**Информация**

**о необходимости (отсутствии необходимости) прохождения,**

**поступающими в ГПОУ ПСТ**

**обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования)**

При поступлении на обучение по специальностям (профессиям):

23.02.04 Техническая эксплуатация подъемно-транспортных, строительных, дорожных машин и оборудования (по отраслям)

08.02.01 Строительство и эксплуатация зданий и сооружений

08.02.11 Управление, эксплуатация и обслуживание многоквартирного дома

21.01.08 Машинист на открытых горных работах

23.01.10 Слесарь по обслуживанию и ремонту подвижного состава

15.01.05 Сварщик (ручной и частично механизированной сварки (наплавки)

23.01.06 Машинист дорожных и строительных машин

23.01.08 Слесарь по ремонту строительных машин

08.01.25 Мастер отделочных строительных и декоративных работ

18560 Слесарь-сантехник (из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья)

12680 Каменщик (из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья)

19727 Штукатур (из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья)

поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности.

**Основание:**

Постановление Правительства РФ от 14 августа 2013 г. N 697 "Об утверждении перечня специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности".

Учетная форма № 086/у «Медицинская справка (врачебное профессиональное- консультативное заключение)» заполняется в отношении абитуриентов, поступающих в образовательные организации среднего профессионального образования, медицинской организацией (иной организацией) оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

**Основание:**

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 декабря 2014 г. N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению".

**Медицинская справка**

**(врачебное профессионально-консультативное заключение)**

Наименование медицинской организации Код формы поОКУД

Код организации поОКПО

Адрес Медицинскаядокументация

**Форма N 086/у**

Утверждена приказом Минздрава России от 15 декабря 2014 г. N 834н

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКАN

(врачебное профессионально-консультативное заключение)

1. Фамилия, имя,отчество
2. Дата рождения:число месяц год
3. Место регистрации:

Субъект РоссийскойФедерации район город населенный пункт улица дом квартира

1. Место учебы,работы
2. Перенесенныезаболевания
3. Профилактическиепрививки

оборотная сторона ф. N 086/у

1. Объективные данные и состояниездоровья:

Врач-терапевт Врач-хирург Врач-невролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог

Данныефлюорографии

Данные лабораторныхисследований

1. Заключение о профессиональнойпригодности

Дата выдачи справки:

"" 20 г.

Ф.И.О. врача, выдавшего медицинскуюсправку

Подписьврача

Ф.И.О. Главного врача медицинскойорганизации

Подпись

МП

Медицинская справка действительна в течение 6 месяцев со дня выдачи.

**Перечень врачей-специалистов и лабораторных и функциональных исследований для прохождения поступающими в ГПОУ ПСТ обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Перечень типов образовательных учреждений, при поступлении в которые проводятся предварительные медицинские осмотры**  **несовершеннолетних** | **Осмотры врачами- специалистами** | **Лабораторные, функциональные и иные исследования** |
| **1.** | Образовательные учреждения среднего профессионального, высшего образования  Специальные (коррекционные) образовательные учреждения для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья  Образовательные учреждения для детей- сирот и детей, оставшихся без попечения родителей  (законных представителей) | Педиатр  Детский хирург  Детский стоматолог  Детский уролог-андролог  Детский эндокринолог  Невролог  Травматолог-ортопед  Офтальмолог  Отоларинголог  Акушер-гинеколог  Психиатр подростковый  Кардиолог и др. | Общий анализ крови  Общий анализ мочи  Исследование уровня глюкозы в крови  Электрокардиография  Флюорография легких (с возраста 15 лет) |

**Перечень общих и дополнительных медицинских противопоказаний**

**для прохождения поступающими в ГПОУ ПСТ обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования)**

**Основание:** Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ 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".

ОБЩИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ДОПУСКУ К РАБОТАМ

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 участиемврача-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, псориатическаяэритродермия;

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](consultantplus://offline/ref%3DD264FC3374B5012465BF85C5A36B706D15B40937905BED9A52A6EB76A16E148C1545D6FD130E2DE9r2X1F) факторов.

глаукома любой стадии при нестабилизированном течении.

49. Дополнительные медицинские противопоказания указаны в [Перечне](consultantplus://offline/ref%3DD264FC3374B5012465BF85C5A36B706D15B40937905BED9A52A6EB76A16E148C1545D6FD130E2DE9r2X1F) факторов и [Перечне](consultantplus://offline/ref%3DD264FC3374B5012465BF85C5A36B706D15B40937905BED9A52A6EB76A16E148C1545D6FD130E2FEBr2XFF) работ.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ДОПУСКУ К РАБОТАМ

Приложение N1 к приказу Министерства

здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н

**ПЕРЕЧЕНЬ**

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

**ПРИ НАЛИЧИИ КОТОРЫХ ПРОВОДЯТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ (ОБСЛЕДОВАНИЯ)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование вредных и (или) опасных  производственных факторов  <1>, [<2>](#_bookmark0) | Периодич- ность осмотров | Участиеврачей- специалистов  [<3>,](#_bookmark1)[<4>,](#_bookmark2)[<5>](#_bookmark3) | Лабораторные и функциональные исследования [<3>,](#_bookmark1)  [<4>](#_bookmark2) | **Дополнительные медицинские противопоказания** [<6>](#_bookmark4) |
| 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 с  бронходилятационной пробой\* | Аллергические заболевания различныхорганов  и систем. |
| 1.1.2. | Канцерогены, "К" | 1 раз в год | Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Онколог  \*Уролог | \*УЗИ органов- мишеней Рентгенография  грудной клетки в двух проекциях | Доброкачественные новообразования любой локализации,  склонные к перерождению. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.1.3. | Химические вещества, оказывающие вредное воздействие на  репродуктивную функцию, "Р" | 1 раз в год | Хирург  \*Уролог  \*Эндокринолог  \*Онколог | УЗИ органов малого таза | Дисплазия и лейкоплакия шейкиматки.  Новообразования  доброкачественные и злокачественные  молочных желез, женских и мужских половыхорганов |
| 1.1.4. | Аэрозоли преимущественно фиброгенногоФ и смешанного типа действия, включая: |  |  |  |  |
| 1.1.4.1. | Кремний диоксид | 1 раз в 2 | Оториноларинголог | Спирометрия | Тотальные дистрофические |
|  | кристаллический (а-кварц,а-  кристобалит,а-тридимит)ФКА | года | Дерматовенеролог  \*Онколог | Рентгенография  грудной клетки в двух | заболевания верхних  дыхательных путей. |
|  |  |  | \*Аллерголог | проекциях 1 раз в 2 | Искривления носовой |
|  |  |  |  | года | перегородки с нарушением |
|  |  |  |  | \*количественное | функции носового дыхания. |
|  |  |  |  | содержание a1- | Хронические заболевания |
|  |  |  |  | антитрипсин | бронхолегочной системы с |
|  |  |  |  |  | частотой обострения 2 и более |
|  |  |  |  |  | раз за календарный год. |
|  |  |  |  |  | Аллергические заболевания |
|  |  |  |  |  | органов дыхания. |
|  |  |  |  |  | Хронические рецидивирующие |
|  |  |  |  |  | заболевания кожи |
|  |  |  |  |  | с частотой обострения 4 и более |
|  |  |  |  |  | раз за календарный год. |
| 1.1.4.2. | Кремнийсодержащие | 1 раз в 2 | Оториноларинголог | Спирометрия | Тотальные дистрофические |
|  | аэрозоли: - с содержанием | года | Дерматовенеролог | Рентгенография | заболевания верхних |
|  | кристаллического диоксида  кремнияК - с содержанием |  | \*Онколог  \*Аллерголог | грудной клетки в двух  проекциях 1 раз в 2 | дыхательных путей.  Искривления носовой |
|  | аморфного диоксида кремния |  |  | года | перегородки, препятствующие |
|  | в виде аэрозоля |  |  | \*количественное | носовому дыханию. |
|  | дезинтеграции и конденсации |  |  | содержание a1- | Хронические заболевания |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | - кремний карбид, кремний нитрид, волокнистый карбид  кремнияФА |  |  | антитрипсин | бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.  Аллергические заболевания органов дыхания.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за  календарный год. |
| 1.1.4.3. | Силикатсодержащие пыли, силикаты, алюмосиликаты, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.1.4.3.1. | Асбесты природные | 1 раз в 2 | Оториноларинголог | Спирометрия | Тотальные дистрофические и |
|  | (хризотил, тремолит), | года | Дерматовенеролог | Рентгенография | аллергические заболевания |
|  | смешанные асбестопородные |  | \*Онколог | грудной клетки в двух | верхних дыхательных |
|  | пыли, асбестоцемент, |  | \*Аллерголог | проекциях 1 раз в 2 | путей. |
|  | асбестобакелит, асбесто-  резинаФК |  |  | года  \*специфическая | Гиперпластический ларингит.  Искривления носовой |
|  |  |  |  | аллергодиагностика | перегородки, препятствующие |
|  |  |  |  |  | носовому дыханию. |
|  |  |  |  |  | Хронические заболевания |
|  |  |  |  |  | бронхолегочной системы с |
|  |  |  |  |  | частотой обострения 2 и более |
|  |  |  |  |  | раз за календарный год. |
|  |  |  |  |  | Хронические рецидивирующие |
|  |  |  |  |  | заболевания кожи с частотой |
|  |  |  |  |  | обострения 4 и более раз за |
|  |  |  |  |  | календарный год. |
|  |  |  |  |  | Аллергические заболевания |
|  |  |  |  |  | органов дыхания. |
|  |  |  |  |  | Доброкачественные |
|  |  |  |  |  | новообразования любой |
|  |  |  |  |  | локализации, склонные к |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | перерождению. |
| 1.1.4.3.2. | Глина, шамот, бокситы, | 1 раз в 2 | Оториноларинголог | Спирометрия | Тотальные дистрофические |
|  | нефелиновые сиениты, | года | Дерматовенеролог | Рентгенография | заболевания верхних |
|  | дистенсиллиманиты, оливин, |  | \*Аллерголог | грудной клетки в двух | дыхательных путей. |
|  | апатиты, слюды, дуниты, |  |  | проекциях 1 раз в 2 | Искривления носовой |
|  | известняки, бариты, |  |  | года | перегородки, препятствующие |
|  | инфузорная земля, туфы, |  |  | \*количественное | носовому дыханию. |
|  | пемзы перлит, форстерит; |  |  | содержание a1- | Хронические заболевания |
|  | стекловолокно, стеклянная и |  |  | антитрипсин | бронхолегочной системы с |
|  | минеральная вата, пыль |  |  |  | частотой обострения 2 и более |
|  | стекла и стеклянных  строительных материаловФА |  |  |  | раз за календарный год.  Аллергические заболевания |
|  |  |  |  |  | органов дыхания. |
|  |  |  |  |  | Хронические рецидивирующие |
|  |  |  |  |  | заболевания кожи с частотой |
|  |  |  |  |  | обострения 4 и более раз за |
|  |  |  |  |  | календарный год. |
| 1.1.4.3.3. | Цемент, ферромагнезит, | 1 раз в 2 | Оториноларинголог | Спирометрия | Тотальные дистрофические |
|  | аэрозоли железорудных и | года | Дерматовенеролог | Рентгенография | заболевания верхних |
|  | полиметаллических |  | \*Офтальмолог | грудной клетки в двух | дыхательных путей. |
|  | концентратов, |  | \*Онколог | проекциях 1 раз в 2 | Искривления носовой |
|  | металлургических  агломератовФА |  | \*Аллерголог | года  \*количественное | перегородки, препятствующие  носовому дыханию. |
|  |  |  |  | содержание a1- | Хронические заболевания |
|  |  |  |  | антитрипсин | бронхолегочной системы с |
|  |  |  |  | \*биомикроскопия | частотой обострения 2 и более |
|  |  |  |  | переднего отрезка | раз за календарный год. |
|  |  |  |  | глаза | Аллергические заболевания |
|  |  |  |  |  | любой локализации. |
|  |  |  |  |  | Хронические рецидивирующие |
|  |  |  |  |  | заболевания кожи с частотой |
|  |  |  |  |  | обострения 4 и более раз за |
|  |  |  |  |  | календарный год. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.1.4.4. | Аэрозоли металлов (железо, алюминий) и их сплавов, образовавшиеся в процессе сухой шлифовки, получения металлических порошковФА | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог Дерматовенеролог  \*Офтальмолог  \*Онколог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография  грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*количественное содержание a1- антитрипсин  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательныхпутей.  Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию.  Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарныйгод.  Аллергические заболевания органовдыхания.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за календарныйгод. |
| 1.1.4.5. | Аэрозоли абразивные и абразивсодержащие  (электрокорундов, карбида бора, альбора, карбида кремния), в т.ч. с примесью связующихФ | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог Дерматовенеролог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография  грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года.  \*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию.  Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарныйгод.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. |
| 1.1.4.6. | Углерода пыли, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.1.4.6.1. | Антрацит и другие ископаемые угли и | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог Дерматовенеролог | Спирометрия Рентгенография | Тотальные дистрофические заболевания верхних |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | углеродные пылиФ |  | \*Онколог | грудной клетки в двух | дыхательных путей. |
|  | \*Аллерголог | проекциях 1 раз в 2 | Искривления носовой |
|  |  | года | перегородки, препятствующие |
|  |  | \*количественное | носовому дыханию. |
|  |  | содержание a1- | Хронические заболевания |
|  |  | антитрипсин | бронхолегочной системы с |
|  |  | \*специфическая | частотой обострения 2 и более |
|  |  | аллергодиагностика | раз за календарный год. |
|  |  |  | Аллергические заболевания |
|  |  |  | органов дыхания при работе с |
|  |  |  | аэрозолями, обладающими |
|  |  |  | аллергенным действием. |
|  |  |  | Доброкачественные |
|  |  |  | новообразования любой |
|  |  |  | локализации, склонные к |
|  |  |  | перерождению. |
|  |  |  | Хронические рецидивирующие |
|  |  |  | заболевания кожи с частотой |
|  |  |  | обострения 4 и более раз за |
|  |  |  | календарный год. |
| 1.1.4.6.2. | Алмазы природные, | 1 раз в 2 | Оториноларинголог | Спирометрия | Тотальные дистрофические |
|  | искусственные,  металлизированныеФ | года | Дерматовенеролог  \*Онколог | Рентгенография  грудной клетки в двух | заболевания верхних  дыхательных путей. |
|  |  |  | \*Аллерголог | проекциях 1 раз в 2 | Искривления носовой |
|  |  |  |  | года | перегородки, препятствующие |
|  |  |  |  | \*количественное | носовому дыханию. |
|  |  |  |  | содержание a1- | Хронические заболевания |
|  |  |  |  | антитрипсин | бронхолегочной системы с |
|  |  |  |  | \*специфическая | частотой обострения 2 и более |
|  |  |  |  | аллергодиагностика | раз за календарный год. |
|  |  |  |  |  | Аллергические заболевания |
|  |  |  |  |  | органов дыхания при работе с |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | аэрозолями, |
| 1.1.4.6.3. | Коксы - каменноугольный, пековый, нефтяной, сланцевыйФК | 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 дистрофические заболевания верхних дыхательныхпутей.  Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию.  Хронический гиперпластический ларингит. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарныйгод.  Аллергические заболевания органов дыхания при работе с аэрозолями,  обладающими аллергенным действием.  Доброкачественные новообразования любой локализации,склонные  к перерождению.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за  календарный год. |
| 1.1.4.6.4. | Сажи черные промышленныеФК | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог Дерматовенеролог  \*Онколог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография  грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*количественное содержание альфа1- | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательныхпутей.  Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию.  Хронические заболевания |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | антитрипсин  \*специфическая аллергодиагностика | бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарный год.  Аллергические заболевания органов дыхания при работе с аэрозолями,  обладающими аллергенным действием.  Доброкачественные новообразования любой локализации,склонные  кперерождению.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 и более раз за календарныйгод. |
| 1.1.4.7. | Руды полиметаллические и содержащие цветные и  редкие металлыА | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог Дерматовенеролог  \*Офтальмолог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография  грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза пульсоксиметрия\* | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательныхпутей.  Гиперпластический ларингит. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию.  Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарныйгод.  Аллергические заболевания различных органов и систем приработе  с аэрозолями, обладающими аллергенным действием.  Хронические рецидивирующие |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | заболевания кожи с частотой обострени 4 раза и более за календарный год. |
| 1.1.4.8. | Сварочные аэрозоли, в том  числе: |  |  |  |  |
| 1.1.4.8.1. | содержащие марганецА (20% и более), никельАК, хромАК, соединения фтора,  бериллийРКА, свинец и прочие, в т.ч. в сочетании с газовыми компонентами (озон, оксид азота и углерода)ФКА | 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 a1- антитрипсин  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза.  При наличии свинца в аэрозоле: АЛК, КП мочи, пульсоксиметрия\* | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных  путей.  Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию.  Эрозия и язва носовой перегородки.  Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарныйгод.  Аллергические заболевания различных органов и систем при работес  компонентами аэрозоля, обладающими аллергенным действием.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарныйгод.  Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы.  Полинейропатии. |
| 1.1.4.8.2. | содержащие менее 20% | 1 раз в 2 | Оториноларинголог | Спирометрия | Дисплазия и лейкоплакия |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | марганцаРА, а также оксиды железа, алюминий, магний, титан, медь, цинк, молибден, ванадий, вольфрам и прочие, в т.ч. в сочетании сгазовыми компонентами (озон, оксиды азота, углерода)ФКА | года | Невролог Хирург  Дерматовенеролог  \*Офтальмолог  \*Онколог  \*Аллерголог | Рентгенография грудной клетки в двух  проекциях 1 раз в 2 года  \*количественное содержание a1- антитрипсина  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза пульсоксиметрия\* | шейки матки.  Новообразования злокачественные молочных желез, женских и мужских половыхорганов.  Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних  дыхательных путей. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию.  Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарныйгод.  Аллергические заболевания различных органов и систем при работе с компонентами аэрозоля, обладающими аллергеннымдействием.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарныйгод.  Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы.  Полинейропатии. |
| 1.2. Вещества и соединения, объединенные химической структурой | | | | | |
| 1.2.1. | Азота неорганические соединения (аммиак, азотная кислота ипрочие) | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог Дерматовенеролог | Спирометрия Ретикулоциты метгемоглобин | Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 иболее |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | \*базофильная зернистость эритроцитов  \*билирубин, АСТ, АЛТ  \*рентгенография  грудной клетки в двух проекциях (1 раз в 2 года) | раз за календарный год.  Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательныхпутей.  Аллергические заболевания органов дыхания, переднего отрезка глаза и кожи.  Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы.  Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию |
| 1.2.2. | Альдегиды алифатические (предельные и непредельные) и ароматические  (формальдегидАКР, 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 бронхолегочной системы с частотойобострения  2 и более раз за календарный год.  Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательныхпутей.  Аллергические заболевания органов дыхания, переднего отрезка глаза и кожи.  Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы.  Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию. |
| 1.2.3. | Альдегидов и кетонов галогенопроизводные (хлорбензальдегид, фтор- | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Невролог Офтальмолог | Ретикулоциты  \*биомикроскопия переднего отрезка | Хронические заболевания кожи. Тотальные дистрофические изменения верхних |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ацетон, хлорацетофенон и прочие) |  | Оториноларинголог  \*Аллерголог | глаза  \*специфическая аллергодиагностика спирометрия | дыхательных путей. Хронические заболевания переднего отрезкаглаза.  Хронические гепатиты с частотой обострения 2 и более раза в год.  Аллергические заболевания различных органов и систем.  Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы.  Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию. |
| 1.2.4. | Алюминий и его соединения, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.4.1. | Алюминий, его сплавы и неорганические соединенияФ, корунд белый | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог  \*Дерматовенеролог  \*Невролог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография  грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*рентгенография длинных трубчатых костей 1 раз в 4 года  \*ретикулоциты  \*  \*базофильная зернистость эритроцитов  \*специфическая аллергодиагностика пульсоксиметрия\* | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних  дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию.  Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарныйгод. |
| 1.2.4.2. | Алюмоплатиновые | 1 раз в 2 | Оториноларинголог | Спирометрия | Тотальные дистрофические и |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | катализаторыА | года | Дерматовенеролог | Рентгенография | аллергические заболевания |
|  |  | Офтальмолог | грудной клетки в двух | верхних дыхательных путей. |
|  |  | \*Невролог | проекциях 1 раз в 2 | Искривления носовой |
|  |  | \*Аллерголог | года | перегородки, препятствующие |
|  |  |  | \*ретикулоциты | носовому дыханию. |
|  |  |  | \*базофильная | Хронические заболевания |
|  |  |  | зернистость | бронхолегочной системы с |
|  |  |  | эритроцитов | частотой обострения 2 и более |
|  |  |  | \*биомикроскопия | раз за календарный год. |
|  |  |  | переднего отрезка | Аллергические заболевания |
|  |  |  | глаза | переднего отрезка глаза. |
|  |  |  | \*пульсоксиметрия | Хронические рецидивирующие |
|  |  |  |  | заболевания кожи с частотой |
|  |  |  |  | обострения 4 раза и болееза |
|  |  |  |  | календарный год. |
| 1.2.5. | Амины, амиды органических | 1 раз в 2 | Оториноларинголог Дерматовенеролог Невролог  \*Уролог  \*Офтальмолог  \*Аллерголог | Спирометрия | Хронические заболевания |
|  | кислот, анилиды и прочие | года | \*рентгенография | бронхолегочной системы с |
|  | производные: NN-  диметилформамидР, NN- диметилацетамидР, капролактамАР и прочие |  | грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*биомикроскопия | частотой обострения 2 и более раз за календарный год.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой |
|  |  |  | переднего отрезка | обострения 4 раза и болееза |
|  |  |  | глаза | календарный год. |
|  |  |  |  | Тотальные дистрофические |
|  |  |  |  | изменения верхних |
|  |  |  |  | дыхательных путей. |
|  |  |  |  | Аллергические заболевания |
|  |  |  |  | верхних дыхательных путей и |
|  |  |  |  | переднего |
|  |  |  |  | отрезка глаза. |
|  |  |  |  | Хронические заболевания |
|  |  |  |  | периферической нервной |
|  |  |  |  | системы с частотой обострения |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | 3 раза и более за календарный год.  Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы. |
| 1.2.6. | Бериллий и его соединенияАКР | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог Дерматовенеролог Хирург  \*Уролог  \*Офтальмолог  \*Онколог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография  грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  Ретикулоциты  \*базофильная зернистость эритроцитов  \*билирубин  \*количественное содержание a1- антитрипсина  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза  \*УЗИ внутренних органов  \*пульсоксиметрия | Аллергические заболевания различных органов и систем.  Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарныйгод.  Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательныхпутей.  Гиперпластический ларингит. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарныйгод.  Дисплазия и лейкоплакия шейкиматки.  Новообразования  доброкачественные и злокачественные молочных желез, женских имужских  половых органов. |
| 1.2.7. | Бор и его соединения, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.7.1. | тетраБоркарбидФ, БорнитридФ, тетраБортрисилицидидФ, борная кислота и прочие | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография  грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Искривления носовой перегородки,препятствующие |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | \*биомикроскопия переднего отрезка глаза  \*специфическая аллергодиагностика | носовому дыханию. |
| 1.2.7.2. | Бороводороды | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог  \*Офтальмолог | Спирометрия | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательныхпутей.  Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию. |
| 1.2.8. | Галогены, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.8.1. | хлор, бромА, йодА, соединения с водородом,  оксиды | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог Дерматовенеролог Офтальмолог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Тотальные дистрофические заболевания и аллергические заболевания верхних дыхательныхпутей.  Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 и более раз за календарныйгод.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Хронические заболевания переднего отрезкаглаза.  Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию. |
| 1.2.8.2. | фтор и его соединения: аммоний фторидР, барий дифторидР, гидрофторидР, калий фторидР, литий | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог Дерматовенеролог Невролог  Хирург | Спирометрия Рентгенография  грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 | Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательныхпутей.  Гиперпластический ларингит. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | фторидР, натрий фторидР, криолитР, олово фторидР |  | Офтальмолог  \*Ортопед (по показаниям)  \*Стоматолог  \*Уролог | года Рентгенография  длинных трубчатых костей 1 раз в 2 года  \*остеоденситометрия длинных трубчатых костей  \*билирубин, АЛТ, АСТ, ЩФ  \*биомикроскопия переднегоотрезка глаза  \*определение фторав моче | Эрозия слизистой оболочки полости носа.  Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарныйгод.  Хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушением костной структуры (остеоартрозы, остеохондроз, остеопороз, остеосклероз,  остеохондропатии, остемаляция и другие).  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Хронические рецидивирующие заболевания переднего отрезка глаза.  Дисплазия и лейкоплакия шейкиматки.  Новообразования  доброкачественные и злокачественныемолочных  желез, женских и мужских половых органов.  Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию. |
| 1.2.9. | Карбонилдихлорид (фосген) | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог Дерматовенеролог | Спирометрия Рентгенография | Хронические заболевания бронхолегочной системы с |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | \*Невролог | грудной клетки в двух | частотойобострения 2 разаи |
| \*Офтальмолог | проекциях 1 раз в 2 | более за календарный год. |
|  | года | Тотальные дистрофические |
|  | Билирубин АСТ АЛТ | изменения верхних |
|  | \*ретикулоциты | дыхательных путей. |
|  | \*базофильная | Хронические рецидивирующие |
|  | зернистость | заболевания кожи с частотой |
|  | эритроцитов | обострения 4 раза и болееза |
|  | \*биомикроскопия | календарный год. |
|  | переднего отрезка | Искривления носовой |
|  | глаза | перегородки, препятствующие |
|  |  | носовому дыханию. |
| 1.2.10. | Гидразин и его производные: | 1 раз в 2 | Дерматовенеролог | Спирометрия | Хронические заболевания |
|  | фенилгидразин гидрохлорид, | года | Невролог | Ретикулоциты | гепатобилиарной системы. |
|  | борингидразин,  диметилгидразин (гептил)К |  | \*Оториноларинголог  \*Онколог | Метгемоглобин  Тельца Гейнца | Снижение гемоглобина менее  130 г/л у мужчин и менее120 |
|  |  |  |  | \*АЛТ, АСТ | г/л у женщин. |
|  |  |  |  | \*билирубин | Хронические рецидивирующие |
|  |  |  |  | \*время кровотечения | заболевания кожи с частотой |
|  |  |  |  | \*УЗИ органов | обострения 4 раза и болееза |
|  |  |  |  | брюшной полости | календарный год. |
|  |  |  |  |  | Выраженные расстройства |
|  |  |  |  |  | вегетативной (автономной) |
|  |  |  |  |  | нервной системы. |
| 1.2.11. | Дибензодиоксины | 1 раз в 2 | Оториноларинголог | Спирометрия | Тотальные дистрофические |
|  | полихлорированные  (ПХДД)К, дибензофураны | года | Дерматовенеролог  Невролог | Ретикулоциты  \*базофильная | заболевания верхних  дыхательных путей. |
|  | полихлорированные (ДБФ),  дифенилы (ДФ)К |  | \*Уролог  \*Онколог | зернистость  эритроцитов | Хронические заболевания  гепатобилиарной системы. |
|  |  |  |  | \*билирубин | Хронические рецидивирующие |
|  |  |  |  | \*АЛТ, АСТ | заболевания кожи с частотой |
|  |  |  |  | \*УЗИ органов | обострения 4 раза и болееза |
|  |  |  |  | брюшной полости | календарный год. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | \*ЭНМГ  \*ЭЭГ | Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы.  Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию. |
| 1.2.12. | Кадмий и его соединенияК, кадмий ртуть теллур (твердый раствор)К, октадеканоат кадмияК | 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  \*АЛТ,АСТ  \*мочевина, креатинин крови  \*УЗИ почек и мочевыделительной системы  \*специфическая аллергодиагностика  \*пульсоксиметрия | Хронические заболевания почек и мочевыделительной системы. Аллергические заболевания различных органов исистем.  Хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с поражением суставов, нарушением костной структуры (остеоартрозы, остеохондроз, остеопороз, остеосклероз, остеохондропатии, остеомаляции идругие).  Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию. |
| 1.2.13. | Карбонилы металлов: железо пентакарбонил, кобальт  гидотетракарбонилА 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 дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных  путей.  Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 2 раза и болееза |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | календарныйгод.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарныйгод.  Кардиомиопатия (только для кобальта).  Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию. |
| 1.2.14. | Кетоны, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.14.1. | Кетоны алифатические, | 1 раз в 2 | Дерматовенеролог | Ретикулоциты | Тотальные дистрофические и |
|  | ароматические 1- | года | Оториноларинголог | Базофильная | аллергические заболевания |
|  | фенилэтанон (ацетофенон), |  | Невролог | зернистость | верхних дыхательных путей. |
|  | пентан-2-он |  | \*Аллерголог | эритроцитов | Хронические рецидивирующие |
|  | (метилэтилкетон) и прочие |  |  | \*специфическая | заболевания кожи с частотой |
|  |  |  |  | аллергодиагностика | обострения 4 раза и более за |
|  |  |  |  |  | календарный год. |
|  |  |  |  |  | Выраженные расстройства |
|  |  |  |  |  | вегетативной (автономной) |
|  |  |  |  |  | нервной системы. |
|  |  |  |  |  | Искривления носовой |
|  |  |  |  |  | перегородки, препятствующие |
|  |  |  |  |  | носовому дыханию. |
| 1.2.14.2. | Пропан-2-онР (ацетон) | 1 раз в год | Дерматовенеролог | Ретикулоциты | Хронические рецидивирующие |
|  |  |  | Невролог | Базофильная | заболевания кожи с частотой |
|  |  |  | Хирург | зернистость | обострения 4 раза и более за |
|  |  |  | Оториноларинголог | эритроцитов | календарный год. |
|  |  |  | \*Уролог | Время кровотечения | Снижение гемоглобина менее |
|  |  |  |  |  | 130 г/л у мужчин и менее 120 |
|  |  |  |  |  | г/л у женщин. |
|  |  |  |  |  | Выраженные расстройства |
|  |  |  |  |  | вегетативной (автономной) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | нервной системы.  Дисплазия и лейкоплакия шейкиматки.  Новообразования  доброкачественные и злокачественныемолочных  желез, женских и мужских половыхорганов. |
| 1.2.15. | Кислоты органические: | 1 раз в 2 | Офтальмолог | Биомикроскопия | Тотальные дистрофические |
|  | метановая (муравьиная), | года | Дерматовенеролог | переднего отрезка | заболевания верхних |
|  | этановая (уксусная), |  | Оториноларинголог | глаза | дыхательных путей. |
|  | бутановая (масляная), |  | \*Невролог |  | Хронические заболевания |
|  | пропионовая, 1- |  |  |  | переднего отрезка глаза. |
|  | метилбутановая |  |  |  | Хронические рецидивирующие |
|  | (изовалериановая), |  |  |  | заболевания кожи с частотой |
|  | этадионовая кислота |  |  |  | обострения 4 раза и болееза |
|  | дигидрат (щавелевая), 4- |  |  |  | календарный год. |
|  | метилпентановая |  |  |  | Искривления носовой |
|  | (изокапроновая), проп-2- |  |  |  | перегородки, препятствующие |
|  | еновая (акриловая), |  |  |  | носовому дыханию. |
|  | бензойная и прочие; |  |  |  |  |
|  | синтетические жирные |  |  |  |  |
|  | кислоты |  |  |  |  |
| 1.2.16. | Бензол-1,3-дикарбоноваяА | 1 раз в 2 | Дерматовенеролог | Ретикулоциты | Аллергические заболевания |
|  | (изофталевая) и бензол-1,4-  дикарбоноваяА | года | Оториноларинголог  Невролог | Базофильная  зернистость | различных органов и систем.  Снижение гемоглобина менее |
|  | (терефталевая) кислоты; |  | \*Офтальмолог | эритроцитов | 130 г/л у мужчин и менее 120 |
|  | кислот органических |  | \*Аллерголог | \*биомикроскопия | г/л у женщин. |
|  | ангидриды и соли: 1,5- |  |  | переднего отрезка | Выраженные расстройства |
|  | диметил-5-(1-циклогексен-1-  ил) барбитурат натрияР |  |  | глаза | вегетативной (автономной)  нервной системы. |
|  |  |  |  |  | Хронические рецидивирующие |
|  |  |  |  |  | заболевания кожи с частотой |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | обострения 4 раза и более за календарныйгод. |
| 1.2.17. | КобальтА, ванадий, молибден,вольфрамФ,  танталФ, ниобийФ иих | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Офтальмолог | Спирометрия Рентгенография  грудной клетки в двух | Аллергические заболевания различных органов исистем.  Хронические рецидивирующие |
|  | соединения и прочие |  | \*Аллерголог | проекциях 1 раз в 2 | заболевания кожи с частотой |
|  |  |  |  | года | обострения 4 раза и болееза |
|  |  |  |  | \*пульсоксиметрия | календарный год. |
|  |  |  |  |  | Хронические заболевания |
|  |  |  |  |  | органов дыхания с частотой |
|  |  |  |  |  | обострения2раза и болееза |
|  |  |  |  |  | календарный год. |
|  |  |  |  |  | Искривления носовой |
|  |  |  |  |  | перегородки, препятствующие |
|  |  |  |  |  | носовому дыханию. |
| 1.2.18. | Кремния органические соединенияА (силаны): | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог | Спирометрия Рентгенография | Тотальные дистрофические заболевания верхних |
|  | трихлор(хлорметил) силан, |  | \*Аллерголог | грудной клетки в двух | дыхательных путей. |
|  | фенилтрихлорсилан, |  |  | проекциях 1 раз в 2 | Гиперпластический ларингит. |
|  | трихлорсилан и прочие |  |  | года | Хронические заболевания |
|  |  |  |  | \*АСТ, АЛТ, | бронхолегочной системы с |
|  |  |  |  | билирубин | частотойобострения 2 разаи |
|  |  |  |  |  | более за календарный год. |
|  |  |  |  |  | Аллергические заболевания |
|  |  |  |  |  | различных органов и систем. |
|  |  |  |  |  | Искривления носовой |
|  |  |  |  |  | перегородки, препятствующие |
|  |  |  |  |  | носовому дыханию. |
| 1.2.19. | МарганецР и его соединения: марганец карбонат гидратАР, | 1 раз в 2 года | Невролог Оториноларинголог | Спирометрия Рентгенография | Тотальные дистрофические заболевания верхних |
|  | марганец нитрат  гексагидратАР, марганец сульфат пентагидратА, |  | Хирург  \*Уролог  \*Дерматовенеролог | грудной клетки в двух  проекциях 1 раз в 2 года | дыхательных путей.  Выраженные расстройства вегетативной (автономной) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | марганец трикарбонилциклопентадиенР и прочие |  | \*Офтальмолог  \*Онколог  \*Аллерголог | \*ЭНМГ  \*ЭЭГ | нервной системы. Аллергические заболевания различных органов исистем.  Дисплазия и лейкоплакия шейки матки.  Новообразования  доброкачественные и злокачественные молочных желез, женских и мужских половыхорганов.  Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию |
| 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  \*Дерматовенеролог  \*Окулист | Спирометрия Рентгенография  грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*АЛТ, АСТ  \*медь в крови  \*специфическая аллергодиагностика  \*пульсоксиметрия  \*Биомикроскопия переднего отрезка глаза | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательныхпутей.  Хронические заболевания гепатобилиарнойсистемы.  Хронические рецидивирующие аллергические заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию.  Нарушения обмена меди (гепатолентикулярная  дегенерация). |
| 1.2.20.2. | ЗолотоА и его соединения |  | Оториноларинголог Дерматовенеролог | Спирометрия Рентгенография | Тотальные дистрофические заболевания верхних |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | \*Невролог  \*Аллерголог | грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*АЛТ, АСТ | дыхательных путей. Хронические заболевания гепатобилиарнойсистемы.  Хронические рецидивирующие аллергические заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию. |
| 1.2.20.3. | СереброР и его соединения | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог  \*Дерматовенеролог  \*Невролог  \*Уролог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательныхпутей.  Хронические рецидивирующие аллергические заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию. |
| 1.2.21. | Металлы щелочные, щелочно-земельные,  редкоземельные и их соединения, в томчисле: |  |  |  |  |
| 1.2.21.1. | натрий, калий, рубидий, цезий, цезиевая соль хлорированного бисдикар- бонилкобальта и прочие; кальций, магний, стронций,  барий, магнид медиФ, магний додекаборид и прочие; | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Невролог | Спирометрия Рентгенография  грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*пульсоксиметрия | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательныхпутей.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | лантан, иттрий, скандий, церий и их соединения: |  |  |  | Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарныйгод.  Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию. |
| 1.2.21.2. | ванадий, европий, иттрий, оксид фосфат (люминофор Л- 43)Р | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Уролог  \*Невролог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография  грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*специфическая аллергодиагностика  \*пульсоксиметрия | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательныхпутей.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Искривления носовой перегородки,препятствующие  носовому дыханию. |
| 1.2.22. | Литий и его соединения | 1 раз в 2 года | Невролог Офтальмолог  \*Оториноларинголог | Офтальмоскопия глазного дна  \*УЗИ щитовидной железы | Заболевания зрительного нерва и сетчатки.  Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы. |
| 1.2.23. | Мышьяк и его неорганическиеКР и | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог | Метгемоглобин Тельца Гейнца | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания |
|  | органические соединения |  | Офтальмолог | Ретикулоциты | верхних дыхательных путейи |
|  |  |  | Невролог | Билирубин | переднего отрезка глаза. |
|  |  |  | \*Уролог | АЛТ | Хронические заболевания |
|  |  |  | \*Онколог | АСТ | бронхолегочной системы. |
|  |  |  | \*Аллерголог | биомикроскопия | Хронические рецидивирующие |
|  |  |  |  | переднего отрезка | заболевания кожи с частотой |
|  |  |  |  | глаза | обострения 4 раза и более за |
|  |  |  |  | \*УЗИ органов | календарный год. |
|  |  |  |  | брюшной полости и | Полинейропатии. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | почек | Выраженные расстройства |
| \*специфическая | вегетативной (автономной) |
| аллергодиагностика | нервной системы. |
|  | Новообразования |
|  | злокачественные и |
|  | доброкачественные любой |
|  | локализации (даже в анамнезе). |
|  | Снижение гемоглобина менее |
|  | 130 г/л у мужчин и менее 120 |
|  | г/л у женщин. |
|  | Искривления носовой |
|  | перегородки, препятствующие |
|  | носовому дыханию. |
| 1.2.24. | Никель и его соединенияАК гептаникель гексасульфидАК, никель тетракарбонилАКР, | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог Дерматовенеролог Стоматолог | Спирометрия Рентгенография  грудной клетки в двух | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. |
|  | никель хром гексагидрофосфатАК, никеля  солиАК |  | \*Офтальмолог  \*Онколог  \*Уролог | проекциях 1 раз в 2 года  \*биомикроскопия | Гиперпластический ларингит.  Заболевания, препятствующие работе в противогазе: |
|  |  |  | \*Аллерголог | переднего отрезка | гипертоническая болезнь любой |
|  |  |  |  | глаза | стадии и степени; ишемическая |
|  |  |  |  | \*УЗИ внутренних | болезнь, хронические болезни |
|  |  |  |  | органов | сердца и перикарда, даже при |
|  |  |  |  |  | наличии компенсации; болезни |
|  |  |  |  |  | органов дыхания любой |
|  |  |  |  |  | степени выраженности; болезни |
|  |  |  |  |  | зубов, полости рта,отсутствие |
|  |  |  |  |  | зубов, мешающее |
|  |  |  |  |  | захватыванию загубника, |
|  |  |  |  |  | наличие съемных |
|  |  |  |  |  | протезов,анкилозы и |
|  |  |  |  |  | контрактуры нижней челюсти, |
|  |  |  |  |  | челюстной артрит; деформация |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | грудной клетки, вызывающая нарушение дыхания;  искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания; хроническийевстахиит.  Аллергические заболевания различных органов исистем.  Новообразования злокачественные и доброкачественные любой локализации (даже в анамнезе). Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарныйгод. |
| 1.2.25. | Озон | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог  \*Невролог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Хронические заболевания бронхо-легочной системы с частотой  обострения 2 раза и более за календарный год. |
| 1.2.26. | Оксиды органические и перекиси: эпоксиэтанКР (этилена оксид), 1,2- эпоксипропан (пропилена окись), (хлорметил) оксиранАК (эпихлоргидрин) | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Уролог  \*Онколог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*билирубин  \*АЛТ,АСТ  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза  \*УЗИ внутренних органов | Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | часто  рецидивирующие (более 2 раз за календарныйгод).  Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы.  Искривления носовой  перегородки, препятствующие носовому дыханию. |
| 1.2.27. | Олово и его соединения | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог Дерматовенеролог  \*Невролог | Спирометрия | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.  Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию. |
| 1.2.28. | Платиновые металлы и их соединения: рутений, родий, палладийА, диАммоний  дихлорпалладийА, осмий, иридий, платина, диАммоний гексахлорплатинатА | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*рентгенография грудной клетки в двух  проекциях 1 раз в 2 года  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию.  Заболевания переднего отрезка глаза дистрофического и аллергическогохарактера.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. |
| 1.2.29. | РтутьР и ее соединения: ртуть | 1 раз в 2 года | Невролог Офтальмолог Стоматолог  \*Уролог | Ртуть в моче  \*психологическое тестирование  \*ЭЭГ | Хронические заболевания центральной и периферической нервнойсистемы.  Выраженные расстройства |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | \*биомикроскопия переднего отрезка и хрусталика глаза  \*тонометрия  \*периметрия | вегетативной (автономной) нервной системы.  Болезни зубов и челюстей (хронический гингивит, стоматит,пародонтит).  Катаракта. Глаукома. |
| 1.2.30. | Свинец, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.30.1. | свинец и его неорганические соединенияР | 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 гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л уженщин.  Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы.  Полинейропатии.  Хронические заболевания печени.  Нейросенсорная тугоухость. |
| 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 глазногодна  \*ЭНМГ  \*ЭЭГ | Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы.  Полинейропатии.  Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л уженщин.  Хронические заболевания центральной и периферической нервнойсистемы.  Хронические заболевания печени. |
| 1.2.31. | Селен, теллур и их соединения | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог  \*Дерматовенеролог  \*Невролог | Спирометрия  \*специфическая аллергодиагностика | Хроническая обструктивная болезнь легких с частотой обострения 2 раза |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | \*Аллерголог |  | и более за календарный год.  Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних  дыхательных путей. Искривления носовой перегородки, препятствующие  носовому дыханию. |
| 1.2.32. | Сера и ее соединения, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.32.1. | серы оксиды, кислоты | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог Дерматовенеролог Офтальмолог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*рентгенография грудной клетки в двух  проекциях 1 раз в 2 года  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза  \*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарныйгод.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Хронические заболевания переднего отрезка глаза (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей) с частотой обострения 3 раза и более за календарныйгод.  Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию. |
| 1.2.32.2. | дигидросульфид (сероводород)  дигидросульфид | 1 раз в 2 года | Невролог Оториноларинголог Офтальмолог | Спирометрия  \*биомикроскопия переднего отрезка | Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 разаи |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | (сероводород) смесь с |  | Дерматовенеролог | глаза | более за календарный год. |
| углеводородами C1-5 |  |  | Тотальные дистрофические |
|  |  |  | заболевания верхних |
|  |  |  | дыхательных путей. |
|  |  |  | Хронические заболевания |
|  |  |  | переднего отрезка глаз (век, |
|  |  |  | конъюнктивы, роговицы, |
|  |  |  | слезовыводящих путей) с |
|  |  |  | частотой обострения 3 раза и |
|  |  |  | более за календарный год. |
|  |  |  | Хронические рецидивирующие |
|  |  |  | заболевания кожи с частотой |
|  |  |  | обострения 4 раза и более за |
|  |  |  | календарный год. |
|  |  |  | Полинейропатии. |
|  |  |  | Выраженные расстройства |
|  |  |  | вегетативной (автономной) |
|  |  |  | нервной системы. |
|  |  |  | Искривления носовой |
|  |  |  | перегородки, препятствующие |
|  |  |  | носовому дыханию. |
| 1.2.32.3. | углерод дисульфидР | 1 раз в 2 | Невролог | \*Психологическое | Заболевания, препятствующие |
|  | (сероуглерод) | года | Офтальмолог | тестирование | работе в противогазе: |
|  |  |  | Стоматолог | \*ЭЭГ | гипертоническая болезнь любой |
|  |  |  | \*Дерматовенеролог | \*ЭНМГ | стадии и степени; ишемическая |
|  |  |  | \*Оториноларинголог | \*биомикроскопия | болезнь , хронические болезни |
|  |  |  | \*Уролог | переднего отрезка | сердца и перикарда, даже при |
|  |  |  |  | глаза | наличии компенсации; болезни |
|  |  |  |  |  | органов дыхания любой |
|  |  |  |  |  | степени выраженности; болезни |
|  |  |  |  |  | зубов, полости рта,отсутствие |
|  |  |  |  |  | зубов, мешающее |
|  |  |  |  |  | захватыванию загубника, |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | наличие съемных протезов, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит; деформация грудной клетки, вызывающая нарушение дыхания;  искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания; хроническийевстахиит.  Полинейропатии. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства.  Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей) с частотой обострения 3 раза и более за календарныйгод. |
| 1.2.32.4. | тиолы (меркаптаны): метантиол (метилмеркаптан), этантиол (этилмеркаптан) и прочие | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог Невролог  \*Дерматовенеролог  \*Офтальмолог | \*биомикроскопия переднего отрезка глаз | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательныхпутей.  Гиперпластический ларингит. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы.  Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.2.32.5. | триметилтиопероксидикар- бондиамидА (тиурам Д) | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог Дерматовенеролог | \*билирубин, АЛТ, АСТ | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания |
|  |  |  | \*Офтальмолог | \*биомикроскопия | верхних дыхательных путейи |
|  |  |  | \*Невролог | переднего отрезка | кожи. |
|  |  |  | \*Аллерголог | глаза | Гиперпластический ларингит. |
|  |  |  |  |  | Хронические рецидивирующие |
|  |  |  |  |  | заболевания кожи с частотой |
|  |  |  |  |  | обострения 4 раза и болееза |
|  |  |  |  |  | календарный год. |
|  |  |  |  |  | Выраженные расстройства |
|  |  |  |  |  | вегетативной (автономной) |
|  |  |  |  |  | нервной системы. |
|  |  |  |  |  | Искривления носовой |
|  |  |  |  |  | перегородки, препятствующие |
|  |  |  |  |  | носовому дыханию. |
| 1.2.33. | Спирты, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.33.1. | алифатические одно- и | 1 раз в 2 | Невролог | \*офтальмоскопия | Выраженные расстройства |
|  | многоатомные, | года | Офтальмолог | глазного дна | вегетативной (автономной) |
|  | ароматические и их |  | \*Дерматовенеролог | \*психологическое | нервной системы. |
|  | производные: этанол, бутан- |  | \*Оториноларинголог | тестирование | Полинейропатии. |
|  | 1-ол, бутан-2-ол, бутанол, |  |  | \*ЭЭГ | Хронические заболевания |
|  | пропан-1-ол, пропан-2-ол, 2- |  |  | \*ЭНМГ | переднего отрезка глаз (век, |
|  | (Проп-2-енокси) этанол, 2- этоксиэтанолР,  бензилкарбинолР, этан-1,2- |  |  |  | конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей) с  частотой обострения 3 раза и |
|  | диол (этиленгликоль), |  |  |  | более за календарный год. |
|  | пропан-2-диол |  |  |  |  |
|  | (пропиленгликоль) и прочие |  |  |  |  |
| 1.2.33.2. | метанол | 1 раз в год | Невролог | Офтальмоскопия | Выраженные расстройства |
|  |  |  | Офтальмолог | глазного дна | вегетативной (автономной) |
|  |  |  | \*Дерматовенеролог | Поля зрения | нервной системы. |
|  |  |  | \*Оториноларинголог | Острота зрения | Полинейропатии. |
|  |  |  |  | \*Психологическое | Заболевания зрительного нерва |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | тестирование  \*ЭЭГ  \*ЭНМГ | и сетчатки |
| 1.2.34. | СурьмаРА и ее соединения | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог Дерматовенеролог  \*Невролог  \*Уролог  \*Аллерголог | Спирометрия | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей, кожи.  Гиперпластический ларингит. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарныйгод.  Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию. |
| 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 в2 года  \*билирубин,АСТ, АЛТ  \*ГГТП  \*ЭЭГ  \*ЭНМГ  \*специфическая аллергодиагностика | Полинейропатии.  Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы.  Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто  рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).  Хронические рецидивирующие заболевания кожи и ее придатков с частотой обострения 4 раза и более за календарныйгод.  Искривления носовой |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | перегородки, препятствующие носовомудыханию. |
| 1.2.36. | Титан, цирконий, гафний, германий и их соединения | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог Офтальмолог  \*Дерматовенеролог  \*Невролог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография  грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза  \*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей и переднего отрезка глаза.  Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотойобострения  2 раза и бо.лее за календарный год. |
| 1.2.37. | Углерод оксидР | 1 раз в 2 года | Невролог  \*Уролог | Карбоксигемоглобин  \*ретикулоциты | Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы.  Заболевания периферической нервнойсистемы. |
| 1.2.38. | Углеводороды ароматические: бензолКР и его производные: (толуолР, ксилолР, стирол и прочие) | 1 раз в 2 года | Невролог Дерматовенеролог  \*Оториноларинголог  \*Офтальмолог | Ретикулоциты Эритроцитыс  \*базофильной зернистостью | На работу, связанную с производством бензола, женщины недопускаются.  Содержание гемоглобина менее |
|  |  |  | \*Уролог | билирубин | 130 г/л у мужчин и менее 120 |
|  |  |  | \*Онколог | АЛТ, АСТ  \*ГГТП | г/л у женщин; лейкоцитов  менее 4,5 x 109 в/л, |
|  |  |  |  | \*Психологическое | тромбоцитов менее 180 000. |
|  |  |  |  | тестирование | Полинейропатии. |
|  |  |  |  | \*ЭЭГ, | Выраженные расстройства |
|  |  |  |  | \*ЭНМГ | вегетативной (автономной) |
|  |  |  |  | \*биомикроскопия | нервной системы. |
|  |  |  |  | сред глаза | Доброкачественные |
|  |  |  |  | \*УЗИ внутренних | новообразования половой |
|  |  |  |  | органов | сферы, склонные |
|  |  |  |  |  | к перерождению (при работе с |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | бензолом).  Нарушения менструальной функции, сопровождающиеся дисфункциональными  маточными кровотечениями. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарныйгод). |
| 1.2.39. | Углеводородов ароматических амино- 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- бензолыА(фенилен-  диамины), 1-амино-3- хлорбензолол, 1-амино-4- хлорбензол(хлоранилины), аминодиметилбензол (ксилидин) ипрочие | 1 раз в 2 года | Невролог Офтальмолог Дерматовенеролог | Ретикулоциты Эритроциты с базофильной зернистостью Билирубин  \*АЛТ, АСТ, ГГТП  \*биомикроскопия сред глаза | Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л уженщин.  Катаракта (при работе с нитропроизводными толуола).  Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто  рецидивирующие (более 2 раз за календарныйгод).  Полинейропатии.  Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы.  Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | календарный год. |
| 1.2.40. | Изоцианаты: 4- | 1 раз в 2 | Дерматовенеролог | Спирометрия | Тотальные дистрофические и |
|  | метилфенилен-1,3-  диизоцианатА | года | Оториноларинголог  Офтальмолог | Рентгенография  грудной клетки в двух | аллергические заболевания  верхних дыхательных путей и |
|  | (толуилендиизоцианат), 3-  метилфенилизоцианатА и |  | \*Невролог  \*Аллерголог | проекциях 1 раз в 2  года | кожи.  Хронические заболевания |
|  | прочие) |  |  | Биомикроскопия сред | бронхолегочной системы с |
|  |  |  |  | глаза | частотой обострения 2 раза и |
|  |  |  |  | \*эритроциты с | более за календарный год. |
|  |  |  |  | базофильной | Аллергические заболевания |
|  |  |  |  | зернистостью | переднего отрезка глаза. |
|  |  |  |  | \* | Выраженные расстройства |
|  |  |  |  | \*пульсоксиметрия | вегетативной (автономной) |
|  |  |  |  |  | нервной системы. |
| 1.2.41. | 1-амино-2-метибензолК (о- толуидин), бензидинК, бета-  нафтиламинК | 1 раз в 2 года | Уролог  \*Дерматовенеролог  \*Оториноларинголог | Рентгенография грудной клетки в двух  проекциях 1 раз в 2 | Заболевания мочевыводящих путей и почек с частотой  обострения 2 и более разза |
|  |  |  | \*Невролог | года | календарный год. |
|  |  |  | \*Онколог | \*УЗИ почек и | Доброкачественные |
|  |  |  |  | мочевыводящих | новообразования мочеполовой |
|  |  |  |  | путей | системы, склонные к |
|  |  |  |  | \*цистоскопия | перерождению. |
|  |  |  |  |  | Выраженные расстройства |
|  |  |  |  |  | вегетативной (автономной) |
|  |  |  |  |  | нервной системы. |
| 1.2.42. | Углеводородов | 1 раз в 2 | Невролог | Спирометрия | Тотальные дистрофические и |
|  | ароматических | года | Оториноларинголог | Рентгенография | аллергические заболевания |
|  | галогенопроизводные: |  | Офтальмолог | грудной клетки в двух | верхних дыхательных путей. |
|  | хлорбензол,  (хлорметил)бензолА |  | \*Дерматовенеролог  \*Аллерголог | проекциях 1 раз в 2  года | Аллергические заболевания  переднего отрезка глаза. |
|  | (хлортолуол;бензилхлорид),  бромбензолА,трихлорбензол, |  |  | Ретикулоциты  \*билирубин | Хронические заболевания  бронхолегочной системы с |
|  | трифтор-метилбензол, 1- |  |  | \*АСТ, АЛТ, ГГТП | частотой обострения 2 и более |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | гидрокси-2-хлорбензол, 1-  гидрокси-4-хлорбензол, 1- гидрокси-2,4,6 трихлорбензол(хлорфенолы), 4-ди-хлорметилен-1,2,3,5,5- гексахлорциклопент-1-енА и прочие |  |  | \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | раз за календарный год. Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л уженщин.  Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы. |
| 1.2.43. | Углеводороды ароматические полициклические и их производные (нафталин, нафтолы, бенз(а)пиренКР,  дибенз(a,h)антраценК, антрацен, бензантрон,  бенз(а)антраценК, фенантрен, 4-гидрокси-3-(3оксо-1-  фенилбу-2H-1-бензопиранР 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 кожи, склонные к перерождению (гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы идругие).  Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин, лейкоцитов менее 4,5 x 109в/л.  Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Аллергические заболевания переднего отрезка глаза.  Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарныйгод.  Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарныйгод). |
| 1.2.44. | Углеводороды гетероциклические: фуранА, фуран-2-альдегидА фурфураль), пиридин и его | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог  \*Аллерголог | Ретикулоциты  \*билирубин, АСТ, АЛТ  \*биомикроскопия | Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | соединения, пиперидины, тетрагидро-1,4-оксазин (морфолин) и прочие |  |  | переднего отрезка глаза | Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л уженщин.  Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Аллергические заболевания переднего отрезка глаза.  Хронический гиперпластический ларингит. |
| 1.2.45. | Углеводороды  алифатические предельные, непредельные, циклические, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.45.1. | метан, этан, пропан, 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-диенКР (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 и кожи, склонные к перерождению (гиперкератозы, дискератозы, пигментныемножественные  папилломы и невусы и другие). |
| 1.2.45.3. | скипидарА, 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 переднегоотрезка глаза | Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и переднего отрезка глаза. |
| 1.2.46. | Углеводородов |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | алифатических галогенопроизводные, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.46.1. | дихлорметанР (хлористый | 1 раз в 2 | Дерматовенеролог | Спирометрия | Заболевания гепатобилиарной |
|  | метилен), 1,2-дихлорэтан, | года | Оториноларинголог | \*билирубин, АЛТ, | системы тяжелого течения, |
|  | тетрахлорметан (четырех-  хлористый углерод)Р, |  | Невролог  Стоматолог | АСТ  \*биомикроскопия | часто рецидивирующие (более  2 раз за календарный год). |
|  | трихлорметан (хлороформ),  хлорметанР (хлористый |  | \*Офтальмолог  \*Уролог | переднего отрезка  глаза | Заболевания мочевыводящих  путей и почек тяжелоготечения |
|  | метил), бромэтан, |  |  |  | с частотой обострения 2 и более |
|  | трихлорэтан, трихлорэтен, 1 |  |  |  | раз за календарный год. |
|  | и 2-хлорбута-1,3-диен  (хлоропрен)Р, тетрафторэтен |  |  |  | Заболевания, препятствующие  работе в противогазе: |
|  | (перфторизобутилен), 2- |  |  |  | гипертоническая болезнь любой |
|  | бром-1,1,1-трифтор-2  хлорэтан (фторотан)Р, 1,1,- |  |  |  | стадии и степени;ишемическая  болезнь, хронические болезни |
|  | (2,2,2 трихлорэтилден)бис  (4хлорбензол)Р (ДДТ) ипр. |  |  |  | сердца и перикарда, даже при  наличии компенсации;болезни |
|  |  |  |  |  | органов дыхания любой |
|  |  |  |  |  | степени выраженности; болезни |
|  |  |  |  |  | зубов, полости рта,отсутствие |
|  |  |  |  |  | зубов, мешающее |
|  |  |  |  |  | захватыванию загубника, |
|  |  |  |  |  | наличие съемных протезов, |
|  |  |  |  |  | анкилозы и контрактуры |
|  |  |  |  |  | нижней челюсти, челюстной |
|  |  |  |  |  | артрит; деформация грудной |
|  |  |  |  |  | клетки, вызывающая |
|  |  |  |  |  | нарушение дыхания; |
|  |  |  |  |  | искривление носовой |
|  |  |  |  |  | перегородки с нарушением |
|  |  |  |  |  | функции носового дыхания; |
|  |  |  |  |  | хронический евстахиит. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарныйгод.  Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы. |
| 1.2.46.2. | хлорэтенКР (винилхлорид, | 1 раз в 2 | Дерматовенеролог | Рентгенография | Заболевания гепатобилиарной |
|  | хлорвинил) | года | Невролог | грудной клетки в двух | системы тяжелого течения, |
|  |  |  | Оториноларинголог | проекциях | часто рецидивирующие (более |
|  |  |  | Хирург | Ретикулоциты | 2 раз за календарный год). |
|  |  |  | Стоматолог | Билирубин | Заболевания, препятствующие |
|  |  |  | \*Офтальмолог | АЛТ, АСТ | работе в противогазе: |
|  |  |  | \*Уролог | \*ГГТП, | гипертоническая болезнь любой |
|  |  |  | \*Онколог | \*рентгенография | стадии и степени; ишемическая |
|  |  |  |  | кистей | болезнь, хронические болезни |
|  |  |  |  | \*РВГ | сердца и перикарда, даже при |
|  |  |  |  | \*биомикроскопия | наличии компенсации; болезни |
|  |  |  |  | сред глаза | органов дыхания любой |
|  |  |  |  | \*УЗИ органов | степени выраженности; болезни |
|  |  |  |  | брюшной полости и | зубов, полости рта,отсутствие |
|  |  |  |  | почек | зубов, мешающее |
|  |  |  |  |  | захватыванию загубника, |
|  |  |  |  |  | наличие съемных протезов, |
|  |  |  |  |  | анкилозы и контрактуры |
|  |  |  |  |  | нижней челюсти, челюстной |
|  |  |  |  |  | артрит; деформация грудной |
|  |  |  |  |  | клетки, вызывающая |
|  |  |  |  |  | нарушение дыхания; |
|  |  |  |  |  | искривление носовой |
|  |  |  |  |  | перегородки с нарушением |
|  |  |  |  |  | функции носового дыхания; |
|  |  |  |  |  | хронический евстахиит. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарныйгод.  Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы.  Заболевания периферических сосудов, периферический ангиоспазм (синдромРейно).  Системные поражения соединительнойткани.  Ревматоидный артрит. |
| 1.2.47. | Углеводородов алифатических амино- и нитросоединения и их производные (метиламин,  этилениминА, 1,6- диаминогексан  (гексаметилендиамин)А, циклогексиламин и прочие | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Невролог  \*Аллерголог | Ретикулоциты  \*метгемоглобин  \*тельца Гейнца  \*билирубин,АСТ, АЛТ  \*биомикроскопия переднегоотрезка глаза | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.  Гиперпластический ларингит. Аллергические заболевания переднего отрезкаглаза.  Снижение гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л уженщин.  Заболевания верхних дыхательных путей икожи,  склонные к перерождению. |
| 1.2.48. | ГидроксибензолР (фенол) и его производные | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Уролог  \*Аллерголог | Ретикулоциты  \*билирубин,АЛТ, АСТ  \*биомикроскопия переднегоотрезка глаза  \*специфическая | Аллергические заболевания верхних дыхательных путей, кожи и переднего отрезка глаза. Снижение гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л уженщин. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | аллергодиагностика |  |
| 1.2.49. | Фосфор и его соединения, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.49.1. | фосфор и его неорганические | 1 раз в 2 | Оториноларинголог | Спирометрия | Болезни полости рта |
|  | соединения (белый, красный | года | Стоматолог | \*рентгенография | (множественный кариес зубов, |
|  | фосфор, фосфен, фосфиды |  | \*Офтальмолог | трубчатых костей 1 | хронический гингивит, |
|  | металлов, галогениды |  | \*Дерматовенеролог | раз в 5 лет | стоматит, пародонтит). |
|  | фосфора и прочие) |  | \*Невролог | \*билирубин | Тотальные дистрофические и |
|  |  |  | \*Ортопед | \*активность | аллергические заболевания |
|  |  |  | \*Аллерголог | холинэстеразы | верхних дыхательных путей. |
|  |  |  | Хирург | \*АСТ, АЛТ | Хронические заболевания |
|  |  |  |  | \*биомикроскопия | переднего отрезка глаз (век, |
|  |  |  |  | переднего отрезка | конъюнктивы, роговицы, |
|  |  |  |  | глаза | слезовыводящих путей). |
|  |  |  |  | \*специфическая | Хронические заболевания |
|  |  |  |  | аллергодиагностика | опорно-двигательногоаппарата |
|  |  |  |  |  | с поражением костной |
|  |  |  |  |  | структуры. |
| 1.2.49.2. | органические соединения фосфора - трикрезилфосфатР | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Невролог | Спирометрия  \*рентгенография | Полинейропатии.  Болезни полости рта |
|  | и прочие |  | Оториноларинголог | трубчатых костей 1 | (множественный кариес зубов, |
|  |  |  | Стоматолог | раз в 5 лет | хронический гингивит, |
|  |  |  | \*Офтальмолог | \*билирубин | стоматит, пародонтит). |
|  |  |  | \*Уролог | \*активность | Тотальные дистрофические и |
|  |  |  | \*Ортопед | холинэстеразы | аллергические заболевания |
|  |  |  | \*Аллерголог | \*АСТ, АЛТ | верхних дыхательных путей. |
|  |  |  |  | \*биомикроскопия | Хронические заболевания |
|  |  |  |  | переднего отрезка | переднего отрезка глаз (век, |
|  |  |  |  | глаза | конъюнктивы, роговицы, |
|  |  |  |  | \*специфическая | слезовыводящих путей). |
|  |  |  |  | аллергодиагностика | Хронические заболевания |
|  |  |  |  |  | опорно-двигательногоаппарата |
|  |  |  |  |  | с поражением костной |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | структуры. |
| 1.2.50. | Хиноны и их производные (нафтохиноны, бензохиноны, гидрохиноныА, антрахинон и прочие) | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.  Аллергические заболевания переднего отрезка глаза.  Аллергические заболевания бронхолегочной системы. |
| 1.2.51. | Хром (VI) триоксидКР, диХромтриоксидА, хром трихлорид гексагидратА, хромовая кислотаАК и ее соли | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог  \*Уролог | Спирометрия Рентгенография  грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательныхпутей.  Эрозия и язваносовой |
|  | соединения хрома и сплавы |  | \*Онколог | года | перегородки. |
|  |  |  | \*Аллерголог | \*билирубин | Аллергические заболевания |
|  |  |  |  | \*АЛТ, АСТ | верхних дыхательных путей и |
|  |  |  |  | \*ГГТП | кожи. |
|  |  |  |  | \*биомикроскопия | Хронические заболевания |
|  |  |  |  | переднего отрезка | бронхолегочной системы с |
|  |  |  |  | глаза | частотой обострения 3 раза и |
|  |  |  |  |  | более за календарный год. |
|  |  |  |  |  | Хронические заболевания |
|  |  |  |  |  | переднего отрезка глаза (век, |
|  |  |  |  |  | конъюнктивы, роговицы, |
|  |  |  |  |  | слезовыводящих путей). |
|  |  |  |  |  | Заболевания верхних |
|  |  |  |  |  | дыхательных путей и кожи, |
|  |  |  |  |  | склонные к перерождению. |
|  |  |  |  |  | Хронические рецидивирующие |
|  |  |  |  |  | заболевания кожи с частотой |
|  |  |  |  |  | обострения 4 раза и более за |
|  |  |  |  |  | календарный год. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.2.52. | Цианистые соединения, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.2.52.1. | цианистоводородная кислота, | 1 раз в 2 | Дерматовенеролог | Спирометрия | Заболевания, препятствующие |
|  | ее соли, галоген- и другие | года | Оториноларинголог | АЛТ, АСТ, | работе в противогазе: |
|  | производные (цианистый |  | Невролог | билирубин | гипертоническая болезнь любой |
|  | калий, хлорциан, цианамид и |  | Стоматолог | \*биомикроскопия | стадии и степени; ишемическая |
|  | прочие); нитрилы |  | \*Офтальмолог | переднего отрезка | болезнь, хронические болезни |
|  | органических кислот: |  | \*Эндокринолог | глаза | сердца и перикарда, даже при |
|  | ацетонитрил, бензонитрил и |  |  | Исследование уровня | наличии компенсации; болезни |
|  | прочие |  |  | ТТГ, Т3, Т4 | органов дыхания любой |
|  |  |  |  |  | степени выраженности; болезни |
|  |  |  |  |  | зубов, полости рта, отсутствие |
|  |  |  |  |  | зубов, мешающее |
|  |  |  |  |  | захватыванию загубника, |
|  |  |  |  |  | наличие съемных протезов, |
|  |  |  |  |  | анкилозы и контрактуры |
|  |  |  |  |  | нижней челюсти, челюстной |
|  |  |  |  |  | артрит; деформация грудной |
|  |  |  |  |  | клетки, вызывающая |
|  |  |  |  |  | нарушение дыхания; |
|  |  |  |  |  | искривление носовой |
|  |  |  |  |  | перегородки с нарушением |
|  |  |  |  |  | функции носового дыхания; |
|  |  |  |  |  | хронический евстахиит. |
|  |  |  |  |  | Хронические заболевания |
|  |  |  |  |  | переднего отрезка глаз. |
|  |  |  |  |  | Хронические рецидивирующие |
|  |  |  |  |  | заболевания кожи с частотой |
|  |  |  |  |  | обострения 4 раза и более за |
|  |  |  |  |  | календарный год и |
|  |  |  |  |  | аллергодерматозы. |
|  |  |  |  |  | Выраженные расстройства |
|  |  |  |  |  | вегетативной (автономной) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | нервной системы.  Заболевания щитовидной железы.  Амблиопия. |
| 1.2.52.2. | акрилонитрилРА | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Уролог  \*Аллерголог | \*АЛТ,АСТ  \*билирубин  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза спирометрия | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Аллергические заболевания переднего отрезка глаза.  Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарныйгод.  Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы. |
| 1.2.53. | Цинк и его соединенияА | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог Дерматовенеролог  \*Аллерголог | Спирометрия | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательныхпутей.  Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.  Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарныйгод. |
| 1.2.54. | Эфиры сложные кислот органических, в томчисле: |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.2.54.1. | эфиры сложные уксусной кислоты (этилацетат, бутилацетат, 2-  метоксиэтилацетатР, 2- этоксиэтилацетатР и прочие) | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог  \*Уролог | \*Билирубин  \*АСТ  \*АЛТ  \*ЭНМГ  Спирометрия | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательныхпутей.  Полинейропатии.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за  календарный год. |
| 1.2.54.2. | эфиры сложные акриловой кислоты (метилакрилат, бутилакрилат, метилметакрилат и прочие) | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Невролог | Спирометрия  \*Билирубин  \*АСТ  \*АЛТ | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательныхпутей.  Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарныйгод).  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой  обострения 4 раза и более за календарный год. |
| 1.2.54.3. | эфиры сложные фталевой и терефталевой кислот:  дибутилбензол-1,2-  дикарбонат (дибутилфталат), диметилбензол-1,2-дикарбо- нат (диметилтерефталат) и прочие | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог  \*Аллерголог | Спирометрия Базофильная зернистость эритроцитов  \*билирубин  \*АСТ  \*АЛТ  \*ЭНМГ  \*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательныхпутей.  Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.  Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарныйгод.  Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более закалендарный |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | год. |
| 1.3. Сложные химические смеси, композиции, химические вещества определенного назначения, включая: | | | | | |
| 1.3.1. | Красители и пигменты | 1 раз в 2 | Дерматовенеролог | Спирометрия | Хронические рецидивирующие |
|  | органические (азокрасители,  бензидиновыеК, | года | Уролог  Отоларинголог | Рентгенография  грудной клетки в двух | заболевания кожи с частотой  обострения 4 раза и более за |
|  | фталоцианиновые, |  | \*Офтальмолог | проекциях 1 раз в 2 | календарный год. |
|  | хлортиазиновые, |  | \*Онколог | года | Заболевания гепатобилиарной |
|  | антрахиноновые, |  |  | \*билирубин | системы тяжелого течения, |
|  | триарилметановые, тиоин- |  |  | \*АЛТ, АСТ | часто рецидивирующие (более |
|  | дигоидные, полиэфирные и |  |  | \*ГГТП | 2 раз за календарный год). |
|  | прочие) |  |  | \*биомикроскопия | Заболевания мочевыводящих |
|  |  |  |  | сред глаза | путей и почек тяжелого течения |
|  |  |  |  | \*УЗИ органов | с частотой обострения 2 раза и |
|  |  |  |  | брюшной полости и | более за календарный год. |
|  |  |  |  | почек | Новообразования почек и |
|  |  |  |  |  | мочевыводящих путей. |
| 1.3.2. | Пестициды, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.3.2.1. | хлорорганическиеА | 1 раз в 2 | Дерматовенеролог | Спирометрия | Заболевания гепатобилиарной |
|  | (метоксихлор, гепта-хлор, | года | Невролог | Ретикулоциты | системы тяжелого течения, |
|  | хлоридан, дихлор, |  | Оториноларинголог | \*билирубин | часто рецидивирующие (более |
|  | гексахлорбензол, |  | Офтальмолог | \*АСТ | 2 раз за календарный год). |
|  | гексахлорциклогексан |  | \*Аллерголог | \*АЛТ | Аллергические заболевания |
|  | (линдан), дикофол и прочие) |  |  | \*ГГТП | верхних дыхательных путей и |
|  |  |  |  | \*биомикроскопия | кожи. |
|  |  |  |  | переднего отрезка | Хронические заболевания |
|  |  |  |  | глаза | периферической нервной |
|  |  |  |  |  | системы с частотой обострения |
|  |  |  |  |  | 3 раза и более за календарный |
|  |  |  |  |  | год. |
|  |  |  |  |  | Сенсоневральная тугоухость. |
|  |  |  |  |  | Искривления носовой |
|  |  |  |  |  | перегородки, препятствующие |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | носовому дыханию.  Тотальные дистрофические заболевания верхних  дыхательных путей.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).  Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин. |
| 1.3.2.2. | фосфорорганические (метафос, метилэтил-тиофос, меркаптофос, карбофос, М- 81, рогор, дифлос, хлорофос, глифосфат, гордона, валексон, диазинон,  диметоат, малатион, паратионметил, хлорфенвинфос и прочие) | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Офтальмолог  \*Аллерголог | Спирометрия Ретикулоциты Холинэстераза  \*билирубин  \*АСТ  \*АЛТ  \*ГГТП  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза  \*специфическая аллергодиагностика | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарныйгод).  Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарныйгод.  Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.  Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Сенсоневральная тугоухость. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящихпутей).  Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и 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 кровина ртуть  \*мочевина,креатинин крови  \*ЭЭГ,  психологическое тестирование  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза  \*специфическая аллергодиагностика спирометрия | Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы.  Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.  Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарныйгод).  Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящихпутей). |
| 1.3.2.4. | производные кислот карбаминовых: (каторана- вадекс, дихлоральмочевина, метурин, фенуроп, севинА, | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография  грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарныйгод). |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | манебА, дикрезил, ялан, эптам, карбатионА, цинебА, |  |  | года Ретикулоциты | Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой |
| карбофуран, карбосульфан, | \*тельца Гейнца | обострения 4 раза и более за |
| пиримикарб, тирам, | \*метгемоглобин | календарный год и |
| манкоцеб, поликарбацин, | \*билирубин | аллергодерматозы. |
| десмедифам, фенмедифам и | \*АСТ, АЛТ | Тотальные дистрофические и |
| прочие) | \*биомикроскопия | аллергические заболевания |
|  | переднего отрезка | верхних дыхательных путей. |
|  | глаза | Хронические заболевания |
|  |  | переднего отрезка глаз (век, |
|  |  | конъюнктивы, роговицы, |
|  |  | слезовыводящих путей). |
|  |  | Содержание гемоглобина менее |
|  |  | 120 г/л у женщин и менее 130 |
|  |  | г/л у мужчин. |
| 1.3.2.5. | производные кислот | 1 раз в 2 | Оториноларинголог | Спирометрия | Тотальные дистрофические и |
|  | алифатических | года | \*Аллерголог | \*билирубин | аллергические изменения |
|  | хлорированных |  |  | \*АСТ, АЛТ | верхних дыхательных путей. |
|  | (хлоруксусной, |  |  | \*специфическая |  |
|  | трихлоруксусной и прочие) |  |  | аллергодиагностика |  |
| 1.3.2.6. | производные кислоты | 1 раз в 2 | Дерматовенеролог | Спирометрия | Заболевания гепатобилиарной |
|  | хлорбензойной | года | Оториноларинголог | \*билирубин | системы тяжелого течения, |
|  |  |  | Невролог | \*АСТ, АЛТ | часто рецидивирующие (более |
|  |  |  | Офтальмолог | \*биомикроскопия | 2 раз за календарный год). |
|  |  |  | \*Аллерголог | переднего отрезка | Аллергические заболевания |
|  |  |  |  | глаза | верхних дыхательных путей и |
|  |  |  |  | \*специфическая | кожи. |
|  |  |  |  | аллергодиагностика | Хронические заболевания |
|  |  |  |  |  | периферической нервной |
|  |  |  |  |  | системы с частотой обострения |
|  |  |  |  |  | 3 раза и более за календарный |
|  |  |  |  |  | год. |
|  |  |  |  |  | Тотальные дистрофические |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | заболевания верхних дыхательныхпутей.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящихпутей).  Содержание гемоглобина менее  120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин. |
| 1.3.2.7. | производные кислоты хлороксиуксусной: 2,4- дихлорфеноксиуксусная  кислота (2,4Д), аминная соль 2,4-дихлорфеноксиуксусной кислоты (2,4ДА), 4-хлор-2- метилфеноксиуксусная кислота (МСРА) | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог Невролог Офтальмолог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*билирубин,АСТ, АЛТ  \*биомикроскопия переднегоотрезка глаза  \*специфическая аллергодиагностика | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарныйгод).  Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.  Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.  Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательныхпутей.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящихпутей).  Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин. |
| 1.3.2.8. | кислоты хлорфеноксимасляной | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Невролог | Спирометрия  \*билирубин, АСТ, | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | заболевания верхних дыхательныхпутей.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящихпутей).  Содержание гемоглобина менее  120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин. |
| 1.3.2.10. | производные мочевины и | 1 раз в 2 | Дерматовенеролог | \*биомикроскопия | Заболевания гепатобилиарной |
|  | гуанедина | года | Оториноларинголог | переднего отрезка | системы тяжелого течения, |
|  |  |  | Офтальмолог | глаза | часто рецидивирующие (более |
|  |  |  | \*Эндокринолог | \*УЗИ щитовидной | 2 раз за календарный год). |
|  |  |  | \*Невролог | железы | Аллергические заболевания |
|  |  |  | \*Аллерголог | \*специфическая | верхних дыхательных путей и |
|  |  |  |  | аллергодиагностика | кожи. |
|  |  |  |  |  | Хронические заболевания |
|  |  |  |  |  | периферической нервной |
|  |  |  |  |  | системы с частотой обострения |
|  |  |  |  |  | 3 раза и более за календарный |
|  |  |  |  |  | год. |
|  |  |  |  |  | Тотальные дистрофические |
|  |  |  |  |  | заболевания верхних |
|  |  |  |  |  | дыхательных путей. |
|  |  |  |  |  | Хронические заболевания |
|  |  |  |  |  | переднего отрезка глаз (век, |
|  |  |  |  |  | конъюнктивы, роговицы, |
|  |  |  |  |  | слезовыводящих путей). |
|  |  |  |  |  | Содержание гемоглобина менее |
|  |  |  |  |  | 120 г/л у женщин и менее 130 |
|  |  |  |  |  | г/л у мужчин. |
|  |  |  |  |  | Заболевания щитовидной |
|  |  |  |  |  | железы с нарушением функции. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.3.2.11. | производные симмтразинов: атразин, прометрин, тербутрин и прочие | 1 раз в 2 года | Невролог Оториноларинголог | \*ретикулоциты  \*  \*АСТ,  \*АЛТ | Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы. |
| 1.3.2.12. | гетероциклические  соединения различных групп: зоокумарин, ратиндан, морестан, пирамин, тиазон | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог Офтальмолог  \*Аллерголог | Спирометрия Ретикулоциты  \*АЛТ, АСТ,  билирубин  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза  \*специфическая аллергодиагностика | Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.  Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящихпутей).  Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы. |
| 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 переднегоотрезка глаза  \*специфическая аллергодиагностика | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарныйгод).  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.  Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Сенсоневральная тугоухость. Искривления носовой |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | перегородки, препятствующие носовому дыханию.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящихпутей).  Содержание гемоглобина менее  120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин. |
| 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 переднегоотрезка глаза | Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящихпутей).  Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательныхпутей. |
| 1.3.2.15. | производные сульфанил- | 1 раз в 2 | Оториноларинголог | Спирометрия | Заболевания гепатобилиарной |
|  | мочевины (хлорсульфурон, | года | Офтальмолог | \*билирубин, АСТ, | системы тяжелого течения, |
|  | римсульфурон, |  | \*Невролог | АЛТ | часто рецидивирующие (более |
|  | хлорсульфоксим, |  | \*Эндокринолог | \*ГГТП | 2 раз за календарный год). |
|  | метмульфуронметил, |  |  | \*биомикроскопия | Тотальные дистрофические |
|  | трибунуронметил, ти- |  |  | переднего отрезка | заболевания верхних |
|  | фенсульфуронметил и |  |  | глаза | дыхательных путей. |
|  | прочие) |  |  |  | Сенсоневральная тугоухость. |
|  |  |  |  |  | Искривления носовой |
|  |  |  |  |  | перегородки, препятствующие |
|  |  |  |  |  | носовому дыханию. |
|  |  |  |  |  | Хронические заболевания |
|  |  |  |  |  | переднего отрезка глаз век, |
|  |  |  |  |  | конъюнктивы, роговицы, |
|  |  |  |  |  | слезовыводящих путей). |
|  |  |  |  |  | Содержание гемоглобина менее |
|  |  |  |  |  | 120 г/л у женщин и менее 130 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | г/л у мужчин.  Заболевания щитовидной железы с нарушениемфункции. |
| 1.3.2.16. | азолы (бромуконазол, ципраконазол, пропиконазол, тритиконазол, триадименол, прохлораз, имозалил и прочие) | 1 раз в 2 года | Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Дерматовенеролог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*билирубин,АСТ, АЛТ  \*биомикроскопия переднегоотрезка глаза  \*специфическая аллергодиагностика | Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарныйгод).  Аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи.  Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.  Сенсоневральная тугоухость. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовомудыханию.  Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательныхпутей.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящихпутей).  Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин. |
| 1.3.3. | Синтетические моющие средства (сульфанол, алкиламиды и прочие)А | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография  грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Хронические рецидивирующие |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | года  \*билирубин,АСТ, АЛТ  \*биомикроскопия переднегоотрезка глаза | заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящихпутей).  Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарныйгод. |
| 1.3.4. | Синтетические полимерные материалы: смолы, лаки, клеи, пластмассы, пресспорошки, волокна,в  том числе: |  |  |  |  |
| 1.3.4.1. | амипопластыА, мочевино- формальдегидные (карбомидные) смолы, карбопласты | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*пульсоксиметрия | Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.  Тотальные дистрофические и заболевания верхних дыхательныхпутей.  Аллергические заболевания органов дыхания.  Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарныйгод. |
| 1.3.4.2. | полиакрилаты: полиметакрилаты (оргстекло, | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог | Спирометрия Ретикулоциты | Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | плексиглаз), полиакрилонитрил, полиакриламид и прочие (производство) |  | Невролог  \*Аллерголог | \*специфическая аллергодиагностика  \*пульсоксиметрия | обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.  Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарныйгод.  Гиперпластический ларингит. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы. |
| 1.3.4.3. | полиамидыА (капрон, нейлон и прочие) | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог  \*Аллерголог | Спирометрия Биомикроскопия переднего отрезка глаза  \*пульсоксиметрия | Аллергические заболевания органов дыхания.  Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательныхпутей.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.  Аллергические заболевания переднего отрезка глаза. |
| 1.3.4.4. | поливинилхлоридАК (ПВХ, винилпласты, перхлорвиниловая смола), в том числе: |  |  |  |  |
| 1.3.4.4.1. | в условиях производства | 1 раз в год | Дерматовенеролог Невролог | Спирометрия Рентгенография | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.3.4.4.2. | в условиях применения |  | Оториноларинголог | грудной клетки в двух | верхних дыхательных путей. |
|  |  | Хирург | проекциях 1 раз в 2 | Заболевания гепатобилиарной |
|  |  | \*Офтальмолог | года | системы тяжелого течения, |
|  |  | \*Онколог | Рентгенография | часто рецидивирующие (более |
|  |  | \*Аллерголог | кистей 1 раз в 4 года | 2 раз за календарный год). |
|  |  |  | Билирубин | Заболевания верхних |
|  |  |  | АЛТ | дыхательных путей и кожи, |
|  |  |  | АСТ | склонные к перерождению |
|  |  |  | \*ГГТП | (хронический |
|  |  |  | \*биомикроскопия | гиперпластический ларингит, |
|  |  |  | переднего отрезка | гиперкератозы, дискератозы, |
|  |  |  | глаза | пигментные множественные |
|  |  |  | \*УЗИ органов | папилломы и невусы и другие). |
|  |  |  | брюшной полости | Облитерирующие заболевания |
|  |  |  | \*неспецифическая | сосудов вне зависимости от |
|  |  |  | аллергодиагностика | степени компенсации. |
|  |  |  | \*пульсоксиметрия | Болезнь и синдром Рейно. |
|  |  |  |  | Диффузные заболевания |
|  |  |  |  | соединительной ткани. |
|  |  |  |  | Выраженные расстройства |
|  |  |  |  | вегетативной (автономной) |
|  |  |  |  | нервной системы. |
|  |  |  |  | Хронические заболевания |
|  |  |  |  | периферической нервной |
|  |  |  |  | системы с частотой обострения |
|  |  |  |  | 3 раза и более за календарный |
|  |  |  |  | год. |
| 1.3.4.4.3. | полимер (1метилэтенил) бензола с этенилбензоломР | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог | Спирометрия Ретикулоциты | Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 |
|  |  |  | Офтальмолог  Уролог | биомикроскопия сред  глаза | г/л у женщин; лейкоцитов  менее 4,5 x 109 в/л, |
|  |  |  |  | \*билирубин, АЛТ, | тромбоцитов менее 180000. |
|  |  |  |  | АСТ | Нарушения менструальной |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | \*ГГТП  \*пульсоксиметрия | функции, сопровождающиеся дисфункциональными  маточными кровотечениями. Доброкачественные новообразования мочеполовой системы и кожи, склонные к перерождению.  Катаракта. |
| 1.3.4.5. | полиолефины (полиэтилены, полипропиленыА (горячая обработка) | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог  \*Невролог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*АЛТ, АСТ,  билирубин  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза  \*пульсоксиметрия | Хронические и аллергические заболевания органов дыхания, кожи, переднего отрезка глаза. |
| 1.3.4.6. | полисилоксаны (производство) | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*специфическая аллергодиагностика  \*пульсоксиметрия | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания дыхательных путей и кожи. |
| 1.3.4.7. | полистиролы (производство) | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Офтальмолог | Спирометрия Ретикулоциты  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза  \*специфическая аллергодиагностика  \*пульсоксиметрия | Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин, лейкоцитов менее 4,5 x 109 в/л,  тромбоцитов менее 180 000. Аллергические заболевания дыхательных путей и кожи при работе с полиэфирными  смолами и лаками, при горячей прессовке пластмасс. |
| 1.3.4.8. | полиуретаныА (пенополиуретан и прочие) (производство) | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Невролог | Спирометрия  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Хронические заболевания |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | \*Аллерголог | \*пульсоксиметрия | бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и  аллергодерматозы. |
| 1.3.4.9. | полиэфиры (лавсан и прочие; производство) | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Невролог  \*Аллерголог | Спирометрия  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза  \*специфическая аллергодиагностика  \*пульсоксиметрия | Аллергические заболевания органов дыхания икожи. |
| 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 аллергодиагностика  \*пульсоксиметрия | Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательныхпутей.  Гиперпластический ларингит. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарныйгод.  Аллергические заболевания органов дыхания икожи. |
| 1.3.4.11. | фенопластыА (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 | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Гиперпластический ларингит. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарныйгод. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | \*пульсоксиметрия | Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы. |
| 1.3.4.12. | фторопласты (политетра- | 1 раз в 2 | Оториноларинголог | Спирометрия | Тотальные дистрофические и |
|  | фторэтилен, тефлон и | года | Дерматовенеролог | \*специфическая | аллергические заболевания |
|  | прочие; производство и |  | Невролог | аллергодиагностика | верхних дыхательных путей. |
|  | термическая обработка) |  | \*Аллерголог | \*пульсоксиметрия | Гиперпластический ларингит. |
|  |  |  |  |  | Хронические заболевания |
|  |  |  |  |  | бронхолегочной системы с |
|  |  |  |  |  | частотой обострения 3 раза и |
|  |  |  |  |  | более за календарный год. |
|  |  |  |  |  | Хронические рецидивирующие |
|  |  |  |  |  | заболевания кожи с частотой |
|  |  |  |  |  | обострения 4 раза и более за |
|  |  |  |  |  | календарный год и |
|  |  |  |  |  | аллергодерматозы. |
|  |  |  |  |  | Хронические заболевания |
|  |  |  |  |  | периферической нервной |
|  |  |  |  |  | системы с частотой обострения |
|  |  |  |  |  | 3 раза и более за календарный |
|  |  |  |  |  | год. |
| 1.3.4.13. | фурановые полимерыА | 1 раз в 2 | Дерматовенеролог | Спирометрия | Аллергические заболевания |
|  |  | года | Оториноларинголог | \*биомикроскопия | органов дыхания, кожи и |
|  |  |  | Офтальмолог | переднего отрезка | переднего отрезка глаза. |
|  |  |  | \*Аллерголог | глаза |  |
|  |  |  |  | \*пульсоксиметрия |  |
| 1.3.4.14. | эпоксидные полимерыА | 1 раз в 2 | Дерматовенеролог | Спирометрия | Аллергические заболевания |
|  | (эпоксидные смолы, | года | Оториноларинголог | \*биомикроскопия | органов дыхания, кожи и |
|  | компаунды, клеи и прочие) |  | Офтальмолог | переднего отрезка | переднего отрезка глаза. |
|  | Производство и применение |  | \*Невролог | глаза |  |
|  |  |  | \*Аллерголог | \*пульсоксиметрия |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.3.5. | Смеси углеводородов:нефти, бензиныР, керосины, уайт- спиритР, мазуты, битумы, асфальты, каменноугольные и нефтяные смолыК, пекиК, возгоны каменноугольных смол и пековК, масла минеральныеК (не полностью очищенные минеральные масла, сланцевые смолыАК и маслаАК) | 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 переднегоотрезка глаза  \*УЗИ органов  брюшной полости | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (гиперпластический ларингит, гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие). Хронические заболевания бронхолегочнойсистемы.  Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарныйгод).  Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л уженщин.  Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. |
| 1.3.6. | Бисхлорметиловый и хлорметиловый (технические) эфиры: хлорметоксиметанК | 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 | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы идругие). |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | \*биомикроскопия | Заболевания гепатобилиарной |
| переднего отрезка | системы тяжелого течения, |
| глаза | часто рецидивирующие (более |
| \*УЗИ органов | 2 раз за календарный год). |
| брюшной полости | Содержание гемоглобина менее |
| \*специфическая | 130 г/л у мужчин и менее 120 |
| аллергодиагностика | г/л у женщин. |
|  | Хронические заболевания |
|  | периферической нервной |
|  | системы с частотой обострения |
|  | 3 раза и более за календарный |
|  | год. |
| 1.3.7. | Газы шинного производстваК, вулканизационныеК | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Невролог | Спирометрия Рентгенография | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания |
|  |  |  | Оториноларинголог | грудной клетки в двух | верхних дыхательных путей. |
|  |  |  | \*Офтальмолог | проекциях 1 раз в 2 | Заболевания верхних |
|  |  |  | \*Уролог | года | дыхательных путей и кожи, |
|  |  |  | \*Онколог | Ретикулоциты | склонные к перерождению |
|  |  |  | \*Аллерголог | \*билирубин, АЛТ, | (хронический |
|  |  |  |  | АСТ | гиперпластический ларингит, |
|  |  |  |  | \*ГГТП | гиперкератозы, дискератозы, |
|  |  |  |  | \*биомикроскопия | пигментные множественные |
|  |  |  |  | переднего отрезка | папилломы и невусы и другие). |
|  |  |  |  | глаза | Заболевания гепатобилиарной |
|  |  |  |  | \*УЗИ органов | системы тяжелого течения, |
|  |  |  |  | брюшной полости | часто рецидивирующие (более |
|  |  |  |  | \*специфическая | 2 раз за календарный год). |
|  |  |  |  | аллергодиагностика | Содержание гемоглобина менее |
|  |  |  |  |  | 130 г/л у мужчин и менее 120 |
|  |  |  |  |  | г/л у женщин. |
|  |  |  |  |  | Хронические заболевания |
|  |  |  |  |  | периферической нервной |
|  |  |  |  |  | системы с частотой обострения |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | 3 раза и более за календарный год. |
| 1.3.8. | Агрохимикаты, в том числе: |  |  |  |  |
| 1.3.8.1. | фосфорные удобрения (аммофос, нитрофоска и прочие) | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Аллерголог | метгемоглобин  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза  \*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.  Метгемоглобинемия. |
| 1.3.8.2. | азотные удобрения (нитрат аммония - аммиачная селитра, нитриты натрия, калия и прочие) | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Аллерголог | метгемоглобин  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза  \*специфическая аллергодиагностика | Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год и аллергодерматозы.  Метгемоглобинемия. |
| 1.3.9. | Вредные производственные факторы фармакологических производств, в том числе |  |  |  |  |
| 1.3.9.1. | антибиотикиА (производство  и применение) | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог  \*Аллерголог  \*Невролог  \*Офтальмолог | Спирометрия  \*микологические исследования | Аллергические заболевания различных органов и систем. Кандидоз, микозы различной локализации, включая  глубокие.  Дисбактериоз любой локализации.  Ревматизм, системные васкулиты. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | Хронические заболевания мочевыводящих путей. |
| 1.3.9.2. | противоопухолевые препаратыАК |  |  |  |  |
| 1.3.9.2.2. | применение | 1 раз в год | Оториноларинголог | Спирометрия | Тотальные дистрофические |
|  |  |  | Дерматовенеролог | Рентгенография | заболевания верхних |
|  |  |  | \*Невролог | грудной клетки в двух | дыхательных путей. |
|  |  |  | \*Офтальмолог | проекциях 1 раз в 2 | Содержание гемоглобина менее |
|  |  |  | \*Уролог | года | 130 г/л у мужчин и менее 120 |
|  |  |  | \*Онколог  \*Аллерголог | Ретикулоциты  \*АЛТ, АСТ, | г/л у женщин, лейкоцитов  менее 4,5 x 109 в/л, |
|  |  |  |  | билирубин | тромбоцитов менее 180 000. |
|  |  |  |  | \*ГГТП | Аллергические заболевания |
|  |  |  |  | \*биомикроскопия | различных органов и систем. |
|  |  |  |  | переднего отрезка | Заболевания верхних |
|  |  |  |  | глаза | дыхательных путей и кожи, |
|  |  |  |  | \*УЗИ внутренних | склонные к перерождению |
|  |  |  |  | органов | (хронический |
|  |  |  |  |  | гиперпластический ларингит, |
|  |  |  |  |  | гиперкератозы, дискератозы, |
|  |  |  |  |  | пигментные множественные |
|  |  |  |  |  | папилломы и невусы и другие). |
|  |  |  |  |  | Хронические рецидивирующие |
|  |  |  |  |  | заболевания кожи с частотой |
|  |  |  |  |  | обострения 4 раза и более за |
|  |  |  |  |  | календарный год. |
| 1.3.9.3. | сульфаниламидыА | 1 раз в 2 | Дерматовенеролог | Спирометрия | Аллергические заболевания |
|  | (производство и применение) | года | Оториноларинголог | Ретикулоциты | органов дыхания, кожи и |
|  |  |  | Офтальмолог | \*биомикроскопия | переднего отрезка глаза. |
|  |  |  | \*Аллерголог | переднего отрезка | Тотальные дистрофические |
|  |  |  |  | глаза | поражения верхних |
|  |  |  |  |  | дыхательных путей. |
| 1.3.9.4. | ГормоныК, 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  \*УЗИвнутренних органов  \*гормональный профиль  \*специфическая аллергодиагностика | Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и переднего отрезка глаза.  Тотальные дистрофические поражения верхних дыхательныхпутей.  Дисбактериоз любой локализации.  Заболевания эндокринной системы.  Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы.  Остеопороз. |
| 1.3.9.4.2. | применение | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог  \*Эндокринолог  \*Невролог  \*Онколог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография  грудной клетки в двух проекциях  \*билирубин, АСТ, АЛТ  \*ЩФ, ГГТП  \*биомикроскопия переднего отрезка глаза  \*УЗИвнутренних органов  \*гормональный профиль  \*специфическая аллергодиагностика | Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и переднего отрезка глаза.  Тотальные дистрофические поражения верхних дыхательныхпутей.  Дисбактериоз любой локализации.  Заболевания эндокринной системы.  Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы. |
| 1.3.9.5. | витаминыА (производство, | 1 раз в 2 | Дерматовенеролог | Спирометрия | Аллергические заболевания |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | применение) | года | Оториноларинголог |  | различных органов и систем. |
|  |  | \*Аллерголог | Тотальные дистрофические |
|  |  | \*Невролог | поражения верхних |
|  |  | \*Офтальмолог | дыхательных путей. |
|  |  |  | Хронические рецидивирующие |
|  |  |  | заболевания кожи с частотой |
|  |  |  | обострения 4 раза и более за |
|  |  |  | календарный год. |
| 1.3.9.6. | наркотики, психотропные | 1 раз в год | Невролог | \*Психологическое | Выраженные расстройства |
|  | препараты (производство) |  | \*Аллерголог | тестирование | вегетативной (автономной) |
|  |  |  |  | \*Билирубин, АСТ, | нервной системы. |
|  |  |  |  | АЛТ | Аллергические заболевания |
|  |  |  |  | \*ГГТП | различных органов и систем. |
|  |  |  |  | \*специфическая | Тотальные дистрофические |
|  |  |  |  | аллергодиагностика | поражения верхних |
|  |  |  |  |  | дыхательных путей. |
| 1.3.9.7. | лекарственные препараты, не | 1 раз в год | Дерматовенеролог | Спирометрия | Аллергические заболевания |
|  | вошедшие в п. п. 1.3.8.1 - |  | Оториноларинголог | \*специфическая | различных органов и систем. |
|  | 1.3.8.6 (производство) |  | \*Аллерголог | аллергодиагностика | Тотальные дистрофические |
|  |  |  | \*Невролог |  | поражения верхних |
|  |  |  | \*Офтальмолог |  | дыхательных путей. |
|  |  |  |  |  | Хронические рецидивирующие |
|  |  |  |  |  | заболевания кожи с частотой |
|  |  |  |  |  | обострения 4 раза и более за |
|  |  |  |  |  | календарный год. |
| 2. Биологические факторы | | | | | |
| 2.1. | Грибы продуцентыА, | 1 раз в 2 | Дерматовенеролог | Спирометрия | Аллергические заболевания |
|  | белково-витаминные | года | Оториноларинголог | Рентгенография | различных органов и систем. |
|  | концентраты (БВК), кормовые дрожжиА,  комбикормаА |  | \*Аллерголог  \*Невролог  \*Офтальмолог | грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2  года | Кандидоз, микозы различной локализации, включая  глубокие. |
|  |  |  | \*Стоматолог | \*микроскопия | Дисбактериоз любой |
|  |  |  |  | мокроты | локализации. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | \*билирубин, АСТ, АЛТ  \*ГГТП  \*микологические исследования | Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарныйгод.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за  календарный год. |
| 2.2. | Ферментные препаратыА, | 1 раз в 2 | Дерматовенеролог | Спирометрия | Аллергические заболевания |
|  | биостимуляторы | года | Оториноларинголог | \*билирубин, АСТ, | различных органов и систем. |
|  |  |  | \*Аллерголог | АЛТ | Тотальные дистрофические |
|  |  |  | \*Невролог | \*ГГТП | поражения верхних |
|  |  |  | \*Офтальмолог |  | дыхательных путей. |
|  |  |  |  |  | Хронические рецидивирующие |
|  |  |  |  |  | заболевания кожи с частотой |
|  |  |  |  |  | обострения 4 раза и более за |
|  |  |  |  |  | календарный год. |
|  |  |  |  |  | Заболевания гепатобилиарной |
|  |  |  |  |  | системы тяжелого течения, |
|  |  |  |  |  | часто рецидивирующие (более |
|  |  |  |  |  | 2 раз за календарный год). |
| 2.3. | Аллергены для диагностики и леченияА, компоненты и | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Оториноларинголог | Спирометрия, рентгенография | Аллергические заболевания различных органов исистем. |
|  | препараты крови, |  | \*Аллерголог | грудной клетки в двух | Кандидоз, микозы различной |
|  | иммунобиологические  препаратыА |  | \*Невролог  \*Офтальмолог | проекциях 1 раз в 2  года | локализации, включая  глубокие. |
|  |  |  |  | \*биомикроскопия | Дисбактериоз. |
|  |  |  |  | переднего отрезка | Хронические рецидивирующие |
|  |  |  |  | глаза | формы инфекционных и |
|  |  |  |  | \*HBsAg, a-HBCOR | паразитарных заболеваний. |
|  |  |  |  | IgM, A-HCV-IgG |  |
|  |  |  |  | ВИЧ (при согласии |  |
|  |  |  |  | работника) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2.4. | Инфицированный материал и материал, зараженный или подозрительный на  заражение микроорганизмами 3 - 4 групп патогенности (опасности) илигельминтами | 1 раз в год | Дерматовенеролог  \*Оториноларинголог  \*Офтальмолог  \*Аллерголог  \*Инфекционист  \*Фтизиатр | Анализ кала на яйца гельминтов  \*специфические диагностические исследования  \*осмотрпереднего отрезкаглаза  \*специфическая аллергодиагностика  \*микроскопия мокроты на БК трехкратно исследования на гельминтозы и протозоозы | Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Аллергические заболевания органов дыхания и переднего отрезка глаза.  Хронические гепатиты с лабораторными признаками выраженной активности, в том числе повышение уровня АЛТ и АСТ в 5 и более раз относительно 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 рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Аллергические заболевания органов дыхания и переднего отрезка глаза.  Хронические гепатиты с лабораторными признаками выраженной активности, в том числе повышение уровня АЛТ и АСТ в 5 и более раз относительно нормальных значений. |
| 2.5.2. | вирусами гепатитов BК и CК , | 1 раз в год | \*Инфекционист | HBs-Ag, анти-HBc-Ig | Хронические рецидивирующие |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | СПИДа |  | Оториноларинголог Дерматовенеролог Офтальмолог  \*Онколог  \*Аллерголог | (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  \*УЗИорганов  брюшной полости  \*осмотр переднего отрезка глаза  \*специфическая аллергодиагностика | заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Аллергические заболевания органов дыхания и переднего отрезка глаза.  Хронические гепатиты с лабораторными признаками  выраженной активности, в том числе повышение уровня АЛТ и АСТ в 5 и более раз относительно нормальных значений. |
| 2.6. | Биологические токсины (яды животных, рыб, растений) | 1 раз в год | Дерматовенеролог Невролог Оториноларинголог  \*Аллерголог | \*специфическая аллергодиагностика | Аллергические заболевания различных органов и систем.  Полинейропатии.  Выраженные расстройства вегетативной(автономной) нервнойсистемы. |
| 2.7. | Пыль животного и растительного происхожденияАФ (с примесью диоксида кремнияАФ, зерноваяАФ, лубянаяАФ, хлопчатобумажнаяАФ,  хлопковаяАФ, льнянаяАФ, шерстянаяАФ, пуховаяАФ, | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог Дерматовенеролог  \*Офтальмолог  \*Онколог  \*Аллерголог | Спирометрия Рентгенография  грудной клетки в двух проекциях 1 раз в 2 года  \*осмотр переднего отрезка глаза | Тотальные дистрофические заболевания верхних  дыхательных путей.  Гиперпластический ларингит.  Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию.  Хронические аллергические заболевания органов дыхания и |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | натурального шелка хлопковая мука (по белку)А, мучнаяАФ, древесная твердых пород деревьевАФК, торфа, хмеля, конопли, кенафа,  джута, табакаА и др.), в т.ч. с бактериальным загрязнением |  |  |  | кожи.  Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями (2 и более раз в год). |
| 3. Физические факторы | | | | | |
| 3.1. | Ионизирующие излученияК, радиоактивные веществаК и | 1 раз в год | Офтальмолог Дерматовенеролог | Ретикулоциты Спирометрия | Содержание гемоглобина в периферической крови менее |
|  | другие источники |  | Невролог | Рентгенография | 130 г/л у мужчин и менее 120 |
|  | ионизирующих излучений |  | Оториноларинголог | грудной клетки в двух | г/л у женщин. |
|  |  |  | Хирург  \*Онколог | проекциях  Биомикроскопия сред | Содержание лейкоцитов менее  4,0 x 109 в/л; тромбоцитов |
|  |  |  |  | глаза | менее 180 000. |
|  |  |  |  | Офтальмоскопия | Облитерирующие заболевания |
|  |  |  |  | глазного дна | сосудов вне зависимости от |
|  |  |  |  | Острота зрения с | степени компенсации. |
|  |  |  |  | коррекцией и без нее | Болезнь и синдром Рейно. |
|  |  |  |  | \*УЗИ органов | Лучевая болезнь и ее |
|  |  |  |  | брюшной полости и | последствия. |
|  |  |  |  | щитовидной железы | Злокачественные |
|  |  |  |  | \*Маммография | новообразования. |
|  |  |  |  | (женщины) | Доброкачественные |
|  |  |  |  |  | новообразования, |
|  |  |  |  |  | препятствующие ношению |
|  |  |  |  |  | спецодежды и туалету кожных |
|  |  |  |  |  | покровов. |
|  |  |  |  |  | Глубокие микозы. |
|  |  |  |  |  | Острота зрения с коррекцией не |
|  |  |  |  |  | менее 0,5 Д на одном глазу и |
|  |  |  |  |  | 0,2 Д - на другом. |
|  |  |  |  |  | Рефракция скиаскопически: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | близорукость при нормальном глазном дне до 10,0 Д, гиперметропия до 8,0 Д, астигматизм не более 3,0 Д. Катаракта радиационная. |
| 3.2. | Неионизирующие излучения,  в том числе: |  |  |  |  |
| 3.2.1. | электромагнитное излучение оптического диапазона (излучение от лазеров III иIV классовопасности) | 1 раз в 2 года | Офтальмолог Дерматовенеролог Невролог | Ретикулоциты Биомикроскопия сред глаза Офтальмоскопия глазного дна | Катаракта осложненная.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи и ее придатков с частотой  обострения 4 раза и более за календарный год.  Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз.  Хронические заболевания переднего отрезка глаз.  Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. |
| 3.2.2. | электромагнитное поле, включая: |  |  |  |  |
| 3.2.2.1. | электромагнитное поле радиочастотного диапазона  (10 кГц - 300 ГГц) | 1 раз в 2 года | Невролог Офтальмолог  \*Эндокринолог  \*Дерматовенеролог | Ретикулоциты  биомикроскопиясред глаза офтальмоскопия глазногодна  \*базофильная зернистость эритроцитов  \*гормональный статус  \*биомикроскопия | Катаракта осложненная.  Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз.  Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | сред глаза |  |
| 3.2.2.2. | электрическое и магнитное поле промышленной частоты (50 Гц) | 1 раз в 2 года | Невролог  \*Эндокринолог | Ретикулоциты,  \*базофильная зернистость эритроцитов | Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. |
| 3.2.2.3. | электростатическое поле, постоянное магнитное поле | 1 раз в 2 года | Невролог Офтальмолог | Ретикулоциты  биомикроскопия сред глаза офтальмоскопия  \*офтальмоскопия глазного дна | Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы.  Катаракта осложненная.  Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз. |
| 3.2.2.4. | электромагнитное поле широкополосного спектра частот от ПЭВМ (работа по считыванию, вводу  информации, работа в режиме диалога в сумме не менее 50% рабочего времени) | 1 раз в 2 года | Невролог Офтальмолог | Острота зрения офтальмотонометрия Скиаскопия  Рефрактометрия Объем аккомодации Исследование  бинокулярногозрения Цветоощущение Биомикроскопия сред глаза Офтальмоскопия глазногодна | Катаракта осложненная.  Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз.  Выраженные расстройства вегетативной (автономной) 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 вегетативной (автономной) нервнойсистемы. |
| 3.3. | Ультрафиолетовое излучениеК | 1 раз в 2 года | Дерматовенеролог Офтальмолог Оториноларинголог  \*Невролог  \*Онколог | Офтальмоскопия глазного дна Биомикроскопия сред глаза  Острота зрения | Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз.  Хронические заболевания переднего отрезкаглаз.  Катаракта. Лагофтальм. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | Острота зрения без коррекции не ниже 0,5 на одном глазу и 0,2 на другомглазу.  Миопия свыше 4,0 Д и/или гиперметропия свыше 3,25 Д при предварительном медицинском осмотре; при периодическом медицинском осмотре миопия свыше 5,0 Д и/или гиперметропия свыше 4,5 Д.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи и ее придатков с частотой обострения 4 раза и более за календарный год.  Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (хронический гиперпластический ларингит, гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы идругие). |
| 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 | Облитерирующие заболевания сосудов, вне зависимости от степени компенсации.  Болезнь и синдром Рейно. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 и более раза закалендарный |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | кистей | год. |
| \*исследование | Выраженные расстройства |
| вестибулярного | вегетативной (автономной) |
| анализатора | нервной системы. |
| \*капилляроскопия | Нарушение функции |
|  | вестибулярного аппарата любой |
|  | этиологии. |
|  | Хронические воспалительные |
|  | заболевания матки и придатков |
|  | с частотой обострения 3 раза и |
|  | более за календарный год. |
|  | Высокая или осложненная |
|  | близорукость (выше 8,0 Д). |
|  | Хронические рецидивирующие |
|  | заболевания кожи с частотой |
|  | обострения 4 раза и более за |
|  | календарный год и выраженная |
|  | ониходистрофия. |
| 3.4.2. | Общая вибрация | 1 раз в 2 | Невролог | Паллестезиометрия | Облитерирующие заболевания |
|  |  | года | Оториноларинголог | острота зрения с | сосудов, вне зависимости от |
|  |  |  | Офтальмолог | коррекцией | степени компенсации. |
|  |  |  | Хирург | \*холодовая проба | Болезнь и синдром Рейно. |
|  |  |  |  | \*РВГ (УЗИ) | Хронические заболевания |
|  |  |  |  | периферических | периферической нервной |
|  |  |  |  | сосудов \*ЭНМГ | системы с частотой обострения |
|  |  |  |  | \*исследование | 3 раза и более за календарный |
|  |  |  |  | вестибулярного | год. |
|  |  |  |  | анализатора | Выраженные расстройства |
|  |  |  |  | \*аудиометрия | вегетативной (автономной) |
|  |  |  |  |  | нервной системы. |
|  |  |  |  |  | Нарушение функции |
|  |  |  |  |  | вестибулярного аппарата любой |
|  |  |  |  |  | этиологии. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.  Высокая или осложненная близорукость (выше 8,0 Д).  Стойкое (3 и более мес.) понижение слуха любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 5 м), за исключением отсутствия слуха, выраженных и значительно выраженных нарушенийслуха  (глухота и III, IV степень тугоухости) |
| 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 сосудов, вне зависимости от степени компенсации.  Болезнь и синдром Рейно. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.  Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы.  Нарушение функции вестибулярного аппарата любой этиологии.  Хронические воспалительные заболевания матки и придатков |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.  Высокая или осложненная близорукость (выше 8,0 Д).  Стойкое (3 и более мес.) понижение слуха любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 5 м), за исключением отсутствия слуха, выраженных и значительно выраженных нарушений слуха (глухота и III, IVстепень  тугоухости) |
| (в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref%3D1DE11421A05F5508031F4AC3EFD95C7D0FFAA536FB81D09A9AB8A28F5D47F08043CDD442A844C76F13CDH)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 вестибулярного анализатора | При приеме на работу:  Стойкие (3 и более мес.) понижения слуха (одно-, двусторонняя сенсоневральная, смешанная, кондуктивная тугоухость) любой степени выраженности, за исключением отсутствия слуха, выраженных и значительно выраженных нарушений слуха (глухота и III, IV степеньтугоухости).  Нарушения функции вестибулярного аппараталюбой |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | этиологии.  При периодических медицинскихосмотрах:  в зависимости от степени снижения слуха по классификации количественных потерь слуха у работающих в условиях воздействия шума: легкая степень снижения слуха (I степень тугоухости) - при наличии отрицательной динамики (в течение года) по данным исследования порогов слуха при тональной пороговой аудиометрии в расширенном диапазонечастот;  умеренная степень снижения слуха (II степень тугоухости) - при наличии отрицательной динамики (в течение года) по данным исследования порогов слуха при тональной пороговой аудиометрии в расширенном диапазоне частот, а такжепри наличии сопутствующей патологии (гипертоническая болезнь 2 - 3 степени, заболевания центральной нервной системы, вертебро- базилярная недостаточность, ишемическая болезнь сердца,  язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки в |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | стадии обострения). |
| 3.5. | Производственный шум на | 1 раз в год | Оториноларинголог | Аудиометрия | При приеме на работу: |
|  | рабочих местах с вредными и |  | Невролог | \*исследование | Стойкие (3 и более мес.) |
|  | (или) опасными условиями |  | Офтальмолог | вестибулярного | понижения слуха (одно-, |
|  | труда, на которых имеется |  |  | анализатора | двусторонняя сенсоневральная, |
|  | технологическое |  |  |  | смешанная, кондуктивная |
|  | оборудование, являющееся |  |  |  | тугоухость) любой степени |
|  | источником шума |  |  |  | выраженности, за исключением |
|  |  |  |  |  | отсутствия слуха, выраженных |
|  |  |  |  |  | и значительно выраженных |
|  |  |  |  |  | нарушений слуха (глухота иIII, |
|  |  |  |  |  | IV степень тугоухости). |
|  |  |  |  |  | Нарушения функции |
|  |  |  |  |  | вестибулярного аппарата любой |
|  |  |  |  |  | этиологии. |
|  |  |  |  |  | При периодических |
|  |  |  |  |  | медицинских осмотрах: |
|  |  |  |  |  | в зависимости от степени |
|  |  |  |  |  | снижения слуха по |
|  |  |  |  |  | классификации количественных |
|  |  |  |  |  | потерь слуха у работающихв |
|  |  |  |  |  | условиях воздействия шума: |
|  |  |  |  |  | легкая степень снижения слуха |
|  |  |  |  |  | (I степень тугоухости) - при |
|  |  |  |  |  | наличии отрицательной |
|  |  |  |  |  | динамики (в течение года)по |
|  |  |  |  |  | данным исследования порогов |
|  |  |  |  |  | слуха при тональной пороговой |
|  |  |  |  |  | аудиометрии в расширенном |
|  |  |  |  |  | диапазоне частот; |
|  |  |  |  |  | умеренная степень снижения |
|  |  |  |  |  | слуха (II степень тугоухости) - |
|  |  |  |  |  | при наличии отрицательной |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | динамики (в течение года) по данным исследования порогов слуха при тональной пороговой аудиометрии в расширенном диапазоне частот, а такжепри наличии сопутствующей патологии (гипертоническая болезнь 2 - 3 степени, заболевания центральной нервной системы, вертебро- базилярная недостаточность, ишемическая болезнь сердца, язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки в  стадии обострения). |
| (в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref%3D1DE11421A05F5508031F4AC3EFD95C7D0FFAA536FB81D09A9AB8A28F5D47F08043CDD442A844C76F13CFH)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 глазногодна | Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.  Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации, периферическийангиоспазм.  Болезнь и синдром Рейно.  Выраженные расстройства вегетативной(автономной) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | нервной системы. |
| 3.7. | Инфразвук | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог Невролог  \*Офтальмолог | Исследование вестибулярного анализатора  \*офтальмоскопия глазногодна | Нарушения функции вестибулярного аппарата любой этиологии.  Выраженные расстройства вегетативной(автономной)  нервной системы. |
| 3.8. | Пониженная температура | 1 раз в 2 | Невролог | Термометрия | Хронические заболевания |
|  | воздуха в производственных | года | Дерматовенеролог | \*холодовая проба | периферической нервной |
|  | помещениях и на открытой |  | Оториноларинголог | \*РВГ (УЗИ) | системы с частотой обострения |
|  | территории (при отнесении |  | Хирург | периферических | 3 раза и более за календарный |
|  | условий труда по данному |  |  | сосудов | год. |
|  | фактору по результатам |  |  |  | Заболевания сосудов вне |
|  | аттестации рабочих мест по |  |  |  | зависимости от степени |
|  | условиям труда к вредным |  |  |  | компенсации. |
|  | условиям) |  |  |  | Болезнь и синдром Рейно. |
|  |  |  |  |  | Выраженные расстройства |
|  |  |  |  |  | вегетативной (автономной) |
|  |  |  |  |  | нервной системы. |
|  |  |  |  |  | Хронические воспалительные |
|  |  |  |  |  | заболевания матки и придатков |
|  |  |  |  |  | с частотой обострения 3 раза и |
|  |  |  |  |  | более за календарный год. |
|  |  |  |  |  | Хронические заболевания |
|  |  |  |  |  | органов дыхания с частотой |
|  |  |  |  |  | обострения 3 и более раза за |
|  |  |  |  |  | календарный год. |
|  |  |  |  |  | Хронический тонзиллит, |
|  |  |  |  |  | хронические воспалительные |
|  |  |  |  |  | заболевания околоносовых |
|  |  |  |  |  | пазух. |
|  |  |  |  |  | Хронические рецидивирующие |
|  |  |  |  |  | заболевания кожи с частотой |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | обострения 4 раза и более за календарный год.  Ишемическая болезнь сердца: стенокардия ФК II, риск средний. |
| 3.9. | Повышенная температура | 1 раз в 2 | Дерматовенеролог | \*РВГ (УЗИ) | Гипертоническая болезнь II |
|  | воздуха в производственных | года | Невролог | периферических | стадии, 2 степени, риск III. |
|  | помещениях и на открытой |  | Офтальмолог | сосудов | Хронические болезни сердца и |
|  | территории (при отнесении |  |  | биомикроскопия сред | перикарда с недостаточностью |
|  | условий труда по данному |  |  | глаза | кровообращения I - II степени. |
|  | фактору по результатам |  |  |  | Выраженные расстройства |
|  | аттестации рабочих мест по |  |  |  | вегетативной (автономной) |
|  | условиям труда к вредным |  |  |  | нервной системы. |
|  | условиям) |  |  |  | Хронические заболевания |
|  |  |  |  |  | органов дыхания с частотой |
|  |  |  |  |  | обострения 3 и более раза за |
|  |  |  |  |  | календарный год. |
|  |  |  |  |  | Хронические рецидивирующие |
|  |  |  |  |  | заболевания кожи с частотой |
|  |  |  |  |  | обострения 4 раза и более за |
|  |  |  |  |  | календарный год. |
|  |  |  |  |  | Катаракта. |
| 3.10. | Тепловое излучение | 1 раз в 2 | Дерматовенеролог | \*РВГ (УЗИ) | Гипертоническая болезнь II |
|  |  | года | Невролог | периферических | стадии, 2 степени, риск II. |
|  |  |  | Офтальмолог | сосудов | Хронические болезни сердца и |
|  |  |  |  | биомикроскопия сред | перикарда с недостаточностью |
|  |  |  |  | глаза | кровообращения любой |
|  |  |  |  |  | степени. |
|  |  |  |  |  | Ишемическая болезнь сердца: |
|  |  |  |  |  | стенокардия ФК II, риск |
|  |  |  |  |  | средний. |
|  |  |  |  |  | Выраженные расстройства |
|  |  |  |  |  | вегетативной (автономной) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | нервнойсистемы.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарныйгод.  Катаракта.  Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 и более раза за календарныйгод.  ИБС: безболевая ишемия или вариантная стенокардия |
| 3.11. | Повышенное и пониженное давление окружающей газовой и водной среды | 1 раз в год | Оториноларинголог Невролог Офтальмолог Хирург Дерматовенеролог Стоматолог  Врач по водолазной медицине | Ретикулоциты базофильная зернистость эритроцитов  Биомикроскопия сред глаза  Рентгенографическое исследование околоносовых пазух 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.  Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарныйгод.  Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы.  Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации.  Болезнь и синдром Рейно. Варикозная и  тромбофлебитическая болезни нижних конечностей, лимфоангиит.  Заболевания скелетно- мышечной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарныйгод.  Хронические болезни почек и мочевыводящих путей любой степени выраженности.  Болезни зубов, полости рта; отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника; наличие съемных протезов, анкилозы и контрактура нижней челюсти, челюстной артрит.  Хронические воспалительные заболевания околоносовых пазух и среднего уха. |
| 3.12. | Световая среда (искусственное и естественноеосвещение) (при отнесенииусловий  труда по данному факторупо результатаматтестации  рабочих мест по условиям труда к вредным условиям) | 1 раз в год | Офтальмолог Невролог | Острота зрения Тонометрия Скиаскопия  Рефрактометрия Объем аккомодации Исследование  бинокулярного зрения Цветоощущение | Катаракта осложненная. Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз.  Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервнойсистемы. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Биомикроскопия сред глаза Офтальмоскопия глазного дна |  |
| 4.2. | Пониженная гравитация | 1 раз в год | Невролог | Острота зрения | Острые и хронические |
|  | (невесомость) |  | Хирург | Офтальмоскопия | заболевания, включая их |
|  |  |  | Офтальмолог | глазного дна | последствия. |
|  |  |  | Отоларинголог | офтальмотонометрия | Аномалии развития. |
|  |  |  | Дерматовенеролог | Аудиометрия |  |
|  |  |  | Аллерголог | Исследование |  |
|  |  |  | Стоматолог | вестибулярного |  |
|  |  |  | Уролог | анализатора |  |
|  |  |  | Эндокринолог | УЗИ органов |  |
|  |  |  |  | брюшной полости, |  |
|  |  |  |  | почек, щитовидной |  |
|  |  |  |  | железы, органов |  |
|  |  |  |  | малого таза |  |
|  |  |  |  | (простаты) |  |
|  |  |  |  | УЗИ периферических |  |
|  |  |  |  | сосудов |  |
|  |  |  |  | Рентгенографическое |  |
|  |  |  |  | исследование |  |
|  |  |  |  | околоносовых пазух |  |
|  |  |  |  | \*Рентгенография |  |
|  |  |  |  | суставов, |  |
|  |  |  |  | позвоночника |  |
|  |  |  |  | \*Спирометрия |  |
|  |  |  |  | \*Биохимическое |  |
|  |  |  |  | исследование крови: |  |
|  |  |  |  | АЛТ, АСТ, |  |
|  |  |  |  | билирубин, глюкоза, |  |
|  |  |  |  | креатинин, |  |
|  |  |  |  | холестерин, калий, |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | натрий, кальций;  \*ЭКГ, ЭЭГ,  динамометрия,  \*коагулограмма: ПТИ,АЧТВ,  фибриноген,РФМК, протромбиновое время, тромбиновое время,время  кровотечения |  |
| 4.3. | Повышенная гравитация | 1 раз в год | Невролог | Острота зрения | Острые и хронические |
|  | (перегрузки) |  | Хирург | Офтальмоскопия | заболевания, включая их |
|  |  |  | Офтальмолог | глазного дна | последствия. |
|  |  |  | Отоларинголог | офтальмотонометрия | Аномалии развития. |
|  |  |  | Дерматовенеролог | Аудиометрия |  |
|  |  |  | Аллерголог | Исследование |  |
|  |  |  | Стоматолог | вестибулярного |  |
|  |  |  | Уролог | анализатора |  |
|  |  |  | Эндокринолог | УЗИ органов |  |
|  |  |  |  | брюшной полости, |  |
|  |  |  |  | почек, щитовидной |  |
|  |  |  |  | железы, органов |  |
|  |  |  |  | малого таза |  |
|  |  |  |  | (простаты) |  |
|  |  |  |  | УЗИ периферических |  |
|  |  |  |  | сосудов |  |
|  |  |  |  | Рентгенографическое |  |
|  |  |  |  | исследование |  |
|  |  |  |  | околоносовых пазух |  |
|  |  |  |  | \*Рентгенография |  |
|  |  |  |  | суставов, |  |
|  |  |  |  | позвоночника |  |
|  |  |  |  | \*Спирометрия |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | \*Биохимическое исследование крови: АЛТ, АСТ,  билирубин, глюкоза, креатинин, холестерин, калий, натрий, кальций;  \*ЭКГ, ЭЭГ,  динамометрия,  \*коагулограмма: ПТИ, АЧТВ,  фибриноген, РФМК, протромбиновое время, тромбиновое время, время кровотечения |  |
| 4. Факторы трудового процесса | | | | | |
| 4.1. | Физические перегрузки (физическая динамическая нагрузка, масса поднимаемого и перемещаемого груза вручную, стереотипные рабочие движения, статическая нагрузка,  рабочая поза, наклоны корпуса, перемещение в пространстве) (при отнесении условий труда по данным факторам по результатам аттестации  рабочих мест по условиям труда к подклассу вредности | 1 раз в год | Невролог Хирург Офтальмолог  Оториноларинголог | Острота зрения динамометрия  \*офтальмоскопия глазного дна  \*УЗИ  периферических сосудов и ЭНМГ  \*рентгенография суставов, позвоночника Исследование функции вестибулярного аппарата | 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 степеникомпенсации.  Болезнь и синдром Рейно. Варикозное расширение вен нижних конечностей, тромбофлебит,геморрой. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 3.1 и выше) |  |  |  | Выраженный энтероптоз, грыжи, выпадение прямой кишки.  Опущение (выпадение) женских половыхорганов.  Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год.  Гипертоническая болезнь III стадии, 2 степени, риск III. Хронические болезни сердца и перикарда с недостаточностью кровообращения I - II степени. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия ФК II, риск средний.  Миопия высокой степени или осложненная близорукость.  Дистрофические изменения сетчатки.  Нарушения функции вестибулярного аппарата любой этиологии. |
| Консульта нт Плюс:  примечание.  Нумерация подпунктов приведена в соответствии  с |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| официальным текстом  документа. |  |  |  |  |  |
| 4.4. | Сенсорные нагрузки, в том числе: |  |  |  |  |
| 4.4.1. | Размер объекта различения | 1 раз в год | Офтальмолог | Острота зрения | Острота зрения с коррекцией |
|  | (при отнесении условий |  | \*Невролог | Офтальмотонометрия | при предварительном |
|  | труда по данному фактору по |  |  | для лиц старше 40 лет | медосмотре ниже 1,0 на одном |
|  | результатам аттестации |  |  | скиаскопия | глазу и 0,8 на другом; при |
|  | рабочих мест по условиям |  |  | Рефрактометрия | периодических медосмотрах - |
|  | труда к вредным условиям) |  |  | Объем аккомодации | ниже 0,8 на одном глазу и 0,5 |
|  |  |  |  | для лиц моложе 40 | на другом глазу. |
|  |  |  |  | лет исследование | Аномалии рефракции: при |
|  |  |  |  | бинокулярного зрения | предварительном осмотре - |
|  |  |  |  | Цветоощущение | миопия выше 5,0 Д, |
|  |  |  |  | Биомикроскопия сред | гиперметропия выше 3,0 Д, |
|  |  |  |  | глаза | астигматизм выше 1,5 Д; при |
|  |  |  |  |  | повторных медосмотрах: |
|  |  |  |  |  | миопия выше 8,0 Д, |
|  |  |  |  |  | гиперметропия выше 6,0 Д, |
|  |  |  |  |  | астигматизм выше 3,0 Д. |
|  |  |  |  |  | Отсутствие бинокулярного |
|  |  |  |  |  | зрения. |
|  |  |  |  |  | Снижение аккомодации ниже |
|  |  |  |  |  | возрастных норм. |
|  |  |  |  |  | Лагофтальм. |
|  |  |  |  |  | Хронические заболевания |
|  |  |  |  |  | переднего отрезка глаз (век, |
|  |  |  |  |  | конъюнктивы, роговицы, |
|  |  |  |  |  | слезовыводящих путей). |
|  |  |  |  |  | Заболевания зрительного нерва, |
|  |  |  |  |  | сетчатки. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.4.2. | Размер объектаразличения (при отнесенииусловий  труда по данному факторупо результатаматтестации  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 Цветоощущение | Острота зрения с коррекцией не ниже 0,5 на одном глазу и 0,2 на другомглазу.  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.  Лагофтальм.  Хронические заболевания переднего отрезкаглаза.  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 Офтальмотонометрия для лиц старше 40 лет Скиаскопия  Рефрактометрия Объем аккомодации для лиц моложе 40 лет  Исследование  бинокулярного зрения Цветоощущение Биомикроскопия сред | 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 периодическоммедосмотре.  Аномалии рефракции: миопия выше 5,0 Д, гиперметропия выше 3,0 Д, астигматизм более 1,5 Д при предварительном медосмотре; миопия выше 8,0 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | глаза  \*специфическая аллергодиагностика | Д, гиперметропия выше 4,0 Д, астигматизм выше 2,0 Д при повторных периодических медосмотрах.  Снижение аккомодации ниже возрастных норм.  Нарушение цветоощущения, если цвет несет информационнуюнагрузку.  Лагофтальм.  Хронические воспалительные и аллергические заболевания защитного аппарата и оболочек глазного яблока.  Заболевания зрительного нерва, сетчатки. |

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

ПриложениеN2 к приказуМинистерства

здравоохраненияисоциального развитияРоссийскойФедерации от 12 апреля 2011 г. N302н

**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](consultantplus://offline/ref%3D4EC99344A47B3F67E80CA7DAB83CEFD1D5C8EDD02FF89232B1B1F4A1DA9CD8D24E4B15880019E0E7W0DBH), от 05.12.2014 [N 801н](consultantplus://offline/ref%3D4EC99344A47B3F67E80CA7DAB83CEFD1D5CBE1D02DF39232B1B1F4A1DA9CD8D24E4B15880019E0E5W0D5H))

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименова-ние работ и профессий | Пери- одичность осмотров | Участие врачей- специалистов <1>,  <2>, <3> | Лабораторные и функциональные исследования <1>, <2> | **Дополнительные медицинские противопоказания** <4> |
| 1. Работы на высоте, верхолазные работы  <5>, а также работы по обслуживанию подъемных сооружений, включая: (в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref%3D4EC99344A47B3F67E80CA7DAB83CEFD1D5CBE1D02DF39232B1B1F4A1DA9CD8D24E4B15880019E0E5W0D4H)Минздрава России от 05.12.2014 N 801н) | 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 наклонность кущемлению 2. Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 и более раза за календарныйгод 3. Хроническая ишемия мозга (дисциркуляторнаяэнцефалопатия) 4. Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения,нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии идр.)   5)Нарушение функции вестибулярного |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | анализатора любой этиологии.   1. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м), за исключением отсутствия слуха, выраженных и значительно выраженных нарушений слуха (глухота и III, IV степень тугоухости) у лиц, прошедших профессиональное обучение, в том числе обучение безопасным методам и приемам выполненияработ 2. Болезни органовзрения:   а) острота зрения без коррекции ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - на другом;  б) ограничение поля зрения более чем 20°;  в) не поддающиеся лечению дакриоциститы и неизлечимоеслезотечение;  г) миопия высокой степени   1. Рецидивирующий тромбофлебит геморроидальных вен и вен нижних конечностей 2. Беременность и периодлактации |
| 1.1. Работы в качестве крановщика (машиниста крана) | 1 раз в 2 года | Невролог Офтальмолог Хирург | Острота зрения Поля зрения Аудиометрия | 1. Грыжи, препятствующие работе и имеющие наклонность кущемлению 2. Хронические заболеванияпериферической |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Оториноларинголог (только для работ навысоте) | Исследование вестибулярного анализатора | нервной системы с обострениями 3 и более раза за календарный год   1. Хроническая ишемия мозга (дисциркуляторнаяэнцефалопатия) 2. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3м) 3. Нарушение функции вестибулярного анализатора любойэтиологии 4. Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата,   синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии идр.)   1. Болезни органовзрения:   а) острота зрения без коррекции ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - на другом;  б) ограничение поля зрения более чем 20°;  в) не поддающиеся лечению дакриоциститы и неизлечимоеслезотечение;  г) миопия высокой степени   1. Рецидивирующий тромбофлебит геморроидальных вен и вен нижнихконечностей 2. Беременность и периодлактации |
| 1.2. Работа лифтера (к приему на работу для лифтеров обычных лифтов противопоказанийнет) | 1 раз в 2 года | Невролог Офтальмолог Оториноларинголог | Острота зрения Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора | 1. Нарушение функции вестибулярного анализатора любойэтиологии 2. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3м) 3. Острота зрения с коррекцией ниже 0,5на |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | одном глазу и ниже 0,2 - на другом или 0,7 при отсутствии бинокулярного зрения  4) Беременность и период лактации |
| 2. Работы по  обслуживанию и ремонту действующих электроустановок с напряжением 42 В и выше переменноготока,  110 В и выше постоянного тока, а также монтажные, наладочные работы, испытания и измерения в этих  электроустановках (в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref%3D4EC99344A47B3F67E80CA7DAB83CEFD1D5CBE1D02DF39232B1B1F4A1DA9CD8D24E4B15880019E0E4W0DCH)Минздрава России от 05.12.2014 N 801н) | 1 раз в 2 года | Офтальмолог Оториноларинголог Невролог | Острота зрения Поля зрения Исследование вестибулярного анализатора 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), за исключением отсутствия слуха, выраженных и значительно выраженных нарушений слуха (глухота и III, IV степень тугоухости) у лиц, прошедших профессиональное обучение, в том числе обучение безопасным методам и приемам выполненияработ 2. Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - надругом 3. Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению 4. Ограничение поля зрения более чем на 20° по любому измеридианов 5. Нарушение функции вестибулярного анализатора любойэтиологии 6. Беременность и периодлактации |
| 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 тромбофлебит геморроидальных вен и вен нижних конечностей 2. Грыжи, препятствующие работе и имеющие склонность к ущемлению при выполнении работ среднейтяжести 3. Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 разаи |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | более за календарный год при выполнении работ средней тяжести   1. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3м) 2. Нарушение функции вестибулярного анализатора любойэтиологии 3. Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.) 4. Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - надругом 5. Беременность и периодлактации |
| 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  Билирубин  УЗИ брюшной полости | 1. Грыжи с наклонностью к ущемлению, выпадение прямойкишки 2. утратилсилу 3. Нарушение функции вестибулярного анализатора любойэтиологии 4. Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.) |
| 4.1. Работы в нефтяной и газовой  промышленности, выполняемые в районах Крайнего Севера и |  |  |  | 5) Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 и более раза за календарный год |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| приравненных к ним местностях, пустынных и других отдаленных и недостаточно обжитых районах, а также при морском бурении (в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref%3D4EC99344A47B3F67E80CA7DAB83CEFD1D5CBE1D02DF39232B1B1F4A1DA9CD8D24E4B15880019E0E5W0D4H)Минздрава России от 05.12.2014N  801н) |  |  |  |  |
| 4.2. Работы на гидрометеорологических станциях, сооружениях связи, расположенных в полярных,  высокогорных, пустынных, таежных и других отдаленных и недостаточно обжитых районах, в сложных климатических условия (в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref%3D4EC99344A47B3F67E80CA7DAB83CEFD1D5CBE1D02DF39232B1B1F4A1DA9CD8D24E4B15880019E0E5W0D4H)Минздрава России от  05.12.2014 N 801н) |  |  |  | 1. Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 - надругом 2. Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению 3. Рецидивирующая язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки с обострениями 2 раза и более за календарныйгод |
| 4.3.  Геологоразведочные, строительные и другие работы в отдаленных, малонаселенных,  труднодоступных,  заболоченных и горных районах (в том числе вахтово-  экспедиционным |  |  |  | 1. Хронические заболевания гепатобилиарной системы с обострениями 2 раза и более за календарныйгод 2. Бронхиальнаяастма 3. Хронические воспалительныеи   дисгормональные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| методом) (в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref%3D4EC99344A47B3F67E80CA7DAB83CEFD1D5CBE1D02DF39232B1B1F4A1DA9CD8D24E4B15880019E0E5W0D4H)Минздрава России от 05.12.2014 N 801н) |  |  |  |  |
| 4.4.Работы,  выполняемые по трудовым договорам в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях (в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref%3D4EC99344A47B3F67E80CA7DAB83CEFD1D5CBE1D02DF39232B1B1F4A1DA9CD8D24E4B15880019E0E5W0D4H)Минздрава России от 05.12.2014 N 801н) |  |  |  | 1. Хронические болезни почек и мочевыводящихпутей 2. Болезни полости рта, зубов и челюстей (хронический гингивит, стоматит, пародонтит), отсутствие зубов, множественныйкариес 3. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарныйгод 4. Беременность и периодлактации |
| 5. Работы, непосредственно связанные с  обслуживанием сосудов, находящихся под  давлением | 1 раз в 2 года | Офтальмолог Оториноларинголог Невролог Дерматовенеролог Стоматолог | Спирометрия Острота зрения Поля зрения Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия | 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 на20° 3. Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению 4. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3м) 5. Нарушение функции вестибулярного анализатора любойэтиологии 6. Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм   (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)   1. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и болееза |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |  | календарный год   1. Заболевания, препятствующие работе в противогазе (для работников службы газнадзора) 2. ) Беременность и периодлактации |
| 6. Работы,  непосредственно связанные с  применением легковоспламеняющихся и взрывчатых материалов, работы во взрыво- и  пожароопасных производствах (в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref%3D4EC99344A47B3F67E80CA7DAB83CEFD1D5CBE1D02DF39232B1B1F4A1DA9CD8D24E4B15880019E0E4W0DEH) Минздрава России от 05.12.2014 N 801н) | 1  год | раз | в | Невролог Офтальмолог Оториноларинголог Дерматовенеролог | Спирометрия Исследование функции вестибулярного аппарата | 1. Хронические заболевания периферической нервнойсистемы 2. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3м) 3. Нарушение функции вестибулярного анализатора любойэтиологии 4. Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.) 5. Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению 6. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарныйгод 7. Беременность и периодлактации |
| 7. Работы в военизированной охране, службах  спецсвязи, аппарате инкассации, банковских структурах, других ведомствах и службах, которым разрешено ношение оружия иего | 1  год | раз | в | Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Дерматовенеролог Хирург | Острота зрения Поля зрения Аудиометрия Исследование  вестибулярной функции | 1. Отсутствие конечности, кисти или пальцев кисти с нарушением функции хвата,стопы 2. Заболевания сосудов (облитерирующий эндартериит, варикозное расширение вен и др.) 3. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарныйгод 4. Хронические рецидивирующиезаболевания |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| применение |  |  |  | кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год   1. Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу, ниже 0,2 - на другом или 0,7 на одном глазу при отсутствии зрения на другом 2. Ограничение поля зрения более чем на 20° по любому измеридианов 3. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3м) 4. Нарушение функции вестибулярного анализатора любойэтиологии 5. Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.) 6. Беременность и периодлактации |
| 8. Работы, выполняемые газоспасательной  службой,  добровольными газоспасательными дружинами, военизированными  частями и отрядами по предупреждению и ликвидации открытых газовых и нефтяных фонтанов, | 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 наличиикомпенсации 2. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарныйгод 3. Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 4. Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит, анкилозы иконтрактуры |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| военизированными горными и  горноспасательными службами министерств и ведомств, пожарной охраной |  |  |  | нижней челюсти, челюстной артрит   1. Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательногоаппарата 2. Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ впротивогазах 3. Грыжи (всевиды) 4. Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степеникомпенсации 5. Варикозная болезнь и рецидивирующий тромбофлебит нижних конечностей и геморроидальных вен. Лимфангиит и другие нарушениялимфооттока 6. Искривление носовой перегородки с нарушением функции носовогодыхания 7. Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частотой обострения 3 раза и более за календарныйгод 8. Хронические заболевания среднегоуха 9. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- или двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3м) 10. Нарушение функции вестибулярного анализатора любойэтиологии 11. Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.) 12. Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 - на другом, коррекция недопускается 13. Хронические заболеванияслезовыводящих |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока   1. Ограничение поля зрения более чем на20° 2. Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственнойкоррекции; 3. Беременность и периодлактации |
| 9. Работы, выполняемые аварийно-  спасательными  службами по  предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенногохарактера | 1 раз в год | Оториноларинголог Невролог Офтальмолог Хирург  Стоматолог | Спирометрия Исследование вестибулярного анализатора Острота зрения Поля зрения Аудиометрия | 1. Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличиикомпенсации 2. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарныйгод 3. Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 раза и более за календарныйгод 4. Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит 5. Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата 6. Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах 7. Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степеникомпенсации |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 1. Варикозная болезнь и рецидивирующий тромбофлебит нижних конечностей и геморроидальных вен. Лимфангиит и другие нарушениялимфооттока 2. Искривление носовой перегородки с нарушением функции носовогодыхания 3. Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частотой обострения 3 раза и более за календарныйгод 4. Хронические заболевания среднегоуха 5. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3м) 6. Нарушение функции вестибулярного анализатора любойэтиологии 7. Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.) 8. Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 - на другом, коррекция недопускается 9. Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазногояблока 10. Ограничение поля зрения более чем на20° 11. Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственнойкоррекции 12. Беременность и периодлактации |
| 10. Работы, | 1 раз в 2 | Офтальмолог | Поля зрения | 1) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| выполняемые  непосредственно на механическом  оборудовании, имеющем открытые движущиеся (вращающиеся) элементы конструкции (токарные, фрезерные и другие станки, штамповочные прессы и др.) (в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref%3D4EC99344A47B3F67E80CA7DAB83CEFD1D5CBE1D02DF39232B1B1F4A1DA9CD8D24E4B15880019E0E5W0D4H)Минздрава России от 05.12.2014 N801н) | года | Невролог Оториноларинголог | Острота зрения Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия | одном глазу, ниже 0,2 - на другом   1. Нарушение функции вестибулярного анализатора любойэтиологии 2. Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы   головокружения,нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)   1. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- или двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м), за исключением отсутствия слуха, выраженных и значительно выраженных нарушений слуха (глухота и III, IV степень тугоухости) у лиц, прошедших профессиональное обучение, в том числе обучение безопасным методам и приемам выполненияработ 2. Ограничение поля зрения более чем на 20° по любому измеридианов 3. Беременность и периодлактации |
| 11. Работы под водой, выполняемые  работниками,  пребывающими в газовой среде в условиях нормальногодавления | 1 раз в 2 года | Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Хирург  Стоматолог | Спирометрия Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия | 1. Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличиикомпенсации 2. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарныйгод 3. Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 раза и более за календарныйгод 4. Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит,анкилозы |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит   1. Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата 2. Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах 3. Грыжи (всевиды) 4. Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степеникомпенсации 5. Варикозная болезнь и рецидивирующий тромбофлебит нижних конечностей и геморроидальных вен. Лимфангиит и другие нарушениялимфооттока 6. Искривление носовой перегородки с нарушением функции носовогодыхания 7. Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частотой обострения 3 раза и более за календарныйгод 8. Хронические заболевания среднегоуха 9. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- или двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3м) 10. Нарушение функции вестибулярного анализатора любойэтиологии 11. Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.) 12. Понижение остроты зрения ниже 0,8на |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | одном глазу и ниже 0,5 - на другом, коррекция недопускается   1. Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазногояблока 2. Ограничение поля зрения более чем на20° 3. Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственнойкоррекции 4. Беременность и периодлактации |
| 12. Подземные работы | 1 раз в год | Оториноларинголог Офтальмолог Хирург  Стоматолог | Спирометрия Исследование вестибулярного анализатора Острота зрения Поля зрения Аудиометрия  \*Офтальмоскопия глазногодна | 1. Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличиикомпенсации 2. Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарныйгод 3. Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 раза и более за календарныйгод 4. Хронические болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстнойартрит 5. Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательногоаппарата 6. Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах 7. Грыжи (всевиды) 8. Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степеникомпенсации 9. Варикозная болезнь ирецидивирующий |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | тромбофлебит нижних конечностей и геморроидальных вен. Лимфангиит и другие нарушения лимфооттока   1. Искривление носовой перегородки с нарушением функции носовогодыхания 2. Хронические заболевания среднего ухас частотой обострения 3 раза и более за календарныйгод 3. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3м) 4. Нарушение функции вестибулярного анализатора любойэтиологии 5. Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.) 6. Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 - на другом, коррекция не допускается 7. Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию,свободному движению глазного яблока 8. Ограничение поля зрения более чем на20 9. Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственнойкоррекции |
| 13. Работы,  выполняемые с | 1 раз в 2 года | Оториноларинголог Невролог | Спирометрия Острота зрения | 1) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| применением изолирующих средств индивидуальной защиты и фильтрующих противогазов с полной лицевой частью (в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref%3D4EC99344A47B3F67E80CA7DAB83CEFD1D5CBE1D02DF39232B1B1F4A1DA9CD8D24E4B15880019E0E4W0D5H) Минздрава России от 05.12.2014 N 801н) |  | Офтальмолог Хирург Стоматолог | Поля зрения | раза и более за календарный год   1. Заболевания органов кровообращения, даже при наличиикомпенсации 2. Болезни зубов, полости рта, заболевания челюстно-лицевого аппарата (отсутствие зубов, наличие съемных протезов, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит) 3. Глаукома 4. Хронические заболевания верхних дыхательныхпутей 5. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарныйгод 6. Искривление носовой перегородки с нарушением функции носовогодыхания 7. Деформация грудной клетки, вызывающая нарушение дыхания и затрудняющая работу впротивогазах 8. Доброкачественные опухоли, препятствующие выполнению работ в противогазах 9. Хронические заболевания среднегоуха 10. Заболевания вестибулярного анализатора любой этиологии 11. Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 - на другом, коррекция недопускается 12. Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазногояблока 13. Ограничение поля зрения более чем на10 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 1. Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м), за исключением отсутствия слуха, выраженных и значительно выраженных нарушений слуха (глухота и III, IV степень тугоухости) 2. Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.) 3. Беременность и периодлактации |
| 14. Работы в организациях пищевой промышленности, молочных и  раздаточных пунктах, на базах и складах продовольственных товаров, где имеется контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения, реализации, в том числе работы по санитарной обработке и ремонту инвентаря, оборудования, а также работы, где имеется контакт с пищевыми  продуктами при | 1 раз в год | Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог  \*Инфекционист | Рентгенография грудной клетки  Исследование крови на сифилис  Исследования на носительство  возбудителей кишечных инфекций и серологическое  обследование на брюшной тиф при  поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям  Исследования на гельминтозы при поступлении на работуи в дальнейшем - не реже 1 раза в год либопо | Заболевания и бактерионосительство:   1. брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия 2. гельминтозы; 3. сифилис в заразномпериоде; 4. лепра; 5. педикулез; 6. заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша,актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частяхтела; 7. заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица ирук; 8. гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля; |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| транспортировке их на всех видах транспорта |  |  | эпидпоказаниям  Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и  эпидпоказаниям | 1. инфекции кожи и подкожной клетчатки - только для работников акушерских и хирургических стационаров, отделений патологии новорожденных, недоношенных, а также занятых изготовлением и реализацией пищевыхпродуктов; 2. озена |
| 15. Работы в организациях общественного питания, торговли, буфетах, на пищеблоках, в том числе натранспорте | 1 раз в год | Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог  \*Инфекционист | Рентгенография грудной клетки  Исследование крови на сифилис  Исследования на носительство  возбудителей кишечных инфекций и серологическое  обследование на брюшной тиф при  поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям  Исследования на гельминтозы при поступлении на работуи в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидемиологическим показаниям  Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении наработу, | Заболевания и бактерионосительство:   1. брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия 2. гельминтозы; 3. сифилис в заразномпериоде 4. лепра; 5. педикулез; 6. заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша,актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частяхтела; 7. заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица ирук; 8. гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля; 9. инфекции кожи и подкожной клетчатки - только для работников, занятых изготовлением и реализацией пищевых продуктов; 10. озена |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  | в дальнейшем - по медицинским и эпидпоказаниям |  |
| 16. Работы,  выполняемые учащимися образовательных организаций общего и профессионального образования перед началом и в период прохождения практики в организациях,  работники которых подлежат медицинским осмотрам  (обследованиям) | 1  год | раз | в | 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 - нереже  1 раза в год либо по эпидпоказаниям | Заболевания и бактерионосительство:   1. брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2. гельминтозы; 3. сифилис в заразномпериоде 4. лепра; 5. педикулез; 6. заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша,актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частяхтела; 7. заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица ирук; 8. гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля; 9. инфекции кожи и подкожной клетчатки - только для акушерских и хирургических стационаров, отделений патологии новорожденных, недоношенных, а также занятых изготовлением и реализацией пищевыхпродуктов; 10. ) озена |
| 17. Работы  медицинскогоперсонала | 1  год | раз | в | Дерматовенеролог Оториноларинголог | Рентгенография грудной клетки | Заболевания и бактерионосительство:  1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| лечебно- профилактических учреждений, а также родильных домов (отделений), детских больниц (отделений), детских поликлиник, отделений патологии новорожденных,  недоношенных |  | Стоматолог  \*Инфекционист | Исследование крови на сифилис  Мазки на гонорею Исследования на носительство  возбудителей кишечных инфекций и серологическое  обследование на брюшной тиф при  поступлении на работуи в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозыпри  поступлении на работуи 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 | дизентерия;   1. гельминтозы; 2. сифилис в заразномпериоде; 3. лепра; 4. заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша,актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частяхтела; 5. заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица ирук; 6. гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля; 7. инфекции кожи и подкожной клетчатки - только для работников акушерских и хирургических стационаров, отделений патологии новорожденных, недоношенных, а также занятых изготовлением и реализацией пищевыхпродуктов; 8. озена |
| 18. Работы в образовательных организациях всех типов и видов, а также детских организациях, не осуществляющих образовательную  деятельность | 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 | Заболевания и бактерионосительство:   1. брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2. гельминтозы; 3. сифилис в заразномпериоде; 4. лепра; 5. заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (спортивные секции, творческие, досуговые детские организации и т.п.) |  |  | поступлении на работуи в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям | актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;   1. заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица ирук; 2. гонорея (все формы) - только для работников медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанных с обслуживанием детей, - на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля; 3. озена |
| 19. Работы в детских и подростковых сезонных оздоровительных организациях (п. 19 в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref%3D4EC99344A47B3F67E80CA7DAB83CEFD1D5C8EDD02FF89232B1B1F4A1DA9CD8D24E4B15880019E0E6W0DDH)Минздрава России от 15.05.2013 N 296н) | 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 | Заболевания и бактерионосительство:   1. брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2. гельминтозы; 3. сифилис в заразномпериоде; 4. лепра; 5. заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша,актиномикоз с изъязвлениям или свищами на открытых частяхтела; 6. заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица ирук; 7. гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля; 8. озена. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  | 1 раза в год либо по эпидпоказаниям |  |
| 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 социальных приютах и домахпрестарелых | 1  год | раз | в | 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 гельминтозыпри  поступлении на работуи в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям | Заболевания и бактерионосительство:   1. брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2. гельминтозы; 3. сифилис в заразномпериоде; 4. лепра; 5. заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частяхтела; 6. заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица ирук; 7. гонорея (все формы) - только для работников медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанных с обслуживанием детей, - на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля; 8. озена. |
| 21. Работы в организациях бытового обслуживания (банщики, работники душевых, парикмахерских | 1  год | раз | в | Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог  \*Инфекционист | Рентгенография грудной клетки  Исследование крови на сифилис  Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на носительство  возбудителей кишечных | Заболевания и бактерионосительство:   1. брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2. гельминтозы; 3. сифилис в заразномпериоде; 4. лепра; 5. заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями илисвищами |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при  поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям | на открытых частях тела;   1. заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица ирук; 2. гонорея (все формы) - только для работников медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанных с обслуживанием детей, - на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля; 3. озена. |
| 22. Работы в бассейнах, а такжеводолечебницах | 1 раз в год | Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог  \*Инфекционист | Рентгенография грудной клетки  Исследование крови на сифилис  Мазки на гонорею при поступлении на работу | Заболевания и бактерионосительство:   1. брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2. гельминтозы; 3. сифилис в заразномпериоде; 4. лепра; 5. заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша,актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частяхтела; 6. заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица ирук; 7. гонорея (все формы) - только для работников медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанных с обслуживанием детей, - на срок проведения лечения антибиотиками иполучения |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |  | отрицательных результатов первого контроля;  8) озена. |
| 23. Работы в гостиницах, общежитиях,  пассажирских вагонах (проводники), в должностистюардессы. | 1  год | раз | в | 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 бактерионосительство:   1. брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2. гельминтозы; 3. сифилис в заразномпериоде; 4. лепра; 5. заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша,актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частяхтела; 6. заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица ирук; 7. гонорея (всеформы); 8. озена |
| 24. Работы в организациях  медицинской  промышленности и аптечной сети,  связанные с  изготовлением,  расфасовкой и реализацией лекарственныхсредств | 1  год | раз | в | Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог  \*Инфекционист | Рентгенография грудной клетки  Исследование крови Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на гельминтозы при поступлении на работуи в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям | Заболевания и бактерионосительство:   1. брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2. гельминтозы; 3. сифилис в заразномпериоде; 4. лепра; 5. заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша,актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частяхтела; 6. заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей,бактериоурии, |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |  | туберкулезной волчанки лица и рук;   1. гонорея (всеформы); 2. инфекции кожи и подкожнойклетчатки. |
| 25. Работы на водопроводных сооружениях, связанные с подготовкой воды и обслуживанием водопроводных сетей | 1  год | раз | в | Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог  \*Инфекционист | Рентгенография грудной клетки  Исследование крови Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на гельминтозы при поступлении на работуи в дальнейшем - не реже 1 раза в год, либо по эпидпоказаниям | Заболевания и бактерионосительство:   1. брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2. гельминтозы; 3. сифилис в заразномпериоде; 4. лепра; 5. заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частяхтела; 6. заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица ирук; 7. гонорея (всеформы); 8. инфекции кожи и подкожнойклетчатки. |
| 26. Работы, связанные с переработкой молока и изготовлением молочныхпродуктов | 1  год | раз | в | 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 | Заболевания и бактерионосительство:   1. брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2. гельминтозы; 3. сифилис в заразномпериоде; 4. лепра; 5. заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша,актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частяхтела; 6. заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей,бактериоурии, |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям  Исследования на  гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - нереже  1 раза в год либо по эпидпоказаниям. | туберкулезной волчанки лица и рук;   1. гонорея (всеформы); 2. инфекции кожи и подкожнойклетчатки; 3. озена. |
| 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 Цветоощущение Определение полей зрения  Биомикроскопия сред глаза Офтальмоскопия  глазного дна |  |
| 27.1. категории "A"(в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref%3D4EC99344A47B3F67E80CA7DAB83CEFD1D5CBE1D02DF39232B1B1F4A1DA9CD8D24E4B15880019E0E3W0DDH)Минздрава России от 05.12.2014 N 801н) |  |  |  | 1) Острота зрения с коррекцией ниже 0,6 на лучшем глазу, ниже 0,2 - на худшем. Допустимая коррекция при близорукости и дальнозоркости 8,0 D, в том числе контактными линзами, астигматизме - 3,0 D (сумма сферы и цилиндра не должна |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | превышать 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0 D.   1. Отсутствие зрения на одном глазу при остроте зрения ниже 0,8 (без коррекции) на другом. 2. Центральная скотома абсолютная или относительная (при скотоме и наличии изменений зрительной функции не ниже значений, указанных в п. 1 настоящей графы подпункта - допуск безограничений). 3. Состояние после рефракционных операций на роговой оболочке (кератотомия, кератомилез, кератокоагуляция,   рефракционная кератопластика). Допускаются к вождению лица через 3 месяца после операции при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 - нахудшем.   1. Допустимая коррекция при близорукости и дальнозоркости 8,0 D, в том числе контактными линзами, астигматизме - 3,0 D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0 D, при отсутствии осложнений и исходной (до операции) рефракции - от +8,0 до -8,0 D. При невозможности установить дооперационную рефракцию вопросы профессиональной пригодности решаются положительно при длине оси глаза от 21,5 до 27,0мм. 2. Искусственный хрусталик, хотя бы на одном глазу. Допускаются стажированныеводители |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 - на худшем. Допустимая коррекция при близорукости и дальнозоркости 8,0 D, в том числе контактными линзами, астигматизме - 3,0 D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0 D нормальное поле зрения и отсутствие осложнений в течение полугода после операции.   1. Хронические заболевания оболочек глаза, сопровождающиеся значительным нарушением функции зрения, стойкие изменения век, в том числе и их слизистых оболочек, парезы мышц век, препятствующие зрению или ограничивающие движение глазного яблока (после оперативного лечения с положительным результатом допуск осуществляетсяиндивидуально). 2. Хроническое, не поддающееся консервативному лечению воспаление слезного мешка, а также упорное, не поддающееся лечениюслезотечение. 3. Паралитическое косоглазие и другие нарушения содружественного движенияглаз. 4. Стойкая диплопия вследствие косоглазия любой этиологии. 5. Спонтанный нистагм при отклонении зрачков на 70° от среднегоположения. 6. Ограничение поля зрения более чем на 20° в любом измеридианов. 7. Нарушениецветоощущения. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 1. Заболевания сетчатки и зрительного нерва (пигментный ретинит, атрофия зрительного нерва, отслойка сетчатки идр.). 2. Глаукома. 3. Отсутствие одной верхней или нижней конечности, кисти или стопы, а также деформация кисти или стопы, значительно затрудняющая их движение. В порядке исключения могут допускаться лица с одной ампутированной голенью, если ампутационная культя не менее 1/3 голени и подвижность в коленном суставе ампутированной конечности полностью сохранена. 4. Отсутствие пальцев или фаланг, а также неподвижность в межфаланговых суставах:отсутствие двух фаланг большого пальца на правой или левой руке;отсутствие или неподвижность двух или более пальцев на правой руке или полное сведение хотя бы одногопальца;   отсутствие или неподвижность трех или более пальцев на левой руке или полное сведение хотя бы одного пальца (при сохранении хватательной функции и силы кисти вопрос о допуске к управлению решается индивидуально).   1. Укорочение нижней конечности более чем на 6 см - освидетельствуемые могут быть признаны годными, если конечность не имеет дефектов со стороны костей, мягких тканей и суставов, объем движений сохранен, длина конечности более 75 см(от |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | пяточной кости до середины большого вертела бедра).   1. Отсутствие верхней конечности или кисти, отсутствие нижней конечности на любом уровне бедра или голени при нарушении подвижности в коленномсуставе. 2. Травматические деформации и дефекты костей черепа с наличием выраженной неврологической симптоматики,   препятствующей управлению транспортными средствами. При наличии незначительной неврологической симптоматики допуск осуществляется индивидуально с переосвидетельствованием через одингод.   1. Полная глухота на одно ухо (острота слуха: разговорная речь на другое ухо менее 3 м, шепотная речь менее 1 м, или разговорная речь на каждое ухо менее 2 м (при полной глухоте, глухонемоте допускосуществляется   с переосвидетельствованием не реже чем 1 раз в год), за исключением отсутствия слуха, выраженных и значительно выраженных нарушений слуха (глухота и III, IV степень тугоухости))   1. Хроническое одностороннее или двустороннее гнойное воспаление среднего уха, осложненное холестеатомой, грануляциями или полипом (эпитимпанит). Наличие фистульного симптома (после оперативного лечения с хорошим результатом вопрос решается индивидуально). |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 1. Хронический гнойный мастоидит, осложнения вследствие мастоидэктомии (киста,свищ). 2. Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушения функции вестибулярного анализатора, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.). 3. Болезни эндокринной системыпрогрессирующего течения со стойкими выраженными нарушениями функций других органов и систем (допуск к вождению решается индивидуально при условии ежегодного переосвидетельствования после обследования и лечения уэндокринолога). 4. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия нестабильная, стенокардия напряжения, ФК III ст., нарушения сердечного ритма высокой градации либо сочетание указанных состояний (допуск к вождениюрешается индивидуально при условии ежегодного переосвидетельствования после обследования и лечения укардиолога). 5. Гипертоническая болезнь III стадии, 3 степени, риск IV (допуск к вождению решается индивидуально при условии ежегодного переосвидетельствования по результатам лечения и рекомендаций кардиолога). 6. Болезни бронхолегочной системы с явлениями дыхательной недостаточности или легочно-сердечной недостаточностью 2- |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 3 ст. (допуск к вождению решается индивидуально после обследования и лечения упульмонолога).  29) Выпадение матки и влагалища, ретровагинальные и пузырно-влагалищные свищи, разрывы промежности с нарушением целостности сфинктеров прямой кишки, водянка яичка или семенного канатика, грыжи и другие заболевания, вызывающие ограничения и болезненность движений, препятствующих управлению  транспортными средствами. |
| 27.2. категории "A1"  (в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref%3D4EC99344A47B3F67E80CA7DAB83CEFD1D5CBE1D02DF39232B1B1F4A1DA9CD8D24E4B15880019E0E3W0DFH)Минздрава России от 05.12.2014 N 801н) |  |  |  | 1. Острота зрения ниже 0,5 на лучшем глазуи ниже 0,2 - на худшем глазу (с коррекцией); отсутствие зрения на одномглазу 2. Утратилсилу 3. Отсутствие верхней конечности или кисти, отсутствие нижней конечности на любом уровне бедра или голени при нарушении подвижности в коленномсуставе. 4. Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушения функции вестибулярного анализатора, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии идр.). 5. Выпадение матки и влагалища, ретровагинальные и пузырно-влагалищные свищи, разрывы промежности с нарушением целостности сфинктеров прямой кишки, водянка яичка или семенного канатика, грыжи и другие заболевания, вызывающие ограничения и болезненность движений, препятствующих управлениютранспортными |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | средствами. |
| 27.3. категории "B" примечание.  В официальном тексте документа,  видимо, допущена опечатка в графе 5: подпункт 28.1 в Приложении N 2 к данному документу отсутствует. |  |  |  | 1. Медицинские противопоказания, изложенные в п. 3 - 25 настоящей графы подпункта28.1. 2. Понижение остроты зрения ниже 0,5 на лучшем глазу и ниже 0,2 - на худшем глазу (с коррекцией). 3. Отсутствие зрения на одном глазу при остроте зрения ниже 0,8 (без коррекции) на другом. 4. Для водителей такси и водителей транспортных средств оперативных служб (скорая медицинская помощь, противопожарная служба, милиция, аварийно-спасательная служба, военная автомобильная инспекция) - острота зрения с коррекцией ниже 0,8 на одном глазу, ниже 0,4 - на другом. Допустимая коррекция при близорукости и гиперметропии 8,0 D, в том числе контактными линзами, астигматизме - 3,0 D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0D. |
| 27.4. категории "B1" В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка в графе 5: подпункт 28.4 в Приложении N 2 к данномудокументу |  |  |  | 1. Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.1 настоящей графы. 2. Состояние после рефракционных операций на роговой оболочке - допускаются к вождению лица через 3 месяца после операции при остроте зренияскоррекциейнениже0,6налучшем |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| отсутствует. |  |  |  | глазу, не ниже 0,2 - на худшем. |
| 27.5. категории "BE" |  |  |  | Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.4 настоящейграфы. |
| 27.6. категории "C" |  |  |  | 1. Медицинские противопоказания, изложенные в п. 3 - 25 настоящей графы подпункта28.1. 2. Острота зрения с коррекцией ниже 0,8 на одном глазу, ниже 0,4 - на другом. Допустимая коррекция при близорукости и гиперметропии 8,0 D, в том числе контактными линзами, астигматизме - 3,0 D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0D. 3. Отсутствие зрения на одном глазу при остроте зрения ниже 0,8 (без коррекции) на другом. Искусственный хрусталик, хотя бы на одномглазу. 4. Восприятие разговорной речи на одно или оба уха на расстоянии менее 3 м, шепотной речи – на расстоянии 1 м (при полной глухоте на одно ухо ивосприятии разговорной речи на расстоянии менее 3 м на другое ухо или восприятии разговорной речи не менее 2 м на каждое ухо, вопрос о допуске стажированных водителей решается индивидуально при ежегодном переосвидетельствовании). 5. Отсутствие одной верхней или нижней конечности, кисти или стопы, а также деформация кисти или стопы,значительно затрудняющая их движение, -не |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | допускаются во всех случаях.   1. Отсутствие пальцев или фаланг, а также неподвижность в межфаланговых суставах рук - не допускаются даже при сохранной хватательнойфункции. 2. Травматические деформации и дефекты костей черепа с наличием выраженной неврологическойсимптоматики. 3. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия нестабильная, стенокардия напряжения, ФК III, нарушения сердечного ритма высокой градации либо сочетание указанных состояний. 4. Гипертоническая болезнь II - III ст. При гипертонической болезни 1 ст. допуск осуществляется индивидуально при условии ежегодногоосвидетельствования. 5. Диабет (все виды и формы). 6. Рост ниже 150 см (вопрос решается индивидуально), резкое отставание физическогоразвития. 7. Беременность и периодлактации. |
| 27.6. категории "C" |  |  |  | 1. Медицинские противопоказания, изложенные в п. 3 - 25 настоящей графы подпункта28.1. 2. Острота зрения с коррекцией ниже 0,8 на одном глазу, ниже 0,4 - на другом.Допустимая коррекция при близорукости и гиперметропии 8,0 D, в том числе контактными линзами, астигматизме - 3,0 D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0D). |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0 D.   1. Отсутствие зрения на одном глазу при остроте зрения ниже 0,8 (без коррекции) на другом. Искусственный хрусталик, хотя бы на одномглазу. 2. Восприятие разговорной речи на одно или оба уха на расстоянии менее 3 м, шепотной речи – на расстоянии 1 м (при полной глухоте на одно ухо и восприятии разговорной речи на расстоянии менее 3 м на другое ухо или восприятии разговорной речи не менее 2 м на каждое ухо, вопрос о допуске стажированных водителей решается индивидуально при ежегодномпереосвидетельствовании). 3. Отсутствие одной верхней или нижней конечности, кисти или стопы, а также деформация кисти или стопы,значительно затрудняющая их движение, - не допускаются во всех случаях. 4. Отсутствие пальцев или фаланг, а также неподвижность в межфаланговых суставах рук - не допускаются даже при сохранной хватательнойфункции. 5. Травматические деформации и дефекты костей черепа с наличием выраженной неврологическойсимптоматики. 6. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия нестабильная, стенокардия напряжения, ФК III, нарушения сердечного ритма высокой градациилибо |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | сочетание указанных состояний.   1. Гипертоническая болезнь II - III ст. При гипертонической болезни 1 ст. допуск осуществляется индивидуально при условии ежегодного   освидетельствования.   1. Диабет (все виды иформы). 2. Рост ниже 150 см (вопрос решается индивидуально), резкое отставание физическогоразвития. 3. Беременность и периодлактации |
| 27.7. категории "C1" | 1 раз в 2 года |  |  | Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы. |
| 27.8. категории "CE" | 1 раз в 2 года |  |  | Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6настоящей  графы. |
| 27.9. категории "D" | 1 раз в 2 года |  |  | 1. Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы. 2. При дефектах речи и логоневрозе (заикание) в тяжелых формах - для водителей пассажирского транспорта допуск осуществляетсяиндивидуально. |
| 27.10. категории "D1" | 1 раз в 2 года |  |  | 1. Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящейграфы. 2. При дефектах речи и логоневрозе (заикание) в тяжелых формах - для водителей пассажирского транспорта допуск осуществляется индивидуально. |
| 27.11. категории "D1E" | 1 раз в 2 |  |  | Медицинские противопоказания, |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | года |  |  | изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы. |
| 27.12. Трамвай, троллейбус | 1 раз в 2 года |  |  | 1. Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящейграфы. 2. Водители трамвая и троллейбуса с имплантированнымиискусственными   водителями ритма к работе не допускаются. |
| 27.13. Трактора и другие самоходные машины | 1 раз в 2 года |  |  | Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.4 настоящей графы. |
| 27.14. Мини-трактора, мотоблоки, автопогрузчики, электрокары,  регулировщики и т.п. | 1 раз в 2 года |  |  | Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.4 настоящей графы. |
| 27.15. Автомобили всех категорий с ручным управлением для инвалидов | 1 раз в 2 года |  |  | Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.1 настоящей графы, кроме состояний и заболеваний, указанных в пунктах с 16 по 19 включительно.   1. Отсутствие одной верхней конечностиили кисти, а также деформация кисти, значительно затрудняющая еедвижение. 2. Отсутствие пальцев или фаланг верхних конечностей, а также неподвижность в межфаланговых суставах верхних конечностей: отсутствие двух фаланг большого пальца на правой или левой руке; отсутствие или неподвижность двух или более пальцев на правой руке или полное   сведение хотя бы одного пальца; отсутствие или неподвижность трех илиболее пальцев |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | на левой руке или полное сведение хотя бы одного пальца (при сохранении хватательной функции и силы кисти вопрос о допуске к управлению решается индивидуально).   1. Отсутствие верхней конечности иликисти. 2. Состояние после рефракционных операций на роговой оболочке) - допускаются к вождению лица через 3 месяца после операции при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 -на   худшем. |
| 27.16. Мотоколяски для инвалидов | 1 раз в 2 года |  |  | Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.1 настоящей графы, кроме состояний и заболеваний,  указанных в пунктах с 16 по 19 включительно. указанных в пунктах с 16 по 19 включительно.   1. Отсутствие одной верхней конечности или кисти, а также деформация кисти, значительно затрудняющая ее движение. 2. Отсутствие пальцев или фаланг верхних конечностей, а также неподвижность в межфаланговых суставах верхних конечностей: отсутствие двух фаланг большого пальца на правой или левой руке; отсутствие или неподвижность двух или более пальцевна правой руке или полное сведение хотя бы одного пальца; отсутствие или   неподвижность трех или более пальцев на левой руке или полное |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | сведение хотя бы одного пальца (при сохранении хватательной функции и силы кисти вопрос о допуске к управлению решается индивидуально).   1. Отсутствие верхней конечности или кисти. 2. Состояние после рефракционных операций на роговой оболочке - допускаются к вождению лица через 3 месяца после операции при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 - на худшем. |