

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
8 августа 2000 г. № 33**

**О ПОРЯДКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ
ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ**

[Изменения и дополнения:

Постановление Министерства здравоохранения от 8 декабря 2005 г. № 52 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/13639 от 23.12.2005 г.) <W20513639>;

Постановление Министерства здравоохранения от 19 марта 2007 г. № 24 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/16200 от 04.04.2007 г.) <W20716200>;

Постановление Министерства здравоохранения от 4 декабря 2007 г. № 139 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/17704 от 18.12.2007 г.) <W20717704>].

Во исполнение статьи 228 Трудового кодекса Республики Беларусь (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 1999 г., № 80, 2/70) и в целях улучшения организации и качества проведения профилактических медицинских осмотров работающих, выявления профессиональных заболеваний, особенно на ранних стадиях, предупреждения неблагоприятного влияния производственных факторов на течение общих заболеваний, совершенствования наблюдения за больными профессиональными заболеваниями и их реабилитации Министерство здравоохранения Республики Беларусь постановляет:

1. Утвердить Порядок проведения обязательных медицинских осмотров работников.

2. Настоящий Порядок ввести в действие с 1 сентября 2000 г.

3. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10 января 1994 г. № 10 "Об обязательных медицинских осмотрах работающих, занятых во вредных и опасных условиях труда" (Бюллетень нормативно-правовой информации, 1994 г., № 5).

4. Не применяется на территории республики приказ Министерства здравоохранения СССР от 29 сентября 1989 г. № 555 "О совершенствовании системы медицинских осмотров трудящихся и водителей индивидуальных транспортных средств".

Министр И.Б.ЗЕЛЕНКЕВИЧ

СОГЛАСОВАНО УТВЕРЖДЕНО
Министр труда Постановление
Республики Беларусь Министерства
И.А.Лях здравоохранения
04.08.2000 Республики Беларусь
08.08.2000 № 33

ПОРЯДОК проведения обязательных медицинских осмотров работников

Глава 1. Общие положения

1. Порядок проведения обязательных медицинских осмотров работников (в дальнейшем - Порядок) является нормативным правовым актом, устанавливающим единый порядок проведения обязательных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров работников.

2. Действие Порядка распространяется на нанимателей, работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда или на работах, где есть необходимость в профессиональном отборе.

3. Предварительные при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры осуществляются с целью:

определения соответствия (пригодности) рабочих и служащих поручаемой им работе, обеспечения безопасности труда и предотвращения распространения инфекционных и паразитарных заболеваний;

выявление лиц с профессиональными заболеваниями или с подозрением на профессиональное заболевание;

распознавания общих (непрофессиональных) заболеваний, при которых дальнейшая работа в контакте с профессиональной вредностью может ухудшить их течение;

назначения индивидуальных лечебно-оздоровительных мероприятий лицам с выявленными заболеваниями или с подозрением на профессиональное заболевание (диспансерное наблюдение, обследование в клинике, лечение амбулаторное, в стационаре, оздоровление в профилактории, санатории, доме отдыха, рациональное трудоустройство и другие);

оценки условий труда и разработки санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на ликвидацию причин, вызывающих профессиональное заболевание;

обеспечения преемственности в оказании лечебно-профилактической помощи работающим путем организации инженерно-врачебных бригад.

4. Оплата за проведение предварительных и периодических

медицинских осмотров (определение контингентов, врачебные осмотры, лабораторные и инструментальные исследования) производится за счет средств предприятий, организаций, на которых работают лица, подлежащие медицинскому осмотру, согласно действующим преysкурантам цен, утвержденным в установленном законодательством порядке.

5. Порядок и сроки оплаты за проведение медицинских обследований определяются договором, заключенным между нанимателем и лечебным учреждением, осуществляющим медицинские осмотры.

Глава 2. Проведение медицинских осмотров

6. Предварительные, при поступлении на работу, и периодические осмотры работников осуществляются медико-санитарными частями (включая ведомственные учреждения) и территориальными лечебно-профилактическими учреждениями.

7. Предварительные, при поступлении на работу, медосмотры работников, направляемых на работу вахтовым методом, могут быть проведены в лечебно-профилактическом учреждении по месту жительства (месту пребывания) с обязательной выдачей справки о годности к работе в данной профессии на руки обследованному. За 2-4 дня до направления в вахтовый поселок или на объект работник должен быть осмотрен терапевтом цехового участка или в поликлинике по месту жительства (месту пребывания). Контроль за прохождением этих осмотров осуществляет администрация предприятий. □

Периодические медосмотры трудящихся, работающих вахтовым методом, могут быть проведены лечебно-профилактическими учреждениями по месту локализации вахт (вахтовых поселков).

8. Медицинские осмотры проводятся комиссией врачей, утверждаемой приказом главного врача лечебного учреждения. Приказом главного врача назначается председатель комиссии - врач-терапевт, выполняющий функции профпатолога (организация профессиональных осмотров, инструктаж, учет профессиональных больных, контроль за направлением в центр профпатологии). Члены комиссии должны быть ознакомлены с настоящим приказом и подготовлены по вопросам профпатологии. Ответственность за качество профилактических осмотров возлагается приказом на заместителя главного врача по лечебным вопросам или по поликлинической службе.

9. Главные врачи лечебно-профилактических учреждений обеспечивают мероприятия по проведению медицинских осмотров и несут ответственность за их качество, проведение всех лабораторных и функциональных

исследований.

Глава 3. Предварительные медицинские осмотры

10. Предварительные осмотры проводятся только по направлению нанимателя, с указанием производств, профессий и профессиональных вредностей согласно перечню вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов, при работе с которыми обязательны предварительные, при поступлении на работу, и периодические медицинские осмотры в целях предупреждения профессиональных заболеваний, врачей-специалистов, участвующих в проведении этих медицинских осмотров, и необходимых лабораторных и функциональных исследований по определенным этиологическим факторам в процессе труда, медицинских противопоказаний к допуску на работу, связанную с опасными, вредными и неблагоприятными производственными факторами (приложение 1) (далее - перечень вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), перечню работ, для выполнения которых обязательны предварительные, при поступлении на работу, и периодические медицинские осмотры, врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, необходимых лабораторных и функциональных исследований по видам работ, медицинских противопоказаний к допуску на работы в целях предупреждения заболеваний и обеспечения безопасности труда (приложение 2) (далее - перечень работ), перечню контингентов, подлежащих предварительным и периодическим осмотрам для предотвращения инфекционных и паразитарных заболеваний (приложение 3) (далее - перечень контингентов).

11. Врачи, участвующие в осмотрах, детально знакомятся с профессиональным маршрутом, выпиской о перенесенных заболеваниях из амбулаторной карты, анамнезом, военным билетом, проводят тщательное общесоматическое обследование, изучают данные лабораторных и инструментальных методов исследований, обращая особое внимание на состояние тех органов и систем, которые являются наиболее уязвимыми (критическими) при воздействии профессиональных вредностей. Обязательно заключение врача-фтизиатра о годности при приеме на работу лиц, состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере.

12. Результаты предварительного осмотра заносятся в форму 025-у с оформлением справки о годности к работе в данной профессии, которая выдается на руки пациенту с указанием сведений "годен" или "не годен" к выполнению данной работы в контакте с указанными вредностями. Не рекомендуется фиксировать в справке сведения медицинского характера, которые могут послужить поводом к необоснованному отказу в приеме на работу. □

13. При вынесении заключений по результатам предварительного осмотра необходимо строго руководствоваться списком противопоказаний согласно перечню вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов, перечню работ, перечню контингентов и общими противопоказаниями согласно общим медицинским противопоказаниям к работе, связанной с вредными и опасными веществами и неблагоприятными факторами (приложение 4).

Глава 4. Периодические медицинские осмотры

14. Учреждения органов государственного санитарного надзора совместно с лечебно-профилактическими учреждениями и нанимателем в соответствии с перечнем вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов, перечнем работ, перечнем контингентов определяют список контингентов, подлежащих периодическим медицинским осмотрам (далее - список контингентов), в срок до 1 января по установленной форме (согласно приложению 5).

15. Список контингентов оформляется врачом-гигиенистом, подписывается главным врачом территориального центра гигиены и эпидемиологии (далее - ЦГиЭ) и направляется нанимателю, а также в лечебно-профилактическое учреждение, которое проводит медицинский осмотр. Врач-гигиенист должен учитывать и включать в список контингентов лиц, занятых на работах с применением вновь внедряемых в производство химических веществ и физических факторов, осуществлять контроль за полнотой охвата, своевременностью проведения осмотров, участием в них необходимых специалистов и проведением лабораторно-инструментальных исследований.

16. Предоставляется право специалистам центров гигиены и эпидемиологии изменять периодичность медицинских осмотров в зависимости от условий труда и параметров вредных факторов производственной среды, но не реже 1 раза в 3 года.

17. Лечебно-профилактическое учреждение, обеспечивающее проведение периодических осмотров, на основании списка контингентов не позднее 1 февраля составляет график проведения медицинских осмотров, который утверждается исполнительным комитетом и доводится до нанимателей. Одновременно согласно списку контингентов, составленному ЦГиЭ, составляется календарный план периодических осмотров, совмещенный с перечнем лабораторных, инструментальных исследований, с указанием специалистов, участвующих в осмотре.

18. Календарный план проведения медицинских осмотров

согласовывается с ЦГиЭ и нанимателем, утверждается главным врачом лечебно-профилактического учреждения, один экземпляр представляется в территориальный ЦГиЭ.

19. Наниматель на основании списка контингентов составляет на очередной год список лиц, подлежащих периодическому медицинскому осмотру по предприятию, цеху, по установленной форме (согласно приложению 6).

20. Списки лиц, подлежащих периодическому медицинскому осмотру, согласовываются с территориальными центрами гигиены и эпидемиологии, подписываются нанимателем и за 15-20 дней до начала осмотра представляются в лечебно-профилактическое учреждение.

21. Очередность и порядок осмотра оформляются приказом с указанием лиц, ответственных за явку работников на осмотр (начальники цехов, инженер по технике безопасности, агроном, бригадир и другие). Наниматель обеспечивает явку работников на осмотры и обследования и несет ответственность за допуск к работе лиц, не прошедших медицинский осмотр.

Глава 5. Оформление результатов медицинских осмотров

22. Все данные периодического медицинского осмотра заносятся в медицинскую карту амбулаторного больного (форма 025/у), при этом врачи, принимающие участие в осмотре, дают свое заключение о профессиональной пригодности с учетом проведенных специальных исследований. На отдельный лист амбулаторной карты заносятся данные профессионального маршрута работника с указанием предприятия, цеха, участка, профессии, стажа, вредных и неблагоприятных условий труда. При последующем прохождении периодических медицинских осмотров данные профессионального маршрута уточняются и, при необходимости, вносятся соответствующие изменения.

23. По данным медицинского осмотра оформляется вкладыш в амбулаторную карту и справку о годности к работе в данной профессии, выдаваемую в порядке и сроки, установленные законодательством Республики Беларусь. □

24. Медицинское учреждение, проводившее медицинский осмотр, информирует медучреждение по месту жительства (месту пребывания) о проведенной флюорографии и впервые выявленных заболеваниях. □

25. Периодические медицинские осмотры заканчиваются до 1 декабря и

завершаются составлением в двухмесячный срок (но не позднее 1 января) заключительного акта по периодическому медицинскому осмотру по установленной форме (согласно приложению 7). Заключительный акт по периодическому медицинскому осмотру отражает мероприятия лечебно-оздоровительного и санитарно-гигиенического характера и подписывается председателем комиссии по периодическому осмотру, врачом-гигиенистом, врачами профильных специальностей, принимавших участие в осмотре.

26. Заключительный акт оформляется в четырех экземплярах и направляется: нанимателю, территориальному центру гигиены и эпидемиологии, цеховому (участковому) врачу, один экземпляр акта остается в лечебном учреждении, проводившем медицинский осмотр.

27. Мероприятия заключительного акта обсуждаются с участием нанимателя на заседаниях инженерно-врачебных бригад, одновременно анализируется работа по выполнению рекомендаций заключительного акта за предыдущий год.

28. На протяжении двух месяцев со дня получения нанимателем заключительного акта предлагаемые лечебно-оздоровительные мероприятия должны быть выполнены. Санитарно-гигиенические мероприятия, требующие длительного периода времени выполнения и существенных затрат, вносятся в коллективный договор.

Глава 6. Установление связи заболевания с профессией, трудоустройство лиц, имеющих противопоказания к данной работе

29. Профессиональный характер заболевания устанавливается:

в случаях острых профессиональных заболеваний - в амбулаторно-поликлинических и больничных учреждениях всех типов как при обращении работников учреждения, так и при посещении больного на дому;

в случаях хронических профессиональных заболеваний - в республиканском и областных центрах профпатологии, клиниках научно-исследовательских институтов, занимающихся вопросами профпатологии, а также в областных и городских кожно-венерологических диспансерах.

30. Лица с подозрением на хроническое профзаболевание не позднее двухмесячного срока должны быть направлены для обследования в республиканский или областные центры профпатологии, с указанием предполагаемого диагноза профессионального заболевания, санитарно-гигиенической характеристикой условий труда работающего, составленной в соответствии с требованиями, изложенными в главе 7 настоящего Порядка, производственной характеристикой, копией трудовой книжки и выпиской из медицинской документации с отражением состояния критических органов.

31. На время обследования в центрах профпатологии выдается справка, на основании которой сохраняется средний заработок.

32. Установление связи инфекционного или паразитарного заболевания с профессиональной деятельностью проводится в установленном порядке с обязательным участием инфекциониста и эпидемиолога. Основным документом, подтверждающим профессиональный характер заражения инфекционным или паразитарным заболеванием, служит карта эпидемиологического обследования. Полнота и правильность заполнения карты заверяется главным врачом территориального ЦГиЭ, а в случае профессионального заражения особо опасной инфекцией - главным врачом ЦГиЭ, в структуру которого входит отдел особо опасных инфекций.

33. Уточнение или подтверждение диагноза инфекционного или паразитарного заболевания проводится в инфекционных стационарах (отделениях, больнице) врачом-инфекционистом.

34. Вопрос о годности работника решается индивидуально с учетом возраста, стажа работы, условий труда, течения заболевания. В спорных случаях вопрос о пригодности работника решается через врачебно-консультативную комиссию (далее - ВКК). При необходимости трудоустройства работника предлагаемая работа должна соответствовать специальной и общей подготовке, опыту и профессиональным навыкам, возрасту, функциональным возможностям, способствовать медицинской и социальной реабилитации. Основанием для перевода на другую работу, соответствующим медицинскому заключению, является справка ВКК или медико-реабилитационной экспертной комиссии (МРЭК) для инвалидов и согласие работника на перевод. При отказе работника от перевода либо отсутствии соответствующей работы трудовой договор расторгается в соответствии с законодательством.

35. Ответственность за рациональное трудоустройство лиц с наличием противопоказаний к дальнейшей работе возлагается на нанимателя.

36. Продолжение работы в прежних условиях при наличии беременности или заболеваний половой сферы у работающих женщин решается следующим образом:

работающих в условиях воздействия ионизирующих излучений и других вредных факторов рекомендуется переводить на другую работу со дня установления беременности. Беременность всех сроков является также противопоказанием для работы в качестве водителя;

при выявлении заболеваний половой сферы вопрос об оставлении на прежней работе решается индивидуально, с учетом особенностей течения заболевания, возраста, стажа работы, согласия на перевод на другую работу.

37. Все лица с выявленными профессиональными заболеваниями, а также с подозрением на него должны находиться на диспансерном наблюдении у соответствующих специалистов в зависимости от характера установленного патологического процесса (терапевт, невропатолог, дерматовенеролог и другие).

Глава 7. Требования к составлению санитарно-гигиенической характеристики условий труда работающего

38. Санитарно-гигиеническая характеристика составляется территориальным ЦГиЭ по официальному запросу администрации лечебно-профилактических учреждений при предоставлении копии трудовой книжки.

39. Право на запрос санитарно-гигиенической характеристики имеют:
медсанчасть предприятия, на котором работал заболевший;
лечебно-профилактическое учреждение, оказывающее медицинскую помощь заболевшему;
республиканский и областные центры профпатологии;
клиники научно-исследовательских институтов, занимающихся вопросами профпатологии.

40. Санитарно-гигиеническая характеристика составляется в течение 30 календарных дней со дня получения запроса и оформляется в 3 экземплярах на фирменном бланке ЦГиЭ. Первый экземпляр характеристики выдается запросившему учреждению, второй - в администрацию предприятия, третий - хранится в деле ЦГиЭ.

41. Санитарно-гигиеническая характеристика готовится на основании детального акта обследования условий труда с привлечением администрации предприятия. Администрация предприятий несет ответственность за описание технологического процесса, предоставление данных о времени контакта рабочего с профессиональной вредностью, предоставление результатов лабораторно-инструментальных исследований. Отказ администрации от участия в составлении характеристики должен быть оговорен в акте. Рабочий, на которого составляется характеристика, по его просьбе может быть с ней ознакомлен.

42. При составлении санитарно-гигиенической характеристики используются материалы научно-исследовательских, медицинских институтов, лабораторий ЦГиЭ, промышленных предприятий и других организаций.

43. В случае ликвидации, репрофилирования предприятия, где работал заболевший, представляются другие документы, подтверждающие принадлежность к профессии, связанной с вредными условиями труда

(выписка из трудовой книжки и другое). Состояние условий труда заболевшего и другие сведения описываются по аналогичным производствам со ссылкой на данные литературы по количественной характеристике факторов производственной среды и трудового процесса и оформляются в виде информационной справки.

44. В санитарно-гигиенической характеристике последовательно приводятся следующие сведения:

фамилия, имя, отчество работающего;

год рождения;

профессия, должность;

предприятие, учреждение, ведомственная принадлежность;

цех (участок, мастерская);

перечень вредных факторов производственной среды и трудового процесса;

описание трудовой деятельности;

стаж работы общий, в данной профессии, в данном цехе (участке, отделе, мастерской);

характеристика факторов трудового процесса;

количественная характеристика ведущего, сопутствующих вредных факторов производственной среды указывается согласно схеме изложения факторов производственной среды и трудового процесса (приложение 8);

с какими вредными факторами производственной среды имел контакт ранее: перечень факторов, на каком предприятии, длительность контакта (со слов работающего, другие материалы);

хронометражные данные (время действия фактора в течение смены);

средства индивидуальной защиты и их использование.

45. Описание трудовой деятельности работающего дается на основании ознакомления врача-гигиениста с должностными обязанностями и характером труда рабочего непосредственно на рабочем месте с учетом сведений, полученных от администрации и самого рабочего. Приводится перечень вредных производственных факторов и их количественная характеристика. Используются результаты лабораторно-инструментальных исследований санитарно-гигиенических лабораторий ЦГиЭ, предприятий и других организаций. Результаты исследований должны даваться со ссылкой на учреждение, проводившее замеры уровня вредного фактора, с указанием сроков исследований. Дополнительно могут быть привлечены и другие материалы, в том числе акты расследования случаев профзаболеваний работающих на обследуемом участке, сведения, сообщенные заболевшим, которые подтверждаются представителями администрации или работающими на данном участке, включая данные условий труда за предшествующий рабочий период, а при отсутствии таковых - данные об условиях труда на аналогичных рабочих местах в настоящее время.

46. Количественная характеристика вредного фактора производственной среды должна быть представлена в динамике за максимально возможный период данной профессии.

Ведущим фактором производственной среды и трудового процесса является тот, который представляет наибольшую опасность для здоровья работающего. Сопутствующие факторы перечисляются и по возможности количественно оцениваются.

47. При отсутствии или недостаточности результатов лабораторно-инструментальных исследований ЦГиЭ проводит дополнительные замеры на рабочем месте заболевшего.

48. Хронометражные данные представляются в виде времени действия вредного фактора на работающего в течение смены. При неравенстве выполняемой работы в разные смены выбирают другой временной отрезок - месяц, год.

49. Перечисляются используемые средства индивидуальной защиты (далее - СИЗ). В соответствующих случаях делается указание на нарушение использования СИЗ (несоответствие СИЗ действующему фактору, нарушение правил использования).

50. Оценка условий труда работающего и возможного влияния производственной среды на возникновение данного профессионального заболевания (отравления) дается в соответствии с гигиенической классификацией труда.

Приложение 1
к Порядку проведения
обязательных медицинских
осмотров работников
08.08.2000 № 33

ПЕРЕЧЕНЬ

вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов,
при работе с которыми обязательны предварительные,
при поступлении на работу, и периодические медицинские осмотры
в целях предупреждения профессиональных заболеваний,
врачей-специалистов, участвующих в проведении этих медицинских
осмотров, и необходимых лабораторных и функциональных
исследований по определенным этиологическим факторам в процессе
труда, медицинских противопоказаний к допуску на работу,
связанную с опасными, вредными и неблагоприятными
производственными факторами

№ п/п	Опасные и вредные вещества и производственные факторы	Характер проводимых работ, технологические процессы	Периодичность осмотров	Основные врачи-специалисты *)	Лабораторные и функциональные исследования **)	Медицинские противопоказания в дополнение к общим противопоказаниям
1	2	3	4	5	6	7

1. ХИМИЧЕСКИЕ

1.1.	Азота неорганические соединения (азотная кислота, аммиак, оксиды азота и другие)	Производство и применение, процессы, связанные с их выделением	1 раз в 2 года	Отоларинголог, офтальмолог	Функция внешнего дыхания (ФВД)	1. Распространенные субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит 2. Хронический бронхит, бронхиальная астма, бронхоэктазии 3. Хронические заболевания переднего отдела глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезных путей)
------	--	--	----------------	----------------------------	--------------------------------	---

1.2.	Акриловая и метакриловая кислоты, их сложные эфиры, нитрилы (А) ***)	Производство и применение акрилонитрила, метилметакрилата, этилакрилата	1 раз в 2 года	Отоларинголог, дерматовенеролог (4)	Лейкоцитарная формула, билирубин, аланиновая трансаминаза (АЛТ)	1. Распространенные субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит 2. Хронический бронхит, бронхиальная астма 3. Аллергические заболевания, в том числе кожи
1.3.	Аминосоединения жирного ряда и их производные: этиленимин и другие иминосоединения (А)	Производство и применение	1 раз в 2 года	Отоларинголог, дерматовенеролог	Лейкоцитарная формула, ретикулоциты, билирубин, АЛТ	1. Распространенные субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит 2. Хронический бронхит 3. Хронические рецидивирующие заболевания кожи 4. Хронический гепатит
1.4.	Амины ароматического ряда: бензидин, дианизидин, толуидин, нитросоединения и другие (К) ****)	Применение красителей на их основе; производство и применение	1 раз в год	Уролог	Цистоскопия (по показаниям)	1. Заболевания мочевыводящих путей и почек 2. Предраковые заболевания их 3. Опухоли половой сферы
1.5.	Азокрасители, антрахиноновые и фталоцианиловые красители	Производство и применение	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог, акушер-гинеколог	Эритроциты, ретикулоциты, билирубин, АЛТ	1. Хронические, рецидивирующие заболевания кожи 2. Хронические, часто обостряющиеся заболевания печени 3. Хронический гепатит
1.6.	Бор и его соединения	Производство и применение	1 раз в 2 года	Отоларинголог, офтальмолог, дерматовенеролог	Билирубин, АЛТ, ФВД	1. Хронический бронхит 2. Бронхиальная астма 3. Хронические заболевания кожи 4. Хронические заболевания переднего отдела глаз

1.7.	Бензол и его производные (К)	1. Производство и применение бензола 2. Производство и применение гомологов и производных бензола (толуола, ксилола, стирола и других)	1 раз в год 1 раз в 2 года	Невропатолог, акушер-гинеколог, нарколог	Эритроциты, ретикулоциты, лейкоцитарная формула, тромбоциты	1. На работу, связанную с производством бензола, женщины не допускаются 2. Содержание гемоглобина менее 125 г/л - у мужчин и 115 г/л - у женщин; лейкоцитов - менее $4,5 \times 10^9$ в/л, тромбоцитов - менее 160000 3. Доброкачественные опухоли половой сферы при работе с бензолом 4. Нарушение менструальной функции, сопровождающееся дисфункциональными маточными кровотечениями 5. Токсикомания, наркомания
1.8.	Бериллий и его соединения (А, К)	Производство и применение металлического бериллия, производство и обработка сплавов, обработка керамических изделий из оксида бериллия	1 раз в год	Отоларинголог, дерматовенеролог, офтальмолог (при работе с растворимыми соединениями бериллия)	Лейкоцитарная формула, ФВД	1. Аллергические заболевания 2. Хронический бронхит 3. Хронические, рецидивирующие заболевания кожи 4. Распространенные субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей 5. Хронические заболевания переднего отдела глаз
1.9.	Галоидо-производные ароматического ряда (бензилены, бензилиден и другие)	Производство и применение (включая лабораторные работы)	1 раз в год	Невропатолог, акушер-гинеколог, нарколог	Эритроциты, ретикулоциты, лейкоцитарная формула, тромбоциты	1. Содержание гемоглобина менее 125 г/л - у мужчин и 115 г/л - у женщин; лейкоцитов - менее $4,5 \times 10^9$ в/л, тромбоцитов - менее 160000 2. Нарушение менструальной функции, сопровождающееся дисфункциональными маточными кровотечениями 3. Токсикомания, наркомания
1.10.	Галоидо-	Производство	1 раз	Невропатолог,	Билирубин,	1. Полиневропатия

	производные и применение в год жирного ряда (ди-хлорэтан, четырех-хлористый углерод, хлористый метилен и другие)		дермато-венеролог, офтальмолог, акушер-гинеколог, нарколог	АЛТ	2. Хронические заболевания печени и желчевыводящей системы 3. Заболевания органов дыхания и сердечно-сосудистой системы, препятствующие работе в противогазе 4. Хронические заболевания переднего отдела глаз 5. Жирная себорея, заболевания фолликулярного аппарата кожи 6. Токсикомания	
1.11.	Гидразин и его соединения	Производство и применение в год 1 раз	Невропатолог, дермато-венеролог, акушер-гинеколог	Билирубин, АЛТ	1. Хронические заболевания печени и желчевыводящей системы 2. Заболевания органов дыхания и сердечно-сосудистой системы, препятствующие работе в противогазе 3. Хронические, рецидивирующие заболевания кожи	
1.12.	Диметил-терефталат	Производство и применение в год 1 раз в 2 года	Невропатолог, дермато-венеролог	Лейкоцитарная формула, ретикулоциты, эритроциты	1. Хронические заболевания периферической нервной системы 2. Хронические, рецидивирующие заболевания кожи 3. Нарушение гемопоза	
1.13.	Диметил-формамид и другие амины жирного ряда	Производство и применение в год 1 раз в 2 года	Невропатолог, отоларинголог, дермато-венеролог, акушер-гинеколог	Билирубин, АЛТ	1. Хронические заболевания периферической нервной системы 2. Хронические рецидивирующие заболевания кожи	
1.14.	Искусственные синтетические волокна (А)	1. Производство и термообработка волокна 2. Переработка меха-	1 раз в 2 года	Отоларинголог, невропатолог, дермато-венеролог	Лейкоцитарная формула	1. Распространенные субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей. Гиперпластический ринит, ларингит 2. Аллергические заболевания

		ническая 3. Приготов- ление и ис- пользование замасли- вателей			3. Хронические рецидивирующие заболевания кожи 4. Хронические бронхит и бронхиальная астма
1.15.	Кадмий и его соединения (К)	Производство 1 раз в и применение 2 года	Отоларинголог, ФВД (в пылевых невропатолог профессиях)		1. Распространенные заболевания всех отделов верхних дыхательных путей. Искривление носовой перегородки с нарушением функции дыхания 2. Хронический бронхит, бронхиальная астма 3. Хронические заболевания почек
1.16.	Кислоты ор- ганические (муравьи- ная, уксусная, пропионо- вая, масляная, валериано- вая, капроновая, щавелевая, адипиновая и другие)	Производство 1 раз в и применение 2 года	Отоларинголог, офтальмолог		1. Распространенные субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей 2. Гиперпластический ларингит 3. Хронический бронхит, бронхиальная астма 4. Хронические заболевания переднего отдела глаз
1.17.	Кремнийор- ганические соединения и производные на их основе: силан, за- масливатели и другие (А)	Производство 1 раз и применение в год	Дермато- венеролог, отоларинголог (при контакте с замасли- вателями), офтальмолог	Лейкоцитарная формула	1. Распространенные субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей 2. Гиперпластический ларингит 3. Хронический бронхит, бронхиальная астма 4. Аллергические заболевания (при работе с замасливателями стекловолокна), в том числе кожи 5. Хронические заболевания

переднего отдела глаз

- | | | | | | | |
|-------|--|--|----------------------------|--|---|---|
| 1.18. | Марганец и его соединения (А) | Производство и применение оксидов марганца, его соединений и сварочных материалов | 1 раз в 2 года | Невропатолог, дермато-венеролог, отоларинголог | ФВД (в пылевых профессиях), лейкоцитарная формула | 1. Хронические заболевания периферической нервной системы
2. Хронический бронхит
3. Аллергические заболевания
4. Заболевания центральной нервной системы |
| 1.19. | Металлы (А):
а) платина, золото, серебро, медь и их соединения
б) кобальт, ванадий, молибден, титан, цирконий, вольфрам | Производство и применение металлов, их соединений и сплавов | 1 раз в 2 года | Отоларинголог, дермато-венеролог, офтальмолог | Лейкоцитарная формула, ФВД | 1. Аллергические заболевания, в том числе кожи
2. Хронические заболевания переднего отдела глаз
3. Хронический бронхит |
| | | Получение и применение металлов, их соединений и сплавов | Для кобальта - 1 раз в год | Отоларинголог, дермато-венеролог | Лейкоцитарная формула, ФВД (в пылевых профессиях), электрокардиограмма (ЭКГ) при работе с кобальтом | 1. Распространенные субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей.
Гиперпластический ларингит
2. Хронический бронхит
3. Аллергические заболевания
4. Дистрофия миокарда любой этиологии при работе с кобальтом |
| 1.20. | Металлы щелочные и их соединения (натрий, калий, рубидий, цезий, гидроксиды натрия, калия).
Металлы щелочно-земельные (кальций, | 1. Производство и применение растворимых соединений
2. Производство и применение нерастворимых соединений | 1 раз в год | Отоларинголог, дермато-венеролог, уролог (по показаниям) | ФВД, лейкоцитарная формула | 1. Бронхиальная астма
2. Хронический бронхит
3. Хронические заболевания кожи, в том числе аллергические
4. Заболевания почек |

	стронций, барий и их соединения)					
1.21.	Метанол	Производство и применение, процессы, связанные с его выделением	1 раз в 2 года	Невропатолог, офтальмолог, нарколог	Исследование глазного дна	1. Заболевания зрительного нерва и сетчатки 2. Алкоголизм, наркомания, токсикомания
1.22.	Мышьяк и его соединения (К)	Производство и применение органических и неорганических соединений, процессы, связанные с его выделением	1 раз в год	Невропатолог, отоларинголог, дермато-венеролог	Лейкоцитарная формула, ретикулоциты, АЛТ, билирубин	1. Хронические субатрофически изменения верхних дыхательных путей. Искривление носовой перегородки с нарушением функции дыхания 2. Хронический бронхит, бронхиальная астма 3. Хронические заболевания периферической нервной системы 4. Хронические рецидивирующие заболевания кожи 5. Доброкачественные опухоли любой локализации
1.23.	Никель и его соединения (К)	Производство и применение	1 раз в год	Отоларинголог, дермато-венеролог, акушер-гинеколог	ФВД (в пылевых профессиях), лейкоцитарная формула	1. Заболевания органов дыхания и сердечно-сосудистой системы, препятствующие работе в противогазе 2. Хронические гиперпластические риниты, ларингиты (при работе в производстве никеля электрическим способом) 3. Аллергические заболевания 4. Доброкачественные опухоли любой локализации (даже в анамнезе)
1.24.	Олово и его соединения	Применение	1 раз в 2 года	Отоларинголог	Лейкоцитарная формула	Хронические заболевания бронхолегочной системы

1.25.	Озон	Применение и процессы, связанные с его образованием	1 раз в 2 года	Отоларинголог	ЭКГ, лейкоцитарная формула, ФВД	Заболевания органов дыхания
1.26.	Органические ускорители вулканизации, противостарители, ингибиторы и другие (А)	Производство и применение каптакса, альтакса, тиурама и других	1 раз в 2 года	Невропатолог, дерматовенеролог	Лейкоцитарная формула, билирубин, АЛТ	1. Хронический бронхит 2. Аллергические заболевания 3. Гепатиты
1.27.	Пергидроль	Производство и применение	1 раз в 2 года	Отоларинголог, дерматовенеролог		1. Распространенные субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей 2. Хронический бронхит, бронхиальная астма 3. Хронические рецидивирующие заболевания кожи
1.28.	Химические средства борьбы с вредителями (пестициды)	Производство и применение в условиях народного хозяйства, в том числе хранение на складах	1 раз в год	Невропатолог, дерматовенеролог, офтальмолог, отоларинголог, акушер-гинеколог	Активность холинэстеразы плазмы крови (при работе с фосфоорганическими соединениями, производными метилкарбонных кислот, результаты исследования сравнить с исходной активностью холинэстеразы до начала работы с пестицидами,	1. Хронические заболевания периферической нервной системы 2. Хронические заболевания печени, желчевыводящей системы 3. Аллергические заболевания, в том числе кожи 4. Распространенные субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей 5. Хронические заболевания переднего отдела глаз 6. Хронический обструктивный бронхит, бронхиальная астма

					метгемоглобин (при работе с нитрофеноль- ными соединениями); билирубин, АЛТ	
1.29.	Предельные и непре-дельные углеводо-роды	1. Эксплуа-тация, ремонт скважин и установок по добыче и переработке высокосер-нистых и сернистых нефтей и природного газа, очистка цистерн, резервуаров, обслуживание товарных парков, отбор проб и лабораторный контроль сырья, про-межуточных и конечных продуктов. Производство синтети-ческих продуктов, выделение предельных и непредельных углеводо-родов 2. Эксплуа-тация и ремонт скважин при	1 раз в 2 года	Невропатолог, дермато-венеролог, отоларинголог, офтальмолог, нарколог	Лейкоцитарная формула, ФВД, билирубин, АЛТ	1. Гиперпластический ларингит 2. Хронический бронхит, бронхиальная астма 3. Хронические заболевания почек 4. Хронические заболевания кожи, в том числе предраковые заболевания кожи (гиперкератозы, дискератозы) 5. Хронические заболевания печени и желчевыводящей системы 6. Хронические заболевания переднего отдела глаз 7. Хронические заболевания периферической нервной системы 8. Наркомания, токсикомания

добыче нефти;
переработка малосернистых нефти и природного газа
3. Добыча и обработка озокерита, процессы, связанные с выделением и применением предельных и непредельных углеводородов (производство полиэтилена, дивинила, изопрена) и другие виды работ

1.30.	Ртуть и ее соединения	1. Выплавка ртути и другие процессы, связанные с ее получением; применение для изготовления ртутных термометров, люминесцентных ламп, физических и светотехнических приборов, ртутьорганических	1 раз в год	Невропатолог, дерматовенеролог, офтальмолог, акушер-гинеколог	Определение ртути в моче из суточного количества	1. Хронические заболевания периферической нервной системы 2. Болезни зубов и челюстей (хронический гингивит, стоматит, парадонтит) 3. Хронические, часто рецидивирующие заболевания кожи
-------	-----------------------	---	-------------	---	--	--

соединений.
 Работа с приборами при контакте с открытой ртутью, преобразователями электротока, насосами, применение катализаторов и другие
 2. Работа с приборами с закрытой ртутью, работа в стоматологических кабинетах с ртутной амальгамой, производство фармацевтических, косметических и других препаратов, содержащих ртуть

1 раз в
 2 года

1.31.	Смесь углеводородов: нефти, бензины, керосин, мазуты, битумы, асфальты, каменноугольные и нефтяные	Производство, применение и процессы, связанные с их выделением	1 раз в 2 года	Отоларинголог, офтальмолог, дермато-венеролог, невропатолог	ФВД, общий анализ крови, эритроциты, тромбоциты, лейкоцитарная формула	1. Хронический бронхит 2. Бронхиальная астма 3. Хронические заболевания периферической нервной системы 4. Хронические часто рецидивирующие заболевания кожи
-------	--	--	-------------------	---	--	--

смолы и
пеки,
минеральные
масла и
СОЖи на
основе
минеральных
масел (не
полностью
очищенные
минеральные
масла,
сланцевые
смолы и
масла) (А,
К)

- 1.32. Свинец и его неорганические соединения
1. Выплавка свинца из концентратов, получение свинецсодержащих сплавов; прокатка, прессовка, освинцевание изделий; механическая и ручная обработка свинца; заливка подшипников, производство свинцовых аккумуляторов, закалка в свинцовых ваннах, рихтовка свинецсодержащими
- 1 раз в 2 года
- Невропатолог, офтальмолог
- Эритроциты с базофильной зернистостью, ретикулоциты, аминолевулиновая кислота (АЛК) или копропорфирин (КП) из суточной мочи
- с 1. Содержание гемоглобина менее 125 г/л - у мужчин и 115 г/л - у женщин
2. Хронические, часто обостряющиеся заболевания печени
3. Хронические заболевания периферической нервной системы

		составами 2. Децентра- лизованная плавка небольших количеств свинца, пайка, поли- графическое производ- ство (линетипные работы, ручной набор и другие)			
1.33.	Сера и ее соединения	Производство 1 раз и применение в 2 сернистой и года серной кислот, сульфонатных присадок и другие процессы, сопровождаю- щиеся выделением сернистого и серного ангидрида, сероводорода	1 раз в 2 года	Отоларинголог, ФВД офтальмолог, дерматолог	<ol style="list-style-type: none"> 1. Распространенные субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей 2. Хронический бронхит, бронхиальная астма 3. Хронические заболевания переднего отдела глаз 4. Аллергические заболевания, в том числе кожи - при работе с метилсернистыми соединениями
1.34.	Сероуглерод	Производство 1 раз и применение, в год процессы, связанные с его выделением	1 раз в год	Невропатолог, Электрокардио- офтальмолог грамма (ЭКГ)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Хронические заболевания периферической нервной системы 2. Заболевания органов дыхания и сердечно-сосудистой системы, препятствующие работе в противогазе 3. Хронические заболевания переднего отдела глаз 4. Гипертоническая болезнь и симптоматическая гипертензия 5. Неврозы

1.35.	Синтетический каучук (А)	Производство и его переработка: изготовление резиновых смесей, вулканизация резины и другие	1 раз в 2 года	Невропатолог (при контакте с хлоропреном), дерматовенеролог	Лейкоцитарная формула, билирубин и АЛТ при контакте со стиролом и хлоропреном	1. Аллергические заболевания, в том числе кожи 2. Хронические обструктивный бронхит и бронхиальная астма
1.36.	Синтетические моющие средства (А)	Производство сульфанола, алкиламидов, сульфаната натрия, хлорированные фракции парафиновых углеводородов и других	1 раз в 2 года	Отоларинголог, дерматовенеролог	Лейкоцитарная формула, ФВД	1. Аллергические заболевания, в том числе кожи 2. Распространенные субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей 3. Хронический бронхит
1.37.	Спирты алифатические (одноатомные и многоатомные, ароматические и их производные (этиловый, пропиловый, бутиловый, аллиловый, бензиловый, этиленгликоль, пропиленгликоль, этилцеллозоль и другие)	Производство и применение	1 раз в 2 года	Невропатолог, нарколог, офтальмолог, дерматовенеролог	Билирубин, АЛТ и АСТ, глутамилтрансфераза, лейкоцитарная формула	1. Хронические заболевания печени и желчевыводящей системы 2. Хронические заболевания периферической нервной системы 3. Алкоголизм, наркомания, токсикомания
1.38.	Синтетические смолы и пластичес-					

кие массы
на их
основе:

1.38.1. стирола	Производство полимеров и сополимеров стирола, полиэфирных смол, лаков, клеев на его основе и применение их. Переработка смол и пластмасс. Применение смол, лаков, красок, клеев	1 раз в 2 года	Невропатолог	Тромбоциты, лейкоцитарная формула	1. Содержание гемоглобина менее 125 г/л – у мужчин и 115 г/л – у женщин, лейкоцитов – менее $4,5 \times 10^9$ в/л, тромбоцитов – менее 160000 2. Аллергические заболевания при работе с полиэфирными смолами и лаками при горячей прессовке пластмасс
1.38.2. фенола и формальдегида (А)	Производство и применение смол, лаков, клеев, пропиточных составов, связующих, канифоли и других	1 раз в 2 года	Отоларинголог, дерматовенеролог, офтальмолог, акушер-гинеколог	Лейкоцитарная формула, ФВД	1. Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания 2. Распространенные субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей 3. Хронический бронхит 4. Аллергические заболевания 5. Хронические заболевания переднего отдела глаз
1.38.3. кремнийорганических соединений (А)	Производство смол, лаков, переработка полимеров, применение смазок и других	1 раз в 2 года	Отоларинголог, дерматовенеролог	Лейкоцитарная формула, ФВД	1. Субатрофические изменения верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит 2. Хронический бронхит, бронхиальная астма 3. Аллергические заболевания при работе с замазками и стекловолокна
1.38.4. изоцианатов (А)	Производство,	1 раз в 2 раза	Отоларинголог, дерматовенеролог	Лейкоцитарная формула, ФВД	1. Аллергические заболевания 2. Хронические заболевания

	переработка, применение пенополиуретанов и других		лог, невропатолог		верхних дыхательных путей и бронхолегочного аппарата	
1.38.5.	фторорганических соединений	Производство полимеров (фторопластов), термическая и механическая переработка их	1 раз в год	Невропатолог, дерматовенеролог, отоларинголог, офтальмолог	Крупнокадровая флюорография, ФВД	1. Субатрофические изменения верхних дыхательных путей. Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания. Гиперпластический ларингит 2. Хронические заболевания периферической нервной системы 3. Хронический бронхит, бронхиальная астма 4. Хронические, часто рецидивирующие заболевания кожи 5. Хронические заболевания переднего отдела глаз
1.38.6.	винилхлорида и винилиденхлорида (К)	Производство, переработка и применение полимеров и сополимеров, перхлорвинила, клеев, смол и пластмасс	1 раз в 2 года	Невропатолог, дерматовенеролог, хирург	Лейкоцитарная формула, билирубин в крови, АЛТ, рентгенография кистей 1 раз в 3 года при стаже более 10 лет	1. Облитерирующий эндартериит, болезнь Рейно, периферический ангиоспазм 2. Хронические заболевания периферической нервной системы 3. Аллергические заболевания 4. Предраковые заболевания
1.38.7.	акриловой и метакриловой кислот (А)	Производство и переработка полимеров и сополимеров, применение эмульсий, лаков, красок и других	1 раз в 2 года	Невропатолог, отоларинголог, дерматовенеролог	Лейкоцитарная формула, ФВД	1. Хронический обструктивный бронхит, бронхиальная астма 2. Субатрофические изменения слизистой оболочки всех отделов верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит 3. Аллергические заболевания
1.38.8.	аминокис-	Производство	1 раз в	Отоларинголог,	Лейкоцитарная	1. Субатрофические изменения

	лот, и двуосновных переработка кислот, полиамидов, диаминов применение (А) клеев и других	2 года	дерматовенеро- лог (при работе с гексаметилен- диамином)	формула (при работе с гексамети- лендиамином)	всех отделов верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит 2. Хронический обструктивный бронхит, бронхиальная астма 3. Аллергические заболевания при контакте с гексаметилендиамином	
1.38.9.	эпихлоргид- рина (А)	Производство и применение эпоксидных смола и пластмасс на их основе, компаундов	1 раз в 2 года	Отоларинголог, дерматовенеро- лог, офтальмолог, акушер-гинеко- лог	Лейкоцитарная формула, ФВД	1. Аллергические заболевания 2. Хронические заболевания верхних дыхательных путей и бронхолегочного аппарата 3. Хронические заболевания переднего отдела глаз
1.38. 10.	алифатичес- ких и не- предельных углеводоро- дов (поли- этилена, полипропи- лена)	Производство и переработка полимеров и сополимеров	1 раз в 2 года	Невропатолог, отоларинголог	Лейкоцитарная формула	1. Аллергические заболевания 2. Хронический обструктивный бронхит, бронхиальная астма 3. Субатрофические изменения верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит
1.39.	Сурьма и ее соединения	Переработка и применение	1 раз в 2 года	Отоларинголог, дерматовенеро- лог	ФВД	1. Субатрофические изменения верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит 2. Хронические, часто обостряющиеся заболевания бронхолегочного аппарата 3. Хронические рецидивирующие заболевания кожи
1.40.	Таллий и его соединения	Переработка и применение, выращивание монокристал- лов	1 раз в 2 года	Отоларинголог, дерматовенеро- лог, невропатолог, стоматолог, офтальмолог		1. Хронические заболевания периферической нервной системы 2. Хронический гингивит, стоматит, парадонтоз 3. Хронические заболевания переднего отдела глаз 4. Распространенные субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей

1.41.	Тetraэтил-свинец	Производство тетраэтил-свинца и этиловой жидкости, смешение их с горючим. Применение этилированного бензина, слив, налив этилированного бензина, заправка машин, разборка и ремонт двигателей, очистка установок и тары на нефтебазах, заправочных колонках и другие	1 раз в 2 года	Невропатолог	1. Хронические заболевания нервной системы	
1.42.	Фталевая кислота, фталевый ангидрид и их производные (А)	Производство и применение в год	1 раз в год	Невропатолог, отоларинголог, офтальмолог, дерматовенеролог	Лейкоцитарная формула, ретикулоциты	1. Хронические заболевания периферической нервной системы 2. Распространенные субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит 3. Хронический бронхит, бронхиальная астма 4. Аллергические заболевания, в том числе кожи при работе с фталевым ангидридом 5. Хронические заболевания переднего отдела глаз
1.43.	Удобрения					

1.43.1.	фосфорные удобрения (аммофос, нитрофоска)	Производство и применение	1 раз в 2 года	Отоларинголог, дерматовенеролог	ФВД, лейкоцитарная формула	1. Аллергические заболевания, в том числе кожи 2. Хронические заболевания верхних дыхательных путей и бронхолегочной системы
1.43.2.	азотные удобрения (нитрат аммония - аммиачная селитра, нитраты натрия, калия, кальция)	Производство и применение	1 раз в 2 года	Отоларинголог, дерматовенеролог	ФВД	1. Хронический обструктивный бронхит, бронхиальная астма 2. Субатрофические изменения верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит 3. Хронические заболевания кожи
1.44.	Урсол и урсоловые красители (А)	Производство урсолов и применение урсоловых красителей для крашения мехов	1 раз в 2 года	Отоларинголог, дерматовенеролог, офтальмолог	Лейкоцитарная формула	1. Аллергические заболевания, в том числе кожи 2. Субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит 3. Хронический бронхит, бронхиальная астма 4. Хронические заболевания переднего отдела глаз
1.45.	Фармакологические средства (А)	Производство, изготовление и применение лекарственных форм морфина и его производных, витаминов, сульфаниламидных, пиразолоновых, противоопухолевых и гормональных препаратов,	1 раз в год	Отоларинголог, дерматовенеролог, акушер-гинеколог, невропатолог, нарколог	Лейкоцитарная формула, билирубин и АЛТ при работе с фторотаном, исследование вестибулярного аппарата	1. Нарушение функции обонятельного анализатора (аносмия) 2. Нарушение функции вестибулярного аппарата, в том числе болезнь Меньера 3. Аллергические заболевания, в том числе кожи 4. Хронические заболевания переднего отдела глаз 5. Алкоголизм, наркомания, токсикомания

	соединения и применение в год фтора и его соединений. Электролизное получение алюминия, добыча и применение плавикового шпата, процессы с выделением фтора и его соединений	в год	невропатолог, дерматовенеролог, офтальмолог, хирург, стоматолог	графия трубчатых костей при стаже свыше 7 лет 1 раз в 3 года	верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания 2. Хронические заболевания периферической нервной системы 3. Хронический бронхит, бронхиальная астма 4. Заболевания полости рта (хронический гингивит, стоматит, патология твердых тканей зубов, парадонтит) 5. Хронические рецидивирующие заболевания кожи 6. Хронические заболевания переднего отдела глаз 7. Хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с поражением костной структуры
1.50.	Фураны и их производные: фурфурол, тетрагидрофуран и другие (А)	Производство и применение, процессы, связанные с его выделением	1 раз в 2 года	Отоларинголог, офтальмолог, дерматовенеролог	Лейкоцитарная формула 1. Гиперпластический ларингит 2. Хронические заболевания переднего отдела глаз 3. Хронические, часто рецидивирующие заболевания кожи 4. Аллергические заболевания
1.51.	Хлор и его соединения, и хлорсодержащие смеси	Производство и применение, процессы, связанные с его выделением	1 раз в 2 года	Отоларинголог, дерматовенеролог, офтальмолог	ФВД 1. Субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит 2. Хронический бронхит, бронхиальная астма 3. Хронические заболевания переднего отдела глаз 4. Хронические рецидивирующие заболевания кожи
1.52.	Хлорнафталин и его соединения (галовакс, нафталины);	Производство и применение	1 раз в год	Дерматовенеролог, невропатолог, акушер-гинеколог	Лейкоцитарная формула, билирубин, АЛТ 1. Хронические заболевания периферической нервной системы 2. Хронические заболевания печени и желчевыводящей

	хлорнафта- лины и их соединения, гидроокси- нафталин, нафтол) (А)				системы 3. Жирная себорея, заболевания фолликулярного аппарата кожи 4. Аллергические заболевания, в том числе и кожи 5. Хронические обструктивный бронхит и бронхиальная астма	
1.53.	Хром, его соединения и сплавы (А, К)	Производство и применение, включая вещества, содержащие соединения хрома в виде побочных компонентов	1 раз в год	Отоларинголог, Лейкоцитарная дерматовенеро- лог, офтальмолог, акушер-гинеко- лог	ФВД	1. Субатрофические заболевания верхних дыхательных путей 2. Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания 3. Аллергические заболевания, в том числе и кожи 4. Хронический бронхит, альвеолит 5. Хронические заболевания переднего отдела глаз 6. Наличие опухолей любой локализации, даже в анамнезе
1.54.	Циановодо- родная кислота, ее соединения, цианамиды и другие	Производство и применение	1 раз в год	Офтальмолог	Лейкоцитарная формула, ЭКГ	1. Заболевания органов дыхания и сердечно-сосудистой системы, препятствующие работе в противогазе 2. Хронические заболевания переднего отдела глаз
1.55.	Цинк и его соединения	Производство и применение	1 раз в год	Дерматовенеро- лог, отоларинголог, офтальмолог	ФВД	1. Хронические заболевания верхних дыхательных путей и бронхолегочной системы 2. Хронические заболевания кожи 3. Хронические заболевания переднего отдела глаз
1.56.	Селен, теллур и их соединения	Производство и применение	1 раз в 2 года	Дерматовенеро- лог, отоларинголог	ФВД	1. Хронический бронхит, бронхиальная астма 2. Хронические рецидивирующие заболевания кожи
2.	БИОЛОГИЧЕС- КИЕ					

2.1.	Аллергены для диагностики и лечения и препараты крови (А), иммунобиологические препараты	Производство и применение в год	1 раз в год	Дерматовенеролог, отоларинголог, акушер-гинеколог	Лейкоцитарная формула	1. Аллергические заболевания
2.2.	Антибиотики (А)	Производство и применение в медицинской и ветеринарной практике, аптечных учреждениях	1 раз в год	Отоларинголог, дерматовенеролог, акушер-гинеколог	Лейкоцитарная формула	1. Аллергические заболевания 2. Часто обостряющийся хронический бронхит 3. Кандидоз, микозы, дисбактериоз 4. Хронические заболевания мочевыводящих путей 5. Субатрофические изменения верхних дыхательных путей
2.3.	Белково-витаминные концентраты, кормовые дрожжи, комбикорма, грибы-продуценты (А)	Производство и применение продуктов микробиологического синтеза	1 раз в год	Отоларинголог, дерматовенеролог, акушер-гинеколог	Лейкоцитарная формула	1. Аллергические заболевания 2. Хронический бронхит 3. Субатрофические изменения верхних дыхательных путей 4. Кандидоз и другие микозы
2.4.	Ферментные препараты, биостимуляторы (А)	Производство и применение в медицинской практике, аптечных учреждениях, сельском хозяйстве и других отраслях хозяйства	1 раз в год	Дерматовенеролог, отоларинголог, акушер-гинеколог	Лейкоцитарная формула	1. Аллергические заболевания 2. Субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей 3. Хронический обструктивный бронхит и бронхиальная астма
2.5.	Возбудители инфекцион-					

ных
заболеваний

2.5.1.	Возбудители бруцеллеза	Животноводческие хозяйства (независимо от эпизоотического состояния по бруцеллезу), предприятия по переработке сырья и продуктов животного происхождения	1 раз в год, 1 раз в 2 года - в хозяйствах, свободных от бруцеллеза	При необходимости специалисты по профилю клинических проявлений (невропатолог, хирург, уролог, инфекционист)	Исследование крови по реакции Хедельсона	На работах, связанных с риском заражения бруцеллезом, запрещается применение труда лиц, не достигших 18-летнего возраста, беременных и кормящих матерей. Также запрещается использование сезонных рабочих на убой животных, реагирующих на бруцеллез, и переработке продуктов от него
2.5.2.	Возбудители туберкулеза	Работа в контакте с бациллоносителями, инфицированными животными и инфицированным материалом	1 раз в год	Фтизиатр	Рентгенография легких (рентген архив сохраняется с момента приема на работу)	1. Лица до 18 лет, отрицательно реагирующие на туберкулин
2.5.3.	Возбудители эризипелоида Розенбаха	Животноводческие хозяйства, мясоперерабатывающие предприятия. Убой животных и разделка туш	1 раз в год	Дерматовенеролог (обязательно)	Лейкоцитарная формула	1. Аллергические заболевания 2. Заболевания кожи
2.6.	Возбудитель Ку-лихорадки	Животноводческие хозяйства, неблагопо-	1 раз в 2 года	Терапевт	Исследования крови по реакции связывания	1. Общие медицинские противопоказания

		лучные по Ку-лихорадке, переработка сырья и продуктов от больных животных Ку-лихорадкой			комплемента с антигеном из коксииел Бернета	
2.7.	Инфицированный материал и зараженный гельминтами	Работа в контакте с инфицированным материалом и зараженным гельминтами	1 раз в год	Отоларинголог, дерматовенеролог, акушер-гинеколог	Лейкоцитарная формула, исследования на гельминтозы	1. Общие медицинские противопоказания
2.8.	Возбудитель лептоспироза	Убой скота, разделка туш	1 раз в год	Отоларинголог, дерматовенеролог, акушер-гинеколог	Исследования крови на реакцию гемагглютинации (РМА)	1. Заболевания кожи
3.	ПРОМЫШЛЕННЫЕ АЭРОЗОЛИ					
3.1.	Абразивные и абразивосодержащие	Производство, обработка и применение (электрокорундов, карбида, зльбора, обработка и применение кремния и других)	1 раз в 2 года	Отоларинголог, офтальмолог, дерматовенеролог	ФВД	Перечень противопоказаний по всему разделу "Промышленные аэрозоли", подпункты 3.1-3.8: 1. Распространенные субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей. Искривления носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию 2. Хронические заболевания бронхолегочной системы 3. Туберкулез легких 4. Хронические заболевания переднего отдела глаз

3.2.	Кремнийсодержащие (свободный и аморфный диоксид кремния)	Разведка, горнопроходческие работы, открытая и подземная добыча рудных и нерудных ископаемых; литейное производство (землеприготовление, формовка, обрубка и другие), пескоструйные работы, производство стекла	1 раз в 2 года	Отоларинголог, ФВД офтальмолог, дерматовенеролог
3.3.	Сажа (К)	Производство и применение в год черной сажи, искусственного графита, кокса (нефтяного, пекового, сланцевого и других). Обработка и применение	1 раз в год	Отоларинголог, ФВД офтальмолог, дерматовенеролог

5. Хронические, часто рецидивирующие заболевания кожи

6. Аллергические заболевания при работе с пылью животного и растительного происхождения, полимерных материалов, металлов-аллергенов

см.подпункт 3.1

см.подпункт 3.1

		искусствен- ных и природных алмазов			
3.4.	Металлов и их сплавов	Сухая шлифовка металлов и их сплавов, процессы напыления металлов, получение металличес- ких порошков и изделий	1 раз в 2 года	Отоларинголог, ФВД офтальмолог, дерматовенеро- лог	см.подпункт 3.1
3.5.	Силикатные и силикатосо- держащие: а) содержание асбеста 10% и более б) содержание асбеста не более 10% в) другие силикатосо- держащие	Переработка асбестсодер- жащих руд и асбеста. Производство и переработка изделий из асбестоце- мента, асбесторези- ны и других. Производство и обработка стеклянного и минерального волокна, цемента, глины, шамота, бокситов, апатитов, нефелинов, железорудных концентратов и других	1 раз в 2 года	Отоларинголог, ФВД офтальмолог, дерматовенеро- лог	см.подпункт 3.1

3.6.	Пыль органическая (растительного и животного происхождения) (А)	Переработка льна, хлопка, конопли, древесины, торфа, бумаги, табака, хмеля, шерсти, зерна. Производство бумаги, валяной обуви. Ткацкое и швейное производство, обработка животного сырья	1 раз в год	Отоларинголог, ФВД, офтальмолог	лейкоцитарная формула	1. Кандидоз и другие микозы 2. см.подпункт 3.1
3.7.	Пыль минеральная	Процессы, связанные с выделением пыли с токсико-химическими свойствами	1 раз в 2 года	Отоларинголог, ФВД, офтальмолог, дерматовенеролог	лейкоцитарная формула	см.подпункт 3.1
3.8.	Сварочные аэрозоли:	Сварка, резка и наплавка металлов дуговая, газопламенная и другие				
3.8.1.	содержащие марганец (20% и		1 раз в 2 года	Отоларинголог, офтальмолог, невропатолог,	Рентгенография трубчатых костей (при	см.подпункт 3.1 и противопоказания по соответствующим компонентам

	<p>более), никель, хром, соединения фтора, бериллий, свинец и другие, в том числе в сочетании с газовыми компонента- ми (озон, оксиды азота и углерода)</p>		<p>акушер-гинеко- лог (по показаниям)</p>	<p>воздействии сварочных аэрозолей, содержащих соединения фтора) при стаже свыше 7 лет - 1 раз в 3 года, ФВД, лейкоцитарная формула при воздействии аэрозолей, содержащих металлы-аллер- гены (хром, никель, кобальт, бериллий, марганец и другие); количество эритроцитов с базофильной зернистостью, АЛК или КП в моче (при воздействии аэрозолей, содержащих свинец)</p>	<p>аэрозоля</p>
<p>3.8.2.</p>	<p>содержание менее 20% марганца, оксидов железа, алюминий, магний, титан, медь, цинк, молибден, ванадий, вольфрам и другие, и в</p>	<p>1 раз в 2 года</p>	<p>Как в подпункте 3.8.1</p>	<p>Как в подпункте 3.8.1</p>	<p>см.подпункт 3.8.1</p>

сочетании с газовыми компонентами (озон, оксиды азота и углерода)

4. ФИЗИЧЕСКИЕ

4.1.	Радиоактивные вещества и источники ионизирующих излучений	Все виды работ с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений	1 раз в год	Отоларинголог, офтальмолог, невропатолог, акушер-гинеколог (по показаниям), дерматовенеролог, хирург	Гемоглобин, эритроциты, тромбоциты, лейкоцитарная формула, ЭКГ, ФВД и рентгенография легких 1 раз в 2 года, осмотр в щелевой лампе	1. Содержание гемоглобина менее 125 г/л - у мужчин и 115 г/л - у женщин; лейкоцитов - менее $4,5 \times 10^9$ в/л, тромбоцитов - 160000 2. Облитерирующий эндартериит, болезнь Рейно, ангиоспазмы периферических сосудов 3. Предопухолевые заболевания, склонность к перерождению и рецидивированию; злокачественные опухоли; новообразования (без индивидуального допуска) 4. Доброкачественные опухоли и заболевания, препятствующие ношению спецодежды и туалету кожных покровов 5. Лучевая болезнь 2-4 степеней тяжести или наличие стойких последствий (при лучевой болезни 1 степени тяжести годность определяется индивидуально) 6. Хронические гнойные заболевания придаточных пазух носа, хронические средние отиты с частыми обострениями (при атрофических процессах годность определяется индивидуально) 7. Хронические инфекционные и грибковые заболевания кожи
------	---	---	-------------	--	--	---

				<p>8. Острота зрения с коррекцией не менее 0,5 на одном глазу и 0,2 - на другом</p> <p>9. Рефракция скиаскопически: близорукость при нормальном глазном дне до 10,0 Д, дальновзоркость до 8,0 Д, астигматизм не более 3,0 Д</p> <p>10. Катаракта</p> <p>11. Все противопоказания, указанные в Основных санитарных правилах работы с радиоактивными веществами и другими источниками ионизирующих излучений (ОСП - 72/87)</p>
4.2.	<p>Неионизирующие излучения:</p> <p>а) лазерные излучения</p> <p>б) электромагнитные поля в диапазоне частот 30 МГц - 300 ГГц</p> <p>в) в диапазоне частот ниже 30 МГц</p> <p>г) постоянные электрические и постоянные магнитные поля</p>	<p>Все виды работ с лазерами</p> <p>Все виды работ с источниками</p>	<p>1 раз в 2 года</p> <p>Отоларинголог, офтальмолог, невропатолог, дерматовенеролог, акушер-гинеколог (по показаниям)</p> <p>Эритроциты, тромбоциты, лейкоцитарная формула, ЭКГ, осмотр в щелевой лампе</p>	<p>1. Хронические рецидивирующие заболевания кожи</p> <p>2. Понижение остроты зрения - ниже 0,6 на одном глазу и 0,5 на другом (острота зрения определяется с коррекцией). Допускаются пределы аномалий рефракции, устанавливаемые скиаскопически на худшем глазу: близорукость не более 6,0 Д, при нормальном глазном дне до 10,0 Д; дальновзоркость в зависимости от коррекции до 6,0; сложный близорукий или дальновзоркий астигматизм в меридиане наибольшего значения не более 3,0 Д; простой близорукий, простой дальновзоркий астигматизм не более 3,0 Д</p> <p>3. Катаракта</p> <p>4. Выраженная вегетативно-сосудистая дистония</p>
4.3.	<p>Производственная вибрация</p>	<p>Все виды трудовой деятельности</p>	<p>Невропатолог, отоларинголог, (акушер-гинеколог)</p> <p>Холодовая проба, вибративная</p>	<p>1. Облитерирующий эндартериит, болезнь Рейно, периферический ангиоспазм</p>

	(в том числе сельскохозяйственные работы), связанные с воздействием:		олог), офтальмолог, хирург (по показаниям)	чувствительность; исследование вестибулярного аппарата (при воздействии общей вибрации), ЭКГ	<p>2. Хронические заболевания периферической нервной системы</p> <p>3. Нарушение функции вестибулярного аппарата любой этиологии, в том числе болезнь Меньера</p> <p>4. Аномалии положения женских половых органов. Хронические воспаления и заболевания матки и придатков с частыми обострениями</p> <p>5. Высокая и осложненная близорукость (свыше 8,0 Д)</p>
	- локальной и общей вибрации при нормативных уровнях;	1 раз в 3 года			
	- локальной и общей вибрации при превышении предельно допустимых уровней (ПДУ)	1 раз в 2 года			
4.4.	Производственный шум	Все виды трудовой деятельности (в том числе сельскохозяйственные работы), связанные с воздействием производственного шума:	Отоларинголог, невропатолог	Аудиометрия, исследование вестибулярного аппарата	<p>1. Стойкие понижения слуха, хотя бы на одно ухо, любой этиологии</p> <p>2. Отосклероз и другие хронические заболевания уха с неблагоприятным прогнозом</p> <p>3. Нарушение функции вестибулярного аппарата любой этиологии, в том числе болезнь Меньера</p> <p>4. Гипертоническая болезнь, симптоматическая гипертония</p>
	а) при эквивалентных уровнях звука до 80 дБА	1 раз в 3 года			
	б) при импульсном шуме и постоянном шуме свыше 80 дБА	1 раз в 2 года			

4.5.	Ультразвук (контактная передача) при превышении ПДУ	Работа с ультразвуковыми дефектоскопами и медицинской аппаратурой	1 раз в 2 года	Невропатолог, акушер-гинеколог, хирург, офтальмолог	Холодовая проба, вибрационная чувствительность	<ol style="list-style-type: none"> 1. Хронические заболевания периферической нервной системы 2. Облитерирующий эндартериит, болезнь Рейно, периферический ангиоспазм
4.6.	Повышенное давление	Работа в кессонах, барокамерах, водолазные работы	1 раз в 2 года	Отоларинголог, невропатолог, офтальмолог, хирург, нарколог	Исследование вестибулярного аппарата, ЭКГ	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выраженные пороки развития опорно-двигательного аппарата и последствия травм 2. Хронический отит, атрофические рубцы барабанных перепонок. Хронический евстахиит 3. Хронические заболевания верхних дыхательных путей, бронхолегочного аппарата 4. Нарушение функции вестибулярного аппарата, в том числе болезнь Меньера 5. Любое заболевание глаз, ведущее к стойкому нарушению функции зрения: острота зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 на другом глазу (без коррекции) 6. Хронические заболевания центральной и периферической нервной системы, невроты 7. Болезни сердца, независимо от степени их компенсации 8. Грыжи с наклоном к ущемлению 9. Распространенное варикозное расширение вен, геморрой, облитерирующий эндартериит 10. Гипертоническая болезнь 11. Алкоголизм, наркомания, токсикомания
4.7.	Пониженная температура	Работы при постоянно пониженной температуре	1 раз в 2 года	Невропатолог, хирург, акушер-гинеколог,	Холодовая проба	<ol style="list-style-type: none"> 1. Хронические заболевания периферической нервной системы 2. Облитерирующий эндартериит, болезнь Рейно, периферический

	воздуха рабочей зоны в производственных помещениях			отоларинголог		ангиопазм 3. Выраженное варикозное расширение вен, тромбофлебит 4. Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями 5. Хронические обструктивные заболевания легких
4.8.	Повышенная температура и интенсивное тепловое излучение	Постоянная работа при температуре выше допустимых значений для рабочей зоны и тепловом излучении свыше 140 Вт/м	1 раз в 2 года	Офтальмолог, дерматовенеролог, невропатолог, акушер-гинеколог	Осмотр в щелевой лампе, поля зрения, ЭКГ	1. Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 на другом 2. Ограничение поля зрения на 20 градусов 3. Катаракта 4. Хронические рецидивирующие заболевания кожи 5. Гипертоническая болезнь, симптоматическая гипертония, ишемическая болезнь сердца (ИБС)
4.9.	Ультрафиолетовое излучение	Все виды трудовой деятельности, связанные с ультрафиолетовым излучением	1 раз в 2 года	Офтальмолог, дерматолог, онколог (по показаниям)		1. Заболевания кожи
5.	ФАКТОРЫ ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА					
5.1.	Работы, связанные с перемещением грузов вручную в течение смены (в кг или Н; 1 Н=0,1 кг/с)	Постоянно выполняемая работа: мужчинами 30 кг (300 Н), женщинами 7 кг (70 Н). Для женщин при чередовании	1 раз в 2 года	Хирург, акушер-гинеколог, невропатолог, уролог	Динамометрия стантовая, кистевая, ЭКГ	Перечень медицинских противопоказаний при наличии производственных факторов, подпункты 5.1-5.4: 1. Заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушением функции 2. Хронические заболевания периферической нервной системы 3. Облитерирующий эндартериит,

	с другой работой более 10 кг (или 100 Н), при подъеме груза на высоту более 1,5 м - 7 кг (или 70 Н). Величина массы груза, перемещаемого или поднимаемого за смену (сменный грузооборот): с рабочей поверхности для мужчин - более 12 т, для женщин - более 5 т; при подъеме с пола или уровня значительно ниже рабочей поверхности для мужчин - более 5 т, для женщин - более 2 т				болезнь Рейно, периферический ангиоспазм 4. Выраженное варикозное расширение вен, тромбофлебит, геморрой 5. Выраженный энтероптоз, грыжи, выпадение прямой кишки 6. Аномалии положения женских половых органов. Опущение (выпадение) женских половых органов 7. Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями 8. Ишемическая болезнь сердца, стенокардия функционального класса II (ФК II), гипертоническая болезнь II стадии 9. Миопия высокой степени	
5.2.	Работа, связанная с локальными мышечными напряжениями, преимущественно мышц кисти и предплечий,	Все виды работ	1 раз в 2 года	Хирург, акушер-гинеколог, невропатолог	Динамометрия кистевая, по показаниям - РВГ, РЭГ	см.подпункт 5.1 10. Осложнения беременности в анамнезе для женщин детородного возраста 11. Предопухолевые заболевания молочной железы, матки, придатков 12. Выраженные последствия черепно-мозговой травмы (ЧМТ) 13. Психические заболевания,

	в том числе работа на клавишных ЭВМ					эпилепсия, выраженный астеноневротический синдром, невротозы
5.3.	Периодическое удержание груза руками	Масса груза для мужчин более 10 кг и более 7 кг для женщин при удержании обеими руками. Масса груза для мужчин более 5 кг и 3 кг для женщин при удержании одной рукой	1 раз в 2 года	Хирург, акушер-гинеколог, невропатолог	Динамометрия стансовая, кистевая	см.подпункт 5.1
5.4.	Работа, связанная с периодическими выраженными наклонами тела	Более 300 наклонов в смену при визуальной оценке угла наклона 30 градусов от вертикали; пребывание более 50% времени смен в вынужденной рабочей позе (на коленях, с наклонами вперед, в подвеске и другие)	1 раз в 2 года	Хирург, акушер-гинеколог, невропатолог	Динамометрия стансовая	см.подпункт 5.1
5.5.	Пребывание в вынужденной		1 раз в 2 года	Хирург, акушер-гинеколог,	Динамометрия, ЭКГ	см.подпункт 5.1

	рабочей позе (на коленях, на корточках и других)			невропатолог, уролог		
5.6.	Работы, связанные с перена- пряжением голосового аппарата	Преподава- тельская, вокальная, дикторская, актерская, работы на телефонной станции и другие	1 раз в 2 года	Отоларинголог	Ларингоскопия	1. Хронические заболевания, связанные с расстройством функции голосового аппарата (хронические ларингит, фарингит и другие)
5.7.	Зрительно напряженные работы: геодезичес- кие, топографи- ческие, маркшейдер- ские, прецизион- ные, работы с оптическими приборами и наблюдение за экраном Повышенное напряжение зрения	Все виды работ, связанные с повышенным напряжением зрения: а) прецизионные работы 1 (с объектом различия до 0,15 мм) и 2 (с объектом различия от 0,15 до 0,3 мм) разрядов точности работ б) зрительные работы 3 и 5 степени точности работ, слежение за экраном дисплеев и другими средствами	1 раз в 2 года	Офтальмолог, невропатолог	Внутриглазное давление (ВГД), определение остроты зрения, определение аккомодацион- ных резервов зрения, рефрактомет- рия, состояние глазного дна, скиаскопия, рефрактомет- рия, определение объема аккомодации, исследование полей зрения, определение цветоощущения	1. Острота зрения с коррекцией при предварительном профосмотре ниже 1,0, при повторных периодических осмотрах ниже 0,8 на одном глазу и 0,5 на другом 2. Аномалии рефракции: при предварительном осмотре - миопия выше 2,0 Д, гиперметропия выше 1,5 Д; при повторных медосмотрах: миопия выше 6,0 Д, гиперметропия выше 4,0 Д, астигматизм выше 2,0 Д 3. Отсутствие бинокулярного зрения 4. Снижение аккомодации ниже возрастных норм 5. Лагофтальм 6. Хронические заболевания переднего отдела глаз 7. Заболевания зрительного нерва, сетчатки 8. Глаукома 9. Прогрессирующая миопия свыше 1,0 Д в год, появление стойкой астенопатии, дистрофические изменения в глазном дне

отображения
информации

*) Все лица, подлежащие предварительному осмотру, наряду с указанными в графе 5 специалистами, проходят обязательный осмотр терапевта и невропатолога, представляют заключение психиатра. При периодическом осмотре обязательны: осмотр терапевта и указанных в главе 5 специалистов, заключение психиатра и нарколога по показаниям. При проведении предварительных и периодических медицинских осмотров все женщины обязательно осматриваются врачом акушером-гинекологом (акушеркой). Проведение гинекологических осмотров женщин должно совпадать со сроками периодических осмотров, но не реже одного раза в год. Осмотр дерматовенерологом обязателен при предварительных медицинских осмотрах, при периодических осмотрах - в зависимости от класса опасности (I, II класс опасности химических веществ).

**) Всем лицам, подвергающимся предварительным и периодическим медицинским осмотрам, проводятся исследования крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ), общий анализ мочи, крупнокадровая флюорография. Если лицо подлежит диспансеризации или целевым медосмотрам в соответствии с другими приказами Министерства здравоохранения Республики Беларусь, в обязательном порядке проводится обследование в объеме, предусмотренном этими приказами. Обязательное определение билирубина в крови и АЛТ (аланиновая трансаминаза) при предварительных медицинских осмотрах, при периодических - по показаниям. Исследование и оценка ФВД включают: определение жизненной емкости легких (ЖЕЛ), максимальной скорости выдоха (МСВыд), максимальной скорости вдоха (МСВд), объем фарсированного выдоха за первую секунду (ОФВ). Аудиометрия при уровне шума до 85 дБА проводится по показаниям, при уровне шума свыше 85 дБА - обязательное исследование.

***) (А) - аллерген, фактор, способный вызвать аллергию.

****) (К) - канцероген, фактор, способный вызывать онкологическую патологию.

Приложение 2
к Порядку проведения
обязательных медицинских
осмотров работников
08.08.2000 № 33

ПЕРЕЧЕНЬ

работ, для выполнения которых обязательны предварительные, при поступлении на работу, и периодические медицинские осмотры, врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, необходимых лабораторных и функциональных исследований по видам работ, медицинских противопоказаний к допуску на работы в целях предупреждения заболеваний и обеспечения безопасности труда

№ п/п	Характер работ	Периодичность осмотра	Участие врачей-специалистов *	Лабораторные и функциональные исследования **)	Медицинские противопоказания в дополнение к общим противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
1.	Работы на высоте, верхолазные работы с подъемом на высоту, а также по обслуживанию подъемных сооружений	1 раз в 2 года	Невропатолог, офтальмолог, хирург, психиатр (только для верхолазных работ), отоларинголог, акушер-гинеколог	Исследование вестибулярного аппарата, поля зрения, внутриглазного давления (ВГД)	1. Работы на высоте и связанные с подъемом на высоту, по обслуживанию подъемных сооружений (крановщики башенных, козловых, мостовых, гусеничных, автомобильных, железнодорожных, портовых и плавучих кранов; если крановщики автомобильных или гусеничных кранов и рабочие-ремонтники одновременно являются водителями, следует пользоваться перечнем медицинских противопоказаний для водителей) 1.1. Грыжи, препятствующие работе и имеющие склонность к ущемлению, доброкачественные опухоли, препятствующие выполнению работ средней тяжести 1.2. Хронические заболевания периферической нервной системы 1.3. Облитерирующий эндартериит 1.4. Выраженное расширение вен. Тромбофлебит нижних

конечностей, геморрой с частыми обострениями и кровотечением

1.5. Стойкое понижение слуха любой этиологии одно- и двустороннее (шепотная речь менее 3 м)

1.6. Нарушение функции вестибулярного аппарата, в том числе болезнь Меньера

1.7. Болезни органов зрения:

- а) острота зрения без коррекции ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 на другом
- б) ограничение поля зрения более чем 20 градусов
- в) не поддающиеся лечению дакриоцисты и неизлечимое слезотечение
- г) глаукома

1.8. Эпилепсия и синкопальные состояния

1.9. Аномалии положения

женских половых органов. Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями

1.10. Гипертоническая болезнь с кризами

1.11. ИБС, стенокардия ФК II

2. Лифтеры и проводники скоростных лифтов (к приему на работу для лифтеров обычных лифтов противопоказаний нет)

2.1. Нарушение функции вестибулярного аппарата, в том числе болезнь Меньера

2.2. Стойкое понижение слуха любой этиологии (шепотная речь менее 3 м)

2.3. Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 на другом или 0,7 при отсутствии бинокулярного зрения

- | | | | | | |
|----|---|---------------------------|---|--|--|
| 2. | <p>Электротехни-
ческий персонал,
выполняющий
работы по
оперативному
обслуживанию и
ремонту в
действующих
электроустановках
напряжением 42 В
и выше
переменного тока
и 110 В и выше
постоянного тока,
а также
выполняющие
монтажные и
наладочные
работы, испытания
и измерения в
этих
электроустановках</p> | <p>1 раз в
2 года</p> | <p>Невропатолог,
офтальмолог,
отоларинголог,
нарколог,
психиатр</p> | <p>Исследование остроты
и полей зрения,
исследование
вестибулярного
аппарата</p> | <p>1. Стойкое понижение слуха
любой этиологии, одно- и
двустороннее (шепотная речь
менее 3 м), (кроме работ по
ремонту и эксплуатации
электронно-вычислительных
машин)
2. Острота зрения с коррекцией
ниже 0,5 на одном глазу и ниже
0,2 на другом (при подземных
работах - без коррекции)
3. Стойкое слезотечение, не
поддающееся лечению
4. Ограничение поля зрения
более чем на 20 градусов
5. Нарушение функции
вестибулярного аппарата
6. Алкоголизм, наркомания,
токсикомания - индивидуально
7. Психическое заболевание.
Психопатия
8. Эпилепсия и синкопальные
состояния</p> |
| 3. | <p>Лесозаготовитель-
ные работы,
включая рубки
главного,
промежуточного
пользования и
прочие рубки
(валка леса,
транспортирова-
ние, сплав и
первичная
обработка
древесины),
лесоустроительные
(полевые и
изыскательные)
работы, а также
работы в
государственной
лесной охране</p> | <p>1 раз в
2 года</p> | <p>Невропатолог,
хирург,
отоларинголог,
офтальмолог</p> | <p>Исследование
вестибулярного
аппарата, остроты
зрения</p> | <p>1. Выраженное расширение вен.
Тромбофлебит нижних
конечностей, геморрой с
частыми обострениями и
кровотечением
2. Облитерирующий эндартериит
3. Грыжи
4. Хронические заболевания
периферической нервной системы
5. Стойкое понижение слуха
любой этиологии (шепотная речь
менее 3 м)
6. Нарушение функции
вестибулярного аппарата
7. Острота зрения с коррекцией
ниже 0,5 на одном глазу и ниже
0,2 на другом</p> |

<p>4. Работы в нефтяной и газовой промышленности, в том числе вахтовым методом, в районах Крайнего Севера и приравненных к ним районах, пустынных и других отдаленных необжитых районах</p>	<p>1 раз в 2 года</p> <p>Невропатолог, офтальмолог, хирург, отоларинголог, психиатр, дерматовенеролог</p>	<p>ЭКГ, исследование вестибулярного аппарата, остроты зрения</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Хронические заболевания периферической нервной системы 2. Облитерирующий эндартериит, выраженное расширение вен, тромбофлебит, геморрой с частыми обострениями, кровотечением 3. Грыжи с наклоном к ущемлению, выпадение прямой кишки 4. Стойкое понижение слуха любой этиологии одно- и двустороннее (шепотная речь менее 3 м) 5. Нарушение функции вестибулярного аппарата, в том числе болезнь Меньера 6. Распространенные субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей 7. Острота зрения с коррекцией на одном глазу ниже 0,5, на другом ниже 0,2 (при подземных работах - без коррекции, при стаже более 10 лет в виде исключения - с коррекцией) 8. Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению 9. Хронические, часто обостряющиеся заболевания кожи 10. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки 11. Хронические заболевания печени, желчевыводящей системы, поджелудочной железы с частыми обострениями 12. Бронхиальная астма, туберкулез легких 13. Аномалии положения женских половых органов. Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями
---	---	--	---

5.	Все виды подземных работ	1 раз в 2 года	Невропатолог, офтальмолог, хирург, отоларинголог, психиатр, дерматовенеролог	ЭКГ, исследование вестибулярного аппарата, остроты зрения	см. пункт 4 и гипертоническая болезнь с кризами. Стенокардия ФК II
6.	Работы, связанные с обслуживанием сосудов под давлением	1 раз в 2 года	Офтальмолог, отоларинголог	Исследование остроты зрения и полей зрения	1. Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и 0,2 на другом 2. Ограничения поля зрения более чем на 20 градусов 3. Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению 4. Стойкое понижение слуха любой этиологии, одно- и двустороннее (шепотная речь менее 3 м)
7.	Машинисты (кочегары), операторы котельной, работники службы газнадзора	1 раз в 2 года	Офтальмолог, отоларинголог, дерматовенеролог	Исследование вестибулярного аппарата, исследование остроты зрения и полей зрения	1. Нарушение функций вестибулярного аппарата 2. Выраженные формы заболеваний верхних дыхательных путей и органов дыхания с нарушением функции 3. Хронические рецидивирующие заболевания кожи 4. Заболевания, препятствующие работе в противогазе (для работников службы газового надзора)
8.	Работы, связанные с применением взрывчатых материалов, работы во взрыво- и пожароопасных производствах народного хозяйства	1 раз в 2 года	Невропатолог, психиатр, офтальмолог, отоларинголог, нарколог	Лейкоцитарная формула	1. Органические заболевания центральной нервной системы с неблагоприятным течением 2. Хронические заболевания периферической нервной системы 3. Стойкое понижение слуха любой этиологии, одно- и двустороннее (шепотная речь менее 3 м) 4. Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению

9.	<p>Работники военизированной охраны, спецсвязи, аппарата инкассации и работники других служб, которым разрешено ношение и применение огнестрельного оружия</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Терапевт, невролог, оториноларин- голог, офтальмолог, психиатр, хирург, нарколог</p>	<p>Исследование остроты зрения, слуха, ЭКГ</p>	<p>5. Алкоголизм, наркомания, токсикомания 6. Психопатия</p> <p>1. Органические, включая симптоматические, психические расстройства 2. Умственная отсталость 3. Аффективные расстройства настроения 4. Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства 5. Расстройство зрелой личности и поведения у взрослых 6. Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства при выраженных стойких болезненных проявлениях с частыми декомпенсациями 7. Синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм), синдром зависимости от наркотических средств и психотропных веществ (наркомания), синдром зависимости от токсикоманических средств (токсикомания) - при ремиссии в течение 3 и более лет решается индивидуально 8. Сосудистые заболевания головного и спинного мозга при умеренных и стойких нарушениях мозгового кровообращения с выраженными явлениями очагового поражения мозга 9. Органические поражения головного и спинного мозга любой этиологии с выраженным нарушением функций, прогрессирующим течением процесса 10. Хронические рецидивирующие заболевания периферической</p>
----	--	------------------------	---	--	---

нервной системы и остаточные явления перенесенных заболеваний и травм крупных нервных стволов со стойким выраженным нарушением движений, чувствительности и трофики

11. Эпилепсия, пароксизмальные расстройства, снохождение

12. Ограничение поля зрения более чем на 20 градусов в любом меридиане

13. Понижение остроты зрения (с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу, ниже 0,2 на другом)

14. Отсутствие зрения на одном глазу, если острота зрения на втором глазу не менее 0,7 (без коррекции)

15. Кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха (полная глухота на одно ухо при восприятии разговорной речи на другое ухо на расстоянии менее 3 метров, шепотной речи на расстоянии одного метра или при восприятии разговорной речи на каждое ухо на расстоянии менее 2 метров)

16. Заболевания и физические недостатки, значительно затрудняющие движения конечностей и шеи:

16.1. доброкачественные новообразования костей и суставных хрящей
доброкачественные новообразования жировой и соединительной тканей, гемангиомы и лимфангиомы любой локализации

16.2. малоподвижные рубцы - рубцовые состояния и фиброз

кожи, келоидный рубец
16.3. последствия перелома
позвоночника, остеохондроз
шейного отдела позвоночника;
другие сращения позвоночного
столба; привычный
атлантаксиальный подвывих с
миелопатией; другие привычные
атлантаксиальные подвывихи
16.4. стойкие изменения в
суставах - контрактуры,
анкилозы; неправильно
сросшиеся переломы, ложные
суставы, привычные вывихи
16.5. отсутствие одной верхней
конечности или кисти, а также
деформации кисти, затрудняющие
ее движение
17. Отсутствие пальцев или
фаланг, а также
неподвижность в межфаланговых
суставах:
17.1. отсутствие двух фаланг
большого пальца на правой
руке для правши (на левой -
для левши)
17.2. отсутствие или
неподвижность двух и более
пальцев на правой руке у
правши (на левой - у левши)
или полное сведение хотя бы
одного пальца на правой кисти
для правши (на левой - для
левши)
18. Синкопальные состояния
любого генеза
19. Сердечно-сосудистые
заболевания, осложнившиеся
сердечной недостаточностью
II А степени и выше
20. Сердечно-сосудистые
заболевания, осложнившиеся
пароксизмами мерцательной
аритмии, желудочковой
тахикардии, фибрилляции

<p>□</p> <p>9-1. Работники охраны организаций, не обладающих правом создания военизированной охраны</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Терапевт, хирург, психиатр, невролог, нарколог</p>	<p>ЭКГ</p>	<p>желудочков</p> <p>21. Аритмогенная кардиомиопатия правого желудочка</p> <p>22. Синдром преждевременного возбуждения</p> <p>23. Другие заболевания органов и систем, приводящие к умеренному ограничению жизнедеятельности и препятствующие выполнению служебных (профессиональных) обязанностей</p>
				<p>1. Органические, включая симптоматические, психические расстройства</p> <p>2. Умственная отсталость</p> <p>3. Аффективные расстройства настроения</p> <p>4. Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства</p> <p>5. Расстройство зрелой личности и поведения у взрослых</p> <p>6. Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства при выраженных стойких болезненных проявлениях с частыми декомпенсациями</p> <p>7. Эпилепсия с пароксизмальными расстройствами</p> <p>8. Синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм), синдром зависимости от наркотических средств и психотропных веществ (наркомания), синдром зависимости от токсикоманических средств (токсикомания) – при ремиссии</p>

в течение 3 и более лет
 решается индивидуально
 9. Все заболевания (во всех стадиях) системы крови (в том числе кроветворных органов)
 10. Артериальная гипертензия III стадии с частыми гипертоническими кризами
 11. Болезни сердца с недостаточностью кровообращения II Б степени и выше
 12. Хронические болезни легких с выраженной легочной и сердечной недостаточностью II Б степени и выше
 13. Язвенная болезнь желудка, 12-перстной кишки с высоким риском развития кровотечения
 14. Хронические болезни почек с явлениями почечной недостаточности в терминальной стадии
 15. Другие заболевания органов и систем, приводящие к значительно выраженному ограничению жизнедеятельности и препятствующие выполнению служебных (профессиональных) обязанностей

□

<p>10. Газоспасательная служба, добровольные дружины, военизированные отряды по предупреждению возникновения и ликвидации открытых газовых и нефтяных фонтанов,</p>	<p>1 раз в год (внеочередной медосмотр - после перенесенного заболевания, отравле-</p>	<p>Отоларинголог, невропатолог, офтальмолог, хирург, психиатр, нарколог, стоматолог</p>	<p>ЭКГ, исследование вестибулярного аппарата, глюкоза крови (при предварительном осмотре)</p>	<p>1. Хронические заболевания периферической нервной системы 2. Алкоголизм, наркомания, токсикомания 3. Психические заболевания (даже на стадии ремиссии) 4. Все заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации 5. Все хронические заболевания органов дыхания 6. Болезни зубов, полости рта,</p>
---	--	---	---	---

военизированные
горные,
горноспасательные
команды, пожарная
охрана

отсутствие зубов, мешающие захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит

7. Общее физическое недоразвитие опорно-двигательного аппарата

8. Деформация грудной клетки, вызывающая нарушения дыхания и затрудняющая работу в противогазах

9. Болезни органов брюшной полости, вызывающие нарушения их функции и затрудняющие выполнение физических работ

10. Любые заболевания позвоночника, верхних и нижних конечностей с нарушением их функции

11. Доброкачественные опухоли, препятствующие выполнению работ в противогазах

12. Грыжи (все виды)

13. Облитерирующий эндартериит. Варикозное расширение вен и трофические язвы нижних конечностей. Тромбофлебит. Геморрой

14. Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания

15. Распространенные дистрофические изменения верхних дыхательных путей

16. Хронические заболевания среднего уха

17. Нарушение функций вестибулярного аппарата

18. Понижение слуха даже на одно ухо любой этиологии (восприятие шепотной речи менее 3 м)

11. Работы на механическом оборудовании (токарных, фрезерных и других станках, штамповочных прессах)	1 раз в 2 года	Офтальмолог, невропатолог, отоларинголог	Исследование вестибулярного аппарата, остроты зрения	<p>19. Нарушение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 на другом, коррекция не допускается</p> <p>20. Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока</p> <p>21. Ограничение поля зрения более чем на 10 градусов</p> <p>22. Сахарный диабет</p>
12. Работники внутризаводского (цехового) транспорта (водители автопогрузчиков, электрокаров и другие)	1 раз в 2 года	Невропатолог, офтальмолог, отоларинголог, нарколог	Исследование вестибулярного аппарата, поля зрения, цветоощущения	<p>1. Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу, ниже 0,2 на другом</p> <p>2. Нарушение функции вестибулярного аппарата</p> <p>3. Эпилепсия и синкопальные состояния</p> <p>4. Хронические заболевания слезоотводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока</p> <p>5. Заболевания сердечно-сосудистой системы (гипертоническая болезнь II степени с кризами)</p> <p>1. Нарушение функции вестибулярного аппарата, в том числе болезнь Меньера</p> <p>2. Стойкое понижение слуха любой этиологии, одно- и двустороннее (шепотная речь менее 3 м)</p> <p>3. Болезни органов зрения:</p> <p>3.1. острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу, ниже 0,2 на другом</p> <p>3.2. стойкое слезотечение, не поддающееся лечению</p>

<p>13. Работники плавающего состава, работники службы пути и гидросооружений речного флота, маломерных судов</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Невропатолог, отоларинголог, нарколог, хирург, гинеколог, стоматолог, психиатр, офтальмолог</p>	<p>Исследования вестибулярного аппарата, поля зрения, ЭКГ, ФВД, динамометрия, глюкоза крови (при предварительном осмотре)</p>	<p>3.3. нарушение цветоощущения при восприятии и применении цветовой сигнализации 3.4. ограничение полей зрения более чем на 20 градусов 4. Алкоголизм, наркомания, токсикомания</p> <p>1. Хронические заболевания периферической нервной системы 2. Алкоголизм, наркомания, токсикомания 3. Психические заболевания (даже на стадии ремиссии) 4. Все заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации 5. Все хронические заболевания органов дыхания 6. Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающие захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит 7. Общее физическое недоразвитие опорно-двигательного аппарата 8. Деформация грудной клетки, вызывающая нарушения дыхания и затрудняющая работу в противогазах 9. Болезни органов брюшной полости, вызывающие нарушения их функции и затрудняющие выполнение физических работ 10. Любые заболевания позвоночника, верхних и нижних конечностей с нарушением их функции 11. Доброкачественные опухоли, препятствующие выполнению работ в противогазах</p>
--	--------------------	--	---	---

				12. Грыжи (все виды) 13. Облитерирующий эндартериит. Варикозное расширение вен и трофические язвы нижних конечностей 14. Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания 15. Распространенные дистрофические изменения верхних дыхательных путей 16. Хронические заболевания среднего уха 17. Нарушение функций вестибулярного аппарата 18. Понижение слуха даже на одно ухо любой этиологии (восприятие шепотной речи менее 3 м) 19. Нарушение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 на другом, коррекция не допускается 20. Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока 21. Ограничение поля зрения более чем на 10 градусов 22. Сахарный диабет	
14.	Работники сельского хозяйства				
14.	Механизаторы 1. (см. подпункты 4.3, 4.4 (приложение 1)	1 раз в 2 года	Невропатолог, отоларинголог, офтальмолог, хирург, дерматовенеро- лог, акушер-гинеко- лог, нарколог,	Исследования вестибулярного аппарата, ВГД, поля зрения, аудиометрия - при приеме обязательно, в дальнейшем по показаниям	1. Хронические заболевания воспалительного и дегенеративного характера оболочек глаза с нарушением функции зрения, заболевания зрительного нерва 2. Хронические заболевания переднего отдела глаз (век,

психиатр

конъюнктивы, роговицы,
слезоотводящих путей)

3. Глаукома

4. Диплопия, выраженный
нистагм, нарушение
бинокулярного зрения

5. Понижение остроты зрения
(ниже 0,6 на одном глазу при
зрении ниже 0,8 на другом).
Ограничение зрения более чем
на 10 градусов в любом
меридиане

6. Хроническое одностороннее
или двустороннее воспаление
среднего уха. Стойкое
понижение слуха на оба уха при
шепотной речи менее 3 м

7. Нарушение функций
вестибулярного аппарата

8. Заболевания, ограничивающие
движения конечностей (рубцы,
изменения в суставах,
укорочение нижней конечности
более 10 см и т.д.)

9. Выраженные травматические
деформации с наличием
неврологической симптоматики и
дефекты костей черепа

10. Заболевания сосудов
конечностей с склонностью к
ангиоспазмам

11. Все виды грыж брюшной
стенки и диафрагмы, водянка
яичка или семенного канатика,
резко затрудняющие движение

12. Язвенная болезнь желудка и
12-перстной кишки, хронические
заболевания печени, желчного
пузыря, поджелудочной железы с
частыми обострениями

13. Хронические заболевания
почек (нефрит, нефроз,
пиелонефрит и другие) с
нарушением функции

14. Хронические рецидивирующие

					заболевания периферической нервной системы 15. Хронический алкоголизм 16. Выраженная вегетативная дисфункция 17. Женские болезни (выпадение и опущение матки, влагалища, опухоли половых органов, хронические воспалительные заболевания, расстройства менструального цикла, самопроизвольные аборты). Беременность любого срока и период лактации 18. Хронические заболевания кожи
14. 2.	Рабочие ремонтных мастерских (слесари, токари, электросварщики, аккумуляторщики, кузнецы и другие)	1 раз в 2 года	Невропатолог	У аккумуляторщиков - ретикулоциты, эритроциты с базофильной зернистостью, АЛК в суточной моче	см.соответствующие пункты приложений 1 и 2 (в зависимости от трудового процесса)
14. 3.	Животноводы (доярки, скотники, свиноводы, телятницы и другие)	1 раз в 2 года	Невропатолог, хирург, офтальмолог, дерматовенеролог, отоларинголог	Лейкоцитарная формула	см.подпункт 14.1
14. 4.	Птицеводы (птичники, операторы, сортировщики яиц, рабочие убойных цехов и другие)	1 раз в 2 года	Невропатолог, офтальмолог, дерматовенеролог, отоларинголог	Лейкоцитарная формула, ФВД	см.подпункт 14.1
14. 5.	Агрономы по защите растений, кладовщики складов ядохимикатов, тепличницы,	1 раз в 2 года	Невропатолог, отоларинголог, дерматовенеролог	Лейкоцитарная формула, ФВД, см.подпункты 1.28 и 1.43 (приложение 1)	1. Органические заболевания центральной нервной системы, в том числе эпилепсия 2. Психические заболевания (даже в стадии ремиссии), психопатии, неврозы

работчие по защите растений,
см. подпункты 1.28 и 1.43
(приложение 1)

14.	Работники закрытого грунта (тепличницы, агрономы и другие)	1 раз в 2 года	Невропатолог, отоларинголог, дерматовенеролог, акушер-гинеколог	Билирубин, АЛТ, подпункты 1.28 и 1.43 (приложение 1)	3. Выраженная вегетативная дисфункция 4. Хронические заболевания печени 5. Нефрит, нефроз, нефросклероз 6. Выраженный атрофический ринофарингит, ларингит, озена. Хронические воспалительные заболевания придаточных полостей носа 7. Заболевания органов дыхания и сердечно-сосудистой системы, препятствующие работе в противогазе 8. Хронические заболевания переднего отдела глаз (конъюнктивы, роговицы, слезоотводящих путей, век) 9. Хронические заболевания кожи
6.					1. Органические заболевания центральной нервной системы, в том числе эпилепсия 2. Психические заболевания (даже в стадии ремиссии), психопатии, неврозы 3. Выраженная вегетативная дисфункция 4. Заболевания эндокринных желез и болезни обмена веществ со стойким нарушением функции 5. Заболевания сердечно-сосудистой системы (пороки сердца, гипертоническая болезнь всех стадий, стенокардия) 6. Хронический бронхит, бронхиальная астма, пневмосклероз, эмфизема легких и другие заболевания органов дыхания, препятствующие работе в противогазе 7. Выраженный атрофический

				ринофарингит, ларингит. Озена. Хронические воспалительные заболевания придаточных полостей носа. Хронический тонзиллит, трахеит
				8. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, хронический энтерит и энтероколит с склонностью к частым обострениям
				9. Хронические заболевания печени
				10. Нефрит, нефроз, нефросклероз
				11. Нарушения оварально-менструальной функции с склонностью к кровотечению
				12. Хронические заболевания переднего отрезка глаз (конъюнктивы, роговицы, слезоотводящих путей, век), глаукома
				13. Хронические заболевания кожи
15.	Наземное техническое обслуживание авиационной техники и авиационных сооружений	1 раз в 2 года	Невропатолог, психиатр, нарколог, отоларинголог	1. Психические заболевания, в том числе в стадии ремиссии 2. Хронические заболевания периферической нервной системы 3. Органические заболевания центральной нервной системы 4. Алкоголизм, наркомания, токсикомания
16.	Управление воздушным движением (руководящий и инспекторский состав отдела движения самолетов и диспетчерской	1 раз в год	Невропатолог, психиатр, нарколог, офтальмолог	Глазное дно 1. Психические заболевания, в том числе в стадии ремиссии 2. Хронические заболевания периферической нервной системы 3. Органические заболевания центральной нервной системы 4. Алкоголизм, наркомания, токсикомания 5. Гипертоническая болезнь с

службы
управления,
дежурный штурман
аэропорта и
дежурный
аэропорта)

кризами

17. Обслуживание грузовых и пассажирских авиаперевозок (старший диспетчер отдела перевозок, диспетчер по центровке и загрузке воздушного судна, приемосдатчик багажа, кладовщик-оператор, грузчик)
- 1 раз в 2 года
- Невропатолог,
психиатр,
нарколог

1. Психические заболевания, в том числе в стадии ремиссии
2. Хронические заболевания периферической нервной системы
3. Органические заболевания центральной нервной системы
4. Заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушением двигательной функции

*) Все лица, подлежащие предварительному осмотру, наряду с указанными в графе 5 специалистами, проходят обязательный осмотр терапевта и невропатолога, представляют заключение психиатра. При периодическом осмотре обязательны: осмотр терапевта и указанных в главе 5 специалистов, заключение психиатра и нарколога по показаниям. При проведении предварительных и периодических медицинских осмотров все женщины обязательно осматриваются врачом акушером-гинекологом (акушеркой). Проведение гинекологических осмотров женщин должно совпадать со сроками периодических осмотров, но не реже одного раза в год. Осмотр дерматовенерологом обязателен при предварительных медицинских осмотрах, при периодических осмотрах - в зависимости от класса опасности (I, II класс опасности химических веществ).

**) Всем лицам, подвергающимся предварительным и периодическим медицинским осмотрам, проводятся исследования крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ), общий анализ мочи, крупнокадровая флюорография. Если лицо подлежит диспансеризации или целевым медосмотрам в соответствии с другими приказами Министерства здравоохранения Республики Беларусь, в обязательном порядке проводится обследование в объеме, предусмотренном этими приказами. Обязательное определение билирубина

имеющих контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения, реализации, в том числе лепра	для работников кондитерских цехов, поступлении на работу и в дальнейшем - по производств, детских молочных кухонь, учащихся по специальности кондитер	обследование на брюшной тиф - при эпидпоказаниям	3.
амебиаз, лямблиоз, балантидиаз, криптоспориоз		Исследования на паразитарные заболевания	4.
сифилис в заразном периоде		- при поступлении на работу и в дальнейшем - в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19 октября 1998 г. № 279 "Об организации паразитологического обследования населения" (далее - действующий приказ Минздрава).	5.
заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, актиномикоз с изъязвлениями		Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка - при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидпоказаниям	6.
свищами на открытых частях тела при контакте с пищевыми продуктами при транспортировке на всех видах транспорта (автомобильный, речной, морской, железнодорожный, авиатранспорт)			7.
волчанки лица и рук			
гонорея (все формы) - только работников медицинских и дошкольных учреждений, непосредственно связанных с обслуживанием детей, на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля			8.
гнояничковые заболевания -			

для работников акушерских и
хирургических стационаров,
отделений патологии новорожденных,
недоношенных, а также занятых
изготовлением и реализацией
продуктов

- | | | | |
|---|--------------------|--|---|
| <p>2. Работники предприятий общественного питания, торговли, буфетов, пищеблоков всех учреждений, в том числе железнодорожного, авиатранспорта, бортпроводники морского и речного транспорта</p> | <p>1 раз в год</p> | <p>Дерматовенеролог - 2 раза в год, стоматолог, отоларинголог - при поступлении на работу для работников кремо-кондитерских цехов, производств, детских молочных кухонь, учащих по специальности</p> | <p>Крупнокадровая флюорография, исследование крови на сифилис - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год
Мазки на гонорею - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год
Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф - при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям
Исследования на гельминтозы - при поступлении на работу, в дальнейшем - в соответствии с действующими документами Минздрава
Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка - при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским эпидпоказаниям</p> |
| <p>3. Учащиеся техникумов, училищ, общеобразовательных школ, студенты высших учебных заведений - перед началом и в период прохождения производственной практики на предприятиях, в учреждениях и организациях, работники которых подлежат медицинским обследованиям</p> | <p>1 раз в год</p> | <p>Дерматовенеролог - при поступлении на работу</p> | <p>Флюорография, исследование крови на сифилис - при поступлении на работу
Мазки на гонорею - при поступлении на работу
Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф - при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям
Исследования на гельминтозы - при поступлении на работу, в дальнейшем - в соответствии с действующим приказом Минздрава</p> |

4. Медицинские работники родильных домов (отделений), детских больниц (отделений), отделений патологии новорожденных, недоношенных	1 раз в год	Дерматовенеролог - 2 раза в год, стоматолог, отоларинголог - для проходящих практику в родильных домах (отделениях), отделениях патологии новорожденных, недоношенных - при поступлении на работу и в дальнейшем - 2 раза в год	Крупнокадровая флюорография, исследование крови на сифилис, на маркеры вирусных гепатитов (HbsAg и антиHcv) - при поступлении на работу, в дальнейшем - в соответствии с действующим приказом Минздрава Мазки на гонорею - при поступлении на работу, в дальнейшем - 2 раза в год Исследования на гельминтозы - при поступлении на работу, в дальнейшем - в соответствии с действующим приказом Минздрава
5. Работники учебно-воспитательных учреждений (общеобразовательные школы, профессионально-технические училища (далее - ПТУ), технические училища (далее - ТУ), средние специальные учебные учреждения, учителя школ-интернатов)	1 раз в год	Дерматовенеролог - при поступлении на работу	Крупнокадровая флюорография, исследование крови на сифилис - при поступлении на работу Мазки на гонорею - при поступлении на работу
6. Работники детских и подростковых (сезонных) оздоровительных учреждений (пионерские лагеря, трудовые объединения школьников и учащихся ПТУ) - перед началом работы	1 раз в год	Дерматовенеролог - при поступлении на работу	Крупнокадровая флюорография, исследование крови на сифилис - при поступлении на работу Мазки на гонорею - при поступлении на работу Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф - при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы - при поступлении на работу, в дальнейшем - в соответствии с действующим приказом Минздрава
7. Работники детских дошкольных учреждений (детские ясли, детские сады, детские ясли-сады, дома ребенка, детские дома, школы-интернаты, интернаты при школах, лесные	1 раз в год	Дерматовенеролог - 2 раза в год	Крупнокадровая флюорография, исследование крови на сифилис - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год Мазки на гонорею - при поступлении на работу, в дальнейшем - 2 раза в год Исследования на носительство возбудителей

школы, детские санатории, круглогодичные пионерские лагеря)				кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф - при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы - при поступлении на работу, в дальнейшем - в соответствии с действующим приказом Минздрава
8. Работники лечебно-профилактических учреждений для взрослых, санаториев, домов отдыха, пансионатов, домов инвалидов и престарелых, непосредственно связанные с питанием пациентов	1 раз в год	Дерматовенеролог - при поступлении на работу		Крупнокадровая флюорография, исследование крови на сифилис - при поступлении на работу Мазки на гонорею - при поступлении на работу Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф - при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы - при поступлении на работу и в дальнейшем - в соответствии с действующим приказом Минздрава
9. Работники предприятий по санитарно-гигиеническому обслуживанию населения (баншники, работники душевых, парикмахеры, маникюрши, педикюрши, косметички, подсобный персонал прачечных, пунктов приема белья, химчисток)	1 раз в год	Дерматовенеролог - 2 раза в год		Крупнокадровая флюорография, исследование крови на сифилис - при поступлении на работу Мазки на гонорею - при поступлении на работу
10. Тренеры, инструкторы по плаванию, работники бассейнов и лечебных ванн, отпускающие процедуры	1 раз в год	Дерматовенеролог - 2 раза в год		Крупнокадровая флюорография, исследование крови на сифилис - при поступлении на работу Мазки на гонорею - при поступлении на работу Исследования на гельминтозы - при поступлении на работу, в дальнейшем - в соответствии с действующим приказом Минздрава
11. Горничные, уборщицы,	1 раз в год	Дерматовенеролог - 2		Крупнокадровая флюорография, исследование

заведующие этажами гостиниц, общежитий, коменданты общежитий, проводники пассажирских вагонов поездов дальнего следования	год	раза в год	крови на сифилис - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год Мазки на гонорею - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год
12. Работники аптек и фармацевтических заводов, фабрик, занятые изготовлением, расфасовкой и реализацией лекарственных средств	1 раз в год	Дерматовенеролог - при поступлении на работу	Крупнокадровая флюорография, исследование крови на сифилис - при поступлении на работу Мазки на гонорею - при поступлении на работу
13. Работники водопроводных сооружений, имеющие непосредственное отношение к подготовке воды, и лица, обслуживающие водопроводные сети	1 раз в год	Дерматовенеролог - при поступлении на работу	Крупнокадровая флюорография, исследование крови на сифилис - при поступлении на работу Мазки на гонорею - при поступлении на работу Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф - при поступлении на работу, в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы - при поступлении на работу, в дальнейшем - в соответствии с действующим приказом Минздрава
14. Работники животноводческих ферм и комплексов	1 раз в год	Дерматовенеролог	Крупнокадровая флюорография, исследование крови на сифилис - при поступлении на работу Мазки на гонорею - при поступлении на работу Исследования на гельминтозы - при поступлении на работу, в дальнейшем - в соответствии с действующим приказом Минздрава

*) На приведенный контингент при проведении предварительного осмотра заводятся санитарные книжки.

Приложение 4
к Порядку проведения
обязательных медицинских
осмотров работников
08.08.2000 № 33

Общие медицинские противопоказания к работе, связанной с вредными и опасными веществами и неблагоприятными факторами

1. Врожденные аномалии органов и приобретенные анатомические дефекты с выраженной недостаточностью функций
2. Органические заболевания центральной нервной системы со стойкими выраженными нарушениями функций
3. Хронические психические заболевания и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному диспансерному наблюдению в психоневрологических диспансерах, эпилепсия с пароксизмальными расстройствами
4. Болезни эндокринной системы с выраженными нарушениями функций
5. Злокачественные новообразования (после проведения 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 III стадии
8. Болезни сердца с недостаточностью кровообращения
9. Хронические болезни легких с выраженной легочной, сердечной недостаточностью
10. Бронхиальная астма тяжелого течения с выраженными функциональными нарушениями дыхания и кровообращения
11. Активные формы туберкулеза любой локализации
12. Язвенная болезнь желудка, 12-перстной кишки с хроническим рецидивирующим течением и склонностью 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 деторождение
19. Нарушение менструальной функции, сопровождающееся маточными кровотечениями (кроме подпункта 5.7 приложения 1)
20. Глаукома декомпенсированная

21. Саркоидоз Бека (кроме подпункта 5.7 приложения 1)

22. Заболеваниями, препятствующими работе в противогазе, являются:
психические заболевания;

хронические заболевания органов дыхания;

деформация грудной клетки, затрудняющая дыхание и работу в противогазе;

распространенные дистрофические изменения верхних дыхательных путей;

искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания;

хронические гнойные заболевания среднего уха;

нарушение функций вестибулярного аппарата;

доброкачественные опухоли, препятствующие работе;

заболевания сердечно-сосудистой системы;

хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие их полному смыканию;

болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, препятствующее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, анкилозы

и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит;

сахарный диабет

23. При поступлении женщин на работу, связанную с воздействием профвредностей, общими медицинскими противопоказаниями являются беременность и период лактации. Заболевания женской половой сферы и нарушения овариальноменструальной функции с склонностью к кровотечениям являются также безусловным противопоказанием для приема на работу в контакте с рядом токсических веществ (свинцом, ртутью, мышьяком, сероуглеродом и их соединениями, гексогеном, никотином и никотиновой кислотой, предельными и непредельными углеводородами, пирогазом) и физических факторов – электромагнитное поле, высокая температура и интенсивное тепловое излучение, опухоли половой сферы (миомы, фибромиомы, кисты и другие) являются противопоказанием для поступления на работу в контакте с ксилолом, толуолом и их гомологами, бензидином, дианизидином, толуидином, альфанафтиламином, аминазином, синестролом и другими гормональными препаратами.

Противопоказан также прием женщин на работу в условиях воздействия общей вибрации в случае выявления у них хронических заболеваний и выраженных анатомических изменений женской половой сферы.

Приложение 5
к Порядку проведения
обязательных медицинских
осмотров работников
08.08.2000 № 33

Список контингентов, подлежащих периодическим медицинским
осмотрам

-----:-----:-----:-----:-----:-----
Наименова-:Наименование:Количество:Професси- :Параметры :Периодич-
ние пред- :профессий :лиц, :ональная :профвред- :ность
приятый, : :подлежащих:вредность с:ности :осмотра
цехов, : :осмотру :указанием : : :
колхозов, : :по данной :пункта : : :
совхозов : :профессии :приложений : : :

: : :1, 2, 3 : :
-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----

Приложение 6
к Порядку проведения
обязательных медицинских
осмотров работников
08.08.2000 № 33

Список лиц, подлежащих периодическому медицинскому осмотру
по предприятию, цеху

-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----
Поряд-:Фамилия, :Пол:Год :Адрес:Про- :Професси-:Стаж :Приме-
ковый :имя, : :рожде-: :фессия:ональная :работы :чание
номер :отчество : :ния : : :вредность:в :
:(пол- : : : : :с :контакте:
:ностью) : : : : :указанием:с :
: : : : :пункта :вредными:
: : : : :приложе- :фактора-:
: : : : :ний 1, 2, :ми :
: : : : :3 : :
-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----

Приложение 7
к Порядку проведения
обязательных медицинских
осмотров работников
08.08.2000 № 33

Заключительный акт периодического медицинского осмотра
№ _____ от _____ 200__ года
по предприятию _____

По договору, без договора (нужное подчеркнуть)
Медосмотр проводился с _____ по _____ комиссией:
Председатель комиссии _____
Члены комиссии (врачи всех специальностей, принимавшие участие
в медосмотре):

Врач-гигиенист _____

1. Результаты медосмотра

2.3. Нуждаются в дообследовании
в том числе женщин

3. Лечебно-оздоровительные мероприятия

3.1. Подлежит направлению:
на стационарное лечение
на санаторно-курортное лечение
в санаторий-профилакторий
на диспансерный учет

3.2. Нуждаются:
во временном переводе на работу с исключением противопоказанных факторов по ВКК
из них в связи с профессиональным заболеванием
в рациональном трудоустройстве на работу, не связанную с профессиональной вредностью
из них в связи с профессиональным заболеванием
оставлены в порядке индивидуального подхода в условиях профессиональной вредности

3.3. Выполнение лечебно-оздоровительных мероприятий,
предусмотренных предыдущим актом:

-----	:	-----	:	-----
Наименование	:	Подлежало по	:	Выполнено
лечебно-оздоровительных	:	предыдущему акту:	:	
мероприятий	:		:	
-----	:	-----	:	-----

Взято на диспансерный учет

Стационарное лечение

Санаторно-курортное лечение

Санаторий-профилакторий

Рациональное трудоустройство

Временный перевод по ВКК

4. Санитарно-гигиенические мероприятия на _____ год

-----:-----:-----:-----
 Наименование:Срок выполнения:Ответственный:Отметка о
 мероприятий : :за выполнение:выполнении
 -----:-----:-----:-----

4.1. Выполнение санитарно-гигиенических мероприятий,
 предусмотренных предыдущим актом

Главный врач поликлиники _____
 (подпись) (И.О.Фамилия)
 Члены врачебной комиссии: _____
 (подпись) (И.О.Фамилия)

 Врач-гигиенист _____
 (подпись) (И.О.Фамилия)

С актом ознакомлены:
 Руководитель предприятия (организации) _____
 (подпись) (И.О.Фамилия)
 Председатель профсоюзного комитета _____
 (подпись) (И.О.Фамилия)

Приложение
 к заключительному акту
 периодического
 медицинского осмотра
 08.08.2000 № 33

1. Список лиц, не прошедших медосмотр

-----:-----:-----:-----
 № : Наименование :Профессия :Фамилия, имя, :Причина
 п/п: цеха, участка : :отчество :
 -----:-----:-----:-----

2. Список лиц с подозрением на профзаболевание, выявленных при
 профосмотре

-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----
 № :Цех, :Фами- :Воз- :Про- :Професси- :Стаж :Диагноз:Рекоменда-
 п/п:учас- :лия, :раст:фессия:ональная :контак- : (подо- :ции,
 :ток :имя, : : : :вредность:та с :зрение :дата обсле-
 : :отче- : : : : :данной :на :дования

		ство				профвред-	какое	в центре
						ностью	профза-	профпато-
							болева-	логии
							ние)	

3. Список лиц с профзаболеванием, выявленным впервые в текущем году, с диагнозом, установленным в центре профпатологии

№	Цех,	Фами-	Воз-	Профес-	Професси-	Стаж	Диাগ-	Рекоменда-
п/п:	учас-	лия,	раст:	сия	ональная	контак-	ноз	ции
	ток	имя,			вредность:	та с		центра
		отче-			данной			профпато-
		ство			профвред-			логии
					ностью			

4. Списки диспансерного наблюдения за больными с профзаболеванием, выявленным при предыдущих медицинских осмотрах

№	Цех,	Фами-	Воз-	Професси-	Стаж	Диagnosis	Ис-	Проведенные
п/п:	учас-	лия,	раст:	ональная	контак-	(дата	ход:	мероприятия:
	ток	имя,			та с	первично:		рациональное
		отче-			данной	установ-		трудоустройст-
		ство			проф-	ленного):		во, временный
					вред-			перевод на
					ностью			другую работу,
								больничный
								лист, выход на
								инвалидность,
								санаторно-ку-
								рортное
								лечение,
								динамическое
								наблюдение,
								стационарное
								лечение, не
								уточнено

5. Список лиц, у которых впервые выявлено общее заболевание, не препятствующее продолжению работы

```

-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----
№ :Цех, :Фами-:Воз-:Професси-:Диагноз:Рекомендации (диспансерное
п/п:учас-:лия, :раст:ональная : :наблюдение, диетическое
:ток :имя, : :вредность: :питание, стационарное
: :отче-: : : :лечение, санаторно-курортное
: :ство : : : :лечение и т.д.)
-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----

```

6. Список лиц с общими заболеваниями, препятствующими
продолжению настоящей работы

```

-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----
№ :Цех, :Фами-:Воз-:Профес-:Стаж :Професси-:Диাগ-:Рекомендации
п/п:учас-:лия, :раст:сия :контак- :ональная :ноз : (рациональ-
:ток :имя, : : :та с :вредность: :ное
: :отче-: : : :данной : : :трудоустрой-
: :ство : : : :профвред-: : :ство,
: : : : : : : :временный
: : : : : : : :перевод по
: : : : : : : :ВКК)
-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----

```

7. Список лиц с общими заболеваниями, которым разрешена работа
в условиях профвредности в порядке индивидуального подхода

```

-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----
№ :Цех, :Фами-:Воз-:Профес-:Стаж :Професси-:Диাগ-:Обоснование
п/п:учас-:лия, :раст:сия :контак- :ональная :ноз : допуска
:ток :имя, : : :та с :вредность: :
: :отче-: : : :данной : : :
: :ство : : : :профвред-: : :
: : : : : : : :
-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----

```

8. Список лиц, нуждающихся в дообследовании

```

-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----
№ :Цех, участок :Фамилия, имя, : Диагноз :В каком
п/п: : :отчество : : :обследовании
: : : : : : :нуждается, где
-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----:-----

```

9. Список лиц, которым назначено проведение
лечебно-оздоровительных мероприятий

№	Наименование	Фамилия, имя,	Диагноз	Наименование
п/п:	цеха, участка:	отчество	:	лечебно-оздоровительных мероприятий
:	:	:	:	:
:	:	:	:	:

10. Список лиц, которым не обеспечено проведение
лечебно-оздоровительных мероприятий,
предложенных в предыдущем акте

№	Наименование	Фамилия, имя,	Диагноз	Наименование	Причина невы-
п/п:	цеха, участка:	отчество	:	лечебно-оздо-	полнения
:	:	:	:	ровительных	:
:	:	:	:	мероприятий	:

Приложение 8
к Порядку проведения
обязательных медицинских
осмотров работников
08.08.2000 № 33

СХЕМА

изложения факторов производственной среды и трудового процесса

1. Гигиеническая оценка факторов производственной среды дается на основании результатов исследований, измерений, выполненных лабораториями ЦГиЭ, промышленных предприятий, научно-исследовательских, медицинских институтов, университетов, академий, и результатов аттестаций рабочих мест.

2. Изложение факторов производственной среды проводится по следующей схеме:
шум, локальная, общая вибрация, ультра-, инфразвук, ультрафиолетовое облучение; источники.

3. Качественная характеристика фактора:
шум - постоянный, импульсный;
локальная вибрация - прерывистая, импульсная (ударная), высоко-, низкочастотная;
общая вибрация (вибрация рабочих мест) - транспортная, транспортно-технологическая, технологическая;
ультразвук - воздушный, контактный, постоянный, импульсный;
инфразвук.

4. Количественные характеристики:

-----:-----:-----
Год :Эквивалентный :Экспозиция за рабочий
 :уровень за смену :стаж
-----:-----:-----

Формула расчета (методические рекомендации по дозной оценке производственных шумов № 2908-82):

для шума - эквивалентный уровень звука в дБА: дополнительной характеристикой для непостоянного шума является максимальный уровень звука в дБА;

для вибрации (локальной и общей) - скорректированные значения виброскорости или виброускорения или их логарифмический уровень в дБ;

для инфразвука - эквивалентный уровень звукового давления или степень превышения нормы в дБ с указанием частоты октавы наибольшего превышения;

для ультразвука - рабочая частота установки и превышение нормы в дБ.

5. Наличие факторов, усугубляющих развитие патологического процесса:

для шума - напряженность труда;

для локальной вибрации - охлаждение, смачивание рук (с указанием температуры воды, раствора, времени охлаждения);

для общей вибрации - нагревающий микроклимат с повышенной влажностью.

6. Пыль.

Характеристика пыли:

характер и состав пыли: природная или искусственная, минеральная или органическая, однородная или смешанная, волокнистая и другая; присутствие газов, паров, химических веществ;

дисперсный состав: аэрозоль конденсации или дезинтеграции;

минералогический, химический состав пыли и другие характеристики физико-химических свойств пыли.

Количественные показатели запыленности воздуха рабочей зоны:

---:-----:-----:-----:-----
Год:ПДК *), :Концентрация, мг/куб.м:Количество:% проб,
 :мг/куб.м: :проб :превышающих
 : : : :ПДК
 : :-----:-----: :
 : : : :

: :МРК **) :ССК ***) : :
 -----:-----:-----:-----:-----:-----

*) Предельно допустимая концентрация.

***) Максимально разовая концентрация.

****) Среднесменная концентрация.

7. Химические вещества, биологические факторы.

Качественная характеристика загрязнений воздуха рабочей зоны, перечень выделяющихся вредных веществ на местах постоянного и временного пребывания работающего с учетом применяемого сырья, промежуточных и конечных продуктов реакции и возможности их превращения (окисление, деструкция, гидролиз и другие).

Количественные характеристики выделяющихся вредных веществ:

Наименование: ПДК, вещества	ПДК, мг/куб.м	Год	Количество: проб	Концентрация, мг/куб.м	% проб, превышающих ПДК
:	:	:	:	:	:

Среднесменную концентрацию измеряют для веществ, имеющих среднесменную ПДК (ПДКсс).

8. Для вредных веществ, поступающих через кожу, дать оценку возможности их поступления через кожу. Например, непосредственный контакт рук с загрязненным оборудованием, технологическими приспособлениями и тому подобное, возможность пролива продукта и другое.

Количественная характеристика степени загрязнения кожных покровов проводится для веществ, имеющих предельно допустимые уровни (далее - ПДУ) загрязнения кожи рук (или ориентировочные ПДУ загрязнения кожи рук).

При подозрении на профессиональное заболевание кожи представить полный перечень компонентов (раствора, клея, смолы, сплава и других), с которыми имеет контакт работающий.

9. Неионизирующие излучения:

Виды неионизирующих излучений	Источники воздействия и	Характеристика воздействия
:	:	:

	: характер : технологического : процесса	:
1	2	3
Электростатические поля	Тип, марка установок, непосредственные источники излучения	Напряженность электрического поля с учетом использования средств защиты, продолжительность облучения за смену, дополнительные неблагоприятные факторы производственной среды
Постоянные магнитные поля	Типы, марки установок, непосредственные источники поля	Напряженность магнитного поля с учетом использования средств защиты, продолжительность облучения – за смену, воздействие общее, локальное, дополнительные неблагоприятные факторы производственной среды
Электрические поля промышленной частоты	Типы, марки установок, непосредственные источники излучения	Напряженность электрического поля с учетом использования средств защиты, продолжительность облучения – за смену; дополнительные неблагоприятные факторы производственной среды
Магнитные поля промышленной частоты	Типы, марки установок, непосредственные источники излучения	Для условий постоянного воздействия: указать общее или локальное облучение, напряженность магнитного поля, время воздействия в течение смены. Для условий прерывистого воздействия: длительность паузы, напряженность магнитного поля, время воздействия в течение смены. Дополнительные неблагоприятные факторы производственной среды

<p>Электромагнитные поля радиочастот</p>	<p>Типы, марки установок, непосредственные источники излучения</p>	<p>Диапазон частот: 1 - для измерений с частотой до 300 МГц - напряженность электрического и магнитного полей, продолжительность облучения за смену, электрические экспозиции (энергетические нагрузки на организм) - для излучений с частотой свыше 300 МГц - плотность потока, энергии, режим работы установок (вращение, сканирование и другие), продолжительность облучения за смену: энергетические экспозиции (энергетические нагрузки на организм), воздействие - общее, локальное; использование средств индивидуальной защиты; дополнительные неблагоприятные факторы производственной среды</p>
<p>Лазерные излучения</p>	<p>Тип, марки установок</p>	<p>Длина волны лазерного излучения, характер излучения: непрерывный (общая продолжительность воздействия), прерывистый: моноимпульсный, импульсно-периодический и другой (длительность импульса, частота повторения импульсов, общая продолжительность воздействия); воздействие прямого, зеркально отраженного или диффузно отраженного излучения; значения энергетических экспозиций на роговице и коже; использование средств индивидуальной защиты: очки</p>

(тип), одежда, работа с
оптическими приборами;
дополнительные
неблагоприятные факторы
производственной среды

10. Микроклимат: температура, относительная влажность, скорость движения воздуха, интенсивность теплового облучения, индекс тепловой нагрузки.

Количественные характеристики:

температура, °С;

относительная влажность, %;

скорость движения воздуха, м/с;

интенсивность теплового облучения, Вт/кв.м.

Соответствие их санитарным нормам микроклимата. Отклонение от допустимых величин в теплый и холодный периоды года.

Качественная характеристика:

постоянное или непостоянное воздействие;

продолжительность воздействия;

источники теплового излучения.

При выполнении работ на открытых площадках приводятся сведения о минимальных и максимальных значениях температуры, относительной влажности воздуха, скорости ветра, интенсивности прямой солнечной радиации в данной местности для холодного (октябрь-апрель) и теплого (май-сентябрь) периодов года.

11. Физическая, динамическая нагрузка:

общая нагрузка, с участием мышц рук, корпуса, ног;

региональная нагрузка с участием групп мышц плечевого пояса;

разовая величина груза, поднимаемого вручную (кг *), с рабочей поверхности, с пола. Количественная характеристика, расстояние подъема и перемещение груза;

статическая нагрузка за смену (кг/с), одной рукой, двумя, всем телом (с участием мышц корпуса и ног).

*) Вес поднимаемого и перемещаемого груза включает вес тары и упаковки.

12. Рабочая поза и перемещение в пространстве:

поза свободная (сидя или стоя), вынужденная (корпус и конечности в удобном положении, неудобная). Время нахождения в вынужденной позе (% от времени смены);

наклоны корпуса, угол наклона (в градусах), количество наклонов (за операцию, смену);

ходьба за смену (переходы, обслуживание технологических процессов), км.

13. Напряженность труда:

напряженность внимания, длительность сосредоточения (% от времени смены), число объектов одновременного наблюдения (плотность сигналов в среднем за час);

напряженность анализаторных функций:

зрение (объект различия, контраст), работа с оптическими приборами или без них;

слух, восприятие речи, дифференцированных сигналов (разборчивость слов и сигналов).

14. Монотонность:

число элементов в многократно повторяющейся операции (приеме);

продолжительность выполнения повторяющихся операций, с;

время наблюдения за ходом производственного процесса без активных действий (в % к продолжительности смены).

15. Характеристика режима труда и отдыха:

сменность работы;

длительность обеденного перерыва, мин;

наличие регламентированных перерывов, их длительность за смену.

16. Определение продолжительности воздействия вредных факторов производственной среды (% от времени смены) производится на основании фотографии рабочего дня, выполненной нанимателем.