

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

I. Общие положения

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

2. Обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при поступлении на работу (далее - предварительные осмотры) проводятся с целью определения соответствия состояния здоровья 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 работодателя².

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 г. 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 оформляется 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:

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 порядке³. 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;

выполняющие работы, предусмотренные Перечнем работ.

20. В списке контингента работников, подлежащих прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра указывается:

наименование профессии (должности) работника согласно штатного расписания;

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- дневной 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 датой начала проведения периодического осмотра) на основании указанного поименного списка составляет календарный план проведения периодического осмотра (далее - календарный план).

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

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

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 порядке⁴ 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.

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 диспансерах⁵;

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 локализации⁶;

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 аритмиями и нарушениями гемодинамики;

постинфарктный кардиосклероз, аневризма сердца;

аневризмы и расслоения любых отделов аорты и артерий;

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

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

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

лимфангиит и другие нарушения лимфооттока 3 - 4 степени;

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

болезни бронхолегочной системы с явлениями дыхательной недостаточности или легочно-сердечной недостаточности

2 - 3 степени;

активные формы туберкулеза любой локализации;

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

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

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

неспецифический язвенный колит и болезнь Крона тяжелого течения;

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

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

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

хронические заболевания кожи:

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

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

вульгарная пузырчатка;

хронический необратимый распространенный ихтиоз;

хронический прогрессирующий атопический дерматит;

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

беременность и период лактации⁷ ;

привычное невынашивание и аномалии плода в анамнезе у женщин детородного возраста⁷;

глаукома любой стадии при нестабилизированном течении.

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

¹Статья 213 Трудового кодекса Российской Федерации.

²Статья 212 Трудового кодекса Российской Федерации.

³Приказ 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).

⁴Приказ Минздравсоцразвития России от 04.02.2010 г. 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).

⁵В 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.

⁶После проведенного лечения вопрос решается индивидуально комиссией врачей-специалистов, профпатологом, онкологом.

⁷Только для лиц, работающих в контакте с вредными и (или) опасными производственными факторами, указанными в Перечне факторов.

Приложения к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н (опубликован в «РГ» № 243 от 28 октября 2011 г.)

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

Приложение № 1

Table with 6 columns: № п/п, Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов, Периодический осмотр, Участие врачей-специалистов, Лабораторные и функциональные исследования, Дополнительные медицинские противопоказания.

Table with 6 columns: № п/п, Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов, Периодический осмотр, Участие врачей-специалистов, Лабораторные и функциональные исследования, Дополнительные медицинские противопоказания.

№ п/п	Наименование работ	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{1,2,3}	Лабораторные и функциональные исследования ⁴	Дополнительные медицинские противопоказания ⁵
3.4.2.	Общая вибрация	1 раз в 2 года	Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Хирург	Паллестезиометрия остроты зрения с коррекцией "холодовая проба" "РВГ (УЗИ) периферических сосудов ЭНМГ" Исследование вестибулярного анализатора	Облитерирующие заболевания сосудов, вне зависимости от степени коллатерализации. Болезни и синдромы Рейно. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Нарушения функции вестибулярного аппарата любой этиологии. Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Высокая близорукость (выше 8,0 Д). Стойкие (3 и более мес.) понижения слуха (менее 5 м) хотя бы на одно ухо, любой этиологии.
3.5.	Производственный шум (при отнесении условий труда по данному фактору по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к вредным условиям труда)	1 раз в год	Оториноларинголог Невролог Офтальмолог	Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора	При приеме на работу: Стойкие (3 и более мес.) понижения слуха (односторонние или двусторонние), смешанная, кондуктивная тугоухость) любой степени выраженности. Нарушения функции вестибулярного аппарата любой этиологии. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. При приеме на работу: Стойкие (3 и более мес.) понижения слуха (менее 5 м) любой степени, хотя бы на одно ухо, любой этиологии. Умеренная степень снижения слуха — является противопоказанием при наличии тяжелой сопутствующей патологии (гипертоническая болезнь 2—3 степени, ИБС, язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки в стадии обострения), в остальных случаях вопрос о допуске решается индивидуально; значительная степень снижения слуха — является абсолютным противопоказанием.
3.6.	Ультразвук контактный, воздушный	1 раз в 2 года	Невролог Хирург Оториноларинголог Офтальмолог	"РВГ (УЗИ) периферических сосудов ЭНМГ" Исследование вестибулярного анализатора "офтальмоскопия глазного дна"	Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени коллатерализации, периферический ангиоспазм. Болезни и синдромы Рейно. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
3.7.	Инфразвук	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Невролог Офтальмолог	Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора "офтальмоскопия глазного дна"	Нарушения функции вестибулярного аппарата любой этиологии. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. При приеме на работу: Стойкие (3 и более мес.) понижения слуха (менее 5 м) любой степени, хотя бы на одно ухо, любой этиологии. Умеренная степень снижения слуха — является противопоказанием при наличии тяжелой сопутствующей патологии (гипертоническая болезнь 2—3 степени, ИБС, язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки в стадии обострения), в остальных случаях вопрос о допуске решается индивидуально; значительная степень снижения слуха — является абсолютным противопоказанием.
3.8.	Пониженная температура воздуха в производственных помещениях и на открытой территории (при отнесении условий труда по данному фактору по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к вредным условиям)	1 раз в 2 года	Невролог Дерматовенеролог Оториноларинголог Хирург	Термометрия "холодовая проба" "РВГ (УЗИ) периферических сосудов"	Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Заболевания сосудов вне зависимости от степени коллатерализации, периферический ангиоспазм. Болезни и синдромы Рейно. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Хронические воспалительные заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 и более раз за календарный год. Хронические воспалительные заболевания околоушных слюнных желез. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 3 и более раз за календарный год. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия ФК I, риск средний.
3.9.	Повышенная температура воздуха в производственных помещениях и на открытой территории (при отнесении условий труда по данному фактору по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к вредным условиям)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Офтальмолог	"РВГ (УЗИ) периферических сосудов биомикроскопия сред глаза"	Гипертоническая болезнь II стадии, 2 степени, риск III. Хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения I—II степени. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 и более раз за календарный год. Хронические заболевания органов зрения с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Катаракта.
3.10.	Тепловое излучение	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог Невролог Офтальмолог	"РВГ (УЗИ) периферических сосудов биомикроскопия сред глаза"	Гипертоническая болезнь II стадии, 2 степени, риск III. Хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения любой степени. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия ФК II, риск средний. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия ФК I, риск средний.
3.11.	Повышенное и пониженное давление в атмосферной газовой и водной среде	1 раз в год	Оториноларинголог Невролог Офтальмолог Хирург Дерматовенеролог Стоматолог Врач по доподлажной медицине	Ретикулоциты базофильная зернистость эритроцитов Биомикроскопия сред глаза Рентгенографическое исследование околоушных слюнных желез "офтальмоскопия глазного дна" "офтальмотонометрия"	Гипертоническая болезнь II стадии, 2 степени, риск III. Хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения любой степени. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия ФК II, риск средний. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени коллатерализации. Болезни и синдромы Рейно. Варикозная и тромбодилатационная болезни нижних конечностей, лимфоденит. Заболевания скелетно-мышечной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Хронические болезни почек и мочевыводящих путей любой степени выраженности. Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника; наличие съемных протезов, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит. Хронические воспалительные заболевания околоушных слюнных и среднего уха.
3.12.	Световая среда (искусственная и естественная) (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 Скископия Рефрактометрия Объем аккомодации Исследование бинокулярного зрения Цветовосприятие Биомикроскопия сред глаза "офтальмотонометрия"	Катаракта осложненная. Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаза. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.
4.2.	Пониженная гравитация (невесомость)	1 раз в год	Невролог Хирург Офтальмолог Оториноларинголог Аллерголог Стоматолог Уролог Эндокринолог	Острота зрения "офтальмоскопия глазного дна" "офтальмотонометрия" Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора УЗИ органов брюшной полости, почек, щитовидной железы, органов малого таза (простата) УЗИ периферических сосудов Рентгенографическое исследование околоушных слюнных желез "Рентгенография суставов, позвоночника" "Спирометрия" "Биохимическое исследование крови: АЛТ, АСТ, билирубин, глюкоза, креатинин, холестерин, калий, натрий, кальций." "ЭКГ, ЭЭГ, динамометрия." "коагулограмма: ПТИ, АНТВ, фибриноген, РОМК, протромбиновое время, тромбиновое время, время кровотечения"	Острые и хронические заболевания, включая их последствия. Аномалии развития.
4.3.	Повышенная гравитация (перегрузки)	1 раз в год	Невролог Хирург Офтальмолог Оториноларинголог Аллерголог Стоматолог Уролог Эндокринолог	Острота зрения "офтальмоскопия глазного дна" "офтальмотонометрия" Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора УЗИ органов брюшной полости, почек, щитовидной железы, органов малого таза (простата) УЗИ периферических сосудов Рентгенографическое исследование околоушных слюнных желез "Рентгенография суставов, позвоночника" "Спирометрия" "Биохимическое исследование крови: АЛТ, АСТ, билирубин, глюкоза, креатинин, холестерин, калий, натрий, кальций." "ЭКГ, ЭЭГ, динамометрия." "коагулограмма: ПТИ, АНТВ, фибриноген, РОМК, протромбиновое время, тромбиновое время, время кровотечения"	Острые и хронические заболевания, включая их последствия. Аномалии развития.
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 "офтальмоскопия глазного дна" "офтальмотонометрия" Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора УЗИ органов брюшной полости, почек, щитовидной железы, органов малого таза (простата) УЗИ периферических сосудов Рентгенографическое исследование околоушных слюнных желез "Рентгенография суставов, позвоночника" "Спирометрия" "Биохимическое исследование крови: АЛТ, АСТ, билирубин, глюкоза, креатинин, холестерин, калий, натрий, кальций." "ЭКГ, ЭЭГ, динамометрия." "коагулограмма: ПТИ, АНТВ, фибриноген, РОМК, протромбиновое время, тромбиновое время, время кровотечения"	Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Заболевания скелетно-мышечной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени коллатерализации. Болезни и синдромы Рейно. Варикозное расширение вен нижних конечностей, тромбодилатация, геморрой. Выраженный энтероптоз, грыжи, выпадение прямой кишки. Опущение (выпадение) жевательных мышц. Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. Гипертоническая болезнь III стадии, 2 степени, риск III. Хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения I—II степени. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия ФК II, риск средний. Милочная высокая степень или осложненная близорукость. Дистрофические изменения сетчатки. Нарушения функции вестибулярного аппарата любой этиологии.
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 "офтальмоскопия глазного дна" "офтальмотонометрия" Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора УЗИ органов брюшной полости, почек, щитовидной железы, органов малого таза (простата) УЗИ периферических сосудов Рентгенографическое исследование околоушных слюнных желез "Рентгенография суставов, позвоночника" "Спирометрия" "Биохимическое исследование крови: АЛТ, АСТ, билирубин, глюкоза, креатинин, холестерин, калий, натрий, кальций." "ЭКГ, ЭЭГ, динамометрия." "коагулограмма: ПТИ, АНТВ, фибриноген, РОМК, протромбиновое время, тромбиновое время, время кровотечения"	Острота зрения с коррекцией при предварительном медосмотре ниже 0,5 на одном глазу и 0,2 на другом глазу. Аномалии рефракции: при предварительном осмотре — миопия выше 6,0 Д, гиперметропия выше 4,0 Д, астигматизм выше 2,0 Д, при повторных периодических осмотрах: миопия выше 10,0 Д, гиперметропия выше 6,0 Д, астигматизм выше 4,0 Д. Отсутствие бинокулярного зрения. Снижение аккомодации ниже возрастных норм. Лагофталмы. Хронические заболевания переднего отрезка глаза. Заболевания зрительного нерва, сетчатки.
4.4.3.	Работы с оптическими приборами (микроскопами, лупами и пр.) (при отнесении условий труда по данному фактору по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к вредным условиям)	1 раз в 2 года	Офтальмолог Невролог Аллерголог	острота зрения "офтальмоскопия глазного дна" "офтальмотонометрия" Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора УЗИ органов брюшной полости, почек, щитовидной железы, органов малого таза (простата) УЗИ периферических сосудов Рентгенографическое исследование околоушных слюнных желез "Рентгенография суставов, позвоночника" "Спирометрия" "Биохимическое исследование крови: АЛТ, АСТ, билирубин, глюкоза, креатинин, холестерин, калий, натрий, кальций." "ЭКГ, ЭЭГ, динамометрия." "коагулограмма: ПТИ, АНТВ, фибриноген, РОМК, протромбиновое время, тромбиновое время, время кровотечения"	Острота зрения с коррекцией не менее 0,9 на одном и 0,6 на другом глазу при предварительном медосмотре; не менее 0,7 на одном и 0,5 на другом глазу при повторном периодическом медосмотре. Аномалии рефракции: миопия выше 5,0 Д, гиперметропия выше 3,0 Д, астигматизм более 1,5 Д при предварительном медосмотре; миопия выше 8,0 Д, гиперметропия выше 4,0 Д, астигматизм выше 2,0 Д при повторных периодических осмотрах. Снижение аккомодации ниже возрастных норм. Нарушение цветовосприятия, если цвет нечет информациональную нагрузку. Лагофталмы. Хронические воспалительные и аллергические заболевания защитного аппарата и оболочек глазного яблока. Заболевания зрительного нерва, сетчатки.

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

№ п/п	Наименование работ и профессий	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов ^{1,2,3}	Лабораторные и функциональные исследования ⁴	Дополнительные медицинские противопоказания ⁵
1.	Работы на высоте, верхолазные работы, 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 работе и имеющие склонность к усугублению 2) Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 и более раз за календарный год 3) Хроническая ишемия мозга (дисциркуляторная энцефалопатия) 4) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.) 5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 6) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) 7) Болезни органов зрения (острота зрения без коррекции ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 — на другом; 8) Ограничение поля зрения более чем 20°; в) не поддающиеся лечению дальнозоркости и незначительное слезотечение; г) миопия высокой степени 8) Рецидивирующий тромбодилатационный геморроидальный вен и вен нижних конечностей 9) Беременность и период лактации
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	1) Грыжи, препятствующие работе и имеющие склонность к усугублению 2) Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 и более раз за календарный год 3) Хроническая ишемия мозга (дисциркуляторная энцефалопатия) 4) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) 5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.) 6) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) 7) Болезни органов зрения (острота зрения без коррекции ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 — на другом; 8) Ограничение поля зрения более чем 20°; в) не поддающиеся лечению дальнозоркости и незначительное слезотечение; г) миопия высокой степени 8) Рецидивирующий тромбодилатационный геморроидальный вен и вен нижних конечностей 9) Беременность и период лактации
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	1) Нарушения функции вестибулярного анализатора любой этиологии 2) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) 3) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 — на другом, или 0,1 при отсутствии бинокулярного зрения 4) Беременность и период лактации
1.3.	Работы по обслуживанию и ремонту действующих электростанций с напряжением 42 В и выше переменного тока, 110 В и выше постоянного тока, а также монтажные, наладочные работы, испытания и измерения в этих электростанциях	1 раз в 2 года	Офтальмолог Оториноларинголог Невролог	Острота зрения Поля зрения Аудиометрия	1) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) (кроме работ по ремонту и эксплуатации ЭВМ) 2) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 — на другом, или 0,1 при отсутствии бинокулярного зрения 4) Ограничение поля зрения более чем на 20° по любому из меридианов 5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 6) Беременность и период лактации
3.	Работы по валке, спилу, транспортировке, первичной обработке, охране и восстановлению лесов	1 раз в 2 года	Невролог Хирург Оториноларинголог Офтальмолог	Острота зрения Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия Ревовография сосудов конечностей	1) Рецидивирующий тромбодилатационный геморроидальный вен и вен нижних конечностей 2) Грыжи, препятствующие работе и имеющие склонность к усугублению при выполнении работ средней тяжести 3) Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 раза и более за календарный год при выполнении работ средней тяжести 4) Стойкое понижение слуха (3 и более месяцев) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) 5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 6) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.) 7) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 — на другом 8) Беременность и период лактации
4.	Работы в особых географических регионах со значительным удалением мест проведения работ от населенных пунктов и учреждений, оказывающих специализированную медицинскую помощь, включая:	1 раз в год	Невролог Офтальмолог Хирург Оториноларинголог Стоматолог Дерматовенеролог	Острота зрения Спирометрия Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия АЛТ АСТ Биуриноген УЗИ брюшной полости	1) Грыжи с склонностью к усугублению, выпадение прямой кишки 2) Стойкое понижение слуха (3 и более месяцев) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) 3) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 4) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.) 5) Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 и более раз за календарный год 6) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 — на другом 7) Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению 8) Рецидивирующая язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки с обострениями 2 раза и более за календарный год 9) Хронические заболевания гепатобилиарной системы с обострениями 3 и более раз за календарный год 10) Бронхиальная астма 11) Хронические воспалительные и дистрофические заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 12) Хронические болезни почек и мочевыводящих путей 13) Болезни полости рта, зубов и челюстей (хронический гингивит, стоматит, пародонтит), отсутствие зубов, множественные кариозные полости 14) Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год 15) Беременность и период лактации
4.2.	Работы на гидроремонтно-ремонтных станциях, сооружениях связи, расположенных в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, пустынных и других отдаленных и труднодоступных районах, а также при морском бурении	1 раз в 2 года	Офтальмолог Оториноларинголог Невролог Дерматовенеролог Стоматолог	Спирометрия Острота зрения Поля зрения Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора	1) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 — на другом с коррекцией 2) Ограничение поля зрения более чем на 20° 3) Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению 4) Стойкое понижение слуха (3 и более месяцев) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) 5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 6) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.) 7) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 — на другом 8) Ограничение поля зрения более чем на 20° по любому из меридианов 9) Стойкое понижение слуха (3 и более месяцев) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) 10) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.) 11) Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год 12) Беременность и период лактации
4.3.	Работы в возмозраженной охране, службах связи, аппаратах инкассации, банковских структурах, других учреждениях, имеющих право разрешения охранных и иного применения	1 раз в год	Невролог Офтальмолог Оториноларинголог Дерматовенеролог Хирург	Спирометрия Острота зрения Поля зрения Аудиометрия Исследование вестибулярной функции	1) Отсутствие конечности, кисти или пальцев кисти с нарушением функции кисти, стопы 2) Заболевания сосудов (облитерирующий эндартериит, варикозное расширение вен) 3) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 4) Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год 5) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 — на другом, или 0,1 на одном глазу и ниже 0,5 на другом, или 0,1 при отсутствии бинокулярного зрения 6) Ограничение поля зрения более чем на 20° по любому из меридианов 7) Стойкое понижение слуха (3 и более месяцев) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) 8) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 9) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.) 10) Беременность и период лактации
8.	Работы, выполняемые газоспасательной службой, добровольными газоспасательными дружинами, воинскими частями и отрядами по предупреждению и ликвидации открытий газовых и нефтяных фонтанов, возмозраженным горным и горноспасательными службами в условиях ведения пожарной охраны	1 раз в год	Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Хирург Стоматолог	Спирометрия Острота зрения Поля зрения Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора ЭНМГ	1) Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации 2) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 3) Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 4) Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника; наличие съемных протезов, альвеолярная гипертрофия, стоматиты, пародонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит 5) Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата 6) Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в профессиях 7) Грыжи (все виды) 8) Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации 9) Варикозная болезнь и рецидивирующий тромбодилатационный геморроидальный вен. Лимфангит и другие нарушения лимфооттока 10) Искривление позвоночника 11) Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 12) Хронические заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.) 13) Стойкое понижение слуха (3 и более месяцев) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) 14) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 15) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.) 16) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 — на другом, коррекция не допускается 17) Хронические заболевания слезовыводящих путей, авк, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока 18) Ограничение поля зрения более чем на 20° 19) Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции 20) Беременность и период лактации
9.	Работы, выполняемые аварийно-спасательными службами по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера	1 раз в год	Оториноларинголог Невролог Офтальмолог Хирург Стоматолог	Спирометрия Острота зрения Поля зрения Аудиометрия	1) Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации 2) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 3) Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 4) Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника; наличие съемных протезов, альвеолярная гипертрофия, стоматиты, пародонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит 5) Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата 6) Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в профессиях 7) Грыжи (все виды) 8) Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации 9) Варикозная болезнь и рецидивирующий тромбодилатационный геморроидальный вен. Лимфангит и другие нарушения лимфооттока 10) Искривление позвоночника 11) Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 12) Хронические заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.) 13) Стойкое понижение слуха (3 и более месяцев) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) 14) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 15) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.) 16) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 — на другом, коррекция не допускается 17) Хронические заболевания слезовыводящих путей, авк, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока 18) Ограничение поля зрения более чем на 20° 19) Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции 20) Беременность и период лактации
10.	Работы, выполняемые непосредственно на механическом оборудовании, имеющем открытые движущиеся (вращающиеся) элементы конструкции (токарные, фрезерные и другие станки, штамповочные прессы и др.)	1 раз в 2 года	Офтальмолог Невролог Оториноларинголог	Поля зрения Острота зрения Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия	1) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу, ниже 0,2 — на другом 2) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 3) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.) 4) Стойкое понижение слуха (3 и более месяцев) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) 5) Ограничение поля зрения более чем на 20° по любому из меридианов 6) Беременность и период лактации

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 знаком «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 относятся 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 проекциях (прямая и правая боковая), в условиях центра по направлению законодательству проводится рентгенография органов грудной клетки в 2 проекциях (прямая и правая боковая); биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина. Все женщины осматриваются акушером-гинекологом в проведении бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследований не реже 1 раз в 3 года; 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 периодических осмотрах, и обязательны при проведении предварительных и периодических осмотров работников в условиях специализированной медицинской организации, имеющей право на проведение экспертизы связи заболеваний 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.

Table with 4 columns: Job description, Frequency, Specialist, and Medical requirements. Rows 11-25 describe various roles like 'Работы по ведению складского учета', 'Подземные работы', 'Работы по применению средств индивидуальной защиты', etc.

Table with 4 columns: Job description, Frequency, Specialist, and Medical requirements. Rows 26-42 describe roles like 'Работы, связанные с переработкой молока', 'Управление наземными транспортными средствами', '27.1. категории «А»', etc.

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 проекциях (правая и левая боковая); легки; биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина. Все женщины сдают анализы акушерско-гинекологическим (на флору) и цитологическим (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, помещенный в «звездочку» (*), 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 Включением считается все работы, когда основным средством передвижения работников от гадания с высоты в все моменты работы и передвижения является страховочная привязь.