

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ  
от 12 апреля 2011 г. N 302н**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЕЙ  
ВРЕДНЫХ И (ИЛИ) ОПАСНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ  
И РАБОТ, ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ КОТОРЫХ ПРОВОДЯТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ  
ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ  
(ОБСЛЕДОВАНИЯ), И ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ  
ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ  
(ОБСЛЕДОВАНИЙ) РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ТЯЖЕЛЫХ РАБОТАХ  
И НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ И (ИЛИ) ОПАСНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА**

Список изменяющих документов  
(в ред. Приказов Минздрава России от 15.05.2013 [N 296н](#),  
от 05.12.2014 [N 801н](#),  
[Приказа](#) Минтруда России [N 62н](#), Минздрава России [N 49н](#)  
от 06.02.2018)

КонсультантПлюс: примечание.

[Постановление](#) Правительства РФ от 30.06.2004 N 321 утратило силу в связи с изданием [Постановления](#) Правительства РФ от 28.06.2012 N 655.

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

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

1. Утвердить:

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

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

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

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

3. Признать утратившими силу с 1 января 2012 года:

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

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

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

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

Министр  
Т.ГОЛИКОВА

**ПЕРЕЧЕНЬ  
ВРЕДНЫХ И (ИЛИ) ОПАСНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ,  
ПРИ НАЛИЧИИ КОТОРЫХ ПРОВОДЯТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ  
И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ (ОБСЛЕДОВАНИЯ)**

Список изменяющих документов  
(в ред. Приказа Минздрава России от 05.12.2014 N 801н)

№ 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
1. Химические факторы					
1.1. Химические вещества, обладающие выраженными особенностями действия на организм					
1.1.1.	Аллергены, "А"	1 раз в год	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Офтальмолог *Аллерголог	*Специфическая аллергодиагностика Спирометрия бронходилатационной пробой*	Аллергические систем.
1.1.2.	Канцерогены, "К"	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Онколог *Уролог	*УЗИ органов-мишеней Рентгенография грудной клетки в двух проекциях	Доброкачественные локализации, скл
1.1.3.	Химические вещества, оказывающие вредное воздействие на репродуктивную функцию, "Р"	1 раз в год	Хирург *Уролог *Эндокринолог	УЗИ органов малого таза	Дисплазия и лей Новообразования злокачественные

			*Онколог		половых органов
1.1.4.	Аэрозоли преимущественно фиброгенного <sup>Ф</sup> и смешанного типа действия, включая:				
1.1.4.1.	Кремний диоксид кристаллический (а-кварц, а-кристобалит, а-тридимит) <sup>ФКА</sup>	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а1-антитрипсин	Тотальные дисфункции дыхательных путей Искривления носовой перегородки Хронические заболевания верхних дыхательных путей частотой обострения Аллергические заболевания Хронические респираторные заболевания частотой обострения
1.1.4.2.	Кремнийсодержащие аэрозоли: - с содержанием кристаллического диоксида кремния <sup>К</sup> - с содержанием аморфного диоксида кремния в виде аэрозоля дезинтеграции и конденсации - кремний карбид, кремний нитрид, волокнистый карбид кремния <sup>ФА</sup>	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а1-антитрипсин	Тотальные дисфункции дыхательных путей Искривления носовой перегородки Хронические заболевания верхних дыхательных путей частотой обострения Аллергические заболевания Хронические респираторные заболевания частотой обострения
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 <sup>ФК</sup>	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *специфическая аллергодиагностика	Тотальные дисфункции дыхательных путей заболевания верхних дыхательных путей Гиперпластический насморк Искривления носовой перегородки Хронические респираторные заболевания

					частотой обостре Хронические ре частотой обостре Аллергические за Доброкачественн локализации, скл
1.1.4.3.2.	Глина, шамот, бокситы, нефелиновые сиениты, дистенсиллиманиты, оливин, апатиты, слюды, дуниты, известняки, бариты, инфузорная земля, туфы, пемзы перлит, форстерит; стекловолокно, стеклянная и минеральная вата, пыль стекла и стеклянных строительных материалов <sup>ФА</sup>	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а1-антитрипсин	Тотальные дис дыхательных пут Искривления нос носовому дыхани Хронические заб частотой обостре Аллергические за Хронические ре частотой обостре
1.1.4.3.3.	Цемент, ферромагнетит, аэрозоли железорудных и полиметаллических концентратов, металлургических агломератов <sup>ФА</sup>	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 дис дыхательных пут Искривления нос носовому дыхани Хронические заб частотой обостре Аллергические за Хронические ре частотой обостре
1.1.4.4.	Аэрозоли металлов (железо, алюминий) и их сплавов, образовавшиеся в процессе сухой шлифовки, получения металлических порошков <sup>ФА</sup>	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 дис дыхательных пут Искривления нос носовому дыхани Хронические заб частотой обостре Аллергические за

					Хронические ре частотой обостре
1.1.4.5.	Аэрозоли абразивные и абразивсодержащие (электрокорундов, карбида бора, альбора, карбида кремния), в т.ч. с примесью связующих <sup>Ф</sup>	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года. *специфическая аллергодиагностика	Тотальные дис заболевания вер Искривления нос носовому дыхани Хронические заб частотой обостре Хронические ре частотой обостре год.
1.1.4.6.	Углерода пыли, в том числе:				
1.1.4.6.1.	Антрацит и другие ископаемые угли и углеродные пыли <sup>Ф</sup>	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а1-антитрипсин *специфическая аллергодиагностика	Тотальные дис дыхательных пут Искривления нос носовому дыхани Хронические заб частотой обостре Аллергические работе с аэроз действием. Доброкачественн локализации, скл Хронические ре частотой обостре
1.1.4.6.2.	Алмазы природные, искусственные, металлизированные <sup>Ф</sup>	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а1-антитрипсин	Тотальные дис дыхательных пут Искривления нос носовому дыхани Хронические заб

				*специфическая аллергодиагностика	частотой обостре Аллергические работе с аэроз действием. Доброкачествен перерождению. Хронические ре частотой обостре
1.1.4.6.3.	Коксы - каменноугольный, пековый, нефтяной, сланцевый <sup>ФК</sup>	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание альфа1-антитрипсин *специфическая аллергодиагностика	Тотальные дис дыхательных пут Искривления нос носовому дыхани Хронический гип Хронические заб частотой обостре Аллергические работе с аэроз действием. Доброкачествен локализации, скл Хронические ре частотой обостре
1.1.4.6.4.	Сажи черные промышленные <sup>ФК</sup>	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание альфа1-антитрипсин *специфическая аллергодиагностика	Тотальные дис дыхательных пут Искривления нос носовому дыхани Хронические заб частотой обостре Аллергические работе с аэроз действием. Доброкачествен

					локализации, скл Хронические ре частотой обостре
1.1.4.7.	Руды полиметаллические и содержащие цветные и редкие металлы <sup>А</sup>	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 дис дыхательных пут Гиперпластическ Искривления нос носовому дыхани Хронические заб частотой обостре Аллергические систем при ра аллергенным дей Хронические ре частотой обостре год.
1.1.4.8.	Сварочные аэрозоли, в том числе:				
1.1.4.8.1.	содержащие марганец <sup>А</sup> (20% и более), никель <sup>АК</sup> , хром <sup>АК</sup> , соединения фтора, бериллий <sup>РКА</sup> , свинец и прочие, в т.ч. в сочетании с газовыми компонентами (озон, оксид азота и углерода) <sup>ФКА</sup>	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Невролог Дерматовенеролог *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а1-антитрипсин *биомикроскопия переднего отрезка глаза. При наличии свинца в аэрозоле: АЛК, КП мочи, пульсоксиметрия*	Тотальные дис заболевания вер Искривления нос носовому дыхани Эрозия и язва нос Хронические заб частотой обостре Аллергические систем при р обладающими ал Хронические ре частотой обостре год. Выраженные ра



					нервной системы Полинейропатии
1.1.4.8.2.	содержащие менее 20% марганца <sup>РА</sup> , а также оксиды железа, алюминий, магний, титан, медь, цинк, молибден, ванадий, вольфрам и прочие, в т.ч. в сочетании с газовыми компонентами (озон, оксиды азота, углерода) <sup>ФКА</sup>	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Невролог Хирург Дерматовенеролог *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *количественное содержание а1-антитрипсина *биомикроскопия переднего отрезка глаза пульсоксиметрия*	Дисплазия и лей Новообразования женских и мужск Тотальные дис заболевания вер Искривления нос носовому дыхани Хронические заб частотой обостре Аллергические систем при р обладающими ал Хронические ре частотой обостре год. Выраженные ра нервной системы Полинейропатии

1.2. Вещества и соединения, объединенные химической структурой

1.2.1.	Азота неорганические соединения (аммиак, азотная кислота и прочие)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог	Спирометрия Ретикулоциты метгемоглобин *базофильная зернистость эритроцитов *билирубин, АСТ, АЛТ *рентгенография грудной клетки в двух проекциях (1 раз в 2 года)	Тотальные дис дыхательных пут Гиперпластическ Хронические заб частотой обостре Хронические ре частотой обостре год. Метгемоглобине Искривления нос
--------	--	----------------	---------------------------------------	---	---

					носовому дыханию
1.2.2.	Альдегиды алифатические (предельные и непредельные) и ароматические (формальдегид <sup>АКР</sup> , ацетальдегид, акролеин, бензальдегид, фталевый альдегид и прочие)	1 раз в год	Оториноларинголог Дерматовенеролог Офтальмолог Невролог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Ретикулоциты, *Базофильная зернистость эритроцитов *рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Хронические заболевания с частотой обострения Тотальные дисфункции дыхательных путей Аллергические заболевания переднего отрезка Выраженные расстройства нервной системы Искривления носового дыхательного
1.2.3.	Альдегидов и кетонов галогенопроизводные (хлорбензальдегид, фтор-ацетон, хлорацетофенон и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Офтальмолог Оториноларинголог *Аллерголог	Ретикулоциты *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика спирометрия	Хронические заболевания Тотальные дисфункции дыхательных путей Хронические заболевания Хронические гепатиты 1 раз в год. Аллергические заболевания систем. Выраженные расстройства нервной системы Искривления носового дыхательного
1.2.4.	Алюминий и его соединения, в том числе:				
1.2.4.1.	Алюминий, его сплавы и неорганические соединения <sup>Ф</sup> , 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	Тотальные дисфункции заболевания верхних Гиперпластические изменения Искривления носового дыхательного Хронические заболевания

				* * базофильная зернистость эритроцитов * специфическая алергодиагностика пульсоксиметрия*	частотой обостре
1.2.4.2.	Алюмоплатиновые катализаторы <sup>A</sup>	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Офтальмолог * Невролог * Алерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года * ретикулоциты * базофильная зернистость эритроцитов * биомикроскопия переднего отрезка глаза * пульсоксиметрия	Тотальные дис заболевания вер Искривления нос носовому дыхани Хронические заб частотой обостре Аллергические за Хронические ре частотой обостре год.
1.2.5.	Амины, амиды органических кислот, анилиды и прочие производные: NN-диметилформаид <sup>P</sup> , NN-диметилацетаид <sup>P</sup> , капролактама <sup>AP</sup> и прочие	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Невролог * Уролог * Офтальмолог * Алерголог	Спирометрия * рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года * биомикроскопия переднего отрезка глаза	Хронические заб частотой обостре Хронические ре частотой обостре год. Тотальные дис дыхательных пут Аллергические путей и передне Хронические за системы с част календарный год Выраженные ра нервной системы
1.2.6.	Бериллий и его соединения <sup>AKP</sup>	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в	Аллергические систем.

			Хирург *Уролог *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог	двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты *базофильная зернистость эритроцитов *билирубин *количественное содержание а1-антитрипсина *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ внутренних органов *пульсоксиметрия	Хронические заболевания частотой обострения Тотальные дисфункции дыхательных путей Гиперпластический бронхит Хронические респираторные заболевания частотой обострения более 1 раз в год. Дисплазия и лейомиома Новообразования злокачественные половых органов
1.2.7.	Бор и его соединения, в том числе:				
1.2.7.1.	тетраборкарбид <sup>Ф</sup> , Борнитрид <sup>Ф</sup> , тетрабортритрицидид <sup>Ф</sup> , 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 дисфункции заболевания верхних дыхательных путей Искавления носовому дыханию
1.2.7.2.	Бороводороды	1 раз в 2 года	Оториноларинголог *Офтальмолог	Спирометрия	Тотальные дисфункции дыхательных путей Искавления носовому дыханию
1.2.8.	Галогены, в том числе:				
1.2.8.1.	хлор, бром <sup>А</sup> , йод <sup>А</sup> , соединения с водородом, оксиды	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Тотальные дисфункции аллергические пути. Хронические заболевания частотой обострения более 1 раз в год. Хронические респираторные заболевания

					частотой обостр год. Хронические заб Искривления но носовому дыха
1.2.8.2.	фтор и его соединения: аммоний фторид <sup>p</sup> , барий дифторид <sup>p</sup> , гидрофторид <sup>p</sup> , калий фторид <sup>p</sup> , литий фторид <sup>p</sup> , натрий фторид <sup>p</sup> , криолит <sup>p</sup> , олово фторид <sup>p</sup>	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Невролог Хирург Офтальмолог *Ортопед (по показаниям) *Стоматолог *Уролог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Рентгенография длинных трубчатых костей 1 раз в 2 года *остеоденситометрия длинных трубчатых костей *билирубин, АЛТ, АСТ, ЩФ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *определение фтора в моче	Тотальные ди дыхательных пут Гиперпластическ Эрозия слизистой Хронические заб частотой обостр год. Хронические аппарата с (остеоартрозы, остеосклероз, другие). Хронические ре частотой обостр год. Хронические ре отрезка глаза. Дисплазия и лей Новообразовани злокачественные половых органов Искривления но носовому дыха
1.2.9.	Карбонилдихлорид (фосген)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Невролог *Офтальмолог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Билирубин АСТ АЛТ	Хронические заб частотой обостр год. Тотальные ди

				*ретикулоциты *базофильная эритроцитов *биомикроскопия отрезка глаза	зернистость переднего	дыхательных путей Хронические респираторные заболевания частотой обострения не менее 1 раз в год. Искривления носового дыхания
1.2.10.	Гидразин и его производные: фенилгидразин гидрохлорид, борингидразин, диметилгидразин (гептил) <sup>к</sup>	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог *Оториноларинголог *Онколог	Спирометрия Ретикулоциты Метгемоглобин Тельца Гейнца *АЛТ, АСТ *билирубин *время кровотечения *УЗИ органов брюшной полости		Хронические заболевания Снижение гемоглобина менее 120 г/л у женщин Хронические респираторные заболевания частотой обострения не менее 1 раз в год. Выраженные расстройства нервной системы
1.2.11.	Дибензодиоксины полихлорированные (ПХДД) <sup>к</sup> , дибензофураны полихлорированные (ДБФ), дифенилы (ДФ) <sup>к</sup>	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Невролог *Уролог *Онколог	Спирометрия Ретикулоциты *базофильная эритроцитов *билирубин *АЛТ, АСТ *УЗИ органов брюшной полости *ЭНМГ *ЭЭГ	зернистость	Тотальные дисфункции дыхательных путей Хронические заболевания Хронические респираторные заболевания частотой обострения не менее 1 раз в год. Выраженные расстройства нервной системы Искривления носового дыхания
1.2.12.	Кадмий и его соединения <sup>к</sup> , кадмий ртуть теллур (твердый раствор) <sup>к</sup> , октадеканоат кадмия <sup>к</sup>	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Невролог Хирург *Стоматолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *рентгенография длинных трубчатых костей после консультации специалистов *билирубин		Тотальные дисфункции дыхательных путей Хронические заболевания респираторной системы. Аллергические заболевания респираторной системы. Хронические

					*АЛТ, АСТ *мочевина, креатинин крови *УЗИ почек и мочевыделительной системы *специфическая алергодиагностика *пульсоксиметрия	аппарата с пораженной структуры (остеоартроз, остеосклероз, остеомиелит и другие). Искривления носового дыхательного аппарата
1.2.13.	Карбонилы металлов: железо, кобальт пентакарбонил, гидотетракарбонил <sup>А</sup> и прочие	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *пульсоксиметрия	Тотальные дерматозы заболевания верхних дыхательных путей Хронические заболевания с частыми обострениями 2 раз в год. Хронические заболевания с частотой обострения 1 раз в год. Кардиомиопатия Искривления носового дыхательного аппарата	
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 зернистость Базофильная эритроцитов *специфическая алергодиагностика	Тотальные дерматозы заболевания верхних дыхательных путей Хронические заболевания с частотой обострения 1 раз в год. Выраженные расстройства нервной системы Искривления носового дыхательного аппарата	
1.2.14.2.	Пропан-2-он <sup>Р</sup> (ацетон)	1 раз в год	Дерматовенеролог Невролог Хирург Оториноларинголог	Ретикулоциты зернистость Базофильная эритроцитов Время кровотечения	Хронические заболевания с частотой обострения 1 раз в год. Снижение гемоглобина	

			*Уролог		менее 120 г/л у ж Выраженные ра нервной системы Дисплазия и лей Новообразовани злокачественные половых органов
1.2.15.	Кислоты органические: метановая (муравьиная), этановая (уксусная), бутановая (масляная), пропионовая, 1-метилбутановая (изовалериановая), этадионовая кислота дигидрат (щавелевая), 4-метилпентановая (изокапроновая), проп-2-еновая (акриловая), бензойная и прочие; синтетические жирные кислоты	1 раз в 2 года	Офтальмолог Дерматовенеролог Оториноларинголог *Невролог	Биомикроскопия переднего отрезка глаза	Тотальные дис дыхательных пут Хронические заб Хронические ре частотой обостре год. Искривления но носовому дыхани
1.2.16.	Бензол-1,3-дикарбоновая <sup>А</sup> (изофталева) и бензол-1,4-дикарбоновая <sup>А</sup> (терефталева) кислоты; кислот органических ангидриды и соли: 1,5-диметил-5-(1-циклогексен-1-ил) барбитурат натрия <sup>Р</sup>	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог *Офтальмолог *Аллерголог	Ретикулоциты Базофильная зернистость эритроцитов *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Аллергические систем. Снижение гемог менее 120 г/л у ж Выраженные ра нервной системы Хронические ре частотой обостре год.
1.2.17.	Кобальт <sup>А</sup> , ванадий, молибден, вольфрам <sup>Ф</sup> , тантал <sup>Ф</sup> , ниобий <sup>Ф</sup> 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 систем. Хронические ре частотой обостре год. Хронические заб



					обострения 2 раз Искривления носовому дыханию
1.2.18.	Кремния органические соединения <sup>А</sup> (силаны): трихлор(хлорметил) силан, фенилтрихлорсилан, трихлорсилан и прочие	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *АСТ, АЛТ, билирубин	Тотальные дисфункции дыхательных путей Гиперпластический ринит Хронические заболевания с частотой обострения 2 раз в год. Аллергические заболевания дыхательных систем. Искривления носовому дыханию
1.2.19.	Марганец <sup>Р</sup> и его соединения: марганец карбонат гидрат <sup>АР</sup> , марганец нитрат гексагидрат <sup>АР</sup> , марганец сульфат пентагидрат <sup>А</sup> , марганец трикарбонилциклопентадиен <sup>Р</sup> и прочие	1 раз в 2 года	Невролог Оториноларинголог Хирург *Уролог *Дерматовенеролог *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *ЭНМГ *ЭЭГ	Тотальные дисфункции дыхательных путей Выраженные расстройства нервной системы Аллергические заболевания дыхательных систем. Дисплазия и лейомиома Новообразования злокачественные патологии половых органов Искривления 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	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года	Тотальные дисфункции дыхательных путей Хронические заболевания

			*Дерматовенеролог *Окулист	*АЛТ, АСТ *медь в крови *специфическая аллергодиагностика *пульсоксиметрия *Биомикроскопия переднего отрезка глаза	Хронические заболевания кож за календарный Искривления нос носовому дыхани Нарушения об дегенерация).
1.2.20.2.	Золото <sup>А</sup> и его соединения		Оториноларинголог Дерматовенеролог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *АЛТ, АСТ	Тотальные дис дыхательных пут Хронические заб Хронические заболевания кож за календарный Искривления нос носовому дыхани
1.2.20.3.	Серебро <sup>Р</sup> и его соединения	1 раз в 2 года	Оториноларинголог *Дерматовенеролог *Невролог *Уролог *Аллерголог	Спирометрия *специфическая аллергодиагностика	Тотальные дис дыхательных пут Хронические заболевания кож за календарный Искривления нос носовому дыхани
1.2.21.	Металлы щелочные, щелочно-земельные, редкоземельные и их соединения, в том числе:				
1.2.21.1.	натрий, калий, рубидий, цезий, цезиевая соль хлорированного бисдикарбонилкобальта и прочие; кальций, магний, стронций, барий, магний меди <sup>Ф</sup> , магний додекаборид и прочие; лантан, иттрий,	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Невролог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *пульсоксиметрия	Тотальные дис дыхательных пут Хронические ре частотой обостре год.

	скандий, церий и их соединения:				Хронические заболевания с частотой обострения 1 раз в 2 года. Искривления носовому дыханию
1.2.21.2.	ванадий, европий, иттрий, оксид фосфат (люминофор Л-43) <sup>Р</sup>	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Уролог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *специфическая алергодиагностика *пульсоксиметрия	Тотальные заболевания верхних отделов дыхательных путей с частотой обострения 1 раз в 2 года. Искривления носовому дыханию
1.2.22.	Литий и его соединения	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог *Оториноларинголог	Офтальмоскопия глазного дна *УЗИ щитовидной железы	Заболевания зрительного анализатора. Выраженные расстройства центральной нервной системы
1.2.23.	Мышьяк и его неорганические <sup>КР</sup> и органические соединения	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог Невролог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Метгемоглобин Тельца Гейнца Ретикулоциты Билирубин АЛТ АСТ биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ органов брюшной полости и почек *специфическая алергодиагностика	Тотальные заболевания верхних отделов дыхательных путей с частотой обострения 1 раз в 2 года. Хронические заболевания верхних отделов дыхательных путей с частотой обострения 1 раз в 2 года. Полинейропатии. Выраженные расстройства центральной нервной системы. Новообразования доброкачественные (в анамнезе). Снижение гемоглобина менее 120 г/л у женщин. Искривления носовому дыханию

					носовому дыханию
1.2.24.	Никель и его соединения <sup>AK</sup> гептаникель гексасульфид <sup>AK</sup> , никель тетракарбонил <sup>AKP</sup> , никель хром гексагидрофосфат <sup>AK</sup> , никеля соли <sup>AK</sup>	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Стоматолог *Офтальмолог *Онколог *Уролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ внутренних органов	Тотальные дисфункции верхних дыхательных путей (заболевания верхних дыхательных путей). Гиперпластический ринит. Заболевания, предрасполагающие к развитию гипертонической болезни, ишемической болезни сердца, заболеваний органов дыхания, заболеваний полости рта, болезни зубов, мешающее захватывание пищи, носовые кровотечения, протезов, анкилоз нижней челюстной артерии, вызывающая носовую перегородку, хронический ринит. Аллергические заболевания органов дыхания. Новообразования верхних дыхательных путей (доброкачественные и злокачественные). Хронические риниты с частотой обострения 1 раз в 2 года.
1.2.25.	Озон	1 раз в 2 года	Оториноларинголог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *специфическая алергодиагностика	Тотальные дисфункции верхних дыхательных путей (заболевания верхних дыхательных путей). Хронические риниты с частотой обострения 1 раз в 2 года.
1.2.26.	Оксиды органические и перекиси: эпоксиэтан <sup>KP</sup> (этилена оксид), 1,2-	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог	Спирометрия *билирубин	Хронические риниты с частотой обострения 1 раз в 2 года.

	эпоксипропан (пропилена окись), (хлорметил) оксиран <sup>АК</sup> (эпихлоргидрин)		Оториноларинголог *Офтальмолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	*АЛТ, АСТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ внутренних органов	год. Тотальные дл заболевания вер Заболевания г течения часто календарный год Выраженные ра нервной системы Искривления но носовому дыха
1.2.27.	Олово и его соединения	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Невролог	Спирометрия	Тотальные дл заболевания вер Искривления но носовому дыха
1.2.28.	Платиновые металлы и их соединения: рутений, родий, палладий <sup>А</sup> , диАммоний дихлорпалладий <sup>А</sup> , осмий, иридий, платина, диАммоний гексахлорплатинат <sup>А</sup>	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 дл заболевания вер Искривления но носовому дыха Заболевания пер и аллергическог Хронические ре частотой обостре год.
1.2.29.	Ртуть <sup>Р</sup> и ее соединения: ртуть	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог Стоматолог *Уролог	Ртуть в моче *психологическое тестирование *ЭЭГ *биомикроскопия переднего отрезка и хрусталика глаза *тонометрия *периметрия	Хронические периферической Выраженные ра нервной системы Болезни зубов стоматит, пародо Катаракта. Глаукома.

1.2.30.	Свинец, в том числе:				
1.2.30.1.	свинец и его неорганические соединения <sup>p</sup>	1 раз в 2 года	Невролог Отоларинголог *Офтальмолог *Стоматолог *Уролог	Ретикулоциты Базофильная зернистость эритроцитов АЛК или КП в моче *свинец в крови *офтальмоскопия глазного дна *ЭНМГ *ЭЭГ	Содержание гем менее 120 г/л у ж Выраженные ра нервной системы Полинейропатии Хронические заб Нейросенсорная
1.2.30.2.	свинца органические соединения: тетраэтилсвинец, 1,4-дигидрооксибензол свинец аддукт и прочие	1 раз в 2 года	Невролог *Дерматовенеролог *Офтальмолог *Стоматолог	Ретикулоциты Базофильная зернистость эритроцитов *офтальмоскопия глазного дна *ЭНМГ *ЭЭГ	Выраженные ра нервной системы Полинейропатии Содержание гем менее 120 г/л у ж Хронические периферической Хронические заб
1.2.31.	Селен, теллур и их соединения	1 раз в 2 года	Оториноларинголог *Дерматовенеролог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *специфическая аллергодиагностика	Хроническая об обострения 2 раз Тотальные дл заболевания вер Искривления но носовому дыха
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 дл заболевания вер Хронические заб частотой обостр год. Хронические ре

					частотой обостр год. Хронические за (век, конъюнктив частотой обостр год. Искривления но носовому дыхани
1.2.32.2.	дигидросульфид (сероводород) дигидросульфид (сероводород) смесь с углеводородами C <sub>1-5</sub>	1 раз в 2 года	Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Дерматовенеролог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Хронические заб частотой обостр год. Тотальные дис дыхательных пут Хронические заб конъюнктивы, р частотой обостр год. Хронические ре частотой обостр год. Полинейропатии Выраженные ра нервной системы Искривления но носовому дыхани
1.2.32.3.	углерод дисульфид <sup>p</sup> (сероуглерод)	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог Стоматолог *Дерматовенеролог *Оториноларинголог *Уролог	*Психологическое тестирование *ЭЭГ *ЭНМГ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Заболевания, пре гипертоническая ишемическая бо перикарда, даж органов дыхан болезни зубов, мешающее захва

						протезов, анкилоз челюстной артр вызывающая носовой перегород дыхания; хронич Полинейропатии Невротические, соматоформные Выраженные ра нервной системы Хронические заб конъюнктивы, р частотой обостре год.	
1.2.32.4.	тиолы (меркаптаны): (метилмеркаптан), (этилмеркаптан) и прочие	метантиол этантиол	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Невролог *Дерматовенеролог *Офтальмолог	*биомикроскопия отрезка глаз	переднего	Тотальные дис дыхательных пут Гиперпластическ Выраженные ра нервной системы Искривления нос носовому дыхани
1.2.32.5.	триметилтиопероксидикар-бондиамид <sup>А</sup> (тиурам Д)		1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	*билирубин, АЛТ, АСТ *биомикроскопия отрезка глаза	переднего	Тотальные д заболеваниями вер Гиперпластическ Хронические ре частотой обостре год. Выраженные ра нервной системы Искривления нос носовому дыхани



1.2.33.	Спирты, в том числе:				
1.2.33.1.	алифатические одно- и многоатомные, ароматические и их производные: этанол, бутан-1-ол, бутан-2-ол, бутанол, пропан-1-ол, пропан-2-ол, 2-(Проп-2-енокси) этанол, 2-этоксизэтанол <sup>P</sup> , бензилкарбинол <sup>P</sup> , этан-1,2-диол (этиленгликоль), пропан-2-диол (пропиленгликоль) и прочие	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог *Дерматовенеролог *Оториноларинголог	*офтальмоскопия глазного дна *психологическое тестирование *ЭЭГ *ЭНМГ	Выраженные расстройства нервной системы Полинейропатии Хронические заболевания конъюнктивы, р частотой обострения год.
1.2.33.2.	метанол	1 раз в год	Невролог Офтальмолог *Дерматовенеролог *Оториноларинголог	Офтальмоскопия глазного дна Поля зрения Острота зрения *Психологическое тестирование *ЭЭГ *ЭНМГ	Выраженные расстройства нервной системы Полинейропатии Заболевания зр
1.2.34.	Сурьма <sup>РА</sup> и ее соединения	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Невролог *Уролог *Аллерголог	Спирометрия	Тотальные заболевания верхних Гиперпластические Хронические р частотой обострения год. Искривления 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 нервной системы Тотальные заболевания верхних Заболевания г течения, часто календарный год

				*ЭНМГ *специфическая аллергодиагностика	Хронические рец придатков с час календарный год Искривления нос носовому дыхани
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 д заболевания вер отрезка глаза. Хронические заб частотой обостре год.
1.2.37.	Углерод оксид <sup>Р</sup>	1 раз в 2 года	Невролог *Уролог	Карбоксигемоглобин *ретикулоциты	Выраженные ра нервной системы Заболевания пер
1.2.38.	Углеводороды ароматические: бензол <sup>КР</sup> и его производные: (толуол <sup>Р</sup> , ксилол <sup>Р</sup> , стирол и прочие)	1 раз в 2 года	Невролог Дерматовенеролог *Оториноларинголог *Офтальмолог *Уролог *Онколог	Ретикулоциты Эритроциты с * базофильной зернистостью билирубин АЛТ, АСТ *ГТП *Психологическое тестирование *ЭЭГ, *ЭНМГ *биомикроскопия сред глаза *УЗИ внутренних органов	На работу, свя женщины не доп Содержание гем менее 120 г/л у в/л, тромбоцит Полинейропати Выраженные ра нервной системы Доброкачествен склонные к пере Нарушения сопровождаящи кровотечениями Хронические ре частотой обостре год. Заболевания г

					течения, часто календарный год
1.2.39.	Углеводородов ароматических amino- и нитросоединения и их производные: аминобензол (анилин), м-, п-толуидин, N-метиламинобензол (метил-аланин), аминонитро-бензолы; нитрохлорбензолы, нитро-, аминофенолы, 2-метил-1,3,5-тринитробензол (тринитротолуол), диамино-бензолы <sup>А</sup> (фенилен-диамины), 1-амино-3-хлорбензол, 1-амино-4-хлорбензол (хлоранилины), аминодиметилбензол (ксилидин) и прочие	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог Дерматовенеролог	Ретикулоциты Эритроциты с базофильной зернистостью Билирубин *АЛТ, АСТ, ГГТП *биомикроскопия сред глаза	Содержание гем менее 120 г/л у ж Катаракта (при р Заболевания г течения, часто календарный год Полинейропатии Выраженные ра нервной системы Невротические, соматоформные Хронические ре частотой обостре год.
1.2.40.	Изоцианаты: 4-метилфенилен-1,3-диизоцианат <sup>А</sup> (толуилендиизоцианат), 3-метилфенилизоцианат <sup>А</sup> 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 дл заболевания вер Хронические заб частотой обостре год. Аллергические за Выраженные ра нервной системы
1.2.41.	1-амино-2-метибензол <sup>К</sup> (о-толуидин), бензидин <sup>К</sup> , бета-нафтиламин <sup>К</sup>	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 моч обострения 2 и б Доброкачественн системы, склонн Выраженные ра нервной системы

1.2.42.	Углеводородов ароматических галогенопроизводные: хлорбензол, (хлорметил)бензол <sup>А</sup> (хлортолуол; бензилхлорид), бромбензол <sup>А</sup> , трихлорбензол, трифтор-метилбензол, 1-гидрокси-2-хлорбензол, 1-гидрокси-4-хлорбензол, 1-гидрокси-2,4,6-трихлорбензол (хлорфенолы), 4-дихлорметилен-1,2,3,5,5-гексахлорциклопент-1-ен <sup>А</sup> и прочие	1 раз в 2 года	Невролог Оториноларинголог Офтальмолог *Дерматовенеролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты *билирубин *АСТ, АЛТ, ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Тотальные дл заболевания вер Аллергические за Хронические заб частотой обостре Содержание гем менее 120 г/л у ж Выраженные ра нервной системы
1.2.43.	Углеводороды ароматические полициклические и их производные (нафталин, нафтолы, бенз(а)пирен <sup>КР</sup> , дибенз(а,һ)антрацен <sup>К</sup> , антрацен, бензантрон, бенз(а)антрацен <sup>К</sup> , фенантрен, 4-гидрокси-3-(Зоксо-1-фенилбу-2Н-1-бензопиран <sup>Р</sup> и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Невролог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты *базофильная зернистость эритроцитов *билирубин, АСТ, АЛТ *УЗИ внутренних органов *специфическая аллергодиагностика	Заболевания к (гиперкератозы, множественные Содержание гем менее 120 г/л у в/л. Тотальные дл заболевания вер Аллергические за Хронические заб частотой обостре год. Заболевания г течения часто календарный год
1.2.44.	Углеводороды гетероциклические: фуран <sup>А</sup> , фуран-2-альдегид <sup>А</sup> (фурфураль), пиридин и его соединения, пиперидины, тетрагидро-1,4-оксазин (морфолин) и прочие	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Ретикулоциты *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Хронические ре частотой обостре год. Содержание гем менее 120 г/л у ж Тотальные дл заболевания вер

					Аллергические заболевания Хронический гипертонический криз
1.2.45.	Углеводороды алифатические предельные, непредельные, циклические, в том числе:				
1.2.45.1.	метан, этан, пропан, парафины, этилен, пропилен, ацетилен, циклогексан	1 раз в 2 года	Оториноларинголог *Невролог *Дерматовенеролог *Аллерголог	*ретикулоциты *билирубин, АСТ, АЛТ *специфическая аллергодиагностика	Аллергические заболевания верхних дыхательных путей.
1.2.45.2.	бута-1,3-диен <sup>КР</sup> (1,3-бутадиен, дивинил)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Невролог *Офтальмолог *Уролог *Онколог	*билирубин, АСТ, АЛТ *УЗИ внутренних органов	Заболевания верхних дыхательных путей, склонные к хроническому течению, дискератозы, полипы и невусы и другие
1.2.45.3.	скипидар <sup>А</sup> , 1,7,7триметилбицикло [2,2,1]гептан-2-он (камфара)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Аллергические заболевания переднего отрезка глаза
1.2.46.	Углеводородов алифатических галогенопроизводные, в том числе:				
1.2.46.1.	дихлорметан <sup>Р</sup> (хлористый метилен), 1,2-дихлорэтан, тетрачлорметан (четырёххлористый углерод) <sup>Р</sup> , трихлорметан (хлороформ), хлорметан <sup>Р</sup> (хлористый метил), бромэтан, трихлорэтан, трихлорэтен, 1 и 2-хлорбута-1,3-диен (хлоропрен) <sup>Р</sup> , тетрафторэтен (перфторизобутилен), 2-бром-1,1,1-	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог Стоматолог *Офтальмолог *Уролог	Спирометрия *билирубин, АЛТ, АСТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Заболевания верхних дыхательных путей, течения, часто хронического, календарный год. Заболевания мочевыводящих путей, течения с частыми рецидивами, календарный год. Заболевания, предрасположенные к гипертонической болезни

	трифтор-2 хлорэтан (фторотан) <sup>P</sup> , 1,1-(2,2,2 трихлорэтилден) бис (4хлорбензол) <sup>P</sup> (ДДТ) и пр.				ишемическая бо перикарда, даже органов дыхан болезни зубов, мешающее захва протезов, анкил челюстной арт вызывающая м носовой перегород дыхания; хронич Хронические ре частотой обостре год. Выраженные ра нервной системы
1.2.46.2.	хлорэтен <sup>КР</sup> (винилхлорид, хлорвинил)	1 раз в 2 года	<p>Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Хирург Стоматолог *Офтальмолог *Уролог *Онколог</p>	<p>Рентгенография грудной клетки в двух проекциях Ретикулоциты Билирубин АЛТ, АСТ *ГГТП, *рентгенография кистей *РВГ *биомикроскопия сред глаза *УЗИ органов брюшной полости и почек</p>	<p>Заболевания г течения, часто календарный год Заболевания, пре гипертоническая ишемическая бо перикарда, даже органов дыхан болезни зубов, мешающее захва протезов, анкил челюстной арт вызывающая м носовой перегород дыхания; хронич Хронические ре частотой обостре год.</p>

					Выраженные поражения нервной системы Заболевания периферического ангиоспазм (синдром Рейно) Системные поражения суставов Ревматоидный артрит
1.2.47.	Углеводородов алифатических аминокислот и их производные (метиламин, этиленмин <sup>А</sup> , 1,6-диаминогексан (гексаметилендиамин) <sup>А</sup> , циклогексиламин и прочие	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Ретикулоциты *метгемоглобин *тельца Гейнца *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Тотальные дерматозы заболевания верхних дыхательных путей Гиперпластический кератит Аллергические заболевания Снижение гемоглобина менее 120 г/л у женщин Заболевания верхних дыхательных путей склонные к персистирующему течению
1.2.48.	Гидроксibenзол <sup>Р</sup> (фенол) и его производные	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Уролог *Аллерголог	Ретикулоциты *билирубин, АЛТ, АСТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая алергодиагностика	Аллергические заболевания верхних дыхательных путей, кожи и периферических нервов Снижение гемоглобина менее 120 г/л у женщин
1.2.49.	Фосфор и его соединения, в том числе:				
1.2.49.1.	фосфор и его неорганические соединения (белый, красный фосфор, фосфен, фосфиды металлов, галогениды фосфора и прочие)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Стоматолог *Офтальмолог *Дерматовенеролог *Невролог *Ортопед *Аллерголог Хирург	Спирометрия *рентгенография трубчатых костей 1 раз в 5 лет *билирубин *активность холинэстеразы *АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая алергодиагностика	Болезни полости рта хронический гингивит Тотальные дерматозы заболевания верхних дыхательных путей Хронические заболевания конъюнктивы, роговицы Хронические заболевания слухового аппарата с поражением периферических нервов
1.2.49.2.	органические соединения фосфора -	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог	Спирометрия	Полинейропатии

	трикрезилфосфат <sup>Р</sup> и прочие		Невролог Оториноларинголог Стоматолог *Офтальмолог *Уролог *Ортопед *Аллерголог	*рентгенография трубчатых костей 1 раз в 5 лет *билирубин *активность холинэстеразы *АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	Болезни полости хронический гингивит Тотальные дисфункции заболевания верхних Хронические заболевания конъюнктивы, роговицы Хронические заболевания аппарата с поражением
1.2.50.	Хиноны и их производные (нафтохиноны, бензохиноны, гидрохиноны <sup>А</sup> , антрахинон и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Тотальные дисфункции заболевания верхних Аллергические заболевания Аллергические заболевания
1.2.51.	Хром (VI) триоксид <sup>КР</sup> , диХромтриоксид <sup>А</sup> , хром трихлорид гексагидрат <sup>А</sup> , хромовая кислота <sup>АК</sup> 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 дисфункции дыхательных путей Эрозия и язва носоглотки Аллергические заболевания путей и кожи. Хронические заболевания частотой обострения 1 раз в год. Хронические заболевания конъюнктивы (век, конъюнктивит) Заболевания верхних дыхательных путей склонные к персистирующему течению Хронические заболевания частотой обострения 1 раз в год.
1.2.52.	Цианистые соединения, в том числе:				
1.2.52.1.	цианистоводородная кислота, ее соли, галоген- и другие производные (цианистый	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог	Спирометрия АЛТ, АСТ, билирубин	Заболевания, предрасположенность к гипертонической болезни



	калий, хлорциан, цианамид и прочие); нитрилы органических кислот: ацетонитрил, бензонитрил и прочие		Невролог Стоматолог *Офтальмолог *Эндокринолог	*биомикроскопия переднего отрезка глаза Исследование уровня ТТГ, Т3, Т4	ишемическая бо перикарда, даже органов дыхан болезни зубов, мешающее захва протезов, анкил челюстной арт вызывающая н носовой перегород дыхания; хронич Хронические заб Хронические ре частотой обостре и аллергодермат Выраженные ра нервной системы Заболевания щит Амблиопия.
1.2.52.2.	акрилонитрил <sup>РА</sup>	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Уролог *Аллерголог	*АЛТ, АСТ *билирубин *биомикроскопия переднего отрезка глаза спирометрия	Тотальные дис заболевания вер Аллергические за Хронические заб частотой обостре год. Выраженные ра нервной системы Хронические ре частотой обостре и аллергодермат
1.2.53.	Цинк и его соединения <sup>А</sup>	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Аллерголог	Спирометрия	Тотальные дис дыхательных пут Аллергические

					путей и кожи. Хронические заб частотой обостре год.
1.2.54.	Эфиры сложные кислот органических, в том числе:				
1.2.54.1.	эфиры сложные уксусной кислоты (этилацетат, бутилацетат, 2-метоксиэтилацетат <sup>p</sup> , 2-этоксиэтилацетат <sup>p</sup> и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Уролог	*Билирубин *АСТ *АЛТ *ЭНМГ Спирометрия	Тотальные дис дыхательных пут Полинейропатии Хронические ре частотой обостре 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 дис дыхательных пут Заболевания г течения часто календарный год Хронические ре частотой обостре год.
1.2.54.3.	эфиры сложные фталевой и терефталевой кислот: дибутилбензол-1,2-дикарбонат (дибутилфталат), диметилбензол-1,2-дикарбонат (диметилтерефталат) и прочие	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Аллерголог	Спирометрия Базофильная зернистость эритроцитов *билирубин *АСТ *АЛТ *ЭНМГ *специфическая аллергодиагностика	Тотальные дис дыхательных пут Аллергические путей и кожи. Хронические заб частотой обостре год. Хронические за системы с част календарный год

1.3. Сложные химические смеси, композиции, химические вещества определенного назначения, включая:

1.3.1.	Красители и пигменты органические (азокрасители, бензидиновые <sup>к</sup> , фталоцианиновые, хлортиазиноновые, антрахиноновые, триарилметановые, тиоин-диглоидные, полиэфирные и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Уролог Отоларинголог *Офтальмолог *Онколог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *билирубин *АЛТ, АСТ *ГГТП *биомикроскопия сред глаза *УЗИ органов брюшной полости и почек	Хронические ре частотой обостре год. Заболевания г течения, часто календарный год Заболевания мо течения с часто календарный год Новообразовани
1.3.2.	Пестициды, в том числе:				
1.3.2.1.	хлорорганические <sup>А</sup> (метоксихлор, гепта-хлор, хлоридан, дихлор, гексахлорбензол, гексахлорциклогексан (линдан), дикофол и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Ретикулоциты *билирубин *АСТ *АЛТ *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Заболевания г течения, часто календарный год Аллергические путей и кожи. Хронические за системы с часто календарный год Сенсоневральная Искривления но носовому дыхани Тотальные дис дыхательных пут Хронические заб конъюнктивы, ро Содержание гем менее 130 г/л у м
1.3.2.2.	фосфорорганические (метафос, метилэтил-	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог	Спирометрия	Заболевания г

	тиофос, меркаптофос, карбофос, М-81, рогор, дифлос, хлорофос, глифосфат, гордона, валексон, диазинон, диметоат, малатион, паратионметил, хлорфенвинфос и прочие)		Невролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Ретикулоциты Холинэстераза *билирубин *АСТ *АЛТ *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	течения, часто календарный год Хронические заболевания частотой обострения 1 раз в год. Хронические заболевания системы с частотой обострения 1 раз в календарный год Хронические заболевания частотой обострения 1 раз в календарный год и аллергодерматиты Тотальные дерматозы заболевания верхних дыхательных путей Сенсоневральная тугоухость Искривления носовой перегородки носовому дыхательному аппарату Хронические заболевания конъюнктивы, роговицы Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин
1.3.2.3.	ртутьорганические (этилмеркурхлорид, диметилртуть и прочие)	1 раз в 2 года	Невролог *Дерматовенеролог Отоларинголог *Стоматолог по показаниям *Офтальмолог *Аллерголог	Анализ мочи на ртуть *анализ крови на ртуть *мочевина, креатинин крови *ЭЭГ, психологическое тестирование *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика спирометрия	Выраженные расстройства нервной системы Хронические заболевания системы с частотой обострения 1 раз в календарный год Заболевания головного мозга течения, часто календарный год Тотальные дерматозы заболевания верхних дыхательных путей Хронические заболевания конъюнктивы, роговицы

1.3.2.4.	производные кислот карбаминовых: (каторана-вадекс, дихлоральмочевина, метурин, фенуроп, севин <sup>А</sup> , манеб <sup>А</sup> , дикрезил, ялан, эптам, карбатион <sup>А</sup> , цинеб <sup>А</sup> , карбофуран, карбосульфам, пиримикарб, тирам, манкоцеб, поликарбацин, десмедифам, фенмедифам и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты *тельца Гейнца *метгемоглобин *билирубин *АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Заболевания г... течения, часто календарный год Хронические ре частотой обостре и аллергодермат Тотальные дис заболевания вер Хронические заб конъюнктивы, ро Содержание гем менее 130 г/л у м
1.3.2.5.	производные кислот алифатических хлорированных (хлоруксусной, трихлоруксусной и прочие)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог *Аллерголог	Спирометрия *билирубин *АСТ, АЛТ *специфическая алергодиагностика	Тотальные дистр верхних дыхател
1.3.2.6.	производные кислоты хлорбензойной	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия *билирубин *АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая алергодиагностика	Заболевания г... течения, часто календарный год Аллергические путей и кожи. Хронические за системы с часте календарный год Тотальные дис дыхательных пут Хронические заб конъюнктивы, ро Содержание гем менее 130 г/л у м
1.3.2.7.	производные кислоты хлороксиуксусной:	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог	Спирометрия	Заболевания г...

	2,4-дихлорфеноксиуксусная кислота (2,4Д), аминная соль 2,4-дихлорфеноксиуксусной кислоты (2,4ДА), 4-хлор-2-метилфеноксиуксусная кислота (МСРА)		Оториноларинголог Невролог Офтальмолог *Аллерголог	*билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	течения, часто календарный год Аллергические путей и кожи. Хронические за системы с часте календарный год Тотальные дис дыхательных пут Хронические заб конъюнктивы, ро Содержание гем менее 130 г/л у м
1.3.2.8.	кислоты хлорфеноксимасляной производные	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	Заболевания г теченя, часто календарный год Аллергические путей и кожи. Хронические за системы с часте календарный год Тотальные дис дыхательных пут Хронические заб конъюнктивы, ро Содержание гем менее 130 г/л у м
1.3.2.9.	кислот карбоновых анилиды галоидозамещенные	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	*АСТ, АЛТ *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	Заболевания г теченя, часто календарный год Аллергические путей и кожи.

				спирометрия	Хронические за системы с част календарный год Тотальные дис дыхательных пут Хронические заб конъюнктивы, ро Содержание гем менее 130 г/л у м
1.3.2.10.	производные мочевины и гуанедина	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Эндокринолог *Невролог *Аллерголог	*биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ щитовидной железы *специфическая аллергодиагностика	Заболевания г течения, часто календарный год Аллергические путей и кожи. Хронические за системы с част календарный год Тотальные дис дыхательных пут Хронические заб конъюнктивы, ро Содержание гем менее 130 г/л у м Заболевания ш функции.
1.3.2.11.	производные симмтразинов: атразин, прометрин, тербутрин и прочие	1 раз в 2 года	Невролог Оториноларинголог	*ретикулоциты * *АСТ, *АЛТ	Выраженные ра нервной системы
1.3.2.12.	гетероциклические соединения различных групп: зоокумарин, ратиндан, морестан,	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог	Спирометрия Ретикулоциты	Хронические ре частотой обостре

	пирамин, тиазон		Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	*АЛТ, АСТ, билирубин *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	и аллергодермат Тотальные дис заболевания вер Хронические заб конъюнктивы, ро Выраженные ра нервной системы
1.3.2.13.	хлорацетоанилиды (ацето-хлор, алахлор, метазахлор, метолахлор)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	Заболевания г течения, часто календарный год Хронические ре частотой обостре и аллергодермат Тотальные дис заболевания вер Сенсоневральная Искривления нос носовому дыхани Хронические заб конъюнктивы, ро Содержание гем менее 130 г/л у м
1.3.2.14.	пиретроиды (бифентрин, перметрин, фенвалерат, лямбдацыгалотрин, цыгалотрин, дельтаметрин и прочие)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Офтальмолог *Невролог	Спирометрия *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Хронические заб конъюнктивы, ро Тотальные дис дыхательных пут
1.3.2.15.	производные сульфанил-мочевины (хлорсульфурон, римсульфурон, хлорсульфоксим, метмульфурунметил, трибунуронметил, ти-фенсульфуронметил и прочие)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Офтальмолог *Невролог *Эндокринолог	Спирометрия *билирубин, АСТ, АЛТ *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Заболевания г течения, часто календарный год Тотальные дис дыхательных пут



					Сенсоневральная Искривления носовому дыханию Хронические заболевания конъюнктивы, роговицы Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин Заболевания щитовидной железы функции.
1.3.2.16.	азолы (бромконазол, ципраконазол, пропиконазол, тритиконазол, триадименол, прохлораз, имозалил и прочие)	1 раз в 2 года	Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Дерматовенеролог *Аллерголог	Спирометрия *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	Заболевания желудочно-кишечного тракта, часто рецидивирующие календарный год Аллергические заболевания дыхательных путей и кожи. Хронические заболевания мочеполовой системы с частыми рецидивами календарный год Сенсоневральная Искривления носовому дыханию Тотальные дисфункции дыхательных путей Хронические заболевания конъюнктивы, роговицы Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин
1.3.3.	Синтетические моющие средства (сульфанол, алкиламиды и прочие) <sup>А</sup>	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *билирубин, АСТ, АЛТ *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Тотальные дисфункции заболевания верхних дыхательных путей Хронические рецидивы частотой обострения и аллергодерматит Хронические заболевания

					конъюнктивы, р Хронические заб частотой обостре год.
1.3.4.	Синтетические полимерные материалы: смолы, лаки, клеи, пластмассы, пресспорошки, волокна, в том числе:				
1.3.4.1.	амиопласты <sup>А</sup> , мочевино- формальдегидные (карбомидные) смолы, карбопласты	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог	Спирометрия *пульсоксиметрия	Хронические ре частотой обостре и аллергодермат Тотальные дист дыхательных пут Аллергические за Хронические заб частотой обостре год.
1.3.4.2.	полиакрилаты: полиметакрилаты (оргстекло, плексиглаз), полиакрилонитрил, полиакриламид и прочие (производство)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог *Аллерголог	Спирометрия Ретикулоциты *специфическая алергодиагностика *пульсоксиметрия	Хронические ре частотой обостре и аллергодермат Тотальные д заболевания вер Хронические заб частотой обостре год. Гиперпластическ Выраженные ра нервной системь
1.3.4.3.	полиамиды <sup>А</sup> (капрон, нейлон и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог	Спирометрия Биомикроскопия переднего отрезка глаза	Аллергические за Тотальные дис дыхательных пут

			*Аллерголог	*пульсоксиметрия	Хронические ре частотой обостре и аллергодермат Аллергические за
1.3.4.4.	поливинилхлорид <sup>АК</sup> (ПВХ, винилпласты, перхлорвиниловая смола), в том числе:				
1.3.4.4.1.	в условиях производства	1 раз в год	Дерматовенеролог Невролог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года	Тотальные дл заболевания вер
1.3.4.4.2.	в условиях применения	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Хирург *Офтальмолог *Онколог *Аллерголог	Рентгенография кистей 1 раз в 4 года Билирубин АЛТ АСТ *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ органов брюшной полости *неспецифическая аллергодиагностика *пульсоксиметрия	Заболевания г течения, часто календарный год Заболевания ве склонные к гиперпластическ дискератозы, пи и невусы и други Облитерирующи зависимости от с Болезнь и синдре Диффузные забо Выраженные ра нервной системь Хронические за системы с част календарный год
1.3.4.4.3.	полимер (1метилэтенил) бензола с этенилбензолом <sup>Р</sup>	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог Уролог	Спирометрия Ретикулоциты биомикроскопия сред глаза *билирубин, АЛТ, АСТ *ГГТП *пульсоксиметрия	Содержание гем менее 120 г/л у в/л, тромбоцито Нарушения сопровождающи кровотечениями

					Доброкачественные системы и кожи, Катаракта.
1.3.4.5.	полиолефины (полиэтилены, полипропилены <sup>А</sup> (горячая обработка)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *АЛТ, АСТ, билирубин *биомикроскопия переднего отрезка глаза *пульсоксиметрия	Хронические и дыхания, кожи, г
1.3.4.6.	полисилоксаны (производство)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог	Спирометрия *специфическая алергодиагностика *пульсоксиметрия	Тотальные дл заболевания дых
1.3.4.7.	полистиролы (производство)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог	Спирометрия Ретикулоциты *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая алергодиагностика *пульсоксиметрия	Содержание гем менее 120 г/л у в/л, тромбоцитоз Аллергические з при работе с по горячей прессовк
1.3.4.8.	полиуретаны <sup>А</sup> (пенополиуретан и прочие) (производство)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза *пульсоксиметрия	Тотальные дл заболевания вер Хронические заб частотой обостре год. Хронические ре частотой обостре и аллергодермат
1.3.4.9.	полиэферы (лавсан и прочие; производство)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая алергодиагностика *пульсоксиметрия	Аллергические з

1.3.4.10.	угле- и органопластики, углеродные волокнистые материалы	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *специфическая алергодиагностика *пульсоксиметрия	Тотальные дисфункции дыхательных путей Гиперпластический ринит Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частотой обострения более 3 раз в год. Аллергические заболевания
1.3.4.11.	фенопласты <sup>A</sup> (фенольная смола, бакелитовый лак и прочие; производство)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Невролог *Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года *биомикроскопия переднего отрезка глаза *пульсоксиметрия	Тотальные дисфункции верхних дыхательных путей Гиперпластический ринит Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частотой обострения более 3 раз в год. Хронические риносинуситы с частотой обострения более 3 раз в год и алергодерматозы
1.3.4.12.	фторопласты (политетра-фторэтилен, тефлон и прочие; производство и термическая обработка)	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Дерматовенеролог Невролог *Аллерголог	Спирометрия *специфическая алергодиагностика *пульсоксиметрия	Тотальные дисфункции верхних дыхательных путей Гиперпластический ринит Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частотой обострения более 3 раз в год. Хронические риносинуситы с частотой обострения более 3 раз в год и алергодерматозы Хронические заболевания слезно-носовой системы с частотой обострения более 3 раз в календарный год
1.3.4.13.	фурановые полимеры <sup>A</sup>	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Аллергические заболевания переднего отрезка глаза

			*Аллерголог	*пульсоксиметрия	
1.3.4.14.	эпоксидные полимеры <sup>А</sup> (эпоксидные смолы, компаунды, клеи и прочие) Производство и применение	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Спирометрия *биомикроскопия переднего отрезка глаза *пульсоксиметрия	Аллергические з переднего отрезк
1.3.5.	Смеси углеводородов: нефти, бензины <sup>Р</sup> , керосины, уайт-спирит <sup>Р</sup> , мазуты, битумы, асфальты, каменноугольные и нефтяные смолы <sup>К</sup> , пеки <sup>К</sup> , возгоны каменноугольных смол и пеков <sup>К</sup> , масла минеральные <sup>К</sup> (не полностью очищенные минеральные масла, сланцевые смолы <sup>АК</sup> и масла <sup>АК</sup> )	1 раз в год	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты *билирубин, АЛТ, АСТ *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ органов брюшной полости	Тотальные дл заболевания вер Заболевания ве склонные к ларингит, гипер множественные Хронические заб Заболевания г течения, часто календарный год Содержание гем менее 120 г/л у ж Хронические за системы с част календарный год
1.3.6.	Бисхлорметиловый и хлорметиловый (технические) эфиры: хлорметоксиметан <sup>К</sup>	1 раз в год	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты *билирубин, АЛТ, АСТ *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ органов брюшной полости *специфическая аллергодиагностика	Тотальные дл заболевания вер Заболевания ве склонные к дискератозы, пи и невусы и други Заболевания г течения, часто календарный год Содержание гем

					менее 120 г/л у ж Хронические за системы с част календарный год
1.3.7.	Газы шинного производства <sup>к</sup> , вулканизационные <sup>к</sup>	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты *билирубин, АЛТ, АСТ *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ органов брюшной полости *специфическая аллергодиагностика	Тотальные дерматозы заболевания вер Заболевания ве склонные к гиперпластическ дискератозы, пи и невусы и други Заболевания г течения, часто календарный год Содержание гем менее 120 г/л у ж Хронические за системы с част календарный год
1.3.8.	Агрохимикаты, в том числе:				
1.3.8.1.	фосфорные удобрения (аммофос, нитрофоска и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Аллерголог	метгемоглобин *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	Тотальные дерматозы заболевания вер Хронические ре частотой обостре и аллергодермат Метгемоглобине
1.3.8.2.	азотные удобрения (нитрат аммония - аммиачная селитра, нитриты натрия, калия и прочие)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Офтальмолог *Аллерголог	метгемоглобин *биомикроскопия переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	Тотальные дерматозы заболевания вер Хронические ре частотой обостре

					и аллергодермат Метгемоглобине
1.3.9.	Вредные производственные факторы фармакологических производств, в том числе				
1.3.9.1.	антибиотики <sup>A</sup> (производство и применение)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог *Невролог *Офтальмолог	Спирометрия *микологические исследования	Аллергические систем. Кандидоз, мико глубокие. Дисбактериоз лк Ревматизм, систе Хронические заб
1.3.9.2.	противоопухолевые препараты <sup>AK</sup>				
1.3.9.2.1.	производство	1 раз в год	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Невролог *Офтальмолог *Уролог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты *АЛТ, АСТ, билирубин *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ внутренних органов	Содержание гем менее 120 г/л у в/л, тромбоциты Аллергические систем. Заболевания ве склонные к гиперпластическ дискератозы, пи и невусы и други Хронические ре частотой обостре год.
1.3.9.2.2.	применение	1 раз в год	Оториноларинголог Дерматовенеролог *Невролог *Офтальмолог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года Ретикулоциты	Тотальные дис дыхательных пут Содержание гем менее 120 г/л у



			*Уролог *Онколог *Аллерголог	*АЛТ, АСТ, билирубин *ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ внутренних органов	в/л, тромбоциты Аллергические систем. Заболевания ве склонные к гиперпластическ дискератозы, пи и невусы и други Хронические ре частотой обостре год.
1.3.9.3.	сульфаниламиды <sup>А</sup> (производство и применение)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Аллерголог	Спирометрия Ретикулоциты *биомикроскопия переднего отрезка глаза	Аллергические з переднего отрез Тотальные ди дыхательных пут
1.3.9.4.	Гормоны <sup>К</sup> , в том числе:				
1.3.9.4.1.	производство	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог Невролог *Эндокринолог *Онколог *Аллерголог	Спирометрия рентгенография грудной клетки в двух проекциях *билирубин, АСТ, АЛТ *ЩФ, ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ внутренних органов *гормональный профиль *специфическая аллергодиагностика	Аллергические з переднего отрез Тотальные ди дыхательных пут Дисбактериоз лю Заболевания энд Выраженные ра нервной системы Остеопороз.
1.3.9.4.2.	применение	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог *Эндокринолог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях *билирубин, АСТ, АЛТ	Аллергические з переднего отрез Тотальные ди дыхательных пут

			*Невролог *Онколог *Аллерголог	*ЩФ, ГГТП *биомикроскопия переднего отрезка глаза *УЗИ внутренних органов *гормональный профиль *специфическая аллергодиагностика	Дисбактериоз ЖКТ Заболевания энд Выраженные ра нервной системы
1.3.9.5.	витамины <sup>А</sup> (производство, применение)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог *Невролог *Офтальмолог	Спирометрия	Аллергические систем. Тотальные ди дыхательных пут Хронические ре частотой обостре год.
1.3.9.6.	наркотики, психотропные препараты (производство)	1 раз в год	Невролог *Аллерголог	*Психологическое тестирование *Билирубин, АСТ, АЛТ *ГГТП *специфическая аллергодиагностика	Выраженные ра нервной системы Аллергические систем. Тотальные ди дыхательных пут
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 систем. Тотальные ди дыхательных пут Хронические ре частотой обостре год.
2. Биологические факторы					
2.1.	Грибы продуценты <sup>А</sup> , белково-витаминные концентраты (БВК), кормовые дрожжи <sup>А</sup> , комбикорма <sup>А</sup>	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог	Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года	Аллергические систем. Кандидоз, мико

			*Невролог *Офтальмолог *Стоматолог	*микроскопия мокроты *билирубин, АСТ, АЛТ *ГГТП *микологические исследования	глубокие. Дисбактериоз кишечника Хронические заболевания частотой обострения год. Хронические заболевания частотой обострения год.
2.2.	Ферментные препараты <sup>А</sup> , биостимуляторы	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Аллерголог *Невролог *Офтальмолог	Спирометрия *билирубин, АСТ, АЛТ *ГГТП	Аллергические системы. Тотальные дисфункции дыхательных путей Хронические заболевания частотой обострения год. Заболевания желудочно- кишечного тракта течения, часто календарный год
2.3.	Аллергены для диагностики и лечения <sup>А</sup> , компоненты и препараты крови, иммунобиологические препараты <sup>А</sup>	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, а-HBCOR IgM, А-HCV-IgG ВИЧ (при согласии работника)	Аллергические системы. Кандидоз, микозы глубокие. Дисбактериоз. Хронические заболевания паразитарных заболеваний
2.4.	Инфицированный материал и материал, зараженный или подозрительный на заражение микроорганизмами 3 - 4 групп патогенности (опасности) или гельминтами	1 раз в год	Дерматовенеролог *Оториноларинголог *Офтальмолог *Аллерголог *Инфекционист *Фтизиатр	Анализ кала на яйца гельминтов *специфические диагностические исследования *осмотр переднего отрезка глаза *специфическая алергодиагностика *микроскопия мокроты на БК	Хронические заболевания частотой обострения год. Аллергические заболевания переднего отрезка Хронические заболевания

				трехкратно исследования на гельминтозы и протозоозы	выраженной активности уровня АЛТ и нормальных значений
2.5.	Материалы, зараженные или 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 рецидивы частотой обострения 1 раз в год. Аллергические переднего отрезка глаза. Хронические герпесы с выраженной активностью уровня АЛТ и нормальных значений
2.5.2.	вирусами гепатитов В <sup>к</sup> и С <sup>к</sup> , СПИДа	1 раз в год	*Инфекционист Оториноларинголог Дерматовенеролог Офтальмолог *Онколог *Аллерголог	HBs-Ag, анти-HBc-Ig (суммарные), анти-HCV-Ig (суммарные), ИФА HCV-Ag/At, ИФА HIV-Ag/At, ГГТП, ЩФ; ВИЧ (при наличии согласия работника) *билирубин, АСТ, АЛТ *специфические диагностические исследования *УЗИ органов брюшной полости *осмотр переднего отрезка глаза *специфическая аллергодиагностика	Хронические рецидивы частотой обострения 1 раз в год. Аллергические переднего отрезка глаза. Хронические герпесы с выраженной активностью уровня АЛТ и нормальных значений
2.6.	Биологические токсины (яды животных, рыб, растений)	1 раз в год	Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог *Аллерголог	*специфическая аллергодиагностика	Аллергические системы. Полинейропатии. Выраженные ра...

					нервной системы
2.7.	Пыль животного и растительного происхождения <sup>АФ</sup> (с примесью диоксида кремния <sup>АФ</sup> , зерновая <sup>АФ</sup> , лубяная <sup>АФ</sup> , хлопчатобумажная <sup>АФ</sup> , хлопковая <sup>АФ</sup> , льняная <sup>АФ</sup> , шерстяная <sup>АФ</sup> , пуховая <sup>АФ</sup> , натурального шелка хлопковая мука (по белку) <sup>А</sup> , мучная <sup>АФ</sup> , древесная твердых пород деревьев <sup>АФК</sup> , торфа, хмеля, конопли, кенафа, джута, табака <sup>А</sup> 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 дисфункции дыхательных путей Гиперпластический насморк Искривления носовой перегородки Хронические заболевания дыхательных путей и кожи. Хронические заболевания глаз частыми обострениями

### 3. Физические факторы

3.1.	Ионизирующие радиационные излучения <sup>К</sup> , радиоактивные вещества <sup>К</sup> и другие источники ионизирующих излучений	1 раз в год	Офтальмолог Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Хирург *Онколог	Ретикулоциты Спирометрия Рентгенография грудной клетки в двух проекциях Биомикроскопия сред глаза Офтальмоскопия глазного дна Острота зрения с коррекцией и без нее *УЗИ органов брюшной полости и щитовидной железы *Маммография (женщины)	Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин Содержание лейкоцитов менее 4,0 × 10 <sup>9</sup> /л Содержание тромбоцитов менее 100 × 10 <sup>9</sup> /л Облитерирующие заболевания в зависимости от системного поражения Болезнь и синдром Рейтера Лучевая болезнь Злокачественные новообразования Доброкачественные новообразования ношению спецодес Глубокие микозы Острота зрения с коррекцией менее 0,2 Д - на расстоянии 5 м Рефракция скисания близорукость пр гиперметропия д Катаракта радиационная
------	--	-------------	--	--	--

3.2.	Неионизирующие излучения, в том числе:				
3.2.1.	электромагнитное излучение оптического диапазона (излучение от лазеров III и IV классов опасности)	1 раз в 2 года	Офтальмолог Дерматовенеролог Невролог	Ретикулоциты Биомикроскопия сред глаза Офтальмоскопия глазного дна	Катаракта осложн Хронические ре придатков с час календарный год Дегенеративно-д глаз. Хронические заб Выраженные ра 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 осложн Дегенеративно-д глаз. Выраженные ра 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 ра 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 ра нервной системы Катаракта осложн Дегенеративно-д глаз.
3.2.2.4.	электромагнитное поле широкополосного спектра частот от ПЭВМ (работа по считыванию, вводу информации, работа в	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог	Острота зрения офтальмотонометрия Скиаскопия	Катаракта осложн Дегенеративно-д глаз.

	режиме диалога в сумме не менее 50% рабочего времени)			Рефрактометрия Объем аккомодации Исследование бинокулярного зрения Цветовосприятие Биомикроскопия сред глаза Офтальмоскопия глазного дна	Выраженные расстройства нервной системы
3.2.2.5.	измененное геомагнитное поле (экранированные помещения, заглубленные сооружения)	1 раз в 2 года	Невролог *Эндокринолог	Ретикулоциты *базофильная зернистость эритроцитов	Выраженные расстройства нервной системы
3.3.	Ультрафиолетовое излучение <sup>к</sup>	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Офтальмолог Оториноларинголог *Невролог *Онколог	Офтальмоскопия глазного дна Биомикроскопия сред глаза Острота зрения	Дегенеративно-дистрофические изменения глаз. Хронические заболевания. Катаракта. Лагофтальм. Острота зрения менее 0,2 на другом глазу и 0,2 на другом глазу. Миопия свыше 4 диоптрий. Д при предварительном исследовании. периодическом исследовании. 5,0 Д и/или гиперметропия. Хронические заболевания придатков с частотой более 1 раз в календарный год. Заболевания век. склонные к рецидивам. гиперпластические заболевания. дискератозы, птеригиумы и невусы и другие
3.4.	Вибрация				

3.4.1.	Локальная вибрация	1 раз в 2 года	Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Хирург *Дерматовенеролог	Паллестезиометрия Острота зрения *холодовая проба *РВГ (УЗИ) периферических сосудов, *ЭНМГ *рентгенография кистей *исследование вестибулярного анализатора *капилляроскопия	Облитерирующие заболевания в зависимости от степени тяжести. Болезнь и синдром Рейно. Хронические заболевания периферической нервной системы с частыми обострениями в календарный год. Выраженные расстройства функции периферической нервной системы. Нарушение функции периферической нервной системы. Этиологии. Хронические заболевания периферических сосудов с частыми обострениями в календарный год. Высокая или острая слепота. Хронические заболевания периферических сосудов с частыми обострениями в календарный год. Высокая или острая слепота. Стойкое (3 и более лет) нарушение зрения в этиологии одно-
3.4.2.	Общая вибрация	1 раз в 2 года	Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Хирург	Паллестезиометрия острота зрения с коррекцией *холодовая проба *РВГ (УЗИ) периферических сосудов *ЭНМГ *исследование вестибулярного анализатора *аудиометрия	Облитерирующие заболевания в зависимости от степени тяжести. Болезнь и синдром Рейно. Хронические заболевания периферической нервной системы с частыми обострениями в календарный год. Выраженные расстройства функции периферической нервной системы. Нарушение функции периферической нервной системы. Этиологии. Хронические заболевания периферических сосудов с частыми обострениями в календарный год. Высокая или острая слепота. Стойкое (3 и более лет) нарушение зрения в этиологии одно-



					шепотная речь м слуха, выраже нарушений слуха
(в ред. <a href="#">Приказа</a> Минздрава России 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 Офтальмолог	Аудиометрия *исследование анализатора	вестибулярного При приеме на р Стойкие (3 и б двусторонняя кондуктивная выраженности, выраженных и слуха (глухота и П Нарушения фун этиологии. При периодичес в зависимости классификации работающих в ус легкая степень с при наличии отр по данным иссле пороговой ауди частот; умеренная сте тугоухости) - при течение года) по при тональной п диапазоне частот патологии (гипе заболевания цен базилярная нед сердца, яз двенадцатиперст

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

3.6.	Ультразвук контактный, воздушный	1 раз в 2 года	Невролог Хирург *Оториноларинголог *Офтальмолог	*РВГ (УЗИ) периферических сосудов *ЭНМГ *исследование вестибулярного анализатора *офтальмоскопия глазного дна	Хронические заболевания системы с частотой 1 раз в календарный год Облитерирующие заболевания в зависимости от степени ангиоспазм. Болезнь и синдром Рейтера Выраженные расстройства нервной системы
3.7.	Инфразвук	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Невролог *Офтальмолог	Исследование вестибулярного анализатора *офтальмоскопия глазного дна	Нарушения функции слуха этиологии. Выраженные расстройства нервной системы

(в ред. Приказа Минздрава России 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 системы с частотой 1 раз в календарный год Заболевания со значительной компенсацией. Болезнь и синдром Рейтера Выраженные расстройства нервной системы Хронические заболевания во внутренних органах с частотой 1 раз в календарный год Хронические заболевания в виде обострения 3 и более раз в год Хронический тонзиллит Хронический тонзиллит заболевания околоносовых пазух
------	--	----------------	---	--	--

					Хронические ре частотой обостре год. Ишемическая бо стенокардия ФК
3.9.	Повышенная температура воздуха в производственных помещениях и на открытой территории (при отнесении условий труда по данному фактору по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к вредным условиям)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Офтальмолог	*РВГ (УЗИ) периферических сосудов биомикроскопия сред глаза	Гипертоническая Хронические б недостаточность Выраженные ра нервной системы Хронические заб обострения 3 и б Хронические ре частотой обостре год. Катаракта.
3.10.	Тепловое излучение	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Офтальмолог	*РВГ (УЗИ) периферических сосудов биомикроскопия сред глаза	Гипертоническая Хронические б недостаточность Ишемическая бо стенокардия ФК Выраженные ра нервной системы Хронические ре частотой обостре год. Катаракта. Хронические заб обострения 3 и б ИБС: безболевая
3.11.	Повышенное и пониженное давление	1 раз в год	Оториноларинголог	Ретикулоциты	Гипертоническая

	окружающей газовой и водной среды		Невролог Офтальмолог Хирург Дерматовенеролог Стоматолог Врач по водолазной медицине	базофильная зернистость эритроцитов Биомикроскопия сред глаза Рентгенографическое исследование околоносовых пазух офтальмоскопия глазного дна *офтальмотонометрия	Хронические б недостаточность Ишемическая бо средний. Хронические ре частотой обостре год. Выраженные ра нервной системы Хронические за системы с част календарный год Облитерирующи зависимости от с Болезнь и синдро Варикозная и тр конечностей, лим Заболевания ске обострения 3 раз Хронические бо любой степени в Болезни зубов, мешающее захва протезов, анкил челюстной артрит Хронические околоносовых па
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	Катаракта ослож Дегенеративно-д глаз. Выраженные ра нервной системы

				зрения Цветовосприятие Биомикроскопия сред глаза Офтальмоскопия глазного дна	
--	--	--	--	---	--

КонсультантПлюс: примечание.  
Нумерация подпунктов приведена в соответствии с официальным текстом документа.

4.2.	Пониженная гравитация (невесомость)	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, АСТ, билирубин, глюкоза, креатинин, холестерин, калий, натрий, кальций; *ЭКГ, ЭЭГ, динамометрия, *коагулограмма: ПТИ, АЧТВ, фибриноген, РФМК, протромбиновое время, тромбиновое время, время кровотечения	Острые и хронические последствия. Аномалии развития
------	-------------------------------------	-------------	--	--	--

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, АСТ, билирубин, глюкоза, креатинин, холестерин, калий, натрий, кальций; *ЭКГ, ЭЭГ, динамометрия, *коагулограмма: ПТИ, АЧТВ, фибриноген, РФМК, протромбиновое время, тромбиновое время, время кровотечения	Острые и хронические последствия. Аномалии развития
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	1 раз в год	Невролог Хирург Офтальмолог Оториноларинголог	Острота зрения динамометрия *офтальмоскопия глазного дна *УЗИ периферических сосудов и ЭНМГ *рентгенография суставов, позвоночника	Хронические заболевания системы с частыми обострениями 3 раза в календарный год Заболевания скелета Облитерирующие

	пространстве) (при отнесении условий труда по данным факторам по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к подклассу вредности 3.1 и выше)			Исследование функции вестибулярного аппарата	зависимости от с Болезнь и синдром Варикозное рас тромбофлебит, г Выраженный эн кишки. Опущение (выпа Хронические во придатков с час календарный год Гипертоническая Хронические б недостаточность Ишемическая бо средний. Миопия высо близорукость. Дистрофические Нарушения фун этиологии.
--	--	--	--	--	---

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация подпунктов приведена в соответствии с официальным текстом документа.

4.4.	Сенсорные нагрузки, в том числе:				
4.4.1.	Размер объекта различения (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 Офталмотонометрия для лиц старше 40 лет скиаскопия Рефрактометрия Объем аккомодации для лиц моложе 40 лет исследование	Острота зрения медосмотре ниж при периодичес глазу и 0,5 на дру Аномалии рефра миопия выше астигматизм выш

				бинокулярного зрения Цветовосприятие Биомикроскопия сред глаза	миопия выше астигматизм выше Отсутствие бинокулярного зрения Снижение аккомодации Лагофталм. Хронические заболевания конъюнктивы, роговицы Заболевания зрительного аппарата
4.4.2.	Размер объекта различения (при отнесении условий труда по данному фактору по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к вредным условиям)	1 раз в 2 года	Офтальмолог *Невролог	Острота зрения Офтальмотонометрия для лиц старше 40 лет Скиаскопия Рефрактометрия Объем аккомодации для лиц моложе 40 лет Исследование бинокулярного зрения Цветовосприятие	Острота зрения глаза и 0,2 на другом глазу Аномалии рефракции миопия выше 6,0 Д, астигматизм выше 1,0 Д Отсутствие бинокулярного зрения Снижение аккомодации Лагофталм. Хронические заболевания зрительного аппарата
4.4.3.	Работы с оптическими приборами (микроскопами, лупами и пр.) (при отнесении условий труда по данному фактору по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к вредным условиям)	1 раз в 2 года	Офтальмолог *Невролог *Аллерголог	Острота зрения Офтальмотонометрия для лиц старше 40 лет Скиаскопия Рефрактометрия Объем аккомодации для лиц моложе 40 лет Исследование бинокулярного зрения Цветовосприятие Биомикроскопия сред глаза *специфическая аллергодиагностика	Острота зрения глаза и 0,6 на другом глазу не менее 0,7 на другом глазу повторном периоде аттестации Аномалии рефракции гиперметропия и астигматизм при предварительном обследовании гиперметропия в 1,0 Д повторных периодах аттестации Снижение аккомодации Нарушение цветоощущения *информационные технологии



					Лагофталъм. Хронические заболевания за яблока. Заболевания зри
--	--	--	--	--	--

-----

<1> Вещества, отмеченные в перечне знаком "А", являются аллергенами, знаком "К" - канцерогенами, знаком "Ф" - обладают фиброгенным эффектом, знаком "Р" - опасны для репродуктивного здоровья человека. При проведении предварительных и периодических медицинских осмотров лиц, контактирующих с веществами, отмеченными знаками "А", "К", "Р", к обязательному объему обследования дополнительно привлекаются необходимые для проведения осмотра врачи-специалисты, осуществляются дополнительные лабораторные и функциональные исследования и учитываются дополнительные медицинские противопоказания, указанные для соответствующего класса веществ (п. 1.1.1, 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> При проведении предварительных и периодических осмотров всем обследуемым в обязательном порядке проводятся: клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ); клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка); электрокардиография; цифровая флюорография или рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях (прямая и правая боковая), в условиях центра профпатологии или медицинского учреждения, имеющего права на проведение экспертизы профпригодности и связи заболевания с профессией в соответствии с действующим законодательством, проводится рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях (прямая и правая боковая); биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина. Все женщины осматриваются акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследований не реже 1 раза в год; женщины в возрасте старше 40 лет проходят 1 раз в 2 года маммографию или УЗИ молочных желез.

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

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

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

**ПЕРЕЧЕНЬ  
РАБОТ, ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ КОТОРЫХ ПРОВОДЯТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ  
ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ  
(ОБСЛЕДОВАНИЯ) РАБОТНИКОВ**

Список изменяющих документов  
(в ред. Приказов Минздрава России от 15.05.2013 N 296н,  
от 05.12.2014 N 801н,  
Приказа Минтруда России N 62н, Минздрава России N 49н  
от 06.02.2018)

Наименование работ и профессий	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов <1>, <2>, <3>	Лабораторные и функциональные исследования <1>, <2>	Дополнительные медицинские
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 верхолазных работ)	Острота зрения Поля зрения Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора	1) Грыжи, препятствующие р ущемлению 2) Хронические заболевания системы с обострениями 3 и 3) Хроническая ишемия моз энцефалопатия) 4) Заболевания любой этиол функции вестибулярного апп нистагм (болезнь Меньера, д кризы любой этиологии и др 5) Нарушение функции вест этиологии 6) Стойкое понижение слуша

				<p>этиологии одно- и двусторонней (не менее 3 м), за исключением случаев, когда имеются значительно выраженные нарушения слуха (степень тугоухости) у лиц, прошедших обучение, в том числе обучение приемам выполнения работ</p> <p>7) Болезни органов зрения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) острота зрения без коррекции ниже 0,2 - на другом;</li> <li>б) ограничение поля зрения;</li> <li>в) не поддающиеся лечению слезотечение;</li> <li>г) миопия высокой степени</li> </ul> <p>8) Рецидивирующий тромбоз вен нижних конечностей</p> <p>9) Беременность и период лактации</p>
(в ред. <a href="#">Приказа</a> Минздрава России от 05.12.2014 N 801н)				
1.1. Работы в качестве крановщика (машиниста крана)	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог Хирург Оториноларинголог (только для работ на высоте)	Острота зрения Поля зрения Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора	<p>1) Грыжи, препятствующие репозиционному ущемлению</p> <p>2) Хронические заболевания сердечно-сосудистой системы с обострениями 3 и более раз в год</p> <p>3) Хроническая ишемия мозга (транзиторная энцефалопатия)</p> <p>4) Стойкое понижение слуха (этиологии, одно- и двусторонней (не менее 3 м)</p> <p>5) Нарушение функции вестибулярного аппарата (этиологии)</p> <p>6) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата (менингит, лабиринтит, перилабирит, вестибулярный пароксизм, пароксизмальный позиционный вертиго, пароксизмальный позиционный нистагм (болезнь Меньера), приступы доброкачественного пароксизмального позиционного нистагма, кризы любой этиологии и др.)</p>

				<p>7) Болезни органов зрения:</p> <p>а) острота зрения без коррекции ниже 0,2 - на другом;</p> <p>б) ограничение поля зрения;</p> <p>в) не поддающиеся лечению слезотечение;</p> <p>г) миопия высокой степени;</p> <p>8) Рецидивирующий тромбоз 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 Оториноларинголог	Острота зрения Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора	<p>1) Нарушение функции вестибулярного аппарата (этиологии)</p> <p>2) Стойкое понижение слуха (этиологии, одно- и двустороннее, не менее 3 м)</p> <p>3) Острота зрения с коррекцией ниже 0,2 - на другом или 0,7 - на первом зрении</p> <p>4) Беременность и период лактации</p>
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 Оториноларинголог Невролог	Острота зрения Поля зрения Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия	<p>1) Стойкое понижение слуха (этиологии, одно- и двустороннее, не менее 3 м) (кроме работ по обслуживанию и ремонту электроустановок за исключением отсутствия выраженных нарушений слуха (тугоухости) у лиц, прошедших обучение в том числе обучение безопасности выполнения работ)</p> <p>2) Острота зрения с коррекцией ниже 0,2 - на другом</p> <p>3) Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению</p> <p>4) Ограничение поля зрения по меридианам</p>

				5) Нарушение функции вестибулярной системы этиологии 6) Беременность и период лактации
(в ред. Приказа Минздрава России от 05.12.2014 N 801н)				
3. Работы по валке, сплаву, транспортировке, первичной обработке, охране и восстановлению лесов	1 раз в 2 года	Невролог Хирург Оториноларинголог Офтальмолог	Острота зрения Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия Реовазография сосудов конечностей	1) Рецидивирующий тромбоз вен нижних конечностей 2) Грыжи, препятствующие редуцированию при выполнении работ 3) Хронические заболевания вестибулярной системы с обострениями 3 раз в год при выполнении работ средней тяжести 4) Стойкое понижение слуха с неясной этиологии, одно- и двустороннее (на одно ухо менее 3 м) 5) Нарушение функции вестибулярной системы этиологии 6) Заболевания любой этиологии с нарушением функции вестибулярного аппарата 7) Пароксизмы нистагм (болезнь Меньера, доброкачественный пароксизмальный позиционный нистагм) 8) Кризы любой этиологии и др. 9) Острота зрения с коррекцией менее 0,2 - на другом глазу 10) Беременность и период лактации
4. Работы в особых географических регионах со значительным удалением мест проведения работ от медицинских учреждений, оказывающих специализированную медицинскую помощь, включая:	1 раз в год	Невролог Офтальмолог Хирург Оториноларинголог Стоматолог Дерматовенеролог	Острота зрения Спирометрия Исследование вестибулярного анализатора ФГДС АЛТ АСТ	1) Грыжи с наклоном к ущемлению 2) утратил силу 3) Нарушение функции вестибулярной системы этиологии 4) Заболевания любой этиологии с нарушением функции вестибулярного аппарата
4.1. Работы в нефтяной и газовой промышленности				

<p>промышленности, выполняемые в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, пустынных и других отдаленных и недостаточно обжитых районах, а также при морском бурении</p>			<p>Билирубин УЗИ брюшной полости</p>	<p>нистагм (болезнь Меньера), кризы любой этиологии и др. 5) Хронические заболевания системы с обострениями 3 и более раз 6) Острота зрения с коррекцией ниже 0,2 - на другом 7) Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению 8) Рецидивирующая язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки с обострениями 2 раза и более в год 9) Хронические заболевания с обострениями 2 раза и более в год 10) Бронхиальная астма 11) Хронические воспалительные заболевания матки и придатков более за календарный год 12) Хронические болезни полости рта 13) Болезни полости рта, зубочелюстные патологии, гингивит, стоматит, пародонтит, множественный кариес 14) Хронические рецидивирующие заболевания с частотой обострения 4 раза и более в год 15) Беременность и период</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>4.3. Геологоразведочные, строительные и другие работы в отдаленных, малонаселенных, труднодоступных, заболоченных и горных районах (в том числе вахтово-экспедиционным методом)</p>				
<p>4.4. Работы, выполняемые по трудовым договорам в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях</p>				
<p>(в ред. <a href="#">Приказа</a> Минздрава России от 05.12.2014 N 801н)</p>				
<p>5. Работы, непосредственно связанные с обслуживанием сосудов, находящихся под давлением</p>	<p>1 раз в 2 года</p>	<p>Офтальмолог Оториноларинголог Невролог Дерматовенеролог Стоматолог</p>	<p>Спирометрия Острота зрения Поля зрения Исследование вестибулярного анализатора</p>	<p>1) Острота зрения с коррекцией ниже 0,2 - на другом с коррекцией 2) Ограничение поля зрения 3) Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению 4) Стойкое понижение слуха</p>

			Аудиометрия	<p>этиологии, одно- и двустороннее снижение слуха (менее 3 м)</p> <p>5) Нарушение функции вестибулярного аппарата любой этиологии</p> <p>6) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата (болезнь Меньера, кризы любой этиологии и др.)</p> <p>7) Хронические рецидивирующие обострения 4 раза и более за год</p> <p>8) Заболевания, препятствующие выполнению работниками службы газнадзора</p> <p>9) Беременность и период лактации</p>
6. Работы, непосредственно связанные с применением легковоспламеняющихся и взрывчатых материалов, работы во взрыво- и пожароопасных производствах	1 раз в год	Невролог Офтальмолог Оториноларинголог Дерматовенеролог	Спирометрия Исследование функции вестибулярного аппарата	<p>1) Хронические заболевания дыхательной системы</p> <p>2) Стойкое понижение слуха (менее 3 м)</p> <p>3) Нарушение функции вестибулярного аппарата любой этиологии</p> <p>4) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата (болезнь Меньера, кризы любой этиологии и др.)</p> <p>5) Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению</p> <p>6) Хронические рецидивирующие обострения 4 раза и более за год</p> <p>7) Беременность и период лактации</p>
7. Работы в военизированной охране, службах спецсвязи, аппарате инкассации, банковских структурах, других ведомствах и службах,	1 раз в год	Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Дерматовенеролог	Острота зрения Поля зрения Аудиометрия Исследование вестибулярной	<p>1) Отсутствие конечности, кисти, пальцев, нарушение функции хвата, захвата</p> <p>2) Заболевания сосудов (облитерация, варикозное расширение вен)</p>



<p>которым разрешено ношение оружия и его применение</p>		<p>Хирург</p>	<p>функции</p>	<p>3) Хронические заболевания системы с частотой обострений 1 раз в год  4) Хронические рецидивирующие обострения 4 раза и более в год  5) Острота зрения с коррекцией 0,2 - на другом или 0,7 на одном на другом  6) Ограничение поля зрения меридианов  7) Стойкое понижение слуха этиологии, одно- и двустороннее не менее 3 м)  8) Нарушение функции вестибулярного аппарата этиологии  9) Заболевания любой этиологии функции вестибулярного аппарата  нистагм (болезнь Меньера, латентные кризы любой этиологии и др)  10) Беременность и период</p>
<p>8. Работы, выполняемые газоспасательной службой, добровольными газоспасательными дружинами, военизированными частями и отрядами по предупреждению и ликвидации открытых газовых и нефтяных фонтанов, военизированными горными и горноспасательными службами министерств и ведомств, пожарной охраной</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  Хирург  Стоматолог</p>	<p>Спирометрия  Острота зрения  Поля зрения  Аудиометрия  Исследование вестибулярного анализатора  *ЭНМГ</p>	<p>1) Заболевания сердечно-сосудистой системы с частотой обострений 1 раз в год  2) Хронические заболевания системы с частотой обострений 1 раз в год  3) Хронические заболевания обострения 3 раза и более в год  4) Болезни зубов, полости рта препятствующие захватыванию загубника, нагноения, альвеолярная пиоррея, стоматит, контрактуры нижней челюсти  5) Общее физическое недоразвитие двигательного аппарата</p>

				<ul style="list-style-type: none"> <li>6) Доброкачественные новообразования</li> <li>7) Грыжи (все виды)</li> <li>8) Облитерирующие заболевания</li> <li>9) Варикозная болезнь и ре...</li> <li>10) Искривление носовой пе...</li> <li>11) Хронические заболевания</li> <li>12) Хронические заболевания</li> <li>13) Стойкое понижение слуха</li> <li>14) Нарушение функции вест...</li> <li>15) Заболевания любой этио...</li> <li>16) Понижение остроты зрен...</li> <li>17) Хронические заболевания</li> <li>18) Ограничение поля зрени...</li> <li>19) Болезни эндокринной си...</li> <li>20) Беременность и период</li> </ul>
9. Работы, выполняемые аварийно-спасательными службами по	1 раз в год	Оториноларинголог Невролог	Спирометрия Исследование вестибулярного	1) Заболевания сердечно-со...

<p>предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера</p>		<p>Офтальмолог Хирург Стоматолог</p>	<p>анализатора Острота зрения Поля зрения Аудиометрия</p>	<p>2) Хронические заболевания системы с частотой обострения 3 раза и более в год 3) Хронические заболевания обострения 3 раза и более в год 4) Болезни зубов, полости рта захватыванию загубника, на альвеолярная пиоррея, стоматоконтрактуры нижней челюсти 5) Общее физическое недоразвитие двигательного аппарата 6) Доброкачественные новообразования при выполнении работ в против 7) Грыжи (все виды) 8) Облитерирующие заболевания в степени компенсации 9) Варикозная болезнь и ревматизм нижних конечностей и геморрой 10) Искривление носовой перегородки, нарушение носового дыхания 11) Хронические заболевания с частотой обострения 3 раза 12) Хронические заболевания 13) Стойкое понижение слуха без этиологии, одно- и двустороннее (не менее 3 м) 14) Нарушение функции вестибулярного аппарата без этиологии 15) Заболевания любой этиологии функции вестибулярного аппарата, пароксизмальный нистагм (болезнь Меньера), кризы любой этиологии и др</p>
--	--	--	---	--

				<p>16) Понижение остроты зрения 0,5 - на другом, коррекция не требуется</p> <p>17) Хронические заболевания органов зрения органические недостатки веки, косоглазие, ограничение подвижности при смыкании, свободному движению</p> <p>18) Ограничение поля зрения</p> <p>19) Болезни эндокринной системы, требующие лекарственной коррекции</p> <p>20) Беременность и период лактации</p>
<p>10. Работы, выполняемые непосредственно на механическом оборудовании, имеющем открытые движущиеся (вращающиеся) элементы конструкции (токарные, фрезерные и другие станки, штамповочные прессы и др.)</p>	<p>1 раз в 2 года</p>	<p>Офтальмолог Невролог Оториноларинголог</p>	<p>Поля зрения Острота зрения Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия</p>	<p>1) Острота зрения с коррекцией 0,2 - на другом</p> <p>2) Нарушение функции вестибулярного аппарата, неясной этиологии</p> <p>3) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, в том числе: лабиринтит, нистагм (болезнь Меньера), кризы любой этиологии и др.</p> <p>4) Стойкое понижение слуха, неясной этиологии, одно- или двустороннее (слух менее 3 м), за исключением умеренно выраженных и значительно выраженных (глухота и III, IV степень тугоухости), требующих профессионального обучения безопасным методам и приему</p> <p>5) Ограничение поля зрения менее 40° по меридианам</p> <p>6) Беременность и период лактации</p>
<p>(в ред. Приказа Минздрава России от 05.12.2014 N 801н)</p>				
<p>11. Работы под водой, выполняемые работниками, пребывающими в газовой среде в условиях</p>	<p>1 раз в 2 года</p>	<p>Невролог Оториноларинголог Офтальмолог</p>	<p>Спирометрия Исследование вестибулярного анализатора</p>	<p>1) Заболевания сердечно-сосудистой системы, наличие компенсации</p> <p>2) Хронические заболевания органов зрения</p>

<p>нормального давления</p>		<p>Хирург Стоматолог</p>	<p>Аудиометрия</p>	<p>системы с частотой обострения 3 раза и более в год  3) Хронические заболевания полости рта с частотой обострения 3 раза и более в год  4) Болезни зубов, полости рта, сопровождающиеся захватыванием загубника, нагноением, альвеолярная пиоррея, стоматит, контрактуры нижней челюсти  5) Общее физическое недоразвитие двигательного аппарата  6) Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в против  7) Грыжи (все виды)  8) Облитерирующие заболевания сосудов в степени компенсации  9) Варикозная болезнь и рецидивы тромбозов нижних конечностей и геморройды  10) Искривление носовой перегородки, препятствующее носового дыхания  11) Хронические заболевания органов слуха с частотой обострения 3 раза в год  12) Хронические заболевания органов слуха  13) Стойкое понижение слуха (с нарушением этиологии, одно- или двустороннее, с нарушением речи менее 3 м)  14) Нарушение функции вестибулярного аппарата с нарушением этиологии  15) Заболевания любой этиологии, сопровождающиеся нарушением функции вестибулярного аппарата, лабиринтит, нистагм (болезнь Меньера), приступы головокружения, кризы любой этиологии и др.  16) Понижение остроты зрения</p>
-----------------------------	--	------------------------------	--------------------	---

				<p>0,5 - на другом, коррекция н</p> <p>17) Хронические заболевания органические недостатки ве</p> <p>смыканию, свободному дви</p> <p>18) Ограничение поля зрени</p> <p>19) Болезни эндокринной си</p> <p>лекарственной коррекции</p> <p>20) Беременность и период</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>Аудиометрия</p> <p>*Офтальмоскопия глазного дна</p>	<p>1) Заболевания сердечно-со</p> <p>наличия компенсации</p> <p>2) Хронические заболевания системы с частотой обостре</p> <p>год</p> <p>3) Хронические заболевания обострения 3 раза и более з</p> <p>4) Хронические болезни зуб мешающее захватыванию за</p> <p>протезов, альвеолярная пио</p> <p>анкилозы и контрактуры ни</p> <p>5) Общее физическое недор</p> <p>двигательного аппарата</p> <p>6) Доброкачественные ново</p> <p>выполнению работ в против</p> <p>7) Грыжи (все виды)</p> <p>8) Облитерирующие заболе</p> <p>степени компенсации</p> <p>9) Варикозная болезнь и ре</p> <p>нижних конечностей и гемо</p> <p>другие нарушения лимфоот</p> <p>10) Искривление носовой пе</p> <p>носового дыхания</p> <p>11) Хронические заболевания обострения 3 раза и более з</p>

				<p>12) Стойкое понижение слуха (при отсутствии этиологии одно- и двустороннее снижение слуха не менее 3 м)</p> <p>13) Нарушение функции вестибулярного аппарата (при отсутствии этиологии)</p> <p>14) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата (пароксизмы, нистагм (болезнь Меньера), кризы любой этиологии и др.)</p> <p>15) Понижение остроты зрения (0,5 - на одном, 0,5 - на другом, коррекция не требуется)</p> <p>16) Хронические заболевания органов зрения (органические недостатки веки, косоглазие, ограничение смыканию, свободному движению век)</p> <p>17) Ограничение поля зрения</p> <p>18) Болезни эндокринной системы, требующие 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 Невролог Офтальмолог Хирург Стоматолог</p>	<p>Спирометрия Острота зрения Поля зрения</p>	<p>1) Хронические заболевания органов дыхания системы с частотой обострения не менее 1 раз в год</p> <p>2) Заболевания органов кровообращения, требующие компенсации</p> <p>3) Болезни зубов, полости рта, челюстно-лицевого аппарата (отсутствие зубов, пародонтоз, анкилозы и контрактуры нижней челюсти)</p> <p>4) Глаукома</p> <p>5) Хронические заболевания органов зрения</p> <p>6) Хронические заболевания органов зрения с частотой обострения 2 раза в год</p> <p>7) Искривление носовой перегородки, затрудняющее носовое дыхание</p> <p>8) Деформация грудной клетки, затрудняющая дыхание и затрудняющая работу</p>

				<p>9) Доброкачественные опухоли в противоголовок</p> <p>10) Хронические заболевания</p> <p>11) Заболевания вестибуляр</p> <p>12) Понижение остроты зрения 0,5 - на другом, коррекция н</p> <p>13) Хронические заболевания органические недостатки ве</p> <p>смыканию, свободному дви</p> <p>14) Ограничение поля зрени</p> <p>15) Стойкое понижение слух этиологии одно- и двусторо не менее 3 м), за исключени</p> <p>значительно выраженных на</p> <p>степень тугоухости)</p> <p>16) Заболевания любой этио функции вестибулярного апл</p> <p>нистагм (болезнь Меньера, кризы любой этиологии и др</p> <p>17) Беременность и период</p>
--	--	--	--	---

(в ред. [Приказа](#) Минздрава России от 05.12.2014 N 801н)

<p>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</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист</p>	<p>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</p>	<p>Заболевания и бактерионосители</p> <p>1) брюшной тиф, паратифы, 2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде 4) лепра; 5) педикулез; 6) заразные кожные заболевания: микроспория, парша, актиническая сыпь 7) заразные и деструктивные внелегочный туберкулез с на</p>
---	--------------------	--	--	--



<p>продуктами при транспортировке их на всех видах транспорта</p>			<p>либо по эпидпоказаниям Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидпоказаниям</p>	<p>туберкулезной волчанки или 8) гонорея (все формы) на ср антибиотиками и получения первого контроля; 9) инфекции кожи и подкож работников акушерских и хи отделений патологии новоро занятых изготовлением и ре 10) озена</p>
<p>15. Работы в организациях общественного питания, торговли, буфетах, на пищеблоках, в том числе на транспорте</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист</p>	<p>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 эпидемиологическим показаниям Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидпоказаниям</p>	<p>Заболевания и бактерионосители 1) брюшной тиф, паратифы, 2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде 4) лепра; 5) педикулез; 6) заразные кожные заболевания: микроспория, парша, актиния, свищами на открытых частях 7) заразные и деструктивные внелегочный туберкулез с наличием туберкулезной волчанки или 8) гонорея (все формы) на ср антибиотиками и получения первого контроля; 9) инфекции кожи и подкож работников, занятых изготово продуктов; 10) озена</p>
<p>16. Работы, выполняемые учащимися образовательных организаций общего и профессионального образования перед началом и в</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист</p>	<p>Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею при поступлении на работу</p>	<p>Заболевания и бактерионосители 1) брюшной тиф, паратифы, 2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде</p>

<p>период прохождения практики в организациях, работники которых подлежат медицинским осмотрам (обследованиям)</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>4) лепра; 5) педикулез; 6) заразные кожные заболевания: микроспория, парша, актиническая сыпь, свищами на открытых частях тела; 7) заразные и деструктивные заболевания: внелегочный туберкулез с наличием туберкулезной волчанки лица; 8) гонорея (все формы) на срок приема антибиотиками и получения первого контроля; 9) инфекции кожи и подкожной клетчатки: акушерских и хирургических патологий новорожденных, сформированных при изготовлении и реализации; 10) оспа</p>
<p>17. Работы медицинского персонала лечебно-профилактических учреждений, а также родильных домов (отделений), детских больниц (отделений), детских поликлиник, отделений патологии новорожденных, недоношенных</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист</p>	<p>Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в 6 месяцев</p>	<p>Заболевания и бактерионосительство: 1) брюшной тиф, паратифы, паратифоподобные заболевания; 2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде; 4) лепра; 5) заразные кожные заболевания: микроспория, парша, актиническая сыпь, свищами на открытых частях тела; 6) заразные и деструктивные заболевания: внелегочный туберкулез с наличием туберкулезной волчанки лица; 7) гонорея (все формы) на срок приема антибиотиками и получения первого контроля; 8) инфекции кожи и подкожной клетчатки: акушерских и хирургических патологий работников акушерских и хирургических отделений патологии новорожденных</p>

				занятым изготовлением и ре 9) оцена
18. Работы в образовательных организациях всех типов и видов, а также детских организациях, не осуществляющих образовательную деятельность (спортивные секции, творческие, досуговые детские организации и т.п.)	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям	Заболевания и бактерионосители 1) брюшной тиф, паратифы, 2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде 4) лепра; 5) заразные кожные заболевания: микроспория, парша, актинобактерии, свищами на открытых частях тела 6) заразные и деструктивные формы внелегочный туберкулез с наличием туберкулезной волчанки лица 7) гонорея (все формы) - тол на ср детских дошкольных учреждений с обслуживанием детей, - на ср антибиотиками и получения первого контроля; 8) оцена
19. Работы в детских и подростковых сезонных оздоровительных организациях	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог *Инфекционист	Флюорография легких Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год	Заболевания и бактерионосители 1) брюшной тиф, паратифы, 2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде 4) лепра; 5) заразные кожные заболевания: микроспория, парша, актинобактерии, свищами на открытых частях тела 6) заразные и деструктивные формы внелегочный туберкулез с наличием туберкулезной волчанки лица 7) гонорея (все формы) на ср антибиотиками и получения

			либо по эпидпоказаниям	первого контроля; 8) озена
(п. 19 в ред. Приказа Минздрава России 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 социального обслуживания, осуществляющих предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, полустационарной форме социального обслуживания, в форме социального обслуживания на дому	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям	Заболевания и бактерионосительство 1) брюшной тиф, паратифы, 2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде 4) лепра; 5) заразные кожные заболевания: микроспория, парша, актинобактерии, свищи на открытых частях тела 6) заразные и деструктивные заболевания: внелегочный туберкулез с непродуктивной волчанкой, туберкулезная волчанка лица 7) гонорея (все формы) - толчком к развитию заболевания является прием антибиотиками и получение первого контроля; 8) озена
(в ред. Приказа Минтруда России N 62н, Минздрава России N 49н от 06.02.2018)				
21. Работы в организациях бытового обслуживания (банщицы, работники душевых, парикмахерских)	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на	Заболевания и бактерионосительство 1) брюшной тиф, паратифы, 2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде 4) лепра; 5) заразные кожные заболевания: микроспория, парша, актинобактерии

			брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям	свищами на открытых частях 6) заразные и деструктивные внегочный туберкулез с на туберкулезной волчанки ли 7) гонорея (все формы) - тол детских дошкольных учрежд с обслуживанием детей, - на антибиотиками и получения первого контроля; 8) озена
22. Работы в бассейнах, а также водолечебницах	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею при поступлении на работу	Заболевания и бактерионосители 1) брюшной тиф, паратифы, 2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде 4) лепра; 5) заразные кожные заболевания микроспория, парша, актинобактерии свищами на открытых частях 6) заразные и деструктивные внегочный туберкулез с на туберкулезной волчанки ли 7) гонорея (все формы) - тол детских дошкольных учрежд с обслуживанием детей, - на антибиотиками и получения первого контроля; 8) озена
23. Работы в гостиницах, общежитиях, пассажирских вагонах (проводники), в должности стюардессы	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год	Заболевания и бактерионосители 1) брюшной тиф, паратифы, 2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде 4) лепра;

				<p>5) заразные кожные заболевания: микроспория, парша, актинический лишай, свищи на открытых частях тела;</p> <p>6) заразные и деструктивные заболевания: внелегочный туберкулез с наличием туберкулезной волчанки лица;</p> <p>7) гонорея (все формы);</p> <p>8) оза</p>
<p>24. Работы в организациях медицинской промышленности и аптечной сети, связанные с изготовлением, расфасовкой и реализацией лекарственных средств</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист</p>	<p>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</p>	<p>Заболевания и бактерионосительство:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) брюшной тиф, паратифы;</li> <li>2) гельминтозы;</li> <li>3) сифилис в заразном периоде;</li> <li>4) лепра;</li> <li>5) заразные кожные заболевания: микроспория, парша, актинический лишай, свищи на открытых частях тела;</li> <li>6) заразные и деструктивные заболевания: внелегочный туберкулез с наличием туберкулезной волчанки лица;</li> <li>7) гонорея (все формы);</li> <li>8) инфекции кожи и подкожной клетчатки</li> </ol>
<p>25. Работы на водопроводных сооружениях, связанные с подготовкой воды и обслуживанием водопроводных сетей</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист</p>	<p>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</p>	<p>Заболевания и бактерионосительство:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) брюшной тиф, паратифы;</li> <li>2) гельминтозы;</li> <li>3) сифилис в заразном периоде;</li> <li>4) лепра;</li> <li>5) заразные кожные заболевания: микроспория, парша, актинический лишай, свищи на открытых частях тела;</li> <li>6) заразные и деструктивные заболевания: внелегочный туберкулез с наличием туберкулезной волчанки лица;</li> </ol>

				7) гонорея (все формы); 8) инфекции кожи и подкож
26. Работы, связанные с переработкой молока и изготовлением молочных продуктов	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям	Заболевания и бактерионосители 1) брюшной тиф, паратифы, 2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде 4) лепра; 5) заразные кожные заболевания: микроспория, парша, актинидия, свищами на открытых частях тела 6) заразные и деструктивные формы внелегочный туберкулез с наличием туберкулезной волчанки лимфатических узлов 7) гонорея (все формы); 8) инфекции кожи и подкожной клетчатки 9) оспа
27. Управление наземными транспортными средствами:	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог Оториноларинголог Хирург Дерматовенеролог *Эндокринолог	Рост, вес, определение группы крови и резус-фактора (при прохождении предварительного медицинского осмотра) Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора Острота зрения Цветовосприятие Определение полей зрения Биомикроскопия сред глаза Офтальмоскопия глазного дна	
27.1. категории "А"				1) Острота зрения с коррекцией не ниже 0,2 - на худшем. Допустимы близорукость и дальнозоркость 8,0 D, в то

				<p>астигматизме - 3,0 D (сумма превышать 8,0 D). Разница в превышать 3,0 D.</p> <p>2) Отсутствие зрения на одну 0,8 (без коррекции) на другой 0,8 (без коррекции) на другой</p> <p>3) Центральная скотома абсолютной скотома и наличии изменен значений, указанных в п. 1 не допуск без ограничений).</p> <p>4) Состояние после рефракционной оболочки (кератотомия, кератопластика, рефракционная кератопластика лица через 3 месяца после операции коррекцией не ниже 0,6 на лучшем худшем.</p> <p>5) Допустимая коррекция преломления 8,0 D, в том числе контактная (сумма сферы и цилиндра не превышает 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз в отсутствие осложнений и ис от +8,0 до -8,0 D. При невозможности дооперационную рефракцию пригодности решаются положением 21,5 до 27,0 мм.</p> <p>6) Искусственный хрусталик. Допускаются стажированные с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем худшем. Допустимая коррекция дальнозоркости 8,0 D, в том числе астигматизме - 3,0 D (сумма превышать 8,0 D). Разница в превышать 3,0 D, нормально осложненных в течение полугода</p> <p>7) Хронические заболевания</p>
--	--	--	--	--



				<p>сопровождающиеся значительным снижением зрения, стойкие изменения очертаний век, парезы мышц век, ограничивающие движение глаз, требующие оперативного лечения с последующим протезированием.</p> <p>8) Хроническое, не поддающееся лечению воспаление слезного мешка с последующим слезотечением.</p> <p>9) Паралитическое косоглазие с нарушением содружественного движения глаз.</p> <p>10) Стойкая диплопия вследствие нарушения бинокулярного зрения.</p> <p>11) Спонтанный нистагм при взгляде в среднее положение.</p> <p>12) Ограничение поля зрения вследствие расширения меридианов.</p> <p>13) Нарушение цветоощущения.</p> <p>14) Заболевания сетчатки и зрительного нерва: ретинит, атрофия зрительного нерва.</p> <p>15) Глаукома.</p> <p>16) Отсутствие одной верхней конечности или стопы, а также деформация конечностей, затрудняющая их движение.</p> <p>17) Допускаться лица с одной ампутированной конечностью: ампутированная культя не менее 10 см, в коленном суставе ампутирована выше, культя сохранена.</p> <p>18) Отсутствие пальцев или фаланг пальцев в межфаланговых суставах:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>отсутствие двух фаланг большого пальца правой руки;</li><li>отсутствие или неподвижность одного пальца правой руки или полное отсутствие пальцев правой руки;</li><li>отсутствие или неподвижность одного пальца левой руки или полное отсутствие пальцев левой руки;</li></ul>
--	--	--	--	--

				<p>левой руке или полное сведение в локте, отсутствие возможности в полном объеме в сохранении хватательной функции конечности при допуске к управлению решаемыми задачами</p> <p>18) Укорочение нижней конечности более 2 см, при освидетельствуемых могут быть исключены случаи, если конечность не имеет дефектов мягких тканей и суставов, объем движений в конечности более 75 см (от гребня большого вертела бедра).</p> <p>19) Отсутствие верхней конечности или нижней конечности на любом уровне, при наличии нарушения подвижности в конечности</p> <p>20) Травматические деформации конечности при наличии выраженной неврологической симптоматики, препятствующей управлению, при наличии незначительной неврологической симптоматики допуск осуществляется индивидуальным переосвидетельствованием</p> <p>21) Полная глухота на одно ухо, при наличии слуха на другое ухо менее 3 м, при наличии разговорной речи на каждое ухо, при наличии глухоте, глухонемоте допуск осуществляется индивидуальным переосвидетельствованием при отсутствии или исключением отсутствия слуховых аппаратов (при выраженных нарушениях слуха, при тугоухости))</p> <p>22) Хроническое одностороннее воспаление среднего уха, осложненное наличием грануляций или полипов, при отсутствии фистульного симптома (после успешного лечения хорошим результатом вопроса)</p> <p>23) Хронический гнойный мастоидит, при отсутствии мастоидэктомии (киста, свищи)</p> <p>24) Заболевания любой этиологии, при которых отсутствуют</p>
--	--	--	--	--

				<p>функции вестибулярного аппарата, головокружения, нистагм (близорукость, дальнозоркость, астигматизм, близорукость), вестибулярные кризы любой этиологии).</p> <p>25) Болезни эндокринной системы, в том числе со стойкими выраженными нарушениями функций органов и систем (допуск к вождению транспортного средства индивидуально при условии проведения повторного переосвидетельствования по решению врача-эндокринолога).</p> <p>26) Ишемическая болезнь сердца, стенокардия напряжения, Фибрилляция предсердий, ритма высокой градации ли (допуск к вождению решает ежегодного переосвидетельствования и лечения у кардиолога).</p> <p>27) Гипертоническая болезнь (допуск к вождению решает ежегодного переосвидетельствования и рекомендаций кардиолога).</p> <p>28) Болезни бронхолегочной дыхательной недостаточности (допуск к вождению индивидуально после обследования у пульмонолога).</p> <p>29) Выпадение матки и влагалищные пролапсы, кисты, пузырно-влагалищные свищи, варикоцеле, с нарушением целостности сфинктера мочевого пузыря, яичка или семенного канатика, вызывающие ограничения и препятствующие управлению транспортным средством).</p>
<p>(в ред. <a href="#">Приказа</a> Минздрава России от 05.12.2014 N 801н)</p> <p>27.2. категории "А1"</p>				<p>1) Острота зрения ниже 0,5 н</p>

				<p>худшем глазу (с коррекцией при остроте зрения ниже 0,8)</p> <p>2) Утратил силу</p> <p>3) Отсутствие верхней конечности на любой стороне или нижней конечности на любой стороне</p> <p>4) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение подвижности в кривошею, нарушение функции вестибулярного аппарата, головокружения, нистагм (без коррекции), вестибулярные кризы любой этиологии</p> <p>5) Выпадение матки и влагалища</p> <p>6) Пузырно-влагалищные свищи</p> <p>7) Нарушение целостности сфинктера мочевого пузыря, яичка или семенного канатика</p> <p>8) Вызывающие ограничения и препятствующие управлению транспортными средствами</p>
--	--	--	--	---

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

КонсультантПлюс: примечание.  
 В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка в графе 5: подпункт 28.1 в Приложении N 2 к данному документу отсутствует.

27.3. категории "В"				<p>1) Медицинские противопоказания к управлению транспортными средствами</p> <p>2) Понижение остроты зрения до 0,2 - на худшем глазу (с коррекцией) и до 0,3 - на другом глазу (с коррекцией)</p> <p>3) Отсутствие зрения на одной стороне или острота зрения 0,8 (без коррекции) на другой стороне</p> <p>4) Для водителей такси и водителей оперативных служб (скорая помощь, противопожарная служба, милиция, служба, военная автомобильная служба)</p> <p>5) Коррекция зрения с коррекцией ниже 0,8 на одной стороне и ниже 0,9 на другой стороне</p>
---------------------	--	--	--	---

				Допустимая коррекция при $D$ , в том числе контактными (сумма сферы и цилиндра не $D$ ). Разница в силе линз двух глаз не $D$ .
<p>КонсультантПлюс: примечание. В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка в графе 5: подпункт 28.1 в Приложении N 2 к данному документу отсутствует.</p>				
27.4. категории "B1"				<p>1) Медицинские противопоказания к ношению контактных линз - 28.1 настоящей графы.</p> <p>2) Состояние после рефракционной операции на роговой оболочке - допускаются к ношению контактных линз после операции при остроте зрения не хуже, чем в лучшем глазу, не ниже 0,2 -</p>
<p>КонсультантПлюс: примечание. В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка в графе 5: подпункт 28.4 в Приложении N 2 к данному документу отсутствует.</p>				
27.5. категории "BE"				Медицинские противопоказания к ношению контактных линз - 28.4 настоящей графы.
<p>КонсультантПлюс: примечание. В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка в графе 5: подпункт 28.1 в Приложении N 2 к данному документу отсутствует.</p>				
27.6. категории "C"				<p>1) Медицинские противопоказания к ношению контактных линз - 28.1 настоящей графы подпункта 28.1 настоящей графы.</p> <p>2) Острота зрения с коррекцией не хуже, чем в лучшем глазу, не хуже 0,4 - на другом. Допустимая коррекция: близорукости - 8,0 D, гиперметропии 8,0 D, в том числе астигматизме - 3,0 D (сумма сферической и цилиндрической составляющих не превышать 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз не превышать 3,0 D.</p>

- 3) Отсутствие зрения на одну или две глаза с остротой зрения менее 0,8 (без коррекции) на другом глазу.
- 4) Восприятие разговорной речи на расстоянии менее 3 м, шепотом на расстоянии менее 3 м, при полной глухоте на одно ухо на расстоянии менее 3 м на другом ухе, при которой восприятие разговорной речи не менее 50% при допуске стажированных водителей при ежегодном переосвидетельствовании.
- 5) Отсутствие одной верхней конечности или стопы, а также деформации конечностей, затрудняющая их движение.
- 6) Отсутствие пальцев или фаланг в межфаланговых суставах рук, при сохранной хватательной функции.
- 7) Травматические деформации конечностей с наличием выраженной невропатии.
- 8) Ишемическая болезнь сердца, стенокардия напряжения, Фибрилляция предсердий, Фибрилляция желудочков, Фибрилляция предсердий высокой градации либо сочленение с другими заболеваниями сердца.
- 9) Гипертоническая болезнь 1 ст. допуск осуществляется при условии ежегодного освидетельствования.
- 10) Диабет (все виды и формы).
- 11) Рост ниже 150 см (вопрос о допуске при отставании физического развития).
- 12) Беременность и период лактации.

КонсультантПлюс: примечание.

В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка в графе 5: подпункт 28.6 в Приложении N 2 к данному документу отсутствует.

27.7. категории "С1"

1 раз в 2 года

Медицинские противопоказания

				настоящей графы.
27.8. категории "CE"	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания настоящей графы.
27.9. категории "D"	1 раз в 2 года			1) Медицинские противопоказания 28.6 настоящей графы. 2) При дефектах речи и логопедических формах - для водителей пассажирских транспортных средств осуществляется индивидуальное обследование.

КонсультантПлюс: примечание.

В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка в графе 5: подпункт 28.6 в Приложении N 2 к данному документу отсутствует.

27.10. категории "D1"	1 раз в 2 года			1) Медицинские противопоказания 28.6 настоящей графы. 2) При дефектах речи и логопедических формах - для водителей пассажирских транспортных средств осуществляется индивидуальное обследование.
27.11. категории "D1E"	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания настоящей графы.
27.12. Трамвай, троллейбус	1 раз в 2 года			1) Медицинские противопоказания 28.6 настоящей графы. 2) Водители трамвая и троллейбуса, осуществляющие управление транспортными средствами, должны быть проверены на отсутствие медицинских противопоказаний к управлению транспортными средствами искусственными водителями.

КонсультантПлюс: примечание.

В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка в графе 5: подпункт 28.4 в Приложении N 2 к данному документу отсутствует.

27.13. Трактора и другие самоходные машины	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания настоящей графы.
--	----------------	--	--	--

27.14. Мини-трактора, мотоблоки, автопогрузчики, электрокары, регулировщики и т.п.	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания настоящей графы.
--	----------------	--	--	---

КонсультантПлюс: примечание.

В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка в графе 5: подпункт 28.1 в Приложении N 2 к данному документу отсутствует.

27.15. Автомобили всех категорий с ручным управлением для инвалидов	1 раз в 2 года			<p>Медицинские противопоказания настоящей графы, кроме состояний, указанных в подпунктах с 16 по 19 включительно:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Отсутствие одной верхней конечности; деформация кисти, значительная контрактура кисти;</li> <li>2) Отсутствие пальцев или фаланг пальцев; также неподвижность в межфаланговых суставах конечностей: отсутствие двух или трех пальцев правой или левой руки; отсутствие одного или более пальцев на правой или левой руке; отсутствие одного пальца; отсутствие одного пальца на левой руке; отсутствие одного пальца (при сохранении остальных) кисти вопрос о допуске к управлению решается индивидуально).</li> <li>3) Отсутствие верхней конечности;</li> <li>4) Состояние после рефракционной операции (на оболочке) - допускаются к управлению после операции при остроте зрения на лучшем глазу, не ниже 0,1.</li> </ol>
---	----------------	--	--	--

КонсультантПлюс: примечание.

В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка в графе 5: подпункт 28.1 в Приложении N 2 к данному документу отсутствует.

27.16. Мотоколяски для инвалидов	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания настоящей графы, кроме состояний, указанных в подпунктах с 16 по 19 включительно.
----------------------------------	----------------	--	--	--



--	--	--	--

пунктах с 16 по 19 включительно

- 1) Отсутствие одной верхней конечности; деформация кисти, значительная деформация пальцев
- 2) Отсутствие пальцев или фаланг пальцев; также неподвижность в межпальцевых суставах конечностей: отсутствие двух пальцев на правой или левой руке; отсутствие одного пальца на правой или более пальцев на правой руке; отсутствие одного пальца на левой руке; отсутствие одного пальца (при сохранении остальных) кисти вопрос о допуске к управлению транспортными средствами индивидуально).
- 3) Отсутствие верхней конечности
- 4) Состояние после рефракционной операции на оболочке - допускаются к вождению транспортных средств операции при остроте зрения не хуже, чем в лучшем глазу, не ниже 0,2 -

-----

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

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

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

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

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

Приложение N 3  
к приказу Министерства  
здравоохранения и социального  
развития Российской Федерации  
от 12 апреля 2011 г. N 302н

**ПОРЯДОК  
ПРОВЕДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ  
(ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РАБОТУ) И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ  
ОСМОТРОВ (ОБСЛЕДОВАНИЙ) РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ТЯЖЕЛЫХ  
РАБОТАХ И НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ И (ИЛИ) ОПАСНЫМИ  
УСЛОВИЯМИ ТРУДА**

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1. Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (далее - Порядок), устанавливает правила проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) лиц, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (в том числе на подземных работах), на работах, связанных с движением транспорта, а также на работах, при выполнении которых

обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний <1>.

-----  
<1> [Статья 213](#) Трудового кодекса Российской Федерации.

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

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

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

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

3) своевременного проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников;

4) своевременного выявления и предупреждения возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний;

5) предупреждения несчастных случаев на производстве.

4. Предварительные и периодические осмотры проводятся медицинскими организациями любой формы собственности, имеющими право на проведение предварительных и периодических осмотров, а также на экспертизу профессиональной пригодности в соответствии с действующими нормативными правовыми актами (далее - медицинские организации).

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

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

Возглавляет врачебную комиссию врач-профпатолог.

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

6. Обязанности по организации проведения предварительных и периодических осмотров работников возлагаются на работодателя <1>.

-----

<1> [Статья 212](#) Трудового кодекса Российской Федерации.

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

## II. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ ОСМОТРОВ

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

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

наименование работодателя;

форма собственности и вид экономической деятельности работодателя по [ОКВЭД](#);

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

вид медицинского осмотра (предварительный или периодический);

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

дата рождения лица, поступающего на работу (работника);

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

наименование должности (профессии) или вида работы;

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

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

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

Работодатель (его представитель) обязан организовать учет выданных направлений.

9. Для прохождения предварительного осмотра лицо, поступающее на работу, представляет в медицинскую организацию следующие документы:

направление;

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

паспорт здоровья работника (при наличии);

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

10. На лицо, проходящее предварительный осмотр, в медицинской организации оформляются:

10.1. медицинская карта амбулаторного больного (учетная [форма N 025/у-04](#), утвержденная приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 г. N 255) (зарегистрировано Минюстом России 14.12.2004 N 6188) (далее - медицинская карта), в которой отражаются заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и инструментальных исследований, заключение по результатам предварительного или периодического медицинского осмотра.

Медицинская карта хранится в установленном порядке в медицинской организации;

10.2. паспорт здоровья работника (далее - паспорт здоровья) - в случае если он ранее не оформлялся, в котором указывается:

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

фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, паспортные данные (серия, номер, кем выдан, дата выдачи), адрес регистрации по месту жительства (пребывания), телефон, номер страхового полиса ОМС лица, поступающего на работу (работника);

наименование работодателя;

форма собственности и вид экономической деятельности работодателя по [ОКВЭД](#);

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

наименование вредного производственного фактора и (или) вида работы (с указанием класса и подкласса условий труда) и стаж контакта с ними;

наименование медицинской организации, к которой прикреплен работник для постоянного наблюдения (наименование, фактический адрес местонахождения);

заключения врачей-специалистов, принимавших участие в проведении предварительного или периодического медицинского осмотра работника, результаты лабораторных и инструментальных исследований, заключение по результатам предварительного или периодического медицинского осмотра.

Каждому паспорту здоровья присваивается номер и указывается дата его заполнения.

На каждого работника ведется один паспорт здоровья.

Для лиц, прикрепленных на медицинское обслуживание к ФМБА России, паспорт здоровья работника не оформляется.

В период проведения осмотра паспорт здоровья хранится в медицинской организации. По окончании осмотра паспорт здоровья выдается работнику на руки.

В случае утери работником паспорта здоровья медицинская организация по заявлению работника выдает ему дубликат паспорта здоровья.

11. Предварительный осмотр является завершенным в случае осмотра лица, поступающего на работу, всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных Перечнем вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) факторов ([приложение N 1](#) 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, дата рождения, пол лица, поступающего на работу (работника);

наименование работодателя;

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

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

результат медицинского осмотра (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены).

Заключение подписывается председателем медицинской комиссии с указанием фамилии и инициалов и заверяется печатью медицинской организации, проводившей медицинский осмотр.

14. Заключение составляется в двух экземплярах, один из которых по результатам проведения медицинского осмотра незамедлительно после завершения осмотра выдается лицу, поступающему на работу, или завершившему прохождение периодического медицинского осмотра, на руки, а второй приобщается к медицинской карте амбулаторного больного.

### **III. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ**

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

16. Периодические осмотры проводятся не реже чем в сроки, указанные в [Перечне](#) факторов и [Перечне](#) работ.

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

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

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:

КонсультантПлюс: примечание.

В связи с принятием Федеральных законов от 28.12.2013 N 421-ФЗ, N 426-ФЗ с 1 января 2014 года аттестация рабочих мест по условиям труда заменена на специальную оценку условий труда. О применении результатов аттестации рабочих мест, проведенной в соответствии с

ранее действовавшим [порядком](#), см. [часть 4 статьи 27](#) Федерального закона от 28.12.2013 N 426-ФЗ.

подвергающиеся воздействию вредных производственных факторов, указанных в [Перечне](#) факторов, а также вредных производственных факторов, наличие которых установлено по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда, проведенной в установленном порядке <1>. В качестве источника информации о наличии на рабочих местах вредных производственных факторов, помимо результатов аттестации рабочих мест по условиям труда, могут использоваться результаты лабораторных исследований и испытаний, полученные в рамках контрольно-надзорной деятельности, производственного лабораторного контроля, а также использоваться эксплуатационная, технологическая и иная документация на машины, механизмы, оборудование, сырье и материалы, применяемые работодателем при осуществлении производственной деятельности;

-----

<1> [Приказ](#) Минздравсоцразвития России от 31 августа 2007 г. N 569 "Об утверждении Порядка проведения аттестации рабочих мест по условиям труда" (зарегистрирован Минюстом России 29 ноября 2007 г. N 10577).

выполняющие работы, предусмотренные [Перечнем](#) 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 10](#) настоящего Порядка.

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

30. Периодический осмотр является завершенным в случае осмотра работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных в [Перечне](#) 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.

32. На основании результатов периодического осмотра в установленном порядке <1> определяется принадлежность работника к одной из диспансерных групп в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, с последующим оформлением в [медицинской карте](#) и паспорте здоровья рекомендаций по профилактике заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, а при наличии медицинских показаний - по дальнейшему наблюдению, лечению и реабилитации.

-----  
<1> [Приказ](#) Минздравсоцразвития России от 04.02.2010 N 55н (ред. от 03.03.2011) "О порядке проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан" (вместе с "Порядком и объемом проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан") (зарегистрировано Минюстом России 04.03.2010 N 16550).

33. Данные о прохождении медицинских осмотров подлежат внесению в личные медицинские книжки и учету лечебно-профилактическими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также органами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.



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

35. Центр профпатологии на основании письменного запроса медицинской организации, с которой работодателем заключен договор на проведение предварительных и (или) периодических осмотров, передает в 10-дневный срок со дня поступления запроса указанной медицинской организации медицинские карты работников. К запросу в обязательном порядке прилагается копия договора на проведение предварительных и (или) периодических осмотров.

36. Медицинская организация, с которой работодатель не пролонгировал договор на проведение предварительных и (или) периодических осмотров работников, по письменному запросу работодателя должна передать по описи медицинские карты работников в медицинскую организацию, с которой работодатель в настоящий момент заключил соответствующий договор.

37. Участники аварийных ситуаций или инцидентов, работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами с разовым или многократным превышением предельно допустимой концентрации (ПДК) или предельно допустимого уровня (ПДУ) по действующему фактору, работники, имеющие (имевшие) заключение о предварительном диагнозе профессионального заболевания, лица со стойкими последствиями несчастных случаев на производстве, а также другие работники в случае принятия соответствующего решения врачебной комиссией не реже одного раза в пять лет проходят периодические осмотры в центрах профпатологии и других медицинских организациях, имеющих право на проведение предварительных и периодических осмотров, на проведение экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией.

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

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

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

41. В случаях затруднения определения профессиональной пригодности работника в связи с имеющимся у него заболеванием и с целью экспертизы профессиональной пригодности медицинская организация направляет работника в центр профпатологии или

специализированную медицинскую организацию, имеющую право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией и профессиональной пригодности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

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

43. В заключительном акте указывается:

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

дата составления акта;

наименование работодателя;

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

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

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

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

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

процент охвата работников периодическим медицинским осмотром;

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

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

список работников, не завершивших периодический медицинский осмотр;

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

список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр;

численность работников, не имеющих медицинские противопоказания к работе;

численность работников, имеющих временные медицинские противопоказания к работе;

численность работников, имеющих постоянные медицинские противопоказания к работе;

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

численность работников, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии;

численность работников, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении;

численность работников, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении;

численность работников, нуждающихся в санаторно-курортном лечении;

численность работников, нуждающихся в диспансерном наблюдении;

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

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

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

результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта;

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

44. Заключительный акт утверждается председателем врачебной комиссии и заверяется печатью медицинской организации.

45. Заключительный акт составляется в четырех экземплярах, которые направляются медицинской организацией в течение 5 рабочих дней с даты утверждения акта работодателю, в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

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

46. Центр профпатологии субъекта Российской Федерации обобщает и анализирует результаты периодических медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, на территории данного субъекта Российской Федерации и не позднее 15 февраля года, следующего за отчетным, направляет обобщенные сведения в Федеральный Центр профпатологии Минздравсоцразвития России и в орган управления здравоохранением данного субъекта Российской Федерации.

47. Федеральный центр профпатологии Минздравсоцразвития России не позднее 1 апреля года, следующего за отчетным, представляет сведения о проведении периодических осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, в Минздравсоцразвития России.

#### IV. МЕДИЦИНСКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ДОПУСКУ К РАБОТАМ

48. Работники (лица, поступающие на работу) не допускаются к выполнению работ с вредными и (или) опасными условиями труда, а также работ, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний, при наличии следующих общих медицинских противопоказаний:

врожденные пороки развития, деформации, хромосомные аномалии со стойкими выраженными нарушениями функции органов и систем;

последствия повреждений центральной и периферической нервной системы, внутренних органов, костно-мышечной системы и соединительной ткани от воздействия внешних факторов (травмы, радиация, термическое, химическое и другое воздействие и т.д.) с развитием необратимых изменений, вызвавших нарушения функции органов и систем выраженной степени;

заболевания центральной нервной системы различной этиологии с двигательными и чувствительными нарушениями выраженной степени, расстройствами координации и статики, когнитивными и мнестико-интеллектуальными нарушениями;

нарколепсия и катаплексия;

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

психические заболевания с тяжелыми, стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному динамическому наблюдению в психоневрологических диспансерах <1>;

-----

<1> В случаях выраженных форм расстройств настроения, невротических, связанных со стрессом, соматоформных, поведенческих расстройств и расстройств личности вопрос о профессиональной пригодности к соответствующим работам решается индивидуально комиссией врачей-специалистов, соответствующих профилю заболевания, с участием врача-профпатолога.

алкоголизм, токсикомания, наркомания;

болезни эндокринной системы прогрессирующего течения с признаками поражения других органов и систем и нарушением их функции 3 - 4 степени;

злокачественные новообразования любой локализации <1>;

-----

<1> После проведенного лечения вопрос решается индивидуально комиссией врачей-специалистов, профпатологом, онкологом.

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

гипертоническая болезнь III стадии, 3 степени, риск IV;

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

более степени;

ишемическая болезнь сердца:

стенокардия ФК III - IV;

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

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

постинфарктный кардиосклероз, аневризма сердца;

аневризмы и расслоения любых отделов аорты и артерий;

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

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

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

лимфангиит и другие нарушения лимфооттока 3 - 4 степени;

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

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

активные формы туберкулеза любой локализации;

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

хронические гепатиты, декомпенсированные циррозы печени и другие заболевания печени с признаками печеночной недостаточности 2 - 3 степени и портальной гипертензии;

хронические болезни почек и мочевыводящих путей с явлениями хронической почечной недостаточности 2 - 3 степени;

неспецифический язвенный колит и болезнь Крона тяжелого течения;

диффузные заболевания соединительной ткани с нарушением функции органов и систем 3 - 4 степени, системные васкулиты;

хронические заболевания периферической нервной системы и нервно-мышечные заболевания со значительными нарушениями функций;

хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушениями функции 2 - 3 степени;

хронические заболевания кожи:

хроническая распространенная, часто рецидивирующая (не менее 4 раз в год) экзема;

псориаз универсальный, распространенный, артропатический, пустулезный, псориазная эритродермия;

вульгарная пузырчатка;

хронический необратимый распространенный ихтиоз;

хронический прогрессирующий атопический дерматит;

хронические, рецидивирующие формы инфекционных и паразитарных заболеваний, поствакцинальные поражения в случае неподдающихся или трудноподдающихся лечению клинических форм;

беременность и период лактации <1>;

привычное невынашивание и аномалии плода в анамнезе у женщин детородного возраста <1>;

-----

<1> Только для лиц, работающих в контакте с вредными и (или) опасными производственными факторами, указанными в [Перечне](#) факторов.

глаукома любой стадии при нестабилизированном течении.

49. Дополнительные медицинские противопоказания указаны в [Перечне](#) факторов и [Перечне](#) работ.

---