

Об утверждении целевых групп лиц, подлежащих обязательным медицинским осмотрам, а также правил и периодичности их проведения, объема лабораторных и функциональных исследований, медицинских противопоказаний, перечня вредных и (или) опасных производственных факторов, профессий и работ, при выполнении которых проводятся предварительные обязательные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические обязательные медицинские осмотры и правил оказания государственной услуги "Прохождение предварительных обязательных медицинских осмотров"

Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 октября 2020 года № КР ДСМ-131/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 16 октября 2020 года № 21443.

В соответствии с пунктами 4 и 6 статьи 86 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения", статьи 185 Трудового кодекса Республики Казахстан, пунктом 1 статьи 10 Закона Республики Казахстан "О государственных услугах", **ПРИКАЗЫВАЮ:**

Сноска. Преамбула – в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 02.05.2024 № 17 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

1. Утвердить:

1) целевые группы лиц, подлежащих обязательным медицинским осмотрам и объем лабораторных и функциональных исследований, согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) правила и периодичность проведения обязательных медицинских осмотров и оказания государственной услуги "Прохождение предварительных обязательных медицинских осмотров" согласно приложению 2 к настоящему приказу;

3) медицинские противопоказания, согласно приложению 3 к настоящему приказу;

4) перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, профессий и работ, при выполнении которых проводятся предварительные обязательные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические обязательные медицинские осмотры согласно приложению 4 к настоящему приказу.

2. Признать утратившими силу некоторые нормативные правовые акты в области здравоохранения согласно приложению 5 к настоящему приказу.

3. Комитету контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа представление в Юридический Департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

5. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

*Исполняющий обязанности
министра здравоохранения
Республики Казахстан*

М. Шоранов

"СОГЛАСОВАН"

Министерство цифрового развития,
инноваций и аэрокосмической промышленности
Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Министерство труда и социальной
защиты населения
Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Министерство энергетики
Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Министерство юстиции
Республики Казахстан

Приложение 1 к приказу
Исполняющий обязанности
министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 15 октября 2020 года
№ ҚР ДСМ-131/2020

Целевые группы лиц, подлежащих обязательным медицинским осмотрам, объем лабораторных и функциональных исследований

Сноска. Целевые группы с изменениями, внесенными приказами Министра здравоохранения РК от 28.01.2022 № ҚР ДСМ-7 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования); от

30.09.2022 № КР ДСМ-108 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

№	Целевые группы лиц, подлежащих обязательным медицинским осмотрам	Предварительные медицинские осмотры (при поступлении на работу или учебу)	Периодические медицинские осмотры	
		Лабораторные и функциональные исследования	Лабораторные и функциональные исследования	Периодичность осмотров
1	2	3	4	
1.	Работники объектов общественного питания	Флюорография	Флюорография	Через каждые 12 месяцев
		Обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В, патогенного стафилококка	Обследование на яйца гельминтов, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В, патогенного стафилококка	Через каждые 6 месяцев
2.	Работники пищевой промышленности и объектов продовольственной торговли, лица, занимающиеся перевозкой продовольственных товаров	Флюорография, обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В, патогенного стафилококка	Флюорография, обследование на яйца гельминтов, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В, патогенного стафилококка	Через каждые 12 месяцев
3	Работники кремово-кондитерских производств и детских молочных кухонь	Флюорография	Флюорография	Через каждые 12 месяцев
		Обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В, патогенного стафилококка	Обследование на яйца гельминтов, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В, патогенного стафилококка	Через каждые 6 месяцев
	Работники организаций по			

4	обслуживанию пассажиров (железнодорожных вокзалов, аэровокзалов, аэропортов, морских и речных вокзалов, автовокзалов, метрополитенов)	Флюорография	Флюорография	Через каждые 12 месяцев
5	Проводники пассажирских поездов, стюарты речного, морского и авиатранспорта	Флюорография, обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В	Флюорография, обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В	Через каждые 12 месяцев
6	Работники учебных заведений начального, среднего общего, профессионального, высшего образования, внешкольных учреждений, компьютерных клубов	Флюорография	Флюорография	Через каждые 12 месяцев (перед началом учебного года – июнь, июль, август)
7	Работники сезонных детских и подростковых оздоровительных организаций	Флюорография	Флюорография,	Через каждые 12 месяцев (перед началом сезона)
		Обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В	Обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В	Через каждые 6 месяцев
	Работники дошкольных организаций, школ-интернатов, детских санаторных круглогодичных оздоровительных организаций,	Флюорография	Флюорография	Через каждые 12 месяцев
		Обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза,	Обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза,	

8	детских домов, работники домов семейного типа	брюшного тифа, паратифов А и В, на носительство патогенного стафилококка	брюшного тифа, паратифов А и В, на носительство патогенного стафилококка	Через каждые 6 месяцев
9	Медицинские работники родильных домов (отделений), детских больниц (отделений), отделений патологии новорожденных, отделений недоношенных, и стационаров смешанных отделений сельских больниц и дневные стационары. Медицинские работники организаций, независимо от форм собственности	Флюорография Обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В, патогенного стафилококка	Флюорография Обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В, патогенного стафилококка	Через каждые 12 месяцев Через каждые 6 месяцев (через каждые 12 месяцев – младший медицинский персонал)
	Медицинский персонал организаций службы крови, медицинские работники хирургического, гинекологического, акушерского, гематологического, стоматологического профилей и медицинские работники, проводящие ивазивные методы диагностики и лечения, медицинский персонал, занимающийся гемодиализом, а	Флюорография, обследование на ВИЧ Обследование на маркеры вирусного гепатита В и вирусного гепатита С	Флюорография Обследование на ВИЧ, маркеры вирусного гепатита В и вирусного гепатита С	Через каждые 12 месяцев Через каждые 6 месяцев (через каждые 12 месяцев – младший

10	также медицинский персонал вирусологических, бактериологических, клинических, иммунологических и паразитологических лабораторий			медицинский персонал)
11	Работники санаториев, домов отдыха, пансионатов, интернатов и организаций, оказывающих специальные социальные услуги	Флюорография, обследование на яйца гельминтов, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В	Флюорография, обследование на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В	Через каждые 12 месяцев
	Работники сферы обслуживания (бани, душевые, сауны, парикмахерские, косметологические салоны, прачечные, химчистки), работники бассейнов и водолечебниц, грязелечебниц, спортивно-оздоровительных организаций, менеджеры, администраторы, заведующие этажами гостиниц,	Флюорография Обследование на яйца гельминтов, на сифилис, Работники объектов, осуществляющие манипуляции с нарушением целостности кожных покровов обследуются на маркеры вирусных гепатитов В и С	Флюорография Обследование на яйца гельминтов, на сифилис, обследование на маркеры вирусных гепатитов В и С	Через каждые 12 месяцев

12	мотелей, общежитий, кемпингов			Через каждые 6 месяцев
13	Работники аптек, фармацевтических организаций (заводы, фабрики), занятые изготовлением, фасовкой и реализацией лекарственных средств	Флюорография	Флюорография	Через каждые 12 месяцев
14	Работники водопроводных сооружений, имеющие непосредственное отношение к подготовке воды, лица, обслуживающие водопроводные сети, работники производственных лабораторий, объектов водоснабжения и канализации	Флюорография, обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на носительство возбудителей: дизентерии; сальмонеллеза; брюшного тифа; паратифов А и В	Флюорография, обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на носительство возбудителей: дизентерии, сальмонеллеза, брюшного тифа, паратифов А и В	Через каждые 12 месяцев
15	Учащиеся (студенты) общеобразовательных школ, средних специальных и высших учебных заведений перед началом и в период прохождения практики в организациях, как работники, которых подлежат обязательным медицинским осмотрам	Флюорография. Лабораторные и функциональные исследования проводятся в соответствии с категорией организации, в которой будет проходить практику	Флюорография	В период прохождения практики 1 раз в 12 месяцев
			Лабораторные и функциональные исследования проводятся в соответствии с категорией организации, в которой учащиеся (студенты) будут проходить практику	

16	Лица, поступающие на учебу	Флюорография, обследование на яйца гельминтов, на сифилис, на психоактивные вещества	Лабораторные и функциональные исследования проводятся перед поступлением на учебу
----	----------------------------	--	---

Приложение 2 к приказу
Исполняющий обязанности
министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 15 октября 2020 года
№ ҚР ДСМ-131/2020

Правила и периодичность проведения обязательных медицинских осмотров и оказания государственной услуги "Прохождение предварительных обязательных медицинских осмотров"

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие Правила и периодичность проведения обязательных медицинских осмотров и оказания государственной услуги "Прохождение предварительных обязательных медицинских осмотров" (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 6 статьи 86 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс), статьи 185 Трудового Кодекса Республики Казахстан, пунктом 1 статьи 10 Закона Республики Казахстан "О государственных услугах" (далее – Закон).

Сноска. Пункт 1 - в редакции приказа и.о. Министра здравоохранения РК от 01.12.2022 № ҚР ДСМ-148 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

2. Правила определяют порядок и периодичность проведения обязательных предварительных, периодических, предсменных (предрейсовых), послесменных (послерейсовых) медицинских осмотров, в том числе декретированной группы населения, порядок оказания государственной услуги "Прохождение предварительных обязательных медицинских осмотров".

Глава 2. Порядок и периодичность проведения обязательных медицинских осмотров.

3. Обязательные медицинские осмотры подразделяются на предварительные, периодические и предсменные (предрейсовые), послесменные (послерейсовые).

4. Обязательные предварительные, периодические, предсменные (предрейсовые), послесменные (послерейсовые) медицинские осмотры проводятся медицинскими организациями, имеющими государственную лицензию установленного образца, в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014 года "О разрешениях и уведомлениях".

Параграф 1. Порядок и периодичность проведения предварительных обязательных медицинских осмотров.

5. Предварительные обязательные медицинские осмотры (далее – предварительные осмотры) проводятся при поступлении на работу или учебу с целью выяснения пригодности к выполнению обязанностей по профессии или учебе, а также предупреждения общих, профессиональных и нераспространения инфекционных и паразитарных заболеваний.

6. При прохождении предварительного осмотра, работник или лицо, поступающее на учебу, самостоятельно предоставляет сведения о наличии у него хронических заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся медицинскими противопоказаниями к труду в условиях тяжелых работ, работ с вредными и (или) опасными условиями труда.

7. Медицинские работники при проведении предварительного осмотра, в случае выявления заболеваний, направляют обследуемого на дообследование с проведением лабораторных и инструментальных исследований.

8. Данные предварительного осмотра заносятся в медицинскую карту амбулаторного пациента по форме, утвержденной в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса, с оформлением заключения о соответствии или несоответствии состояния здоровья работника или лица, поступающего на учебу, к выполняемой работе (учебе) и наличии у него противопоказаний к труду (учебе).

9. Лицам, прошедшим предварительный осмотр и признанным пригодными к работе с вредными производственными факторами, выдается медицинская справка по форме, утвержденной в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

Параграф 2. Порядок и периодичность проведения периодических обязательных медицинских осмотров.

10. Периодические обязательные медицинские осмотры (далее – периодический осмотр) проводятся с целью обеспечения динамического наблюдения за состоянием здоровья работающих, своевременного установления начальных признаков заболеваний, предупреждения общих, профессиональных и нераспространения инфекционных и паразитарных заболеваний.

11. Периодичность проведения периодических осмотров:

- 1) ежегодный периодический осмотр – 1 раз в год;
- 2) предсменное медицинское освидетельствование – в течении 1 часа перед началом рабочей смены;
- 3) предрейсовый и послерейсовый медицинский осмотр – в течении 30 минут перед началом рейса, и в течение 30 минут после окончания рейса.

Сноска. Пункт 11 – в редакции приказа Министерства здравоохранения РК от 28.01.2022 № ҚР ДСМ-7 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

12. При проведении периодического осмотра работающих с вредными производственными факторами территориальные подразделения ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения (в том числе на транспорте):

1) осуществляют контроль за полнотой охвата, качеством и своевременностью проведения медицинского осмотра;

2) участвуют в обобщении результатов медицинского осмотра работников;

3) представляют санитарно-эпидемиологическую характеристику условий труда по запросу:

медицинской организации, обслуживающей организацию (предприятие), на которой (ом) работает (ал) работник;

медицинской организации по месту прикрепления работника;

медицинской организации, оказывающей специализированную помощь по профессиональной патологии;

физических и юридических лиц, предоставившим работу работнику.

13. Медицинская организация создает и утверждает состав врачебной комиссии для проведения медицинского осмотра и составляет Календарный план (далее - План), в котором определяет вид и объем лабораторных и других исследований с учетом специфики вредных производственных факторов, время и сроки работы врачебной комиссии после получения согласованных с территориальными подразделениями ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения списков контингента, подлежащего медицинскому осмотру. План согласовывается с администрацией организации (предприятия) (работодателем).

14. В состав врачебной комиссии входят следующие медицинские работники: терапевт, хирург, невропатолог, оториноларинголог, офтальмолог, дерматовенеролог, гинеколог, рентгенолог, врач по функциональной диагностике, врач-лаборант, прошедшие подготовку по профессиональной патологии.

Председателем врачебной комиссии является врач-профпатолог, имеющий профессиональную переподготовку по профпатологии и сертификат специалиста (профпатолога).

К работе врачебной комиссии привлекаются и другие специалисты (стоматолог, кардиолог, аллерголог, эндокринолог, фтизиатр, гематолог), прошедшие подготовку по профессиональной патологии. Медицинские работники, участвующие в медицинском осмотре, ознакамливаются с характеристикой производственных факторов и условиями труда работников, представленной работодателем.

15. По окончании проведения медицинского осмотра в течение 30 календарных дней председатель врачебной комиссии обобщает результаты, составляет заключительный акт в 4-х экземплярах по форме в соответствии с приложением 1 к настоящим Правилам, предоставляет в территориальные подразделения ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения (в том числе на транспорте).

К заключительному акту прилагается поименный список лиц, которым рекомендован перевод на другую работу, показано стационарное и санаторно-курортное лечение, лечебно-профилактическое питание, динамическое наблюдение.

Заключительный акт, после подписания руководителем медицинской организации, направляется для исполнения администрации организации (предприятия), в территориальные подразделения ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения (в том числе на транспорте), один экземпляр остается в медицинской организации, проводившей медицинский осмотр.

16. Медицинская организация, проводившая обязательный периодический медицинский осмотр, результаты обследования каждого работника, вводит в медицинскую информационную систему.

17. Медицинская организация представляет сводный отчет о результатах проведенного медицинского осмотра в территориальные подразделения ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения (в том числе на транспорте), по форме в соответствии с приложением 2 к настоящим Правилам.

18. Данные осмотра заносятся в медицинскую карту амбулаторного пациента по форме, утвержденной в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса. Каждый медицинский работник, принимающий участие в осмотре, дает свое заключение о профессиональной пригодности.

При увольнении и переводе в другую организацию (предприятие), медицинская карта амбулаторного пациента с данными медицинского осмотра передается медицинской организации по месту новой работы.

19. По итогам проведения периодического осмотра в случае диагностирования инфекционного или паразитарного заболевания, выявления носительства возбудителей инфекционных заболеваний, являющихся противопоказаниями к выполняемой работе, ответственный медицинский работник медицинской организации направляет экстренное извещение в территориальные подразделения государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и направляет больного для лечения в соответствующую медицинскую организацию.

Территориальные подразделения государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения (в том числе на транспорте) после получения экстренного извещения, отстраняют таких лиц от работы.

20. Работодатель совместно с медицинской организацией, обслуживающей организацию (предприятие) или с территориальной медицинской организацией по месту прикрепления работника:

1) составляет не позднее 1 декабря список лиц подлежащих обязательному медицинскому осмотру по форме, согласно приложению 3 к настоящим Правилам, руководствуясь Перечнем вредных и (или) опасных производственных факторов, профессий и работ, при выполнении которых проводятся предварительные обязательные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические обязательные медицинские осмотры, утверждаемый в соответствии с пунктом 4 статьи 86 Кодекса, с последующим согласованием с территориальными подразделениями ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения (в том числе на транспорте);

2) разрабатывает ежегодный план мероприятий по оздоровлению работников и улучшению условий труда, согласованный с территориальным подразделением ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения (в том числе на транспорте);

3) не допускает к работе лиц, не прошедших медицинский осмотр или признанных непригодными к работе по состоянию здоровья или имеющих медицинские противопоказания к труду;

4) в случае выявления у работника профессионального заболевания, на основании заключительного акта обеспечивает своевременное направление его в медицинскую организацию, оказывающую специализированную помощь по профессиональной патологии для проведения экспертизы связи заболевания с выполнением работником трудовых (служебных) обязанностей;

5) выполняет рекомендации заключительного акта по результатам проведенного медицинского осмотра работников.

21. По результатам медицинского осмотра медицинской организацией, обслуживающей организацию (предприятие), или территориальной медицинской организацией формируются группы, с последующим определением принадлежности работника к одной из групп, в том числе диспансерных и выдачей рекомендаций по профилактике профессиональных и социально-значимых заболеваний, а также по дальнейшему наблюдению, лечению и реабилитации по следующим категориям:

1) здоровые работники, не нуждающиеся в реабилитации;

2) практически здоровые работники, имеющие нестойкие функциональные изменения различных органов и систем;

3) работники, имеющие начальные формы общих заболеваний;

4) работники, имеющие выраженные формы общих заболеваний, как являющиеся, так и не являющиеся противопоказанием для продолжения работы в профессии;

5) работники, имеющие признаки воздействия на организм вредных производственных факторов;

6) работники, имеющие признаки профессиональных заболеваний.

22. Работники, имеющие выраженные формы общих заболеваний направляются на реабилитацию в медицинские организации.

23. После медицинской реабилитации осуществляется экспертиза их профессиональной пригодности. Работники, признанные годными к профессиональному труду, подлежат диспансерному наблюдению в группе лиц с начальными формами общих заболеваний.

24. Работники, имеющие признаки воздействия на организм вредных производственных факторов и признаки профессиональных заболеваний, а также в случаях затруднения определения профессиональной пригодности в связи с имеющимся у него заболеванием и с целью экспертизы профессиональной пригодности, направляются в медицинскую организацию, оказывающую специализированную помощь по профессиональной патологии.

25. Перечень профессий декретированных групп населения, а также объем и кратность осмотров дополняются при наличии эпидемиологических показаний на конкретной административной территории в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача соответствующей территории.

Параграф 3. Порядок и периодичность проведения предсменных (предрейсовых) обязательных и послесменных (послерейсовых) медицинских осмотров.

26. Предсменные (предрейсовые) обязательные медицинские осмотры (далее – предсменные осмотры) проводятся в целях установления или подтверждения наличия или отсутствия у физического лица заболевания, определения состояния здоровья, а также временной нетрудоспособности, профессиональной пригодности к работе в заступаемую смену (рейс), в том числе употребления алкогольных напитков, наркотических, психоактивных веществ или остаточных явлений такого употребления.

27. Послесменные (послерейсовые) медицинские осмотры (далее – послесменные осмотры) проводятся по окончании рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, острого профессионального заболевания или отравления, признаков употребления алкогольных напитков, наркотических, психоактивных веществ или остаточных явлений такого употребления.

28. Работодатели обеспечивают за счет собственных средств своевременное прохождение предсменных (предрейсовых), послесменных (послерейсовых)

обязательных медицинских осмотров работниками, занятыми на тяжелых работах, работах с вредными и (или) опасными условиями труда, машинами и механизмами, в соответствии с законодательством Республики Казахстан в области здравоохранения.

29. Для проведения предсменного и послесменного осмотров организация или медицинская организация выделяет специальное помещение, оборудованное системами отопления, водоснабжения, канализования, освещения, оборудованное медицинским оборудованием и инструментарием.

30. Предсменный осмотр проводится перед началом рабочей смены (дежурства), послесменный осмотр проводится после рабочей смены (дежурства) при предъявлении маршрутного (путевого) листа, задания на выполнение наряда.

31. Предсменный и послесменный осмотры проводятся индивидуально и включает в себя:

1) опрос, осмотр и оценку внешнего вида, походки, позы обследуемого, адекватности поведения и эмоциональных реакций, связанности и четкости речи, мимики, сознания, состояния кожных покровов и видимых слизистых оболочек, окраски склер, величины зрачков, особенностей дыхания;

2) измерение и оценку артериального давления, частоты и качественных характеристик пульса, измерение температуры тела, в случае необходимости (при наличии жалоб или показаний).

32. При отсутствии жалоб, объективных признаков заболеваний и нарушений функционального состояния организма, осмотренный допускается к работе.

33. Медицинский работник, проводивший предсменный и/или послесменный медицинский осмотр и обнаруживший признаки употребления алкогольных напитков, наркотических, психоактивных веществ или остаточных явлений такого употребления у работника (запах алкоголя изо рта, неустойчивость позы, нарушение речи, выраженное дрожание пальцев рук, изменение окраски кожных покровов, положительное показание пробы алкотеста) принимает решение и направляет работника в медицинскую организацию на медицинское освидетельствование не позднее двух часов с момента обнаружения признаков.

34. Информация о выявленных случаях употребления алкогольных напитков, наркотических, психоактивных веществ или остаточных явлений такого употребления сообщается немедленно работодателю.

35. Медицинские работники анализируют причины отстранения лиц, работающих по указанной профессии, и на основе анализа формируют группы риска, куда включаются лица, склонные к злоупотреблению алкогольных напитков, наркотических или психоактивных веществ, длительно и часто болеющие (страдающие хроническими заболеваниями).

36. Информация о случаях отстранения по причине заболевания работающих по указанной профессии, а также о работниках транспортных средств, входящих в группы

риска, ежемесячно в срок не позднее 5-го числа месяца, следующего за отчетным, предоставляется ответственному лицу работодателя.

36-1. Предсменные и послесменные осмотры проводятся согласно списка профессий, требующих предсменного медицинского освидетельствования и списка профессий, требующих предрейсового и послерейсового медицинского осмотра приведенных в таблицах 1 и 2 приложения 4-1 настоящих Правил.

Сноска. Правила дополнены пунктом 36-1 в соответствии с приказом Министра здравоохранения РК от 28.01.2022 № ҚР ДСМ-7 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

37. Результаты проведения предсменного и послесменного медицинского осмотра регистрируются в Журнале проведения предсменного и послесменного медицинского осмотра работников, по форме согласно приложению 4 к настоящим Правилам (далее - Журнал).

38. Журнал ведется на бумажном носителе, страницы которого должны быть прошнурованы, пронумерованы, скреплены печатью организации или на электронном носителе с учетом требований законодательства о персональных данных и обязательной возможностью распечатки страницы. В случае ведения Журнала, в электронном виде внесенные в них сведения заверяются электронной цифровой подписью.

Сноска. Пункт 38 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 07.12.2021 № ҚР ДСМ-125 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

39. Результаты предсменных (предрейсовых) и послесменных (послерейсовых) медицинского осмотра работников транспортных средств отмечаются в путевом листе штампом с указанием даты, времени и подписью медицинского работника, и подписью самого работника, либо стикером с QR кодом. Заполненный Журнал и данные на электронном носителе хранятся в течение 5 лет в архиве у работодателя.

40. Медицинский осмотр пилотов, бортинженеров (бортмеханики, бортоператоры, бортрадисты), штурманов, авиадиспетчеров, бортпроводников, а также персонала и лиц, поступающих на учебу и обучающихся в учебных заведениях по подготовке специалистов (пилотов, авиадиспетчеров), обслуживающих воздушное движение, проводятся в соответствии с Правилами медицинского освидетельствования и осмотра в гражданской авиации Республики Казахстан, утвержденными приказом Министра по инвестициям и развитию Республики Казахстан от 5 июня 2017 года № 324 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 15325).

Глава 3. Порядок оказания государственной услуги "Прохождение предварительных обязательных медицинских осмотров".

41. Государственная услуга "Прохождение предварительных обязательных медицинских осмотров" оказывается медицинскими организациями здравоохранения (далее – Услугодатель).

42. Перечень основных требований к оказанию государственной услуги "Прохождение предварительных обязательных медицинских осмотров", включающий способы предоставления, срок, форму оказания государственной услуги и результат оказания государственной услуги приведен в Перечне основных требований к оказанию государственной услуги "Прохождение предварительных обязательных медицинских осмотров" согласно приложению 5 к настоящим Правилам.

Уполномоченный орган в области здравоохранения в течение трех рабочих дней с даты утверждения или изменения в настоящие Правила, актуализирует их и направляет в субъекты здравоохранения, оператору информационно-коммуникационной инфраструктуры "электронного правительства" и Единый контакт-центр.

Сноска. Пункт 42 – в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 02.05.2024 № 17 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

43. Для получения государственной услуги физическое лицо обращается к услугодателю с предоставлением пакета документов, указанных в пункте 6 Перечня основных требований к оказанию государственной услуги "Прохождение предварительных обязательных медицинских осмотров.

Сноска. Пункт 43 - в редакции приказа и.о. Министра здравоохранения РК от 01.12.2022 № ҚР ДСМ-148 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

44. Прием документов осуществляется через услугодателя (медицинские организации), а выдача результатов оказания государственной услуги осуществляется через веб-портал "электронного правительства" (далее – портал).

Сноска. Пункт 44 – в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 02.05.2024 № 17 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

45. Услугодатель обеспечивает внесение данных о стадии оказания государственной услуги в информационную систему мониторинга оказания государственных услуг согласно подпункта 11) пункта 2 статьи 5 Закона.

46. Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсах Управлений здравоохранения (общественного здравоохранения) областей, городов республиканского значения и столицы, а также интернет-ресурсах медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Глава 4. Порядок обжалования решений, действий (бездействия) услугодателя и (или) его должностных лиц по вопросам оказания государственной услуги

Сноска. Глава 4 - в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 07.12.2021 № ҚР ДСМ-125 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

47. Жалоба на решения, действия (бездействие) услугодателя и (или) их работников по вопросам оказания государственных услуг подается на имя руководителя услугодателя.

48. Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес непосредственно оказывающего государственную услугу услугодателя, в соответствии с пунктом 2 статьи 25 Закона "О государственных услугах" подлежит рассмотрению в течение пяти рабочих дней со дня ее регистрации.

49. Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес уполномоченного органа по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг, подлежит рассмотрению в течение пятнадцати рабочих дней со дня ее регистрации.

При обращении через портал информацию о порядке обжалования можно получить по телефону единого контакт-центра по вопросам оказания государственных услуг.

Рассмотрение жалобы в досудебном порядке по вопросам оказания государственных услуг производится вышестоящим административным органом, уполномоченным органом по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг (далее – орган, рассматривающий жалобу).

Жалоба подается услугодателю, чье решение, действие (бездействие) обжалуется.

Услугодатель, чье решение, действие (бездействие) обжалуется, не позднее трех рабочих дней со дня поступления жалобы направляет ее и административное дело в орган, рассматривающий жалобу.

При этом услугодатель, чье решение, действие (бездействие) обжалуется, вправе не направлять жалобу в орган, рассматривающий жалобу, если он в течение трех рабочих дней примет решение либо иное административное действие, полностью удовлетворяющие требованиям, указанным в жалобе.

Если иное не предусмотрено законом, то обращение в суд допускается после обжалования в досудебном порядке.

Приложение 1 к Правилам
и периодичности проведения
обязательных медицинских
осмотров
и оказания государственной услуги
"Прохождение предварительных
обязательных медицинских осмотров"
Форма

Заключительный акт от " ____ " _____ 20 ____ г.

Наименование организации _____

По договору, без договора (нужное подчеркнуть)

Медосмотр проводился с _____ по _____ комиссией:

Председатель комиссии: _____

(Ф.И.О (при его наличии))

Члены комиссии (Ф.И.О (при его наличии), должность)

1. Число работников организации (предприятия), цеха:

всего,	
в том числе женщин	

2. Число работников организации (предприятия), цеха, работающих с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, а также на работах*:

всего,	
в том числе женщин	

3. Число работников, подлежащих медицинскому осмотру (обследованию), работающих в контакте с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, а также на работах* в данном году:

всего,	
в том числе женщин	

4. Число работников, прошедших медицинский осмотр (обследования):

всего,	
в том числе женщин	

5. % охвата периодическими медицинскими осмотрами:

всего,	
в том числе женщин	

6. Число работников, не завершивших/не прошедших периодический медицинский осмотр (обследования):

всего,	
в том числе женщин	

Поименный список работников, не завершивших медицинский осмотр (обследование):

№	Ф.И.О (при его наличии),	Подразделение организации (предприятия)
1		
2		

7. Число работников, не прошедших медицинский осмотр (обследование):

всего,		
в том числе женщин		
в том числе по причинам из общего числа:		
больничный лист		
командировка		

очередной отпуск		
увольнение		
отказ от прохождения		

Поименный список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр (обследование):

№	Ф.И.О (при его наличии),	Подразделение организации предприятия)	(причина
1			
2			

8. Заключение по результатам данного периодического медицинского осмотра (обследования)

Сводная таблица 1

Результаты периодического медицинского осмотра (обследования)	(всего	в том числе женщин
1	2	3
Число лиц, профпригодных к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, к видам работ*		
Число лиц, временно профнепригодных к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, к видам работ*		
Число лиц, постоянно профнепригодных к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, к видам работ*		
Число лиц нуждающихся в дообследовании (заключение не дано)		
Число лиц с подозрением на профессиональное заболевание		
Число лиц, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении		
Число лиц, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении:		
Число лиц, нуждающихся в санаторно-курортном лечении		

Число лиц, нуждающихся в лечебно-профилактическом питании		
Число лиц, нуждающихся в диспансерном наблюдении		

Сводная таблица 2

№	Ф.И.О (при его наличии)	пол	год рождения	участок	профессия	вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы, виды работ**	стаж работы с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, виды работ	класс заболевания по МКБ - 10, группа диспансерного
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Продолжение таблицы:

заболевание выявлено впервые	проф пригоден к работам*	временно проф-непригоден к работам*	постоянно проф непригоден к работам	заключение не дано	нуждается в обследовании в центре профпатологии
------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------	---

Продолжение таблицы:

нуждается в амбулаторном обследовании и лечении	нуждается в стационарном обследовании и лечении	нуждается в санаторно-курортном лечении	нуждается в лечебно-профилактическом питании	нуждается в диспансерном наблюдении
---	---	---	--	-------------------------------------

9. выявлено лиц с подозрением на профессиональное заболевание:

п/п	Ф.И.О (при его наличии)	подразделение организации (предприятия)	профессия, (должность)	вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы
-----	-------------------------	---	------------------------	---

10. Выявлено впервые в жизни хронических соматических заболеваний:

№	Класс заболевания по МКБ-10	количество работников (всего)
---	-----------------------------	-------------------------------

11. Выявлено впервые в жизни хронических профессиональных заболеваний:

№	класс заболевания по МКБ-10	количество работников (всего)
---	-----------------------------	-------------------------------

12. Результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта от "___" _____ 20__ г. по результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования) работников

	Мероприятия	Подлежало (чел.)	Выполнено	
			абс.	в %
1	Обследование в центре профпатологии			

2	Дообследование			
3	Лечение и обследование амбулаторное			
4	Лечение и обследование стационарное			
5	Санаторно-курортное лечение			
6	Лечебно-профилактическое питание			
7	Взято на диспансерное наблюдение			

13. Рекомендации работодателю: санитарно-профилактические и оздоровительные мероприятия и т.п.: _____

Примечания:

* Вредные и/или опасные производственные факторы и работы в соответствии с перечнем вредных факторов и перечнем работ. ** Перечислить пункты вредных и/или опасных производственных факторов и работ в соответствии с перечнем вредных факторов и перечнем работ.

Подписи:

Председатель комиссии _____

Место печати _____ Ф.И.О (при его наличии) _____ Подпись

Руководитель субъекта здравоохранения _____

Место печати _____ Ф.И.О (при его наличии) _____ Подпись

С актом ознакомлены:

Руководитель государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения _____

Место печати _____ Ф.И.О (при его наличии) _____ Подпись

Руководитель организации, за исключением руководителя субъекта частного предпринимательства (работодатель) _____

Место печати _____ Ф.И.О (при его наличии) _____ Подпись

Председатель профсоюзного комитета организации, за исключением руководителя субъекта частного предпринимательства _____

Место печати _____ Ф.И.О (при его наличии) _____ Подпись

Приложение 2 к Правилам
и периодичности проведения
обязательных медицинских
осмотров
и оказания государственной
Услуги

"Прохождение предварительных
обязательных медицинских
осмотров"
Форма

Отчет

**субъекта здравоохранения о проведенном медицинском осмотре за _____ квартал 20 __
года**

№	Наименован и е организац и (предприяти я)	подлежит осмотру		осмотрено		выявлено с подозрением на профессиональное заболевание	
		всего	женщин	всего	женщин	всего	женщин
1							
2							

выявлено с соматическими заболеваниями		в том числе выявлено впервые		нуждаются		направлено на стационарное обследование и лечение
всего	женщин	всего	женщин	во временном переводе	в постоянном переводе	

Руководитель субъекта здравоохранения _____
Фамилия Имя Отчество (при его наличии)

Подпись
Приложение 3 к Правилам
и периодичности проведения
обязательных медицинских
осмотров
и оказания государственной
услуги
"Прохождение предварительных
обязательных медицинских
осмотров"
Форма

Список лиц, подлежащих обязательным медицинским осмотрам

№	ФИО	Дата рождени я	Пол	Объект или участок	Занимае ма я должнос ть	Общий стаж	Стаж по занимае мой должнос ти	Дата последн его медосмо тра	Професс иональн ая вреднос ть	Примеча ние
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Приложение 4 к Правилам
и периодичности проведения
обязательных медицинских
осмотров
и оказания государственной
услуги
"Прохождение предварительных

обязательных медицинских
осмотров"
Форма

Журнал проведения предсменного (предрейсового) и послесменного (послерейсового) медицинского осмотра

Дата, время	Фамилия Имя, Отчество	Табельный номер	Жалоба	Артериальное давление	Пульс	Температура по медицинским показаниям	Проба на наличие алкоголя, наркотических или психоактивных веществ по показаниям	Направление к специалисту с указанием предпологаемого диагноза	Подпись медицинского работника	Подпись работника
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Приложение 4-1 к Правилам и периодичности проведения обязательных медицинских осмотров и оказания государственной услуги "Прохождение предварительных обязательных медицинских осмотров"

Сноска. Правила дополнены приложением 4-1 в соответствии с приказом Министра здравоохранения РК от 28.01.2022 № ҚР ДСМ-7 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования); с изменениями, внесенными приказом Министра здравоохранения РК от 05.04.2023 № 60 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Таблица 1

Список профессий, требующих предсменного медицинского освидетельствования

№	Профессия	Периодичность осмотров
1	2	3
1.	аппаратчики технологических цехов (полимеризации, дистилляции, производства катализаторов, грануляции полипропилена, приготовления клеев)	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
	аппаратчики-гидрометаллурги по разделению редкоземельных	

2.	элементов, компрессорных установок	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
3.	бригада пассажирского поезда (начальник поезда, проводники, поездной электромеханик)	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
4.	бригадиры и звеньевые добычных и проходческих бригад	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
5.	взрывники	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
6.	вулканизаторщики, обслуживающие сосуды, работающие под давлением	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
7.	водолазы	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
8.	дезактиваторщики, дозиметристы	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
9.	диспетчера организации воздушного и железнодорожного движения и метрополитена	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
10.	мастера аффинажного производства	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
11.	машинисты азотно-кислородной станции	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
12.	машинисты и помощники машиниста буровой установки	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
13.	машинисты и помощники машинистов башенных, козловых, мостовых, гусеничных, автомобильных, железнодорожных, портовых и плавающих кранов	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
14.	машинисты и помощники машинистов локомотивов (электровозов, тепловозов, дизель - и электропоездов); работники локомотивных бригад: в том числе электропоездов метрополитена	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
15.	машинисты, помощники машинистов путевых машин, водители и помощники водителей дрезин, мотовозов, автомотрис и других специальных самоходных подвижных составов	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
16.	машинисты добычных и проходческих комбайнов	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
17.	машинисты, операторы котельных (котлы с рабочим давлением более	

	0,07 мегапаскаль - 0,7 килограмм-сила на квадратный сантиметр)	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
18.	машинисты подъемов, помощники машинистов экскаваторов, мачтовых подъемников, шприц машины, операторы компрессорных установок, наполнители кислородных баллонов	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
19.	начальники вахты шлюза, отрядов контролеров, старшие контролеры и контролеры, специалисты-водители уголовно-исполнительной системы	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
20.	операторы по подземному ремонту скважин и с правом ведения буровых работ, добычи, поддержания пластового давления, подготовки и перекачки нефти, старшие мастера реакторной установки, спецводоочистки	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
21.	персонал бригады в период подготовки к работе исследовательского атомного реактора, работы и остановки реактора (главный инженер проекта, начальник смены, инженер управления, инженер физик, инженер технолог, инженер по контрольно-измерительным приборам, инженер системы управления защитой, инженер электрик, дежурные механик, электрик, слесарь-ремонтник и дозиметрист, стажеры всех профессий, в том числе профессии, участвующие в работе)	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
22.	персонал обслуживающий действующие электроустановки с напряжением 220 Вольт и выше, производящий в них оперативные переключения и выполняющий наладочные, монтажные работы и высоковольтные испытания в этих электроустановках	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
23.	руководители, специалисты и рабочие, непосредственно выполняющие работы с ядерноопаснымиделящимися	

	материалами на ядерноопасных участках	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
24.	сменные мастера азотно-кислородной станции, спецводоочистки	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
25.	стволовые и рукоятчики людских подъемов	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
26.	стрелки (работники ведомственной сторожевой охраны), которым разрешено ношение огнестрельного оружия и его применение	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
27.	экипажи воздушных судов (пилоты, бортинженеры, бортпроводники) бортмеханики, бортрадисты, штурманы, бортоператоры, бортпроводники, пилоты – любители)	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
28.	работники аэропортов, выполняющие работы по обслуживанию воздушных судов, аэродромов и авиапассажиров (служба авиационной безопасности, инженерно-авиационная служба, аэродромная служба, служба организации пассажирских и грузовых перевозок, служба авиагорючесмазочных материалов, диспетчерская служба аэропорта)	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
29.	экипажи речных судов (капитаны и их помощники, штурманы, механики, матросы, мотористы, электрики, радиоспециалисты)	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
30.	работники, выполняющие все виды подземных работ метрополитена в ходе строительства и в период его эксплуатации (машинисты проходческих комбайнов метрополитенов, горный мастер, горнорабочий, проходчик, рабочие по обслуживанию эскалаторов, стволовые и рукоятчики людских подъемов, монтеры пути, радиоспециалисты)	в течении 1 часа перед началом рабочей смены
31.	осмотрщики вагонов, регулировщики скорости движения вагонов, составители и помощники составителя поездов, литейщики, шахтеры	в течении 1 часа перед началом рабочей смены

Таблица 2

Список профессий, требующих предрейсового и послерейсового медицинского осмотра

№	Профессия	Периодичность осмотров
1	2	3
1	водители транспортных средств, работающие на маршрутах регулярных и нерегулярных перевозок пассажиров, багажа, грузов, в том числе опасных грузов	в течение 30 минут перед началом рейса и в течение 30 минут после окончания рейса

Приложение 5
к Правилам и периодичности проведения обязательных медицинских осмотров и оказания государственной услуги "Прохождение предварительных обязательных медицинских осмотров"

Перечень основных требований к оказанию государственной услуги "Прохождение предварительных обязательных медицинских осмотров"

Сноска. Приложение 5 – в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 02.05.2024 № 17 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Государственная услуга "Прохождение предварительных обязательных медицинских осмотров"		
1	Наименование услугодателя	Медицинские организации (далее – услугодатель)
2	Способы предоставления государственной услуги	портал
3	Срок оказания государственной услуги	через портал - с момента сдачи документа не более 30 (тридцати) минут.
4	Форма оказания государственной услуги	Электронная (полностью автоматизированная)
5		Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение), выданная по форме № 075/у, утвержденной приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № КР ДСМ-175/2020 "Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению" (зарегистрирован в Реестре

	Результат оказания государственной услуги	государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21579) либо мотивированный ответ об отказе в оказании государственной услуги по основаниям, указанным в пункте 9 настоящего Перечня основных требований к оказанию государственной услуги " Прохождение предварительных обязательных медицинских осмотров".
6	Размер оплаты, взимаемой с услугополучателя при оказании государственной услуги, и способы ее взимания в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан	На платной основе, стоимость оказания государственной услуги определяется в соответствии со статьей 202 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс); Бесплатно – детям до 18 лет по месту прикрепления при поступлении на учебу и трудоустройстве в соответствии с подпунктом б) пункта 1 статьи 78 Кодекса.
7	График работы услугодателя и объектов информации	1) услугодателя – с понедельника по пятницу с 9.00 до 18.00 часов с перерывом на обед с 13-00 до 14-00 часов, за исключением субботы, воскресенья и праздничных дней согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан. При этом каждый услугодатель утверждает работодателем режим работы в соответствии с правилами трудового распорядка согласно статье 63 Трудового Кодекса; 2) портала – круглосуточно, за исключением технических перерывов, связанных с проведением ремонтных работ (при обращении услугополучателя после окончания рабочего времени, в выходные и праздничные дни согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан прием заявлений и выдача результатов оказания государственной услуги осуществляется следующим рабочим днем).
		заявление в форме электронного запроса. Сведения о документах,

8	Перечень документов и сведений, истребуемых у услугодателя для оказания государственной услуги	<p>удостоверяющих личность, услугодатель получает из сервиса цифровых документов (для идентификации) через реализованную интеграцию при условии согласия владельца документа, предоставленного посредством зарегистрированного на портале абонентского номера сотовой связи пользователя путем передачи одноразового пароля или отправления короткого текстового сообщения в качестве ответа на уведомление портала.</p>
9	Основания для отказа в оказании государственной услуги, установленные законами Республики Казахстан	<p>1) установление недостоверности документов, представленных услугодателем для получения государственной услуги, и (или) данных (сведений), содержащихся в них;</p> <p>2) несоответствие услугодателя и (или) представленных материалов, объектов, данных и сведений, необходимых для оказания государственной услуги, требованиям, установленным настоящими Правилами;</p> <p>3) отсутствие согласия услугодателя, предоставляемого в соответствии со статьей 8 Закона Республики Казахстан "О персональных данных и их защите", на доступ к персональным данным ограниченного доступа, которые требуются для оказания государственной услуги.</p>
		<p>Выдача медицинской справки формы 075/у осуществляется только в электронном формате посредством внесения в медицинскую информационную систему и подписанной ЭЦП врача.</p> <p>При непосредственном обращении к услугодателю предоставляется возможность выбрать свободное время врачей, рентгенологического (флюорографического) обследования и лабораторных исследований согласно графика</p>

10	Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги	<p>работы врачей, утвержденного услугодателем.</p> <p>Услугополучатель имеет возможность получения государственной услуги в электронной форме посредством зарегистрированного на портале абонентского номера сотовой связи услугополучателя путем передачи одноразового пароля или путем отправления короткого текстового сообщения в качестве ответа на уведомление портала.</p> <p>Услугополучатель имеет возможность получения государственной услуги в электронной форме через портал при условии наличия ЭЦП.</p> <p>Для людей с ограниченными физическими возможностями наличие пандуса, кнопки вызова, зала ожидания, стойки с образцами документов.</p> <p>Услугополучатель имеет возможность получения информации о порядке и статусе оказания государственной услуги в справочных служб услугодателя, а также Единого контакт-центра "1414", 8-800-080-7777.</p>
----	---	--

Приложение 3 к приказу
Исполняющий обязанности
министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 15 октября 2020 года
№ ҚР ДСМ-131/2020

№	Медицинские противопоказания
Медицинские противопоказания к допуску на работу	<p>во вредных и /или опасных условиях труда</p> <p>Болезни нервной системы:</p> <p>1) врожденные аномалии органов с недостаточностью их функций (при работах не требующих достаточного функционирования отдельных органов работника, вопрос допуска к такой работе решается индивидуально);</p> <p>2) последствия повреждений центральной и периферической нервной системы, внутренних органов и опорно-двигательного аппарата от воздействия внешних факторов: радиация, термическое, химическое и другие воздействия с развитием необратимых изменений, вызвавших нарушения функции органов и систем, препятствующие выполнению работы по профессии;</p>

- 3) травмы головного и спинного мозга, цереброваскулярные болезни, а также их последствия, сопровождающиеся выраженными неврологическими нарушениями;
- 4) органические заболевания нервной системы с двигательными и чувствительными нарушениями, расстройствами функций (сирингомиелия и сирингобульбия, миелопатия, детский церебральный паралич и его последствия, поражения экстрапирамидных структур, пирамидной и мозжечковой системы, боковой амиотрофический склероз, дегенеративные заболевания, факоматозы, рассеянный склероз, последствия острой диссеминированной демиелинизации, диффузный склероз, последствия острых сосудистых заболеваний головного и спинного мозга, хроническая недостаточность мозгового кровообращения - дисциркуляторная энцефалопатия II стадии и более и другие органические заболевания);
- 5) хронические воспалительные болезни центральной нервной системы (энцефалит, менингоэнцефалит, менингит, миелит, энцефаломиелит и другие) и их последствия с выраженными неврологическими нарушениями;
- 6) выраженная и осложненная мигрень, преходящие транзиторные церебральные ишемические приступы и родственные синдромы, нарколепсия, каталепсия, различные виды потерь сознания, пароксизмы нарушения зрения, слуха, синкопальные состояния и другие;
- 7) наследственные заболевания нервной системы, препятствующие выполнению работы по профессии ;
- 8) хронические заболевания периферической нервной системы, нервно-мышечные заболевания со стойкими нарушениями функций, препятствующие выполнению работы по профессии;
- 9) злокачественные и доброкачественные заболевания головного мозга, злокачественные заболевания спинного мозга и периферической нервной системы.

Психические расстройства и расстройства поведения:

- 1) хронические психические и поведенческие расстройства с тяжелыми стойкими или с часто обостряющимися болезненными проявлениями, эпилепсия с пароксизмальными расстройствами;
- 2) органические, включая симптоматические, психические расстройства;
- 3) психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением

психоактивных веществ (кроме стадии стойкой ремиссии не менее 3-х лет);

4) шизофрения, шизофренические и бредовые расстройства;

5) расстройства настроения (аффективные расстройства) кроме стойкой глубокой ремиссии приближенной к интермиссии не менее 3-х лет;

6) невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства (по решению врачебно-консультативной комиссии (далее - ВКК);

7) поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами (решение ВКК);

8) расстройства личности и поведения в зрелом возрасте;

9) умственная отсталость;

10) эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте;

11) состояния после суицидальной попытки при всех психических заболеваниях;

12) алкоголизм, наркомания, токсикомания;

13) эпилепсия.

Соматические заболевания:

1) хронические болезни миокарда, эндокарда и перикарда (в том числе пороки сердца, миокардиты, кардиомиопатии, эндокардиты, рецидивирующий и адгезивно - констриктивный перикардиты), осложненные сердечной недостаточностью II и III степени, тромбоэмболией, нарушениями ритма высоких градаций по Лауну и имеющие риск развития других пароксизмальных состояний;

2) состояние после тромбоэмболии легочной артерии;

3) стабильная стенокардия со II по IV функциональный класс, перенесенный в прошлом крупноочаговый инфаркт миокарда и другие формы хронической ишемической болезни сердца с сердечной недостаточностью II и III степени, тромбозом, эмболией, выраженными нарушениями ритма, аневризма сердца;

4) острая ревматическая лихорадка: активная фаза, частые рецидивы с поражением сердца и других органов и систем, а также с последствиями перенесенных внесердечных поражений, мешающих выполнению работы по профессии во вредных условиях;

5) аневризмы аорты, аортиты. Ангиопластики коронарных артерий, аневризмэктомии и аортопластики, протезирования клапанов сердца и других сложных операции на сердце и сосудах. После митральной комиссуротомии, перевязки артериального протока и других несложных

кардиохирургических вмешательств, окклюзия или выраженный стеноз одной из крупных коронарных артерий, состояние после аорто-коронарного шунтирования работники допускаются после эффективного лечения;

6) алкогольные поражения сердца с наличием сердечной недостаточности II степени и более, осложненные нарушениями ритма и проводимости;

7) ишемическая болезнь сердца со стабильной стенокардией напряжения функционального класса II, III и IV, прогрессирующая стенокардия, с сердечной недостаточностью II и III степени, постинфарктный крупноочаговый кардиосклероз;

8) нарушение ритма и проводимости - атриовентрикулярная блокада II степени и выше, слабость синусового узла, частые приступы пароксизмальной тахикардии, мерцательная аритмия постоянная форма, предсердная и желудочковая экстрасистолия высоких градаций по Лауну;

9) установленный водитель ритма;

10) хронические болезни легких (хроническая обструктивная болезнь легких, интерстициальная пневмония, саркоидоз, эмфизема, бронхоэктатическая и другие неспецифические болезни легких II стадии и более) с частыми обострениями, склонностью к кровотечениям, дыхательной недостаточностью II и III степени. Фиброзирующий альвеолит. Состояние после перенесенного спонтанного пневмоторакса;

11) бронхиальная астма тяжелой степени тяжести не контролируемая; бронхиальная астма контролируемая - различной степени выраженности, вопрос допуска к работе решается ВКК;

12) хронические болезни органов пищеварения с тяжелым течением и выраженным болевым синдромом, частыми обострениями, склонностью к кровотечениям (в том числе язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, последствия оперативного вмешательства, требующие диетического питания, соблюдения режима сна и ограничения физических нагрузок, энтерит, энтероколит, язвенный колит, болезнь Крона, холангит, холецистит, панкреатит, гепатит), печеночная недостаточность, цирроз печени;

13) хронические свертываемости крови, пурпура и другие геморрагические состояния;

14) состояние после анафилактического шока, вызванного аллергеном, повторное воздействие которого невозможно исключить.

Хирургические заболевания:

1) врожденные аномалии и деформации, в том числе укорочение конечности на 6 и более сантиметров;

4

- 2) последствия травм и хирургических вмешательств, не указанные в других пунктах и сопровождающиеся стойкими нарушениями функции поврежденных органов, мешающими профессиональной деятельности;
- 3) хронические болезни костей, хрящей, крупных суставов конечностей и позвоночника со стойким нарушением профессионально значимых функций;
- 4) дефекты костей черепа, после проникающих черепно-мозговых травм или операции;
- 5) хронические гнойные болезни (абсцессы легких, брюшной полости, пиелит, парапроктит, кишечные, мочевые свищи и другие);
- 6) рубцовые изменения пищевода, диафрагмальные грыжи с выраженными нарушениями функции или осложненные;
- 7) симптомный дивертикулез, полипоз и другие симптомные доброкачественные новообразования пищеварительного тракта. Грыжи. При небольших неосложненных грыжах, вопрос допуска к работе решается индивидуально;
- 8) желчекаменная болезнь с выраженным болевым синдромом и осложнениями (в том числе хронические холангит, реактивный панкреатит, выраженные холецистит);
- 9) хронические болезни пищеварительного тракта, мочевыделительных органов и предстательной железы, сопровождающиеся недержанием или задержкой мочи и кала;
- 10) стенозирующий атеросклероз периферических артерий, болезнь Бюргера, выраженный синдром Рейно. Аневризмы и другие болезни артерий с риском разрыва сосудистой стенки;
- 11) варикозное расширение вен нижних конечностей с выраженной хронической венозной недостаточностью. Тромбофлебит, тромбоз, тромбозная болезнь. Осложненный геморрой;
- 12) лимфангит, другие лимфопатии - словосочетание III степени.

5

- Кожные и венерические заболевания:
- 1) хронические заболевания кожи: хроническая распространенная, часто рецидивирующая экзема, псориаз универсальный, распространенный, артропатический, пустулезный, псориаз эритродермия, хронический распространенный, часто рецидивирующий дерматит, хронический необратимый распространенный ихтиоз;
 - 2) буллезные аутоиммунные нарушения: пузырчатка (пемфигус), пемфигоид, герпетиформный дерматит Дюринга;
 - 3) гангренозная пиодермия, другие хронические пиодермии тяжелого течения;

	<p>4) опухоли кожи (саркома Капоши, меланома);</p> <p>5) поздний нейросифилис;</p> <p>6) кожные проявления склеродермии, эритематоза (фотосенсибили-зирующие формы).</p>
6	<p>Глазные заболевания:</p> <p>1) глаукома;</p> <p>2) хронические воспалительные заболевания глаз с частыми рецидивами;</p> <p>3) отсутствие и нарушение бинокулярного зрения;</p> <p>4) контактная коррекция в зависимости от условий труда;</p> <p>5) анофтальм, аномалии развития органа зрения с нарушениями функции, затрудняющими выполнение обязанностей по профессии;</p> <p>6) доброкачественные и злокачественные заболевания органа зрения, с нарушениями зрительных функций, затрудняющими выполнение обязанностей по профессии;</p> <p>7) хронические болезни слезного аппарата, конъюнктивы, склеры, роговицы, радужной оболочки и цилиарного тела с нарушением зрительных функций или упорным слезотечением;</p> <p>8) катаракта, афакия, двусторонняя артифакия, с нарушениями зрительных функций, затрудняющими выполнение обязанностей по профессии;</p> <p>9) болезни сосудистой оболочки, сетчатки, стекловидного тела, зрительного нерва с нарушением зрительных функций;</p> <p>10) сужение поля зрения в любом меридиане до 20 градусов от точки фиксации;</p> <p>11) ночная слепота, снижение сумеречного зрения и устойчивости глаз к ослеплению, вопрос допуска к такой работе решается индивидуально в зависимости от условий труда;</p> <p>12) врожденные аномалии цветового зрения (ахроматопсия, протанопия, дейтеранопия, протаномалия, дейтераномалия) типа "А", "В", "С".</p>
7	<p>Гинекологические заболевания:</p> <p>1) беременность и период лактации;</p> <p>2) привычное невынашивание и аномалии плода в анамнезе у женщин детородного возраста;</p> <p>3) доброкачественные образования женских половых органов с нарушениями функции тазовых органов;</p> <p>4) заболевания женских половых органов с мено-метроррагией, выраженным болевым синдромом;</p> <p>5) дисфункция яичников с мено-метроррагиями;</p> <p>6) хронические воспалительные болезни женских тазовых органов с tuboовариальным образованием или гидросальпингсом;</p>

	<p>7) дисплазия, резко выраженная любой локализации ;</p> <p>8) выпадение женских половых органов любой степени с нарушением функции тазовых органов или декубитальной (трофической) язвой, сопровождающейся анемизирующими кровотечениями;</p> <p>9) новообразования женских половых органов.</p> <p>Допускаются в зависимости от стадии заболевания и проведенного корректирующего лечения.</p>
8	<p>Заболевания уха, горла, носа:</p> <p>1) нейросенсорная тугоухость II и III степени при слухопротезировании с коррекцией шепотной речи 3 и более метров на оба уха допускаются к работе в зависимости от условий труда;</p> <p>2) стойкая полная глухота на оба уха или глухонмота;</p> <p>3) отосклероз;</p> <p>4) Болезнь Меньера и другие болезни внутреннего уха с нарушением вестибулярной функций;</p> <p>5) хронические синуситы (полипозные - обтурирующие полипы с нарушением носового дыхания);</p> <p>6) anosmia в зависимости от условий труда;</p> <p>7) искривление новой перегородки с нарушением носового дыхания;</p> <p>8) доброкачественные новообразования верхних дыхательных путей с нарушением функции носового и внешнего дыхания;</p> <p>9) состояние после слухоулучшающих операций. Вопрос допуска к работе решается в зависимости от условий труда;</p> <p>10) лабиринтит, лабиринтная фистула;</p> <p>11) склерома, гранулематоз Вегенера (некротизирующий респираторный гранулематоз), рубцовые стенозы гортани;</p> <p>12) хронические болезни среднего уха с нарушением слуховой функции и частыми рецидивами.</p>
9	<p>Инфекционные заболевания:</p> <p>1) хронические инфекционные и паразитарные болезни (в том числе болезнь, вызванная иммунодефицитом человека, бруцеллез, глубокие микозы, токсоплазмоз), сопровождающиеся нарушениями функций органов и систем;</p> <p>2) активный туберкулез любой локализации. Последствия перенесенного туберкулеза (в том числе послеоперационные), сопровождающиеся функциональными нарушениями пораженных органов;</p> <p>3) большие остаточные изменения после перенесенного туберкулеза легких при работах,</p>

	связанных с воздействием промышленных аэрозолей.
	Медицинские противопоказания к допуску на работу, связанную с движением поездов
	<p>Психические расстройства, расстройства поведения и болезни нервной системы</p> <p>1) преходящие невротические расстройства, депрессивный эпизод, острая реакция на стресс.</p> <p>Работающие в группах тормозных рабочих, стрелочников, сцепщиков, рабочих по обслуживанию и ремонту путевых машин и механизмов железнодорожного транспорта, проводников железнодорожных вагонов, кондукторов, руководителей производственно эксплуатационных подразделений, техников - механиков допускаются к работе после эффективного лечения. После однократного истерического расстройства личности с демонстративной суицидальной попытки через 6 месяцев проводится внеочередной обязательный медицинский осмотр. Работники всех групп, кроме группы машинистов, водителей и их помощников допускаются к работе после эффективного лечения и выздоровления.</p> <p>2) умеренно выраженные расстройства вегетативной нервной системы без пароксизмальных и кардиальных нарушений, мигрень без нарушений зрения.</p> <p>Легкие вегетативные нарушения не являются противопоказаниями к работам, связанным с движением поездов, кроме поступающих в профессии машинистов, водителей, их помощников и работников, занятых на поездной работе без помощника машиниста. К работе допускаются начальники из группы рабочих по обслуживанию и ремонту путевых машин и механизмов железнодорожного транспорта.</p> <p>3) хронические болезни периферической нервной системы с нечастыми обострениями и нерезкими нарушениями чувствительных и двигательных функций.</p> <p>Легкие радикулярные синдромы без частых обострений являются противопоказаниями для работников, поступающих в группах водителей и машинистов подвижного оборудования, тормозных рабочих, стрелочников, сцепщиков, рабочих по обслуживанию и ремонту путевых машин и механизмов железнодорожного транспорта, проводников железно - дорожных вагонов, кондукторов, руководителей производственно-эксплуатационных подразделений, техников - механиков, рабочих по обслуживанию и ремонту линейных сооружений и станционного</p>

оборудования связи, руководителей специализированных подразделений. К работе допускаются поступающие на должности начальников и инженеров.

Легкие парезы нервов верхних и нижних конечностей с нарушениями функций кисти, стопы или конечностей являются противопоказаниями для работающих в локомотивных бригадах, работающих на работах, связанных с длительным пребыванием на ногах, а также занятых в профессиях при нарушениях профессионально значимых функций. Работающие в группах диспетчеров, служащих, занятых учетом на транспорте, тормозных рабочих, стрелочников, сцепщиков, рабочих по обслуживанию и ремонту путевых машин и механизмов железнодорожного транспорта допускаются к работе после эффективного лечения, 4) органические изменения (последствия травм, нейроинфекций и отравлений) и медленно прогрессирующие болезни центральной нервной системы с незначительными неврологическими нарушениями противопоказаны для группы водителей и машинистов подвижного оборудования, диспетчеров, служащих, занятых учетом на транспорте. Подход к экспертизе профессиональной пригодности остальных работников индивидуальный.

5) идиопатическая ротолицевая дистония, спастическая кривошея, блефароспазм, тики органического происхождения, экстрапирамидные и двигательные нарушения, мешающие выполнению работы противопоказаны для группы водителей и машинистов подвижного оборудования и их помощников.

6) состояния после острых инфекционных, интоксикационных и других подобных психозов, кратковременные легкие преходящие психические расстройства при соматических заболеваниях. Работники допускаются к работе в индивидуальном порядке при условии врачебного наблюдения в течение не менее одного года, выздоровления от соматического заболевания и полного восстановления психических функций.

7) состояние после эффективного хирургического лечения дискогенных радикулитов противопоказаны для водителей и машинистов подвижного оборудования, диспетчеров, служащих, занятых учетом на транспорте, тормозных рабочих, стрелочников, сцепщиков. Допускаются к работе через 6 месяцев после эффективного оперативного лечения.

Соматические заболевания:

1) нарушения сердечного ритма и проводимости низких градаций (экстрасистолия, атриовентрикулярная блокада I степени, WPW (ВПУ) - синдром (Вольфа-Паркинсона-Уайта) без пароксизмов и нерезкие нарушения) с сердечной недостаточностью 0-I степени. Работающие всех групп допускаются к работе после эффективного лечения. Умеренная тахи- или брадикардия, редкая монотопная поздняя экстрасистолия, неполная блокада правой ножки пучка Гиса, являются противопоказаниями поступающим в группу профессии водителей и машинистов подвижного оборудования, работников группы машинистов, водителей занятых на поездной работе без помощника машиниста.

2) хроническая ишемическая болезнь сердца без перенесенного инфаркта миокарда и выраженной аритмии, со стенокардией I функционального класса, сердечной недостаточностью 0-I степени. Работающие всех групп без изменений на электрокардиограмме допускаются к работе по решению врачебной консультативной комиссии с привлечением врача кардиолога.

3) хронические болезни эндокарда, миокарда и перикарда с нарушением ритма и проводимости низких градаций. Проплапс митрального клапана без выраженной регургитацией, увеличение размеров сердца, сердечная недостаточность, нарушение ритма являются противопоказаниями для поступающих на работу и работающих группы водителей и машинистов подвижного оборудования.

4) функциональные нестойкие, нерезко-выраженные нарушения сердечной деятельности при болезнях вегетативной нервной системы и эндокринных органов противопоказаны для поступающих на работу в группы диспетчеров, служащих, занятых учетом на транспорте, тормозных рабочих, стрелочников, сцепщиков, рабочих по обслуживанию и ремонту путевых машин и механизмов железнодорожного транспорта. Остальные группы поступающих на работу и работающие допускаются после эффективного лечения.

5) артериальная гипертензия II-III степени высокого, очень высокого риска осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы, вне зависимости от медикаментозной коррекции артериального давления противопоказаны для работающих в группе водителей и машинистов подвижного оборудования, тормозные рабочие, стрелочники, сцепщики, рабочие по обслуживанию и ремонту путевых машин и механизмов железнодорожного транспорта (дежурный по переезду, стрелочного поста включая старшего), рабочие по

обслуживанию и ремонту путевых машин и механизмов железнодорожного транспорта (бригадир, освобожденный по текущему содержанию и ремонту пути и искусственных сооружений, обходчик пути и искусственных сооружений, монтер пути, мастер дорожный включая старшего, мастер тоннельный).

б) состояние после коронарного шунтирования, ангиопластики/стентирования коронарных артерий, аневризмэктомии и аортопластики, протезирования клапанов сердца и сложных операций на сердце и сосудах противопоказаны для работников, связанных с движением поездов на железнодорожном транспорте. Состояния после митральной комиссуротомии, перевязки артериального протока и несложных кардиохирургических вмешательств, допускаются после эффективного лечения начальники и инженеры.

Состояние после операции ушивания раны сердца, при отсутствии осложнений и функциональных нарушений, являются противопоказаниями для машинистов и помощников машинистов.

7) все формы хронической артериальной гипотензии с потерей сознания в анамнезе. Стойкая артериальная гипотензия в покое ниже 100 и 60 миллиметров ртутного столба при отсутствии головокружения и потери сознания, стойкая без нарушений сознания являются противопоказаниями для поступающих всех групп, для работников группы водителей и машинистов подвижного оборудования.

Ортостатическая артериальная гипотензия без потери сознания в анамнезе, являются противопоказаниями для поступающих в группу профессий водителей и машинистов подвижного оборудования, работников группы машинистов, водителей занятых на поездной работе без помощника машиниста.

8) состояние после операций по поводу бронхоэктатической болезни противопоказаны для машинистов, занятых на поездной работе без помощника машиниста. Остальные работники допускаются после эффективного лечения. При саркоидозе органов допуск к работе зависит от выраженности нарушений профессионально значимых функций.

9) состояние после эффективного оперативного лечения болезней желудка противопоказаны для машинистов, занятых на поездной работе без помощника машиниста.

10) благоприятно протекающий лимфолейкоз (без анемии, геморрагического синдрома и большой

массы опухоли) противопоказаны для работников группы машинистов.

Хирургические болезни:

1) последствия перенесенного воспалительного процесса в костях и суставах (туберкулез, остеомиелит и остальные) явно препятствующие выполнению работы в профессии противопоказаны для поступающих на работу в группу водителей и машинистов подвижного оборудования.

2) деформирующие артрозы, дорсалгии и спондилопатии с нарушением функции суставов 0-I степени. Поступающие на работу и работающие в группе диспетчеров, служащие, занятые учетом допускаются к работе при сохранении необходимых для профессии функций. К работе допускаются поступающие на работу начальниками и работающие в группе рабочих по обслуживанию и ремонту путевых машин и механизмов железнодорожного транспорта.

3) отсутствие первого пальца, двух пальцев различного сочетания нескольких фаланг и деформации, частично нарушающие охватывающую или удерживающую функции кисти. При указанных деформациях учитывать наиболее функционирующую конечность (правая, левая) и степень нарушения функции.

Для диспетчерской группы учитывать сохранение функции письма, черчения, работы за пультом.

Деформации, нарушающие функции стопы противопоказаны машинистам, помощникам машинистов, осмотрщикам вагонов, составителям поездов, помощникам составителей поездов, регулировщикам скорости движения вагонов, обходчикам пути и искусственных сооружений, монтажникам пути.

4) варикозное расширение вен нижних конечностей без выраженной хронической венозной недостаточности противопоказаны для поступающих на работу и работающим в группе водителей и машинистов подвижного оборудования.

5) желчнокаменная и мочекаменная болезни без осложнений ("немые" камни желчного пузыря и почечных лоханок) без выраженного воспаления и угрозы колики противопоказаны для поступающих на работу во всех группах и работающим в группе водителей и машинистов подвижного оборудования. Работающие остальных групп допускаются после эффективного оперативного лечения или самопроизвольного отхождения мочевых (желчных) камней.

6) болезнь (синдром) Рейно противопоказана для поступающих на работу в группы водителей и машинистов подвижного оборудования и

машинистов, занятых на поездной работе без помощника машиниста. В остальных случаях при невыраженном синдроме Рейно допускается прием на работу при отсутствии нарушений профессионально значимых функций.

Глазные болезни:

1) допустимая острота зрения. К работе допускаются поступающие на работу в группы: водителей и машинистов подвижного оборудования с остротой зрения 1,0 на каждом глазу.

диспетчеров, служащих, занятых учетом на транспорте с остротой зрения 0,6 на лучшем 0,4 на худшем глазу.

тормозных рабочих, стрелочников, сцепщиков, рабочих по обслуживанию и ремонту путевых машин и механизмов железнодорожного транспорта с остротой зрения 0,8 на лучшем, 0,5 на худшем глазу.

проводников железно - дорожных вагонов, кондукторов, руководителей производственно эксплуатационных подразделений, техников - механиков с остротой зрения 0,8 на лучшем, 0,5 на худшем глазу.

рабочих по обслуживанию и ремонту путевых машин и механизмов железнодорожного транспорта с остротой зрения 0,8 на лучшем, 0,4 на худшем глазу.

рабочих по обслуживанию и ремонту линейных сооружений и станционного оборудования связи, руководителей специализированных подразделений с остротой зрения 0,7 на лучшем, 0,3 на худшем глазу.

В группе водителей и машинистов подвижного оборудования учитывают необходимую остроту зрения, как с коррекцией, так и без коррекции. Определение остроты зрения у абитуриентов, учащихся, поступающих и работников профессий групп водителей и машинистов подвижного оборудования, и проводников железнодорожных вагонов, кондукторов, руководителей производственно эксплуатационных подразделений, техников - механиков осуществляется по кольцам таблиц Ландольта, профессий - по буквенным оптотипам таблиц Головина Сивцева.

Для групп диспетчеров, служащих, занятых учетом на транспорте, тормозных рабочих, стрелочников, сцепщиков, рабочих по обслуживанию и ремонту путевых машин и механизмов железнодорожного транспорта, проводников железно - дорожных вагонов, кондукторов, руководителей производственно эксплуатационных подразделений, техников - механиков, рабочих по обслуживанию и ремонту линейных сооружений и станционного

оборудования связи, руководителей специализированных подразделений в случаях, когда коррекция остроты зрения не разрешена, экспертное заключение выносится по разделу "без коррекции", когда коррекция разрешена - по разделу "с коррекцией" или "без коррекции". При необходимости очковой или контактной коррекции в заключении указывается: "годен в очках (контактных линзах)". Допущенные при данных условиях имеют запасную пару очков или линз, контроль за их ношением (и наличием запасных оптических средств) осуществляет инструкторский состав и медицинский персонал здравпунктов локомотивного депо.

Рефракция у поступающих определяется под циклоплегией: в профессиях группы водителей и машинистов подвижного оборудования (кроме профессии машиниста и помощника машиниста путевых машин) допускается аметропия до 0,5 диоптрии (далее - Д), в профессиях: дежурный стрелочного поста, сигналист, составитель поездов, помощник составителя поездов (включая старшего), кондуктор грузовых поездов (включая главного), регулировщик скорости движения вагонов, электросварщик, электрогазосварщик (работающие на путях) допускается аметропия до 1,0 Д.

Для всех профессиональных групп разрешается коррекция пресбиопии. Оптическая коррекция анизометропии разрешается при разнице не более 2,0 Д, при условии хорошей переносимости. Состояние после кератотомии или инфракератопластики абитуриентам, учащимся и поступающим в профессии группы водителей и машинистов подвижного оборудования, а также машинистам, назначаемые и занятые на поездной работе без помощника, является противопоказанием.

Поступающие и работники остальных профессий допускаются при сохранении профессионально значимых функций и отсутствии осложнений. После рефракционных операций зрительные функции восстанавливаются в среднем через 1 год. Исходная миопическая или гиперметропическая рефракция до операции может быть у работников группы водителей и машинистов подвижного оборудования не выше 4,0 Д. У поступающих и работников групп диспетчеров, служащих, занятых учетом на транспорте, группу тормозных рабочих, стрелочников, сцепщиков, рабочих по обслуживанию и ремонту путевых машин и механизмов железнодорожного транспорта, проводников железно - дорожных вагонов, кондукторов, руководителей производственно эксплуатационных подразделений, техников -

механиков, рабочих по обслуживанию и ремонту линейных сооружений и станционного оборудования связи, руководителей специализированных подразделений - не выше 6,0 Д (при отсутствии данных о состоянии рефракции проводится ультразвуковая биометрия: при длине оси глаза более 26,0 мм или менее 22,0 мм являются противопоказанием).

2) коррекция афакии у работников: нестабильное положение интраокулярной линзой (далее - ИОЛ), склонность к вывихиванию в переднюю или заднюю камеры, гипертензия в артифакичном глазу, кистозная фильтрационная подушечка противопоказаны для работников в группах водителей и машинистов подвижного оборудования, проводников железнодорожных вагонов, кондукторов, руководителей производственно эксплуатационных подразделений, техников – механиков.

Допускается только односторонняя интракапсулярная ИОЛ, двухсторонняя ИОЛ решается ВК для работающих в группах диспетчеров, служащих, занятых учетом на транспорте, рабочих по обслуживанию и ремонту путевых машин и механизмов железнодорожного транспорта;

Допускается односторонняя ИОЛ любого вида, двухсторонняя ИОЛ решается ВКК для работающих в группе тормозных рабочих, стрелочников, сцепщиков, рабочих по обслуживанию и ремонту путевых машин и механизмов железнодорожного транспорта.

Допускается только односторонняя интракапсулярная ИОЛ или заднекамерная ИОЛ, двухсторонняя ИОЛ решается ВКК для работающих в группе рабочих по обслуживанию и ремонту линейных сооружений и станционного оборудования связи, руководителей специализированных подразделений;

3) аномалии цветового зрения допускаются для групп тормозных рабочих, стрелочников, сцепщиков, рабочих по обслуживанию и ремонту путевых машин и механизмов железнодорожного транспорта.

4) глаукома противопоказана для всех поступающих на работу и работников машинистов, занятых на поездной работе без помощника машиниста.

Глаукома II стадии компенсированная и стабилизированная оперативно или медикаментозно и I стадии стабилизированная, компенсированная местной гипотензивной терапией противопоказано для поступающих всех групп профессии занятых на поездной работе; работников группы машинистов, водителей подвижного оборудования.

Глаукома I стадии оперированная с хорошим результатом и компенсированная без применения местной гипотензивной терапии, является противопоказанием для поступающих на работу работников группы водителей и машинистов подвижного оборудования и машинистов, занятых на поездной работе без помощника машиниста.

Работники с глаукомой проходят обязательные медицинские осмотры 2 раза в год.

5) болезни мышц глаза, сопровождающиеся двоением. Косоглазие с нарушением бинокулярного зрения противопоказаны для поступающих на работу и работников профессий группы водителей и машинистов подвижного оборудования, поступающих на работу в группе профессий рабочих по обслуживанию и ремонту линейных сооружений и станционного оборудования связи, руководителей специализированных подразделений (кроме должности начальника участка производства).

б) ограничение поля зрения с минимальным порогом в 30 градусов.

Для работников профессий - диспетчеров, служащих, занятых учетом на транспорте, тормозных рабочих, стрелочников, сцепщиков, рабочих по обслуживанию и ремонту путевых машин и механизмов железнодорожного транспорта, проводников железнодорожных вагонов, кондукторов, руководителей производственно-эксплуатационных подразделений, техников-механиков, рабочих по обслуживанию и ремонту линейных сооружений и станционного оборудования связи, руководителей специализированных подразделений вопрос допуска к работе решается индивидуально

Ограничение поля зрения более чем на 20 и более градусов от точки фиксации в любом меридиане. Центральная скотома (абсолютная или относительная) является противопоказанием для групп водителей и машинистов подвижного оборудования.

Ограничение поля зрения на 30 и более градусов от точки фиксации в любом меридиане, является противопоказанием для диспетчеров, служащих, занятых учетом на транспорте; тормозных рабочих, стрелочников, сцепщиков, рабочих по обслуживанию и ремонту путевых машин и механизмов железнодорожного транспорта, проводников железно - дорожных вагонов, кондукторов, руководителей производственно эксплуатационных подразделений, техников-механиков, рабочих по обслуживанию и

ремонту линейных сооружений и станционного оборудования связи, руководителей специализированных подразделений.

7) снижение остроты зрения с коррекцией сферической линзой не сильнее +1,5 Д, цилиндрической линзой не сильнее +1,0 Д, ниже 1,0 на каждом глазу противопоказано для поступающих работников группы водителей и машинистов подвижного оборудования и машинистов, занятых на поездной работе без помощника машиниста.

Медицинские противопоказания к допуску к работе лиц декретированной группы населения

1. Инфекционные заболевания и носители инфекционных возбудителей (стафилококк, стрептококк, сифилис, гонорея и другие);
2. Бактерионосительство возбудителей заболеваний брюшного тифа, паратифов, сальмонеллеза, дизентерии;
3. Носительство яиц гельминтов;
4. Гнойничковые заболевания - в акушерские и хирургические стационары, отделения патологии новорожденных, недоношенных детей, детские молочные кухни, в организации по изготовлению и реализации кремowo-кондитерских и других пищевых продуктов.
5. Незаразные кожные заболевания (псориаз, экзема, аллергические дерматиты).
6. Переболевшие туберкулезом:
в родильные дома (отделения), детские больницы (отделения), отделения патологии новорожденных и недоношенных;
в дошкольные организации (детские ясли/сады, дома ребенка, детские дома, детские санатории) и младших классов школьных организации по заключению централизованной ВКК в противотуберкулезных диспансерах.
7. Аактивный туберкулез всех органов и систем. Последствия перенесенного туберкулеза (в том числе послеоперационные), сопровождающиеся функциональными нарушениями пораженных органов.

Приложение 4 к приказу
Исполняющий обязанности
министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 15 октября 2020 года
№ ҚР ДСМ-131/2020

Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, профессий и работ, при выполнении которых проводятся предварительные обязательные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические обязательные медицинские осмотры

Сноска. Перечень с изменениями, внесенными приказом и.о. Министра здравоохранения РК от 30.09.2022 № ҚР ДСМ-108 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

№	Опасные и вредные производственные факторы, профессии и работы	Участие врачей, специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания
1	2	3	4	5
Вредные и (или) опасные производственные факторы				
1. Химические факторы				
1	Азот и его неорганические соединения (азотная кислота, аммиак, оксиды азота)	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог	Общий анализ крови, общий анализ мочи, спирография, электрокардиография (далее - ЭКГ), флюорография (далее - ФГ)	Распространенные тотальные субатрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит. Хронические заболевания бронхолегочной системы
2	Альдегиды алифатические (предельные, непредельные) и ароматические (формальдегид, ацетальдегид, акролин, бензальдегид, фталевый альдегид)	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, невропатолог, дерматовенеролог, аллерголог	Общий анализ крови с тромбоцитами, общий анализ мочи, спирография, ЭКГ, ФГ	Тотальные дистрофические расстройства и аллергические заболевания верхних дыхательных путей, хронические заболевания бронхолегочной системы. Хронические заболевания крови
3	Галогенопроизводные альдегидов и кетонов (хлорбензальдегид, фторацетон, хлорацетофенон)	Профпатолог, терапевт, дерматовенеролог, офтальмолог, оториноларинголог, аллерголог	Общий анализ крови, общий анализ мочи, спирография, ЭКГ, ФГ	Хронические заболевания кожи. Тотальные дистрофические расстройства и аллергические заболевания дыхательных путей. Хронические заболевания переднего

				отрезка глаз (век , роговицы, конъюнктивы, слезовыводящих путей)
4	Амины, амиды органических кислот, анилиды и другие производные (диметилформаид, диметилацетамид, капролактама)	Профпатолог, терапевт, невропатолог, оториноларинголог, дерматовенеролог, аллерголог	Общий анализ крови, общий анализ мочи, билирубин крови, аланинаминотрансфераза (далее - АЛАТ), ЭКГ, ФГ, спирография	Хронические заболевания периферической нервной системы.
				Хронические рецидивирующие заболевания кожи.
				Хронические заболевания бронхолегочной системы.
				Тотальные дистрофические расстройства и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.
				Выраженная вегето-сосудистая дистония
5	Бериллий и его соединенияА	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, аллерголог, онколог	Общий анализ крови, общий анализ мочи, спирография, ЭКГ, ФГ, при предварительном осмотре прямая и боковая рентгенограммы, повторная рентгенограмма грудной клетки через 5 лет, при стаже 5-10 лет 1 раз в 2 года	Хронические заболевания бронхолегочной системы.
				Хронические, рецидивирующие заболевания кожи.
				Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.
				Гиперпластический ларингит (при работе с

				растворимыми соединениями бериллия).
				Аллергические заболевания
6	Бор и его соединения (боракарбидФ, нитридФ)	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, аллерголог	Общий анализ крови и мочи, спирография, ФГ, при предварительном осмотре прямая и боковая рентгенограммы, повторная рентгенограмма грудной клетки через 5 лет, при стаже 5-10 лет 1 раз в 2 года, при стаже более 10 лет ежегодно	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания бронхолегочной системы
7	Бороводороды	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, аллерголог	Общий анализ крови и мочи, спирография, билирубин крови, АЛАТ, ЭКГ, ФГ	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания бронхолегочной системы
8	Хлор, бромА, йодА, соединения с водородом, оксиды	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, офтальмолог, аллерголог	Общий анализ крови и мочи, спирография, ЭКГ, ФГ	Тотальные дистрофические расстройства и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания бронхолегочной системы. Хронические рецидивирующие заболевания кожи. Хронические заболевания

				переднего отрезка глаза
9	Фтор и его неорганические соединения	Профпатолог, терапевт, невропатолог, оториноларинголог, стоматолог, дерматовенеролог, офтальмолог	Общий анализ крови и мочи, ЭКГ, спирография, ФГ, рентгенография трубчатых костей при стаже более 5-ти лет 1 раз в 3 года с сохранением в с е х рентгенограмм в архиве	Хронические субатрофические и атрофические риниты
				Гиперпластический ларингит.
				Эрозия слизистой оболочки полости носа.
				Заболевания полости рта.
				Хронические заболевания периферической нервной системы.
				Хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с поражением костной структуры.
				Хронические заболевания бронхолегочной системы.
				Хронические рецидивирующие заболевания кожи.
Хронические заболевания переднего отрезка глаз				
10	Фосгены	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог	Общий анализ крови и мочи, спирография, ЭКГ, ФГ	Хронические заболевания бронхолегочной системы
11	Гидразин и его производные (фенилгидразин)	Профпатолог, терапевт, невролог, дерматовенеролог	Общий анализ крови и мочи, билирубин, АЛАТ, ЭКГ, ФГ	Хронические заболевания гепатобилиарной системы с частыми обострениями.
				Хронические рецидивирующие

				е заболевания кожи
12	Кадмий и его соединения	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, невролог, аллерголог	Общий анализ крови и мочи, спирография, ЭКГ, ФГ, при предварительном осмотре прямая и боковая рентгенограммы, повторная рентгенограмма грудной клетки через 5 лет, при стаже 5-10 лет 1 раз в 2 года, при стаже более 10 лет ежегодно	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.
				Хронические заболевания бронхолегочной системы.
				Хронические заболевания почек, часто рецидивирующие
13	Карбонилы металлов: никеля, кобальта, железа	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, аллерголог	Общий анализ крови и мочи, спирография, ЭКГ, ФГ	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.
				Аллергические заболевания
14	Кетоны алифатические и ароматические (ацетон, метилэтилкетон, ацетофенон)	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, аллерголог	Общий анализ крови и мочи, спирография ЭКГ, ФГ	Аллергические и тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей
15	Кислоты органические (муравьиная, уксусная, пропионовая, масляная, валериановая, капроновая, щавелевая, адипиновая, акриловая, нафтеновые). Кислоты органические галогенопроизводные хлоруксусная, трихлоруксусная, перфтормасляная, трихлорпропионовая). Кислоты органические, ангидриды	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, аллерголог	Общий анализ крови и мочи, спирография ЭКГ, ФГ	Тотальные дистрофические расстройства и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.
				Хронические заболевания переднего отрезка глаза.
				Хронические заболевания кожи

				Хронические заболевания ротовой полости
16	Кислота фталеваяА	Профпатолог, терапевт, дерматовенеролог, аллерголог	Общий анализ крови и мочи, ЭКГ, ФГ	Аллергические и аутоиммунные заболевания
17	КобальтА	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, аллерголог	Общий анализ мочи и крови, спирография, ЭКГ, ФГ, при предварительном осмотре прямая и боковая рентгенограммы, повторная рентгенограмма грудной клетки через 5 лет, при стаже 5-10 лет 1 раз в 2 года, более 10 лет ежегодно	Аллергические заболевания. Хронические заболевания крови
18	Ванадий, молибден, вольфрам, ниобий, тантал и их соединения	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог	Общий анализ мочи и крови, спирография, ЭКГ, ФГ, при предварительном осмотре прямая и боковая рентгенограммы, повторная рентгенограмма грудной клетки через 5 лет, при стаже 5-10 лет 1 раз в 2 года, более 10 лет ежегодно	Хронические рецидивирующие аллергические заболевания органов дыхания и кожи
				Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. Хронические заболевания

19	Органические соединения кремния (силаны)	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, офтальмолог	Общий анализ крови и мочи, спирография, ЭКГ ФГ	<p>бронхолегочной системы с частыми обострениями.</p> <p>Хронические заболевания переднего отрезка глаз.</p> <p>Аллергические заболевания (при работе с замазками и стекловолкна)</p>
20	Марганец и его соединения	Невропатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, аллерголог	Общий анализ крови и мочи, спирография, ЭКГ, ФГ, при предварительном осмотре прямая и боковая рентгенограммы, повторная рентгенограмма грудной клетки через 5 лет, при стаже 5-10 лет 1 раз в 2 года, более 10 лет ежегодно	<p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Аллергические заболевания.</p> <p>Хронические заболевания периферической нервной системы.</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы.</p> <p>Заболевания центральной нервной системы</p>
21	Медь и ее соединения. Серебро, золото и их соединения	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, аллерголог	Общий анализ крови и мочи, спирография, ЭКГ, ФГ	<p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Хронические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Хронические заболевания гепатобилиарной системы с</p>

				частыми обострениями
22	Металлы щелочные и их соединения (натрий, калий, рубидий, цезий, гидроокись натрия, калия). Металлы щелочноземельные (кальций, стронций, барий и их соединения). Металлы редкоземельные (лантан, дефект, скандий, цезий и их соединения)	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, аллерголог по показаниям	Общий анализ крови и мочи, спирография, ЭКГ, ФГ	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические рецидивирующие, в том числе аллергические заболевания кожи
23	Литий	Профпатолог, терапевт, офтальмолог, оториноларинголог, дерматовенеролог	Общий анализ крови, ЭКГ, ФГ	Заболевания зрительного нерва и сетчатки
24	Мышьяк и его неорганические и органические соединения	Профпатолог, терапевт, невропатолог, оториноларинголог, дерматовенеролог, гинеколог, онколог	Общий анализ крови, ретикулоциты, АЛАТ, билирубин, ЭКГ, ФГ	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания бронхолегочной системы. Хронические заболевания периферической нервной системы. Хронические рецидивирующие заболевания кожи. Доброкачественные опухоли любой локализации
				Тотальные и изолированные дистрофические заболевания верхних

25	Никель и его соединенияА. К	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, аллерголог, гинеколог, онколог	Общий анализ крови, спирография, ЭКГ, ФГ, при предварительном осмотре прямая и боковая рентгенограмма, повторная рентгенограмма грудной клетки через 5 лет, при стаже 5-10 лет 1 раз в 2 года, более 10 лет - ежегодно	<p>дыхательных путей (при работе с никелем гиперпластический ларингит).</p> <p>Заболевания органов дыхания и сердечно-сосудистой системы, препятствующие работе в противогазе.</p> <p>Доброкачественные опухоли любой локализации.</p> <p>Аллергические заболевания.</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы</p>
26	Озон	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, аллерголог по показаниям	Общий анализ крови и мочи, ЭКГ, ФГ	<p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы</p>
27	Окиси органические и перекиси (окись этилена, окись пропилена, эпихлоргидринА, гидроперекиси). Перекиси неорганические (пергидроль)	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, аллерголог по показаниям	Общий анализ крови и мочи, спирография, ЭКГ, ФГ	<p>Хронические заболевания кожи.</p> <p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей</p>
28	Олово и его соединения	Профпатолог, терапевт	Общий анализ крови и мочи, спирография, ЭКГ, ФГ	Хронические заболевания бронхолегочной системы
				Тотальные и изолированные

29	Платиновые металлы и их соединения (рутений, родий, палладий, осмий, иридий, платина)	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, аллерголог	Общий анализ крови и мочи, спирография, ЭКГ, ФГ	<p>дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Хронические рецидивирующие заболевания.</p> <p>Аллергические заболевания</p>
30	Ртуть и ее соединения	Профпатолог, терапевт, невропатолог, стоматолог	Общий анализ крови, определение ртути в моче, ЭКГ, ФГ	<p>Хронические заболевания периферической нервной системы.</p> <p>Неврозы</p> <p>Выраженная вегетативная дистония.</p> <p>Болезни зубов и челюстей (хронический гингивит, стоматит, пародонтит)</p>
31	Свинец и его неорганические соединения	Профпатолог, терапевт, невропатолог, гематолог по показаниям	Общий анализ крови, количество эритроцитов, ретикулоцитов, эритроцитов с базофильной зернистостью, свинец в крови и в моче, ЭКГ, ФГ	<p>Содержание гемоглобина у мужчин менее 130 миллиграммов на литр (далее мг/л), у женщин 120 мг/л</p> <p>Хронические заболевания периферической нервной системы.</p> <p>Хронические, часто обостряющиеся заболевания гепатобилиарной системы</p>
32	Тетраэтилсвинец	Профпатолог, терапевт, невропатолог,	Общий анализ крови, количество эритроцитов, ретикулоцитов, эритроцитов с	Хронические заболевания

		психиатр по показаниям	базофильной зернистостью, свинец в крови и в моче, ЭКГ, ФГ	нервной системы
33	Селен, теллур и их соединения	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог	Общий анализ крови, спирография, ЭКГ, ФГ	Хронические заболевания бронхолегочной системы
34	Серы оксиды, кислоты	Терапевт, оториноларинголог, офтальмолог, аллерголог	Общий анализ крови, спирография, ЭКГ, ФГ	Тотальные субатрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.
				Аллергические заболевания, в т.ч. кожи - при работе с метилсернистым и соединениями.
				Хронические заболевания бронхолегочной системы.
				Хронические заболевания глаз
34	Сера (пары и аэрозоль)	Терапевт, невропатолог, аллерголог, дерматовенеролог	Общий анализ крови, общий анализ мочи, ЭКГ, ФГ	Тотальные субатрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.
				Хронические заболевания бронхолегочной системы.
				Хронические заболевания глаз
				Заболевания кожи, в том числе аллергические заболевания кожи, хронические заболевания

				периферической нервной системы, вегетососудистая дистония.
35	Сероводород	Невропатолог, терапевт, оториноларинголог, офтальмолог, дерматовенеролог	Общий анализ крови, спирография, ЭКГ, ФГ	Хронические заболевания глаз
				Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.
				Аллергические заболевания, в т.ч. кожи.
				Хронические заболевания бронхолегочной системы
36	Сероуглерод	Невропатолог, терапевт, по показаниям офтальмолог, кардиолог, психиатр	Общий анализ крови, ЭКГ, ФГ	Хронические заболевания периферической нервной системы.
				Заболевания органов дыхания и сердечнососудистой систем, препятствующие работе в противогазе.
				Хронические заболевания глаз
				Выраженная вегетато-сосудистая дистония
				Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.
		Профпатолог, терапевт, невропатолог,		Гиперпластический ларингит.

37	Тетраметилтиурамдисульфида (тиурам Д)	(дерматовенеролог , оториноларинголог	Общий анализ крови и мочи, билирубин, АЛАТ, ЭКГ, ФГ	Хронические заболевания периферической нервной системы. Аллергические заболевания. Хронические заболевания бронхолегочной системы
38	Спирты алифатические (одноатомные, многоатомные, ароматические и их производные: этиловый, пропиловый, бутиловый, аллиловый, бензиловый, этиленгликоль, пропиленгликоль, этилцеллозоль)	Профпатолог, терапевт, невропатолог	Общий анализ крови и мочи ЭКГ, ФГ	Хронические заболевания периферической нервной системы с частыми обострениями
39	Спирт метиловый	Профпатолог, терапевт, офтальмолог, невропатолог	Исследование глазного дна ЭКГ, ФГ	Заболевания зрительного нерва и сетчатки . Хронические заболевания периферической нервной системы с частыми обострениями
40	Сурьма и ее соединения	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог , дерматовенеролог, невропатолог , аллерголог	Общий анализ крови и мочи, спирография, ЭКГ, ФГ	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. Хронические рецидивирующие заболевания кожи. Хронические заболевания периферической нервной системы. Хронические заболевания бронхолегочной системы

41	Таллий, индий, галлий и их соединения	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, невропатолог, аллерголог	Общий анализ крови, по показаниям: анализ мочи на содержание металлов, спирография, ЭКГ, ФГ	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей Хронические заболевания периферической нервной системы
42	Титан, цирконий, гафний, германий и их соединения	Профпатолог, рентгенолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, невропатолог и аллерголог по показаниям	Общий анализ крови, по показаниям: анализ мочи на содержание металлов, спирография, ЭКГ, ФГ, биомикроскопия переднего отрезка глаза	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей и переднего отрезка глаза Хронические заболевания бронхолегочной системы
43	Углерода монооксид	Профпатолог, терапевт, невропатолог	Анализ крови на эритроциты, карбоксигемоглобин ретикулоциты, ЭКГ, ФГ	Выраженная вегетативно-сосудистая дистония. Хронические заболевания периферической нервной системы
			Общий анализ крови, ретикулоциты,	Содержание гемоглобина менее 130 мг/л у мужчин и 120 мг/л у женщин; лейкоцитов менее 4,5x10 ⁹ /л, тромбоцитов менее 180000. Доброкачественные опухоли половой сферы, кожи. Нарушения менструальной функции, сопровождающиеся

44	Углеводороды ароматические: бензол и его производные (толуол, ксилол, стирол)	Профпатолог, терапевт, невропатолог, гинеколог, онколог, офтальмолог, уролог, психиатр, нарколог	тромбоциты, билирубин, АЛТ, АСТ, гаммаглутаминтранспептидаза, ЭЭГ, ФГ, биомикроскопия сред глаза, УЗИ внутренних органов	<p>дисфункциональными и маточными кровотечениями.</p> <p>Хронические рецидивирующие заболевания кожи (псориаз, нейродермит, витилиго).</p> <p>Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).</p> <p>Полинейропатия</p> <p>На работу с бензолом женщины не допускаются</p>
45	Углеводородов ароматических аминокислот и их производные (анилин, м-толуидин, нитро-, аминофенолы, тринитротолуол, фениледиамин, хлоранилины, ксилидины, анизидины, ниазон)	Профпатолог, терапевт, невропатолог, онколог, офтальмолог (для работающих с нитропроизводными толуола), гематолог, психиатр	Общий анализ крови, ретикулоциты, билирубин в крови, АЛТ, АСТ, гамма-глутаминтранспептидаза, биомикроскопия сред глаз (для работающих с нитропроизводными толуола), ЭКГ, ФГ	<p>Содержание гемоглобина менее 130 мг/л у мужчин и 120 мг/л у женщин.</p> <p>Хронические заболевания гепатобилиарной системы.</p> <p>Катаракта (при работе с нитропроизводными толуола)</p> <p>Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год).</p> <p>Полинейропатия</p> <p>Выраженная вегетативной</p>

				нервной системы.
				Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства.
				Хронические рецидивирующие заболевания кожи
46	Изоцианаты толуилنديизоцианата А и др.)	Профпатолог, рентгенолог терапевт, (оториноларинголог, офтальмолог, невропатолог, аллерголог	Общий анализ крови, спирография, ЭКГ, рентгенография грудной клетки в двух проекциях	Аллергические заболевания переднего отрезка глаза. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год
47	О - толуидинК, бензидинК, 14 - нафтаминК	Профпатолог, терапевт, невропатолог, уролог, онколог	Общий анализ мочи, крови, цистоскопия по показаниям ЭКГ, рентгенография грудной клетки в двух проекциях, УЗИ почек и мочевыводящих путей, цистоскопия	Заболевания мочевыводящих путей и почек с частотой обострения 2 раза и более за календарный год. Предраковые заболевания мочевыводящих путей. Выраженные расстройства вегетативной нервной системы
				Тотальные дистрофические и аллергические заболевания

48	Углеводороды ароматические галогенпроизводные (галоген в бензольном кольце), хлорбензол, бромбензол, хлортолуол, бензил хлористый, бензилиден хлористый, бензотрихлорид, бензотрифторид	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, невропатолог, аллерголог, офтальмолог, дерматовенеролог, рентгенолог	Общий анализ крови, ретикулоциты, тромбоциты, спирография, ЭКГ, рентгенография грудной клетки в двух проекциях, АЛТ, АСТ, гамма-глутамин транспептидаза биомикроскопия сред глаз (по показаниям)	<p>верхних дыхательных путей.</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы.</p> <p>Аллергические заболевания переднего отрезка глаза.</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год.</p> <p>Содержание гемоглобина менее 130 мг/л у мужчин и 120 мг/л у женщин</p>
49	Углеводороды ароматические полициклические и их производные (нафталин, нафтолы, бензпирен К, антраценК, бензантрон, бензантрацен, фенантрен)	Профпатолог, терапевт, рентгенолог оториноларинголог, невропатолог, дерматовенеролог, офтальмолог, уролог онколог, аллерголог	Общий анализ крови и мочи, спирография, ЭКГ, рентгенография билирубин в крови, АЛТ, АСТ, УЗИ внутренних органов	<p>Содержание гемоглобина менее 130 мг/л у мужчин и 120 мг/л у женщин, лейкоцитов менее $4,5 \times 10^9$/л.</p> <p>Предопухолевые заболевания кожи (гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папиломы).</p> <p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой</p>

				<p>обострения 2 раза и более за календарный год .</p> <p>Аллергические заболевания переднего отрезка глаза.</p> <p>Заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год)</p>
50	Углеводороды гетероциклические (фуранА, фурфурон, пиридин, его соединения, пиразол, пиперидин, морфолен, альтаксА , каптаксА)	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, офтальмолог, аллерголог	Общий анализ крови, тромбоциты, ретикулоциты, ЭКГ, ФГ, АЛТ, А С Т , биомикроскопия сред глаз (по показаниям)	<p>Хронические заболевания кожи, в том числе аллергодерматозы.</p> <p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Хронический гиперпластический ларингит</p> <p>Аллергические заболевания переднего отрезка глаза.</p> <p>Содержание гемоглобина менее 130 мг/л у мужчин и 120 мг /л у женщин</p>
	Углеводороды предельные и непредельные: алифатические,	Профпатолог, терапевт, невропатолог, аллерголог,	Общий анализ крови, тромбоциты, ретикулоциты,	<p>Аллергические заболевания органов дыхания и кожи и переднего отрезка глаза.</p> <p>Заболевания верхних дыхательных</p>

51	алициклические терпены (метан, пропан, парафины, этилен, пропилен, ацетилен, циклогексан)	оториноларинголог, дерматовенеролог, офтальмолог	спирография, ЭКГ, АЛТ, АСТ, биомикроскопия сред глаз (по показаниям)	путей и кожи, склонные к перерождению (гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие)
52	Дивинил, бута-1,3-диенкр	Профпатолог, терапевт, невропатолог, оториноларинголог, аллерголог	Общий анализ крови, спирография, ЭКГ, ФГ. Билирубин, АСТ, АЛТ, УЗИ внутренних органов (по показаниям)	Аллергические заболевания органов дыхания и кожи. Выраженная вегето-сосудистая дистония
53	КамфараА, скипидарА	Профпатолог, терапевт, невропатолог, оториноларинголог, аллерголог	Общий анализ крови, спирография, ЭКГ, ФГ	Аллергические заболевания органов дыхания и кожи
54	Углеводороды алифатические галогенпроизводные (дихлорэтан, четыреххлористый углерод, хлористый метилен, хлористый метил, хлороформ, бромэтил, трихлорэтилен, хлоропрен, перфторизо - бутилен)	Профпатолог, терапевт, невропатолог, дерматовенеролог, офтальмолог, онколог	Общий анализ крови, билирубин, АЛАТ, ЭКГ, ФГ	Хронические заболевания гепатобилиарной системы с частыми обострениями Заболевания органов дыхания и сердечно-сосудистой системы, препятствующие работе в противогазе. Хронические заболевания переднего отрезка глаза. Хронические заболевания кожи (псориаз, нейродермит, себорея, поражение фолликулярного аппарата,

				предраковые заболевания кожи)
55	ВинилхлоридК	Профпатолог, терапевт, невропатолог, оториноларинголог, дерматовенеролог, онколог, офтальмолог по показаниям	Общий анализ крови и мочи, ЭКГ, ФГ, рентгенография костей 1 раз в 5 лет	Хронические заболевания мочевыводящей системы.
				Хронические заболевания периферической нервной системы (при работе с винилхлоридом).
				Хронические заболевания гепатобилиарной системы с частыми обострениями
56	Углеводороды алифатические ациклических аминитриосоединений и их производные (метиламина, этиленамина, гексаметилендиамин, циклогексиламин)	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, онколог, аллерголог	Общий анализ крови, ретикулоциты, ЭКГ, ФГ, спирография	Распространенные субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей.
				Гиперпластический ларингит.
				Хронические заболевания кожи (аллергические дерматозы, себорея, заболевания фолликулярного аппарата).
				Предраковые заболевания кожи. Аллергические заболевания верхних дыхательных путей.
				Хронические заболевания бронхолегочной системы

57	Фенол и его производные (хлорфенол, крезолы)	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, офтальмолог, аллерголог	Общий анализ крови, спирография, ЭКГ, ФГ АЛТ, АСТ, билирубин, биомикроскопия переднего отрезка глаза (по показаниям)	<p>Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).</p> <p>Аллергические заболевания, в том числе кожи.</p> <p>Хронические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Снижение гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и менее 120 г/л у женщин</p>
58	Фосфор и его неорганические соединения (белый, желтый фосфор, фосфин, фосфиды металлов, галогениды фосфора), красный фосфор	Профпатолог, терапевт, невропатолог, оториноларинголог, стоматолог, офтальмолог, дерматовенеролог, рентгенолог, аллерголог, ортопед по показаниям	Общий анализ крови и мочи, ЭКГ, ФГ, при стаже более 5 лет : билирубин, АЛ А Т, аспартатаминотрансфераза (далее - АСАТ) (ежегодно), рентгенограмма челюсти (при работе с желтым фосфором) 1 раз в 3 года рентгенография	<p>Болезни полости рта (множественный кариес зубов, хронический гингивит, стоматит, пародонтит).</p> <p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).</p> <p>Хронические заболевания периферической нервной системы.</p> <p>Хронические заболевания</p>

			<p>трубчатых костей 1 раз в 5 лет</p> <p>опорно-двигательного аппарата с поражением костной структуры.</p> <p>Хронические заболевания печени и желчевыводящей системы с частыми обострениями.</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы</p>
59	Органические соединения фосфора	<p>Профпатолог невропатолог, терапевт, дерматовенеролог, оториноларинголог стоматолог, офтальмолог, уролог, аллерголог, ортопед по показаниям</p>	<p>Общий анализ крови и мочи, ЭКГ, ФГ. При стаже более 5 лет - холинэстераза, билирубин АСТ, АЛТ биомикроскопия переднего отрезка глаза</p> <p>Хронические заболевания периферической нервной системы.</p> <p>Хронические заболевания гепатобилиарной системы</p> <p>Полинейропатии.</p> <p>Болезни полости рта (множественный кариес зубов, хронический гингивит, стоматит, пародонтит).</p> <p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).</p>

				Хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с поражением костной структуры
60	Хиноны и их производные (нафхиноны, бензохиноны, гидрохинон, антрохинон)	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог	Общий анализ крови и мочи, ретикулоциты, тельца Гейнца, ЭКГ, ФГ	<p>Тотальные дистрофические расстройства и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Хронические рецидивирующие заболевания кожи</p>
61	ХромА, хромовая кислотаА и их соединения и сплавы (хроматыА,К, бихроматыА,К)	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, офтальмолог, аллерголог, невропатолог	Общий анализ крови, спирография, ЭКГ, ФГ биомикроскопия переднего отрезка глаза	<p>Тотальные дистрофические расстройства и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Атрофические изменения верхних дыхательных путей, искривление носовой перегородки.</p> <p>Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).</p> <p>Хронические атрофические, эрозивные гастриты.</p> <p>Аллергические заболевания, в том числе кожи.</p> <p>Хронические заболевания</p>

				<p>бронхолегочной системы.</p> <p>Наличие опухолей любой локализации, даже в анамнезе</p>
62	<p>Цианистые соединения: цианистоводородная кислота и ее соли, галоген и другие производные. Нитрилы органических кислот, ацетонитрил, бензонитрил</p>	<p>Профпатолог, терапевт, офтальмолог, кардиолог, невропатолог</p>	<p>Общий анализ крови, спирография, ЭКГ, ФГ, биомикроскопия переднего отрезка глаза</p>	<p>Заболевания органов дыхания и сердечнососудистой системы, препятствующие работе в противогазе.</p> <p>Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей)</p>
63	<p>АкрилнитрилА</p>	<p>Профпатолог, терапевт, невропатолог, оториноларинголог, аллерголог, дерматовенеролог</p>	<p>Общий анализ крови и мочи, спирография, ЭКГ, ФГ</p>	<p>Хронические заболевания периферической нервной системы.</p> <p>Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей.</p> <p>Аллергические заболевания органов дыхания и кожи</p>
64	<p>Цинк и его соединения</p>	<p>Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, аллерголог</p>	<p>Общий анализ крови, спирография, ЭКГ, ФГ</p>	<p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы</p>
				<p>Тотальные дистрофические и аллергические</p>

65	Эфиры сложные (этилацетат, бутилацетат)	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, невропатолог, аллерголог	Общий анализ крови, билирубин крови, АЛАТ, спирография, ЭКГ, ФГ	заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания периферической нервной системы. Хронические заболевания бронхолегочной системы
66	Эфиры сложные акриловой кислоты: метилакрилат, бутилакрилат, метилметакрилат	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, невропатолог, аллерголог	Общий анализ крови, билирубин крови, АЛАТ, ЭКГ, ФГ	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания гепатобилиарной системы с частыми обострениями. Хронические заболевания бронхолегочной системы
67	Эфиры сложные фталевой кислоты: дибутилфталат, диметилтерифталат и другие	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, невропатолог	Общий анализ крови, спирография, ЭКГ, ФГ	Тотальные дистрофические расстройства и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания периферической нервной системы с частыми обострениями Хронические заболевания бронхолегочной системы
				Хронические рецидивирующие

68	Красители и пигменты органические (азокрасителиК, бензидиновыеК, фталоцианиновые, хлортиазиновые): Производство, применение	Профпатолог, терапевт, дерматовенеролог, невропатолог, онколог, уролог по показаниям	Общий анализ крови и мочи, ретикулоциты, ЭКГ, ФГ	е заболевания кожи. Хронические, частые обостряющиеся заболевания гепатобилиарной и мочевыводящей систем
69	Хлорорганические пестициды: метоксихлор, гептахлор, хлориндан, дихлор, гексахлор бензол, гексахлорциклогексан	Профпатолог, терапевт, невропатолог, оториноларинголог, дерматовенеролог, гинеколог, аллерголог, офтальмолог	Общий анализ крови и мочи, билирубин крови, АЛАТ, щелочная фосфатаза, спирография, ЭКГ, ФГ	Хронические заболевания гепатобилиарной системы с частыми обострениями. Хронические заболевания периферической нервной системы. Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические заболевания переднего отрезка глаз. Содержание гемоглобина менее 130 мг/л у мужчин и 120 мг/л у женщин. Аллергические заболевания. Хронические заболевания бронхолегочной системы
				Хронические заболевания печени, желчевыводящей системы с частыми обострениями. Хронические заболевания

	<p>Фосфорорганические пестициды (метафос, метилэтилтиофос, меркаптофос, метилмеркаптофос, карбофос, М81 рогор, дифлос, хлорофос, глифосфат, гардона, валексон и прочие)</p>	<p>Профпатолог, терапевт, невропатолог, оториноларинголог, дерматовенеролог, гинеколог, офтальмолог, аллерголог</p>	<p>Общий анализ крови и мочи, активность холинэстеразы, спирография, ЭКГ, ФГ</p>	<p>периферической нервной системы.</p> <p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Неврит слуховых нервов .</p> <p>Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).</p> <p>Содержание гемоглобина менее 130 мг/л у мужчин и 120 мг /л у женщин.</p> <p>Аллергические заболевания, в т.ч. кожи.</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы</p>
		<p>Профпатолог, терапевт, невропатолог,</p>	<p>Общий анализ крови и мочи на</p>	<p>Хронические заболевания печени, желчевыводящей системы с частыми обострениями.</p> <p>Хронические заболевания периферической нервной системы.</p> <p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания</p>

71	Ртутьорганические пестициды (гранозан, меркурбензол)	оториноларинголог, офтальмолог, аллерголог	ртуть, ЭКГ, ФГ биомикроскопия переднего отрезка глаза	<p>верхних дыхательных путей.</p> <p>Хронические заболевания переднего отрезка глаз.</p> <p>Содержание гемоглобина менее 130 мг/л у мужчин и 120 мг/л у женщин.</p> <p>Аллергические заболевания, в т.ч. кожи.</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы</p>
72	Производные карбаминовых кислот (которан, авадекс, дихлоральмочевина, метурин, фенурон, севинА, манебА, дикрезил, ялан, пропанид, эптам, карбатионА, цинебА)	Профпатолог, терапевт, невропатолог, дерматовенеролог, аллерголог, офтальмолог	Общий анализ крови и мочи, ретикулоциты, метгемоглобин, билирубин, активность холинэстеразы, ЭКГ, ФГ,	<p>Хронические заболевания печени, желчевыводящей системы с частыми обострениями.</p> <p>Хронические заболевания периферической нервной системы с биомикроскопия переднего отрезка глаза системы.</p> <p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).</p> <p>Содержание гемоглобина</p>

				<p>менее 130 мг/л у мужчин и 120 мг/л у женщин.</p> <p>Аллергические заболевания, в т.ч. кожи.</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы</p>
73	Производные хлорированных алифатических кислот (хлоруксусная кислота и другие)	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, невропатолог	Спирография, общий анализ крови, ЭКГ, ФГ	<p>Хронические тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы</p>
74	Производные хлорбензойной кислоты	Профпатолог, терапевт, невропатолог, гинеколог, аллерголог, отоларинголог, офтальмолог	Общий анализ крови и мочи, спирография, ЭКГ, ФГ	<p>Хронические заболевания печени, желчевыводящей системы с частыми обострениями.</p> <p>Хронические заболевания периферической нервной системы.</p> <p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).</p> <p>Содержание гемоглобина менее 130 мг/л у</p>

				<p>мужчин и 120 мг /л у женщин.</p> <p>Аллергические заболевания, в т.ч. кожи.</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы</p>
75	<p>Производные хлорфеноксиксусной кислоты; галоидозамещенные анилиды карбоновых кислот</p>	<p>Профпатолог, терапевт, невропатолог, отоиноларинголог, гинеколог, аллерголог, офтальмолог</p>	<p>Общий анализ крови и мочи, спирография, ЭКГ, ФГ</p>	<p>Хронические заболевания печени, желчевыводящей системы с частыми обострениями.</p> <p>Хронические заболевания периферической нервной системы.</p> <p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).</p> <p>Содержание гемоглобина менее 130 мг/л у мужчин и 120 мг /л у женщин.</p> <p>Аллергические заболевания, в т.ч. кожи.</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы</p>
				<p>Хронические заболевания периферической</p>

76	Производные мочевины и гуанидина	Профпатолог, терапевт, невропатолог, эндокринолог, гинеколог, аллерголог, отоларинголог, офтальмолог	Общий анализ крови и мочи, спирография, ЭКГ, ФГ	нервной системы.
				Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.
				Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).
				Содержание гемоглобина менее 130 мг/л у мужчин и 120 мг/л у женщин.
				Аллергические заболевания, в т.ч. кожи.
				Хронические заболевания бронхолегочной системы.
				Заболевания щитовидной железы
77	Производные симтриазинов	Профпатолог, терапевт, невропатолог, гепатолог	Общий анализ крови и мочи, ретикулоциты, тромбоциты в крови, ЭКГ, ФГ	Выраженная вегетативно-сосудистая дистония.
				Хроническая анемия
78	Зоокумарин, ратиндан, морестан, пирамин, тиазон	Профпатолог, терапевт, невропатолог	Общий анализ крови и мочи, ЭКГ, ФГ	Выраженная вегетативно-сосудистая дистония
79	Синтетические моющие средства (сульфанол, алкиламиды, сульфат натрия и др.)А	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог,	Общий анализ крови и мочи,	Тотальные дистрофические и аллергические заболевание верхних дыхательных путей.
				Аллергические заболевания

		дерматовенеролог, аллерголог	спирография, ЭКГ, ФГ	органов дыхания, кожи и др. Хронические заболевания бронхолегочной системы
80	Аминопласты А, мочевиноформальдегидные карбомидные) смолы; карбопласты	Профпатолог, терапевт, дерматовенеролог, оториноларинголог, аллерголог	Общий анализ крови и мочи, спирография, ЭКГ, ФГ	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и другие
81	Полиакрилаты: полиметакрилат (оргстекло, плексиглас), полиакрилонитрил, полиакриламид (производство)	Профпатолог, терапевт, дерматовенеролог, оториноларинголог, невропатолог, аллерголог	Общий анализ крови, спирография, ЭКГ, ФГ	Хронические заболевания периферической нервной системы. Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. Аллергические заболевания органов дыхания и кожи
82	Полиамиды А (капрон, нейлон)	Профпатолог, терапевт, дерматовенеролог, аллерголог	Общий анализ крови и мочи, спирография, ЭКГ, ФГ	Аллергические заболевания органов дыхания, кожи
83	Поливинилхлорид А, К (далее - ПВХ), винипласты,	Профпатолог, терапевт, невропатолог, оториноларинголог	Общий анализ крови, билирубин, АЛАТ, рентгенография	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и др.

	перхлорвиниловая смола): производство применение	о г , дерматовенеролог, гинеколог	кистей 1 раз в 3 года при стаже более 10 лет, ЭКГ, ФГ	Облитерирующие заболевания артерий, периферический ангиоспазм Хронические заболевания периферической нервной системы. Предраковые заболевания
84	Полиолефины (полиэтилены, полипропилены)А горячая обработка	Профпатолог, терапевт, невропатолог, оториноларинголог	Общий анализ крови, ЭКГ, ФГ	Хронические заболевания периферической нервной системы. Аллергические заболевания органов дыхания и кожи
85	Полисилоксаны производство	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, аллерголог	Общий анализ крови, ЭКГ, ФГ	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания дыхательных путей
86	Полистиролы производство	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, невропатолог, аллерголог	Общий анализ крови, ЭКГ, ФГ	Содержание гемоглобина менее 130 мг/л у мужчин и 120 мг/ л у женщин, лейкоцитов менее 4,5 x10 ⁹ /л , тромбоцитов менее 180000. Аллергические заболевания органов дыхания , кожи и др. при работе с полиэфирными смолами и лаками, при горячей прессовке пластмасс
				Тотальные дистрофические заболевания

87	ПолиуретаныА (пенополиуретан) производство	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, невропатолог, аллерголог	Общий анализ крови, спирография, ЭКГ, ФГ	<p>верхних дыхательных путей.</p> <p>Аллергические заболевания органов дыхания и кожи.</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы</p>
88	Полиэфиры (лавсан и другие): производство	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, невропатолог, аллерголог	Общий анализ крови, ЭКГ, ФГ	<p>Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и другие</p>
89	ФенопластыА (фенольная смола, бакелитовый лак и другие) производство	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, дефектах, офтальмолог	Общий анализ крови, спирография, ЭКГ, ФГ	<p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Гиперпластический ларингит.</p> <p>Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).</p> <p>Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и др. Хронические заболевания бронхолегочной системы</p>
				Тотальные субатрофические и аллергические заболевания

90	Фторопласты (политетрафторэтилен, тефлон) производство и термическая переработка; фурановые полимерыА	Профпатолог, терапевт, дерматовенеролог, оториноларинголог, невропатолог, аллерголог	Общий анализ крови, спирография, ЭКГ, ФГ	<p>верхних дыхательных путей.</p> <p>Гиперпластический ларингит.</p> <p>Хронические заболевания периферической нервной системы.</p> <p>Хронические, часто рецидивирующие заболевания кожи.</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы</p>
91	Эпоксидные полимерыА (эпоксидные смолы, компаунды, клеи) производство применение	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, невропатолог, аллерголог	Общий анализ крови, спирография, ЭКГ, ФГ	<p>Тотальные субатрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Аллергические заболевания</p>
92	Смесь углеводородов: нефти, бензины, керосин, мазуты, битумы, асфальты, каменноугольные и нефтяные смолыК и пекиК, минеральные масла и сожи на основе минеральных масел (не	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, невропатолог, дерматовенеролог	Общий анализ крови, спирография, ЭКГ, ФГ	<p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Гиперпластический ларингит.</p> <p>Заболевания кожи, связанные с повышенной чувствительностью к солнечному свету (солнечная экзема, солнечная почесуха).</p> <p>Предраковые заболевания кожи (</p>

	полностью очищенные минеральные масла(К), сланцевые смолыА, К и маслаА, К	ог, аллерголог, онколог, офтальмолог		гиперкератозы, дискератозы). Жирная себорея, заболевания фолликулярного аппарата кожи. Хронические заболевания периферической нервной системы. Аллергические заболевания органов дыхания и кожи
93	Фосфорные удобрения (аммофос, нитрофоска) производство	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, аллерголог	Общий анализ крови, спирография, ЭКГ, ФГ	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания. Хронические рецидивирующие заболевания бронхолегочной системы
94	Азотные удобрения (нитрат аммония - аммиачная селитра, нитраты натрия, калия, кальция)	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, аллерголог	Общий анализ крови, ЭКГ, ФГ	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Хронические рецидивирующие заболевания кожи
95	АнтибиотикиА	Профпатолог, терапевт, дерматолог, оториноларинголог, невропатолог, аллерголог, гинеколог, уролог	Общий анализ крови, спирография, ЭКГ, ФГ	Кандидоз, микозы, дисбактериоз. Хронические заболевания почек и мочевыводящих путей с почечной недостаточностью. Ревматизм, системные васкулиты. Хронические заболевания

				<p>бронхолегочной системы.</p> <p>Аллергические заболевания.</p> <p>Хронические заболевания гепатобилиарной системы</p>
96	Противоопухолевые препараты А, К, производство, применение	Профпатолог, терапевт, онколог, гинеколог, гематолог, аллерголог	Общий анализ крови, ЭКГ, ФГ	<p>Содержание гемоглобина менее 130 мг/л у мужчин и 120 мг/л у женщин, содержание лейкоцитов менее 4,5x10⁹/л тромбоцитов менее 180000.</p> <p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Все виды опухолей</p>
97	СульфаниламидыА	Профпатолог, терапевт, отоларинголог, аллерголог	Общий анализ крови, ЭКГ, ФГ	<p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Аллергические заболевания</p>
98	Гормоны, производство применение	Профпатолог, терапевт, эндокринолог, аллерголог	Общий анализ крови, ЭКГ, ФГ	<p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Эндокринные заболевания</p>
		Профпатолог, терапевт,		Тотальные дистрофические и аллергические заболевания

99	Витамины.	оториноларинголог, дерматовенеролог, аллерголог	Общий анализ крови, ЭКГ, ФГ	верхних дыхательных путей. Хронические рецидивирующие заболевания кожи
100	Наркотики, психотропные препараты, производство	Профпатолог, терапевт, невропатолог, по показаниям психиатр	Общий анализ крови, ЭКГ, ФГ	Хронические заболевания нервной системы
101	Кремния диоксид (кремнезем) кристаллический, кварц, кристабалит, тридинитФ, А	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, аллерголог, невропатолог	Общий анализ крови и мочи, ЭКГ, спирография, ФГ, при предварительном осмотре прямая и боковая рентгенограммы, повторная рентгенограмма грудной клетки через 5 лет, при стаже 5-10 лет - 1 раз в 2 года, более 10 лет - ежегодно	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Искривление носовой перегородки, препятствующее носовому дыханию. Хронические, часто рецидивирующие заболевания кожи. Аллергические заболевания при работе с аэрозолями, обладающими аллергенным действием. Хронические заболевания бронхолегочной системы. Большие остаточные изменения после перенесенного туберкулеза легких. Врожденные аномалии (пороки развития) органов

				дыхания и сердца
102	Кремнийсодержащие аэрозоли с содержанием свободного диоксида кремния 10 % и болееФ, кремния диоксида аморфного и с содержанием свободного диоксида кремния менее 10 %Ф, кремния карбидФ, А	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, невропатолог, аллерголог, дерматовенеролог	Общий анализ крови и мочи, ЭКГ, спирография, ФГ, при предварительном осмотре прямая и боковая рентгенограммы, повторная рентгенограмма грудной клетки через 5 лет, при стаже 5-10 лет - 1 раз в 2 года, более 10 лет - ежегодно	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.
				Искривление носовой перегородки, препятствующее носовому дыханию.
				Хронические, часто рецидивирующие заболевания кожи.
				Хронические заболевания бронхолегочной системы.
				Большие остаточные изменения после перенесенного туберкулеза легких.
Врожденные аномалии (пороки развития) органов дыхания и сердца				
				Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.
			Общий анализ крови и мочи, ЭКГ, спирография, ФГ, при	Искривление носовой перегородки, препятствующее носовому дыханию.
				Хронические, часто

103	Асбест и асбестосодержащие (асбеста 10 % и более)	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, невропатолог, аллерголог, онколог	предварительно м осмотре прямая и боковая рентгенограммы, повторная рентгенограмма грудной клетки через 5 лет, при стаже 5-10 лет - 1 раз в 2 года, более 10 лет - ежегодно	<p>рецидивирующие заболевания кожи. Гиперпластический ларингит. Хронические заболевания бронхолегочной системы.</p> <p>Большие остаточные изменения после перенесенного туберкулеза легких.</p> <p>Врожденные аномалии (пороки развития) органов дыхания и сердца.</p> <p>Все виды опухолей</p>
104	Асбестосодержащие (асбеста менее 10 %) (асбестобакелит, асбесторезина и др.), силикатные и силикатсодержащие, в том числе искусственные минеральные волокнистые вещества (далее - ИМВВ)	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, аллерголог, невропатолог, онколог	Общий анализ крови и мочи, ЭКГ, спирография, ФГ, при предварительном осмотре прямая и боковая рентгенограммы, повторная рентгенограмма грудной клетки через 5 лет, при стаже 5-10 лет - 1 раз в 2 года, более 10 лет - ежегодно	<p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Искривление носовой перегородки, препятствующее носовому дыханию.</p> <p>Хронические, часто рецидивирующие заболевания кожи.</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы.</p> <p>Большие остаточные изменения после перенесенного туберкулеза легких.</p>

				Врожденные аномалии (пороки развития) органов дыхания и сердца
105	Глина, шамот, бокситы, нефелиновые сиениты, дистенсиллиманиты, оливин, апатиты, слюды, дуниты, известняки, бариты, инфузорная земля, туфы, пемзы, перлит, форстерит	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, аллерголог, невропатолог	Общий анализ крови и мочи, Э К Г , спирография, ФГ, при предварительном осмотре прямая и боковая рентгенограммы , повторная рентгенограмма грудной клетки через 5 лет, при стаже 5-10 лет - 1 раз в 2 года, более 10 лет - ежегодно	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.
				Искривление носовой перегородки, препятствующее носовому дыханию.
				Хронические, рецидивирующие заболевания кожи.
				Хронические заболевания бронхолегочной системы.
				Большие остаточные изменения после перенесенного туберкулеза легких.
				Врожденные аномалии (пороки развития) органов дыхания и сердца
				Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.
				Искривление носовой перегородки, препятствующее носовому дыханию.

106	Цемент, хроммагнетит, аэрозоли железорудных и полиметаллических концентратов, металлургических агломератов, искусственные минеральные волокнистые вещества: стекловолокно, вата минеральная и др.Ф, А	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, аллерголог, невропатолог	предварительно м осмотре прямая и боковая рентгенограммы , повторная рентгенограмма грудной клетки через 5 лет, при стаже 5-10 лет - 1 раз в 2 года, более 10 лет - ежегодно	<p>Хронические, часто рецидивирующие заболевания кожи.</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы.</p> <p>Большие остаточные изменения после перенесенного туберкулеза легких.</p> <p>Врожденные аномалии (пороки развития) органов дыхания и сердца.</p>
107	Аэрозоли металлов (железо, алюминий) и их сплавов, образовавшиеся в процессе сухой шлифовки, получения металлических порошков и др.	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, аллерголог, невропатолог	Общий анализ крови и мочи, ЭКГ, спирография, ФГ, при предварительно м осмотре прямая и боковая рентгенограммы , повторная рентгенограмма грудной клетки через 5 лет, при стаже 5-10 лет - 1 раз в 2 года, более 10 лет - ежегодно	<p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Искривление носовой перегородки, препятствующее носовому дыханию.</p> <p>Хронические, часто рецидивирующие заболевания кожи.</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы.</p> <p>Большие остаточные изменения после перенесенного туберкулеза легких.</p> <p>Врожденные аномалии (</p>

				<p>пороки развития) органов дыхания и сердца</p>
108	Абразивные и абразивсодержащие (электрокорундов, карбида, бора, альбора, карбида кремния), в том числе с примесью связующих	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, аллерголог, невропатолог	<p>Общий анализ крови и мочи, ЭКГ, спирография, ФГ, при предварительном осмотре прямая и боковая рентгенограммы, повторная рентгенограмма грудной клетки через 5 лет, при стаже 5-10 лет - 1 раз в 2 года, более 10 лет - ежегодно</p>	<p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p>
				<p>Искривление носовой перегородки, препятствующее носовому дыханию.</p>
				<p>Хронические, рецидивирующие заболевания кожи.</p>
				<p>Хронические заболевания бронхолегочной системы.</p>
				<p>Большие остаточные изменения после перенесенного туберкулеза легких.</p>
				<p>Врожденные аномалии (пороки развития) органов дыхания и сердца</p>
				<p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p>
	Антрацит и др. ископаемые углиФ, углепородные пыли с содержанием свободного диоксида кремния от 5 до 10 %; коксы - каменно- угольный, пековый, нефтяной, сланцевыйФ,		<p>Общий анализ крови и мочи, ЭКГ, спирография, ФГ, при предварительном</p>	<p>Искривление носовой перегородки, препятствующее носовому дыханию.</p>

109	К, сажи черные промышленные, углеродные волокнистые материалы на основе гидратцеллюлозных и полиакрилонитрильных волокон, углеродсодержащие с полимерными крепителями, бактериальным загрязнением и в сочетании с химическими веществами	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, аллерголог, невропатолог	м осмотре прямая и боковая рентгенограммы, повторная рентгенограмма грудной клетки через 5 лет, при стаже 5-10 лет - 1 раз в 2 года, более 10 лет - ежегодно	<p>Хронические, часто рецидивирующие заболевания кожи.</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы.</p> <p>Большие остаточные изменения после перенесенного туберкулеза легких.</p> <p>Врожденные аномалии (пороки развития) органов дыхания и сердца</p>
110	Алмазы природные и искусственные, алмаз металлизированныйФ	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, аллерголог, невропатолог	Общий анализ крови и мочи, ЭКГ, спирография, ФГ, при предварительном осмотре прямая и боковая рентгенограммы, повторная рентгенограмма грудной клетки через 5 лет, при стаже 5-10 лет - 1 раз в 2 года, более 10 лет - ежегодно	<p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Искривление носовой перегородки, препятствующее носовому дыханию.</p> <p>Хронические, часто рецидивирующие заболевания кожи.</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы.</p> <p>Большие остаточные изменения после перенесенного туберкулеза легких.</p> <p>Врожденные аномалии (</p>

				<p>пороки развития) органов дыхания и сердца</p>
111	<p>Руды полиметаллические и содержащие цветные и редкие металлы, при содержании свободного диоксида кремния менее 10 %Ф, А, К</p>	<p>Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, аллерголог, невропатолог, онколог</p>	<p>Общий анализ крови и мочи, ЭКГ, спирография, ФГ, при предварительном осмотре прямая и боковая рентгенограммы, повторная рентгенограмма грудной клетки через 5 лет, при стаже 5-10 лет - 1 раз в 2 года, более 10 лет - ежегодно</p>	<p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p>
				<p>Искривление носовой перегородки, препятствующее носовому дыханию.</p>
				<p>Хронические, часто рецидивирующие заболевания кожи.</p>
				<p>Хронические заболевания бронхолегочной системы.</p>
				<p>Большие остаточные изменения после перенесенного туберкулеза легких.</p>
				<p>Врожденные anomalies (пороки развития) органов дыхания и сердца.</p>
				<p>А также учитывать противопоказания для металлов, входящих в состав руд</p>
				<p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p>

112	Сварочные аэрозоли содержащие марганец (20 % и более), никель, хром, соединения фтора, бериллий, свинец, в сочетании с газовыми компонентами (озон, оксид азота и углерода)Ф, А, К	Профпатолог, терапевт, невропатолог, оториноларинголог, офтальмолог, дерматовенеролог, аллерголог, онколог	Общий анализ крови и мочи, ЭКГ, спирография, ФГ, при предварительном осмотре прямая и боковая рентгенограммы, повторная рентгенограмма грудной клетки через 5 лет, при стаже 5-10 лет - 1 раз в 2 года, более 10 лет - ежегодно	<p>Искривление носовой перегородки, препятствующее носовому дыханию.</p> <p>Хронические, часто рецидивирующие заболевания кожи.</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы. Большие остаточные изменения после перенесенного туберкулеза легких.</p> <p>Врожденные anomalies (пороки развития) органов дыхания и сердца.</p> <p>А также учитывать противопоказания для вредных веществ - компонентов сварочного аэрозоля</p>
	Сварочные аэрозоли содержание менее 20 % марганца, оксидов железа, алюминий, магний, титан,	Профпатолог, терапевт,	Общий анализ крови и мочи, ЭКГ, спирография, ФГ, при предварительном осмотре прямая и	<p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Искривление носовой перегородки, препятствующее носовому дыханию.</p> <p>Хронические, часто</p>

113	медь, цинк, молибден, ванадий, вольфрам и другие, в том числе в сочетании с газовыми компонентами (озон, оксид азота и углерода)Ф, А, К	оториноларинголог, дерматовенеролог, аллерголог, онколог	боковая рентгенограммы, повторная рентгенограмма грудной клетки через 5 лет, при стаже 5-10 лет - 1 раз в 2 года, более 10 лет - ежегодно	<p>рецидивирующие заболевания кожи.</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы.</p> <p>Большие остаточные изменения после перенесенного туберкулеза легких.</p> <p>Врожденные аномалии (пороки развития) органов дыхания и сердца</p>
-----	---	--	---	--

2. Биологические факторы

114	Пыль растительного и животного происхождения: хлопка, льна, конопли, кенафа, джута, зерна, табака, древесины, торфа, хмеля, бумаги, шерсти, пуха, натурального шелка, в том числе с бактериальным загрязнениемФ, А	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, офтальмолог, дерматовенеролог, аллерголог	Общий анализ крови и мочи, ЭКГ, спирография, ФГ, при предварительном осмотре прямая и боковая рентгенограммы, повторная рентгенограмма грудной клетки через 5 лет, при стаже 5-10 лет - 1 раз в 2 года, более 10 лет - ежегодно	<p>Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p> <p>Искривление носовой перегородки, препятствующее носовому дыханию.</p> <p>Хронические, часто рецидивирующие заболевания кожи.</p> <p>Хронические заболевания бронхолегочной системы.</p> <p>Большие остаточные изменения после перенесенного туберкулеза легких.</p> <p>Врожденные аномалии (пороки развития</p>
-----	--	---	---	--

) органов дыхания и сердца
115	Грибы, продуценты, белкововитаминные концентраты (далее - БВК), кормовые дрожжи, комбикормыФ, А	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, дерматовенеролог, аллерголог	Общий анализ крови и мочи, спирография, ЭКГ, ФГ	Аллергические заболевания. Кандидоз и другие микозы. Хронические заболевания бронхолегочной системы. Большие остаточные изменения после перенесенного туберкулеза легких
116	Ферментные препараты, биостимуляторыА, аллергены для диагностики и лечения, препараты крови, инфицированный биосубстрат, иммунобиологические препараты	Профпатолог, терапевт, дерматовенеролог, оториноларинголог, аллерголог	Общий анализ крови и мочи, спирография, ЭКГ, ФГ	Аллергические заболевания. Большие остаточные изменения после перенесенного туберкулеза легких
117	Инфицированный материал и материал, зараженный или подозрительный на заражение микроорганизмами 3-4 групп патогенности (опасности) или гельминтами	Профпатолог, терапевт дерматовенеролог оториноларинголог офтальмолог аллерголог	Общий анализ крови и мочи, спирография, ЭКГ, ФГ	Лица с положительной лабораторной реакцией на наличие возбудителей. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Аллергические заболевания органов дыхания и переднего отрезка глаза
		Профпатолог, терапевт		Лица с положительной лабораторной реакцией на наличие возбудителей.

118	микроорганизмами 1-2 групп патогенности (опасности)	дерматовенеролог оториноларинголог офтальмолог аллерголог стоматолог	Общий анализ крови и мочи, спирография, ЭКГ, ФГ	Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Аллергические заболевания органов дыхания и переднего отрезка глаза
119	вирусами гепатитов ВК и сК, СПИДа	Профпатолог, терапевт дерматовенеролог оториноларинголог офтальмолог аллерголог онколог	Общий анализ крови и мочи, спирография, ЭКГ, ФГ, HbsAg, а-Hbcor IgM, а-HCV-IgG; ВИЧ, билирубин, АСТ, АЛТ исследования УЗИ органов брюшной полости *осмотр переднего отрезка глаза	Лица с положительной лабораторной реакцией на наличие возбудителей. Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год. Аллергические заболевания органов дыхания и переднего отрезка глаза
3. Физические факторы				
				Содержание гемоглобина менее 130 мг/л у мужчин и 120 мг/л у женщин. Лейкоцитов менее 4,5x 10 ⁹ /л ; тромбоцитов менее 180000. Облитерирующий эндартериит, болезнь Рейно, ангиоспазмы периферических сосудов. Предопухолевые заболевания, склонные к

Радиоактивные вещества, отходы, источники ионизирующих излучений

Профпатолог, терапевт, невропатолог, оториноларинголог, офтальмолог, дерматовенеролог, гематолог - по показаниям, гинеколог

Эритроциты, лейкоцитарная формула, гемоглобин, тромбоциты, ФГ, ЭКГ, спирография, исследование мочи на содержание урана (для лиц, работающих по добыче и переработке урана) измерение массы урана только для природного или объединенного урана, или измерение суммарной активности всех изотопов урана

перерождению и рецидивированию ; злокачественные опухоли; новообразования (без индивидуального допуска)

Доброкачественные опухоли и заболевания, препятствующие ношению специальной одежды и туалету кожных покровов.

Лучевая болезнь и ее последствия .

Хронические гнойные заболевания придаточных пазух носа, хронические средние отиты с частыми обострениями (при атрофических процессах годность определяется индивидуально).

Хронические грибковые заболевания.

Острота зрения с коррекцией не менее 0,5 на одном глазу и 0,2 на другом.

Рефракция скиаскопическая : близорукость при нормальном глазном дне до 10,0 Диоптрий (далее Д), дальнозоркость

				до 8,0 Д, астигматизм не более 3,0 Д. Катаракта
121	Лазерные излучения от лазеров II, III, IV классов опасности (при работе с открытым излучением)	Профпатолог, терапевт, невропатолог, офтальмолог, дерматовенеролог, гинеколог	Развернутая формула крови, ЭКГ, электроэнцефалография (далее ЭЭГ), по показанию, ФГ	Хронические, рецидивирующие заболевания кожи.
				Хронические заболевания периферической и центральной нервной системы.
				Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз.
				Катаракта.
				Хронические заболевания переднего отрезка глаз.
				Предопухолевые заболевания, новообразования
			Развернутая формула крови, ЭКГ, Офтальмоскопия глазного дна	Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз.
			Биомикроскопия сред глаза	Хронические заболевания переднего отрезка глаз.
			Острота зрения тонометрия	Катаракта.
				Лагофтальм.
				Острота зрения без коррекции не ниже 0,5 Д на одном глазу и 0,2 Д на другом глазу.
				Миопия свыше 4,0 Д и /или гиперметропия свыше 3,25 Д п р и предварительно

122	Ультрафиолетовое излучение	Профпатолог, терапевт, невропатолог, офтальмолог, дерматовенеролог, онколог		<p>м медицинском осмотре; при периодическом медицинском осмотре миопия свыше 5,0 Д и и/или гиперметропия свыше 4,5 Д.</p> <p>Хронические рецидивирующие заболевания кожи и ее придатков с частотой обострения 4 раза и более за календарный год .</p> <p>Заболевания верхних дыхательных путей и кожи, склонные к перерождению (хронический гиперпластический ларингит, гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и невусы и другие).</p>
123	Электромагнитное излучение оптического диапазона (излучение от лазеров III и IV классов опасности)	Профпатолог, терапевт офтальмолог дерматовенеролог невропатолог	Ретикулоциты тромбоциты биомикроскопия сред глаза офтальмоскопия глазного дна	<p>Катаракта осложненная.</p> <p>Хронические рецидивирующие заболевания кожи и ее придатков с частотой обострения 4 раза и более за календарный год .</p> <p>Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз.</p>

				Хронические заболевания переднего отрезка глаз.
				Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы
124	Электромагнитное поле радиочастотного диапазона (10 кГц - 300 ГГц),	Профпатолог, терапевт, невропатолог, офтальмолог, эндокринолог, дерматовенеролог	ретикулоциты тромбоциты базофильная зернистость эритроцитов гормональный статус биомикроскопия сред глаза офтальмоскопия глазного дна	Катаракта осложненная. Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы
125	электрическое и магнитное поле промышленной частоты (50 Гц)	Профпатолог, Терапевт, Невропатолог, Эндокринолог,	ретикулоциты, тромбоциты, базофильная зернистость эритроцитов	Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы
126	Электростатическое поле, постоянное магнитное поле	Профпатолог, терапевт, невролог, офтальмолог	Ретикулоциты, тромбоциты, офтальмоскопия глазного дна, биомикроскопия сред глаза	Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы. Катаракта осложненная. Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз
127	Электромагнитное поле широкополосного спектра частот от ПЭВМ (работа по считыванию, вводу информации, работа в режиме диалога лаз в сумме не менее 50 % рабочего времени)	Профпатолог, терапевт, невропатолог, офтальмолог	Острота зрения тонометрия скиаскопия рефрактометрия объем аккомодации исследование бинокулярного зрения цветоощущение биомикроскопия	Катаракта осложненная. Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз. Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы

			сред глаза офтальмоскопия глазного дна	автономной) нервной системы
128	Измененное геомагнитное поле (экранированные помещения, заглубленные сооружения)	Профпатолог, Терапевт, невропатолог, эндокринолог	ретикулоциты тромбоциты базофильная зернистость эритроцитов	Выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы
129	Локальная вибрация	Профпатолог, терапевт, невропатолог, оториноларинголог, гинеколог	Холодовая проба, пальцеизометрия, ЭКГ, ФГ, по показаниям: реовазография периферических сосудов, рентгенография опорно-двигательного аппарата, исследование вестибулярного анализатора, аудиометрия, острота зрения с коррекцией	Облитерирующие заболевания артерий, периферический ангиоспазм. Хронические заболевания периферической нервной системы. Аномалии положения женских половых органов. Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями. Высокая и осложненная близорукость выше 8,0 Д. Нарушение функции вестибулярного аппарата любой этиологии, в том числе болезнь Меньера. Выраженная вегетативно-сосудистая дисфункция
				Облитерирующие заболевания сосудов, вне

130	Общая вибрация	Профпатолог, Терапевт, невропатолог оториноларинго лог, офтальмолог, хирург	Паллестезиомет рия холоддовая проба РВГ (УЗИ) периферических сосудов ЭНМГ исследование вестибулярного анализатора аудиометрия острота зрения с коррекцией	зависимости от степени компенсации.
				Болезнь и синдром Рейно.
				Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год .
				Выраженные расстройства вегетативной () автономной) нервной системы.
				Нарушение функции вестибулярного аппарата любой этиологии.
				Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год .
				Высокая или осложненная близорукость () выше 8,0 Д).
				Стойкие (3 и более мес.) понижения слуха (менее 5 м) хотя бы на одно ухо, любой этиологии
				Стойкие понижения слуха, хотя бы

131	Производственный шум	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, невропатолог	ЭКГ, ФГ по показаниям: аудиометрия, исследование вестибулярного аппарата,	<p>на одно ухо, любой этиологии.</p> <p>Отосклероз и другие хронические заболевания уха с неблагоприятным прогнозом.</p> <p>Умеренная и значительная степень снижения слуха любой этиологии</p> <p>Нарушение функции вестибулярного аппарата любой этиологии</p>
132	Инфразвук	Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, невропатолог	ЭКГ, ФГ, по показаниям: аудиометрия, исследование сосудов глаза, офтальмоскопия глазного дна	<p>Стойкие понижения слуха, хотя бы на одно ухо, любой этиологии.</p> <p>Отосклероз и другие хронические заболевания уха с неблагоприятным прогнозом.</p> <p>Нарушение функции вестибулярного аппарата любой этиологии, в том числе болезнь Меньера.</p> <p>Выраженная вегетативно-сосудистая дисфункция.</p> <p>Заболевания центральной и периферической нервной системы</p>

				независимо от степени компенсации.
				Умеренная и значительная степень снижения слуха любой этиологии
133	Ультразвук, воздушный, контактный	Профпатолог, терапевт, невропатолог, офтальмолог, гинеколог	ЭКГ, ФГ, по показаниям: реовазография периферических сосудов, рентгенография опорно-двигательного аппарата, аудиометрия, офтальмоскопия глазного дна, биомикроскопия сред глаза	Хронические заболевания периферической нервной системы. Облитерирующие заболевания артерий, периферический ангиоспазм. (болезнь и синдром Рейно)
				Хронический отит, атрофические рубцы барабанных перепонок.
				Хронический бронхит.
				Хронические заболевания верхних дыхательных путей, бронхолегочного аппарата.
				Нарушение функции вестибулярного аппарата, в том числе болезнь Меньера.
		Профпатолог, терапевт, невропатолог,	Общий анализ крови, ФГ,	Любое заболевание глаз, ведущее к стойкому нарушению функции зрения; острота зрения ниже 0,8 на одном глазу и

134	Повышенное атмосферное давление. Работа в кессонах, водолазные работы, работа в барокамерах	офтальмолог, оториноларинголог, хирург, стоматолог	исследование вестибулярного аппарата, ЭКГ	<p>ниже 0,5 на другом глазу (без коррекции).</p> <p>Хронические заболевания центральной и периферической нервной системы.</p> <p>Болезни сердца, независимо от степени их компенсации.</p> <p>Грыжи с наклоном к ущемлению.</p> <p>Распространенное варикозное расширение вен, геморрой, облитерирующие заболевания сосудов.</p> <p>Выраженные пороки развития опорно-двигательного аппарата и последствия травм.</p> <p>Гипертоническая болезнь</p>
135	Общее охлаждение: при температуре воздуха в помещении ниже допустимой на 80С и более, на открытой территории при средней температуре от 100 до 200С и ниже; локальное охлаждение	Профпатолог, терапевт, невропатолог, хирург, оториноларинголог, гинеколог	Термометрия с дефектах нагрузкой, реовазография периферических сосудов, ЭКГ, ФГ	<p>Хронические заболевания периферической нервной системы.</p> <p>Облитерирующие заболевания сосудов, периферический ангиоспазм.</p> <p>Выраженное варикозное расширение вен, тромбофлебит.</p> <p>Хронические воспалительные заболевания матки и</p>

				придатков с частыми обострениями
				Хронические заболевания органов дыхания
				Хронические рецидивирующие заболевания кожи
136	Повышение температуры до 40С и выше верхней границы допустимой	Профпатолог, терапевт, невропатолог, дерматовенеролог, гинеколог, офтальмолог	Реовазография периферических сосудов, ЭКГ, Ф Г , спирография, биомикроскопия сред глаза под мидриазом	Хронические рецидивирующие заболевания кожи. Выраженная вегетативно-сосудистая дистония. Катаракта. Хронические заболевания органов дыхания
137	Тепловое излучение, интенсивность теплового облучения	Профпатолог, терапевт, невропатолог, дерматовенеролог, гинеколог, офтальмолог	Реовазография периферических сосудов, ЭКГ, Ф Г , спирография, биомикроскопия сред глаза под мидриазом	Хронические заболевания периферической нервной системы. Облитерирующие заболевания сосудов, периферический ангиоспазм. Выраженное варикозное расширение вен, тромбофлебит. Хронические заболевания органов дыхания
Профессии и работы				
				Миопия высокой степени . Хронические заболевания периферической нервной системы. Облитерирующие заболевания

1	Профессии и работы, связанные с подъемом и перемещением груза вручную	Профпатолог, невропатолог, хирург, терапевт, уролог, гинеколог	ЭКГ, ФГ, при стаже работы в данных условиях 5 лет и более и по показаниям: электро-нейромиография (далее - ЭНМГ), рентгенография поясничного отдела позвоночника, по показаниям: УЗДГ периферических артерий, реовазография периферических сосудов	<p>артерий, периферический ангиоспазм.</p> <p>Выраженное варикозное расширение вен нижних конечностей, тромбофлебит, геморрой.</p> <p>Выраженный энтероптоз, грыжи, выпадение прямой кишки, протрузия или грыжа позвоночных сегментов, состояния после оперативного лечения по поводу грыжи позвоночного сегмента, ишемическая болезнь сердца</p>
2	Профессии и работы, связанные с подъемом и перемещением тяжестей (постоянно более 2-х раз в час) мужчины более 15 кг, женщины до 7 кг	Профпатолог, невропатолог, хирург, терапевт, гинеколог	ЭКГ, ФГ, при стаже работы в данных условиях 5 лет и более и по показаниям: ЭМГ, ЭНМГ, рентгенография поясничного отдела позвоночника, по показаниям: УЗИ органов малого таза	<p>Миопия высокой степени. Опущение (выпадение) женских половых органов.</p> <p>Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями.</p> <p>Ишемическая болезнь сердца.</p> <p>Поясничный или пояснично-крестцовый остеохондроз, сопровождаемый протрузией или грыжей позвоночного диска, состояния</p>

				п о с л е оперативного лечения по поводу грыжи диска
3	Профессии и работы, связанные с подъемом и перемещением тяжестей при чередовании с другой работой (до 2-х раз в час): мужчины более 30 кг, женщины до 10 кг	Профпатолог, невропатолог, хирург, терапевт, гинеколог	ЭКГ, ФГ, при стаже работы в данных условиях 5 лет и более и по показаниям: ЭМГ, ЭНМГ, рентгенография поясничного отдела позвоночника, по показаниям: УЗИ органов малого таза	Миопия высокой степени . Опушение (выпадение) женских половых органов. Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями. Ишемическая болезнь сердца. Поясничный или пояснично-крест ц о в ы й остеохондроз, сопровождаемы й протрузией или грыжей позвоночного диска, состояния п о с л е оперативного лечения по поводу грыжи диска
4	Профессии и работы, связанные с периодическим перемещением суммарной массы грузов в течение каждого часа (смены) с рабочей поверхности: мужчины более 870 кг, женщины до 350 кг,	Профпатолог, невропатолог,	ЭКГ, ФГ, при стаже работы в данных условиях 5 лет и более и по показаниям: ЭМГ, ЭНМГ, рентгенография поясничного	Миопия высокой степени . Опушение (выпадение) женских половых органов. Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями. Ишемическая болезнь сердца.

	перемещение с пола: мужчины более 435 кг, женщины до 175 кг	хирург, терапевт , гинеколог	отдела позвоночника, по показаниям: УЗИ органов малого таза	Поясничный или пояснично-крестцовый остеохондроз, сопровождаемый протрузией или грыжей позвоночного диска, состояния после оперативного лечения по поводу грыжи диска
5	Профессии и работы, связанные с периодическим удержанием груза (детали, инструменты) на весу, приложение усилий в течение смены одной рукой (килограмм (далее-кг), секунды (далее-сек) мужчины - от 36000-70000 мужчины более 70000 женщины до 42000	Профпатолог, невропатолог, хирург, терапевт , гинеколог	ЭКГ, ФГ, при стаже работы в данных условиях 5 лет и более и по показаниям: рентгенография локтевых суставов в 2 проекциях, по показаниям: УЗИ органов малого таза	Миопия высокой степени . Опущение (выпадение) женских половых органов. Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями. Ишемическая болезнь сердца. Деформирующий остеоартроз локтевых суставов
6	Профессии и работы, связанные с периодическим удержанием груза (детали инструменты) на весу, приложение усилий (кг. Сек) в течение смены двумя руками: мужчины - 700001-40000 женщины - 42000-84000 мужчины более 140000 женщины до 84000	Профпатолог, невропатолог, хирург, терапевт , гинеколог	ЭКГ, ФГ, при стаже работы в данных условиях 5 лет и более и по показаниям: рентгенография локтевых суставов в 2 проекциях, по показаниям: УЗИ органов малого таза	Миопия высокой степени . Опущение (выпадение) женских половых органов. Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями. Ишемическая болезнь сердца. Деформирующий остеоартроз

				локтевых суставов
7	Профессии и работы, связанные с региональными мышечными напряжениями, преимущественно мышц рук и плечевого пояса и с вынужденными наклонами корпуса	Профпатолог, невропатолог, хирург, терапевт, гинеколог	ЭКГ, ФГ. При стаже работы в данных условиях 5 лет и более и по показаниям: рентгенография локтевых суставов в 2 проекциях, ЭНМГ, рентгенография поясничного отдела позвоночника в 2-х проекциях, по показаниям: УЗИ органов малого таза	Опущение (выпадение) женских половых органов. Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями. Ишемическая болезнь сердца. Деформирующий остеоартроз локтевых суставов. Поясничный или пояснично-крестцовый остеохондроз, сопровождаемый протрузией или грыжей позвоночного диска, состояния после оперативного лечения по поводу грыжи диска
8	Профессии, связанные с пребыванием в вынужденной рабочей позе (на коленях, на корточках): до 25 % времени смены более 25 % времени смены	Профпатолог, невропатолог, хирург, терапевт, гинеколог	ЭКГ, ФГ, при стаже работы в данных условиях 5 лет и более и по показаниям: рентгенография коленных суставов в 2 проекциях	Деформирующий остеоартроз коленных суставов. Ишемическая болезнь сердца. Артериальная гипертензия 2 и 3 степени 3 и 4 класса риска
				Острота зрения с коррекцией при предварительном медосмотре ниже 1,0, при повторных

9	<p>Профессии, связанные с зрительно напряженными работами: прецизионные, с оптическими приборами и наблюдение за экраном</p>	<p>Профпатолог, офтальмолог, невропатолог, терапевт</p>	<p>Определение остроты зрения, скиоскопия, рефрактометрия, определение объема аккомодации, исследование бинокулярного зрения, цветоощущение, биомикроскопия сред глаза, ЭКГ, ФГ</p>	<p>периодических медосмотрах ниже 0,8 на одном глазу и 0,5 на другом глазу.</p> <p>Аномалии рефракции: при предварительном осмотре — миопия выше 2,0 Д, гиперметропия выше 2,0 Д, астигматизм выше 1,0 Д; при повторных медосмотрах: миопия выше 8,0 Д, гиперметропия выше 6,0 Д, астигматизм выше 3,0 Д.</p> <p>Отсутствие бинокулярного зрения.</p> <p>Снижение аккомодации ниже возрастных норм.</p> <p>Лагофталм.</p> <p>Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей). Заболевания зрительного нерва, сетчатки</p>
				<p>Острота зрения с коррекцией при предварительном профилактическом осмотре ниже 1,0, при</p>

10	Профессии, связанные с прецизионными работами с объектом различия до 0,3 мм	Профпатолог, офтальмолог, невропатолог, терапевт	<p>Определение остроты зрения, скиоскопия, рефрактометрия, определение объема аккомодации, исследование бинокулярного зрения, цветоощущение, биомикроскопия сред глаза, ЭКГ, ФГ</p>	<p>повторных и периодических медицинских осмотрах ниже 0,8 на одном глазу и 0,5 на другом глазу.</p> <p>Аномалии рефракции при предварительном миопия выше 2,0 Д, гиперметропия выше 2,0 Д, астигматизм выше 1,0 Д; при повторных осмотрах: миопия выше 8,0 Д, гиперметропия выше 6,0 Д, астигматизм выше 3,0 Д.</p> <p>Снижение аккомодации ниже возрастных норм.</p> <p>Отсутствие бинокулярного зрения. Лагофталм.</p> <p>Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).</p> <p>Заболевания зрительного нерва, сетчатки. Глаукома</p>
				<p>Острота зрения с коррекцией не ниже 0,5 Д на одном глазу и 0,2 на другом глазу. Аномалии рефракции: при</p>

11	Профессии, связанные с зрительно напряженными работами с объектом различения от 0,3 до 1 мм	Профпатолог, офтальмолог, невропатолог, терапевт	<p>Определение остроты зрения, скиоскопия, рефрактометрия, определение объема аккомодации, исследование бинокулярного зрения, цветоощущение, биомикроскопия сред глаза, ЭКГ, ФГ</p>	<p>предварительно м осмотре миопия выше 6,0 Д, гиперметропия выше 4,0 Д, астигматизм выше 2,0 Д, при повторных периодических осмотрах: миопия выше 10,0 Д, гиперметропия выше 6,0 Д, астигматизм выше 4,0 Д.</p> <p>Отсутствие бинокулярного зрения.</p> <p>Снижение аккомодации н и ж е возрастных н о р м . Лагофталъм.</p> <p>Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век , конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей).</p> <p>Заболевания зрительного нерва, сетчатки.</p> <p>Глаукома</p>
				<p>Острота зрения не менее 0,5 Д на одном глазу и 0,2 на другом глазу при предварительном осмотре; не менее 0,4 Д на одном глазу и не менее 0,2 на другом при повторных периодических осмотрах.</p>

12	<p>Профессии, связанные с зрительнонапряженными работами, связанными с непрерывным слежением за экраном видеотерминалов (дисплеев) в течение более 50 % рабочего времени (операторы, программисты, расчетчики)</p>	<p>Профпатолог, офтальмолог, невропатолог, терапевт</p>	<p>Определение остроты зрения, скиоскопия, рефрактометрия, определение объема аккомодации, тонометрия, определение цветоощущения, ЭКГ, ФГ</p>	<p>Аномалии рефракции: миопия не более 8,0 Д, гиперметропия не более 8,0 Д, астигматизм не более 4,0 Д, при повторных периодических осмотрах.</p> <p>Снижение аккомодации и же возрастных норм.</p> <p>Нарушение цветоощущения, если цвет несет информационную нагрузку.</p> <p>Лагофталм.</p> <p>Хронические заболевания или аллергические заболевания защитного аппарата и оболочек глазного яблока. Заболевания зрительного нерва, сетчатки.</p> <p>Нарастающий офтальмотонус.</p> <p>Глаукома</p>
				<p>Острота зрения с коррекцией не менее 0,9 на одном и 0,6 на другом глазу при предварительном медосмотре; не менее 0,7 на одном и 0,5 на другом глазу при повторном периодическом медосмотре.</p> <p>Аномалии рефракции:</p>

13	<p>Профессии и работы с оптическими приборами (микроскопами, лупами и пр.) при длительности сосредоточенного наблюдения более 50 % времени смены</p>	<p>(Профпатолог, терапевт, невропатолог, офтальмолог,</p>	<p>острота зрения, офтальмотонометрия, скиаскопия, рефрактометрия, объем аккомодации, исследование бинокулярного зрения, цветоощущение, биомикроскопия сред глаза</p>	<p>миопия не более 5,0 Д, гиперметропия не более 2,0 Д, астигматизм не более 1,5 Д при предварительном медосмотре; миопия не более 6,0 Д, гиперметропия не более 3,0 Д, астигматизм не более 2,0 Д при повторных периодических медосмотрах.</p> <p>Снижение аккомодации ниже возрастных норм.</p> <p>Нарушение цветоощущения, если цвет несет информационную нагрузку. Лагофталм.</p> <p>Хронические воспалительные и аллергические заболевания защитного аппарата и оболочек глазного яблока.</p> <p>Заболевания зрительного нерва, сетчатки</p>
				<p>Острота зрения с коррекцией не менее 0,8 на одном и 0,5 на другом глазу при предварительном медосмотре; не менее 0,6 на одном и 0,5 на другом глазу (с коррекцией) при</p>

Профессии и работы связанные с работой на персональном компьютере, и/или с ремонтом, обслуживанием компьютерной и оргтехники не менее 50% времени рабочей смены

Профпатолог, терапевт, невролог, офтальмолог, аллерголог

острота зрения, офтальмотонометрия, скиаскопия, рефрактометрия, объем аккомодации, исследование бинокулярного зрения, цветоощущение, биомикроскопия сред глаза, офтальмоскопия глазного дна
Развернутая формула крови, ЭКГ, спирография

повторном периодическом медосмотре.

Аномалии рефракции: миопия не более 5,0 Д, гиперметропия не более 2,0 Д, астигматизм не более 1,75 Д при предварительном медосмотре; миопия не более 6,25 Д, гиперметропия не более 3,0 Д, астигматизм не более 2,0 Д при повторных периодических медосмотрах.

Снижение аккомодации и же возрастных норм.

Нарушение цветоощущения, если цвет несет информационную нагрузку.

Лагофтальм.

Хронические воспалительные и аллергические заболевания переднего отрезка глаза допуск к работе индивидуально.

Заболевания зрительного нерва, сетчатки.

Глаукома, начиная от I в стадии

Хронические заболевания, связанные с расстройствами функции

15	Профессии и работы, связанные с перенапряжением голосового аппарата	Профпатолог, оториноларинголог	ЭКГ, ФГ, общий анализ крови	голосового аппарата (хронический ларингит, фарингит)
16	Профессии и работы, связанные с повышенным нервно-эмоциональным напряжением	Профпатолог, терапевт, дерматовенеролог, невролог, оториноларинголог, офтальмолог, психиатр (медицинский психолог)	ЭКГ с нагрузкой, УЗИ щитовидной железы; офтальмотонометрия, офтальмоскопия глазного дна	Неврозы (все виды) Хронические рецидивирующие заболевания кожи
	Верхолазные работы* и профессии, связанные с подъемом на высоту, по обслуживанию подъемных сооружений (крановщики башенных, козловых, мостовых, гусеничных, автомобильных, железнодорожных, портовых и плавающих кранов; лифтеры и проводники скоростных лифтов)			Грыжи, препятствующие работе, имеющие склонность к ущемлению. Доброкачественные опухоли, препятствующие выполнению работ средней тяжести. Хронические заболевания периферической нервной системы. Облитерирующий эндартериит. Выраженное расширение вен, тромбоз нижних конечностей, геморрой с частыми обострениями и кровотечениями. Синдром вегето-сосудистой дистонии с частыми пароксизмами.

*-свыше 2 метров

Профпатолог,
терапевт,
невропатолог,
офтальмолог,
хирург,
оториноларинго
лог психиатр,
гинеколог

Исследование
вестибулярного
аппарата,
острота зрения,
ЭКГ, ФГ, общий
анализ крови

Стойкое
понижение
слуха любой
этиологии одно
и двухстороннее
(шепотная речь
не менее 3
метров (далее -
м).

Нарушение
функции
вестибулярного
аппарата, в том
числе болезнь
Меньера.

Острота зрения
без коррекции
ниже 0,5 на
одном глазу и
ниже 0,2 на
другом;
ограничение
поля зрения
более чем 200;
неподдающиеся
лечению
дакриоциститы
и неизлечимое
слезотечение.

Эпилепсия и
синкопальные
состояния.

Аномалии
положения
женских
половых
органов.

Хронические
воспалительные
заболевания
матки и
придатков с
частыми
обострениями

Глаукома.

Гипертоническа
я болезнь.

Заболевания
сердечно-сосуди
стой системы

18	<p>Профессии и работы, связанные с обслуживанием действующих электроустановок с напряжением 127 Вольт и выше, выполнением наладочных, монтажных работ и высоковольтных испытаний в этих электроустановках</p>	<p>Профпатолог, терапевт, невропатолог, офтальмолог, оториноларинголог</p>	<p>Исследование остроты зрения, полей зрения исследование вестибулярного аппарата, ЭКГ, ФГ, общий анализ крови; при стаже работы в данных условиях 10 лет и более и по показаниям: аудиометрия.</p>	<p>Стойкое, одностороннее и двустороннее понижение слуха любой этиологии: (шепотная речь менее 3 метров), кроме работ по ремонту и эксплуатации электро-вычислительной машины (далее ЭВМ).</p> <p>Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 на другом.</p> <p>Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению.</p> <p>Ограничение поля зрения более чем на 200°.</p> <p>Нарушение функции вестибулярного аппарата, в том числе болезнь Меньера</p>
				<p>Выраженное расширение вен.</p> <p>Тромбофлебит нижних конечностей.</p> <p>Геморрой с частыми обострениями и кровотечениями.</p> <p>Облитерирующие заболевания сосудов</p> <p>Грыжи, препятствующие работе и</p>

19	Профессии и работы в государственной лесной охране, по валке, сплаву, транспортировке и первичной обработке леса	Профпатолог, невропатолог, хирург, оториноларинголог	Острота зрения, исследование вестибулярного аппарата, ЭКГ, ФГ, общий анализ крови, аудиометрия, спирография конечностей	<p>имеющие склонность к ущемлению</p> <p>Хронические заболевания периферической нервной системы.</p> <p>Стойкое понижение слуха любой этиологии (шепотная речь менее 3 м).</p> <p>Нарушение функции вестибулярного аппарата, том числе болезнь Миньера</p> <p>Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 на другом</p>
				<p>Хронические заболевания периферической нервной системы</p> <p>Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная дефект, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит</p> <p>Общее физическое недоразвитие и</p>

недоразвитие опорно-двигательного аппарата
Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах
Грыжи (все виды)
Облитерирующий эндартерит
Варикозное расширение вен и трофические язвы нижних конечностей.
Тромбофлебит.
Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания
Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частыми обострениями
Хронические заболевания среднего уха
Понижение слуха (даже на одно ухо) любой этиологии (восприятие шепотной речи менее 3 м)
Нарушение функции вестибулярного аппарата, в том числе, болезнь Меньера

Все виды профессий и работ, связанных с подземными работами

Профпатолог, терапевт, невропатолог, хирург, оториноларинголог, офтальмолог, психиатр, дерматовенеролог, аллерголог

Общий анализ мочи и крови, ЭКГ, спирография, вестибулярного аппарата аудиометрия, ФШК для подземных работников со стажем до 10 лет, рентгенография органов грудной клетки при стаже более 5 лет по показаниям, если имеются заболевания бронхолегочной системы. При стаже более 10 лет рентгенография органов грудной клетки.

Хронические, часто обостряющиеся заболевания кожи

При первичном трудоустройстве противопоказаны:

Хронические заболевания органов дыхания

Артериальная гипертензия.

Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации.

Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 на другом, коррекция не допускается.

Для работающих в подземных условиях при периодических медосмотрах противопоказаны:

Хронические заболевания органов дыхания с ДН 1,2,3.

Заболевания сердечно-сосудистой системы, в стадии декомпенсации НК1-4

Артериальная гипертензия 2,3 стадии высокого риска.

Понижение остроты зрения ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 на другом, коррекция не допускается.

Геморрой с частыми обострениями и кровотечениями.

Хронические заболевания периферической нервной системы (радикулопатии, осложненные протрузией и грыжей дисков).

ЗЧМТ, состояния после ОЧМТ, травмы.

Врожденные пороки сердца, приобретенные пороки сердца, кардиомиопатия (первичные и вторичные), кардиосклероз (атеросклеротический, ПИМ), алкогольные поражения сердца с наличием сердечной недостаточности II ст. и более; (осложненные нарушениями ритма и проводимости).

Хронические заболевания бронхолегочной системы (хронический бронхит, ХОБЛ, интерстициальная пневмония,

саркоидоз, эмфизема, бронхоэктатическая и другие неспецифические болезни легких I, II и более стадии) с частыми обострениями, склонностью к кровотечениям, дыхательной недостаточностью II и III степени. Фиброзирующий альвеолит. Состояние после перенесенного спонтанного пневмоторакса.

Тяжелые нарушения питания и обмена веществ. Ожирение III и IV степени с легочной или сердечной недостаточностью

Хронические заболевания периферической нервной системы

Облитерирующие заболевания сосудов

Расширение вен, тромбофлебит, геморрой с частыми обострениями, кровотечениями

Грыжи с склонностью к ущемлению, выпадение прямой кишки

Профессии и работы в нефтяной, газовой и химической промышленности, в том числе вахтовым методом, работа на

Профпатолог. Невропатолог хирург, оториноларинго

Общий анализ мочи и крови, исследование вестибулярного аппарата,

21	гидрометеорологических станциях, сооружениях связи, расположенных в высокогорных, пустынных и других отдаленных районах, в трудных климатогеографических условиях	лог, офтальмолог, психиатр, дерматовенеролог, стоматолог, аллерголог	аудиометрия, АЛТ, АСТ, билирубин, функция внешнего дыхания, ЭКГ, ФГ	<p>Стойкое понижение слуха любой этиологии (шепотная речь менее 3 м)</p> <p>Нарушение функции вестибулярного аппарата, в том числе болезнь Миньера.</p> <p>Снижение остроты зрения (при работе в противогазах).</p> <p>Решается вопрос по каждому заболеванию индивидуально в зависимости от условий труда</p>
22	Профессии и работы, связанные с обслуживанием оборудования, работающих под давлением	Профпатолог, офтальмолог, оториноларинголог, невропатолог	Исследование остроты и полей зрения, общий анализ крови и мочи, исследование вестибулярного аппарата, ЭКГ, ФГ	<p>Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 на другом с коррекцией</p> <p>Ограничение поля зрения более чем на 20о</p> <p>Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению</p> <p>Стойкое понижение слуха любой этиологии, одно и двустороннее (шепотная речь менее 3 м)</p> <p>Нарушение функции вестибулярного аппарата, в том числе болезнь Меньера</p>

				Хронические рецидивирующие заболевания кожи
23	Профессии и работа машинистов (кочегаров), операторов котельных, работников службы газового надзора	Профпатолог, терапевт, офтальмолог, оториноларинголог, дерматовенеролог, невропатолог	Общий анализ крови и мочи, исследование вестибулярного аппарата, ЭКГ, ФГ	Нарушение функции вестибулярного аппарата.
				Выраженные формы заболеваний верхних дыхательных путей и органов дыхания с нарушением функции.
				Хронические рецидивирующие заболевания кожи
24	Профессии и работы, связанные с применением взрывчатых материалов, работы на взрыво и пожароопасных производствах	Профпатолог, терапевт, офтальмолог, оториноларинголог, дерматовенеролог, невропатолог, психиатр	Общий анализ крови, исследование вестибулярного аппарата, ЭКГ, ФГ	Хронические заболевания периферической нервной системы
				Стойкое понижение слуха любой этиологии, одно и двустороннее (шепотная речь менее 3 м)
				Нарушение функции вестибулярного аппарата, в т.ч. болезнь Меньера
				Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению
				Отсутствие конечности, кисти, стопы
				Заболевания сосудов (облитерирующий эндартериит, варикозное)

25

Профессии и работы военизированной охраны, служб специализированной связи, аппарата инкассации, работников системы государственного банка и работников других ведомств и служб, которым разрешено ношение огнестрельного оружия и его применение, а также работникам охранных структур и ведомств без права на разрешение ношения и применения огнестрельного оружия

Профпатолог, терапевт, оториноларинголог, офтальмолог, дерматовенеролог, психиатр, хирург

Общий анализ крови, исследование остроты зрения, аудиометрия, ЭКГ, ФГ,

расширение вен и другие)

Хронические заболевания периферической нервной системы

Хронические, часто обостряющиеся заболевания кожи

Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу, ниже 0,2 на другом; или 0,7 на одном глазу при отсутствии зрения на другом

Стойкое снижение слуха любой этиологии (восприятие шепотной речи менее 3 м) - вопрос допуска может решаться индивидуально, после эффективного слухопротезирования

Нарушение функции вестибулярного аппарата, в том числе болезнь Меньера

Хронические заболевания периферической нервной системы

Заболевания сердечно-сосудистой системы,

Профессии и работы газоспасательной службы, добровольных газоспасательных дружин, военизированных частей и отрядов по предупреждению возникновения и ликвидации, открытых газовых и нефтяных фонтанов, военизированных горных, горноспасательных команд.

Профпатолог, терапевт, невропатолог, оториноларинголог, офтальмолог, хирург, психиатр, стоматолог

Общий анализ мочи и крови, исследование вестибулярного аппарата, ЭКГ, ФГ

даже при наличии компенсации

Хронические заболевания органов дыхания

Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная дефект, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит

Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата

Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах

Грыжи (все виды)

Облитерирующий эндартерит

Варикозное расширение вен и трофические язвы нижних конечностей.

Тромбофлебит.

Геморрой

Искривление носовой

перегородки с нарушением функции носового дыхания
Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частыми обострениями

Хронические заболевания среднего уха

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

Нарушение функции вестибулярного аппарата, в том числе, болезнь Меньера

Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 на другом, коррекция не допускается

Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока

Ограничение поля зрения более чем на 20°

Острота зрения с коррекцией

Профессии и работы на механическом оборудовании (токарных, фрезерных и других станках, штамповочных прессах)

Профпатолог, терапевт, невропатолог, оториноларинго

Общий анализ крови и мочи, ЭКГ, исследование вестибулярного аппарата, ФГ

		лог, офтальмолог, дерматолог		ниже 0,5 на одном глазу, ниже 0,2 - на другом. Нарушение функции вестибулярного аппарата Эпилепсия и синкопальные состояния
28	Профессии и работы, непосредственно связанные с движением безрельсового транспорта, в том числе внутри заводского (водители и машинисты автопогрузчиков, электропогрузчиков, электрокаров , электроштабелеров, регулирующие)	Профпатолог, терапевт, невропатолог, офтальмолог, оториноларинго лог, хирург	Исследование вестибулярного аппарата, остроты и полей зрения, ЭКГ, ФГ , общий анализ крови	Нарушение функции вестибулярного аппарата, в том числе болезнь Меньера. Стойкое понижение слуха любой этиологии, одно и л и двустороннее (шепотная речь менее 3 м). Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу, ниже 0,2 на другом; стойкое слезотечение, не поддающееся лечению; нарушение цветоощущения для работников, применяющих цветовую сигнализацию; ограничение полей зрения более чем на 200 , синдром вегето-сосудист ой дистонии с частыми пароксизмами
				Хронические заболевания оболочек глаза с нарушением

Работы, связанные с движением автотранспортных средств всех категорий;

Мотоциклов, мотороллеров, мотонарт всех типов и марок;

Трамваев, троллейбусов, автобусов, микроавтобусов и иных автотранспортных средств, используемых для пассажирских перевозок;

Тракторов и изготовленных на их базе самоходных шасси и механизмов, самоходных сельскохозяйственных, мелиоративных и дорожностроительных машин и механизмов;

Автомобили с ручным управлением для лиц с инвалидностью всех категорий;

функции зрения, стойкие изменения и парезы мышц век, препятствующие зрению или ограничивающие движение глазного яблока (после оперативного лечения с хорошим результатом, допуск к вождению разрешается).

Хроническое, не поддающееся консервативному лечению воспаление и свищ слезного мешка, упорное, не поддающееся лечению слезотечение (после оперативного лечения с хорошим результатом, допуск к вождению разрешается).

Стойкая диплопия вследствие косоглазия.

Ограничение поля зрения более чем на 200 в любом из меридианов.

Центральная скотома абсолютная или относительная.

Работники речных и морских портов, экипажи речных и морских судов, капитаны и их помощники, штурманы, механики, матросы, радио специалисты, работники лоцманской службы и службы управления движением судов

Профессии и работники управления воздушными судами и иными летательными аппаратами (инженеры – пилоты, бортинженеры); технического обслуживания, эксплуатации и ремонта воздушных судов и иных летательных аппаратов и авиационной техники; управления и обслуживания движением воздушных судов (инженеры – авиадиспетчеры); технической эксплуатации авиационного электрифицированного, пилотажно–навигационного и радиоэлектронного оборудования; электрооборудования авто транспортных средств; эксплуатации авиационных приборов, наземных и бортовых систем управления, навигации диагностики воздушных судов и иных летательных аппаратов; авиационной безопасности; обслуживания пассажиров (бортпроводники)

Острота зрения с коррекцией ниже 0,8 Д, на одном глазу, ниже 0,4 Д - на другом; отсутствие зрения на одном глазу.

П о с л е рефракционных операций на роговой оболочке водители транспортных средств допускаются к вождению через 3 месяца.

При остроте зрения с коррекцией ниже 0,8 Д - на одном глазу и 0,4 Д - на другом, отсутствие осложнений в исходной (до операции) рефракции от + 8,0 до 8,0 Д.

П р и невозможности установить дооперационную рефракцию годны при длине оси глаза от 21,5 до 27,0 мм;

искусственный хрусталик хотя бы на одном глазу допускается индивидуально. допускаются стажированные водители при остроте зрения с коррекцией (0,8 Д - 0,4 Д),

нормальное поле зрения и отсутствие осложнений в течение полугода после операции.

Нарушение цветоощущения.

Заболевания сетчатки и зрительного нерва.

Полная глухота на одно ухо при восприятии разговорной речи, на другое на расстояние менее 3 м, шепотной речи на расстояние 1 м, или восприятие разговорной речи на другое ухо менее 2 м (при полной глухоте, глухонемоте допуск осуществляется индивидуально с переосвидетельствованием не реже, чем через 2 года).

Хроническое одностороннее или двустороннее гнойное воспаление среднего уха, осложненное холестеатомой, грануляциями или полипом (эпитимпанит).

Наличие фистульного симптома (после оперативного

Профпатолог,
терапевт,
невропатолог,
офтальмолог,
нарколог,
оториноларинго
лог, хирург,
психиатр,
гинеколог

Общий анализ
крови, ЭКГ, ФГ,
исследование
вестибулярного
аппарата,
определение
группы крови и
резус-фактора (п р и
прохождении
предварительног
о медицинского

лечения с
хорошим
результатом,
вопрос решается
индивидуально),
хронический
гнойный
мастоидит.

Нарушение
функции
вестибулярного
аппарата,
синдромы
головокружения
, нистагм (
болезнь
Меньера,
лабиринтиты,
вестибулярные
кризы любой
этиологии).

Спонтанный
нистагм при
отклонении
зрачков на 700
от среднего
положения.

Доброкачествен
н о е
новообразова
н и е ,
малоподвижные
рубцы,
значительно
затрудняющие
движение
конечностей.

Р е з к о
выраженные
ограничения
подвижности
шеи, стойкие
изменения в
крупных
суставах,
неправильно
сросшиеся
переломы,
ложные суставы,
значительно
затрудняющие
движение
конечностей, а

осмотра), исследование остроты и полей зрения	также стойкие изменения в позвоночнике, нарушающие его движения.
	Отсутствие одной верхней или нижней конечности, кисти или стопы , деформация кисти или стопы , значительно затрудняющие движение.
	В порядке исключения могут допускаться лица с одной ампутированной голенью, если ампутационная культи не менее 1/3 голени и подвижность в коленном суставе ампутированной конечности полностью сохранена.
	Отсутствие пальцев или фаланг.
	Травматические деформации с наличием неврологическо й симптоматики и дефекты костей черепа, допуск осуществляется индивидуально с переосвидетельс твованием через 2 года.
	Укорочение нижней конечности более чем на 6 с м ,

освидетельствуемые могут быть признаны годными, если конечность не имеет дефектов со стороны костей, мягких тканей и суставов, объем движений сохранен, длина конечности более 75 см.

Заболевания, вызывающие ограничение движений или болезненность при движении, после оперативного лечения вопрос решается индивидуально.

Аневризмы аортальные, сосудов головного мозга, бедренной и подколенной артерий; облитерирующий эндартериит, II-III стадии, болезнь Такаясу; варикозное расширение вен с нарушением трофики, слоновостью.

Стойкие изменения в глотке, гортани, трахеи, затрудняющие дыхание.

Деформация грудной клетки и позвоночника с о значительным нарушением

функции органов грудной полости (вопрос о допуске решается индивидуально).

Врожденные или приобретенные пороки сердца и сосудов любой этиологии при наличии компенсации допускаются индивидуально с переосвидетельствованием через год.

Состояние после операции на сердце и крупных сосудах, при компенсации, вопрос решается индивидуально с переосвидетельствованием через год.

Лица с имплантированными искусственными водителями ритма сердца допускаются индивидуально.

Болезни сердца, нарушения ритма, хроническая ишемическая болезнь сердца, состояние после перенесенного инфаркта миокарда вопрос о допуске решается индивидуально (ежегодное переосвидетельс

твление, за исключением лиц с о стенокардией покоя).

Болезни крови и кроветворных органов, вопрос о допуске решается индивидуально при отсутствии анемического синдрома и обострения основного заболевания.

Выпадение матки и влагалища, ректовагинальные и пузырно-влагалищные свищи (разрывы промежности с нарушением целостности сфинктера прямой кишки) (после оперативного лечения вопрос решается индивидуально).

Рост ниже 150 см (вопрос решается индивидуально), резкое отставание физического развития.

Для водителей пассажирского транспорта при Дефектах речи и заикании, вопрос решается индивидуально

Болезни соединительной ткани.

30	<p>Профессии и работники аэровокзального, морского, речного комплексов: агенты по организации перевозок; супервайзеры; кассиры; агенты справочного бюро; агенты службы досмотра; службы авиационной безопасности; таможни; грузчики; приемосдатчики грузов.</p>	<p>Профпатолог, терапевт, невропатолог, отоларинголог, офтальмолог, психиатр, гинеколог</p>	<p>Общий анализ крови и мочи, аудиометрия, офтальмоскопия, ЭКГ, ФГ</p>	<p>Нарушение менструальной функции, сопровождающиеся маточными кровотечениями (кроме работ, связанных с нарушением зрения).</p> <p>Стойкое понижение слуха любой этиологии одно и двусторонней (шепотная речь не менее 3 м).</p> <p>Нарушение вестибулярного аппарата, в том числе болезнь Меньера</p>
	<p>Профессии и работы на высоте 1,3 м и более; работы с люльки вышки (подъемника) на высоте 1,3м и более; работы</p>			<p>Грыжи, препятствующие работе, имеющие склонность к ущемлению.</p> <p>Доброкачественные опухоли, препятствующие выполнению работ средней тяжести.</p> <p>Хронические заболевания периферической нервной системы.</p> <p>Облитерирующий эндартериит.</p> <p>Выраженное расширение вен, тромбофлебит нижних конечностей, геморрой с частыми обострениями и кровотечениями.</p> <p>Синдром вегето-сосудист</p>

31	<p>выполняемые на площадках на расстоянии ближе 2м от неогражденных перепадов по высоте более 1,3 м, а также если высота ограждения этих площадок менее 1,1 м; работы с подъемом, на высоту более 5 м или спуск, превышающий по высоте 5 м, по вертикальной лестнице, угол наклона которой к горизонтальной поверхности более 75°; работа проводимая над машинами, механизмами и ли выступающими предметами на высоте менее 1,3 м; работа с лесов на высоте 1,3 м и более</p>	<p>Профпатолог, терапевт, невропатолог, офтальмолог, хирург, оториноларинголог психиатр, гинеколог</p>	<p>Исследование вестибулярного аппарата, острота зрения, ЭКГ, ФГ, общий анализ крови</p>	<p>ой дистонии с частыми пароксизмами.</p>
				<p>Стойкое понижение слуха любой этиологии одно и двухстороннее (шепотная речь не менее 3 метров</p>
				<p>Нарушение функции вестибулярного аппарата, в том числе болезнь Меньера.</p>
				<p>Острота зрения без коррекции ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 на другом; ограничение поля зрения более чем 200; неподдающиеся лечению дакриоциститы и неизлечимое слезотечение.</p>
				<p>Эпилепсия и синкопальные состояния.</p>
				<p>Аномалии положения женских половых органов.</p>
				<p>Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями</p>
				<p>Глаукома.</p>
				<p>Гипертоническая болезнь.</p>

				Заболевания сердечно-сосудистой системы
				Хронические заболевания периферической нервной системы
				Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации
				Хронические заболевания органов дыхания
				Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная дефект, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит
				Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата
	Газоопасные профессии и работы (в газоходах, воздуховодах, коллекторах, туннелях, колодцах, приемках и других аналогичных			Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах
		Профпатолог, терапевт, невропатолог, оториноларинголог,	Общий анализ мочи и крови, исследование вестибулярного	Грыжи (все виды)

	<p>местах, в том числе работы при недостаточном для дыхания содержании кислорода в воздух рабочей зоны (ниже 20% объемных)</p>	<p>офтальмолог, хирург, психиатр, стоматолог</p>	<p>аппарата, ЭКГ, ФГ</p>	<p>Облитерирующий эндартерит</p> <p>Варикозное расширение вен и трофические язвы нижних конечностей.</p> <p>Тромбофлебит.</p> <p>Геморрой</p> <p>Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания</p> <p>Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частыми обострениями</p> <p>Хронические заболевания среднего уха</p> <p>Понижение слуха (даже на одно ухо) любой этиологии (восприятие шепотной речи менее 3 м)</p> <p>Нарушение функции вестибулярного аппарата, в том числе, болезнь Меньера</p> <p>Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 на другом, коррекция не допускается</p> <p>Хронические заболевания периферической нервной системы</p>

Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата
Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах
Грыжи (все виды)
Облитерирующий эндоартерит
Варикозное расширение вен и трофические язвы нижних конечностей.
Тромбофлебит.
Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания
Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частыми обострениями
Хронические заболевания среднего уха
Понижение слуха (даже на одно ухо) любой этиологии (восприятие шепотной речи менее 3 м)
Нарушение функции вестибулярного аппарата, в том

<p>Профессии и работы, связанные с движением поездов на железнодорожном транспорте</p>	<p>Профпатолог, терапевт, невропатолог, хирург, оториноларинголог, офтальмолог, психиатр, дерматовенеролог, аллерголог</p>	<p>Общий анализ мочи и крови, ЭКГ, спирография, вестибулярного аппарата аудиометрия, ФШК для подземных работников со стажем до 10 лет , рентгенография органов грудной клетки при стаже более 5 лет по показаниям, если имеются заболевания бронхолегочной системы. При стаже более 10 л е т</p>	<p>числе, болезнь Меньера</p>
			<p>Хронические, часто обостряющиеся заболевания кожи</p>
			<p>При обязательных предварительных медицинских осмотрах противопоказаны:</p>
			<p>Хронические заболевания органов дыхания</p>
			<p>Артериальная гипертензия.</p>
			<p>Заболевания сердечно-сосудистой системы, в том числе при наличии компенсации.</p>
			<p>Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 на другом, коррекция не допускается.</p>
			<p>При обязательных периодических медосмотрах противопоказаны:</p>
			<p>Хронические заболевания органов дыхания с ДН 1,2,3.</p>
			<p>Заболевания сердечно-сосудистой системы, в стадии декомпенсации НК1-4</p>
<p>Артериальная гипертензия 2,3</p>			

рентгенография органов грудной клетки.	стадии высокого риска.
	Понижение остроты зрения ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 на другом, коррекция не допускается.
	Геморрой с частыми обострениями и кровотечениями.
	Хронические заболевания периферической нервной системы (радикулопатии, осложненные протрузией и грыжей дисков).
	ЗЧМТ, состояния после ОЧМТ, травмы.
	Врожденные пороки сердца, приобретенные пороки сердца, кардиомиопатия (первичные и вторичные), кардиосклероз (атеросклеротиче ский, ПИМ), алкогольные поражения сердца с наличием сердечной недостаточности II ст. и более; (осложненные нарушениями ритма и проводимости).
	Хронические заболевания bronхолегочной системы (хронический

			<p>бронхит, ХОБЛ, интерстициальная пневмония, саркоидоз, эмфизема, бронхоэктатическая и другие неспецифические болезни легких I, II и более стадии) с частыми обострениями, склонностью к кровотечениям, дыхательной недостаточностью II и III степени. Фиброзирующий альвеолит. Состояние после перенесенного спонтанного пневмоторакса.</p> <p>Тяжелые нарушения питания и обмена веществ. Ожирение III и IV степени с легочной или сердечной недостаточностью</p>
--	--	--	--

Примечания.

А – относятся к аллергенам, К – относятся к канцерогенам, Ф – обладают фиброгенным эффектом. По показаниям работники осматриваются соответственно аллергологом, онкологом и профпатологом.

Приложение 5 к приказу
Исполняющий обязанности
министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 15 октября 2020 года
№ ҚР ДСМ-131/2020

Перечень некоторых нормативных правовых актов в области здравоохранения, утративших силу

1) приказ исполняющего обязанности Министра национальной экономики Республики Казахстан от 24 февраля 2015 года № 128 "Об утверждении Правил проведения обязательных медицинских осмотров" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 10634, опубликован 18 мая 2015 года в Информационно-правовой системе "Әділет");

2) приказ Министра национальной экономики Республики Казахстан от 28 февраля 2015 года № 175 "Об утверждении Перечня вредных производственных факторов, профессий, при которых проводятся обязательные медицинские осмотры" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 10987, опубликован 8 июня 2015 года в Информационно-правовой системе "Әділет");

3) пункт 2 Перечня некоторых приказов Министерства национальной экономики Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения, утвержденного приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от 23 ноября 2016 года № 485 "О внесении изменений и дополнений в некоторые приказы Министерства национальной экономики Республики Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 14707, опубликован 31 января 2017 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов);

4) пункт 4 Перечня некоторых приказов Министерства национальной экономики Республики Казахстан и Министерства здравоохранения Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнение, утвержденного приказом исполняющим обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 3 сентября 2018 года № ҚР ДСМ-9 "О внесении изменений и дополнения в некоторые приказы Министерства национальной экономики Республики Казахстан и Министерства здравоохранения Республики Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 17501, опубликован 15 октября 2018 года в Эталонном контрольном банке нормативно-правовых актов).