Приложение № 1

к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. №\_\_\_\_

**Порядок проведения** **предварительных (при поступлении на работу)
и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров,
их периодичность**

**I. Общие положения**

1. Порядок проведения предварительных (при поступлении на работу)
и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров устанавливает правила проведения обязательных предварительных медицинских осмотров (обследований) при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятыхна работах с вредными и (или) опасными условиями труда(в том числе на подземных работах), на работах, связанных с движением транспорта, а также работники организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, медицинских организаций и детских учреждений, а также некоторых других работодателей, которые проходят указанные медицинские осмотры в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний.

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

3. Обязательные периодические медицинские осмотры (обследования)
(далее - периодические осмотры) проводятся в целях динамического наблюдения
за состоянием здоровья работников, своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных
и (или) опасных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса
на состояние здоровья работников в целях формирования групп риска развития профессиональных заболеваний, выявления медицинских противопоказаний
к осуществлению отдельных видов работ.

4. Предварительные и периодические осмотры проводятся медицинскими организациями любой организационно-правовой формы, при наличии лицензии на медицинскую деятельность в части работ (услуг) по медицинским осмотрам (предварительным, периодическим)[[1]](#footnote-1)(далее - медицинские организации), имеющие доступ кмедицинским информационным системам медицинских организаций, государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации и единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения.

Периодичность медицинских осмотров устанавливается в соответствии с приложением к настоящему Порядку[[2]](#footnote-2).

Периодический осмотр работников может проводиться мобильными медицинскими бригадами врачей-специалистов медицинской организации. Работники перед проведением периодических осмотров мобильными медицинскими бригадами врачей-специалистов проходят в медицинских организациях диагностические исследования.

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

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

Возглавляет врачебную комиссию врач-профпатолог.

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

6. Обязанность по организации проведения за счет собственных средств обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических
(в течение трудовой деятельности) медицинских осмотроввозлагается на работодателя[[3]](#footnote-3).

Медицинская организация обязана качественно осуществить проведение предварительных и периодических осмотров работников.

7. При проведении предварительного или периодического осмотра работника (лица, поступающего на работу) учитываются результаты ранее проведенных
(не позднее одного года) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров, подтвержденных медицинскими документами, в том числе полученных путем электронного взаимодействия с медицинскими информационными системами медицинских организаций, государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации и единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения,за исключением случаев выявленияу него симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения исследований либо иных медицинских мероприятий в рамках предварительного или периодического осмотра.

Медицинские организации, проводящие предварительные или периодические осмотры, вправе получать необходимую информацию о состоянии здоровья работника или лица, поступающего на работу, из медицинской информационной системы медицинской организации, к которой работник прикреплен для медицинского наблюдения и лечения, из государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации по месту постоянного или временного пребывания, из единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения

7.1. В случае выявления у гражданина, являющегося владельцем оружия, при проведении медицинских осмотров или медицинских освидетельствований либо при оказании ему медицинской помощи заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинская организация уведомляет об этом владельца оружия и оформляет сообщение о наличии оснований для внеочередного медицинского освидетельствования и об аннулировании действующего медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием (при его наличии). Указанное сообщение формируется в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинским работником и медицинской организацией, размещается в федеральном реестре документов, содержащем сведения о результатах медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, ведение которого осуществляется в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации,
и передается в федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный в сфере оборота оружия[[4]](#footnote-4).

7.2. В случае выявления у работника (лица, поступающего на работу)
при проведении предварительного или периодического осмотрапсихических расстройств, психиатрических противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности, или их признаков, последний на основании выданного работодателем (его уполномоченным представителем) направления на освидетельствование направляется для прохождения обязательного психиатрического освидетельствования[[5]](#footnote-5).

**II. Порядок проведения предварительных осмотров**

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

9. Направление заполняется на основании утвержденного работодателем списка лиц, поступающих на работу, подлежащих предварительным осмотрам (далее – список лиц). В направлении указываются:

наименование работодателя, электронная почта, контактный телефон;

форма собственности и вид экономической деятельности работодателя по ОКВЭД;

наименование медицинской организации, фактический адрес
ее местонахождения и код по ОГРН, электронная почта, контактный телефон;

вид медицинского осмотра;

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол работника;

наименование структурного подразделения работодателя (при наличии);

наименование должности (профессии) или вида работы;

вредные и (или) опасные производственные факторы, виды работ,
в соответствии со списком контингента;

номер медицинского страхового полиса обязательного и (или) добровольного медицинского страхования (при оплате обязательных предварительных и (или) периодических медицинских осмотров за счет средств обязательного медицинского страхования).

Направление подписывается уполномоченным представителем работодателя
с указанием его должности, фамилии, инициалов (при наличии).

Направление выдается лицу, поступающему на работу под подпись. Направление может быть сформировано в электронном виде
с использованием усиленной электронной подписей работодателя и лица, поступающего на работу.

Работодатель (его представитель) обязан организовать учет выданных направлений, в том числе в электронном виде.

10. В списке лиц указываются:

наименование профессии (должности) работника согласно штатному расписанию;

наименование структурного подразделения работодателя (при наличии);

наименования вредных производственных факторов, работ в соответствии с приложением к Порядку, а также вредных производственных факторов, установленных в результате специальной оценки условий труда.

11. Для прохождения предварительного осмотра лицо, поступающеена работу,представляетв медицинскую организацию, в которой проводится предварительный осмотр, следующие документы:

направление;

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

паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность);

решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации[[6]](#footnote-6));

полис обязательного (добровольного) медицинского страхования (при оплате обязательных предварительных и (или) периодических медицинских осмотров за счет средств обязательного медицинского страхования).

12. При проведении предварительных осмотров обследуемые лица, поступающие на работу, проходят (за исключением осмотров и исследований, результаты которых учтены в соответствии с пунктом 7 настоящего Порядка):

* 1. анкетирование в целях сбора анамнеза, выявления отягощенной наследственности, жалоб, симптомов, характерных для следующих неинфекционных заболеваний и состояний: стенокардии, перенесенной транзиторной ишемической атаки или острого нарушения мозгового кровообращения, хронической обструктивной болезни легких, заболеваний желудочно-кишечного тракта, дорсопатий; определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний: курения, риска пагубного потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, характера питания, физической активности;
	2. следующие исследования:

расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, который проходят граждане в возрасте
от 18 лет и старше;

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

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

электрокардиография в покое,которую проходят граждане в возрасте
от 18 лет и старше;

измерение артериального давления на периферических артериях, которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;

определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода),которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;

исследование уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода),которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;

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

вне зависимости от показателей шкалы;

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

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

измерение внутриглазного давления при прохождении предварительного осмотра, выполняется у граждан в возрасте с 40 лет и старше.

* 1. осмотр врача-терапевта, врача-невролога, врача-психиатра и врача-нарколога;
	2. женщины - осмотр врачом - акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования, ультразвуковое исследование органов малого таза;

женщины в возрасте старше 40 лет - маммографию обеих молочных желез в двух проекциях. Маммография не проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась маммография или компьютерная томография молочных желез.

Иные исследования и осмотры врачей-специалистов проводятся в случаях, установленных приложением к настоящему Порядку.

При проведении предварительного осмотра лиц, контактирующих
с веществами, отмеченнымив приложении к настоящему Порядку знаками «А», «К», «Ф», «Р»к обязательному объему обследования дополнительно привлекаются необходимые для проведения осмотра врачи-специалисты: для «А», «К» - врач-дерматовенеролог, врач-оториноларинголог; для «Р» - врач-хирург.

Для «К», «Ф» - проводится цифровая рентгенография лёгких в двух проекциях.

Работодатель вправе организоватьлицам, поступающим на работу прохождение диспансеризации (первого этапа) и (или) ежегодного профилактического медицинского осмотра взрослого населения с целью предоставления результатов врачебной комиссии, необходимых при подготовке заключения по итогам предварительного осмотра.

При этом стоимость услуг, оказываемых при проведении диспансеризации (первого этапа) и (или) ежегодного профилактического медицинского осмотра
и оплачиваемых за счет средств обязательного медицинского страхования,
не учитывается в оплате по договору, заключенному с работодателем на проведение предварительного осмотра.

13. На лицо, поступающее на работу, проходящее предварительный осмотр,
в медицинской организации оформляется медицинская карта, в которую вносятся заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и иных исследований, заключение по результатам предварительного осмотра, ведение которой может осуществляться в форме электронных документов.

14. Предварительный осмотр является завершенным в случае наличия заключений врачей-специалистов и результатовлабораторных и функциональных исследований в объеме,в том числе в форме электронных документов, установленном договором между медицинской организацией и работодателем, в соответствии с приложением к настоящему Порядку, с учетом результатов ранее проведенных (не позднее одного года) медицинских осмотров, диспансеризации.

В случаях затруднения в оценке результатов осмотра лицу, поступающему
на работу, в связи с имеющимся у него заболеванием выдается справка
о необходимости дополнительного медицинского обследования. Работодателю направляется информацияовыдачетакойсправки,алицо, поступающее на работу, считается не прошедшим предварительный осмотр с учетом выявленных заболеваний (состояний) и медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ. Проведение экспертизы профессиональной пригодности проводится в таких случаях лицом, поступающим на работу, самостоятельно в рамках программы государственной гарантии бесплатного оказания гражданам медицинскойпомощи[[7]](#footnote-7).

15. По окончании прохождения работником предварительного осмотра медицинской организацией не позднее 5 рабочих днейоформляется заключение
по его результатам(далее - Заключение).

16. В Заключении указываются:

дата выдачи Заключения;

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

наименование работодателя;

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

наименование вредных и (или) опасных производственных факторов, видов работ;

результаты предварительного осмотра: медицинские противопоказания
к работе выявлены (перечислить вредные факторы или виды работ, в отношении которых выявлены противопоказания) или медицинские противопоказания к работе не выявлены; группа здоровья лица, поступающего на работу.

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

Допускается формирование заключения в форме электронных документов в установленном порядке[[8]](#footnote-8).

17. Заключение составляется в трех экземплярах, один экземпляр которого не позднее 5 рабочих дней выдается лицу, поступающему на работу, второй экземпляр Заключения приобщается к медицинской карте, оформляемой
в медицинской организации, в которой проводился предварительный осмотр, третий - направляется работодателю.

В случае использования в медицинской организации медицинской информационной системы медицинской организации или государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации при проведении предварительных осмотров, информация о результатах приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем предварительного осмотра, включая сведения о медицинской документации, сформированной в форме электронных документов (заключение), представляется в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в течение одного рабочего дня со дня формирования медицинского документа, в том числе с целью предоставления гражданам услуг в сфере здравоохранения в электронной форме посредством использования федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

**III. Порядок проведения периодических осмотров**

18. Частота проведения периодических медицинских осмотров определяется типами вредных и (или) опасных производственных факторов, воздействующих
на работника, или видами выполняемых работ. Периодические осмотры проводятся не реже чем в сроки, предусмотренные приложением к настоящему Порядку.

В случае введения в соответствии с Федеральным законом от 21 декабря 1994 г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» режима повышенной готовности или режима чрезвычайной ситуации проведение периодических осмотров, указанных в приложении к настоящему Порядку, за исключением пунктов 23-27, а также случаев, когда условия труда отнесены к подклассам 3.3 и 3.4 в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда», по решению работодателя может быть отложено, но не более чем на 6 месяцев.

Работники в возрасте до 21 года, занятые на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, проходят периодические осмотры ежегодно.

19. Внеочередные медицинские осмотры (обследования) проводятся
на основании выданного работодателем направления на внеочередной медицинский осмотр при наличии медицинских рекомендаций по итогам медицинских осмотров и/илипосле периоданетрудоспособности работника.

20. Периодические медицинские осмотры проходят работники:

занятые на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (в том числе на подземных работах), а также на работах, связанных с движением транспорта[[9]](#footnote-9);

организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, медицинских организаций и детских учреждений,
а также некоторых других работодателей, выполняющие работы, предусмотренные приложением к Порядку.

21. В списке работников, подлежащих периодическим осмотрам, указывается:

наименование профессии (должности) работника согласно штатному расписанию;

наименования вредных производственных факторов, работ в соответствии с приложением к Порядку, а также вредных производственных факторов, установленных в результате специальной оценки условий труда.

22. Список работников организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, медицинских организаций и детских учреждений, а также некоторых других работодателей, которые проходят медицинские осмотры в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний[[10]](#footnote-10), разработанный
и утвержденный работодателем, не позднее 10 рабочих дней с момента утверждения, направляется работодателем в территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, по фактическому месту нахождения работодателя.

23. На основании списка работников, подлежащих периодическим осмотрам, составляются поименные списки работников, подлежащих периодическим осмотрам (далее – поименные списки).

В поименных списках указываются:

фамилия, имя, отчество (при наличии) работника;

профессия (должность) работника, стаж работы в ней;

наименование структурного подразделения работодателя (при наличии);

наименование вредных производственных факторов или видов работ.

24. 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, если иной срок не установлен договором между работником
и работодателем.

25. Перед проведением периодического осмотра работодатель
(его уполномоченный представитель) обязан вручить работнику, направляемому
на периодический осмотр, направление на периодический медицинский осмотр, оформленное в соответствии с пунктом 9 настоящего Порядка.

26. Медицинская организация в срок не позднее 10 рабочих дней с момента получения от работодателя поименного списка (но не позднее, чем за 14 рабочих дней до согласованной с работодателем даты начала проведения периодического осмотра) на основании 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.

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

28. Врачебная комиссия медицинской организации на основании указанных
в поименном списке вредных и (или) опасных производственных факторов или работ с учетом результатов ранее проведенных(не позднее одного года) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинскихосмотров,подтвержденных документами, в том числе полученных с применением электронного взаимодействия с медицинскими информационными системами медицинских организаций, государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации и единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения, определяет необходимость участия в периодических осмотрах работников соответствующих врачей-специалистов, а также виды и объемы необходимых лабораторных и функциональныхисследований в соответствиис приложением к настоящему Порядку и приложением № 2к настоящему Приказу.

29. Для прохождения периодического медицинского осмотра работник обязан прибыть в медицинскую организацию в день, установленный календарным планом,
и предъявить в медицинской организации документы, указанные в пункте 11 настоящего Порядка.

30. На работника, проходящего периодический осмотр, в медицинской организации оформляются документы, установленные пунктом 13 настоящего Порядка (при отсутствии).

Медицинские организации, проводившие периодические осмотры, предоставляют информацию о результатах указанных осмотров с письменного согласия работника в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерациипо письменному запросу (далее - Фонд социального страхования).

31.При проведении периодических осмотров обследуемые лица в соответствии с периодичностью осмотров, указанной в пункте 18 настоящего Порядка, проходят (за исключением осмотров и исследований, результаты которых учтены в соответствии с пунктом 7 настоящего Порядка):

* 1. анкетирование в целях сбора анамнеза, выявления отягощенной наследственности, жалоб, симптомов, характерных для следующих неинфекционных заболеваний и состояний: стенокардии, перенесенной транзиторной ишемической атаки или острого нарушения мозгового кровообращения, хронической обструктивной болезни легких, заболеваний желудочно-кишечного тракта, дорсопатий; определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний: курения, риска пагубного потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, характера питания, физической активности;
	2. следующие исследования:

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

общий анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, скорость оседания эритроцитов);

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

электрокардиография в покое, проводится для граждан в возрасте 18 лет и старше;

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

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

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

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

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

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

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

* 1. осмотр врача-терапевта, врача-невролога, врача-психиатра
	и врача-нарколога.
	2. женщины - осмотр врачом - акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования, ультразвуковое исследование органов малого таза;

женщины в возрасте старше 40 лет - маммографию обеих молочных желез
в двух проекциях. Маммография не проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась маммография или компьютерная томография молочных желез.

Иные исследования и осмотры врачей-специалистов проводятся в случаях, установленных приложением к настоящему Порядку.

При проведении периодического осмотраработников, контактирующих
с веществами, отмеченнымив приложении к настоящему Порядку знаками «А», «К», «Ф», «Р»к обязательному объему обследования дополнительно привлекаются необходимые для проведения осмотра врачи-специалисты: для «А», «К» -
врач-дерматовенеролог, врач-оториноларинголог; для «Р» - врач-хирург.

Для «К», «Ф» - проводится цифровая рентгенография лёгких в двух проекциях.

Работодатель вправе организовать работникам прохождение диспансеризации (первого этапа) и (или) ежегодного профилактического медицинского осмотра взрослого населения с целью предоставления результатов врачебной комиссии, необходимых при подготовке заключения по итогам периодического осмотра.

При этом стоимость услуг, оказываемых при проведении диспансеризации (первого этапа) и (или) ежегодного профилактического медицинского осмотра
и оплачиваемых за счет средств обязательного медицинского страхования,
не учитывается в оплате по договору, заключенному с работодателем, на проведение периодического осмотра.

32. Периодический осмотр является завершенным в случае наличия заключений врачей-специалистов и результатов лабораторных и функциональных исследований, в том числе в форме электронных документов,вобъеме, установленном договором между медицинской организацией и работодателем, в соответствии с приложением к настоящему Порядку, с учетом результатов ранеепроведенных(непозднееодногогода) медицинских осмотров,диспансеризации.

В случаях затруднения в оценке результатов осмотра и определении профессиональной пригодности работника в связи с имеющимся у него заболеванием, работнику не позднее 5 рабочих дней с момент завершения периодического осмотра, выдается справка о необходимости дополнительного медицинского обследования. Медицинская организация не позднее 5 рабочих дней с момент выдачи справки работнику, направляет работодателю информация о выдаче такой справки, работник считается не прошедшим периодический осмотр с учетом выявленных заболеваний (состояний) и медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ.

Указанные в абзаце втором настоящего пункта дополнительные обследования
не входят в медицинский осмотр и осуществляются в соответствии
с законодательством об охране здоровья граждан за счет средств обязательного медицинского страхования.

33. По окончании прохождения работником периодического осмотра, медицинской организацией не позднее 5 рабочих днейоформляется Заключение по его результатамв соответствии с пунктом 16 настоящего Порядка.

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

В случае использования в медицинской организации медицинской информационной системы медицинской организации или государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации при проведении периодических осмотров, информация о результатах приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем периодического осмотра, включая сведения о медицинской документации, сформированной в форме электронных документов (заключение), представляется в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в течение одного рабочего дня со дня формирования медицинского документа, в том числе с целью предоставления гражданам услуг в сфере здравоохранения в электронной форме посредством использования федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций).».

35. В случае выявления медицинских противопоказаний к работе работник направляется в медицинскую организацию для проведения экспертизы профессиональной пригодности[[11]](#footnote-11).

36. На основании результатов периодического осмотра работнику даются рекомендации по профилактике заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, а при наличии медицинских показаний - по дальнейшему наблюдению, лечению и медицинской реабилитации, которые оформляютсяв медицинской карте в медицинской организации, в которой проводился медицинский осмотр. Результаты медицинского осмотра могут использоваться работодателем при установлении принадлежности работника к одной из групп риска развития профессиональных заболеваний[[12]](#footnote-12).

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

38. Центр профпатологии на основании письменного запроса медицинской организации, с которой работодателем заключен договор на проведение предварительных и (или) периодических осмотров, передает в срок не позднее 10 рабочих дней со дня поступления запроса указанной медицинской организации медицинские карты работников. К запросу прилагается копия договора
на проведение предварительных и (или) периодических осмотров.

39. 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.

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

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

Работники, имеющие заключения о предварительном диагнозе профессионального заболевания, в месячный срок, с момента получения заключения, должны направляться медицинской организацией в центр профпатологии.

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

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

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

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

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

43. В случае установления предварительного диагноза о наличии
у работника профессионального заболевания, медицинская организация осуществляет действия, в соответствии с Порядком расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников, утвержденный Постановлением Правительства Российской Федерации от 5.07.2022 № 1206.

44. 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 законодательством Российской Федерации.

45. По итогам проведения периодических осмотров медицинская организация, в соответствии с календарным планом, не позднее чем через 30 дней после завершения проведения периодических осмотров обобщает их результаты и совместнос территориальными органами федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения,и представителями работодателя составляет заключительный акт.

В заключительном акте указывается:

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

дата составления акта;

наименование работодателя;

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

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

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

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

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

процент охвата работников периодическим медицинским осмотром;

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

численность работников, не завершивших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин;

список работников, не завершивших периодический медицинский осмотр;

численность работников, не прошедших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин;

список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр;

численность работников, не имеющих медицинские противопоказания
к работе;

численность работников, имеющих медицинские противопоказания к работе;

численность работников, нуждающихся в проведении дополнительного обследования;

численность работников, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии;

численность работников, нуждающихся в амбулаторном обследовании
и лечении;

численность работников, нуждающихся в стационарном обследовании
и лечении;

численность работников, нуждающихся в санаторно-курортном лечении;

численность работников, нуждающихся в диспансерном наблюдении;

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

перечень впервые установленных хронических соматических заболеваний с указанием класса заболеваний по действующей Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее ‒ МКБ);

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

перечень впервые установленных инфекционных заболеваний (отравлений), связанных с условиями труда;

результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта;

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

46. Заключительный акт подписывается председателем врачебной комиссии
и заверяется печатью медицинской организации (при наличии).

47. Заключительный акт (в том числе в электронной форме) составляется в пяти экземплярах, которые направляются медицинской организацией в течение 5 рабочих дней от даты утверждения акта работодателю, в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, Фонд социального страхования, в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

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

48. Медицинские организации, проводившие периодические осмотры,
по их окончании:

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

направляют копию выписки, указанной в абзаце втором настоящего пункта,
в медицинскую организацию, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания, с письменного согласия работника.

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

Допускается формирование медицинских документов, указанных в настоящем пункте, в форме электронных документов в установленном порядке[[13]](#footnote-13).

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

Приложение

к Порядку проведения предварительных (при поступлении на работу)
и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров, их переодичности, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. №\_\_\_\_

**Периодичность проведения предварительных (при поступлении на работу)
и периодических (в течение трудовой деятельности)
медицинских осмотров**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов****[[14]](#endnote-1)** | **Перио-дичность****осмотров** | **Участие****врачей-специалистов** | **Лабораторные****и функциональные****исследования** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

|  |
| --- |
| **I. Химические факторы** |
| 1.1 | Азота неорганические соединения (в том числе азота оксидыО,азота диоксидО) | 1 разв год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | Спирометрия ПульсоксиметрияБиомикроскопия глазаИсследование уровня ретикулоцитов, метгемоглобина в крови  |
|
|
|
| 1.2 | Азотсодержащие органические соединения (в том числе амины, амиды, анилиды, гидразин и его производные, нитросоединения и прочие производные: NN-диметилацетамидР, NN-диметилформамидР, капролактамАР (гексагидро-2Н-азепин-2-он) | 1 разв год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | Спирометрия ПульсоксиметрияБиомикроскопия глаза |
| 1.3 | Альдегиды алифатические (предельные и непредельные) и ароматические (формальдегидАКРО, ацетальдегид, проп-2-ен-1-аль (акролеин), бензальдегид, бензол-1,2-дикарбальдегид (фталевый альдегид) | 1 разв год | Врач-дерматовенерологВрач-офтальмолог | Биомикроскопия глаза |
| 1.4 | Альдегиды и кетоны галогенопроизводные (хлорбензальдегид (4-хлорбензальдегид), фторацетон, хлорацетофенон) | 1 разв год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларинголог | Спирометрия Пульсоксиметрия |
|
|
|
| 1.5 | Алюминий и его соединения, в том числе: | 1 разв год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
| 1.5.1 | Алюмоплатиновые катализаторыА |
| 1.6 | Бериллий и его соединенияАКР | 1 разв год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрияИсследование уровня ретикулоцитов в крови ВизометрияБиомикроскопия глаза |
|
|
|
| 1.7 | Бор и его соединения, в том числе: | 1 раз в 2 года | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
|
|
| 1.7.1 | Борная кислота, бор нитридФ, бор трифторидО, тетраБор карбидФ, тетраБор трисилицидФ | 1 раз в 2 года | Врач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
|
| 1.7.2 | БороводородыО | 1 раз в 2 года | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
|
|
| 1.8 | Галогены, в том числе: |
| 1.8.1 | ХлорО: | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
| 1.8.1.1 | Хлора неорганические соединения (гидрохлоридО, кислоты, оксиды) |
| 1.8.1.2 | Хлорсодержащие органические соединения |
| 1.8.2 | БромАО | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
| 1.8.2.1 | Брома неорганические соединения (бромАО) |
| 1.8.2.2 | Бромсодержащие органические соединения (в том числе бромбензол, бромгексан, бромметан) |
| 1.8.3 | Йод | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
| 1.8.3.1 | Йода неорганические соединения (йод, оксиды, кислоты и прочие) |
| 1.8.3.2 | Йодсодержащие органические соединения (в том числе йодбензол, йодметилбензол) |
| 1.8.4 | ФторО | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрияВизометрия Биомикроскопия глазаРентгенография длинных трубчатых костей (фтор и его соединения) 1 раз в 2 года |
| 1.8.4.1 | Фтора неорганические соединения (в том числе фторО, гидрофторидРО, аммоний фторидР, соединения металлов с фтором: барий дифторидР, калий фторидР, литий фторидР, натрий фторидР, криолитР, олово фторидР) |
| 1.8.4.2 | Фторорганические соединения и фторхлорорганические соединения (в том числе дихлорфторметан, дихлорфторметилбензол, фторхлорэтан) |
| 1.9 | Карбонилдихлорид(фосген) О | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
|
|
| 1.10 | Гидразин и его производные: фенилгидразин гидрохлорид, борингидразин, диметилгидразин (гептил)К | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрияВизометрия Биомикроскопия глазаИсследование уровня ретикулоцитов, метгемоглобина в крови  |
| 1.11 | Дибензодиоксиныполихлорированные (ПХДД), дибензофураныполихлорированные, 2,3,4,7,8-пентахлордибензофуран, бифенилыполибромированныеиполихлорированныеК, 2,3,7,8-тетрахлордибензо-пара-диоксинК , 3,3’4,4’,5-пентахлорбифенил (ПХБ-126)К, диметилкарбамоилхлоридК | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрияВизометрия Биомикроскопия глаза Офтальмоскопия глазного дна |
| 1.12 | Кадмий и его соединенияК, кадмий ртуть теллур (твердый раствор)К, октадеканоат кадмияК | 1 раз в год | Врач-хирург | СпирометрияПульсоксиметрия |
|
| 1.13 | Карбонилы металлов,в том числе железо пентакарбонил, кобальт гидридотетракарбонилАО | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
|
|
| 1.14 | Кетоны, в том числе: | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларинголог | СпирометриПульсоксиметрияИсследование уровня ретикулоцитов, тромбоцитов в крови  |
|
|
| 1.14.1 | Кетоны алифатические, ароматические 1-фенилэтанон (ацетофенон), пентан-2-он (метилэтилкетон) | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрияИсследование уровня ретикулоцитов, тромбоцитов в кровиВизометрия Биомикроскопия глаза |
|
|
|
|
|
| 1.14.2 | Пропан-2-онР (ацетон) | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
|
|
| 1.15 | 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; в том числе: | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрияИсследование уровня ретикулоцитов, тромбоцитов в крови Визометрия Биомикроскопия глаза |
| 1.15.1 | Бензол-1,3-дикарбоноваяА (изофталевая) и бензол-1,4-дикарбоноваяА (терефталевая) кислоты |
| 1.16 | Кремния органические соединенияА (силаны),в том числе трихлор(хлорметил) силан, фенилтрихлорсилан, трихлорсилан | 1 раз в 2 года | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
|
|
|
| 1.17 | МарганецР и его соединения,в том числе марганец карбонат гидратАР, марганец нитрат гексагидратАР, марганец сульфат пентагидратА, марганец трикарбонилциклопентадиенР | 1 раз в 2 года | Врач-оториноларинголог | Спирометрия ПульсоксиметрияИсследование уровня ретикулоцитов в крови  |
|
|
| 1.18 | **Медь, золото, серебро и их соединения, в том числе:** |
| 1.18.1 | Медь и ее соединения | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларинголог | Спирометрия Пульсоксиметрия |
| 1.18.2 | ЗолотоА и его соединения | 1 раз в 2 года |
| 1.18.3 | СереброР и его соединения |
| 1.19 | **Металлы щелочные, щелочно-земельные, редкоземельные и их соединения, в том числе:** |
| 1.19.1 | Натрий, калий, литий, рубидий, цезий, цезиевая соль хлорированного бисдикарбонил кобальта и прочие; кальций, магний, стронций, барий, магнид медиФ, магний додекаборид; лантан, иттрий, скандий, церий и их соединения | 1 раз в 2 года | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог  | СпирометрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
|
|
|
|
|
| 1.19.2 | КобальтА, молибден, вольфрамФ, танталФ, ниобийФ и их соединения | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог  | СпирометрияПульсоксиметрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
|
|
| 1.19.3 | Ванадий, европий, иттрий, оксид фосфат (люминофор Л-43 (ванадат иттрия фосфат)Р | 1 раз в 2 года | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог  | СпирометрияПульсоксиметрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
|
|
|
| 1.20 | РтутьР и ее соединения: ртутьР;металлоорганические соединения (ртуть неорганические соединения и прочие); органические соединения ртути | 1 раз в год | Врач-стоматолог  | Исследование уровня ретикулоцитов в крови  |
|
| 1.21 | Мышьяк и его неорганическиеКР и органические соединения | 1 раз в 2 года | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларинголог | Спирометрия Исследование уровня ретикулоцитов, метгемоглобина в крови  |
|
| 1.22 | Никель и его соединенияАК, гептаникель гексасульфидАК, никель тетракарбонилАКО, никель хром гексагидрофосфатАК, никеля солиАК | 1 раз в 2 года | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларинголог | Спирометрия  |
|
| 1.23 | ОзонО | 1 раз в 2 года | Врач-оториноларинголог | СпирометрияПульсоксиметрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
|
| 1.24 | Оксиды органические и перекиси: эпоксиэтанКР (этилена оксид), 1,2-эпоксипропанК (пропилена оксид), (хлорметил) оксиранАК (эпихлоргидрин) | 1 раз в 2 года | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог  | СпирометрияПульсоксиметрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
|
|
| 1.25 | Олово и его соединения | 1 раз в 2 года | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларинголог | Спирометрия |
|
|
| 1.26 | Платиновые металлы и их соединения: рутений, родий, палладийА, диАммоний дихлорпалладийА, осмий, иридий, платина, диАммоний гексахлорплатинатА | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларинголог | \_ |
|
|
| 1.27 | Свинец, в том числе: | 1 раз в год | Врач-оториноларингологВрач-офтальмолог  | ВизометрияБиомикроскопия глазаТональная пороговая аудиометрияИсследование уровня ретикулоцитов, тромбоцитов в кровиИсследование уровня дельта аминолевулиновой кислоты или копропорфирина в моче |
| 1.27.1 | Свинец и его неорганические соединенияРК |
| 1.27.2 | Свинца органические соединения: тетраэтилсвинецО, 1,4-дигидрооксибензол свинец аддукт |
| 1.28 | Селен, теллур и их соединения | 1 раз в год | Врач-оториноларинголог | СпирометрияПульсоксиметрия |
|
|
| 1.29 | Серы соединения, в том числе: | 1 раз в год | Врач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрияБиомикроскопия глаза |
|
| 1.29.1 | Серы оксиды, кислоты | 1 раз в год | Врач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрияБиомикроскопия глаза |
|
| 1.29.2 | Дигидросульфид (сероводород)О, дигидросульфидО (сероводород) смесь с углеводородами C1-5 | 1 раз в год | Врач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрияБиомикроскопия глаза |
|
| 1.29.3 | Углерод дисульфидР (сероуглерод) | 1 раз в год | Врач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрияБиомикроскопия глаза |
|
| 1.29.4 | Серусодержащие органические соединения: тиолы (меркаптаны), тиоамиды: метантиол (метилмеркаптан), этантиол (этилмеркаптан) | 1 раз в год | Врач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрияБиомикроскопия глаза |
|
| 1.29.5 | ТетраметилтиопероксидикарбондиамидА (тиурам Д) | 1 раз в год | Врач-оториноларингологВрач-офтальмологВрач-дерматовенеролог | СпирометрияПульсоксиметрияБиомикроскопия глаза |
|
|
| 1.30 | Спирты, в том числе: | 1 раз в год | Врач-офтальмолог | Визометрия Биомикроскопия глазаИсследование уровня ретикулоцитов в крови  |
| 1.30.1 | Алифатические одно- и многоатомные, ароматические спирты и их производные: этанол, бутан-1-ол, бутан-2-ол, бутанол, метанол, пропан-1-ол, пропан-2-ол, 2-(Проп-2-енокси) этанол, 2-этоксиэтанолР, бензилкарбинолР, этан-1,2-диол (этиленгликоль), пропан-2-диол (пропиленгликоль) |
| 1.31 | СурьмаР и ее соединения | 1 раз в 2 года | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | Визометрия Биомикроскопия глаза |
|
|
|
| 1.32 | Таллий, индий, галлий и их соединения | 1 раз в 2 года | Врач-дерматовенерологВрач-офтальмолог | **\_** |
|
| 1.33 | ТитанФ, цирконий, гафний, германий и их соединения | 1 раз в год | Врач-оториноларинголог | СпирометрияПульсоксиметрия |
|
| 1.34 | Углеводородов алифатических галогенопроизводные, в том числе: | 1 раз в год | Врач-оториноларингологВрач-дерматовенерологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрияИсследование уровня ретикулоцитов в крови  |
| 1.34.1 | ДихлорметанР (хлористыйметилен), 1,2-дихлорэтан, тетрахлорметан (четыреххлористыйуглерод)Р, трихлорметан (хлороформ), хлорметанР (хлористыйметил), бромэтан, трихлорэтан, трихлорэтен, 1 и 2-хлорбута-1,3-диен (хлоропрен)Р, тетрафторэтен (перфторизобутилен), 2-бром-1,1,1-трифтор-2 хлорэтан (фторотан)Ридругие |
| 1.34.2 | ХлорэтенКР (винилхлорид) |
| 1.35 | Углеводороды гетероциклические: фуранА, фуран-2-альдегидА (фурфураль), пиридин и его соединения, пиперидины, тетрагидро-1,4-оксазин (морфолин) и другие | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрия |
|
|
| 1.36 | Углеводороды алифатические предельные, непредельные, циклические, в том числе: | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог  | СпирометрияПульсоксиметрияВизометрия Биомикроскопия глазаУЗИ органов брюшной полости |
| 1.36.1 | Метан, этан, пропан, парафины, этилен, пропилен, ацетилен, циклогексан |
| 1.36.2 | Бута-1,3-диенКР (1,3-бутадиен, дивинил) |
| 1.36.3 | 1,7,7триметилбицикло [2,2,1]гептан-2-он (камфара) |
| 1.37 | **Углеводороды ароматические:** |
| 1.37.1 | БензолКР и его производные: (толуолР (метилбензол), ксилолР (диметилбензол), стирол (этенилбензол) и прочие),гидроксибензолР (фенол) и его производные, крезол в том числе: | 1 раз в год | Врач-офтальмолог | ВизометрияБиомикроскопия глаза Исследование уровня ретикулоцитов, метгемоглобина в крови  |
|
| 1.37.1.1 | Амино- инитросоединенияароматическихуглеводородовиихпроизводные: аминобензол (анилин), м-, п-толуидин, N-метиламинобензол (метил-аланин), аминонитро-бензолы; нитрохлорбензолы, нитро-, аминофенолы, 2-метил-1,3,5-тринитробензол (тринитротолуол), диамино-бензолыА (фенилен-диамины), 1-амино-3-хлорбензолол, 1-амино-4-хлорбензол (хлоранилины), аминодиметилбензол (ксилидин) идругие | 1 раз в год | Врач-офтальмолог  | Определение уровня метгемоглобина в крови Ультразвуковое обследование органов малого таза Визометрия Биомикроскопия глаза |
|
|
|
|
|
|
|
|
| 1.37.1.2 | Галогенопроизводныеароматическиеуглеводороды: хлорбензол, (хлорметил)бензолА (хлортолуол; бензилхлорид), бромбензолА, трихлорбензол, трифтор-метилбензол, 1-гидрокси-2-хлорбензол, 1-гидрокси-4-хлорбензол, 1-гидрокси-2,4,6 трихлорбензол (хлорфенолы), 4-ди-хлорметилен-1,2,3,5,5-гексахлорциклопент-1-енАидругие | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог  | СпирометрияПульсоксиметрия |
|
|
|
| 1.37.2 | Полициклические ароматические углеводороды и их производные (нафталин, нафтолы, бенз(а)пиренКР, дибенз(a,h)антраценК, антрацен, бензантрон, бенз(а)антраценК, фенантрен, 4-гидрокси-3-(3оксо-1-фенилбу-2H-1-бензопиранР) | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрия |
|
| 1.38 | Углеводородов алифатических амино- и нитросоединения и их производные (в том числе метиламин, этилениминАО, 1,6-диаминогексан (гексаметилендиамин)А, циклогексиламин) | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог  | СпирометрияПульсоксиметрия Определение уровня метгемоглобина в кровиБиомикроскопия глазаУльтразвуковоеобследование органов малого таза Визометрия Биомикроскопия глаза |
|
|
|
|
|
| 1.39 | Углерода оксидРО | 1 раз в 2 года | Врач-офтальмолог | Визометрия Биомикроскопия глаза Исследование уровня ретикулоцитов, карбоксигемоглобина в крови |
|
|
|
|
| 1.40 | Фосфор и его соединения, в том числе: | 1 раз в 2 года | Врач-оториноларингологВрач-офтальмологВрач-дерматовенеролог | СпирометрияПульсоксиметрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
| 1.40.1 | Фосфорсодержащие неорганические соединения (в том числе фосфинО, фосфориллоридО,фосфиды металлов, галогениды фосфора, фосфор пентаоксид) |
| 1.40.2 | Фосфорсодержащие органические соединения - трикрезилфосфатРи другие |
| 1.41 | Хиноны и их производные (в том числе нафтохиноны, бензохиноны, гидрохиноныА, антрахинон (антрацен-9,10-дион) | 1 раз в 2 года | Врач-дерматовенерологВрач-оторинолорингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрия |
|
|
|
| 1.42 | Хром (VI) триоксидКР, диХромтриоксидА, хром трихлорид гексагидратА, хромовая кислотаАК и ее соли, соединения хрома и сплавы | 1 раз в 2 года | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрия |
|
|
| 1.43 | Цианистые соединения, в том числе: | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог  | СпирометрияПульсоксиметрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
| 1.43.1 | Цианистоводородная кислотаО, ее соли, галоген- и другие производные (цианистый калийО, хлорцианО, цианамид и прочие - гидроцианида солиО, бензилцианидО); нитрилы органических кислот: ацетонитрил, бензонитрил и другие |
| 1.43.2 | АкрилонитрилРА(проп-2-енонитрил) |
| 1.44 | Цинк и его соединенияА | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
|
|
|
| 1.45 | Эфиры сложные кислот органических, в том числе: | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
| 1.45.1 | Эфиры сложные уксусной кислоты (в том числе этилацетат, бутилацетат, 2-метоксиэтилацетатР, 2-этоксиэтилацетатР) |
| 1.45.2 | Эфиры сложные акриловой кислоты (в том числе метилакрилат (метилпроп-2-еноат), бутилакрилат(бутилпроп-2-еноат), метилметакрилат) |
| 1.45.3 | Эфиры сложные фталевой и терефталевой кислот: дибутилбензол-1,2-дикарбонат (дибутилфталат), диметилбензол-1,2-дикарбонат (диметилтерефталат) и другие |
| 1.46 | Красители и пигменты органические (в том числе азокрасители, бензидиновыеК, фталоцианиновые, хлортиазиновые, антрахиноновые, триарилметановые, тиоин-дигоидные, полиэфирные) | 1 раз в 2 года | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог  | СпирометрияПульсоксиметрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
|
|
| 1.47 | Пестициды, инсектициды, гербициды. в том числе: | 1 раз в 2 года | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог  | СпирометрияПульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия глаза |
| 1.47.1 | ХлорорганическиеА (втомчислеметоксихлор, гепта-хлор, хлоридан, дихлор, гексахлорбензол, гексахлорциклогексан (линдан), дикофол, 1,1,-(2,2,2 трихлорэтилиден) бис (4хлорбензол)Р (ДДТ) |
| 1.47.2 | Фосфорорганические (втомчислеметафос, метилэтил-тиофос, меркаптофос, карбофос, М-81, рогор, дифлос, хлорофос, глифосфат, гордона, валексон, диазинон, диметоат, малатион, паратионметил, хлорфенвинфос) |
| 1.47.3 | Ртутьорганические (в том числе этилмеркурхлорид диметилртуть) |
| 1.47.4 | Производныекислоткарбаминовых: (втомчислекаторана-вадекс, дихлоральмочевина, метурин, фенуроп, севинА, манебА, дикрезил, ялан, эптам, карбатионА, цинебА, карбофуран, карбосульфан, пиримикарб, тирам, манкоцеб, поликарбацин, десмедифам, фенмедифам) |
| 1.47.5 | Производные кислот алифатических хлорированных (в том числе хлоруксусной, трихлоруксусной) |
| 1.47.6 | Производные кислоты хлорбензойной |
| 1.47.7 | Производныекислотыхлороксиуксусной: 2,4-дихлорфеноксиуксуснаякислота (2,4Д), аминнаясоль 2,4-дихлорфеноксиуксуснойкислоты (2,4ДА), 4-хлор-2-метилфеноксиуксуснаякислота (МСРА) |
| 1.47.8 | Кислоты хлорфеноксимасляной производные |
| 1.47.9 | Кислот карбоновых анилиды галоидозамещенные |
| 1.47.10 | Производные мочевины и гуанидина |
| 1.47.11 | Производные сим-тразинов: атразин, прометрин, тербутрин |
| 1.47.12 | Гетероциклические соединения различных групп: зоокумарин(4-гидрокси-3-(3-оксо-1-фенилбу-2Н-1-бензопиран-2-онтил), ратиндан (2-(Дифенилацетил)-1Н-инден-1,3-(2Н)-дион), морестан, пирамин (5-Амино-2-фенил-4-хлорпридазин 3(2Н)-он), тиазон (3,5-Диметил-2Н-1,3,5-тиадиазин-2-тион) |
| 1.47.13 | Хлорацетоанилиды (ацетохлор, алахлор, метазахлор, метолахлор) |
| 1.47.14 | Пиретроиды (в том числе бифентрин, перметрин, фенвалерат, лямбдацыгалотрин, цыгалотрин, дельтаметрин) |
| 1.47.15 | Производные сульфанил-мочевины (в том числе хлорсульфурон, римсульфурон, хлорсульфоксим, метмульфуронметил, трибунуронметил, тифенсульфурон-метил) |
| 1.47.16 | Азолы (в том числе бромуконазол, ципраконазол, пропиконазол, тритиконазол, триадименол, прохлораз, имозалил) |
| 1.48 | Синтетические моющие средства на основе анионных поверхностно активных веществ и их соединения (в том числе сульфанол, алкиламиды)А | 1 раз в 2 года | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог  | СпирометрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
|
| 1.49 | Синтетические полимерные материалы: смолы, лаки, клеи, пластмассы, пресспорошки, волокна, в том числе: | 1 раз в 2 года | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог  | СпирометрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
| 1.49.1 | Полиакрилаты: полиметакрилаты (оргстекло, плексиглаз), полиакрилонитрил, полиакриламид |
| 1.49.2 | ПоливинилхлоридАФ (ПВХ, винилпласты, перхлорвиниловая смола), производство и применение |
| 1.49.3 | Полимер (1метилэтенил) бензола с этенилбензоломР |
| 1.49.4 | Полиолефины (полиэтилены, полипропиленыА (горячая обработка) |
| 1.49.5 | Полисилоксаны (производство) |
| 1.49.6 | Полистиролы (производство) |
| 1.49.7 | ПолиуретаныА (пенополиуретан) (производство) |
| 1.49.8 | Полиэфиры (лавсан) (производство) |
| 1.49.9 | Угле- и органопластики |
| 1.49.10 | Углеродные волокнистые материалы на основе гидратцеллюлозных волокон и углеродные волокнистые материалы на основе полиакрилонитрильных волокон |
| 1.49.11 | ФенопластыАФ (фенольная смола, бакелитовый лак) (производство) |
| 1.49.12 | Фторопласты (политетрафторэтиленФ, тефлон) (производство и термическая обработка) |
| 1.49.13 | ФуранА, фуран-2-альдегидА, 2,5-фурандионА |
| 1.49.14 | Эпоксидные полимерыА (эпоксидные смолы, компаунды, клеи) (производство и применение) |
| 1.50 | Технические смеси углеводородов: нефти, бензиныР, коксыФ, керосины, уайт-спиритР, мазуты, битумы, асфальты, каменноугольные и нефтяные смолыК, пекиК, возгоны каменноугольных смол и пековК, масла минеральныеК, (кроме высокоочищенных белых медицинских, пищевых, косметических и белых технических масел), сланцевые смолыАК и маслаАК, скипидарА,бисхлорметиловый и хлорметиловый (технические) эфиры: хлорметоксиметанК, газы шинного производстваК, вулканизационныеК | 1 раз в 2 года | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияВизометрия Биомикроскопия глазаУЗИ органов брюшной полости |
|
|
|
|
|
|
|
| 1.51 | **Агрохимикаты, в том числе:** |
| 1.51.1 | Фосфорные удобрения (аммофос, нитрофоска) | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | Спирометрия |
|
|
| 1.51.2 | Азотные удобрения (нитрат аммония - аммиачная селитра, нитраты натрия, калия) | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | Спирометрия |
|
|
|
|
|
|
|
|
| 1.52 | **Фармакологические средства, в том числе:** |
| 1.52.1 | АнтибиотикиА (производство и применение) | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
|
|
|
| 1.52.2 | Противоопухолевые препаратыАК (производство и применение) | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
|
|
|
| 1.52.3 | СульфаниламидыА (производство и применение) | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
|
|
| 1.52.4 | Гормоны (производство и применение) | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
|
|
|
| 1.52.5 | ВитаминыА (производство, применение) | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
|
|
| 1.52.6 | Наркотики, психотропные препараты (производство) | 1 раз в год | Врач-офтальмолог | Периметрия |
| 1.52.7 | Фармакологические средства, не вошедшие в подпункты 1.52.1 – 1.52.6 (производство) | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
|
|
|
|
| 1.53 | Ядохимикаты, в том числе: | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
| 1.53.1 | Гербициды |
| 1.53.2 | Инсектициды |

|  |
| --- |
| **II. Биологические факторы** |
| 2.1 | Грибы продуцентыА, белково-витаминные концентраты (БВК), кормовые дрожжиА, комбикормаА | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог  | СпирометрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
|
|
| 2.2 | Ферментные препаратыА, биостимуляторы | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияВизометрия Биомикроскопия глаза |
|
|
|
| 2.3 | Аллергены для диагностики и леченияА, компоненты и препараты крови, иммунобиологические препаратыА | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияВизометрия Биомикроскопия глазаДля работы с препаратами кровиопределение в крови HBsAg, **a-HBCORIgM, A-HCV-IgGВИЧ** |
|
|
|
|
|
|
| 2.4 | Патогенные биологические агенты (ПБА) – патогенные для человека микроорганизмы – возбудители инфекционных заболеваний (бактерии, вирусы, хламидии, риккетсии, грибы, гельминты, членистоногие), включая генно-инженерно-модифицированные, яды биологического происхождения (токсины), а также любые объекты и материалы (включая полевой, клинический, секционный), подозрительные на содержание перечисленных агентов: |
| 2.4.1 | Возбудители инфекционных заболеваний патогенные микроорганизмы I группы патогенности и возбудители особо опасных инфекций | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмологВрач-инфекционист |  |
|
|
|
| 2.4.2 | Возбудители инфекционных заболеваний патогенные микроорганизмы II группы патогенности, в т.ч. вирусы гепатитов BК и CК, вирус иммунодефицита 1-го типа (ВИЧ-1К – СПИД) | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмологВрач-инфекционист | Анализ крови на HBs-Ag, анти-HBc-Ig (суммарные), анти-HCV-Ig (суммарные), определение уровня щелочной фосфатазы, билирубина, аспартатаминотрансферазы, аланинаминотрансферазы,ВИЧ Ультразвуковое исследование органов брюшной полости Реакция агглютинации Райта-Хеддельсона крови при контакте с возбудителями бруцеллеза |
| 2.4.3 | Возбудители инфекционных заболеваний патогенные микроорганизмы III и IV групп патогенности и возбудители паразитарных заболеваний (гельминты, членистоногие) | 1 раз в год | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог |  |
| 2.4.4 | Биологические токсины (микробного, растительного и животного происхождения) | 1 раз в 2 года | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | Спирометрия |
| 2.4.5 | Условно-патогенные микроорганизмы – возбудители инфекционных заболеваний (в том числе аллергозов) | 1 раз в 2 года | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | Спирометрия |
|
|
|
|
|
|

|  |
| --- |
| **III. Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия (АПФД) и пыли** |
| 3.1 | **Аэрозоли преимущественно фиброгенногоФ и смешанного типа действия, включая:** |
| 3.1.1. | Аэрозоли абразивные и абразивсодержащие (электрокорундов, карбида бора, альбора, карбида кремния), в том числе с примесью связующих (фенолформальдегидные смолыАФ, эпоксидные смолыАФ) | 1 раз в 2 года | Врач-оториноларингологВрач-дерматовенерологВрач-офтальмолог  | СпирометрияПульсоксиметрия |
|
|
|
|
|
| 3.1.2 | Аэрозоли металлов (железо, алюминий, титан, вольфрам) и их сплавов (кремниемедистый, диАлюминий триоксид в смеси со сплавом никеля до 15%, феррохром: сплав хрома 65% с железом, диАлюминий триоксид с примесью кремний диоксида до 15% и диЖелезо триоксида до 10%), в том числе образовавшиеся в процессе сухой шлифовки (чугун в смеси с элктрокорундом до 30%)ФА, получения металлических порошковФА | 1 раз в 2 года | Врач-оториноларингологВрач-дерматовенерологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрия |
|
|
|
|
|
|
|
| 3.1.3 | Кремний диоксид кристаллический а-кварцК, а-кристобалитК, а-тридимитФА | 1 раз в 2 года | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач -офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрия |
|
|
|
| 3.1.4 | Кремнийсодержащие аэрозоли: - с содержанием кристаллического диоксида кремнияК - с содержанием аморфного диоксида кремния в виде аэрозоля дезинтеграции и конденсации - кремний карбид, кремний нитрид, волокнистый карбид кремнияФА | 1 раз в 2 года | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрия |
|
|
|
|
|
|
| 3.1.5 | Огнеупорные материалы (шамотнографитовые огнеупоры), муллитовые (неволокнистые) огнеупоры, магнезиально-силикатные (форстеритовые) огнеупоры, муллито-кремнеземистые, не содержащие и содержащие до 5% Cr 3+ | 1 раз в год | Врач-оториноларингологВрач-дерматовенерологВрач-офтальмолог  | СпирометрияПульсоксиметрия |
|
|
|
| 3.1.6 | Руды полиметаллические и содержащие цветные и редкие металлыА | 1 раз в год | Врач-оториноларингологВрач-дерматовенерологВрач-офтальмолог  | СпирометрияПульсоксиметрия |
|
|
|
| 3.1.7 | Сварочные аэрозоли, представляющие сложную смесь АПФД (кремний диоксид аморфный в смеси с оксидами марганца в виде аэрозоля конденсации, дижелезо триоксид, титан диоксид, вольфрам, алюминий и его соединения) и химических веществ разной природы:аэрозоли металлов (в том числе марганцаР, цинкаА, хрома (VI)К, хрома (Ш) А, бериллияРКА, никеляК, хром трифторидаА), газы, обладающие остронаправленным действием на организмО | 1 раз в 2 года | Врач-оториноларингологВрач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог | СпирометрияРентгенография длинных трубчатых костей (фтор и его соединения)Пульсоксиметрия |
|
|
|
|
|
|
|
|
| 3.1.8 | **Силикатсодержащие пыли, силикаты, алюмосиликаты, в том числе:** |
| 3.1.8.1 | Асбесты природные (хризотилК, тремолитК), смешанные асбестопородные пылиК, асбестоцементК, асбестобакелитК, асбесто-резинаФК | 1 раз в год | Врач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрия |
|
|
|
|
| 3.1.8.2 | Глина, в т.ч. высокоглинистая огнеупорная, цемент, оливин, апатит, шамот коалиновыйФА | 1 раз в 2 года | Врач-оториноларингологВрач-дерматовенерологВрач-офтальмолог  | СпирометрияПульсоксиметрия |
|
|
| 3.1.8.3 | Тальк, талькопородные пыли, цеолиты, бокситы, нефелиновые сиениты, дистенсиллиманиты, слюды (флагопит, мусковит), дуниты, известняки, бариты, инфузорная земля, туфы, пемзы, перлит, искусственные минеральные волокна (стекловолокноФА, стекловатаФА, вата минеральнаяФА и шлаковаяФА), пыль стеклаФА и стеклянных строительных материаловФА | 1 раз в 2 года | Врач-оториноларингологВрач-дерматовенерологВрач-офтальмолог  | СпирометрияПульсоксиметрия |
|
|
|
|
|
|
| 3.1.9 | **Углерода пыли, в том числе:** |
| 3.1.9.1 | Алмазы природныеФ, искусственныеФ, металлизированныеФ | 1 раз в 2 года | Врач-оториноларингологВрач-дерматовенеролог  | СпирометрияПульсоксиметрия |
|
|
| 3.1.9.2 | АнтрацитФ и другие ископаемые углиФ и углеродные пылиФ | 1 раз в 2 года | Врач-оториноларингологВрач-дерматовенерологВрач-офтальмолог  | СпирометрияПульсоксиметрия |
|
|
|
| 3.1.9.3 | Коксы - каменноугольныйФК, пековыйФК, нефтянойФК, сланцевыйФК | 1 раз в год | Врач-оториноларингологВрач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрия |
|
|
| 3.1.9.4 | Сажи черные промышленныеФК | 1 раз в год | Врач-оториноларингологВрач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрия |
|
|
|
|
| 3.1.10 | Шлаки (шлак угольный молотый, строительные материалы на его основе: шлакоблоки, шлакозит; шлак, образующийся при выплавке низколегированных сталей (неволокнистая пыль) | 1 раз в год | Врач-оториноларингологВрач-дерматовенерологВрач-офтальмолог  | СпирометрияПульсоксиметрия |
|
|
|
| 3.2 | Пыли железорудныхФК и полиметаллических концентратовФК, металлургических агломератовФА | 1 раз в год | Врач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрия |
| 3.3 | СераФ | 1 раз в год | Врач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрия Биомикроскопия глаза |
| 3.4 | Пыль животного и растительного происхожденияАФ (с примесью диоксида кремнияАФ, зерноваяАФ, лубянаяАФ, хлопчатобумажнаяАФ, хлопковаяАФ, льнянаяАФ, шерстянаяАФ, пуховаяАФ, натурального шелка хлопковая мука (по белку)А, мучнаяАФ, древесная твердых пород деревьевКФА, кожевеннаяК, торфа, хмеля, конопли, кенафа, джута, табакаА) | 1 раз в 2 года | Врач-дерматовенерологВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | СпирометрияПульсоксиметрия |

|  |
| --- |
| **IV. Физические факторы** |
| 4.1 | Ионизирующие излученияК, радиоактивные веществаК | 1 разв год | Врач-офтальмологВрач-дерматовенеролог | Исследование уровня ретикулоцитов, тромбоцитов в крови Психофизиологическое исследованиеРефрактометрия (или скиаскопия)Биомикроскопия глазаВизометрияОфтальмоскопия глазного днаУЗИ органов брюшной полости и щитовидной железы |
|
|
|
|
| 4.2 | Неионизирующие излучения, в том числе: | 1 разв 2 года | Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог | Биомикроскопия глазаВизометрияОфтальмоскопия глазного дна |
| 4.2.1 | Электромагнитное излучение оптического диапазона (ультрафиолетовое излучениеК, лазерное излучение) |
| 4.2.2 | Электромагнитное поле радиочастотного диапазона (10 кГц - 300 ГГц) |
| 4.2.3 | Электрическое и магнитное поле промышленной частоты (50 Гц) |
| 4.2.4 | Постоянное электрическое и магнитное поле |
| 4.2.5 | Электромагнитное поле широкополосного спектра частот (5 Гц – 2 кГц, 2кГц – 400 кГц) |
| 4.3 | Вибрация: |
| 4.3.1 | Локальная вибрация | 1 раз в 2 года | Врач-хирургВрач-офтальмологВрач-оториноларингологВрач-дерматовенеролог | ПаллестезиметрияРефрактометрия (или скиаскопия)Исследование функции вестибулярного аппаратаБиомикроскопия глазаВизометрия |
|
|
|
| 4.3.2 | Общая вибрация (транспортная, транспортно-технологическая, технологическая) | 1 раз в 2 года | Врач-хирургВрач-офтальмологВрач-оториноларингологВрач-дерматовенеролог | ПаллестезиметрияРефрактометрия (или скиаскопия)Исследование функции вестибулярного аппаратаТональная пороговая аудиометрия |
|
|
| 4.4 | Шум | 1 разв год | Врач-оториноларинголог | Тональная пороговая аудиометрия, Исследование функции вестибулярного аппарата |
| 4.5 | Ультразвук воздушный, ультразвук контактный | 1 разв год | Врач-оториноларинголог | Тональная пороговая аудиометрия, Исследование функции вестибулярного аппарата |
|
| 4.6 | Инфразвук | 1 разв год | Врач-оториноларинголог | Тональная пороговая аудиометрия, Исследование функции вестибулярного аппарата |
|
| 4.7 | Параметры охлаждающего микроклимата (температура, влажность, скорость движения воздуха) | 1 разв 2 года | Врач-хирургВрач-офтальмологВрач-оториноларинголог | Биомикроскопия глазаВизометрия |
|
|
|
| 4.8 | Параметры нагревающего микроклимата (температура, индекс тепловой нагрузки среды, влажность, тепловое излучение) | 1 разв 2 года | Врач-офтальмологВрач-оториноларинголог | Тональная пороговая аудиометрияБиомикроскопия глазаВизометрия |
|
|
| 4.9 | Освещенность рабочей поверхности | 1 раз в 2 года | Врач-офтальмолог | Биомикроскопия глазаВизометрия |
| 4.10 | Пониженное давление воздушной и (или) газовой сред и пониженное парциальное давление кислорода во вдыхаемом воздухе или искусственной дыхательной газовой смеси в случае, если указанное давление необходимо поддерживать в производственных зданиях, помещениях и (или) сооружениях в соответствии с применяемой технологией работ (за исключением работ, указанных в пунктах 19-21 раздела VI) | 1 раз в 2 года | Врач-дерматовенерологВрач-хирургВрач-офтальмологВрач-оториноларинголог | Биомикроскопия глазаВизометрияИсследование функции вестибулярного аппарата |

|  |
| --- |
| **V. Факторы трудового процесса** |
| 5.1 | Тяжесть трудового процессаПодъем, перемещение, удержание груза вручнуюСтереотипные рабочие движенияРабочее положение тела работника (длительное нахождение работника в положении «стоя», «сидя» без перерывов, «лежа», «на коленях», «на корточках», с наклоном или поворотом туловища, с поднятыми выше уровня плеч руками, с неудобным размещением ног, с невозможностью изменения взаимного положения различных частей тела относительно друг друга, длительное перемещение работника в пространстве)Работы, связанные с постоянной ходьбой и работой стоя в течение всего рабочего дня | 1 разв год | Врач-хирургВрач-офтальмолог | Рефрактометрия (или скиаскопия)Биомикроскопия глазаВизометрия |
|
|
|
| 5.2 | Напряженность трудового процесса (сенсорные нагрузки), в том числе: | 1 раз в 2 года | **\_** | **\_** |
|
|
|
|
| 5.2.1 | Работы с оптическими приборами (более 50% временисмены) | 1 раз в 2 года | Врач-офтальмолог | Определение бинокулярного зренияИсследование аккомодацииРефрактометрия Исследование цветоощущения Биомикроскопия глазаВизометрия |
|
|
|
| 5.2.2 | Нагрузка на голосовой аппарат(суммарное количество часов, наговариваемое в неделю, более 20) | 1 раз в год | Врач-оториноларинголог | Непрямая ларингоскопия |
|

|  |
| --- |
| **VI. Выполняемые работы** |
| 6 | Работы на высоте: | 1 раз в год | Врач-оториноларингологВрач-офтальмологВрач-хирург | Исследование функции вестибулярного аппарата Тональная пороговая аудиометрияПериметрияБиомикроскопия глазаВизометрия |
| 6.1 | Работы с высоким риском падения работника с высоты, а также работы на высоте без применения средств подмащивания, выполняемые на высоте 5 м и более; работы, выполняемые на площадках на расстоянии менее 2 м от неогражденных (при отсутствии защитных ограждений) перепадов по высоте более 5 м либо при высоте ограждений, составляющей менее 1,1 м |
| 6.2 | Прочие работы, относящиеся в соответствии с законодательством по охране труда к работам на высоте |
| 7 | Работа лифтера на лифтах скоростных (от 2,0 до 4,0 м/с) и высокоскоростных (свыше 4,0 м/с)при внутреннем сопровождении лифта | 1 раз в год | Врач-оториноларингологВрач-офтальмологВрач-хирург | Исследование функции вестибулярного аппаратаТональная пороговая аудиометрияПериметрияБиомикроскопия глазаВизометрия |
|
|
|
|
| 8 | Работы в качестве крановщика (машиниста крана,машинист крана автомобильного) | 1 раз в год | Врач-оториноларингологВрач-офтальмологВрач-хирург | Исследование функции вестибулярного аппаратаТональная пороговая аудиометрияПериметрияБиомикроскопия глазаВизометрия |
| 9 | Работы, связанные с техническим обслуживанием электроустановок напряжением 50 В и выше переменного тока и 75 В и выше постоянного тока, проведением в них оперативных переключений, выполнением строительных, монтажных, наладочных, ремонтных работ, испытанием и измерением | 1 раз в 2 года | Врач-оториноларингологВрач-офтальмолог  | Исследование функции вестибулярного аппаратаТональная пороговая аудиометрияПериметрия Биомикроскопия глазаВизометрия |
|
| 10 | Работы по валке, сплаву, транспортировке, первичной обработке, охране и восстановлению лесов | 1 раз в 2 года | Врач-хирургВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог  | Измерение внутриглазного давленияТональная пороговая аудиометрияПериметрияБиомикроскопия глазаВизометрия |
|
|
|
|
|
| 11 | Работы в особых географических регионах с местами проведения работ, транспортная доступность которых от медицинских учреждений, оказывающих специализированную медицинскую помощь в экстренной форме, превышает 60 минут, а именно: | 1 раз в 2 года | Врач-стоматологВрач-хирургВрач-оториноларингологВрач-офтальмолог | Спирометрия  Биомикроскопия глазаВизометрияУЗИ органов брюшной полостиИсследование функции вестибулярного аппаратаТональная пороговая аудиометрия Тональная пороговая аудиометрияЭзофагогастродуоденоскопия |
| 11.1 | Работы в нефтяной и газовой промышленности, выполняемые в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, а также при морском бурении |
| 11.2 | Работы на гидрометеорологических станциях, сооружениях связи |
| 11.3 | Работы, не указанные в подпунктах 11.1, 11.2, выполняемые по срочным трудовым договорам в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях (в отношении проведения предварительных медицинских осмотров для работников, приезжающих на работу в районы Крайнего Севера и приравненные к ним местности из других местностей) |
| 11.4 | Работы, выполняемые вахтовым методом в необжитых, отдаленных районах и районах с особыми природными условиями (в отношении проведения предварительных медицинских осмотров для работников, выполняющих работу вахтовым методом в указанных районах) |
| 12 | Работы, непосредственно связанные с обслуживанием оборудования, работающего под избыточным давлением более 0,07 мегапаскаля (МПа)и подлежащего учету в органах Ростехнадзора:а) пара, газа (в газообразном, сжиженном состоянии);б) воды при температуре более 115 °C;в) иных жидкостей при температуре, превышающей температуру их кипения при избыточном давлении 0,07 МПа | 1 раз в 2 года | Врач-стоматологВрач-офтальмологВрач-оториноларинголог | Спирометрия ПериметрияВизометрия ТонометрияИсследование функции вестибулярного аппаратаТональная пороговая аудиометрия |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 13 | Работы, непосредственно связанные с применением легковоспламеняющихся и взрывчатых материалов, работы во взрыво- и пожароопасных производствах, работы на коксовой батарее на открытых производственных зонах | 1 раз в 2 года | Врач-стоматологВрач-офтальмологВрач-оториноларинголог  | Спирометрия Исследование функции вестибулярного аппаратаТональная пороговая аудиометрияВизометрия ТонометрияПериметрияБиомикроскопия |
|
|
| 14 | Работы, выполняемые аварийно-спасательной службой, аварийно-спасательными формированиями, спасателями, а также работы, выполняемые пожарной охраной при тушении пожаров | 1 разв год | Врач-стоматологВрач-офтальмологВрач-оториноларингологВрач-хирург | Исследование функции вестибулярного аппаратаТональная пороговая аудиометрияСпирометрияВизометрия ТонометрияПериметрияБиомикроскопия |
|
|
|
|
|
|
|
| 15 | Работы, выполняемые непосредственно на механическом оборудовании, имеющем открытые движущиеся (вращающиеся) элементы конструкции, в случае если конструкцией оборудования не предусмотрена защита (ограждение) этих элементов (в том числе токарные, фрезерные и другие станки, штамповочные прессы) | 1 разв 2 года | Врач-офтальмологВрач-оториноларинголог  | ПериметрияИсследование функции вестибулярного аппаратаТональная пороговая аудиометрияВизометрия |
| 16 | Подземные работы, включая работы на рудниках | 1 раз в год | Врач-офтальмологВрач-оториноларинголог  | Исследование функции вестибулярного аппаратаТональная пороговая аудиометрияВизометрия ТонометрияПериметрияСпирометрия |
|
|
|
|
| 17 | Работы, выполняемые непосредственно с применением средств индивидуальной защиты органов дыхания изолирующих и средств индивидуальной защиты органов дыханияфильтрующих с полной лицевой частью  | 1 разв 2 года | Врач-стоматологВрач-офтальмологВрач-оториноларинголог  | ПериметрияВизометрияТонометрияБиомикроскопияИсследование функции вестибулярного аппаратаТональная пороговая аудиометрияСпирометрия |
|
|
|
|
|
| 18 | Управление наземными транспортными средствами[[15]](#endnote-2): |
| 18.1 | Категории «A», «B», «BE», трактора и другие самоходные машины, мини-трактора, мотоблоки, автопогрузчики, электрокары, регулировщики и т.п., автомобили всех категорий с ручным управлением для инвалидов, мотоколяски для инвалидов | 1 раз в 2 года | Врач-офтальмологВрач-оториноларинголог  | ПериметрияВизометрияТонометрияБиомикроскопияИсследование цветоощущения по полихроматическим таблицамИсследование функции вестибулярного анализатораТональная пороговая аудиометрия |
| 18.2 | Категории «C», «C1», «CE», **«С1E», «D», «D1», «DE»,**«D1E», трамвай, троллейбус | ПериметрияВизометрияТонометрияБиомикроскопияИсследование цветоощущения по полихроматическим таблицамИсследование функции вестибулярного анализатораТональная пороговая аудиометрия Электроэнцефалография |
| 19 | Водолазные работы: |
| 19.1 | Водолазные работы на глубинах до 60 м (в аварийных случаях до 80 м с применением воздуха для дыхания), за исключением водолазных работ, указанных в пункте 19.3 | 1 раз в год | Врач по водолазной медицине,Врач-оториноларинголог, Врач-офтальмолог,Врач-хирург,Врач-дерматовенеролог, Врач-стоматолог,Врач-уролог | Определение группы крови и резус-фактора, исследование крови на ВИЧ, сифилис, вирусные гепатиты В и С (при предварительном осмотре)Исследование уровня аспартат-трансаминазы и аланин-трансаминазы, креатинина, мочевины в крови Исследование уровня холестерина в крови (до достижения возраста 40 лет)ОфтальмоскопияСпирометрияРентгенография околоносовых пазух (при предварительном медицинском осмотре и по показаниям)Эхокардиография (при предварительном медицинском осмотре и по показаниям)Велоэргометрия (до достижения возраста 40 лет один раз в два года, далее - ежегодно)Эзофагогастродуоденоскопия (1 раз в 3 года)Ультразвуковые исследования печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки, почек (один раз в 3 года);Ультразвуковые исследования предстательной железы (по достижении возраста 40 лет - один раз в 3 года)Ортостатическая проба (при предварительном медицинском осмотре)Исследование функции вестибулярного аппарата(при предварительном медицинском осмотре)Исследование барофункции уха (при предварительном медицинском осмотре и по показаниям)[[16]](#endnote-3)Определение (исследование) устойчивости организма к декомпрессионному газообразованию (по показаниям) Определение (исследование) устойчивости организма к наркотическому действию азота (при предварительном медицинском осмотре для работников, работающих на глубинах более 40 м)5Определение (исследование) устойчивости организма к токсическому действию кислорода (при предварительном медицинском осмотре для работников, выполняющих водолазные работы на глубинах более 40 метров или с применением для дыхания искусственных дыхательных газовых смесей). |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 19.2 | Водолазные работы на глубинах более 60 метров, выполняемые методом кратковременных погружений | 1 раз в год | Врач по водолазной медицине,Врач-оториноларинголог, Врач-офтальмолог,Врач-хирург,Врач-дерматовенеролог, Врач-стоматолог,Врач-уролог | Исследования, указанные в подпункте 19.1.Дополнительно:Исследование уровня фибриногена, протромбинового индекса, триглицеридов, мочевой кислоты, общего белка, калия, натрия, железа, щелочной фосфатазы в кровиБиомикроскопия глазаСпирометрияВелоэргометрия Эхокардиография ЭлектроэнцефалографияУльтразвуковая допплерография транскраниальная артерий методом мониторированияРентгенография шейно-дорсального и пояснично-крестцового отдела позвоночника (1 раз в 5 лет)Ортопантомография (1 раз в 3 года) |
|
|
|
|
|
| 19.3 | Водолазные работы, выполняемые методом длительного пребывания в условиях повышенного давления водной и газовой сред | 1 раз в год | Врач по водолазной медицине,Врач-оториноларинголог, Врач-офтальмолог,Врач-хирург,Врач-дерматовенеролог, Врач-стоматолог,Врач-уролог | Исследования, указанные в подпункте 19.2.Дополнительно:Эзофагогастродуоденоскопия ОртопантомографияРектороманоскопия (1 раз в 5 лет). |
|
|
|
|
|
|
| 20 | Работы по оказанию медицинской помощи внутри барокамеры при проведении лечебной рекомпресии или гипербарической оксигенации | 1 раз в год | Врач по водолазной медицине, Врач-оториноларинголог, Врач-офтальмолог,Врач-хирург,Врач-дерматовенеролог, Врач-стоматолог,Врач-уролог | Определение группы крови и резус-факторапри предварительном осмотреОпределение в крови HBsAg,a-HBCOR , иммуноглобулин M, A-HCV, иммуноглобулин G, ВИЧ (при согласии работника) при предварительном медицинском осмотре, в дальнейшем по медицинским показаниям.Исследование уровня аспартат-трансаминазы и аланин-трансаминазы, креатинина, мочевины в крови Офтальмоскопия Биомикроскопия глазИсследование функции вестибулярного аппаратаТональная пороговая аудиометрияРентгенография околоносовых пазух (при предварительном медицинском осмотре и по показаниям)Исследование барофункции уха (при предварительном медицинском осмотре и по показаниям)5Определение (исследование) устойчивости организма к токсическому действию кислорода (при предварительном медицинском осмотре)5.Определение (исследование) устойчивости организма к декомпрессионному газообразованию5Определение (исследование) устойчивости организма к наркотическому действию азота (при предварительном медицинском осмотре)5 |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 21 | Кессонные работы, работы в барокамерах и других устройствах в условиях повышенного давления воздушной и газовой среды (за исключением работ, указанных в пунктах 19 и 20) | 1 раз в год | Врач по водолазной медицине,Врач-оториноларинголог, Врач-офтальмолог,Врач-хирург,Врач-дерматовенеролог, Врач-стоматолог,Врач-уролог | Определение группы крови и резус-фактора, исследование крови на ВИЧ, сифилис, вирусные гепатиты В и С (при предварительном осмотре)Исследование уровня аспартат-трансаминазы и аланинтрансаминазы, креатинина, мочевины в крови ОфтальмоскопияСпирометрияРентгенография околоносовых пазух носа (при предварительном медицинском осмотре и по показаниям)Эхокардиография (при предварительном медицинском осмотре и по показаниям)Велоэргометрия (до достижения возраста 40 лет один раз в два года, далее - ежегодно)Ультразвуковые исследования печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки, почек (один раз в 3 года);Ультразвуковые исследования предстательной железы (по достижении возраста 40 лет - один раз в 3 года)Эхокардиография (при предварительном медицинском осмотре и по показаниям)Ортостатическая проба (при предварительном медицинском осмотре)Исследование функции вестибулярного аппаратаТональная пороговая аудиометрияИсследование барофункции уха (при предварительном медицинском осмотре и по показаниям)5Определение (исследование) устойчивости организма к декомпрессионному газообразованию5 |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 22 | Работы, при выполнении которых разрешено ношение оружия и его применение (в случаях, когда требования о прохождении медицинских осмотров (освидетельствований) не установлены статьями 12 и 13 Федерального закона от 13 декабря 1996 г. № 150-ФЗ «Об оружии» и (или) профильным (специальным) законом) | 1 разв год | Врач-оториноларингологВрач-офтальмологВрач-хирург | Острота зренияПоля зренияИсследование функции вестибулярного анализатораТональная пороговая аудиометрия |
| 23 | Работы, где имеется контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения, транспортировки и реализации (в организациях пищевых и перерабатывающих отраслей промышленности, сельского хозяйства, пунктах, базах, складах хранения и реализации, в транспортных организациях, организациях торговли, общественного питания, на пищеблоках всех учреждений и организаций) | 1 разв год | Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-стоматолог | Исследование крови на сифилисИсследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниямИсследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниямМазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидпоказаниям |
| 24 | Работы на водопроводных сооружениях, имеющие непосредственное отношение к подготовке воды, а также обслуживанию водопроводных сетей | 1 разв год | Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-стоматолог | Исследование крови на сифилисИсследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год, либо по эпидпоказаниям |
| 25 | Работы в организациях, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей | 1 разв год | Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-стоматолог | Исследование крови на сифилисМазки на гонорею при поступлении на работуИсследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниямИсследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям |
| 26 | Работы в организациях, деятельность которых связана с коммунальным и бытовым обслуживанием населения | 1 разв год | Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-стоматолог  | Исследование крови на сифилисМазки на гонорею при поступлении на работуИсследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям |
| 27 | Работы в медицинских организациях | 1 разв год | Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-стоматолог  | Исследование крови на сифилисМазки на гонорею при поступлении на работуИсследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниямИсследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям |
|
|
|
|
|

1. #  Постановление Правительства Российской Федерации от 1 июня 2021 г. № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации».

 [↑](#footnote-ref-1)
2. Часть пятая статьи 220 Трудового кодекса Российской Федерации. [↑](#footnote-ref-2)
3. Статья 214 Трудового кодекса Российской Федерации. [↑](#footnote-ref-3)
4. [Часть 9 статьи 6.1](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_436389/c74dc8ef5fe53e883cc6de55ad7b6786c351a02c/#dst397) Федерального закона от 13 декабря 1996 г. № 150-ФЗ «Об оружии». [↑](#footnote-ref-4)
5. Пункт 4 Порядка прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, его периодичность, утвержденного приказом Минздрава России
от 20 мая 2022 г. № 342н (зарегистрирован в Минюсте России 30 мая 2022 г., регистрационный № 68626). [↑](#footnote-ref-5)
6. 5 Статья 220 Трудового кодекса Российской Федерации [↑](#footnote-ref-6)
7. [часть 3 статьи 63](https://base.garant.ru/12191967/e4cb1d749a5d7ca9aa116ad348095073/#block_633) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон№ 323-ФЗ). [↑](#footnote-ref-7)
8. ##  Приказ Минздрава России от 7.09.2020 г. № 947н «Об утверждении Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов» (зарегистрирован Минюстом России от 12.01.2021, регистрационный номер № 62054), (далее – приказ Минздрава России от 7.09.2020 г. № 947н).

 [↑](#footnote-ref-8)
9. Приказ Минздрава России и Минтруда России от 31.12.2020 г. №988н/1420н «Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры» (зарегистрирован Минюстом России 29.12.2021, регистрационный №62278). [↑](#footnote-ref-9)
10. Часть вторая статьи 220 Трудового кодекса Российской Федерации. [↑](#footnote-ref-10)
11. [Часть 3 статьи 63](https://base.garant.ru/12191967/e4cb1d749a5d7ca9aa116ad348095073/#block_633) Федерального закона № 323-ФЗ. [↑](#footnote-ref-11)
12. Пункт 3 части 2 статьи 46 Федерального закона № 323-ФЗ. [↑](#footnote-ref-12)
13. Приказ Минздрава России от 7.09.2020 г. № 947н. [↑](#footnote-ref-13)
14. Условные обозначения: «А» - химические вещества, способные вызывать аллергические заболевания, «Ф» - аэрозоли преимущественно фиброгенного действия, «Р» - вещества, опасные для репродуктивного здоровья человека, «К» - канцерогенные вещества, биологические и физические факторы, «О» - вещества, опасные для развития острого отравления. [↑](#endnote-ref-1)
15. Медицинские противопоказания установлены постановлением Правительства Российской Федерации
от 29 декабря 2014 г. № 1604 «О перечнях медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством» [↑](#endnote-ref-2)
16. Приложение № 2

к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. №\_\_\_\_

**Перечень медицинских противопоказаний к осуществлению работ
с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№** | **Наименование болезней, степень нарушения функции организма** | **Код по** **МКБ-10<1>** | **Вредные и (или)опасные производственные факторы<2>** | **Виды работ<2>** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Класс I. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни<3> |  |  |
| 1 | Кишечные инфекции | А00-А09 |  | 23-27 |
| 2 | Туберкулёз органов дыхания, других органов и систем в активной фазе | А15-А19 | 1 - 5 | 6-27 |
| 3 | Сифилис в заразном периоде | А50-А53 |  | 19-21, 23-27 |
| 4 | Гонореяв заразном периоде | А54 |  | 23, 24 (при поступлении на работу) |
| 5 | Вирусные инфекции, микозы, педикулез и другие инфестации, с поражениями открытых участков кожи и слизистых оболочек | B00-B09, В35-В49, В85-В89 |  | 23-27 |
| 6 | Гельминтозы | B65-B83 |  | 23-27 |
| Класс II. Новообразования |  |  |
| 7 | злокачественные новообразования всех органов и тканей. Новообразования insitu*После лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учётом заключения врача онколога* | C00-C97; D00-D09 | 1-5 | 6-22 |
| 8 | Доброкачественные новообразования:*Решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учётом заключения врача онколога* | D10-D36 |  |  |
| а) новообразования со значительным нарушением функции или склонные к росту, независимо от локализации | 1.6, 1.7.2, 1.10-1.12, 1.22, 1.27, 1.34, 1.36-1.38, 1.42, 1.46, 1.47.2, 1.49.4, 1.49.5, 1.49.7-1.49.13, 1.50, 1.51.1, 1.52.2, 1.52.4, 1.52.7, 2.1, 2.2, 3.1.1-3.1.4, 3.1.7-3.1.10, 3.2, К | 11, 19, 20 |
| б) новообразования, препятствующие ношению одежды и туалету кожных покровов | 4.1, 4.2 |  |
| в) новообразования среднего уха, полости носа, придаточных пазух |  | **19-21** |
| г) новообразования гортани, глотки | 5.2.2 |  |
| д) меланоформныйневус |  | 19 |
| е) новообразования молочных желез, половых органов  | Р |  |
| Класс III. Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм |  |  |
| 9 | Анемии. Нарушения свертываемости крови, пурпура, другие геморрагические состояния: | D50-89 |  |  |
| а) болезни крови, кроветворных органов тяжелой или средней степени, с прогрессирующим и рецидивирующим течением*После лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учётом заключения врача гематолога* | 1 - 5 | 6-22 |
| б) метгемоглобинемия  | 1.1, 1.10, 1.21, 1.37.1, 1.38 |  |
| в) анемии легкой степени (гемоглобин100-130 г/л у мужчин, 90-120 г/л у женщин) | 1.12, 1.15.1, 1.21, 1.24, 1.27, 1.34, 1.37.1.1, 1.37.2, 1.38, 1.46, 4.1 |  |
| Класс IV. Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ |  |  |
| 10 | Сахарный диабет, болезни щитовидной железы, других эндокринных желез, ожирение, другие виды нарушений обмена веществ: | E00-E07, Е10-Е14, Е20-Е27, Е66, Е84 |  |  |
| а)болезни эндокринной системы прогрессирующего течения с признаками поражения и выраженным нарушением функции других органов и систем *После лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учётом заключения врача эндокринолога* | 1- 5 | 6-22 |
| б) ожирение II степени и более |  | 19-21 |
| Класс V. Психические расстройстваи расстройства поведения - по перечням и в порядке, утвержденным Правительством Российской Федерации |  |  |
| 11 | Хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями | F00-F01, F03-F09, F20-F34, F40-F42, F60 | 1-5 | 6-27 |
| 12 | Психические расстройства и расстройства поведения,связанные с употреблением психоактивных веществ (за исключением никотина), до прекращения диспансерного наблюдения в связи со стойкой ремиссией (выздоровлением) | F10-F16, F18, F19 | 1.52.6 |  |
| 13 | Заикание, другие нарушения речи, делающие речь недостаточно внятной | F98.5, F98.6 |  | 19-21 |
| Класс VI. Болезни нервной системы |  |  |
| 14 | Воспалительные заболевания центральной нервной системы: | G00-G09 |  |  |
| а) тяжелые формы заболеваний,их последствия в виде выраженных функциональных нарушений | 1- 5 | 6-27 |
| б) легкие формы заболеваний с рецидивирующим течением | 1.52.6 |  |
| в) заболевания с двигательными нарушениями любой степени |  | 19, 21 |
| 15 | Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему, экстрапирамидные и другие двигательные нарушения, демиелинизирующие болезни центральной нервной системы: | G10-G12,G20-G25, G35-G37 |  |  |
| а) тяжелые формы заболеваний,их последствия в виде выраженных функциональных нарушений | 1- 5 | 6-27 |
| б) легкие формы заболеваний с рецидивирующим течением | 1.15.1, 1.17, 1.20, 1.24, 1.27, 1.29.2, 1.29.3, 1.30, 1.32, 1.34, 1.37, 1.38, 1.47.2, 1.47.3, 1.52.6,  | 19, 21 |
| 16 | Другие дегенеративные болезни центральной нервной системы: | G30-G31 |  |  |
| а) тяжелые формы заболеваний,их последствия в виде выраженных функциональных нарушений | 1- 5 | 6-27 |
| б) легкие формы заболеваний с рецидивирующим течением | 1.47.2, 1.47.3, 1.52.6  | 19, 21 |
| 17 | Эпизодические и пароксизмальные расстройства нервной системы: прогрессирующие и с опасным прогнозом: | G40-G47 |  |  |
| а) любые пароксизмальные состояния, сопровождавшиеся судорогами и/или прикусыванием языка и/или недержанием мочи*Решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учётом заключения врача невролога* | 1 - 5 | 6-22 |
| б) синкопальные состояния, спровоцированные внешними факторами (эмоции, стресс, интоксикации, боль, повышение температуры тела и пр.), при наличии рецидивов | 1.47.2, 1.47.3, 1.52.6 | 6, 19, 21 |
| 18 | Поражения отдельных нервов, нервных корешков и сплетений: | G50-G58, G60-G64 |  |  |
| а) тяжелые и среднетяжелые формы заболеваний с прогрессирующим течением и/или с выраженным нарушением функции*Решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учётом заключения врача невролога* | 1 - 5  | 6-22 |
| б) легкие формы заболеваний с рецидивирующим течением | 1.15.1, 1.20, 1.24, 1.27, 1.30, 1.32, 1.34, 1.37-1.39, 1.47.2, 4.3, 4.7, 4.8, 4.10, 5.1  | 19, 21, 22 |
| 19 | Болезни нервно-мышечного синапса и мышц с прогрессирующим течением и/или с выраженным нарушением функции*Решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учётом заключения врача невролога* | G70-G73 | 1-5 | 6-22 |
| 20 | Церебральный паралич и другие паралитические синдромы*Решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учётом заключения врача невролога* | G80-G83 | 1-5 | 6-22 |
| 21 | Выраженные расстройства вегетативной нервной системы | G90 | 1.15.1, 1.20, 1.24, 1.27, 1.29.2, 1.29.3, 1.34, 1.37-1.39, 1.47.2 | 19-21 |
| 22 | Цереброваскулярные болезни и их последствия, энцефалопатия, другие поражения головного мозга с выраженным нарушением функции*После лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учётом заключения врача невролога* | I67-I69, G92,G93 | 1-5 | 6-22 |
| 23 | Миелопатии, другие болезни спинного мозга с прогрессирующим течением и/или с выраженным нарушением функции*Решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учётом заключения врача невролога* | G95  | 1-5 | 6-22 |
| Класс VII. Болезни глаза и его придаточного аппарата |  |  |
| 24 | Болезни век, слезных путей, глазницы, конъюнктивы, склеры, роговицы, радужной оболочки, цилиарного тела: | H00-H05, H10-H12, H15-H21 |  |  |
| а) хронический коньюнктивит с частотой обострения 4 и более раза за календарный год | 1.1, 1.3, 1.5-1.9, 1.13-1.16, 1.19, 1.27.2, 1.29, 1.31, 1.32, 1.34-1.36, 1.37.2, 1.38, 1.40-1.52, 2, 3, 4.9 | 6-9, 12-14, 17, 19, 20 |
| б) кератит с частотой обострения 4 и более раза за календарный год | 1.7.1, 1.7.2, 1.8, 1.9, 1.13-1.16, 1.19, 1.27.2, 1.29, 1.31, 1.32, 1.34-1.36, 1.37.1.2, 1.38, 1.40-1.52, 2, 3, 4.7, 4.8 |  |
| в) иридоциклит с частотой обострения 4 и более раза за календарный год | 1.31 | 19, 20 |
| 25 | Болезни хрусталика, сосудистой оболочки, сетчатки: | H25-H26, H30-H34, Н35.3- H35.8,Н44.2-Н44.5 |  |  |
| а) катаракта с нарушением зрительных функций | 1.47.3, 4.2.1, 4.2.2, 4.8 | 19.1, 20, 21 |
| б) отслойки, разрывы, дегенеративные и дистрофические болезни сосудистой оболочки, сетчаткипри неэффективности лечения или отказе от него | 4.2.1, 4.2.2, 4.8, 5.2.1 | 11, 16, 19-21 |
| 26 | Глаукома:  | H40.1-H40.9 |  |  |
| а) глаукома декомпенсированная (вгд свыше 27 мм ртст) | 1 - 5 | 6-22 |
| б) глаукома III стадии и выше | 1.47.3, 4.2.1, 4.2.2, 5.1  | 10, 16, 19-21 |
| 27 | Болезни зрительного нерва и зрительных путей: | H46-H47 |  |  |
| а) заболевания с выраженным нарушением зрительных функций | 1 - 5 | 6-22 |
| б) заболевания с нарушением зрительных функций любой степени при неэффективности лечения или отказе от него | 1.24, 1.27, 1.29.2, 1.29.3, 1.30, 1.32, 1.34, 1.37, 1.38, 1.47.2, 1.47.3, 1.52.6, 5.2.1 | 19-21 |
| 28 | Нарушение рефракции и аккомодации: | H52-Н53, Н44.2 |  |  |
| а) заболевания и нарушения, приводящие к снижению остроты зрения с коррекцией менее 0,5 на лучшем глазу, менее 0,2 - на худшем глазу | 4.1 - 4.3, 5.2.1 | 6.2, 7, 9, 10, 12, 13, 15, 20, 22 |
| б) заболевания и нарушения, приводящие к снижению остроты зрения без коррекции менее 0,3 на лучшем глазу, менее 0,2 - на худшем глазу |  | 6.1, 8 |
| в) заболевания и нарушения, приводящие к снижению остроты зрения без коррекции менее 0,5 на лучшем глазу, менее 0,3 - на худшем глазу |  | 14, 16, 17, 19, 21 |
| 29 | Нарушения содружественного движения глаз (угол девиации более 15 градусов по Гиршбергу) | Н49-Н50.8 |  | 6, 9, 10, 14-17, 19-21 |
| 30 | Заболевания и нарушения с сужением границ полей зрения (более 20 градусов) | Н40.1-Н40.8, Н35.4, Н44.2, Н47-Н48.1, Н50.0, Н53.4 |  | 6, 9, 10, 14-17, 19 |
| 31 | Аномалии цветового зрения выраженной степени (дейтераномалия и/или протоаномалия типа А) | Н53.5 |  | 19-21 |
| Класс VIII [Болезни уха и сосцевидного отростка](http://mkb-10.com/index.php?pid=7001) |  |  |
| 32 | Нарушения вестибулярной функции | H81 | 4.3, 4.4, 4.6, 4.10 | 6-9, 12-17, 19-22 |
| 33 | [Кондуктивная, нейросенсорная, другая потеря слуха](http://mkb-10.com/index.php?pid=7108)с одно- или двусторонним снижением остроты слуха (за исключением лиц с врождённой или приобретенной в детстве тугоухостью 3, 4 степени или глухотой, прошедшихобучение в образовательной организации среднего профессионального, дополнительного профессионального или высшего образования либо на производстве (в организации)): для поступающих на работу - I и более степень снижения слуха;для работающих - II и более степень снижения слуха | Н65-Н75, Н83.3, H90, H91 | 1.47.2, 4.3.2, 4.4 | 6-10,12-16, 19-22 |
| Класс IX. Болезни системы кровообращения |  |  |
| 34 | Хронические воспалительные болезни сердца, болезни перикарда, эндокарда, миокарда, клапанов сердца, легочной артерии, кардиомиопатии: | I05-I09, I30-I42 |  |  |
| а) заболевания с выраженными нарушениями функции, осложненные хронической сердечной недостаточностью III- IV функционального класса по NYHA и/или жизнеугрожащими нарушениями ритма и проводимости сердца*После лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учётом степени функциональных нарушений, наличия осложнений, заключения врача кардиолога* | 1 - 5 | 6-22 |
| б) заболевания, осложненные хронической сердечной недостаточностью любой степени |  | 19-21 |
| 35 | Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением: | I10-I15 |  |  |
| а) заболевания с выраженными нарушениями функции, осложненные хронической сердечной недостаточностью III- IV функционального класса по NYHA и/или жизнеугрожащими нарушениями ритма и проводимости сердца*После лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учётом степени функциональных нарушений, наличия осложнений, заключения врача кардиолога* | 1 - 5 | 6-22 |
| б) артериальная гипертензия IIстадии и выше, 2 степени и выше | 1.29.2, 1.29.3 | 16, 17, 21 |
| в) артериальная гипертензия I стадии и выше, 1 степени и выше |  | 19.2, 19.3 |
| 36 | Ишемическая болезнь сердца: | I20-I25 |  |  |
| а) ишемическая болезнь сердцас выраженными нарушениями функции, осложненные хронической сердечной недостаточностью III-IV функционального класса по NYHA и/или жизнеугрожащими нарушениями ритма и проводимости сердца*После лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учётом степени функциональных нарушений, наличия осложнений, заключения врача кардиолога* | 1 - 5 | 6-22 |
| б) ишемическая болезнь сердцаIIфункционального класса по NYHAи выше |  | 16, 21 |
| в) ишемическая болезнь сердцаIфункционального класса по NYHAи выше |  | 11.4, 19 |
| 37 | Болезни артерий, артериол, капилляров, вен, лимфатических сосудов, лимфатических узлов: | I70-I78I80-I89 |  |  |
| а) аневризма и расслоение аорты  | 1 - 5 | 6-22 |
| б) заболевания свыраженным нарушением кровообращения и лимфооттока (3 степени и выше) | 1 - 5 | 6-22 |
| в) флебит и тромбофлебит | 5.1 | 10, 11, 16, 19-22 |
| г) заболевания с хронической периферической сосудистой недостаточностью любой степени | 5.1 | 16, 19-22 |
| д) oблитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации | 4.3, 4.7, 5.1 | 11.4, 19-21 |
| Класс X. Болезни органов дыхания |  |  |
| 38 | Болезни верхних дыхательных путей: | J30- J38 |  |  |
| а) вазомоторный, аллергический ринит | 1.1, 1.2, 1.5, 1.6, 1.8.1-1.8.3, 1.13-1.17, 1.22 - 1.26, 1.29.5, 1.31, 1.35, 1.36.1, 1.36.2, 1.37.1.2, 1.38-1.47, 1.49-1.51, 1.52.1-1.52.5, 1.52.7, 2, 3.1.7-3.1.10, 3.4, А | 17, 19-21 |
| б) заболевания со стойким нарушением носового дыхания | 1.1, 1.2, 1.5, 1.7-1.9, 1.13-1.18, 1.19.1, 1.24 - 1.26, 1.27.2, 1.28, 1.29, 1.31, 1.34, 1.35, 1.36.3, 1.37.1.2, 1.40-1.51, 1.52.1-1.52.5, 1.52.7, 2.1-2.3, 3.1.7-3.1.10, 3.2, 3.4, 5.1 | 14, 16, 17, 19-21 |
| в) полип носа | 1.1, 1.2, 1.5, 1.7-1.9, 1.13-1.19, 1.26, 1.27.2, 1.28, 1.29, 1.31, 1.33-1.35, 1.36.3, 1.37.1.2, 1.40-1.51, 1.52.1-1.52.5, 1.52.7, 2.1-2.3, 2.6, 3.1.7-3.1.10, 3.2 | 14, 16, 17, 19-21 |
| г) рецидивирующие формы заболеваний  | 1.1, 1.2, 1.4, 1.5, 1.7-1.9, 1.13-1.19, 1.23, 1.23 - 1.26, 1.27.2, 1.28, 1.29, 1.31, 1.33-1.35, 1.36.3, 1.37.1.2, 1.40-1.51, 1.52.1-1.52.5, 1.52.7, 2.1-2.3, 3.1.7-3.1.10, 3.2-3.4 | 17, 19-21 |
| д)заболевания с нарушением дыхательной, речевой функций и/или стойким расстройством барофункции придаточных пазух носа |  | 19-21 |
| е) заболевания с нарушением голосовой функции (за исключением узелков, полипов и паралича голосовых связок и гортани у работающих) | J37.0,J37.1, J38, Q31 | 5.2.2 |  |
| 39 | Болезни нижних дыхательных путей, болезни легкого, вызванные внешними агентами, другие болезни легкого, плевры, диафрагмы: | J43- J98 |  |  |
| а) заболевания с дыхательной недостаточностью III степени | 1 - 5 | 6-22 |
| б) астма с преобладанием аллергического компонента | 1.1, 1.2, 1.6, 1.8.1-1.8.3, 1.13-1.17, 1.22, 1.26, 1.29.5, 1.35, 1.36.1, 1.36.2, 1.37.1.2, 1.38-1.42. 1.43.1, 1.44, 1.45.1, 1.45.2, 1.46, 1.47.1, 1.47.2, 1.49-1.51, 1.52.1-1.52.5, 1.52.7, 2, 3.1.7, 3.1.8.2, 3.1.8.3, 3.1.9, 3.1.10, 3.4, А | 10, 11, 13, 14, 16, 17, 19-21 |
| в) рецидивирующие формы заболеваний с частотой обострения 4 и более раза за календарный год | 1.4, 1.5, 1.7-1.9, 1.19, 1.23, 1.26, 1.29, 1.31, 1.33, 1.40.2, 1.43.1, 1.44-1.46, 3.1.7-3.1.10, 3.3, 3.4 | 14, 16, 17, 19, 21 |
| Класс XI. Болезни органов пищеварения |  |  |
| 40 | Болезни полости рта, слюнных желез, челюстей с нарушением дыхательной, обонятельной, жевательной, глотательной, речевой функций, а также препятствующие захватыванию загубника | K00-K14 |  | 19.1, 19.3, 20 |
| 41 | Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки: | K20-K31 |  |  |
| а) заболевания с выраженным нарушением функции | 1 - 5 | 6-22 |
| б) заболевания сумеренным нарушением функции и/или рецидивирующие формы заболеваний с частотой обострения 2 и более раза за календарный год |  | 19.1, 19.3, 20 |
| 42 | Грыжи при неэффективности лечения или отказе от него | K40-K46 | 5.1 | 6-8, 10, 14, 19, 21 |
| 43 | Неинфекционные энтериты, колиты, другие болезни кишечника: | K50-K52K55-K63 |  |  |
| а) заболевания с выраженным нарушением функции | 1 - 5 | 6-22 |
| б) выпадение прямой кишки | 5.1 | 10, 11 |
| в) аллергический, алиментарный гастроэнтерит, колит | 1.5.1 |  |
| 44 | Геморрой: | К64 |  |  |
| а) осложненные формы геморроя с обострениями, при неэффективности лечения или отказе от него*Решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учётом заключения врача проктолога* | 1 - 5 | 6-22 |
| б)рецидивирующие формы геморрояс частотой обострения 2 и более раза за календарный год и/или вторичной анемией и /или с выпадением узлов II-III стадии | 5.1 | 19-21 |
| 45 | Болезни печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей, поджелудочной железы: | K70-K76K80-K86 |  |  |
| а) заболевания с выраженным нарушением функции, при неэффективности лечения или отказе от него | 1 - 5 | 6-22 |
| б) заболеванияс умеренным нарушением функции |  | 19.1, 20 |
| Класс XII. Болезни кожи и подкожной клетчатки |  |  |
| 46 | Хронические болезни кожи и подкожной клетчатки: | L00-L98 |  |  |
| а) тяжелые формы заболеваний | 1 - 5 | 6-27 |
| б) рецидивирующие формы заболеваний с частотой обострения 4 и более раза за календарный год | 1.1-1.4, 1.6, 1.7, 1.8.1, 1.8.2, 1.8.4, 1.9, 1.14, 1.15, 1.21, 1.22, 1.24, 1.31, 1.32, 1.34-1.36, 1.40-1.46, 1.47.1, 1.47.2, 1.47.4-1.47.16, 1.48-1.52, 2, 3.1.3, 3.1.4, 3.4, 4.2, 4.7, 4.8 | 19-21 |
| в) аллергический контактный дерматит, крапивница  | 1.1, 1.2, 1.4, 1.5.1, 1.6-1.9, 1.13-1.16, 1.18.2, 1.19.2, 1.21, 1.22, 1.24 - 1.26, 1.29.4, 1.29.5, 1.31, 1.32, 1.34-1.36, 1.37.1.2, 1.38-1.46, 1.47.1, 1.47.2, 1.47.4-1.47.16, 1.48-1.52, 2, 3.1.1-3.1.7, 3.1.8.2, 3.1.8.3, 3.1.9, 3.1.10, 3.4, 4.2, 4.7, 4.8, А |  |
| г) радиационный дерматит лучевой | 4.1 |  |
| Класс XIII. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани |  |  |
| 47 | Артропатии, системные поражения соединительной ткани: | [M00-M25](http://mkb-10.com/index.php?pid=12002), М30-М35 |  |  |
| а) заболевания с выраженным нарушением функции органов и систем | 1 - 5 | 6-22 |
| б) заболевания с нарушением функции и/или затрудняющие ношение одежды или обуви |  | 19, 21 |
| в) анкилозы, контрактура нижней челюсти |  | 19, 21 |
| Класс XIV. Болезни мочеполовой системы |  |  |
| 48 | Болезни мочеполовой системытребующие экстракорпоральной детоксикации (соответствующие ХБП V степени); со значительным нарушением функций | N00-N99 | 1 - 5 | 6-22 |
| Класс ХV. Беременность, роды и послеродовой период |  |  |
| 49 | Беременность и период лактации; привычное невынашивание, аномалии плода в анамнезе у женщин детородного возраста: | O00-O99 |  |  |
| а) беременность и период лактации | 1 - 5 | 6-15, 17, 20, 22 |
| б) привычное невынашивание, аномалии плода в анамнезе у женщин детородного возраста | 1 - 5 |  |
| Класс XVII. Врождённые аномалии, деформации и хромосомные нарушения |  |  |
| 50 | Врождённые аномалии, деформации, хромосомные нарушения: | Q00-Q99 |  |  |
| а) аномалии, деформации, хромосомные нарушения с выраженным нарушением функции органов и систем | 1 - 5 | 6-22 |
| б) врожденный ихтиоз | 1.1-1.4, 1.6, 1.7, 1.8.1, 1.8.2, 1.8.4, 1.9, 1.14, 1.15, 1.22-1.24, 1.31, 1.32, 1.34-1.36, 1.40-1.46, 1.47.1, 1.47.2, 1.47.4-1.47.16, 1.49-1.51, 1.52.1-1.52.5, 1.52.7, 2.1-2.4, 2.5.1, 2.6, 2.7, 3.1.3, 3.1.4, 4.2, 4.8 | 19-21 |
| в) аномалии, деформации, хромосомные нарушения с нарушением функции органов и системлюбой степени и/или затрудняющие ношение одежды или обуви |  | 19-21 |
| Класс XIX. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействий внешних причин |  |  |
| 51 | Хронические интоксикации | Т51-Т54, Т56-Т60, Т65 | 1 |  |
| 52 | Болезни, связанные с воздействием физических факторов, неблагоприятного микроклимата: | Т66-Т70, Т75.2 |  |  |
| а) лучевая болезнь | 1 - 5 | 6-22 |
| б) стойкие и выраженные эффекты воздействия высокой или низкой температуры, изменений атмосферного давления | 1, 4 |  |
| в) вибрационная болезнь: для поступающих на работу – I и более степень;для работающих - II и более степень | 4.3, 4.7, 5.1 |  |
| 53 | Последствия травм, отравлений, других воздействий внешних причин с выраженным нарушением функции органов и систем | T90-T98 | 1 - 5 | 6-22 |

<1>Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра. Перечень медицинских противопоказаний предусматривает уточненные формы заболеваний или патологических остояний. При подозрении на заболевание или патологическое состояние, а также при неуточненной форме заболевании или патологического состояния используется рубрика Z03. При уточнении заболевания или патологического состояния рубрика заменяется на код МКБ-10 уточненного заболевания или патологического состояния. Коды заболеваний, помеченные знаком «\*», не должны использоваться при кодировании заболеваний или патологических состояний.При наличии диагноза из класса XIX обязательно должны быть использованы коды класса ХХ.

<2>всоответствии с Приложением к Порядку проведения предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров, их периодичноссти, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
от « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. №\_\_\_\_.

Медицинские противопоказания к видам работ «18. Управление наземными транспортными средствами» установлены постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2014 г. № 1604 «О перечнях медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством.

<3> последствия инфекционных и паразитарных болезней в зависимости от степени нарушения функции органов и систем организма указаны
в соответствующих пунктах Перечня медицинских противопоказаний. [↑](#endnote-ref-3)