Зарегистрировано в Минюсте России 21 октября 2011 г. N 22111

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

**РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**

**от 12 апреля 2011 г. N 302н**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЕЙ**

**ВРЕДНЫХ И (ИЛИ) ОПАСНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ**

**И РАБОТ, ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ КОТОРЫХ ПРОВОДЯТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ**

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ**

**(ОБСЛЕДОВАНИЯ), И ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ**

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ**

**(ОБСЛЕДОВАНИЙ) РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ТЯЖЕЛЫХ РАБОТАХ**

**И НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ И (ИЛИ) ОПАСНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА**

(в ред. Приказа Минздрава России от 15.05.2013 N 296н)

КонсультантПлюс: примечание.

Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 N 321 утратило силу в связи с изданием Постановления Правительства РФ от 28.06.2012 N 655.

Постановлением Правительства РФ от 19.06.2012 N 610 утверждено Положение о Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации, подпунктом 5.2.101 которого определены полномочия Министерства по утверждению перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры.

В соответствии со статьей 213 Трудового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 1 (ч. I), ст. 3; 2004, N 35, ст. 3607; 2006, N 27, ст. 2878; 2008, N 30 (ч. II), ст. 3616) и пунктом 5.2.100.55 Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. N 321 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, N 28, ст. 2898; 2009, N 3, ст. 378), приказываю:

1. Утвердить:

перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), согласно [приложению N 1](#Par51);

перечень работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников, согласно [приложению N 2](#Par2818);

Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, согласно [приложению N 3](#Par4391).

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

3. Признать утратившими силу с 1 января 2012 года:

Приказ Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации от 14 марта 1996 г. N 90 "О порядке проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников и медицинских регламентах допуска к профессии" (по заключению Минюста России документ в государственной регистрации не нуждается, письмо от 30 декабря 1996 г. N 07-02-1376-96);

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 августа 2004 г. N 83 "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения этих осмотров (обследований)" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 сентября 2004 г. N 6015);

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 мая 2005 г. N 338 "О внесении изменений в приложение N 2 к Приказу Минздравсоцразвития России от 16 августа 2004 г. N 83 "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения этих осмотров (обследований)" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июня 2005 г. N 6677).

4. Установить, что с 1 января 2012 года на территории Российской Федерации не применяются подпункты 11, 12 (за исключением подпунктов 12.2, 12.11, 12.12), 13 приложения N 2 к приказу Министерства здравоохранения СССР от 29 сентября 1989 г. N 555 "О совершенствовании системы медицинских осмотров трудящихся и водителей индивидуальных транспортных средств".

Министр

Т.ГОЛИКОВА

Приложение N 1

к приказу Министерства

здравоохранения и социального

развития Российской Федерации

от 12 апреля 2011 г. N 302н

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**ВРЕДНЫХ И (ИЛИ) ОПАСНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ,**

**ПРИ НАЛИЧИИ КОТОРЫХ ПРОВОДЯТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ**

**И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ (ОБСЛЕДОВАНИЯ)**

┌───────────┬───────────────────────────┬─────────────┬────────────────────┬─────────────────────┬─────────────────────────────────────┐

│ N │ Наименование вредных и │Периодичность│ Участие врачей- │ Лабораторные │ Дополнительные медицинские │

│ п/п │ (или) опасных │ осмотров │ специалистов [<3>](#Par2803), │ и функциональные │ противопоказания [<6>](#Par2806) │

│ │ производственных факторов │ │ [<4>](#Par2804), [<5>](#Par2805) │исследования [<3>](#Par2803), [<4>](#Par2804)│ │

│ │ [<1>](#Par2801), [<2>](#Par2802) │ │ │ │ │

├───────────┴───────────────────────────┴─────────────┴────────────────────┴─────────────────────┴─────────────────────────────────────┤

│ 1. Химические факторы │

├──────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│ 1.1. Химические вещества, обладающие выраженными особенностями действия на организм │

├───────────┬───────────────────────────┬─────────────┬────────────────────┬─────────────────────┬─────────────────────────────────────┤

│ 1.1.1.│Аллергены, "А" │1 раз в год │Оториноларинголог │\*Специфическая │Аллергические заболевания различных│

│ │ │ │Дерматовенеролог │аллергодиагностика │органов и систем. │

│ │ │ │\*Офтальмолог │Спирометрия с │ │

│ │ │ │\*Аллерголог │бронходилятационной │ │

│ │ │ │ │пробой\* │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.1.2.│Канцерогены, "К" │1 раз в год │Дерматовенеролог │\*УЗИ органов-мишеней │Доброкачественные новообразования│

│ │ │ │Оториноларинголог │Рентгенография │любой локализации, склонные к│

│ │ │ │\*Онколог │грудной клетки в │перерождению. │

│ │ │ │\*Уролог │двух проекциях │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.1.3.│Химические вещества,│1 раз в год │Хирург │УЗИ органов малого │Дисплазия и лейкоплакия шейки матки. │

│ │оказывающие вредное│ │\*Уролог │таза │Новообразования доброкачественные и│

│ │воздействие на│ │\*Эндокринолог │ │злокачественные молочных желез,│

│ │репродуктивную функцию,│ │\*Онколог │ │женских и мужских половых органов. │

│ │"Р" │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.1.4.│Аэрозоли преимущественно│ │ │ │ │

│ │ Ф │ │ │ │ │

│ │фиброгенного и смешанного│ │ │ │ │

│ │типа действия, включая: │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.1.4.1.│Кремний диоксид│1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │кристаллический (а-кварц,│года │Дерматовенеролог │Рентгенография │верхних дыхательных путей. │

│ │а-кристобалит, │ │\*Онколог │грудной клетки в двух│Искривления носовой перегородки с│

│ │ ФКА │ │\*Аллерголог │проекциях 1 раз в │нарушением функции носового дыхания. │

│ │а-тридимит) │ │ │2 года │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │\*количественное │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │ │содержание a1- │обострения 2 и более раз за│

│ │ │ │ │антитрипсин │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Аллергические заболевания органов│

│ │ │ │ │ │дыхания. │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 и более раз за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.1.4.2.│Кремнийсодержащие │1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │аэрозоли: - с содержанием│года │Дерматовенеролог │Рентгенография │верхних дыхательных путей. │

│ │кристаллического диоксида│ │\*Онколог │грудной клетки в двух│Искривления носовой перегородки,│

│ │ К │ │\*Аллерголог │проекциях 1 раз в │препятствующие носовому дыханию. │

│ │кремния - с содержанием│ │ │2 года │Хронические заболевания│

│ │аморфного диоксида кремния│ │ │\*количественное │бронхолегочной системы с частотой│

│ │в виде аэрозоля│ │ │содержание a1- │обострения 2 и более раз за│

│ │дезинтеграции и│ │ │антитрипсин │календарный год. │

│ │конденсации - кремний│ │ │ │Аллергические заболевания органов│

│ │карбид, кремний нитрид,│ │ │ │дыхания. │

│ │волокнистый карбид│ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ ФА │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │кремния │ │ │ │обострения 4 и более раз за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.1.4.3.│Силикатсодержащие пыли,│ │ │ │ │

│ │силикаты, алюмосиликаты, в│ │ │ │ │

│ │том числе: │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.1.4.3.1.│Асбесты природные│1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │(хризотил, тремолит),│года │Дерматовенеролог │Рентгенография │аллергические заболевания верхних│

│ │смешанные асбестопородные│ │\*Онколог │грудной клетки в │дыхательных путей. │

│ │пыли, асбестоцемент,│ │\*Аллерголог │двух проекциях 1 │Гиперпластический ларингит. │

│ │асбестобакелит, асбесто-│ │ │раз в 2 года │Искривления носовой перегородки,│

│ │ ФК │ │ │\*специфическая │препятствующие носовому дыханию. │

│ │резина │ │ │аллергодиагностика │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │ │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 2 и более раз за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 и более раз за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Аллергические заболевания органов│

│ │ │ │ │ │дыхания. │

│ │ │ │ │ │Доброкачественные новообразования│

│ │ │ │ │ │любой локализации, склонные к│

│ │ │ │ │ │перерождению. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.1.4.3.2.│Глина, шамот, бокситы,│1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │нефелиновые сиениты,│года │Дерматовенеролог │Рентгенография │верхних дыхательных путей. │

│ │дистенсиллиманиты, оливин,│ │\*Аллерголог │грудной клетки в двух│Искривления носовой перегородки,│

│ │апатиты, слюды, дуниты,│ │ │проекциях 1 раз в 2 │препятствующие носовому дыханию. │

│ │известняки, бариты,│ │ │года │Хронические заболевания│

│ │инфузорная земля, туфы,│ │ │\*количественное │бронхолегочной системы с частотой│

│ │пемзы перлит, форстерит;│ │ │содержание a1- │обострения 2 и более раз за│

│ │стекловолокно, стеклянная│ │ │антитрипсин │календарный год. │

│ │и минеральная вата, пыль│ │ │ │Аллергические заболевания органов│

│ │стекла и стеклянных│ │ │ │дыхания. │

│ │ ФА │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │строительных материалов │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 и более раз за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.1.4.3.3.│Цемент, ферромагнезит,│1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │аэрозоли железорудных и│года │Дерматовенеролог │Рентгенография │верхних дыхательных путей. │

│ │полиметаллических │ │\*Офтальмолог │грудной клетки в двух│Искривления носовой перегородки,│

│ │концентратов, │ │\*Онколог │проекциях 1 раз в │препятствующие носовому дыханию. │

│ │металлургических │ │\*Аллерголог │2 года │Хронические заболевания│

│ │ ФА │ │ │\*количественное │бронхолегочной системы с частотой│

│ │агломератов │ │ │содержание a1- │обострения 2 и более раз за│

│ │ │ │ │антитрипсин │календарный год. │

│ │ │ │ │\*биомикроскопия │Аллергические заболевания любой│

│ │ │ │ │переднего отрезка │локализации. │

│ │ │ │ │глаза │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 и более раз за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.1.4.4.│Аэрозоли металлов (железо,│1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │алюминий) и их сплавов,│года │Дерматовенеролог │Рентгенография │верхних дыхательных путей. │

│ │образовавшиеся в процессе│ │\*Офтальмолог │грудной клетки в двух│Искривления носовой перегородки,│

│ │сухой шлифовки, получения│ │\*Онколог │проекциях 1 раз в │препятствующие носовому дыханию. │

│ │ ФА │ │\*Аллерголог │2 года │Хронические заболевания│

│ │металлических порошков │ │ │\*количественное │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │ │содержание a1- │обострения 2 и более раз за│

│ │ │ │ │антитрипсин │календарный год. │

│ │ │ │ │\*биомикроскопия │Аллергические заболевания органов│

│ │ │ │ │переднего отрезка │дыхания. │

│ │ │ │ │глаза │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 и более раз за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.1.4.5.│Аэрозоли абразивные и│1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │абразивсодержащие │года │Дерматовенеролог │Рентгенография │аллергические заболевания верхних│

│ │(электрокорундов, карбида│ │\*Аллерголог │грудной клетки в двух│дыхательных путей. │

│ │бора, альбора, карбида│ │ │проекциях 1 раз в │Искривления носовой перегородки,│

│ │кремния), в т.ч. с│ │ │2 года. │препятствующие носовому дыханию. │

│ │ Ф │ │ │\*специфическая │Хронические заболевания│

│ │примесью связующих │ │ │аллергодиагностика │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 2 и более раз за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.1.4.6.│Углерода пыли, в том│ │ │ │ │

│ │числе: │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.1.4.6.1.│Антрацит и другие│1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │ископаемые угли и│года │Дерматовенеролог │Рентгенография │верхних дыхательных путей. │

│ │ Ф │ │\*Онколог │грудной клетки в двух│Искривления носовой перегородки,│

│ │углеродные пыли │ │\*Аллерголог │проекциях 1 раз в │препятствующие носовому дыханию. │

│ │ │ │ │2 года │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │\*количественное │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │ │содержание a1- │обострения 2 и более раз за│

│ │ │ │ │антитрипсин │календарный год. │

│ │ │ │ │\*специфическая │Аллергические заболевания органов│

│ │ │ │ │аллергодиагностика │дыхания при работе с аэрозолями,│

│ │ │ │ │ │обладающими аллергенным действием. │

│ │ │ │ │ │Доброкачественные новообразования│

│ │ │ │ │ │любой локализации, склонные к│

│ │ │ │ │ │перерождению. │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 и более раз за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.1.4.6.2.│Алмазы природные,│1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │искусственные, │года │Дерматовенеролог │Рентгенография │верхних дыхательных путей. │

│ │ Ф │ │\*Онколог │грудной клетки в двух│Искривления носовой перегородки,│

│ │металлизированные │ │\*Аллерголог │проекциях 1 раз в 2 │препятствующие носовому дыханию. │

│ │ │ │ │года │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │\*количественное │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │ │содержание a1- │обострения 2 и более раз за│

│ │ │ │ │антитрипсин │календарный год. │

│ │ │ │ │\*специфическая │Аллергические заболевания органов│

│ │ │ │ │аллергодиагностика │дыхания при работе с аэрозолями,│

│ │ │ │ │ │обладающими аллергенным действием. │

│ │ │ │ │ │Доброкачественные новообразования,│

│ │ │ │ │ │склонные к перерождению. │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 и более раз за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.1.4.6.3.│Коксы - каменноугольный,│1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │пековый, нефтяной,│года │Дерматовенеролог │Рентгенография │верхних дыхательных путей. │

│ │ ФК │ │\*Онколог │грудной клетки в двух│Искривления носовой перегородки,│

│ │сланцевый │ │\*Аллерголог │проекциях 1 раз в │препятствующие носовому дыханию. │

│ │ │ │ │2 года │Хронический гиперпластический│

│ │ │ │ │\*количественное │ларингит. │

│ │ │ │ │содержание альфа1- │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │антитрипсин │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │ │\*специфическая │обострения 2 и более раз за│

│ │ │ │ │аллергодиагностика │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Аллергические заболевания органов│

│ │ │ │ │ │дыхания при работе с аэрозолями,│

│ │ │ │ │ │обладающими аллергенным действием. │

│ │ │ │ │ │Доброкачественные новообразования│

│ │ │ │ │ │любой локализации, склонные к│

│ │ │ │ │ │перерождению. │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 и более раз за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.1.4.6.4.│Сажи черные│1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │ ФК │года │Дерматовенеролог │Рентгенография │верхних дыхательных путей. │

│ │промышленные │ │\*Онколог │грудной клетки в двух│Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │\*Аллерголог │проекциях 1 раз │препятствующие носовому дыханию. │

│ │ │ │ │в 2 года │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │\*количественное │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │ │содержание │обострения 2 и более раз за│

│ │ │ │ │альфа1- │календарный год. │

│ │ │ │ │антитрипсин │Аллергические заболевания органов│

│ │ │ │ │\*специфическая │дыхания при работе с аэрозолями,│

│ │ │ │ │аллергодиагностика │обладающими аллергенным действием. │

│ │ │ │ │ │Доброкачественные новообразования│

│ │ │ │ │ │любой локализации, склонные к│

│ │ │ │ │ │перерождению. │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 и более раз за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.1.4.7.│Руды полиметаллические и│1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │содержащие цветные и│года │Дерматовенеролог │Рентгенография │верхних дыхательных путей. │

│ │ А │ │\*Офтальмолог │грудной клетки в двух│Гиперпластический ларингит. │

│ │редкие металлы │ │\*Аллерголог │проекциях 1 раз в 2 │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │года │препятствующие носовому дыханию. │

│ │ │ │ │\*биомикроскопия │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │переднего отрезка │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │ │глаза │обострения 2 и более раз за│

│ │ │ │ │пульсоксиметрия\* │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Аллергические заболевания различных│

│ │ │ │ │ │органов и систем при работе с│

│ │ │ │ │ │аэрозолями, обладающими аллергенным│

│ │ │ │ │ │действием. │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.1.4.8.│Сварочные аэрозоли, в том │ │ │ │ │

│ │числе: │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.1.4.8.1.│ А │1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │содержащие марганец (20%│года │Невролог │Рентгенография │аллергические заболевания верхних│

│ │ АК АК │ │Дерматовенеролог │грудной клетки в двух│дыхательных путей. │

│ │и более), никель , хром ,│ │\*Офтальмолог │проекциях 1 раз в │Искривления носовой перегородки,│

│ │соединения фтора,│ │\*Онколог │2 года │препятствующие носовому дыханию. │

│ │ РКА │ │\*Аллерголог │\*количественное │Эрозия и язва носовой перегородки. │

│ │бериллий , свинец и│ │ │содержание a1- │Хронические заболевания│

│ │прочие, в т.ч. в сочетании│ │ │антитрипсин │бронхолегочной системы с частотой│

│ │с газовыми компонентами│ │ │\*биомикроскопия │обострения 2 и более раз за│

│ │(озон, оксид азота и│ │ │переднего отрезка │календарный год. │

│ │ ФКА │ │ │глаза. │Аллергические заболевания различных│

│ │углерода) │ │ │При наличии свинца в │органов и систем при работе с│

│ │ │ │ │аэрозоле: │компонентами аэрозоля, обладающими│

│ │ │ │ │АЛК, КП мочи, │аллергенным действием. │

│ │ │ │ │пульсоксиметрия\* │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │ │Полинейропатии. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.1.4.8.2.│содержащие менее 20%│1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Дисплазия и лейкоплакия шейки матки. │

│ │ РА │года │Невролог │Рентгенография │Новообразования злокачественные│

│ │марганца , а также│ │Хирург │грудной клетки в двух│молочных желез, женских и мужских│

│ │оксиды железа, алюминий,│ │Дерматовенеролог │проекциях 1 раз в │половых органов. │

│ │магний, титан, медь, цинк,│ │\*Офтальмолог │2 года │Тотальные дистрофические и│

│ │молибден, ванадий,│ │\*Онколог │\*количественное │аллергические заболевания верхних│

│ │вольфрам и прочие, в т.ч.│ │\*Аллерголог │содержание a1- │дыхательных путей. │

│ │в сочетании с газовыми│ │ │антитрипсина │Искривления носовой перегородки,│

│ │компонентами (озон, оксиды│ │ │\*биомикроскопия │препятствующие носовому дыханию. │

│ │ ФКА │ │ │переднего отрезка │Хронические заболевания│

│ │азота, углерода) │ │ │глаза │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │ │пульсоксиметрия\* │обострения 2 и более раз за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Аллергические заболевания различных│

│ │ │ │ │ │органов и систем при работе с│

│ │ │ │ │ │компонентами аэрозоля, обладающими│

│ │ │ │ │ │аллергенным действием. │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │ │Полинейропатии. │

├───────────┴───────────────────────────┴─────────────┴────────────────────┴─────────────────────┴─────────────────────────────────────┤

│ 1.2. Вещества и соединения, объединенные химической структурой │

├───────────┬───────────────────────────┬─────────────┬────────────────────┬─────────────────────┬─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.1.│Азота неорганические│1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические изменения│

│ │соединения (аммиак, азотная│года │Дерматовенеролог │Ретикулоциты │верхних дыхательных путей. │

│ │кислота и прочие) │ │ │ │Гиперпластический ларингит. │

│ │ │ │ │метгемоглобин │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │\*базофильная │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │ │зернистость │обострения 2 и более раз за│

│ │ │ │ │эритроцитов │календарный год. │

│ │ │ │ │\*билирубин, АСТ, АЛТ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │\*рентгенография │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │грудной клетки в двух│обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │проекциях (1 раз в 2 │календарный год. │

│ │ │ │ │года) │Метгемоглобинемия. │

│ │ │ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.2.│Альдегиды алифатические│1 раз в год │Оториноларинголог │Спирометрия │Хронические заболевания│

│ │(предельные и непредельные)│ │Дерматовенеролог │Ретикулоциты, │бронхолегочной системы с частотой│

│ │и ароматические│ │Офтальмолог │\*Базофильная │обострения 2 и более раз за│

│ │ АКР │ │Невролог │зернистость │календарный год. │

│ │(формальдегид , │ │\*Уролог │эритроцитов │Тотальные дистрофические изменения│

│ │ацетальдегид, акролеин,│ │\*Онколог │\*рентгенография │верхних дыхательных путей. │

│ │бензальдегид, фталевый│ │\*Аллерголог │грудной клетки в двух│Аллергические заболевания органов│

│ │альдегид и прочие) │ │ │проекциях 1 раз в 2 │дыхания, переднего отрезка глаза и│

│ │ │ │ │года │кожи. │

│ │ │ │ │\*биомикроскопия │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │переднего отрезка │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │глаза │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.3.│Альдегидов и кетонов│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Ретикулоциты │Хронические заболевания кожи. │

│ │галогенопроизводные │года │Невролог │\*биомикроскопия │Тотальные дистрофические изменения│

│ │(хлорбензальдегид, фтор-│ │Офтальмолог │переднего отрезка │верхних дыхательных путей. │

│ │ацетон, хлорацетофенон и│ │Оториноларинголог │глаза │Хронические заболевания переднего│

│ │прочие) │ │\*Аллерголог │\*специфическая │отрезка глаза. │

│ │ │ │ │аллергодиагностика │Хронические гепатиты с частотой│

│ │ │ │ │спирометрия │обострения 2 и более раза в год. │

│ │ │ │ │ │Аллергические заболевания различных│

│ │ │ │ │ │органов и систем. │

│ │ │ │ │ │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.4.│Алюминий и его соединения,│ │ │ │ │

│ │в том числе: │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.4.1.│Алюминий, его сплавы и│1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │ Ф │года │\*Дерматовенеролог │Рентгенография │аллергические заболевания верхних│

│ │неорганические соединения ,│ │\*Невролог │грудной клетки в двух│дыхательных путей. │

│ │корунд белый │ │\*Аллерголог │проекциях 1 раз в │Гиперпластический ларингит. │

│ │ │ │ │2 года │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │\*рентгенография │препятствующие носовому дыханию. │

│ │ │ │ │длинных трубчатых │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │костей 1 раз в 4 года│бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │ │\*ретикулоциты │обострения 2 и более раз за│

│ │ │ │ │\* │календарный год. │

│ │ │ │ │\*базофильная │ │

│ │ │ │ │зернистость │ │

│ │ │ │ │эритроцитов │ │

│ │ │ │ │\*специфическая │ │

│ │ │ │ │аллергодиагностика │ │

│ │ │ │ │пульсоксиметрия\* │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.4.2.│Алюмоплатиновые │1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │ А │года │Дерматовенеролог │Рентгенография │аллергические заболевания верхних│

│ │катализаторы │ │Офтальмолог │грудной клетки в двух│дыхательных путей. │

│ │ │ │\*Невролог │проекциях 1 раз в │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │\*Аллерголог │2 года │препятствующие носовому дыханию. │

│ │ │ │ │\*ретикулоциты │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │\*базофильная │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │ │зернистость │обострения 2 и более раз за│

│ │ │ │ │эритроцитов │календарный год. │

│ │ │ │ │\*биомикроскопия │Аллергические заболевания переднего│

│ │ │ │ │переднего отрезка │отрезка глаза. │

│ │ │ │ │глаза │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │\*пульсоксиметрия │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.5.│Амины, амиды органических│1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Хронические заболевания│

│ │кислот, анилиды и прочие│года │Дерматовенеролог │\*рентгенография │бронхолегочной системы с частотой│

│ │производные: NN-│ │Невролог │грудной клетки в двух│обострения 2 и более раз за│

│ │ Р │ │\*Уролог │проекциях 1 раз в 2 │календарный год. │

│ │диметилформамид , NN-│ │\*Офтальмолог │года │Хронические рецидивирующие│

│ │ Р │ │\*Аллерголог │\*биомикроскопия │заболевания кожи с частотой│

│ │диметилацетамид , │ │ │переднего отрезка │обострения 4 раза и более за│

│ │ АР │ │ │глаза │календарный год. │

│ │капролактам и прочие │ │ │ │Тотальные дистрофические изменения│

│ │ │ │ │ │верхних дыхательных путей. │

│ │ │ │ │ │Аллергические заболевания верхних│

│ │ │ │ │ │дыхательных путей и переднего отрезка│

│ │ │ │ │ │глаза. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │ │периферической нервной системы с│

│ │ │ │ │ │частотой обострения 3 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.6.│Бериллий и его│1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Аллергические заболевания различных│

│ │ АКР │года │Дерматовенеролог │Рентгенография │органов и систем. │

│ │соединения │ │Хирург │грудной клетки в двух│Хронические заболевания│

│ │ │ │\*Уролог │проекциях 1 раз в │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │\*Офтальмолог │2 года │обострения 2 и более раз за│

│ │ │ │\*Онколог │Ретикулоциты │календарный год. │

│ │ │ │\*Аллерголог │\*базофильная │Тотальные дистрофические изменения│

│ │ │ │ │зернистость │верхних дыхательных путей. │

│ │ │ │ │эритроцитов │Гиперпластический ларингит. │

│ │ │ │ │\*билирубин │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │\*количественное │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │содержание a1- │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │антитрипсина │календарный год. │

│ │ │ │ │\*биомикроскопия │Дисплазия и лейкоплакия шейки матки. │

│ │ │ │ │переднего отрезка │Новообразования доброкачественные и│

│ │ │ │ │глаза │злокачественные молочных желез,│

│ │ │ │ │\*УЗИ внутренних │женских и мужских половых органов. │

│ │ │ │ │органов │ │

│ │ │ │ │\*пульсоксиметрия │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.7.│Бор и его соединения, в том│ │ │ │ │

│ │числе: │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.7.1.│ Ф │1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │тетраБоркарбид , │года │\*Офтальмолог │Рентгенография │аллергические заболевания верхних│

│ │ Ф │ │\*Аллерголог │грудной клетки в двух│дыхательных путей. │

│ │Борнитрид , │ │ │проекциях 1 раз в 2 │Искривления носовой перегородки,│

│ │ Ф │ │ │года │препятствующие носовому дыханию. │

│ │тетраБортрисилицидид , │ │ │\*биомикроскопия │ │

│ │борная кислота и прочие │ │ │переднего отрезка │ │

│ │ │ │ │глаза │ │

│ │ │ │ │\*специфическая │ │

│ │ │ │ │аллергодиагностика │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.7.2.│Бороводороды │1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │ │года │\*Офтальмолог │ │верхних дыхательных путей. │

│ │ │ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.8.│Галогены, в том числе: │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.8.1.│ А А │1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │хлор, бром , йод ,│года │Дерматовенеролог │\*биомикроскопия │и аллергические заболевания верхних│

│ │соединения с водородом,│ │Офтальмолог │переднего отрезка │дыхательных путей. │

│ │оксиды │ │\*Аллерголог │глаза │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │ │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 2 и более раз за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания переднего│

│ │ │ │ │ │отрезка глаза. │

│ │ │ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.8.2.│фтор и его соединения:│1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические изменения│

│ │ Р │года │Дерматовенеролог │Рентгенография │верхних дыхательных путей. │

│ │аммоний фторид , барий│ │Невролог │грудной клетки в двух│Гиперпластический ларингит. │

│ │ Р Р │ │Хирург │проекциях 1 раз в │Эрозия слизистой оболочки полости│

│ │дифторид , гидрофторид ,│ │Офтальмолог │2 года │носа. │

│ │ Р │ │\*Ортопед (по │Рентгенография │Хронические заболевания│

│ │калий фторид , литий│ │показаниям) │длинных трубчатых │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ Р Р │ │\*Стоматолог │костей 1 раз в 2 года│обострения 2 раза и более за│

│ │фторид , натрий фторид ,│ │\*Уролог │\*остеоденситометрия │календарный год. │

│ │ Р Р │ │ │длинных трубчатых │Хронические заболевания опорно-│

│ │криолит , олово фторид │ │ │костей │двигательного аппарата с нарушением│

│ │ │ │ │\*билирубин, АЛТ, │костной структуры (остеоартрозы,│

│ │ │ │ │АСТ, ЩФ │остеохондроз, остеопороз,│

│ │ │ │ │\*биомикроскопия │остеосклероз, остеохондропатии,│

│ │ │ │ │переднего отрезка │остемаляция и другие). │

│ │ │ │ │глаза │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │\*определение фтора в │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │моче │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания переднего отрезка глаза. │

│ │ │ │ │ │Дисплазия и лейкоплакия шейки матки. │

│ │ │ │ │ │Новообразования доброкачественные и│

│ │ │ │ │ │злокачественные молочных желез,│

│ │ │ │ │ │женских и мужских половых органов. │

│ │ │ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.9.│Карбонилдихлорид (фосген) │1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Хронические заболевания│

│ │ │года │Дерматовенеролог │Рентгенография │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │\*Невролог │грудной клетки в двух│обострения 2 раза и более за│

│ │ │ │\*Офтальмолог │проекциях 1 раз в 2 │календарный год. │

│ │ │ │ │года │Тотальные дистрофические изменения│

│ │ │ │ │Билирубин │верхних дыхательных путей. │

│ │ │ │ │АСТ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │АЛТ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │\*ретикулоциты │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │\*базофильная │календарный год. │

│ │ │ │ │зернистость │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │эритроцитов │препятствующие носовому дыханию. │

│ │ │ │ │\*биомикроскопия │ │

│ │ │ │ │переднего отрезка │ │

│ │ │ │ │глаза │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.10.│Гидразин и его производные:│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Хронические заболевания│

│ │фенилгидразин гидрохлорид,│года │Невролог │Ретикулоциты │гепатобилиарной системы. │

│ │борингидразин, │ │\*Оториноларинголог │Метгемоглобин │Снижение гемоглобина менее 130 г/л у│

│ │ К │ │\*Онколог │Тельца Гейнца │мужчин и менее 120 г/л у женщин. │

│ │диметилгидразин (гептил) │ │ │\*АЛТ, АСТ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │\*билирубин │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │\*время кровотечения │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │\*УЗИ органов │календарный год. │

│ │ │ │ │брюшной полости │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.11.│Дибензодиоксины │1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │ К │года │Дерматовенеролог │Ретикулоциты │верхних дыхательных путей. │

│ │полихлорированные (ПХДД) ,│ │Невролог │\*базофильная │Хронические заболевания│

│ │дибензофураны │ │\*Уролог │зернистость │гепатобилиарной системы. │

│ │полихлорированные (ДБФ), │ │\*Онколог │эритроцитов │Хронические рецидивирующие│

│ │ К │ │ │\*билирубин │заболевания кожи с частотой│

│ │дифенилы (ДФ) │ │ │\*АЛТ, АСТ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │\*УЗИ органов │календарный год. │

│ │ │ │ │брюшной полости │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │\*ЭНМГ │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │\*ЭЭГ │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.12.│ К │1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │Кадмий и его соединения ,│года │Невролог │Рентгенография │верхних дыхательных путей. │

│ │кадмий ртуть теллур│ │Хирург │грудной клетки в двух│Хронические заболевания почек и│

│ │ К │ │\*Стоматолог │проекциях 1 раз в │мочевыделительной системы. │

│ │(твердый раствор) ,│ │\*Уролог │2 года │Аллергические заболевания различных│

│ │ К │ │\*Онколог │\*рентгенография │органов и систем. │

│ │октадеканоат кадмия │ │\*Аллерголог │длинных трубчатых │Хронические заболевания опорно-│

│ │ │ │ │костей после │двигательного аппарата с поражением│

│ │ │ │ │консультации │суставов, нарушением костной│

│ │ │ │ │специалистов │структуры (остеоартрозы,│

│ │ │ │ │\*билирубин │остеохондроз, остеопороз,│

│ │ │ │ │\*АЛТ, АСТ │остеосклероз, остеохондропатии,│

│ │ │ │ │\*мочевина, креатинин │остеомаляции и другие). │

│ │ │ │ │крови │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │\*УЗИ почек и │препятствующие носовому дыханию. │

│ │ │ │ │мочевыделительной │ │

│ │ │ │ │системы │ │

│ │ │ │ │\*специфическая │ │

│ │ │ │ │аллергодиагностика │ │

│ │ │ │ │\*пульсоксиметрия │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.13.│Карбонилы металлов: │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │железо пентакарбонил,│года │Оториноларинголог │Рентгенография │аллергические заболевания верхних│

│ │ А│ │\*Офтальмолог │грудной клетки в двух│дыхательных путей. │

│ │кобальт гидотетракарбонил │ │\*Невролог │проекциях 1 раз в │Хронические заболевания органов│

│ │и прочие │ │\*Аллерголог │2 года │дыхания с частотой обострения 2 раза│

│ │ │ │ │\*пульсоксиметрия │и более за календарный год. │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Кардиомиопатия (только для кобальта).│

│ │ │ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.14.│Кетоны, в том числе: │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.14.1.│Кетоны алифатические,│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Ретикулоциты │Тотальные дистрофические и│

│ │ароматические 1-фенилэтанон│года │Оториноларинголог │Базофильная │аллергические заболевания верхних│

│ │(ацетофенон), пентан-2-он│ │Невролог │зернистость │дыхательных путей. │

│ │(метилэтилкетон) и прочие │ │\*Аллерголог │эритроцитов │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │\*специфическая │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │аллергодиагностика │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.14.2.│ Р │1 раз в год │Дерматовенеролог │Ретикулоциты │Хронические рецидивирующие│

│ │Пропан-2-он (ацетон) │ │Невролог │Базофильная │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │Хирург │зернистость │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │Оториноларинголог │эритроцитов │календарный год. │

│ │ │ │\*Уролог │Время кровотечения │Снижение гемоглобина менее 130 г/л у│

│ │ │ │ │ │мужчин и менее 120 г/л у женщин. │

│ │ │ │ │ │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │ │Дисплазия и лейкоплакия шейки матки. │

│ │ │ │ │ │Новообразования доброкачественные и│

│ │ │ │ │ │злокачественные молочных желез,│

│ │ │ │ │ │женских и мужских половых органов. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.15.│Кислоты органические: │1 раз в 2 │Офтальмолог │Биомикроскопия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │метановая (муравьиная),│года │Дерматовенеролог │переднего отрезка │верхних дыхательных путей. │

│ │этановая (уксусная),│ │Оториноларинголог │глаза │Хронические заболевания переднего│

│ │бутановая (масляная),│ │\*Невролог │ │отрезка глаза. │

│ │пропионовая, 1-│ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │метилбутановая │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │(изовалериановая), │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │этадионовая кислота│ │ │ │календарный год. │

│ │дигидрат (щавелевая), 4-│ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │метилпентановая │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

│ │(изокапроновая), проп-2-│ │ │ │ │

│ │еновая (акриловая),│ │ │ │ │

│ │бензойная и прочие; │ │ │ │ │

│ │синтетические жирные│ │ │ │ │

│ │кислоты │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.16.│ А │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Ретикулоциты │Аллергические заболевания различных│

│ │Бензол-1,3-дикарбоновая │года │Оториноларинголог │Базофильная │органов и систем. │

│ │(изофталевая) и бензол-1,4-│ │Невролог │зернистость │Снижение гемоглобина менее 130 г/л у│

│ │ А │ │\*Офтальмолог │эритроцитов │мужчин и менее 120 г/л у женщин. │

│ │дикарбоновая │ │\*Аллерголог │\*биомикроскопия │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │(терефталевая) кислоты; │ │ │переднего отрезка │(автономной) нервной системы. │

│ │кислот органических│ │ │глаза │Хронические рецидивирующие│

│ │ангидриды и соли: │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │1,5-диметил-5-(1- │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │циклогексен-1-ил) │ │ │ │календарный год. │

│ │ Р │ │ │ │ │

│ │барбитурат натрия │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.17.│ А │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Аллергические заболевания различных│

│ │Кобальт , ванадий,│года │Оториноларинголог │Рентгенография │органов и систем. │

│ │ Ф │ │\*Офтальмолог │грудной клетки в двух│Хронические рецидивирующие│

│ │молибден, вольфрам ,│ │\*Аллерголог │проекциях 1 раз │заболевания кожи с частотой│

│ │ Ф Ф │ │ │в 2 года │обострения 4 раза и более за│

│ │тантал , ниобий и их│ │ │\*пульсоксиметрия │календарный год. │

│ │соединения и прочие │ │ │ │Хронические заболевания органов│

│ │ │ │ │ │дыхания с частотой обострения 2 раза│

│ │ │ │ │ │и более за календарный год. │

│ │ │ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.18.│Кремния органические│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │ А │года │Оториноларинголог │Рентгенография │верхних дыхательных путей. │

│ │соединения (силаны):│ │\*Аллерголог │грудной клетки в двух│Гиперпластический ларингит. │

│ │трихлор(хлорметил) силан,│ │ │проекциях 1 раз в │Хронические заболевания│

│ │фенилтрихлорсилан, │ │ │2 года │бронхолегочной системы с частотой│

│ │трихлорсилан и прочие │ │ │\*АСТ, АЛТ, билирубин │обострения 2 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Аллергические заболевания различных│

│ │ │ │ │ │органов и систем. │

│ │ │ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.19.│ Р │1 раз в 2 │Невролог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │Марганец и его│года │Оториноларинголог │Рентгенография │верхних дыхательных путей. │

│ │соединения: марганец│ │Хирург │грудной клетки в двух│Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ АР │ │\*Уролог │проекциях 1 раз в │(автономной) нервной системы. │

│ │карбонат гидрат , марганец│ │\*Дерматовенеролог │2 года │Аллергические заболевания различных│

│ │ АР │ │\*Офтальмолог │\*ЭНМГ │органов и систем. │

│ │нитрат гексагидрат ,│ │\*Онколог │\*ЭЭГ │Дисплазия и лейкоплакия шейки матки. │

│ │марганец сульфат│ │\*Аллерголог │ │Новообразования доброкачественные и│

│ │ А │ │ │ │злокачественные молочных желез,│

│ │пентагидрат , марганец│ │ │ │женских и мужских половых органов. │

│ │ Р │ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │трикарбонилциклопентадиен │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

│ │и прочие │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.20.│Медь, золото, серебро и│ │ │ │ │

│ │их соединения, в том│ │ │ │ │

│ │числе: │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.20.1.│Медь и ее соединения │1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │ │года │\*Невролог │Рентгенография │верхних дыхательных путей. │

│ │ │ │\*Аллерголог │грудной клетки в двух│Хронические заболевания│

│ │ │ │\*Дерматовенеролог │проекциях 1 раз в │гепатобилиарной системы. │

│ │ │ │\*Окулист │2 года │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │\*АЛТ, АСТ │аллергические заболевания кожи с│

│ │ │ │ │\*медь в крови │частотой обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │\*специфическая │календарный год. │

│ │ │ │ │аллергодиагностика │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │\*пульсоксиметрия │препятствующие носовому дыханию. │

│ │ │ │ │\*Биомикроскопия │Нарушения обмена меди│

│ │ │ │ │переднего отрезка │(гепатолентикулярная дегенерация). │

│ │ │ │ │глаза │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.20.2.│ А │ │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │Золото и его соединения │ │Дерматовенеролог │Рентгенография │верхних дыхательных путей. │

│ │ │ │\*Невролог │грудной клетки в двух│Хронические заболевания│

│ │ │ │\*Аллерголог │проекциях 1 раз │гепатобилиарной системы. │

│ │ │ │ │в 2 года │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │\*АЛТ, АСТ │аллергические заболевания кожи с│

│ │ │ │ │ │частотой обострения 4 раза и более│

│ │ │ │ │ │за календарный год. │

│ │ │ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.20.3.│ Р │1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │Серебро и его соединения │года │\*Дерматовенеролог │\*специфическая │верхних дыхательных путей. │

│ │ │ │\*Невролог │аллергодиагностика │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │\*Уролог │ │аллергические заболевания кожи с│

│ │ │ │\*Аллерголог │ │частотой обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.21.│Металлы щелочные, щелочно-│ │ │ │ │

│ │земельные, редкоземельные и│ │ │ │ │

│ │их соединения, в том числе:│ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.21.1.│натрий, калий, рубидий,│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │цезий, цезиевая соль│года │Оториноларинголог │Рентгенография │верхних дыхательных путей. │

│ │хлорированного бисдикар-│ │\*Невролог │грудной клетки в двух│Хронические рецидивирующие│

│ │бонилкобальта и прочие; │ │ │проекциях 1 раз в │заболевания кожи с частотой│

│ │кальций, магний, стронций,│ │ │2 года │обострения 4 раза и более за│

│ │ Ф │ │ │\*пульсоксиметрия │календарный год. │

│ │барий, магнид меди , магний│ │ │ │Хронические заболевания│

│ │додекаборид и прочие; │ │ │ │бронхолегочной системы с частотой│

│ │лантан, иттрий, скандий,│ │ │ │обострения 2 раза и более за│

│ │церий и их соединения: │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.21.2.│ванадий, европий, иттрий,│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │оксид фосфат (люминофор Л-│года │Оториноларинголог │Рентгенография │аллергические заболевания верхних│

│ │ Р │ │\*Уролог │грудной клетки в двух│дыхательных путей. │

│ │43) │ │\*Невролог │проекциях 1 раз в │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │\*Аллерголог │2 года │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │\*специфическая │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │аллергодиагностика │календарный год. │

│ │ │ │ │\*пульсоксиметрия │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.22.│Литий и его соединения │1 раз в 2 │Невролог │Офтальмоскопия │Заболевания зрительного нерва и│

│ │ │года │Офтальмолог │глазного дна │сетчатки. │

│ │ │ │\*Оториноларинголог │\*УЗИ щитовидной │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │железы │(автономной) нервной системы. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.23.│Мышьяк и его│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Метгемоглобин │Тотальные дистрофические и│

│ │ КР │года │Оториноларинголог │Тельца Гейнца │аллергические заболевания верхних│

│ │неорганические и│ │Офтальмолог │Ретикулоциты │дыхательных путей и переднего отрезка│

│ │органические соединения │ │Невролог │Билирубин │глаза. │

│ │ │ │\*Уролог │АЛТ │Хронические заболевания│

│ │ │ │\*Онколог │АСТ │бронхолегочной системы. │

│ │ │ │\*Аллерголог │биомикроскопия │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │переднего отрезка │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │глаза │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │\*УЗИ органов │календарный год. │

│ │ │ │ │брюшной полости и │Полинейропатии. │

│ │ │ │ │почек │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │\*специфическая │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │аллергодиагностика │Новообразования злокачественные и│

│ │ │ │ │ │доброкачественные любой локализации│

│ │ │ │ │ │(даже в анамнезе). │

│ │ │ │ │ │Снижение гемоглобина менее 130 г/л у│

│ │ │ │ │ │мужчин и менее 120 г/л у женщин. │

│ │ │ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.24.│ АК│1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │Никель и его соединения │года │Дерматовенеролог │Рентгенография │аллергические заболевания верхних│

│ │гептаникель │ │Стоматолог │грудной клетки в двух│дыхательных путей. │

│ │ АК │ │\*Офтальмолог │проекциях 1 раз в │Гиперпластический ларингит. │

│ │гексасульфид , никель│ │\*Онколог │2 года │Заболевания, препятствующие работе в│

│ │ АКР │ │\*Уролог │\*биомикроскопия │противогазе: гипертоническая болезнь│

│ │тетракарбонил , никель│ │\*Аллерголог │переднего отрезка │любой стадии и степени; ишемическая│

│ │ АК │ │ │глаза │болезнь, хронические болезни сердца│

│ │хром гексагидрофосфат ,│ │ │\*УЗИ внутренних │и перикарда, даже при наличии│

│ │ АК │ │ │органов │компенсации; болезни органов дыхания│

│ │никеля соли │ │ │ │любой степени выраженности; болезни│

│ │ │ │ │ │зубов, полости рта, отсутствие│

│ │ │ │ │ │зубов, мешающее захватыванию│

│ │ │ │ │ │загубника, наличие съемных протезов,│

│ │ │ │ │ │анкилозы и контрактуры нижней│

│ │ │ │ │ │челюсти, челюстной артрит;│

│ │ │ │ │ │деформация грудной клетки,│

│ │ │ │ │ │вызывающая нарушение дыхания;│

│ │ │ │ │ │искривление носовой перегородки с│

│ │ │ │ │ │нарушением функции носового дыхания;│

│ │ │ │ │ │хронический евстахиит. │

│ │ │ │ │ │Аллергические заболевания различных│

│ │ │ │ │ │органов и систем. │

│ │ │ │ │ │Новообразования злокачественные и│

│ │ │ │ │ │доброкачественные любой локализации│

│ │ │ │ │ │(даже в анамнезе). │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.25.│Озон │1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │ │года │\*Невролог │\*специфическая │аллергические заболевания верхних│

│ │ │ │\*Аллерголог │аллергодиагностика │дыхательных путей. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания бронхо-│

│ │ │ │ │ │легочной системы с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 2 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.26.│Оксиды органические и│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Хронические рецидивирующие│

│ │ КР│года │Невролог │\*билирубин │заболевания кожи с частотой│

│ │перекиси: эпоксиэтан │ │Оториноларинголог │\*АЛТ, АСТ │обострения 4 раза и более за│

│ │(этилена оксид), 1,2-│ │\*Офтальмолог │\*биомикроскопия │календарный год. │

│ │эпоксипропан (пропилена│ │\*Уролог │переднего отрезка │Тотальные дистрофические и│

│ │окись), (хлорметил)│ │\*Онколог │глаза │аллергические заболевания верхних│

│ │ АК │ │\*Аллерголог │\*УЗИ внутренних │дыхательных путей. │

│ │оксиран (эпихлоргидрин) │ │ │органов │Заболевания гепатобилиарной системы│

│ │ │ │ │ │тяжелого течения часто рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │(более 2 раз за календарный год). │

│ │ │ │ │ │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.27.│Олово и его соединения │1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │ │года │Дерматовенеролог │ │аллергические заболевания верхних│

│ │ │ │\*Невролог │ │дыхательных путей и кожи. │

│ │ │ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.28.│Платиновые металлы и их│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │соединения: рутений, родий,│года │Оториноларинголог │\*рентгенография │аллергические заболевания верхних│

│ │ А │ │\*Офтальмолог │грудной клетки в двух│дыхательных путей. │

│ │палладий , диАммоний│ │\*Аллерголог │проекциях 1 раз в 2 │Искривления носовой перегородки,│

│ │ А │ │ │года │препятствующие носовому дыханию. │

│ │дихлорпалладий , осмий,│ │ │\*биомикроскопия │Заболевания переднего отрезка глаза│

│ │иридий, платина, диАммоний│ │ │переднего отрезка │дистрофического и аллергического│

│ │ А │ │ │глаза │характера. │

│ │гексахлорплатинат │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.29.│ Р │1 раз в 2 │Невролог │Ртуть в моче │Хронические заболевания центральной│

│ │Ртуть и ее соединения: │года │Офтальмолог │\*психологическое │и периферической нервной системы. │

│ │ртуть │ │Стоматолог │тестирование │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │\*Уролог │\*ЭЭГ │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │\*биомикроскопия │Болезни зубов и челюстей (хронический│

│ │ │ │ │переднего отрезка │гингивит, стоматит, пародонтит). │

│ │ │ │ │и хрусталика │Катаракта. │

│ │ │ │ │глаза │Глаукома. │

│ │ │ │ │\*тонометрия │ │

│ │ │ │ │\*периметрия │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.30.│Свинец, в том числе: │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.30.1.│свинец и его неорганические│1 раз в 2 │Невролог │Ретикулоциты │Содержание гемоглобина менее 130 г/л│

│ │ Р │года │Отоларинголог │Базофильная │у мужчин и менее 120 г/л у женщин. │

│ │соединения │ │\*Офтальмолог │зернистость │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │\*Стоматолог │эритроцитов │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │\*Уролог │АЛК или КП в моче │Полинейропатии. │

│ │ │ │ │\*свинец в крови │Хронические заболевания печени. │

│ │ │ │ │\*офтальмоскопия │Нейросенсорная тугоухость. │

│ │ │ │ │глазного дна │ │

│ │ │ │ │\*ЭНМГ │ │

│ │ │ │ │\*ЭЭГ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.30.2.│свинца органические│1 раз в 2 │Невролог │Ретикулоциты │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │соединения: │года │\*Дерматовенеролог │Базофильная │(автономной) нервной системы. │

│ │тетраэтилсвинец, 1,4-│ │\*Офтальмолог │зернистость │Полинейропатии. │

│ │дигидрооксибензол свинец│ │\*Стоматолог │эритроцитов │Содержание гемоглобина менее 130 г/л│

│ │аддукт и прочие │ │ │\*офтальмоскопия │у мужчин и менее 120 г/л у женщин. │

│ │ │ │ │глазного дна │Хронические заболевания центральной│

│ │ │ │ │\*ЭНМГ │и периферической нервной системы. │

│ │ │ │ │\*ЭЭГ │Хронические заболевания печени. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.31.│Селен, теллур и их│1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Хроническая обструктивная болезнь│

│ │соединения │года │\*Дерматовенеролог │\*специфическая │легких с частотой обострения 2 раза и│

│ │ │ │\*Невролог │аллергодиагностика │более за календарный год. │

│ │ │ │\*Аллерголог │ │Тотальные дистрофические и│

│ │ │ │ │ │аллергические заболевания верхних│

│ │ │ │ │ │дыхательных путей. │

│ │ │ │ │ │Искривления носовой перегородки, │

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.32.│Сера и ее соединения, в│ │ │ │ │

│ │том числе: │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.32.1.│серы оксиды, кислоты │1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │ │года │Дерматовенеролог │\*рентгенография │аллергические заболевания верхних│

│ │ │ │Офтальмолог │грудной клетки в двух│дыхательных путей. │

│ │ │ │\*Аллерголог │проекциях 1 раз в 2 │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │года │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │ │\*биомикроскопия │обострения 2 раза и более за│

│ │ │ │ │переднего отрезка │календарный год. │

│ │ │ │ │глаза │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │\*специфическая │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │аллергодиагностика │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания переднего│

│ │ │ │ │ │отрезка глаза (век, конъюнктивы,│

│ │ │ │ │ │роговицы, слезовыводящих путей) с│

│ │ │ │ │ │частотой обострения 3 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.32.2.│дигидросульфид │1 раз в 2 │Невролог │Спирометрия │Хронические заболевания│

│ │(сероводород) │года │Оториноларинголог │\*биомикроскопия │бронхолегочной системы с частотой│

│ │дигидросульфид │ │Офтальмолог │переднего отрезка │обострения 2 раза и более за│

│ │(сероводород) смесь с│ │Дерматовенеролог │глаза │календарный год. │

│ │углеводородами C │ │ │ │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │ 1-5 │ │ │ │верхних дыхательных путей. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания переднего│

│ │ │ │ │ │отрезка глаз (век, конъюнктивы,│

│ │ │ │ │ │роговицы, слезовыводящих путей) с│

│ │ │ │ │ │частотой обострения 3 раза и более│

│ │ │ │ │ │за календарный год. │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Полинейропатии. │

│ │ │ │ │ │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.32.3.│ Р│1 раз в 2 │Невролог │\*Психологическое │Заболевания, препятствующие работе в│

│ │углерод дисульфид │года │Офтальмолог │тестирование │противогазе: гипертоническая болезнь│

│ │(сероуглерод) │ │Стоматолог │\*ЭЭГ │любой стадии и степени; ишемическая│

│ │ │ │\*Дерматовенеролог │\*ЭНМГ │болезнь, хронические болезни сердца и│

│ │ │ │\*Оториноларинголог │\*биомикроскопия │перикарда, даже при наличии│

│ │ │ │\*Уролог │переднего отрезка │компенсации; болезни органов дыхания│

│ │ │ │ │глаза │любой степени выраженности; болезни│

│ │ │ │ │ │зубов, полости рта, отсутствие зубов,│

│ │ │ │ │ │мешающее захватыванию загубника,│

│ │ │ │ │ │наличие съемных протезов, анкилозы и│

│ │ │ │ │ │контрактуры нижней челюсти, челюстной│

│ │ │ │ │ │артрит; деформация грудной клетки,│

│ │ │ │ │ │вызывающая нарушение дыхания;│

│ │ │ │ │ │искривление носовой перегородки с│

│ │ │ │ │ │нарушением функции носового дыхания;│

│ │ │ │ │ │хронический евстахиит. │

│ │ │ │ │ │Полинейропатии. │

│ │ │ │ │ │Невротические, связанные со стрессом│

│ │ │ │ │ │и соматоформные расстройства. │

│ │ │ │ │ │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания переднего│

│ │ │ │ │ │отрезка глаз (век, конъюнктивы,│

│ │ │ │ │ │роговицы, слезовыводящих путей) с│

│ │ │ │ │ │частотой обострения 3 раза и более│

│ │ │ │ │ │за календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.32.4.│тиолы (меркаптаны):│1 раз в 2 │Оториноларинголог │\*биомикроскопия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │метантиол (метилмеркаптан),│года │Невролог │переднего отрезка │верхних дыхательных путей. │

│ │этантиол (этилмеркаптан) и│ │\*Дерматовенеролог │глаз │Гиперпластический ларингит. │

│ │прочие │ │\*Офтальмолог │ │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.32.5.│триметилтиопероксидикар- │1 раз в 2 │Оториноларинголог │\*билирубин, АЛТ, АСТ │Тотальные дистрофические и│

│ │ А │года │Дерматовенеролог │\*биомикроскопия │аллергические заболевания верхних│

│ │бондиамид (тиурам Д) │ │\*Офтальмолог │переднего отрезка │дыхательных путей и кожи. │

│ │ │ │\*Невролог │глаза │Гиперпластический ларингит. │

│ │ │ │\*Аллерголог │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.33.│Спирты, в том числе: │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.33.1.│алифатические одно- и│1 раз в 2 │Невролог │\*офтальмоскопия │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │многоатомные, ароматические│года │Офтальмолог │глазного дна │(автономной) нервной системы. │

│ │и их производные: этанол,│ │\*Дерматовенеролог │\*психологическое │Полинейропатии. │

│ │бутан-1-ол, бутан-2-ол,│ │\*Оториноларинголог │тестирование │Хронические заболевания переднего│

│ │бутанол, пропан-1-ол,│ │ │\*ЭЭГ │отрезка глаз (век, конъюнктивы,│

│ │пропан-2-ол, 2-(Проп-2-│ │ │\*ЭНМГ │роговицы, слезовыводящих путей) с│

│ │енокси) этанол, 2-│ │ │ │частотой обострения 3 раза и более за│

│ │ Р │ │ │ │календарный год. │

│ │этоксиэтанол , │ │ │ │ │

│ │ Р │ │ │ │ │

│ │бензилкарбинол , этан-1,2-│ │ │ │ │

│ │диол (этиленгликоль),│ │ │ │ │

│ │пропан-2-диол │ │ │ │ │

│ │(пропиленгликоль) и прочие │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.33.2.│метанол │1 раз в год │Невролог │Офтальмоскопия │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │Офтальмолог │глазного дна │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │\*Дерматовенеролог │Поля зрения │Полинейропатии. │

│ │ │ │\*Оториноларинголог │Острота зрения │Заболевания зрительного нерва и│

│ │ │ │ │\*Психологическое │сетчатки. │

│ │ │ │ │тестирование │ │

│ │ │ │ │\*ЭЭГ │ │

│ │ │ │ │\*ЭНМГ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.34.│ РА │1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │Сурьма и ее соединения │года │Дерматовенеролог │ │аллергические заболевания верхних│

│ │ │ │\*Невролог │ │дыхательных путей, кожи. │

│ │ │ │\*Уролог │ │Гиперпластический ларингит. │

│ │ │ │\*Аллерголог │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.35.│Таллий, индий, галлий и их│1 раз в 2 │Невролог │Базофильная зернис- │Полинейропатии. │

│ │соединения │года │Дерматовенеролог │тость эритроцитов │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │Оториноларинголог │Ретикулоциты │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │\*Аллерголог │\*рентгенография │Тотальные дистрофические и│

│ │ │ │ │грудной клетки в двух│аллергические заболевания верхних│

│ │ │ │ │проекциях 1 раз в 2 │дыхательных путей. │

│ │ │ │ │года │Заболевания гепатобилиарной системы│

│ │ │ │ │\*билирубин, АСТ, АЛТ │тяжелого течения, часто│

│ │ │ │ │\*ГГТП │рецидивирующие (более 2 раз за│

│ │ │ │ │\*ЭЭГ │календарный год). │

│ │ │ │ │\*ЭНМГ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │\*специфическая │заболевания кожи и ее придатков с│

│ │ │ │ │аллергодиагностика │частотой обострения 4 раза и более│

│ │ │ │ │ │за календарный год. │

│ │ │ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.36.│Титан, цирконий, гафний,│1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │германий и их соединения │года │Офтальмолог │Рентгенография │аллергические заболевания верхних│

│ │ │ │\*Дерматовенеролог │грудной клетки в двух│дыхательных путей и переднего отрезка│

│ │ │ │\*Невролог │проекциях 1 раз в │глаза. │

│ │ │ │\*Аллерголог │2 года │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │\*биомикроскопия │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │ │переднего отрезка │обострения 2 раза и более за│

│ │ │ │ │глаза │календарный год. │

│ │ │ │ │\*специфическая │ │

│ │ │ │ │аллергодиагностика │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.37.│ Р │1 раз в 2 │Невролог │Карбоксигемоглобин │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │Углерод оксид │года │\*Уролог │\*ретикулоциты │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │ │Заболевания периферической нервной│

│ │ │ │ │ │системы. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.38.│Углеводороды ароматические:│1 раз в 2 │Невролог │Ретикулоциты │На работу, связанную с производством│

│ │ КР │года │Дерматовенеролог │Эритроциты с │бензола, женщины не допускаются. │

│ │бензол и его производные:│ │\*Оториноларинголог │\*базофильной │Содержание гемоглобина менее 130 г/л│

│ │ Р Р │ │\*Офтальмолог │зернистостью │у мужчин и менее 120 г/л у женщин;│

│ │(толуол , ксилол , стирол│ │\*Уролог │билирубин │ 9 │

│ │и прочие) │ │\*Онколог │АЛТ, АСТ │лейкоцитов менее 4,5 x 10 в/л,│

│ │ │ │ │\*ГГТП │тромбоцитов менее 180 000. │

│ │ │ │ │\*Психологическое │Полинейропатии. │

│ │ │ │ │тестирование │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │\*ЭЭГ, \*ЭНМГ │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │\*биомикроскопия сред │Доброкачественные новообразования│

│ │ │ │ │глаза │половой сферы, склонные к│

│ │ │ │ │\*УЗИ внутренних │перерождению (при работе с бензолом).│

│ │ │ │ │органов │Нарушения менструальной функции,│

│ │ │ │ │ │сопровождающиеся дисфункциональными│

│ │ │ │ │ │маточными кровотечениями. │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Заболевания гепатобилиарной системы│

│ │ │ │ │ │тяжелого течения, часто│

│ │ │ │ │ │рецидивирующие (более 2 раз за│

│ │ │ │ │ │календарный год). │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.39.│Углеводородов ароматических│1 раз в 2 │Невролог │Ретикулоциты │Содержание гемоглобина менее 130 г/л│

│ │амино- и нитросоединения и│года │Офтальмолог │Эритроциты с │у мужчин и менее 120 г/л у женщин. │

│ │их производные: аминобензол│ │Дерматовенеролог │базофильной │Катаракта (при работе с│

│ │(анилин), м-, п-толуидин,│ │ │зернистостью │нитропроизводными толуола). │

│ │N-метиламинобензол (метил-│ │ │Билирубин │Заболевания гепатобилиарной системы│

│ │аланин), аминонитро-│ │ │\*АЛТ, АСТ, ГГТП │тяжелого течения, часто│

│ │бензолы; нитрохлорбензолы,│ │ │\*биомикроскопия сред │рецидивирующие (более 2 раз за│

│ │нитро-, аминофенолы, 2-│ │ │глаза │календарный год). │

│ │метил-1,3,5-тринитробензол │ │ │ │Полинейропатии. │

│ │(тринитротолуол), диамино-│ │ │ │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ А │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

│ │бензолы (фенилен-диамины),│ │ │ │Невротические, связанные со стрессом│

│ │1-амино-3-хлорбензолол, 1-│ │ │ │и соматоформные расстройства. │

│ │амино-4-хлорбензол │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │(хлоранилины), │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │аминодиметилбензол │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │(ксилидин) и прочие │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.40.│Изоцианаты: 4-метилфенилен-│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │ А │года │Оториноларинголог │Рентгенография │аллергические заболевания верхних│

│ │1,3-диизоцианат │ │Офтальмолог │грудной клетки в двух│дыхательных путей и кожи. │

│ │(толуилендиизоцианат), 3-│ │\*Невролог │проекциях 1 раз в │Хронические заболевания│

│ │ А │ │\*Аллерголог │2 года │бронхолегочной системы с частотой│

│ │метилфенилизоцианат и│ │ │Биомикроскопия сред │обострения 2 раза и более за│

│ │прочие) │ │ │глаза │календарный год. │

│ │ │ │ │\*эритроциты с │Аллергические заболевания переднего│

│ │ │ │ │базофильной │отрезка глаза. │

│ │ │ │ │зернистостью │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │\* │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │\*пульсоксиметрия │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.41.│ К │1 раз в 2 │Уролог │Рентгенография │Заболевания мочевыводящих путей и│

│ │1-амино-2-метибензол (о-│года │\*Дерматовенеролог │грудной клетки в двух│почек с частотой обострения 2 и более│

│ │ К │ │\*Оториноларинголог │проекциях 1 раз в │раз за календарный год. │

│ │толуидин), бензидин ,│ │\*Невролог │2 года │Доброкачественные новообразования│

│ │ К │ │\*Онколог │\*УЗИ почек и │мочеполовой системы, склонные к│

│ │бета-нафтиламин │ │ │мочевыводящих путей │перерождению. │

│ │ │ │ │\*цистоскопия │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.42.│Углеводородов ароматических│1 раз в 2 │Невролог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │галогенопроизводные: │года │Оториноларинголог │Рентгенография │аллергические заболевания верхних│

│ │хлорбензол, │ │Офтальмолог │грудной клетки в двух│дыхательных путей. │

│ │ А │ │\*Дерматовенеролог │проекциях 1 раз в │Аллергические заболевания переднего│

│ │(хлорметил)бензол │ │\*Аллерголог │2 года │отрезка глаза. │

│ │(хлортолуол; бензилхлорид),│ │ │Ретикулоциты │Хронические заболевания│

│ │ А │ │ │\*билирубин │бронхолегочной системы с частотой│

│ │бромбензол , │ │ │\*АСТ, АЛТ, ГГТП │обострения 2 и более раз за│

│ │трихлорбензол, трифтор-│ │ │\*биомикроскопия │календарный год. │

│ │метилбензол, 1-гидрокси-2-│ │ │переднего отрезка │Содержание гемоглобина менее 130 г/л│

│ │хлорбензол, 1-гидрокси-4-│ │ │глаза │у мужчин и менее 120 г/л у женщин. │

│ │хлорбензол, 1-гидрокси-│ │ │ │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │2,4,6 трихлорбензол│ │ │ │(автономной) нервной системы. │

│ │(хлорфенолы), 4-ди-│ │ │ │ │

│ │хлорметилен-1,2,3,5,5- │ │ │ │ │

│ │ А │ │ │ │ │

│ │гексахлорциклопент-1-ен и│ │ │ │ │

│ │прочие │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.43.│Углеводороды ароматические│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Заболевания кожи, склонные к│

│ │полициклические и их│года │Оториноларинголог │Рентгенография │перерождению (гиперкератозы,│

│ │производные (нафталин,│ │Офтальмолог │грудной клетки в двух│дискератозы, пигментные│

│ │ КР │ │\*Невролог │проекциях 1 раз в │множественные папилломы и невусы и│

│ │нафтолы, бенз(а)пирен ,│ │\*Уролог │2 года │другие). │

│ │ К │ │\*Онколог │Ретикулоциты │Содержание гемоглобина менее 130 г/л│

│ │дибенз(a,h)антрацен , │ │\*Аллерголог │\*базофильная │у мужчин и менее 120 г/л у женщин,│

│ │антрацен, бензантрон,│ │ │зернистость │ 9 │

│ │ К │ │ │эритроцитов │лейкоцитов менее 4,5 x 10 в/л. │

│ │бенз(а)антрацен , │ │ │\*билирубин, АСТ, АЛТ │Тотальные дистрофические и│

│ │фенантрен, 4-гидрокси-3-│ │ │\*УЗИ внутренних │аллергические заболевания верхних│

│ │(3оксо-1-фенилбу-2H-1- │ │ │органов │дыхательных путей. │

│ │ Р │ │ │\*специфическая │Аллергические заболевания переднего│

│ │бензопиран и прочие) │ │ │аллергодиагностика │отрезка глаза. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │ │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 2 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Заболевания гепатобилиарной системы│

│ │ │ │ │ │тяжелого течения часто│

│ │ │ │ │ │рецидивирующие (более 2 раз за│

│ │ │ │ │ │календарный год). │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.44.│Углеводороды │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Ретикулоциты │Хронические рецидивирующие│

│ │ А │года │Оториноларинголог │\*билирубин, АСТ, АЛТ │заболевания кожи с частотой│

│ │гетероциклические: фуран ,│ │Офтальмолог │\*биомикроскопия │обострения 4 раза и более за│

│ │ А │ │\*Аллерголог │переднего отрезка │календарный год. │

│ │фуран-2-альдегид │ │ │глаза │Содержание гемоглобина менее 130 г/л│

│ │(фурфураль), пиридин и его│ │ │ │у мужчин и менее 120 г/л у женщин. │

│ │соединения, пиперидины,│ │ │ │Тотальные дистрофические и│

│ │тетрагидро-1,4-оксазин │ │ │ │аллергические заболевания верхних│

│ │(морфолин) и прочие │ │ │ │дыхательных путей. │

│ │ │ │ │ │Аллергические заболевания переднего│

│ │ │ │ │ │отрезка глаза. │

│ │ │ │ │ │Хронический гиперпластический│

│ │ │ │ │ │ларингит. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.45.│Углеводороды алифатические│ │ │ │ │

│ │предельные, непредельные,│ │ │ │ │

│ │циклические, в том числе: │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.45.1.│метан, этан, пропан,│1 раз в 2 │Оториноларинголог │\*ретикулоциты │Аллергические заболевания верхних│

│ │парафины, этилен, пропилен,│года │\*Невролог │\* │дыхательных путей. │

│ │ацетилен, циклогексан │ │\*Дерматовенеролог │\*билирубин, АСТ, АЛТ │ │

│ │ │ │\*Аллерголог │\*специфическая │ │

│ │ │ │ │аллергодиагностика │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.45.2.│ КР │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │\*билирубин, АСТ, АЛТ │Заболевания верхних дыхательных│

│ │бута-1,3-диен (1,3-│года │Оториноларинголог │\*УЗИ внутренних │путей и кожи, склонные к│

│ │бутадиен, дивинил) │ │\*Невролог │органов │перерождению (гиперкератозы,│

│ │ │ │\*Офтальмолог │ │дискератозы, пигментные│

│ │ │ │\*Уролог │ │множественные папилломы и невусы и│

│ │ │ │\*Онколог │ │другие). │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.45.3.│ А │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Аллергические заболевания органов│

│ │скипидар , │года │Оториноларинголог │\*билирубин, АСТ, АЛТ │дыхания, кожи и переднего отрезка│

│ │1,7,7триметилбицикло │ │\*Офтальмолог │\*биомикроскопия │глаза. │

│ │[2,2,1]гептан-2-он │ │\*Невролог │переднего отрезка │ │

│ │(камфара) │ │\*Аллерголог │глаза │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.46.│Углеводородов │ │ │ │ │

│ │алифатических │ │ │ │ │

│ │галогенопроизводные, в том│ │ │ │ │

│ │числе: │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.46.1.│ Р │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Заболевания гепатобилиарной системы│

│ │дихлорметан (хлористый│года │Оториноларинголог │\*билирубин, АЛТ, АСТ │тяжелого течения, часто│

│ │метилен), 1,2-дихлорэтан,│ │Невролог │\*биомикроскопия │рецидивирующие (более 2 раз за│

│ │тетрахлорметан (четырех-│ │Стоматолог │переднего отрезка │календарный год). │

│ │ Р │ │\*Офтальмолог │глаза │Заболевания мочевыводящих путей и│

│ │хлористый углерод) ,│ │\*Уролог │ │почек тяжелого течения с частотой│

│ │трихлорметан (хлороформ),│ │ │ │обострения 2 и более раз за│

│ │ Р │ │ │ │календарный год. │

│ │хлорметан (хлористый│ │ │ │Заболевания, препятствующие работе в│

│ │метил), бромэтан,│ │ │ │противогазе: гипертоническая болезнь│

│ │трихлорэтан, трихлорэтен,│ │ │ │любой стадии и степени; ишемическая│

│ │1 и 2-хлорбута-1,3-диен│ │ │ │болезнь, хронические болезни сердца│

│ │ Р │ │ │ │и перикарда, даже при наличии│

│ │(хлоропрен) , │ │ │ │компенсации; болезни органов дыхания│

│ │тетрафторэтен │ │ │ │любой степени выраженности; болезни│

│ │(перфторизобутилен), 2-│ │ │ │зубов, полости рта, отсутствие│

│ │бром-1,1,1-трифтор-2 │ │ │ │зубов, мешающее захватыванию│

│ │ Р │ │ │ │загубника, наличие съемных протезов,│

│ │хлорэтан (фторотан) ,│ │ │ │анкилозы и контрактуры нижней│

│ │1,1,-(2,2,2 │ │ │ │челюсти, челюстной артрит;│

│ │трихлорэтилден) бис│ │ │ │деформация грудной клетки,│

│ │ Р │ │ │ │вызывающая нарушение дыхания;│

│ │(4хлорбензол) (ДДТ) и│ │ │ │искривление носовой перегородки с│

│ │пр. │ │ │ │нарушением функции носового дыхания;│

│ │ │ │ │ │хронический евстахиит. │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.46.2.│ КР │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Рентгенография │Заболевания гепатобилиарной системы│

│ │хлорэтен (винилхлорид,│года │Невролог │грудной клетки в двух│тяжелого течения, часто│

│ │хлорвинил) │ │Оториноларинголог │проекциях │рецидивирующие (более 2 раз за│

│ │ │ │Хирург │Ретикулоциты │календарный год). │

│ │ │ │Стоматолог │Билирубин │Заболевания, препятствующие работе в│

│ │ │ │\*Офтальмолог │АЛТ, АСТ │противогазе: гипертоническая болезнь│

│ │ │ │\*Уролог │\*ГГТП, │любой стадии и степени; ишемическая│

│ │ │ │\*Онколог │\*рентгенография │болезнь, хронические болезни сердца│

│ │ │ │ │кистей │и перикарда, даже при наличии│

│ │ │ │ │\*РВГ │компенсации; болезни органов дыхания│

│ │ │ │ │\*биомикроскопия сред │любой степени выраженности; болезни│

│ │ │ │ │глаза │зубов, полости рта, отсутствие зубов,│

│ │ │ │ │\*УЗИ органов │мешающее захватыванию загубника,│

│ │ │ │ │брюшной полости и │наличие съемных протезов, анкилозы и│

│ │ │ │ │почек │контрактуры нижней челюсти,│

│ │ │ │ │ │челюстной артрит; деформация грудной│

│ │ │ │ │ │клетки, вызывающая нарушение│

│ │ │ │ │ │дыхания; искривление носовой│

│ │ │ │ │ │перегородки с нарушением функции│

│ │ │ │ │ │носового дыхания; хронический│

│ │ │ │ │ │евстахиит. │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │ │Заболевания периферических сосудов,│

│ │ │ │ │ │периферический ангиоспазм (синдром│

│ │ │ │ │ │Рейно). │

│ │ │ │ │ │Системные поражения соединительной│

│ │ │ │ │ │ткани. │

│ │ │ │ │ │Ревматоидный артрит. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.47.│Углеводородов │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Ретикулоциты │Тотальные дистрофические и│

│ │алифатических амино- и│года │Оториноларинголог │\*метгемоглобин │аллергические заболевания верхних│

│ │нитросоединения и их│ │\*Офтальмолог │\*тельца Гейнца │дыхательных путей и кожи. │

│ │производные (метиламин,│ │\*Невролог │\*билирубин, АСТ, АЛТ │Гиперпластический ларингит. │

│ │ А │ │\*Аллерголог │\*биомикроскопия │Аллергические заболевания переднего│

│ │этиленимин , 1,6-│ │ │переднего отрезка │отрезка глаза. │

│ │диаминогексан │ │ │глаза │Снижение гемоглобина менее 130 г/л у│

│ │ А │ │ │ │мужчин и менее 120 г/л у женщин. │

│ │(гексаметилендиамин) , │ │ │ │Заболевания верхних дыхательных│

│ │циклогексиламин и прочие │ │ │ │путей и кожи, склонные к│

│ │ │ │ │ │перерождению. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.48.│ Р │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Ретикулоциты │Аллергические заболевания верхних│

│ │Гидроксибензол (фенол) и│года │Оториноларинголог │\*билирубин, АЛТ, АСТ │дыхательных путей, кожи и переднего│

│ │его производные │ │\*Офтальмолог │\*биомикроскопия │отрезка глаза. │

│ │ │ │\*Уролог │переднего отрезка │Снижение гемоглобина менее 130 г/л у│

│ │ │ │\*Аллерголог │глаза │мужчин и менее 120 г/л у женщин. │

│ │ │ │ │\*специфическая │ │

│ │ │ │ │аллергодиагностика │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.49.│Фосфор и его соединения,│ │ │ │ │

│ │в том числе: │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.49.1.│фосфор и его│1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Болезни полости рта (множественный│

│ │неорганические соединения│года │Стоматолог │\*рентгенография │кариес зубов, хронический гингивит,│

│ │(белый, красный фосфор,│ │\*Офтальмолог │трубчатых костей 1 │стоматит, пародонтит). │

│ │фосфен, фосфиды металлов,│ │\*Дерматовенеролог │раз в 5 лет │Тотальные дистрофические и│

│ │галогениды фосфора и│ │\*Невролог │\*билирубин │аллергические заболевания верхних│

│ │прочие) │ │\*Ортопед │\*активность │дыхательных путей. │

│ │ │ │\*Аллерголог │холинэстеразы │Хронические заболевания переднего│

│ │ │ │Хирург │\*АСТ, АЛТ │отрезка глаз (век, конъюнктивы,│

│ │ │ │ │\*биомикроскопия │роговицы, слезовыводящих путей). │

│ │ │ │ │переднего отрезка │Хронические заболевания опорно-│

│ │ │ │ │глаза │двигательного аппарата с поражением│

│ │ │ │ │\*специфическая │костной структуры. │

│ │ │ │ │аллергодиагностика │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.49.2.│органические соединения│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Полинейропатии. │

│ │фосфора -│года │Невролог │\*рентгенография │Болезни полости рта (множественный│

│ │ Р │ │Оториноларинголог │трубчатых костей 1 │кариес зубов, хронический гингивит,│

│ │трикрезилфосфат и прочие │ │Стоматолог │раз в 5 лет │стоматит, пародонтит). │

│ │ │ │\*Офтальмолог │\*билирубин │Тотальные дистрофические и│

│ │ │ │\*Уролог │\*активность │аллергические заболевания верхних│

│ │ │ │\*Ортопед │холинэстеразы │дыхательных путей. │

│ │ │ │\*Аллерголог │\*АСТ, АЛТ │Хронические заболевания переднего│

│ │ │ │ │\*биомикроскопия │отрезка глаз (век, конъюнктивы,│

│ │ │ │ │переднего отрезка │роговицы, слезовыводящих путей). │

│ │ │ │ │глаза │Хронические заболевания опорно-│

│ │ │ │ │\*специфическая │двигательного аппарата с поражением│

│ │ │ │ │аллергодиагностика │костной структуры. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.50.│Хиноны и их производные│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │(нафтохиноны, бензохиноны,│года │Оториноларинголог │\*биомикроскопия │аллергические заболевания верхних│

│ │ А │ │Офтальмолог │переднего отрезка │дыхательных путей и кожи. │

│ │гидрохиноны , антрахинон│ │\*Аллерголог │глаза │Аллергические заболевания переднего│

│ │и прочие) │ │ │ │отрезка глаза. │

│ │ │ │ │ │Аллергические заболевания│

│ │ │ │ │ │бронхолегочной системы. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.51.│ КР │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │Хром (VI) триоксид ,│года │Оториноларинголог │Рентгенография │верхних дыхательных путей. │

│ │ А │ │Офтальмолог │грудной клетки в двух│Эрозия и язва носовой перегородки. │

│ │диХромтриоксид , хром│ │\*Уролог │проекциях 1 раз в │Аллергические заболевания верхних│

│ │ А │ │\*Онколог │2 года │дыхательных путей и кожи. │

│ │трихлорид гексагидрат ,│ │\*Аллерголог │\*билирубин │Хронические заболевания│

│ │ АК │ │ │\*АЛТ, АСТ │бронхолегочной системы с частотой│

│ │хромовая кислота и ее│ │ │\*ГГТП │обострения 3 раза и более за│

│ │соли │ │ │\*биомикроскопия │календарный год. │

│ │соединения хрома и сплавы │ │ │переднего отрезка │Хронические заболевания переднего│

│ │ │ │ │глаза │отрезка глаза (век, конъюнктивы,│

│ │ │ │ │ │роговицы, слезовыводящих путей). │

│ │ │ │ │ │Заболевания верхних дыхательных путей│

│ │ │ │ │ │и кожи, склонные к перерождению. │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.52.│Цианистые соединения, в│ │ │ │ │

│ │том числе: │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.52.1.│цианистоводородная │1 раз │Дерматовенеролог │Спирометрия │Заболевания, препятствующие работе в│

│ │кислота, ее соли, галоген-│в 2 года │Оториноларинголог │АЛТ, АСТ, │противогазе: гипертоническая болезнь│

│ │и другие производные│ │Невролог │билирубин │любой стадии и степени; ишемическая│

│ │(цианистый калий,│ │Стоматолог │\*биомикроскопия │болезнь, хронические болезни сердца│

│ │хлорциан, цианамид и│ │\*Офтальмолог │переднего отрезка │и перикарда, даже при наличии│

│ │прочие); │ │\*Эндокринолог │глаза │компенсации; болезни органов дыхания│

│ │нитрилы органических│ │ │Исследование уровня │любой степени выраженности; болезни│

│ │кислот: ацетонитрил,│ │ │ТТГ, Т3, Т4 │зубов, полости рта, отсутствие│

│ │бензонитрил и прочие │ │ │ │зубов, мешающее захватыванию│

│ │ │ │ │ │загубника, наличие съемных протезов,│

│ │ │ │ │ │анкилозы и контрактуры нижней│

│ │ │ │ │ │челюсти, челюстной артрит;│

│ │ │ │ │ │деформация грудной клетки,│

│ │ │ │ │ │вызывающая нарушение дыхания;│

│ │ │ │ │ │искривление носовой перегородки с│

│ │ │ │ │ │нарушением функции носового дыхания;│

│ │ │ │ │ │хронический евстахиит. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания переднего│

│ │ │ │ │ │отрезка глаз. │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год и аллергодерматозы. │

│ │ │ │ │ │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │ │Заболевания щитовидной железы. │

│ │ │ │ │ │Амблиопия. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.52.2.│ РА │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │\*АЛТ, АСТ │Тотальные дистрофические и│

│ │акрилонитрил │года │Невролог │\*билирубин │аллергические заболевания верхних│

│ │ │ │Оториноларинголог │\*биомикроскопия │дыхательных путей. │

│ │ │ │\*Офтальмолог │переднего отрезка │Аллергические заболевания переднего│

│ │ │ │\*Уролог │глаза │отрезка глаза. │

│ │ │ │\*Аллерголог │спирометрия │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │ │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 2 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год и аллергодерматозы. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.53.│ А │1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │Цинк и его соединения │года │Дерматовенеролог │ │верхних дыхательных путей. │

│ │ │ │\*Аллерголог │ │Аллергические заболевания верхних│

│ │ │ │ │ │дыхательных путей и кожи. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │ │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 3 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.54.│Эфиры сложные кислот│ │ │ │ │

│ │органических, в том числе: │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.54.1.│эфиры сложные уксусной│1 раз │Дерматовенеролог │\*Билирубин │Тотальные дистрофические│

│ │кислоты (этилацетат,│в 2 года │Невролог │\*АСТ │заболевания верхних дыхательных│

│ │бутилацетат, 2-│ │Оториноларинголог │\*АЛТ │путей. │

│ │ Р │ │\*Уролог │\*ЭНМГ │Полинейропатии. │

│ │метоксиэтилацетат , 2-│ │ │Спирометрия │Хронические рецидивирующие│

│ │ Р │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │этоксиэтилацетат и│ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │прочие) │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.54.2.│эфиры сложные акриловой│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │кислоты (метилакрилат,│года │Оториноларинголог │\*Билирубин │верхних дыхательных путей. │

│ │бутилакрилат, │ │\*Невролог │\*АСТ │Заболевания гепатобилиарной системы│

│ │метилметакрилат и прочие) │ │ │\*АЛТ │тяжелого течения часто│

│ │ │ │ │ │рецидивирующие (более 2 раз за│

│ │ │ │ │ │календарный год). │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.2.54.3.│эфиры сложные фталевой и│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │терефталевой кислот:│года │Невролог │Базофильная │верхних дыхательных путей. │

│ │дибутилбензол-1,2- │ │Оториноларинголог │зернистость │Аллергические заболевания верхних│

│ │дикарбонат (дибутилфталат),│ │\*Аллерголог │эритроцитов │дыхательных путей и кожи. │

│ │диметилбензол-1,2-дикарбо- │ │ │\*билирубин │Хронические заболевания│

│ │нат (диметилтерефталат) и│ │ │\*АСТ │бронхолегочной системы с частотой│

│ │прочие │ │ │\*АЛТ │обострения 3 раза и более за│

│ │ │ │ │\*ЭНМГ │календарный год. │

│ │ │ │ │\*специфическая │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │аллергодиагностика │периферической нервной системы с│

│ │ │ │ │ │частотой обострения 3 раза и более│

│ │ │ │ │ │за календарный год. │

├───────────┴───────────────────────────┴─────────────┴────────────────────┴─────────────────────┴─────────────────────────────────────┤

│ 1.3. Сложные химические смеси, композиции, химические вещества определенного назначения, включая: │

├───────────┬───────────────────────────┬─────────────┬────────────────────┬─────────────────────┬─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.1.│Красители и пигменты│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Хронические рецидивирующие│

│ │органические │года │Уролог │Рентгенография │заболевания кожи с частотой│

│ │(азокрасители, │ │Отоларинголог │грудной клетки в двух│обострения 4 раза и более за│

│ │ К │ │\*Офтальмолог │проекциях 1 раз в │календарный год. │

│ │бензидиновые , │ │\*Онколог │2 года │Заболевания гепатобилиарной системы│

│ │фталоцианиновые, │ │ │\*билирубин │тяжелого течения, часто│

│ │хлортиазиновые, │ │ │\*АЛТ, АСТ │рецидивирующие (более 2 раз за│

│ │антрахиноновые, │ │ │\*ГГТП │календарный год). │

│ │триарилметановые, │ │ │\*биомикроскопия сред │Заболевания мочевыводящих путей и│

│ │тиоин-дигоидные, │ │ │глаза │почек тяжелого течения с частотой│

│ │полиэфирные и прочие) │ │ │\*УЗИ органов брюшной │обострения 2 раза и более за│

│ │ │ │ │полости и почек │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Новообразования почек и мочевыводящих│

│ │ │ │ │ │путей. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.2.│Пестициды, в том числе: │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.2.1.│ А │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Заболевания гепатобилиарной системы│

│ │хлорорганические │года │Невролог │Ретикулоциты │тяжелого течения, часто│

│ │(метоксихлор, гепта-хлор,│ │Оториноларинголог │\*билирубин │рецидивирующие (более 2 раз за│

│ │хлоридан, дихлор,│ │Офтальмолог │\*АСТ │календарный год). Аллергические│

│ │гексахлорбензол, │ │\*Аллерголог │\*АЛТ │заболевания верхних дыхательных путей│

│ │гексахлорциклогексан │ │ │\*ГГТП │и кожи. Хронические заболевания│

│ │(линдан), дикофол и│ │ │\*биомикроскопия │периферической нервной системы с│

│ │прочие) │ │ │переднего отрезка │частотой обострения 3 раза и более│

│ │ │ │ │глаза │за календарный год. │

│ │ │ │ │ │Сенсоневральная тугоухость. │

│ │ │ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

│ │ │ │ │ │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │ │ │ │ │верхних дыхательных путей. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания переднего│

│ │ │ │ │ │отрезка глаз (век, конъюнктивы,│

│ │ │ │ │ │роговицы, слезовыводящих путей). │

│ │ │ │ │ │Содержание гемоглобина менее 120 г/л│

│ │ │ │ │ │у женщин и менее 130 г/л у мужчин. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.2.2.│фосфорорганические │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Заболевания гепатобилиарной системы│

│ │(метафос, метилэтил-│года │Невролог │Ретикулоциты │тяжелого течения, часто│

│ │тиофос, меркаптофос,│ │Оториноларинголог │Холинэстераза │рецидивирующие (более 2 раз за│

│ │карбофос, М-81, рогор,│ │Офтальмолог │\*билирубин │календарный год). │

│ │дифлос, хлорофос,│ │\*Аллерголог │\*АСТ │Хронические заболевания│

│ │глифосфат, гордона,│ │ │\*АЛТ │бронхолегочной системы с частотой│

│ │валексон, диазинон,│ │ │\*ГГТП │обострения 3 раза и более за│

│ │диметоат, малатион,│ │ │\*биомикроскопия │календарный год. │

│ │паратионметил, │ │ │переднего отрезка │Хронические заболевания│

│ │хлорфенвинфос и прочие) │ │ │глаза │периферической нервной системы с│

│ │ │ │ │\*специфическая │частотой обострения 3 раза и более│

│ │ │ │ │аллергодиагностика │за календарный год. │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год и аллергодерматозы. │

│ │ │ │ │ │Тотальные дистрофические и│

│ │ │ │ │ │аллергические заболевания верхних│

│ │ │ │ │ │дыхательных путей. │

│ │ │ │ │ │Сенсоневральная тугоухость. │

│ │ │ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания переднего│

│ │ │ │ │ │отрезка глаз (век, конъюнктивы,│

│ │ │ │ │ │роговицы, слезовыводящих путей). │

│ │ │ │ │ │Содержание гемоглобина менее 120 г/л│

│ │ │ │ │ │у женщин и менее 130 г/л у мужчин. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.2.3.│ртутьорганические │1 раз в 2 │Невролог │Анализ мочи на ртуть │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │(этилмеркурхлорид │года │\*Дерматовенеролог │\*анализ крови на │(автономной) нервной системы. │

│ │диметилртуть и прочие) │ │Отоларинголог │ртуть │Хронические заболевания│

│ │ │ │\*Стоматолог по │\*мочевина, креатинин │периферической нервной системы с│

│ │ │ │показаниям │крови │частотой обострения 3 раза и более│

│ │ │ │\*Офтальмолог │\*ЭЭГ, психологическое│за календарный год. │

│ │ │ │\*Аллерголог │тестирование │Заболевания гепатобилиарной системы│

│ │ │ │ │\*биомикроскопия │тяжелого течения, часто│

│ │ │ │ │переднего отрезка │рецидивирующие (более 2 раз за│

│ │ │ │ │глаза │календарный год). Тотальные│

│ │ │ │ │\*специфическая │дистрофические и аллергические│

│ │ │ │ │аллергодиагностика │заболевания верхних дыхательных│

│ │ │ │ │спирометрия │путей. Хронические заболевания│

│ │ │ │ │ │переднего отрезка глаз (век,│

│ │ │ │ │ │конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих│

│ │ │ │ │ │путей). │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.2.4.│производные кислот│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Заболевания гепатобилиарной системы│

│ │карбаминовых: │года │Оториноларинголог │Рентгенография │тяжелого течения, часто│

│ │(каторана-вадекс, │ │Офтальмолог │грудной клетки в двух│рецидивирующие (более 2 раз за│

│ │дихлоральмочевина, │ │\*Аллерголог │проекциях 1 раз в │календарный год). Хронические│

│ │ А │ │ │2 года │рецидивирующие заболевания кожи с│

│ │метурин, фенуроп, севин ,│ │ │Ретикулоциты │частотой обострения 4 раза и более за│

│ │ А │ │ │\*тельца Гейнца │календарный год и аллергодерматозы. │

│ │манеб , дикрезил, ялан,│ │ │\*метгемоглобин │Тотальные дистрофические и│

│ │ А А │ │ │\*билирубин │аллергические заболевания верхних│

│ │эптам, карбатион , цинеб ,│ │ │\*АСТ, АЛТ │дыхательных путей. │

│ │карбофуран, карбосульфан,│ │ │\*биомикроскопия │Хронические заболевания переднего│

│ │пиримикарб, тирам,│ │ │переднего отрезка │отрезка глаз (век, конъюнктивы,│

│ │манкоцеб, поликарбацин,│ │ │глаза │роговицы, слезовыводящих путей). │

│ │десмедифам, фенмедифам и│ │ │ │Содержание гемоглобина менее 120 г/л│

│ │прочие) │ │ │ │у женщин и менее 130 г/л у мужчин. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.2.5.│производные кислот│1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │алифатических │года │\*Аллерголог │\*билирубин │аллергические изменения верхних│

│ │хлорированных │ │ │\*АСТ, АЛТ │дыхательных путей. │

│ │(хлоруксусной, │ │ │\*специфическая │ │

│ │трихлоруксусной и прочие) │ │ │аллергодиагностика │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.2.6.│производные кислоты│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Заболевания гепатобилиарной системы│

│ │хлорбензойной │года │Оториноларинголог │\*билирубин │тяжелого течения, часто│

│ │ │ │Невролог │\*АСТ, АЛТ │рецидивирующие (более 2 раз за│

│ │ │ │Офтальмолог │\*биомикроскопия │календарный год). │

│ │ │ │\*Аллерголог │переднего отрезка │Аллергические заболевания верхних│

│ │ │ │ │глаза │дыхательных путей и кожи. │

│ │ │ │ │\*специфическая │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │аллергодиагностика │периферической нервной системы с│

│ │ │ │ │ │частотой обострения 3 раза и более│

│ │ │ │ │ │за календарный год. │

│ │ │ │ │ │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │ │ │ │ │верхних дыхательных путей. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания переднего│

│ │ │ │ │ │отрезка глаз (век, конъюнктивы,│

│ │ │ │ │ │роговицы, слезовыводящих путей). │

│ │ │ │ │ │Содержание гемоглобина менее 120 г/л│

│ │ │ │ │ │у женщин и менее 130 г/л у мужчин. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.2.7.│производные кислоты│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Заболевания гепатобилиарной системы│

│ │хлороксиуксусной: 2,4-│года │Оториноларинголог │\*билирубин, АСТ, АЛТ │тяжелого течения, часто│

│ │дихлорфеноксиуксусная │ │Невролог │\*биомикроскопия │рецидивирующие (более 2 раз за│

│ │кислота (2,4Д), аминная│ │Офтальмолог │переднего отрезка │календарный год). │

│ │соль 2,4-│ │\*Аллерголог │глаза │Аллергические заболевания верхних│

│ │дихлорфеноксиуксусной │ │ │\*специфическая │дыхательных путей и кожи. │

│ │кислоты (2,4ДА), 4-хлор-2-│ │ │аллергодиагностика │Хронические заболевания│

│ │метилфеноксиуксусная │ │ │ │периферической нервной системы с│

│ │кислота (МСРА) │ │ │ │частотой обострения 3 раза и более│

│ │ │ │ │ │за календарный год. │

│ │ │ │ │ │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │ │ │ │ │верхних дыхательных путей. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания переднего│

│ │ │ │ │ │отрезка глаз (век, конъюнктивы,│

│ │ │ │ │ │роговицы, слезовыводящих путей). │

│ │ │ │ │ │Содержание гемоглобина менее 120 г/л│

│ │ │ │ │ │у женщин и менее 130 г/л у мужчин. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.2.8.│кислоты │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Заболевания гепатобилиарной системы│

│ │хлорфеноксимасляной │года │Невролог │\*билирубин, АСТ, АЛТ │тяжелого течения, часто│

│ │производные │ │Оториноларинголог │\*биомикроскопия │рецидивирующие (более 2 раз за│

│ │ │ │Офтальмолог │переднего отрезка │календарный год). │

│ │ │ │\*Аллерголог │глаза │Аллергические заболевания верхних│

│ │ │ │ │\*специфическая │дыхательных путей и кожи. │

│ │ │ │ │аллергодиагностика │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │ │периферической нервной системы с│

│ │ │ │ │ │частотой обострения 3 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │ │ │ │ │верхних дыхательных путей. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания переднего│

│ │ │ │ │ │отрезка глаз (век, конъюнктивы,│

│ │ │ │ │ │роговицы, слезовыводящих путей). │

│ │ │ │ │ │Содержание гемоглобина менее 120 г/л│

│ │ │ │ │ │у женщин и менее 130 г/л у мужчин. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.2.9.│кислот карбоновых анилиды│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │\*АСТ, АЛТ │Заболевания гепатобилиарной системы│

│ │галоидозамещенные │года │Невролог │\*ГГТП │тяжелого течения, часто│

│ │ │ │Оториноларинголог │\*биомикроскопия │рецидивирующие (более 2 раз за│

│ │ │ │Офтальмолог │переднего отрезка │календарный год). │

│ │ │ │\*Аллерголог │глаза │Аллергические заболевания верхних│

│ │ │ │ │\*специфическая │дыхательных путей и кожи. │

│ │ │ │ │аллергодиагностика │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │спирометрия │периферической нервной системы с│

│ │ │ │ │ │частотой обострения 3 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │ │ │ │ │верхних дыхательных путей. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания переднего│

│ │ │ │ │ │отрезка глаз (век, конъюнктивы,│

│ │ │ │ │ │роговицы, слезовыводящих путей). │

│ │ │ │ │ │Содержание гемоглобина менее 120 г/л│

│ │ │ │ │ │у женщин и менее 130 г/л у мужчин. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.2.10.│производные мочевины и│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │\*биомикроскопия │Заболевания гепатобилиарной системы│

│ │гуанедина │года │Оториноларинголог │переднего отрезка │тяжелого течения, часто│

│ │ │ │Офтальмолог │глаза │рецидивирующие (более 2 раз за│

│ │ │ │\*Эндокринолог │\*УЗИ щитовидной │календарный год). Аллергические│

│ │ │ │\*Невролог │железы │заболевания верхних дыхательных путей│

│ │ │ │\*Аллерголог │\*специфическая │и кожи. Хронические заболевания│

│ │ │ │ │аллергодиагностика │периферической нервной системы с│

│ │ │ │ │ │частотой обострения 3 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │ │ │ │ │верхних дыхательных путей. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания переднего│

│ │ │ │ │ │отрезка глаз (век, конъюнктивы,│

│ │ │ │ │ │роговицы, слезовыводящих путей).│

│ │ │ │ │ │Содержание гемоглобина менее 120 г/л│

│ │ │ │ │ │у женщин и менее 130 г/л у мужчин. │

│ │ │ │ │ │Заболевания щитовидной железы с│

│ │ │ │ │ │нарушением функции. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.2.11.│производные симмтразинов:│1 раз в 2 │Невролог │\*ретикулоциты │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │атразин, прометрин,│года │Оториноларинголог │\* │(автономной) нервной системы. │

│ │тербутрин и прочие │ │ │\*АСТ, │ │

│ │ │ │ │\*АЛТ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.2.12.│гетероциклические │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Хронические рецидивирующие│

│ │соединения различных│года │Невролог │Ретикулоциты │заболевания кожи с частотой│

│ │групп: зоокумарин,│ │Оториноларинголог │\*АЛТ, АСТ, билирубин │обострения 4 раза и более за│

│ │ратиндан, морестан,│ │Офтальмолог │\*биомикроскопия │календарный год и аллергодерматозы. │

│ │пирамин, тиазон │ │\*Аллерголог │переднего отрезка │Тотальные дистрофические и│

│ │ │ │ │глаза │аллергические заболевания верхних│

│ │ │ │ │\*специфическая │дыхательных путей. │

│ │ │ │ │аллергодиагностика │Хронические заболевания переднего│

│ │ │ │ │ │отрезка глаз (век, конъюнктивы,│

│ │ │ │ │ │роговицы, слезовыводящих путей). │

│ │ │ │ │ │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.2.13.│хлорацетоанилиды (ацето-│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Заболевания гепатобилиарной системы│

│ │хлор, алахлор, метазахлор,│года │Оториноларинголог │\*билирубин, АСТ, АЛТ │тяжелого течения, часто│

│ │метолахлор) │ │Офтальмолог │\*биомикроскопия │рецидивирующие (более 2 раз за│

│ │ │ │\*Невролог │переднего отрезка │календарный год). Хронические│

│ │ │ │\*Аллерголог │глаза │рецидивирующие заболевания кожи с│

│ │ │ │ │\*специфическая │частотой обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │аллергодиагностика │календарный год и аллергодерматозы. │

│ │ │ │ │ │Тотальные дистрофические и│

│ │ │ │ │ │аллергические заболевания верхних│

│ │ │ │ │ │дыхательных путей. │

│ │ │ │ │ │Сенсоневральная тугоухость. │

│ │ │ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания переднего│

│ │ │ │ │ │отрезка глаз (век, конъюнктивы,│

│ │ │ │ │ │роговицы, слезовыводящих путей). │

│ │ │ │ │ │Содержание гемоглобина менее 120 г/л│

│ │ │ │ │ │у женщин и менее 130 г/л у мужчин. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.2.14.│пиретроиды (бифентрин,│1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Хронические заболевания переднего│

│ │перметрин, фенвалерат,│года │Офтальмолог │\*билирубин, АСТ, АЛТ │отрезка глаз (век, конъюнктивы,│

│ │лямбдацыгалотрин, │ │\*Невролог │\*биомикроскопия │роговицы, слезовыводящих путей). │

│ │цыгалотрин, дельтаметрин и│ │ │переднего │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │прочие) │ │ │отрезка глаза │верхних дыхательных путей. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.2.15.│производные сульфанил-│1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Заболевания гепатобилиарной системы│

│ │мочевины (хлорсульфурон,│года │Офтальмолог │\*билирубин, АСТ, АЛТ │тяжелого течения, часто│

│ │римсульфурон, │ │\*Невролог │\*ГГТП │рецидивирующие (более 2 раз за│

│ │хлорсульфоксим, │ │\*Эндокринолог │\*биомикроскопия │календарный год). Тотальные│

│ │метмульфуронметил, │ │ │переднего отрезка │дистрофические заболевания верхних│

│ │трибунуронметил, ти-│ │ │глаза │дыхательных путей. Сенсоневральная│

│ │фенсульфуронметил и│ │ │ │тугоухость. Искривления носовой│

│ │прочие) │ │ │ │перегородки, препятствующие носовому│

│ │ │ │ │ │дыханию. Хронические заболевания│

│ │ │ │ │ │переднего отрезка глаз век,│

│ │ │ │ │ │конъюнктивы, роговицы,│

│ │ │ │ │ │слезовыводящих путей). Содержание│

│ │ │ │ │ │гемоглобина менее 120 г/л у женщин и│

│ │ │ │ │ │менее 130 г/л у мужчин. Заболевания│

│ │ │ │ │ │щитовидной железы с нарушением│

│ │ │ │ │ │функции. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.2.16.│азолы (бромуконазол,│1 раз в 2 │Невролог │Спирометрия │Заболевания гепатобилиарной системы│

│ │ципраконазол, │года │Оториноларинголог │\*билирубин, АСТ, АЛТ │тяжелого течения, часто│

│ │пропиконазол, тритиконазол,│ │Офтальмолог │\*биомикроскопия │рецидивирующие (более 2 раз за│

│ │триадименол, прохлораз,│ │Дерматовенеролог │переднего отрезка │календарный год). Аллергические│

│ │имозалил и прочие) │ │\*Аллерголог │глаза │заболевания верхних дыхательных путей│

│ │ │ │ │\*специфическая │и кожи. Хронические заболевания│

│ │ │ │ │аллергодиагностика │периферической нервной системы с│

│ │ │ │ │ │частотой обострения 3 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Сенсоневральная тугоухость. │

│ │ │ │ │ │Искривления носовой перегородки,│

│ │ │ │ │ │препятствующие носовому дыханию. │

│ │ │ │ │ │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │ │ │ │ │верхних дыхательных путей. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания переднего│

│ │ │ │ │ │отрезка глаз (век, конъюнктивы,│

│ │ │ │ │ │роговицы, слезовыводящих путей). │

│ │ │ │ │ │Содержание гемоглобина менее 120 г/л│

│ │ │ │ │ │у женщин и менее 130 г/л у мужчин. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.3.│Синтетические моющие│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │средства (сульфанол,│года │Оториноларинголог │Рентгенография │аллергические заболевания верхних│

│ │ А │ │Офтальмолог │грудной клетки в двух│дыхательных путей. │

│ │алкиламиды и прочие) │ │\*Аллерголог │проекциях 1 раз в 2 │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │года │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │\*билирубин, АСТ, АЛТ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │\*биомикроскопия │календарный год и аллергодерматозы. │

│ │ │ │ │переднего отрезка │Хронические заболевания переднего│

│ │ │ │ │глаза │отрезка глаз (век, конъюнктивы,│

│ │ │ │ │ │роговицы, слезовыводящих путей). │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │ │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 3 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.4.│Синтетические полимерные│ │ │ │ │

│ │материалы: смолы, лаки,│ │ │ │ │

│ │клеи, пластмассы,│ │ │ │ │

│ │пресспорошки, волокна, в│ │ │ │ │

│ │том числе: │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.4.1.│ А │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Хронические рецидивирующие│

│ │амипопласты , мочевино-│года │Оториноларинголог │\*пульсоксиметрия │заболевания кожи с частотой│

│ │формальдегидные │ │\*Аллерголог │ │обострения 4 раза и более за│

│ │(карбомидные) смолы,│ │ │ │календарный год и аллергодерматозы. │

│ │карбопласты │ │ │ │Тотальные дистрофические и│

│ │ │ │ │ │заболевания верхних дыхательных│

│ │ │ │ │ │путей. │

│ │ │ │ │ │Аллергические заболевания органов│

│ │ │ │ │ │дыхания. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │ │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 3 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.4.2.│полиакрилаты: │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Хронические рецидивирующие│

│ │полиметакрилаты │года │Оториноларинголог │Ретикулоциты │заболевания кожи с частотой│

│ │(оргстекло, плексиглаз),│ │Невролог │\*специфическая │обострения 4 раза и более за│

│ │полиакрилонитрил, │ │\*Аллерголог │аллергодиагностика │календарный год и аллергодерматозы. │

│ │полиакриламид и прочие│ │ │\*пульсоксиметрия │Тотальные дистрофические и│

│ │(производство) │ │ │ │аллергические заболевания верхних│

│ │ │ │ │ │дыхательных путей. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │ │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 3 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Гиперпластический ларингит. │

│ │ │ │ │ │Выраженные расстройства вегетативной │

│ │ │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.4.3.│ А │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Аллергические заболевания органов│

│ │полиамиды (капрон, нейлон│года │Оториноларинголог │Биомикроскопия │дыхания. │

│ │и прочие) │ │Офтальмолог │переднего отрезка │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │ │ │\*Аллерголог │глаза │верхних дыхательных путей. │

│ │ │ │ │\*пульсоксиметрия │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год и аллергодерматозы. │

│ │ │ │ │ │Аллергические заболевания переднего│

│ │ │ │ │ │отрезка глаза. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.4.4.│ АК │ │ │ │ │

│ │поливинилхлорид (ПВХ,│ │ │ │ │

│ │винилпласты, │ │ │ │ │

│ │перхлорвиниловая смола),│ │ │ │ │

│ │в том числе: │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.4.4.1.│в условиях производства │1 раз в год │Дерматовенеролог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┤Невролог │Рентгенография │аллергические заболевания верхних│

│ 1.3.4.4.2.│в условиях применения │1 раз в 2 │Оториноларинголог │грудной клетки в │дыхательных путей. │

│ │ │года │Хирург │двух проекциях 1 раз │Заболевания гепатобилиарной системы│

│ │ │ │\*Офтальмолог │в 2 года │тяжелого течения, часто│

│ │ │ │\*Онколог │Рентгенография кистей│рецидивирующие (более 2 раз за│

│ │ │ │\*Аллерголог │1 раз в 4 года │календарный год). │

│ │ │ │ │Билирубин │Заболевания верхних дыхательных│

│ │ │ │ │АЛТ │путей и кожи, склонные к│

│ │ │ │ │АСТ │перерождению (хронический│

│ │ │ │ │\*ГГТП │гиперпластический ларингит,│

│ │ │ │ │\*биомикроскопия │гиперкератозы, дискератозы,│

│ │ │ │ │переднего отрезка │пигментные множественные папилломы и│

│ │ │ │ │глаза │невусы и другие). │

│ │ │ │ │\*УЗИ органов брюшной │Облитерирующие заболевания сосудов│

│ │ │ │ │полости │вне зависимости от степени│

│ │ │ │ │\*неспецифическая │компенсации. │

│ │ │ │ │аллергодиагностика │Болезнь и синдром Рейно. │

│ │ │ │ │\*пульсоксиметрия │Диффузные заболевания соединительной│

│ │ │ │ │ │ткани. │

│ │ │ │ │ │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │ │периферической нервной системы с│

│ │ │ │ │ │частотой обострения 3 раза и более│

│ │ │ │ │ │за календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.4.4.3.│полимер (1метилэтенил)│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Содержание гемоглобина менее 130 г/л│

│ │ Р │года │Оториноларинголог │Ретикулоциты │у мужчин и менее 120 г/л у женщин;│

│ │бензола с этенилбензолом │ │Офтальмолог │биомикроскопия сред │ 9 │

│ │ │ │Уролог │глаза │лейкоцитов менее 4,5 x 10 в/л,│

│ │ │ │ │\*билирубин, АЛТ, АСТ │тромбоцитов менее 180000. │

│ │ │ │ │\*ГГТП │Нарушения менструальной функции,│

│ │ │ │ │\*пульсоксиметрия │сопровождающиеся дисфункциональными│

│ │ │ │ │ │маточными кровотечениями. │

│ │ │ │ │ │Доброкачественные новообразования│

│ │ │ │ │ │мочеполовой системы и кожи, склонные│

│ │ │ │ │ │к перерождению. │

│ │ │ │ │ │Катаракта. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.4.5.│полиолефины (полиэтилены,│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Хронические и аллергические│

│ │ А │года │Оториноларинголог │\*АЛТ, АСТ, билирубин │заболевания органов дыхания, кожи,│

│ │полипропилены (горячая│ │Офтальмолог │\*биомикроскопия │переднего отрезка глаза. │

│ │обработка) │ │\*Невролог │переднего отрезка │ │

│ │ │ │\*Аллерголог │глаза │ │

│ │ │ │ │\*пульсоксиметрия │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.4.6.│полисилоксаны │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │(производство) │года │Оториноларинголог │\*специфическая │аллергические заболевания│

│ │ │ │\*Аллерголог │аллергодиагностика │дыхательных путей и кожи. │

│ │ │ │ │\*пульсоксиметрия │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.4.7.│полистиролы (производство) │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Содержание гемоглобина менее 130 г/л│

│ │ │года │Оториноларинголог │Ретикулоциты │у мужчин и менее 120 г/л у женщин,│

│ │ │ │\*Офтальмолог │\*биомикроскопия │ 9 │

│ │ │ │ │переднего отрезка │лейкоцитов менее 4,5 x 10 в/л,│

│ │ │ │ │глаза │тромбоцитов менее 180 000. │

│ │ │ │ │\*специфическая │Аллергические заболевания│

│ │ │ │ │аллергодиагностика │дыхательных путей и кожи при работе│

│ │ │ │ │\*пульсоксиметрия │с полиэфирными смолами и лаками, при│

│ │ │ │ │ │горячей прессовке пластмасс. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.4.8.│ А │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │полиуретаны │года │Оториноларинголог │\*биомикроскопия │аллергические заболевания верхних│

│ │(пенополиуретан и прочие)│ │\*Офтальмолог │переднего отрезка │дыхательных путей. │

│ │(производство) │ │\*Невролог │глаза │Хронические заболевания│

│ │ │ │\*Аллерголог │\*пульсоксиметрия │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 3 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год и аллергодерматозы. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.4.9.│полиэфиры (лавсан и│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Аллергические заболевания органов│

│ │прочие; производство) │года │Оториноларинголог │\*биомикроскопия │дыхания и кожи. │

│ │ │ │\*Офтальмолог │переднего отрезка │ │

│ │ │ │\*Невролог │глаза │ │

│ │ │ │\*Аллерголог │\*специфическая │ │

│ │ │ │ │аллергодиагностика │ │

│ │ │ │ │\*пульсоксиметрия │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.4.10.│угле- и органопластики,│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │углеродные волокнистые│года │Оториноларинголог │Рентгенография │верхних дыхательных путей. │

│ │материалы │ │\*Невролог │грудной клетки в двух│Гиперпластический ларингит. │

│ │ │ │\*Аллерголог │проекциях 1 раз в 2 │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │года │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │ │\*специфическая │обострения 3 раза и более за│

│ │ │ │ │аллергодиагностика │календарный год. │

│ │ │ │ │\*пульсоксиметрия │Аллергические заболевания органов│

│ │ │ │ │ │дыхания и кожи. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.4.11.│ А │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │фенопласты (фенольная│года │Оториноларинголог │Рентгенография │аллергические заболевания верхних│

│ │смола, бакелитовый лак и│ │\*Невролог │грудной клетки в двух│дыхательных путей. │

│ │прочие; производство) │ │\*Офтальмолог │проекциях 1 раз в │Гиперпластический ларингит. │

│ │ │ │\*Аллерголог │2 года │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │\*биомикроскопия │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │ │переднего отрезка │обострения 3 раза и более за│

│ │ │ │ │глаза │календарный год. │

│ │ │ │ │\*пульсоксиметрия │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год и аллергодерматозы. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.4.12.│фторопласты (политетра-│1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │фторэтилен, тефлон и│года │Дерматовенеролог │\*специфическая │аллергические заболевания верхних│

│ │прочие; производство и│ │Невролог │аллергодиагностика │дыхательных путей. │

│ │термическая обработка) │ │\*Аллерголог │\*пульсоксиметрия │Гиперпластический ларингит. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │ │бронхолегочной системы с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 3 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год и аллергодерматозы. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │ │периферической нервной системы с│

│ │ │ │ │ │частотой обострения 3 раза и более│

│ │ │ │ │ │за календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.4.13.│ А │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Аллергические заболевания органов│

│ │фурановые полимеры │года │Оториноларинголог │\*биомикроскопия │дыхания, кожи и переднего отрезка│

│ │ │ │Офтальмолог │переднего отрезка │глаза. │

│ │ │ │\*Аллерголог │глаза │ │

│ │ │ │ │\*пульсоксиметрия │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.4.14.│ А│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Аллергические заболевания органов│

│ │эпоксидные полимеры │года │Оториноларинголог │\*биомикроскопия │дыхания, кожи и переднего отрезка│

│ │(эпоксидные смолы,│ │Офтальмолог │переднего отрезка │глаза. │

│ │компаунды, клеи и прочие) │ │\*Невролог │глаза │ │

│ │Производство и применение │ │\*Аллерголог │\*пульсоксиметрия │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.5.│Смеси углеводородов:│1 раз в год │Дерматовенеролог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │ Р │ │Невролог │Рентгенография │аллергические заболевания верхних│

│ │нефти, бензины , керосины,│ │Оториноларинголог │грудной клетки в двух│дыхательных путей. │

│ │ Р │ │\*Офтальмолог │проекциях 1 раз в 2 │Заболевания верхних дыхательных│

│ │уайт-спирит , мазуты,│ │\*Уролог │года │путей и кожи, склонные к│

│ │битумы, асфальты,│ │\*Онколог │Ретикулоциты │перерождению (гиперпластический│

│ │каменноугольные и нефтяные│ │\*Аллерголог │\*билирубин, АЛТ, АСТ │ларингит, гиперкератозы,│

│ │ К К │ │ │\*ГГТП │дискератозы, пигментные│

│ │смолы , пеки , возгоны│ │ │\*биомикроскопия │множественные папилломы и невусы и│

│ │каменноугольных смол и│ │ │переднего отрезка │другие). │

│ │ К К│ │ │глаза │Хронические заболевания│

│ │пеков , масла минеральные │ │ │\*УЗИ органов брюшной │бронхолегочной системы. │

│ │(не полностью очищенные│ │ │полости │Заболевания гепатобилиарной системы│

│ │минеральные масла,│ │ │ │тяжелого течения, часто│

│ │ АК │ │ │ │рецидивирующие (более 2 раз за│

│ │сланцевые смолы и│ │ │ │календарный год). │

│ │ АК │ │ │ │Содержание гемоглобина менее 130 г/л│

│ │масла ) │ │ │ │у мужчин и менее 120 г/л у женщин. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │ │периферической нервной системы с│

│ │ │ │ │ │частотой обострения 3 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.6.│Бисхлорметиловый и│1 раз в год │Дерматовенеролог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │хлорметиловый │ │Невролог │Рентгенография │аллергические заболевания верхних│

│ │(технические) эфиры:│ │Оториноларинголог │грудной клетки в │дыхательных путей. │

│ │ К │ │\*Офтальмолог │двух проекциях 1 раз │Заболевания верхних дыхательных│

│ │хлорметоксиметан │ │\*Уролог │в 2 года │путей и кожи, склонные к│

│ │ │ │\*Онколог │Ретикулоциты │перерождению (гиперкератозы,│

│ │ │ │\*Аллерголог │\*билирубин, АЛТ, АСТ │дискератозы, пигментные│

│ │ │ │ │\*ГГТП │множественные папилломы и невусы и│

│ │ │ │ │\*биомикроскопия │другие). │

│ │ │ │ │переднего отрезка │Заболевания гепатобилиарной системы│

│ │ │ │ │глаза │тяжелого течения, часто│

│ │ │ │ │\*УЗИ органов брюшной │рецидивирующие (более 2 раз за│

│ │ │ │ │полости │календарный год). │

│ │ │ │ │\*специфическая │Содержание гемоглобина менее 130 г/л│

│ │ │ │ │аллергодиагностика │у мужчин и менее 120 г/л у женщин. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │ │периферической нервной системы с│

│ │ │ │ │ │частотой обострения 3 раза и более│

│ │ │ │ │ │за календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.7.│ К │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Тотальные дистрофические и│

│ │Газы шинного производства ,│года │Невролог │Рентгенография │аллергические заболевания верхних│

│ │ К │ │Оториноларинголог │грудной клетки в │дыхательных путей. │

│ │вулканизационные │ │\*Офтальмолог │двух проекциях 1 раз │Заболевания верхних дыхательных│

│ │ │ │\*Уролог │в 2 года │путей и кожи, склонные к│

│ │ │ │\*Онколог │Ретикулоциты │перерождению (хронический│

│ │ │ │\*Аллерголог │\*билирубин, АЛТ, АСТ │гиперпластический ларингит,│

│ │ │ │ │\*ГГТП │гиперкератозы, дискератозы,│

│ │ │ │ │\*биомикроскопия │пигментные множественные папилломы и│

│ │ │ │ │переднего отрезка │невусы и другие). │

│ │ │ │ │глаза │Заболевания гепатобилиарной системы│

│ │ │ │ │\*УЗИ органов брюшной │тяжелого течения, часто│

│ │ │ │ │полости │рецидивирующие (более 2 раз за│

│ │ │ │ │\*специфическая │календарный год). │

│ │ │ │ │аллергодиагностика │Содержание гемоглобина менее 130 г/л│

│ │ │ │ │ │у мужчин и менее 120 г/л у женщин. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │ │периферической нервной системы с│

│ │ │ │ │ │частотой обострения 3 раза и более│

│ │ │ │ │ │за календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.8.│Агрохимикаты, в том числе: │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.8.1.│фосфорные удобрения│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │метгемоглобин │Тотальные дистрофические и│

│ │(аммофос, нитрофоска и│года │Оториноларинголог │\*биомикроскопия │аллергические заболевания верхних│

│ │прочие) │ │\*Офтальмолог │переднего отрезка │дыхательных путей. │

│ │ │ │\*Аллерголог │глаза │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │\*специфическая │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │аллергодиагностика │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год и аллергодерматозы. │

│ │ │ │ │ │Метгемоглобинемия. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.8.2.│азотные удобрения (нитрат│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │метгемоглобин │Тотальные дистрофические и│

│ │аммония - аммиачная│года │Оториноларинголог │\*биомикроскопия │аллергические заболевания верхних│

│ │селитра, нитриты натрия,│ │\*Офтальмолог │переднего отрезка │дыхательных путей. │

│ │калия и прочие) │ │\*Аллерголог │глаза │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │\*специфическая │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │аллергодиагностика │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год и аллергодерматозы. │

│ │ │ │ │ │Метгемоглобинемия. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.9.│Вредные производственные│ │ │ │ │

│ │факторы фармакологических│ │ │ │ │

│ │производств, в том числе │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.9.1.│ А │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Аллергические заболевания различных │

│ │антибиотики (производство│года │Оториноларинголог │\*микологические │органов и систем. │

│ │и применение) │ │\*Аллерголог │исследования │Кандидоз, микозы различной│

│ │ │ │\*Невролог │ │локализации, включая глубокие. │

│ │ │ │\*Офтальмолог │ │Дисбактериоз любой локализации. │

│ │ │ │ │ │Ревматизм, системные васкулиты. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │ │мочевыводящих путей. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.9.2.│противоопухолевые │ │ │ │ │

│ │ АК │ │ │ │ │

│ │препараты │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.9.2.1.│производство │1 раз в год │Оториноларинголог │Спирометрия │Содержание гемоглобина менее 130 г/л│

│ │ │ │Дерматовенеролог │Рентгенография │у мужчин и менее 120 г/л у женщин,│

│ │ │ │\*Невролог │грудной клетки в │ 9 │

│ │ │ │\*Офтальмолог │двух проекциях 1 раз │лейкоцитов менее 4,5 x 10 в/л,│

│ │ │ │\*Уролог │в 2 года │тромбоцитов менее 180 000. │

│ │ │ │\*Онколог │Ретикулоциты │Аллергические заболевания различных│

│ │ │ │\*Аллерголог │\*АЛТ, АСТ, билирубин │органов и систем. │

│ │ │ │ │\*ГГТП │Заболевания верхних дыхательных│

│ │ │ │ │\*биомикроскопия │путей и кожи, склонные к│

│ │ │ │ │переднего отрезка │перерождению (хронический│

│ │ │ │ │глаза │гиперпластический ларингит,│

│ │ │ │ │\*УЗИ внутренних │гиперкератозы, дискератозы,│

│ │ │ │ │органов │пигментные множественные папилломы и│

│ │ │ │ │ │невусы и другие). │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.9.2.2.│применение │1 раз в год │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания │

│ │ │ │Дерматовенеролог │Рентгенография │верхних дыхательных путей. │

│ │ │ │\*Невролог │грудной клетки в │Содержание гемоглобина менее 130 г/л│

│ │ │ │\*Офтальмолог │двух проекциях 1 раз │у мужчин и менее 120 г/л у женщин,│

│ │ │ │\*Уролог │в 2 года │ 9 │

│ │ │ │\*Онколог │Ретикулоциты │лейкоцитов менее 4,5 x 10 в/л,│

│ │ │ │\*Аллерголог │\*АЛТ, АСТ, билирубин │тромбоцитов менее 180 000. │

│ │ │ │ │\*ГГТП │Аллергические заболевания различных│

│ │ │ │ │\*биомикроскопия │органов и систем. │

│ │ │ │ │переднего отрезка │Заболевания верхних дыхательных│

│ │ │ │ │глаза │путей и кожи, склонные к│

│ │ │ │ │\*УЗИ внутренних │перерождению (хронический│

│ │ │ │ │органов │гиперпластический ларингит,│

│ │ │ │ │ │гиперкератозы, дискератозы,│

│ │ │ │ │ │пигментные множественные папилломы и│

│ │ │ │ │ │невусы и другие). │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.9.3.│ А │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Аллергические заболевания органов│

│ │сульфаниламиды │года │Оториноларинголог │Ретикулоциты │дыхания, кожи и переднего отрезка│

│ │(производство и применение)│ │Офтальмолог │\*биомикроскопия │глаза. │

│ │ │ │\*Аллерголог │переднего отрезка │Тотальные дистрофические поражения│

│ │ │ │ │глаза │верхних дыхательных путей. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.9.4.│ К │ │ │ │ │

│ │Гормоны , в том числе: │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.9.4.1.│производство │1 раз в год │Дерматовенеролог │Спирометрия │Аллергические заболевания органов│

│ │ │ │Оториноларинголог │рентгенография │дыхания, кожи и переднего отрезка│

│ │ │ │Офтальмолог │грудной клетки в │глаза. │

│ │ │ │Невролог │двух проекциях │Тотальные дистрофические поражения│

│ │ │ │\*Эндокринолог │\*билирубин, АСТ, АЛТ │верхних дыхательных путей. │

│ │ │ │\*Онколог │\*ЩФ, ГГТП │Дисбактериоз любой локализации. │

│ │ │ │\*Аллерголог │\*биомикроскопия │Заболевания эндокринной системы. │

│ │ │ │ │переднего отрезка │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │глаза │(автономной) нервной системы.│

│ │ │ │ │\*УЗИ внутренних │Остеопороз. │

│ │ │ │ │органов │ │

│ │ │ │ │\*гормональный │ │

│ │ │ │ │профиль │ │

│ │ │ │ │\*специфическая │ │

│ │ │ │ │аллергодиагностика │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.9.4.2.│применение │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Аллергические заболевания органов│

│ │ │года │Оториноларинголог │Рентгенография │дыхания, кожи и переднего отрезка│

│ │ │ │Офтальмолог │грудной клетки в │глаза. │

│ │ │ │\*Эндокринолог │двух проекциях │Тотальные дистрофические поражения│

│ │ │ │\*Невролог │\*билирубин, АСТ, АЛТ │верхних дыхательных путей. │

│ │ │ │\*Онколог │\*ЩФ, ГГТП │Дисбактериоз любой локализации. │

│ │ │ │\*Аллерголог │\*биомикроскопия │Заболевания эндокринной системы. │

│ │ │ │ │переднего отрезка │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │глаза │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │\*УЗИ внутренних │ │

│ │ │ │ │органов │ │

│ │ │ │ │\*гормональный профиль│ │

│ │ │ │ │\*специфическая │ │

│ │ │ │ │аллергодиагностика │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.9.5.│ А │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Аллергические заболевания различных│

│ │витамины (производство,│года │Оториноларинголог │ │органов и систем. │

│ │применение) │ │\*Аллерголог │ │Тотальные дистрофические поражения│

│ │ │ │\*Невролог │ │верхних дыхательных путей. │

│ │ │ │\*Офтальмолог │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.9.6.│наркотики, психотропные│1 раз в год │Невролог │\*Психологическое │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │препараты (производство) │ │\*Аллерголог │тестирование │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │\*Билирубин, АСТ, АЛТ │Аллергические заболевания различных│

│ │ │ │ │\*ГГТП │органов и систем. │

│ │ │ │ │\*специфическая │Тотальные дистрофические поражения│

│ │ │ │ │аллергодиагностика │верхних дыхательных путей. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 1.3.9.7.│лекарственные препараты,│1 раз в год │Дерматовенеролог │Спирометрия │Аллергические заболевания различных │

│ │не вошедшие в п. п.│ │Оториноларинголог │\*специфическая │органов и систем. │

│ │[1.3.8.1](#Par2000) - 1.3.8.6 │ │\*Аллерголог │аллергодиагностика │Тотальные дистрофические поражения│

│ │(производство) │ │\*Невролог │ │верхних дыхательных путей. │

│ │ │ │\*Офтальмолог │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

├───────────┴───────────────────────────┴─────────────┴────────────────────┴─────────────────────┴─────────────────────────────────────┤

│ 2. Биологические факторы │

├───────────┬───────────────────────────┬─────────────┬────────────────────┬─────────────────────┬─────────────────────────────────────┤

│ 2.1.│ А │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Аллергические заболевания различных│

│ │Грибы продуценты ,│года │Оториноларинголог │Рентгенография │органов и систем. │

│ │белково-витаминные │ │\*Аллерголог │грудной клетки в │Кандидоз, микозы различной│

│ │концентраты (БВК),│ │\*Невролог │двух проекциях 1 раз │локализации, включая глубокие. │

│ │ А │ │\*Офтальмолог │в 2 года │Дисбактериоз любой локализации. │

│ │кормовые дрожжи ,│ │\*Стоматолог │\*микроскопия мокроты │Хронические заболевания│

│ │ А │ │ │\*билирубин, АСТ, АЛТ │бронхолегочной системы с частотой│

│ │комбикорма │ │ │\*ГГТП │обострения 3 раза и более за│

│ │ │ │ │\*микологические │календарный год. │

│ │ │ │ │исследования │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 2.2.│ А │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия │Аллергические заболевания различных│

│ │Ферментные препараты ,│года │Оториноларинголог │\*билирубин, АСТ, АЛТ │органов и систем. │

│ │биостимуляторы │ │\*Аллерголог │\*ГГТП │Тотальные дистрофические поражения│

│ │ │ │\*Невролог │ │верхних дыхательных путей. │

│ │ │ │\*Офтальмолог │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Заболевания гепатобилиарной системы│

│ │ │ │ │ │тяжелого течения, часто│

│ │ │ │ │ │рецидивирующие (более 2 раз за│

│ │ │ │ │ │календарный год). │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 2.3.│Аллергены для диагностики│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Спирометрия, │Аллергические заболевания различных │

│ │ А │года │Оториноларинголог │рентгенография │органов и систем. │

│ │и лечения , компоненты и│ │\*Аллерголог │грудной клетки в │Кандидоз, микозы различной│

│ │препараты крови,│ │\*Невролог │двух проекциях 1 раз │локализации, включая глубокие. │

│ │иммунобиологические │ │\*Офтальмолог │в 2 года │Дисбактериоз. │

│ │ А │ │ │\*биомикроскопия │Хронические рецидивирующие формы│

│ │препараты │ │ │переднего отрезка │инфекционных и паразитарных│

│ │ │ │ │глаза │заболеваний. │

│ │ │ │ │\*HBsAg, a-HBCOR IgM, │ │

│ │ │ │ │A-HCV-IgG │ │

│ │ │ │ │ВИЧ (при согласии │ │

│ │ │ │ │работника) │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 2.4.│Инфицированный материал и│1 раз в год │Дерматовенеролог │Анализ кала на яйца │Хронические рецидивирующие│

│ │материал, зараженный или│ │\*Оториноларинголог │гельминтов │заболевания кожи с частотой│

│ │подозрительный на│ │\*Офтальмолог │\*специфические │обострения 4 раза и более за│

│ │заражение микроорганизмами│ │\*Аллерголог │диагностические │календарный год. │

│ │3 - 4 групп патогенности│ │\*Инфекционист │исследования │Аллергические заболевания органов│

│ │(опасности) или гельминтами│ │\*Фтизиатр │\*осмотр переднего │дыхания и переднего отрезка глаза. │

│ │ │ │ │отрезка глаза │Хронические гепатиты с лабораторными│

│ │ │ │ │\*специфическая │признаками выраженной активности, в│

│ │ │ │ │аллергодиагностика │том числе повышение уровня АЛТ и АСТ│

│ │ │ │ │\*микроскопия мокроты │в 5 и более раз относительно│

│ │ │ │ │на БК трехкратно │нормальных значений. │

│ │ │ │ │исследования на │ │

│ │ │ │ │гельминтозы и │ │

│ │ │ │ │протозоозы │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 2.5.│Материалы, зараженные или│ │ │ │ │

│ │подозрительные на│ │ │ │ │

│ │заражение, в том числе: │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 2.5.1.│микроорганизмами 1 - 2│1 раз в год │\*Инфекционист │\*специфические │Хронические рецидивирующие│

│ │групп патогенности│ │Дерматовенеролог │диагностические │заболевания кожи с частотой│

│ │(опасности) │ │Оториноларинголог │исследования │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │Офтальмолог │\*специфическая │календарный год. │

│ │ │ │\*Стоматолог │аллергодиагностика │Аллергические заболевания органов│

│ │ │ │\*Аллерголог │исследования на │дыхания и переднего отрезка глаза. │

│ │ │ │ │гельминтозы и │Хронические гепатиты с│

│ │ │ │ │протозоозы │лабораторными признаками выраженной│

│ │ │ │ │ │активности, в том числе повышение│

│ │ │ │ │ │уровня АЛТ и АСТ в 5 и более раз│

│ │ │ │ │ │относительно нормальных значений. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 2.5.2.│ К К │1 раз в год │\*Инфекционист │HBs-Ag, анти-HBc-Ig │Хронические рецидивирующие│

│ │вирусами гепатитов B и C ,│ │Оториноларинголог │(суммарные), анти- │заболевания кожи с частотой│

│ │СПИДа │ │Дерматовенеролог │HCV-Ig (суммарные), │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │Офтальмолог │ИФА HCV-Ag/At, ИФА │календарный год. │

│ │ │ │\*Онколог │HIV-Ag/At, ГГТП, ЩФ; │Аллергические заболевания органов│

│ │ │ │\*Аллерголог │ВИЧ (при наличии │дыхания и переднего отрезка глаза. │

│ │ │ │ │согласия работника) │Хронические гепатиты с лабораторными│

│ │ │ │ │\*билирубин, АСТ, АЛТ │признаками выраженной активности, в│

│ │ │ │ │\*специфические │том числе повышение уровня АЛТ и АСТ│

│ │ │ │ │диагностические │в 5 и более раз относительно│

│ │ │ │ │исследования │нормальных значений. │

│ │ │ │ │\*УЗИ органов брюшной │ │

│ │ │ │ │полости │ │

│ │ │ │ │\*осмотр переднего │ │

│ │ │ │ │отрезка глаза │ │

│ │ │ │ │\*специфическая │ │

│ │ │ │ │аллергодиагностика │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 2.6.│Биологические токсины (яды│1 раз в год │Дерматовенеролог │\*специфическая │Аллергические заболевания различных│

│ │животных, рыб, растений) │ │Невролог │аллергодиагностика │органов и систем. │

│ │ │ │Оториноларинголог │ │Полинейропатии. │

│ │ │ │\*Аллерголог │ │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 2.7.│Пыль животного и│1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │Тотальные дистрофические заболевания│

│ │растительного │года │Дерматовенеролог │Рентгенография │верхних дыхательных путей. │

│ │ АФ │ │\*Офтальмолог │грудной клетки в │Гиперпластический ларингит. │

│ │происхождения (с│ │\*Онколог │двух проекциях 1 раз │Искривления носовой перегородки,│

│ │примесью диоксида│ │\*Аллерголог │в 2 года │препятствующие носовому дыханию. │

│ │ АФ АФ │ │ │\*осмотр переднего │Хронические аллергические│

│ │кремния , зерновая ,│ │ │отрезка глаза │заболевания органов дыхания и кожи. │

│ │ АФ │ │ │ │Хронические заболевания│

│ │лубяная , │ │ │ │бронхолегочной системы с частыми│

│ │ АФ │ │ │ │обострениями (2 и более раз в год). │

│ │хлопчатобумажная , │ │ │ │ │

│ │ АФ АФ │ │ │ │ │

│ │хлопковая , льняная ,│ │ │ │ │

│ │ АФ АФ │ │ │ │ │

│ │шерстяная , пуховая ,│ │ │ │ │

│ │натурального шелка│ │ │ │ │

│ │хлопковая мука (по│ │ │ │ │

│ │ А АФ │ │ │ │ │

│ │белку) , мучная ,│ │ │ │ │

│ │древесная твердых пород│ │ │ │ │

│ │ АФК │ │ │ │ │

│ │деревьев , торфа, хмеля,│ │ │ │ │

│ │конопли, кенафа, джута,│ │ │ │ │

│ │ А │ │ │ │ │

│ │табака и др.), в т.ч. с│ │ │ │ │

│ │бактериальным загрязнением │ │ │ │ │

├───────────┴───────────────────────────┴─────────────┴────────────────────┴─────────────────────┴─────────────────────────────────────┤

│ 3. Физические факторы │

├───────────┬───────────────────────────┬─────────────┬────────────────────┬─────────────────────┬─────────────────────────────────────┤

│ 3.1.│ К │1 раз в год │Офтальмолог │Ретикулоциты │Содержание гемоглобина в│

│ │Ионизирующие излучения ,│ │Дерматовенеролог │Спирометрия │периферической крови менее 130 г/л у│

│ │ К │ │Невролог │Рентгенография │мужчин и менее 120 г/л у женщин. │

│ │радиоактивные вещества и│ │Оториноларинголог │грудной клетки в │Содержание лейкоцитов менее 4,0 x │

│ │другие источники│ │Хирург │двух проекциях │ 9 │

│ │ионизирующих излучений │ │\*Онколог │Биомикроскопия сред │10 в/л; тромбоцитов менее 180 000. │

│ │ │ │ │глаза │Облитерирующие заболевания сосудов│

│ │ │ │ │Офтальмоскопия │вне зависимости от степени│

│ │ │ │ │глазного дна │компенсации. │

│ │ │ │ │Острота зрения с │Болезнь и синдром Рейно. │

│ │ │ │ │коррекцией и без нее │Лучевая болезнь и ее последствия. │

│ │ │ │ │\*УЗИ органов брюшной │Злокачественные новообразования. │

│ │ │ │ │полости и щитовидной │Доброкачественные новообразования,│

│ │ │ │ │железы │препятствующие ношению спецодежды и│

│ │ │ │ │\*Маммография │туалету кожных покровов. │

│ │ │ │ │(женщины) │Глубокие микозы. │

│ │ │ │ │ │Острота зрения с коррекцией не менее│

│ │ │ │ │ │0,5 Д на одном глазу и 0,2 Д - на│

│ │ │ │ │ │другом. │

│ │ │ │ │ │Рефракция скиаскопически:│

│ │ │ │ │ │близорукость при нормальном глазном│

│ │ │ │ │ │дне до 10,0 Д, гиперметропия до 8,0│

│ │ │ │ │ │Д, астигматизм не более 3,0 Д. │

│ │ │ │ │ │Катаракта радиационная. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 3.2.│Неионизирующие излучения,│ │ │ │ │

│ │в том числе: │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 3.2.1.│электромагнитное излучение│1 раз в 2 │Офтальмолог │Ретикулоциты │Катаракта осложненная. │

│ │оптического диапазона│года │Дерматовенеролог │Биомикроскопия сред │Хронические рецидивирующие│

│ │(излучение от лазеров III│ │Невролог │глаза │заболевания кожи и ее придатков с│

│ │и IV классов опасности) │ │ │Офтальмоскопия │частотой обострения 4 раза и более│

│ │ │ │ │глазного дна │за календарный год. │

│ │ │ │ │ │Дегенеративно-дистрофические │

│ │ │ │ │ │заболевания сетчатки глаз. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания переднего│

│ │ │ │ │ │отрезка глаз. │

│ │ │ │ │ │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 3.2.2.│электромагнитное поле,│ │ │ │ │

│ │включая: │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 3.2.2.1.│электромагнитное поле│1 раз в 2 │Невролог │Ретикулоциты │Катаракта осложненная. │

│ │радиочастотного диапазона│года │Офтальмолог │биомикроскопия сред │Дегенеративно-дистрофические │

│ │(10 кГц - 300 ГГц) │ │\*Эндокринолог │глаза │заболевания сетчатки глаз. │

│ │ │ │\*Дерматовенеролог │офтальмоскопия │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │глазного дна │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │\*базофильная │ │

│ │ │ │ │зернистость │ │

│ │ │ │ │эритроцитов │ │

│ │ │ │ │\*гормональный статус │ │

│ │ │ │ │\*биомикроскопия сред │ │

│ │ │ │ │глаза │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 3.2.2.2.│электрическое и магнитное│1 раз в 2 │Невролог │Ретикулоциты, │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │поле промышленной частоты│года │\*Эндокринолог │\*базофильная │(автономной) нервной системы. │

│ │(50 Гц) │ │ │зернистость │ │

│ │ │ │ │эритроцитов │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 3.2.2.3.│электростатическое поле,│1 раз в 2 │Невролог │Ретикулоциты │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │постоянное магнитное поле │года │Офтальмолог │биомикроскопия сред │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │глаза │Катаракта осложненная. │

│ │ │ │ │офтальмоскопия │Дегенеративно-дистрофические │

│ │ │ │ │\*офтальмоскопия │заболевания сетчатки глаз. │

│ │ │ │ │глазного дна │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 3.2.2.4.│электромагнитное поле│1 раз в 2 │Невролог │Острота зрения │Катаракта осложненная. │

│ │широкополосного спектра│года │Офтальмолог │офтальмотонометрия │Дегенеративно-дистрофические │

│ │частот от ПЭВМ (работа по│ │ │Скиаскопия │заболевания сетчатки глаз. │

│ │считыванию, вводу│ │ │Рефрактометрия │Выраженные расстройства вегетативной │

│ │информации, работа в│ │ │Объем аккомодации │(автономной) нервной системы. │

│ │режиме диалога в сумме не│ │ │Исследование │ │

│ │менее 50% рабочего│ │ │бинокулярного зрения │ │

│ │времени) │ │ │Цветоощущение │ │

│ │ │ │ │Биомикроскопия сред │ │

│ │ │ │ │глаза │ │

│ │ │ │ │Офтальмоскопия │ │

│ │ │ │ │глазного дна │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 3.2.2.5.│измененное геомагнитное│1 раз в 2 │Невролог │Ретикулоциты │Выраженные расстройства вегетативной │

│ │поле (экранированные│года │\*Эндокринолог │\*базофильная │(автономной) нервной системы. │

│ │помещения, заглубленные│ │ │зернистость │ │

│ │сооружения) │ │ │эритроцитов │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 3.3.│Ультрафиолетовое │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │Офтальмоскопия │Дегенеративно-дистрофические │

│ │ К │года │Офтальмолог │глазного дна │заболевания сетчатки глаз. │

│ │излучение │ │Оториноларинголог │Биомикроскопия сред │Хронические заболевания переднего│

│ │ │ │\*Невролог │глаза │отрезка глаз. │

│ │ │ │\*Онколог │Острота зрения │Катаракта. │

│ │ │ │ │ │Лагофтальм. │

│ │ │ │ │ │Острота зрения без коррекции не ниже│

│ │ │ │ │ │0,5 на одном глазу и 0,2 на другом│

│ │ │ │ │ │глазу. │

│ │ │ │ │ │Миопия свыше 4,0 Д и/или│

│ │ │ │ │ │гиперметропия свыше 3,25 Д при│

│ │ │ │ │ │предварительном медицинском осмотре;│

│ │ │ │ │ │при периодическом медицинском│

│ │ │ │ │ │осмотре миопия свыше 5,0 Д и/или│

│ │ │ │ │ │гиперметропия свыше 4,5 Д. │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи и ее придатков с│

│ │ │ │ │ │частотой обострения 4 раза и более│

│ │ │ │ │ │за календарный год. │

│ │ │ │ │ │Заболевания верхних дыхательных│

│ │ │ │ │ │путей и кожи, склонные к│

│ │ │ │ │ │перерождению (хронический│

│ │ │ │ │ │гиперпластический ларингит,│

│ │ │ │ │ │гиперкератозы, дискератозы,│

│ │ │ │ │ │пигментные множественные папилломы и│

│ │ │ │ │ │невусы и другие). │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 3.4.│Вибрация │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 3.4.1.│Локальная вибрация │1 раз в 2 │Невролог │Паллестезиометрия │Облитерирующие заболевания сосудов,│

│ │ │года │Оториноларинголог │Острота зрения │вне зависимости от степени│

│ │ │ │Офтальмолог │\*холодовая проба │компенсации. │

│ │ │ │Хирург │\*РВГ (УЗИ) │Болезнь и синдром Рейно. │

│ │ │ │\*Дерматовенеролог │периферических │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │сосудов, │периферической нервной системы с│

│ │ │ │ │\*ЭНМГ │частотой обострения 3 и более раза│

│ │ │ │ │\*рентгенография │за календарный год. │

│ │ │ │ │кистей │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │\*исследование │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │вестибулярного │Нарушение функции вестибулярного│

│ │ │ │ │анализатора │аппарата любой этиологии. │

│ │ │ │ │\*капилляроскопия │Хронические воспалительные│

│ │ │ │ │ │заболевания матки и придатков с│

│ │ │ │ │ │частотой обострения 3 раза и более│

│ │ │ │ │ │за календарный год. │

│ │ │ │ │ │Высокая или осложненная близорукость│

│ │ │ │ │ │(выше 8,0 Д). │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год и выраженная│

│ │ │ │ │ │ониходистрофия. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 3.4.2.│Общая вибрация │1 раз в 2 │Невролог │Паллестезиометрия │Облитерирующие заболевания сосудов,│

│ │ │года │Оториноларинголог │острота зрения с │вне зависимости от степени│

│ │ │ │Офтальмолог │коррекцией │компенсации. │

│ │ │ │Хирург │\*холодовая проба │Болезнь и синдром Рейно. │

│ │ │ │ │\*РВГ (УЗИ) │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │периферических │периферической нервной системы с│

│ │ │ │ │сосудов │частотой обострения 3 раза и более│

│ │ │ │ │\*ЭНМГ │за календарный год. │

│ │ │ │ │\*исследование │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │вестибулярного │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │анализатора │Нарушение функции вестибулярного│

│ │ │ │ │\*аудиометрия │аппарата любой этиологии. │

│ │ │ │ │ │Хронические воспалительные│

│ │ │ │ │ │заболевания матки и придатков с│

│ │ │ │ │ │частотой обострения 3 раза и более│

│ │ │ │ │ │за календарный год. │

│ │ │ │ │ │Высокая или осложненная близорукость│

│ │ │ │ │ │(выше 8,0 Д). │

│ │ │ │ │ │Стойкие (3 и более мес.) понижения│

│ │ │ │ │ │слуха (менее 5 м) хотя бы на одно│

│ │ │ │ │ │ухо, любой этиологии. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 3.5.│Производственный шум (при│1 раз в год │Оториноларинголог │Аудиометрия │При приеме на работу: │

│ │отнесении условий труда по│ │Невролог │\*исследование │Стойкие (3 и более мес.) понижения│

│ │данному фактору по│ │Офтальмолог │вестибулярного │слуха (одно-, двусторонняя│

│ │результатам аттестации│ │ │анализатора │сенсоневральная, смешанная,│

│ │рабочих мест по условиям│ │ │ │кондуктивная тугоухость) любой│

│ │труда к вредным условиям│ │ │ │степени выраженности. │

│ │труда) │ │ │ │Нарушения функции вестибулярного│

│ │ │ │ │ │аппарата любой этиологии. │

│ │ │ │ │ │При периодических медицинских│

│ │ │ │ │ │осмотрах: в зависимости от степени│

│ │ │ │ │ │снижения слуха по классификации│

│ │ │ │ │ │количественных потерь слуха у│

│ │ │ │ │ │работающих в условиях воздействия│

│ │ │ │ │ │шума (1988 г.): │

│ │ │ │ │ │ легкая степень снижения слуха -│

│ │ │ │ │ │не является противопоказанием; │

│ │ │ │ │ │ умеренная степень снижения слуха│

│ │ │ │ │ │- является противопоказанием при│

│ │ │ │ │ │наличии тяжелой сопутствующей│

│ │ │ │ │ │патологии (гипертоническая болезнь 2│

│ │ │ │ │ │- 3 степени; ИБС; язвенная болезнь│

│ │ │ │ │ │желудка, двенадцатиперстной кишки в│

│ │ │ │ │ │стадии обострения), в остальных│

│ │ │ │ │ │случаях вопрос о допуске решается│

│ │ │ │ │ │индивидуально; │

│ │ │ │ │ │ значительная степень снижения│

│ │ │ │ │ │слуха - является абсолютным│

│ │ │ │ │ │противопоказанием. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 3.6.│Ультразвук контактный,│1 раз в 2 │Невролог │\*РВГ (УЗИ) │Хронические заболевания│

│ │воздушный │года │Хирург │периферических │периферической нервной системы с│

│ │ │ │\*Оториноларинголог │сосудов │частотой обострения 3 раза и более│

│ │ │ │\*Офтальмолог │\*ЭНМГ │за календарный год. │

│ │ │ │ │\*исследование │Облитерирующие заболевания сосудов│

│ │ │ │ │вестибулярного │вне зависимости от степени│

│ │ │ │ │анализатора │компенсации, периферический│

│ │ │ │ │\*офтальмоскопия │ангиоспазм. │

│ │ │ │ │глазного дна │Болезнь и синдром Рейно. │

│ │ │ │ │ │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 3.7.│Инфразвук │1 раз в 2 │Оториноларинголог │Аудиометрия │Нарушения функции вестибулярного│

│ │ │года │Невролог │Исследование │аппарата любой этиологии. │

│ │ │ │\*Офтальмолог │вестибулярного │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │анализатора │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │\*офтальмоскопия │При приеме на работу: │

│ │ │ │ │глазного дна │Стойкие (3 и более мес.) понижения│

│ │ │ │ │ │слуха (менее 5 м) любой степени,│

│ │ │ │ │ │хотя бы на одно ухо, любой│

│ │ │ │ │ │этиологии. │

│ │ │ │ │ │Нарушения функции вестибулярного│

│ │ │ │ │ │аппарата любой этиологии. │

│ │ │ │ │ │При периодических медицинских│

│ │ │ │ │ │осмотрах: в зависимости от степени│

│ │ │ │ │ │снижения слуха по классификации│

│ │ │ │ │ │количественных потерь слуха у│

│ │ │ │ │ │работающих в условиях воздействия│

│ │ │ │ │ │шума (1988 г.): │

│ │ │ │ │ │ легкая степень снижения слуха -│

│ │ │ │ │ │не является противопоказанием; │

│ │ │ │ │ │ умеренная степень снижения слуха│

│ │ │ │ │ │- не является противопоказанием; │

│ │ │ │ │ │ значительная степень снижения│

│ │ │ │ │ │слуха - является абсолютным│

│ │ │ │ │ │противопоказанием. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 3.8.│Пониженная температура│1 раз в 2 │Невролог │Термометрия │Хронические заболевания│

│ │воздуха в производственных│года │Дерматовенеролог │\*холодовая проба │периферической нервной системы с│

│ │помещениях и на открытой│ │Оториноларинголог │\*РВГ (УЗИ) │частотой обострения 3 раза и более│

│ │территории (при отнесении│ │Хирург │периферических │за календарный год. │

│ │условий труда по данному│ │ │сосудов │Заболевания сосудов вне зависимости│

│ │фактору по результатам│ │ │ │от степени компенсации. │

│ │аттестации рабочих мест по│ │ │ │Болезнь и синдром Рейно. │

│ │условиям труда к вредным│ │ │ │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │условиям) │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │ │Хронические воспалительные│

│ │ │ │ │ │заболевания матки и придатков с│

│ │ │ │ │ │частотой обострения 3 раза и более│

│ │ │ │ │ │за календарный год. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания органов│

│ │ │ │ │ │дыхания с частотой обострения 3 и│

│ │ │ │ │ │более раза за календарный год. │

│ │ │ │ │ │Хронический тонзиллит, хронические│

│ │ │ │ │ │воспалительные заболевания│

│ │ │ │ │ │околоносовых пазух. │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Ишемическая болезнь сердца:│

│ │ │ │ │ │стенокардия ФК II, риск средний. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 3.9.│Повышенная температура│1 раз в 2 │Дерматовенеролог │\*РВГ (УЗИ) │Гипертоническая болезнь II стадии, 2│

│ │воздуха в производственных│года │Невролог │периферических │степени, риск III. │

│ │помещениях и на открытой│ │Офтальмолог │сосудов │Хронические болезни сердца и│

│ │территории (при отнесении│ │ │биомикроскопия сред │перикарда с недостаточностью│

│ │условий труда по данному│ │ │глаза │кровообращения I - II степени. │

│ │фактору по результатам│ │ │ │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │аттестации рабочих мест по│ │ │ │(автономной) нервной системы. │

│ │условиям труда к вредным│ │ │ │Хронические заболевания органов│

│ │условиям) │ │ │ │дыхания с частотой обострения 3 и│

│ │ │ │ │ │более раза за календарный год. │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Катаракта. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 3.10.│Тепловое излучение │1 раз в 2 │Дерматовенеролог │\*РВГ (УЗИ) │Гипертоническая болезнь II стадии, 2 │

│ │ │года │Невролог │периферических │степени, риск II. │

│ │ │ │Офтальмолог │сосудов │Хронические болезни сердца и│

│ │ │ │ │биомикроскопия сред │перикарда с недостаточностью│

│ │ │ │ │глаза │кровообращения любой степени. │

│ │ │ │ │ │Ишемическая болезнь сердца:│

│ │ │ │ │ │стенокардия ФК II, риск средний. │

│ │ │ │ │ │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │ │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │ │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │ │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │ │календарный год. │

│ │ │ │ │ │Катаракта. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания органов│

│ │ │ │ │ │дыхания с частотой обострения 3 и│

│ │ │ │ │ │более раза за календарный год. │

│ │ │ │ │ │ИБС: безболевая ишемия или│

│ │ │ │ │ │вариантная стенокардия │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 3.11.│Повышенное и пониженное│1 раз в год │Оториноларинголог │Ретикулоциты │Гипертоническая болезнь II стадии, 2 │

│ │давление окружающей│ │Невролог │базофильная │степени, риск III. │

│ │газовой и водной среды │ │Офтальмолог │зернистость │Хронические болезни сердца и│

│ │ │ │Хирург │эритроцитов │перикарда с недостаточностью│

│ │ │ │Дерматовенеролог │Биомикроскопия сред │кровообращения любой степени. │

│ │ │ │Стоматолог │глаза │Ишемическая болезнь сердца:│

│ │ │ │Врач по водолазной │Рентгенографическое │стенокардия ФК II, риск средний. │

│ │ │ │медицине │исследование │Хронические рецидивирующие│

│ │ │ │ │околоносовых пазух │заболевания кожи с частотой│

│ │ │ │ │офтальмоскопия │обострения 4 раза и более за│

│ │ │ │ │глазного дна │календарный год. │

│ │ │ │ │\*офтальмотонометрия │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │ │ │ │ │(автономной) нервной системы. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания│

│ │ │ │ │ │периферической нервной системы с│

│ │ │ │ │ │частотой обострения 3 раза и более│

│ │ │ │ │ │за календарный год. │

│ │ │ │ │ │Облитерирующие заболевания сосудов│

│ │ │ │ │ │вне зависимости от степени│

│ │ │ │ │ │компенсации. │

│ │ │ │ │ │Болезнь и синдром Рейно. │

│ │ │ │ │ │Варикозная и тромбофлебитическая│

│ │ │ │ │ │болезни нижних конечностей,│

│ │ │ │ │ │лимфоангиит. │

│ │ │ │ │ │Заболевания скелетно-мышечной│

│ │ │ │ │ │системы с частотой обострения 3 раза│

│ │ │ │ │ │и более за календарный год. │

│ │ │ │ │ │Хронические болезни почек и│

│ │ │ │ │ │мочевыводящих путей любой степени│

│ │ │ │ │ │выраженности. │

│ │ │ │ │ │Болезни зубов, полости рта;│

│ │ │ │ │ │отсутствие зубов, мешающее│

│ │ │ │ │ │захватыванию загубника; наличие│

│ │ │ │ │ │съемных протезов, анкилозы и│

│ │ │ │ │ │контрактура нижней челюсти,│

│ │ │ │ │ │челюстной артрит. │

│ │ │ │ │ │Хронические воспалительные│

│ │ │ │ │ │заболевания околоносовых пазух и│

│ │ │ │ │ │среднего уха. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 3.12.│Световая среда│1 раз в год │Офтальмолог │Острота зрения │Катаракта осложненная. │

│ │(искусственное и│ │Невролог │Тонометрия │Дегенеративно-дистрофические │

│ │естественное освещение)│ │ │Скиаскопия │заболевания сетчатки глаз. │

│ │(при отнесении условий│ │ │Рефрактометрия │Выраженные расстройства вегетативной│

│ │труда по данному фактору│ │ │Объем аккомодации │(автономной) нервной системы. │

│ │по результатам аттестации│ │ │Исследование │ │

│ │рабочих мест по условиям│ │ │бинокулярного зрения │ │

│ │труда к вредным условиям) │ │ │Цветоощущение │ │

│ │ │ │ │Биомикроскопия сред │ │

│ │ │ │ │глаза │ │

│ │ │ │ │Офтальмоскопия │ │

│ │ │ │ │глазного дна │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

 КонсультантПлюс: примечание.

 Нумерация подпунктов приведена в соответствии с официальным текстом

документа.

│ 4.2.│Пониженная гравитация│1 раз в год │Невролог │Острота зрения │Острые и хронические заболевания,│

│ │(невесомость) │ │Хирург │Офтальмоскопия │включая их последствия. │

│ │ │ │Офтальмолог │глазного дна │Аномалии развития. │

│ │ │ │Отоларинголог │офтальмотонометрия │ │

│ │ │ │Дерматовенеролог │Аудиометрия │ │

│ │ │ │Аллерголог │Исследование │ │

│ │ │ │Стоматолог │вестибулярного │ │

│ │ │ │Уролог │анализатора │ │

│ │ │ │Эндокринолог │УЗИ органов брюшной │ │

│ │ │ │ │полости, почек, │ │

│ │ │ │ │щитовидной железы, │ │

│ │ │ │ │органов малого таза │ │

│ │ │ │ │(простаты) │ │

│ │ │ │ │УЗИ периферических │ │

│ │ │ │ │сосудов │ │

│ │ │ │ │Рентгенографическое │ │

│ │ │ │ │исследование │ │

│ │ │ │ │околоносовых пазух │ │

│ │ │ │ │\*Рентгенография │ │

│ │ │ │ │суставов, │ │

│ │ │ │ │позвоночника │ │

│ │ │ │ │\*Спирометрия │ │

│ │ │ │ │\*Биохимическое │ │

│ │ │ │ │исследование крови: │ │

│ │ │ │ │АЛТ, АСТ, билирубин, │ │

│ │ │ │ │глюкоза, креатинин, │ │

│ │ │ │ │холестерин, калий, │ │

│ │ │ │ │натрий, кальций; │ │

│ │ │ │ │\*ЭКГ, ЭЭГ, │ │

│ │ │ │ │динамометрия, │ │

│ │ │ │ │\*коагулограмма: ПТИ, │ │

│ │ │ │ │АЧТВ, фибриноген, │ │

│ │ │ │ │РФМК, │ │

│ │ │ │ │протромбиновое │ │

│ │ │ │ │время, тромбиновое │ │

│ │ │ │ │время, время │ │

│ │ │ │ │кровотечения │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 4.3.│Повышенная гравитация│1 раз в год │Невролог │Острота зрения │Острые и хронические заболевания,│

│ │(перегрузки) │ │Хирург │Офтальмоскопия │включая их последствия. │

│ │ │ │Офтальмолог │глазного дна │Аномалии развития. │

│ │ │ │Отоларинголог │офтальмотонометрия │ │

│ │ │ │Дерматовенеролог │Аудиометрия │ │

│ │ │ │Аллерголог │Исследование │ │

│ │ │ │Стоматолог │вестибулярного │ │

│ │ │ │Уролог │анализатора │ │

│ │ │ │Эндокринолог │УЗИ органов брюшной │ │

│ │ │ │ │полости, почек, │ │

│ │ │ │ │щитовидной железы, │ │

│ │ │ │ │органов малого таза │ │

│ │ │ │ │(простаты) │ │

│ │ │ │ │УЗИ периферических │ │

│ │ │ │ │сосудов │ │

│ │ │ │ │Рентгенографическое │ │

│ │ │ │ │исследование │ │

│ │ │ │ │околоносовых пазух │ │

│ │ │ │ │\*Рентгенография │ │

│ │ │ │ │суставов, │ │

│ │ │ │ │позвоночника │ │

│ │ │ │ │\*Спирометрия │ │

│ │ │ │ │\*Биохимическое │ │

│ │ │ │ │исследование крови: │ │

│ │ │ │ │АЛТ, АСТ, билирубин, │ │

│ │ │ │ │глюкоза, креатинин, │ │

│ │ │ │ │холестерин, калий, │ │

│ │ │ │ │натрий, кальций; │ │

│ │ │ │ │\*ЭКГ, ЭЭГ, │ │

│ │ │ │ │динамометрия, │ │

│ │ │ │ │\*коагулограмма: ПТИ, │ │

│ │ │ │ │АЧТВ, фибриноген, │ │

│ │ │ │ │РФМК, │ │

│ │ │ │ │протромбиновое │ │

│ │ │ │ │время, тромбиновое │ │

│ │ │ │ │время, время │ │

│ │ │ │ │кровотечения │ │

├───────────┴───────────────────────────┴─────────────┴────────────────────┴─────────────────────┴─────────────────────────────────────┤

│ 4. Факторы трудового процесса │

├───────────┬───────────────────────────┬─────────────┬────────────────────┬─────────────────────┬─────────────────────────────────────┤

│ 4.1.│Физические перегрузки│1 раз в год │Невролог │Острота зрения │Хронические заболевания│

│ │(физическая динамическая│ │Хирург │динамометрия │периферической нервной системы с│

│ │нагрузка, масса│ │Офтальмолог │\*офтальмоскопия │частотой обострения 3 раза и более│

│ │поднимаемого и│ │Оториноларинголог │глазного дна │за календарный год. │

│ │перемещаемого груза│ │ │\*УЗИ периферических │Заболевания скелетно-мышечной системы│

│ │вручную, стереотипные│ │ │сосудов и ЭНМГ │с частотой обострения 3 раза и более│

│ │рабочие движения,│ │ │\*рентгенография │за календарный год. │

│ │статическая нагрузка,│ │ │суставов, │Облитерирующие заболевания сосудов│

│ │рабочая поза, наклоны│ │ │позвоночника │вне зависимости от степени│

│ │корпуса, перемещение в│ │ │Исследование функции │компенсации. │

│ │пространстве) (при│ │ │вестибулярного │Болезнь и синдром Рейно. │

│ │отнесении условий труда по│ │ │аппарата │Варикозное расширение вен нижних│

│ │данным факторам по│ │ │ │конечностей, тромбофлебит, геморрой. │

│ │результатам аттестации│ │ │ │Выраженный энтероптоз, грыжи,│

│ │рабочих мест по условиям│ │ │ │выпадение прямой кишки. │

│ │труда к подклассу│ │ │ │Опущение (выпадение) женских половых│

│ │вредности 3.1 и выше) │ │ │ │органов. │

│ │ │ │ │ │Хронические воспалительные│

│ │ │ │ │ │заболевания матки и придатков с│

│ │ │ │ │ │частотой обострения 3 раза и более│

│ │ │ │ │ │за календарный год. │

│ │ │ │ │ │Гипертоническая болезнь III стадии,│

│ │ │ │ │ │2 степени, риск III. │

│ │ │ │ │ │Хронические болезни сердца и│

│ │ │ │ │ │перикарда с недостаточностью│

│ │ │ │ │ │кровообращения I - II степени. │

│ │ │ │ │ │Ишемическая болезнь│

│ │ │ │ │ │сердца: стенокардия ФК II, риск│

│ │ │ │ │ │средний. │

│ │ │ │ │ │Миопия высокой степени или│

│ │ │ │ │ │осложненная близорукость. │

│ │ │ │ │ │Дистрофические изменения сетчатки. │

│ │ │ │ │ │Нарушения функции вестибулярного│

│ │ │ │ │ │аппарата любой этиологии. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

 КонсультантПлюс: примечание.

 Нумерация подпунктов приведена в соответствии с официальным текстом

документа.

│ 4.4.│Сенсорные нагрузки, в том│ │ │ │ │

│ │числе: │ │ │ │ │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 4.4.1.│Размер объекта различения│1 раз в год │Офтальмолог │Острота зрения │Острота зрения с коррекцией при│

│ │(при отнесении условий│ │\*Невролог │Офтальмотонометрия │предварительном медосмотре ниже 1,0│

│ │труда по данному фактору│ │ │для лиц старше 40 │на одном глазу и 0,8 на другом; при│

│ │по результатам аттестации│ │ │лет │периодических медосмотрах - ниже 0,8│

│ │рабочих мест по условиям│ │ │скиаскопия │на одном глазу и 0,5 на другом│

│ │труда к вредным условиям) │ │ │Рефрактометрия │глазу. │

│ │ │ │ │Объем аккомодации │Аномалии рефракции: при│

│ │ │ │ │для лиц моложе 40 лет│предварительном осмотре - миопия│

│ │ │ │ │исследование │выше 5,0 Д, гиперметропия выше 3,0│

│ │ │ │ │бинокулярного зрения │Д, астигматизм выше 1,5 Д; при│

│ │ │ │ │Цветоощущение │повторных медосмотрах: миопия выше│

│ │ │ │ │Биомикроскопия сред │8,0 Д, гиперметропия выше 6,0 Д,│

│ │ │ │ │глаза │астигматизм выше 3,0 Д. │

│ │ │ │ │ │Отсутствие бинокулярного зрения. │

│ │ │ │ │ │Снижение аккомодации ниже возрастных│

│ │ │ │ │ │норм. │

│ │ │ │ │ │Лагофтальм. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания переднего│

│ │ │ │ │ │отрезка глаз (век, конъюнктивы,│

│ │ │ │ │ │роговицы, слезовыводящих путей). │

│ │ │ │ │ │Заболевания зрительного нерва,│

│ │ │ │ │ │сетчатки. │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 4.4.2.│Размер объекта различения│1 раз в 2 │Офтальмолог │Острота зрения │Острота зрения с коррекцией не ниже│

│ │(при отнесении условий│года │\*Невролог │Офтальмотонометрия │0,5 на одном глазу и 0,2 на другом│

│ │труда по данному фактору│ │ │для лиц старше 40 │глазу. │

│ │по результатам аттестации│ │ │лет │Аномалии рефракции: при│

│ │рабочих мест по условиям│ │ │Скиаскопия │предварительном осмотре - миопия│

│ │труда к вредным условиям) │ │ │Рефрактометрия │выше 6,0 Д, гиперметропия выше 4,0 Д,│

│ │ │ │ │Объем аккомодации │астигматизм выше 2,0 Д, при│

│ │ │ │ │для лиц моложе 40 лет│повторных периодических осмотрах:│

│ │ │ │ │Исследование │миопия выше 10,0 Д, гиперметропия│

│ │ │ │ │бинокулярного зрения │выше 6,0 Д, астигматизм выше 4,0 Д. │

│ │ │ │ │Цветоощущение │Отсутствие бинокулярного зрения. │

│ │ │ │ │ │Снижение аккомодации ниже возрастных│

│ │ │ │ │ │норм. │

│ │ │ │ │ │Лагофтальм. │

│ │ │ │ │ │Хронические заболевания переднего│

│ │ │ │ │ │отрезка глаза. │

│ │ │ │ │ │Заболевания зрительного нерва,│

│ │ │ │ │ │сетчатки │

├───────────┼───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼─────────────────────────────────────┤

│ 4.4.3.│Работы с оптическими│1 раз в 2 │Офтальмолог │Острота зрения │Острота зрения с коррекцией не менее│

│ │приборами (микроскопами,│года │\*Невролог │Офтальмотонометрия │0,9 на одном и 0,6 на другом глазу│

│ │лупами и пр.) (при│ │\*Аллерголог │для лиц старше 40 │при предварительном медосмотре; не│

│ │отнесении условий труда по│ │ │лет │менее 0,7 на одном и 0,5 на другом│

│ │данному фактору по│ │ │Скиаскопия │глазу при повторном периодическом│

│ │результатам аттестации│ │ │Рефрактометрия │медосмотре. │

│ │рабочих мест по условиям│ │ │Объем аккомодации │Аномалии рефракции: миопия выше 5,0│

│ │труда к вредным условиям) │ │ │для лиц моложе 40 │Д, гиперметропия выше 3,0 Д,│

│ │ │ │ │лет │астигматизм более 1,5 Д при│

│ │ │ │ │Исследование │предварительном медосмотре; миопия│

│ │ │ │ │бинокулярного зрения │выше 8,0 Д, гиперметропия выше 4,0│

│ │ │ │ │Цветоощущение │Д, астигматизм выше 2,0 Д при│

│ │ │ │ │Биомикроскопия сред │повторных периодических медосмотрах. │

│ │ │ │ │глаза │Снижение аккомодации ниже возрастных│

│ │ │ │ │\*специфическая │норм. │

│ │ │ │ │аллергодиагностика │Нарушение цветоощущения, если цвет│

│ │ │ │ │ │несет информационную нагрузку. │

│ │ │ │ │ │Лагофтальм. │

│ │ │ │ │ │Хронические воспалительные и│

│ │ │ │ │ │аллергические заболевания защитного│

│ │ │ │ │ │аппарата и оболочек глазного яблока. │

│ │ │ │ │ │Заболевания зрительного нерва,│

│ │ │ │ │ │сетчатки. │

└───────────┴───────────────────────────┴─────────────┴────────────────────┴─────────────────────┴─────────────────────────────────────┘

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

<1> Вещества, отмеченные в перечне знаком "А", являются аллергенами, знаком "К" - канцерогенами, знаком "Ф" - обладают фиброгенным эффектом, знаком "Р" - опасны для репродуктивного здоровья человека. При проведении предварительных и периодических медицинских осмотров лиц, контактирующих с веществами, отмеченными знаками "А", "К", "Р", к обязательному объему обследования дополнительно привлекаются необходимые для проведения осмотра врачи-специалисты, осуществляются дополнительные лабораторные и функциональные исследования и учитываются дополнительные медицинские противопоказания, указанные для соответствующего класса веществ ([п. 1.1.1](#Par66), [1.1.2](#Par72), [1.1.3](#Par77)).

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

<3> При проведении предварительных и периодических осмотров всем обследуемым в обязательном порядке проводятся: клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ); клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка); электрокардиография; цифровая флюорография или рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях (прямая и правая боковая), в условиях центра профпатологии или медицинского учреждения, имеющего права на проведение экспертизы профпригодности и связи заболевания с профессией в соответствии с действующим законодательством, проводится рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях (прямая и правая боковая); биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина. Все женщины осматриваются акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследований не реже 1 раза в год; женщины в возрасте старше 40 лет проходят 1 раз в 2 года маммографию или УЗИ молочных желез.

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

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

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

Приложение N 2

к приказу Министерства

здравоохранения и социального

развития Российской Федерации

от 12 апреля 2011 г. N 302н

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**РАБОТ, ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ КОТОРЫХ ПРОВОДЯТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ**

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ**

**(ОБСЛЕДОВАНИЯ) РАБОТНИКОВ**

(в ред. Приказа Минздрава России от 15.05.2013 N 296н)

┌───────────────────────────┬─────────────┬────────────────────┬─────────────────────┬──────────────────────────────────────┐

│ Наименование работ │Периодичность│ Участие │ Лабораторные │ Дополнительные медицинские │

│ и профессий │ осмотров │врачей-специалистов │ и функциональные │ противопоказания [<4>](#Par4378) │

│ │ │ [<1>](#Par4375), [<2>](#Par4376), [<3>](#Par4377) │ исследования │ │

│ │ │ │ [<1>](#Par4375), [<2>](#Par4376) │ │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│1. Работы на высоте, │ 1 раз в год │Невролог │Острота зрения │ 1) Грыжи, препятствующие работе и │

│верхолазные работы [<5>](#Par4379), а │ │Офтальмолог │Поля зрения │ имеющие наклонность к ущемлению │

│также работы по │ │Хирург │Аудиометрия │ 2) Хронические заболевания │

│обслуживанию подъемных │ │Оториноларинголог │Исследование │ периферической нервной системы с │

│сооружений, включая: │ │(только для │вестибулярного │ обострениями 3 и более раза │

│ │ │верхолазных работ) │анализатора │ за календарный год │

│ │ │ │ │ 3) Хроническая ишемия мозга │

│ │ │ │ │ (дисциркуляторная энцефалопатия) │

│ │ │ │ │ 4) Заболевания любой этиологии, │

│ │ │ │ │ вызывающие нарушение функции │

│ │ │ │ │ вестибулярного аппарата, │

│ │ │ │ │ синдромы головокружения, нистагм │

│ │ │ │ │ (болезнь Меньера, лабиринтиты, │

│ │ │ │ │ вестибулярные кризы любой │

│ │ │ │ │ этиологии и др.) │

│ │ │ │ │ 5) Нарушение функции вестибулярного │

│ │ │ │ │ анализатора любой этиологии │

│ │ │ │ │ 6) Стойкое понижение слуха (3 и │

│ │ │ │ │ более месяца) любой этиологии │

│ │ │ │ │ одно- и двустороннее (острота │

│ │ │ │ │ слуха: шепотная речь не менее 3 │

│ │ │ │ │ м) │

│ │ │ │ │ 7) Болезни органов зрения: │

│ │ │ │ │ а) острота зрения без │

│ │ │ │ │ коррекции ниже 0,5 на одном │

│ │ │ │ │ глазу и ниже 0,2 - на │

│ │ │ │ │ другом; │

│ │ │ │ │ б) ограничение поля зрения │

│ │ │ │ │ более чем 20°; │

│ │ │ │ │ в) не поддающиеся лечению │

│ │ │ │ │ дакриоциститы и неизлечимое │

│ │ │ │ │ слезотечение; │

│ │ │ │ │ г) миопия высокой степени │

│ │ │ │ │ 8) Рецидивирующий тромбофлебит │

│ │ │ │ │ геморроидальных вен и вен нижних │

│ │ │ │ │ конечностей │

│ │ │ │ │ 9) Беременность и период лактации │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│1.1. Работы в качестве │ 1 раз в 2 │Невролог │Острота зрения │ 1) Грыжи, препятствующие работе и │

│крановщика (машиниста │ года │Офтальмолог │Поля зрения │ имеющие наклонность к ущемлению │

│крана) │ │Хирург │Аудиометрия │ 2) Хронические заболевания │

│ │ │Оториноларинголог │Исследование │ периферической нервной системы с │

│ │ │(только для работ │вестибулярного │ обострениями 3 и более раза │

│ │ │на высоте) │анализатора │ за календарный год │

│ │ │ │ │ 3) Хроническая ишемия мозга │

│ │ │ │ │ (дисциркуляторная энцефалопатия) │

│ │ │ │ │ 4) Стойкое понижение слуха (3 и │

│ │ │ │ │ более месяца) любой этиологии, │

│ │ │ │ │ одно- и двустороннее (острота │

│ │ │ │ │ слуха: шепотная речь не менее 3 │

│ │ │ │ │ м) │

│ │ │ │ │ 5) Нарушение функции вестибулярного │

│ │ │ │ │ анализатора любой этиологии │

│ │ │ │ │ 6) Заболевания любой этиологии, │

│ │ │ │ │ вызывающие нарушение функции │

│ │ │ │ │ вестибулярного аппарата, │

│ │ │ │ │ синдромы головокружения, нистагм │

│ │ │ │ │ (болезнь Меньера, лабиринтиты, │

│ │ │ │ │ вестибулярные кризы любой │

│ │ │ │ │ этиологии и др.) │

│ │ │ │ │ 7) Болезни органов зрения: │

│ │ │ │ │ а) острота зрения без коррекции │

│ │ │ │ │ ниже 0,5 на одном глазу и │

│ │ │ │ │ ниже 0,2 - на другом; │

│ │ │ │ │ б) ограничение поля зрения │

│ │ │ │ │ более чем 20°; │

│ │ │ │ │ в) не поддающиеся лечению │

│ │ │ │ │ дакриоциститы и неизлечимое │

│ │ │ │ │ слезотечение; │

│ │ │ │ │ г) миопия высокой степени │

│ │ │ │ │ 8) Рецидивирующий тромбофлебит │

│ │ │ │ │ геморроидальных вен и вен нижних │

│ │ │ │ │ конечностей │

│ │ │ │ │ 9) Беременность и период лактации │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│1.2. Работа лифтера (к │ 1 раз в 2 │Невролог │Острота зрения │ 1) Нарушение функции вестибулярного │

│приему на работу для │ года │Офтальмолог │Аудиометрия │ анализатора любой этиологии │

│лифтеров обычных лифтов │ │Оториноларинголог │Исследование │ 2) Стойкое понижение слуха (3 и │

│противопоказаний нет) │ │ │вестибулярного │ более месяца) любой этиологии, │

│ │ │ │анализатора │ одно- и двустороннее (острота │

│ │ │ │ │ слуха: шепотная речь не менее 3 │

│ │ │ │ │ м) │

│ │ │ │ │ 3) Острота зрения с коррекцией ниже │

│ │ │ │ │ 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - │

│ │ │ │ │ на другом или 0,7 при │

│ │ │ │ │ отсутствии бинокулярного зрения │

│ │ │ │ │ 4) Беременность и период лактации │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│2. Работы по обслуживанию │ 1 раз в 2 │Офтальмолог │Острота зрения │ 1) Стойкое понижение слуха (3 и │

│и ремонту действующих │ года │Оториноларинголог │Поля зрения │ более месяца) любой этиологии, │

│электроустановок с │ │Невролог │Исследование │ одно- и двустороннее (острота │

│напряжением 42 В и выше │ │ │вестибулярного │ слуха: шепотная речь не менее 3 │

│переменного тока, 110 В и │ │ │анализатора │ м) (кроме работ по ремонту и │

│выше постоянного тока, а │ │ │Аудиометрия │ эксплуатации ЭВМ) │

│также монтажные, │ │ │ │ 2) Острота зрения с коррекцией ниже │

│наладочные работы, │ │ │ │ 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - │

│испытания и измерения в │ │ │ │ на другом │

│этих электроустановках │ │ │ │ 3) Стойкое слезотечение, не │

│ │ │ │ │ поддающееся лечению │

│ │ │ │ │ 4) Ограничение поля зрения более │

│ │ │ │ │ чем на 20° по любому из │

│ │ │ │ │ меридианов │

│ │ │ │ │ 5) Нарушение функции вестибулярного │

│ │ │ │ │ анализатора любой этиологии │

│ │ │ │ │ 6) Беременность и период лактации │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│3. Работы по валке, │ 1 раз в 2 │Невролог │Острота зрения │ 1) Рецидивирующий тромбофлебит │

│сплаву, транспортировке, │ года │Хирург │Исследование │ геморроидальных вен и вен нижних │

│первичной обработке, │ │Оториноларинголог │вестибулярного │ конечностей │

│охране и восстановлению │ │Офтальмолог │анализатора │ 2) Грыжи, препятствующие работе и │

│лесов │ │ │Аудиометрия │ имеющие склонность к ущемлению │

│ │ │ │Реовазография │ при выполнении работ средней │

│ │ │ │сосудов │ тяжести │

│ │ │ │конечностей │ 3) Хронические заболевания │

│ │ │ │ │ периферической нервной системы с │

│ │ │ │ │ обострениями 3 раза и более за │

│ │ │ │ │ календарный год при выполнении │

│ │ │ │ │ работ средней тяжести │

│ │ │ │ │ 4) Стойкое понижение слуха (3 и │

│ │ │ │ │ более месяца) любой этиологии, │

│ │ │ │ │ одно- и двустороннее (острота │

│ │ │ │ │ слуха: шепотная речь менее 3 м) │

│ │ │ │ │ 5) Нарушение функции вестибулярного │

│ │ │ │ │ анализатора любой этиологии │

│ │ │ │ │ 6) Заболевания любой этиологии, │

│ │ │ │ │ вызывающие нарушение функции │

│ │ │ │ │ вестибулярного аппарата, │

│ │ │ │ │ синдромы головокружения, нистагм │

│ │ │ │ │ (болезнь Меньера, лабиринтиты, │

│ │ │ │ │ вестибулярные кризы любой │

│ │ │ │ │ этиологии и др.) │

│ │ │ │ │ 7) Острота зрения с коррекцией ниже │

│ │ │ │ │ 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - │

│ │ │ │ │ на другом │

│ │ │ │ │ 8) Беременность и период лактации │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│4. Работы в особых │ 1 раз в год │Невролог │Острота зрения │ 1) Грыжи с наклонностью к │

│географических регионах со │ │Офтальмолог │Спирометрия │ ущемлению, выпадение прямой │

│значительным удалением │ │Хирург │Исследование │ кишки │

│мест проведения работ от │ │Оториноларинголог │вестибулярного │ 2) Стойкое понижение слуха (3 и │

│медицинских учреждений, │ │Стоматолог │анализатора │ более месяца) любой этиологии, │

│оказывающих │ │Дерматовенеролог │Аудиометрия │ одно- и двустороннее (острота │

│специализированную │ │ │ФГДС │ слуха: шепотная речь менее 3 м) │

│медицинскую помощь, │ │ │АЛТ │ 3) Нарушение функции вестибулярного │

│включая: │ │ │АСТ │ анализатора любой этиологии │

├───────────────────────────┤ │ │Билирубин │ 4) Заболевания любой этиологии, │

│4.1. Работы в нефтяной и │ │ │УЗИ брюшной │ вызывающие нарушение функции │

│газовой промышленности, │ │ │полости │ вестибулярного аппарата, │

│выполняемые в районах │ │ │ │ синдромы головокружения, нистагм │

│Крайнего Севера и │ │ │ │ (болезнь Меньера, лабиринтиты, │

│приравненных к ним │ │ │ │ вестибулярные кризы любой │

│местностях, пустынных и │ │ │ │ этиологии и др.) │

│других отдаленных и │ │ │ │ 5) Хронические заболевания │

│недостаточно обжитых │ │ │ │ периферической нервной системы с │

│районах, а также при │ │ │ │ обострениями 3 и более раза │

│морском бурении │ │ │ │ за календарный год │

├───────────────────────────┤ │ │ │ 6) Острота зрения с коррекцией ниже │

│4.2. Работы на │ │ │ │ 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - │

│гидрометеорологических │ │ │ │ на другом │

│станциях, сооружениях │ │ │ │ 7) Стойкое слезотечение, не │

│связи, расположенных в │ │ │ │ поддающееся лечению │

│полярных, высокогорных, │ │ │ │ 8) Рецидивирующая язвенная болезнь │

│пустынных, таежных и других│ │ │ │ желудка и 12-перстной кишки с │

│отдаленных и недостаточно │ │ │ │ обострениями 2 раза и более за │

│обжитых районах, в сложных │ │ │ │ календарный год │

│климатических условиях │ │ │ │ 9) Хронические заболевания │

├───────────────────────────┤ │ │ │ гепатобилиарной системы с │

│4.3. Геологоразведочные, │ │ │ │ обострениями 2 раза и более за │

│строительные и другие │ │ │ │ календарный год │

│работы в отдаленных, │ │ │ │ 10) Бронхиальная астма │

│малонаселенных, │ │ │ │ 11) Хронические воспалительные и │

│труднодоступных, │ │ │ │ дисгормональные заболевания матки│

│заболоченных и горных │ │ │ │ и придатков с частотой обострения│

│районах (в том числе │ │ │ │ 3 раза и более за календарный год│

│вахтово-экспедиционным │ │ │ │ 12) Хронические болезни почек │

│методом) │ │ │ │ и мочевыводящих путей │

├───────────────────────────┤ │ │ │ 13) Болезни полости рта, зубов и │

│4.4. Работы, выполняемые по│ │ │ │ челюстей (хронический гингивит, │

│трудовым договорам в │ │ │ │ стоматит, пародонтит), отсутствие│

│районах Крайнего Севера и │ │ │ │ зубов, множественный кариес │

│приравненных к ним │ │ │ │ 14) Хронические рецидивирующие │

│местностях │ │ │ │ заболевания кожи с частотой │

│ │ │ │ │ обострения 4 раза и более │

│ │ │ │ │ за календарный год │

│ │ │ │ │ 15) Беременность и период лактации │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│5. Работы, непосредственно │ 1 раз в 2 │Офтальмолог │Спирометрия │ 1) Острота зрения с коррекцией ниже │

│связанные с обслуживанием │ года │Оториноларинголог │Острота зрения │ 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - │

│сосудов, находящихся под │ │Невролог │Поля зрения │ на другом с коррекцией │

│давлением │ │Дерматовенеролог │Исследование │ 2) Ограничение поля зрения более │

│ │ │Стоматолог │вестибулярного │ чем на 20° │

│ │ │ │анализатора │ 3) Стойкое слезотечение, не │

│ │ │ │Аудиометрия │ поддающееся лечению │

│ │ │ │ │ 4) Стойкое понижение слуха (3 и │

│ │ │ │ │ более месяца) любой этиологии, │

│ │ │ │ │ одно- и двустороннее (острота │

│ │ │ │ │ слуха: шепотная речь менее 3 м) │

│ │ │ │ │ 5) Нарушение функции │

│ │ │ │ │ вестибулярного анализатора │

│ │ │ │ │ любой этиологии │

│ │ │ │ │ 6) Заболевания любой этиологии, │

│ │ │ │ │ вызывающие нарушение функции │

│ │ │ │ │ вестибулярного аппарата, │

│ │ │ │ │ синдромы головокружения, нистагм │

│ │ │ │ │ (болезнь Меньера, лабиринтиты, │

│ │ │ │ │ вестибулярные кризы любой │

│ │ │ │ │ этиологии и др.) │

│ │ │ │ │ 7) Хронические рецидивирующие │

│ │ │ │ │ заболевания кожи с частотой │

│ │ │ │ │ обострения 4 раза и более за │

│ │ │ │ │ календарный год │

│ │ │ │ │ 8) Заболевания, препятствующие │

│ │ │ │ │ работе в противогазе (для │

│ │ │ │ │ работников службы газнадзора) │

│ │ │ │ │ 9) Беременность и период лактации │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│6. Работы, непосредственно │ 1 раз в год │Невролог │Спирометрия │ 1) Хронические заболевания │

│связанные с применением │ │Офтальмолог │Исследование │ периферической нервной системы │

│легковоспламеняющихся и │ │Оториноларинголог │функции │ 2) Стойкое понижение слуха (3 и │

│взрывчатых материалов, │ │Дерматовенеролог │вестибулярного │ более месяца) любой этиологии, │

│работы во взрыво- и │ │ │аппарата │ одно- и двустороннее (острота │

│пожароопасных │ │ │ │ слуха: шепотная речь менее 3 м) │

│производствах │ │ │ │ 3) Нарушение функции вестибулярного │

│ │ │ │ │ анализатора любой этиологии │

│ │ │ │ │ 4) Заболевания любой этиологии, │

│ │ │ │ │ вызывающие нарушение функции │

│ │ │ │ │ вестибулярного аппарата, │

│ │ │ │ │ синдромы головокружения, нистагм │

│ │ │ │ │ (болезнь Меньера, лабиринтиты, │

│ │ │ │ │ вестибулярные кризы любой │

│ │ │ │ │ этиологии и др.) │

│ │ │ │ │ 5) Стойкое слезотечение, не │

│ │ │ │ │ поддающееся лечению │

│ │ │ │ │ 6) Хронические рецидивирующие │

│ │ │ │ │ заболевания кожи с частотой │

│ │ │ │ │ обострения 4 раза и более за │

│ │ │ │ │ календарный год │

│ │ │ │ │ 7) Беременность и период лактации │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│7. Работы в │ 1 раз в год │Невролог │Острота зрения │ 1) Отсутствие конечности, кисти или │

│военизированной охране, │ │Оториноларинголог │Поля зрения │ пальцев кисти с нарушением │

│службах спецсвязи, │ │Офтальмолог │Аудиометрия │ функции хвата, стопы │

│аппарате инкассации, │ │Дерматовенеролог │Исследование │ 2) Заболевания сосудов │

│банковских структурах, │ │Хирург │вестибулярной │ (облитерирующий эндартериит, │

│других ведомствах и │ │ │функции │ варикозное расширение вен и др.) │

│службах, которым разрешено │ │ │ │ 3) Хронические заболевания │

│ношение оружия и его │ │ │ │ периферической нервной системы с │

│применение │ │ │ │ частотой обострения 3 раза и │

│ │ │ │ │ более за календарный год │

│ │ │ │ │ 4) Хронические рецидивирующие │

│ │ │ │ │ заболевания кожи с частотой │

│ │ │ │ │ обострения 4 раза и более за │

│ │ │ │ │ календарный год │

│ │ │ │ │ 5) Острота зрения с коррекцией ниже │

│ │ │ │ │ 0,5 на одном глазу, ниже 0,2 - │

│ │ │ │ │ на другом или 0,7 на одном │

│ │ │ │ │ глазу при отсутствии зрения на │

│ │ │ │ │ другом │

│ │ │ │ │ 6) Ограничение поля зрения более │

│ │ │ │ │ чем на 20° по любому из │

│ │ │ │ │ меридианов │

│ │ │ │ │ 7) Стойкое понижение слуха (3 и │

│ │ │ │ │ более месяца) любой этиологии, │

│ │ │ │ │ одно- и двустороннее (острота │

│ │ │ │ │ слуха: шепотная речь не менее 3 │

│ │ │ │ │ м) │

│ │ │ │ │ 8) Нарушение функции вестибулярного │

│ │ │ │ │ анализатора любой этиологии │

│ │ │ │ │ 9) Заболевания любой этиологии, │

│ │ │ │ │ вызывающие нарушение функции │

│ │ │ │ │ вестибулярного аппарата, │

│ │ │ │ │ синдромы головокружения, нистагм │

│ │ │ │ │ (болезнь Меньера, лабиринтиты, │

│ │ │ │ │ вестибулярные кризы любой │

│ │ │ │ │ этиологии и др.) │

│ │ │ │ │ 10) Беременность и период лактации │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│8. Работы, выполняемые │ 1 раз в год │Невролог │Спирометрия │ 1) Заболевания сердечно-сосудистой │

│газоспасательной службой, │ │Оториноларинголог │Острота зрения │ системы, даже при наличии │

│добровольными │ │Офтальмолог │Поля зрения │ компенсации │

│газоспасательными │ │Хирург │Аудиометрия │ 2) Хронические заболевания │

│дружинами, │ │Стоматолог │Исследование │ периферической нервной системы с │

│военизированными частями и │ │ │вестибулярного │ частотой обострения 3 раза и │

│отрядами по предупреждению │ │ │анализатора │ более за календарный год │

│и ликвидации открытых │ │ │\*ЭНМГ │ 3) Хронические заболевания органов │

│газовых и нефтяных │ │ │ │ дыхания с частотой обострения 3 │

│фонтанов, военизированными │ │ │ │ раза и более за календарный год │

│горными и │ │ │ │ 4) Болезни зубов, полости рта, │

│горноспасательными │ │ │ │ отсутствие зубов, мешающее │

│службами министерств и │ │ │ │ захватыванию загубника, наличие │

│ведомств, пожарной охраной │ │ │ │ съемных протезов, альвеолярная │

│ │ │ │ │ пиоррея, стоматиты, периодонтит, │

│ │ │ │ │ анкилозы и контрактуры нижней │

│ │ │ │ │ челюсти, челюстной артрит │

│ │ │ │ │ 5) Общее физическое недоразвитие и │

│ │ │ │ │ недоразвитие опорно- │

│ │ │ │ │ двигательного аппарата │

│ │ │ │ │ 6) Доброкачественные │

│ │ │ │ │ новообразования, препятствующие │

│ │ │ │ │ выполнению работ в противогазах │

│ │ │ │ │ 7) Грыжи (все виды) │

│ │ │ │ │ 8) Облитерирующие заболевания │

│ │ │ │ │ сосудов вне зависимости от │

│ │ │ │ │ степени компенсации │

│ │ │ │ │ 9) Варикозная болезнь и │

│ │ │ │ │ рецидивирующий тромбофлебит │

│ │ │ │ │ нижних конечностей и │

│ │ │ │ │ геморроидальных вен. Лимфангиит │

│ │ │ │ │ и другие нарушения лимфооттока │

│ │ │ │ │ 10) Искривление носовой перегородки │

│ │ │ │ │ с нарушением функции носового │

│ │ │ │ │ дыхания │

│ │ │ │ │ 11) Хронические заболевания верхних │

│ │ │ │ │ дыхательных путей с частотой │

│ │ │ │ │ обострения 3 раза и более за │

│ │ │ │ │ календарный год │

│ │ │ │ │ 12) Хронические заболевания среднего │

│ │ │ │ │ уха │

│ │ │ │ │ 13) Стойкое понижение слуха (3 и │

│ │ │ │ │ более месяца) любой этиологии, │

│ │ │ │ │ одно- или двустороннее (острота │

│ │ │ │ │ слуха: шепотная речь менее 3 м) │

│ │ │ │ │ 14) Нарушение функции вестибулярного │

│ │ │ │ │ анализатора любой этиологии │

│ │ │ │ │ 15) Заболевания любой этиологии, │

│ │ │ │ │ вызывающие нарушение функции │

│ │ │ │ │ вестибулярного аппарата, │

│ │ │ │ │ синдромы головокружения, нистагм │

│ │ │ │ │ (болезнь Меньера, лабиринтиты, │

│ │ │ │ │ вестибулярные кризы любой │

│ │ │ │ │ этиологии и др.) │

│ │ │ │ │ 16) Понижение остроты зрения ниже │

│ │ │ │ │ 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 - │

│ │ │ │ │ на другом, коррекция не │

│ │ │ │ │ допускается │

│ │ │ │ │ 17) Хронические заболевания │

│ │ │ │ │ слезовыводящих путей, век, │

│ │ │ │ │ органические недостатки век, │

│ │ │ │ │ препятствующие полному их │

│ │ │ │ │ смыканию, свободному движению │

│ │ │ │ │ глазного яблока │

│ │ │ │ │ 18) Ограничение поля зрения более │

│ │ │ │ │ чем на 20° │

│ │ │ │ │ 19) Болезни эндокринной системы, │

│ │ │ │ │ требующие постоянной │

│ │ │ │ │ лекарственной коррекции │

│ │ │ │ │ 20) Беременность и период лактации │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│9. Работы, выполняемые │ 1 раз в год │Оториноларинголог │Спирометрия │ 1) Заболевания сердечно-сосудистой │

│аварийно-спасательными │ │Невролог │Исследование │ системы, даже при наличии │

│службами по предупреждению │ │Офтальмолог │вестибулярного │ компенсации │

│и ликвидации чрезвычайных │ │Хирург │анализатора │ 2) Хронические заболевания │

│ситуаций природного и │ │Стоматолог │Острота зрения │ периферической нервной системы с │

│техногенного характера │ │ │Поля зрения │ частотой обострения 3 раза и │

│ │ │ │Аудиометрия │ более за календарный год │

│ │ │ │ │ 3) Хронические заболевания органов │

│ │ │ │ │ дыхания с частотой обострения 3 │

│ │ │ │ │ раза и более за календарный год │

│ │ │ │ │ 4) Болезни зубов, полости рта, │

│ │ │ │ │ отсутствие зубов, мешающее │

│ │ │ │ │ захватыванию загубника, наличие │

│ │ │ │ │ съемных протезов, альвеолярная │

│ │ │ │ │ пиоррея, стоматиты, периодонтит, │

│ │ │ │ │ анкилозы и контрактуры нижней │

│ │ │ │ │ челюсти, челюстной артрит │

│ │ │ │ │ 5) Общее физическое недоразвитие и │

│ │ │ │ │ недоразвитие опорно- │

│ │ │ │ │ двигательного аппарата │

│ │ │ │ │ 6) Доброкачественные │

│ │ │ │ │ новообразования, препятствующие │

│ │ │ │ │ выполнению работ в противогазах │

│ │ │ │ │ 7) Грыжи (все виды) │

│ │ │ │ │ 8) Облитерирующие заболевания │

│ │ │ │ │ сосудов вне зависимости от │

│ │ │ │ │ степени компенсации │

│ │ │ │ │ 9) Варикозная болезнь и │

│ │ │ │ │ рецидивирующий тромбофлебит │

│ │ │ │ │ нижних конечностей и │

│ │ │ │ │ геморроидальных вен. Лимфангиит │

│ │ │ │ │ и другие нарушения лимфооттока │

│ │ │ │ │ 10) Искривление носовой перегородки │

│ │ │ │ │ с нарушением функции носового │

│ │ │ │ │ дыхания │

│ │ │ │ │ 11) Хронические заболевания верхних │

│ │ │ │ │ дыхательных путей с частотой │

│ │ │ │ │ обострения 3 раза и более за │

│ │ │ │ │ календарный год │

│ │ │ │ │ 12) Хронические заболевания среднего │

│ │ │ │ │ уха │

│ │ │ │ │ 13) Стойкое понижение слуха (3 и │

│ │ │ │ │ более месяца) любой этиологии, │

│ │ │ │ │ одно- и двустороннее (острота │

│ │ │ │ │ слуха: шепотная речь не менее 3 │

│ │ │ │ │ м) │

│ │ │ │ │ 14) Нарушение функции вестибулярного │

│ │ │ │ │ анализатора любой этиологии │

│ │ │ │ │ 15) Заболевания любой этиологии, │

│ │ │ │ │ вызывающие нарушение функции │

│ │ │ │ │ вестибулярного аппарата, │

│ │ │ │ │ синдромы головокружения, нистагм │

│ │ │ │ │ (болезнь Меньера, лабиринтиты, │

│ │ │ │ │ вестибулярные кризы любой │

│ │ │ │ │ этиологии и др.) │

│ │ │ │ │ 16) Понижение остроты зрения ниже │

│ │ │ │ │ 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 - │

│ │ │ │ │ на другом, коррекция не │

│ │ │ │ │ допускается │

│ │ │ │ │ 17) Хронические заболевания │

│ │ │ │ │ слезовыводящих путей, век, │

│ │ │ │ │ органические недостатки век, │

│ │ │ │ │ препятствующие полному их │

│ │ │ │ │ смыканию, свободному движению │

│ │ │ │ │ глазного яблока │

│ │ │ │ │ 18) Ограничение поля зрения более │

│ │ │ │ │ чем на 20° │

│ │ │ │ │ 19) Болезни эндокринной системы, │

│ │ │ │ │ требующие постоянной │

│ │ │ │ │ лекарственной коррекции │

│ │ │ │ │ 20) Беременность и период лактации │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│10. Работы, выполняемые │ 1 раз в 2 │Офтальмолог │Поля зрения │ 1) Острота зрения с коррекцией ниже │

│непосредственно на │ года │Невролог │Острота зрения │ 0,5 на одном глазу, ниже 0,2 - │

│механическом оборудовании, │ │Оториноларинголог │Исследование │ на другом │

│имеющем открытые │ │ │вестибулярного │ 2) Нарушение функции вестибулярного │

│движущиеся (вращающиеся) │ │ │анализатора │ анализатора любой этиологии │

│элементы конструкции │ │ │Аудиометрия │ 3) Заболевания любой этиологии, │

│(токарные, фрезерные и │ │ │ │ вызывающие нарушение функции │

│другие станки, │ │ │ │ вестибулярного аппарата, │

│штамповочные прессы и др.) │ │ │ │ синдромы головокружения, нистагм │

│ │ │ │ │ (болезнь Меньера, лабиринтиты, │

│ │ │ │ │ вестибулярные кризы любой │

│ │ │ │ │ этиологии и др.) │

│ │ │ │ │ 4) Стойкое понижение слуха (3 и │

│ │ │ │ │ более месяца) любой этиологии, │

│ │ │ │ │ одно- или двустороннее (острота │

│ │ │ │ │ слуха: шепотная речь менее 3 м) │

│ │ │ │ │ 5) Ограничение поля зрения более │

│ │ │ │ │ чем на 20° по любому из │

│ │ │ │ │ меридианов │

│ │ │ │ │ 6) Беременность и период лактации │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│11. Работы под водой, │ 1 раз в 2 │Невролог │Спирометрия │ 1) Заболевания сердечно-сосудистой │

│выполняемые работниками, │ года │Оториноларинголог │Исследование │ системы, даже при наличии │

│пребывающими в газовой │ │Офтальмолог │вестибулярного │ компенсации │

│среде в условиях │ │Хирург │анализатора │ 2) Хронические заболевания │

│нормального давления │ │Стоматолог │Аудиометрия │ периферической нервной системы с │

│ │ │ │ │ частотой обострения 3 раза и │

│ │ │ │ │ более за календарный год │

│ │ │ │ │ 3) Хронические заболевания органов │

│ │ │ │ │ дыхания с частотой обострения 3 │

│ │ │ │ │ раза и более за календарный год │

│ │ │ │ │ 4) Болезни зубов, полости рта, │

│ │ │ │ │ отсутствие зубов, мешающее │

│ │ │ │ │ захватыванию загубника, наличие │

│ │ │ │ │ съемных протезов, альвеолярная │

│ │ │ │ │ пиоррея, стоматиты, периодонтит, │

│ │ │ │ │ анкилозы и контрактуры нижней │

│ │ │ │ │ челюсти, челюстной артрит │

│ │ │ │ │ 5) Общее физическое недоразвитие и │

│ │ │ │ │ недоразвитие опорно- │

│ │ │ │ │ двигательного аппарата │

│ │ │ │ │ 6) Доброкачественные │

│ │ │ │ │ новообразования, препятствующие │

│ │ │ │ │ выполнению работ в противогазах │

│ │ │ │ │ 7) Грыжи (все виды) │

│ │ │ │ │ 8) Облитерирующие заболевания │

│ │ │ │ │ сосудов вне зависимости от │

│ │ │ │ │ степени компенсации │

│ │ │ │ │ 9) Варикозная болезнь и │

│ │ │ │ │ рецидивирующий тромбофлебит │

│ │ │ │ │ нижних конечностей и │

│ │ │ │ │ геморроидальных вен. Лимфангиит │

│ │ │ │ │ и другие нарушения лимфооттока │

│ │ │ │ │ 10) Искривление носовой перегородки │

│ │ │ │ │ с нарушением функции носового │

│ │ │ │ │ дыхания │

│ │ │ │ │ 11) Хронические заболевания верхних │

│ │ │ │ │ дыхательных путей с частотой │

│ │ │ │ │ обострения 3 раза и более за │

│ │ │ │ │ календарный год │

│ │ │ │ │ 12) Хронические заболевания среднего │

│ │ │ │ │ уха │

│ │ │ │ │ 13) Стойкое понижение слуха (3 и │

│ │ │ │ │ более месяца) любой этиологии, │

│ │ │ │ │ одно- или двустороннее (острота │

│ │ │ │ │ слуха: шепотная речь менее 3 м) │

│ │ │ │ │ 14) Нарушение функции вестибулярного │

│ │ │ │ │ анализатора любой этиологии │

│ │ │ │ │ 15) Заболевания любой этиологии, │

│ │ │ │ │ вызывающие нарушение функции │

│ │ │ │ │ вестибулярного аппарата, │

│ │ │ │ │ синдромы головокружения, нистагм │

│ │ │ │ │ (болезнь Меньера, лабиринтиты, │

│ │ │ │ │ вестибулярные кризы любой │

│ │ │ │ │ этиологии и др.) │

│ │ │ │ │ 16) Понижение остроты зрения ниже │

│ │ │ │ │ 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 - │

│ │ │ │ │ на другом, коррекция не │

│ │ │ │ │ допускается │

│ │ │ │ │ 17) Хронические заболевания │

│ │ │ │ │ слезовыводящих путей, век, │

│ │ │ │ │ органические недостатки век, │

│ │ │ │ │ препятствующие полному их │

│ │ │ │ │ смыканию, свободному движению │

│ │ │ │ │ глазного яблока │

│ │ │ │ │ 18) Ограничение поля зрения более │

│ │ │ │ │ чем на 20° │

│ │ │ │ │ 19) Болезни эндокринной системы, │

│ │ │ │ │ требующие постоянной │

│ │ │ │ │ лекарственной коррекции │

│ │ │ │ │ 20) Беременность и период лактации │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│12. Подземные работы │ 1 раз в год │Оториноларинголог │Спирометрия │ 1) Заболевания сердечно-сосудистой │

│ │ │Офтальмолог │Исследование │ системы, даже при наличии │

│ │ │Хирург │вестибулярного │ компенсации │

│ │ │Стоматолог │анализатора │ 2) Хронические заболевания │

│ │ │ │Острота зрения │ периферической нервной системы с │

│ │ │ │Поля зрения │ частотой обострения 3 раза и │

│ │ │ │Аудиометрия │ более за календарный год │

│ │ │ │\*Офтальмоскопия │ 3) Хронические заболевания органов │

│ │ │ │глазного дна │ дыхания с частотой обострения 3 │

│ │ │ │ │ раза и более за календарный год │

│ │ │ │ │ 4) Хронические болезни зубов, │

│ │ │ │ │ полости рта, отсутствие зубов, │

│ │ │ │ │ мешающее захватыванию загубника, │

│ │ │ │ │ наличие съемных протезов, │

│ │ │ │ │ альвеолярная пиоррея, стоматиты, │

│ │ │ │ │ периодонтит, анкилозы и │

│ │ │ │ │ контрактуры нижней челюсти, │

│ │ │ │ │ челюстной артрит │

│ │ │ │ │ 5) Общее физическое недоразвитие и │

│ │ │ │ │ недоразвитие опорно- │

│ │ │ │ │ двигательного аппарата │

│ │ │ │ │ 6) Доброкачественные │

│ │ │ │ │ новообразования, препятствующие │

│ │ │ │ │ выполнению работ в противогазах │

│ │ │ │ │ 7) Грыжи (все виды) │

│ │ │ │ │ 8) Облитерирующие заболевания │

│ │ │ │ │ сосудов вне зависимости от │

│ │ │ │ │ степени компенсации │

│ │ │ │ │ 9) Варикозная болезнь и │

│ │ │ │ │ рецидивирующий тромбофлебит │

│ │ │ │ │ нижних конечностей и │

│ │ │ │ │ геморроидальных вен. Лимфангиит │

│ │ │ │ │ и другие нарушения лимфооттока │

│ │ │ │ │ 10) Искривление носовой перегородки │

│ │ │ │ │ с нарушением функции носового │

│ │ │ │ │ дыхания │

│ │ │ │ │ 11) Хронические заболевания среднего │

│ │ │ │ │ уха с частотой обострения 3 раза │

│ │ │ │ │ и более за календарный год │

│ │ │ │ │ 12) Стойкое понижение слуха (3 и │

│ │ │ │ │ более месяца) любой этиологии │

│ │ │ │ │ одно- и двустороннее (острота │

│ │ │ │ │ слуха: шепотная речь не менее 3 │

│ │ │ │ │ м) │

│ │ │ │ │ 13) Нарушение функции вестибулярного │

│ │ │ │ │ анализатора любой этиологии │

│ │ │ │ │ 14) Заболевания любой этиологии, │

│ │ │ │ │ вызывающие нарушение функции │

│ │ │ │ │ вестибулярного аппарата, │

│ │ │ │ │ синдромы головокружения, нистагм │

│ │ │ │ │ (болезнь Меньера, лабиринтиты, │

│ │ │ │ │ вестибулярные кризы любой │

│ │ │ │ │ этиологии и др.) │

│ │ │ │ │ 15) Понижение остроты зрения ниже │

│ │ │ │ │ 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 - │

│ │ │ │ │ на другом, коррекция не │

│ │ │ │ │ допускается │

│ │ │ │ │ 16) Хронические заболевания │

│ │ │ │ │ слезовыводящих путей, век, │

│ │ │ │ │ органические недостатки век, │

│ │ │ │ │ препятствующие полному их │

│ │ │ │ │ смыканию, свободному движению │

│ │ │ │ │ глазного яблока │

│ │ │ │ │ 17) Ограничение поля зрения более │

│ │ │ │ │ чем на 20° │

│ │ │ │ │ 18) Болезни эндокринной системы, │

│ │ │ │ │ требующие постоянной │

│ │ │ │ │ лекарственной коррекции │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│13. Работы, выполняемые с │ 1 раз в 2 │Оториноларинголог │Спирометрия │ 1) Хронические заболевания │

│применением изолирующих │ года │Невролог │Острота зрения │ периферической нервной системы с │

│средств индивидуальной │ │Офтальмолог │Поля зрения │ частотой обострения 3 раза и │

│защиты и фильтрующих │ │Хирург │ │ более за календарный год │

│противогазов с полной │ │Стоматолог │ │ 2) Заболевания органов │

│лицевой частью │ │ │ │ кровообращения, даже при │

│ │ │ │ │ наличии компенсации │

│ │ │ │ │ 3) Болезни зубов, полости рта, │

│ │ │ │ │ заболевания челюстно-лицевого │

│ │ │ │ │ аппарата (отсутствие зубов, │

│ │ │ │ │ наличие съемных протезов, │

│ │ │ │ │ анкилозы и контрактуры нижней │

│ │ │ │ │ челюсти, челюстной артрит) │

│ │ │ │ │ 4) Глаукома │

│ │ │ │ │ 5) Хронические заболевания верхних │

│ │ │ │ │ дыхательных путей │

│ │ │ │ │ 6) Хронические заболевания │

│ │ │ │ │ бронхолегочной системы с │

│ │ │ │ │ частотой обострения 2 раза и │

│ │ │ │ │ более за календарный год │

│ │ │ │ │ 7) Искривление носовой перегородки │

│ │ │ │ │ с нарушением функции носового │

│ │ │ │ │ дыхания │

│ │ │ │ │ 8) Деформация грудной клетки, │

│ │ │ │ │ вызывающая нарушение дыхания и │

│ │ │ │ │ затрудняющая работу в │

│ │ │ │ │ противогазах │

│ │ │ │ │ 9) Доброкачественные опухоли, │

│ │ │ │ │ препятствующие выполнению работ │

│ │ │ │ │ в противогазах │

│ │ │ │ │ 10) Хронические заболевания среднего │

│ │ │ │ │ уха │

│ │ │ │ │ 11) Заболевания вестибулярного │

│ │ │ │ │ анализатора любой этиологии │

│ │ │ │ │ 12) Понижение остроты зрения ниже │

│ │ │ │ │ 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 - │

│ │ │ │ │ на другом, коррекция не │

│ │ │ │ │ допускается │

│ │ │ │ │ 13) Хронические заболевания │

│ │ │ │ │ слезовыводящих путей, век, │

│ │ │ │ │ органические недостатки век, │

│ │ │ │ │ препятствующие полному их │

│ │ │ │ │ смыканию, свободному движению │

│ │ │ │ │ глазного яблока │

│ │ │ │ │ 14) Ограничение поля зрения более │

│ │ │ │ │ чем на 10° │

│ │ │ │ │ 15) Стойкое понижение слуха (3 и │

│ │ │ │ │ более месяца) любой этиологии │

│ │ │ │ │ одно- и двустороннее (острота │

│ │ │ │ │ слуха: шепотная речь не менее 3 │

│ │ │ │ │ м) │

│ │ │ │ │ 16) Заболевания любой этиологии, │

│ │ │ │ │ вызывающие нарушение функции │

│ │ │ │ │ вестибулярного аппарата, │

│ │ │ │ │ синдромы головокружения, нистагм │

│ │ │ │ │ (болезнь Меньера, лабиринтиты, │

│ │ │ │ │ вестибулярные кризы любой │

│ │ │ │ │ этиологии и др.) │

│ │ │ │ │ 17) Беременность и период лактации │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│14. Работы в организациях │ 1 раз в год │Дерматовенеролог │Рентгенография │Заболевания и бактерионосительство: │

│пищевой промышленности, │ │Оториноларинголог │грудной клетки │ 1) брюшной тиф, паратифы, │

│молочных и раздаточных │ │Стоматолог │Исследование │ сальмонеллез, дизентерия; │

│пунктах, на базах и │ │\*Инфекционист │крови на сифилис │ 2) гельминтозы; │

│складах продовольственных │ │ │Исследования на │ 3) сифилис в заразном периоде; │

│товаров, где имеется │ │ │носительство │ 4) лепра; │

│контакт с пищевыми │ │ │возбудителей │ 5) педикулез; │

│продуктами в процессе их │ │ │кишечных инфекций и │ 6) заразные кожные заболевания: │

│производства, хранения, │ │ │серологическое │ чесотка, трихофития, │

│реализации, в том числе │ │ │обследование на │ микроспория, парша, актиномикоз │

│работы по санитарной │ │ │брюшной тиф при │ с изъязвлениями или свищами │

│обработке и ремонту │ │ │поступлении на │ на открытых частях тела; │

│инвентаря, оборудования, а │ │ │работу и в │ 7) заразные и деструктивные формы │

│также работы, где имеется │ │ │дальнейшем - по │ туберкулеза легких, внелегочный │

│контакт с пищевыми │ │ │эпидпоказаниям │ туберкулез с наличием свищей, │

│продуктами при │ │ │Исследования на │ бактериоурии, туберкулезной │

│транспортировке их на всех │ │ │гельминтозы при │ волчанки лица и рук; │

│видах транспорта │ │ │поступлении на │ 8) гонорея (все формы) на срок │

│ │ │ │работу и в │ проведения лечения антибиотиками │

│ │ │ │дальнейшем - не реже │ и получения отрицательных │

│ │ │ │1 раза в год либо по │ результатов первого контроля; │

│ │ │ │эпидпоказаниям │ 9) инфекции кожи и подкожной │

│ │ │ │Мазок из зева и носа │ клетчатки - только для │

│ │ │ │на наличие │ работников акушерских и │

│ │ │ │патогенного │ хирургических стационаров, │

│ │ │ │стафилококка при │ отделений патологии │

│ │ │ │поступлении на │ новорожденных, недоношенных, а │

│ │ │ │работу, │ также занятых изготовлением и │

│ │ │ │в дальнейшем - по │ реализацией пищевых продуктов; │

│ │ │ │медицинским и │ 10) озена │

│ │ │ │эпидпоказаниям │ │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│15. Работы в организациях │ 1 раз в год │Дерматовенеролог │Рентгенография │Заболевания и бактерионосительство: │

│общественного питания, │ │Оториноларинголог │грудной клетки │ 1) брюшной тиф, паратифы, │

│торговли, буфетах, на │ │Стоматолог │Исследование │ сальмонеллез, дизентерия; │

│пищеблоках, в том числе на │ │\*Инфекционист │крови на сифилис │ 2) гельминтозы; │

│транспорте │ │ │Исследования на │ 3) сифилис в заразном периоде; │

│ │ │ │носительство │ 4) лепра; │

│ │ │ │возбудителей │ 5) педикулез; │

│ │ │ │кишечных инфекций и │ 6) заразные кожные заболевания: │

│ │ │ │серологическое │ чесотка, трихофития, │

│ │ │ │обследование на │ микроспория, парша, актиномикоз │

│ │ │ │брюшной тиф при │ с изъязвлениями или свищами на │

│ │ │ │поступлении на │ открытых частях тела; │

│ │ │ │работу и в │ 7) заразные и деструктивные формы │

│ │ │ │дальнейшем - по │ туберкулеза легких, внелегочный │

│ │ │ │эпидпоказаниям │ туберкулез с наличием свищей, │

│ │ │ │Исследования на │ бактериоурии, туберкулезной │

│ │ │ │гельминтозы при │ волчанки лица и рук; │

│ │ │ │поступлении на │ 8) гонорея (все формы) на срок │

│ │ │ │работу и в │ проведения лечения антибиотиками │

│ │ │ │дальнейшем - не реже │ и получения отрицательных │

│ │ │ │1 раза в год либо по │ результатов первого контроля; │

│ │ │ │эпидемиологическим │ 9) инфекции кожи и подкожной │

│ │ │ │показаниям │ клетчатки - только для │

│ │ │ │Мазок из зева и носа │ работников, занятых │

│ │ │ │на наличие │ изготовлением и реализацией │

│ │ │ │патогенного │ пищевых продуктов; │

│ │ │ │стафилококка при │ 10) озена │

│ │ │ │поступлении на │ │

│ │ │ │работу, │ │

│ │ │ │в дальнейшем - по │ │

│ │ │ │медицинским и │ │

│ │ │ │эпидпоказаниям │ │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│16. Работы, выполняемые │ 1 раз в год │Дерматовенеролог │Рентгенография │Заболевания и бактерионосительство: │

│учащимися образовательных │ │Оториноларинголог │грудной клетки │ 1) брюшной тиф, паратифы, │

│организаций общего и │ │Стоматолог │Исследование │ сальмонеллез, дизентерия; │

│профессионального │ │\*Инфекционист │крови на сифилис │ 2) гельминтозы; │

│образования перед началом │ │ │Мазки на гонорею │ 3) сифилис в заразном периоде; │

│и в период прохождения │ │ │при поступлении │ 4) лепра; │

│практики в организациях, │ │ │на работу │ 5) педикулез; │

│работники которых подлежат │ │ │Исследования на │ 6) заразные кожные заболевания: │

│медицинским осмотрам │ │ │носительство │ чесотка, трихофития, │

│(обследованиям) │ │ │возбудителей │ микроспория, парша, актиномикоз │

│ │ │ │кишечных инфекций и │ с изъязвлениями или свищами на │

│ │ │ │серологическое │ открытых частях тела; │

│ │ │ │обследование на │ 7) заразные и деструктивные формы │

│ │ │ │брюшной тиф при │ туберкулеза легких, внелегочный │

│ │ │ │поступлении на │ туберкулез с наличием свищей, │

│ │ │ │работу и в │ бактериоурии, туберкулезной │

│ │ │ │дальнейшем - по │ волчанки лица и рук; │

│ │ │ │эпидпоказаниям │ 8) гонорея (все формы) на срок │

│ │ │ │Исследования на │ проведения лечения антибиотиками │

│ │ │ │гельминтозы при │ и получения отрицательных │

│ │ │ │поступлении на │ результатов первого контроля; │

│ │ │ │работу и в │ 9) инфекции кожи и подкожной │

│ │ │ │дальнейшем - не реже │ клетчатки - только для акушерских│

│ │ │ │1 раза в год либо по │ и хирургических стационаров, │

│ │ │ │эпидпоказаниям │ отделений патологии │

│ │ │ │ │ новорожденных, недоношенных, а │

│ │ │ │ │ также занятых изготовлением и │

│ │ │ │ │ реализацией пищевых продуктов; │

│ │ │ │ │ 10) озена │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│17. Работы медицинского │ 1 раз в год │Дерматовенеролог │Рентгенография │Заболевания и бактерионосительство: │

│персонала лечебно- │ │Оториноларинголог │грудной клетки │ 1) брюшной тиф, паратифы, │

│профилактических │ │Стоматолог │Исследование │ сальмонеллез, дизентерия; │

│учреждений, а также │ │\*Инфекционист │крови на сифилис │ 2) гельминтозы; │

│родильных домов │ │ │Мазки на гонорею │ 3) сифилис в заразном периоде; │

│(отделений), детских │ │ │Исследования на │ 4) лепра; │

│больниц (отделений), │ │ │носительство │ 5) заразные кожные заболевания: │

│детских поликлиник, │ │ │возбудителей │ чесотка, трихофития, │

│отделений патологии │ │ │кишечных инфекций и │ микроспория, парша, актиномикоз │

│новорожденных, │ │ │серологическое │ с изъязвлениями или свищами │

│недоношенных │ │ │обследование на │ на открытых частях тела; │

│ │ │ │брюшной тиф при │ 6) заразные и деструктивные формы │

│ │ │ │поступлении на │ туберкулеза легких, внелегочный │

│ │ │ │работу и в │ туберкулез с наличием свищей, │

│ │ │ │дальнейшем - по │ бактериоурии, туберкулезной │

│ │ │ │эпидпоказаниям │ волчанки лица и рук; │

│ │ │ │Исследования на │ 7) гонорея (все формы) на срок │

│ │ │ │гельминтозы при │ проведения лечения антибиотиками │

│ │ │ │поступлении на │ и получения отрицательных │

│ │ │ │работу и в │ результатов первого контроля; │

│ │ │ │дальнейшем - не реже │ 8) инфекции кожи и подкожной │

│ │ │ │1 раза в год либо по │ клетчатки - только для работников│

│ │ │ │эпидпоказаниям │ акушерских и хирургических │

│ │ │ │Мазок из зева и носа │ стационаров, отделений патологии │

│ │ │ │на наличие │ новорожденных, недоношенных, а │

│ │ │ │патогенного │ также занятых изготовлением и │

│ │ │ │стафилококка при │ реализацией пищевых продуктов; │

│ │ │ │поступлении на │ 9) озена │

│ │ │ │работу и в │ │

│ │ │ │дальнейшем - 1 раз в │ │

│ │ │ │6 месяцев │ │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│18. Работы в │ 1 раз в год │Дерматовенеролог │Рентгенография │Заболевания и бактерионосительство: │

│образовательных │ │Оториноларинголог │грудной клетки │ 1) брюшной тиф, паратифы, │

│организациях всех типов и │ │Стоматолог │Исследование │ сальмонеллез, дизентерия; │

│видов, а также детских │ │\*Инфекционист │крови на сифилис │ 2) гельминтозы; │

│организациях, не │ │ │Мазки на гонорею │ 3) сифилис в заразном периоде; │

│осуществляющих │ │ │при поступлении │ 4) лепра; │

│образовательную │ │ │на работу │ 5) заразные кожные заболевания: │

│деятельность (спортивные │ │ │Исследования на │ чесотка, трихофития, │

│секции, творческие, │ │ │гельминтозы при │ микроспория, парша, актиномикоз │

│досуговые детские │ │ │поступлении на │ с изъязвлениями или свищами на │

│организации и т.п.) │ │ │работу и в │ открытых частях тела; │

│ │ │ │дальнейшем - не реже │ 6) заразные и деструктивные формы │

│ │ │ │1 раза в год либо │ туберкулеза легких, внелегочный │

│ │ │ │по эпидпоказаниям │ туберкулез с наличием свищей, │

│ │ │ │ │ бактериоурии, туберкулезной │

│ │ │ │ │ волчанки лица и рук; │

│ │ │ │ │ 7) гонорея (все формы) - только для │

│ │ │ │ │ работников медицинских и детских │

│ │ │ │ │ дошкольных учреждений, │

│ │ │ │ │ непосредственно связанных с │

│ │ │ │ │ обслуживанием детей, - на срок │

│ │ │ │ │ проведения лечения антибиотиками │

│ │ │ │ │ и получения отрицательных │

│ │ │ │ │ результатов первого контроля; │

│ │ │ │ │ 8) озена │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│19. Работы в детских и │ 1 раз в год │Дерматовенеролог │Флюорография легких │Заболевания и бактерионосительство: │

│подростковых сезонных │ │Оториноларинголог │Исследование крови на│1) брюшной тиф, паратифы, │

│оздоровительных │ │\*Инфекционист │сифилис │сальмонеллез, дизентерия; │

│организациях │ │ │Мазки на гонорею │2) гельминтозы; │

│ │ │ │при поступлении на │3)сифилис в заразном периоде; │

│ │ │ │работу │4) лепра; │

│ │ │ │Исследования на │5) заразные кожные заболевания: │

│ │ │ │носительство │чесотка, трихофития, микроспория, │

│ │ │ │возбудителей кишечных│парша, актиномикоз с изъязвлениями │

│ │ │ │инфекций и │или свищами на открытых частях тела; │

│ │ │ │серологическое │6) заразные и деструктивные формы │

│ │ │ │обследование на │туберкулеза легких, внелегочный │

│ │ │ │брюшной тиф при │туберкулез с наличием свищей, │

│ │ │ │поступлении на работу│бактериоурии, туберкулезной волчанки │

│ │ │ │и в дальнейшем - по │лица и рук; │

│ │ │ │эпидпоказаниям │7) гонорея (все формы) на срок │

│ │ │ │Исследования на │проведения лечения антибиотиками │

│ │ │ │гельминтозы при │и получения отрицательных результатов │

│ │ │ │поступлении на работу│первого контроля; │

│ │ │ │и в дальнейшем - не │8) озена │

│ │ │ │реже 1 раза в год │ │

│ │ │ │либо по │ │

│ │ │ │эпидпоказаниям │ │

│(п. 19 в ред. Приказа Минздрава России от 15.05.2013 N 296н) │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│20. Работы в дошкольных │ 1 раз в год │Дерматовенеролог │Рентгенография │Заболевания и бактерионосительство: │

│образовательных │ │Оториноларинголог │грудной клетки │ 1) брюшной тиф, паратифы, │

│организациях, домах │ │Стоматолог │Исследование │ сальмонеллез, дизентерия; │

│ребенка, организациях для │ │\*Инфекционист │крови на сифилис │ 2) гельминтозы; │

│детей-сирот и детей, │ │ │Мазки на гонорею │ 3) сифилис в заразном периоде; │

│оставшихся без попечения │ │ │Исследования на │ 4) лепра; │

│родителей (лиц, их │ │ │носительство │ 5) заразные кожные заболевания: │

│заменяющих), │ │ │возбудителей │ чесотка, трихофития, │

│образовательных │ │ │кишечных инфекций и │ микроспория, парша, │

│организациях интернатного │ │ │серологическое │ актиномикоз с изъязвлениями или │

│типа, оздоровительных │ │ │обследование на │ свищами на открытых частях тела; │

│образовательных │ │ │брюшной тиф при │ 6) заразные и деструктивные формы │

│организациях, в том числе │ │ │поступлении на │ туберкулеза легких, внелегочный │

│санаторного типа, детских │ │ │работу и в │ туберкулез с наличием свищей, │

│санаториях, круглогодичных │ │ │дальнейшем - по │ бактериоурии, туберкулезной │

│лагерях отдыха, а также │ │ │эпидпоказаниям │ волчанки лица и рук; │

│социальных приютах и домах │ │ │Исследования на │ 7) гонорея (все формы) - только для │

│престарелых │ │ │гельминтозы при │ работников медицинских и детских │

│ │ │ │поступлении на │ дошкольных учреждений, │

│ │ │ │работу и в │ непосредственно связанных с │

│ │ │ │дальнейшем - не реже │ обслуживанием детей, - на срок │

│ │ │ │1 раза в год либо по │ проведения лечения антибиотиками │

│ │ │ │эпидпоказаниям │ и получения отрицательных │

│ │ │ │ │ результатов первого контроля; │

│ │ │ │ │ 8) озена │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│21. Работы в организациях │ 1 раз в год │Дерматовенеролог │Рентгенография │Заболевания и бактерионосительство: │

│бытового обслуживания │ │Оториноларинголог │грудной клетки │ 1) брюшной тиф, паратифы, │

│(банщики, работники │ │Стоматолог │Исследование │ сальмонеллез, дизентерия; │

│душевых, парикмахерских) │ │\*Инфекционист │крови на сифилис │ 2) гельминтозы; │

│ │ │ │Мазки на гонорею │ 3) сифилис в заразном периоде; │

│ │ │ │при поступлении на │ 4) лепра; │

│ │ │ │работу │ 5) заразные кожные заболевания: │

│ │ │ │Исследования │ чесотка, трихофития, │

│ │ │ │на носительство │ микроспория, парша, актиномикоз │

│ │ │ │возбудителей │ с изъязвлениями или свищами на │

│ │ │ │кишечных инфекций и │ открытых частях тела; │

│ │ │ │серологическое │ 6) заразные и деструктивные формы │

│ │ │ │обследование на │ туберкулеза легких, внелегочный │

│ │ │ │брюшной тиф при │ туберкулез с наличием свищей, │

│ │ │ │поступлении на │ бактериоурии, туберкулезной │

│ │ │ │работу и в │ волчанки лица и рук; │

│ │ │ │дальнейшем - по │ 7) гонорея (все формы) - только для │

│ │ │ │эпидпоказаниям │ работников медицинских и детских │

│ │ │ │ │ дошкольных учреждений, │

│ │ │ │ │ непосредственно связанных с │

│ │ │ │ │ обслуживанием детей, - на срок │

│ │ │ │ │ проведения лечения антибиотиками │

│ │ │ │ │ и получения отрицательных │

│ │ │ │ │ результатов первого контроля; │

│ │ │ │ │ 8) озена │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│22. Работы в бассейнах, а │ 1 раз в год │Дерматовенеролог │Рентгенография │Заболевания и бактерионосительство: │

│также водолечебницах │ │Оториноларинголог │грудной клетки │ 1) брюшной тиф, паратифы, │

│ │ │Стоматолог │Исследование │ сальмонеллез, дизентерия; │

│ │ │\*Инфекционист │крови на сифилис │ 2) гельминтозы; │

│ │ │ │Мазки на гонорею при │ 3) сифилис в заразном периоде; │

│ │ │ │поступлении на │ 4) лепра; │

│ │ │ │работу │ 5) заразные кожные заболевания: │

│ │ │ │ │ чесотка, трихофития, │

│ │ │ │ │ микроспория, парша, актиномикоз │

│ │ │ │ │ с изъязвлениями или свищами на │

│ │ │ │ │ открытых частях тела; │

│ │ │ │ │ 6) заразные и деструктивные формы │

│ │ │ │ │ туберкулеза легких, внелегочный │

│ │ │ │ │ туберкулез с наличием свищей, │

│ │ │ │ │ бактериоурии, туберкулезной │

│ │ │ │ │ волчанки лица и рук; │

│ │ │ │ │ 7) гонорея (все формы) - только для │

│ │ │ │ │ работников медицинских и детских │

│ │ │ │ │ дошкольных учреждений, │

│ │ │ │ │ непосредственно связанных с │

│ │ │ │ │ обслуживанием детей, - на срок │

│ │ │ │ │ проведения лечения антибиотиками │

│ │ │ │ │ и получения отрицательных │

│ │ │ │ │ результатов первого контроля; │

│ │ │ │ │ 8) озена │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│23. Работы в гостиницах, │ 1 раз в год │Дерматовенеролог │Рентгенография │Заболевания и бактерионосительство: │

│общежитиях, пассажирских │ │Оториноларинголог │грудной клетки │ 1) брюшной тиф, паратифы, │

│вагонах (проводники), в │ │Стоматолог │Исследование │ сальмонеллез, дизентерия; │

│должности стюардессы │ │\*Инфекционист │крови на сифилис │ 2) гельминтозы; │

│ │ │ │Мазки на гонорею при │ 3) сифилис в заразном периоде; │

│ │ │ │поступлении на │ 4) лепра; │

│ │ │ │работу и в │ 5) заразные кожные заболевания: │

│ │ │ │дальнейшем - 1 раз в │ чесотка, трихофития, │

│ │ │ │год │ микроспория, парша, актиномикоз │

│ │ │ │ │ с изъязвлениями или свищами на │

│ │ │ │ │ открытых частях тела; │

│ │ │ │ │ 6) заразные и деструктивные формы │

│ │ │ │ │ туберкулеза легких, внелегочный │

│ │ │ │ │ туберкулез с наличием свищей, │

│ │ │ │ │ бактериоурии, туберкулезной │

│ │ │ │ │ волчанки лица и рук; │

│ │ │ │ │ 7) гонорея (все формы); │

│ │ │ │ │ 8) озена │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│24. Работы в организациях │ 1 раз в год │Дерматовенеролог │Рентгенография │Заболевания и бактерионосительство: │

│медицинской промышленности │ │Оториноларинголог │грудной клетки │ 1) брюшной тиф, паратифы, │

│и аптечной сети, связанные │ │Стоматолог │Исследование │ сальмонеллез, дизентерия; │

│с изготовлением, │ │\*Инфекционист │крови │ 2) гельминтозы; │

│расфасовкой и реализацией │ │ │Мазки на гонорею │ 3) сифилис в заразном периоде; │

│лекарственных средств │ │ │при поступлении на │ 4) лепра; │

│ │ │ │работу │ 5) заразные кожные заболевания: │

│ │ │ │Исследования │ чесотка, трихофития, │

│ │ │ │на гельминтозы при │ микроспория, парша, актиномикоз │

│ │ │ │поступлении на │ с изъязвлениями или свищами на │

│ │ │ │работу и в │ открытых частях тела; │

│ │ │ │дальнейшем - не │ 6) заразные и деструктивные формы │

│ │ │ │реже 1 раза в год │ туберкулеза легких, внелегочный │

│ │ │ │либо по │ туберкулез с наличием свищей, │

│ │ │ │эпидпоказаниям │ бактериоурии, туберкулезной │

│ │ │ │ │ волчанки лица и рук; │

│ │ │ │ │ 7) гонорея (все формы); │

│ │ │ │ │ 8) инфекции кожи и подкожной │

│ │ │ │ │ клетчатки │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│25. Работы на │ 1 раз в год │Дерматовенеролог │Рентгенография │Заболевания и бактерионосительство: │

│водопроводных сооружениях, │ │Оториноларинголог │грудной клетки │ 1) брюшной тиф, паратифы, │

│связанные с подготовкой │ │Стоматолог │Исследование │ сальмонеллез, дизентерия; │

│воды и обслуживанием │ │\*Инфекционист │крови │ 2) гельминтозы; │

│водопроводных сетей │ │ │Мазки на гонорею при │ 3) сифилис в заразном периоде; │

│ │ │ │поступлении на │ 4) лепра; │

│ │ │ │работу │ 5) заразные кожные заболевания: │

│ │ │ │Исследования │ чесотка, трихофития, │

│ │ │ │на гельминтозы при │ микроспория, парша, актиномикоз │

│ │ │ │поступлении на │ с изъязвлениями или свищами на │

│ │ │ │работу и в │ открытых частях тела; │

│ │ │ │дальнейшем - не реже │ 6) заразные и деструктивные формы │

│ │ │ │1 раза в год, либо │ туберкулеза легких, внелегочный │

│ │ │ │по эпидпоказаниям │ туберкулез с наличием свищей, │

│ │ │ │ │ бактериоурии, туберкулезной │

│ │ │ │ │ волчанки лица и рук; │

│ │ │ │ │ 7) гонорея (все формы); │

│ │ │ │ │ 8) инфекции кожи и подкожной │

│ │ │ │ │ клетчатки │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│26. Работы, связанные с │ 1 раз в год │Дерматовенеролог │Рентгенография │Заболевания и бактерионосительство: │

│переработкой молока и │ │Оториноларинголог │грудной клетки │ 1) брюшной тиф, паратифы, │

│изготовлением молочных │ │Стоматолог │Исследование │ сальмонеллез, дизентерия; │

│продуктов │ │\*Инфекционист │крови на сифилис │ 2) гельминтозы; │

│ │ │ │Мазки на гонорею при │ 3) сифилис в заразном периоде; │

│ │ │ │поступлении на │ 4) лепра; │

│ │ │ │работу │ 5) заразные кожные заболевания: │

│ │ │ │Исследования │ чесотка, трихофития, │

│ │ │ │на носительство │ микроспория, парша, актиномикоз │

│ │ │ │возбудителей │ с изъязвлениями или свищами на │

│ │ │ │кишечных инфекций и │ открытых частях тела; │

│ │ │ │серологическое │ 6) заразные и деструктивные формы │

│ │ │ │обследование на │ туберкулеза легких, внелегочный │

│ │ │ │брюшной тиф при │ туберкулез с наличием свищей, │

│ │ │ │поступлении на │ бактериоурии, туберкулезной │

│ │ │ │работу и в │ волчанки лица и рук; │

│ │ │ │дальнейшем - по │ 7) гонорея (все формы); │

│ │ │ │эпидпоказаниям │ 8) инфекции кожи и подкожной │

│ │ │ │Исследования на │ клетчатки; │

│ │ │ │гельминтозы при │ 9) озена │

│ │ │ │поступлении на │ │

│ │ │ │работу и в │ │

│ │ │ │дальнейшем - не реже │ │

│ │ │ │1 раза в год либо по │ │

│ │ │ │эпидпоказаниям │ │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│27. Управление наземными │ 1 раз в 2 │Невролог │Рост, вес, │ │

│транспортными средствами: │ года │Офтальмолог │определение группы │ │

│ │ │Оториноларинголог │крови и резус- │ │

│ │ │Хирург │фактора │ │

│ │ │Дерматовенеролог │(при прохождении │ │

│ │ │\*Эндокринолог │предварительного │ │

│ │ │ │медицинского │ │

│ │ │ │осмотра) │ │

│ │ │ │Аудиометрия │ │

│ │ │ │Исследование │ │

│ │ │ │вестибулярного │ │

│ │ │ │анализатора │ │

│ │ │ │Острота зрения │ │

│ │ │ │Цветоощущение │ │

│ │ │ │Определение │ │

│ │ │ │полей зрения │ │

│ │ │ │Биомикроскопия │ │

│ │ │ │сред глаза │ │

│ │ │ │Офтальмоскопия │ │

│ │ │ │глазного дна │ │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│27.1. категории "A" │ │ │ │ 1) Острота зрения с коррекцией ниже │

│ │ │ │ │ 0,6 на лучшем глазу, ниже 0,2 - │

│ │ │ │ │ на худшем. │

│ │ │ │ │ Допустимая коррекция при │

│ │ │ │ │ близорукости и дальнозоркости │

│ │ │ │ │ 8,0 D, в том числе контактными │

│ │ │ │ │ линзами, астигматизме - 3,0 D │

│ │ │ │ │ (сумма сферы и цилиндра не │

│ │ │ │ │ должна превышать 8,0 D). Разница │

│ │ │ │ │ в силе линз двух глаз не должна │

│ │ │ │ │ превышать 3,0 D. │

│ │ │ │ │ 2) Отсутствие зрения на одном глазу │

│ │ │ │ │ при остроте зрения ниже 0,8 (без │

│ │ │ │ │ коррекции) на другом. │

│ │ │ │ │ 3) Центральная скотома абсолютная │

│ │ │ │ │ или относительная (при скотоме и │

│ │ │ │ │ наличии изменений зрительной │

│ │ │ │ │ функции не ниже значений, │

│ │ │ │ │ указанных в [п. 1](#Par3834) настоящей графы │

│ │ │ │ │ подпункта - допуск без │

│ │ │ │ │ ограничений). │

│ │ │ │ │ 4) Состояние после рефракционных │

│ │ │ │ │ операций на роговой оболочке │

│ │ │ │ │ (кератотомия, кератомилез, │

│ │ │ │ │ кератокоагуляция, рефракционная │

│ │ │ │ │ кератопластика). Допускаются к │

│ │ │ │ │ вождению лица через 3 месяца │

│ │ │ │ │ после операции при остроте │

│ │ │ │ │ зрения с коррекцией не ниже 0,6 │

│ │ │ │ │ на лучшем глазу, не ниже 0,2 - │

│ │ │ │ │ на худшем. │

│ │ │ │ │ 5) Допустимая коррекция при │

│ │ │ │ │ близорукости и дальнозоркости │

│ │ │ │ │ 8,0 D, в том числе контактными │

│ │ │ │ │ линзами, астигматизме - 3,0 D │

│ │ │ │ │ (сумма сферы и цилиндра не │

│ │ │ │ │ должна превышать 8,0 D). Разница │

│ │ │ │ │ в силе линз двух глаз не должна │

│ │ │ │ │ превышать 3,0 D, при отсутствии │

│ │ │ │ │ осложнений и исходной (до │

│ │ │ │ │ операции) рефракции - от +8,0 до │

│ │ │ │ │ -8,0 D. │

│ │ │ │ │ При невозможности установить │

│ │ │ │ │ дооперационную рефракцию │

│ │ │ │ │ вопросы профессиональной │

│ │ │ │ │ пригодности решаются │

│ │ │ │ │ положительно при длине оси │

│ │ │ │ │ глаза от 21,5 до 27,0 мм. │

│ │ │ │ │ 6) Искусственный хрусталик, хотя бы │

│ │ │ │ │ на одном глазу. Допускаются │

│ │ │ │ │ стажированные водители при │

│ │ │ │ │ остроте зрения с коррекцией не │

│ │ │ │ │ ниже 0,6 на лучшем глазу, не │

│ │ │ │ │ ниже 0,2 - на худшем. Допустимая │

│ │ │ │ │ коррекция при близорукости и │

│ │ │ │ │ дальнозоркости 8,0 D, в том │

│ │ │ │ │ числе контактными линзами, │

│ │ │ │ │ астигматизме - 3,0 D (сумма │

│ │ │ │ │ сферы и цилиндра не должна │

│ │ │ │ │ превышать 8,0 D). Разница в силе │

│ │ │ │ │ линз двух глаз не должна │

│ │ │ │ │ превышать 3,0 D, нормальное поле │

│ │ │ │ │ зрения и отсутствие осложнений в │

│ │ │ │ │ течение полугода после операции. │

│ │ │ │ │ 7) Хронические заболевания оболочек │

│ │ │ │ │ глаза, сопровождающиеся │

│ │ │ │ │ значительным нарушением функции │

│ │ │ │ │ зрения, стойкие изменения век, в │

│ │ │ │ │ том числе и их слизистых │

│ │ │ │ │ оболочек, парезы мышц век, │

│ │ │ │ │ препятствующие зрению или │

│ │ │ │ │ ограничивающие движение глазного │

│ │ │ │ │ яблока (после оперативного │

│ │ │ │ │ лечения с положительным │

│ │ │ │ │ результатом допуск │

│ │ │ │ │ осуществляется индивидуально). │

│ │ │ │ │ 8) Хроническое, не поддающееся │

│ │ │ │ │ консервативному лечению │

│ │ │ │ │ воспаление слезного мешка, а │

│ │ │ │ │ также упорное, не поддающееся │

│ │ │ │ │ лечению слезотечение. │

│ │ │ │ │ 9) Паралитическое косоглазие и │

│ │ │ │ │ другие нарушения │

│ │ │ │ │ содружественного движения глаз. │

│ │ │ │ │ 10) Стойкая диплопия вследствие │

│ │ │ │ │ косоглазия любой этиологии. │

│ │ │ │ │ 11) Спонтанный нистагм при │

│ │ │ │ │ отклонении зрачков на 70° от │

│ │ │ │ │ среднего положения. │

│ │ │ │ │ 12) Ограничение поля зрения более │

│ │ │ │ │ чем на 20° в любом из │

│ │ │ │ │ меридианов. │

│ │ │ │ │ 13) Нарушение цветоощущения. │

│ │ │ │ │ 14) Заболевания сетчатки и │

│ │ │ │ │ зрительного нерва (пигментный │

│ │ │ │ │ ретинит, атрофия зрительного │

│ │ │ │ │ нерва, отслойка сетчатки и др.). │

│ │ │ │ │ 15) Глаукома. │

│ │ │ │ │ 16) Отсутствие одной верхней или │

│ │ │ │ │ нижней конечности, кисти или │

│ │ │ │ │ стопы, а также деформация кисти │

│ │ │ │ │ или стопы, значительно │

│ │ │ │ │ затрудняющая их движение. В │

│ │ │ │ │ порядке исключения могут │

│ │ │ │ │ допускаться лица с одной │

│ │ │ │ │ ампутированной голенью, если │

│ │ │ │ │ ампутационная культя не менее │

│ │ │ │ │ 1/3 голени и подвижность в │

│ │ │ │ │ коленном суставе ампутированной │

│ │ │ │ │ конечности полностью сохранена. │

│ │ │ │ │ 17) Отсутствие пальцев или фаланг, а │

│ │ │ │ │ также неподвижность в │

│ │ │ │ │ межфаланговых суставах: │

│ │ │ │ │ отсутствие двух фаланг │

│ │ │ │ │ большого пальца на правой или левой │

│ │ │ │ │ руке; │

│ │ │ │ │ отсутствие или неподвижность │

│ │ │ │ │ двух или более пальцев на правой руке│

│ │ │ │ │ или полное сведение хотя бы одного │

│ │ │ │ │ пальца; │

│ │ │ │ │ отсутствие или неподвижность │

│ │ │ │ │ трех или более пальцев на левой руке │

│ │ │ │ │ или полное сведение хотя бы одного │

│ │ │ │ │ пальца (при сохранении хватательной │

│ │ │ │ │ функции и силы кисти вопрос о допуске│

│ │ │ │ │ к управлению решается индивидуально).│

│ │ │ │ │ 18) Укорочение нижней конечности │

│ │ │ │ │ более чем на 6 см - │

│ │ │ │ │ освидетельствуемые могут быть │

│ │ │ │ │ признаны годными, если │

│ │ │ │ │ конечность не имеет дефектов со │

│ │ │ │ │ стороны костей, мягких │

│ │ │ │ │ тканей и суставов, объем │

│ │ │ │ │ движений сохранен, длина │

│ │ │ │ │ конечности более 75 см (от │

│ │ │ │ │ пяточной кости до середины │

│ │ │ │ │ большого вертела бедра). │

│ │ │ │ │ 19) Отсутствие верхней конечности │

│ │ │ │ │ или кисти, отсутствие нижней │

│ │ │ │ │ конечности на любом уровне бедра │

│ │ │ │ │ или голени при нарушении │

│ │ │ │ │ подвижности в коленном суставе. │

│ │ │ │ │ 20) Травматические деформации и │

│ │ │ │ │ дефекты костей черепа с наличием │

│ │ │ │ │ выраженной неврологической │

│ │ │ │ │ симптоматики, препятствующей │

│ │ │ │ │ управлению транспортными │

│ │ │ │ │ средствами. При наличии │

│ │ │ │ │ незначительной неврологической │

│ │ │ │ │ симптоматики допуск │

│ │ │ │ │ осуществляется индивидуально с │

│ │ │ │ │ переосвидетельствованием через │

│ │ │ │ │ один год. │

│ │ │ │ │ 21) Полная глухота на одно ухо при │

│ │ │ │ │ восприятии разговорной речи на │

│ │ │ │ │ другое на расстоянии менее 3 м, │

│ │ │ │ │ шепотной речи - на расстоянии │

│ │ │ │ │ 1 м или восприятии разговорной │

│ │ │ │ │ речи на каждое ухо менее 2 м │

│ │ │ │ │ (при полной глухоте, глухонемоте │

│ │ │ │ │ допуск осуществляется │

│ │ │ │ │ индивидуально с │

│ │ │ │ │ переосвидетельствованием не реже │

│ │ │ │ │ чем через 2 года). │

│ │ │ │ │ 22) Хроническое одностороннее или │

│ │ │ │ │ двустороннее гнойное воспаление │

│ │ │ │ │ среднего уха, осложненное │

│ │ │ │ │ холестеатомой, грануляциями или │

│ │ │ │ │ полипом (эпитимпанит). Наличие │

│ │ │ │ │ фистульного симптома (после │

│ │ │ │ │ оперативного лечения с хорошим │

│ │ │ │ │ результатом вопрос решается │

│ │ │ │ │ индивидуально). │

│ │ │ │ │ 23) Хронический гнойный мастоидит, │

│ │ │ │ │ осложнения вследствие │

│ │ │ │ │ мастоидэктомии (киста, свищ). │

│ │ │ │ │ 24) Заболевания любой этиологии, │

│ │ │ │ │ вызывающие нарушения функции │

│ │ │ │ │ вестибулярного анализатора, │

│ │ │ │ │ синдромы головокружения, нистагм │

│ │ │ │ │ (болезнь Меньера, лабиринтиты, │

│ │ │ │ │ вестибулярные кризы любой │

│ │ │ │ │ этиологии и др.). │

│ │ │ │ │ 25) Болезни эндокринной системы │

│ │ │ │ │ прогрессирующего течения со │

│ │ │ │ │ стойкими выраженными нарушениями │

│ │ │ │ │ функций других органов и систем │

│ │ │ │ │ (допуск к вождению решается │

│ │ │ │ │ индивидуально при условии │

│ │ │ │ │ ежегодного │

│ │ │ │ │ переосвидетельствования после │

│ │ │ │ │ обследования и лечения у │

│ │ │ │ │ эндокринолога). │

│ │ │ │ │ 26) Ишемическая болезнь сердца: │

│ │ │ │ │ стенокардия нестабильная, │

│ │ │ │ │ стенокардия напряжения, ФК III │

│ │ │ │ │ ст., нарушения сердечного ритма │

│ │ │ │ │ высокой градации либо сочетание │

│ │ │ │ │ указанных состояний (допуск к │

│ │ │ │ │ вождению решается индивидуально │

│ │ │ │ │ при условии ежегодного │

│ │ │ │ │ переосвидетельствования после │

│ │ │ │ │ обследования и лечения у │

│ │ │ │ │ кардиолога). │

│ │ │ │ │ 27) Гипертоническая болезнь III │

│ │ │ │ │ стадии, 3 степени, риск IV │

│ │ │ │ │ (допуск к вождению решается │

│ │ │ │ │ индивидуально при условии │

│ │ │ │ │ ежегодного │

│ │ │ │ │ переосвидетельствования по │

│ │ │ │ │ результатам лечения и │

│ │ │ │ │ рекомендаций кардиолога). │

│ │ │ │ │ 28) Болезни бронхолегочной системы с │

│ │ │ │ │ явлениями дыхательной │

│ │ │ │ │ недостаточности или легочно- │

│ │ │ │ │ сердечной недостаточностью 2 - 3 │

│ │ │ │ │ ст. (допуск к вождению решается │

│ │ │ │ │ индивидуально после обследования │

│ │ │ │ │ и лечения у пульмонолога). │

│ │ │ │ │ 29) Выпадение матки и влагалища, │

│ │ │ │ │ ретровагинальные и пузырно- │

│ │ │ │ │ влагалищные свищи, разрывы │

│ │ │ │ │ промежности с нарушением │

│ │ │ │ │ целостности сфинктеров прямой │

│ │ │ │ │ кишки, водянка яичка или │

│ │ │ │ │ семенного канатика, грыжи и │

│ │ │ │ │ другие заболевания, вызывающие │

│ │ │ │ │ ограничения и болезненность │

│ │ │ │ │ движений, препятствующих │

│ │ │ │ │ управлению транспортными │

│ │ │ │ │ средствами. │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│27.2. категории "A1" │ │ │ │ 1) Острота зрения ниже 0,5 на │

│ │ │ │ │ лучшем глазу и ниже 0,2 - на │

│ │ │ │ │ худшем глазу (с коррекцией); │

│ │ │ │ │ отсутствие зрения на одном │

│ │ │ │ │ глазу при остроте зрения ниже │

│ │ │ │ │ 0,8 (без коррекции) на другом. │

│ │ │ │ │ 2) Полная глухота (при глухоте, │

│ │ │ │ │ глухонемоте допуск │

│ │ │ │ │ осуществляется индивидуально с │

│ │ │ │ │ переосвидетельствованием через │

│ │ │ │ │ один год). │

│ │ │ │ │ 3) Отсутствие верхней конечности │

│ │ │ │ │ или кисти, отсутствие нижней │

│ │ │ │ │ конечности на любом уровне бедра │

│ │ │ │ │ или голени при нарушении │

│ │ │ │ │ подвижности в коленном суставе. │

│ │ │ │ │ 4) Заболевания любой этиологии, │

│ │ │ │ │ вызывающие нарушения функции │

│ │ │ │ │ вестибулярного анализатора, │

│ │ │ │ │ синдромы головокружения, нистагм │

│ │ │ │ │ (болезнь Меньера, лабиринтиты, │

│ │ │ │ │ вестибулярные кризы любой │

│ │ │ │ │ этиологии и др.). │

│ │ │ │ │ 5) Выпадение матки и влагалища, │

│ │ │ │ │ ретровагинальные и пузырно- │

│ │ │ │ │ влагалищные свищи, разрывы │

│ │ │ │ │ промежности с нарушением │

│ │ │ │ │ целостности сфинктеров прямой │

│ │ │ │ │ кишки, водянка яичка или │

│ │ │ │ │ семенного канатика, грыжи и │

│ │ │ │ │ другие заболевания, вызывающие │

│ │ │ │ │ ограничения и болезненность │

│ │ │ │ │ движений, препятствующих │

│ │ │ │ │ управлению транспортными │

│ │ │ │ │ средствами. │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

 КонсультантПлюс: примечание.

 В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка в графе 5:

подпункт 28.1 в Приложении N 2 к данному документу отсутствует.

│27.3. категории "B" │ │ │ │ 1) Медицинские противопоказания, │

│ │ │ │ │ изложенные в п. 3 - 25 настоящей │

│ │ │ │ │ графы подпункта 28.1. │

│ │ │ │ │ 2) Понижение остроты зрения ниже │

│ │ │ │ │ 0,5 на лучшем глазу и ниже 0,2 - │

│ │ │ │ │ на худшем глазу (с коррекцией). │

│ │ │ │ │ 3) Отсутствие зрения на одном глазу │

│ │ │ │ │ при остроте зрения ниже 0,8 (без │

│ │ │ │ │ коррекции) на другом. │

│ │ │ │ │ 4) Для водителей такси и водителей │

│ │ │ │ │ транспортных средств оперативных │

│ │ │ │ │ служб (скорая медицинская │

│ │ │ │ │ помощь, противопожарная служба, │

│ │ │ │ │ милиция, аварийно-спасательная │

│ │ │ │ │ служба, военная автомобильная │

│ │ │ │ │ инспекция) - острота зрения с │

│ │ │ │ │ коррекцией ниже 0,8 на одном │

│ │ │ │ │ глазу, ниже 0,4 - на другом. │

│ │ │ │ │ Допустимая коррекция при │

│ │ │ │ │ близорукости и гиперметропии 8,0 │

│ │ │ │ │ D, в том числе контактными │

│ │ │ │ │ линзами, астигматизме - 3,0 D │

│ │ │ │ │ (сумма сферы и цилиндра не │

│ │ │ │ │ должна превышать 8,0 D). Разница │

│ │ │ │ │ в силе линз двух глаз не должна │

│ │ │ │ │ превышать 3,0 D. │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

 КонсультантПлюс: примечание.

 В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка в графе 5:

подпункт 28.1 в Приложении N 2 к данному документу отсутствует.

│27.4. категории "B1" │ │ │ │ 1) Медицинские противопоказания, │

│ │ │ │ │ изложенные в подпункте 28.1 │

│ │ │ │ │ настоящей графы. │

│ │ │ │ │ 2) Состояние после рефракционных │

│ │ │ │ │ операций на роговой оболочке - │

│ │ │ │ │ допускаются к вождению лица │

│ │ │ │ │ через 3 месяца после операции │

│ │ │ │ │ при остроте зрения с коррекцией │

│ │ │ │ │ не ниже 0,6 на лучшем глазу, не │

│ │ │ │ │ ниже 0,2 - на худшем. │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

 КонсультантПлюс: примечание.

 В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка в графе 5:

подпункт 28.4 в Приложении N 2 к данному документу отсутствует.

│27.5. категории "BE" │ │ │ │Медицинские противопоказания, │

│ │ │ │ │изложенные в подпункте 28.4 настоящей │

│ │ │ │ │графы. │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

 КонсультантПлюс: примечание.

 В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка в графе 5:

подпункт 28.1 в Приложении N 2 к данному документу отсутствует.

│27.6. категории "C" │ │ │ │ 1) Медицинские противопоказания, │

│ │ │ │ │ изложенные в п. 3 - 25 настоящей │

│ │ │ │ │ графы подпункта 28.1. │

│ │ │ │ │ 2) Острота зрения с коррекцией ниже │

│ │ │ │ │ 0,8 на одном глазу, ниже 0,4 - │

│ │ │ │ │ на другом. Допустимая коррекция │

│ │ │ │ │ при близорукости и гиперметропии │

│ │ │ │ │ 8,0 D, в том числе контактными │

│ │ │ │ │ линзами, астигматизме - 3,0 D │

│ │ │ │ │ (сумма сферы и цилиндра не │

│ │ │ │ │ должна превышать 8,0 D). Разница │

│ │ │ │ │ в силе линз двух глаз не должна │

│ │ │ │ │ превышать 3,0 D. │

│ │ │ │ │ 3) Отсутствие зрения на одном глазу │

│ │ │ │ │ при остроте зрения ниже 0,8 (без │

│ │ │ │ │ коррекции) на другом. │

│ │ │ │ │ Искусственный хрусталик, хотя бы │

│ │ │ │ │ на одном глазу. │

│ │ │ │ │ 4) Восприятие разговорной речи на │

│ │ │ │ │ одно или оба уха на расстоянии │

│ │ │ │ │ менее 3 м, шепотной речи - на │

│ │ │ │ │ расстоянии 1 м (при полной │

│ │ │ │ │ глухоте на одно ухо и восприятии │

│ │ │ │ │ разговорной речи на расстоянии │

│ │ │ │ │ менее 3 м на другое ухо или │

│ │ │ │ │ восприятии разговорной речи не │

│ │ │ │ │ менее 2 м на каждое ухо, вопрос │

│ │ │ │ │ о допуске стажированных │

│ │ │ │ │ водителей решается индивидуально │

│ │ │ │ │ при ежегодном │

│ │ │ │ │ переосвидетельствовании). │

│ │ │ │ │ 5) Отсутствие одной верхней или │

│ │ │ │ │ нижней конечности, кисти или │

│ │ │ │ │ стопы, а также деформация кисти │

│ │ │ │ │ или стопы, значительно │

│ │ │ │ │ затрудняющая их движение, - не │

│ │ │ │ │ допускаются во всех случаях. │

│ │ │ │ │ 6) Отсутствие пальцев или фаланг, а │

│ │ │ │ │ также неподвижность в │

│ │ │ │ │ межфаланговых суставах рук - не │

│ │ │ │ │ допускаются даже при сохранной │

│ │ │ │ │ хватательной функции. │

│ │ │ │ │ 7) Травматические деформации и │

│ │ │ │ │ дефекты костей черепа с наличием │

│ │ │ │ │ выраженной неврологической │

│ │ │ │ │ симптоматики. │

│ │ │ │ │ 8) Ишемическая болезнь сердца: │

│ │ │ │ │ стенокардия нестабильная, │

│ │ │ │ │ стенокардия напряжения, ФК III, │

│ │ │ │ │ нарушения сердечного ритма │

│ │ │ │ │ высокой градации либо сочетание │

│ │ │ │ │ указанных состояний. │

│ │ │ │ │ 9) Гипертоническая болезнь II - III │

│ │ │ │ │ ст. При гипертонической болезни │

│ │ │ │ │ 1 ст. допуск осуществляется │

│ │ │ │ │ индивидуально при условии │

│ │ │ │ │ ежегодного освидетельствования. │

│ │ │ │ │ 10) Диабет (все виды и формы). │

│ │ │ │ │ 11) Рост ниже 150 см (вопрос │

│ │ │ │ │ решается индивидуально), резкое │

│ │ │ │ │ отставание физического развития. │

│ │ │ │ │ 12) Беременность и период лактации │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

 КонсультантПлюс: примечание.

 В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка в графе 5:

подпункт 28.6 в Приложении N 2 к данному документу отсутствует.

│27.7. категории "C1" │ 1 раз в 2 │ │ │Медицинские противопоказания, │

│ │ года │ │ │изложенные в подпункте 28.6 настоящей │

│ │ │ │ │графы. │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│27.8. категории "CE" │ 1 раз в 2 │ │ │Медицинские противопоказания, │

│ │ года │ │ │изложенные в подпункте 28.6 настоящей │

│ │ │ │ │графы. │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│27.9. категории "D" │ 1 раз в 2 │ │ │ 1) Медицинские противопоказания, │

│ │ года │ │ │ изложенные в подпункте 28.6 │

│ │ │ │ │ настоящей графы. │

│ │ │ │ │ 2) При дефектах речи и логоневрозе │

│ │ │ │ │ (заикание) в тяжелых формах - │

│ │ │ │ │ для водителей пассажирского │

│ │ │ │ │ транспорта допуск осуществляется │

│ │ │ │ │ индивидуально. │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

 КонсультантПлюс: примечание.

 В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка в графе 5:

подпункт 28.6 в Приложении N 2 к данному документу отсутствует.

│27.10. категории "D1" │ 1 раз в 2 │ │ │ 1) Медицинские противопоказания, │

│ │ года │ │ │ изложенные в подпункте 28.6 │

│ │ │ │ │ настоящей графы. │

│ │ │ │ │ 2) При дефектах речи и логоневрозе │

│ │ │ │ │ (заикание) в тяжелых формах - │

│ │ │ │ │ для водителей пассажирского │

│ │ │ │ │ транспорта допуск осуществляется │

│ │ │ │ │ индивидуально. │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│27.11. категории "D1E" │ 1 раз в 2 │ │ │Медицинские противопоказания, │

│ │ года │ │ │изложенные в подпункте 28.6 настоящей │

│ │ │ │ │графы. │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│27.12. Трамвай, троллейбус │ 1 раз в 2 │ │ │ 1) Медицинские противопоказания, │

│ │ года │ │ │ изложенные в подпункте 28.6 │

│ │ │ │ │ настоящей графы. │

│ │ │ │ │ 2) Водители трамвая и троллейбуса с │

│ │ │ │ │ имплантированными искусственными │

│ │ │ │ │ водителями ритма к работе не │

│ │ │ │ │ допускаются. │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

 КонсультантПлюс: примечание.

 В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка в графе 5:

 подпункт 28.4 в Приложении N 2 к данному документу отсутствует.

│27.13. Трактора и другие │ 1 раз в 2 │ │ │Медицинские противопоказания, │

│самоходные машины │ года │ │ │изложенные в подпункте 28.4 настоящей │

│ │ │ │ │графы. │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│27.14. Мини-трактора, │ 1 раз в 2 │ │ │Медицинские противопоказания, │

│мотоблоки, автопогрузчики, │ года │ │ │изложенные в подпункте 28.4 настоящей │

│электрокары, регулировщики │ │ │ │графы. │

│и т.п. │ │ │ │ │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

 КонсультантПлюс: примечание.

 В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка в графе 5:

подпункт 28.1 в Приложении N 2 к данному документу отсутствует.

│27.15. Автомобили всех │ 1 раз в 2 │ │ │Медицинские противопоказания, │

│категорий с ручным │ года │ │ │изложенные в подпункте 28.1 настоящей │

│управлением для инвалидов │ │ │ │графы, кроме состояний и заболеваний, │

│ │ │ │ │указанных в пунктах с 16 по 19 │

│ │ │ │ │включительно. │

│ │ │ │ │ 1) Отсутствие одной верхней │

│ │ │ │ │ конечности или кисти, а также │

│ │ │ │ │ деформация кисти, значительно │

│ │ │ │ │ затрудняющая ее движение. │

│ │ │ │ │ 2) Отсутствие пальцев или фаланг │

│ │ │ │ │ верхних конечностей, а также │

│ │ │ │ │ неподвижность в межфаланговых │

│ │ │ │ │ суставах верхних конечностей: │

│ │ │ │ │ отсутствие двух фаланг │

│ │ │ │ │ большого пальца на правой или левой │

│ │ │ │ │ руке; │

│ │ │ │ │ отсутствие или неподвижность │

│ │ │ │ │ двух или более пальцев на правой │

│ │ │ │ │ руке или полное сведение хотя бы │

│ │ │ │ │ одного пальца; │

│ │ │ │ │ отсутствие или неподвижность │

│ │ │ │ │ трех или более пальцев на левой │

│ │ │ │ │ руке или полное сведение хотя бы │

│ │ │ │ │ одного пальца (при сохранении │

│ │ │ │ │ хватательной функции и силы кисти │

│ │ │ │ │ вопрос о допуске к управлению │

│ │ │ │ │ решается индивидуально). │

│ │ │ │ │ 3) Отсутствие верхней конечности │

│ │ │ │ │ или кисти. │

│ │ │ │ │ 4) Состояние после рефракционных │

│ │ │ │ │ операций на роговой оболочке) - │

│ │ │ │ │ допускаются к вождению лица │

│ │ │ │ │ через 3 месяца после операции │

│ │ │ │ │ при остроте зрения с коррекцией │

│ │ │ │ │ не ниже 0,6 на лучшем глазу, не │

│ │ │ │ │ ниже 0,2 - на худшем. │

├───────────────────────────┼─────────────┼────────────────────┼─────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

 КонсультантПлюс: примечание.

 В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка в графе 5:

подпункт 28.1 в Приложении N 2 к данному документу отсутствует.

│27.16. Мотоколяски для │ 1 раз в 2 │ │ │Медицинские противопоказания, │

│инвалидов │ года │ │ │изложенные в подпункте 28.1 настоящей │

│ │ │ │ │графы, кроме состояний и заболеваний, │

│ │ │ │ │указанных в пунктах с 16 по 19 │

│ │ │ │ │включительно. │

│ │ │ │ │ 1) Отсутствие одной верхней │

│ │ │ │ │ конечности или кисти, а также │

│ │ │ │ │ деформация кисти, значительно │

│ │ │ │ │ затрудняющая ее движение. │

│ │ │ │ │ 2) Отсутствие пальцев или фаланг │

│ │ │ │ │ верхних конечностей, а также │

│ │ │ │ │ неподвижность в межфаланговых │

│ │ │ │ │ суставах верхних конечностей: │

│ │ │ │ │ отсутствие двух фаланг │

│ │ │ │ │ большого пальца на правой или левой │

│ │ │ │ │ руке; │

│ │ │ │ │ отсутствие или неподвижность │

│ │ │ │ │ двух или более пальцев на правой │

│ │ │ │ │ руке или полное сведение хотя бы │

│ │ │ │ │ одного пальца; │

│ │ │ │ │ отсутствие или неподвижность │

│ │ │ │ │ трех или более пальцев на левой │

│ │ │ │ │ руке или полное сведение хотя бы │

│ │ │ │ │ одного пальца (при сохранении │

│ │ │ │ │ хватательной функции и силы кисти │

│ │ │ │ │ вопрос о допуске к управлению │

│ │ │ │ │ решается индивидуально). │

│ │ │ │ │ 3) Отсутствие верхней конечности │

│ │ │ │ │ или кисти. │

│ │ │ │ │ 4) Состояние после рефракционных │

│ │ │ │ │ операций на роговой оболочке - │

│ │ │ │ │ допускаются к вождению лица │

│ │ │ │ │ через 3 месяца после операции │

│ │ │ │ │ при остроте зрения с коррекцией │

│ │ │ │ │ не ниже 0,6 на лучшем глазу, не │

│ │ │ │ │ ниже 0,2 - на худшем. │

└───────────────────────────┴─────────────┴────────────────────┴─────────────────────┴──────────────────────────────────────┘

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

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

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

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

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

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

Приложение N 3

к приказу Министерства

здравоохранения и социального

развития Российской Федерации

от 12 апреля 2011 г. N 302н

**ПОРЯДОК**

**ПРОВЕДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ**

**(ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РАБОТУ) И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ**

**ОСМОТРОВ (ОБСЛЕДОВАНИЙ) РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ТЯЖЕЛЫХ**

**РАБОТАХ И НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ И (ИЛИ) ОПАСНЫМИ**

**УСЛОВИЯМИ ТРУДА**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

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

<1> Статья 213 Трудового кодекса Российской Федерации.

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

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

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

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

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

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

5) предупреждения несчастных случаев на производстве.

4. Предварительные и периодические осмотры проводятся медицинскими организациями любой формы собственности, имеющими право на проведение предварительных и периодических осмотров, а также на экспертизу профессиональной пригодности в соответствии с действующими нормативными правовыми актами (далее - медицинские организации).

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

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

Возглавляет врачебную комиссию врач-профпатолог.

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

6. Обязанности по организации проведения предварительных и периодических осмотров работников возлагаются на работодателя <1>.

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

<1> Статья 212 Трудового кодекса Российской Федерации.

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

II. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ ОСМОТРОВ

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

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

наименование работодателя;

форма собственности и вид экономической деятельности работодателя по ОКВЭД;

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

вид медицинского осмотра (предварительный или периодический);

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

дата рождения лица, поступающего на работу (работника);

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

наименование должности (профессии) или вида работы;

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

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

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

Работодатель (его представитель) обязан организовать учет выданных направлений.

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

направление;

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

паспорт здоровья работника (при наличии);

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

10. На лицо, проходящее предварительный осмотр, в медицинской организации оформляются:

10.1. медицинская карта амбулаторного больного (учетная форма N 025/у-04, утвержденная приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 г. N 255) (зарегистрировано Минюстом России 14.12.2004 N 6188) (далее - медицинская карта), в которой отражаются заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и инструментальных исследований, заключение по результатам предварительного или периодического медицинского осмотра.

Медицинская карта хранится в установленном порядке в медицинской организации;

10.2. паспорт здоровья работника (далее - паспорт здоровья) - в случае если он ранее не оформлялся, в котором указывается:

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

фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, паспортные данные (серия, номер, кем выдан, дата выдачи), адрес регистрации по месту жительства (пребывания), телефон, номер страхового полиса ОМС лица, поступающего на работу (работника);

наименование работодателя;

форма собственности и вид экономической деятельности работодателя по ОКВЭД;

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

наименование вредного производственного фактора и (или) вида работы (с указанием класса и подкласса условий труда) и стаж контакта с ними;

наименование медицинской организации, к которой прикреплен работник для постоянного наблюдения (наименование, фактический адрес местонахождения);

заключения врачей-специалистов, принимавших участие в проведении предварительного или периодического медицинского осмотра работника, результаты лабораторных и инструментальных исследований, заключение по результатам предварительного или периодического медицинского осмотра.

Каждому паспорту здоровья присваивается номер и указывается дата его заполнения.

На каждого работника ведется один паспорт здоровья.

Для лиц, прикрепленных на медицинское обслуживание к ФМБА России, паспорт здоровья работника не оформляется.

В период проведения осмотра паспорт здоровья хранится в медицинской организации. По окончании осмотра паспорт здоровья выдается работнику на руки.

В случае утери работником паспорта здоровья медицинская организация по заявлению работника выдает ему дубликат паспорта здоровья.

11. Предварительный осмотр является завершенным в случае осмотра лица, поступающего на работу, всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных Перечнем вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) факторов ([приложение N 1](#Par51) к Приказу) (далее - Перечень факторов) и Перечнем работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников ([приложение N 2](#Par2818) к Приказу) (далее - Перечень работ).

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

13. В Заключении указывается:

дата выдачи Заключения;

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

наименование работодателя;

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

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

результат медицинского осмотра (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены).

Заключение подписывается председателем медицинской комиссии с указанием фамилии и инициалов и заверяется печатью медицинской организации, проводившей медицинский осмотр.

14. Заключение составляется в двух экземплярах, один из которых по результатам проведения медицинского осмотра незамедлительно после завершения осмотра выдается лицу, поступающему на работу, или завершившему прохождение периодического медицинского осмотра, на руки, а второй приобщается к медицинской карте амбулаторного больного.

III. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ

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

16. Периодические осмотры проводятся не реже чем в сроки, указанные в [Перечне](#Par51) факторов и [Перечне](#Par2818) работ.

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

18. Внеочередные медицинские осмотры (обследования) проводятся на основании медицинских рекомендаций, указанных в заключительном акте, оформленном в соответствии с [пунктом 43](#Par4517) настоящего Порядка.

19. Периодические осмотры проводятся на основании поименных списков, разработанных на основании контингентов работников, подлежащих периодическим и (или) предварительным осмотрам (далее - поименные списки), с указанием вредных (опасных) производственных факторов, а также вида работы в соответствии с [Перечнем](#Par51) факторов и [Перечнем](#Par2818) работ.

Включению в списки контингента и поименные списки подлежат работники:

подвергающиеся воздействию вредных производственных факторов, указанных в [Перечне](#Par51) факторов, а также вредных производственных факторов, наличие которых установлено по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда, проведенной в установленном порядке <1>. В качестве источника информации о наличии на рабочих местах вредных производственных факторов, помимо результатов аттестации рабочих мест по условиям труда, могут использоваться результаты лабораторных исследований и испытаний, полученные в рамках контрольно-надзорной деятельности, производственного лабораторного контроля, а также использоваться эксплуатационная, технологическая и иная документация на машины, механизмы, оборудование, сырье и материалы, применяемые работодателем при осуществлении производственной деятельности;

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

<1> Приказ Минздравсоцразвития России от 31 августа 2007 г. N 569 "Об утверждении Порядка проведения аттестации рабочих мест по условиям труда" (зарегистрирован Минюстом России 29 ноября 2007 г. N 10577).

выполняющие работы, предусмотренные [Перечнем](#Par2818) работ.

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

наименование профессии (должности) работника согласно штатному расписанию;

наименование вредного производственного фактора согласно [Перечню](#Par51) факторов, а также вредных производственных факторов, установленных в результате аттестации рабочих мест по условиям труда, в результате лабораторных исследований и испытаний, полученных в рамках контрольно-надзорной деятельности, производственного лабораторного контроля, а также используя эксплуатационную, технологическую и иную документацию на машины, механизмы, оборудование, сырье и материалы, применяемые работодателем при осуществлении производственной деятельности.

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

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

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

наименование вредного производственного фактора или вида работы;

наименование структурного подразделения работодателя (при наличии).

23. Поименные списки составляются и утверждаются работодателем (его уполномоченным представителем) и не позднее чем за 2 месяца до согласованной с медицинской организацией датой начала проведения периодического осмотра направляются работодателем в указанную медицинскую организацию.

24. Перед проведением периодического осмотра работодатель (его уполномоченный представитель) обязан вручить лицу, направляемому на периодический осмотр, направление на периодический медицинский осмотр, оформленное в соответствии с [пунктом 8](#Par4425) настоящего Порядка.

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

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

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

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

28. Для прохождения периодического осмотра работник обязан прибыть в медицинскую организацию в день, установленный календарным планом, и предъявить в медицинской организации документы, указанные в [пункте 10](#Par4443) настоящего Порядка.

29. На работника, проходящего периодический осмотр, в медицинской организации оформляются документы, установленные [пунктом 10](#Par4443) настоящего Порядка (при отсутствии).

30. Периодический осмотр является завершенным в случае осмотра работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных в [Перечне](#Par51) факторов или [Перечне](#Par2818) работ.

31. По окончании прохождения работником периодического осмотра медицинской организацией оформляется медицинское заключение в порядке, установленном [пунктами 12](#Par4461) и [13](#Par4462) настоящего Порядка.

32. На основании результатов периодического осмотра в установленном порядке <1> определяется принадлежность работника к одной из диспансерных групп в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, с последующим оформлением в медицинской карте и паспорте здоровья рекомендаций по профилактике заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, а при наличии медицинских показаний - по дальнейшему наблюдению, лечению и реабилитации.

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

<1> Приказ Минздравсоцразвития России от 04.02.2010 N 55н (ред. от 03.03.2011) "О порядке проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан" (вместе с "Порядком и объемом проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан") (зарегистрировано Минюстом России 04.03.2010 N 16550).

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

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

35. Центр профпатологии на основании письменного запроса медицинской организации, с которой работодателем заключен договор на проведение предварительных и (или) периодических осмотров, передает в 10-дневный срок со дня поступления запроса указанной медицинской организации медицинские карты работников. К запросу в обязательном порядке прилагается копия договора на проведение предварительных и (или) периодических осмотров.

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

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

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

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

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

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

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

43. В заключительном акте указывается:

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

дата составления акта;

наименование работодателя;

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

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

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

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

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

процент охвата работников периодическим медицинским осмотром;

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

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

список работников, не завершивших периодический медицинский осмотр;

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

список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр;

численность работников, не имеющих медицинские противопоказания к работе;

численность работников, имеющих временные медицинские противопоказания к работе;

численность работников, имеющих постоянные медицинские противопоказания к работе;

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

численность работников, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии;

численность работников, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении;

численность работников, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении;

численность работников, нуждающихся в санаторно-курортном лечении;

численность работников, нуждающихся в диспансерном наблюдении;

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

перечень впервые установленных хронических соматических заболеваний с указанием класса заболеваний по Международной классификации болезней - 10 (далее - МКБ-10);

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

результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта;

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

44. Заключительный акт утверждается председателем врачебной комиссии и заверяется печатью медицинской организации.

45. Заключительный акт составляется в четырех экземплярах, которые направляются медицинской организацией в течение 5 рабочих дней с даты утверждения акта работодателю, в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

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

46. Центр профпатологии субъекта Российской Федерации обобщает и анализирует результаты периодических медицинских 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, направляет обобщенные сведения в Федеральный Центр профпатологии Минздравсоцразвития России и в орган управления здравоохранением данного субъекта Российской Федерации.

47. Федеральный центр профпатологии Минздравсоцразвития России не позднее 1 апреля года, следующего за отчетным, представляет сведения о проведении периодических осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, в Минздравсоцразвития России.

IV. МЕДИЦИНСКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ДОПУСКУ К РАБОТАМ

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

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

последствия повреждений центральной и периферической нервной системы, внутренних органов, костно-мышечной системы и соединительной ткани от воздействия внешних факторов (травмы, радиация, термическое, химическое и другое воздействие и т.д.) с развитием необратимых изменений, вызвавших нарушения функции органов и систем выраженной степени;

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

нарколепсия и катаплексия;

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

психические заболевания с тяжелыми, стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному динамическому наблюдению в психоневрологических диспансерах <1>;

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

<1> В случаях выраженных форм расстройств настроения, невротических, связанных со стрессом, соматоформных, поведенческих расстройств и расстройств личности вопрос о профессиональной пригодности к соответствующим работам решается индивидуально комиссией врачей-специалистов, соответствующих профилю заболевания, с участием врача-профпатолога.

алкоголизм, токсикомания, наркомания;

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

злокачественные новообразования любой локализации <1>;

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

<1> После проведенного лечения вопрос решается индивидуально комиссией врачей-специалистов, профпатологом, онкологом.

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

гипертоническая болезнь III стадии, 3 степени, риск IV;

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

ишемическая болезнь сердца:

стенокардия ФК III - IV;

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

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

постинфарктный кардиосклероз, аневризма сердца;

аневризмы и расслоения любых отделов аорты и артерий;

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

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

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

лимфангиит и другие нарушения лимфооттока 3 - 4 степени;

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

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

активные формы туберкулеза любой локализации;

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

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

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

неспецифический язвенный колит и болезнь Крона тяжелого течения;

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

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

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

хронические заболевания кожи:

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

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

вульгарная пузырчатка;

хронический необратимый распространенный ихтиоз;

хронический прогрессирующий атопический дерматит;

хронические, рецидивирующие формы инфекционных и паразитарных заболеваний, поствакцинальные поражения в случае неподдающихся или трудноподдающихся лечению клинических форм;

беременность и период лактации <1>;

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

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

<1> Только для лиц, работающих в контакте с вредными и (или) опасными производственными факторами, указанными в [Перечне](#Par51) факторов.

глаукома любой стадии при нестабилизированном течении.

49. Дополнительные медицинские противопоказания указаны в [Перечне](#Par51) факторов и [Перечне](#Par2818) работ.