

**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 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. Приказов Минздрава РФ от 15.05.2013 N 296н, от 05.12.2014 N 801н, Минтруда РФ N 62н, Минздрава РФ N 49н от 06.02.2018, Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н, Минтруда РФ N 187н, Минздрава РФ N 268н от 03.04.2020, от 18.05.2020 N 455н)

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;

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

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

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

3. Признать утратившими силу с 1 января 2012 года:

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

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

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

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

Министр

Т.А.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)

(в ред. Приказов Минздрава РФ от 05.12.2014 N 801н, от 13.12.2019 N 1032н)

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов <1>, <2>	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов <3>, <4>, <5>	Лабораторные и функциональные исследования <3>, <4>	Дополнительные медицинские противопоказания <6>
1. Химические факторы					
1.1. Химические вещества, обладающие выраженными особенностями действия на организм					
1.1.1.	Аллергены, "А"	1 раз в год	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Офтальмолог	*Специфическая аллергодиагностика Спирометрия с бронходилатационной пробой*	Аллергические заболевания различных органов и систем.

			*Аллерголог		
1.1.2.	Канцерогены, "К"	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Онколог *Уролог	*УЗИ органов-мишеней Рентгенография грудной клетки в двух проекциях	Доброкачественные новообразования любой локализации, склонные к перерождению.
1.1.3.	Химические вещества, оказывающие вредное воздействие на репродуктивную функцию, "Р"	1 раз в год	Хирург *Уролог *Эндокринолог *Онколог	УЗИ органов малого таза	Дисплазия и лейкоплакия шейки матки. Новообразования доброкачественные и злокачественные молочных желез, женских и мужских половых органов.
1.1.4.	Аэрозоли преимущественно фиброгенного (Ф) и смешанного типа действия, включая:				
1.1.4.1.	Кремний диоксид кристаллический (а-кварц, а-кристобалит, а-тридимит) (ФКА)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог	Спирометрия Рентгенография	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Искривления

			олог	ия грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года	носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год. Аллергические заболевания органов дыхания. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за календарный год.
			*Онколог	*количественное содержание а1антитрипсин	
			*Аллерголог		
1.1.4.2.	Кремнийсодержащие аэрозоли: - с содержанием кристаллического диоксида кремния(К) - с содержанием аморфного диоксида кремния в виде аэрозоля дезинтеграции и конденсации - кремний	1 раз в 2 года	Оториноларинголог	Спирометрия	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. Хронические заболевания бронхолегочной системы с
			Дерматовенеролог	Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года	
			*Онколог	*количественное содержание а1антитрипсин	

	карбид, кремний нитрид, волокнистый карбид кремния(ФА)		*Аллерголог	н	частотой обострения 2 и более раз за календарный год. Аллергические заболевания органов дыхания. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за календарный год.
1.1.4.3.	Силикатсодержащие пыли, силикаты, алюмосиликаты, в том числе:				
1.1.4.3.1.	Асбесты природные (хризотил, тремолит), смешанные асбестопородные пыли, асбестоцемент, асбестобакелит, асбесторезина(ФК)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *специфическая аллергодиагностика	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. Хронические заболевания

					<p>бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.</p> <p>Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за календарный год.</p> <p>Аллергические заболевания органов дыхания.</p> <p>Доброкачественные новообразования любой локализации, склонные к перерождению.</p>
1.1.4.3.2.	<p>Глина, шамот, бокситы, нефелиновые сиениты, дистенсиллиманиты, оливин, апатиты, слюды, дуниты, известняки, бариты, инфузорная земля, туфы, пемзы перлит, форстерит; стекловолокон</p>	1 раз в 2 года	<p>Оториноларинголог</p> <p>Дерматовенеролог</p> <p>*Аллерголог</p>	<p>Спирометрия</p> <p>Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года</p> <p>*количественное содержание а1-</p>	<p>Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы с</p>

	о, стеклянная и минеральная вата, пыль стекла и стеклянных строительных материалов(ФА)			антитрипсин	частотой обострения 2 и более раз за календарный год. Аллергические заболевания органов дыхания. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за календарный год.
1.1.4.3.3.	Цемент, ферромагнетит, концентратов, металлургических агломератов(ФА)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а1-антитрипсин	Тотальные дистрофические заболевания Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год. Аллергические заболевания любой локализации. Хронические рецидивирующие заболевания

					кожи с частотой обострения 4 и более раз за календарный год.
1.1.4.4.	Аэрозоли металлов (железо, алюминий) и их сплавов, образовавшиеся в процессе сухой шлифовки, получения металлических порошков(ФА)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а1-антитрипсин *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год. Аллергические заболевания органов дыхания. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за календарный год.
1.1.4.5.	Аэрозоли абразивные и абразивсодержащие	1 раз в 2 года	Оториноларинголог	Спирометрия	Тотальные дистрофические и аллергически

	(электрокорундов, карбида бора, альбора, карбида кремния), в т.ч. с примесью связующих(Ф)		Дерматовенеролог *Аллерголог	Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года. *специфическая аллергодиагностика	е заболевания верхних дыхательных путей. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
1.1.4.6.	Углерода пыли, в том числе:				
1.1.4.6.1.	Антрацит и другие ископаемые угли и углеродные пыли(Ф)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.

			*Онколог	*количественное содержание а1-антитрипсин	Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.
			*Аллерголог	*специфическая аллергодиагностика	Аллергические заболевания органов дыхания при работе с аэрозолями, обладающими аллергенным действием. Доброкачественные новообразования любой локализации, склонные к перерождению. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за календарный год.
1.1.4.6.2.	Алмазы природные, искусственные, металлизированные(Ф)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Искривления носовой перегородки,

			<p>*Онколог</p> <p>*Аллерголог</p>	<p>проекциях 1 раз в 2 года</p> <p>*количественное содержание а1-антитрипсин</p> <p>*специфическая аллергодиагностика</p>	<p>препятствующие носовому дыханию.</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.</p> <p>Аллергические заболевания органов дыхания при работе с аэрозолями, обладающими аллергенным действием.</p> <p>Доброкачественные новообразования, склонные к перерождению.</p> <p>Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за календарный год.</p>
1.1.4.6.3.	Коксы - каменноугольный, пековый, нефтяной, сланцевый(ФК)	1 раз в 2 года	<p>Оториноларинголог</p> <p>Дерматовенеролог</p>	<p>Спирометрия</p> <p>Рентгенограф</p>	<p>Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Искривления</p>

			олог	ия грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года	носовой перегородки, препятствую щие носовому дыханию. Хронический гиперпластич еский ларингит.
			*Онколог	*количествен ное содержание альфа1- антитрипсин	Хронические заболевания бронхолегоч ной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год. Аллергически е заболевания органов дыхания при работе с аэрозолями, обладающими аллергенным действием. Доброкачеств енные новообразова ния любой локализации, склонные к перерождени ю. Хронические рецидивирую щие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за календарный год.
			*Аллерголог	*специфическ ая аллергодиагн остика	Хронические заболевания бронхолегоч ной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год. Аллергически е заболевания органов дыхания при работе с аэрозолями, обладающими аллергенным действием. Доброкачеств енные новообразова ния любой локализации, склонные к перерождени ю. Хронические рецидивирую щие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за календарный год.

1.1.4.6.4.	Сажи черные промышленные(ФК)	1 раз в 2 года	<p>Оториноларинголог</p> <p>Дерматовенеролог</p> <p>*Онколог</p> <p>*Аллерголог</p>	<p>Спирометрия</p> <p>Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года</p> <p>*количественное содержание альфа1-антитрипсин</p> <p>*специфическая аллергодиагностика</p>	<p>Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.</p> <p>Аллергические заболевания органов дыхания при работе с аэрозолями, обладающими аллергенным действием.</p> <p>Доброкачественные новообразования любой локализации, склонные к перерождению.</p> <p>Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4</p>
------------	------------------------------	----------------	---	---	--

					и более раз за календарный год.
1.1.4.7.	Руды полиметаллические и содержащие цветные и редкие металлы(А)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза пульсоксиметрия* 	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год. Аллергические заболевания различных органов и систем при работе с аэрозолями, обладающими аллергенным действием. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой

					обострения 4 раза и более за календарный год.
1.1.4.8.	Сварочные аэрозоли, в том числе:				
1.1.4.8.1.	содержащие марганец(А) (20% и более), никель(АК), хром(АК), соединения фтора, бериллий(РК А), свинец и прочие, т.ч. в сочетании с газовыми компонентами (озон, оксид азота и углерода) (ФКА)	1 раз в 2 года	Оторинолари нголог Невролог Дерматовенер олог *Офтальмоло г *Онколог	Спирометрия Рентгенограф ия грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количествен ное содержание а1- антитрипсин *биомикроско пия переднего отрезка глаза. При наличии свинца в аэрозоле: АЛК, КП мочи, пульсоксимет рия*	Тотальные дистрофическ ие и аллергически е заболевания верхних дыхательных путей. Искривления носовой перегородки, препятствую щие носовому дыханию. Эрозия и язва носовой перегородки. Хронические заболевания bronхолегочн ой системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год. Аллергически е заболевания различных органов и систем при работе с компонентами аэрозоля, обладающими аллергенным

			Офтальмолог	пульсоксиметрия	Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.
			*Онколог		Аллергические заболевания различных органов и систем при работе с компонентами аэрозоля, обладающими аллергенным действием.
			*Аллерголог		Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Полинейропатии.
1.2. Вещества и соединения, объединенные химической структурой					
1.2.1.	Азота неорганические соединения (аммиак, азотная кислота и	1 раз в 2 года	Оториноларинголог	Спирометрия	Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей.

	прочие)		Дерматовенеролог	Ретикулоциты метгемоглобин *базофильная зернистость эритроцитов *билирубин, АСТ, АЛТ *рентгенография грудной клетки в двух проекциях (1 раз в 2 года)	Гиперпластический ларингит. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Метгемоглобинемия. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.
1.2.2.	Альдегиды алифатические (предельные и непредельные) и ароматические (формальдегид (АКР), ацетальдегид, акролеин, бензальдегид, фталевый альдегид и	1 раз в год	Оториноларинголог Дерматовенеролог	Спирометрия Ретикулоциты	Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год. Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей.

	прочие)		Офтальмолог	*Базофильная зернистость эритроцитов	Аллергические заболевания органов дыхания, переднего отрезка глаза и кожи.
			Невролог	*рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года	Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
			*Уролог	*биомикроскопия переднего отрезка глаза	Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.
			*Онколог *Аллерголог		
1.2.3.	Альдегидов и кетонов галогенопроизводные (хлорбензальдегид, фторацетон, хлорацетофенон и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог	Ретикулоциты	Хронические заболевания кожи.
			Невролог	*биомикроскопия переднего отрезка глаза	Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей.
			Офтальмолог	*специфическая аллергодиагностика спирометрия	Хронические заболевания переднего отрезка глаза.
			Оториноларинголог		Хронические гепатиты с частотой обострения 2 и более раз в год.
			*Аллерголог		Аллергические заболевания различных органов и систем.

					Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.
1.2.4.	Алюминий и его соединения, в том числе:				
1.2.4.1.	Алюминий, его сплавы и неорганические соединения(Ф), корунд белый	1 раз в 2 года	Оториноларинголог *Дерматовенеролог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *рентгенография длинных трубчатых костей 1 раз в 4 года *ретикулоциты * *базофильная зернистость	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.

				эритроцитов *специфическая аллергодиагностика пульсоксиметрия*	
1.2.4.2.	Алюмоплатиновые катализаторы(А)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *ретикулоциты *базофильная зернистость эритроцитов *биомикроско	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год. Аллергические заболевания переднего отрезка глаза. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.

				пия переднего отрезка глаза *пульсоксиметрия	
1.2.5.	Амины, амиды органических кислот, анилиды и прочие производные: NN-диметилформамид(Р), NN-диметилацетамид(Р), капролактамы(АР) и прочие	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Невролог *Уролог *Офтальмолог	Спирометрия *рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей. Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и переднего отрезка глаза. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за

			*Аллерголог		календарный год. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
1.2.6.	Бериллий и его соединения(АКР)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог	Спирометрия	Аллергические заболевания различных органов и систем.
			Дерматовенеролог	Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года	Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.
			Хирург	Ретикулоциты	Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей.
			*Уролог	*базофильная зернистость эритроцитов	Гиперпластический ларингит.
			*Офтальмолог		Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
			*Онколог	*билирубин	Дисплазия и лейкоплакия шейки матки.
			*Аллерголог	*количествен	Новообразова

				ное содержание а1антитрипси на	ния доброкачественные и злокачественные молочных желез, женских и мужских половых органов. *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ внутренних органов *пульсоксиметрия
1.2.7.	Бор и его соединения, в том числе:				
1.2.7.1.	тетраборкарбид(Ф), Борнитрид(Ф), тетрабортрисилицидид(Ф), борная кислота и прочие	1 раз в 2 года	Оториноларинголог *Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.
1.2.7.2.	Бороводороды	1 раз в 2 года	Оториноларинголог	Спирометрия	Тотальные дистрофические заболевания

			*Офтальмолог		верхних дыхательных путей. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.
1.2.8.	Галогены, в том числе:				
1.2.8.1.	хлор, бром(А), йод(А), соединения с водородом, оксиды	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Тотальные дистрофические заболевания и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Хронические заболевания переднего отрезка глаза. Искривления носовой

					перегородки, препятствующие носовому дыханию.
1.2.8.2.	фтор и его соединения: аммоний фторид(Р), барий дифторид(Р), гидрофторид(Р), калий фторид(Р), литий фторид(Р), натрий фторид(Р), криолит(Р), олово фторид(Р)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Невролог Хирург Офтальмолог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года	Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. Эрозия слизистой оболочки полости носа. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год. Хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушением костной структуры (остеоартрозы, остеохондроз, остеопороз, остеосклероз, остеохондропатии, остемалляция и другие).

			*Ортопед (по показаниям)	Рентгенография длинных трубчатых костей 1 раз в 2 года	Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
			*Стоматолог	*остеоденситометрия длинных трубчатых костей	Хронические рецидивирующие заболевания переднего отрезка глаза.
			*Уролог	*билирубин, АЛТ, АСТ, ЩФ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *определение фтора в моче	Дисплазия и лейкоплакия шейки матки. Новообразования доброкачественные и злокачественные молочных желез, женских и мужских половых органов. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.
1.2.9.	Карбонилдихлорид (фосген)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года	Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за

			*Невролог	Билирубин АСТ АЛТ	календарный год. Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей.
			*Офтальмолог	*ретикулоциты *базофильная зернистость эритроцитов *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.
1.2.10.	Гидразин и его производные: фенилгидразин гидрохлорид, борингидразин, диметилгидразин (гептил) (К)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог *Оториноларинголог	Спирометрия Ретикулоциты Метгемоглобин	Хронические заболевания гепатобилиарной системы. Снижение гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более

			*Онколог	Тельца Гейнца *АЛТ, АСТ *билирубин *время кровотечения *УЗИ органов брюшной полости	за календарный год. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
1.2.11.	Дибензодиоксины полихлорированные (ПХДД)(К), дибензофураны полихлорированные (ДБФ), дифенилы (ДФ)(К)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Невролог *Уролог *Онколог	Спирометрия Ретикулоциты *базофильная зернистость эритроцитов *билирубин *АЛТ, АСТ	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания гепатобилиарной системы. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Искривления носовой

				*УЗИ органов брюшной полости *ЭНМГ *ЭЭГ	перегородки, препятствующие носовому дыханию.
1.2.12.	Кадмий и его соединения(К), кадмий ртуть теллур (твердый раствор)(К), октадеканоат кадмия(К)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Невролог Хирург *Стоматолог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *рентгенография длинных трубчатых костей после консультации специалистов *билирубин	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания почек и мочевыделительной системы. Аллергические заболевания различных органов и систем. Хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с поражением суставов, нарушением костной структуры (остеоартрозы, остеохондроз, остеопороз, остеосклероз, остеохондропатии, остеомалации и другие).

			*Уролог *Онколог *Аллерголог	*АЛТ, АСТ *мочевина, креатинин крови *УЗИ почек и мочевыделительной системы *специфическая аллергодиагностика *пульсоксиметрия	Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.
1.2.13.	Карбонилы металлов: железо пентакарбонил, кобальт гидотетракарбонил(А) и прочие	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *пульсоксиметрия	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 2 раза и более за календарный год. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за

			*Невролог *Аллерголог		календарный год. Кардиомиопатия (только для кобальта). Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.
1.2.14.	Кетоны, в том числе:				
1.2.14.1.	Кетоны алифатические, ароматические 1-фенилэтанон (ацетофенон), пентан-2-он (метилэтилкетон) и прочие	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог *Аллерголог	Ретикулоциты Базофильная зернистость эритроцитов *специфическая аллергодиагностика	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.
1.2.14.2.	Пропан-2-он(Р)(ацетон)	1 раз в год	Дерматовенеролог	Ретикулоциты	Хронические рецидивирующие

			<p>Невролог</p> <p>Хирург</p> <p>Оториноларинголог</p> <p>*Уролог</p>	<p>Базофильная зернистость эритроцитов</p> <p>Время кровотечения</p>	<p>щие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.</p> <p>Снижение гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.</p> <p>Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.</p> <p>Дисплазия и лейкоплакия шейки матки.</p> <p>Новообразования доброкачественные и злокачественные молочных желез, женских и мужских половых органов.</p>
1.2.15.	<p>Кислоты органические: метановая (муравьиная), этановая (уксусная), бутановая (масляная), пропионовая, 1-метилбутанов</p>	1 раз в 2 года	<p>Офтальмолог</p> <p>Дерматовенеролог</p>	<p>Биомикроскопия переднего отрезка глаза</p>	<p>Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Хронические заболевания переднего отрезка глаза.</p>

			*Аллерголог		год.
1.2.17.	Кобальт(А), ванадий, молибден, вольфрам(Ф), тантал(Ф), ниобий(Ф) и их соединения и прочие	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *пульсоксиметрия	Аллергические заболевания различных органов и систем. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 2 раза и более за календарный год. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.

1.2.18.	Кремния органические соединения(А) (силаны): трихлор(хлорметил)силан, фенилтрихлорсилан, трихлорсилан и прочие	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит.
---------	--	----------------	---	---	--

			*Аллерголог	проекциях 1 раз в 2 года *АСТ, АЛТ, билирубин	Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год. Аллергические заболевания различных органов и систем. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.
1.2.19.	Марганец(Р) и его соединения: марганец карбонат гидрат(АР), марганец нитрат гексагидрат(А Р), марганец сульфат пентагидрат(А), марганец трикарбонилциклопентадиен(Р) и прочие	1 раз в 2 года	Невролог Оториноларинголог Хирург *Уролог *Дерматовенеролог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *ЭНМГ *ЭЭГ	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Аллергические заболевания различных органов и систем. Дисплазия и лейкоплакия шейки матки. Новообразования

			*Офтальмолог *Онколог *Аллерголог		доброкачественные и злокачественные молочные желез, женских и мужских половых органов. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.
1.2.20.	Медь, золото, серебро и их соединения, в том числе:				
1.2.20.1.	Медь и ее соединения	1 раз в 2 года	Оториноларинголог *Невролог *Аллерголог *Дерматовене	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *АЛТ, АСТ *медь в крови *специфическая аллергодиагностика *пульсоксиметрия	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания гепатобилиарной системы. Хронические рецидивирующие аллергические заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Искривления

			ролог *Окулист	трия *Биомикроскопия переднего отрезка глаза	носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. Нарушения обмена меди (гепатоленткулярная дегенерация).
1.2.20.2.	Золото(А) и его соединения		Оториноларинголог Дерматовенеролог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *АЛТ, АСТ	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания гепатобилиарной системы. Хронические рецидивирующие аллергические заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.
1.2.20.3.	Серебро(Р) и его соединения	1 раз в 2 года	Оториноларинголог	Спирометрия	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных

	прочие; лантан, иттрий, скандий, церий и их соединения:		*Невролог	*пульсоксиметрия	год. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.
1.2.21.2.	ванадий, европий, иттрий, оксид фосфат (люминофор Л-43)(Р)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Уролог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *специфическая аллергодиагностика *пульсоксиметрия	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.
1.2.22.	Литий и его	1 раз в 2 года	Невролог	Офтальмоскопия	Заболевания

	соединения		Офтальмолог *Оториноларинголог	пия глазного дна *УЗИ щитовидной железы	зрительного нерва и сетчатки. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
1.2.23.	Мышьяк и его неорганические (КР) и органические соединения	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог Невролог *Уролог *Онколог	Метгемоглобин Тельца Гейнца Ретикулоциты Билирубин АЛТ АСТ биомикроскопия	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей и переднего отрезка глаза. Хронические заболевания бронхолегочной системы. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Полинейропатии. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Новообразования

				ия переднего отрезка глаза	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.
			*Аллерголог	*УЗИ органов брюшной полости и почек *специфическая аллергодиагностика	
1.2.24.	Никель и его соединения(АК) гептаникель гексасульфид(АК), никель тетракарбонил(АКР), никель хром гексагидрофосфат (АК) никеля соли(АК)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Стоматолог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. Заболевания, препятствующие работе в противогазе: гипертоническая болезнь любой стадии и степени; ишемическая болезнь, хронические болезни сердца и перикарда,

					<p>даже при наличии компенсации; болезни органов дыхания любой степени выраженности; болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит; деформация грудной клетки, вызывающая нарушение дыхания; искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания; хронический евстахиит.</p>	
				*Офтальмолог	*биомикроскопия переднего отрезка глаза	Аллергическое заболевание различных органов и систем.

	эпоксипропан (пропилена окись), (хлорметил) оксиран(АК) (эпихлоргидрин)		Невролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	*билирубин *АЛТ, АСТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ внутренних органов	обострения 4 раза и более за календарный год. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.
1.2.27.	Олово и его соединения	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенер	Спирометрия	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи. Искривления

			олог		носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.
			*Невролог		
1.2.28.	Платиновые металлы и их соединения: рутений, родий, палладий(А), диАммоний дихлорпалладий(А), осмий, иридий, платина, диАммоний гексахлорплатинат(А)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия *рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. Заболевания переднего отрезка глаза дистрофического и аллергического характера. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
1.2.29.	Ртуть(Р) и ее соединения: ртуть	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог	Ртуть в моче *психологиче	Хронические заболевания центральной и периферической нервной системы. Выраженные

			Стоматолог	ское тестирование	расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
			*Уролог	*ЭЭГ	Болезни зубов и челюстей (хронический гингивит, стоматит, пародонтит).
				*биомикроскопия переднего отрезка и хрусталика глаза	Катаракта.
				*тонометрия	Глаукома.
				*периметрия	
1.2.30.	Свинец, в том числе:				
1.2.30.1.	свинец и его неорганические соединения(Р)	1 раз в 2 года	Невролог	Ретикулоциты	Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.
			Отоларинголог	Базофильная зернистость эритроцитов	Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
			*Офтальмолог	АЛК или КП в моче	Полинейропатии.
			*Стоматолог	*свинец в крови	Хронические заболевания печени.
			*Уролог	*офтальмоскопия глазного дна	Нейросенсорная тугоухость.
				*ЭНМГ	
				*ЭЭГ	
1.2.30.2.	свинца органические соединения: тетраэтилсвинец, 1,4-дигидрооксид	1 раз в 2 года	Невролог	Ретикулоциты	Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.

	ензол свинец аддукт и прочие		*Дерматовене ролог *Офтальмоло г *Стоматолог	Базофильная зернистость эритроцитов *офтальмоско пия глазного дна *ЭНМГ *ЭЭГ	Полинейропат ии. Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин. Хронические заболевания центральной и периферическ ой нервной системы. Хронические заболевания печени.
1.2.31.	Селен, теллур и их соединения	1 раз в 2 года	Оторинолари нголог *Дерматовене ролог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *специфическ ая аллергодиагн остика	Хроническая обструктивна я болезнь легких с частотой обострения 2 раза и более за календарный год. Тотальные дистрофическ ие и аллергически е заболевания верхних дыхательных путей. Искривления носовой перегородки, препятствую щие носовому дыханию.
1.2.32.	Сера и ее соединения, в				

	том числе:				
1.2.32.1.	серы оксиды, кислоты;	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия *рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Хронические заболевания переднего отрезка глаза (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей) с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Искривления

					носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.
1.2.32.2.	дигидросульфид (сероводород) дигидросульфид (сероводород) смесь с углеводородами C_1-5	1 раз в 2 года	Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Дерматовенеролог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год. Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей) с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за

					<p>календарный год. Полинейропатии. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.</p>
1.2.32.3.	углерод дисульфид(P) (сероуглерод)	1 раз в 2 года	Невролог	*Психологическое тестирование	Заболевания, препятствующие работе в противогазе: гипертоническая болезнь любой стадии и степени; ишемическая болезнь, хронические болезни сердца и перикарда, даже при наличии компенсации; болезни органов дыхания любой степени выраженности; болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию

					загубника, наличие съемных протезов, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит; деформация грудной клетки, вызывающая нарушение дыхания; искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания; хронический евстахиит.
			Офтальмолог	*ЭЭГ	Полинейропатии.
			Стоматолог	*ЭНМГ	Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства.
			*Дерматовенеролог	*биомикроскопия переднего отрезка глаза	Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
			*Оториноларинголог		Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы,

					слезовыводящих путей) с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.
			*Уролог		
1.2.32.4.	тиолы (меркаптаны): метантиол (метилмеркаптан), этантиол (этилмеркаптан) и прочие	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Невролог *Дерматовенеролог *Офтальмолог	*биомикроскопия переднего отрезка глаз	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.
1.2.32.5.	триметилтиопероксидкарбондиамид(А) (тиурам Д)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Офтальмолог	*билирубин, АЛТ, АСТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи. Гиперпластический ларингит. Хронические рецидивирующие заболевания

					кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.
			*Невролог		
			*Аллерголог		
1.2.33.	Спирты, в том числе:				
1.2.33.1.	алифатические одно- и многоатомные, ароматические и их производные: этанол, бутан-1-ол, бутан-2-ол, пропан-1-ол, пропан-2-ол, 2-(Проп-2-енокси) этанол, 2-этоксиэтанол(Р), бензилкарбинол(Р), этан-1,2-диол (этиленгликоль), пропан-2-диол (пропиленгликоль) и	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог *Дерматовенеролог *Оторинолари	*офтальмоскопия глазного дна *психологическое тестирование *ЭЭГ *ЭНМГ	Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Полинейропатии. Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей) с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.

			*Аллерголог		щие носовому дыханию.
1.2.35.	Таллий, индий, галлий и их соединения	1 раз в 2 года	Невролог Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог	Базофильная зернистость эритроцитов Ретикулоциты *рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *билирубин, АСТ, АЛТ *ГГТП *ЭЭГ	Полинейропатии. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Хронические рецидивирующие заболевания кожи и ее придатков с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому

				*ЭНМГ *специфическая аллергодиагностика	дыханию.
1.2.36.	Титан, цирконий, гафний, германий и их соединения	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Офтальмолог *Дерматовенеролог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей и переднего отрезка глаза. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.
1.2.37.	Углерод оксид(Р)	1 раз в 2 года	Невролог *Уролог	Карбоксигемоглобин *ретикулоциты	Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Заболевания периферической нервной системы.
1.2.38.	Углеводороды ароматически	1 раз в 2 года	Невролог	Ретикулоциты	На работу, связанную с

<p>е: бензол(КР) и его производные: (толуол(Р), ксилол(Р), стирол и прочие)</p>			<p>Дерматовенер олог</p> <p>*Оторинолари нголог</p> <p>*Офтальмоло г</p> <p>*Уролог</p> <p>*Онколог</p>	<p>Эритроциты с *базофильной зернистостью билирубин АЛТ, АСТ</p> <p>*ГГТП</p> <p>*Психологиче ское тестирование</p> <p>*ЭЭГ,</p> <p>*ЭНМГ</p> <p>*биомикроско пия сред глаза *УЗИ внутренних</p>	<p>производство м бензола, женщины не допускаются. Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин; лейкоцитов менее 4,5 x 10⁹ в/л, тромбоцитов менее 180000. Полинейропат ии. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Доброкачеств енные новообразова ния половой сферы, склонные к перерождени ю (при работе с бензолом). Нарушения менструально й функции, сопровождая щиеся дисфункцион альными маточными кровоотечения ми. Хронические рецидивирую щие заболевания</p>
---	--	--	---	--	--

				органов	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 в ароматических amino- и нитросоединения и их производные: аминобензол (анилин), м-, п-толуидин, N-метиламинобензол (метилаланин), аминонитробензолы; нитрохлорбензолы, нитро-, аминофенолы, 2-метил-1,3,5-тринитробензол (тринитротолуол), диаминобензолы (фенилендиамин), 1-	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог Дерматовенеролог	Ретикулоциты Эритроциты с базофильной зернистостью Билирубин *АЛТ, АСТ, ГГТП *биомикроскопия сред глаза	Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин. Катаракта (при работе с нитропроизводными толуола). Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Полинейропатии. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.

	амино-3-хлорбензол, 1-амино-4-хлорбензол (хлоранилины), аминодиметилбензол (ксилидин) и прочие				Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
1.2.40.	Изоцианаты: 4-метилфенилен и 1,3-диизоцианат(А) (толуилендиизоцианат), 3-метилфенилизотиоцианат(А) и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Биомикроскопия сред глаза *эритроциты с базофильной зернистостью *пульсоксиметрия	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год. Аллергические заболевания переднего отрезка глаза. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.

				трия	
1.2.41.	1-амино-2-метибензол(К) (о-толуидин), бензидин(К), бета-нафтиламин(К)	1 раз в 2 года	Уролог *Дерматовенеролог *Оториноларинголог *Невролог *Онколог	Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *УЗИ почек и мочевыводящих путей *цистоскопия	Заболевания мочевыводящих путей и почек с частотой обострения 2 и более раз за календарный год. Доброкачественные новообразования мочеполовой системы, склонные к перерождению. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
1.2.42.	Углеводороды в ароматических галогенопроизводные: хлорбензол, (хлорметил) бензол(А) (хлортолуол; бензилхлорид), бромбензол(А), трихлорбензол, трифторметил бензол, 1-гидрокси-2-	1 раз в 2 года	Невролог Оториноларинголог Офтальмолог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Аллергические заболевания переднего отрезка глаза. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2

	<p>хлорбензол, 1-гидрокси-4-хлорбензол, 1-гидрокси-2,4,6-трихлорбензол (хлорфенолы), 4-дихлорметиле-н-1,2,3,5,5Ч-гексахлорциклопент-1-ен(А) и прочие</p>		<p>*Дерматовенеролог</p> <p>*Аллерголог</p>	<p>*билирубин</p> <p>*АСТ, АЛТ, ГГТП</p> <p>*биомикроскопия переднего отрезка глаза</p>	<p>и более раз за календарный год.</p> <p>Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.</p> <p>Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.</p>
1.2.43.	<p>Углеводороды ароматического полициклические и их производные (нафталин, нафтолы, бенз(а)пирен(КР), дибенз(а,н)антрацен(К), антрацен, бензантрон, бенз(а)антрацен(К), фенантрен, 4-гидрокси-3-(Зоксо-1-фенилбу-2Н-1-бензопиран(Р) и прочие)</p>	1 раз в 2 года	<p>Дерматовенеролог</p> <p>Оториноларинголог</p> <p>Офтальмолог</p>	<p>Спирометрия</p> <p>Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года</p> <p>Ретикулоциты</p> <p>*базофильная зернистость эритроцитов</p> <p>*билирубин, АСТ, АЛТ</p>	<p>Заболевания кожи, склонные к перерождению (гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие).</p> <p>Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин, лейкоцитов менее 4,5 x 10⁹ в/л.</p> <p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних</p>

			*Невролог	*УЗИ внутренних органов	дыхательных путей. Аллергические заболевания переднего отрезка глаза.
			*Уролог	*специфическая аллергодиагностика	Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.
			*Онколог		Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).
			*Аллерголог		
1.2.44.	Углеводороды гетероциклические: фуран(А), фуран-2-альдегид(А) (фурфураль), пиридин и его соединения, пиперидины, тетрагидро-1,4-оксазин (морфолин) и прочие	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог	Ретикулоциты *билирубин, АСТ, АЛТ	Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
			Оториноларинголог	*биомикроскопия переднего отрезка глаза	Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.
			Офтальмолог		Тотальные дистрофическ

					ие и аллергически е заболевания верхних дыхательных путей. Аллергически е заболевания переднего отрезка глаза. Хронический гиперпластич еский ларингит.
1.2.45.	Углеводороды алифатические предельные, непредельные, циклические, в том числе:				
1.2.45.1.	метан, этан, пропан, парафины, этилен, пропилен, ацетилен, циклогексан	1 раз в 2 года	Оториноларинголог *Невролог *Дерматовенеролог *Аллерголог	*ретикулоциты *билирубин, АСТ, АЛТ *специфическая аллергодиагностика	Аллергически е заболевания верхних дыхательных путей.
1.2.45.2.	бута-1,3-диен(КР) (1,3бутадиен, дивинил)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Невролог *Офтальмолог *Уролог *Онколог	*билирубин, АСТ, АЛТ *УЗИ внутренних органов	Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы

					и невусы и другие).
1.2.45.3.	скипидар(А), 1,7,7триметил бицикло [2,2,1]гептан-2-он (камфара)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и переднего отрезка глаза.
1.2.46.	Углеводородов алифатических галогенопроизводные, в том числе:				
1.2.46.1.	дихлорметан(Р) (хлористый метилен), 1,2-дихлорэтан, тетрахлорметан (четырёх хлористый углерод)(Р), трихлорметан (хлороформ), хлорметан(Р) (хлористый метил), бромэтан, трихлорэтан, трихлорэтен, 1 и 2-хлорбута-1,3-диен (хлоропрен) (Р), тетрафторэтен (перфторизобутилен), 2-бром-1,1,1-трифтор-2 хлорэтан	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог	Спирометрия *билирубин, АЛТ, АСТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Заболевания мочевыводящих путей и почек тяжелого течения с частотой обострения 2 и более раз за календарный год. Заболевания, препятствующие работе в противогазе: гипертоническая болезнь любой стадии

(фторотан)(P),
1,1,1-(2,2,2
трихлорэтилд
ен) бис (4-
хлорбензол)
(P) (ДДТ) и
пр.

и степени;
ишемическая
болезнь,
хронические
болезни
сердца и
перикарда,
даже при
наличии
компенсации;
болезни
органов
дыхания
любой
степени
выраженност
и; 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;

			Стоматолог		хронический евстахиит. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
			*Офтальмолог		Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
			*Уролог		
1.2.46.2.	хлорэтен(КР) (винилхлорид, хлорвинил)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог	Рентгенография грудной клетки в двух проекциях	Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).
			Невролог	Ретикулоциты	Заболевания, препятствующие работе в противогазе: гипертоническая болезнь любой стадии и степени; ишемическая болезнь, хронические болезни сердца и перикарда, даже при наличии

					компенсации; болезни органов дыхания любой степени выраженност и; болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит; деформация грудной клетки, вызывающая нарушение дыхания; искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания; хронический евстахиит. Хронические рецидивирую щие заболевания кожи с частотой обострения 4
			Оторинолари нголог	Билирубин	

			Хирург	АЛТ, АСТ	раза и более за календарный год. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
			Стоматолог	*ГГТП,	Заболевания периферических сосудов, периферический ангиоспазм (синдром Рейно).
			*Офтальмолог	*рентгенография кистей	Системные поражения соединительной ткани.
			*Уролог	*РВГ	Ревматоидный артрит.
			*Онколог	*биомикроскопия сред глаза *УЗИ органов брюшной полости и почек	
1.2.47.	Углеводородов алифатических amino- и нитросоединения и их производные (метиламин, этиленимин(А), 1,6-диаминогексан (гексаметилендиамин)(А), циклогексилмин и прочие	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог	Ретикулоциты	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.
			Оториноларинголог	*метгемоглобин	Гиперпластический ларингит.
			*Офтальмолог	*тельца Гейнца	Аллергические заболевания переднего отрезка глаза.
			*Невролог	*билирубин,	Снижение

				АСТ, АЛТ	гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин. Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождени ю.
			*Аллерголог	*биомикроско пия переднего отрезка глаза	
1.2.48.	Гидроксibenз ол(Р) (фенол) и его производные	1 раз в 2 года	Дерматовенер олог	Ретикулоциты	Аллергически е заболевания верхних дыхательных путей, кожи и переднего отрезка глаза. Снижение гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.
			Оторинолари нголог	*билирубин, АЛТ, АСТ	
			*Офтальмоло г	*биомикроско пия переднего отрезка глаза	
			*Уролог	*специфическ ая аллергодиагн остика	
			*Аллерголог		
1.2.49.	Фосфор и его соединения, в том числе:				
1.2.49.1.	фосфор и его неорганическ ие соединения (белый, красный фосфор, фосфен, фосфиды металлов, галогениды	1 раз в 2 года	Оторинолари нголог	Спирометрия	Болезни полости рта (множественн ый кариес зубов, хронический гингивит, стоматит, пародонтит). Тотальные
			Стоматолог	*рентгеногра	

	фосфора и прочие)			фия трубчатых костей 1 раз в 5 лет	дистрофическ ие и аллергически е заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящ их путей). Хронические заболевания опорно- двигательного аппарата с поражением костной структуры.
			*Офтальмолог	*билирубин	
			*Дерматовенеролог	*активность холинэстеразы	
			*Невролог	*АСТ, АЛТ	
			*Ортопед	*биомикроскопия переднего отрезка глаза	
			*Аллерголог	*специфическая аллергодиагностика	
			Хирург		
1.2.49.2.	органические соединения фосфора - трикрезилфосфат(Р) и прочие	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог	Спирометрия *рентгенография трубчатых костей 1 раз в 5 лет	Полинейропатии. Болезни полости рта (множественный кариес зубов, хронический гингивит, стоматит, пародонтит). Тотальные
			Оторинолари	*билирубин	

			<p>Отоларинголог</p> <p>Стоматолог</p> <p>*Офтальмолог</p> <p>*Уролог</p> <p>*Ортопед</p> <p>*Аллерголог</p>	<p>*активность холинэстеразы</p> <p>*АСТ, АЛТ</p> <p>*биомикроскопия переднего отрезка глаза</p> <p>*специфическая аллергодиагностика</p>	<p>дистрофическое и аллергическое заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).</p> <p>Хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с поражением костной структуры.</p>
1.2.50.	Хиноны и их производные (нафтохиноны, бензохиноны, гидрохиноны(А), антрахинон и прочие)	1 раз в 2 года	<p>Дерматовенеролог</p> <p>Оториноларинголог</p> <p>Офтальмолог</p>	<p>Спирометрия</p> <p>*биомикроскопия переднего отрезка глаза</p>	<p>Тотальные дистрофическое и аллергическое заболевания верхних дыхательных путей и кожи.</p> <p>Аллергическое заболевание переднего отрезка глаза.</p> <p>Аллергическое заболевание</p>

			*Аллерголог		бронхолегочной системы.
1.2.51.	Хром (VI) триоксид(КР), диХромтриоксид(А), хром трихлорид гексагидрат(А), хромовая кислота(АК) и ее соли соединения хрома и сплавы	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *билирубин *АЛТ, АСТ *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Эрозия и язва носовой перегородки. Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Хронические заболевания переднего отрезка глаза (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей). Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению.

					Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
1.2.52.	Цианистые соединения, в том числе:				
1.2.52.1.	цианистоводородная кислота, ее соли, галогени другие производные (цианистый калий, хлорциан, цианамид и прочие); нитрилы органических кислот: ацетонитрил, бензонитрил и прочие	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог	Спирометрия	Заболевания, препятствующие работе в противогазе: гипертоническая болезнь любой стадии и степени; ишемическая болезнь, хронические болезни сердца и перикарда, даже при наличии компенсации; болезни органов дыхания любой степени выраженности; болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие

					съемных протезов, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстного артрит; деформация грудной клетки, вызывающая нарушение дыхания; искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания; хронический евстахиит.
			Оториноларинголог	АЛТ, АСТ, билирубин	Хронические заболевания переднего отрезка глаз.
			Невролог	*биомикроскопия переднего отрезка глаза	Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.
			Стоматолог	Исследование уровня ТТГ, Т3, Т4	Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.

			*Офтальмолог *Эндокринолог		Заболевания щитовидной железы. Амблиопия.
1.2.52.2.	акрилонитрил (РА)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Уролог	*АЛТ, АСТ *билирубин *биомикроскопия переднего отрезка глаза спирометрия	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Аллергические заболевания переднего отрезка глаза. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.

			*Аллерголог		
1.2.53.	Цинк и его соединения(А)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Аллерголог	Спирометрия	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.
1.2.54.	Эфиры сложные кислот органических, в том числе:				
1.2.54.1.	эфиры сложные уксусной кислоты (этилацетат, бутилацетат, 2-Метоксиэтилацетат(Р), 2-этоксипропилацетат(Р) и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог	*Билирубин *АСТ *АЛТ	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Полинейропатии. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за

			*Уролог	*ЭНМГ Спирометрия	календарный год.
1.2.54.2.	Эфиры сложные акриловой кислоты (метилакрилат, бутилакрилат, метилметакрилат и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Невролог	Спирометрия *Билирубин *АСТ *АЛТ	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
1.2.54.3.	Эфиры сложные фталевой и терефталевой кислот: дибутилбензол-1,2-дикарбонат (дибутилфталат), диметилбензол-1,2-дикарбонат (диметилтере	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог	Спирометрия Базофильная зернистость эритроцитов *билирубин *АСТ *АЛТ	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи. Хронические заболевания

	фталат) и прочие			*ЭНМГ *специфическая аллергия аллергодиагностика	бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.
			*Аллерголог		

1.3. Сложные химические смеси, композиции, химические вещества определенного назначения, включая:					
1.3.1.	Красители и пигменты органические (азокрасители, бензидиновые (К), фталоцианиновые, хлортиазиноновые, антрахиноновые, триарилметановые, тиоиндигоидные, полиэфирные и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Уролог Отоларинголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *билирубин *АЛТ, АСТ	Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Заболевания мочевыводящ

					их путей и почек тяжелого течения с частотой обострения 2 раза и более за календарный год. Новообразования почек и мочевыводящих путей.
			*Офтальмолог *Онколог	*ГГТП *биомикроскопия сред глаза *УЗИ органов брюшной полости и почек	
1.3.2.	Пестициды, в том числе:				
1.3.2.1.	хлорорганические(А) (метоксихлор, гепта-хлор, хлоридан, дихлор, гексахлорбензол, гексахлорциклопексан (линдан), дикофол и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог	Спирометрия Ретикулоциты	Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.

			Офтальмолог *Аллерголог	*билирубин *АСТ *АЛТ *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Сенсоневральная тугоухость. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей). Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин.
1.3.2.2.	фосфорорганические (метафос, метилэтилтиофос, меркаптофос, карбофос, М-81, рогор, дифлос, хлорофос, глифосфат, гордона, валексон, диазинон, диметоат,	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог	Спирометрия Ретикулоциты	Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой

	малатион, паратионметил, хлорфенвинфос и прочие)				обострения 3 раза и более за календарный год. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Сенсоневральная тугоухость. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.
			Оториноларинголог Офтальмолог	Холинэстераза	
			*Аллерголог	*билирубин *АСТ *АЛТ	
				*ГГТП	
				*биомикроскопия переднего отрезка глаза	

				*специфическая аллергия	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.	ртуть органические (этилмеркурхлорид диметилртуть и прочие)	1 раз в 2 года	Невролог	Анализ мочи на ртуть	Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
			*Дерматовенеролог	*анализ крови на ртуть	Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.
			Отоларинголог	*мочевина, креатинин крови	Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).
			*Стоматолог по показаниям	*ЭЭГ, психологическое тестирование	Тотальные дистрофические и аллергически

			*Офтальмолог	*биомикроскопия переднего отрезка глаза	е заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).
			*Аллерголог	*специфическая аллергодиагностика спирометрия	
1.3.2.4.	Производные кислот карбаминовых: (каторанавадекс, дихлоральмочевина, метурин, фенуроп, севин(А), манеб(А), дикрезил, ялан, эптам, карбатион(А), цинеб(А), карбофуран, карбосульфам, пиримикарб, тирам, манкоцеб, поликарбацин, десмедифам, фенмедифам и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты	Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания

			*Аллерголог	*тельца Гейнца *метгемоглобин *билирубин *АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	верхних дыхательных путей. Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей). Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин.
1.3.2.5.	производные кислот алифатических хлорированных (хлоруксусной, трихлоруксусной и прочие)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог *Аллерголог	Спирометрия *билирубин *АСТ, АЛТ *специфическая аллергодиагностика	Тотальные дистрофические и аллергические изменения верхних дыхательных путей.
1.3.2.6.	Производные кислоты хлорбензойной	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог	Спирометрия	Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный

			Оториноларинголог	*билирубин	год). Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.
			Невролог	*АСТ, АЛТ	Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.
			Офтальмолог	*биомикроскопия переднего отрезка глаза	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.
			*Аллерголог	*специфическая аллергодиагностика	Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей). Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин.
1.3.2.7.	Производные кислоты хлороксиуксусной: 2,4-дихлорфеноксиуксусная кислота	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог	Спирометрия	Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2

	(2,4Д), аминная соль 2,4- дихлорфенокс иуксусной кислоты (2,4ДА), 4- хлор-2- метилфенокси уксусная кислота (МСРА)		Оторинолари нголог Невролог Офтальмолог *Аллерголог	*билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроско пия переднего отрезка глаза *специфическ ая аллергодиагн остика	раз за календарный год). Аллергически е заболевания верхних дыхательных путей и кожи. Хронические заболевания периферическ ой нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Тотальные дистрофическ ие заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящ их путей). Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин.
1.3.2.8.	Кислоты хлорфенокси масляной производные	1 раз в 2 года	Дерматовенер олог	Спирометрия	Заболевания гепатобилиар ной системы тяжелого течения часто

			<p>Невролог</p> <p>Оториноларинголог</p> <p>Офтальмолог</p> <p>*Аллерголог</p>	<p>*билирубин, АСТ, АЛТ</p> <p>*биомикроскопия переднего отрезка глаза</p> <p>*специфическая аллергодиагностика</p>	<p>рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).</p> <p>Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.</p> <p>Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.</p> <p>Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).</p> <p>Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин.</p>
1.3.2.9.	Кислот карбоновых анилиды	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог	*АСТ, АЛТ	Заболевания гепатобилиарной системы

	галоидозамещенные		Невролог	*ГГТП	тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.
			Оториноларинголог	*биомикроскопия переднего отрезка глаза	Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.
			Офтальмолог	*специфическая аллергодиагностика спирометрия	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.
			*Аллерголог		
1.3.2.10.	производные	1 раз в 2 года	Дерматовенер	*биомикроско	Заболевания

					у мужчин. Заболевания щитовидной железы с нарушением функции.
1.3.2.11.	производные симмтразинов: атразин, прометрин, тербутрин и прочие	1 раз в 2 года	Невролог Оториноларинголог	*ретикулоциты * *АСТ, *АЛТ	Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
1.3.2.12.	гетероциклические соединения различных групп: зоокумарин, ратиндан, морестан, пирамин, тиазон	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Офтальмолог	Спирометрия Ретикулоциты *АЛТ, АСТ, билирубин *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей). Выраженные расстройства вегетативной (автономной)

			*Аллерголог	*специфическая аллергодиагностика	нервной системы.
1.3.2.13.	хлорацетоанилиды (ацетохлор, алахлор, метазахлор, метолахлор)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог	Спирометрия	Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).
			Оториноларинголог	*билирубин, АСТ, АЛТ	Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.
			Офтальмолог	*биомикроскопия переднего отрезка глаза	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.
			*Невролог	*специфическая аллергодиагностика	Сенсоневральная тугоухость.
			*Аллерголог		Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому

					дыханию. Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей). Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин.
1.3.2.14.	пиретроиды (бифентрин, перметрин, фенвалерат, лямбдацигалотрин, цыгалотрин, дельтаметрин и прочие)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Офтальмолог *Невролог	Спирометрия *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей). Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.
1.3.2.15.	производные сульфаниламочевины (хлорсульфурон, римсульфурон, хлорсульфоксим, метсульфуронметил,	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Офтальмолог	Спирометрия *билирубин,	Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Тотальные

	трибунуронметил, тифенсульфуронметил и прочие)		*Невролог *Эндокринолог	АСТ, АЛТ *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза	дистрофическое заболевание верхних дыхательных путей. Сенсоневральная тугоухость. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей). Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин. Заболевания щитовидной железы с нарушением функции.
1.3.2.16.	азолы (бромукназол, ципраконазол, пропиконазол, тритиконазол, триадименол, прохлораз, имозалил и прочие)	1 раз в 2 года	Невролог Оторинолари	Спирометрия *билирубин,	Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Аллергически

			<p>нголог</p> <p>Офтальмолог</p> <p>Дерматовенеролог</p> <p>*Аллерголог</p>	<p>АСТ, АЛТ</p> <p>*биомикроскопия переднего отрезка глаза</p> <p>*специфическая аллергодиагностика</p>	<p>е заболевания верхних дыхательных путей и кожи.</p> <p>Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.</p> <p>Сенсоневральная тугоухость.</p> <p>Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.</p> <p>Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).</p> <p>Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л</p>
--	--	--	---	---	---

					у мужчин.
1.3.3.	Синтетические моющие средства (сульфанол, алкиламиды и прочие)(А)	1 раз в 2 года	<p>Дерматовенеролог</p> <p>Оториноларинголог</p> <p>Офтальмолог</p> <p>*Аллерголог</p>	<p>Спирометрия</p> <p>Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года</p> <p>*билирубин, АСТ, АЛТ</p> <p>*биомикроскопия переднего отрезка глаза</p>	<p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.</p> <p>Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.</p>
1.3.4.	Синтетические полимерные материалы: смолы, лаки, клеи,				

	пластмассы, пресспорошки, волокна, в том числе:				
1.3.4.1.	аминопласты(А), мочевиноформальдегидные (карбомидные) смолы, карбопласты	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог	Спирометрия *пульсоксиметрия	Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы. Тотальные дистрофические и заболевания верхних дыхательных путей. Аллергические заболевания органов дыхания. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.
1.3.4.2.	полиакрилаты : полиметакрилаты (оргстекло, плексиглаз), полиакрилонитрил,	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог	Спирометрия	Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более

	полиакрилами д и прочие (производство)		Оторинолари нголог	Ретикулоциты	за календарный год и аллергодермат озы. Тотальные дистрофическ ие и аллергически е заболевания верхних дыхательных путей.
			Невролог	*специфическ ая аллергодиагн остика	Хронические заболевания бронхолегочн ой системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.
			*Аллерголог	*пульсоксиме трия	Гиперпластич еский ларингит. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
1.3.4.3.	полиамиды(А) (капрон, нейлон и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенер олог	Спирометрия	Аллергически е заболевания органов дыхания.
			Оторинолари нголог	Биомикроскоп ия переднего отрезка глаза	Тотальные дистрофическ ие заболевания верхних дыхательных путей.
			Офтальмолог	*пульсоксиме трия	Хронические рецидивирую щие

					(хронический гиперпластический ларингит, гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие). Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации. Болезнь и синдром Рейно. Диффузные заболевания соединительной ткани. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.
			*Онколог	глаза *УЗИ органов брюшной полости *неспецифическая	
			*Аллерголог	аллергодиагностика *пульсоксиметрия	
1.3.4.4.3.	полимер(1метилэтиленбензола с	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог	Спирометрия	Содержание гемоглобина менее 130 г/л

	этилбензол (P)		Оториноларинголог Офтальмолог Уролог	Ретикулоциты биомикроскопия сред глаза *билирубин, АЛТ, АСТ *ГГТП *пульсоксиметрия	у мужчин и менее 120 г/л у женщин; лейкоцитов менее 4,5 x 10 ⁹ в/л, тромбоцитов менее 180000. Нарушения менструальной функции, сопровождающиеся дисфункциональными маточными кровотечениями. Доброкачественные новообразования мочеполовой системы и кожи, склонные к перерождению. Катаракта.
1.3.4.5.	полиолефины (полиэтилены, полипропилены (А) (горячая обработка)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Невролог	Спирометрия *АЛТ, АСТ, билирубин *биомикроскопия переднего отрезка глаза *пульсоксиметрия	Хронические и аллергические заболевания органов дыхания, кожи, переднего отрезка глаза.

			*Аллерголог	трия	
1.3.4.6.	полисилоксаны (производство)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог	Спирометрия *специфическая аллергодиагностика *пульсоксиметрия	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания дыхательных путей и кожи.
1.3.4.7.	полистиролы (производство)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог	Спирометрия Ретикулоциты *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика *пульсоксиметрия	Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин, лейкоцитов менее $4,5 \times 10^9$ в/л, тромбоцитов менее 180.000. Аллергические заболевания дыхательных путей и кожи при работе с полиэфирным и смолами и лаками, при горячей прессовке пластмасс.

				трия	
1.3.4.8.	полиуретаны(А) (пенополиуретан и прочие) (производство)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза *пульсоксиметрия	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.
1.3.4.9.	полиэфиры (лавсан и прочие; производство)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	Аллергические заболевания органов дыхания и кожи.

			*Невролог *Аллерголог	*пульсоксиметрия	
1.3.4.10.	угле- и органические, углеродные волокнистые материалы	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *специфическая алергодиагностика *пульсоксиметрия	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Аллергические заболевания органов дыхания и кожи.
1.3.4.11.	фенопласты(А) (фенольная смола, бакелитовый лак и прочие; производство)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Невролог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. Хронические заболевания бронхолегочной системы

			*Офтальмолог	*пульсоксиметрия	ой системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.
1.3.4.12.	фторопласты (политетрафторэтилен, тефлон и прочие; производство и термическая обработка)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Невролог	Спирометрия *специфическая аллергодиагностика *пульсоксиметрия	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Хронические рецидивирующие
			*Аллерголог		

					заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.
1.3.4.13.	фурановые полимеры(А)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза *пульсоксиметрия	Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и переднего отрезка глаза.
1.3.4.14.	эпоксидные полимеры(А) (эпоксидные смолы, компаунды, клеи и прочие) Производство и применение	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза *пульсоксиметрия	Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и переднего отрезка глаза.

			*Невролог *Аллерголог		
1.3.5.	Смеси углеводородов: нефти, бензины(Р), керосины, уайт-спирит(Р), мазуты, битумы, асфальты, каменноугольные и нефтяные смолы(К), пеки(К), возгоны каменноугольных смол и пеков(К), масла минеральные(К) (не полностью очищенные минеральные масла, сланцевые смолы(АК) и масла(АК))	1 раз в год	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Уролог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты *билирубин, АЛТ, АСТ *ГГТП	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (гиперпластический ларингит, гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие). Хронические заболевания бронхолегочной системы. Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год). Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и

			*Онколог	*биомикроскопия переднего отрезка глаза	менее 120 г/л у женщин. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.
			*Аллерголог	*УЗИ органов брюшной полости	
1.3.6.	Бисхлорметиловый и хлорметиловый (технические) эфиры: хлорметоксиметан(К)	1 раз в год	Дерматовенеролог	Спирометрия	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.
			Невролог	Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года	Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие).
			Оториноларинголог	Ретикулоциты	Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2

			<p>*Офтальмолог</p> <p>*Уролог</p> <p>*Онколог</p> <p>*Аллерголог</p>	<p>*билирубин, АЛТ, АСТ</p> <p>*ГГТП</p> <p>*биомикроскопия переднего отрезка глаза</p> <p>*УЗИ органов брюшной полости</p> <p>*специфическая аллергодиагностика</p>	<p>раз за календарный год).</p> <p>Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.</p> <p>Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.</p>
1.3.7.	Газы шинного производства(К), вулканизационные(К)	1 раз в 2 года	<p>Дерматовенеролог</p> <p>Невролог</p>	<p>Спирометрия</p> <p>Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года</p>	<p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (хронический</p>

				гиперпластический ларингит, гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие).
		Оториноларинголог	Ретикулоциты	Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).
		*Офтальмолог	*билирубин, АЛТ, АСТ	Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.
		*Уролог	*ГГТП	Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.
		*Онколог	*биомикроскопия переднего отрезка глаза	
		*Аллерголог	*УЗИ органов брюшной полости *специфическая	

				аллергодиагностика	
1.3.8.	Агрохимикаты, в том числе:				
1.3.8.1.	фосфорные удобрения (аммофос, нитрофоска и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Аллерголог	метгемоглобин *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы. Метгемоглобинемия.
1.3.8.2.	азотные удобрения (нитрат аммония - аммиачная селитра, нитриты натрия, калия и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог	метгемоглобин *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4

					раза и более за календарный год и аллергодерматозы. Метгемоглобинемия.
			*Офтальмолог *Аллерголог	*специфическая аллергодиагностика	
1.3.9.	Вредные производственные факторы фармакологических производств, в том числе				
1.3.9.1.	антибиотики(А) (производство и применение)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог *Невролог *Офтальмолог	Спирометрия *микологические исследования	Аллергические заболевания различных органов и систем. Кандидоз, микозы различной локализации, включая глубокие. Дисбактериоз любой локализации. Ревматизм, системные васкулиты. Хронические заболевания мочевыводящих путей.
1.3.9.2.	противоопухолевые препараты(АК)				
1.3.9.2.1.	производство	1 раз в год	Оториноларинголог	Спирометрия	Содержание гемоглобина менее 130 г/л

					у мужчин и менее 120 г/л у женщин, лейкоцитов менее 4,5 x 10 ⁹ в/л, тромбоцитов менее 180.000.
			Дерматовенеролог	Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года	Аллергические заболевания различных органов и систем.
			*Невролог	Ретикулоциты	Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (хронический гиперпластический ларингит, гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие).
			*Офтальмолог	*АЛТ, АСТ, билирубин	Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
			*Уролог		
			*Онколог		
				*ГГТП	
				*биомикроско	

			*Аллерголог	пия переднего отрезка глаза *УЗИ внутренних органов	
1.3.9.2.2.	применение	1 раз в год	Оториноларинголог	Спирометрия	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.
			Дерматовенеролог	Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года	Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин, лейкоцитов менее 4,5 x 10 ⁹ в/л, тромбоцитов менее 180.000.
			*Невролог	Ретикулоциты	Аллергические заболевания различных органов и систем.
			*Офтальмолог	*АЛТ, АСТ, билирубин	Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (хронический гиперпластический ларингит, гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы

			*Уролог *Онколог *Аллерголог	*ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ внутренних органов	и невусы и другие). Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
1.3.9.3.	сульфанилами ды(А) (производство и применение)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Ретикулоциты *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и переднего отрезка глаза. Тотальные дистрофические поражения верхних дыхательных путей.
1.3.9.4.	Гормоны(К), в том числе:				
1.3.9.4.1.	производство	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог	Спирометрия рентгенография грудной клетки в двух проекциях *билирубин,	Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и переднего отрезка глаза. Тотальные

			<p>онголог</p> <p>Офтальмолог</p> <p>Невролог</p> <p>*Эндокринолог</p> <p>*Онколог</p> <p>*Аллерголог</p>	<p>АСТ, АЛТ</p> <p>*ЩФ, ГГТП</p> <p>*биомикроскопия переднего отрезка глаза</p> <p>*УЗИ внутренних органов</p> <p>*гормональный профиль</p> <p>*специфическая аллергодиагностика</p>	<p>дистрофические поражения верхних дыхательных путей.</p> <p>Дисбактериоз любой локализации.</p> <p>Заболевания эндокринной системы.</p> <p>Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.</p> <p>Остеопороз.</p>
1.3.9.4.2.	применение	1 раз в 2 года	<p>Дерматовенеролог</p> <p>Оториноларинголог</p> <p>Офтальмолог</p> <p>*Эндокринолог</p> <p>*Невролог</p>	<p>Спирометрия</p> <p>Рентгенография грудной клетки в двух проекциях</p> <p>*билирубин, АСТ, АЛТ</p> <p>*ЩФ, ГГТП</p> <p>*биомикроскопия переднего отрезка глаза</p>	<p>Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и переднего отрезка глаза.</p> <p>Тотальные дистрофические поражения верхних дыхательных путей.</p> <p>Дисбактериоз любой локализации.</p> <p>Заболевания эндокринной системы.</p> <p>Выраженные расстройства вегетативной</p>

			*Онколог *Аллерголог	*УЗИ внутренних органов *гормональн й профиль	(автономной) нервной системы.
				*специфическ ая аллергодиагн остика	
1.3.9.5.	А витамины (производство , применение)	1 раз в 2 года	Дерматовенер олог Оторинолари нголог *Аллерголог *Невролог *Офтальмоло г	Спирометрия	Аллергически е заболевания различных органов и систем. Тотальные дистрофическ ие поражения верхних дыхательных путей. Хронические рецидивирую щие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
1.3.9.6.	наркотики, психотропные препараты (производство)	1 раз в год	Невролог *Аллерголог	*Психологиче ское тестирование *Билирубин, АСТ, АЛТ	Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Аллергически е заболевания различных

				*ГГТП *специфическая аллергодиагностика	органов и систем. Тотальные дистрофические поражения верхних дыхательных путей.
1.3.9.7.	лекарственные препараты, не вошедшие в п. п. 1.3.8.1 - 1.3.8.6 (производство)	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог *Невролог *Офтальмолог	Спирометрия *специфическая аллергодиагностика	Аллергические заболевания различных органов и систем. Тотальные дистрофические поражения верхних дыхательных путей. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
2. Биологические факторы					
2.1.	Грибы продуценты(А), белково-витаминные концентраты (БВК), кормовые дрожжи(А),	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух	Аллергические заболевания различных органов и систем. Кандидоз, микозы различной

	комбикорма(А))			проекциях 1 раз в 2 года	локализации, включая глубокие.
			*Аллерголог	*микроскопия мокроты	Дисбактериоз любой локализации.
			*Невролог	*билирубин, АСТ, АЛТ	Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.
			*Офтальмолог	*ГГТП	Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
			*Стоматолог	*микологические исследования	
2.2.	Ферментные препараты(А), биостимуляторы	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог	Спирометрия	Аллергические заболевания различных органов и систем.
			Оториноларинголог	*билирубин, АСТ, АЛТ	Тотальные дистрофические поражения верхних дыхательных путей.
			*Аллерголог	*ГГТП	Хронические рецидивирующие заболевания кожи с

			*Невролог *Офтальмолог		частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).
2.3.	Аллергены для диагностики и лечения(А), компоненты и препараты крови, иммунологические препараты(А)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог *Невролог *Офтальмолог	Спирометрия, рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза *HBsAg, a-HBCOR IgM, A-HCV-IgG ВИЧ (при согласии работника)	Аллергические заболевания различных органов и систем. Кандидоз, микозы различной локализации, включая глубокие. Дисбактериоз. Хронические рецидивирующие формы инфекционных и паразитарных заболеваний.
2.4.	Инфицирован	1 раз в год	Дерматовенеролог	Анализ кала	Хронические

	<p>ный материал и материал, зараженный или подозрительный на заражение микроорганизмами 3 - 4 групп патогенности (опасности) или гельминтами</p>		<p>олог</p> <p>*Оториноларинголог</p> <p>*Офтальмолог</p> <p>*Аллерголог</p> <p>*Инфекционист</p> <p>*Фтизиатр</p>	<p>на яйца гельминтов</p> <p>*специфическое диагностические исследования</p> <p>*осмотр переднего отрезка глаза</p> <p>*специфическая аллергодиагностика</p> <p>*микроскопия мокроты на БК</p> <p>трехкратно исследования на гельминтозы и протозоозы</p>	<p>рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.</p> <p>Аллергические заболевания органов дыхания и переднего отрезка глаза. Хронические гепатиты с лабораторными признаками выраженной активности, в том числе повышение уровня АЛТ и АСТ в 5 и более раз относительно нормальных значений.</p>
2.5.	<p>Материалы, зараженные или</p>				

	подозрительные на заражение, в том числе:				
2.5.1.	микроорганизмами 1 - 2 групп патогенности (опасности)	1 раз в год	*Инфекционист Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Стоматолог *Аллерголог	*специфические диагностические исследования *специфическая аллергодиагностика исследования на гельминтозы и протозоозы	Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Аллергические заболевания органов дыхания и переднего отрезка глаза. Хронические гепатиты с лабораторным и признаками выраженной активности, в том числе повышение уровня АЛТ и АСТ в 5 и более раз относительно нормальных значений.
2.5.2.	вирусами гепатитов В(К) и С(К), СПИДа	1 раз в год	*Инфекционист	HBs-Ag, анти-HBc-Ig (суммарные), антиHCV-Ig (суммарные), ИФА HCV-Ag/At, ИФА HIV-Ag/At, ГГТП, ЩФ;	Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за

			<p>Оториноларинголог</p> <p>Дерматовенеролог</p> <p>Офтальмолог</p> <p>*Онколог</p> <p>*Аллерголог</p>	<p>ВИЧ (при наличии согласия работника)</p> <p>*билирубин, АСТ, АЛТ</p> <p>*специфические диагностические исследования</p> <p>*УЗИ органов брюшной полости</p> <p>*осмотр переднего отрезка глаза</p> <p>*специфическая аллергодиагностика</p>	<p>календарный год.</p> <p>Аллергические заболевания органов дыхания и переднего отрезка глаза.</p> <p>Хронические гепатиты с лабораторными признаками выраженной активности, в том числе повышение уровня АЛТ и АСТ в 5 и более раз относительно нормальных значений.</p>
2.6.	Биологические токсины (яды животных, рыб, растений)	1 раз в год	<p>Дерматовенеролог</p> <p>Невролог</p> <p>Оториноларинголог</p>	<p>*специфическая аллергодиагностика</p>	<p>Аллергические заболевания различных органов и систем.</p> <p>Полинейропатии.</p> <p>Выраженные расстройства</p>

			*Аллерголог		вегетативной (автономной) нервной системы.
2.7.	Пыль животного и растительного происхождения(АФ) (с примесью диоксида кремния(АФ), зерновая(АФ), лубяная(АФ), хлопчатобумажная(АФ), хлопковая(АФ), льняная(АФ), шерстяная(АФ), пуховая(АФ), натурального шелка хлопковая мука (по белку)(А), мучная(АФ), древесная твердых пород деревьев(АФ К), торфа, хмеля, конопли, кенафа, джута, табака(А) и др.), в т.ч. с бактериальным загрязнением	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *осмотр переднего отрезка глаза	Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию. Хронические аллергические заболевания органов дыхания и кожи. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями (2 и более раз в год).
3. Физические факторы					
3.1.	Ионизирующее	1 раз в год	Офтальмолог	Ретикулоциты	Содержание гемоглобина в

	излучения(К), радиоактивные вещества(К) и другие источники ионизирующих излучений		<p>Дерматовенеролог</p> <p>Невролог</p> <p>Оториноларинголог</p> <p>Хирург</p> <p>*Онколог</p>	<p>Спирометрия</p> <p>Рентгенография грудной клетки в двух проекциях</p> <p>Биомикроскопия сред глаза</p> <p>Офтальмоскопия глазного дна</p> <p>Острота зрения с коррекцией и без нее</p> <p>*УЗИ органов брюшной полости и щитовидной железы</p> <p>*Маммография (женщины)</p>	<p>периферической крови менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин.</p> <p>Содержание лейкоцитов менее $4,0 \times 10^9$ в/л; тромбоцитов менее 180.000.</p> <p>Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации.</p> <p>Болезнь и синдром Рейно.</p> <p>Лучевая болезнь и ее последствия.</p> <p>Злокачественные новообразования.</p> <p>Доброкачественные новообразования, препятствующие ношению спецодежды и туалету кожных покровов.</p> <p>Глубокие микозы.</p> <p>Острота зрения с коррекцией не менее 0,5 Д на</p>
--	---	--	--	---	---

					<p>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.</p>
3.2.	Неионизирующие излучения, в том числе:				
3.2.1.	электромагнитное излучение оптического диапазона (излучение от лазеров III и IV классов опасности)	1 раз в 2 года	Офтальмолог Дерматовенеролог Невролог	Ретикулоциты Биомикроскопия сред глаза Офтальмоскопия глазного дна	<p>Катаракта осложненная. Хронические рецидивирующие заболевания кожи и ее придатков с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Дегенеративные дистрофические заболевания сетчатки глаз. Хронические заболевания переднего отрезка глаз.</p>

					Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
3.2.2.	электромагнитное поле, включая:				
3.2.2.1.	электромагнитное поле радиочастотного диапазона (10 кГц - 300 ГГц)	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог *Эндокринолог *Дерматовенеролог	Ретикулоциты биомикроскопия сред глаза офтальмоскопия глазного дна *базофильная зернистость эритроцитов *гормональный статус *биомикроскопия сред глаза	Катаракта осложненная. Дегенеративное дистрофическое заболевания сетчатки глаз. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
3.2.2.2.	Электрическое и магнитное поле промышленной частоты (50 Гц)	1 раз в 2 года	Невролог *Эндокринолог	Ретикулоциты, *базофильная зернистость эритроцитов	Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
3.2.2.3.	электростатическое поле, постоянное магнитное поле	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог	Ретикулоциты биомикроскопия сред глаза офтальмоскопия *офтальмоскопия глазного дна	Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Катаракта осложненная. Дегенеративное

					дистрофическое заболевание сетчатки глаз.
3.2.2.4.	электромагнитное поле широкополосного спектра частот (5Гц - 2кГц, 2кГц - 400кГц) (при превышении предельно допустимого уровня)	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог	Острота зрения офтальмотонометрия Скиаскопия Рефрактометрия Объем аккомодации Исследование бинокулярного зрения Цветовосприятие Биомикроскопия сред глаза Офтальмоскопия глазного дна	Катаракта осложненная. Дегенеративное дистрофическое заболевание сетчатки глаз. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
(в ред. Приказа Минтруда РФ N 187н, Минздрава РФ N 268н от 03.04.2020)					
3.2.2.5.	измененное геомагнитное поле (экранированные помещения, заглубленные сооружения)	1 раз в 2 года	Невролог *Эндокринолог	Ретикулоциты *базофильная зернистость эритроцитов	Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
3.3.	Ультрафиолетовое излучение(К)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог	Офтальмоскопия глазного дна	Дегенеративное дистрофическое заболевание

			<p>Офтальмолог</p> <p>Оториноларинголог</p> <p>*Невролог</p> <p>*Онколог</p>	<p>Биомикроскопия сред глаза</p> <p>Острота зрения</p>	<p>сетчатки глаз.</p> <p>Хронические заболевания переднего отрезка глаз. Катаракта.</p> <p>Лагофталм.</p> <p>Острота зрения без коррекции не ниже 0,5 на одном глазу и 0,2 на другом глазу.</p> <p>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.</p> <p>Хронические рецидивирующие заболевания кожи и ее придатков с частотой обострения 4 раза и более за календарный</p>
--	--	--	--	--	---

					год. Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (хронический гиперпластический ларингит, гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие).
3.4.	Вибрация				
3.4.1.	Локальная вибрация	1 раз в 2 года	Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Хирург	Паллестезиометрия Острота зрения *холодовая проба *РВГ (УЗИ) периферических сосудов,	Облитерирующие заболевания сосудов, вне зависимости от степени компенсации. Болезнь и синдром Рейно. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 и более раз за календарный год. Выраженные расстройства вегетативной (автономной)

			*Дерматовене ролог	*ЭНМГ *рентгеногра фия кистей *исследовани е вестибулярног о анализатора *капиллярск опия	нервной системы. Нарушение функции вестибулярног о аппарата любой этиологии. Хронические воспалительн ые заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Высокая или осложненная близорукость (выше 8,0 Д). Хронические рецидивирую щие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и выраженная ониходистроф ия.
3.4.2.	Общая вибрация	1 раз в 2 года	Невролог Оторинолари	Паллестезиом етрия острота зрения с коррекцией *холодовая	Облитерирую щие заболевания сосудов, вне зависимости от степени компенсации. Болезнь и

	онголог	проба	синдром Рейно.
	Офтальмолог	*РВГ (УЗИ) периферических сосудов	Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.
	Хирург	*ЭНМГ	Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
		*исследование вестибулярного анализатора	Нарушение функции вестибулярного аппарата любой этиологии.
		*аудиометрия	Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Высокая или осложненная близорукость (выше 8,0 Д). Стойкое (3 и более мес.) понижение слуха любой этиологии

					одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 5 м), за исключением отсутствия слуха, выраженных и значительно выраженных нарушений слуха (глухота и III, IV степень тугоухости).
(в ред. Приказа Минздрава РФ от 05.12.2014 N 801н)					
3.5.	Производственный шум на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда, на которых имеется технологическое оборудование, являющееся источником шума	1 раз в год	Оториноларинголог Невролог	Аудиометрия *исследования вестибулярного анализатора	При приеме на работу: Стойкие (3 и более мес.) понижения слуха (одно-, двусторонняя сенсоневральная, смешанная, кондуктивная тугоухость) любой степени выраженности, за исключением отсутствия слуха, выраженных и значительно выраженных нарушений слуха (глухота и III, IV степень тугоухости).

			Офтальмолог	Нарушения функции вестибулярного аппарата любой этиологии.
(в ред. Приказа Минздрава РФ от 05.12.2014 N 801н)				При периодических медицинских осмотрах: в зависимости от степени снижения слуха по классификации количественных потерь слуха у работающих в условиях воздействия шума: легкая степень снижения слуха (I степень тугоухости) - при наличии отрицательной динамики (в течение года) по данным исследования порогов слуха при тональной пороговой аудиометрии в расширенном диапазоне частот; умеренная

					степень снижения слуха (II степень тугоухости) - при наличии отрицательной динамики (в течение года) по данным исследования порогов слуха при тональной пороговой аудиометрии в расширенном диапазоне частот, а также при наличии сопутствующей патологии (гипертоническая болезнь 2-3 степени, заболевания центральной нервной системы, вертебро-базиллярная недостаточность, ишемическая болезнь сердца, язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки в стадии обострения).
(в ред. Приказа Минздрава РФ от 05.12.2014 N 801н)					
3.6.	Ультразвук	1 раз в 2 года	Невролог	*РВГ (УЗИ)	Хронические

	контактный, воздушный		Хирург	периферическ их сосудов *ЭНМГ	заболевания периферическ ой нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Облитерирую щие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации, периферическ ий ангиоспазм. Болезнь и синдром Рейно. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
3.7.	Инфразвук	1 раз в 2 года	Оторинолари нголог Невролог *Офтальмоло г	*исследовани е вестибулярног о анализатора *офтальмоско пия глазного дна Исследование вестибулярног о анализатора *офтальмоско	Нарушения функции вестибулярног о аппарата любой этиологии. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.

			г	пия глазного дна	
(в ред. Приказа Минздрава РФ от 05.12.2014 N 801н)					
3.8.	Пониженная температура воздуха в производственных помещениях и на открытой территории (при отнесении условий труда по данному фактору по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к вредным условиям)	1 раз в 2 года	Невролог Дерматовенеролог Оториноларинголог Хирург	Термометрия *холодовая проба *РВГ (УЗИ) периферических сосудов	Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации. Болезнь и синдром Рейно. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3

					и более раза за календарный год. Хронический тонзиллит, хронические воспалительные заболевания околоносовых пазух. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия ФК II, риск средний.
3.9.	Повышенная температура воздуха в производственных помещениях и на открытой территории (при отнесении условий труда по данному фактору по результатам аттестации рабочих мест по условиям	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Офтальмолог	*РВГ (УЗИ) периферических сосудов биомикроскопия сред глаза	Гипертоническая болезнь II стадии, 2 степени, риск III. Хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения I - II степени. Выраженные расстройства вегетативной

	труда к вредным условиям)				(автономной) нервной системы. Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 и более раза за календарный год. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Катаракта.
3.10.	Тепловое излучение	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Офтальмолог	*РВГ (УЗИ) периферических сосудов биомикроскопия сред глаза	Гипертоническая болезнь II стадии, 2 степени, риск II. Хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения любой степени. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия ФК II, риск средний. Выраженные

				<p>расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.</p> <p>Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.</p> <p>Катаракта.</p> <p>Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 и более раза за календарный год.</p> <p>ИБС: безболевая ишемия или вариантная стенокардия</p>	
3.11.	Повышенное и пониженное давление окружающей газовой и водной среды	1 раз в год	<p>Оториноларинголог</p> <p>Невролог</p>	<p>Ретикулоциты</p> <p>базофильная зернистость эритроцитов</p> <p>Биомикроскопия сред глаза</p>	<p>Гипертоническая болезнь II стадии, 2 степени, риск III.</p> <p>Хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения любой степени.</p>

	Офтальмолог	Рентгенографическое исследование околоносовых пазух офтальмоскопия глазного дна	Ишемическая болезнь сердца:
	Хирург	*офтальмометрия	стенокардия ФК II, риск средний.
	Дерматовенеролог		Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.
	Стоматолог		Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
	Врач по водолазной медицине		Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации.

Болезнь и синдром Рейно.
Варикозная и тромбофлебитическая болезни нижних конечностей, лимфоангиит.
Заболевания скелетно-мышечной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.
Хронические болезни почек и мочевыводящих путей любой степени выраженности.
Болезни зубов, полости рта; отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника; наличие съемных протезов, анкилозы и контрактура нижней челюсти, челюстной артрит.

					Хронические воспалительные заболевания околоносовых пазух и среднего уха.
3.12.	Световая среда (искусственное и естественное освещение) (при отнесении условий труда по данному фактору по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к вредным условиям)	1 раз в год	Офтальмолог Невролог	Острота зрения Тонометрия Скиаскопия Рефрактометрия Объем аккомодации Исследование бинокулярного зрения Цветовосприятие Биомикроскопия сред глаза Офтальмоскопия глазного дна	Катаракта осложненная. Дегенеративное дистрофическое заболевание сетчатки глаз. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
4.2.	Пониженная гравитация (невесомость)	1 раз в год	Невролог Хирург Офтальмолог	Острота зрения Офтальмоскопия глазного дна офтальмотонометрия Аудиометрия	Острые и хронические заболевания, включая их последствия. Аномалии развития.

		Отоларинголог	Исследование вестибулярного анализатора
		Дерматовенеролог	УЗИ органов брюшной полости, почек, щитовидной железы, органов малого таза (простаты)
		Аллерголог	УЗИ периферических сосудов
		Стоматолог	Рентгенографическое исследование околоносовых пазух
		Уролог	*Рентгенография суставов, позвоночника
		Эндокринолог	*Спирометрия *Биохимическое исследование крови: АЛТ, АСТ, билирубин, глюкоза, креатинин, холестерин, калий, натрий, кальций; *ЭКГ, ЭЭГ, динамометрия, *коагулограмма: ПТИ, АЧТВ, фибриноген, РФМК, протромбинов

				ое время, тромбиновое время, время кровотечения	
--	--	--	--	--	--

В электронном документе нумерация номеров по порядку соответствует официальному источнику.

4.3.	Повышенная гравитация (перегрузки)	1 раз в год	Невролог Хирург Офтальмолог Отоларинголог Дерматовенеролог Аллерголог Стоматолог Уролог Эндокринолог	Острота зрения Офтальмоскопия глазного дна офтальмотонометрия Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора УЗИ органов брюшной полости, почек, щитовидной железы, органов малого таза (простаты) УЗИ периферических сосудов Рентгенографическое исследование околоносовых пазух *Рентгенография суставов, позвоночника *Спирометрия *Биохимическое исследование крови: АЛТ,	Острые и хронические заболевания, включая их последствия. Аномалии развития.
------	------------------------------------	-------------	--	---	---

				АСТ, билирубин, глюкоза, креатинин, холестерин, калий, натрий, кальций; *ЭКГ, ЭЭГ, динамометрия, *коагулограмм а: ПТИ, АЧТВ, фибриноген, РФМК, протромбинов ое время, тромбиновое время, время кровотечения	
4. Факторы трудового процесса					
4.1.	Физические перегрузки (физическая динамическая нагрузка, масса поднимаемого и перемещаемого груза вручную, стереотипные рабочие движения, статическая нагрузка, рабочая поза, наклоны корпуса, перемещение в пространстве) (при отнесении условий труда по данным факторам по результатам	1 раз в год	Невролог Хирург Офтальмолог Оториноларин	Острота зрения динамометрия *офтальмоскопия глазного дна *УЗИ периферических сосудов и ЭНМГ *рентгенограф	Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Заболевания скелетно-мышечной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации. Болезнь и

	<p>аттестации рабочих мест по условиям труда к подклассу вредности 3.1 и выше)</p>		<p>голог</p>	<p>ия суставов, позвоночника, Исследование функции вестибулярного аппарата</p>	<p>синдром Рейно. Варикозное расширение вен нижних конечностей, тромбофлебит, геморрой. Выраженный энтероптоз, грыжи, выпадение прямой кишки. Опушение (выпадение) женских половых органов. Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Гипертоническая болезнь III стадии, 2 степени, риск III. Хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения I - II степени. Ишемическая болезнь</p>
--	--	--	--------------	--	---

				<p>Рефрактометрия</p> <p>Объем аккомодации для лиц моложе 40 лет исследование бинокулярного зрения</p> <p>Цветоощущение</p> <p>Биомикроскопия сред глаза</p>	<p>гиперметропия выше 6,0 Д, астигматизм выше 3,0 Д.</p> <p>Отсутствие бинокулярного зрения.</p> <p>Снижение аккомодации ниже возрастных норм.</p> <p>Лагофталм.</p> <p>Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).</p> <p>Заболевания зрительного нерва, сетчатки.</p>
4.4.2.	Размер объекта различения (при отнесении условий труда по данному фактору по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к вредным условиям)	1 раз в 2 года	Офтальмолог *Невролог	<p>Острота зрения</p> <p>Офтальмотонометрия для лиц старше 40 лет</p> <p>Скиаскопия</p>	<p>Острота зрения с коррекцией не ниже 0,5 на одном глазу и 0,2 на другом глазу.</p> <p>Аномалии рефракции: при предварительном осмотре - миопия выше 6,0 Д, гиперметропия выше 4,0 Д, астигматизм выше 2,0 Д, при повторных периодических осмотрах: миопия выше 10,0 Д, гиперметропия выше 6,0 Д, астигматизм выше 4,0 Д. Отсутствие</p>

				<p>Рефрактометрия</p> <p>Объем аккомодации для лиц моложе 40 лет</p> <p>Исследование бинокулярного зрения</p> <p>Цветовосприятие</p>	<p>бинокулярного зрения.</p> <p>Снижение аккомодации ниже возрастных норм.</p> <p>Лагофталм.</p> <p>Хронические заболевания переднего отрезка глаза.</p> <p>Заболевания зрительного нерва, сетчатки</p>
4.4.3.	Работы с оптическими приборами (микроскопами, лупами и пр.) (при отнесении условий труда по данному фактору по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к вредным условиям)	1 раз в 2 года	<p>Офтальмолог</p> <p>*Невролог</p> <p>*Аллерголог</p>	<p>Острота зрения</p> <p>Офтальмотонометрия для лиц старше 40 лет</p> <p>Скиаскопия</p> <p>Рефрактометрия</p> <p>Объем аккомодации</p>	<p>Острота зрения с коррекцией не менее 0,9 на одном и 0,6 на другом глазу</p> <p>при предварительном медосмотре; не менее 0,7 на одном и 0,5 на другом глазу при повторном периодическом медосмотре.</p> <p>Аномалии рефракции: миопия выше 5,0 Д, гиперметропия выше 3,0 Д, астигматизм более 1,5 Д при предварительном медосмотре; миопия выше 8,0 Д, гиперметропия выше 4,0 Д, астигматизм выше 2,0 Д при повторных периодических медосмотрах.</p> <p>Снижение</p>

				для лиц моложе 40 лет исследование бинокулярного зрения	аккомодации ниже возрастных норм.
				Цветовосприятие	Нарушение цветовосприятия, если цвет несет информационную нагрузку.
				Биомикроскопия сред глаза	Лагофталм.
				*специфическая аллергодиагностика	Хронические воспалительные и аллергические заболевания защитного аппарата и оболочек глазного яблока. Заболевания зрительного нерва, сетчатки.

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

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

<3> Примечание утратило силу. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

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

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

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

*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. Приказов Минздрава РФ от 15.05.2013 N 296н, от 05.12.2014 N 801н, Минтруда РФ N 62н, Минздрава РФ N 49н от 06.02.2018, Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

Наименование работ и профессий	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов <1>, <2>, <3>	Лабораторные и функциональные исследования <1>, <2>	Дополнительные медицинские противопоказания <4>
1. Работы на высоте, верхолазные работы <5>, а также работы по обслуживанию подъемных сооружений, включая:	1 раз в год	Невролог Офтальмолог Хирург Оториноларинголог (только для	Острота зрения Поля зрения Аудиометрия Исследование вестибулярного	1) Грыжи, препятствующие работе и имеющие склонность к ущемлению 2) Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 и более раза за календарный год 3) Хроническая ишемия мозга (дисциркуляторная энцефалопатия) 4) Заболевания любой этиологии,

		<p>верхолазных работ)</p>	<p>анализатора</p>	<p>вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.) 5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 6) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м), за исключением отсутствия слуха, выраженных и значительно выраженных нарушений слуха (глухота и III, IV степень тугоухости) у лиц, прошедших профессиональное обучение, в том числе обучение безопасным методам и приемам выполнения работ</p>
<p>(в ред. Приказа Минздрава РФ от 05.12.2014 N 801н)</p>				<p>7) Болезни органов зрения: а) острота зрения без коррекции ниже 0,5 на одном глазу и</p>

				<p>ниже 0,2 - на другом;</p> <p>б) ограничение поля зрения более чем 20°;</p> <p>в) не поддающиеся лечению дакриоциститы и неизлечимое слезотечение;</p> <p>г) миопия высокой степени</p> <p>8) Рецидивирующий тромбоз вен и вен нижних конечностей</p> <p>9) Беременность и период лактации</p>
1.1. Работы в качестве крановщика (машиниста крана)	1 раз в 2 года	<p>Невролог</p> <p>Офтальмолог</p> <p>Хирург</p> <p>Оториноларинголог (только для работ на высоте)</p>	<p>Острота зрения</p> <p>Поля зрения</p> <p>Аудиометрия</p> <p>Исследование вестибулярного анализатора</p>	<p>1) Грыжи, препятствующие работе и имеющие склонность к ущемлению</p> <p>2) Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 и более раз за календарный год</p> <p>3) Хроническая ишемия мозга (дисциркуляторная энцефалопатия)</p> <p>4) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м)</p> <p>5) Нарушение функции</p>

				<p>вестибулярного анализатора любой этиологии</p> <p>6) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)</p> <p>7) Болезни органов зрения:</p> <p>а) острота зрения без коррекции ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - на другом;</p> <p>б) ограничение поля зрения более чем 20°;</p> <p>в) не поддающиеся лечению дакриоциститы и неизлечимое слезотечение;</p> <p>г) миопия высокой степени</p> <p>8) Рецидивирующий тромбофлебит геморроидальных вен и вен нижних конечностей</p> <p>9) Беременность и период лактации</p>
1.2. Работа лифтера (к приему на работу для лифтеров обычных лифтов противопоказаний нет)	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог	Острота зрения Аудиометрия	<p>1) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии</p> <p>2) Стойкое</p>

		Оториноларинголог	Исследование вестибулярного анализатора	понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) 3) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - на другом, или 0,7 при отсутствии бинокулярного зрения 4) Беременность и период лактации
2. Работы по обслуживанию и ремонту действующих электроустановок с напряжением 42 В и выше переменного тока, 110 В и выше постоянного тока, а также монтажные, наладочные работы, испытания и измерения в этих электроустановках	1 раз в 2 года	Офтальмолог	Острота зрения	1) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) (кроме работ по ремонту и эксплуатации ЭВМ), за исключением отсутствия слуха, выраженных и значительно выраженных нарушений слуха (глухота и III, IV степень тугоухости) у лиц, прошедших профессиональное обучение, в том числе обучение безопасным методам и приемам выполнения работ 2) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5
		Оториноларинголог	Поля зрения	

		Невролог	Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия	на одном глазу и ниже 0,2 - на другом 3) Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению 4) Ограничение поля зрения более чем на 20° по любому из меридианов 5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 6) Беременность и период лактации
(в ред. Приказа Минздрава РФ от 05.12.2014 N 801н)				
3. Работы по валке, сплаву, транспортировке, первичной обработке, охране и восстановлению лесов	1 раз в 2 года	Невролог	Острота зрения	1) Рецидивирующий тромбофлебит геморроидальных вен и вен нижних конечностей
		Хирург	Исследование вестибулярного анализатора	2) Грыжи, препятствующие работе и имеющие склонность к ущемлению при выполнении работ средней тяжести
		Оториноларинголог	Аудиометрия	3) Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 раза и более за календарный год при выполнении работ средней тяжести
		Офтальмолог	Реовазография сосудов конечностей	4) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее

				<p>(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</p>
<p>4. Работы в особых географических регионах со значительным удалением мест проведения работ от медицинских учреждений, оказывающих специализированную медицинскую помощь, включая:</p> <p>4.1. Работы в нефтяной и газовой промышленности, выполняемые в районах Крайнего Севера и</p>	1 раз в год	<p>Невролог</p> <p>Офтальмолог</p> <p>Хирург</p> <p>Оториноларинголог</p>	<p>Острота зрения</p> <p>Спирометрия</p> <p>Исследование вестибулярного анализатора</p> <p>ФГДС</p>	<p>1) Грыжи с наклоном к ущемлению, выпадение прямой кишки Подпункт 2) - Утратил силу. 3) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 4) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения,</p>

<p>приравненных к ним местностях, пустынных и других отдаленных и недостаточно обжитых районах, а также при морском бурении</p>	<p>Стоматолог</p>	<p>АЛТ АСТ</p>	<p>нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.) 5) Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 и более раза за календарный год</p>
<p>4.2. Работы на гидрометеорологических станциях, сооружениях связи, расположенных в полярных, высокогорных, пустынных, таежных и других отдаленных и недостаточно обжитых районах, в сложных климатических условиях</p>	<p>Дерматовенеролог</p>	<p>Билирубин УЗИ брюшной полости</p>	<p>6) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - на другом 7) Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению 8) Рецидивирующая язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки с обострениями 2 раза и более за календарный год 9) Хронические заболевания гепатобилиарной системы с обострениями 2 раза и более за календарный год</p>
<p>4.3. Геологоразведочные, строительные и другие работы в отдаленных, малонаселенных, труднодоступных, заболоченных и горных районах (в том числе вахтово-экспедиционным методом)</p>			<p>10) Бронхиальная астма 11) Хронические воспалительные и дисгормональные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 12) Хронические</p>

				<p>болезни почек и мочевыводящих путей</p> <p>13) Болезни полости рта, зубов и челюстей (хронический гингивит, стоматит, пародонтит), отсутствие зубов, множественный кариес</p> <p>14) Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год</p> <p>15) Беременность и период лактации</p>
4.4. Работы, выполняемые по трудовым договорам в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях				
(в ред. Приказа Минздрава РФ от 05.12.2014 N 801н)				
5. Работы, непосредственно связанные с обслуживанием сосудов, находящихся под давлением	1 раз в 2 года	Офтальмолог	Спирометрия	1) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - на другом с коррекцией
		Оториноларинголог	Острота зрения	2) Ограничение поля зрения более чем на 20°
		Невролог	Поля зрения	3) Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению
		Дерматовенеролог	Исследование вестибулярного анализатора	4) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м)
		Стоматолог	Аудиометрия	5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой

				<p>этиологии</p> <p>6) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)</p> <p>7) Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год</p> <p>8) Заболевания, препятствующие работе в противогазе (для работников службы газнадзора)</p> <p>9) Беременность и период лактации</p>
<p>6. Работы, непосредственно связанные с применением легковоспламеняющихся и взрывчатых материалов, работы во взрыво- и пожароопасных производствах</p>	1 раз в год	<p>Невролог</p> <p>Офтальмолог</p> <p>Оториноларинголог</p>	<p>Спирометрия</p> <p>Исследование функции вестибулярного аппарата</p>	<p>1) Хронические заболевания периферической нервной системы</p> <p>2) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м)</p> <p>3) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии</p>

		Дерматовенеролог		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 военизированной охране, службах спецсвязи, аппарате инкассации, банковских структурах, других ведомствах и службах, которым разрешено ношение оружия и его применение	1 раз в год	Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Дерматовенеролог	Острота зрения Поля зрения Аудиометрия Исследование	1) Отсутствие конечности, кисти или пальцев кисти с нарушением функции хвата, стопы 2) Заболевания сосудов (облитерирующий эндартериит, варикозное расширение вен и др.) 3) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 4) Хронические

		ог Хирург	вестибулярной функции	<p>рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год</p> <p>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</p> <p>6) Ограничение поля зрения более чем на 20° по любому из меридианов</p> <p>7) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м)</p> <p>8) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии</p> <p>9) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)</p> <p>10) Беременность и период лактации</p>
8. Работы,	1 раз в год	Невролог	Спириметрия	1) Заболевания

<p>выполняемые газоспасательной службой, добровольными газоспасательными дружинами, военизированными частями и отрядами по предупреждению и ликвидации открытых газовых и нефтяных фонтанов, военизированными горными и горноспасательным и службами министерств и ведомств, пожарной охраной</p>		<p>Оториноларинголог</p> <p>Офтальмолог</p> <p>Хирург</p> <p>Стоматолог</p>	<p>Острота зрения</p> <p>Поля зрения</p> <p>Аудиометрия</p> <p>Исследование вестибулярного анализатора</p> <p>*ЭНМГ</p>	<p>сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации</p> <p>2) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год</p> <p>3) Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 раза и более за календарный год</p> <p>4) Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит</p> <p>5) Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата</p> <p>6) Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах</p> <p>7) Грыжи (все виды)</p> <p>8) Облитерирующие</p>
---	--	---	---	---

				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
--	--	--	--	---

				<p>нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)</p> <p>16) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 - на другом, коррекция не допускается</p> <p>17) Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока</p> <p>18) Ограничение поля зрения более чем на 20°</p> <p>19) Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции</p> <p>20) Беременность и период лактации</p>
9. Работы, выполняемые аварийно-спасательными службами по предупреждению и	1 раз в год	Оториноларинголог Невролог	Спирометрия Исследование	<p>1) Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации</p> <p>2) Хронические</p>

ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера			вестибулярного анализатора	заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год
		Офтальмолог	Острота зрения	3) Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 раза и более за календарный год
		Хирург	Поля зрения	4) Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит
		Стоматолог	Аудиометрия	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

				<p>Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)</p> <p>16) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 - на другом, коррекция не допускается</p> <p>17) Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока</p> <p>18) Ограничение поля зрения более чем на 20°</p> <p>19) Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции</p> <p>20) Беременность и период лактации</p>
10. Работы, выполняемые непосредственно на механическом оборудовании, имеющем открытые движущиеся (вращающиеся) элементы конструкции (токарные,	1 раз в 2 года	<p>Офтальмолог</p> <p>Невролог</p> <p>Оториноларинголог</p>	<p>Поля зрения</p> <p>Острота зрения</p> <p>Исследование вестибулярного</p>	<p>1) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу, ниже 0,2 - на другом</p> <p>2) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии</p> <p>3) Заболевания любой этиологии</p>

<p>фрезерные и другие станки, штамповочные прессы и др.)</p>			<p>анализатора</p> <p>Аудиометрия</p>	<p>вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)</p> <p>4) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- или двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м), за исключением отсутствия слуха, выраженных и значительно выраженных нарушений слуха (глухота и III, IV степень тугоухости) у лиц, прошедших профессиональное обучение, в том числе обучение безопасным методам и приемам выполнения работ</p>
<p>(в ред. Приказа Минздрава РФ от 05.12.2014 N 801н)</p>				
				<p>5) Ограничение поля зрения более чем на 20° по любому из меридианов</p> <p>6) Беременность и период лактации</p>
<p>11. Работы под водой, выполняемые работниками, пребывающими в</p>	<p>1 раз в 2 года</p>	<p>Невролог</p>	<p>Спирометрия</p>	<p>1) Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии</p>

газовой среде в условиях нормального давления		Оториноларинголог	Исследование вестибулярного анализатора	компенсации 2) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 3) Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 4) Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит 5) Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата 6) Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах 7) Грыжи (все виды) 8) Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени
		Офтальмолог	Аудиометрия	
		Хирург		
		Стоматолог		

				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
--	--	--	--	--

				<p>головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)</p> <p>16) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 - на другом, коррекция не допускается</p> <p>17) Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока</p> <p>18) Ограничение поля зрения более чем на 20°</p> <p>19) Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции</p> <p>20) Беременность и период лактации</p>
12. Подземные работы	1 раз в год	<p>Оториноларинголог</p> <p>Офтальмолог</p> <p>Хирург</p> <p>Стоматолог</p>	<p>Спирометрия</p> <p>Исследование вестибулярного анализатора</p> <p>Острота зрения</p> <p>Поля зрения</p>	<p>1) Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации</p> <p>2) Хронические заболевания периферической</p>

				нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год
			Аудиометрия	3) Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 раза и более за календарный год
			*Офтальмоскопия глазного дна	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.)
--	--	--	--	--

				<p>15) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 - на другом, коррекция не допускается</p> <p>16) Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока</p> <p>17) Ограничение поля зрения более чем на 20°</p> <p>18) Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции</p>
<p>13. Работы, выполняемые с применением изолирующих средств индивидуальной защиты и фильтрующих противогазов с полной лицевой частью</p>	<p>1 раз в 2 года</p>	<p>Оториноларинголог</p> <p>Невролог</p> <p>Офтальмолог</p> <p>Хирург</p> <p>Стоматолог</p>	<p>Спирометрия</p> <p>Острота зрения</p> <p>Поля зрения</p>	<p>1) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год</p> <p>2) Заболевания органов кровообращения, даже при наличии компенсации</p> <p>3) Болезни зубов, полости рта, заболевания челюстно-лицевого аппарата</p>

(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), за исключением отсутствия слуха, выраженных и значительно выраженных нарушений слуха (глухота и III, IV степень тугоухости)
				16) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты,

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 05.12.2014 N 801н)

				вестибулярные кризы любой этиологии и др.) 17) Беременность и период лактации
14. Работы в организациях пищевой промышленности, молочных и раздаточных пунктах, на базах и складах продовольственных товаров, где имеется контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения, реализации, в том числе работы по санитарной обработке и ремонту инвентаря, оборудования, а также работы, где имеется контакт с пищевыми продуктами при транспортировке их на всех видах транспорта	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям Мазок из зева и носа на наличие патогенного	Заболевания и бактерионосительство: 1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде; 4) лепра; 5) педикулез; 6) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория,

			стафилококка при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидпоказаниям	парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела; 7) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук; 8) гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля; 9) инфекции кожи и подкожной клетчатки - только для работников акушерских и хирургических стационаров, отделений патологии новорожденных, недоношенных, а также занятых изготовлением и реализацией пищевых продуктов; 10) озена
15. Работы в организациях общественного питания, торговли,	1 раз в год	Дерматовенеролог	Рентгенография грудной клетки	Заболевания и бактерионосительство:

буфетах, на пищеблоках, в том числе на транспорте		<p>Оториноларинголог Стоматолог</p> <p>*Инфекционист</p>	<p>Исследование крови на сифилис</p> <p>Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям</p> <p>Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидемиологическим показаниям</p> <p>Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидпоказаниям</p>	<p>1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;</p> <p>2) гельминтозы;</p> <p>3) сифилис в заразном периоде;</p> <p>4) лепра;</p> <p>5) педикулез;</p> <p>6) заразные кожные заболевания:</p>
---	--	--	--	--

				<p>чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;</p> <p>7) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;</p> <p>8) гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля;</p> <p>9) инфекции кожи и подкожной клетчатки - только для работников, занятых изготовлением и реализацией пищевых продуктов;</p> <p>10) озена</p>
16. Работы, выполняемые учащимися образовательных организаций общего и профессионального образования перед началом и в период прохождения практики в	1 раз в год	<p>Дерматовенеролог</p> <p>Оториноларинголог</p> <p>Стоматолог</p>	<p>Рентгенография грудной клетки</p> <p>Исследование крови на сифилис</p> <p>Мазки на гонорею при поступлении на работу</p>	<p>Заболевания и бактерионосительство:</p> <p>1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;</p> <p>2) гельминтозы;</p>

<p>организациях, работники которых подлежат медицинским осмотрам (обследованиям)</p>		<p>*Инфекционист</p>	<p>Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям</p>	<p>3) сифилис в заразном периоде; 4) лепра; 5) педикулез; 6) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела; 7) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук; 8) гонорея (все формы) на срок</p>
--	--	----------------------	---	---

				<p>проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля;</p> <p>9) инфекции кожи и подкожной клетчатки - только для акушерских и хирургических стационаров, отделений патологии новорожденных, недоношенных, а также занятых изготовлением и реализацией пищевых продуктов;</p> <p>10) озена</p>
<p>17. Работы медицинского персонала лечебно-профилактических учреждений, а также родильных домов (отделений), детских больниц (отделений), детских поликлиник, отделений патологии новорожденных, недоношенных</p>	1 раз в год	<p>Дерматовенеролог</p> <p>Оториноларинголог</p> <p>Стоматолог</p> <p>*Инфекционист</p>	<p>Рентгенография грудной клетки</p> <p>Исследование крови на сифилис</p> <p>Мазки на гонорею</p> <p>Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям</p> <p>Исследования на гельминтозы при</p>	<p>Заболевания и бактерионосительство:</p> <p>1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;</p> <p>2) гельминтозы;</p> <p>3) сифилис в заразном периоде;</p>

			<p>поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям</p> <p>Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в 6 месяцев</p>	<p>4) лепра;</p> <p>5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;</p> <p>6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;</p> <p>7) гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля;</p> <p>8) инфекции кожи и подкожной клетчатки - только для работников акушерских и хирургических стационаров, отделений патологии новорожденных, недоношенных, а</p>
--	--	--	--	---

				также занятых изготовлением и реализацией пищевых продуктов; 9) озена
18. Работы в образовательных организациях всех типов и видов, а также детских организациях, не осуществляющих образовательную деятельность (спортивные секции, творческие, досуговые детские организации и т.п.)	1 раз в год	<p>Дерматовенеролог</p> <p>Оториноларинголог</p> <p>Стоматолог *Инфекционист</p>	<p>Рентгенография грудной клетки</p> <p>Исследование крови на сифилис</p> <p>Мазки на гонорею при поступлении на работу</p> <p>Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям</p>	<p>Заболевания и бактерионосительство:</p> <p>1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;</p> <p>2) гельминтозы;</p> <p>3) сифилис в заразном периоде;</p> <p>4) лепра;</p> <p>5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;</p> <p>6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;</p> <p>7) гонорея (все формы) - только для работников медицинских и</p>

			на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям	формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля; 8) озена
--	--	--	--	---

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

20. Работы в дошкольных образовательных организациях, домах ребенка, организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (лиц, их заменяющих), образовательных организациях интернатного типа, оздоровительных образовательных организациях, в том числе санаторного типа, детских санаториях, круглогодичных лагерях отдыха, а также организациях	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования	Заболевания и бактерионосительство: 1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2) гельминтозы; 3) сифилис в
---	-------------	--	---	---

<p>социального обслуживания, осуществляющих предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, полустационарной форме социального обслуживания, в форме социального обслуживания на дому</p>			<p>на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям</p>	<p>заразном периоде; 4) лепра; 5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела; 6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук; 7) гонорея (все формы) - только для работников медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанных с обслуживанием детей, - на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля; 8) озепа</p>
--	--	--	--	---

(в ред. Приказа Минтруда РФ N 62н, Минздрава РФ N 49н от 06.02.2018)

21. Работы в	1 раз в год	Дерматовенерол	Рентгенография	Заболевания и
--------------	-------------	----------------	----------------	---------------

<p>организациях бытового обслуживания (банщики, работники душевых, парикмахерских)</p>		<p>ог</p> <p>Оториноларинг олог</p> <p>Стоматолог</p> <p>*Инфекционист</p>	<p>грудной клетки</p> <p>Исследование крови на сифилис</p> <p>Мазки на гонорею при поступлении на работу</p> <p>Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям</p>	<p>бактерионосительст во:</p> <p>1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;</p> <p>2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде; 4) лепра; 5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;</p> <p>6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;</p> <p>7) гонорея (все формы) - только для работников медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанных с обслуживанием детей, - на срок проведения лечения антибиотиками и</p>
--	--	--	---	--

				получения отрицательных результатов первого контроля; 8) озена
22. Работы в бассейнах, а также водолечебницах	1 раз в год	<p>Дерматовенеролог</p> <p>Оториноларинголог</p> <p>Стоматолог</p> <p>*Инфекционист</p>	<p>Рентгенография грудной клетки</p> <p>Исследование крови на сифилис</p> <p>Мазки на гонорею при поступлении на работу</p>	<p>Заболевания и бактерионосительство:</p> <p>1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;</p> <p>2) гельминтозы;</p> <p>3) сифилис в заразном периоде;</p> <p>4) лепра;</p> <p>5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;</p> <p>6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;</p> <p>7) гонорея (все формы) - только для работников медицинских и детских дошкольных учреждений,</p>

				непосредственно связанных с обслуживанием детей, - на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля; 8) озена
23. Работы в гостиницах, общежитиях, пассажирских вагонах (проводники), в должности бортового проводника воздушного судна (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)	1 раз в год	Дерматовенеролог	Рентгенография грудной клетки	Заболевания и бактерионосительство:
		Оториноларинголог	Исследование крови на сифилис	1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;
		Стоматолог	Мазки на гонорею при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год	2) гельминтозы;
		*Инфекционист		3) сифилис в заразном периоде; 4) лепра; 5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела; 6) заразные и

				<p>деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;</p> <p>7) гонорея (все формы);</p> <p>8) озена</p>
<p>24. Работы в организациях медицинской промышленности и аптечной сети, связанные с изготовлением, расфасовкой и реализацией лекарственных средств</p>	1 раз в год	<p>Дерматовенеролог</p> <p>Оториноларинголог</p> <p>Стоматолог</p> <p>*Инфекционист</p>	<p>Рентгенография грудной клетки</p> <p>Исследование крови</p> <p>Мазки на гонорею при поступлении на работу</p> <p>Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям</p>	<p>Заболевания и бактерионосительство:</p> <p>1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;</p> <p>2) гельминтозы;</p> <p>3) сифилис в заразном периоде;</p> <p>4) лепра;</p> <p>5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;</p> <p>6) заразные и деструктивные формы туберкулеза</p>

				легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук; 7) гонорея (все формы); 8) инфекции кожи и подкожной клетчатки.
25. Работы на водопроводных сооружениях, связанные с подготовкой воды и обслуживанием водопроводных сетей	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год, либо по эпидпоказаниям	Заболевания и бактерионосительство: 1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде; 4) лепра; 5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела; 6) заразные и деструктивные формы туберкулеза

				легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук; 7) гонорея (все формы); 8) инфекции кожи и подкожной клетчатки
26. Работы, связанные с переработкой молока и изготовлением молочных продуктов	1 раз в год	<p>Дерматовенеролог</p> <p>Оториноларинголог</p> <p>Стоматолог</p> <p>*Инфекционист</p>	<p>Рентгенография грудной клетки</p> <p>Исследование крови на сифилис</p> <p>Мазки на гонорею при поступлении на работу</p> <p>Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям</p> <p>Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям</p>	<p>Заболевания и бактерионосительство:</p> <p>1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;</p> <p>2) гельминтозы;</p> <p>3) сифилис в заразном периоде;</p> <p>4) лепра;</p>

				<p>5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела; 6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук; 7) гонорея (все формы); 8) инфекции кожи и подкожной клетчатки; 9) озена</p>
27. Управление наземными транспортными средствами:	1 раз в 2 года	<p>Невролог</p> <p>Офтальмолог</p> <p>Оториноларинголог</p> <p>Хирург</p> <p>Дерматовенеролог</p> <p>*Эндокринолог</p>	<p>Рост, вес, определение группы крови и резусфактора (при прохождении предварительного медицинского осмотра)</p> <p>Аудиометрия</p> <p>Исследование вестибулярного анализатора</p> <p>Острота зрения</p> <p>Цветовосприятие</p> <p>Определение полей зрения</p> <p>Биомикроскопия</p>	

			я сред глаза Офтальмоскопи я глазного дна	
27.1. категории "А"				<p>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.</p> <p>2) Отсутствие зрения на одном глазу при остроте зрения ниже 0,8 (без коррекции) на другом.</p> <p>3) Центральная скотома абсолютная или относительная (при скотоме и наличии изменений зрительной функции не ниже значений, указанных в п. 1 настоящей графы подпункта - допуск без ограничений).</p> <p>4) Состояние после рефракционных операций на роговой оболочке (кератотомия, кератомилез, кератокоагуляция,</p>

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).

затрудняющая их движение. В порядке исключения могут допускаться лица с одной ампутированной голенью, если ампутированная 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

			<p>решается индивидуально).</p> <p>18) Укорочение нижней конечности более чем на 6 см - освидетельствуемые могут быть признаны годными, если конечность не имеет дефектов со стороны костей, мягких тканей и суставов, объем движений сохранен, длина конечности более 75 см (от пяточной кости до середины большого вертела бедра).</p> <p>19) Отсутствие верхней конечности или кисти, отсутствие нижней конечности на любом уровне бедра или голени при нарушении подвижности в коленном суставе.</p> <p>20) Травматические деформации и дефекты костей черепа с наличием выраженной неврологической симптоматики, препятствующей управлению транспортными средствами. При наличии незначительной неврологической симптоматики допуск осуществляется</p>
--	--	--	---

				индивидуально с переосвидетельствованием через один год.
				21) Полная глухота на одно ухо (острота слуха: разговорная речь на другое ухо менее 3 м, шепотная речь менее 1 м, или разговорная речь на каждое ухо менее 2 м (при полной глухоте, глухонемоте допуск осуществляется с переосвидетельствованием не реже чем 1 раз в год), за исключением отсутствия слуха, выраженных и значительно выраженных нарушений слуха (глухота и III, IV степень тугоухости))
				22) Хроническое одностороннее или двустороннее гнойное воспаление среднего уха, осложненное холестеатомой, грануляциями или полипом (эпитимпанит). Наличие фистульного симптома (после оперативного лечения с хорошим результатом вопрос решается индивидуально).

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 05.12.2014 N 801н)

			<p>высокой градации либо сочетание указанных состояний (допуск к вождению решается индивидуально при условии ежегодного переосвидетельствования после обследования и лечения у кардиолога).</p> <p>27) Гипертоническая болезнь III стадии, 3 степени, риск IV (допуск к вождению решается индивидуально при условии ежегодного переосвидетельствования по результатам лечения и рекомендаций кардиолога).</p> <p>28) Болезни бронхолегочной системы с явлениями дыхательной недостаточности или легочно-сердечной недостаточностью 2 - 3 ст. (допуск к вождению решается индивидуально после обследования и лечения у пульмонолога).</p> <p>29) Выпадение матки и влагалища, ретроагинальные и пузырно-влагалищные свищи, разрывы промежности с</p>
--	--	--	---

				<p>нарушением целостности сфинктеров прямой кишки, водянка яичка или семенного канатика, грыжи и другие заболевания, вызывающие ограничения и болезненность движений, препятствующих управлению транспортными средствами.</p>
27.2. категории "А1"				<p>1) Острота зрения ниже 0,5 на лучшем глазу и ниже 0,2 - на худшем глазу (с коррекцией); отсутствие зрения на одном глазу при остроте зрения ниже 0,8 (без коррекции) на другом. Подпункт 2) - Утратил силу.</p> <p>3) Отсутствие верхней конечности или кисти, отсутствие нижней конечности на любом уровне бедра или голени при нарушении подвижности в коленном суставе.</p> <p>4) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушения функции вестибулярного анализатора, синдромы головокружения,</p>
(в ред. Приказа Минздрава РФ от 05.12.2014 N 801н)				

			<p>нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.).</p> <p>5) Выпадение матки и влагалища, ретровагинальные и пузырно-влагалищные свищи, разрывы промежности с нарушением целостности сфинктеров прямой кишки, водянка яичка или семенного канатика, грыжи и другие заболевания, вызывающие ограничения и болезненность движений, препятствующих управлению транспортными средствами.</p>
27.3. категории "В"			<p>1) Медицинские противопоказания, изложенные в п. 3 - 25 настоящей графы подпункта 27.1.</p> <p>2) Понижение остроты зрения ниже 0,5 на лучшем глазу и ниже 0,2 - на худшем глазу (с коррекцией).</p> <p>3) Отсутствие зрения на одном глазу при остроте зрения ниже 0,8 (без коррекции) на другом.</p>

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

				<p>4) Для водителей такси и водителей транспортных средств оперативных служб (скорая медицинская помощь, противопожарная служба, милиция, аварийно-спасательная служба, военная автомобильная инспекция) - острота зрения с коррекцией ниже 0,8 на одном глазу, ниже 0,4 - на другом. Допустимая коррекция при близорукости и 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.</p>
27.4. категории "B1"				<p>1) Медицинские противопоказания, изложенные в п. 3 - 25 настоящей графы подпункта 27.1.</p>
(в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)				
				<p>2) Состояние после рефракционных операций на роговой оболочке) - допускаются к вождению лица через 3 месяца после операции при</p>

				остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 - на худшем.
27.5. категории "BE"				Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.4 настоящей графы.
27.6. категории "С"				1) Медицинские противопоказания, изложенные в п. 3 - 25 настоящей графы подпункта 27.1.
(в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)				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

				<p>неврологической симптоматики.</p> <p>8) Ишемическая болезнь сердца: стенокардия нестабильная, стенокардия напряжения, ФК III, нарушения сердечного ритма высокой градации либо сочетание указанных состояний.</p> <p>9) Гипертоническая болезнь II - III ст. При гипертонической болезни 1 ст. допуск осуществляется индивидуально при условии ежегодного освидетельствования.</p> <p>10) Диабет (все виды и формы).</p> <p>11) Рост ниже 150 см (вопрос решается индивидуально), резкое отставание физического развития.</p> <p>12) Беременность и период лактации</p>
27.7. категории "С1"	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы.
27.8. категории "СЕ"	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы.
27.9. категории "D"	1 раз в 2 года			1) Медицинские противопоказания,

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

27.10. категории "D1"	1 раз в 2 года			1) Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы.
				2) При дефектах речи и логоневрозе (заикание) в тяжелых формах - для водителей пассажирского транспорта допуск осуществляется индивидуально.
27.11. категории "D1E"	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы.
27.12. Трамвай, троллейбус	1 раз в 2 года			1) Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы.
				2) Водители трамвая и троллейбуса с имплантированным и искусственными водителями ритма к работе не допускаются.

27.13. Трактора и другие самоходные машины	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.4 настоящей графы.
27.14. Минитрактора, мотоблоки, автопогрузчики, электрокары, регулировщики и т.п.	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.4 настоящей графы.

27.15. Автомобили всех категорий с ручным управлением для инвалидов	1 раз в 2 года			<p>Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.1 настоящей графы, кроме состояний и заболеваний, указанных в пунктах с 16 по 19 включительно.</p> <p>1) Отсутствие одной верхней конечности или кисти, а также деформация кисти, значительно затрудняющая ее движение.</p> <p>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</p>
---	----------------	--	--	--

			<p>или более пальцев на правой руке или полное сведение хотя бы одного пальца;</p> <p>отсутствие или неподвижность трех или более пальцев на левой руке или полное сведение хотя бы одного пальца (при сохранении хватательной функции и силы кисти вопрос о допуске к управлению решается индивидуально).</p> <p>3) Отсутствие верхней конечности или кисти.</p> <p>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.</p>
27.16. Мотоколяски для инвалидов	1 раз в 2 года		<p>Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.1 настоящей графы, кроме состояний и заболеваний, указанных в пунктах с 16 по 19 включительно.</p>

			<p>1) Отсутствие одной верхней конечности или кисти, а также деформация кисти, значительно затрудняющая ее движение.</p> <p>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).</p> <p>3) Отсутствие верхней конечности или кисти.</p> <p>4) Состояние после</p>
--	--	--	--

				рефракционных операций на роговой оболочке) - допускаются к вождению лица через 3 месяца после операции при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 - на худшем.
--	--	--	--	---

<1> Примечание утратило силу. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

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

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

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

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

*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

(в ред. Приказов Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н, от 18.05.2020 N 455н)

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

<1> Статья 213 Трудового кодекса Российской Федерации.

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

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

1) динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления заболеваний, начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на состояние здоровья работников, формирования групп риска по развитию профессиональных заболеваний;

2) выявления заболеваний, состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов, а также работ, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения, и распространения заболеваний и формирования групп риска по развитию заболеваний, препятствующих выполнению поручаемой работнику работе; (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

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 213 Трудового кодекса Российской Федерации.

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

6.1. При проведении предварительного или периодического осмотра могут учитываться результаты ранее проведенных (не позднее одного года) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров, подтвержденные медицинскими документами работника, за исключением случаев выявления у него симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения исследований и иных медицинских мероприятий в рамках предварительного или периодического осмотров, диспансеризации, иных медицинских осмотров. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

В целях уточнения диагноза медицинские организации, проводящие предварительные или периодические осмотры, вправе получать необходимую информацию о состоянии здоровья лица, поступающего на работу (работника), с использованием медицинской информационной системы медицинской организации из медицинской организации по месту жительства или прикрепления лица (иной медицинской организации), поступающего на работу (работника). (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

II. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ

ОСМОТРОВ

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

8. Направление заполняется на основании утвержденного работодателем списка контингентов и в нем указывается:

наименование работодателя;

форма собственности и вид экономической деятельности работодателя по ОКВЭД;

наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН;

вид медицинского осмотра (предварительный или периодический);

фамилия, имя, отчество лица, поступающего на работу (работника);

дата рождения лица, поступающего на работу (работника);

наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), в котором будет занято лицо, поступающее на работу (занят работник);

наименование должности (профессии) или вида работы;

вредные и (или) опасные производственные факторы, а также вид работы в соответствии с утвержденным работодателем контингентом работников, подлежащих предварительным (периодическим) осмотрам.

Направление подписывается уполномоченным представителем работодателя с указанием его должности, фамилии, инициалов.

Направление выдается лицу, поступающему на работу (работнику), под роспись.

Работодатель (его представитель) обязан организовать учет выданных направлений.

9. Для прохождения предварительного осмотра лицо, поступающее на работу, представляет в медицинскую организацию, в которой проводится предварительный осмотр, следующие документы: (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

направление; (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования, содержащее страховой номер индивидуального лицевого счета или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета в форме электронного документа или на бумажном носителе; (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность); (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

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

Федерации); (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

лицо, поступающее на работу, вправе предоставить выписку из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях <2.1> (далее - медицинская карта), медицинской организации, к которой данное лицо прикреплено для медицинского обслуживания и (или) из медицинской организации по месту жительства с результатами диспансеризации (при наличии). (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

<2.1> Учетная форма N 025/у, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. N 834н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2015 г., регистрационный N 36160), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 января 2018 г. N 2н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2018 г., регистрационный N 50614). (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

9.1. При проведении предварительных осмотров всем обследуемым в обязательном порядке проводятся <2.2>: (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

<2.2> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 г. N 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп населения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 апреля 2019 г., регистрационный N 54495, с изменениями внесенными приказом Министерством здравоохранения Российской Федерации от 02.09.2019 N 716н зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 октября 2019 г., регистрационный N 56254). (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

анкетирование работников в возрасте 18 лет и старше в целях: (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

сбора анамнеза, выявления отягощенной наследственности, жалоб, симптомов, характерных для следующих неинфекционных заболеваний и состояний: стенокардии, перенесенной транзиторной ишемической атаки или острого нарушения мозгового кровообращения, хронической обструктивной болезни легких, заболеваний желудочно-кишечного тракта; (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний: курения, риска пагубного потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, характера питания, физической активности; (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии)

индекса массы тела, для граждан в возрасте 18 лет и старше; (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ); (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка); (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

электрокардиография в покое лиц 18 лет и старше; (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

измерение артериального давления на периферических артериях, для граждан в возрасте 18 лет и старше; (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода) для граждан в возрасте 18 лет и старше; (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

исследование уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода) для граждан в возрасте 18 лет и старше; (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 40 лет включительно. Сердечно-сосудистый риск определяется по шкале сердечно-сосудистого риска SCORE, при этом у граждан, имеющих сердечно-сосудистые заболевания атеросклеротического генеза, сахарный диабет второго типа и хроническое заболевание почек, уровень абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале риска SCORE не определяется и расценивается как очень высокий вне зависимости от показателей шкалы; (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

определение абсолютного сердечно-сосудистого риска - у граждан в возрасте старше 40 лет; (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

флюорография или рентгенография легких в двух проекциях (прямая и правая боковая) для граждан в возрасте 18 лет и старше. Флюорография, рентгенография легких не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки; (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

измерение внутриглазного давления при прохождении предварительного и периодического медицинского осмотра, начиная с 40 лет. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

Все женщины осматриваются врачом - акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования; женщины в возрасте старше 40 лет проходят маммографию обеих молочных желез в двух проекциях. Маммография не проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась маммография или компьютерная томография молочных желез. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

10. На лицо, поступающее на работу и проходящее предварительный осмотр, в медицинской организации оформляется медицинская карта, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2015 г., регистрационный номер N 36160), в которую вносятся заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и иных исследований, заключение по результатам предварительного осмотра. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

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

12. По окончании прохождения лицом, поступающим на работу, предварительного осмотра медицинской организацией оформляются заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (далее - Заключение).

13. В Заключении указывается:

дата выдачи Заключения;

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол лица, поступающего на работу; (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

наименование работодателя;

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

наименование вредного производственного фактора(-ов) и (или) вида работы;

результаты предварительного осмотра: медицинские противопоказания к работе выявлены (перечислить вредные факторы или виды работ, в отношении которых выявлены противопоказания), медицинские противопоказания к работе не выявлены, указать группу здоровья работника. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

Заключение подписывается председателем врачебной комиссии с указанием фамилии и инициалов и заверяется печатью медицинской организации (при наличии), проводившей предварительный осмотр. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

14. Заключение составляется в четырех экземплярах и не позднее 5 рабочих дней выдается: лицу, поступающему на работу, второй - приобщается к медицинской карте, оформляемой в медицинской организации, в которой проводился предварительный осмотр, третий - направляется работодателю, четвертый - в медицинскую организацию, к которой лицо, поступающее на работу, прикреплено для медицинского обслуживания. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

III. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ

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

16. Периодические осмотры проводятся не реже чем в сроки, указанные в Перечне факторов и Перечне работ. В случае введения в соответствии с Федеральным законом от 21 декабря 1994 г. N 68-ФЗ "О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1994, N 35, ст. 3648; 2020, N 14, ст. 2028) режима повышенной готовности или режима чрезвычайной ситуации проведение периодических осмотров, указанных в Перечне факторов и Перечне работ (за исключением пунктов 14 - 26 Перечня работ, а также случаев, когда условия труда отнесены к подклассам 3.3 и 3.4 в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. N 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 52, ст. 6991; 2019, N 52, ст. 7769)), по решению работодателя может быть отложено, но не более чем на 6 месяцев. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 18.05.2020 N 455н)

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

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

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

Включению в списки контингента и поименные списки подлежат работники:

подвергающиеся воздействию вредных производственных факторов, указанных в Перечне факторов, а также вредных производственных факторов, наличие которых установлено по результатам специальной оценки условий труда, проведенной в установленном порядке <3>. В качестве источника информации о наличии на рабочих местах вредных производственных факторов, помимо результатов аттестации рабочих мест по условиям труда, могут использоваться результаты лабораторных исследований и испытаний, полученные в рамках контрольно-надзорной деятельности, производственного лабораторного контроля, а также использоваться эксплуатационная, технологическая и иная документация на машины, механизмы, оборудование, сырье и материалы, применяемые работодателем при осуществлении производственной деятельности; (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

<3> Приказ Министерства труда Российской Федерации от 24 января 2014 г. N 33н "Об

утверждении Методики специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее проведению" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 марта 2014 г., регистрационный N 31689) с изменениями, внесенными приказами Минтруда России от 20 января 2015 г. N 24н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 февраля 2015 г., регистрационный N 35927), от 14 ноября 2016 г. N 642н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 февраля 2017 г., регистрационный N 45539). (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

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

21. Список контингента, разработанный и утвержденный работодателем, в 10-дневный срок направляется в территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора по фактическому месту нахождения работодателя.

22. Поименные списки составляются на основании утвержденного списка контингента работников, подлежащих прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра, в котором указываются:

фамилия, имя, отчество, профессия (должность) работника, подлежащего периодическому медицинскому осмотру;

наименование вредного производственного фактора или вида работы;

наименование структурного подразделения работодателя (при наличии).

23. Поименные списки составляются и утверждаются работодателем (его уполномоченным представителем) и не позднее чем за 2 месяца до согласованной с медицинской организацией датой начала проведения периодического осмотра направляются работодателем в указанную медицинскую организацию.

24. Перед проведением периодического осмотра работодатель (его уполномоченный представитель) обязан вручить лицу, направляемому на периодический осмотр, направление на периодический медицинский осмотр, оформленное в соответствии с пунктом 8 настоящего Порядка.

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

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

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

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

28. Для прохождения периодического осмотра работник обязан прибыть в медицинскую организацию в день, установленный календарным планом, и предъявить в медицинской организации документы, указанные в пункте 9 настоящего Порядка. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

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

Медицинские организации, проводившие периодические осмотры, предоставляют информацию о состоянии здоровья работников, в том числе и о результатах указанных осмотров с письменного согласия работника в Фонд социального страхования Российской Федерации по письменному запросу (далее - Фонд социального страхования). (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

29.1. При проведении периодических осмотров всем обследуемым в обязательном порядке проводятся <3.1> в соответствии с периодичностью осмотров, указанной в Перечне факторов, в Перечне работ: (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

<3.1> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 г. N 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп населения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 апреля 2019 г., регистрационный N 54495). (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

анкетирование работников в возрасте 18 лет и старше в целях: (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

сбора анамнеза, выявления отягощенной наследственности, жалоб, симптомов, характерных для следующих неинфекционных заболеваний и состояний: стенокардии,

перенесенной транзиторной ишемической атаки или острого нарушения мозгового кровообращения, хронической обструктивной болезни легких, заболеваний желудочно-кишечного тракта; (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний: курения, риска пагубного потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, характера питания, физической активности; (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, для граждан в возрасте 18 лет и старше; (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ); (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка); (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

электрокардиография в покое лиц 18 лет и старше; (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

измерение артериального давления на периферических артериях, для граждан в возрасте 18 лет и старше; (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода) для граждан в возрасте 18 лет и старше; (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

исследование уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода) для граждан в возрасте 18 лет и старше; (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 40 лет включительно. Сердечно-сосудистый риск определяется по шкале сердечно-сосудистого риска SCORE, при этом у граждан, имеющих сердечно-сосудистые заболевания атеросклеротического генеза, сахарный диабет второго типа и хроническое заболевание почек, уровень абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале риска SCORE не определяется и расценивается как очень высокий вне зависимости от показателей шкалы; (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

определение абсолютного сердечно-сосудистого риска - у граждан в возрасте старше 40 лет; (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

флюорография или рентгенография легких в двух проекциях (прямая и правая боковая) для граждан в возрасте 18 лет и старше. Флюорография, рентгенография легких не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки; (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

измерение внутриглазного давления при прохождении предварительного и периодического медицинского осмотра, начиная с 40 лет. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

Все женщины осматриваются врачом - акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования; женщины в возрасте старше 40 лет проходят маммографию обеих молочных желез в двух проекциях не реже 1 раза в 2 года. Маммография не проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась маммография или компьютерная томография молочных желез. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

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

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

Заключение составляется в пяти экземплярах и не позднее 5 рабочих дней выдается работнику, второй - приобщается к медицинской карте, оформляемой в медицинской организации, в которой проводился предварительный или периодический осмотр, третий - направляется работодателю, четвертый - в медицинскую организацию, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания, пятый - по письменному запросу в Фонд социального страхования с письменного согласия работника. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

В случае выявления медицинских противопоказаний по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ работник направляется в медицинскую организацию для проведения экспертизы профессиональной пригодности в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 2016 г. N 282н "Об утверждении Порядка проведения экспертизы профессиональной пригодности и формы медицинского заключения о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ <3.5>. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

<3.5> (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 июня 2016 г., регистрационный N 42397). (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

32. На основании результатов периодического осмотра определяется в установленном порядке <4> принадлежность работника к одной из групп здоровья с последующим оформлением в медицинской карте пациента в медицинской организации, в которой проводился медицинский осмотр, рекомендаций по профилактике заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, а при наличии медицинских показаний - по дальнейшему наблюдению, лечению и медицинской реабилитации. Результаты периодического осмотра могут использоваться работодателем при установлении принадлежности работника к одной из групп риска развития профессиональных заболеваний <4.1>. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

<4> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 г. N 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп населения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 апреля 2019 г., регистрационный N 54495). (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

<4.1> Пункт 3 части 2 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

33. Данные о прохождении медицинских осмотров подлежат внесению в личные медицинские книжки и учету медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также органами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

34. В случае ликвидации медицинской организации, осуществляющей предварительные или периодические осмотры, или проведения в следующем календарном году указанных осмотров в иной медицинской организации, медицинская карта передается в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, на территории которого она расположена, либо в медицинскую организацию, определенную органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья при отсутствии в субъекте Российской Федерации центра профпатологии, либо в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, - в центры профпатологии Федерального медико-биологического агентства, где хранится в течение 50 лет. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

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. Для работников, занятых на работах во вредных и (или) опасных условиях труда, первый периодический осмотр в центре профпатологии проводится при стаже работы 5 лет во вредных условиях труда (подклассы 3.1 - 3.4, класс 4), последующие периодические осмотры у данных категорий работников в центре профпатологии проводятся один раз в пять лет. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

Работники, имеющие стойкие последствия несчастных случаев на производстве, один раз

в пять лет проходят периодические осмотры в центрах профпатологии. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

Работники, имеющие заключения о предварительном диагнозе профессионального заболевания, должны направляться в центры профпатологии в течение 1 месяца с момента подозрения на связь заболевания с профессией <4.2>. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

В районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, а также в случае отсутствия центра профпатологии в населенном пункте, в котором расположен объект производства работ, периодический осмотр работников, имеющих общий трудовой стаж работы 5 лет и более, может проводиться мобильными медицинскими бригадами врачей-специалистов центров профпатологии. Работники перед проведением периодических осмотров мобильными медицинскими бригадами врачей-специалистов центров профпатологии проходят в медицинских организациях диагностические исследования. Периодические осмотры работников мобильными медицинскими бригадами врачей-специалистов центров профпатологии могут проводиться в том числе с использованием мобильных медицинских комплексов. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

Врачам-специалистам центра профпатологии работник при проведении ему периодического осмотра предъявляет выписку из медицинской карты, в которой отражены заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и иных исследований, заключение по результатам предварительного или периодического осмотра за предыдущие годы работы во вредных и (или) опасных условиях труда. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

В год проведения данного осмотра периодический осмотр в другой медицинской организации не проводится. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

<4.2> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 января 2019 г. N 36н "Об утверждении Порядка проведения экспертизы связи заболевания с профессией и формы медицинского заключения о наличии или об отсутствии профессионального заболевания" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 марта 2019 г., регистрационный N 54085). (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

38. В случае выявления врачом-психиатром и (или) наркологом лиц с подозрением на наличие медицинских противопоказаний, соответствующих профилю данных специалистов, к допуску на работы с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также к работам, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, указанные лица, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, направляются для освидетельствования во врачебной комиссии, уполномоченной на то федеральным органом исполнительной власти в сфере здравоохранения или органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

39. Центр профпатологии, проводивший периодический осмотр, предоставляет информацию о результатах данного осмотра с письменного согласия работника в Фонд социального страхования по письменному запросу. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

40. В случае подозрения о наличии у работника профессионального заболевания при проведении периодического осмотра медицинская организация выдает работнику направление в центр профпатологии или специализированную медицинскую организацию, имеющую право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией, а также оформляет и направляет в установленном порядке извещение об установлении предварительного диагноза профессионального заболевания в территориальный орган федеральных органов исполнительной власти, уполномоченных на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.

<4.3> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 2016 г. N 282н "Об утверждении Порядка проведения экспертизы профессиональной пригодности и формы медицинского заключения о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 июня 2016 г., регистрационный N 42397). (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

41. В случаях затруднения определения профессиональной пригодности работника в связи с имеющимся у него заболеванием и с целью экспертизы профессиональной пригодности медицинская организация направляет работника в центр профпатологии или специализированную медицинскую организацию, имеющую право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией и профессиональной пригодности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

<4.4> Постановление Правительства Российской Федерации от 15 декабря 2000 г. N 967 "Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, N 52, ст. 5149; 2015, N 1, ст. 262), приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 января 2019 г. N 36н "Об утверждении Порядка проведения экспертизы связи заболевания с профессией и формы медицинского заключения о наличии или об отсутствии профессионального заболевания" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 марта 2019 г., регистрационный N 54085). (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

42. По итогам проведения осмотров медицинская организация не позднее чем через 30 дней после завершения периодического медицинского осмотра обобщает результаты проведенных периодических осмотров работников и совместно с территориальными органами федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и представителями работодателя,

составляет заключительный акт.

43. В заключительном акте указывается:

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

дата составления акта;

наименование работодателя;

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

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

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

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

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

процент охвата работников периодическим медицинским осмотром;

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

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

список работников, не завершивших периодический медицинский осмотр;

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

список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр;

численность работников, не имеющих медицинские противопоказания к работе;

численность работников, имеющих временные медицинские противопоказания к работе;

численность работников, имеющих постоянные медицинские противопоказания к работе;

численность работников, нуждающихся в проведении дополнительного обследования (заключение не дано);

численность работников, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии;

численность работников, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении;

численность работников, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении;

численность работников, нуждающихся в санаторно-курортном лечении;

численность работников, нуждающихся в диспансерном наблюдении;

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

перечень впервые установленных хронических соматических заболеваний с указанием класса заболеваний по Международной классификации болезней - 10 (далее - МКБ-10);

перечень впервые установленных профессиональных заболеваний с указанием класса заболеваний по МКБ-10;

результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта;

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

44. Заключительный акт утверждается председателем врачебной комиссии и заверяется печатью медицинской организации (при наличии). (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

45. Заключительный акт (в том числе в электронной форме) составляется в пяти экземплярах, которые направляются медицинской организацией в течение 5 рабочих дней от даты утверждения акта работодателю, в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, Фонд социального страхования, в территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

Один экземпляр заключительного акта хранится в медицинской организации, проводившей периодический осмотр, в течение 50 лет. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

46. Медицинские организации, проводившие предварительные и периодические осмотры по их окончании: (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

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

реабилитации; (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

направляют копию выписки, указанной в абзаце втором настоящего пункта в медицинские организации по месту жительства или прикрепления работника, с письменного согласия работника. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

Медицинские организации обобщают и анализируют результаты периодических осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, на территории данного субъекта Российской Федерации и не позднее 15 февраля года, следующего за отчетным, направляют обобщенные сведения в соответствующий орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья. Орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья направляет обобщенные сведения в Центр профпатологии Министерства здравоохранения Российской Федерации. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

47. Центр профпатологии Министерства здравоохранения Российской Федерации не позднее 1 апреля года, следующего за отчетным, представляет сведения о проведении периодических осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, в Министерство здравоохранения Российской Федерации. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 13.12.2019 N 1032н)

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 (синаурикулярная блокада III степени, слабость синусового узла);

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

постинфарктный кардиосклероз, аневризма сердца.

аневризмы и расслоения любых отделов аорты и артерий;

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

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

варикозная и посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей с явлениями

хронической венозной недостаточности 3 степени и выше;

лимфангиит и другие нарушения лимфооттока 3 - 4 степени;

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

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

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, псориазическая 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 вредными и (или) опасными производственными факторами, указанными в Перечне факторов.

глаукома любой стадии при нестабилизированном течении.

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