные новообразования любой локализации, склонные к перерождению.
1.1.3.	Химические вещества, оказывающие вредное воздействие на репродуктивную функцию,	1 раз в год	Терапевт Хирург *Уролог *Эндокринолог	УЗИ органов малого таза	Дисплазия и лейкоплакия шейки матки. Новообразования доброкачественные и злокачественные молочных желез, женских и мужских половых органов.

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
	«Р»		*Онколог		
1.1.4.	Аэрозоли преимущественно фиброгенного ^Ф и смешанного типа действия, включая:				
1.1.4.1.	Кремний диоксид кристаллический (α-кварц, α-кристобалит, α-тридимит) ^{ФКА}	1 раз в 2 года	Терапевт Оториноларинголог Дерматовенеролог Рентгенолог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание α1-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 ^К - с содержанием аморфного диоксида кремния в виде аэрозоля дезинтеграции и конденсации - кремний карбид, кремний нитрид, волокнистый карбид кремния ^{ФА}	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание α1-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.

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
1.1.4.3.	Силикатсодержащие пыли, силикаты, алюмосиликаты, в том числе:				
1.1.4.3.1.	Асбесты природные (хризотил, тремолит), смешанные асбестопородные пыли, асбестоцемент, асбестобакелит, асбесторезина ФК	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за календарный год. Аллергические заболевания органов дыхания. Доброкачественные новообразования любой локализации, склонные к перерождению.
1.1.4.3.2.	Глина, шамот, бокситы, нефелиновые сиениты, дистенсиллиманиты, оливин, апатиты, слюды, дуниты, известняки, бариты, инфузорная земля, туфы, пемзы перлит, форстерит; стекловолокно, стеклянная и минеральная вата, пыль стекла и стеклянных строительных материалов ФА	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог Дерматовенеролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание α1-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.

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
1.1.4.3.3.	Цемент, ферромагнетит, аэрозоли железорудных и полиметаллических концентратов, металлургических агломератов ^{ФА}	.1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог Дерматовенеролог *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а1-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 ^{ФА}	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог Дерматовенеролог *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а1-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 ^Ф	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог Дерматовенеролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года.	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
					за календарный год. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
1.1.4.6.	Углерода пыли, в том числе:				
1.1.4.6.1.	Антрацит и другие ископаемые угли и углеродные пыли ^Ф	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а1-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 при работе с аэрозолями, обладающими аллергенным действием. Доброкачественные новообразования любой локализации, склонные к перерождению. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за календарный год.
1.1.4.6.2.	Алмазы природные, искусственные, металлизированные ^Ф	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а1-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 при работе с аэрозолями,

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
					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 ФК	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание α1-антитрипсин	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. 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 ФК	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание α1-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

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
					дыхания при работе с аэрозолями, обладающими аллергенным действием. Доброкачественные новообразования любой локализации, склонные к перерождению. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за календарный год.
1.1.4.7.	Руды полиметаллические и содержащие цветные и редкие металлы ^A	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог Дерматовенеролог *Офтальмолог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза. *Аллерголог	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год. Аллергические заболевания различных органов и систем при работе с аэрозолями, обладающими аллергенным действием. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
1.1.4.8.	Сварочные аэрозоли, в том числе:				
1.1.4.8.1.	содержащие марганец ^A (20% и более), никель ^{AK} , хром ^{AK} , соединения фтора, бериллий ^{PKA} , свинец и прочие, в т.ч. в сочетании с газовыми компонентами (озон, оксид азота и	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог Невролог Дерматовенеролог *Офтальмолог *Онколог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание a1-	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. Эрозия и язва носовой перегородки. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
	углерода) ФКА		*Аллерголог	антитрипсин *биомикроскопия переднего отрезка глаза. При наличии свинца в аэрозоле: АЛК, КП мочи, свинец в крови	за календарный год. Аллергические заболевания различных органов и систем при работе с компонентами аэрозоля, обладающими аллергенным действием. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Полинейропатии.
1.1.4.8.2.	содержащие менее 20% марганца ^{РА} , а также оксиды железа, алюминий, магний, титан, медь, цинк, молибден, ванадий, вольфрам и прочие, в т.ч. в сочетании с газовыми компонентами (озон, оксиды азота, углерода) ФКА	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог Невролог Хирург Дерматовенеролог *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а1-антитрипсина *биомикроскопия переднего отрезка глаза.	Дисплазия и лейкоплакия шейки матки. Новообразования доброкачественные и злокачественные молочных желез, женских и мужских половых органов. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год. Аллергические заболевания различных органов и систем при работе с компонентами аэрозоля, обладающими аллергенным действием. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Выраженные расстройства вегетативной

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
					(автономной) нервной системы. Полинейропатии.
Вещества и соединения, объединенные химической структурой					
1.2.1.	Азота неорганические соединения (аммиак, азотная кислота и прочие)	1 раз в 2 года	Терапевт Оториноларинголог Дерматовенеролог	Спирометрия Ретикулоциты Тромбоциты *базофильная зернистость эритроцитов *билирубин, АСТ, АЛТ * рентгенография грудной клетки в двух проекциях (1 раз в 2 года)	Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
1.2.2.	Альдегиды алифатические (предельные и непредельные) и ароматические (формальдегид АКР, ацетальдегид, акролеин, бензальдегид, фталевый альдегид и прочие)	1 раз в год	Терапевт Оториноларинголог Дерматовенеролог Офтальмолог Невролог *Уролог *Рентгенолог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Ретикулоциты, Тромбоциты Базофильная зернистость эритроцитов *рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года * биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ внутренних органов (по рекомендации терапевта)	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.
1.2.3.	Альдегидов и кетонов	1 раз	Терапевт	Ретикулоциты	Хронические заболевания кожи.

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
	галогенопроизводные (хлорбензальдегид, фтор-ацетон, хлорацетофенон и прочие)	в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Офтальмолог Оториноларинголог *Аллерголог	Тромбоциты *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей. Хронические заболевания переднего отрезка глаза. Аллергические заболевания различных органов и систем. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
1.2.4.	Алюминий и его соединения, в том числе:				
1.2.4.1.	Алюминий, его сплавы и неорганические соединения Ф, корунд белый,	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог *Дерматовенеролог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *рентгенография длинных трубчатых костей 1 раз в 4 года *ретикулоциты *тромбоциты *базофильная зернистость эритроцитов	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. Искавления 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 ^A	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог Дерматовенеролог Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *ретикулоциты *базофильная	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Искавления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
				зернистость эритроцитов *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Аллергические заболевания переднего отрезка глаза. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
1.2.5.	Амины, амиды органических кислот, анилиды и прочие производные: NN-диметилформамид ^P , NN-диметилацетамид ^P , капролактамы ^{AP} и прочие	1 раз в 2 года	Терапевт Оториноларинголог Дерматовенеролог Невролог *Уролог *Офтальмолог *Рентгенолог *Аллерголог	Спирометрия *рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей. Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и переднего отрезка глаза. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
1.2.6.	Бериллий и его соединения АКР	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог Дерматовенеролог Хирург *Уролог * Офтальмолог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты Тромбоциты *базофильная зернистость	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

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
				эритроцитов *билирубин *количественное содержание а1-антитрипсина *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ внутренних органов	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 ^Ф , Борнитрид ^Ф , тетрабор трисилицидид ^Ф , борная кислота и прочие	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог *Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.
1.2.7.2.	Бороводороды	1 раз в 2 года	Терапевт Оториноларинголог * Офтальмолог	Спирометрия	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.
1.2.8.	Галогены, в том числе:				
1.2.8.1.	хлор, бром ^А , йод ^А , соединения с водородом, оксиды	1 раз в 2 года	Терапевт Оториноларинголог Дерматовенеролог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза.	Тотальные дистрофические заболевания и 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

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
					<p>календарный год. Хронические заболевания переднего отрезка глаза.</p>
1.2.8.2.	<p>фтор и его соединения: аммоний фторид^P, барий дифторид^P, гидрофторид^P, калий фторид^P, литий фторид^P, натрий фторид^P, криолит^P, олово фторид^P</p>	1 раз в 2 года	<p>Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог Дерматовенеролог Невролог Хирург Офтальмолог *Ортопед (по показаниям) *Стоматолог *Уролог</p>	<p>Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Рентгенография длинных трубчатых костей 1 раз в 2 года *остеоденситометрия длинных трубчатых костей *билирубин, АЛТ, АСТ,ЩФ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *определение фтора в моче</p>	<p>Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. Эрозия слизистой оболочки полости носа. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год. Хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушением костной структуры (остеоартрозы, остеохондроз, остеопороз, остеосклероз, остеохондропатии, остемалация и другие). Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Хронические рецидивирующие заболевания переднего отрезка глаза. Дисплазия и лейкоплакия шейки матки. Новообразования доброкачественные и злокачественные молочных желез, женских и мужских половых органов.</p>
1.2.9.	Карбонилдихлорид (фосген)	1 раз в 2 года	<p>Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог Дерматовенеролог *Невролог *Офтальмолог</p>	<p>Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Тромбоциты Билирубин</p>	<p>Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год. Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей. Хронические рецидивирующие заболевания</p>

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
				АСТ АЛТ *ретикулоциты *базофильная зернистость эритроцитов *биомикроскопия переднего отрезка глаза	кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
1.2.10.	Гидразин и его производные: фенилгидразин гидрохлорид, борингидразин, диметилгидразин (гептил) ^к	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Невролог *Оториноларинголог *Онколог	Спирометрия Ретикулоциты Тромбоциты Метгемоглобин Тельца Гейнца *АЛТ, АСТ *билирубин *время кровотечения *УЗИ органов брюшной полости	Хронические заболевания гепатобилиарной системы. Снижение гемоглобина менее 130 г/л у мужчин, и менее 120 г/л у женщин. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
1.2.11.	Дибензодиоксины полихлорированные (ПХДД) ^к , дибензофураны полихлорированные(ДБФ), дифенилы (ДФ) ^к	1 раз в 2 года	Терапевт Оториноларинголог Дерматовенеролог *Невролог *Уролог *Онколог	Спирометрия Тетикулоциты Тромбоциты *базофильная зернистость эритроцитов *билирубин *АЛТ, АСТ *УЗИ органов брюшной полости	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания гепатобилиарной системы. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
1.2.12.	Кадмий и его соединения ^к , кадмий ртуть теллур	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог	Спирометрия Рентгенография	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
	(твёрдый раствор) ^к , октадеканоат кадмия ^к		Оториноларинголог Невролог Хирург *Стоматолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *рентгенография длинных трубчатых костей после консультации специалистов *билирубин *АЛТ, АСТ *мочевина, креатинин крови *УЗИ почек и мочевыделительной системы	Хронические заболевания почек и мочевыделительной системы. Аллергические заболевания различных органов и систем. Хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с поражением суставов, нарушением костной структуры (остеоартрозы, остеохондроз, остеопороз, остеосклероз, остеохондропатии, остемалации и другие).
1.2.13.	Карбонилы металлов: железо пентакарбонил, кобальт гидотетракарбонил ^А и прочие	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года	Тотальные дистрофические и аллергические 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).
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	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог *Аллерголог	Ретикулоциты Базофильная зернистость эритроцитов Время кровотечения	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
					Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
1.2.14.2.	Пропан-2-он ^P (ацетон)	1 раз в год	Терапевт 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	Терапевт 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.
1.2.16.	Бензол-1,3-дикарбоновая ^A (изофталева) и бензол-1,4-	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог	Ретикулоциты Тромбоциты	Аллергические заболевания различных органов и систем.

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
	дикарбоновая ^A (терефталевая) кислоты; кислот органических ангидриды и соли: 1,5-диметил-5-(1-циклогексен-1-ил) барбитурат натрия ^P		Оториноларинголог Невролог *Офтальмолог *Аллерголог	Базофильная зернистость эритроцитов *биомикроскопия переднего отрезка глаза	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 ^A , ванадий, молибден, вольфрам ^Ф , тантал ^Ф , ниобий ^Ф и их соединения и прочие	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Тромбоциты *Специфическая аллергодиагностика In vitro In vivo (по рекомендации Дерматовенеролога)	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.
1.2.18.	Кремния органические соединения ^A (силаны): трихлор(хлорметил) силан, фенилтрихлорсилан, трихлорсилан и прочие	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *АСТ, АЛТ, билирубин	Тотальные дистрофические заболевания 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.
1.2.19.	Марганец ^P и его соединения: марганец	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог	Спирометрия Рентгенография	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
	карбонат гидрат ^{AP} , марганец нитрат гексагидрат ^{AP} , марганец сульфат пентагидрат ^A , марганец трикарбонилциклопентадиен ^P и прочие		Невролог Оториноларинголог Хирург *Уролог *Дерматовенеролог *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог	грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *ЭНМГ *ЭЭГ	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.
1.2.20.	Медь, золото, серебро и их соединения, в том числе:				
1.2.20.1.	Медь и ее соединения,	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *АЛТ, АСТ *медь в крови	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.
1.2.20.2.	Золото ^A и его соединения		Терапевт Рентгенолог 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.
1.2.20.3.	Серебро ^P и его соединения	1 раз в 2 года	Терапевт Оториноларинголог *Дерматовенеролог	Спирометрия	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические рецидивирующие

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
			*Невролог *Уролог *Аллерголог		аллергические заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
1.2.21.	Металлы щелочные, щелочно-земельные, редкоземельные и их соединения, в том числе:				
1.2.21.1.	натрий, калий, рубидий, цезий, цезиевая соль хлорированного бисдикарбонилкобальта и прочие; кальций, магний, стронций, барий, магнит меди Φ , магний додекаборид и прочие; лантан, иттрий, скандий, церий и их соединения:	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог *Невролог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года	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.
1.2.21.2.	ванадий, европий, иттрий, оксид фосфат (люминофор Л-43) ^P	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог *Уролог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
1.2.22.	Литий и его соединения	1 раз в 2 года	Терапевт Невролог Офтальмолог	Офтальмоскопия глазного дна *УЗИ щитовидной	Заболевания зрительного нерва и сетчатки. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
			*Оториноларинголог	железы	
1.2.23.	Мышьяк и его неорганические и органические соединения	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог Невролог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Метгемоглобин Тельца Гейнца Ретикулоциты Тромбоциты Билирубин АЛТ АСТ биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ органов брюшной полости и почек	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей и переднего отрезка глаза. Хронические заболевания бронхолегочной системы. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Полинейропатии. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Новообразования злокачественные и доброкачественные любой локализации (даже в анамнезе). Снижение гемоглобина менее 130 г/л у мужчин, и менее 120 г/л у женщин.
1.2.24.	Никель и его соединения ^{AK} гептаникель гексасульфид ^{AK} , никель тетракарбонил ^{AKP} , никель хром гексагидрофосфат ^{AK} , никеля соли ^{AK}	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог Дерматовенеролог Стоматолог *Офтальмолог *Онколог *Уролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ внутренних органов *специфическая алергодиагностика in vitro, in vivo	Заболевания верхних дыхательных путей дистрофического характера. Гиперпластический ларингит. Заболевания препятствующие работе в противогазе: гипертоническая болезнь любой стадии и степени; ишемическая болезнь, хронические болезни сердца и перикарда, даже при наличии компенсации; болезни органов дыхания любой степени выраженности; болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов,

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
					анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит; деформация грудной клетки, вызывающая нарушение дыхания; искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания; хронический евстахеит. Аллергические заболевания различных органов и систем. Новообразования злокачественные и доброкачественные любой локализации (даже в анамнезе). Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
1.2.25.	Озон	1 раз в 2 года	Терапевт Оториноларинголог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания бронхо-легочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.
1.2.26.	Оксиды органические и перекиси: эпоксиэтан КР (этилена оксид), 1,2-эпоксипропан (пропилена окись), (хлорметил) оксиран ^{AK} (эпихлоргидрин)	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия *билирубин *АЛТ, АСТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ внутренних органов	Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
1.2.27.	Олово и его соединения	1 раз	Терапевт	Спирометрия	Тотальные дистрофические и

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
		в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Невролог		аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.
1.2.28.	Платиновые металлы и их соединения: рутений, родий, палладий ^A , диАммоний дихлорпалладий ^A , осмий, иридий, платина, диАммоний гексахлорплатинат ^A	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог *Рентгенолог *Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия *рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *Специфическая аллергодиагностика In vitro In vivo *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Заболевания верхних дыхательных путей и 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 ^P и ее соединения: ртуть	1 раз в 2 года	Терапевт Невролог Офтальмолог Стоматолог *Уролог *Психиатр	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 ^P	1 раз в 2 года	Терапевт Невролог Отоларинголог *Офтальмолог *Стоматолог *Уролог	Ретикулоциты Тромбоциты Базофильная зернистость эритроцитов АЛК или КП в моче	Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Полинейропатии. Неврит слуховых нервов.

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
				Свинец в крови *офтальмоскопия глазного дна *ЭНМГ *ЭЭГ	Хронические заболевания печени. Нейросенсорная тугоухость.
1.2.30.2.	свинца органические соединения: тетраэтилсвинец, 1,4-дигидрооксибензол свинец аддукт и прочие	1 раз в 2 года	Терапевт Невролог *Дерматовенеролог *Офтальмолог *Стоматолог	Ретикулоциты Тромбоциты Базофильная зернистость эритроцитов *офтальмоскопия глазного дна *ЭНМГ *ЭЭГ	Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Полинейропатии.
1.2.31.	Селен, теллур и их соединения	1 раз в 2 года	Терапевт Оториноларинголог *Дерматовенеролог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия	Хроническая обструктивная болезнь легких с частотой обострения 2 раза и более за календарный год. Хронические дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.
1.2.32.	Сера и ее соединения, в том числе:				
1.2.32.1.	серы оксиды, кислоты;	1 раз в 2 года	Терапевт Оториноларинголог Дерматовенеролог Офтальмолог *Рентгенолог *Аллерголог	Спирометрия *рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
					<p>календарный год.</p> <p>Хронические заболевания переднего отрезка глаза (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей) с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.</p>
1.2.32.2.	дигидросульфид (сероводород) дигидросульфид (сероводород) смесь с углеводородами C ₁₋₅	1 раз в 2 года	Терапевт Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Дерматовенеролог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза	<p>Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.</p> <p>Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей) с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.</p> <p>Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.</p> <p>Полинейропатии.</p> <p>Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.</p>
1.2.32.3.	углерод дисульфид ^P (сероуглерод)	1 раз в 2 года	Терапевт Невролог Офтальмолог Стоматолог Психиатр *Дерматовенеролог *Оториноларинголог *Уролог	*Психологическое тестирование *ЭЭГ *ЭНМГ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	<p>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</p>

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
					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 евстахеит. 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	Терапевт Оториноларинголог Невролог *Дерматовенеролог *Офтальмолог	*биомикроскопия переднего отрезка глаз	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
1.2.32.5.	триметилтиопероксидикарбондиамид ^A (тиурам Д)	1 раз в 2 года	Терапевт Оториноларинголог Дерматовенеролог *Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	*билирубин, АЛТ, АСТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика in vitro, in vivo	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

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
					(автономной) нервной системы.
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-еноксид) этанол, 2-этоксиэтанол ^Р , бензилкарбинол ^Р , этан-1,2-диол (этиленгликоль), пропан-2-диол (пропиленгликоль) и прочие	1 раз в 2 года	Терапевт Невролог Офтальмолог *Психиатр *Нарколог *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	Терапевт Невролог Офтальмолог *Психиатр *Нарколог *Дерматовенеролог *Оториноларинголог	Офтальмоскопия глазного дна *Психологическое тестирование *ЭЭГ *ЭНМГ	Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Полинейропатии. Заболевания зрительного нерва и сетчатки.
1.2.34.	Сурьма ^{Р А} и ее соединения	1 раз в 2 года	Терапевт Оториноларинголог Дерматовенеролог *Невролог *Уролог *Аллерголог	Спирометрия *специфическая аллергодиагностика in vitro, in vivo	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.

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
1.2.35.	Таллий, индий, галлий и их соединения	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Невролог Дерматовенеролог Оториноларинголог *Психиатр *Аллерголог	Базофильная зернистость эритроцитов Ретикулоциты Тромбоциты *рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *билирубин, АСТ, АЛТ *гамма-ГТП *ЭЭГ *ЭНМГ	Полинейропатии. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Хронические рецидивирующие заболевания кожи и ее придатков с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
1.2.36.	Титан, цирконий, гафний, германий и их соединения	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог Офтальмолог *Дерматовенеролог *Невролог *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 и переднего отрезка глаза. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.
1.2.37.	Углерод оксид ^P	1 раз в 2 года	Терапевт Невролог *Уролог	Карбоксигемоглобин *ретикулоциты	Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Заболевания периферической нервной системы.
1.2.38.	Углеводороды ароматические: бензол ^{КР} и его производные: (толуол ^P , ксилол ^P , стирол и прочие)	1 раз в 2 года	Терапевт Невролог Дерматовенеролог *Оториноларинголог *Офтальмолог	Ретикулоциты Тромбоциты Эритроциты с *базофильной зернистостью	На работу, связанную с производством бензола, женщины не допускаются. Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин; лейкоцитов менее $4,5 \times 10^9$ в/л,

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
			*Уролог *Онколог *Психиатр *Нарколог	билирубин АЛТ, АСТ *гамма-глутаминтранспептидаза *Психологическое тестирование *ЭЭГ, *ЭНМГ *биомикроскопия сред глаза *УЗИ внутренних органов	тромбоцитов менее 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. Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).
1.2.39.	Углеводородов ароматических аминок- и нитросоединения и их производные: аминобензол (анилин), м-, п-толуидин, N-метиламинобензол (метилаланин), аминонитробензолы; нитрохлорбензолы, нитро-, аминофенолы, 2-метил-1,3,5-тринитробензол (тринитротолуол), диаминобензолы ^A (фенилендиамины), 1-амино-3-	1 раз в 2 года	Терапевт Невролог Офтальмолог Дерматовенеролог *Психиатр	Ретикулоциты Эритроциты с базофильной зернистостью Тромбоциты Билирубин *АЛТ, АСТ, гамма-глутаминтранспептидаза *биомикроскопия сред глаза	Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин. Катаракта (при работе с нитропроизводными толуола). Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Полинейропатии. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
	хлорбензол, 1-амино-4-хлорбензол (хлоранилины), аминодиметилбензол (ксилидин) и прочие				за календарный год.
1.2.40.	Изоцианаты: 4-метилфенилен-1,3-диизоцианат ^A (толуилendiизоцианат), 3-метлфенилизоцианат ^A и прочие)	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Биомикроскопия сред глаза *эритроциты с базофильной зернистостью *тромбоциты *аллергодиагностика in vitro	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 ^K (о-толуидин), бензидин ^K , β-нафтиламин ^K	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Уролог *Дерматовенеролог *Оториноларинголог *Невролог *Онколог	Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *УЗИ почек и мочевыводящих путей *цистоскопия	Заболевания мочевыводящих путей и почек с частотой обострения 2 и более раз за календарный год. Доброкачественные новообразования мочеполовой системы, склонные к перерождению. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
1.2.42.	Углеводородов ароматических галогенопроизводные: хлорбензол, (хлорметил)бензол ^A (хлортолуол; бензилхлорид), бромбензол	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Невролог Оториноларинголог Офтальмолог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Аллергические заболевания переднего отрезка глаза. Хронические заболевания бронхолегочной

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
	А, 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 А и прочие		*Дерматовенеролог *Аллерголог	Тромбоциты Ретикулоциты *билирубин *АСТ, АЛТ, гамма-глутамил транспептидаза *биомикроскопия переднего отрезка глаза	системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год. Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
1.2.43.	Углеводороды ароматические полициклические и их производные (нафталин, нафтолы, бенз(а)пирен КР, дибенз(а,һ)антрацен К, антрацен, бензантрон, бенз(а)антрацен К, фенантрен, 4-гидрокси-3-(Зоксо-1-фенилбу-2Н-1-бензопиран Р и прочие)	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Невролог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты Тромбоциты *базофильная зернистость эритроцитов *билирубин, АСТ, АЛТ *УЗИ внутренних органов	Заболевания кожи, склонные к перерождению (гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие). Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин, лейкоцитов менее $4,5 \times 10^9$ 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 А, фуран-2-альдегид А (фурфураль), пиридин и его	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог	Ретикулоциты Тромбоциты *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия	Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Содержание гемоглобина менее 130 г/л у

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
	соединения, пиперидины, тетрагидро-1,4-оксазин (морфолин) и прочие		*Аллерголог	переднего отрезка глаза	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	Терапевт Оториноларинголог *Невролог *Дерматовенеролог *Аллерголог	*ретикулоциты *тромбоциты *билирубин, АСТ, АЛТ	Аллергические заболевания верхних дыхательных путей.
1.2.45.2.	бута-1,3-диен ^{кР} (1,3-бутадиен, дивинил)	1 раз в 2 года	Терапевт 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 ^А , 1,7,7триметилбицикло[2,2,1]гептан-2-он (камфара)	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика in	Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и переднего отрезка глаза.

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
				vitro, in vivo	
1.2.46.	Углеводородов алифатических галогенопроизводные, в том числе:				
1.2.46.1.	дихлорметан ^P (хлористый метилен), 1,2-дихлорэтан, тетрахлорметан (четырёххлористый углерод) ^P , трихлорметан (хлороформ), хлорметан ^P (хлористый метил), бромэтан, трихлорэтан, трихлорэтен, 1 и 2-хлорбута-1,3-диен (хлоропрен) ^P , тетрафторэтен (перфторизобутилен), 2-бром-1,1,1-трифтор-2-хлорэтан (фторотан) ^P , 1,1-(2,2,2 трихлорэтилден) бис (4хлорбензол) ^P (ДДТ) и пр.	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог Стоматолог *Офтальмолог *Уролог *Нарколог	Спирометрия *билирубин, АЛТ, АСТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Заболевания мочевыводящих путей и почек тяжелого течения с частотой обострения 2 и более раз за календарный год. Заболевания препятствующие работе в противогазе: гипертоническая болезнь любой стадии и степени; ишемическая болезнь, хронические болезни сердца и перикарда, даже при наличии компенсации; болезни органов дыхания любой степени выраженности; болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит; деформация грудной клетки, вызывающая нарушение дыхания; искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания; хронический евстахеит. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей- специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
1.2.46.2.	хлорэтен ^{кР} (винилхлорид, хлорвинил)	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Хирург Стоматолог *Офтальмолог *Уролог *Онколог	Рентгенография грудной клетки в двух проекциях Тромбоциты Ретикулоциты Билирубин АЛТ, АСТ *гамма- глутамилтранспептида за, *рентгенография кистей *РВГ *биомикроскопия сред глаза *УЗИ органов брюшной	Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Заболевания препятствующие работе в противогазе: гипертоническая болезнь любой стадии и степени; ишемическая болезнь, хронические болезни сердца и перикарда, даже при наличии компенсации; болезни органов дыхания любой степени выраженности; болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит; деформация грудной клетки, вызывающая нарушение дыхания; искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания; хронический евстахеит. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Заболевания периферических сосудов, периферический ангиоспазм (синдром Рейно). Системные поражения соединительной ткани. Ревматоидный артрит.
1.2.47.	Углеводородов	1 раз	Терапевт	Ретикулоциты	Тотальные дистрофические и аллергические

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
	алифатических amino- и нитросоединения и их производные (метиламин, этиленмин ^A , 1,6-диаминогексан (гексаметилендиамин) ^A , циклогексиламин и прочие	в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Тромбоциты *метгемоглобин *тельца Гейнца *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	заболевания верхних дыхательных путей и кожи. Гиперпластический ларингит. Аллергические заболевания переднего отрезка глаза. Снижение гемоглобина менее 130г/л у мужчин и менее 120г/л у женщин. Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению.
1.2.48.	Гидроксibenзол ^P (фенол) и его производные	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Уролог *Аллерголог	Ретикулоциты Тромбоциты *билирубин, АЛТ, АСТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Аллергические заболевания верхних 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	Терапевт Оториноларинголог Стоматолог *Офтальмолог *Дерматовенеролог *Невролог *Рентгенолог *Ортопед по рекомендации терапевта и невролога *Аллерголог	Спирометрия *рентгенография трубчатых костей 1 раз в 5 лет *билирубин *активность холинэстеразы *АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	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.

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
1.2.49.2.	органические соединения фосфора - трикрезилфосфат ^P и прочие	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Стоматолог *Офтальмолог *Уролог *Ортопед *Аллерголог	Спирометрия *рентгенография трубчатых костей 1 раз в 5 лет *билирубин *активность холинэстеразы *АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	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 ^A , антрахинон и прочие)	1 раз в 2 года	Терапевт 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.
1.2.51.	Хром (VI) триоксид ^{KP} , диХромтриоксид ^A , хром трихлорид гексагидрат ^A , хромовая кислота ^{AK} и ее соли соединения хрома и сплавы	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *билирубин *АЛТ, АСТ *гамма-глутаминтранспептидаза	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Эрозия и язва носовой перегородки. Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Хронические заболевания переднего отрезка глаза (век, конъюнктивы, роговицы,

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
				*биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика in vitro, in vivo	слезовыводящих путей). Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
1.2.52	Цианистые соединения, в том числе:				
1.2.52.1	цианистоводородная кислота, ее соли, галоген- и другие производные (цианистый калий, хлорциан, цианамид и прочие); нитрилы органических кислот: ацетонитрил, бензонитрил и прочие	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог Стоматолог *Офтальмолог	Спирометрия АЛТ, АСТ, билирубин *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Заболевания препятствующие работе в противогазе: гипертоническая болезнь любой стадии и степени; ишемическая болезнь, хронические болезни сердца и перикарда, даже при наличии компенсации; болезни органов дыхания любой степени выраженности; болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит; деформация грудной клетки, вызывающая нарушение дыхания; искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания; хронический евстахеит. Хронические заболевания переднего отрезка глаз. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
1.2.52.2.	акрилонитрил ^{Р А}	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Уролог *Аллерголог	*АЛТ, АСТ *билирубин *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Аллергические заболевания переднего отрезка глаза. Хронические заболевания бронхолегочной 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 ^А	1 раз в 2 года	Терапевт 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 ^Р , 2-этоксиэтилацетат ^Р и прочие)	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Уролог	*Билирубин *АСТ *АЛТ *ЭНМГ	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,	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог	Спирометрия *Билирубин	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
	бутилакрилат, метилметакрилат и прочие)		Оториноларинголог *Невролог	*АСТ *АЛТ	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	Терапевт Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Аллерголог	Спирометрия Тромбоциты Базофильная зернистость эритроцитов *билирубин *АСТ *АЛТ *ЭНМГ	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.
1.2. Сложные химические смеси, композиции, химические вещества определенного назначения, включая:					
1.3.1.	Красители и пигменты органические (азокрасители, бензидиновые ^к , фталоцианиновые, хлортиазиновые, антрахиноновые, триарилметановые, тиоиндигоидные, полиэфирные и прочие)	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Уролог Отоларинголог *Офтальмолог *Онколог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Тромбоциты *билирубин *АЛТ, АСТ *гамма-ГТП *биомикроскопия сред глаза *УЗИ органов брюшной полости и	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.

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
				почек	
1.3.2.	Пестициды, в том числе:				
1.3.2.1.	хлорорганические ^A (метоксихлор, гепта-хлор, хлоридан, дихлор, гексахлорбензол, гексахлорциклогексан (линдан), дикофол и прочие)	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Ретикулоциты тромбоциты. *билирубин *АСТ *АЛТ *гамма-ГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Неврит слуховых нервов. Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей). Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин.
1.3.2.2.	фосфорорганические (метафос, метилэтилтиофос, меркаптофос, карбофос, М-81, рогор, дифлос, хлорофос, глифосфат, гордона, валексон, диазинон, диметоат, малатион, паратионметил, хлорфенвинфос и прочие)	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Офтальмолог *Психиатр *Аллерголог	Спирометрия Ретикулоциты Тромбоциты Холинэстераза *билирубин *АСТ *АЛТ *гамма-ГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *офтальмоскопия глазного дна	Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
					Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Неврит слуховых нервов. Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей). Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин.
1.3.2.3.	ртутьорганические (этилмеркурхлорид диметилртуть и прочие)	1 раз в 2 года	Терапевт Невролог *Дерматовенеролог Отоларинголог *Психиатр *Стоматолог по показаниям *Офтальмолог *Аллерголог	Анализ мочи на ртуть *анализ крови на ртуть *мочевина, креатинин крови *ЭЭГ, психологическое тестирование *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).
1.3.2.4.	Производные кислот карбаминных: (каторанавадекс, дихлоральмочевина, метурин, фенуроп, севин ^A , манеб ^A , дикрезил, ялан, эптам, карбатион ^A , цинеб ^A , карбофуран, карбосульфат, пиримикарб, тирам, манкоцеб, поликарбацин,	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты Тромбоциты *тельца Гейнца *метгемоглобин	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

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
	десмедифам, фенмедифам и прочие)			*билирубин *АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей). Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин.
1.3.2.5.	производные кислот алифатических хлорированных (хлоруксусной, трихлоруксусной и прочие)	1 раз в 2 года	Терапевт Оториноларинголог *Аллерголог	Спирометрия * билирубин *АСТ, АЛТ	Тотальные дистрофические и аллергические изменения верхних дыхательных путей.
1.3.2.6.	Производные кислоты хлорбензойной	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия *билирубин *АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей). Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин.
1.3.2.7.	Производные кислоты хлороксиуксусной: 2,4-дихлорфеноксиуксусная кислота (2,4Д), аминная соль 2,4-дихлорфеноксиуксусной кислоты (2,4ДА), 4-хлор-2-	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
	метилфеноксиуксусная кислота (МСРА)				<p>раза и более за календарный год.</p> <p>Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).</p> <p>Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин.</p>
1.3.2.8.	Кислоты хлорфенокси-масляной производные	1 раз в 2 года	<p>Терапевт</p> <p>Дерматовенеролог</p> <p>Невролог</p> <p>Оториноларинголог</p> <p>Офтальмолог</p> <p>*Аллерголог</p>	<p>Спирометрия</p> <p>Тромбоциты</p> <p>*билирубин, АСТ, АЛТ</p> <p>*биомикроскопия переднего отрезка глаза</p>	<p>Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).</p> <p>Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.</p> <p>Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.</p> <p>Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).</p> <p>Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин.</p>
1.3.2.9.	Кислот карбоновых анилиды галоидозамещенные	1 раз в 2 года	<p>Терапевт</p> <p>Дерматовенеролог</p> <p>Невролог</p> <p>Оториноларинголог</p> <p>Офтальмолог</p> <p>*Аллерголог</p>	<p>*АСТ, АЛТ</p> <p>*гамма ГТП</p> <p>*биомикроскопия переднего отрезка глаза</p>	<p>Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).</p> <p>Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.</p> <p>Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3</p>

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
					<p>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.</p>
1.3.2.10.	производные мочевины и гуанедина	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Эндокринолог *Невролог *Аллерголог	*биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ щитовидной железы	<p>Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей). Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин. Заболевания щитовидной железы с нарушением функции.</p>
1.3.2.11.	производные симмтразинов: атразин, прометрин, тербутрин и прочие	1 раз в 2 года	Невролог Терапевт Оториноларинголог	*ретикулоциты *тромбоциты *АСТ, *АЛТ	Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
1.3.2.12.	гетероциклические сое-	1 раз	Терапевт	Спирометрия	Хронические рецидивирующие заболевания

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
	динения различных групп: зоокумарин, ратиндан, морестан, пирамин, тиазон	в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Ретикулоциты Тромбоциты *АЛТ, АСТ, билирубин *биомикроскопия переднего отрезка глаза	кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей). Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
1.3.2.13.	хлорацетоанилиды (ацетохлор, алахлор, метазахлор, метолахлор)	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *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. Неврит слуховых нервов. Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей). Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин.
1.3.2.14.	пиретроиды (бифентрин, перметрин, фенвалерат, лямбдацэгалотрин, цыгалотрин, дельтаметрин и прочие)	1 раз в 2 года	Терапевт 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 сульфанил-	1 раз	Терапевт	Спирометрия	Заболевания гепатобилиарной системы

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов ^{i,ii}	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{iii,iv,v}	Лабораторные и функциональные исследования ^{3,4}	Дополнительные медицинские противопоказания ^{vi}
	мочевины (хлорсульфурон, римсульфурон, хлорсульфоксим, метсульфуронметил, трибунуронметил, ти-фенсульфуронметил и прочие)	в 2 года	Оториноларинголог Офтальмолог *Невролог *Эндокринолог	*билирубин, АСТ, АЛТ *гамма ГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза	тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Неврит слуховых нервов. Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей). Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин. Заболевания щитовидной железы с нарушением функции.
1.3.2.16.	азолы (бромукназол, ципраконазол, пропиконазол, тритриконазол, триадименол, прохлораз, имозалил и прочие)	1 раз в 2 года	Терапевт Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Дерматовенеролог *Аллерголог	Спирометрия *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Неврит слуховых нервов. Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей). Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин.

1.3.3.	Синтетические моющие средства (сульфанол, алкиламиды, Лоск, Ариель, Миф-Универсал, Тайд и прочие) ^А	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика in vitro, in vivo	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.	аминопласты ^А , мочевиноформальдегидные (карбомидные) смолы, карбопласты	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог	Спирометрия *специфическая аллергодиагностика in vitro, in vivo	Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы. Тотальные дистрофические и заболевания верхних дыхательных путей. Аллергические заболевания органов 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	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог *Аллерголог	Спирометрия Ретикулоциты *специфическая аллергодиагностика in vitro, in vivo	Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.

					Гиперпластический ларингит. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
1.3.4.3.	полиамиды ^A (капрон, нейлон и прочие)	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Биомикроскопия переднего отрезка глаза. *специфическая аллергодиагностика in vitro, in vivo	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 ^{AK} (ПВХ, винилпласты, перхлорвиниловая смола), в том числе:				
1.3.4.4.1.	в условиях производства	1 раз в год	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).
1.3.4.4.2.	в условиях применения	1 раз в 2 года	Невролог Оториноларинголог Хирург *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог	Рентгенография кистей 1 раз в 4 года Тромбоциты Билирубин АЛТ АСТ *гамма-ГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ органов брюшной полости *специфическая и неспецифическая аллергодиагностика	Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (хронический гиперпластический ларингит, гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие). Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации. Болезнь и синдром Рейно. Диффузные заболевания соединительной ткани. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Хронические заболевания периферической

					нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.
1.3.4.4.3.	полимер(1метилэтенил) бензола с этенилбензолом ^P	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог Уролог	Спирометрия Ретикулоциты Тромбоциты *билирубин, АЛТ, АСТ *гамма-ГТП *биомикроскопия сред глаза	Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин; лейкоцитов менее $4,5 \times 10^9$ 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) ^A (горячая обработка)	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *АЛТ, АСТ, билирубин *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Хронические и аллергические заболевания органов дыхания, кожи, переднего отрезка глаза.
1.3.4.6.	полисилоксаны (производство)	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог	Спирометрия	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания дыхательных путей и кожи.
1.3.4.7.	полистиролы (производство)	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог	Спирометрия Ретикулоциты Тромбоциты *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин, лейкоцитов менее $4,5 \times 10^9$ в/л, тромбоцитов менее 180.000. Аллергические заболевания дыхательных путей и кожи при работе с полиэфирными смолами и лаками, при горячей прессовке пластмасс.
1.3.4.8.	полиуретаны ^A (пенополиуретан и прочие) (производство)	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания бронхолегочной

			*Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	*специфическая аллергодиагностика in vitro, in vivo.	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	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика in vitro, in vivo	Аллергические заболевания органов дыхания и кожи.
1.3.4.10.	угле- и органопластики, углеродные волокнистые материалы	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Тромбоциты	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 ^A (фенольная смола, бакелитовый лак и прочие; производство)	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог *Невролог *Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика in vitro, in vivo.	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	Терапевт Оториноларинголог Дерматовенеролог Невролог	Спирометрия	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей Гиперпластический ларингит. Хронические заболевания бронхолегочной

			*Аллерголог		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 ^А	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика in vitro, in vivo	Аллергические заболевания органов дыха- ния, кожи и переднего отрезка глаза.
1.3.4.14.	эпоксидные полимеры ^А (эпоксидные смолы, компаунды, клеи и прочие) Производство и применение	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика in vitro, in vivo	Аллергические заболевания органов дыха- ния, кожи и переднего отрезка глаза.
1.3.5.	Смеси углеводородов: нефти, бензины ^Р , керосины, уайт-спирит ^Р , мазуты, битумы, асфальты, каменноугольные и нефтяные смолы ^К , пеки ^К , возгоны каменноугольных смол и пеков ^К , масла минеральные ^К (не полностью очищенные минеральные масла, сланцевые смолы ^{АК} и масла ^{АК})	1 раз в год	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты Тромбоциты *билирубин, АЛТ, АСТ *гамма ГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ органов брюшной полости *специфическая	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (гиперпластический ларингит, гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие). Хронические заболевания бронхолегочной системы. Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Содержание гемоглобина менее 130 г/л у

				аллергодиагностика in vitro, in vivo	мужчин и менее 120 г/л у женщин. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.
1.3.6.	Бисхлорметиловый и хлорметиловый (технические) эфиры: хлорметоксиметан ^К	1 раз в год	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты Тромбоциты *билирубин, АЛТ, АСТ *гамма ГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ органов брюшной полости	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие). Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.
1.3.7.	Газы шинного производства ^К , вулканизационные ^К	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты Тромбоциты *билирубин, АЛТ, АСТ *гамма ГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ органов брюшной полости	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (хронический гиперпластический ларингит, гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие). Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.

1.3.8.	Агрехимикаты, в том числе:				
1.3.8.1.	фосфорные удобрения (аммофос, нитрофоска и прочие)	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Аллерголог	*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.
1.3.8.2.	азотные удобрения (нитрат аммония — аммиачная селитра, нитриты натрия, калия и прочие)	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Аллерголог	*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.
1.3.9.	Вредные производственные факторы фармакологических производств, в том числе				
1.3.9.1.	антибиотики ^А (производство и применение)	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог *Невролог *Офтальмолог	Спирометрия *специфическая аллергодиагностика in vitro, in vivo. *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 ^{АК}				
1.3.9.2.1.	производство	1 раз в год	Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог Дерматовенеролог *Невролог *Офтальмолог *Уролог *Онколог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты Тромбоциты *АЛТ, АСТ, билирубин	Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин, лейкоцитов менее $4,5 \times 10^9$ в/л, тромбоцитов менее 180.000. Аллергические заболевания различных органов и систем. Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению

			*Аллерголог	*гамма-ГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ внутренних органов *специфическая аллергодиагностика in vitro	(хронический гиперпластический ларингит, гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие). Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
1.3.9.2.2.	применение	1 раз в год	Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог Дерматовенеролог *Невролог *Офтальмолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты Тромбоциты *АЛТ, АСТ, билирубин *гамма-ГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ внутренних органов *специфическая аллергодиагностика in vitro	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин, лейкоцитов менее $4,5 \times 10^9$ в/л, тромбоцитов менее 180.000. Аллергические заболевания различных органов и систем. Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (хронический гиперпластический ларингит, гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие). Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
1.3.9.3.	сульфаниламиды ^А (производство и применение)	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Ретикулоциты Тромбоциты *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика in vitro, in vivo	Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и переднего отрезка глаза. Тотальные дистрофические поражения верхних дыхательных путей.
1.3.9.4.	Гормоны ^К , в том числе:				
1.3.9.4.1.	производство	1 раз	Терапевт	Спирометрия	Аллергические заболевания органов

		в год	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог Невролог *Эндокринолог *Рентгенолог *Онколог *Аллерголог</p>	<p>рентгенография грудной клетки в двух проекциях *билирубин, АСТ, АЛТ *ЩФ, гамма-ГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ внутренних органов *гормональный профиль</p>	<p>дыхания, кожи и переднего отрезка глаза. Тотальные дистрофические поражения верхних дыхательных путей. Дисбактериоз любой локализации. Заболевания эндокринной системы. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.</p>
1.3.9.4.2.	применение	1 раз в 2 года	<p>Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Эндокринолог *Невролог *Рентгенолог *Онколог *Аллерголог</p>	<p>Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях *билирубин, АСТ, АЛТ *ЩФ, гамма-ГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ внутренних органов *гормональный профиль по рекомендации эндокринолога</p>	<p>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.</p>
1.3.9.5.	витамины ^A (производство, применение)	1 раз в 2 года	<p>Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог *Невролог *Офтальмолог</p>	<p>Спирометрия *специфическая аллергодиагностика in vitro, in vivo</p>	<p>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.</p>
1.3.9.6.	наркотики, психотропные препараты (производство)	1 раз в год	<p>Терапевт Невролог Нарколог</p>	<p>*Психологическое тестирование по рекомендации</p>	<p>Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Аллергические заболевания различных</p>

			*Психиатр *Аллерголог	специалистов *Билирубин, АСТ, АЛТ *гамма ГТП	органов и систем. Тотальные дистрофические поражения верхних дыхательных путей.
1.3.9.7.	лекарственные препараты, не вошедшие в п.п. 1.3.8.1 — 1.3.8.6 (производство)	1 раз в год	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог *Невролог *Офтальмолог	Спирометрия *специфическая аллергодиагностика in vitro, in vivo	Аллергические заболевания различных органов и систем. Тотальные дистрофические поражения верхних дыхательных путей. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
2. Биологические факторы					
2.1.	Грибы продуценты ^A , белково-витаминные концентраты (БВК), кормовые дрожжи ^A , комбикорма ^A	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог *Невролог *Офтальмолог *Стоматолог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *микроскопия мокроты *билирубин, АСТ, АЛТ *гамма-ГТП *специфическая аллергодиагностика in vitro *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 ^A , биостимуляторы	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог *Невролог *Офтальмолог	Спирометрия *билирубин, АСТ, АЛТ *гамма-ГТП *специфическая аллергодиагностика in vitro, in vivo.	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 ^A , компоненты и	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог	Спирометрия, рентгенография	Аллергические заболевания различных органов и систем.

	препараты крови, иммунобиологические препараты ^А		Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог *Невролог *Офтальмолог	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) *специфическая аллергодиагностика in vitro	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	Терапевт Инфекционист Дерматовенеролог *Оториноларинголог *Офтальмолог *Аллерголог	Анализ кала на яйца гельминтов *специфические диагностические исследования *осмотр переднего отрезка глаза	Лица с положительной лабораторной реакцией на наличие возбудителей. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Аллергические заболевания органов дыхания и переднего отрезка глаза.
2.5.	Материалы, зараженные или подозрительные на заражение, в том числе:				
2.5.1.	микроорганизмами 1-2 групп патогенности (опасности)	1 раз в год	Терапевт Инфекционист Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Стоматолог *Аллерголог	*специфические диагностические исследования	Лица с положительной лабораторной реакцией на наличие возбудителей. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Аллергические заболевания органов дыхания и переднего отрезка глаза.
2.5.2.	вирусами гепатитов В ^К и С ^К , СПИДа	1 раз в квартал	Терапевт Инфекционист Оториноларинголог Дерматовенеролог	HbsAg, a-HBCOR IgM, A-HCV-IgG; ВИЧ (при наличии согласия работника).	Лица с положительной лабораторной реакцией на наличие возбудителей. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за

			Офтальмолог *Онколог *Аллерголог	*билирубин, АСТ, АЛТ *специфические диагностические исследования *УЗИ органов брюшной полости *осмотр переднего отрезка глаза	календарный год. Аллергические заболевания органов дыхания и переднего отрезка глаза.
2.6.	Биологические токсины (яды животных, рыб, растений)	1 раз в год	Терапевт 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 ^{АФ} (с примесью диоксида кремния ^{АФ} , зерновая ^{АФ} , лубяная ^{АФ} , хлопчатобумажная ^{АФ} , хлопковая ^{АФ} , льняная ^{АФ} , шерстяная ^{АФ} , пуховая ^{АФ} , натурального шелка хлопковая мука (по белку) ^А , мучная ^{АФ} , древесная твердых пород деревьев ^{АФК} , торфа, хмеля, конопли, кенафа, джута, табака ^А , и др.), в т.ч., с бактериальным загрязнением	1 раз в 2 года	Терапевт Рентгенолог Оториноларинголог Дерматовенеролог *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *специфическая аллергодиагностика in vitro, in vivo *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.
3. Физические факторы					
3.1.	Ионизирующие излучения ^К , радиоактивные вещества ^К и другие источники ионизирующих излучений	1 раз в год	Терапевт Офтальмолог Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог	Ретикулоциты Тромбоциты Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух	Содержание гемоглобина в периферической крови менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин. Содержание лейкоцитов менее $4,0 \times 10^9$ в/л; тромбоцитов менее 180.000.

			Хирург *Онколог	проекциях Биомикроскопия сред глаза Офтальмоскопия глазного дна Острота зрения с коррекцией и без неё *УЗИ органов брюшной полости и щитовидной железы *Маммография (женщины)	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 0,4 Д на одном глазу и 0,3 Д — на другом. Рефракция скиаскопически: близорукость при нормальном глазном дне до 10,0 Д, дальнозоркость 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	Терапевт Офтальмолог Дерматовенеролог Невролог	Ретикулоциты Тромбоциты 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	Терапевт Невролог Офтальмолог *Эндокринолог *Дерматовене-ролог	Ретикулоциты Тромбоциты *базофильная зернистость эритроцитов	Катаракта осложненная. Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.

				*Гормональный статус *биомикроскопия сред глаза *офтальмоскопия глазного дна	
3.2.2.2.	Электрическое и магнитное поле промышленной частоты (50 Гц)	1 раз в 2 года	Терапевт Невролог *Эндокринолог	Ретикулоциты, тромбоциты. *базофильная зернистость эритроцитов	Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
3.2.2.3.	электростатическое поле, постоянное магнитное поле	1 раз в 2 года	Терапевт Невролог Офтальмолог	Ретикулоциты Тромбоциты *офтальмоскопия глазного дна *биомикроскопия сред глаза	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 глаз в сумме не менее 50% рабочего времени)	1 раз в 2 года	Терапевт Невролог Офтальмолог	Острота зрения Тонометрия Скиаскопия Рефрактометрия Объем аккомодации Исследование бинокулярного зрения Цветовосприятие 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	Терапевт Невролог *Эндокринолог	Ретикулоциты Тромбоциты *базофильная зернистость эритроцитов	Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
3.3.	Ультрафиолетовое излучение ^К	1 раз в 2	Терапевт Дерматовенеролог	Офтальмоскопия глазного дна	Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз.

		года	Офтальмолог Оториноларинголог *Невролог *Онколог	Биомикроскопия сред глаза Острота зрения тонометрия	Хронические заболевания переднего отрезка глаз. Катаракта. Лагофтальм. Острота зрения без коррекции не ниже 0,5 Д на одном глазу и 0,2 Д на другом глазу. Миопия свыше 4,0 Д и /или гиперметропия свыше 3,25 Д при предварительном медицинском осмотре; при периодическом медицинском осмотре миопия свыше 5,0 Д и и/или гиперметропия свыше 4,5 Д. Хронические рецидивирующие заболевания кожи и ее придатков с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (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	Терапевт Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Хирург *Дерматовенеролог *Рентгенолог	Паллестезиометрия Острота зрения *холодовая проба по рекомендации невролога *РВГ (УЗИ) периферических сосудов, *ЭНМГ *рентгенография кистей *исследование вестибулярного анализатора	Облитерирующие заболевания сосудов, вне зависимости от степени компенсации. Болезнь и синдром Рейно. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 и более раза за календарный год. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Нарушение функции вестибулярного аппарата любой этиологии. Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Высокая или осложненная близорукость

					(выше 8,0 Д). Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и выраженная ониходистрофия.
3.4.2.	Общая вибрация	1 раз в 2 года	Терапевт Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Хирург	Паллестезиометрия *холодовая проба *РВГ (УЗИ) периферических сосудов *ЭНМГ *исследование вестибулярного анализатора *аудиометрия *острота зрения с коррекцией	Облитерирующие заболевания сосудов, вне зависимости от степени компенсации. Болезнь и синдром Рейно. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Нарушение функции вестибулярного аппарата любой этиологии. Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Высокая или осложненная близорукость (выше 8,0 Д). Стойкие (3 и более мес.) понижения слуха (менее 5м) хотя бы на одно ухо, любой этиологии.

3.5.	Производственный шум	1 раз в год	Терапевт Оториноларинголог Невролог Офтальмолог	Аудиометрия. *исследование вестибулярного анализатора *офтальмоскопия глазного дна	<p>При приеме на работу: Стойкие (3 и более мес.) понижения слуха (менее 5м) хотя бы на одно ухо, любой этиологии. Нарушения функции вестибулярного аппарата любой этиологии.</p> <p>При периодических медицинских осмотрах: в зависимости от степени снижения слуха по классификации количественных потерь слуха у работающих в условиях воздействия шума (1988г): легкая степень снижения слуха – не является противопоказанием; умеренная степень снижения слуха – является противопоказанием при наличии соматических заболеваний»; значительная степень снижения слуха – является абсолютным противопоказанием.</p>
3.6.	Ультразвук контактный, воздушный	1 раз в 2 года	Терапевт 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	Терапевт Оториноларинголог Невролог *Офтальмолог	Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора *офтальмоскопия глазного дна	Нарушения функции вестибулярного аппарата любой этиологии. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. При приеме на работу: Стойкие (3 и более мес.) понижения слуха (менее 5м) любой степени, хотя бы на одно ухо, любой этиологии.

					<p>Нарушения функции вестибулярного аппарата любой этиологии.</p> <p>При периодических медицинских осмотрах: в зависимости от степени снижения слуха по классификации количественных потерь слуха у работающих в условиях воздействия шума (1988г):</p> <p>легкая степень снижения слуха – не является противопоказанием;</p> <p>умеренная степень снижения слуха – не является противопоказанием;</p> <p>значительная степень снижения слуха – является абсолютным противопоказанием.</p>
3.8.	Пониженная температура воздуха в производственных помещениях и на открытой территории (при отнесении условий труда по данному фактору по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к подклассу вредности 3.1 и выше)	1 раз в 2 года	Терапевт Невролог Дерматовенеролог Оториноларинголог Хирург	Термометрия *холодовая проба *РВГ (УЗИ) периферических сосудов	<p>Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.</p> <p>Заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации.</p> <p>Болезнь и синдром Рейно.</p> <p>Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.</p> <p>Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.</p> <p>Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 и более раза за календарный год.</p> <p>Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.</p> <p>Ишемическая болезнь сердца: стенокардия ФК II, риск средний.</p>
3.9.	Повышенная температура воздуха в производственных	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Невролог	*РВГ (УЗИ) периферических сосудов	<p>Гипертоническая болезнь III стадии, 2 степени, риск III.</p> <p>Хронические болезни сердца и перикарда с</p>

	помещениях и на открытой территории (при отнесении условий труда по данному фактору по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к подклассу вредности 3.1 и выше)		Офтальмолог	*биомикроскопия сред глаза	недостаточностью кровообращения I-II степени. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 и более раза за календарный год. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Катаракта.
3.10.	Тепловое излучение	1 раз в 2 года	Терапевт Дерматовенеролог Невролог Офтальмолог	*РВГ (УЗИ) периферических сосудов по рекомендации невролога *биомикроскопия сред глаза	Гипертоническая болезнь II стадии, 2 степени, риск II. Хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения любой степени. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия ФК II, риск средний. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Катаракта. Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 и более раза за календарный год.
3.11.	Повышенное и пониженное давление окружающей газовой и водной среды	1 раз в год	Терапевт Оториноларинголог Невролог Офтальмолог Хирург Дерматовенеролог Стоматолог	Ретикулоциты Тромбоциты базофильная зернистость эритроцитов Биомикроскопия сред глаза Рентгенографическое	Гипертоническая болезнь III 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

				<p>исследование околоносовых пазух офтальмоскопия глазного дна *офтальмотонометрия</p>	<p>кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации. Болезнь и синдром Рейно. Варикозная и тромбофлебитическая болезни нижних конечностей, лимфоангиит. Заболевания скелетно-мышечной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Хронические болезни почек и мочевыводящих путей любой степени выраженности. Болезни зубов, полости рта; отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника; наличие съемных протезов, анкилозы и контрактура нижней челюсти, челюстной артрит. Хронические воспалительные заболевания околоносовых пазух и среднего уха.</p>
3.12.	Световая среда (искусственное и естественное освещение) (при отнесении условий труда по данным факторам по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к подклассу вредности 3.1 и выше)	1 раз в год	Офтальмолог Невролог	<p>Острота зрения Тонометрия Скиаскопия Рефрактометрия Объем аккомодации Исследование бинокулярного зрения Цветовосприятие Биомикроскопия сред глаза</p>	<p>Катаракта осложненная. Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.</p>

				Офтальмоскопия глазного дна	
1. Факторы трудового процесса					
4.1.	Физические перегрузки (физическая динамическая нагрузка, масса поднимаемого и перемещаемого груза вручную, стереотипные рабочие движения, статическая нагрузка, рабочая поза, наклоны корпуса, перемещение в пространстве) (при отнесении условий труда по данным факторам по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к подклассу вредности 3.1 и выше)	1 раз в год	Терапевт Невролог Хирург Офтальмолог *Рентгенолог	Острота зрения с коррекцией *офтальмоскопия глазного дна *УЗИ периферических сосудов и ЭНМГ по рекомендации невролога *рентгенография суставов, позвоночника по рекомендации хирурга и невролога	Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Заболевания скелетно-мышечной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации. Болезнь и синдром Рейно. Варикозное расширение вен нижних конечностей, тромбофлебит, геморрой. Выраженный энтероптоз, грыжи, выпадение прямой кишки. Опущение (выпадение) женских половых органов. Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Гипертоническая болезнь III стадии, 2 степени, риск III. Хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения I-II степени. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия ФК II, риск средний. Миопия высокой степени или осложненная близорукость. Дистрофические изменения сетчатки. Нарушения функции вестибулярного аппарата любой этиологии.
4.2.	Пониженная гравитация (невесомость)	1 раз в год	Терапевт Невролог	Острота зрения с коррекцией	Острые и хронические заболевания, включая их последствия.

			<p>Хирург Офтальмолог Отоларинголог Дерматовенеролог Аллерголог Стоматолог Нарколог Психиатр Уролог Эндокринолог Рентгенолог</p>	<p>Офтальмоскопия глазного дна Тонометрия 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 по рекомендации хирурга и невролога *Спирометрия *Биохимическое исследование крови: АЛТ, АСТ, билирубин, глюкоза, креатинин, холестерин, калий, натрий, кальций; *ЭКГ, ЭЭГ, динамометрия, *коагулограмма: ПТИ, АЧТВ, фибриноген, РФМК, протромбиновое время, тромбиновое время, время кровотечения</p>	<p>Аномалии развития.</p>
--	--	--	--	---	---------------------------

4.3.	Повышенная гравитация (перегрузки)	1 раз в год	Терапевт Невролог Хирург Офтальмолог Отоларинголог Дерматовенеролог Аллерголог Стоматолог Нарколог Психиатр Уролог Эндокринолог Рентгенолог	Острота зрения с коррекцией Офтальмоскопия глазного дна Тонометрия 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 по рекомендации хирурга и невролога *Спирометрия *Биохимическое исследование крови: АЛТ, АСТ, билирубин, глюкоза, креатинин, холестерин, калий, натрий, кальций; *ЭКГ, ЭЭГ, динамометрия, *коагулограмма: ПТИ, АЧТВ, фибриноген,	Острые и хронические заболевания, включая их последствия. Аномалии развития.
------	------------------------------------	-------------	---	---	---

				РФМК, протромбиновое время, тромбиновое время, время кровотечения	
4.4.	Сенсорные нагрузки, в том числе:				
4.4.1.	Размер объекта различения (при отнесении условий труда по данным факторам по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к подклассу вредности 3.2)	1 раз в год	Терапевт Офтальмолог *Невролог	Острота зрения Офтальмотонометрия для лиц старше 40 лет скиаскопия Рефрактометрия Объем аккомодации для лиц моложе 40 лет исследование Бинокулярного зрения Цветовосприятие Биомикроскопия сред глаза	Острота зрения с коррекцией при предварительном медосмотре ниже 1,0 Д на одном глазу и 0,8 Д на другом; при периодических медосмотрах - ниже 0,8 Д на одном глазу и 0,5 Д на другом глазу. Аномалии рефракции: при предварительном осмотре — миопия выше 3,0 Д, гиперметропия выше 3,0 Д, астигматизм выше 1,5 Д; при повторных медосмотрах: миопия выше 8,0 Д, гиперметропия выше 6,0 Д, астигматизм выше 3,0 Д. Отсутствие бинокулярного зрения. Снижение аккомодации ниже возрастных норм. Лагофтальм. Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей). Заболевания зрительного нерва, сетчатки.
4.4.2.	Размер объекта различения (при отнесении условий труда по данным факторам по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к подклассу вредности 3.1)	1 раз в 2 года	Терапевт Офтальмолог *Невролог	Острота зрения Офтальмотонометрия для лиц старше 40 лет Скиаскопия Рефрактометрия Объем аккомодации для лиц моложе 40 лет Исследование бинокулярного зрения Цветовосприятие	Острота зрения с коррекцией не ниже 0,5 Д на одном глазу и 0,2 Д на другом глазу. Аномалии рефракции: при предварительном осмотре — миопия выше 6,0Д, 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. Лагофталм. 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 данным факторам по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к подклассу вредности 3.1 и выше)	1 раз в 2 года	Терапевт Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Острота зрения Офтальмотонометрия для лиц старше 40 лет Скиаскопия Рефрактометрия Объем аккомодации для лиц моложе 40 лет исследование Бинокулярного зрения Цветовосприятие Биомикроскопия сред глаза	Острота зрения с коррекцией не менее 0,9 Д на одном и 0,6 Д на другом глазу при предварительном медосмотре; не менее 0,7 Д на одном и 0,5 Д на другом глазу при повторном периодическом медосмотре. Аномалии рефракции: миопия выше 3,0 Д, гиперметропия выше 3,0 Д, астигматизм более 1,5 Д при предварительном медосмотре; миопия выше 8,0 Д, гиперметропия выше 4,0 Д, астигматизм выше 2,0 Д при повторных периодических медосмотрах. Снижение аккомодации ниже возрастных норм. Нарушение цветовосприятия, если цвет несет информационную нагрузку. Лагофталм. Хронические воспалительные и аллергические заболевания защитного аппарата и оболочек глазного яблока. Заболевания зрительного нерва, сетчатки.
5.	Факторы физической, химической и биологической природы, воздействующие на работников предприятий, использующих оборонные технологии, сведения о которых составляют	Перечень факторов утверждается Минздравсоцразвития России отдельным приказом по представлению ФМБА России.			

	государственную тайну или относятся к охраняемой в соответствии с законодательством Российской Федерации информации ограниченного доступа	
--	---	--

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.).

¹ 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.

¹ При проведении предварительных и периодических осмотров всем обследуемым в обязательном порядке проводятся: клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ); клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка); электрокардиография; цифровая рентгенография в 2-х проекциях (прямая и правая боковая) легких; обзорная рентгенография легких в 2-х проекциях (прямая и правая боковая) в условиях центра профпатологии или медицинского учреждения имеющего права на проведение экспертизы профпригодности и связи заболевания с профессией в соответствии с действующим законодательством; биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина. Все женщины осматриваются акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследований не реже 1 раза в год; женщины в возрасте старше 40 лет проходят 1 раз в 2 года маммографию или УЗИ молочных желез.

¹ 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.

¹Участие врача-психиатра и врача нарколога при прохождении предварительных и периодических осмотров является обязательным для всех категорий обследуемых.

¹ Дополнительные медицинские противопоказания являются дополнением к общим медицинским противопоказаниям.

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения и
социального развития Российской Федерации
от «12» апреля 2011 г. №302н

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

Наименование работ и профессий	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{1,2,3}	Лабораторные и функциональные исследования ^{1,2}	Дополнительные медицинские противопоказания ⁴
1. Работы на высоте, верхолазные работы ⁵ , а также работы по обслуживанию подъемных сооружений, включая:	1 раз в год	Терапевт Невролог Офтальмолог Хирург Оториноларинголог Психиатр (только для верхолазных работ)	Острота зрения Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора	1) Грыжи, препятствующие работе и имеющие склонность к ущемлению 2) Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 и более раза за календарный год 3) Хроническая ишемия мозга (дисциркуляторная энцефалопатия) 4) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 5) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) 6) Болезни органов зрения: <ul style="list-style-type: none"> 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

				7) Рецидивирующий тромбоз геморроидальных вен и вен нижних конечностей
1.1. Работы в качестве крановщика (машиниста крана)	1 раз в 2 года	Терапевт Невролог Офтальмолог Хирург Оториноларинголог Психиатр (только для работ на высоте)	Острота зрения Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора	1) Грыжи, препятствующие работе и имеющие склонность к ущемлению 2) Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 и более раз 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) 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 7) Рецидивирующий тромбоз геморроидальных вен и вен нижних конечностей
1.2. Работа лифтера (к приему на работу для лифтеров обычных лифтов противопоказаний нет)	1 раз в 2 года	Терапевт Невролог Офтальмолог Оториноларинголог	Острота зрения Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора	1) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 2) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) 3) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 – на другом, или 0,7 при отсутствии бинокулярного зрения

2. Работы по обслуживанию и ремонту действующих электроустановок с напряжением 42 В и выше переменного тока, 110 В и выше постоянного тока, а также монтажные, наладочные работы, испытания и измерения в этих электроустановках	1 раз в 2 года	Терапевт Офтальмолог Оториноларинголог Невролог	Острота зрения Поля зрения Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия	<ol style="list-style-type: none"> 1) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- или двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) (кроме работ по ремонту и эксплуатации ЭВМ) 2) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 – на другом 3) Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению 4) Ограничение поля зрения, более чем на 20° 5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии
3. Работы по охране и восстановлению лесов	1 раз в 2 года	Терапевт Невролог Хирург Оториноларинголог Офтальмолог	Острота зрения Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия Реовазография сосудов конечностей	<ol style="list-style-type: none"> 1) Рецидивирующий 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 (острота слуха: шепотная речь менее 3 м) 5) Нарушение функции анализатора любой этиологии 6) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 – на другом
4) Работы в особых географических регионах со значительным удалением мест проведения работ от медицинских учреждений, оказывающих	1 раз в год	Терапевт Невролог Офтальмолог Хирург Оториноларинголог Стоматолог	Спирометрия Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия	<ol style="list-style-type: none"> 1) Грыжи с наклоном к ущемлению, выпадение прямой кишки 2) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии (острота слуха: шепотная речь менее 3 м) 3) Нарушение функции вестибулярного

специализированную медицинскую помощь, включая:		Дерматовенеролог Психиатр		анализатора любой этиологии
4.1. Работы в нефтяной и газовой промышленности, выполняемые в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, пустынных и других отдаленных и недостаточно обжитых районах, а также при морском бурении				4) Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 и более раза за календарный год 5) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 – на другом 6) Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению 7) Рецидивирующая язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки с обострениями 2 раза и более за календарный год 8) Хронические заболевания гепатобилиарной системы с обострениями 2 раза и более за календарный год 9) Бронхиальная астма 10) Хронические воспалительные и дисгормональные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 11) Хронические болезни почек и мочевыводящих путей 12) Болезни полости рта, зубов и челюстей (хронический гингивит, стоматит, пародонтит), отсутствие зубов 13) Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год
4.2. Работы на гидрометеорологических станциях, сооружениях связи, расположенных в полярных, высокогорных, пустынных, таежных и других отдаленных и недостаточно обжитых районах, в сложных климатических условиях				
4.3. геологоразведочные, строительные и другие работы в отдаленных, малонаселенных, труднодоступных, заболоченных и горных районах (в том числе, вахтово-экспедиционным методом)				
4.4. Работы, выполняемые по трудовым договорам в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях				
5. Работы, непосредственно связанные с обслуживанием сосудов, находящихся под давлением	1 раз в 2 года	Терапевт Офтальмолог Оториноларинголог Невролог	Спирометрия Острота зрения Исследование вестибулярного	1) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 – на другом с коррекцией 2) Ограничение поля зрения более чем на 20° 3) Стойкое слезотечение, не поддающееся

		Дерматовенеролог Стоматолог	анализатора Аудиометрия	лечению 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) Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год 7) Заболевания, препятствующие работе в противогазе (для работников службы газнадзора)
6. Работы, непосредственно связанные с применением легковоспламеняющихся и взрывчатых материалов, работы во взрыво- и пожароопасных производствах	1 раз в год	Терапевт Невролог Офтальмолог Оториноларинголог Психиатр Дерматовенеролог	Спирометрия	1) Хронические заболевания периферической нервной системы 2) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м) 3) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 4) Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению 5) Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год
7. Работы в военизированной охране, службах спецсвязи, аппарате инкассации, банковских структурах, других ведомствах и службах, которым разрешено ношение оружия и его применение	1 раз в год	Терапевт Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Дерматовенеролог Хирург Психиатр Нарколог	Острота зрения Аудиометрия Исследование вестибулярной функции	1) Отсутствие конечности, кисти, 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

				б) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии о дно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) 7) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии
8. Работы, выполняемые газоспасательной службой, добровольными газоспасательными дружинами, военизированными частями и отрядами по предупреждению и ликвидации открытых газовых и нефтяных фонтанов, военизированными горными и горноспасательными службами министерств и ведомств, пожарной охраной	1 раз в год	Терапевт Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Хирург Стоматолог Психиатр Нарколог	Спирометрия Острота зрения Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора	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 геморроидальных вен. Лимфангит 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

				<p>календарный год</p> <p>12) Хронические заболевания среднего уха</p> <p>13) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- или двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м).</p> <p>14) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии</p> <p>15) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 – на другом, коррекция не допускается</p> <p>16) Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока</p> <p>17) Ограничение поля зрения более чем на 20°</p> <p>18) Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции</p>
9. Работы, выполняемые аварийно-спасательными службами по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера	1 раз в год	Терапевт Оториноларинголог Невролог Офтальмолог Хирург Психиатр Нарколог Стоматолог	Спирометрия Исследование вестибулярного анализатора Острота зрения Аудиометрия	<p>1) Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации</p> <p>2) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год</p> <p>3) Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 раза и более за календарный год</p> <p>4) Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит</p> <p>5) Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата</p> <p>6) Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах</p>

				<ul style="list-style-type: none"> 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- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) 14) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 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
10. Работы, выполняемые непосредственно на механическом оборудовании, имеющем открытые движущиеся (вращающиеся) элементы конструкции (токарные, фрезерные и другие станки, штамповочные	1 раз в 2 года	Терапевт Офтальмолог Невролог Оториноларинголог	Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия	<ul style="list-style-type: none"> 1) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу, ниже 0,2 – на другом 2) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 3) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- или двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м)

прессы и др.)				
11. Работы под водой	1 раз в 2 года	Терапевт Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Хирург Стоматолог	Спирометрия Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия	<ol style="list-style-type: none"> 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 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

				<p>(острота слуха: шепотная речь менее 3 м).</p> <p>14) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии</p> <p>15) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 – на другом, коррекция не допускается</p> <p>16) Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока</p> <p>17) Ограничение поля зрения более чем на 20°</p> <p>18) Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции</p>
12. Подземные работы	1 раз в год	Терапевт Оториноларинголог Офтальмолог Хирург Стоматолог * Психиатр	Спирометрия Исследование вестибулярного анализатора Острота зрения Аудиометрия *Офтальмоскопия глазного дна	<p>1) Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации</p> <p>2) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год</p> <p>3) Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 раза и более за календарный год</p> <p>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</p> <p>5) Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата</p> <p>6) Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах</p> <p>7) Грыжи (все виды)</p> <p>8) Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации</p>

				<p>9) Варикозная болезнь и рецидивирующий тромбофлебит нижних конечностей и геморроидальных вен. Лимфангиит и другие нарушения лимфооттока</p> <p>10) Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания</p> <p>11) Хронические заболевания среднего уха с частотой обострения 3 раза и более за календарный год</p> <p>12) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м)</p> <p>13) Нарушение функции вестибулярного анализатора, в том числе, болезнь Меньера</p> <p>14) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 – на другом, коррекция не допускается</p> <p>15) Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока</p> <p>16) Ограничение поля зрения более чем на 20°</p> <p>17) Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции</p>
13. Работы, выполняемые с применением изолирующих средств индивидуальной защиты и фильтрующих противогазов с полной лицевой частью	1 раз в 2 года	Терапевт Оториноларинголог Невролог Офтальмолог Хирург Психиатр Стоматолог	Спирометрия Острота зрения	<p>1) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год</p> <p>2) Заболевания органов кровообращения, даже при наличии компенсации</p> <p>3) Болезни зубов, полости рта, заболевания челюстно-лицевого аппарата (отсутствие зубов, наличие съемных протезов, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит)</p> <p>4) Глаукома</p>

				<ul style="list-style-type: none"> 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) 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)
14. Работа на морских и речных судах	1 раз в 2 года	<p>Терапевт Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Хирург Стоматолог Дерматовенеролог</p>	<p>Спирометрия Острота зрения Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия</p>	<ul style="list-style-type: none"> 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

				<p>зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит</p> <p>5) Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата</p> <p>6) Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах</p> <p>7) Грыжи (все виды)</p> <p>8) Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации</p> <p>9) Варикозная болезнь и рецидивирующий тромбофлебит нижних конечностей и геморроидальных вен. Лимфангиит и другие нарушения лимфооттока</p> <p>10) Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания</p> <p>11) Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частотой обострения 3 раза и более за календарный год</p> <p>12) Хронические заболевания среднего уха</p> <p>13) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м)</p> <p>14) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии</p> <p>15) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 – на другом, коррекция не допускается</p> <p>16) Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока</p>
--	--	--	--	---

				17) Ограничение поля зрения более чем на 20° 18) Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции 19) Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год
15. Работы в организациях пищевой промышленности, молочных и раздаточных пунктах, на базах и складах продовольственных товаров, где имеется контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения, реализации, в том числе работы по санитарной обработке и ремонту инвентаря, оборудования, а также работы, где имеется контакт с пищевыми продуктами при транспортировке их на всех видах транспорта	1 раз в год	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис 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 Мазок из зева и носа на наличие патогенного	Заболевания и бактерионосительство: 1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде; 4) лепра; 5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела; 6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук; 7) гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля; 8) инфекции кожи и подкожной клетчатки - только для работников акушерских и хирургических стационаров, отделений патологии новорожденных, недоношенных, а также занятых изготовлением и реализацией пищевых продуктов.

			стафилококка при поступлении на работу, в дальнейшем – по медицинским и эпидпоказаниям	
16. Работы в организациях общественного питания, торговли, буфетах, на пищеблоках, в том числе на транспорте	1 раз в год	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис при поступлении на работу и в дальнейшем – 1 раз в год 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	Заболевания и бактерионосительство: 1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде; 4) лепра; 5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела; 6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук; 7) гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля; 8) инфекции кожи и подкожной клетчатки - только для работников, занятых изготовлением и реализацией пищевых продуктов.

			Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении на работу, в дальнейшем – по медицинским и эпидпоказаниям	
17. Работы, выполняемые учащимися образовательных организаций общего и профессионального образования перед началом и в период прохождения практики в организациях, работники которых подлежат медицинским осмотрам (обследованиям)	1 раз в год	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис при поступлении на работу Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на носительство 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	Заболевания и бактерионосительство: 1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде; 4) лепра; 5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела; 6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук; 7) гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля; 8) инфекции кожи и подкожной клетчатки - только для акушерских и хирургических стационаров, отделений патологии новорожденных, недоношенных, а также занятых изготовлением и реализацией пищевых продуктов.

			реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям	
18. Работы медицинского персонала родильных домов (отделений), детских больниц (отделений), детских поликлиник, отделений патологии новорожденных, недоношенных	1 раз в год	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис при поступлении на работу и в дальнейшем – 1 раз в год Мазки на гонорею при поступлении на работу и в дальнейшем – 2 раза в год Исследования на носительство 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	Заболевания и бактерионосительство: 1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде; 4) лепра; 5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела; 6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук; 7) гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля; 8) инфекции кожи и подкожной клетчатки - только для работников акушерских и хирургических стационаров, отделений патологии новорожденных, недоношенных, а также занятых изготовлением и реализацией пищевых продуктов.

			эпидпоказаниям Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении на работу и в дальнейшем – 1 раз в 6 месяцев	
19. Работы в образовательных организациях всех типов и видов	1 раз в год	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис при поступлении на работу Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на гельминтозы при 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.
20. Работы в детских и подростковых сезонных оздоровительных организациях	1 раз в год	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис	Заболевания и бактерионосительство: 1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2) гельминтозы;

		Стоматолог Инфекционист	при поступлении на работу 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	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.
21. 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	1 раз в год	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис при поступлении на работу и в дальнейшем – 1 раз в год Мазки на гонорею при поступлении	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;

санаториях, круглогодичных лагерях отдыха			на работу и в дальнейшем – 2 раза в год 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	б) 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.
22. Работы в организациях бытового обслуживания (банщики, работники душевых, парикмахерских)	1 раз в год	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис при поступлении на работу Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на носительство	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; б) заразные и деструктивные формы

			возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем – по эпидпоказаниям	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.
23. Работы в бассейнах, а также водолечебницах	1 раз в год	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис при поступлении на работу Мазки на гонорею при поступлении на работу	Заболевания и бактерионосительство: 1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, 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.
24. Работы в гостиницах, общежитиях, пассажирских	1 раз в год	Терапевт Рентгенолог	Рентгенография грудной клетки	Заболевания и бактерионосительство: 1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез,

вагонах (проводники), в должности стюардессы		Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог Инфекционист	Исследование крови на сифилис при поступлении на работу и в дальнейшем – 1 раз в год Мазки на гонорею при поступлении на работу и в дальнейшем – 1 раз в год	дизентерия; 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.
25. Работы в организациях медицинской промышленности и аптечной сети, связанные с изготовлением, расфасовкой и реализацией лекарственных средств	1 раз в год	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис при поступлении на работу Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем – не реже 1 раза 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;

			либо по эпидпоказаниям	<p>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;</p> <p>8) инфекции кожи и подкожной клетчатки.</p>
26. Работы на водопроводных сооружениях, связанные с подготовкой воды и обслуживанием водопроводных сетей	1 раз в год	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис при поступлении на работу Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем – не реже 1 раза в год, либо по эпидпоказаниям	<p>Заболевания и бактерионосительство:</p> <p>1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;</p> <p>2) гельминтозы;</p> <p>3) сифилис в заразном периоде;</p> <p>4) лепра;</p> <p>5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;</p> <p>6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;</p> <p>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;</p> <p>8) инфекции кожи и подкожной клетчатки.</p>
27. Работы связанные с переработкой молока и изготовлением молочных продуктов	1 раз в год	Терапевт Рентгенолог Дерматовенеролог Оториноларинголог	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис	<p>Заболевания и бактерионосительство:</p> <p>1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;</p> <p>2) гельминтозы;</p>

		Стоматолог Инфекционист	при поступлении на работу 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	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) инфекции кожи и подкожной клетчатки.
28. Управление наземными транспортными средствами:	1 раз в 2 года	Терапевт Невролог Офтальмолог Оториноларинголог Хирург Дерматовенеролог Психиатр Нарколог *Эндокринолог	Рост, вес, определение группы крови и резус-фактора (при прохождении предварительного медицинского осмотра) Аудиометрия Исследование	

			вестибулярного анализатора Острота зрения Цветоощущение Определение полей зрения Биомикроскопия сред глаза Офтальмоскопия глазного дна	
28.1. категории «А»				<ol style="list-style-type: none"> 1) Острота зрения с коррекцией ниже 0,6 на лучшем глазу, ниже 0,2 – на худшем. Допустимая коррекция при близорукости и дальнозоркости 8,0 D, в том числе контактными линзами, астигматизме – 3,0 D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0 D. 2) Отсутствие зрения на одном глазу при остроте зрения ниже 0,8 (без коррекции) на другом. 3) Центральная скотома абсолютная или относительная (при скотоме и наличии изменений зрительной функции не ниже значений, указанных в п.1 настоящей графы подпункта - допуск без ограничений). 4) Состояние после рефракционных операций на роговой оболочке (кератотомия, кератомилез, кератокоагуляция, рефракционная кератопластика). Допускаются к вождению лица через 3 месяца после операции при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 – на худшем. 5) Допустимая коррекция при близорукости и

				<p>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.</p> <p>б) 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.</p> <p>7) Хронические заболевания оболочек глаза, сопровождающиеся значительным нарушением функции зрения, стойкие изменения век, в том числе и их слизистых оболочек, парезы мышц век, препятствующие зрению или ограничивающие движение глазного яблока (после оперативного лечения с положительным результатом допуск</p>
--	--	--	--	--

				<p>осуществляется индивидуально).</p> <p>8) Хроническое, не поддающееся консервативному лечению воспаление слезного мешка, а также упорное, не поддающееся лечению слезотечение.</p> <p>9) Паралитическое косоглазие и другие нарушения содружественного движения глаз.</p> <p>10) Стойкая диплопия вследствие косоглазия любой этиологии.</p> <p>11) Спонтанный нистагм при отклонении зрачков на 70° от среднего положения.</p> <p>12) Ограничение поля зрения более чем на 20° в любом из меридианов.</p> <p>13) Нарушение цветоощущения.</p> <p>14) Заболевания сетчатки и зрительного нерва (пигментный ретинит, атрофия зрительного нерва, отслойка сетчатки и др.).</p> <p>15) Глаукома компенсированная (нормальное глазное дно; изменение остроты зрения не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже – 0,2 на худшем) (допускаются с переосвидетельствованием через один год).</p> <p>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.</p> <p>17) Отсутствие пальцев или фаланг, а также неподвижность в межфаланговых суставах:</p>
--	--	--	--	--

				<p>отсутствие двух фаланг большого пальца на правой или левой руке;</p> <p>отсутствие или неподвижность двух или более пальцев на правой руке или полное сведение хотя бы одного пальца;</p> <p>отсутствие или неподвижность трех или более пальцев на левой руке или полное сведение хотя бы одного пальца (при сохранении хватательной функции и силы кисти вопрос о допуске к управлению решается индивидуально).</p> <p>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).</p> <p>19) Отсутствие верхней конечности или кисти, отсутствие нижней конечности на любом уровне бедра или голени при нарушении подвижности в коленном суставе.</p> <p>20) Травматические деформации и дефекты костей черепа с наличием выраженной неврологической симптоматики, препятствующей управлению транспортными средствами. При наличии незначительной неврологической симптоматики допуск осуществляется индивидуально с переосвидетельствованием через один год.</p> <p>21) Полная глухота на одно ухо при восприятии разговорной речи на другое на расстоянии менее 3 м, шепотной речи – на расстояние</p>
--	--	--	--	--

				<p>1 м, или восприятию разговорной речи на каждое ухо менее 2 м (при полной глухоте, глухонемоте допуск осуществляется индивидуально с переосвидетельствованием не реже чем через 2 года).</p> <p>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).</p> <p>23) Хронический гнойный мастоидит, осложнения вследствие мастоидэктомии (киста, свищ).</p> <p>24) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушения функции вестибулярного анализатора, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.).</p> <p>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).</p> <p>26) Ишемическая болезнь сердца: стенокардия нестабильная, стенокардия напряжения, ФК III ст., нарушения сердечного ритма высокой градации либо сочетание</p>
--	--	--	--	--

				<p>указанных состояний (допуск к вождению решается индивидуально при условии ежегодного переосвидетельствования после обследования и лечения у кардиолога).</p> <p>27) Гипертоническая болезнь III стадии, 3 степени, риск IV (допуск к вождению решается индивидуально при условии ежегодного переосвидетельствования по результатам лечения и рекомендаций кардиолога)</p> <p>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).</p> <p>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.</p>
28.2. категории «A1»				<p>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.</p> <p>2) Полная глухота (при глухоте, глухонемоте допуск осуществляется индивидуально с переосвидетельствованием через один год).</p> <p>3) Отсутствие верхней конечности или кисти, отсутствие нижней конечности на любом</p>

				<p>уровне бедра или голени при нарушении подвижности в коленном суставе.</p> <p>4) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушения функции вестибулярного анализатора, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.).</p> <p>5) Выпадение матки и влагалища, ретровагинальные и пузырно-влагалищные свищи, разрывы промежности с нарушением целостности сфинктеров прямой кишки, водянка яичка или семенного канатика, грыжи и другие заболевания, вызывающие ограничения и болезненность движений, препятствующих управлению транспортными средствами.</p>
28.3. категории «В»				<p>1) Медицинские противопоказания, изложенные в п. 3-25 настоящей графы подпункта 28.1.</p> <p>2) Понижение остроты зрения ниже 0,5 на лучшем глазу и ниже 0,2 – на худшем глазу (с коррекцией).</p> <p>3) Отсутствие зрения на одном глазу при остроте зрения ниже 0,8 (без коррекции) на другом.</p> <p>4) Для водителей такси и водителей транспортных средств оперативных служб (скорая медицинская помощь, противопожарная служба, милиция, аварийно-спасательная служба, военная автомобильная инспекция), – острота зрения с коррекцией ниже 0,8 на одном глазу, ниже 0,4 – на другом. Допустимая коррекция при близорукости и</p>

				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.
28.4. категории «В1»				<ol style="list-style-type: none"> 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.
28.5. категории «ВЕ»				Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.4 настоящей графы.
28.6. категории «С»				<ol style="list-style-type: none"> 1) Медицинские противопоказания, изложенные в п.3-25 настоящей графы подпункта 28.1. 2) Острота зрения с коррекцией ниже 0,8 на одном глазу, ниже 0,4 – на другом. 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. 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

				<p>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).</p> <p>5) Отсутствие одной верхней или нижней конечности, кисти или стопы, а также деформация кисти или стопы, значительно затрудняющая их движение,- не допускаются во всех случаях.</p> <p>6) Отсутствие пальцев или фаланг, а также неподвижность в межфаланговых суставах рук – не допускаются даже при сохранной хватательной функции.</p> <p>7) Травматические деформации и дефекты костей черепа с наличием выраженной неврологической симптоматики.</p> <p>8) Ишемическая болезнь сердца: стенокардия нестабильная, стенокардия напряжения, ФК III, нарушения сердечного ритма высокой градации, либо сочетание указанных состояний.</p> <p>9) Гипертоническая болезнь II - III ст. При гипертонической болезни I ст. допуск осуществляется индивидуально при условии ежегодного освидетельствования.</p> <p>10) Диабет (все виды и формы).</p> <p>11) Рост ниже 150 см (вопрос решается индивидуально), резкое отставание физического развития.</p>
28.7. категории «С1»	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы.

28.8. категории «СЕ»	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы.
28.9. категории «D»	1 раз в 2 года			1) Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы. 2) При дефектах речи и логоневрозе (заикание) в тяжелых формах – для водителей пассажирского транспорта допуск осуществляется индивидуально.
28.10. категории «D1»	1 раз в 2 года			1) Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6.настоящей графы. 2) При дефектах речи и логоневрозе (заикание) в тяжелых формах – для водителей пассажирского транспорта допуск осуществляется индивидуально.
28.11. категории «D1E»	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы.
28.12. Трамвай, троллейбус	1 раз в 2 года			1) Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы. 2) Водители трамвая и троллейбуса с имплантированными искусственными водителями ритма к работе не допускаются.
28.13. Трактора и другие самоходные машины	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.4 настоящей графы.
28.14 Минитрактора, мотоблоки, автопогрузчики, электрокары, регулировщики и т.п.	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.4 настоящей графы.
29. Работы, связанные с факторами физической, химической и биологической природы	Перечень работ, периодичность осмотров, участие в осмотрах врачей-специалистов, лабораторные и функциональные исследования и дополнительные медицинские противопоказания к допуску на работу, связанную с указанными вредными и (или) опасными факторами, утверждается приказом			

<p>оборонных технологий, сведения о которых составляют государственную тайну или относятся к охраняемой в соответствии с законодательством Российской Федерации информации ограниченного доступа</p>	<p>Минздравсоцразвития России по представлению ФМБА России.</p>
--	---

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

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

³ Участие врача-психиатра и врача-нарколога при прохождении предварительного 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.

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

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (далее – Порядок) устанавливает правила проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) лиц, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (в том числе на подземных работах), на работах, связанных с движением транспорта, а также на работах, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований), в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний¹.

2. Обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при поступлении на работу (далее – предварительные осмотры) проводятся с целью определения соответствия состояния здоровья работника поручаемой ему работе, а также с целью раннего выявления и профилактики заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний.

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

1) динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления заболеваний, в том числе социально значимых, начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на состояние здоровья работников, формирования групп риска профессиональных заболеваний и социально-значимых заболеваний;

2) выявления заболеваний, состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов, а так же работ, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний;

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), на основе договора гражданско-правового характера, заключенного работодателем с медицинской организацией.

¹ Статья 213 Трудового кодекса Российской Федерации.

5. Обязанности по организации проведения предварительных и периодических осмотров работников возлагаются на работодателя².

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

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

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

Работники в возрасте до 21 года проходят периодические осмотры ежегодно.

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

II. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ

7. Обязательные предварительные осмотры проводятся при поступлении на работу.

Периодические осмотры проводятся на основании поименных списков работников, подлежащих периодическому осмотру (далее – поименные списки).

Включению в поименные списки подлежат работники:

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

выполняющие работы, предусмотренные Перечнем работ.

8. 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.

9. При проведении предварительного осмотра работодатель (его уполномоченный представитель) обязан вручить каждому работнику, подлежащему периодическому осмотру и указанному в поименном списке, направление на предварительный (периодический) медицинский осмотр, образец которого предусмотрен приложением № 1 к Порядку) (далее – направление).

² Статья 212 Трудового кодекса Российской Федерации.

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

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

10. 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.

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.

11. Для проведения предварительного или периодического осмотра медицинской организацией при заключении договора с работодателем формируется постоянно действующая врачебная комиссия.

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

Возглавляет врачебную комиссию врач-профпатолог.

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

12. Врачебная комиссия на основании поименного списка, Перечня факторов и (или) Перечня работ определяет необходимость участия в предварительных и периодических осмотрах соответствующих врачей-специалистов, а также виды и объемы необходимых лабораторных и функциональных исследований.

13. Для прохождения периодического осмотра работник обязан прибыть в медицинскую организацию в день, установленный календарным планом.

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

направление;

паспорт (или другой документ установленного образца, удостоверяющий его личность);

паспорт здоровья работника, образец которого предусмотрен приложением № 7 к Порядку (при наличии) (далее – паспорт здоровья);

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

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

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

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

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

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

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

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

16. На основании результатов предварительного или периодического осмотра в установленном порядке определяется принадлежность работника к одной из диспансерных групп с последующим оформлением в медицинской карте и паспорте здоровья рекомендаций по профилактике профессиональных заболеваний и социально-значимых заболеваний, и при наличии медицинских показаний – по дальнейшему наблюдению, лечению и реабилитации.

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

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

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

18. Сведения о работниках, прошедших предварительный осмотр, у которых выявлены медицинские противопоказания, указанные в перечне 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, предусмотренном в приложении № 11 к Порядку, и (или) дополнительные медицинские противопоказания, указанные в Перечне факторов и Перечне работ, а также не имеющих медицинских противопоказаний, в трехдневный срок направляются работодателю, выдавшему направление.

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

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

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

20. В случае ликвидации или смены медицинской организации, осуществляющей предварительные или периодические осмотры, медицинская карта передается в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, на территории которого она расположена либо в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, – в центры профпатологии ФМБА, где хранится в течение 50 лет.

21. 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.

22. 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.

23. 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.

24. Работники с острыми и хроническими профессиональными заболеваниями 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 в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, не реже 1 раза в год.

25. Центры профпатологии и другие медицинские организации, имеющие право на проведение периодических осмотров, на проведение экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией, при проведении периодического осмотра могут привлекать медицинские организации, которые имеют право в соответствии с действующими нормативными правовыми актами на проведение периодических осмотров и экспертизы профессиональной пригодности.

26. 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 центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора, работодателю, страховщику.

27. 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.

28. Территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, на основании полученных заключительных актов обобщает результаты периодических осмотров, проведенных в течение календарного года на территории субъекта Российской Федерации, и не позднее 15 февраля года, следующего за отчетным, направляет обобщенные сведения в орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации и в центр профпатологии субъекта Российской Федерации.

29. Центры профпатологии субъекта Российской Федерации обобщают полученную информацию и не позднее 1 марта года, следующего за отчетным, представляют ежегодные отчеты в Федеральный центр профпатологии Минздравсоцразвития России.

30. Центры гигиены и эпидемиологии ФМБА России на основании полученных заключительных актов представляют ежегодные отчеты в головной центр гигиены и эпидемиологии ФМБА России, центры профпатологии ФМБА России.

31. Центры профпатологии ФМБА России обобщают полученную информацию и представляют не позднее 15 марта года, следующего за отчетным, ежегодные отчеты в головной центр профпатологии ФМБА России.

32. Федеральный центр профпатологии Минздравсоцразвития России 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 Минздравсоцразвития России.

33. Предварительные или периодические осмотры работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными веществами и факторами физической, химической и биологической природы оборонных технологий, сведения о которых составляют государственную тайну или относятся к охраняемой в соответствии с законодательством Российской Федерации информации ограниченного доступа, проводятся в соответствии с порядком, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России, по представлению ФМБА России.

IV. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

34. Для отдельных категорий работников проведение предварительных или периодических осмотров осуществляется в порядке, установленном в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.

35. Государственный надзор (контроль) за соблюдением работодателем настоящего Порядка осуществляется федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции надзора и контроля за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, и его территориальными органами (государственными инспекциями труда в субъектах Российской Федерации).

36. Государственный надзор (контроль) за соблюдением медицинскими организациями требований настоящего Порядка осуществляется федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Приложение № 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, утвержденному
приказом Минздравсоцразвития России
от «12» апреля 2011 г. №302н

Образец

(наименование организации (предприятия),
 форма собственности, отрасль экономики)

(адрес)

Код ОГРН

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

НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ (ПЕРИОДИЧЕСКИЙ) МЕДИЦИНСКИЙ
ОСМОТР (ОБСЛЕДОВАНИЕ)

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

1. Ф.И.О. _____

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 Перечня⁴, 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)

Приложение № 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, утвержденному
приказом Министерства здравоохранения и
социального развития Российской Федерации
от «12» апреля 2011 г. № 302н

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

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

Приложение № 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, утвержденному
приказом Министерства здравоохранения и
социального развития Российской Федерации
от « ____ » _____ 2011 г. № _____

Министерство здравоохранения и социального
развития Российской Федерации

Образец

(наименование медицинской организации)

(адрес)

Код ОГРН

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

**МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО
(ПЕРИОДИЧЕСКОГО) МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА (ОБСЛЕДОВАНИЯ)⁵**

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

⁵ Заверяется печатью медицинской организации, не подлежит передаче работодателю.

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

М.П.

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)

Приложение № 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, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от « ____ » _____ 2011 г. № _____

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.

Приложение № 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, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от «___» _____ 2011 г. № _____

Образец

Министерство здравоохранения и социального
развития Российской Федерации

(наименование медицинской организации)

(адрес)

Код ОГРН

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

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО (ПЕРИОДИЧЕСКОГО) МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА (ОБСЛЕДОВАНИЯ)⁷

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

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

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

_____ («_____») «___» _____ 20__ г.

(Ф.И.О.)

(освидетельствуемого)

(подпись работника)

М.П.

«___» _____ 20__

Председатель врачебной комиссии _____ (_____)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение № 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, утвержденному
приказом Министерства здравоохранения и
социального развития Российской Федерации
от «12» апреля 2011 г. № 302н

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

1. Заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования) (далее – заключение) является одним из документов, который выдается работнику по результатам обязательного предварительного (при поступлении на работу) и периодического (внеочередного) медицинского осмотра (обследования) без указанием наименования заболевания (заболеваний).
2. В заключении указывается:
 - в пункте 1 – фамилия, имя, отчество работника (освидетельствуемого);
 - в пункте 2 – место работы;
 - в пункте 3 – профессия (должность) в настоящее время;
 - в пункте 4 – наличие или отсутствие у работника медицинского противопоказания к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами или на работах, 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.

«__» _____ 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):

№№ 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

Приложение № 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, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от «12» апреля 2011 г. № 302н

Инструкция по заполнению паспорта здоровья работника

1. Паспорт здоровья работника (далее - Паспорт здоровья) является основным медицинским документом при прохождении обязательных предварительных (при поступлении на работу) и 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.

Приложение № 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, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от «12» апреля 2011 г. № 302н _____
Образец

Министерство здравоохранения и социального
развития Российской Федерации

_____ (наименование медицинской организации)

_____ (адрес)

Код ОГРН

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

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ АКТ
от «__» _____ 20__ г.

По результатам проведенного периодического медицинского осмотра
(обследования)
работников

_____ (наименование организации (предприятия), цеха)

за 20__ г. составлен заключительный акт при участии:

Председателя
врачебной

КОМИССИИ

_____ (ФИО, должность)

Представителя
работодателя

_____ (ФИО, должность)

Представителя
трудового

КОЛЛЕКТИВА

_____ (ФИО, должность)

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):

№	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):

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия	Причина

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

8.1 Сводная таблица №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 №2:

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

8.3 Выявлено лиц с подозрением на профессиональное заболевание:

№ 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:

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

6.5 Выявлено впервые в жизни хронических профессиональных заболеваний:

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

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

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

Приложение № 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, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации
от «12» апреля 2011 г. № 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 №1 и №2. В сводную таблицу №2 вносятся все работники, прошедшие периодический медицинский осмотр (обследование).

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

Приложение № 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, утвержденному
приказом Министерства здравоохранения и
социального развития Российской Федерации
от «12» апреля 2011 г. № 302н

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

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 аритмиями 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, псориаз 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.
-