*(редакция на 20 августа 2024 г.)*

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**ПРИКАЗ**

**от 25 апреля 2016 г.**
**№ 201**

**Об организации обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований)**

САЗ (30.05.2016) № 16-21

*Согласован:*
*Федерация профсоюзов Приднестровья*
*Министерство регионального развития Приднестровской Молдавской Республики*

*Зарегистрирован Министерством юстиции*
*Приднестровской Молдавской Республики 23 мая 2016 г.*
*Регистрационный № 7440*

В соответствии с Законом Приднестровской Молдавской Республики от 16 января 1997 года № 29-З "Об основах охраны здоровья граждан" (СЗМР 97-1) с изменениями и дополнениями, внесенными [законами Приднестровской Молдавской Республики от 30 ноября 2000 года № 365-ЗИ](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=rYYLXPLdj0q%2bNCuX1oRfIw%3d%3d) (СЗМР 00-4), [от 10 июля 2002 года № 152-ЗИД-III](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=89NGSX2A7B4d9qV8vk8HbQ%3d%3d) (САЗ 02-28), [от 29 апреля 2003 года № 271-ЗИД-III](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=aYXz10REDLLL%2fOKxFqr4Kg%3d%3d) (САЗ 03-18), [от 30 июля 2004 года № 453-ЗИ-III](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=BKtWRwuJIWIA9%2fWy692oeA%3d%3d) (САЗ 04-31), [от 10 марта 2006 года № 9-ЗИД-IV](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=P2CsfOU2LgjqK%2fytljS0yw%3d%3d) (САЗ 06-11), [от 19 октября 2009 года № 885-ЗИД-IV](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=LOVUaCnsF7RoHANCCi0RTw%3d%3d) (САЗ 09-43), [от 30 декабря 2009 года № 931-ЗИ-IV](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=rnUojV8SMJeBt8ZVRIN0VQ%3d%3d) (САЗ 10-1), [от 7 марта 2013 года № 50-ЗИ-V](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=bNNLcSFDkd7QDm3N7ncgxA%3d%3d) (САЗ 13-9), Трудовым кодексом Приднестровской Молдавской Республики, введенным в действие Законом Приднестровской Молдавской Республики от 19 июля 202 года № 161-З-III (САЗ 02-28), с изменениями и дополнениями, внесенными [законами Приднестровской Молдавской Республики от 7 июля 2003 года № 305-ЗИД-III](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=Quo5YdHBHzASYCnI3M9exg%3d%3d) (САЗ 03-28), [от 1 октября 2003 года № 338-ЗД-III](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=mUuNd3XbmnpwZu9WjaebBQ%3d%3d) (САЗ 03-40), [от 11 июня 2004 года № 424-ЗИ-III](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=PL7bGfYdkcAe11C6sSUTsw%3d%3d) (САЗ 04-24), [от 6 июля 2004 года № 441-ЗИ-III](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=%2f4PjJROeFccte4pzHc21OA%3d%3d) (САЗ 04-28), [от 23 июля 2004 года № 442-ЗИД-III](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=c38MEDSWPiUcTFoVdcAqow%3d%3d) (САЗ 04-30), [от 5 октября 2004 года № 475-ЗИД-III](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=XPkjqx2SVxCy6Zsj7kUBXw%3d%3d) (САЗ 04-41), [от 2 ноября 2004 года № 485-ЗИД-III](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=HiXnclLDuRoieCONYPKeIg%3d%3d) (САЗ 04-45), [от 17 декабря 2004 года № 505-ЗИ-III](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=bIWP9lRSk%2bdR3t036yRpCg%3d%3d) (САЗ 04-51), [от 27 декабря 2004 года № 509-ЗИ-III](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=3Hi%2f1KsAtYxxDqJOs89Xwg%3d%3d) (САЗ 05-1), [от 10 марта 2006 года № 9-ЗИД-IV](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=P2CsfOU2LgjqK%2fytljS0yw%3d%3d) (САЗ 06-11), [от 22 ноября 2006 года № 121-ЗД-IV](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=9k%2fhrMj2buI3ffLV32wG9A%3d%3d) (САЗ 06-48), [от 27 декабря 2006 года № 139-ЗИ-IV](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=p7P%2fN5usnXshNzNHuG3hKw%3d%3d) (САЗ 07-1), [от 26 марта 2007 года № 193-ЗИД-IV](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=Tfh941K%2fyYruMGJWiSubew%3d%3d) (САЗ 07-14), [от 26 сентября 2007 года № 295-ЗИД-IV](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=oOarLoVNvywrT8UG341KKw%3d%3d) (САЗ 07-40), [от 27 сентября 2007 года № 298-ЗИ-IV](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=uN82kvFmNEcm40AZktLSFA%3d%3d) (САЗ 07-40), [от 25 декабря 2007 года № 369-ЗИ-IV](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=PeUR2oXbUbLIHQ7REA1m3w%3d%3d) (САЗ 07-53), [от 18 ноября 2008 года № 587-ЗИ-IV](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=AGfQN3teF7NSGQE1krQdmQ%3d%3d) (САЗ 08-46), [от 24 декабря 2008 года № 625-ЗИ-IV](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=v9OTGPgy3SiUY5HyNuXkng%3d%3d) (САЗ 08-51), [от 21 января 2009 года № 655-ЗИД-IV](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=xEgcu6RZVqdQCxKlf%2bkXdA%3d%3d) (САЗ 09-4), 8 апреля 2009 года № 710-ЗД-IV (САЗ 09-15), [от 18 июня 2009 года № 781-ЗИ-IV](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=o1%2b%2ba6N0jSfTVZV2c82HCw%3d%3d) (САЗ 09-25), [от 6 августа 2009 года № 830-ЗИ-IV](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=%2bIMAnhNDOOAD09toSkr%2btw%3d%3d) (САЗ 09-32), [от 30 декабря 2009 года № 939-ЗИД-IV](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=oSbWb60c6FKC3y%2bsCAyDmA%3d%3d) (САЗ 10-1), [от 14 апреля 2010 года № 50-ЗД-IV](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=AGXr40B72Jn4KahMvC%2bRNg%3d%3d) (САЗ 10-15), [от 4 июня 2010 года № 94-ЗИД-IV](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=SkW42qhwNSk4qArcIF0K1g%3d%3d) (САЗ 10-22), [от 13 июля 2010 года № 128-ЗИ-IV](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=9NY%2bC5SO6pg1OYXXfXnIhg%3d%3d) (САЗ 10-28), [от 27 мая 2011 года № 76-ЗИ-V](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=rCeW1hQ0VdPhrS9J%2fSBM%2fg%3d%3d) (САЗ 11-21), [от 6 июля 2011 года № 95-ЗИ-V](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=CzyttP4P%2bgJAT9CMFtuwBg%3d%3d) (САЗ 11-27), [от 22 ноября 2011 года № 207-ЗИ-V](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=038AeJ%2fIetY9CQ%2b5dbXghA%3d%3d) (САЗ 11-47), [от 28 декабря 2011 года № 259-ЗД-V](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=TeccPTFTifbvIXXEw06H4Q%3d%3d) (САЗ 12-1), [от 20 февраля 2012 года № 10-ЗД-V](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=tTf9YcVKADZ89Qoq9jestw%3d%3d) (САЗ 12-9), [от 3 мая 2012 года № 58-ЗД-V](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=R%2b7O3GzxAnJ0IPC%2fuEfJOw%3d%3d) (САЗ 12-19), [от 31 июля 2012 года № 151-ЗИД-V](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=kEBe%2bhBvlFgg6k3evSr1tA%3d%3d) (САЗ 12-32), [от 16 ноября 2012 года № 223-ЗИ-V](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=T14cvrZqlCqh6xhepY2qnA%3d%3d) (САЗ 12-47), [от 12 декабря 2012 года № 241-ЗИД-V](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=ea0TCWtTTqvSYqvnIPrItg%3d%3d) (САЗ 12-51), [от 16 января 2013 года № 3-ЗИ-V](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=YOKEM6dVEEg8nrJKz37gXg%3d%3d) (САЗ 13-2), [от 28 марта 2013 года № 83-ЗИ-V](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=tcqncRIqb%2bBXW5yr9Z%2fenw%3d%3d) (САЗ 13-12), [от 25 мая 2013 года № 106-ЗИД-V](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=bUmrq%2fzsQPRJLFQIRzsj6Q%3d%3d) (САЗ 13-20), [от 31 июля 2013 года № 177-ЗИД-V](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=U1we%2flAztbDCTxuTb4WbFw%3d%3d) (САЗ 13-30), [от 20 ноября 2013 года № 240-ЗИД-V](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=cnC8jUgcscAlIz8r3Dor3g%3d%3d) (САЗ 13-46), [от 27 ноября 2013 года № 250-ЗИД-V](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=HHpzPUnejYhuc58pV%2bqRKg%3d%3d) (САЗ 13-47), [от 14 января 2014 года № 1-ЗИ-V](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=F3DgRm7Cgsh1ibrfuZ5yIg%3d%3d) (САЗ 14-3), [от 17 апреля 2014 года № 86-ЗИД-V](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=1Xcf3waPXnWOZyi5pPE1Hg%3d%3d) (САЗ 14-16), [от 1 июля 2014 года № 123-ЗИ-V](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=9RTMNGiSyjB2rA%2fs7lsrbw%3d%3d) (САЗ 14-27), [от 4 декабря 2014 года № 190-ЗИ-V](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=i0p9pFCDLGhBYVxPhx6%2f3g%3d%3d) (САЗ 14-49), от 4 декабря № 196-ЗИ-V (САЗ 14-49), [от 30 июня 2015 № 104-ЗИ-V](https://pravopmr.ru/View.aspx?id=B%2bAW%2fZH6PXFFUyEFN9Ouiw%3d%3d) (САЗ 15-27), с целью определения соответствия состояния здоровья работника (освидетельствуемого) поручаемой ему работе и своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на состояние здоровья работников, приказываю:

**1.** Утвердить:

***а)*** Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) согласно [Приложению № 1](#p23) к настоящему Приказу;

***б)*** Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований), необходимые лабораторные и функциональные исследования для определения этиологических факторов в процессе труда, медицинских противопоказаний к допуску на работу, связанную с вредными и (или) опасными производственными факторами согласно [Приложению № 2](#p26) к настоящему Приказу;

***в)*** Перечень тяжелых работ, работ с вредными и (или) опасными и иными особыми условиями труда, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) согласно [Приложению № 3](#p29) к настоящему Приказу;

***г)*** Перечень врачей - специалистов, участвующих в проведении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований), необходимые лабораторные и функциональные исследования, медицинские противопоказания к допуску на работу в целях предупреждения заболеваний, несчастных случаев и обеспечения безопасности труда согласно [Приложению № 4](#p33) к настоящему Приказу;

***д)*** Порядок проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными и иными особыми условиями труда согласно [Приложению № 5](#p36) к настоящему Приказу;

***е)*** Перечень общих медицинских противопоказаний для приема на работу с вредными и опасными производственными факторами и работами согласно [Приложению № 6](#p79) к настоящему Приказу.

**2.** Руководителям организаций здравоохранения руководствоваться настоящим Приказом при проведении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными и иными особыми условиями труда, производственными факторами.

**3.** Ответственность за исполнение настоящего Приказа возложить на руководителей организаций здравоохранения.

**4.** Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики Гончар А.Г.

**5.** Настоящий Приказ вступает в силу со дня официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 14 марта 2016 года.

**Министр Т. Скрыпник**

г. Тирасполь
25 апреля 2016 г.
№ 201

[Приложение № 1](https://pravopmr.ru/Content/Documents/2016/16-21/2016-04-25_201_1.pdf) к Приказу
Министерства здравоохранения
Приднестровской Молдавской Республики
от 25 апреля 2016 года № 201

## Переченьвредных и (или) опасных производственных факторов, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования)

|  |
| --- |
| 1. Химические факторы |
| 1.1. Химические вещества, обладающие выраженными особенностями действия на организм |
| 1.1.1. | Аллергены |
| 1.1.2. | Канцерогены |
| 1.1.3. | Опасные при воздействии на репродуктивную функцию |
| 1.1.4. | Аэрозоли преимущественно фиброгенного и смешанного типа действий |
| 1.1.4.1. | Кремния диоксид кристаллический (альфа-кварц, альфа-кристобалит, альфа-тридимит) |
| 1.1.4.2. | Кремний содержащие аэрозоли: |
|  | а) с содержанием кристаллического диоксида кремния (кварцит, динас, гранит, шамот, слюда-сырец, углеродная пыль, горючие кукерситные сланцы, медно-сульфидные руды и прочие); |
|  | б) с содержанием аморфного диоксида кремния в виде аэрозоля дезинтеграции и конденсации (диатомит, кварцевое стекло, плавленый кварц, трепел и прочие); |
|  | в) кремний карбид, кремний нитрид, волокнистый карбид кремния |
| 1.1.4.3. | Силикатсодержащие пыли, силикаты, алюмосиликаты: |
| 1.1.4.3.1. | Асбесты природные (хризотил, антофиллит, актинолит, тремолит, магнезиарфведсонит), синтетические, а также смешанные асбестопородные пыли, асбестоцемент, асбестобакелит, асбесторезина |
| 1.1.4.3.2. | Глина, шамот, бокситы, нефелиновые сиениты, дистенсиллиманиты, оливин, апатиты, слюды, дуниты, известняки, бариты, инфузорная земля, туфы, пемзы перлит, форстерит; стекловолокно, стеклянная и минеральная вата, пыль стекла и стеклянных строительных материалов |
| 1.1.4.3.3. | Цемент, хроммагнезит, аэрозоли железорудных и полиметаллических концентратов, металлургических агломератов |
| 1.1.4.4. | Аэрозоли металлов (железо, алюминий)и их сплавов, образовавшиеся в процессе сухой шлифовки, получения металлических порошков |
| 1.1.4.5. | Абразивные и абразивсодержащие (электрокорундов, карбида бора, альбора, карбида кремния), в т.ч. с примесью связующих |
| 1.1.4.6. | Углеродные пыли: |
| 1.1.4.6.1. | Антрацит и другие ископаемые угли и углепородные пыли |
| 1.1.4.6.2. | Алмазы природные, искусственные, металлизированные |
| 1.1.4.6.3. | Коксы - каменно-угольный, пековый, нефтяной, сленцевый |
| 1.1.4.6.4. | Сажи черные промышленные |
| 1.1.4.7. | Руды полиметаллические и содержащие цветные и редкие металлы |
| 1.1.4.8. | Сварочные аэрозоли: |
|  | а) содержащие марганец (20% и более), никель, хром, соединения фтора, бериллий, свинец и прочие, в т.ч.в сочетании с газовыми компонентами (озон, оксид азота и углерода); |
|  | б) содержание менее 20% марганца, оксидов железа, алюминий, магний, титан, медь, цинк, молибден, ванадий, вольфрам и прочие, в т.ч. в сочетании с газовыми компонентами (озон, оксид азота и углерода) |
| 1.2. Вещества и соединения, объединенные химической структурой |
| 1.2.1. | Азота неорганические соединения (аммиак, азотная кислота и прочие) |
| 1.2.2. | Альдегиды алифатические (предельные, непредельные) и ароматические (формальдегиды, ацетальдегид, акролеин, бензальдегид, фталевый альдегид и прочие) |
| 1.2.3. | Альдегидов и кетонов галогенопроизводные (хлорбензальдегид, фторацетон, хлорацетофенон и прочие) |
| 1.2.4. | Алюминий, его сплавы и неорганические соединения |
| 1.2.5. | Амиды органических кислот, анилиды и прочие производные (N, N-диметилформамид, диметилацетамид, капролактам, и прочие) |
| 1.2.6. | Бериллий и его соединения |
| 1.2.7. | Бор и его соединения (бора карбид, нитрид и прочие) |
| 1.2.7.1. | Бороводороды |
| 1.2.8. | Галогены: |
|  | а) хлор, бром, йод, соединения с водородом, оксиды; |
|  | б)фтор и его неорганические соединения |
| 1.2.9. | Фосгены |
| 1.2.10. | Гидразин и его производные (фенилгидразин, борингидрозин, диметилгидрозин (гептил) |
| 1.2.11. | Диоксины |
| 1.2.12. | Кадмий и его неорганические соединения |
| 1.2.13. | Карбонилы металлов: никеля, кобальта, железа и прочие |
| 1.2.14. | Кетоны алифатические и ароматические (ацетон, ацетофенон, метилэтилкетон и прочие) |
| 1.2.15. | Кислоты органические (муравьиная, уксусная, пропионовая, масляная, валериановая, капроновая, щавелевая, адипиновая, акриловая, бензойная, нафтеновые и прочие); |
|  | Кислот органических галогенопроизводные (хлоруксусная, трихлоруксусная, перфтормасляная, трихлорпропионовая и прочие); |
|  | Кислот органических ангидриды, хлорангидрид бензойной кислоты и прочие |
| 1.2.16. | Кислоты фталевая и терефталевая |
| 1.2.17. | Кобальт, ванадий, молибден, вольфрам, ниобий, тантал и их соединения |
| 1.2.18. | Кремния органические соединения (силаны) |
| 1.2.19. | Марганец и его соединения |
| 1.2.20. | Медь и ее соединенияСеребро, золото и их соединения |
| 1.2.21. | Металлы щелочные и их соединения (натрий, калий, рубидий, цезий, гидроокись натрия, калия).Металлы щелочноземельные кальций, стронций, барий и их соединения, металлы редкоземельные (лантан, иттрий, скандий, церий и их соединения) |
| 1.2.22. | Литий и его соединения |
| 1.2.23. | Мышьяк и его неорганические и органические соединения |
| 1.2.24. | Никель и его соединения |
| 1.2.25. | Озон |
| 1.2.26. | Окиси органические и перекиси (окись этилена, окись пропилена, эпихлоргидрин, гидроперекиси и прочие). Перекиси неорганические (пергидроль) |
| 1.2.27. | Олово и его соединения |
| 1.2.28. | Платиновые металлы и их соединения (рутений, родий, палладий, осмий, иридий, платина) |
| 1.2.29. | Ртуть и ее соединения |
| 1.2.30. | Свинец и его соединения: |
|  | а) свинец и его неорганические соединения; |
|  | б) свинца органические соединения (тетраэтилсвинец) |
| 1.2.31. | Селен, теллур и их соединения |
| 1.2.32. | Сера и ее соединения: |
|  | а) серы оксиды, кислоты; |
|  | б) меркаптаны (метилмеркаптан, этилмеркаптан и прочие); |
|  | в) сероводород; |
|  | г) сероуглерод; |
|  | д) тетраметилтиурамдисульфид (тиурам Д) |
| 1.2.33. | Спирты: |
|  | а) алифатические (одноатомные и многоатомные), ароматические и их производные (этиловый, пропиловый, бутиловый, алилловый, бензиловый, этиленгликоль, пропиленгликоль, этилцеллозольв и прочие) |
|  | б) спирт метиловый |
| 1.2.34. | Сурьма и ее соединения |
| 1.2.35. | Таллий, индий, галлий и их соединения |
| 1.2.36. | Титан, цирконий, гафний, германий и их соединения |
| 1.2.37. | Углерода оксид |
| 1.2.38. | Углеводороды ароматические: бензол и его производные (толуол, ксилол, стирол и прочие) |
| 1.2.39. | Углеводородов ароматических амино- и нитросоединения и их производные (анилин, м-, п-толуидин,N-метиланилин, нитро-, амино-, нитрохлорбензолы, нитро-, аминофенолы, тринитротолуол, фенилендиамины, хлоранилины, ксилидины, анизидины, N-фенил-альфа-нафтиламин и прочие) |
| 1.2.40. | Изоцианаты (толуилендиизоцианат и прочие) |
| 1.2.41. | О-толуидин, бензидин, бета-нафтиламин |
| 1.2.42. | Углеводородов ароматических галогенпроизводные: хлорбензол, хлортолуол, бромбензол, хлорированные бифенилы, бензил хлористый, бензилиден хлористый, бензотрихлорид, бензотрифторид и прочие |
| 1.2.43. | Углеводороды ароматические полициклические и их производные(нафталин, нафтолы, бенз(а)пирен, антрацен, бензантрон, бензантрацен, фенантрен и прочие) |
| 1.2.44. | Углеводороды гетероциклические (фуран, фурфурол, пиридин и его соединения, пиразол, пиперидин, морфолин, альтакс, каптакс и прочие) |
| 1.2.45. | Углеводороды предельные и непредельные: |
|  | а) алифатические, алициклические, (метан, пропан, парафины, этилен, пропилен, ацетилен, циклогексан, терпены и прочие); |
|  | б) дивинил; |
|  | в) камфара, скипидар |
| 1.2.46. | Углеводородов алифатических галогенпроизводные (дихлорэтан, четыреххлористый углерод, хлористый метилен, хлористый метил, хлороформ, бромэтил, трихлорэтилен, хлоропрен, перфторизобутилен и прочие). Винилхлорид |
| 1.2.47. | Углеводородов алифатических, ациклических амино- и нитросоединения и их производные (метиламин, этиленимин, гексаметилендиамин, циклогексиламин и прочие) |
| 1.2.48. | Фенол и его производные (хлорфенол, крезолы и прочие) |
| 1.2.49. | Фосфор и его соединения: |
|  | а) фосфор и его неорганические соединения (белый, красный фосфор), фосфин, фосфиды металлов, галогениды фосфора и прочие |
|  | б) органические соединения фосфора: три- крезилфосфат и прочие |
| 1.2.50. | Хиноны и их производные (нафтохиноны, бензохиноны, гидрохинон, антрахинон и прочие) |
| 1.2.51. | Хром, хром (VI) триоксид, хромовая кислота и ее соли (хроматы, бихроматы), соединения хрома и сплавы |
| 1.2.52. | Цианистые соединения: |
|  | а) цианистоводородная кислота, ее соли, галоген- и другие производные (цианистый калий, хлорциан, цианамид и прочие); |
|  | б) нитрилы органических кислот (ацетонитрил, бензонитрил и прочие) акрилонитрил |
| 1.2.53. | Цинк и его соединения |
| 1.2.54. | Эфиры сложные: |
|  | а) уксусной кислоты (этилацетат, бутилацетат и прочие); |
|  | б) акриловой кислоты (метилакрилат, бутилакрилат, метилметакрилат и прочие); |
|  | в) фталевой и терефталевой кислот (дибутилфталат, диметилтерифталат и прочие) |
| 1.3. Сложные химические смеси, композиции, химические вещества определенного назначения |
| 1.3.1. | Красители и пигменты органические: (азокрасители бензидиновые, фталоцианиновые, хлортиазиновые, антрахиноновые, триарилметановые, тиоиндигоидные, полиэфирные и прочие) |
| 1.3.2. | Пестициды: |
| 1.3.2.1. | Хлорорганические (метоксихлор, гептахлор, хлориндан, дихлор,гексахлорбензол, гексахлорциклогексан, дикофол, линдан и прочие) |
| 1.3.2.2. | Фосфорорганические (метафос, метилэтилтиофос, меркаптофос, метилмеркаптофос, карбофос, М-81 рогор, дифлос, хлорофос, глифосфат, гардона, валексон, диазинон, диметоат, малатион, фурадан, паратион метил, фенитратион, хлорфенвиндан и прочие) |
| 1.3.2.3. | Ртутьорганические (гранозан, меркурбензол и прочие) |
| 1.3.2.4. | Производные карбаминовых кислот (которан, авадекс, дихлоральмочевина, метурин, фенурон, севин, манеб, дикрезил, ялан, эптам, карбатион, цинеб, карбофуран, карбосульфан, пиримикарб, тирам, манкоцеб, поликарбацин, десмедифам, фенмедифам и прочие) |
| 1.3.2.5. | Производные хлорированных алифатических кислот (хлоруксусная кислота и прочие) |
| 1.3.2.6. | Производные хлорбензойной кислоты |
| 1.3.2.7. | Производные хлорфеноксиуксусной кислоты (2,4 Д (2,4-дихлорфеноксиуксусная кислота), 2,4 ДА (аминная соль 2,4-дихлорфеноксиуксусной кислоты), МЦПА (4-хлор-2-метилфеноксиуксусная кислота) |
| 1.3.2.8. | Производные хлорфеноксимасляной кислоты |
| 1.3.2.9. | Галоидозамещенные анилиды карбоновых кислот |
| 1.3.2.10. | Производные мочевины и гуанидина |
| 1.3.2.11. | Производные симтриазинов (1,3,5-тиазины (атразин, прометрин, тербутилазин и прочие) |
| 1.3.2.12. | Гетероциклические соединения различных групп: зоокумарин, ратиндан, морестан, пирамин, тиазон |
| 1.3.2.13. | Хлорацетоанилиды (ацетохлор, алахлор, метазахлор, метолахлор) |
| 1.3.2.14. | Пиретроиды (бифентрин, перметрин, фенвалерат, лямбда-цыгалотрин, цыгалотрин, дельта-метрин и прочие) |
| 1.3.2.15. | Производные сульфаниммочевины (хлорсульфурон, римсульфурон, хлорсульфоксим, метмульфуронметил, трибунуронметил, тифенсульфурон-метил и прочие) |
| 1.3.2.16. | Азолы (бромуконазол, ципраконазол, пропиконазол, тритиконазол, триадименол, прохлораз, имозалил и прочие) |
| 1.3.3. | Синтетические моющие средства (сульфанол, алкиламиды, Лоск, Ариель, Миф-Универсал, Тайд и прочие) |
| 1.3.4. | Синтетические полимерные материалы: смолы, лаки, клеи, пластмассы, пресспорошки, волокна |
| 1.3.4.1. | Аминопласты мочевиноформальдегидные (карбомидные) смолы; карбопласты |
| 1.3.4.2. | Полиакрилаты: полиметакрилат (оргстекло, плексиглас), полиакрилонитрил, полиакриламид и прочие(производство) |
| 1.3.4.3. | Полиамиды (капрон, нейлон и прочие) |
| 1.3.4.4. | Поливинилхлорид (ПВХ, винипласты, перхлорвиниловая смола) (производство) |
| 1.3.4.5. | Полиолефины (полиэтилены, полипропилены) (горячая обработка) |
| 1.3.4.6. | Полисилоксаны (производство) |
| 1.3.4.7. | Полистиролы (производство) |
| 1.3.4.8. | Полиуретаны (пенополиуретан и прочие) (производство) |
| 1.3.4.9. | Полиэфиры (лавсан и прочие) (производство) |
| 1.3.4.10. | Угле- и органопластики, углеродные волокнистые материалы |
| 1.3.4.11. | Фенопласты (фенолъная смола, бакелитовый лак и прочие) (производство) |
| 1.3.4.12. | Фторопласты (политетрафторэтилен, тефлон и прочие) (производство и термическая переработка) |
| 1.3.4.13. | Фурановые полимеры |
| 1.3.4.14. | Эпоксидные полимеры (эпоксидные смолы, компаунды, клеи и прочие) - (производство и применение) |
| 1.3.5. | Смесь углеводородов: нефти, бензины, керосин, мазуты, битумы, асфальты, каменноугольные и нефтяные смолы и пеки, возгоны каменноугольных смол и пеков, минеральные масла (неполностью очищенные минеральные масла, сланцевые смолы и масла) |
| 1.3.6. | Газы шинного производства, вулканизационные |
| 1.3.7. | Агрохимикаты: |
|  | а) фосфорные удобрения (аммофос, нитрофоска и прочие) |
|  | б) азотные удобрения (нитрат аммония - аммиачная селитра, нитраты натрия, калия, кальция и прочие) |
| 1.3.8. | Фармакологические средства: |
| 1.3.8.1. | Антибиотики (производство, применение) |
| 1.3.8.2. | Противоопухолевые препараты (производство, применение) |
| 1.3.8.3. | Сульфаниламиды (производство, применение) |
| 1.3.8.4. | Гормоны (производство, применение) |
| 1.3.8.5. | Витамины (производство, применение) |
| 1.3.8.6. | Наркотики, психотропные препараты (производство) |
| 1.3.8.7. | Лекарственные препараты, не вошедшие в пп. 1.3.8.1 - 1.3.8.6 (производство) |
| 2. Биологические факторы |
| 2.1. | Грибы-продуценты, белково-витаминные концентраты (БВК), кормовые дрожжи, комбикорма |
| 2.2. | Ферментные препараты, биостимуляторы |
| 2.3. | Аллергены для диагностики и лечения, компоненты и препараты крови, иммунобиологические препараты |
| 2.4. | Инфицированный материал и материал, зараженный или подозрительный на зараженность микроорганизмами 3-4 групп патогенности (опасности) или гельминтами |
| 2.5. | Материалы, зараженные или подозрительные на зараженность микроорганизмами 1-2 групп патогенности(опасности) |
| 2.6. | Биологические токсины (яды животных, рыб, растений) |
| 2.7. | Пыль животного и растительного происхождения (хлопка, льна, конопли, кенафа, джута, зерна, табака, древесины, торфа, хмеля, бумаги, шерсти, пуха, натурального шелка и прочие, в т.ч. с бактериальным загрязнением) |
| 3. Физические факторы |
| 3.1. | Ионизирующие излучения. Радиоактивные вещества и другие источники ионизирующих излучений |
| 3.2. | Неионизирующие излучения: |
| 3.2.1. | Электромагнитное излучение оптического диапазона (излучение от лазеров III и IV классов опасности) |
| 3.2.2. | Электромагнитное поле радиочастотного диапазона (10 кГц - 300 ГГц). Электрическое и магнитное поле промышленной частоты (50 Гц).Электростатическое и постоянное магнитное поле. Электромагнитное поле широкополосного спектра частот |
| 3.3. | Ультрафиолетовое излучение |
| 3.4. | Производственная вибрация: |
| 3.4.1. | Локальная вибрация |
| 3.4.2. | Общая вибрация |
| 3.5. | Производственный шум |
| 3.6. | Ультразвук (контактная передача) |
| 3.7. | Инфразвук |
| 3.8. | Пониженная температура воздуха: |
| 3.8.1. | Общее охлаждение: |
|  | а) при температуре воздуха в помещении ниже ПДУ на 8°С и более; |
|  | б) на открытой территории при средней температуре в зимнее время от -10°С и ниже. |
| 3.9. | Повышенная температура воздуха более чем на 4°С выше верхней границы допустимого уровня |
| 3.10. | Тепловое излучение |
| 4. Факторы трудового процесса |
| 4.1. Физические перегрузки |
| 4.1.1. | Подъем и перемещение груза вручную (масса груза в кг) в течение смены |
|  | а) подъем и перемещение тяжести (разовое): |
|  | мужчины - более 30 кг |
|  | женщины - более 10 кг |
|  | б) постоянно в течение смены или при чередовании с другой работой: |
|  | мужчины - более 15 кг |
|  | женщины - более 7 кг |
|  | Суммарная масса груза (в кг), перемещаемого в течение каждого часа смены: |
|  | а) подъем с рабочей поверхности: |
|  | мужчины - более 870 |
|  | женщины - более 350 |
|  | б) с пола: |
|  | мужчины - более 435; |
|  | женщины - более 175. |
|  | Величина статической нагрузки за смену при удержании груза, приложение усилий (кгс.с): |
|  | а) одной рукой: |
|  | мужчины - более 36000 |
|  | женщины - от 22000 |
|  | б) двумя руками: |
|  | мужчины более 70000 |
|  | женщины более 42000 |
|  | в) с участием мышц корпуса и ног: |
|  | мужчины более 100000 |
|  | женщины более 60000 |
| 4.1.2. | Работы, связанные: |
|  | а) с локальными мышечными напряжениями преимущественно мышц кистей и пальцев рук (количество стереотипных движений за смену более 40000) |
|  | б) с региональными мышечными напряжениями преимущественно мышц рук, плечевого пояса и ног (количество движений за смену более 20000) |
|  | Работы, связанные с наклонами корпуса (более 30° от вертикали) более 100 раз за смену |
|  | Пребывание в вынужденной рабочей позе (на коленях, на корточках и т.п.) свыше 25% времени смены |
| 4.2. Зрительно напряженные работы: прецизионные, работы с оптическими приборами и наблюдение за экраном |
| 4.2.1. | Прецизионные работы с объектом различения до 0,3 мм |
| 4.2.2. | Работы, связанные с объектом различения от 0,3 до 1 мм |
| 4.2.3. | Работы с персональными электронно-вычислительными машинами (далее - ПЭВМ) лиц, которые более 50 (пятидесяти) процентов рабочего времени проводят за эксплуатацией ПЭВМ, при превышении предельно допустимого уровня электромагнитного поля широкополосного спектра частот (5Гц-2кГц, 2кГц-400кГц) |
| 4.3. | Перенапряжение голосового аппарата, обусловленное профессиональной деятельностью |

[Приложение № 2](https://pravopmr.ru/Content/Documents/2016/16-21/2016-04-25_201_2.pdf) к Приказу
Министерства здравоохранения
Приднестровской Молдавской Республики
от 25 апреля 2016 года № 201

## Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении обязательных предварительных и периодичных медицинских осмотров (обследований), необходимые лабораторные и функциональные исследования для определения этиологических факторов в процессе труда, медицинских противопоказаний к допуску на работу, связанную с вредными и (или) опасными производственными факторами

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Вредные и (или) опасные производственныефакторы | Перечень врачейспециалистов | Периодичность осмотров | Лабораторные и функциональные исследования | Периодичность исследований | Медицинские противопоказания |
|  | 1. Химические факторы |
|  | 1.1. Химические вещества, обладающие выраженными особенностями действия на организм |
| 1.1.1. | Аллергены | - терапевт-дерматовенеролог- гинеколог- отоларинголог- невролог | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови (лейкоцитарная формула, эритроциты) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; гиперпластический ларингит;- аллергические заболевания;- хронические рецидивирующие заболевания кожи; |
| 1.1.2. | Канцерогены | - терапевт-дерматовенеролог- гинеколог- отоларинголог- невролог- офтальмолог | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(лейкоцитарная формула) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - на работу связанную с бензолом, женщины не допускаются;- субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; искривление носовой перегородки с нарушением функций носового дыхания;- хронический бронхит, хроническая пневмония;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- наличие опухолей любой локализации, даже в анамнезе;- содержание Hb > 130 г/л у мужчин и Hb > 120 г/л у женщин; L менее 7х10 в 9ст., тромбоцитов не менее 180.0 х 10 в 9 ст.; |
| 1.1.3. | Опасные при воздействии на репродуктивную функцию | - терапевт-дерматовенеролог- гинеколог- отоларинголог- невролог | при поступлении на работу и вдальнейшем 1 разв год | - крупнокадровая флюорография легких- общий анализ крови (лейкоцитарная формула, эритороциты, ретикулоциты | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - на работу связанную с бензолом, женщины не допускаются;- содержание Hb > 130 г/л у мужчин и Hb > 120 г/л у женщин; L менее 7х10 в 9ст., тромбоцитов не менее 180.0 х 10 в 9 ст.; |
|  |  | - офтальмолог |  | с базофильной зернистостью)- АЛК- общий анализ мочи |  | - заболевания органов дыхания и сердечнососудистой системы;- хронические гиперпластические риниты, ларингиты; |
|  |  |  |  | (копрофирин) |  | - аллергические заболевания; |
|  |  |  |  | - ФВД |  | - доброкачественные опухоли любой локализации, даже в анамнезе;- нарушение половой функции, сопровождающиеся дисфункциональным маточным кровотечением;- токсикомания и наркомания;- хронические заболевания нервной системы; |
| 1.1.4. | Аэрозоли преимущественно фиброгенного и смешанного типа действий | - терапевт-дерматовенеролог- отоларинголог- офтальмолог | при поступлении на работу и вдальнейшем 1 раз в 2 года | - флюорография легких | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - распространенные субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; искривление носовой перегородки с нарушением функций носового дыхания;- хронические заболевания легочной системы, туберкулез легких;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- хронические рецидивирующие заболевания кожи;- аллергические заболевания; |
| 1.1.4.1. | Кремния диоксид кристаллический (альфа-кварц, альфа-кристобалит, альфа-тридимит) | - терапевт-дерматовенеролог- отоларинголог- офтальмолог | при поступлении на работу и вдальнейшем 1 разв год | - флюорография легких | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - распространенные субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; искривление носовой перегородки с нарушением функций носового дыхания;- хронические заболевания бронхолегочной системы, туберкулез легких;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- хронические рецидивирующие заболевания кожи; - аллергические заболевания при работе с пылью животного и растительного происхождения, металлов аллергенов; |
| 1.1.4.2. | Кремний содержащие аэрозоли:а) с содержанием кристаллического диоксида кремния (кварцит, динас, гранит, шамот, слюда- |  |  |  |  |  |
|  | сырец, углеродная пыль, горючие кукерситные сланцы, медносульфидные руды и прочие);б) с содержанием аморфного диоксида кремния в виде аэрозоля дезинтеграции и конденсации (диатомит, кварцевое стекло, плавленый кварц, трепел и прочие);в) кремний карбид, кремний нитрид, волокнистый карбид кремния |  |  |  |  |  |
| 1.1.4.3. | Силикатосодержащие пыли, силикаты, алюмосиликаты: | - терапевт-дерматовенеролог- отоларинголог- офтальмолог | при поступлении на работу и вдальнейшем 1 разв год | - флюорография легких- ФВД | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - распространенные субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; искривление носовой перегородки с нарушением функций носового дыхания; - хронические заболевания легочной системы, туберкулез легких;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- хронические рецидивирующие заболевания кожи; |
| 1.1.4.3.1. | Асбесты природные (хризотил, антофиллит, актинолит, тремолит, магнезиарфведсонит), синтетические, а также смешанные асбестопородные пыли, асбестоцемент, асбестобакелит, асбесторезина |  |  |  |  |  |
| 1.1.4.3.2. | Глина, шамот, бокситы, нефелиновые сиениты, дистенсиллиманиты, оливин, апатиты, слюды, дуниты, известняки, бариты, инфузорная земля, туфы, пемзы перлит, форстерит; стекловолокно, стеклянная и минеральная вата, пыль стекла и стеклянных строительных материалов |  |  |  |  |  |
| 1.1.4.3.3. | Цемент, хроммагнезит, аэрозоли железорудныхи полиметаллических концентратов, металлургических агломератов |  |  |  |  |  |
| 1.1.4.4. | Аэрозоли металлов (железо, алюминий)и их сплавов, образовавшиеся в процессе сухой шлифовки, получения | - терапевт-дерматовенеролог- отоларинголог- офтальмолог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- ФВД | при поступлении наработу и в дальнейшем 1 раз в год | - распространенные субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; искривление носовой перегородки с нарушением функций носового дыхания; |
|  | металлических порошков |  |  |  |  | - хронические заболевания легочной системы, туберкулез легких;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- хронические рецидивирующие заболевания кожи; |
| 1.1.4.5. | Абразивные и абразивсодержащие (электрокорундов, карбида бора, альбора, карбида кремния), в т.ч.с примесью связующих | - терапевт-дерматовенеролог- отоларинголог- офтальмолог | при поступлении на работу и вдальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких | при поступлении наработу и в дальнейшем 1 раз в год | - распространенные субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; искривление носовой перегородки с нарушением функций носового дыхания; |
|  |  | - невролог |  |  |  | - хронические заболевания легочной системы, туберкулез легких;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- хронические рецидивирующие заболевания кожи; - аллергические заболевания при работе с пылью животного и растительного происхождения, металлов аллергенов; |
| 1.1.4.6. | Углеродные пыли: | - терапевт-дерматовенеролог- отоларинголог- офтальмолог | при поступлении на работу и вдальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- ФВД | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - распространенные субатрофические изменения во всех отделах дыхательныхпутей; искривление носовой перегородки с нарушением функций носового дыхания;- хронические заболевания легочной системы, туберкулез легких;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- хронические рецидивирующие заболевания кожи; |
|  |  |  |  |  |  | - аллергические заболевания при работе с пылью животного и растительного происхождения, металлов аллергенов; |
| 1.1.4.6.1. | Антрацит и другие ископаемые угли и углепородные пыли |  |  |  |  |  |
| 1.1.4.6.2. | Алмазы природные, искусственные, металлизированные |  |  |  |  |  |
| 1.1.4.6.3. | Коксы - каменно-угольный, пековый, нефтяной, сланцевый |  |  |  |  |  |
| 1.1.4.6.4. | Сажи черные промышленные |  |  |  |  |  |
| 1.1.4.7. | Руды полиметаллические и содержащие цветные и редкие металлы | - терапевт-оториноларинголог | при поступлении на работу и вдальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких- общий анализ крови(эритроциты, тромбоциты) | при поступлении наработу и в дальнейшем 1 раз в год | - хронический бронхит, бронхиальная астма, хроническая пневмония; |
| 1.1.4.8. | Сварочные аэрозоли:а) содержащие марганец (20% и более), никель, хром, соединения фтора, бериллий, свинец и прочие, в т.ч. в сочетании с газовыми компонентами (озон, оксид азота и углерода);б) содержание менее 20% марганца, оксидов железа, алюминий, магний, титан, медь, цинк, молибден, ванадий, вольфрами прочие, в т.ч. в сочетании с газовыми компонентами (озон, оксид азота и углерода) | - терапевт-дерматовенеролог- отоларинголог- офтальмолог- гинеколог- стоматолог (при воздействии сварочных аэрозолей, содержащих соединения фтора) | при поступлении на работу и вдальнейшем1 раз в год | - флюорография легких - рентгенография трубчатых костей (при воздействии сварочных аэрозолей, содержащих соединения фтора и стаж 7 лет) - общий анализ крови (лейкоцитарная формула при воздействии аэрозолей, содержащих металлы - аллергены: хром, никель, кобальт, бериллий, марганец и др.), количество лейкоцитов с базофильной зернистостью;- анализ крови (АЛК)- общий анализ мочи (копрофирин, при воздействии аэрозолей содержащих свинец) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; искривление носовой перегородки с нарушением функций носового дыхания;- хронические заболевания легочной системы, туберкулез легких;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- хронические рецидивирующие заболевания кожи; - аллергические заболевания при работе с пылью животного и растительного происхождения, металлов аллергенов; |
| 1.2. Вещества и соединения, объединенные химической структурой |
| 1.2.1. | Азота неорганические соединения(аммиак, азотная кислота и прочие) | - терапевт- отоларинголог | при поступлении на работу и вдальнейшем 1 разв год | - флюорография легких- ФВД | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - хронический бронхит, бронхиальная астма, бронхоэктазии;- субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; апластический ларингит; |
| 1.2.2. | Альдегиды алифатические (предельные, непредельные) и ароматические (формальдегиды, ацетальдегид, акролеин, бензальдегид, фталевый альдегид и прочие) | - терапевт-дерматовенеролог-оториноларинголог- офтальмолог- гинеколог | при поступлении на работу и вдальнейшем 1 раз в 2 года | - крупнокадровая флюорография легких- ФВД- общий анализ крови(лейкоцитарная формула) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; искривление носовой перегородки с нарушением функций носового дыхания;- хронический бронхит, бронхиальная астма, хроническая пневмония;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- аллергические заболевания; |
| 1.2.3. | Альдегидов и кетонов галогенопроизводные (хлорбензальдегид, фторацетон, хлорацетофенон и прочие) | - терапевт-дерматовенеролог- отоларинголог- офтальмолог | при поступлении на работу и вдальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; гиперпластический ларингит;- хронический бронхит, бронхиальная астма, хроническая пневмония; - хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы,слезовыводящих путей);- хронические, рецидивирующие заболевания кожи; |
| 1.2.4. | Алюминий, его сплавы и неорганические соединения | - терапевт-дерматовенеролог-оториноларинголог- офтальмолог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких- ЭКГ- общий анализ крови(лейкоцитарная формула)- общий анализ мочи | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - общие медицинские противопоказания |
| 1.2.5. | Амиды органических кислот, анилиды и прочие производные (N, N-диметилформамид, диметилацетамид, капролактам,и прочие) | - терапевт- отоларинголог | при поступлении на работу и вдальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- ФВД | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - хронический бронхит, бронхиальная астма, бронхоэктазии;- субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; гиперпластический ларингит; |
| 1.2.6. | Бериллий и его соединения | - терапевт-дерматовенеролог - отоларинголог - офтальмолог (при работе с растворимыми соединениями бериллия) | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- ФВД- общий анализ крови(лейкоцитарная формула) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - аллергические заболевания; - хронический бронхит, хроническаяпневмония;- хронические, рецидивирующие заболевания кожи;- субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; гиперпластический ларингит (при работе с растворимыми соединениями); |
|  |  |  |  |  |  | - хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей); |
| 1.2.7. | Бор и его соединения (бора карбид, нитрид и прочие) | - терапевт-дерматовенеролог- отоларинголог | при поступлении на работу и в дальнейшем | - флюорография легких- общий анализ крови(лейкоцитарная формула) | при поступлении наработу и в дальнейшем 1 раз в год | - аллергические заболевания;- хронический бронхит, хроническая пневмония;- хронические, рецидивирующие заболевания кожи; |
|  |  | - офтальмолог- невролог | 1 раз в год |  |  | - субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; гиперпластический ларингит (при работе с растворимыми соединениями);- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- заболевание периферической нервной системы; |
| 1.2.7.1. | Бороводороды |  |  |  |  |  |
| 1.2.8. | Галогены:а) хлор, бром, йод, соединения с водородом, оксиды;б) фтор и его неорганические соединения | - терапевт-дерматовенеролог-оториноларинголог- невролог- стоматолог- офтальмолог- хирург | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - крупнокадровая флюорография легких- ФВД- билирубин крови- АЛТ | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - распространенные субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; гиперпластический ларингит;искривление носовой перегородки с нарушением функций носового дыхания;- хронический бронхит, бронхиальная астма, хроническая пневмония;- хронические, рецидивирующие заболевания кожи; - хронические заболевание периферической нервной системы;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- заболевания полости рта (хронический гингивит, стоматит, пародонтит и др.) |
| 1.2.9. | Фосгены | - терапевт-дерматовенеролог- отоларинголог- офтальмолог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - крупнокадровая флюорография легких | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; гиперпластический ларингит; - хронический бронхит, бронхиальная астма, хроническая пневмония;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- хронические, рецидивирующие заболевания кожи; |
| 1.2.10. | Гидразин и его производные (фенилгидразин, борингидрозин, диметилгидрозин (гептил) | - терапевт-дерматовенеролог- невролог- гинеколог | при поступлении на работу и вдальнейшем1 раз в год | - флюорография легких - анализ крови (АЛТ, билирубин) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - хронические заболевания печени ижелчевыводящих системы;- заболевание органов дыхания и сердечнососудистой системы, препятствующие работе в противогазе;- хронические, рецидивирующие заболевания кожи; |
| 1.2.11. | Диоксины | - терапевт-дерматовенеролог- отоларинголог- офтальмолог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - крупнокадровая флюорография легких | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; гиперпластический ларингит; - хронический бронхит, бронхиальная астма, хроническая пневмония;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- хронические, рецидивирующие заболевания кожи; |
| 1.2.12. | Кадмий и его неорганические соединения | - терапевт-дерматовенеролог- гинеколог- оториноларинголог- невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - крупнокадровая флюорография легких - общий анализ крови(лейкоцитарная формула) - ФВД (в пылевых профессиях) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - заболевание органов дыхания и сердечнососудистой системы, препятствующие работе в противогазе;- хронические гиперпластические риниты, ларингиты (при работе в производстве никеля электрическим способом);- аллергические заболевания;- доброкачественные опухоли любой локализации, даже в анамнезе;- хронические заболевания легких (при работе в производстве никеля);- заболевание периферической нервной системы; |
| 1.2.13. | Карбонилы металлов: никеля, кобальта, железа и прочие |  |  |  |  |  |
| 1.2.14. | Кетоны алифатические и ароматические (ацетон, ацетофенон, метилэтилкетон и прочие) |  |  |  |  |  |
| 1.2.15. | Кислоты органические (муравьиная, уксусная, пропионовая, масляная, валериановая, капроновая, щавелевая, адипиновая, акриловая, бензойная, нафтеновые и прочие); | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог- невролог | при поступлении на работу и вдальнейшем 1 раз в 2 года | - флюорография легких- общий анализ крови(эритроциты, лейкоцитарная формула) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; гиперпластический ларингит; - хронический бронхит, бронхиальная астма, хроническая пневмония; - аллергические заболевания; |
|  | Кислот органических галогенопроизводные(хлоруксусная, трихлоруксусная, перфтормасляная,трихлорпропионовая и прочие); Кислот органических ангидриды, хлорангидрид бензойной кислоты и прочие |  |  |  |  |  |
| 1.2.16. | Кислоты фталевая и терефталевая | - терапевт- невролог- отоларинголог | при поступлении на работу ив дальнейшем 1 раз | - флюорография легких | при поступлении наработу и в дальнейшем 1 раз в год | - заболевание периферической нервной системы; - субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; гиперпластический ларингит; |
|  |  | - офтальмолог | в 2 года |  |  | - хронический бронхит, бронхиальная астма, хроническая пневмония;- аллергические заболевания, в т. ч. кожи при работе с фталевым ангидридом;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей); |
| 1.2.17. | Кобальт, ванадий, молибден, вольфрам, ниобий, тантал и их соединения | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - крупнокадровая флюорография легких - общий анализ крови(лейкоцитарная формула) - ФВД (в пылевых профессиях) - ЭКГ (при работе с кобальтом) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - распространенные субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; гиперпластический ларингит;- хронический бронхит, хроническая пневмония;- аллергические заболевания;- дистрофия миокарда любой этиологии (при работе с кобальтом); |
| 1.2.18. | Кремния органические соединения(силаны) | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог | при поступлении на работу и вдальнейшем1 раз в 2 года | - крупнокадровая флюорография легких - общий анализ крови(лейкоцитарная формула) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - распространенные субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; гиперпластический ларингит; - хронический бронхит, бронхиальная астма, хроническая пневмония;- аллергические заболевания, при работе с замасливателями стекловолокна; |
| 1.2.19. | Марганец и его соединения | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог- невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(лейкоцитарная формула) - ФВД (в пылевых профессиях) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - хронические заболевание центральной или периферической нервной системы;- хронический бронхит, хроническая пневмония; |
| 1.2.20. | Медь и ее соединенияСеребро, золото и их соединения | - терапевт-дерматовенеролог- офтальмолог- оториноларинголог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - крупнокадровая флюорография легких - общий анализ крови(лейкоцитарная формула)- ФВД | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - аллергические заболевания, в т.ч. кожи; - хронический бронхит, бронхиальная астма, хроническая пневмония;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей); |
| 1.2.21. | Металлы щелочные и их соединения (натрий, калий, рубидий, цезий, гидроокись натрия, калия).Металлы щелочноземельные кальций, стронций, барий и их соединения, металлы редкоземельные (лантан, иттрий, скандий, церий и их соединения) | - терапевт- оториноларинголог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - крупнокадровая флюорография легких - общий анализ крови (эритроциты, тромбоциты)- ФВД | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - хронический бронхит, бронхиальная астма, хроническая пневмония; |
| 1.2.22. | Литий и его соединения | - терапевт-дерматовенеролог- офтальмолог- оториноларинголог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких- общий анализ крови(эритроциты, лейкоцитарнаяформула)- общий анализ мочи- ЭКГ | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - общие медицинские противопоказания |
| 1.2.23. | Мышьяк и его неорганические и органические соединения | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог - невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - распространенные субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; искривление носовой перегородки с нарушением функций носового дыхания;- хронический бронхит, бронхиальная астма, хроническая пневмония;- хронические, рецидивирующие заболевания кожи; доброкачественные опухоли, любой локализации; - хронические заболевания периферической нервной системы; |
| 1.2.24. | Никель и его соединения | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог- гинеколог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - крупнокадровая флюорография легких - общий анализ крови(лейкоцитарная формула)- ФВД | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - заболевание органов дыхания и сердечнососудистой системы, препятствующие работе в противогазе;- хронические гиперпластические риниты, ларингиты (при работе в производстве никеля электрическим способом);- аллергические заболевания; |
|  |  |  |  |  |  | - доброкачественные опухоли любой локализации, даже в анамнезе;- хронические заболевания легких (при работе в производстве никеля); |
| 1.2.25. | Озон | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог- невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(лейкоцитарная формула) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - хронические заболевания периферической нервной системы;- распространенные субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; искривление носовой перегородки с нарушением функций носового дыхания;- хронический бронхит, бронхиальная астма, хроническая пневмония;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей); |
| 1.2.26. | Окиси органические и перекиси (окись этилена, окись пропилена, эпихлоргидрин, гидроперекиси и прочие).Перекиси неорганические(пергидроль) | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года |  |  | - распространенные субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей;- хронический бронхит, бронхиальная астма, хроническая пневмония;- хронические рецидивирующие заболевания кожи; |
| 1.2.27. | Олово и его соединения | - терапевт-дерматовенеролог- офтальмолог- оториноларинголог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких- общий анализ крови(эритроциты, лейкоцитарнаяформула)- общий анализ мочи- ЭКГ | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - общие медицинские противопоказания |
| 1.2.28. | Платиновые металлы и их соединения (рутений, родий, палладий, осмий, иридий, платина) | - терапевт-дерматовенеролог- офтальмолог- оториноларинголог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(лейкоцитарная формула)- ФВД | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - аллергические заболевания, в т.ч. кожи; - хронический бронхит, бронхиальная астма, хроническая пневмония;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей); |
| 1.2.29. | Ртуть и ее соединения | - терапевт-дерматовенеролог- невролог- стоматолог- гинеколог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - крупнокадровая флюорография легких - общий анализ мочи (определение ртути) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - хронические заболевания периферической нервной системы;- болезни зубов и челюстей (хронический гингивит, стоматит, пародонтит)- хронические, часто рецидивирующие заболевания кожи; |
| 1.2.30. | Свинец и его соединения: а) свинец и его неорганические соединения;б) свинца органические соединения(тетраэтилсвинец) | - терапевт- невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови (лейкоцитарная формула, эритороциты, ретикулоциты с базофильной зернистостью)- АЛК- общий анализ мочи(копрофирин) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - содержание Hb > 130 г/л у мужчин и Hb > 120 г/л у женщин; L менее 7х10 в 9ст.,- хронические заболевания периферической нервной системы;- хронические, часто обостряющиеся заболевания печени; |
| 1.2.31. | Селен, теллур и их соединения | - терапевт-дерматовенеролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких | при поступлении наработу и в дальнейшем 1 раз в год | - хронические, часто рецидивирующие заболевания кожи;- хронический бронхит, бронхиальная астма, хроническая пневмония; |
| 1.2.32. | Сера и ее соединения:а) серы оксиды, кислоты;б) меркаптаны (метилмеркаптан, этилмеркаптан и прочие); в) сероводород;г) сероуглерод;д) тетраметилтиурамдисульфид (тиурам Д) | - терапевт- офтальмолог- оториноларинголог- невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - крупнокадровая флюорография легких- ФВД- ЭКГ | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - распространенные субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей;- хронический бронхит, бронхиальная астма, хроническая пневмония;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- аллергические заболевания, в т.ч. кожи - при работе с металлсернистыми соединениями;- хронические заболевания периферической нервной системы;- заболевание органов дыхания и сердечнососудистой системы, препятствующие работе в противогазе; |
| 1.2.33. | Спирты:а) алифатические (одноатомные и многоатомные), ароматические и их производные (этиловый, пропиловый, бутиловый, алилловый, бензиловый, этиленгликоль, пропиленгликоль, этилцеллозоль и прочие) б) спирт метиловый | - терапевт- невролог- офтальмолог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких- исследование глазного дна | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - заболевание зрительного нерва;- алкоголизм, наркомания, токсикомания; |
| 1.2.34. | Сурьма и ее соединения | - терапевт-дерматовенеролог- отоларинголог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких | при поступлении наработу и в дальнейшем 1 раз в год | - распространенные субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; гиперпластический ларингит;- хронические, часто обостряющиеся заболевания |
|  |  |  |  |  |  | бронхолегочного аппарата;- хронические рецидивирующие заболевания кожи; |
| 1.2.35. | Таллий, индий, галлий и их соединения | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог- офтальмолог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких | при поступлении наработу и в дальнейшем 1 раз в год | - хронические заболевания периферической нервной системы;- болезни зубов и челюстей (хронический гингивит, стоматит, пародонтит, парадантоз); |
|  |  | - стоматолог |  |  |  | - распространенные субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей); |
| 1.2.36. | Титан, цирконий, гафний, германий и их соединения | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - крупнокадровая флюорография легких - общий анализ крови(лейкоцитарная формула) - ФВД (в пылевых профессиях)- ЭКГ | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - распространенные субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; гиперпластический ларингит;- хронический бронхит, хроническая пневмония;- аллергические заболевания;- дистрофия миокарда любой этиологии; |
| 1.2.37. | Углерода оксид | - терапевт- невролог- эндокринолог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких | при поступлении наработу и в дальнейшем 1 раз в год | - хронические заболевания периферической нервной системы;- заболевания щитовидной железы; |
| 1.2.38. | Углеводороды ароматические:бензол и его производные (толуол, ксилол, стирол и прочие) | - терапевт- невролог- гинеколог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови (лейкоцитарная формула, эритроциты, ретикулоциты, тромбоциты) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - на работу связанную с бензолом, женщины не допускаются;- содержание Hb > 130 г/л у мужчин иHb > 120 г/л у женщин; L менее 7х10 в9ст., тромбоцитов не менее 180.0 х 10 в 9 ст.; - доброкачественные опухоли половой сферы, при работе с бензолом;- нарушение половой функции сопровождающееся дисфункциональным маточным кровотечением;- токсикомании и наркомании; |
| 1.2.39. | Углеводородов ароматических амино- и нитро- соединения и их производные (анилин, м-, п-толуидин, N-метиланилин, нитро-, амино-, нитрохлорбензолы, нитро-, аминофенолы, тринитротолуол, | - терапевт- невролог- офтальмолог- уролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(эритроциты)- билирубин крови- биомикроскопия | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - содержание Hb > 130 г/л у мужчин и Hb > 120 г/л у женщин- хронические заболевания печени ижелчевыводящей системы;- катаракта (при контакте с нитропроизводными толуола); |
|  | фенилендиамины, хлоранилины, ксилидины, анизидины, N-фенил- альфа-нафтиламин и прочие) |  |  | (при контакте снитропроизводными толуола)- общий анализ мочи |  | - хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- аллергические заболевания, в т.ч. кожи; - хронические воспалительные заболевания мочевого пузыря (для работающих на анилинокрасочных предприятиях); |
| 1.2.40. | Изоцианаты (толуиленди- изоцианат и прочие) | - терапевт-дерматовенеролог- невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - крупнокадровая флюорография легких - общий анализ крови (лейкоцитарная формула) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - аллергические заболевания; |
| 1.2.41. | О-толуидин, бензидин, бетанафтиламин | - терапевт- невролог- офтальмолог- уролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(эритроциты)- билирубин крови- биомикроскопия (при контакте снитропроизводными толуола)- общий анализ мочи | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - содержание Hb > 130 г/л у мужчин и Hb > 120 г/л у женщин- хронические заболевания печени ижелчевыводящей системы;- катаракта (при контакте с нитропроизводными толуола);- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- аллергические заболевания, в т.ч. кожи; - хронические воспалительные заболевания мочевого пузыря (для работающих на анилинокрасочных предприятиях); |
| 1.2.42. | Углеводородов ароматических галогенпроизводные: хлорбензол, хлор- толуол, бромбензол, хлорированные бифенилы, бензил хлористый, бензилиден хлористый, бензотрихлорид, бензотрифторид и прочие | - терапевт- невролог- гинеколог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови (лейкоцитарная формула, эритроциты, ретикулоциты, тромбоциты) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - на работу связанную с бензолом, женщины не допускаются;- содержание Hb > 130 г/л у мужчин и Hb > 120 г/л у женщин; L менее 7х10 в 9ст., тромбоцитов не менее 180.0 х 10 в 9 ст.;- доброкачественные опухоли половой сферы, при работе с бензолом;- нарушение половой функции, сопровождающееся дисфункциональным маточным кровотечением;- токсикомании и наркомании; |
| 1.2.43. | Углеводороды ароматические полициклические и их производные (нафталин, нафтолы, бенз(а)пирен, антрацен, бензантрон, | - терапевт-дерматовенеролог- невролог- гинеколог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(лейкоцитарная формула)- билирубин в крови | при поступлении наработу и в дальнейшем 1 раз в год | - хронические заболевания печени ижелчевыводящей системы;- хронические заболевания периферической нервной системы; |
|  | бензантрацен, фенантрен и прочие) |  |  | - АЛТ |  | - аллергические заболевания, в т.ч. кожи; - жирная себорея, заболевание фолликулярного аппарата кожи; |
| 1.2.44. | Углеводороды гетероциклические (фуран, фурфурол, пиридин и его соединения, пиразол, пиперидин, морфолин, альтакс, каптакс и прочие) | - терапевт-дерматовенеролог- невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - аллергические заболевания;- хронический бронхит, хроническая пневмония; |
| 1.2.45. | Углеводороды предельные и непредельные:а) алифатические, алициклические, (метан, пропан, парафины, этилен, пропилен, ацетилен, циклогексан, терпены и прочие); б) дивинил; | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог- офтальмолог- невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - крупнокадровая флюорография легких - общий анализ крови(лейкоцитарная формула)- ФВД | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - гиперпластический ларингит;- хронический бронхит, бронхиальная астма, хроническая пневмония;- хронические заболевания почек; - хронические заболевания кожи, в т.ч.предраковые заболевания кожи (гиперкератозы, дискератозы); |
|  | в) камфара, скипидар |  |  |  |  | - хронические заболевания печени и желчевыводящей системы;- хронические заболевания периферической нервной системы;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- наркомания и токсикомания; |
| 1.2.46. | Углеводородов алифатических галогенпроизводные (дихлорэтан, четыреххлористый углерод, хлористый метилен, хлористый метил, хлороформ, бромэтил, трихлорэтилен, хлоропрен, перфторизобутилен и прочие). Винилхлорид | - терапевт-дерматовенеролог- гинеколог- невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(лейкоцитарная формула)- билирубин в крови- АЛТ | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - полиневропатии;- хронические заболевания печени ижелчевыводящей системы;- заболевание органов дыхания и сердечнососудистой системы, препятствующие работе в противогазе;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей); |
| 1.2.47. | Углеводородов алифатических, ациклических амино- и нитросоединения и их производные (метиламин, этиленимин, гексаметилендиамин, циклогексиламин и прочие) | - терапевт- невролог- офтальмолог- уролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(эритроциты)- билирубин крови- биомикроскопия (при контакте снитропроизводными толуола) | при поступлении на работу и в дальнейшем 1 разв год | - содержание Hb > 130 г/л у мужчин и Hb > 120 г/л у женщин- хронические заболевания печени ижелчевыводящей системы;- катаракта (при контакте с нитропроизводными толуола); |
|  |  |  |  | - общий анализ мочи |  | - хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- аллергические заболевания, в т.ч. кожи; - хронические воспалительные заболевания мочевого пузыря (для работающих на анилинокрасочных предприятиях); |
| 1.2.48. | Фенол и его производные(хлорфенол, крезолы и прочие) | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог- офтальмолог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких- ФВД | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - аллергические заболевания, в т.ч. кожи;- хронические заболевания верхних дыхательных путей и бронхолегочного аппарата; - хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей); |
| 1.2.49. | Фосфор и его соединения:а) фосфор и его неорганические соединения (белый, красный фосфор), фосфин, фосфиды металлов, галогениды фосфора и прочиеб) органические соединения фосфора: трикрезилфосфат и прочие | - терапевт-стоматолог- оториноларинголог- офтальмолог- невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- рентгенограмма челюстей (при работе с желтым фосфором) 1 раз в три года при стаже более 5 лет - активность холинэстеразы плазмы (при контакте с фосфорорганическими соединениями) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - хронические заболевания печени ижелчевыводящей системы;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- хронические заболевания периферической нервной системы;- хронические заболевания опорно-двигательного аппарата;- распространенные субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей;- болезни зубов и челюстей (хронический гингивит, стоматит, пародонтит, парадантоз);- хронический бронхит, бронхиальная астма, хроническая пневмония; |
| 1.2.50. | Хиноны и их производные (нафтохиноны, бензохиноны, гидрохинон, антрахинон и прочие) | - терапевт-дерматовенеролог- гинеколог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(эритроциты, ретикулоциты) | при поступлении наработу и в дальнейшем 1 раз в год | - хронические рецидивирующие заболевания кожи; - хронические часто обостряющиеся заболевания печени; |
| 1.2.51. | Хром, хром (VI) триоксид, хромовая кислота и ее соли (хроматы, бихроматы), соединения хрома и сплавы | - терапевт-дерматовенеролог- гинеколог- невролог- офтальмолог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких - общий анализ крови (лейкоцитарная формула) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; искривление носовой перегородки с нарушением функций носового дыхания;- хронический бронхит, хроническая пневмония; |
|  |  |  |  |  |  | - хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- наличие опухолей любой локализации, даже в анамнезе;- аллергические заболевания, в т.ч. кожи; |
| 1.2.52. | Цианистые соединения:а) цианистоводородная кислота, ее соли, галоген- и другие производные (цианистый калий, хлорциан, цианамид и прочие);б) нитрилы органических кислот (ацетонитрил, бензонитрил и прочиев) акрилонитрил | - терапевт- офтальмолог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - заболевание органов дыхания и сердечнососудистой системы, препятствующие работе в противогазе;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей); |
| 1.2.53. | Цинк и его соединения | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог- офтальмолог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(лейкоцитарная формула) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - заболевание органов дыхания и сердечнососудистой системы, препятствующие работе в противогазе;- заболевания пищеварительной системы; - малокровие; |
| 1.2.54 | Эфиры сложные:а) уксусной кислоты (этилацетат, бутилацетат и прочие); б) акриловой кислоты(метилакрилат, бутилакрилат, метилметакрилат и прочие);в) фталевой и терефталевой кислот (дибутилфталат, диметилтерифталат и прочие | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(эритороциты, лейкоцитарнаяформула)- билирубин крови | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; гиперпластический ларингит; - хронический бронхит, бронхиальная астма, хроническая пневмония; |
| 1.3. Сложные химические смеси, композиции, химические вещества определенного назначения |
| 1.3.1. | Красители и пигменты органические: (азокрасители бензидиновые, фталоцианиновые, хлортиазиновые, антрахиноновые, триарилметановые, тиоиндигоидные, полиэфирные и прочие) | - терапевт-дерматовенеролог- гинеколог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких- общий анализ крови(эритороциты, ретикулоциты) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - хронические рецидивирующие заболевания кожи; - хронические часто обостряющиеся заболевания печени; |
| 1.3.2 | Пестициды: | - терапевт-дерматовенеролог- гинеколог- невролог- офтальмолог- стоматолог (при работе с ртутьорганическими пестицидами) | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких - активность холиэстеразы плазмы крови (при работе с ФОС, производными метил карбоновых кислот, результаты исследований сравнить с исходной активностью холинэстеразы до начала работы | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - хронический бронхит, хроническая пневмония;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- аллергические заболевания, в т.ч. кожи;- хронические заболевания периферической нервной системы; |
| 1.3.2.1. | Хлорорганические (метоксихлор, гептахлор, хлориндан, дихлор, гексахлор бензол, гексахлорциклогексан, дикофол, линдан и прочие) | - терапевт-дерматовенеролог- гинеколог- невролог- офтальмолог- стоматолог (при работе с ртутьорганическими пестицидами) | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких - активность холиэстеразы плазмы крови (при работе с ФОС, производными метил карбоновых кислот, результаты исследований сравнить с исходной активностью холинэстеразы до начала работы | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - хронический бронхит, хроническая пневмония;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- аллергические заболевания, в т.ч. кожи;- хронические заболевания периферической нервной системы; |
| 1.3.2.2. | Фосфорорганические (метафос, метилэтилтиофос, меркаптофос, метилмеркаптофос, карбофос, М-81 рогор, дифлос, хлорофос, глифосфат, гардона, валексон, диазинон, диметоат, малатион, фурадан, паратион метил, фенитратион, хлорфенвиндан и прочие |  |  | с пестицидами)- ртуть в моче (при работе с ртутьорганическими соединениями)- метгемоглобин (при работе |  | - распространенные субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей;- неврит слуховых нервов |
| 1.3.2.3. | Рутьорганические (гранозан, меркурбензол и прочие |  |  | с нитрфенольным соединениями) |  |  |
| 1.3.2.4. | Производные карбаминовых кислот (которан, авадекс, дихлоральмочевина, метурин, фенурон, 38евин, манеб, дикрезил, ялан, эптам, карбатион, цинеб, карбофуран, карбосульфан, пиримикарб, тирам, манкоцеб, поликарбацин, десмедифам, фенмедифам и прочие |  |  | -билирубин-АЛТ- общий анализ мочи (при работе со всеми пестицидами) |  |  |
| 1.3.2.5. | Производные хлорированных алифатических кислот(хлоруксусная кислота и прочие) |  |  |  |  |  |
| 1.3.2.6. | Производные хлорбензойной кислоты |  |  |  |  |  |
| 1.3.2.7. | Производные хлорфенокси уксусной кислоты (2,4 Д (2,4 - дихлорфеноксиуксусная кислота), 2,4 ДА (аминная соль 2,4-дихлорфеноксиуксусной |  |  |  |  |  |
|  | кислоты), МЦПА (4-хлор-2-метилфеноксиуксусная кислота) |  |  |  |  |  |
| 1.3.2.8. | Производныехлорфеноксимасляной кислоты |  |  |  |  |  |
| 1.3.2.9. | Галоидозамещенные анилиды карбоновых кислот |  |  |  |  |  |
| 1.3.2.10. | Производные мочевины и гуанидина |  |  |  |  |  |
| 1.3.2.11. | Производные симтриазинов(1,3,5-тиазины (атразин, прометрин, тербутилазин и прочие) |  |  |  |  |  |
| 1.3.2.12. | Гетероциклические соединения различных групп: зоокумарин, ратиндан, морестан, пирамин, тиазон |  |  |  |  |  |
| 1.3.2.13. | Хлорацетоанилиды (ацетохлор, алахлор, метазахлор, метолахлор) |  |  |  |  |  |
| 1.3.2.14. | Пиретроиды (бифентрин, перметрин, фенвалерат, лямбдацыгалотрин, цыгалотрин, дельтаметрин и прочие) |  |  |  |  |  |
| 1.3.2.15. | Производные сульфаниммочевины (хлорсульфурон, римсульфурон, хлорсульфоксим, метмульфуронметил,трибунуронметил, тифенсульфуронметил и прочие) |  |  |  |  |  |
| 1.3.2.16. | Азолы (бромуконазол, ципраконазол, пропиконазол, тритиконазол, триадименол, прохлораз, имозалил и прочие) |  |  |  |  |  |
| 1.3.3. | Синтетические моющие средства(сульфанол, алкиламиды, Лоск, Ариель, Миф-Универсал,Тайд и прочие) | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(лейкоцитарная формула) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; гиперпластический ларингит; - хронический бронхит, бронхиальная астма, хроническая пневмония;- аллергические заболевания, в т.ч. кожи; |
| 1.3.4. | Синтетические полимерные материалы: смолы, лаки, клеи, пластмассы, пресспорошки, волокна | - терапевт- невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(эритороциты, лейкоцитарная формула, тромбоциты) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - аллергические заболевания при работе с полиэфирными смолами и лаками;- содержание Hb > 130 г/л у мужчин и Hb > 120 г/л у женщин; L менее 7х10 в 9ст., тромбоцитов не менее 180.0 х 10 в 9 ст.; |
| 1.3.4.1. | Аминопластымочевиноформальдегидные (карбомидные) смолы; карбопласты | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог- офтальмолог- гинеколог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(лейкоцитарная формула) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - аллергические заболевания, в т.ч. кожи;- хронические заболевания верхних дыхательных путей и бронхолегочного аппарата;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей); |
| 1.3.4.2. | Полиакрилаты: полиметакрилат(оргстекло, плексиглас), полиакрилонитрил, полиакриламид и прочие (производство) | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог- невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких- общий анализ крови (лейкоцитарная формула, эритроциты) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - аллергические заболевания;- субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; гиперпластический ларингит; - хронический бронхит, бронхиальная астма, хроническая пневмония; |
| 1.3.4.3. | Полиамиды (капрон, нейлон и прочие) | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких- общий анализ крови (эритроциты лейкоцитарная формула (при рабате с гексаметилендиамином) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; гиперпластический ларингит; - хронический бронхит, бронхиальная астма, хроническая пневмония;- аллергические заболевания при контактес гексаметилендиамином; |
| 1.3.4.4. | Поливинилхлорид (ПВХ, винипласты, перхлорвиниловая смола) (производство) | - терапевт-дерматовенеролог- хирург- невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(эритороциты, лейкоцитарнаяформула)- билирубин- АЛТ- рентгенография костей 1 раз в 3 года, при стаже более10 лет | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - облитерирующий эндертериит, болезнь Рейно, периферический ангиоспазм;- распространенные субатрофические ; изменения во всех отделах дыхательных путей- аллергические заболевания; |
| 1.3.4.5. | Полиолефины (полиэтилены, полипропилены) (горячая обработка) | - терапевт-невролог- оториноларинголог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких | при поступлении наработу и в дальнейшем 1 раз в год | - аллергические заболевания; |
| 1.3.4.6. | Полисилоксаны (производство) | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог- невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(лейкоцитарная формула) | при поступлении наработу и в дальнейшем 1 раз в год | - субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; гиперпластический ларингит;- аллергические заболевания;- хронические рецидивирующие заболевания кожи; |
| 1.3.4.7. | Полистиролы (производство) | - терапевт- невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких- общий анализ крови(эритороциты, лейкоцитарная формула, тромбоциты) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - аллергические заболевания при работе с полиэфирными смолами и лаками, при горячей прессовке пластмасс- содержание Hb > 130 г/л у мужчин и Hb > 120 г/л у женщин; L менее 7х10 в 9ст., тромбоцитов не менее 180.0 х 10 в 9 ст.; |
| 1.3.4.8. | Полиуретаны (пенополиуретан и прочие) (производство) | - терапевт-дерматовенеролог- невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(лейкоцитарная формула) | при поступлении наработу и в дальнейшем 1 раз в год | - аллергические заболевания; |
| 1.3.4.9. | Полиэфиры (лавсан и прочие) (производство) | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог- невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(лейкоцитарная формула) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; гиперпластический ларингит;- аллергические заболевания;- хронические рецидивирующие заболевания кожи; |
| 1.3.4.10. | Угле- и органопластики, углеродные волокнистые материалы | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог- невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(лейкоцитарная формула) | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; гиперпластический ларингит;- аллергические заболевания;- хронические рецидивирующие заболевания кожи; |
| 1.3.4.11. | Фенопласты (фенолъная смола, бакелитовый лак и прочие) (производство) | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог- невролог- офтальмолог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - крупнокадровая флюорография легких | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; гиперпластический ларингит; искривление носовой перегородки с нарушением функций носового дыхания;- хронические рецидивирующие заболевания кожи; |
| 1.3.4.12. | Фторопласты(политетрафторэтилен, тефлон | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог- невролог- офтальмолог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - крупнокадровая флюорография легких | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; гиперпластический ларингит; искривление носовой перегородки с нарушением функций носового дыхания;- хронические рецидивирующие заболевания кожи; |
|  | и прочие) (производство и термическая переработка) |  |  |  |  | - хронический бронхит, бронхиальная астма, хроническая пневмония;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- хронические заболевания периферической нервной системы; |
| 1.3.4.13. | Фурановые полимеры | - терапевт-дерматовенеролог- отоларинголог- офтальмолог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в2 год | - гиперпластический ларингит;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- хронические рецидивирующие заболевания кожи; |
| 1.3.4.14. | Эпоксидные полимеры (эпоксидные смолы, компаунды, клеи и прочие) - (производство и применение) | - терапевт-дерматовенеролог- невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(лейкоцитарная формула) | при поступлении наработу и в дальнейшем 1 раз в год | - аллергические заболевания; |
| 1.3.5. | Смесь углеводородов: - нефти, бензины, керосин, мазуты, битумы, асфальты, каменноугольные и нефтяные смолы и пеки, возгоны каменноугольных смол и пеков, минеральные масла (неполностью очищенные минеральные масла, сланцевые смолы и масла) | - терапевт-дерматовенеролог- невролог- офтальмолог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких- общий анализ крови(лейкоцитарная формула)- ФВД | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - гиперпластический ларингит;- хронический бронхит, бронхиальная астма,хроническая пневмония- хронические заболевания почек;- хронические заболевания кожи, в т.ч. предраковые заболевания кожи (гиперке ратозы, дискератозы);- хронические заболевания печени и желчевыводящей системы;- хронические заболевания периферической нервной системы;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- наркомания и токсикомания; |
| 1.3.6. | Газы шинного производства, вулканизационные | - терапевт-дерматовенеролог- невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких- общий анализ крови(эритороциты, лейкоцитарнаяформула)- билирубин,- АЛТ | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - хронический бронхит, хроническая пневмония; - аллергические заболевания; |
| 1.3.7. | Агрохимикаты:а) фосфорные удобрения (аммофос, нитрофоска и прочие) б) азотные удобрения (нитрат аммония - аммиачная селитра, нитраты натрия, калия, кальция и прочие) | - терапевт-дерматовенеролог- гинеколог- невролог- офтальмолог- стоматолог (при работе с ртутьорганическими пестицидами) | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких - активность холиэстеразы плазмы крови (при работе с ФОС, производными метил карбоновых кислот, результаты исследований сравнить с исходной активностью холинэстеразы до начала работы с пестицидами)- ртуть в моче (при работе с ртутьорганическими соединениями)- метгемоглобин (при работес нитрфенольным соединениями)- билирубин,- АЛТ | при поступлении на работу и в дальнейшем 1 разв год | - хронический бронхит, хроническая пневмония;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- аллергические заболевания, в т.ч. кожи;- хронические заболевания периферической нервной системы;- распространенные субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей;- неврит слуховых нервов |
| 1.3.8. | Фармакологические средства: | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог- невролог- гинеколог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(эритороциты, лейкоцитарнаяформула)- АЛТ (при работе с фторотаном) - исследование вестибулярного аппарата; | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- нарушение функций обонятельного анализатора (аносмия);- нарушение функций вестибулярного аппарата, в т.ч. болезнь Меньера;- аллергические заболевания, в т.ч. кожи;- дисгормональное расстройство;- алкоголизм, наркомания, токсикомания; |
| 1.3.8.1. | Антибиотики (производство, применение) | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог- гинеколог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(лейкоцитарная формула)- общий анализ мочи | при поступлении на работу и в дальнейшем 1 разв год | - аллергические заболевания;- часто обостряющийся хронический бронхит, хроническая пневмония;- кандидоз, микозы, дисбактериоз;- хронические заболевания мочевыводящих путей; - субатрофические изменения верхних дыхательных путей; |
| 1.3.8.2. | Противоопухолевые препараты (производство, применение) | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог- гинеколог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(лейкоцитарная формула)- общий анализ мочи | при поступлении на работу и в дальнейшем 1 разв год | - аллергические заболевания;- часто обостряющийся хронический бронхит, хроническая пневмония;- кандидоз, микозы, дисбактериоз;- хронические заболевания мочевыводящих путей; - субатрофические изменения верхних дыхательных путей; |
| 1.3.8.3. | Сульфаниламиды (производство, применение) | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог- гинеколог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(лейкоцитарная формула)- общий анализ мочи | при поступлении на работу и в дальнейшем 1 разв год | - аллергические заболевания;- часто обостряющийся хронический бронхит, хроническая пневмония;- кандидоз, микозы, дисбактериоз;- хронические заболевания мочевыводящих путей; - субатрофические изменения верхних дыхательных путей; |
| 1.3.8.4. | Гормоны (производство, применение) |  |  |  |  |  |
| 1.3.8.5. | Витамины (производство, применение) |  |  |  |  |  |
| 1.3.8.6. | Наркотики, психотропные препараты (производство) |  |  |  |  |  |
| 1.3.8.7. | Лекарственные препараты, не вошедшие в пп. 1.3.8.1 - 1.3.8.6 (производство) |  |  |  |  |  |
| 2. Биологические факторы |
| 2.1. | Грибы-продуценты, белкововитаминные концентраты (БВК), кормовые дрожжи, комбикорма | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог- гинеколог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - аллергические заболевания;- хронический бронхит, хроническая пневмония;- кандидоз, микозы, дисбактериоз;- субатрофические изменения верхних дыхательных путей; |
| 2.2. | Ферментные препараты, биостимуляторы | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог- гинеколог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких | при поступлении наработу и в дальнейшем 1 раз в год | - субатрофические изменения верхних дыхательных путей;- аллергические заболевания; |
| 2.3. | Аллергены для диагностики и лечения, компоненты и препараты крови, иммунобиологические препараты | - терапевт-дерматовенеролог- оториноларинголог- гинеколог | при поступлении на работу и вдальнейшем1 раз в год | - флюорография легких | при поступлении наработу и в дальнейшем 1 раз в год | - аллергические заболевания; |
| 2.4. | Инфицированный материал и материал, зараженный или подозрительныйна зараженность микроорганизмами 3-4 групп патогенности (опасности) или гельминтами | - терапевт | при поступлении на работу и вдальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(лейкоцитарная формула) - лабораторные исследования на гельминтов | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - общие медицинские противопоказания; |
| 2.5. | Материалы, зараженные или подозрительные на зараженность микроорганизмами 1-2 групп патогенности (опасности) | - терапевт- при необходимости специалисты по профилю клинического проявления(невролог, хирург, гинеколог и др.) | при поступлении на работу и вдальнейшем1 раз в год | - флюорография легких - исследование крови по реакции Хеддльсона. При положительных результатах или при выявлении симптомов, подозрительных на бруцеллез, проводить дальнейшее клиническое и лабораторное исследование для исключения или подтверждения бруцеллеза | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | На работах связанных с риском заражения бруцеллезом, запрещается применение труда лиц, не достигших 18-летнего возраста, беременных женщин, кормящих матерей. Также запрещается использо- вание сезонных рабочих реагирующих на бруцеллез на убое животных и на перера- ботке мяса; |
| 2.6. | Биологические токсины (яды животных, рыб, растений) | терапевт-дерматовенеролог- невролог | при поступлении на работу и вдальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(лейкоцитарная формула)- ФВД | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - распространенные субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; искривление носовой перегородки с нарушением функций носового дыхания; - хронические заболевания бронхолегочной системы,- аллергические заболевания, в т.ч. кожи;- бронхиальная астма; |
| 2.7. | Пыль животного и растительного происхождения (хлопка, льна, конопли, кенафа, джута, зерна, табака, древесины, торфа, хмеля, бумаги, шерсти, пуха, натурального шелка и прочие, | - терапевт-дерматовенеролог- отоларинголог- офтальмолог | при поступлении на работу и вдальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови(лейкоцитарная формула)- ФВД | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - распространенные субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей; искривление носовой перегородки с нарушением функций носового дыхания; - хронические заболевания бронхолегочной системы, туберкулез легких; |
|  | в т.ч. с бактериальным загрязнением) |  |  |  |  | - хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей); |
|  |  |  |  |  |  | - хронические рецидивирующие заболевания кожи; - аллергические заболевания при работе с пылью животного и растительного происхождения, металлов аллергенов; |
| 3.Физические факторы |
| 3.1. | Ионизирующие излучения.Радиоактивные вещества и другие источники ионизирующих излучений | - терапевт-дерматовенеролог- отоларинголог- офтальмолог- невролог- гинеколог- эндокринолог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови (лейкоцитарная формула, гемоглобин, эритроциты, тромбоциты, ретикулоциты)- ЭКГ- ФВД- иммунный статус | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - содержание Hb > 130 г/л у мужчин и Hb > 120 г/л у женщин; L менее 7х10 в 9ст., тромбоцитов не менее180.0 х 10 в 9 ст., ретикулоциты не более 10 тыс.; - облитерирующий эндертариит, болезнь Рейно, ангиоспазмы периферических сосудов; - предопухолевые заболевания, склонные к перерождению и рецидивированию, злокачественные опухоли, новообразования(без индивидуального допуска);- доброкачественные опухоли и заболевания, препятствующие ношению спецодежды и туалету кожных покровов;- лучевая болезнь II - IV степени тяжести и наличие стойких последствий (при лучевой болезни I ст. тяжести годность определяется индивидуально); - хронические гнойные заболевания придаточных пазух носа, хронические средние отиты с частыми обострениями (при атрофических процессах годность определяется индивидуально); - хронические индивидуальные и грибковые заболевания кожи;- острота зрения с коррекцией менее 0,5 на одном глазу и 0,2 на другом. Рефракция скиаскопически близорукость при нормальном глазном дне до 10 Д, дальнозоркость до 8 Д, астигматизм не более 3 Д;- катаракта; |
| 3.2. | Неионизирующие излучения: | - терапевт-дерматовенеролог- офтальмолог- невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови (лейкоцитарная формула, эритроциты, тромбоциты) | при поступлении наработу и в дальнейшем 1 раз в год | - хронические рецидивирующие заболевания кожи; - понижение остроты зрения - ниже 0,6 на одном глазу и ниже 0,5 на другом (острота зрения определяется с коррекцией). |
|  |  | - гинеколог |  | - ЭКГ |  | Допускаются следующие пределы аномалий рефракции, устанавливаемые скиаскопически на худшем глазу, близорукость не более 6,0 Д, при |
|  |  |  |  |  |  | нормальном глазном дне до 10,0 Д, дальнозоркость в зависимости от коррекции до 6,0, сложный близорукий или дальнозоркий астигматизм в |
|  |  |  |  |  |  | меридиане наибольшего значения не более 3,0 Д, простой близорукий, простой дальнозоркий астигматизм не более 3,0 Д; |
|  |  |  |  |  |  | - катаракта; |
| 3.2.1. | Электромагнитное излучение оптического диапазона (излучениеот лазеров III и IV классов опасности) | - терапевт- невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови (лейкоцитарная формула, эритроциты, тромбоциты)- ЭКГ | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - катаракта;- заболевания сердечно-сосудистой системы, гипертоническая болезнь; |
| 3.2.2. | Электромагнитное поле радиочастотного диапазона (10 кГц - 300 ГГц). Электрическое и магнитное поле промышленной частоты (50 Гц). Электростатическое и постоянное магнитное поле. Электромагнитное поле широкополосного спектра частот. Электромагнитное поле широкополосного спектра частот 5Гц-2кГц, 2кГц-400кГц (при превышении предельно допустимого уровня). | - терапевт- невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови (лейкоцитарная формула, эритроциты, тромбоциты)- ЭКГ | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - катаракта;- заболевания сердечно-сосудистой системы, гипертоническая болезнь; |
| 3.3. | Ультрафиолетовое излучение | - терапевт- офтальмолог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 год | - флюорография легких - определение остроты зрения | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - острота зрения с коррекцией менее 0,5 на одном глазу и 0,2 на другом.;- аномалии рефракции: при предварительном - миопия свыше 6,0 Д, гипермиотропия свыше 4,0 Д, астигматизм свыше 2,0 Д;- отсутствие бинокулярного зрения;- снижение аккомодации свыше возрастных норм;- лагофтальм;- хронические заболевания переднего отдела глаз;- заболевания зрительного нерва сетчатки; - глаукома; |
| 3.4. | Производственная вибрация: | - терапевт- отоларинголог- офтальмолог- невролог- гинеколог- хирург | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких- холодовая проба - вибрационная чувствительность - исследование вестибулярного аппарата | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - нарушение функций вестибулярного аппарата, в т.ч. болезнь Меньера;- облитерирующий эндертариит, болезнь Рейно, периферический ангиоспазм;- хронические заболевания периферической нервной системы; |
| 3.4.1. | Локальная вибрация | - терапевт- отоларинголог- офтальмолог- невролог- гинеколог- хирург | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких- холодовая проба - вибрационная чувствительность - исследование вестибулярного аппарата | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - нарушение функций вестибулярного аппарата, в т.ч. болезнь Меньера;- облитерирующий эндертариит, болезнь Рейно, периферический ангиоспазм;- хронические заболевания периферической нервной системы; |
| 3.4.2. | Общая вибрация | - терапевт- отоларинголог- офтальмолог- невролог- гинеколог- хирург | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких- холодовая проба - вибрационная чувствительность - исследование вестибулярного аппарата | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - нарушение функций вестибулярного аппарата, в т.ч. болезнь Меньера;- облитерирующий эндертариит, болезнь Рейно, периферический ангиоспазм;- хронические заболевания периферической нервной системы; |
|  |  |  |  | (при воздействии общей вибрации) |  | - аномалии женских половых органов, хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями;- высокая и осложненная близорукость (более 8,0 Д); |
| 3.5. | Производственный шум | - терапевт- отоларинголог- невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких- аудиометрия - исследование вестибулярного аппарата | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - стойкие понижения слуха, хотя бы на одно ухо, любой этиологии;- отосклероз и другие заболевания уха с неблагоприятным прогнозом;- нарушение функций вестибулярного аппарата, в т.ч. болезнь Меньера; - гипертоническая болезнь; |
| 3.6. | Ультразвук (контактная передача) | - терапевт- невролог- гинеколог- хирург | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- холодовая проба - вибрационная чувствительность | при поступлении наработу и в дальнейшем 1 раз в год | - облитерирующий эндертариит, болезнь Рейно, периферический ангиоспазм;- хронические заболевания периферической нервной системы; |
| 3.7. | Инфразвук | - терапевт- отоларинголог- невролог | при поступлении на работу и вдальнейшем 1 раз в 2 год | - флюорография легких- аудиометрия - исследование вестибулярного аппарата | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - стойкие понижения слуха, хотя бы на одно ухо, любой этиологии;- отосклероз и другие заболевания уха с неблагоприятным прогнозом;- нарушение функций вестибулярного аппарата, в т.ч. болезнь Меньера; - гипертоническая болезнь; |
| 3.8. | Пониженная температура воздуха: | - терапевт- гинеколог- невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - облитерирующий эндертариит, болезнь Рейно, периферический ангиоспазм;- хронические заболевания периферической нервной системы;- хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями; - выраженное варикозное расширение вен, тромбофлебит; |
| 3.8.1. | Общее охлаждение:а) при температуре воздуха в помещении ниже ПДУ на 8°С и более;б) на открытой территории при средней температуре в зимнее время от -10°С и ниже. | - терапевт- гинеколог- невролог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - облитерирующий эндертариит, болезнь Рейно, периферический ангиоспазм;- хронические заболевания периферической нервной системы;- хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями; - выраженное варикозное расширение вен, тромбофлебит; |
| 3.9. | Повышенная температура воздуха более чем на 4°С выше верхней границы допустимого уровня | - терапевт-дерматовенеролог - офтальмолог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - острота зрения с коррекцией менее 0,5 на одном глазу и 0,2 на другом.;- ограничение поля зрения на 20;- катаракта;- хронические рецидивирующие заболевания кожи; |
| 3.10. | Теплово излучение | - терапевт-дерматовенеролог - офтальмолог | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - острота зрения с коррекцией менее 0,5 на одном глазу и 0,2 на другом.;- ограничение поля зрения на 20;- катаракта;- хронические рецидивирующие заболевания кожи; |
| 4. Факторы трудового процесса |
| 4.1. Физические перегрузки |
| 4.1.1. | Подъем и перемещение грузавручную (масса груза в кг) в течение смены | - терапевт- невролог- гинеколог- хирург | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - флюорография легких- динамометрия | при поступлении наработу и в дальнейшем 1 раз | - облитерирующий эндертариит, болезньРейно, периферический ангиоспазм;- хронические заболевания периферической нервной системы; |
|  | а) подъем и перемещение тяжести (разовое) мужчины - более 30 кг женщины - более 10 кг |  |  |  | в год | - хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями; - аномалии женских половых органов, |
|  | б) постоянно в течение смены или при чередовании с другой работой: мужчины - более 15 кг женщины - более 7 кгСуммарная масса груза (в кг), перемещаемого в течение каждого часа смены:а) подъем с рабочей поверхности: мужчины - более 870 женщины - более 350 б) с пола:мужчины - более 435; женщины - более 175.Величина статической нагрузки за смену при удержании груза, приложение усилий (кгс.с): а) одной рукой:мужчины - более 36000 женщины - от 22000 б) двумя руками:мужчины более 70000 женщины более 42000в) с участием мышц корпуса и ног:мужчины более 100000 женщины более 6000 |  |  |  |  | опущение (выпадение) женских половых органов; - выраженное варикозное расширение вен, тромбофлебит;- выраженный энтероптоз, грыжи, выпадения прямой кишки;- заболевание опорно-двигательного аппарата с нарушением функций; |
| 4.1.2. | Работы, связанные:а) с локальными мышечными напряжениями преимущественно мышц кистей и пальцев рук (количество стереотипных движений за смену более 40000)б) с региональными мышечными напряжениями преимущественно мышц рук, плечевого пояса и ног (количество движений за смену более 20000) | - терапевт- невролог- гинеколог- хирург | при поступлении на работу и вдальнейшем 1 раз в 2 года | - флюорография легких- динамометрия | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - облитерирующий эндертариит, болезнь Рейно, периферический ангиоспазм;- хронические заболевания периферической нервной системы;- хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями;- аномалии женских половых органов, опущение(выпадение) женских половых органов; - выраженное варикозное расширение вен, тромбофлебит;- выраженный энтероптоз, грыжи, выпадения прямой кишки; |
|  | Работы, связанные с наклонами корпуса (более 30° от вертикали) более 100 раз за смену Пребывание в вынужденной рабочей позе (на коленях,на корточках и т.п.) свыше 25% времени смены |  |  |  |  | - заболевание опорно-двигательного аппарата с нарушением функций; |
| 4.2. Зрительно напряженные работы: прецизионные, работы с оптическими приборами и наблюдение за экраном |
| 4.2.1. | Прецизионные работы с объектом различения до 0,3 мм | - терапевт- офтальмолог | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких - определение остроты зрения | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - острота зрения с коррекцией при предварительном профосмотре ниже 1,0, при повторных периодических медосмотрах ниже 0,8 на одном глазу и 0,5 на другом;- аномалии рефракции: при предварительном - миопия выше 2,0 Д, гиперметропия свыше 1,5 Д, астигматизм свыше 0,5 Д; при повторных медосмотрах: миопия выше 6,0 Д, гиперметропия свыше 4,0 Д, астигматизм свыше 2,0 Д;- отсутствие бинокулярного зрения;- снижение аккомодации свыше возрастных норм;- лагофтальм;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- заболевания зрительного нерва, сетчатки;**-** глаукома; |
| 4.2.2. | Работы, связанные с объектом различения от 0,3 до 1 мм | - терапевт- офтальмолог | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких - определение остроты зрения | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - острота зрения с коррекцией при предварительном профосмотре ниже 1,0, при повторных периодических медосмотрах ниже 0,8 на одном глазу и 0,5 на другом;- аномалии рефракции: при предварительном - миопия выше 2,0 Д, гиперметропия свыше 1,5 Д, астигматизм свыше 0,5 Д; при повторных медосмотрах: миопия выше 6,0 Д, гиперметропия свыше 4,0 Д, астигматизм свыше 2,0 Д;- отсутствие бинокулярного зрения;- снижение аккомодации свыше возрастных норм;- лагофтальм;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- заболевания зрительного нерва, сетчатки;**-** глаукома; |
|  |  | - терапевт- офтальмолог | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких - определение остроты зрения | при поступлении наработу и в дальнейшем1 раз в год | - острота зрения с коррекцией при предварительном профосмотре ниже 1,0, при повторных периодических медосмотрах ниже 0,8 на одном глазу и 0,5 на другом;- аномалии рефракции: при предварительном - миопия выше 2,0 Д, гиперметропия свыше 1,5 Д, астигматизм свыше 0,5 Д; при повторных медосмотрах: миопия выше 6,0 Д, гиперметропия свыше 4,0 Д, астигматизм свыше 2,0 Д;- отсутствие бинокулярного зрения;- снижение аккомодации свыше возрастных норм;- лагофтальм;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюктивиты, роговицы, слезовыводящих путей);- заболевания зрительного нерва, сетчатки;**-** глаукома; |
| 4.2.3. | Электромагнитное поле широкополосного спектра частот(5Гц-2кГц, 2кГц-400кГц)(персональные компьютеры и оргтехника работающие в вышеуказанных спектрах частот с учетом напряжения зрения) | - невролог-офтальмолог | 1 раз в 2 года | Острота зренияОфтальмотонометрия, скиаскопия рефрактометрия, объем аккомодации, исследование бинокулярного зрения, цветоощещение, биомикроскопия сред глаза, офтальмоскопия глазного дна | При поступлении на работу и в дальнейшем 1 раз в 2 года | Катаракта осложненная.Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз, выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. |
| 4.3. | Перенапряжение голосового аппарата, обусловленное профессиональной деятельностью | - терапевт- отоларинголог | при поступлении на работу ив дальнейшем 1 раз в 2 года | - флюорография легких | при поступлении наработу и в дальнейшем 1 раз в год | - хронические заболевания, связанныес расстройствами функций голосового аппарата (хронический ларингит, фарингит и др.); |

[Приложение № 3](https://pravopmr.ru/Content/Documents/2016/16-21/2016-04-25_201_3.pdf) к Приказу
Министерства здравоохранения
Приднестровской Молдавской Республики
т 25 апреля 2016 года № 201

## Переченьтяжелых работ, работ с вредными и (или) опасными и иными особыми условиями труда при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Работы на высоте, верхолазные работы (верхолазными считаются все работы, когда основным средствомпредохранения работников от падения с высоты во все моменты работы и передвижения является предохранительный пояс) |
|  | Работа крановщика (машиниста крана) |
|  | Работа лифтера скоростных лифтов |
| 2. | Работа по обслуживанию и ремонту действующих электроустановок с напряжением 42 В и выше переменного тока, 110 В и выше постоянного тока, а также монтажные, наладочные работы, испытания и измерения в этих электроустановках |
| 3. | Работы в лесной охране, по валке, транспортировке и первичной обработке леса |
| 4. | Работа на механическом оборудовании: токарные, фрезерные и др.станки |
| 5. | Работы, связанные с движением внутризаводского транспорта, водители автопогрузчиков, электрокар, регулировщики и др. |
| 6. | Работы, связанные с применением легковоспламеняющихся и взрывчатых материалов, работы во взрыво- и пожароопасных производствах |
| 7. | Работы в военизированной охране, службах спецсвязи, аппарате инкассации, банковских структурах, других ведомствах и службах, которым разрешено ношение огнестрельного оружия и его применение |
| 8. | Работы, связанные с обслуживанием установок и емкостей с внутренним давлением газов и жидкостей выше 1.1 атмосфер |
| 9. | Работы, выполняемые в условиях измененного геомагнитного поля (экранированные помещения, заглубленные сооружения) |
| 10. | Подводные работы |
| 11. | Подземные работы |
| 12. | Работы по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера |
|  | Газоспасательная служба |
|  | Газоспасательные дружины |
|  | Военизированные части и отряды по предупреждению возникновения и ликвидации открытых газовых фонтанов |
|  | Пожарная охрана |
| 13. | Работы, выполняемые с применением изолирующих средств индивидуальной защиты и фильтрующих противогазов с полномерной лицевой частью |
| 14. | Работы, связанные с пребыванием в условиях пониженного и повышенного атмосферного давления |
| 15. | Работа машиниста (кочегара) оператора котельной |
| 16. | Механизаторы, занятые на работах в сельском хозяйстве |
| 17. | Работы в машиноремонтных мастерских (электросварщики, кузнецы, зарядка и ремонт аккумуляторов и др.) |
| 18. | Работы в животноводческих хозяйствах (доярки, пастухи, свиноводы, скотники и др.) |
| 19. | Работы в птицеводческих хозяйствах, птичницы, работники по сортировке и упаковке яиц, операторы, работники боен. Работы в табаководческих хозяйствах |
| 20. | Работы, связанные с выращиванием рассады в теплицах и рассадниках |
|  | Работы на табачных плантациях в т.ч. сбор и нанизывание листьев |
|  | Работы, связанные с высушиванием, сортировкой и упаковкой табака |
| 21. | Работы в теплицах |
| 22. | Агрономы по защите растений, заведующие складов для хранения пестицидов, работники занятые на работе с пестицидами |
| 23. | Работы, связанные с охраной без применения специальных средств |
| 24.\* | Работы в организациях пищевой промышленности, на молочных и раздаточных пунктах, базах и складах продовольственных товаров, где имеется контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения, реализации, в том числе работы по санитарной обработке и ремонту инвентаря, оборудования, а также работы, где имеется контакт с пищевыми продуктами при транспортировке их на всех видах транспорта |
| 25.\* | Работы в организациях общественного питания, торговли, буфетах, на пищеблоках, в том числе на транспорте |
| 26.\* | Работы, выполняемые учащимися образовательных организаций общего и профессионального образования перед началом и в период прохождения практики в организациях, работники которых подлежат медицинским осмотрам (обследованиям) |
| 27.\* | Работы медицинского персонала родильных домов (отделений), детских больниц (отделений), отделений патологии новорожденных, недоношенных, хирургических и инфекционных отделений, службы переливания крови, стоматологии, эндоскопии, оториноларингологии и другие |
| 28.\* | Работы в образовательных организациях всех типов и видов (общеобразовательных школах, лицеях, гимназиях, средних специальных учебных заведениях, школах-интернатах, работы в системе внешкольного воспитания:музыкальные школы, кружки, компьютерные игры, подростковые клубы и т.п.) |
| 29.\* | Работы в детских и подростковых сезонных оздоровительных организациях (лагерях санаторно-курортного типа, площадках, в трудовых объединениях школьников и учащихся ССУЗ) перед началом работы |
| 30.\* | Работы в дошкольных образовательных организациях (в детских яслях, в детских садах, в детских садах-яслях), 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 |
| 31.\* | Работы в лечебно-профилактических учреждениях, санаториях, домах отдыха, стационарных учреждениях социального обслуживания (домах-интернатах, пансионатах, реабилитационных центрах и других учреждениях социального обслуживания независимо от их наименования), в отделениях дневного (ночного) пребывания учреждений социального обслуживания; а также работы социальных работников, непосредственно связанные с питанием получателей социальных услуг. |
| 32.\* | Работы в организациях бытового обслуживания (банщики, работники душевых, пунктов приема белья, химчисток, парикмахерских, маникюрных, педикюрных и косметических кабинетов) и в других организациях, занятых санитарногигиеническим обслуживанием населения |
| 33.\* | Работы в бассейнах, а также водолечебницах |
| 34.\* | Работы в гостиницах, общежитиях, пассажирских вагонах поездах дальнего следования (проводники) и речном пароходстве, на общественном транспорте (кондукторы) |
| 35.\* | Работы в организациях медицинской промышленности и аптечной сети, связанные с изготовлением, расфасовкой и реализацией лекарственных средств |
| 36.\* | Работы на водопроводных сооружениях, связанные с подготовкой воды и обслуживанием водопроводных сетей |
| 37.\* | Работы в агропромышленном комплексе, связанные с переработкой молока и изготовлением молочных продуктов, в животноводческих фермах и комплексах, предприятиях, зооветеринарные работники |
| 38.\* | Работы в производстве и реализации детских игрушек и предметов детского обихода |

*\* Примечание:* Работники, выполняющие данные работы проходят обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) при наличии медицинской книжки.

[Приложение № 4](https://pravopmr.ru/Content/Documents/2018/18-18/2016-04-25_201_4.docx) к Приказу
Министерства здравоохранения
Приднестровской Молдавской Республики
от 25 апреля 2016 года № 201

## Перечень врачей - специалистов, участвующих в проведении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований), необходимые лабораторные и функциональные исследования, медицинские противопоказания к допуску на работу в целях предупреждения заболеваний, несчастных случаев и обеспечения безопасности труда

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование работы | Перечень врачейспециалистов | Периодичность осмотров | Лабораторные и функциональные исследования | Периодичность исследований | Медицинские противопоказания |
| 1. | 1.1. Работы на высоте, верхолазные работы (верхолазными считаются все работы, когда основным средством предохранения работников от падения с высоты во все моменты работы и передвижения является предохранительный пояс)1.2.Работа крановщика (машиниста крана) | - терапевт- невролог- офтальмолог- хирург- отоларинголог - акушер-гинеколог - психиатр: (только для верхолазных работ) | при поступлении на работу и вдальнейшем 1 разв год | - исследования вестибулярного аппарата - исследование остроты зрения и полей зрения | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | 1.1. и 1.2.- грыжи, препятствующие работе и умеющие наклонность к ущемлению;- хронические заболевания периферической нервной системы;- облитерирующий эндертерит; - выраженное расширение вен;- тромбофлебит нижних конечностей;- геморрой с частыми обострениями и кровотечениями; |
|  | 1.3.Работа лифтера скоростных лифтов |  |  |  |  | - стойкое понижение слуха любой этиологии одно и двухстороннее, шепотная речь, менее 3 м.;- нарушение функций вестибулярного аппарата, в том числе болезнь Меньера;- болезнь органов зрения (острота зрения без коррекции ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 на другом; ограничение поля зрения более чем на 20;не подлежащие лечению дакриоциститы и неизлечимое слезотечение; глаукома)- эпилепсия синкопальнео состояния;- аномалия положения женских половых органов, хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями;1.3.- стойкое понижение слуха любой этиологии, шепотная речь менее на 3 м.;- острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном и ниже0,2 на другом, или 0,7 при отсутствии бинокулярного зрения |
| 2. | Работы по обслуживанию и ремонту действующих электроустановок с напряжением 42 В и выше переменного тока, 110 В и выше постоянного тока, а также монтажные, наладочные работы, испытания и измерения в этих электроустановках | - терапевт- невролог- офтальмолог- отоларинголог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - исследования вестибулярного аппарата - исследование остроты и полей зрения | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - стойкое понижение слуха любой этиологии одно- и двухстороннее(шепотная речь менее 3 м), (кроме работ по ремонту ЭВМ);- острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном и ниже0,2 на другом;- стойкое слезотечение не поддающееся лечению;- нарушение функций вестибулярного аппарата;- ограничение поля зрения, более чем 20;- алкоголизм, наркомания, токсикомания - индивидуально; |
| 3. | Работы в лесной охране, по валке, транспортировке и первичной обработке леса | - терапевт- невролог- хирург- отоларинголог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в год | - исследования вестибулярного аппарата | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - выраженное расширение вен;- тромбофлебит нижних конечностей;- геморрой с частыми обострениями и кровотечениями;- хронические заболевания периферической нервной системы;- облитерирующий эндертерит;- грыжи;- стойкое понижение слуха любой этиологии одно- и двухстороннее (шепотная речь менее 3 м); - нарушение функций вестибулярного аппарата; - острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном и ниже 0,2 на другом; |
| 4. | Работы на механическом оборудовании:токарные, фрезерные и др. станки | - терапевт- невролог- офтальмолог- отоларинголог | при поступле-нии на работу ив дальнейшем1 раз в год | - исследования вестибулярного аппарата | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном и ниже 0,2 на другом;- нарушение функций вестибулярного аппарата;- эпилепсия и синкопальные состояния; |
| 5. | Работы связанные с движением внутризаводского транспорта, водители автопогрузчиков, электрокар, регулировщики и др. | - терапевт- невролог- офтальмолог- отоларинголог- невролог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в год | - исследования вестибулярного аппарата | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - нарушение функций вестибулярного аппарата, в том числе болезнь Меньера;- стойкое понижение слуха любой этиологии одно- и двухстороннее (шепотная речь менее 3 м);- болезни органов зрения (острота зрения с коррекцией ниже0,5 на одном и ниже 0,2 на другом; стойкое слезотечение не поддающееся лечению; нарушение цветоощущения, для работников применяющих цветовую сигнализацию; ограничение поля зрения более чем на 20) |
| 6. | Работы связанные с применением легковоспламеняющихся и взрывчатых материалов, работы во взрыво- и пожароопасных производствах | - терапевт- офтальмолог- отоларинголог- дерматовенеролог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в год |  | при поступлении на работуи в дальнейшем 1 раз в год | - органические заболевания центральной нервной системы с неблагоприятным течением;- хронические заболевания периферической нервной системы; |
|  |  |  |  |  |  | - стойкое понижение слуха любой этиологии одно- и двухстороннее (шепотная речь не менее 3 м); - стойкое слезотечение не поддающееся лечению; |
| 7. | Работы в военизированной охране, службах спецсвязи, аппарате инкассации, банковских структурах, других ведомствах и службах, которым разрешено ношение огнестрельного | - терапевт- невролог- офтальмолог- отоларинголог-дерматовенеролог- психиатр | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в год | - исследование остроты и полей зрения | при поступлении на работу и вдальнейшем 1 разв год | - отсутствие конечностей кисти, стопы;- заболевание периферических сосудов (облитерирующий эндартериит, варикозное расширение вен);- хронические заболевания периферической нервной системы;- хронические, часто обостряющиеся заболевания кожи; |
|  | оружия и его применение |  |  |  |  | - острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном и ниже 0,2 на другом, или 0,7 на одном глазу при отсутствии зрения на другом;- стойкое понижение слуха любой этиологии одно- и двухстороннее (шепотная речь не менее 3 м); - органические заболевания центральной нервной системы;- алкоголизм, наркомания, токсикомания; |
| 8. | Работы, связанные с обслуживанием установок и емкостей с внутренним давлением газов и жидкостей выше1.1 атмосфер | - терапевт- отоларинголог- офтальмолог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких - исследование остроты зрения и глазного дна | при поступлении на работу и вдальнейшем 1 разв год | - острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном и ниже 0,2 на другом, или 0,7 на одном глазу при отсутствии зрения на другом; - катаракта;- стойкое понижение слуха любой этиологии одно- и двухстороннее (шепотная речь не менее 3 м); - органические заболевания центральной нервной системы; |
| 9. | Работы, в условиях измененного геомагнитного поля (экранированные помещения, заглубленные сооружения) | - терапевт- невролог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких- общий анализ крови (лейкоцитарная формула, эритроциты, тромбоциты)- ЭКГ | при поступлении на работуи в дальнейшем 1 раз в год | - катаракта;- заболевания сердечно-сосудистой системы, гипертоническая болезнь;- хронические заболевания периферической нервной системы; |
| 10. | Подводные работы | - терапевт- отоларинголог- офтальмолог- невролог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в год | - крупнокадровая флюорография легких - исследование остроты зрения и глазного дна - исследования вестибулярного аппарата | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - катаракта;- заболевания сердечно-сосудистой системы, гипертоническая болезнь;- хронические заболевания периферической нервной системы;- острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном и ниже 0,2 на другом, или 0,7 на одном глазу при отсутствии зрения на другом;- катаракта; |
|  |  |  |  |  |  | - стойкое понижение слуха любой этиологии одно- и двухстороннее (шепотная речь не менее 3 м);- нарушение функций вестибулярного аппарата, в том числе болезнь Меньера;- распространенные субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей;- облитерирующий эндартериит; выраженное расширение вен; тромбофлебит нижних конечностей; геморрой с частыми обострениями и кровотечениями; |
| 11. | Подземные работы | - терапевт- невролог- хирург- офтальмолог- отоларинголог-дерматовенеролог- психиатр | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в 2 года | - исследования вестибулярного аппарата - исследование остроты зрения- общий анализ мочи- ЭКГ | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - хронические заболевания периферической нервной системы;- облитерирующий эндартериит; выраженное расширение вен; тромбофлебит нижних конечностей; геморрой с частыми обострениями и кровотечениями; - грыжи, с наклонностью к ущемлению; выпадение прямой кишки;- стойкое понижение слуха любой этиологии одно- и двухстороннее (шепотная речь не менее 3 м); - нарушение функций вестибулярного аппарата, в том числе болезнь Меньера;- острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном и ниже 0,2 на другом (при подземных работах без коррекции);- распространенные субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей;- стойкое слезотечение не поддающееся лечению;- хронические рецидивирующие заболевания кожи;- язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки; - хронические заболевания печени, желчевыводящих систем, поджелудочной железы с частыми обострениями;- бронхиальная астма, туберкулез легких; - аномалия положения женских половых органов, хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями; |
| 12. | Работы, по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природногои техногенного характера Газоспасательные службыГазоспасательные дружины | - терапевт- невролог- хирург- офтальмолог- отоларинголог- психиатр | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в год | - исследования вестибулярного аппарата- флюорография легких- общий анализ мочи- ЭКГ | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - хронические заболевания периферической нервной системы;- алкоголизм, наркомания, токсикомания;- психические заболевания, даже в стадии ремиссии; - все заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации; |
|  | Военизированные части и отряды по предупреждению возникновения и ликвидации открытых газовыхфонтанов Пожарная охрана |  |  |  |  | - все хронические заболевания органов дыхания; - болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов мешающие захватыванию загубников, наличие съемных протезов, альвеолярная пиорея, стоматиты, периодонтиты;- общие физические недостатки опорно-двигательного аппарата;- деформация грудной клетки, вызывающая затруднение дыхания и затрудняющие работу в противогазах;- болезни органов брюшной полости, вызывающие нарушение их функций или затруднение выполнения физической работы;- любые заболевания позвоночника, верхних и нижних конечностей с нарушением их функций;- доброкачественные опухоли, препятствующие работе в противогазе; - грыжи (все виды);- облитерирующий эндертерит, варикозное расширение вен и трофические язвы нижних конечностей, тромбофлебит, геморрой;- искривление носовой перегородки с нарушением функций носового дыхания;- распространенные изменения верхних дыхательных путей;- хронические заболевания среднего уха, понижение слуха, стойкое понижение слуха любой этиологии даже на одно ухо (шепотная речь не менее 3 м); - острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном и ниже 0,2 на другом, коррекция не допускается; ограничение поля зрения более чем на 10; - нарушение функций вестибулярного аппарата; - хронические заболевания слезоотводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие их полному смыканию, свободному движению глазного яблока;- сахарный диабет; |
| 13. | Работы с применением изолирующих средств индивидуальной защиты и фильтрующих противогазов с полномерной лицевой частью | - терапевт- офтальмолог- отоларинголог- невролог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в год | - исследованиявестибулярного аппарата- ЭКГ- общий анализ мочи | при поступлении на работу и вдальнейшем 1 разв год | - хронический отит, атрофические рубцы барабанных перепонок, хронический евсахнит;- хронические заболевания верхних дыхательных путей, бронхолегочного аппарата; |
|  |  |  |  |  |  | - нарушение функций вестибулярного аппарата, в том числе болезнь Меньера;- любое заболевание глаз, ведущее к стойкому нарушению зрения, острота зрения на одном глазу ниже 0,5 и на другом - ниже 0,5 (без коррекции);- хронические заболевания центральной и периферической нервной системы, неврозы;- болезни сердца независимо от степени их компенсации;- гипертоническая болезнь;- алкоголизм, наркомания, токсикомания; |
| 14. | Работы, связанные с пребыванием в условиях пониженного и повышенного атмосферного давления | - терапевт- офтальмолог- отоларинголог- невролог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в год | - исследования вестибулярного аппарата - ЭКГ | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - выраженные пороки развития опорно-двигательного аппарата и последствия травм;- хронический отит, атрофические рубцы барабанных перепонок, хронический евсахнит; |
|  |  | - хирург |  |  |  | - хронические заболевания верхних дыхательных путей, бронхолегочного аппарата;- нарушение функций вестибулярного аппарата, в том числе болезнь Меньера;- любое заболевание глаз, ведущее к стойкому нарушению зрения, острота зрения на одном глазу ниже0,5 и на другом - ниже 0,5 (без коррекции);- хронические заболевания центральной и периферической нервной системы, неврозы;- болезни сердца независимо от степени их компенсации;- грыжи с наклонном к ущемлению;- распространенное варикозное расширение вен, облитерирующий эндартериит, геморрой;- гипертоническая болезнь;- алкоголизм, наркомания, токсикомания; |
| 15. | Работа машиниста (кочегара) оператора котельной | - терапевт- офтальмолог- отоларинголог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в 3 года | - исследования вестибулярного аппарата | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - хронические заболевания периферической нервной системы;- облитерирующий эндартериит. Выраженное расширение вен. Тромбофлебит нижних конечностей. Геморрой с частыми обострениями и кровотечениями. - грыжи, с наклонностью к ущемлению; выпадение прямой кишки;- стойкое понижение слуха любой этиологии одно- и двухстороннее (шепотная речь не менее 3 м);- нарушение функций вестибулярного аппарата, в том числе болезнь Меньера; |
|  |  |  |  |  |  | - острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном иниже 0,2 на другом (при подземных работах без коррекции); - распространенные субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей;- стойкое слезотечение не поддающееся лечению;- хронические рецидивирующие заболевания кожи;- язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки; - хронические заболевания печени, желчевыводящих систем, поджелудочной железы с частыми обострениями;- бронхиальная астма, туберкулез легких; - аномалия положения женских половых органов, хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями;- нарушений функций вестибулярного аппарата; - выраженные заболевания верхних дыхательных путей и органов дыхания с нарушением функций; - хронические рецидивирующие заболевания кожи; |
| 16. | Механизаторы, занятые на работах в сельском хозяйстве | - терапевт-дерматовенеролог- гинеколог- невролог- хирург- офтальмолог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в год | - общий анализ крови- общий анализ мочи - исследования вестибулярного аппарата | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - облитерирующий эндартериит, болезнь Рейна, спазм периферических сосудов;- хроническое заболевание нервной системы;- нарушение функций вестибулярного аппарата, в том числе болезнь Меньера;- аномалия положения женских половых органов, хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями;- близорукость высокой степени и осложнения; - стойкое понижение слуха, хотя бы на одно ухо, любой этиологии;- остеохондроз и другие хронические заболевания уха с неблагоприятным прогнозом;- гипертоническая болезнь; |
| 17. | Работы в машиноремонтных мастерских (электросварщики, кузнецы, зарядка и ремонт аккумуляторов и др.) | - терапевт-офтальмолог- невролог- хирург- отоларинголог-дерматовенеролог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в год | - общий анализ крови- общий анализ мочи(копропорфин, свинец)- ФВД | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - диффузные субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей;- искривление носовой перегородки;- хронические заболевания бронхолегочного аппарата, туберкулез легких;- хронические заболевания слезовыводящих путей, слизистой и радужной оболочки глаз;- хронические заболевания кожи с частыми обострениями; |
| 18. | Работы в животноводческих хозяйствах (доярки, пастухи, свиноводы, скотники и др.) | - терапевт-офтальмолог- невролог- хирург-дерматовенеролог- гинеколог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в год | - общий анализ крови - исследование сыворотки крови на реакцию агглютинации Хедельсона | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - заболевание опорно-двигательного аппарата с нарушением функций;- аномалия положения женских половых органов, опущение матки; хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями; - хронические заболевания дыхательного аппарата, бронхолегочной системы, туберкулез;- хронические заболевания периферической нервной системы;- аллергические заболевания любой этиологии; |
| 19. | Работы в птицеводческих хозяйствах, птичницы, работники по сортировке и упаковке яиц, операторы, работники боен.Работы в табаководческих хозяйствах | - терапевт-офтальмолог- невролог- хирург- отоларинголог-дерматовенеролог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в год | - общий анализ крови- общий анализ мочи - исследования вестибулярного аппарата | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - легочной туберкулез или туберкулез других органов;- склерома- хронические заболевания верхних дыхательных путей;- хронические воспалительные заболевания носовых пазух (гаймориты, фронтиты и др.) |
|  |  | - гинеколог |  |  |  | - заболевания бронхолегочного аппарата с сердечнолегочной недостаточностью;- заболевания сердечной системы6 пороки сердца,гипертоническая болезнь II - III степени, заболевания сосудов конечностей с наклонностью к спазмам;- грыжи;- хронические конъюнктивиты, кератиты;- хронические заболевания кожи: экземы, дерматиты; - хронические гнойные отиты, евстахииты, нарушение функций вестибулярного аппарата;- аллергические заболевания при контакте с пылью животного и растительного происхождения; |
| 20. | Работы, связанные с выращиванием рассады в теплицах и рассадниках Работы на табачных плантациях в т.ч. сбор и нанизывание листьевРаботы, связанные с высушиванием, сортировкой и упаковкой табака | - терапевт-офтальмолог- невролог-дерматовенеролог- гинеколог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в год | - общий анализ крови- общий анализ мочи | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - диффузные субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей;- искривление носовой перегородки с нарушением функций носового дыхания;- хронические заболевания бронхолегочной системы, в т.ч. туберкулез;- заболевания сердечной системы6 пороки сердца,гипертоническая болезнь II - III степени, заболевания сосудов конечностей;- хронические конъюнктивиты, кератиты;- хронические, часто рецидивирующие заболевания кожи; - аллергические заболевания; |
|  |  |  |  |  |  | - хронические заболевания желудка, 12-перстной кишки, печени, желчевыводящих путей, поджелудочной железы; |
| 21. | Работы в теплицах | - терапевт- невролог-дерматовенеролог- гинеколог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в год | - общий анализ крови- общий анализ мочи | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - диффузные субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей;- искривление носовой перегородки с нарушением функций носового дыхания;- хронические заболевания бронхолегочной системы, в т.ч. туберкулез;- заболевания сердечной системы6 пороки сердца, гипертоническая болезнь II - III степени, заболевания сосудов конечностей;- хронические конъюнктивиты, кератиты;- хронические, часто рецидивирующие заболевания кожи;- аллергические заболевания;- хронические заболевания желудка, 12-перстной кишки, печени, желчевыводящих путей, поджелудочной железы; |
| 22. | Агрономы по защите растений, заведующие складов для хранения пестицидов, работники, занятые на работе с пестицидами | - терапевт- невролог- офтальмолог- отоларинголог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в год | - анализ крови (определение активности холинастеразы плазмы крови при работе с фосфоорганическим и соединениями, производными метилкарбоновых кислот, результаты исследования сравнить с исходной активностью холиниэстеразы до начала работы с пестицидами)- метгемоглобин (при работе с нитрофенольными соединениями)- АЛТ- общий анализ мочи (определение ртути при работе с ртутьорганическими соединениями) | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в год | - хронические заболевания периферической нервной системы- хронические заболевания печени и желчевыводящих путей;- аллергические заболевания, в т.ч. кожи;- распространенные субатрофические изменения во всех отделах дыхательных путей;- неврит слухового нерва;- хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюнктивиты, роговицы, слезовыводящих путей) |
| 23. | Работы, связанные с охраной без применения специальных средств | - терапевт- невролог- офтальмолог- отоларинголог-дерматовенеролог- психиатр | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких - исследование остроты и полей зрения | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - отсутствие конечностей кисти, стопы;- заболевание периферических сосудов (облитерирующий эндартериит, варикозное расширение вен);- хронические заболевания периферической нервной системы;- хронические, часто обостряющиеся заболевания кожи; - острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном и ниже 0,2 на другом, или 0,7 на одном глазу при отсутствии зрения на другом;- стойкое понижение слуха любой этиологии одно- и двухстороннее (шепотная речь не менее 3 м);- органические заболевания центральной нервной системы;- алкоголизм, наркомания, токсикомания; |
| 24.\* | Работы организациях пищевой промышленности, на молочных и раздаточных пунктах, базах и складах продовольственных товаров, где имеется контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения, реализации, в том числе работы по санитарной обработке и ремонту инвентаря, оборудования, а также работы, где имеется контакт с пищевыми продуктами при транспортировке их на всех видах транспорта | - терапевт-дерматовенеролог- стоматолог- отоларинголог- гинеколог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в 6 мес. | - флюорография легких - исследование на бактерионосительство кишечной группы - исследование на гельминтозы- исследование на сифилис- мазок из зева на носительство патогенного стафилококка | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - заболевание брюшным тифом, паратифами, сальмонеллезом, дизентерией;- заболевание геминолепидозом, энтеробиозом;- заболевание сифилисом в заразный период и весь период бактерионосительства;- заболевание лепрой, заразными кожными заболеваниями: чесоткой, трихофитией, микроспорией,пиодермией, паршой, актиномикозом с изъязвлениями или свищами на отдельных частях тела;- заразными и деструктивными формами туберкулеза легких, внелегочной формой туберкулеза с наличием свищей, бактериурии, туберкулезной волчанки лица и рук, туберкулезом кожи;- гнойничковые заболевания кожи |
| - мазок на гонорею | при поступлении на работу и в дальнейшем1 раз в 6 мес. |
| 25.\* | Работы в организациях общественного питания, торговли, буфетах, на пищеблоках, в том числе на транспорте | - терапевт-дерматовенеролог- стоматолог- отоларинголог- гинеколог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в 6 мес. | - флюорография легких - исследование на бактерионосительство кишечной группы - исследование на гельминтозы- исследование на сифилис- мазок из зева на носительство патогенного стафилококка - мазок на гонорею | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - заболевание брюшным тифом, паратифами, сальмонеллезом, дизентерией;- заболевание геминолепидозом, энтеробиозом; - заболевание сифилисом в заразный период и весь период бактерионосительства;- заболевание лепрой, заразными кожными заболеваниями: чесоткой, трихофитией, микроспорией,пиодермией, паршой, актиномикозом с изъязвлениями или свищами на отдельных частях тела;- заразными и деструктивными формами туберкулеза |
|  |  |  |  |  | при поступлении на работуи в дальнейшем 1 раз в 6 мес. | легких, внелегочной формой туберкулеза с наличием свищей, бактериории, туберкулезной волчанки лица и рук, туберкулезом кожи;- гнойничковые заболевания кожи |
| 26.\* | Работы, выполняемые учащимися образовательных организаций общего и профессионального образования перед началом и в период прохождения практики в организациях, работники которых подлежат медицинским осмотрам (обследованиям) | - терапевт-дерматовенеролог- стоматолог- отоларинголог- гинеколог | перед каждойпроизводственной практикой | - флюорография легких - исследование на бактерионосительство кишечной группы - мазок из зева на носительство патогенного стафилококка | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - заболевание брюшным тифом, паратифами, сальмонеллезом, дизентерией;- заболевание геминолепидозом, энтеробиозом; - заболевание сифилисом в заразный период и весь период бактерионосительства;- заболевание лепрой, заразными кожными заболеваниями: чесоткой, трихофитией, микроспорией,пиодермией, паршой, актиномикозом с изъязвлениями или свищами на отдельных частях тела;- заразными и деструктивными формами туберкулеза легких, внелегочной формой туберкулеза с наличием свищей, бактериории, туберкулезной волчанки лица и рук, туберкулезом кожи;- гнойничковые заболевания кожи |
| - исследование на гельминтозы - исследование на сифилис - мазок на гонорею | перед каждойпроизводственной практикой |
| 27.\* | Работы медицинского персонала родильных домов (отделений), детских больниц (отделений), отделений патологии новорожденных, недоношенных, хирургических и инфекционных отделений, службы переливания крови, стоматологии, эндоскопии, оториноларингологии и другие | - терапевт-дерматовенеролог- стоматолог- отоларинголог- гинеколог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в 6 мес. | - флюорография легких - исследование на бактерионосительство кишечной группы - исследование на гельминтозы- исследование на сифилис- мазок из зева на носительство патогенного стафилококка | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - заболевание брюшным тифом, паратифами, сальмонеллезом, дизентерией;- заболевание геминолепидозом, энтеробиозом; - заболевание сифилисом в заразный период и весь период бактерионосительства;- заболевание лепрой, заразными кожными заболеваниями: чесоткой, трихофитией, микроспорией,пиодермией, паршой, актиномикозом с изъязвлениями или свищами на отдельных частях тела;- заразными и деструктивными формами туберкулеза легких, внелегочной формой туберкулеза с наличием свищей, бактериории, туберкулезной волчанки лица и рук, туберкулезом кожи;- заболевание гонореей, во всех формах и трихомонозом(на срок проведения лечения и получения отрицательных результатов первого контроля);- гнойничковые заболевания кожи |
| - HbsAg- анти-ВГС- ВИЧ | при поступлении на работуи далее по эпидпоказанияи |
| - мазок на гонорею | при поступлении на работуи в дальнейшем 1 раз в 6 мес. |
| 28.\* | Работы в образовательныхорганизациях всех типови видов (общеобразовательныхшколах, лицеях, гимназиях,средних специальных учебныхзаведениях, школах-интернатах, работы в системе внешкольноговоспитания: музыкальные школы, кружки, компьютерные игры,подростковые клубы и т.п.): |  |  |  |  |  |
|  | а) педагогическаядеятельность | - терапевт- дерматовенеролог- гинеколог- отоларинголог- психиатр | при поступлениина работуи в дальнейшем1 раз в 12 месяцев | - флюорографиялегких- исследованиена сифилис- мазок на гонорею | при поступлениина работуи в дальнейшем1 раз в год | - заболевание брюшным тифом, паратифами, сальмонеллезом, дизентерией;- заболевание геминолепидозом, энтеробиозом; |
|  |  |  |  |  |  | - заболевание сифилисомв заразный период и весь периодбактерионосительства; |
|  |  |  |  |  |  | - заболевание лепрой, заразными кожными заболеваниями:чесоткой, трихофитией, микроспорией, пиодермией, паршой, актиномикозом с изъязвлениями или свищами на отдельных частях тела; |
|  |  |  |  |  |  | - заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочная форма туберкулеза с наличием свищей, бактериории, туберкулезной волчанки лица и рук, туберкулезом кожи; |
|  |  |  |  |  |  | - заболевание гонореей, во всех формах и трихомонозом (на срок проведения лечения и получения отрицательных результатов первого контроля); |
|  |  |  |  |  |  | - хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями; |
|  |  |  |  |  |  | - выраженные дефекты речи и заикания в тяжелой форме; |
|  |  |  |  |  |  | - выраженные расстройства функции органов зрения и слуха (кроме специальных образовательных учреждений) |
|  | б) иные работы, не отнесенныек педагогической деятельности | - терапевт- дерматовенеролог- гинеколог | при поступлениина работуи в дальнейшем1 раз в 12 месяцев | - флюорографиялегких- исследованиена сифилис- мазок на гонорею | при поступлениина работуи в дальнейшем1 раз в год | - заболевание брюшным тифом, паратифами, сальмонеллезом, дизентерией;- заболевание геминолепидозом,энтеробиозом; |
|  |  |  |  |  |  | - заболевание сифилисомв заразный период и весь периодбактерионосительства; |
|  |  |  |  |  |  | - заболевание лепрой,заразными кожными заболеваниями:чесоткой, трихофитией, микроспорией, пиодермией, паршой, актиномикозом с изъязвлениями или свищами на отдельных частях тела; |
|  |  |  |  |  |  | - заразными и деструктивными формами туберкулеза легких, внелегочной формой туберкулеза с наличием свищей, бактериории,туберкулезной волчанки лица и рук,туберкулезом кожи; |
|  |  |  |  |  |  | - заболевание гонореей, во всех формах и трихомонозом (на срокпроведения лечения и полученияотрицательных результатов первого контроля) |
| 29.\* | Работы в детских и подростковых сезонных оздоровительных организациях (лагерях санаторнокурортного типа, площадках, в трудовых объединениях школьников и учащихсяССУЗ) перед началом работы | - терапевт-дерматовенеролог- гинеколог | перед началом оздоровительного сезона | - флюорография легких - исследование на бактерионосительство кишечной группы - исследование на гельминтозы- исследование на сифилис- мазок на гонорею | перед началомоздоровительного сезона и вдальнейшем по эпидпоказаниям | - заболевание брюшным тифом, паратифами, сальмонеллезом, дизентерией;- заболевание геминолепидозом, энтеробиозом; - заболевание сифилисом в заразный период и весь период бактерионосительства;- заболевание лепрой, заразными кожными заболеваниями:чесоткой, трихофитией, микроспорией,пиодермией, паршой, актиномикозом с изъязвлениями или свищами на отдельных частях тела;- заразными и деструктивными формами туберкулеза легких, внелегочной формой туберкулеза с наличием свищей, бактериории, туберкулезной волчанки лица и рук, туберкулезом кожи;- заболевание гонореей, во всех формах и трихомонозом (на срок проведения лечения и получения отрицательных результатов первого контроля) |
| 30.\* | Работы в дошкольных образовательныхорганизациях (в детских яслях, в детских садах, в детских садахяслях), 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 | - терапевт-дерматовенеролог- гинеколог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в 6 мес. | - флюорография легких - исследование на бактерионосительство кишечной группы - исследование на гельминтозы- исследование на сифилис | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - заболевание брюшным тифом, паратифами, сальмонеллезом, дизентерией;- заболевание геминолепидозом, энтеробиозом;- заболевание сифилисом в заразный период и весь период бактерионосительства;- заболевание лепрой, заразными кожными заболеваниями: чесоткой, трихофитией, микроспорией,пиодермией, паршой, актиномикозом с изъязвлениями или свищами на отдельных частях тела;- заразными и деструктивными формами туберкулеза легких, внелегочной формой туберкулеза с наличием свищей, бактериории, туберкулезной волчанки лица и рук, туберкулезом кожи;- заболевание гонореей, во всех формах и трихомонозом(на срок проведения лечения и получения отрицательных результатов первого контроля) |
| - мазок на гонорею | при поступлении на работуи в дальнейшем 1 раз в 6 мес. |
| 31.\* | Работы в лечебно-профилактических учреждениях, санаториях, домах отдыха, стационарных учреждениях социального обслуживания (домах-интернатах, пансионатах, реабилитационных центрах и других учреждениях социального обслуживания независимо от их наименования), в отделениях дневного (ночного) пребывания учреждений социального обслуживания; а также работы социальных работников, непосредственно связанные с питанием получателей социальных услуг. | терапевт-Дерматовенеролог- гинеколог- невролог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в 6 мес. | - флюорография легких - исследование на бактерионосительство кишечной группы - исследование на гельминтозы- исследование на сифилис- общий анализ мочи- общий анализ крови- ЭКГ- мазок на гонорею | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в годпри поступлении на работуи в дальнейшем 1 раз в 6 мес. | - заболевание брюшным тифом, паратифами, сальмонеллезом, дизентерией;- заболевание геминолепидозом, энтеробиозом; - заболевание сифилисом в заразный период и весь период бактерионосительства;- заболевание лепрой, заразными кожными заболеваниями: чесоткой, трихофитией, микроспорией,пиодермией, паршой, актиномикозом с изъязвлениями или свищами на отдельных частях тела;- заразными и деструктивными формами туберкулеза легких, внелегочной формой туберкулеза с наличием свищей, бактериории, туберкулезной волчанки лица и рук, туберкулезом кожи; |
|  |  |
| 32.\* | Работы в организациях бытового обслуживания (банщики, работники душевых, пунктов приема белья, химчисток, парикмахерских, маникюрных, педикюрныхи косметических кабинетов) и в других организациях, занятых санитарногигиеническим обслуживанием населения | - терапевт-дерматовенеролог- гинеколог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в 6 мес. | - флюорография легких - исследование на бактерионосительство кишечной группы - исследование на гельминтозы- исследование на сифилис | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - заболевание брюшным тифом, паратифами, сальмонеллезом, дизентерией;- заболевание геминолепидозом, энтеробиозом; - заболевание сифилисом в заразный период и весь период бактерионосительства;- заболевание лепрой, заразными кожными заболеваниями: чесоткой, трихофитией, микроспорией,пиодермией, паршой, актиномикозом с изъязвлениями или свищами на отдельных частях тела;- заразными и деструктивными формами туберкулеза легких, внелегочной формой туберкулеза с наличием свищей, бактериории, туберкулезной волчанки лица и рук, туберкулезом кожи; |
| - HbsAg- анти-ВГС | при поступлении на работуи далее по эпидпоказаниям |
| - мазок на гонорею | при поступлении на работуи в дальнейшем 1 раз в 6 мес. |
| 33.\* | Работы в бассейнах, а также водолечебницах | - терапевт-дерматовенеролог- гинеколог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в 6 мес. | - флюорография легких - исследование на гельминтозы- исследование на сифилис | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - заболевание брюшным тифом, паратифами, сальмонеллезом, дизентерией;- заболевание геминолепидозом, энтеробиозом; - заболевание сифилисом в заразный период и весь период бактерионосительства;- заболевание лепрой, заразными кожными заболеваниями:чесоткой, трихофитией, микроспорией,пиодермией, паршой, актиномикозом с изъязвлениями или свищами на отдельных частях тела;- заразными и деструктивными формами туберкулеза легких, внелегочной формой туберкулеза с наличием свищей, бактериории, туберкулезной волчанки лица и рук, туберкулезом кожи; |
| - мазок на гонорею | при поступлении на работуи в дальнейшем 1 раз в 6 мес. |
| 34.\* | Работы в гостиницах, общежитиях, пассажирских вагонах поездов дальнего следования (проводники) и речном пароходстве, на общественном транспорте (кондукторы) | - терапевт- дермато-венеролог- гинеколог | при поступлениина работуи в дальнейшем1 раз в 6 мес. | - флюорографиялегких- исследованиена сифилис |

|  |
| --- |
| припоступлениина работуи в дальнейшем1 раз в год |

 | - заболевание брюшнымтифом, паратифами,сальмонеллезом, дизентерией, - заболеваниегеминолепидозом, энтеробиозом,-заболевание сифилисом в заразный период и весь период бактерионоситетельства-заболевание лепрой, зазаразными кожными заболеваниями:чесоткой, трихофитией,микроспорией пиодермией,паршой, актиномикозомс изъязвлениями илисвищами на отдельныхчастях тела,-заразными и деструктивными формамитуберкулеза легких, внелегочной формойтуберкулеза с наличиемсвищей, бактериории,туберкулезной волчанкилица и рук, туберкулезомкожи; |
| - мазокна гонорею | при поступлениина работуи в дальнейшем1 раз в 6 мес. |
|  |  |  |  |  |  | - заразными и деструктивными формами туберкулеза легких, внелегочной формой туберкулеза с наличием свищей, бактериории, туберкулезной волчанки лица и рук, туберкулезом кожи; |
| 35.\* | Работы в организациях медицинской промышленности и аптечной сети, связанные с изготовлением, расфасовкой и реализацией лекарственных средств | - терапевт-дерматовенеролог- гинеколог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких - исследование на бактерионосительство кишечной группы - исследование на гельминтозы- исследование на сифилис- мазок на гонорею | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - заболевание брюшным тифом, паратифами, сальмонеллезом, дизентерией;- заболевание геминолепидозом, энтеробиозом; - заболевание сифилисом в заразный период и весь период бактерионосительства;- заболевание лепрой, заразными кожными заболеваниями: чесоткой, трихофитией, микроспорией,пиодермией, паршой, актиномикозом с изъязвлениями или свищами на отдельных частях тела;- заразными и деструктивными формами туберкулеза легких, внелегочной формой туберкулеза с наличием свищей, бактериории, туберкулезной волчанки лица и рук, туберкулезом кожи; |
| 36.\* | Работы на водопроводныхсооружениях, связанные с подготовкой воды и обслуживанием водопроводных сетей | - терапевт-дерматовенеролог- гинеколог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких - исследование на бактерионосительство кишечной группы - исследование на гельминтозы- исследование на сифилис- мазок на гонорею | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - заболевание брюшным тифом, паратифами, сальмонеллезом, дизентерией;- заболевание геминолепидозом, энтеробиозом; - заболевание сифилисом в заразный период и весь период бактерионосительства;- заболевание лепрой, заразными кожными заболеваниями: чесоткой, трихофитией, микроспорией,пиодермией, паршой, актиномикозом с изъязвлениями или свищами на отдельных частях тела;- заразными и деструктивными формами туберкулеза легких, внелегочной формой туберкулеза с наличием свищей, бактериории, туберкулезной волчанки лица и рук, туберкулезом кожи; |
| 37.\* | Работы в агропромышленном комплексе, связанные с переработкой молока и изготовлением молочных продуктов, в животноводческих фермах и комплексах, предприятий, зооветеринарные работники | - терапевт-дерматовенеролог- гинеколог | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в год | - флюорография легких + противотуберкулезный диспансер- исследование на бактерионосительство кишечной группы - исследование на гельминтозы- исследование на сифилис- мазок на гонорею | при поступлении на работуи в дальнейшем1 раз в год | - заболевание брюшным тифом, паратифами, сальмонеллезом, дизентерией;- заболевание геминолепидозом, энтеробиозом; - заболевание сифилисом в заразный период и весь период бактерионосительства;- заболевание лепрой, заразными кожными заболеваниями: чесоткой, трихофитией, микроспорией,пиодермией, паршой, актиномикозом с изъязвлениями или свищами на отдельных частях тела;- заразными и деструктивными формами туберкулеза легких, внелегочной формой туберкулеза с наличием свищей, бактериории, туберкулезной волчанки лица и рук, туберкулезом кожи;- гнойничковые заболевания кожи |
| 38.\* | Работы в производстве и реализации детских игрушек и предметов детского обихода |  - терапевт-дерматовенеролог- гинеколог  | при поступлениина работу и в дальнейшем1 раз в год  | - флюорография легких - исследование на гельминтозы- исследование на сифилис- мазок на гонорею- исследование на бактерионосительство кишечной группы | при поступлении на работу и в дальнейшем 1 раз в год | - заболевание брюшным тифом, паратифами, сальмонеллезом, дизентерией;- заболевание геминолепидозом, энтеробиозом; - заболевание сифилисом в заразный период и весь период бактерионосительства;- заболевание лепрой, заразными кожными заболеваниями: чесоткой, трихофитией, микроспорией, пиодермией, паршой, актиномикозом с изъязвлениями или свищами на отдельных частях тела;- заразными и деструктивными формами туберкулеза легких, внелегочной формой туберкулеза с наличием свищей, бактериории, туберкулезной волчанки лица и рук, туберкулезом кожи. |
| при поступлении на работу |  |
| 39.  | Спортсмены, принимаемые на работу в государственные учреждения, муниципальные учреждения или другие организации, финансируемые из соответствующих бюджетов | - терапевт - Травматолог-Хирург-Невролог -Оториноларинголог-Офтальмолог-Кардиолог-Врач по спортивноймедицинеДля тренировочного этапа:-Гинеколог-Уролог/андролог-Дерматовенеролог- Стоматолог | - призачислении ворганизованный коллектив(секция/кружок, студия) и в дальнейшем не реже одного раза в год;- при наличии показаний чаще - 1 раз в 6 месяцев | -флюорография или рентгенография легких- общий анализ крови- общий анализ мочи- биохимический анализ крови (по показаниям-антропометрия-Электрокардиография (ЭКГ)- УЗИ органов брюшной полости По медицинским показаниям проводятся дополнительные консультации врачей специалистов, функционально-диагностические и лабораторные исследования (БАК, ЭхоКГ с доплером, ЭКГ после физической нагрузки (20 приседаний) или ВЭМ, рентгенография опорно-двигательного аппарата)Внелегочной формой туберкулеза с наличием свищей,  | - при зачислении в организованный коллектив (секция/кружок, студия) и в дальнейшем не реже одного раза в год;- при наличии показаний чаще - 1 раз в 6 месяцев | - заболевание брюшным тифом, паратифами, сальмонеллезом, дизентерией; - заболевание геминолепидозом, энтеробиозом;- заболевание сифилисом в заразный период и весь период бактерионосительства;- заболевание лепрой, заразными кожными заболеваниям и: чесоткой, трихофитией, микроспорией, пиодермией, паршой, актиномикозом с изъязвлениями или свищами на отдельных частях тела;- заразными и деструктивными формами туберкулеза легких, внелегочной формой туберкулеза с наличием свищей, бактериурии, туберкулезной волчанки лица и рук, туберкулезом кожи;- заболевание гонореей, во всех формах и трихомонозом (на срок проведения лечения и получения отрицательных результатов первого контроля) |

[Приложение № 5](https://pravopmr.ru/Content/Documents/2016/16-21/2016-04-25_201_5.pdf) к Приказу
Министерства здравоохранения
Приднестровской Молдавской Республики
от 25 апреля 2016 года № 201

## Порядокпроведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными и иными особыми условиями труда, производственными факторами

1. Настоящий Порядок определяет проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными и иными особыми условиями труда, производственными факторами (далее - Порядок).

2. Обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при поступлении на работу, проводятся с целью определения соответствия состояния здоровья работника (освидетельствуемого) поручаемой ему работе.

3. Обязательные периодические медицинские осмотры (обследования) проводятся с целью:

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

б) выявления общих заболеваний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов;

в) своевременного проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников.

4. Частота проведения обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) определяется территориальными органами санитарно-эпидемиологической службы совместно с работодателем, исходя из конкретной санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации. Обязательные периодические медицинские осмотры (обследования) должны проводиться не реже, чем один раз в два года.

5. Лица, не достигшие возраста 21 года, проходят обязательные периодические медицинские осмотры (обследования) ежегодно.

6. В соответствии с медицинскими рекомендациями работники могут проходить внеочередные медицинские осмотры (обследования).

7. Обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников проводят государственные лечебно-профилактические учреждения, а также лечебно-профилактические учреждения иной формы собственности, имеющие лицензию на указанный вид деятельности.

Обязательные периодические медицинские осмотры (обследования) могут проводиться как в лечебно-профилактических учреждениях, так и непосредственно в организациях, имеющих оборудованные медицинские кабинеты для осмотра, при наличии в штате работников, подлежащих обязательным медицинским осмотрам (обследованиям), численностью не менее 50 (пятидесяти) человек, при соблюдении установленных санитарно-эпидемиологических требований.

8. Предусмотренные настоящим положением медицинские осмотры (обследования) осуществляются за счет средств работодателя.

Медицинские осмотры (обследования) иностранных граждан и лиц без гражданства, прибывающих с территории Украины и временно находящихся на территории Приднестровской Молдавской Республики и работающих в организациях Приднестровской Молдавской Республики, финансируемых из средств соответствующих бюджетов, и подлежащих обязательным предварительным, при поступлении на работу, и периодическим медицинским осмотрам (обследованиям), осуществляются в государственных лечебно-профилактических учреждениях за счет средств республиканского бюджета (Резервного фонда Правительства Приднестровской Молдавской Республики)

9. Работодатель, совместно с территориальными органами санитарно-эпидемиологической службы, определяет перечень профессий (контингенты), связанных с вредными и (или) опасными производственными факторами и работами, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) (далее - Перечень профессий) (Приложение № 1 к настоящему Порядку) и составляет поименный список лиц подлежащих обязательному периодическому медицинскому осмотру (обследованию) (далее - Поименный список) (Приложение № 2 к настоящему Порядку), с указанием стажа работы, участков, цехов, производств, вредных работ и вредных и (или) опасных производственных факторов, оказывающих воздействие на работников. После согласования Поименного списка с территориальными органами санитарно-эпидемиологической службы, работодатель направляет его за 1 месяц до начала осмотра в лечебно-профилактическое учреждение, с которым заключен договор на проведение обязательных периодических медицинских осмотров (обследований).

Примерная форма договора оказания услуг по проведению обязательных предварительных и (или) периодических медицинских осмотров (обследований) утверждена в Приложении № 7 к настоящему Порядку.

10. Лечебно-профилактическое учреждение, на основании полученного от работодателя Перечня профессий составляет Календарный план проведения обязательных медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на вредных работах и на работах с вредными и опасными производственными факторами на очередной год (Приложение № 3 к настоящему Порядку) и доводит его до сведения работодателя.

11. Руководитель лечебно-профилактического учреждения, осуществляющего обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), утверждает состав медицинской комиссии (далее - Комиссия). Председателем Комиссии должен быть врач-терапевт, членами Комиссии - врачи других специальностей. При наличии показаний, в состав Комиссии могут быть привлечены другие специалисты. Участие врача - психиатра необходимо только при проведении обязательных предварительных медицинских осмотров (обследований) при поступлении на работу.

При проведении обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) заключение психиатрического освидетельствования необходимо в случаях, предусмотренных законодательством Приднестровской Молдавской Республики.

Комиссия определяет виды и объемы необходимых исследований с учетом специфики действующих производственных факторов и медицинских противопоказаний к осуществлению или продолжению работы, на основании действующих нормативных правовых актов Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики.

12. При устройстве на работу лицу, претендующему на место работы (должность), работодателем до заключения трудового договора (в случаях установления соответствия лица, поступающего на работу, квалификационным требованиям) выдается направление на прохождение обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования) (далее - направление) (Приложение № 4 к настоящему Порядку) в лечебно-профилактическое учреждение, с которым заключен договор на проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований).

13. В лечебно-профилактическое учреждение работник предоставляет Направление, выданное работодателем, паспорт или другой документ, удостоверяющий личность, военнообязанные - военный билет (приписное свидетельство).

Работники отдельных профессий, производств и организаций, указанных в п.24 - п.38, Приложения № 3 настоящего Приказа, проходят обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) при наличии медицинской книжки.

При отсутствии у иностранного гражданина и лица без гражданства, прибывших с территории Украины и временно находящихся на территории Приднестровской Молдавской Республики, медицинских и иных документов, необходимых для трудоустройства, иностранный гражданин и лицо без гражданства могут быть допущены к работе по заключению врачебно-консультационной комиссии государственного лечебно-профилактического учреждения о соответствии состояния здоровья работе по заявленной специальности (профессии).

14. Работник проходит обязательный предварительный медицинский осмотр (обследование) в объеме, установленном Министерством здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики для каждой профессии (Приложение № 2 к настоящему Приказу, Приложение № 4 к настоящему Приказу).

Переход на другую работу по той же специальности (профессии) является продолжением трудовой деятельности, в этих случаях проводятся периодические осмотры в установленные сроки.

14-1. При проведении обязательного предварительного или периодического медицинского осмотра (обследования) работника (лица, поступающего на работу) учитываются результаты ранее проведенных (не позднее одного года) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров (обследований), подтвержденных медицинскими документами, в том числе полученных путем электронного обмена между медицинскими организациями, за исключением случаев выявления у работника (лица, поступающего на работу) симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения исследований либо иных медицинских мероприятий в рамках обязательного предварительного или периодического медицинского осмотра.

Медицинские организации, проводящие обязательные предварительные или периодические медицинские осмотры (обследования), вправе получать необходимую информацию о состоянии здоровья работника или лица, поступающего на работу, из медицинской организации, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания.

14-2. Обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) являются завершенными в случае наличия заключений врачей-специалистов и результатов лабораторных и функциональных исследований в объеме, установленном приложениями № 2 и № 4 к настоящему Приказу, а также договором между медицинской организацией и работодателем, в соответствии с Приложением № 7 к настоящему Порядку, с учетом результатов ранее проведенных (не позднее одного года) медицинских осмотров, диспансеризации.

В случаях затруднения в оценке результатов осмотра освидетельствуемому лицу в связи с имеющимся у него заболеванием выдается справка о необходимости дополнительного медицинского обследования. Работодателю освидетельствуемого лица направляется информация о выдаче такой справки, а освидетельствуемое лицо считается не прошедшим обязательный медицинский осмотр (обследование) с учетом выявленного заболевания (состояния) и медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ. Проведение дополнительного медицинского обследования и экспертизы профессиональной пригодности осуществляется в таких случаях лицом, не прошедшим обязательный медицинский осмотр (обследование), самостоятельно в соответствии с Программой государственной гарантии бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

15. Оформление результатов обязательных предварительных медицинских осмотров (обследований):

а) после прохождения работником необходимого объема исследований, председатель Комиссии дает Заключение по обязательному предварительному медицинскому осмотру (обследованию) (далее - Заключение) (Приложение № 5 к настоящему Порядку) о допуске (не допуске) к работе, с указанием вредных и опасных производственных факторов;

б) Заключение с подписью председателя Комиссии представляется работником работодателю;

в) осмотр членами комиссии, лабораторные и инструментальные обследования, заключения о допуске (не допуске) к работе, должны быть отражены в "Медицинской карте амбулаторного больного" (форма № 025/у-05, утвержденная приказом МЗ и СЗ ПМР от 07.10.2005 г. № 479) или в медицинской книжке.

16. Оформление результатов обязательных периодических медицинских осмотров (обследований):

а) осмотр членами комиссии, лабораторные и инструментальные обследования, заключения о допуске (не допуске) к работе должны быть отражены в "Медицинской карте амбулаторного больного" (форма № 025/у-05, утвержденная приказом МЗ и СЗ ПМР от 07.10.2005 г. № 479) или в медицинской книжке, а результаты медицинского осмотра (обследования) отражаются в соответствующей графе Поименного списка;

б) лечебно-профилактическое учреждение совместно с территориальными органами санитарно-эпидемиологической службы и представителем работодателя обобщает результаты проведенных обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников и составляет Заключительный акт (Приложение № 6 к настоящему Порядку), в трех экземплярах.

Заключительный акт в течение 30 календарных дней должен быть представлен лечебно-профилактическим учреждением работодателю, территориальному органу санитарно-эпидемиологической службы. Один экземпляр остается в лечебно-профилактическом учреждении, в котором проводились обязательные периодические медицинские осмотры (обследования);

в) работник информируется о результатах проведенного обязательного медицинского осмотра (обследования);

г) в случае выявления медицинских противопоказаний к работе работник направляется в медицинскую организацию для проведения экспертизы профессиональной пригодности в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики от 18 января 2022 года № 27 «Об утверждении Порядка проведения экспертизы профессиональной пригодности» (регистрационный № 10870 от 4 марта 2022 года) (САЗ 22-8);

д) в случае, если при проведении обязательного периодического медицинского осмотра (обследования) возникают подозрения на наличие у работника профессионального заболевания, лечебно-профилактическое учреждение направляет работника в специализированную медицинскую организацию или специализированное структурное подразделение медицинской или иной организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности в части работ (услуг) по «профпатологии» и «экспертизе связи заболевания с профессией» (далее – центр профессиональной патологии) для проведения экспертизы связи заболевания с профессией в целях установления наличия (отсутствия) причинно-следственной связи заболевания с профессиональной деятельностью в соответствии с Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 1 июня 2022 года № 201 «Об утверждении Порядка проведения экспертизы связи заболевания с профессией и формы медицинского заключения о наличии или отсутствии профессионального заболевания» (САЗ 22-21);

е) исключен.

ж) территориальные органы санитарно-эпидемиологической службы обобщают и анализируют результаты обязательных периодических медицинских осмотров (обследований), проведенных в течение года на административной территории, и представляют ежегодный отчет в установленном порядке в Республиканский орган санитарно-эпидемиологической службы, который в установленном порядке представляет отчет в Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики.

17. Правила ведения личной медицинской книжки:

а) личная медицинская книжка является документом, удостоверяющим отсутствие медицинских противопоказаний, и является допуском к работе лиц декретированного контингента;

б) каждый работник обязан иметь личную медицинскую книжку на рабочем месте и предъявлять ее по первому требованию представителям органов, осуществляющих государственный санитарно-эпидемиологический контроль.

в) отсутствие у лиц декретированного контингента личных медицинских книжек, их ненадлежащее оформление, а равно не соблюдение сроков и объема медицинских обследований, дает право органам, осуществляющим государственный санитарно- эпидемиологический контроль, отстранять этих лиц от работы в момент выявления нарушения, применять к ним и их руководителям меры административной ответственности;

г) личная медицинская книжка приобретается работником самостоятельно и оформляется территориальным центрами гигиены и эпидемиологии;

д) в личную медицинскую книжку заносятся:

1) отметки об отсутствии медицинских противопоказаний по результатам предварительных и периодических медосмотров врачами-специалистами;

2) отметки об отсутствии медицинских противопоказаний по результатам исследований на гельминтозы и носительство возбудителей болезнетворных микроорганизмов;

3) отметки об отсутствии медицинских противопоказаний по данным лабораторных и рентгеновских исследований;

4) сроки и объем последующего медосмотра;

5) отметки органов, осуществляющих государственный санитарно- эпидемиологический контроль, о прохождении курса и сдаче экзаменов по санитарному минимуму и допуске к работе;

е) после прохождения медицинского осмотра книжка предъявляется представителю работодателя для отметки в списке работников о результатах осмотра;

ж) при увольнении и (или) переходе на работу в другую организацию личная медицинская книжка остается у владельца (работника) и предъявляется по месту новой работы работодателю и специалистам территориального центров гигиены и эпидемиологии.

18. Обязанности работодателя при проведении медицинских осмотров работников:

а) инициатива организации предварительных, при поступлении на работу и периодических, в процессе работы медицинских осмотров лиц декретированного контингента возлагается на работодателя, а в случаях индивидуального предпринимательства - на самого индивидуального предпринимателя;

б) запрещается допуск работодателя к работе лиц декретированного контингента, не прошедших медицинский осмотр или при наличии у них медицинских противопоказаний;

в) работодателем в обязательном порядке ведется список лиц декретированного контингента с отметками о сроках и результатах периодических медосмотров, обследований на носительство болезнетворных микроорганизмов и гельминтозы, о перенесенных инфекционных заболеваниях, результатах лабораторных и рентгеновских исследований, о сдаче санитарного минимума и о профилактических прививках;

г) при уклонении работников от прохождения медицинских осмотров или невыполнения ими медицинских рекомендаций, выдаваемых медицинскими комиссиями по результатам проведения обследования, согласно статье 76 Трудового Кодекса Приднестровской Молдавской Республики работодатель обязан отстранить таких работников от работы.

19. Все лица, работающие в организациях образования, здравоохранения, социальной защиты и социального обслуживания населения, находящихся на финансировании местных и республиканского бюджетов и подлежащие первичным при поступлении на работу и периодическим медицинским осмотрам, проходят медицинские осмотры в государственных учреждениях здравоохранения за счет средств республиканского бюджета.

20. Медицинский персонал родильных домов (отделений), детских больниц (отделений), отделений патологии новорожденных, недоношенных, хирургических и инфекционных отделений, службы переливания крови, стоматологии, эндоскопии, оториноларингологии и другие, выполняющие работы, предусмотренные в пункте 27 Приложения № 4 к настоящему Приказу, а также лица, выполняющие работы в лечебно- профилактических учреждениях, предусмотренные в пункте 31 Приложения № 4 к настоящему Приказу, подлежащие первичным при поступлении на работу и периодическим медицинским осмотрам, при проведении медицинских осмотров проходят осмотры врачей, лабораторные исследования и функциональные обследования, предусмотренные в пунктах 27 и 31 Приложения № 4 к настоящему Приказу соответственно, в государственных учреждениях здравоохранения, в которых они работают. В случае, если в государственных учреждениях здравоохранения, в которых работают лица, выполняющие работы, предусмотренные в пунктах 27 и 31 Приложения № 4 к настоящему Приказу, подлежащие первичным при поступлении на работу и периодическим медицинским осмотрам, не проводятся осмотры врачей, лабораторные исследования и функциональные обследования, предусмотренные в пунктах 27 и 31 Приложения № 4 к настоящему Приказу соответственно, то проведение таких осмотров, обследований (исследований) осуществляется в иных государственных учреждениях здравоохранения, в которых такие осмотры, обследования (исследования) проводятся.

[Приложение № 1 к Порядку](https://pravopmr.ru/Content/Documents/2016/16-21/2016-04-25_201_5_1.docx)
проведения обязательных предварительных
и периодических медицинских осмотров
(обследований) работников, занятых на
вредных работах и на работах с вредными
и (или) опасными производственными
факторами

Код учреждения по ОКПО

Медицинская документация Утверждена Приказом МЗ ПМР от « »2016 года №

Перечень

профессий (контингенты), связанных с вредными и (или) опасными производственными
факторами и работами, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные
и периодические медицинские осмотры (обследования)

Название организации

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Название цеха, участка | Профессия | Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов | Количество работающих | Кратность медосмотра в год |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Руководитель организации

*подпись / фамилия, имя, отчество / печать*

Представитель территориального органа санитарно-эпидемиологической службы

*подпись / фамилия, имя, отчество*

[Приложение № 2 к Порядку](https://pravopmr.ru/Content/Documents/2016/16-21/2016-04-25_201_5_2.docx)
проведения обязательных предварительных
и периодических медицинских осмотров
(обследований) работников, занятых на
вредных работах и на работах с вредными
и (или) опасными производственными
факторами

(или) опасными производственными факторами

«СОГЛАСОВАНО»

Главный врач

*(наименование территориального органа санитарно-эпидемиологической службы)*

*подпись / фамилия, имя, отчество*

« »20 г.

Код учреждения по ОКПО

МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ Утверждена Приказом МЗ ПМР от « »2016 г.

Поименный список

лиц, подлежащих обязательному периодическому осмотру (обследованию) в 20 году

Название организации

*подпись / фамилия, имя, отчество*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Возраст | Название цеха, участка | Профессия | Вредные и (или) опасные производ­ственные факторы, вредные работы | Стаж работы с вредными и опасными производ­ственными факторами на вредных работах | Результаты медосмотра |
| здоров или диагноз | допущен к работе или отстранен |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель организации

[Приложение № 3 к Порядку](https://pravopmr.ru/Content/Documents/2016/16-21/2016-04-25_201_5_3.docx)
проведения обязательных предварительных
и периодических медицинских осмотров
(обследований) работников, занятых на
вредных работах и на работах с вредными
и (или) опасными производственными
факторами

(обследований) работников, занятых на вредных работах и на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами

Код учреждения по ОКПО

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель

*(наименование лечебно­профилактического учреждения)*

*подпись/фамилия, имя, отчество*

« »20 г.

МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ Утверждена Приказом МЗ ПМР от « »2016 года

№

Календарный план
проведения обязательных медицинских осмотров (обследований) работников, занятых
на вредных работах и на работах с вредными и опасными производственными факторами
на год

Название организации

*подпись / фамилия, имя, отчество*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Название цеха, участка | Количество работающих | Врачи - специалисты участвующие в проведении медосмотра | Периодичность медосмотра | Дата проведения медосмотра | Ответственный специалист ЦГ и Э |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Председатель медицинской комиссии

[Приложение № 4 к Порядку](https://pravopmr.ru/Content/Documents/2016/16-21/2016-04-25_201_5_4.docx)
проведения обязательных предварительных
и периодических медицинских осмотров
(обследований) работников, занятых на
вредных работах и на работах с вредными
и (или) опасными производственными
факторами

Код учреждения по ОКПО МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ

Утверждена Приказом МЗ ПМР от « »2016 года №

Направление

на обязательный предварительный медицинский осмотр (обследование)

Фамилия, имя, отчество

Дата рождения

Название организации, цех, участок

Профессиональный стаж

Вредные и (или) опасные факторы

Руководитель организации

*подпись / фамилия, имя, отчество*

Председатель медицинской комиссии

[Приложение № 5 к Порядку](https://pravopmr.ru/Content/Documents/2016/16-21/2016-04-25_201_5_5.docx)
проведения обязательных предварительных
и периодических медицинских осмотров
(обследований) работников, занятых на
вредных работах и на работах с вредными
и (или) опасными производственными
факторами

Код учреждения по ОКПО МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ

Утверждена Приказом МЗ ПМР от « »2016 года №

Заключение

по обязательному предварительному медицинскому осмотру (обследованию)

Фамилия, имя, отчество

Дата рождения

Название организации, цех, участок

Профессиональный стаж

Вредные и (или) опасные факторы (вредные работы)

Заключение:

*подпись / фамилия, имя, отчество*

Руководитель лечебно-профилактического учреждения

*подпись / фамилия, имя, отчество*

М.П. « »20 г.

[Приложение № 6 к Порядку](https://pravopmr.ru/Content/Documents/2016/16-21/2016-04-25_201_5_6.docx)
проведения обязательных предварительных
и периодических медицинских осмотров
(обследований) работников, занятых на
вредных работах и на работах с вредными
и (или) опасными производственными
факторами

Код учреждения *(наименование города, района)* по ОКПО

Медицинская документация Утверждена Приказом МЗ ПМР от « »2016 года №

Заключительный акт
от « »20 г.

по результатам обязательного периодического медицинского осмотра (обследования) работников

*(наименование организации)*

за 20 год:

Комиссия в составе:

1. Руководитель лечебно-профилактического учреждения
2. Представитель территориального органа

санитарно-эпидемиологической службы

1. Представитель администрации организации
2. Представитель профкома организации
3. Председатель Комиссии (врач-терапевт)
4. Члены комиссии:

специалисты:

1. Установила:

а) по плану подлежало осмотру:

из них женщин

по уточненному плану:

из них женщин

б) количество осмотренных:

из них женщин

в) % охвата осмотрами:

из них женщин

г) количество недосмотренных

из них женщин

1. В результате осмотра выявлено:

а)количестволицсподозрениемнаотравлениеилипрофзаболевание

из них женщин;

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Название цеха, участка | Профессия | Вредные и опасные производственные факторы | Диагноз |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
|  |  |  |  |  |  |

б) количество лиц с общими заболеваниями, выявленными впервые из них жен­

щины: ;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Название цеха, участка | Диагноз |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
|  |  |  |  |

в) количество лиц, нуждающихся во временном переводе на другую работу по состоянию здоровья (с исключением противопоказанных производственных факторов)из них женщин;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Диагноз | Противопоказанный производственный фактор |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
|  |  |  |  |

г) количество лиц, нуждающихся в постоянном переводе на другую работу по состоянию здоровья (с исключением противопоказанных производственных факторов)из них женщин;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Диагноз | Противопоказанный производственный фактор |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
|  |  |  |  |

д) количество лиц, направленных на КВЭЖ для установления группы инвалидности

из них женщин:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Название цеха, участка | Диагноз |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
|  |  |  |  |

е) количество лиц, подлежащих направлению:

1) на стационарное лечение:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Название цеха, участка | Диагноз |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
|  |  |  |  |

2) на санаторно-курортное лечение:;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Название цеха, участка | Диагноз |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
|  |  |  |  |

3) в санаторий-профилакторий:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Название цеха, участка | Диагноз |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
|  |  |  |  |

ж) количество лиц, нуждающихся в диетпитании

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Название цеха, участка | Диагноз |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
|  |  |  |  |

з) количество лиц, нуждающихся в дополнительных клинических обследованиях

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Название цеха, участка | Профессия | Вредные и опасные производственные факторы | Наименование исследования |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
|  |  |  |  |  |  |

1. Проверено выполнения акта предыдущего года (за 20 г.)

Результаты выполнения акта

1. По результатам периодического медицинского осмотра комиссия рекомендует следую­щий комплекс оздоровительных мероприятий.

а) Представителю администрации организации

б) Председателю профкома

в) Руководителю лечебно-профилактического учреждения

Подписи:

Руководитель лечебно-профилактического учреждения

*(Ф.И.О. подпись, место печати)*

Представитель территориального органа санитарно­

эпидемиологической службы

*(Ф.И.О. подпись, место печати)*

Представитель администрации организации

*(Ф.И.О. подпись, место печати)*

Председатель профкома организации

*(Ф.И.О. подпись, место печати)*

Председатель Комиссии

*(Ф.И.О. подпись, место печати)*

[Приложение № 6](https://pravopmr.ru/Content/Documents/2016/16-21/2016-04-25_201_6.pdf) к Приказу
Министерства здравоохранения
Приднестровской Молдавской Республики
от 25 апреля 2016 года № 201

## Переченьобщих медицинских противопоказаний для приема на работу с вредными и опасными производственными факторами и работами

1.Врожденные аномалии органов с выраженной недостаточностью их функций.

2.Органические заболевания центральной нервной системы со стойкими выраженными нарушениями функций.

3.Хронические психические заболевания и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному диспансерному динамическому наблюдению в психоневрологических диспансерах, эпилепсия с пароксизмальными расстройствами. (В случаях выраженных форм пограничных психических заболеваний, вопрос о пригодности решается комиссией психоневрологического учреждения индивидуально.

4.Болезни эндокринной системы с выраженными нарушениями функций.

5.Злокачественные новообразования (после проведенного лечения вопрос может решаться индивидуально, при отсутствии абсолютных противопоказаний).

6.Все заболевания (во всех стадиях) системы крови (в том числе кроветворных органов).

7.Гипертоническая болезнь 3 стадии.

8.Болезни сердца с недостаточностью кровообращения.

9.Хронические болезни легких с выраженной легочно-сердечной недостаточностью.

10. Бронхиальная астма тяжелого течения с выраженными функциональными нарушениями дыхания и кровообращения.

11. Активные формы туберкулеза любой локализации.

12. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки с хроническим рецидивирующим течением и наклонностью к осложнениям.

13. Циррозы печени и активные хронические гепатиты.

14. Хронические болезни почек с явлениями почечной недостаточности.

15. Коллагенозы.

16. Болезни суставов со стойкими нарушениями их функций, мешающие выполнению обязанностей по профессии.

17. Беременность и период лактации.

18. Привычное невынашивание и аномалии плода в анамнезе у женщин, планирующих беременность.

19. Нарушения менструальной функции, сопровождающиеся маточными кровотечениями.

20. Глаукома декомпенсированная.

Приложение № 7

к Порядку проведения обязательных

предварительных и периодических медицинских

осмотров (обследований) работников, занятых на

вредных работах и на работах с вредными и

 (или) опасными производственными факторами

Примерная форма договора оказания услуг по

проведению обязательных предварительных и (или) периодических медицинских осмотров (обследований)

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Медицинская организация «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, а при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

* 1. Исполнитель обязуется по заданию Заказчика провести обязательные предварительные / периодические медицинские осмотры (обследования) (далее – Медицинские услуги) лиц, указанных в представляемых Заказчиком поименных списках лиц, подлежащих периодическому медицинскому осмотру (далее– «Поименный список») во исполнение статьи 18 Закона Приднестровской Молдавской Республики от 16 января 1997 года № 29-З «Об основах охраны здоровья граждан» (СЗМР 97-1), статьи 34 Закона Приднестровской Молдавской Республики от 3 июня 2008 года № 481-З-IV «О санитарно- эпидемиологическом благополучии населения» (САЗ 08-22), Приказа Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики от 25 апреля 2016 года № 201 «Об организации обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований)» (регистрационный № 7440 от 23 мая 2016 года) (САЗ 16-21).
	2. Место оказания Медицинских услуг – в помещениях Исполнителя, по адресу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.3. Срок оказания Исполнителем Медицинских услуг: с момента подписания настоящего договора по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

2.1. В рамках оказания Медицинских услуг, предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязуется проводить предварительные / периодические медицинские осмотры (обследования) в соответствии с обязательными требованиями и правилами, установленными действующим законодательством Приднестровской Молдавской Республики.

2.2. Исполнитель обязуется:

2.2.1. обеспечить оказание Медицинских услуг в соответствии с требованиями законодательства Приднестровской Молдавской Республики на основании Поименного списка, представленного Заказчиком;

2.2.2. на основании полученного от Заказчика Поименного списка составить календарный план проведения предварительных / периодических медицинских осмотров (обследований) в 20-дневный срок с момента получения Поименного списка;

2.2.3. определить виды и объемы лабораторных и функциональных исследований в соответствии с типами вредных производственных факторов или работ, указанных в Поименном списке;

2.2.4. осуществлять оказание Медицинских услуг специалистами постоянно действующей медицинской комиссии и отражать результаты проведенных предварительных / периодических медицинских осмотров (обследований) в медицинской документации установленного образца;

2.2.5. строго соблюдать медицинские нормы и правила, соблюдать санитарно- эпидемиологический режим;

2.2.6. строго соблюдать врачебную тайну;

2.2.7. по окончании прохождения лицом, направленным на предварительный / периодический медицинский осмотр, оформить медицинское заключение;

2.2.8. по окончании установленного срока проведения предварительного / периодического медицинского осмотра (обследования), но не позднее чем, через 30 дней после завершения предварительного / периодического медицинского осмотра (обследования), предоставить заключительный акт по результатам проведенного предварительного / периодического медицинского осмотра (обследования) работников Заказчика (далее – Заключительный акт).

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. выдавать направление на медицинский осмотр всем лицам, подлежащим предварительным / периодическим медицинским осмотрам (обследованиям);

2.3.2 предоставить Исполнителю в срок не позднее, чем за 15 дней до согласованной с Исполнителем даты начала проведения предварительного / периодического медицинского осмотра (обследования) Поименный список;

2.3.3. обеспечить своевременную явку лиц, подлежащих предварительному / периодическому медицинскому осмотру (обследованию), указанных в Поименном списке, в соответствии с утвержденным Исполнителем календарным планом проведения предварительного / периодического медицинского осмотра (обследования);

2.3.4. предоставлять по требованию Исполнителя информацию, необходимую и достаточную для оказания услуг по настоящему договору;

2.3.5. оплачивать оказанные Исполнителем Медицинские услуги в размере, порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

3.1. Общая сумма по настоящему договору составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

3.2. Стоимость, количество и наименование Медицинских услуг указывается в спецификациях (Приложение к договору), являющихся неотъемлемой частью настоящего договора.

3.3. Стоимость Медицинских услуг устанавливается в соответствии с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.4. Оплата Медицинских услуг, оказываемых Исполнителем по настоящему договору, осуществляется в форме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в сроки, согласованные Сторонами.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За ущерб, причиненный одной из сторон вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей по настоящему Договору, виновная сторона несет ответственность в виде возмещения убытков в соответствии с действующим законодательством Приднестровской Молдавской Республики.

4.2. Стороны не несут ответственности за ущерб, причиненный в результате полного или частичного неисполнения обязательств по настоящему договору, если такой ущерб причинен вследствие действия обстоятельств непреодолимой силы, которые не могли быть предвидены, контролируемы и устранены Сторонами настоящего Договора.

5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

5.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего контракта или в связи с ним, должны разрешаться, по возможности, путем переговоров между сторонами.

5.2. Споры и разногласия, возникшие в ходе исполнения настоящего контракта, не урегулированные путем переговоров, разрешаются в судебном порядке в соответствии с законодательством ПМР.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И УСЛОВИЯ ЕГО ПРЕКРАЩЕНИЯ

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

6.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. Также, любая из Сторон вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора, при этом инициативная Сторона обязана предварительно письменно уведомить другую Сторону не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения Договора.

6.3. Договор признается расторгнутым:

6.3.1. в случае расторжения Договора по соглашению Сторон - с момента, указанного в соглашении Сторон;

6.3.2. в случае расторжения Договора в одностороннем порядке - по истечении 30 (тридцати) календарных дней со дня уведомления одной из Сторон другой Стороны об одностороннем отказе от исполнения Договора полностью или частично, если иной срок расторжения не указан в уведомлении.

6.4. Любое дополнительное соглашение Сторон, а также приложение к настоящему Договору считается действительным и является неотъемлемой частью Договора лишь при условии, если оно оформлено письменно и подписано надлежащим образом уполномоченными представителями Сторон.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны будут руководствоваться законодательством Приднестровской Молдавской Республики.

7.2. Ни одна из Сторон не вправе передать третьему лицу свои права и обязательства по настоящему Договору без письменного согласия другой Стороны.

7.3. Стороны обязуются извещать друг друга об изменении юридических адресов, номеров телефонов, телефаксов и банковских реквизитов не позднее 48 часов с даты их изменения. В противном случае сообщения, направленные по последнему известному адресу, считаются переданными надлежащим образом.

7.4. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах - по одному для каждой Стороны.

8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель Заказчик