

Приказ Минздрава России от 28.01.2021 № 29н  
«Об утверждении Порядка проведения  
обязательных предварительных и периодических  
медицинских осмотров работников,  
предусмотренных частью четвёртой статьи 213  
Трудового кодекса Российской Федерации, перечня  
медицинских противопоказаний к осуществлению  
работ с вредными и (или) опасными  
производственными факторами, а также работам,  
при выполнении которых проводятся обязательные  
предварительные и периодические медицинские  
осмотры»

Зарегистрировано в Минюсте России 29.01.2021 № 62277

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ  
от 28 января 2021 г. N 29н**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА  
ПРОВЕДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ  
МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ЧАСТЬЮ  
ЧЕТВЕРТОЙ СТАТЬИ 213 ТРУДОВОГО КОДЕКСА РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ, ПЕРЕЧНЯ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ  
К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ РАБОТ С ВРЕДНЫМИ И (ИЛИ) ОПАСНЫМИ  
ПРОИЗВОДСТВЕННЫМИ ФАКТОРАМИ, А ТАКЖЕ РАБОТАМ,  
ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ КОТОРЫХ ПРОВОДЯТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ  
ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ**

В соответствии с частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 1, ст. 3; 2015, N 29, ст. 4356), пунктом 6 статьи 34 Федерального закона от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 14, ст. 1650; 2013, N 48, ст. 6165), пунктом 14 части 2 статьи 14, частью 3 статьи 24 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724), подпунктами 5.2.55, 5.2.87 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 26, ст. 3526), приказываю:

1. Утвердить:

Порядок проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью 4 статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, согласно приложению N 1;

Перечень медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры, согласно приложению N 2.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 апреля 2021 г. и действует до 1 апреля 2027 г.

Министр  
М.А.МУРАШКО

Локализация: [охрана труда](#) на блог-инженера.рф

Приложение № 1  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 28 января 2021 г. N 29н

**ПОРЯДОК  
ПРОВЕДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ  
МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ЧАСТЬЮ  
ЧЕТВЕРТОЙ СТАТЬИ 213 ТРУДОВОГО КОДЕКСА  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**I. Общие положения**

1. Порядок проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, устанавливает правила проведения обязательных предварительных медицинских осмотров (обследований) при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (в том числе на подземных работах), на работах, связанных с движением транспорта, а также работников организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, медицинских организаций и детских учреждений, а также некоторых других работодателей, которые проходят указанные медицинские осмотры в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний.

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

3. Обязательные периодические медицинские осмотры (обследования) (далее - периодические осмотры) проводятся в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса на состояние здоровья работников в целях формирования групп риска развития профессиональных заболеваний, выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ.

4. Предварительные и периодические осмотры проводятся медицинскими организациями любой организационно-правовой формы, имеющие право на проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (далее - медицинские организации).

Периодичность и объем медицинских осмотров устанавливается в соответствии с приложением к настоящему Порядку <1>.

---

<1> Статья 213 Трудового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 1, ст. 3; 2006, N 27, ст. 2878) (далее - Трудовой кодекс Российской Федерации).

Периодический осмотр работников может проводиться мобильными медицинскими

бригадами врачей-специалистов медицинской организации. Работники перед проведением периодических осмотров мобильными медицинскими бригадами врачей-специалистов проходят в медицинских организациях диагностические исследования.

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

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

Возглавляет врачебную комиссию врач-профпатолог.

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

6. Обязанности по организации проведения предварительных и периодических осмотров работников возлагаются на работодателя <2>.

---

<2> Статья 212 Трудового кодекса Российской Федерации.

Медицинская организация обязана качественно осуществить проведение предварительных и периодических осмотров работников.

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

Медицинские организации, проводящие предварительные или периодические осмотры, вправе получать необходимую информацию о состоянии здоровья работника или лица, поступающего на работу, с использованием медицинской информационной системы из медицинской организации, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания.

## **II. Порядок проведения предварительных осмотров**

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

9. Направление заполняется на основании утвержденного работодателем списка лиц, поступающих на работу, подлежащих предварительным осмотрам (далее - список лиц). В направлении указываются:

наименование работодателя, электронная почта, контактный телефон;

форма собственности и вид экономической деятельности работодателя по ОКВЭД;

наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН, электронная почта, контактный телефон;

вид медицинского осмотра;

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол работника;

наименование структурного подразделения работодателя (при наличии);

наименование должности (профессии) или вида работы;

вредные и (или) опасные производственные факторы, виды работ, в соответствии со списком контингента;

номер медицинского страхового полиса обязательного и (или) добровольного медицинского страхования.

Направление подписывается уполномоченным представителем работодателя с указанием его должности, фамилии, инициалов (при наличии).

Направление выдается лицу, поступающему на работу, под роспись. Направление может быть сформировано в электронном виде с использованием электронных подписей работодателя и лица, поступающего на работу.

Работодатель (его представитель) обязан организовать учет выданных направлений, в том числе в электронном виде.

10. В списке лиц указываются:

наименование профессии (должности) работника согласно штатному расписанию;

наименования вредных производственных факторов, работ в соответствии с приложением к Порядку, а также вредных производственных факторов, установленных в результате специальной оценки условий труда.

11. Для прохождения предварительного осмотра лицо, поступающее на работу, представляет в медицинскую организацию, в которой проводится предварительный осмотр, следующие документы:

направление;

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования, содержащее страховой номер индивидуального лицевого счета, или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета в форме электронного документа или на бумажном носителе;

паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность);

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

<3>);

---

<3> Статья 213 Трудового кодекса Российской Федерации.

полис обязательного (добровольного) медицинского страхования.

Медицинская организация, проводящая медицинский осмотр, может получить в рамках электронного обмена медицинскими документами результаты ранее проведенной диспансеризации и других медицинских осмотров лица, поступающего на работу, до его явки на медицинский осмотр.

Лицо, поступающее на работу, вправе предоставить выписку из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях <4> (далее - медицинская карта), медицинской организации, к которой он прикреплен для медицинского обслуживания, с результатами диспансеризации (при наличии).

---

<4> Приложение N 1 к приказу Минздрава России от 15.12.2014 N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению" (зарегистрирован Министром России 20.02.2015, регистрационный N 36160) с изменениями, внесенными приказами Минздрава России от 09.02.2018 N 2н (зарегистрирован Министром России 04.04.2018, регистрационный N 50614) и от 02.11.2020 N 1186н (зарегистрирован Министром России 27.11.2020, регистрационный N 61121).

12. При проведении предварительных осмотров обследуемые лица, поступающие на работу, проходят (за исключением осмотров и исследований, результаты которых учтены в соответствии с пунктом 7 настоящего Порядка):

12.1. анкетирование в целях сбора анамнеза, выявления отягощенной наследственности, жалоб, симптомов, характерных для следующих неинфекционных заболеваний и состояний: стенокардии, перенесенной транзиторной ишемической атаки или острого нарушения мозгового кровообращения, хронической обструктивной болезни легких, заболеваний желудочно-кишечного тракта, дорсопатий; определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний: курения, риска пагубного потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, характера питания, физической активности;

12.2. следующие исследования:

расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, который проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;

общий анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ);

клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка);

электрокардиография в покое, которую проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;

измерение артериального давления на периферических артериях, которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;

определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода), которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;

исследование уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода), которое проходит граждане в возрасте от 18 лет и старше;

определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 40 лет включительно. Сердечно-сосудистый риск определяется по шкале сердечно-сосудистого риска SCORE, при этом у граждан, имеющих сердечно-сосудистые заболевания атеросклеротического генеза, сахарный диабет второго типа и хроническое заболевание почек, уровень абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале риска SCORE не определяется и расценивается как очень высокий вне зависимости от показателей шкалы;

определение абсолютного сердечно-сосудистого риска - у граждан в возрасте старше 40 лет;

флюорография или рентгенография легких в двух проекциях (прямая и правая боковая) для граждан в возрасте 18 лет и старше. Флюорография, рентгенография легких не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки;

измерение внутриглазного давления при прохождении предварительного осмотра выполняется у граждан в возрасте с 40 лет и старше.

12.3. осмотр врача-терапевта, врача-невролога, врача-психиатра и врача-нарколога;

12.4. женщины - осмотр врачом - акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования, ультразвуковое исследование органов малого таза;

женщины в возрасте старше 40 лет - маммографию обеих молочных желез в двух проекциях. Маммография не проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась маммография или компьютерная томография молочных желез.

Иные исследования и осмотры врачей-специалистов проводятся в случаях, установленных приложением к настоящему Порядку.

При проведении предварительного осмотра лиц, контактирующих с веществами, отмеченными в приложении к настоящему Порядку знаками "А", "К", "Ф", "Р", к обязательному объему обследования дополнительно привлекаются необходимые для проведения осмотра врачи-специалисты: для "А", "К" - врач-дерматовенеролог, врач-оториноларинголог; для "Р" - врач-хирург.

Для "К", "Ф" - проводится цифровая рентгенография легких в двух проекциях.

Работодатель вправе организовать лицам, поступающим на работу, прохождение диспансеризации (первого этапа) и (или) ежегодного профилактического медицинского осмотра взрослого населения с целью предоставления результатов врачебной комиссии, необходимых при подготовке заключения по итогам предварительного осмотра.

При этом стоимость услуг, оказываемых при проведении диспансеризации (первого этапа) и (или) ежегодного профилактического медицинского осмотра и оплачиваемых за счет средств обязательного медицинского страхования, не учитывается в оплате по договору, заключенному с работодателем на проведение предварительного осмотра.

13. На лицо, поступающее на работу, проходящего предварительный осмотр, в медицинской организации оформляется медицинская карта, в которую вносятся заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и иных исследований, заключение по результатам предварительного осмотра, ведение которой может осуществляться в форме электронного документа.

14. Предварительный осмотр является завершенным в случае наличия заключений врачей-специалистов и результатов лабораторных и функциональных исследований в объеме, установленном договором между медицинской организацией и работодателем, в соответствии с приложением к настоящему Порядку, с учетом результатов ранее проведенных (не позднее одного года) медицинских осмотров, диспансеризации.

В случаях затруднения в оценке результатов осмотра лицу, поступающему на работу, в связи с имеющимся у него заболеванием выдается справка о необходимости дополнительного медицинского обследования. Работодателю направляется информация о выдаче такой справки, а лицо, поступающее на работу, считается не прошедшим предварительный осмотр с учетом выявленных заболеваний (состояний) и медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ. Проведение экспертизы профессиональной пригодности проводится в таких случаях лицом, поступающим на работу, самостоятельно в рамках программы государственной гарантии бесплатного оказания гражданам медицинской помощи <5>.

---

<5> Приказ Минздрава России от 05.05.2016 N 282н "Об утверждении Порядка проведения экспертизы профессиональной пригодности и формы медицинского заключения о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ" (зарегистрирован Минюстом России 02.06.2016, регистрационный N 42397).

15. По окончании прохождения работником предварительного осмотра медицинской организацией оформляется заключение по его результатам (далее - Заключение).

16. В Заключении указываются:

дата выдачи Заключения;

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол лица, поступающего на работу;

наименование работодателя;

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

наименование вредных и (или) опасных производственных факторов, видов работ;

результаты предварительного осмотра: медицинские противопоказания к работе выявлены (перечислить вредные факторы или виды работ, в отношении которых выявлены противопоказания) или медицинские противопоказания к работе не выявлены; группа здоровья

лица, поступающего на работу.

Заключение подписывается председателем врачебной комиссии с указанием его фамилии и инициалов и заверяется печатью (при наличии) медицинской организации, проводившей медицинский осмотр.

Допускается выдача заключения в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, посредством передачи по защищенным каналам связи, исключающим возможность несанкционированного доступа к информации третьих лиц, и с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о защите персональных данных.

17. Заключение составляется в трех экземплярах, один экземпляр которого не позднее 5 рабочих дней выдается лицу, поступающему на работу, второй экземпляр Заключения приобщается к медицинской карте, оформляемой в медицинской организации, в которой проводился предварительный осмотр, третий - направляется работодателю.

При наличии доступа у медицинской организации в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения заключение в форме электронного документа в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов вносится медицинской организацией не позднее 5 рабочих дней в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения.

Заключение в форме электронного документа может передаваться по защищенным каналам связи, с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о защите персональных данных.

### **III. Порядок проведения периодических осмотров**

18. Частота проведения периодических медицинских осмотров определяется типами вредных и (или) опасных производственных факторов, действующих на работника, или видами выполняемых работ. Периодические осмотры проводятся не реже чем в сроки, предусмотренные приложением к настоящему Порядку.

В случае введения в соответствии с Федеральным законом от 21 декабря 1994 г. N 68-ФЗ "О защите населения и территории от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера" <6> режима повышенной готовности или режима чрезвычайной ситуации проведение периодических осмотров, указанных в приложении к настоящему Порядку, за исключением пунктов 23 - 27, а также случаев, когда условия труда отнесены к подклассам 3.3 и 3.4 в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. N 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда" <7>, по решению работодателя может быть отложено, но не более чем на 6 месяцев.

---

<6> Собрание законодательства Российской Федерации, 1994, N 35, ст. 3648; 2020, N 14, ст. 2028.

<7> Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 52, ст. 6991; 2019, N 52, ст. 7769.

Работники в возрасте до 21 года, занятые на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, проходят периодические осмотры ежегодно.

19. Внеочередные медицинские осмотры (обследования) проводятся на основании выданного работодателем направления на внеочередной медицинский осмотр при наличии медицинских рекомендаций по итогам медицинских осмотров и/или после нетрудоспособности работника.

20. Периодические медицинские осмотры проходят работники:

занятые на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (в том числе на подземных работах), а также на работах, связанных с движением транспорта <8>;

---

<8> Приказ Минздрава России и Минтруда России от 31.12.2020 N 988н/1420н "Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры" (зарегистрирован Минюстом России 29.01.2021, регистрационный N 62278).

организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, медицинских организаций и детских учреждений, а также некоторых других работодателей;

выполняющие работы, предусмотренные приложением к Порядку.

21. В списке работников, подлежащих периодическим осмотрам, указывается:

наименование профессии (должности) работника согласно штатному расписанию;

наименования вредных производственных факторов, работ в соответствии с приложением к Порядку, а также вредных производственных факторов, установленных в результате специальной оценки условий труда.

22. Список работников организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, медицинских организаций и детских учреждений, а также некоторых других работодателей, которые проходят медицинские осмотры в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний <9>, разработанный и утвержденный работодателем, не позднее 10 рабочих дней направляется в территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, по фактическому месту нахождения работодателя.

---

<9> Часть вторая статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации.

23. На основании списка работников, подлежащих периодическим осмотрам, составляются поименные списки работников, подлежащих периодическим осмотрам (далее - поименные списки).

В поименных списках указываются:

фамилия, имя, отчество (при наличии) работника;

профессия (должность) работника, стаж работы в ней;

наименование структурного подразделения работодателя (при наличии);

наименование вредных производственных факторов или видов работ.

24. Поименные списки составляются и утверждаются работодателем (его уполномоченным представителем) и не позднее чем за 2 месяца до согласованной с медицинской организацией датой начала проведения периодического осмотра и направляются работодателем в указанную медицинскую организацию, если иной срок не установлен договором между работником и работодателем.

25. Перед проведением периодического осмотра работодатель (его уполномоченный представитель) обязан вручить работнику, направляемому на периодический осмотр, направление на периодический медицинский осмотр, оформленное в соответствии с пунктом 9 настоящего Порядка.

26. Медицинская организация в срок не позднее 10 рабочих дней с момента получения от работодателя поименного списка (но не позднее чем за 14 рабочих дней до согласованной с работодателем даты начала проведения периодического осмотра) на основании поименного списка составляет календарный план проведения периодического осмотра (далее - календарный план).

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

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

28. Врачебная комиссия медицинской организации на основании указанных в поименном списке вредных и (или) опасных производственных факторов или работ с учетом результатов ранее проведенных (не позднее одного года) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров, подтвержденных документами, в том числе полученных с применением электронного обмена между медицинскими организациями, поступающему на работу, определяет необходимость участия в периодических осмоптрах соответствующих врачей-специалистов, а также виды и объемы необходимых лабораторных и функциональных исследований в соответствии с приложением с приложением к настоящему Порядку и приложением N 2 к настоящему Приказу.

29. Для прохождения периодического медицинского осмотра работник обязан прибыть в медицинскую организацию в день, установленный календарным планом, и предъявить в медицинской организации документы, указанные в пункте 11 настоящего Порядка.

30. На работника, проходящего периодический осмотр, в медицинской организации оформляются документы, установленные пунктом 13 настоящего Порядка (при отсутствии).

Медицинские организации, проводившие периодические осмотры, предоставляют

информацию о результатах указанных осмотров с письменного согласия работника в Фонд социального страхования Российской Федерации по письменному запросу (далее - Фонд социального страхования).

31. При проведении периодических осмотров обследуемые лица в соответствии с периодичностью осмотров, указанной в пункте 18 настоящего Порядка, проходят (за исключением осмотров и исследований, результаты которых учтены в соответствии с пунктом 7 настоящего Порядка):

31.1. анкетирование в целях сбора анамнеза, выявления отягощенной наследственности, жалоб, симптомов, характерных для следующих неинфекционных заболеваний и состояний: стенокардии, перенесенной транзиторной ишемической атаки или острого нарушения мозгового кровообращения, хронической обструктивной болезни легких, заболеваний желудочно-кишечного тракта, дорсопатий; определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний: курения, риска пагубного потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, характера питания, физической активности;

31.2. следующие исследования:

расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, проводится для граждан в возрасте 18 лет и старше;

общий анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, скорость оседания эритроцитов);

клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка);

электрокардиография в покое, проводится для граждан в возрасте 18 лет и старше;

измерение артериального давления на периферических артериях, проводится для граждан в возрасте 18 лет и старше;

определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода), проводится для граждан в возрасте 18 лет и старше;

исследование уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода), проводится для граждан в возрасте 18 лет и старше;

определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 40 лет включительно. Сердечно-сосудистый риск определяется по шкале сердечно-сосудистого риска SCORE, при этом у граждан, имеющих сердечно-сосудистые заболевания атеросклеротического генеза, сахарный диабет второго типа и хроническое заболевание почек, уровень абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале риска SCORE не определяется и расценивается как очень высокий вне зависимости от показателей шкалы;

определение абсолютного сердечно-сосудистого риска - у граждан в возрасте старше 40 лет;

флюорография или рентгенография легких в двух проекциях (прямая и правая боковая) для граждан в возрасте 18 лет и старше. Флюорография, рентгенография легких не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки;

измерение внутриглазного давления при прохождении периодического осмотра, начиная с 40 лет.

31.3. осмотр врача-терапевта, врача-невролога, врача-психиатра и врача-нарколога.

31.4. женщины - осмотр врачом - акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования, ультразвуковое исследование органов малого таза;

женщины в возрасте старше 40 лет - маммографию обеих молочных желез в двух проекциях. Маммография не проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась маммография или компьютерная томография молочных желез.

Иные исследования и осмотры врачей-специалистов проводятся в случаях, установленных приложением к настоящему Порядку.

При проведении периодического осмотра работников, контактирующих с веществами, отмеченными в приложении к настоящему Порядку знаками "А", "К", "Ф", "Р", к обязательному объему обследования дополнительно привлекаются необходимые для проведения осмотра врачи-специалисты: для "А", "К" - врач-дерматовенеролог, врач-оториноларинголог; для "Р" - врач-хирург.

Для "К", "Ф" - проводится цифровая рентгенография легких в двух проекциях.

Работодатель вправе организовать работникам прохождение диспансеризации (первого этапа) и (или) ежегодного профилактического медицинского осмотра взрослого населения с целью предоставления результатов врачебной комиссии, необходимых при подготовке заключения по итогам периодического осмотра.

При этом стоимость услуг, оказываемых при проведении диспансеризации (первого этапа) и (или) ежегодного профилактического медицинского осмотра и оплачиваемых за счет средств обязательного медицинского страхования, не учитывается в оплате по договору, заключенному с работодателем на проведение периодического осмотра.

32. Периодический осмотр является завершенным в случае наличия заключений врачей-специалистов и результатов лабораторных и функциональных исследований в объеме, установленном договором между медицинской организацией и работодателем, в соответствии с приложением к настоящему Порядку, с учетом результатов ранее проведенных (не позднее одного года) медицинских осмотров, диспансеризации.

В случаях затруднения в оценке результатов осмотра и определении профессиональной пригодности работника в связи с имеющимся у него заболеванием работнику выдается справка о необходимости дополнительного медицинского обследования. Работодателю направляется информация о выдаче такой справки, работник считается не прошедшим периодический осмотр с учетом выявленных заболеваний (состояний) и медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ.

Указанные в абзаце втором настоящего пункта дополнительные обследования не входят в медицинский осмотр и осуществляются в соответствии с законодательством об охране здоровья граждан за счет средств обязательного медицинского страхования.

33. По окончании прохождения работником периодического осмотра медицинской

организацией оформляется Заключение по его результатам в соответствии с пунктом 16 настоящего Порядка.

34. Заключение составляется в пяти экземплярах, один экземпляр которого не позднее 5 рабочих дней выдается работнику. Второй экземпляр Заключения приобщается к медицинской карте, оформляемой в медицинской организации, в которой проводился периодический осмотр, третий - направляется работодателю, четвертый - в медицинскую организацию, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания, пятый - по письменному запросу в Фонд социального страхования с письменного согласия работника.

При наличии доступа у медицинской организации в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения заключение в форме электронного документа в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов <10>, вносится медицинской организацией не позднее 5 рабочих дней в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения.

---

<10> Статья 14 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724) (далее - Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ).

Заключение в форме электронного документа может передаваться по защищенным каналам связи, с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о защите персональных данных.

35. В случае выявления медицинских противопоказаний к работе работник направляется в медицинскую организацию для проведения экспертизы профессиональной пригодности <11>.

---

<11> Приказ Минздрава России от 05.05.2016 N 282н "Об утверждении порядка проведения экспертизы профессиональной пригодности и формы медицинского заключения о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ" (зарегистрирован Министром России от 02.06.2016, регистрационный номер N 42397).

36. На основании результатов периодического осмотра работнику даются рекомендации по профилактике заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, а при наличии медицинских показаний - по дальнейшему наблюдению, лечению и медицинской реабилитации, которые оформляются в медицинской карте в медицинской организации, в которой проводился медицинский осмотр. Результаты медицинского осмотра могут использоваться работодателем при установлении принадлежности работника к одной из групп риска развития профессиональных заболеваний <12>.

---

<12> Пункт 3 части 2 статьи 46 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ.

37. В случае ликвидации медицинской организации, осуществляющей предварительные или периодические осмотры, или проведения в следующем календарном году указанных осмотров в

иной медицинской организации, медицинская карта передается в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, на территории которого она расположена, либо в медицинскую организацию, определенную органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья при отсутствии в субъекте Российской Федерации центра профпатологии, либо в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации - в центры профпатологии Федерального медико-биологического агентства, где хранится в течение 50 лет.

38. Центр профпатологии на основании письменного запроса медицинской организации, с которой работодателем заключен договор на проведение предварительных и (или) периодических осмотров, передает в срок не позднее 10 рабочих дней со дня поступления запроса указанной медицинской организации медицинские карты работников. К запросу прилагается копия договора на проведение предварительных и (или) периодических осмотров.

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

40. Для работников, занятых на работах во вредных и (или) опасных условиях труда, первый периодический осмотр в центре профпатологии проводится при стаже работы 5 лет во вредных (опасных) условиях труда (подклассы 3.1 - 3.4 класс 4), последующие периодические осмотры у данных категорий работников в центре профпатологии проводятся один раз в пять лет.

Работники, имеющие стойкие последствия несчастных случаев на производстве, один раз в пять лет проходят периодические осмотры в центрах профпатологии.

Работники, имеющие заключения о предварительном диагнозе профессионального заболевания, в месячный срок, с момента получения заключения, должны направляться медицинской организацией в центр профпатологии.

В районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, а также в случае отсутствия центра профпатологии в населенном пункте, в котором расположен объект производства работ, периодический осмотр работников, имеющих общий трудовой стаж работы 5 лет и более, может проводиться мобильными медицинскими бригадами врачей-специалистов центров профпатологии. Работники перед проведением периодических осмотров мобильными медицинскими бригадами врачей-специалистов центров профпатологии проходят в медицинских организациях диагностические исследования. Периодические осмотры работников мобильными медицинскими бригадами врачей-специалистов центров профпатологии могут проводиться в том числе с использованием мобильных медицинских комплексов.

Врачам-специалистам центра профпатологии работник при проведении ему периодического осмотра предъявляет выписку из медицинской карты, в которой отражены заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и иных исследований, заключение по результатам предварительного или периодического осмотра за предыдущие годы работы во вредных и (или) опасных условиях труда.

В год проведения данного осмотра периодический осмотр в другой медицинской организации не проводится.

41. В случае выявления врачом-психиатром и (или) наркологом лиц с подозрением на наличие медицинских противопоказаний, соответствующих профилю данных специалистов, к

допуску на работы с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также к работам, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, указанные лица в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, направляются для освидетельствования во врачебной комиссии, уполномоченной на то федеральным органом исполнительной власти в сфере здравоохранения или органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

42. Центр профпатологии, проводивший периодический осмотр, предоставляет информацию о результатах данного осмотра с письменного согласия работника в Фонд социального страхования по письменному запросу.

43. В случае установления предварительного диагноза о наличии у работника профессионального заболевания, медицинская организация осуществляет действия, в соответствии с Положением о расследовании и учете профессиональных заболеваний, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 15.12.2000 N 967 <13>.

---

<13> Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, N 52, ст. 5149.

44. В случаях затруднения определения профессиональной пригодности работника в связи с имеющимся у него заболеванием и с целью экспертизы профессиональной пригодности медицинская организация направляет работника в центр профпатологии или специализированную медицинскую организацию, имеющую право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией и профессиональной пригодности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

В заключительном акте указывается:

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

дата составления акта;

наименование работодателя;

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

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

численность работников, занятых на работах, при выполнении которых обязательно проведение периодических медицинских осмотров (обследований) в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний, в том числе женщин,

работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;

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

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

процент охвата работников периодическим медицинским осмотром;

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

численность работников, не завершивших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин;

список работников, не завершивших периодический медицинский осмотр;

численность работников, не прошедших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин;

список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр;

численность работников, не имеющих медицинские противопоказания к работе;

численность работников, имеющих медицинские противопоказания к работе;

численность работников, нуждающихся в проведении дополнительного обследования;

численность работников, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии;

численность работников, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении;

численность работников, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении;

численность работников, нуждающихся в санаторно-курортном лечении;

численность работников, нуждающихся в диспансерном наблюдении;

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

перечень впервые установленных хронических соматических заболеваний с указанием класса заболеваний по действующей Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ);

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

перечень впервые установленных инфекционных заболеваний (отравлений), связанных с условиями труда;

результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта;

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

46. Заключительный акт подписывается председателем врачебной комиссии и заверяется печатью медицинской организации (при наличии).

47. Заключительный акт (в том числе в электронной форме) составляется в пяти экземплярах, которые направляются медицинской организацией в течение 5 рабочих дней от даты утверждения акта работодателю, в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, Фонд социального страхования, в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

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

48. Медицинские организации, проводившие периодические осмотры, по их окончании:

выдают работнику на руки выписку из медицинской карты, в которой отражаются заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и иных исследований, заключение по результатам периодического осмотра, а также рекомендации по профилактике заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, а при наличии медицинских показаний - по дальнейшему наблюдению, лечению и медицинской реабилитации;

направляют копию выписки, указанной в абзаце втором настоящего пункта, в медицинскую организацию, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания, с письменного согласия работника.

Медицинские организации обобщают и анализируют результаты периодических осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, на территории данного субъекта Российской Федерации и не позднее 15 февраля года, следующего за отчетным, направляют обобщенные сведения в соответствующий орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья. Орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья направляет обобщенные сведения в Центр профпатологии Министерства здравоохранения Российской Федерации.

49. Центр профпатологии Министерства здравоохранения Российской Федерации не позднее 1 апреля года, следующего за отчетным, представляет сведения о проведении периодических осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, в Министерство здравоохранения Российской Федерации.

Локализация: охрана труда на блог-инженера.рф

Приложение  
 к Порядку проведения обязательных  
 предварительных и периодических  
 медицинских осмотров работников,  
 предусмотренных частью четвертой  
 статьи 213 Трудового кодекса  
 Российской Федерации,  
 утвержденному приказом  
 Министерства здравоохранения  
 Российской Федерации  
 от 28 января 2021 г. N 29н

**ПЕРИОДИЧНОСТЬ И ОБЪЕМ**  
**ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ**  
**ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ**

N п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов <1>	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов	Лабораторные и функциональные исследования
1	2	3	4	5
<b>I. Химические факторы</b>				
1.1	Азота неорганические соединения (в том числе азота оксиды <sup>O</sup> , азота диоксид <sup>O</sup> )	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Spiromетрия Пульсоксиметрия Биомикроскопия глаза Исследование уровня ретикулоцитов, метгемоглобина в крови
1.2	Азотсодержащие органические соединения (в том числе амины, амиды, анилиды, гидразин и его производные, нитросоединения и прочие производные: NN-диметилацетамид <sup>P</sup> , NN-диметилформамид <sup>P</sup> , капролактам <sup>AP</sup> (гексагидро-2Н-азепин-2-он)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Spiromетрия Пульсоксиметрия Биомикроскопия глаза
1.3	Альдегиды	1 раз	Врач-	Биомикроскопия глаза

	алифатические (предельные и непредельные) и ароматические (формальдегид <sup>АКРО</sup> , ацетальдегид, проп-2-ен-1-аль (акролеин), бензальдегид, бензол-1,2-дикарбальдегид (фталевый альдегид)	в год	дерматовенеролог Врач-офтальмолог	
1.4	Альдегиды и кетоны галогенопроизводные (хлорбензальдегид (4-хлорбензальдегид), фторацетон, хлорацетофенон)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог	Спирометрия Пульсоксиметрия
1.5	Алюминий и его соединения, в том числе:	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.5.1	Алюмоплатиновые катализаторы <sup>А</sup>		Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	
1.6	Бериллий и его соединения <sup>АКР</sup>	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Исследование уровня ретикулоцитов в крови Визометрия, Биомикроскопия глаза
1.7	Бор и его соединения, в том числе:	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.7.1	Борная кислота, бор нитрид <sup>Ф</sup> , бор трифторид <sup>О</sup> , тетрабор карбид <sup>Ф</sup> , тетрабор трисилицид <sup>Ф</sup>	1 раз в 2 года	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия глаза

1.7.2	Бороводороды <sup>O</sup>	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.8	Галогены, в том числе:			
1.8.1	Хлор <sup>O</sup> :	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.8.1.1	Хлора неорганические соединения (гидрохлорид <sup>O</sup> , кислоты, оксиды)			
1.8.1.2	Хлорсодержащие органические соединения			
1.8.2	Бром <sup>AO</sup>	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.8.2.1	Брома неорганические соединения (бром <sup>AO</sup> )			
1.8.2.2	Бромсодержащие органические соединения (в том числе бромбензол, бромгексан, бромметан)			
1.8.3	Йод	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.8.3.1	Йода неорганические соединения (йод, оксиды, кислоты и прочие)			
1.8.3.2	Йодсодержащие органические соединения (в том числе йодбензол, йодметилбензол)			
1.8.4	Фтор <sup>O</sup>	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.8.4.1	Фтора неорганические соединения (в том числе фтор <sup>O</sup> , гидрофторид <sup>PO</sup> , аммоний фторид <sup>P</sup> , соединения металлов с фтором: барий дифторид <sup>P</sup> , калий фторид <sup>P</sup> , литий фторид <sup>P</sup> ,			Рентгенография длинных трубчатых костей (фтор и его соединения) 1 раз в 2 года

	натрий фторид <sup>P</sup> , криолит <sup>P</sup> , олово фторид <sup>P</sup> )			
1.8.4.2	Фтороганические соединения и фторхлороганические соединения (в том числе дихлорфторметан, дихлорфторметилбензол, фторхлорэтан)			
1.9	Карбонилдихлорид (фосген) <sup>O</sup>	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.10	Гидразин и его производные: фенилгидразин гидрохлорид, борингидразин, диметилгидразин (гептил) <sup>K</sup>	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия глаза Исследование уровня ретикулоцитов, метгемоглобина в крови
1.11	Дибензодиоксины полихлорированные (ПХД), дибензоураны полихлорированные, 2,3,4,7,8-пентахлордибензоуран, бифенилы полибромированные и полихлорированные <sup>K</sup> , 2,3,7,8-тетрахлордибензо-пара-диоксин <sup>K</sup> , 3,3',4,4',5-пентахлорбифенил (ПХБ-126) <sup>K</sup> , диметилкарбамоилхлорид <sup>K</sup>	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия глаза Офтальмоскопия глазного дна
1.12	Кадмий и его соединения <sup>K</sup> , кадмий ртуть теллур (твердый раствор) <sup>K</sup> , октадеканоат	1 раз в год	Врач-хирург	Спирометрия Пульсоксиметрия

	кадмия <sup>K</sup>			
1.13	Карбонилы металлов, в том числе железо пентакарбонил, кобальт гидридотетракарбонил <sup>AO</sup>	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.14	Кетоны, в том числе:	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог	Спирометрия Пульсоксиметрия Исследование уровня ретикулоцитов, тромбоцитов в крови
1.14.1	Кетоны алифатические, ароматические 1-фенилэтанон (ацетофенон), пентан-2-он (метилэтилкетон)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Исследование уровня ретикулоцитов, тромбоцитов в крови Визометрия Биомикроскопия глаза
1.14.2	Пропан-2-он <sup>P</sup> (ацетон)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.15	Кислоты органические: метановая (муравьиная), этановая (уксусная), бутановая (масляная), пропионовая, 1-метилбутановая (изовалериановая), этадионовая кислота дигидрат (щавелевая), 4-метилпентановая (изокапроновая), проп-2-еновая (акриловая), бензойная и прочие; синтетические жирные	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Исследование уровня ретикулоцитов, тромбоцитов в крови Визометрия Биомикроскопия глаза

	кислоты; в том числе:			
1.15.1	Бензол-1,3-дикарбоновая <sup>А</sup> (изофталевая) и бензол-1,4-дикарбоновая <sup>А</sup> (терефталевая) кислоты			
1.16	Кремния органические соединения <sup>А</sup> (силаны), в том числе трихлор(хлорметил) силан, фенилтрихлорсилан, трихлорсилан	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.17	Марганец <sup>P</sup> и его соединения, в том числе марганец карбонат гидрат <sup>AP</sup> , марганец нитрат гексагидрат <sup>AP</sup> , марганец сульфат пентагидрат <sup>A</sup> , марганец трикарбонилциклогептадиен <sup>P</sup>	1 раз в 2 года	Врач-оториноларинголог	Спирометрия Пульсоксиметрия Исследование уровня ретикулоцитов в крови
1.18	Медь, золото, серебро и их соединения, в том числе:			
1.18.1	Медь и ее соединения	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог	Спирометрия Пульсоксиметрия
1.18.2	Золото <sup>A</sup> и его соединения	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог	Спирометрия Пульсоксиметрия
1.18.3	Серебро <sup>P</sup> и его соединения	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог	

1.19	Металлы щелочные, щелочноземельные, редкоземельные и их соединения, в том числе:			
1.19.1	Натрий, калий, литий, рубидий, цезий, цезиевая соль хлорированного бисдикарбонил кобальта и прочие; кальций, магний, стронций, барий, магнид меди <sup>Ф</sup> , магний додекаборид; лантан, иттрий, скандий, церий и их соединения	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.19.2	Кобальт <sup>А</sup> , молибден, вольфрам <sup>Ф</sup> , тантал <sup>Ф</sup> , ниобий <sup>Ф</sup> и их соединения	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.19.3	Ванадий, европий, иттрий, оксид фосфат (люминофор Л-43 (ванадат иттрия фосфат) <sup>P</sup>	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.20	Ртуть <sup>P</sup> и ее соединения: ртуть <sup>P</sup> ; металлоорганические соединения (ртуть неорганические соединения и прочие); органические соединения ртути	1 раз в год	Врач-стоматолог	Исследование уровня ретикулоцитов в крови
1.21	Мышьяк и его неорганические <sup>KР</sup> и органические соединения	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог	Спирометрия Исследование уровня ретикулоцитов, метгемоглобина в крови
1.22	Никель и его	1 раз	Врач-	Спирометрия

	соединения <sup>АК</sup> , гептаникель гексасульфид <sup>АК</sup> , никель тетракарбонил <sup>АКО</sup> , никель хром гексагидрофосфат <sup>АК</sup> , никеля соли <sup>АК</sup>	в 2 года	дерматовенеролог Врач-оториноларинголог	
1.23	Озон <sup>О</sup>	1 раз в 2 года	Врач-оториноларинголог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.24	Оксиды органические и перекиси: эпоксиэтан <sup>КР</sup> (этилена оксид), 1,2-эпоксипропан <sup>К</sup> (пропилена оксид), (хлорметил) оксиран <sup>АК</sup> (эпихлоргидрин)	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.25	Олово и его соединения	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог	Спирометрия
1.26	Платиновые металлы и их соединения: рутений, родий, палладий <sup>А</sup> , диАммоний дихлорпallадий <sup>А</sup> , осмий, иридий, платина, диАммоний гексахлорплатинат <sup>А</sup>	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог	
1.27	Свинец, в том числе:	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Визометрия Биомикроскопия глаза
1.27.1	Свинец и его неорганические соединения <sup>РК</sup>			Тональная пороговая аудиометрия Исследование уровня ретикулоцитов, тромбоцитов в крови Исследование уровня дельта аминолевулиновой кислоты или копропорфирина в моче
1.27.2	Свинца органические соединения: тетраэтилсвинец <sup>О</sup> , 1,4-дигидрооксибензол свинец аддукт			

1.28	Селен, теллур и их соединения	1 раз в год	Врач-оториноларинголог	Спирометрия Пульсоксиметрия
1.29	Серы соединения, в том числе:	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Биомикроскопия глаза
1.29.1	Серы оксиды, кислоты	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Биомикроскопия глаза
1.29.2	Дигидросульфид (сероводород) <sup>O</sup> , дигидросульфид <sup>O</sup> (сероводород) смесь с углеводородами С <sub>1-5</sub>	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Биомикроскопия глаза
1.29.3	Углерод дисульфид <sup>P</sup> (сероуглерод)	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Биомикроскопия глаза
1.29.4	Серусодержащие органические соединения: тиолы (меркаптаны), тиоамиды: метантиол (метилмеркаптан), этантиол (этилмеркаптан)	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Биомикроскопия глаза
1.29.5	Тетраметилтиопероксида карбондиамида <sup>A</sup> (тиурам Д)	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог Врач-дерматовенеролог	Спирометрия Пульсоксиметрия Биомикроскопия глаза
1.30	Спирты, в том числе:	1 раз в год	Врач-офтальмолог	Визометрия Биомикроскопия глаза
1.30.1	Алифатические одно- и многоатомные, ароматические спирты и			Исследование уровня ретикулоцитов в крови

	их производные: этанол, бутан-1-ол, бутан-2-ол, бутанол, метанол, пропан-1-ол, пропан-2-ол, 2-(Проп-2-енокси)этанол, 2-этоксиэтанол <sup>P</sup> , бензилкарбинол <sup>P</sup> , этан-1,2-диол (этиленгликоль), пропан-2-диол (пропиленгликоль)			
1.31	Сурьма <sup>P</sup> и ее соединения	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Визометрия Биомикроскопия глаза
1.32	Таллий, индий, галлий и их соединения	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	
1.33	Титан <sup>Ф</sup> , цирконий, гафний, германий и их соединения	1 раз в год	Врач-оториноларинголог	Спирометрия Пульсоксиметрия
1.34	Углеводородов алифатических галогенопроизводные, в том числе:	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
1.34.1	Дихлорметан <sup>P</sup> (хлористый метилен), 1,2-дихлорэтан, тетрахлорметан (четыреххлористый углерод) <sup>P</sup> , трихлорметан (хлороформ), хлорметан <sup>P</sup> (хлористый метил), бромэтан, трихлорэтан, трихлорэтен, 1 и 2-хлорбути-1,3-диен (хлоропрен) <sup>P</sup> , тетрафторэтен (перфторизобутилен), 2-бром-1,1,1-трифтор-2			Исследование уровня ретикулоцитов в крови

	хлорэтан (фторотан) <sup>P</sup> и другие			
1.34.2	Хлорэтен <sup>KP</sup> (винилхлорид)			
1.35	Углеводороды гетероциклические: фуран <sup>A</sup> , фуран-2-альдегид <sup>A</sup> (фурфураль), пиридин и его соединения, пипериидины, тетрагидро-1,4-оксазин (морфолин) и другие	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
1.36	Углеводороды алифатические предельные, непредельные, циклические, в том числе:	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия глаза УЗИ органов брюшной полости
1.36.1	Метан, этан, пропан, парафины, этилен, пропилен, ацетилен, циклогексан			
1.36.2	Бута-1,3-диен <sup>KP</sup> (1,3-бутадиен, дивинил)			
1.36.3	1,7,7триметилбицикло [2,2,1]гептан-2-он (камфара)			
1.37	Углеводороды ароматические:			
1.37.1	Бензол <sup>KP</sup> и его производные: (толуол <sup>P</sup> (метилбензол), ксиол <sup>P</sup> (диметилбензол), стирол (этенилбензол) и прочие), гидроксибензол <sup>P</sup> (фенол) и его производные, крезол в том числе:	1 раз в год	Врач-офтальмолог	Визометрия Биомикроскопия глаза Исследование уровня ретикулоцитов, метгемоглобина в крови
1.37.1.1	Амино- и нитросоединения ароматических углеводородов и их	1 раз в год	Врач-офтальмолог	Определение уровня метгемоглобина в крови Ультразвуковое обследование органов

	производные: аминобензол (анилин), м-, п-толуидин, N-метиламинобензол (метил-аланин), аминонитро-бензолы; нитрохлорбензолы, нитро-, аминофенолы, 2-метил-1,3,5-тринитробензол (тринитротолуол), диамино-бензолы <sup>A</sup> (фенилен-диамины), 1-амино-3-хлорбензолол, 1-амино-4-хлорбензол (хлоранилины), аминодиметилбензол (ксилидин) и другие			малого таза Визометрия Биомикроскопия глаза
1.37.1.2	Галогенопроизводные ароматические углеводороды: хлорбензол, (хлорметил)бензол <sup>A</sup> (хлортолуол; бензилхлорид), бромбензол <sup>A</sup> , трихлорбензол, трифторметилбензол, 1-гидрокси-2-хлорбензол, 1-гидрокси-4-хлорбензол, 1-гидрокси-2,4,6-трихлорбензол (хлорфенолы), 4-дихлорметилен-1,2,3,5,5-гексахлорцикlopент-1-ен <sup>A</sup> и другие	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
1.37.2	Полициклические ароматические углеводороды и их производные (наftалин, нафтолы, бенз(а)пирен <sup>KP</sup> , дibenз(a,h)антрацен <sup>K</sup> , антрацен, бензантрон, бенз(а)антрацен <sup>K</sup> , фенантрен, 4-гидрокси-3-(Зоксо-1-фенилбу-2Н-1-бензопиран <sup>P</sup> )	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия

1.38	Углеводородов алифатических амино- и нитросоединения и их производные (в том числе метиламин, этиленимин <sup>AO</sup> , 1,6-диаминогексан (гексаметилендиамин) <sup>A</sup> , циклогексиламин)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Определение уровня метгемоглобина в крови Биомикроскопия глаза Ультразвуковое обследование органов малого таза Визометрия Биомикроскопия глаза
1.39	Углерода оксид <sup>PO</sup>	1 раз в 2 года	Врач-офтальмолог	Визометрия Биомикроскопия глаза Исследование уровня ретикулоцитов, карбоксигемоглобина в крови
1.40	Фосфор и его соединения, в том числе:	1 раз в 2 года	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог Врач-дерматовенеролог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.40.1	Фосфорсодержащие неорганические соединения (в том числе фосфин <sup>O</sup> , фосфориллорид <sup>O</sup> , фосфиды металлов, галогениды фосфора, фосфор пентаоксид)			
1.40.2	Фосфорсодержащие органические соединения - трикрезилфосфат <sup>P</sup> и другие			
1.41	Хиноны и их производные (в том числе нафтохиноны, бензохиноны, гидрохиноны <sup>A</sup> , антрахинон (антрацен-9,10-дион)	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
1.42	Хром (VI) триоксид <sup>KP</sup> , диХромтриоксид <sup>A</sup> , хром трихлорид гексагидрат <sup>A</sup> , хромовая кислота <sup>AK</sup> и ее соли, соединения хрома и сплавы	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-	Спирометрия Пульсоксиметрия

			офтальмолог	
1.43	Цианистые соединения, в том числе:	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.43.1	Цианистоводородная кислота <sup>O</sup> , ее соли, галоген- и другие производные (цианистый калий <sup>O</sup> , хлорциан <sup>O</sup> , цианамид и прочие - гидроцианида соли <sup>O</sup> , бензилцианид <sup>O</sup> ); нитрилы органических кислот: ацетонитрил, бензонитрил и другие			
1.43.2	Акрилонитрил <sup>PA</sup> (проп-2-енонитрил)			
1.44	Цинк и его соединения <sup>A</sup>	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.45	Эфиры сложные кислот органических, в том числе:	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.45.1	Эфиры сложные уксусной кислоты (в том числе этилацетат, бутилацетат, 2-метоксиэтилацетат <sup>P</sup> , 2-этоксиэтилацетат <sup>P</sup> )			
1.45.2	Эфиры сложные акриловой кислоты (в том числе метилакрилат (метилпроп-2-еноат), бутилакрилат(бутилпроп-2-еноат), метилметакрилат)			
1.45.3	Эфиры сложные фталевой и терефталевой кислот: дибутилбензол-			

	1,2-дикарбонат (дибутилфталат), диметилбензол-1,2- дикарбонат (диметилтерефталат) и другие			
1.46	Красители и пигменты органические (в том числе азокрасители, бензидиновые <sup>K</sup> , фталоцианиновые, хлортиазиновые, антрахиноновые, триарилметановые, тиоин-дигоидные, полиэфирные)	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.47	Пестициды, инсектициды, гербициды, в том числе:	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.47.1	Хлорорганические <sup>A</sup> (в том числе метоксихлор, гепта-хлор, хлоридан, дихлор, гексахлорбензол, гексахлорциклогексан (линдан), дикофол, 1,1,-(2,2,2 трихлорэтилиден) бис (4хлорбензол) <sup>P</sup> (ДДТ)			
1.47.2	Фосфорорганические (в том числе метафос, метилэтил-тиофос, меркаптофос, карбофос, М-81, рогор, дифлос, хлорофос, глифосфат, гордона, валексон, диазинон, диметоат, малатион, паратионметил, хлорфенвинфос)			
1.47.3	Ртутьорганические (в том числе этилмеркурхлорид диметилртуть)			
1.47.4	Производные кислот карбаминовых: (в том числе каторана-вадекс, дихлоральмочевина,			

	метурин, фенуроп, севин <sup>А</sup> , манеб <sup>А</sup> , дикрезил, ялан, эптам, карбатион <sup>А</sup> , цинеб <sup>А</sup> , карбофуран, карбосульфан, пирамикарб, тирам, манкоцеб, поликарбацин, десмедифам, фенмедиформ)		
1.47.5	Производные кислот алифатических хлорированных (в том числе хлоруксусной, трихлоруксусной)		
1.47.6	Производные кислоты хлорбензойной		
1.47.7	Производные кислоты хлороксиуксусной: 2,4-дихлорфеноксиуксусная кислота (2,4Д), аминная соль 2,4-дихлорфеноксиуксусной кислоты (2,4ДА), 4-хлор-2-метилфеноксиуксусная кислота (МСРА)		
1.47.8	Кислоты хлорфеноксимасляной производные		
1.47.9	Кислот карбоновых анилиды галоидозамещенные		
1.47.10	Производные мочевины и гуанидина		
1.47.11	Производные сим-тразинов: атразин, прометрин, тербутирин		
1.47.12	Гетероциклические соединения различных групп: зоокумарин(4-гидрокси-3-(3-оксо-1-фенилбу-2Н-1-бензопиран-2-онтил),		

	ратиндан (2-(Дифенилацетил)-1Н-инден-1,3-(2Н)-дион), морестан, пирамин (5-Амино-2-фенил-4-хлорпридазин 3(2Н)-он), тиазон (3,5-Диметил-2Н-1,3,5-тиадиазин-2-тион)			
1.47.13	Хлорацетоанилиды (ацетохлор, алахлор, метазахлор, метолахлор)			
1.47.14	Пиретроиды (в том числе бифентрин, перметрин, фенвалерат, лямбдацыгалотрин, цыгалотрин, дельтаметрин)			
1.47.15	Производные сульфанилмочевины (в том числе хлорсульфурон, римсульфурон, хлорсульфоксим, метмульфуронметил, трибуонуронметил, тифенсульфурон-метил)			
1.47.16	Азолы (в том числе бромуконазол, ципраконазол, пропиконазол, тритиконазол, триадименол, прохлораз, имозалил)			
1.48	Синтетические моющие средства на основе анионных поверхностно активных веществ и их соединения (в том числе сульфанол, алкиламиды) <sup>А</sup>	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Spirometria Визометрия Биомикроскопия глаза
1.49	Синтетические полимерные материалы: смолы, лаки, клеи, пластмассы, пресспорочки, волокна,	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларин	Spirometria Визометрия Биомикроскопия глаза

	в том числе:		
1.49.1	Полиакрилаты: полиметакрилаты (оргстекло, плексиглаз), полиакрилонитрил, полиакриламид	голог Врач- офтальмолог	
1.49.2	Поливинилхлорид <sup>АФ</sup> (ПВХ, винилпласты, перхлорвиниловая смола), производство и применение		
1.49.3	Полимер (1метилэтенил) бензола с этенилбензолом <sup>Р</sup>		
1.49.4	Полиолефины (полиэтилены, полипропилены <sup>А</sup> (горячая обработка)		
1.49.5	Полисилоксаны (производство)		
1.49.6	Полистиролы (производство)		
1.49.7	Полиуретаны <sup>А</sup> (пенополиуретан) (производство)		
1.49.8	Полиэфиры (лавсан) (производство)		
1.49.9	Угле- и органопластики		
1.49.10	Углеродные волокнистые материалы на основе гидратцеллюлозных волокон и углеродные волокнистые материалы на основе полиакрилонитрильных волокон		
1.49.11	Фенопласти <sup>АФ</sup> (фенольная смола, бакелитовый лак) (производство)		

1.49.12	Фторопласти (политетрафторэтилен <sup>Ф</sup> , тефлон) (производство и термическая обработка)			
1.49.13	Фуран <sup>А</sup> , фуран-2- альдегид <sup>А</sup> , 2,5- фурандион <sup>А</sup>			
1.49.14	Эпоксидные полимеры <sup>А</sup> (эпоксидные смолы, компаунды, клеи) (производство и применение)			
1.50	Технические смеси углеводородов: нефти, бензины <sup>P</sup> , коксы <sup>Ф</sup> , керосины, уайт-спирит <sup>P</sup> , мазуты, битумы, асфальты, каменноугольные и нефтяные смолы <sup>K</sup> , пеки <sup>K</sup> , возгоны каменноугольных смол и пеков <sup>K</sup> , масла минеральные <sup>K</sup> , (кроме высокоочищенных белых медицинских, пищевых, косметических и белых технических масел), сланцевые смолы <sup>AK</sup> и масла <sup>AK</sup> , скипидар <sup>A</sup> , бисхлорметиловый и хлорметиловый (технические) эфиры: хлорметоксиметан <sup>K</sup> , газы шинного производства <sup>K</sup> , вулканизационные <sup>K</sup>	1 раз в 2 года	Врач- дерматовенер олог Врач- оториноларин голог Врач- офтальмолог	Спирометрия Визометрия Биомикроскопия глаза УЗИ органов брюшной полости
1.51	Агрохимикаты, в том числе			
1.51.1	Фосфорные удобрения (аммофос, нитрофоска)	1 раз в год	Врач- дерматовенер олог Врач- оториноларин голог Врач-	Спирометрия

			офтальмолог	
1.51.2	Азотные удобрения (нитрат аммония - амиачная селитра, нитраты натрия, калия)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия
1.52	Фармакологические средства, в том числе:			
1.52.1	Антибиотики <sup>А</sup> (производство и применение)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.52.2	Противоопухолевые препараты <sup>АК</sup> (производство и применение)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.52.3	Сульфаниламиды <sup>А</sup> (производство и применение)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.52.4	Гормоны (производство и применение)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.52.5	Витамины <sup>А</sup>	1 раз	Врач-	Спирометрия

	(производство, применение)	в год	дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Визометрия Биомикроскопия глаза
1.52.6	Наркотики, психотропные препараты (производство)	1 раз в год	Врач-офтальмолог	Периметрия
1.52.7	Фармакологические средства, не вошедшие в подпункты 1.52.1 - 1.52.6 (производство)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спиromетрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.53	Ядохимикаты, в том числе:	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спиromетрия Визометрия Биомикроскопия глаза
1.53.1	Гербициды			
1.53.2	Инсектициды			
<b>II. Биологические факторы</b>				
2.1	Грибы продуценты <sup>A</sup> , белково-витаминные концентраты (БВК), кормовые дрожжи <sup>A</sup> , комбикорма <sup>A</sup>	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спиromетрия Визометрия Биомикроскопия глаза
2.2	Ферментные препараты <sup>A</sup> , биостимуляторы	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спиromетрия Визометрия Биомикроскопия глаза

2.3	Аллергены для диагностики и лечения <sup>A</sup> , компоненты и препараты крови, иммунобиологические препараты <sup>A</sup>	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Визометрия Биомикроскопия глаза, Для работы с препаратами крови определение в крови HBsAg, а-HBCOR, IgM, A-HCV-IgG, ВИЧ
2.4	Патогенные биологические агенты (ПБА) - патогенные для человека микроорганизмы - возбудители инфекционных заболеваний (бактерии, вирусы, хламидии, риккетсии, грибы, гельминты, членистоногие), включая генно-инженерно-модифицированные, яды биологического происхождения (токсины), а также любые объекты и материалы (включая полевой, клинический, секционный), подозрительные на содержание перечисленных агентов:			
2.4.1	Возбудители инфекционных заболеваний патогенные микроорганизмы I группы патогенности и возбудители особо опасных инфекций	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог Врач-инфекционист	Реакция агглютинации Хеддельсона крови при контакте с возбудителями бруцеллеза
2.4.2	Возбудители инфекционных заболеваний патогенные микроорганизмы II группы патогенности, в	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог	Анализ крови на HBs-Ag, анти-HBc-Ig (суммарные), анти-HCV-Ig (суммарные), определение уровня щелочной

	т.ч. вирусы гепатитов В <sup>K</sup> и С <sup>K</sup> , вирус иммунодефицита 1-го типа (ВИЧ-1 <sup>K</sup> - СПИД)		голог Врач-офтальмолог	фосфатазы, билирубина, аспартатаминотрансферазы (АСТ), аланинаминотрансферазы (АЛТ), ВИЧ Ультразвуковое исследование органов брюшной полости
2.4.3	Возбудители инфекционных заболеваний патогенные микроорганизмы III и IV групп патогенности и возбудители паразитарных заболеваний (гельминты, членистоногие)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	
2.4.4	Биологические токсины (микробного, растительного и животного происхождения)	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия
2.4.5	Условно-патогенные микроорганизмы - возбудители инфекционных заболеваний (в том числе аллергозов)	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия
<b>III. Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия (АПФД) и пыли</b>				
3.1	Аэрозоли преимущественно фиброгенного <sup>Ф</sup> и смешанного типа действия, включая:			
3.1.1.	Аэрозоли абразивные и абразивсодержащие (электрокорундов, карбида бора, альбора, карбида кремния), в том	1 раз в 2 года	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенер	Спирометрия Пульсоксиметрия

	числе с примесью связующих (фенолформальдегидные смолы <sup>АФ</sup> , эпоксидные смолы <sup>АФ</sup> )		олог Врач-офтальмолог	
3.1.2	Аэрозоли металлов (железо, алюминий, титан, вольфрам) и их сплавов (кремниемедистый, диАлюминий триоксид в смеси со сплавом никеля до 15%, феррохром: сплав хрома 65% с железом, диАлюминий триоксид с примесью кремний диоксида до 15% и диЖелезо триоксида до 10%), в том числе образовавшиеся в процессе сухой шлифовки (чугун в смеси с электрокорундом до 30%) <sup>ФА</sup> , получения металлических порошков <sup>ФА</sup>	1 раз в 2 года	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
3.1.3	Кремний диоксид кристаллический а-кварц <sup>К</sup> , а-кристобалит <sup>К</sup> , а-тридимит <sup>ФА</sup>	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
3.1.4	Кремний содержащие аэрозоли: - с содержанием кристаллического диоксида кремния <sup>К</sup> - с содержанием аморфного диоксида кремния в виде аэрозоля дезинтеграции и конденсации - кремний карбид, кремний нитрид, волокнистый карбид кремния <sup>ФА</sup>	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия

3.1.5	Огнеупорные материалы (шамотнографитовые огнеупоры), муллитовые (неволокнистые) огнеупоры, магнезиально-силикатные (форстеритовые) огнеупоры, муллито-кремнеземистые, не содержащие и содержащие до 5% Cr <sup>3+</sup>	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
3.1.6	Руды полиметаллические и содержащие цветные и редкие металлы <sup>A</sup>	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
3.1.7	Сварочные аэрозоли, представляющие сложную смесь АПФД (кремний диоксид аморфный в смеси с оксидами марганца в виде аэрозоля конденсации, дижелезо триоксид, титан диоксид, вольфрам, алюминий и его соединения) и химических веществ разной природы: аэрозоли металлов (в том числе марганца <sup>P</sup> , цинка <sup>A</sup> , хрома (VI) <sup>K</sup> , хрома (Ш) <sup>A</sup> , бериллия <sup>PKA</sup> , никеля <sup>K</sup> , хром трифторида <sup>A</sup> ), газы, обладающие остронаправленным действием на организм <sup>O</sup>	1 раз в 2 года	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	Спирометрия Рентгенография длинных трубчатых костей (фтор и его соединения) Пульсоксиметрия
3.1.8	Силикатсодержащие пыли, силикаты, алюмосиликаты, в том числе:			
3.1.8.1	Асbestosы природные	1 раз	Врач-	Спирометрия

	(хризотил <sup>K</sup> , тремолит <sup>K</sup> ), смешанные асбестопородные пыли <sup>K</sup> , асбестоцемент <sup>K</sup> , асбестобакелит <sup>K</sup> , асбесто-резина <sup>ФK</sup>	в год	оториноларинголог Врач-офтальмолог	Пульсоксиметрия
3.1.8.2	Глина, в т.ч. высокоглинистая огнеупорная, цемент, оливин, апатит, шамот коалиновый <sup>ФA</sup>	1 раз в 2 года	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
3.1.8.3	Тальк, талькопородные пыли, цеолиты, бокситы, нефелиновые сиениты, дистенсиллманиты, слюды (флагопит, мусковит), дуниты, известняки, бариты, инфузорная земля, туфы, пемзы, перлит, искусственные минеральные волокна (стекловолокно <sup>ФA</sup> , стекловата <sup>ФA</sup> , вата минеральная <sup>ФA</sup> и шлаковая <sup>ФA</sup> ), пыль стекла <sup>ФA</sup> и стеклянных строительных материалов <sup>ФA</sup>	1 раз в 2 года	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
3.1.9	Углерода пыли, в том числе:			
3.1.9.1	Алмазы природные <sup>Ф</sup> , искусственные <sup>Ф</sup> , металлизированные <sup>Ф</sup>	1 раз в 2 года	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог	Спирометрия Пульсоксиметрия
3.1.9.2	Антрацит <sup>Ф</sup> и другие ископаемые угли <sup>Ф</sup> и углеродные пыли <sup>Ф</sup>	1 раз в 2 года	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенер	Спирометрия Пульсоксиметрия

			олог Врач- офтальмолог	
3.1.9.3	Коксы - каменноугольный <sup>ФК</sup> , пековый <sup>ФК</sup> , нефтяной <sup>ФК</sup> , сланцевый <sup>ФК</sup>	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
3.1.9.4	Сажи черные промышленные <sup>ФК</sup>	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
3.1.10	Шлаки (шлак угольный молотый, строительные материалы на его основе: шлакоблоки, шлакозит; шлак, образующийся при выплавке низколегированных сталей (неволокнистая пыль)	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
3.2	Пыли железорудных <sup>ФК</sup> и полиметаллических концентратов <sup>ФК</sup> , металлургических агломератов <sup>ФА</sup>	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
3.3	Сера <sup>Ф</sup>	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Биомикроскопия глаза
3.4	Пыль животного и растительного происхождения <sup>АФ</sup> (с примесью диоксида кремния <sup>АФ</sup> , зерновая <sup>АФ</sup> , лубяная <sup>АФ</sup> , хлопчатобумажная <sup>АФ</sup> ,	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-	Спирометрия Пульсоксиметрия

	хлопковая <sup>АФ</sup> , льняная <sup>АФ</sup> , шерстяная <sup>АФ</sup> , пуховая <sup>АФ</sup> , натурального шелка хлопковая мука (по белку) <sup>А</sup> , мучная <sup>АФ</sup> , древесная твердых пород деревьев <sup>КФА</sup> , кожевенная <sup>К</sup> , торфа, хмеля, конопли, кенафа, джута, табака <sup>А</sup> )		офтальмолог	
--	--	--	-------------	--

				Спирометрия Пульсоксиметрия Биомикроскопия глаза
<b>IV. Физические факторы</b>				
4.1	Ионизирующие излучения <sup>К</sup> , радиоактивные вещества <sup>К</sup>	1 раз в год	Врач-офтальмолог Врач-дерматовенеролог	Исследование уровня ретикулоцитов, тромбоцитов в крови Психофизиологическое исследование Рефрактометрия (или скиаскопия) Биомикроскопия глаза Визометрия Офтальмоскопия глазного дна УЗИ органов брюшной полости и щитовидной железы
4.2	Неионизирующие излучения, в том числе:	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	Биомикроскопия глаза Визометрия Офтальмоскопия глазного дна
4.2.1	Электромагнитное излучение оптического диапазона (ультрафиолетовое излучение <sup>К</sup> , лазерное излучение)			
4.2.2	Электромагнитное поле радиочастотного диапазона (10 кГц - 300 ГГц)			
4.2.3	Электрическое и магнитное поле промышленной частоты			

	(50 Гц)			
4.2.4	Постоянное электрическое и магнитное поле			
4.2.5	Электромагнитное поле широкополосного спектра частот (5 Гц - 2 кГц, 2 кГц - 400 кГц)			
4.3	Вибрация:			
4.3.1	Локальная вибрация	1 раз в 2 года	Врач-хирург Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог	Паллестезиметрия Рефрактометрия (или скиаскопия) Исследование функции вестибулярного аппарата Биомикроскопия глаза Визометрия
4.3.2	Общая вибрация (транспортная, транспортно-технологическая, технологическая)	1 раз в 2 года	Врач-хирург Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог	Паллестезиметрия Рефрактометрия (или скиаскопия) Исследование функции вестибулярного аппарата Тональная пороговая аудиометрия
4.4	Шум	1 раз в год	Врач-оториноларинголог	Тональная пороговая аудиометрия, Исследование функции вестибулярного аппарата
4.5	Ультразвук воздушный, ультразвук контактный	1 раз в год	Врач-оториноларинголог	Тональная пороговая аудиометрия, Исследование функции вестибулярного аппарата
4.6	Инфразвук	1 раз в год	Врач-оториноларинголог	Тональная пороговая аудиометрия, Исследование функции вестибулярного аппарата
4.7	Параметры охлаждающего микроклимата	1 раз в 2 года	Врач-хирург Врач-офтальмолог	Биомикроскопия глаза Визометрия

	(температура, влажность, скорость движения воздуха)		Врач-оториноларинголог	
4.8	Параметры нагревающего микроклимата (температура, индекс тепловой нагрузки среды, влажность, тепловое излучение)	1 раз в 2 года	Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог	Тональная пороговая аудиометрия Биомикроскопия глаза Визометрия
4.9	Освещенность рабочей поверхности	1 раз в 2 года	Врач-офтальмолог	Биомикроскопия глаза Визометрия
4.10	Пониженное давление воздушной и (или) газовой сред и пониженное парциальное давление кислорода во вдыхаемом воздухе или искусственной дыхательной газовой смеси в случае, если указанное давление необходимо поддерживать в производственных зданиях, помещениях и (или) сооружениях в соответствии с применяемой технологией работ (за исключением работ, указанных в пунктах 19 - 21 раздела VI)	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-хирург Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог	Биомикроскопия глаза Визометрия Исследование функции вестибулярного аппарата

#### V. Факторы трудового процесса

5.1	Тяжесть трудового процесса Подъем, перемещение, удержание груза вручную Стереотипные рабочие движения Рабочее положение тела работника (длительное нахождение работника в положении "стоя", "сидя")	1 раз в год	Врач-хирург Врач-офтальмолог	Рефрактометрия (или скиаскопия) Биомикроскопия глаза Визометрия
-----	---	-------------	---------------------------------	---

	без перерывов, "лежа", "на коленях", "на корточках", с наклоном или поворотом туловища, с поднятыми выше уровня плеч руками, с неудобным размещением ног, с невозможностью изменения взаимного положения различных частей тела относительно друг друга, длительное перемещение работника в пространстве) Работы, связанные с постоянной ходьбой и работой стоя в течение всего рабочего дня			
5.2	Напряженность трудового процесса (сенсорные нагрузки), в том числе:	1 раз в 2 года		
5.2.1	Работы с оптическими приборами (более 50% времени смены)	1 раз в 2 года	Врач-офтальмолог	Определение бинокулярного зрения Исследование аккомодации Рефрактометрия Исследование цветоощущения Биомикроскопия глаза Визометрия
5.2.2	Нагрузка на голосовой аппарат (суммарное количество часов, наговариваемое в неделю, более 20)	1 раз в год	Врач-оториноларинголог	Непрямая ларингоскопия
<b>VI. Выполняемые работы</b>				
6	Работы на высоте:	1 раз в год	Врач-оториноларинголог	Исследование функции вестибулярного аппарата Тональная пороговая аудиометрия Периметрия Биомикроскопия глаза Визометрия
6.1	Работы с высоким риском падения работника с высоты, а также работы на высоте без применения средств подмащивания, выполняемые на высоте		Врач-офтальмолог Врач-хирург	

	5 м и более; работы, выполняемые на площадках на расстоянии менее 2 м от неогражденных (при отсутствии защитных ограждений) перепадов по высоте более 5 м либо при высоте ограждений, составляющей менее 1,1 м			
6.2	Прочие работы, относящиеся в соответствии с законодательством по охране труда к работам на высоте			
7	Работа лифтера на лифтах скоростных (от 2,0 до 4,0 м/с) и высокоскоростных (свыше 4,0 м/с) при внутреннем сопровождении лифта	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог Врач-хирург	Исследование функции вестибулярного аппарата Тональная пороговая аудиометрия, Периметрия Биомикроскопия глаза Визометрия
8	Работы в качестве крановщика (машиниста крана, машинист крана автомобильного)	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог Врач-хирург	Исследование функции вестибулярного аппарата Тональная пороговая аудиометрия Периметрия Биомикроскопия глаза Визометрия
9	Работы, связанные с техническим обслуживанием электроустановок напряжением 50 В и выше переменного тока и 75 В и выше постоянного тока, проведением в них оперативных переключений, выполнением строительных, монтажных, наладочных, ремонтных работ, испытанием и	1 раз в 2 года	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Исследование функции вестибулярного аппарата Тональная пороговая аудиометрия, Периметрия Биомикроскопия глаза Визометрия

	измерением			
10	Работы по валке, сплаву, транспортировке, первичной обработке, охране и восстановлению лесов	1 раз в 2 года	Врач-хирург Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Измерение внутриглазного давления Тональная пороговая аудиометрия, Периметрия Биомикроскопия глаза Визометрия
11	Работы в особых географических регионах с местами проведения работ, транспортная доступность которых от медицинских учреждений, оказывающих специализированную медицинскую помощь в экстренной форме, превышает 60 минут, а именно:	1 раз в 2 года	Врач-стоматолог Врач-хирург Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Биомикроскопия глаза Визометрия УЗИ органов брюшной полости Исследование функции вестибулярного аппарата Тональная пороговая аудиометрия Тональная пороговая аудиометрия Эзофагогастродуоденоскопия
11.1	Работы в нефтяной и газовой промышленности, выполняемые в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, а также при морском бурении			
11.2	Работы на гидрометеорологических станциях, сооружениях связи			
11.3	Работы, не указанные в подпунктах 11.1, 11.2, выполняемые по срочным трудовым договорам в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях (в отношении предварительных медицинских осмотров для работников,			

	приезжающих на работу в районы Крайнего Севера и приравненные к ним местности из других местностей)			
11.4	Работы, выполняемые вахтовым методом в необжитых, отдаленных районах и районах с особыми природными условиями (в отношении проведения предварительных медицинских осмотров для работников, выполняющих работу вахтовым методом в указанных районах)			
12	Работы, непосредственно связанные с обслуживанием оборудования, работающего под избыточным давлением более 0,07 мегапаскаля (МПа) и подлежащего учету в органах Ростехнадзора: а) пара, газа (в газообразном, сжиженном состоянии); б) воды при температуре более 115 °С; в) иных жидкостей при температуре, превышающей температуру их кипения при избыточном давлении 0,07 МПа	1 раз в 2 года	Врач-стоматолог Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог	Spirometria Периметрия Визометрия Тонометрия Исследование функции вестибулярного аппарата Тональная пороговая аудиометрия,
13	Работы, непосредственно связанные с применением легковоспламеняющихся и взрывчатых материалов, работы во взрыво- и пожароопасных	1 раз в 2 года	Врач-стоматолог Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог	Spirometria Исследование функции вестибулярного аппарата Тональная пороговая аудиометрия, Визометрия Тонометрия Периметрия

	производствах, работы на коксовой батарее на открытых производственных зонах			Биомикроскопия
14	Работы, выполняемые аварийно-спасательной службой, аварийно-спасательными формированиями, спасателями, а также работы, выполняемые пожарной охраной при тушении пожаров	1 раз в год	Врач-стоматолог Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-хирург	Исследование функции вестибулярного аппарата Тональная пороговая аудиометрия, Спирометрия Визометрия Тонометрия Периметрия Биомикроскопия
15	Работы, выполняемые непосредственно на механическом оборудовании, имеющем открытые движущиеся (вращающиеся) элементы конструкции, в случае если конструкцией оборудования не предусмотрена защита (ограждение) этих элементов (в том числе токарные, фрезерные и другие станки, штамповочные прессы)	1 раз в 2 года	Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог	Периметрия Исследование функции вестибулярного аппарата Тональная пороговая аудиометрия Визометрия
16	Подземные работы, включая работы на рудниках	1 раз в год	Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог	Исследование функции вестибулярного аппарата Тональная пороговая аудиометрия, Визометрия Тонометрия Периметрия Спирометрия
17	Работы, выполняемые непосредственно с применением средств индивидуальной защиты органов дыхания изолирующих и средств индивидуальной защиты органов дыхания фильтрующих с полной лицевой частью	1 раз в 2 года	Врач-стоматолог Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог	Периметрия Визометрия Тонометрия Биомикроскопия Исследование функции вестибулярного аппарата Тональная пороговая аудиометрия Спирометрия

18	Управление наземными транспортными средствами <2>:			
18.1	Категории "А", "В", "ВЕ", трактора и другие самоходные машины, мини-трактора, мотоблоки, автопогрузчики, электрокары, регулировщики и т.п., автомобили всех категорий с ручным управлением для инвалидов, мотоколяски для инвалидов	1 раз 2 года	Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог	Периметрия Визометрия Тонометрия Биомикроскопия Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам Исследование функции вестибулярного анализатора Тональная пороговая аудиометрия
18.2	Категории "С", "С1", "СЕ", "Д1", "Д1Е", трамвай, троллейбус		Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог	Периметрия Визометрия Тонометрия Биомикроскопия Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам Исследование функции вестибулярного анализатора Тональная пороговая аудиометрия Электроэнцефалография
19	Водолазные работы:			
19.1	Водолазные работы на глубинах до 60 м (в аварийных случаях до 80 м с применением воздуха для дыхания), за исключением водолазных работ, указанных в пункте 19.3	1 раз в год	Врач по водолазной медицине, Врач-оториноларинголог, Врач-офтальмолог, Врач-хирург, Врач-дерматовенеролог, Врач-стоматолог, Врач-уролог	Определение группы крови и резус-фактора, исследование крови на ВИЧ, сифилис, вирусные гепатиты В и С (при предварительном осмотре)  Исследование уровня аспартат-трансаминазы и аланин-трансаминазы, креатинина, мочевины в крови Исследование уровня холестерина в крови (до достижения возраста 40

			<p>лет)</p> <p>Офтальмоскопия</p> <p>Спирометрия</p> <p>Рентгенография</p> <p>околоносовых пазух (при предварительном медицинском осмотре и по показаниям)</p> <p>Эхокардиография (при предварительном медицинском осмотре и по показаниям)</p> <p>Велоэргометрия (до достижения возраста 40 лет один раз в два года, далее - ежегодно)</p> <p>Эзофагогастродуоденоскопия (1 раз в 3 года)</p> <p>Ультразвуковые исследования печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки, почек (один раз в 3 года);</p> <p>Ультразвуковые исследования предстательной железы (по достижении возраста 40 лет - один раз в 3 года)</p> <p>Ортостатическая проба (при предварительном медицинском осмотре)</p> <p>Исследование функции вестибулярного аппарата (при предварительном медицинском осмотре)</p> <p>Исследование барофункции уха (при предварительном медицинском осмотре и по показаниям) &lt;3&gt;</p> <p>Определение (исследование) устойчивости организма к декомпрессионному газообразованию (по показаниям)</p> <p>Определение</p>
--	--	--	--

				(исследование) устойчивости организма к наркотическому действию азота (при предварительном медицинском осмотре для работников, работающих на глубинах более 40 м) <3> Определение (исследование) устойчивости организма к токсическому действию кислорода (при предварительном медицинском осмотре для работников, выполняющих водолазные работы на глубинах более 40 метров или с применением для дыхания искусственных дыхательных газовых смесей) <3>.
19.2	Водолазные работы на глубинах более 60 метров, выполняемые методом кратковременных погружений	1 раз в год	Врач по водолазной медицине, Врач-оториноларинголог, Врач-офтальмолог, Врач-хирург, Врач-дерматовенеролог, Врач-стоматолог, Врач-уролог	Исследования, указанные в подпункте 19.1. Дополнительно: Исследование уровня фибриногена, протромбинового индекса, триглицеридов, мочевой кислоты, общего белка, калия, натрия, железа, щелочной фосфатазы в крови Биомикроскопия глаза Спирометрия Велоэргометрия Эхокардиография Электроэнцефалография Ультразвуковая допплерография транскраниальная артерий методом мониторирования Рентгенография шейно-дорсального и пояснично-крестцового отдела позвоночника (1 раз в 5 лет)

				Ортопантомография (1 раз в 3 года)
19.3	Водолазные работы, выполняемые методом длительного пребывания в условиях повышенного давления водной и газовой сред	1 раз в год	Врач по водолазной медицине, Врач-оториноларинголог, Врач-офтальмолог, Врач-хирург, Врач-дерматовенеролог, Врач-стоматолог, Врач-уролог	Исследования, указанные в подпункте 19.2. Дополнительно: Эзофагогастродуоденоскопия Ортопантомография Ректороманоскопия (1 раз в 5 лет).
20	Работы по оказанию медицинской помощи внутри барокамеры при проведении лечебной рекомпресии или гипербарической оксигенации	1 раз в год	Врач по водолазной медицине, Врач-оториноларинголог, Врач-офтальмолог, Врач-хирург, Врач-дерматовенеролог, Врач-стоматолог, Врач-уролог	Определение группы крови и резус-фактора при предварительном осмотре Определение в крови HBsAg, а-HBCOR, иммуноглобулин M, А-HCV, иммуноглобулин G, ВИЧ (при согласии работника) при предварительном медицинском осмотре, в дальнейшем по медицинским показаниям. Исследование уровня аспартат-трансаминазы и аланин-трансаминазы, креатинина, мочевины в крови Офтальмоскопия Биомикроскопия глаз Исследование функции вестибулярного аппарата Тональная пороговая аудиометрия Рентгенография околоносовых пазух (при предварительном медицинском осмотре и по показаниям) Исследование барофункции уха (при

				<p>предварительном медицинском осмотре и по показаниям) &lt;5&gt;</p> <p>Определение (исследование) устойчивости организма к токсическому действию кислорода (при предварительном медицинском осмотре) &lt;5&gt;.</p> <p>Определение (исследование) устойчивости организма к декомпрессионному газообразованию &lt;5&gt;</p> <p>Определение (исследование) устойчивости организма к наркотическому действию азота (при предварительном медицинском осмотре) &lt;5&gt;</p>
21	Кессонные работы, работы в барокамерах и других устройствах в условиях повышенного давления воздушной и газовой среды (за исключением работ, указанных в пунктах 19 и 20)	1 раз в год	Врач по водолазной медицине, Врач-оториноларинголог, Врач-офтальмолог, Врач-хирург, Врач-дерматовенеролог, Врач-стоматолог, Врач-уролог	<p>Определение группы крови и резус-фактора, исследование крови на ВИЧ, сифилис, вирусные гепатиты В и С (при предварительном осмотре)</p> <p>Исследование уровня аспартат-трансаминазы и аланин-трансаминазы, креатинина, мочевины в крови</p> <p>Офтальмоскопия</p> <p>Спирометрия</p> <p>Рентгенография околоносовых пазух носа (при предварительном медицинском осмотре и по показаниям)</p> <p>Эхокардиография (при предварительном медицинском осмотре и по показаниям)</p> <p>Велоэргометрия (до</p>

				<p>достижения возраста 40 лет один раз в два года, далее - ежегодно)</p> <p>Ультразвуковые исследования печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки, почек (один раз в 3 года);</p> <p>Ультразвуковые исследования предстательной железы (по достижении возраста 40 лет - один раз в 3 года)</p> <p>Эхокардиография (при предварительном медицинском осмотре и по показаниям)</p> <p>Ортостатическая проба (при предварительном медицинском осмотре)</p> <p>Исследование функции вестибулярного аппарата</p> <p>Тональная пороговая аудиометрия</p> <p>Исследование барофункции уха (при предварительном медицинском осмотре и по показаниям) &lt;5&gt;</p> <p>Определение (исследование) устойчивости организма к декомпрессионному газообразованию &lt;5&gt;</p>
22	Работы, при выполнении которых разрешено ношение оружия и его применение (в случаях, когда требования о прохождении медицинских осмотров (освидетельствований) не установлены статьями 12 и 13 Федерального закона от 13 декабря 1996 г. N 150-ФЗ "Об	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог Врач-хирург	<p>Острота зрения</p> <p>Поля зрения</p> <p>Исследование функции вестибулярного анализатора</p> <p>Тональная пороговая аудиометрия</p>

	оружии" и (или) профильным (специальным) законом)			
23	Работы, где имеется контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения, транспортировки и реализации (в организациях пищевых и перерабатывающих отраслей промышленности, сельского хозяйства, пунктах, базах, складах хранения и реализации, в транспортных организациях, организациях торговли, общественного питания, на пищеблоках всех учреждений и организаций)	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-стоматолог	Исследование крови на сифилис Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении на работу, в дальнейшем - по медицинским и эпидпоказаниям
24	Работы на водопроводных сооружениях, имеющие непосредственное отношение к подготовке воды, а также обслуживанию водопроводных сетей	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-стоматолог	Исследование крови на сифилис Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год, либо по эпидпоказаниям
25	Работы в организациях, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-стоматолог	Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем -

				по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям
26	Работы в организациях, деятельность которых связана с коммунальным и бытовым обслуживанием населения	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-стоматолог	Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям
27	Работы в медицинских организациях	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-стоматолог	Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям

<1> Условные обозначения: "А" - химические вещества, способные вызывать аллергические заболевания, "Ф" - аэрозоли преимущественно фиброгенного действия, "Р" - вещества, опасные для репродуктивного здоровья человека, "К" - канцерогенные вещества, биологические и физические факторы, "О" - вещества, опасные для развития острого отравления.

<2> Медицинские противопоказания установлены Постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2014 г. N 1604 "О перечнях медицинских противопоказаний,

медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством".

Локализация: охрана труда на блог-инженера.рф

Приложение № 2  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 28 января 2021 г. № 29н

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К РАБОТАМ С ВРЕДНЫМИ**  
**И (ИЛИ) ОПАСНЫМИ ПРОИЗВОДСТВЕННЫМИ ФАКТОРАМИ, А ТАКЖЕ**  
**РАБОТАМ, ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ КОТОРЫХ ПРОВОДЯТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ**  
**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ**

NN	Наименование болезней, степень нарушения функции организма	Код по МКБ-10	Вредные и (или) опасные производственные факторы <1>	Виды работ <1>
1	2	3	4	5
Класс I. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни <2>				
1	Кишечные инфекции	A00 - A09		23 - 27
2	Туберкулез органов дыхания, других органов и систем:	A15 - A19		
	a) Активный туберкулез органов дыхания; последствия хирургического лечения или выраженные остаточные изменения легких и плевры, сопровождающиеся дыхательной (легочной) недостаточностью II степени и более; при неэффективности лечения или отказе от него. Активный прогрессирующий, генерализованный туберкулез с сочетанным поражением различных органов и систем, независимо от характера течения, давности и исхода		1 - 5	6 - 27
3	Сифилис в заразном периоде	A50 - A53		19 - 21, 23 - 27
4	Гонорея в заразном периоде	A54		23, 24 (при поступлении на работу)

5	Вирусные инфекции, микозы, педикулез и другие инфекции, с поражениями открытых участков кожи и слизистых оболочек	B00 - B09, B35 - B49, B85 - B89		23 - 27
6	Гельминтозы	B65 - B83		23 - 27
Класс II. Новообразования				
7	Злокачественные новообразования всех органов и тканей. Новообразования <i>in situ</i> После лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача онколога	C00 - C97; D00 - D09	1 - 5	6 - 22
8	Добропачественные новообразования: Решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача онколога	D10 - D36		
	а) новообразования со значительным нарушением функции или склонные к росту, независимо от локализации		1.6, 1.7.2, 1.10 - 1.12, 1.22, 1.27, 1.34, 1.36 - 1.38, 1.42, 1.46, 1.47.2, 1.49.4, 1.49.5, 1.49.7 - 1.49.13, 1.50, 1.51.1, 1.52.2, 1.52.4, 1.52.7, 2.1, 2.2, 2.5.2, 2.6, 2.7, 3.1.1 - 3.1.4, 3.1.7 - 3.1.10, 3.2, К	11, 19, 20
	б) новообразования, препятствующие ношению одежды и туалету кожных покровов		4.1, 4.2	
	в) новообразования среднего уха, полости носа, придаточных пазух			11 - 13
	г) новообразования гортани, глотки		5.2.2	
	д) меланоформный невус			19
	е) новообразования молочных желез, половых органов		P	
Класс III. Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный				

механизм				
9	Анемии. Нарушения свертываемости крови, пурпур, другие геморрагические состояния:	D50 - 89		
	а) болезни крови, кроветворных органов тяжелой или средней степени, с прогрессирующим и рецидивирующим течением		1 - 5	6 - 22
	После лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача гематолога			
	б) метгемоглобинемия		1.1, 1.10, 1.21, 1.37.1, 1.38	
	в) анемии легкой степени (гемоглобин 100 - 130 г/л у мужчин, 90 - 120 г/л у женщин)		1.12, 1.15.1, 1.21, 1.24, 1.27, 1.34, 1.37.1.1, 1.37.2, 1.38, 1.46, 4.1	
Класс IV. Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ				
10	Сахарный диабет, болезни щитовидной железы, других эндокринных желез, ожирение, другие виды нарушений обмена веществ:	E00 - E07, E10 - E14, E20 - E27, E66, E84		
	а) болезни эндокринной системы прогрессирующего течения с признаками поражения и выраженным нарушением функции других органов и систем После лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача эндокринолога		1 - 5	6 - 22
	б) ожирение II степени и более			19 - 21
Класс V. Психические расстройства и расстройства поведения - по перечням и в порядке, установленным Правительством Российской Федерации				
11	Хронические и затяжные психические расстройства с	F00 - F09, F20 - F34,	1 - 5	6 - 27

	тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями	F40 - F42, F60		
12	Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ (за исключением никотина), до прекращения диспансерного наблюдения в связи со стойкой ремиссией (выздоровлением)	F10 - F16, F18, F19	1.52.6	
13	Заикание, другие нарушения речи, делающие речь недостаточно понятной	F98.5, F98.6		19 - 21
Класс VI. Болезни нервной системы				
14	Воспалительные заболевания центральной нервной системы:	G00 - G09		
	а) тяжелые формы заболеваний, их последствия в виде выраженных функциональных нарушений		1 - 5	6 - 27
	б) легкие формы заболеваний с рецидивирующим течением		1.52.6	
	в) заболевания с двигательными нарушениями любой степени			19, 21
15	Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему, экстрапирамидные и другие двигательные нарушения, демиелинизирующие болезни центральной нервной системы:	G10 - G12, G20 - G25, G35 - G37		
	а) тяжелые формы заболеваний, их последствия в виде выраженных функциональных нарушений		1 - 5	6 - 27
	б) легкие формы заболеваний с рецидивирующим течением		1.15.1, 1.17, 1.20, 1.24, 1.27, 1.29.2, 1.29.3, 1.30, 1.32, 1.34, 1.37, 1.38, 1.47.2, 1.47.3, 1.52.6,	19, 21
16	Другие дегенеративные болезни центральной нервной системы:	G30 - G31		

	a) тяжелые формы заболеваний, их последствия в виде выраженных функциональных нарушений		1 - 5	6 - 27
	б) легкие формы заболеваний с рецидивирующим течением		1.47.2, 1.47.3, 1.52.6	19, 21
17	Эпизодические и пароксизмальные расстройства нервной системы: прогрессирующие и с опасным прогнозом:	G40 - G47		
	а) любые пароксизмальные состояния, сопровождавшиеся судорогами и/или прикусыванием языка и/или недержанием мочи Решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача невролога		1 - 5	6 - 22
	б) синкопальные состояния, спровоцированные внешними факторами (эмоции, стресс, интоксикации, боль, повышение температуры тела и пр.), при наличии рецидивов		1.47.2, 1.47.3, 1.52.6	6, 19, 21
18	Поражения отдельных нервов, нервных корешков и сплетений:	G50 - G58		
	а) тяжелые и среднетяжелые формы заболеваний с прогрессирующим течением и/или с выраженным нарушением функции Решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача невролога		1 - 5	6 - 22
	б) легкие формы заболеваний с рецидивирующим течением		1.15.1, 1.20, 1.24, 1.27, 1.30, 1.32, 1.34, 1.37 - 1.39, 1.47.2, 4.3, 4.7, 4.8, 4.10, 5.1	19, 21, 22
19	Болезни нервно-мышечного синапса и мышц с прогрессирующим течением и/или с выраженным нарушением функции Решение вопроса о	G70 - G73	1 - 5	6 - 22

	профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача невролога			
20	Церебральный паралич и другие паралитические синдромы Решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача невролога	G70 - G73	1 - 5	6 - 22
21	Выраженные расстройства вегетативной нервной системы	G90	1.15.1, 1.20, 1.24, 1.27, 1.29.2, 1.29.3, 1.34, 1.37 - 1.39, 1.47.2, 19 - 21	
22	Цереброваскулярные болезни и их последствия, энцефалопатия, другие поражения головного мозга с выраженным нарушением функций После лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача невролога	I67 - I69, G92, G93	1 - 5	6 - 22
23	Миелопатии, другие болезни спинного мозга с прогрессирующим течением и/или с выраженным нарушением функции Решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача невролога	G95, G99.2	1 - 5	6 - 22
Класс VII. Болезни глаза и его придаточного аппарата				
24	Болезни век, слезных путей, глазницы, конъюнктивы, склеры, роговицы, радужной оболочки, цилиарного тела:	H00 - H05, H10 - H12, H15 - H21		
	а) хронический конъюнктивит с частотой обострения 4 и более раза за календарный год		1.1, 1.3, 1.5 - 1.9, 1.13 - 1.16, 1.19, 1.27.2, 1.29, 1.31, 1.32, 1.34 - 1.36, 1.37.2, 1.38, 1.40 - 1.52, 2, 3, 4.9	6 - 9, 12 - 14, 17, 19, 20
	б) кератит с частотой обострения 4 и более раза за календарный год		1.7.1, 1.7.2, 1.8, 1.9, 1.13 - 1.16, 1.19, 1.27.2, 1.29, 1.31,	

			1.32, 1.34 - 1.36, 1.37.1.2, 1.38, 1.40 - 1.52, 2, 3, 4.7, 4.8	
	в) иридоциклит с частотой обострения 4 и более раза за календарный год		1.31	19, 20
25	Болезни хрусталика, сосудистой оболочки, сетчатки:	H25 - H26, H30 - H34, H35.3 - H36, H44.2 - H44.5		
	а) катаракта с нарушением зрительных функций		1.47.3, 4.2.1, 4.2.2, 4.8	19.1, 20, 21
	б) отслойки, разрывы, дегенеративные и дистрофические болезни сосудистой оболочки, сетчатки		4.2.1, 4.2.2, 4.8, 5.2.1	11, 16, 19 - 21
26	Глаукома:	H40.1 - H42.8		
	а) глаукома декомпенсированная (вгд свыше 27 мм рт ст)		1 - 5	6 - 22
	б) глаукома III стадии и выше		1.47.3, 4.2.1, 4.2.2, 5.1	10, 16, 19 - 21
27	Болезни зрительного нерва и зрительных путей:	H46 - H47		
	а) заболевания с выраженным нарушением зрительных функций		1 - 5	6 - 22
	б) заболевания с нарушением зрительных функций любой степени при неэффективности лечения или отказе от него		1.24, 1.27, 1.29.2, 1.29.3, 1.30, 1.32, 1.34, 1.37, 1.38, 1.47.2, 1.47.3, 1.52.6, 5.2.1	19 - 21
28	Нарушение рефракции и аккомодации:	H52 - H53, H44.2		
	а) заболевания и нарушения, приводящие к снижению остроты зрения с коррекцией менее 0,5 на лучшем глазу, менее 0,2 - на худшем глазу		4.1 - 4.3, 5.2.1	6.2, 7, 9, 10, 12, 13, 15, 20, 22

	б) заболевания и нарушения, приводящие к снижению остроты зрения без коррекции менее 0,3 на лучшем глазу, менее 0,2 - на худшем глазу			6.1, 8
	в) заболевания и нарушения, приводящие к снижению остроты зрения без коррекции менее 0,5 на лучшем глазу, менее 0,3 - на худшем глазу			14, 16, 17, 19, 21
29	Нарушения содружественного движения глаз (угол девиации более 15 градусов по Гиршбергу)	H49 - H50.8		6, 9, 10, 14 - 17, 19 - 21
30	Заболевания и нарушения сужением границ полей зрения (более 20 градусов)	H40.1 - H40.8, H35.4, H44.2, H47 - H48.1, H50.0, H53.4		6, 9, 10, 14 - 17, 19
31	Аномалии цветового зрения выраженной степени (дейтераномалия и/илиprotoаномалия типа А)	H53.5		19 - 21
Класс VIII. Болезни уха и сосцевидного отростка				
32	Нарушения вестибулярной функции	H81	4.3, 4.4, 4.6, 4.10	6 - 9, 12 - 17, 19 - 22
33	Кондуктивная, нейросенсорная, другая потеря слуха с одно- или двусторонним снижением остроты слуха (за исключением лиц с врожденной глухотой, инвалидов по слуху, имеющих документ об окончании специализированного профессионально-технического училища): для поступающих на работу - I степень снижения слуха; для работающих - II и более степень снижения слуха	H65 - H75, H83.3, H90, H91	1.47.2, 4.3.2, 4.4	6 - 10, 12 - 16, 19 - 22
Класс IX. Болезни системы кровообращения				

34	Хронические воспалительные болезни сердца, болезни перикарда, эндокарда, миокарда, клапанов сердца, легочной артерии, кардиомиопатии:	I05 - I09, I30 - I42		
	a) заболевания с выраженным нарушениями функции, осложненные хронической сердечной недостаточностью III - IV функционального класса по NYHA и/или жизнеугрожающими нарушениями ритма и проводимости сердца После лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом степени функциональных нарушений, наличия осложнений, заключения врача кардиолога		1 - 5	6 - 22
	b) заболевания, осложненные хронической сердечной недостаточностью любой степени			19 - 21
35	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением:	I10 - I15		
	a) заболевания с выраженным нарушениями функции, осложненные хронической сердечной недостаточностью III - IV функционального класса по NYHA и/или жизнеугрожающими нарушениями ритма и проводимости сердца После лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом степени функциональных нарушений, наличия осложнений, заключения врача кардиолога		1 - 5	6 - 22
	б) артериальная гипертензия II стадии и выше, 2 степени и выше		1.29.2, 1.29.3	16, 18, 21
	в) артериальная гипертензия I стадии и выше, 1 степени и выше			19.2, 19.3
36	Ишемическая болезнь сердца:	I20 - I25		

	a) ишемическая болезнь сердца с выраженными нарушениями функции, осложненные хронической сердечной недостаточностью III - IV функционального класса по NYHA и/или жизнеугрожающими нарушениями ритма и проводимости сердца После лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом степени функциональных нарушений, наличия осложнений, заключения врача кардиолога		1 - 5	6 - 22
	б) ишемическая болезнь сердца II функционального класса по NYHA и выше			16, 21
	в) ишемическая болезнь сердца I функционального класса по NYHA и выше			11.4, 19
37	Болезни артерий, артериол, капилляров, вен, лимфатических сосудов, лимфатических узлов:	I70 - I78 I80 - I89		
	а) аневризма и расслоение аорты		1 - 5	6 - 22
	б) заболевания с выраженным нарушением кровообращения и лимфооттока (3 степени и выше)		1 - 5	6 - 22
	в) флебит и тромбофлебит		5.1	10, 11, 16, 19 - 22
	г) заболевания с хронической периферической сосудистой недостаточностью любой степени		5.1	16, 19 - 22
	д) облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации		4.3, 4.7, 5.1	11.4, 19 - 21
Класс X. Болезни органов дыхания				
38	Болезни верхних дыхательных путей:	J30 - J38		
	а) вазомоторный, аллергический ринит		1.1, 1.2, 1.5, 1.6, 1.8.1 - 1.8.3, 1.13 -	17, 19 - 21

		1.17, 1.22 - 1.26, 1.29.5, 1.31, 1.35, 1.36.1, 1.36.2, 1.37.1.2, 1.38 - 1.47, 1.49 - 1.51, 1.52.1 - 1.52.5, 1.52.7, 2, 3.1.7 - 3.1.10, 3.4, A	
б) заболевания со стойким нарушением носового дыхания		1.1, 1.2, 1.5, 1.7 - 1.9, 1.13 - 1.18, 1.19.1, 1.24 - 1.26, 1.27.2, 1.28, 1.29, 1.31, 1.34, 1.35, 1.36.3, 1.37.1.2, 1.40 - 1.51, 1.52.1 - 1.52.5, 1.52.7, 2.1 - 2.3, 3.1.7 - 3.1.10, 3.2, 3.4, 5.1	14, 16, 17, 19 - 21
в) полип носа		1.1, 1.2, 1.5, 1.7 - 1.9, 1.13 - 1.19, 1.26, 1.27.2, 1.28, 1.29, 1.31, 1.33 - 1.35, 1.36.3, 1.37.1.2, 1.40 - 1.51, 1.52.1 - 1.52.5, 1.52.7, 2.1 - 2.3, 2.6, 3.1.7 - 3.1.10, 3.2	14, 16, 17, 19 - 21
г) рецидивирующие формы заболеваний		1.1, 1.2, 1.4, 1.5, 1.7 - 1.9, 1.13 - 1.19, 1.23, 1.23 - 1.26, 1.27.2, 1.28, 1.29, 1.31, 1.33 - 1.35, 1.36.3, 1.37.1.2, 1.40 - 1.51, 1.52.1 - 1.52.5, 1.52.7, 2.1 - 2.3, 3.1.7 - 3.1.10, 3.2 - 3.4	17, 19 - 21
д) заболевания с нарушением дыхательной, речевой функций и/или стойким расстройством барофункции придаточных пазух носа			19 - 21
е) заболевания с нарушением голосовой функции (за исключением узелков, полипов и паралича голосовых связок и гортани у	J37.0, J37.1, J38, Q31	5.2.2	

	работающих)			
39	Болезни нижних дыхательных путей, болезни легкого, вызванные внешними агентами, другие болезни легкого, плевры, диафрагмы:	J43 - J98		
	а) заболевания с дыхательной недостаточностью III степени		1 - 5	6 - 22
	б) астма с преобладанием аллергического компонента		1.1, 1.2, 1.6, 1.8.1 - 1.8.3, 1.13 - 1.17, 1.22, 1.26, 1.29.5, 1.35, 1.36.1, 1.36.2, 1.37.1.2, 1.38 - 1.42, 1.43.1, 1.44, 1.45.1, 1.45.2, 1.46, 1.47.1, 1.47.2, 1.49 - 1.51, 1.52.1 - 1.52.5, 1.52.7, 2, 3.1.7, 3.1.8.2, 3.1.8.3, 3.1.9, 3.1.10, 3.4, А	10, 11, 13, 14, 16, 17, 19 - 21
	в) рецидивирующие формы заболеваний с частотой обострения 4 и более раза за календарный год		1.4, 1.5, 1.7 - 1.9, 1.19, 1.23, 1.26, 1.29, 1.31, 1.33, 1.40.2, 1.43.1, 1.44 - 1.46, 3.1.7 - 3.1.10, 3.3, 3.4	14, 16, 17, 19, 21
Класс XI. Болезни органов пищеварения				
40	Болезни полости рта, слюнных желез, челюстей с нарушением дыхательной, обонятельной, жевательной, глотательной, речевой функций, а также препятствующие захватыванию загубника	K00 - K14		19.1, 19.3, 20
41	Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки:	K20 - K31		
	а) заболевания с выраженным нарушением функции		1 - 5	6 - 22
	б) заболевания с умеренным нарушением функции и/или рецидивирующие формы заболеваний с частотой обострения 2 и более раза за календарный год			19.1, 19.3, 20
42	Грыжи при неэффективности	K40 - K46	5.1	6 - 8,

	лечения или отказе от него			10, 14, 19, 21
43	Неинфекционные энтериты, колиты, другие болезни кишечника:	K50 - K52 K55 - K63		
	а) заболевания с выраженным нарушением функции		1 - 5	6 - 22
	б) выпадение прямой кишки		5.1	10, 11
	в) аллергический, алиментарный гастроэнтерит, колит		1.5.1	
44	Геморрой:	K64		
	а) осложненные формы геморроя с обострениями, при неэффективности лечения или отказе от него Решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача проктолога		1 - 5	6 - 22
	б) рецидивирующие формы геморроя с частотой обострения 2 и более раз за календарный год и/или вторичной анемией и/или выпадением узлов II - III стадии		5.1	19 - 21
45	Болезни печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей, поджелудочной железы:	K70 - K76 K80 - K86		
	а) заболевания с выраженным нарушением функции, при неэффективности лечения или отказе от него		1 - 5	6 - 22
	б) заболевания с умеренным нарушением функции			19.1, 20
Класс XII. Болезни кожи и подкожной клетчатки				
46	Хронические болезни кожи и подкожной клетчатки:	L00 - L98		
	а) тяжелые формы заболеваний		1 - 5	6 - 27
	б) рецидивирующие формы заболеваний с частотой обострения 4 и более раз за календарный год		1.1 - 1.4, 1.6, 1.7, 1.8.1, 1.8.2, 1.8.4, 1.9, 1.14, 1.15, 1.21,	19 - 21

			1.22, 1.24, 1.31, 1.32, 1.34 - 1.36, 1.40 - 1.46, 1.47.1, 1.47.2, 1.47.4 - 1.47.16, 1.48 - 1.52, 2, 3.1.3, 3.1.4, 3.4, 4.2, 4.7, 4.8	
	в) аллергический контактный дерматит, крапивница		1.1, 1.2, 1.4, 1.5.1, 1.6 - 1.9, 1.13 - 1.16, 1.18.2, 1.19.2, 1.21, 1.22, 1.24 - 1.26, 1.29.4, 1.29.5, 1.31, 1.32, 1.34 - 1.36, 1.37.1.2, 1.38 - 1.46, 1.47.1, 1.47.2, 1.47.4 - 1.47.16, 1.48 - 1.52, 2, 3.1.1 - 3.1.7, 3.1.8.2, 3.1.8.3, 3.1.9, 3.1.10, 3.4, 4.2, 4.7, 4.8, А	
	г) радиационный дерматит лучевой		4.1	
Класс XIII. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани				
47	Артропатии, системные поражения соединительной ткани:	M00 - M25, M30 - M35		
	а) заболевания с выраженным нарушением функции органов и систем		1 - 5	6 - 22
	б) заболевания с нарушением функций и/или затрудняющие ношение одежды или обуви			
	в) анкилозы, контрактура нижней челюсти			19, 21
Класс XIV. Болезни мочеполовой системы				
48	Болезни мочеполовой системы с хронической почечной недостаточностью II степени и выше, требующие экстракорпоральной детоксикации; со значительным нарушением функций	N00 - N99	1 - 5	6 - 22
Класс XV. Беременность, роды и послеродовой период				

49	Bеременность и период лактации; привычное невынашивание, аномалии плода в анамнезе у женщин детородного возраста:	O00 - O99		
	a) беременность и период лактации		1 - 5	6 - 15, 17, 20, 22
	б) привычное невынашивание, аномалии плода в анамнезе у женщин детородного возраста		1 - 5	
Класс XVII. Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения				
50	Врожденные аномалии, деформации, хромосомные нарушения:	Q00 - Q99		
	a) аномалии, деформации, хромосомные нарушения с выраженным нарушением функции органов и систем		1 - 5	6 - 22
	б) врожденный ихтиоз		1.1 - 1.4, 1.6, 1.7, 1.8.1, 1.8.2, 1.8.4, 1.9, 1.14, 1.15, 1.22 - 1.24, 1.31, 1.32, 1.34 - 1.36, 1.40 - 1.46, 1.47.1, 1.47.2, 1.47.4 - 1.47.16, 1.49 - 1.51, 1.52.1 - 1.52.5, 1.52.7, 2.1 - 2.4, 2.5.1, 2.6, 2.7, 3.1.3, 3.1.4, 4.2, 4.8	19 - 21
	в) аномалии, деформации, хромосомные нарушения с нарушением функции органов и систем любой степени и/или затрудняющие ношение одежды или обуви			19 - 21
Класс XIX. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействий внешних причин				
51	Хронические интоксикации	T51 - T54, T56 - T60, T65	1	
52	Болезни, связанные с воздействием физических факторов,	T66 - T70		

	неблагоприятного микроклимата:			
	а) лучевая болезнь		1 - 5	6 - 22
	б) вибрационная болезнь, стойкие и выраженные эффекты воздействия высокой или низкой температуры, изменений атмосферного давления		1, 4	
53	Последствия травм, отравлений, других воздействий внешних причин с выраженным нарушением функции органов и систем	T90 - T98	1 - 5	6 - 22

-----

<1> В соответствии с приложением к Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 января 2021 г. N 29н.

<2> Последствия инфекционных и паразитарных болезней в зависимости от степени нарушения функций органов и систем организма указаны в соответствующих пунктах Перечня медицинских противопоказаний.

Локализация: охрана труда на блог-инженера.рф