

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**

**от 28 января 2021 г. N 29н**

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

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 01.02.2022 N 44н)

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

законодательства Российской Федерации, 2012, N 26, ст. 3526), приказываю:

1. Утвердить:

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

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

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

*Министр*

*М.А. МУРАШКО*

*Приложение N 1*

*к приказу Министерства здравоохранения*

*Российской Федерации*

*от 28 января 2021 г. N 29н*

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

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 01.02.2022 N 44н)

## **I. Общие положения**

1. Порядок проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, устанавливает правила проведения обязательных предварительных медицинских осмотров (обследований) при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (в том числе на подземных работах), на работах, связанных с движением транспорта, а также работников организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений,

медицинских организаций и детских учреждений, а также некоторых других работодателей, которые проходят указанные медицинские осмотры в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний.

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

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

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

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

-----

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

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

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

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

Возглавляет врачебную комиссию врач-профпатолог.

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

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

-----

<2> Статья 212 Трудового кодекса Российской Федерации.

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

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

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

7.1. В случае выявления у гражданина, являющегося владельцем оружия, при проведении медицинских осмотров или медицинских освидетельствований либо при оказании ему медицинской помощи заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинская организация уведомляет об этом владельца оружия и оформляет сообщение о наличии оснований для внеочередного медицинского освидетельствования и об аннулировании действующего медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием (при его наличии). Указанное сообщение формируется в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной цифровой подписи медицинским работником и медицинской организацией, размещается в федеральном реестре документов, содержащем сведения о результатах медицинского освидетельствования, который ведется в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, и передается в федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный в сфере оборота оружия <2.1>. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 01.02.2022 N 44н)

-----  
<2.1> Часть девятая статьи 6.1 Федерального закона от 13 декабря 1996 г. N 150-ФЗ "Об оружии" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, N 51, ст. 5681; 2021, N 27, ст. 5141). (в ред. Приказа Минздрава РФ от 01.02.2022 N 44н)

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

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

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

наименование работодателя, электронная почта, контактный телефон;

форма собственности и вид экономической деятельности работодателя по ОКВЭД;

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

вид медицинского осмотра;

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

наименование структурного подразделения работодателя (при наличии);

наименование должности (профессии) или вида работы;

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

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

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

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

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

10. В списке лиц указываются:

наименование профессии (должности) работника согласно штатному расписанию;

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

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

направление;

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

паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность);

решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации <3>);

-----

<3> Статья 213 Трудового кодекса Российской Федерации.

полис обязательного (добровольного) медицинского страхования.

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

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

-----

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

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

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

12.2. следующие исследования:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

врач-оториноларинголог; для "Р" - врач-хирург.

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

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

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

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

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

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

-----

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

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

16. В Заключении указываются:

дата выдачи Заключения;

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



наименование работодателя;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

В случае введения в соответствии с Федеральным законом от 21 декабря 1994 г. N 68-ФЗ "О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера" <6> режима повышенной готовности или режима чрезвычайной ситуации проведение периодических осмотров, указанных в приложении к настоящему Порядку, за исключением пунктов 23 - 27, а также случаев, когда условия труда отнесены к

подклассам 3.3 и 3.4 в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. N 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда" <7>, по решению работодателя может быть отложено, но не более чем на 6 месяцев.

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

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

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

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

20. Периодические медицинские осмотры проходят работники:

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

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

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

выполняющие работы, предусмотренные приложением к Порядку.

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

наименование профессии (должности) работника согласно штатному расписанию;

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

22. Список работников организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, медицинских организаций и детских учреждений, а также некоторых других работодателей, которые проходят медицинские осмотры в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения

заболеваний <9>, разработанный и утвержденный работодателем, не позднее 10 рабочих дней направляется в территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, по фактическому месту нахождения работодателя.

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

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

В поименных списках указываются:

фамилия, имя, отчество (при наличии) работника;

профессия (должность) работника, стаж работы в ней;

наименование структурного подразделения работодателя (при наличии);

наименование вредных производственных факторов или видов работ.

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

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

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

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

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

28. Врачебная комиссия медицинской организации на основании указанных в поименном списке вредных и (или) опасных производственных факторов или работ с учетом результатов ранее проведенных (не позднее одного года) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров,

подтвержденных документами, в том числе полученных с применением электронного обмена между медицинскими организациями, поступающему на работу, определяет необходимость участия в периодических осмотрах соответствующих врачей-специалистов, а также виды и объемы необходимых лабораторных и функциональных исследований в соответствии с приложением с приложением к настоящему Порядку и приложением N 2 к настоящему Приказу.

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

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

Медицинские организации, проводившие периодические осмотры, предоставляют информацию о результатах указанных осмотров с письменного согласия работника в Фонд социального страхования Российской Федерации по письменному запросу (далее - Фонд социального страхования).

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

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

31.2. следующие исследования:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

заключенному с работодателем на проведение периодического осмотра.

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

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

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

33. По окончании прохождения работником периодического осмотра медицинской организацией оформляется Заключение по его результатам в соответствии с пунктом 16 настоящего Порядка.

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

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

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

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

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

<11>.

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

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

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

37. В случае ликвидации медицинской организации, осуществляющей предварительные или периодические осмотры, или проведения в следующем календарном году указанных осмотров в иной медицинской организации, медицинская карта передается в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, на территории которого она расположена, либо в медицинскую организацию, определенную органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья при отсутствии в субъекте Российской Федерации центра профпатологии, либо в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации - в центры профпатологии Федерального медико-биологического агентства, где хранится в течение 50 лет.

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

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

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

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

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

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

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

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

41. В случае выявления врачом-психиатром и (или) наркологом лиц с подозрением на наличие медицинских противопоказаний, соответствующих профилю данных специалистов, к допуску на работы с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также к работам, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, указанные лица в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, направляются для освидетельствования во врачебной комиссии, уполномоченной на то федеральным органом исполнительной власти в сфере здравоохранения или органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

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

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

-----

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



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

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

В заключительном акте указывается:

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

дата составления акта;

наименование работодателя;

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

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

численность работников, занятых на работах, при выполнении которых обязательно проведение периодических медицинских осмотров (обследований) в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;

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

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

процент охвата работников периодическим медицинским осмотром;

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

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

- список работников, не завершивших периодический медицинский осмотр;
- численность работников, не прошедших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин;
- список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр;
- численность работников, не имеющих медицинские противопоказания к работе;
- численность работников, имеющих медицинские противопоказания к работе;
- численность работников, нуждающихся в проведении дополнительного обследования;
- численность работников, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии;
- численность работников, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении;
- численность работников, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении;
- численность работников, нуждающихся в санаторно-курортном лечении;
- численность работников, нуждающихся в диспансерном наблюдении;
- список лиц с установленным предварительным диагнозом профессионального заболевания с указанием пола, даты рождения; структурного подразделения (при наличии), профессии (должности), вредных и (или) опасных производственных факторов и работ;
- перечень впервые установленных хронических соматических заболеваний с указанием класса заболеваний по действующей Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ);
- перечень впервые установленных профессиональных заболеваний с указанием класса заболеваний по МКБ;
- перечень впервые установленных инфекционных заболеваний (отравлений), связанных с условиями труда;
- результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта;
- рекомендации работодателю по реализации комплекса оздоровительных мероприятий, включая профилактические и другие мероприятия.
46. Заключительный акт подписывается председателем врачебной комиссии и заверяется печатью медицинской организации (при наличии).
47. Заключительный акт (в том числе в электронной форме) составляется в пяти экземплярах, которые направляются медицинской организацией в течение 5 рабочих дней от даты утверждения акта работодателю, в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, Фонд социального страхования, в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
- Один экземпляр заключительного акта хранится в медицинской организации, проводившей периодические осмотры, в течение 50 лет.
48. Медицинские организации, проводившие периодические осмотры, по их окончании:

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

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

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

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

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

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

нахождение вредных и (или) опасных производственных факторов <1>	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов	Лабораторные функции исследования
2	3	4	

### I. Химические факторы

органические соединения (в том числе азота оксиды (О), азота диоксид (О <sub>2</sub> ))	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Биомикроскопия Исследования ретикулоцитов метгемоглобин
содержащие органические соединения (в том числе амины, амиды, гидразин и его производные, нитросоединения и прочие соединения: NN-диметилацетамид(Р), NN-диметилформамид(Р), метамфетамин(АР) (гексагидро-2Н-азепин-2-он)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Биомикроскопия
альдегиды алифатические (предельные и непредельные) и ароматические (формальдегид(АКРО), ацетальдегид, проп-2-ен-1-альдегид(А), бензальдегид, бензол-1,2-дикарбальдегид (фталевый альдегид))	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	Биомикроскопия
альдегиды и кетоны галогенопроизводные (хлорбензальдегид, бензальдегид), фторацетон, хлорацетофенон)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог	Спирометрия Пульсоксиметрия
платиновые и его соединения, в том числе: платиновые катализаторы(А)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия
соединения(АКР)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Исследования ретикулоцитов Визометрия, Биомикроскопия
соединения, в том числе:	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия
борная кислота, бор нитрид(Ф), бор трифторид(О), тетраборат калия(Ф), бор трисилицид(Ф)	1 раз в 2 года	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия
соединения(О)	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия

			Биомикроско
ы, в том числе:			
	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия
органические соединения (гидрохлорид(О), кислоты, оксиды) ержащие органические соединения			
))	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия
органические соединения (бром(АО)) ержащие органические соединения (в том числе бромбензол, сан, бромметан)			
	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия
органические соединения (йод, оксиды, кислоты и прочие) ержащие органические соединения (в том числе йодбензол, лбензол)			
	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия Рентгенография трубчатых ко соединения)
органические соединения (в том числе фтор(О), орид(РО), аммоний фторид(Р), соединения металлов с фтором: фторид(Р), калий фторид(Р), литий фторид(Р), натрий Р), криолит(Р), олово фторид(Р)) анические соединения и фторхлорорганические соединения (в е дихлорфторметан, дихлорфторметилбензол, фторхлорэтан)			
лдихлорид (фосген)(О)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия
н и его производные: фенилгидразин гидрохлорид, гразин, диметилгидразин (гептил)(К)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия Исследования ретикулоцитоз метгемоглоби
диоксины полихлорированные (ПХДД), дибензофураны рированные, 2,3,4,7,8-пентахлордибензофуран, бифенилы мированные и полихлорированные(К), етрахлордибензо-пара-диоксин(К), 3,3',4,4',5-пентахлорбифенил 6)(К), диметилкарбамоилхлорид(К)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия Офтальмоско дна
и его соединения(К), кадмий ртуть теллур (твердый (К), октадеcanoат кадмия(К)	1 раз в год	Врач-хирург	Спирометрия Пульсоксиметрия
лы металлов, в том числе железо пентакарбонил, кобальт тетракарбонил(АО)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия
в том числе:	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог	Спирометрия

		Врач-оториноларинголог	Пульсоксиметрия Исследование ретикулоцитов в крови
алифатические, ароматические 1-фенилэтанон (ацетофенон), -он (метилэтилкетон)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Исследование ретикулоцитов в крови Визометрия Биомикроскопия
2-он(Р) (ацетон)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия
органические: метановая (муравьиная), этановая (уксусная), я (масляная), пропионовая, 1-метилбутановая риановая), этадионовая кислота дигидрат (щавелевая), пентановая (изокапроновая), проп-2-еновая (акриловая), я и прочие; синтетические жирные кислоты; в том числе: 3-дикарбоновая(А) (изофталева) и 4-дикарбоновая(А) (терефталева) кислоты	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Исследование ретикулоцитов в крови Визометрия Биомикроскопия
органические соединения(А) (силаны), в том числе хлорметил) силан, фенилтрихлорсилан, трихлорсилан	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия
ц(Р) и его соединения, в том числе марганец карбонат Р), марганец нитрат гексагидрат(АР), марганец сульфат драт(А), марганец трикарбонилциклопентадиен(Р)	1 раз в 2 года	Врач-оториноларинголог	Спирометрия Пульсоксиметрия Исследование ретикулоцитов
олото, серебро и их соединения, в том числе: е соединения			
е соединения	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог	Спирометрия Пульсоксиметрия
А) и его соединения	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог	Спирометрия Пульсоксиметрия
Р) и его соединения	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог	
и щелочные, щелочноземельные, редкоземельные и их ния, в том числе:			
калий, литий, рубидий, цезий, цезиевая соль хлорированного обонил кобальта и прочие; кальций, магний, стронций, барий, еди(Ф), магний додекаборид; лантан, иттрий, скандий, церий и нения	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Визометрия Биомикроскопия
А), молибден, вольфрам(Ф), тантал(Ф), ниобий(Ф) и их ния	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия

и европий, иттрий, оксид фосфат (люминофор Л-43 (ванадат фосфат)(Р)	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Биомикроскопия Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия
и ее соединения: ртуть(Р); металлоорганические соединения неорганические соединения и прочие); органические соединения	1 раз в год	Врач-стоматолог	Исследования ретикулоцитов
и его неорганические(КР) и органические соединения	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог	Спирометрия Исследования ретикулоцитов метгемоглобин
и его соединения(АК), гептаникель гексасульфид(АК), никель бонил(АКО), никель хром гексагидрофосфат(АК), никеля	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог	Спирометрия
	1 раз в 2 года	Врач-оториноларинголог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия
органические и перекиси: эпоксиэтан(КР) (этилена оксид), динитропропан(К) (пропилена оксид), (хлорметил) оксиран(АК) (эпихлоргидрин)	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия
и его соединения	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог	Спирометрия
и его соединения: рутений, родий, палладий(А), осмий, иридий, платина, диаммоний гексаметилсульфат(А)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог	
и его неорганические соединения(РК)	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Визометрия Биомикроскопия Глаза Тональная периметрия аудиометрия Исследования ретикулоцитов в крови Исследования аминокислот или копропорфирина
и его органические соединения: тетраэтилсвинец(О), диэтилсвинец, диоксид бензол свинец аддукт			
и его соединения	1 раз в год	Врач-оториноларинголог	Спирометрия Пульсоксиметрия
и его соединения, в том числе:	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Биомикроскопия
и его соединения, кислоты	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия

			Биомикроскопия
сульфид (сероводород)(O), дигидросульфид(O) (сероводород) углеводородами C1-5	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Биомикроскопия
дисульфид(P) (сероуглерод)	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Биомикроскопия
содержащие органические соединения: тиолы (меркаптаны), дисульфиды: метантиол (метилмеркаптан), этантиол (этилмеркаптан)	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Биомикроскопия
тиолтиопероксидикарбондиамид(A) (тиурам Д)	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог Врач-дерматовенеролог	Спирометрия Пульсоксиметрия Биомикроскопия
в том числе:	1 раз в год	Врач-офтальмолог	Визометрия Биомикроскопия
алкоголи одно- и многоатомные, ароматические спирты и их соединения: этанол, бутан-1-ол, бутан-2-ол, бутанол, метанол, пропан-2-ол, 2-(Проп-2-енокси) этанол, 2-этоксиэтанол(P), метилэтилэтер(P), этан-1,2-диол (этиленгликоль), пропан-2-диол (пропангликоль)			Исследования ретикулоцитов
и ее соединения	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Визометрия Биомикроскопия
цинк, кадмий, галлий и их соединения	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	
титан, цирконий, гафний, германий и их соединения	1 раз в год	Врач-оториноларинголог	Спирометрия Пульсоксиметрия
галоиды алифатических галогенопроизводные, в том числе:	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Исследования ретикулоцитов
метан(P) (хлористый метилен), 1,2-дихлорэтан, тетрахлорметан (хлористый углерод)(P), трихлорметан (хлороформ), метилхлорид(P) (хлористый метил), бромэтан, трихлорэтан, трихлорэтен, пропан-1,3-диен (хлоропрен)(P), тетрафторэтан (тетрафторэтан), изобутилен), 2-бром-1,1,1-трифтор-2 хлорэтан (фторотан)(P) и ее соединения			
хлорид(KP) (винилхлорид)			
гетероциклические: фуран(A), фуран-2-альдегид(A) (фурфураль), пиридин и его соединения, пиперидины, про-1,4-оксазин (морфолин) и другие	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
алифатические предельные, непредельные, циклические, в том числе:	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия
этан, пропан, парафины, этилен, пропилен, ацетилен, метан			органов брюшной полости
диен(KP) (1,3-бутадиен, дивинил)			
метилбицикло [2,2,1]гептан-2-он (камфара)			
ароматические:			



<p>КР) и его производные: (толуол(Р) (метилбензол), ксилол(Р) (ксилол(Р) (метилбензол), стирол (этиленбензол) и прочие), гидроксibenзол(Р) и его производные, крезол в том числе:</p>	1 раз в год	Врач-офтальмолог	Визометрия Биомикроскопия Исследование ретикулоцитов метгемоглобин
<p>и нитросоединения ароматических углеводородов и их производные: аминобензол (анилин), м-, п-толуидин, орто-аминобензол (метил-аланин), аминонитро-бензолы; орто-бензолы, нитро-, аминофенолы, 1,3,5-тринитробензол (тринитротолуол), диамино-бензолы(А) (пара-диамины), 1-амино-3-хлорбензол, 1-амино-4-хлорбензол (орто-амины), аминодиметилбензол (ксилидин) и другие</p>	1 раз в год	Врач-офтальмолог	Определение метгемоглобина Ультразвуковое обследование глаза Визометрия Биомикроскопия
<p>производные ароматические углеводороды: хлорбензол, (метил)бензол(А) (хлортолуол; бензилхлорид), бромбензол(А), йодбензол, трифтор-метилбензол, 1-гидрокси-2-хлорбензол, 1-гидрокси-4-хлорбензол, 1-гидрокси-2,4,6 трихлорбензол (фенолы), 4-ди-хлорметилен-1,2,3,5,5-гексахлорциклопент-1-ен(А)</p>	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
<p>алифатические ароматические углеводороды и их производные: бензол, нафтолы, бенз(а)пирен(КР), дибенз(а,h)антрацен(К), фенантрен, бензантрон, бенз(а)антрацен(К), фенантрен, 1-амино-3-(3-оксо-1-фенилбу-2Н-1-бензопиран(Р))</p>	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
<p>углеводородов алифатических amino- и нитросоединения и их производные (в том числе метиламин, этиленимин(АО), диэтиленимин(АО), диногексан (гексаметилендиамин)(А), циклогексиламин)</p>	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Определение метгемоглобина Биомикроскопия Ультразвуковое обследование глаза Визометрия Биомикроскопия
<p>диоксида азота оксид(РО)</p>	1 раз в 2 года	Врач-офтальмолог	Визометрия Биомикроскопия Исследование ретикулоцитов карбосигемоглобин крови
<p>и его соединения, в том числе:</p>	1 раз в 2 года	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог Врач-дерматовенеролог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия
<p>содержащие неорганические соединения (в том числе диоксид азота(О), фосфориллорид(О), фосфиды металлов, галогениды металлов, фосфор пентаоксид)</p>			
<p>содержащие органические соединения - трикрезилфосфат(Р) и его производные</p>			
<p>и их производные (в том числе нафтохиноны, бензохиноны, антрахиноны(А), антрахинон (антрацен-9,10-дион)</p>	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог	Спирометрия Пульсоксиметрия

		Врач-офтальмолог	
И) триоксид(КР), диХромтриоксид(А), хром трихлорид рат(А), хромовая кислота(АК) и ее соли, соединения хрома и	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
ые соединения, в том числе: оводородная кислота(О), ее соли, галоген- и другие нные (цианистый калий(О), хлорциан(О), цианамид и прочие - анида соли(О), бензилцианид(О)); нитрилы органических ацетонитрил, бензонитрил и другие	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия
итрил(РА) (проп-2-енонитрил) го соединения(А)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия
ложные кислот органических, в том числе: ложные уксусной кислоты (в том числе этилацетат, етат, 2-метоксиэтилацетат(Р), 2-этоксиэтилацетат(Р))	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия
ложные акриловой кислоты (в том числе метилакрилат роп-2-еноат), бутилакрилат(бутилпроп-2-еноат), такрилат)			
ложные фталевой и терефталевой кислот: бензол-1,2-дикарбонат (дибутилфталат), бензол-1,2-дикарбонат (диметилтерефталат) и другие			
и и пигменты органические (в том числе азокрасители, новые(К), фталоцианиновые, хлортиазиноновые, антрахиноновые, метановые, тиоин-диглоидные, полиэфирные)	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия
ды, инсектициды, гербициды, в том числе: анические(А) (в том числе метоксихлор, гепта-хлор, хлоридан, гексахлорбензол, гексахлорциклогексан (линдан), дикофол, 2 трихлорэтилен) бис (4хлорбензол)(Р) (ДДТ)	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия Визометрия Биомикроскопия
органические (в том числе метафос, метилэтил-тиофос, офос, карбофос, М-81, рогор, дифлос, хлорофос, глифосфат, валексон, диазинон, диметоат, малатион, паратионметил, винфос)			
анические (в том числе этилртууть хлорид диметилртууть)			
дные кислот карбаминовых: (в том числе каторана-вадекс, льмочевина, метурин, фенуроф, севин(А), манеб(А), дикрезил, гам, карбатион(А), цинеб(А), карбофуран, карбосульфам, арб, тирам, манкоцеб, поликарбацин, десмедифам, фам)			
дные кислот алифатических хлорированных (в том числе усной, трихлоруксусной)			
дные кислоты хлорбензойной			
дные кислоты хлороксиуксусной: 2,4-дихлорфеноксиуксусная			

(2,4Д), аминная соль 2,4-дихлорфеноксиуксусной кислоты 4-хлор-2-метилфеноксиуксусная кислота (МСРА) хлорфеноксимасляной производные карбоновых анилиды галоидозамещенные дные мочевины и гуанидина дные сим-тразинов: атразин, прометрин, тербутрин клические соединения различных групп: рин(4-гидрокси-3-(3-оксо-1-фенилбу-2Н-1-бензопиран-2-онтил), н (2-(Дифенилацетил)-1Н-инден-1,3-(2Н)-дион), морестан, (5-Амино-2-фенил-4-хлорпридазин 3(2Н)-он), тиазон етил-2Н-1,3,5-тиадиазин-2-тион) тоанилиды (ацетохлор, алахлор, метазахлор, метолахлор) иды (в том числе бифентрин, перметрин, фенвалерат, ыгалотрин, цыгалотрин, дельтаметрин) дные сульфанил-мочевины (в том числе хлорсульфурон, фурон, хлорсульфоксим, метсульфуронметил, ронметил, тифенсульфурон-метил) в том числе бромуконазол, ципраконазол, пропиконазол, назол, триадименол, прохлораз, имозалил)			
ческие моющие средства на основе анионных поверхностно х веществ и их соединения (в том числе сульфанол, иды)(А)	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Визометрия Биомикроско
ческие полимерные материалы: смолы, лаки, клеи, пластмассы, ошки, волокна, в том числе: илаты: полиметакрилаты (оргстекло, плексиглаз), лонитрил, полиакриламид илхлорид(АФ) (ПВХ, винилпласты, перхлорвиниловая смола), дство и применение о (1метилэтилен) бензола с этилбензолом(Р) фины (полиэтилены, полипропилены(А) (горячая обработка) оксаны (производство) ролы (производство) таны(А) (пенополиуретан) (производство) пры (лавсан) (производство) органопластики ные волокнистые материалы на основе гидратцеллюлозных и углеродные волокнистые материалы на основе лонитрильных волокон сты(АФ) (фенольная смола, бакелитовый лак) (производство) асты (политетрафторэтилен(Ф), тефлон) (производство и ская обработка) , фуран-2-альдегид(А), 2,5-фурандион(А) ные полимеры(А) (эпоксидные смолы, компаунды, клеи) дство и применение) ские смеси углеводородов: нефти, бензины(Р), коксы(Ф),	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Визометрия Биомикроско
	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог	Спирометрия

ы, уайт-спирит(Р), мазуты, битумы, асфальты, каменноугольные ые смолы(К), пеки(К), возгоны каменноугольных смол и , масла минеральные(К), (кроме высокоочищенных белых ских, пищевых, косметических и белых технических масел), ые смолы(АК) и масла(АК), скипидар(А), бисхлорметиловый и иловый (технические) эфиры: хлорметоксиметан(К), газы о производства(К), вулканизационные(К)		Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Визометрия Биомикроско УЗИ органов полости
икаты, в том числе			
ные удобрения (аммофос, нитрофоска)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия
удобрения (нитрат аммония - аммиачная селитра, нитраты калия)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия
ологические средства, в том числе:			
тики(А) (производство и применение)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Визометрия Биомикроско
опухолевые препараты(АК) (производство и применение)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Визометрия Биомикроско
иламиды(А) (производство и применение)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Визометрия Биомикроско
и (производство и применение)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Визометрия Биомикроско
ы(А) (производство, применение)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Визометрия Биомикроско
ки, психотропные препараты (производство)	1 раз в год	Врач-офтальмолог	Периметрия
ологические средства, не вошедшие в подпункты 1.52.1 - 1.52.6 дство)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Визометрия Биомикроско
икаты, в том числе:	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Визометрия Биомикроско
ды			
циды			

## II. Биологические факторы

родуценты(А), белково-витаминные концентраты (БВК), е дрожжи(А), комбикорма(А)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Визометрия Биомикроско
ные препараты(А), биостимуляторы	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Визометрия Биомикроско

...ны для диагностики и лечения(А), компоненты и препараты ...ммунобиологические препараты(А)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Визометрия Биомикроско Для работы с крови опреде. HBsAg, a-HB А-НСV-IgG, ВИЧ
...ные биологические агенты (ПБА) - патогенные для человека ...ганизмы - возбудители инфекционных заболеваний (бактерии, ...хламидии, риккетсии, грибы, гельминты, членистоногие), ...генно-инженерно-модифицированные, яды биологического ...ждения (токсины), а также любые объекты и материалы ...и полевой, клинический, секционный), подозрительные на ...ние перечисленных агентов:			
...тели инфекционных заболеваний патогенные микроорганизмы I ...патогенности и возбудители особо опасных инфекций	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог Врач-инфекционист	Реакция агглю Хеддельсона контакте с во бруцеллеза
...тели инфекционных заболеваний патогенные микроорганизмы ...ы патогенности, в т.ч. вирусы гепатитов ВК и СК, вирус ...дефицита 1-го типа (ВИЧ-1К - СПИД)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Анализ крови анти-HBc-Ig (I анти-НСV-Ig определение щелочной фо билирубина, аспартатамин (АСТ), аланинамино (АЛТ), ВИЧ Ультразвуков исследование брюшной пол
...тели инфекционных заболеваний патогенные микроорганизмы ...групп патогенности и возбудители паразитарных заболеваний ...нты, членистоногие)	1 раз в год	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	
...ческие токсины (микробного, растительного и животного ...ждения)	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия
...-патогенные микроорганизмы - возбудители инфекционных ...ний (в том числе аллергозов)	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия

### III. Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия (АПФД) и пыли

...и преимущественно фиброгенного(Ф) и смешанного типа ..., включая:			
---	--	--	--

абразивные и абразивсодержащие (электрокорундов, карбида бора, карбида кремния), в том числе с примесью связующих нормальдегидные смолы(АФ), эпоксидные смолы(АФ))	1 раз в 2 года	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
металлов (железо, алюминий, титан, вольфрам) и их сплавов медистый, диАлюминий триоксид в смеси со сплавом никеля феррохром: сплав хрома 65% с железом, диАлюминий диоксид с примесью кремний диоксида до 15% и диЖелезо триоксида в том числе образовавшиеся в процессе сухой шлифовки смеси с элктрокорундом до 30%)(ФА), получения окисных порошков(ФА)	1 раз в 2 года	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
диоксид кристаллический а-кварц(К), а-кристобалит(К), анатит(ФА)	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
содержащие аэрозоли: - с содержанием кристаллического кремния(К) - с содержанием аморфного диоксида кремния в аэрозоля дезинтеграции и конденсации - кремний карбид, кремний волокнистый карбид кремния(ФА)	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
огнеупорные материалы (шамотнографитовые огнеупоры), муллитовые (кремнеземистые) огнеупоры, магнезиально-силикатные (магнезитовые) огнеупоры, муллито-кремнеземистые, не содержащие оксиды до 5% Cr3+	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
биметаллические и содержащие цветные и редкие металлы(А)	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
аэрозоли, представляющие сложную смесь АПФД (кремний диоксид аморфный в смеси с оксидами марганца в виде аэрозоля дезинтеграции, дижелезо триоксид, титан диоксид, вольфрам, алюминий оксид (единения) и химических веществ разной природы: аэрозоли оксидов (в том числе марганца(Р), цинка(А), хрома (VI)(К), хрома (III)(К), бериллия(РКА), никеля(К), хром трифторида(А)), газы, выделяющиеся остронаправленным действием на организм(О)	1 раз в 2 года	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	Спирометрия Рентгенография Трубографическое исследование Пульсоксиметрия
содержащие пыли, силикаты, алюмосиликаты, в том числе: природные (хризотил(К), тремолит(К)), смешанные природные пыли(К), асбестоцемент(К), асбестобакелит(К), карбонизированная резина(ФК)	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
в т.ч. высокоглинистая огнеупорная, цемент, оливин, апатит, каолин(ФА)	1 раз в 2 года	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
магнетитовые, бокситовые, нефелиновые сиениты, ильмениты, слюды (флагопит, мусковит), дуниты, известняки, вулканическая земля, туфы, пемзы, перлит, искусственные минеральные волокна (стекловолокно(ФА), стекловата(ФА), вата минеральная(ФА) и шлаковая(ФА)), пыль стекла(ФА) и стеклянных изделий(ФА)	1 раз в 2 года	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
аэрозоли пыли, в том числе: природные(Ф), искусственные(Ф), металлизированные(Ф)	1 раз в 2 года	Врач-оториноларинголог	Спирометрия

т(Ф) и другие ископаемые угли(Ф) и углеродные пыли(Ф)	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	Пульсоксиметрия Спирометрия Пульсоксиметрия
каменноугольный(ФК), пековый(ФК), нефтяной(ФК), коксовый(ФК)	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
горючие промышленные(ФК)	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
шлак угольный молотый, строительные материалы на его основе, шлакоблоки, шлакозиг; шлак, образующийся при выплавке цветных металлов (неволокнустая пыль)	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
железистых(ФК) и полиметаллических концентратов(ФК), окисленных агломератов(ФА)	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия
животного и растительного происхождения(АФ) (с примесью кремния(АФ), зерновая(АФ), лубяная(АФ), хлопчатобумажная(АФ), хлопковая(АФ), льняная(АФ), шерстяная(АФ), кожаная(АФ), натурального шелка хлопковая мука (по белку)(А), древесная твердых пород деревьев(КФА), кожаная(К), шелковая, конопля, кенафа, джута, табака(А))	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Пульсоксиметрия

Спирометрия  
Пульсоксиметрия Биомикроскопия глаз

#### IV. Физические факторы

ионизирующие излучения(К), радиоактивные вещества(К)	1 раз в год	Врач-офтальмолог Врач-дерматовенеролог	Исследование ретикулоцитов в крови Психофизиологическое исследование (рефрактометрия, периметрия, скиаскопия) Биомикроскопия Визометрия Офтальмоскопия УЗИ органов полости и щитовидной железы
ионизирующие излучения, в том числе: ультрафиолетовое излучение оптического диапазона инфракрасное излучение(К), лазерное излучение)	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-офтальмолог	Биомикроскопия Визометрия Офтальмоскопия

магнитное поле радиочастотного диапазона (10 кГц - 300 ГГц)			дна
электрическое и магнитное поле промышленной частоты (50 Гц)			
электрическое и магнитное поле			
магнитное поле широкополосного спектра частот (5 Гц - 2 кГц, 100 кГц)			
а):			
вибрация	1 раз в 2 года	Врач-хирург Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог	Паллестезиметрия Рефрактометрия (скиаскопия) Исследование вестибулярно- Биомикроскопия Визометрия
вибрация (транспортная, транспортно-технологическая, производственная)	1 раз в 2 года	Врач-хирург Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог	Паллестезиметрия Рефрактометрия (скиаскопия) Исследование вестибулярно- Тональная по- аудиометрия
	1 раз в год	Врач-оториноларинголог	Тональная по- аудиометрия, Исследование вестибулярно-
шум воздушный, ультразвук контактный	1 раз в год	Врач-оториноларинголог	Тональная по- аудиометрия, Исследование вестибулярно-
шум	1 раз в год	Врач-оториноларинголог	Тональная по- аудиометрия, Исследование вестибулярно-
параметры охлаждающего микроклимата (температура, влажность, скорость движения воздуха)	1 раз в 2 года	Врач-хирург Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог	Биомикроскопия Визометрия
параметры нагревающего микроклимата (температура, индекс тепловой среды, влажность, тепловое излучение)	1 раз в 2 года	Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог	Тональная по- аудиометрия Биомикроскопия Визометрия
освещенность рабочей поверхности	1 раз в 2 года	Врач-офтальмолог	Биомикроскопия Визометрия
атмосферное давление воздушной и (или) газовой сред и пониженное парциальное давление кислорода во вдыхаемом воздухе или парциальное давление кислорода в газовой смеси в случае, если указанное необходимо поддерживать в производственных зданиях, помещениях и (или) сооружениях в соответствии с применяемой	1 раз в 2 года	Врач-дерматовенеролог Врач-хирург Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог	Биомикроскопия Визометрия Исследование вестибулярно-



тацией работ (за исключением работ, указанных в пунктах 19 - 21 VI)			
---	--	--	--

#### V. Факторы трудового процесса

тудового процесса Подъем, перемещение, удержание груза Стереотипные рабочие движения положение тела работника (длительное нахождение работника в положении "стоя", "сидя" без перерывов, "лежа", "на коленях", "на локтях", с наклоном или поворотом туловища, с поднятыми выше головы руками, с неудобным размещением ног, с невозможностью изменить взаимного положения различных частей тела относительно друг друга, длительное перемещение работника в пространстве) работы связанные с постоянной ходьбой и работой стоя в течение всего рабочего дня	1 раз в год	Врач-хирург Врач-офтальмолог	Рефрактометрия (скиаскопия) Биомикроскопия Визометрия
опасность трудового процесса (сенсорные нагрузки), в том числе: нагрузки оптическими приборами (более 50% времени смены)	1 раз в 2 года		
	1 раз в 2 года	Врач-офтальмолог	Определение остроты зрения Исследования цветоощущения Рефрактометрия Исследования биомикроскопии Визометрия
нагрузка на голосовой аппарат (суммарное количество часов, затрачиваемое в неделю, более 20)	1 раз в год	Врач-оториноларинголог	Непрямая ларингоскопия

#### VI. Выполняемые работы

работы на высоте: работы с высоким риском падения работника с высоты, а также работы с применением средств подмазывания, выполняемые на высоте 1,1 м и более; работы, выполняемые на площадках на расстоянии 1,1 м от неогражденных (при отсутствии защитных ограждений) и более по высоте более 5 м либо при высоте ограждений, превышающей менее 1,1 м	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог Врач-хирург	Исследования вестибулярного аппарата Тональная аудиометрия Периметрия Биомикроскопия Визометрия
работы, относящиеся в соответствии с законодательством по охране труда к работам на высоте			
работы на лифтах скоростных (от 2,0 до 4,0 м/с) и на эскалаторах скоростных (свыше 4,0 м/с) при внутреннем сопровождении	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог Врач-хирург	Исследования вестибулярного аппарата Тональная аудиометрия, Периметрия Биомикроскопия Визометрия
работы в качестве крановщика (машиниста крана, машинист крана электрического)	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог Врач-хирург	Исследования вестибулярного аппарата Тональная аудиометрия

			аудиометрия Периметрия Биомикроскопия Визометрия
связанные с техническим обслуживанием электроустановок напряжением 50 В и выше переменного тока и 75 В и выше постоянного тока, проведением в них оперативных переключений, выполнением монтажных, наладочных, ремонтных работ, испытанием оборудования	1 раз в 2 года	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Исследование вестибулярного аппарата Тональная аудиометрия, Периметрия, Биомикроскопия, Визометрия
работы по валке, сплаву, транспортировке, первичной обработке, восстановлению лесов	1 раз в 2 года	Врач-хирург Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Измерение внутриглазного давления Тональная аудиометрия, Периметрия, Биомикроскопия, Визометрия
работы в особых географических регионах с местами проведения работ, труднодоступная доступность которых от медицинских учреждений, требующих специализированную медицинскую помощь в экстренной помощи превышает 60 минут, а именно:	1 раз в 2 года	Врач-стоматолог Врач-хирург Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог	Спирометрия Биомикроскопия Визометрия УЗИ органов полости рта Исследование вестибулярного аппарата Тональная аудиометрия
работы в нефтяной и газовой промышленности, выполняемые в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, а также при бурении скважин			Исследование вестибулярного аппарата Тональная аудиометрия
работы на гидрометеорологических станциях, сооружениях связи и радиотехнических объектах, не указанные в подпунктах 11.1, 11.2, выполняемые по условиям трудовых договоров в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях (в отношении проведения регулярных медицинских осмотров для работников, работающих на работу в районы Крайнего Севера и приравненные к ним местности из других местностей)			Тональная аудиометрия Тональная аудиометрия Эзофагогастродуоденоскопия
работы, выполняемые вахтовым методом в необжитых, отдаленных районах и районах с особыми природными условиями (в отношении проведения предварительных медицинских осмотров для работников, работающих вахтовым методом в указанных районах)			
работы непосредственно связанные с обслуживанием оборудования, работающего под избыточным давлением более 0,07 мегапаскаля (МПа) (включая учету в органах Ростехнадзора: газы (в газообразном, сжиженном состоянии); пары жидкостей при температуре более 115 °С; жидкостей при температуре, превышающей температуру их кипения при избыточном давлении 0,07 МПа)	1 раз в 2 года	Врач-стоматолог Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог	Спирометрия Периметрия Визометрия Тонометрия Исследование вестибулярного аппарата Тональная аудиометрия,
работы непосредственно связанные с применением горючих, воспламеняющихся и взрывчатых материалов, работы во взрывоопасных зонах	1 раз в 2 года	Врач-стоматолог Врач-офтальмолог	Спирометрия Исследование

опасных производствах, работы на коксовой батарее на производственных зонах		Врач-оториноларинголог	вестибулярно Тональная по аудиометрия, Визометрия Тонометрия Периметрия Биомикроско
выполняемые аварийно-спасательной службой, о-спасательными формированиями, спасателями, а также выполняемые пожарной охраной при тушении пожаров	1 раз в год	Врач-стоматолог Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог Врач-хирург	Исследование вестибулярно Тональная по аудиометрия, Спирометрия Визометрия Тонометрия Периметрия Биомикроско
выполняемые непосредственно на механическом завании, имеющем открытые движущиеся (вращающиеся) ы конструкции, в случае если конструкцией оборудования не отрена защита (ограждение) этих элементов (в том числе е, фрезерные и другие станки, штамповочные прессы)	1 раз в 2 года	Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог	Периметрия Исследование вестибулярно Тональная по аудиометрия
ые работы, включая работы на рудниках	1 раз в год	Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог	Исследование вестибулярно Тональная по аудиометрия, Визометрия Тонометрия Периметрия Спирометрия
выполняемые непосредственно с применением средств уальной защиты органов дыхания изолирующих и средств уальной защиты органов дыхания фильтрующих с полной частью	1 раз в 2 года	Врач-стоматолог Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог	Периметрия Визометрия Тонометрия Биомикроско Исследование вестибулярно Тональная по аудиометрия Спирометрия
ние наземными транспортными средствами <2>: и "А", "В", "ВЕ", трактора и другие самоходные машины, актора, мотоблоки, автопогрузчики, электрокары, овщики и т.п., автомобили всех категорий с ручным нием для инвалидов, мотоколяски для инвалидов	1 раз в 2 года	Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог	Периметрия Визометрия Тонометрия Биомикроско Исследование цветоощущен полихроматич

			таблицам Исследования вестибулярно Тональная по аудиометрия
и "С", "С1", "СЕ", "D1", "D1E", трамвай, троллейбус		Врач-офтальмолог Врач-оториноларинголог	Периметрия Визометрия Тонометрия Биомикроско Исследования цветоощущен полихроматич таблицам Исследования вестибулярно Тональная по аудиометрия Электроэнцеф
ные работы:			
ные работы на глубинах до 60 м (в аварийных случаях до 80 м с нием воздуха для дыхания), за исключением водолазных работ, их в пункте 19,3	1 раз в год	Врач по водолазной медицине, Врач-оториноларинголог, Врач-офтальмолог, Врач-хирург, Врач-дерматовенеролог, Врач-стоматолог, Врач-уролог	Определение резус-фактор крови на ВИЧ вирусные геп (при предвари осмотре) Исследования аспартат-тран аланин-транс креатинина, м крови Исследования холестерина и достижения в Офтальмоско Спирометрия Рентгенограф околоносовы предваритель медицинском показаниям) Эхокардиогра предваритель медицинском показаниям) Велоэргометр достижения в

один раз в два  
ежегодно)  
Эзофагогастр  
(1 раз в 3 года)  
Ультразвуков  
исследования  
желчного пуз  
поджелудочн  
селезенки, по  
3 года);  
Ультразвуков  
исследования  
предстательн  
достижении в  
один раз в 3 г  
Ортостатичес  
предваритель  
медицинском  
Исследования  
вестибулярно  
(при предвари  
медицинском  
Исследования  
уха (при пред  
медицинском  
показаниям) <  
Определение  
устойчивости  
декомпрессии  
газообразова  
показаниям)  
Определение  
устойчивости  
наркотическо  
азота (при пр  
медицинском  
работников, р  
глубинах бол  
Определение  
устойчивости  
токсическому  
кислорода (пр  
предваритель  
медицинском  
работников, в  
водолазные р

			глубинах бол или с примен дыхания иску дыхательных смесей) <3>
ные работы на глубинах более 60 метров, выполняемые кратковременных погружений	1 раз в год	Врач по водолазной медицине, Врач-оториноларинголог, Врач-офтальмолог, Врач-хирург, Врач-дерматовенеролог, Врач-стоматолог, Врач-уролог	Исследования подпункте 19 Дополнитель Исследования фибриногена, протромбино триглицеридо кислоты, общ калия, натрия щелочной фо Биомикроско Спирометрия Велоэргометр Эхокардиогра Электроэнцеф Ультразвуков доплерограф транскраниал методом мони Рентгенограф шейно-дорсал пояснично-кр отдела позвоно 5 лет) Ортопантомо 3 года)
ные работы, выполняемые методом длительного пребывания в к повышенного давления водной и газовой сред	1 раз в год	Врач по водолазной медицине, Врач-оториноларинголог, Врач-офтальмолог, Врач-хирург, Врач-дерматовенеролог, Врач-стоматолог, Врач-уролог	Исследования подпункте 19 Дополнитель Эзофагогастр Ортопантомо Ректоромано лет).
по оказанию медицинской помощи внутри барокамеры при нии лечебной рекомпрессии или гипербарической оксигенации	1 раз в год	Врач по водолазной медицине, Врач-оториноларинголог, Врач-офтальмолог, Врач-хирург, Врач-дерматовенеролог, Врач-стоматолог,	Определение резус-фактор предваритель Определение HBsAg,a-HBC иммуноглобу иммуноглобу

		Врач-уролог	(при согласии при предвари медицинском дальнейшем п показаниям. Исследование аспартат-тран аланин-транс креатинина, м крови Офтальмоско Биомикроско Исследование вестибулярно Тональная по аудиометрия Рентгенограф околоносовы предваритель медицинском показаниям) Исследование уха (при пред медицинском показаниям) Определение устойчивости токсическому кислорода (пр предваритель медицинском Определение устойчивости декомпрессио газообразова Определение устойчивости наркотическо азота (при пр медицинском
ые работы, работы в барокамерах и других устройствах в к повышенного давления воздушной и газовой среды (за нием работ, указанных в пунктах 19 и 20)	1 раз в год	Врач по водолазной медицине, Врач-оториноларинголог, Врач-офтальмолог, Врач-хирург, Врач-дерматовенеролог,	Определение резус-фактор крови на ВИЧ вирусные геп (при предвари осмотре)

Врач-стоматолог,  
Врач-уролог

Исследования  
аспартат-транс-  
аланин-транс-  
креатинина, м  
крови  
Офтальмоско  
Спирометрия  
Рентгенограф  
околоносовых  
(при предвари  
медицинском  
показаниям)  
Эхокардиогра  
предваритель  
медицинском  
показаниям) I  
(до достижен  
лет один раз п  
- ежегодно)  
Ультразвуков  
исследования  
желчного пуз  
поджелудочн  
селезенки, по  
3 года);  
Ультразвуков  
исследования  
предстательн  
достижении в  
один раз в 3 г  
Эхокардиогра  
предваритель  
медицинском  
показаниям)  
Ортостатичес  
предваритель  
медицинском  
Исследования  
вестибулярно  
Тональная по  
аудиометрия  
барофункции  
предваритель  
медицинском  
показаниям) <  
Определение



			устойчивости декомпрессии газообразования
при выполнении которых разрешено ношение оружия и его ношение (в случаях, когда требования о прохождении медицинских освидетельствований) не установлены статьями 12 и 13 Федерального закона от 13 декабря 1996 г. N 150-ФЗ "Об оружии" и специальным (специальным) законом)	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-офтальмолог Врач-хирург	Острота зрения Поля зрения Исследования вестибулярно-тональная полиаудиометрия
где имеется контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения, транспортировки и реализации (в организациях розничной торговли и перерабатывающих отраслей промышленности, сельского хозяйства, пунктах, базах, складах хранения и реализации, в общественных организациях, организациях торговли, общественного питания на пищеблоках всех учреждений и организаций)	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-стоматолог	Исследования на сифилис Исследования на носительство кишечных инфекций серологическое исследование на брюшной тиф поступлении в дальнейшем - эпидпоказание Исследования на гельминтозы поступлении в дальнейшем - в год либо по эпидпоказанию Мазок из зева на наличие патогенных стафилококков поступлении в дальнейшем - медицинским эпидпоказанием
на водопроводных сооружениях, имеющие непосредственное отношение к подготовке воды, а также обслуживанию водопроводных сетей	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-стоматолог	Исследования на сифилис Исследования на гельминтозы поступлении в дальнейшем - в год, либо по эпидпоказанию
в организациях, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-стоматолог	Исследования на сифилис Мазки на гонорею поступлении Исследования на носительство

			кишечных ин серологическ на брюшной т поступлении дальнейшем - эпидпоказани Исследования гельминтозы поступлении дальнейшем - в год либо по эпидпоказани
в организациях, деятельность которых связана с коммунальным м обслуживанием населения	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-стоматолог	Исследования сифилис Мазки на гон поступлении Исследования носительство кишечных ин серологическ на брюшной т поступлении дальнейшем - эпидпоказани
в медицинских организациях	1 раз в год	Врач-оториноларинголог Врач-дерматовенеролог Врач-стоматолог	Исследования сифилис Мазки на гон поступлении Исследования носительство кишечных ин серологическ на брюшной т поступлении дальнейшем - эпидпоказани Исследования гельминтозы поступлении дальнейшем - эпидпоказани

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

острого отравления.

<2> Медицинские противопоказания установлены Постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2014 г. N 1604 "О перечнях медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством".

Приложение N 2

к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 28 января 2021 г. N 29н

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

NN	Наименование болезней, степень нарушения функции организма	Код по МКБ-10	Вредные и (или) опасные производственные факторы <1>	Виды работ <1>
1	2	3	4	5
Класс I. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни <2>				
1	Кишечные инфекции	A00 - A09		23 - 27
2	Туберкулез органов дыхания, других органов и систем:	A15 - A19		
	а) Активный туберкулез органов дыхания; последствия хирургического лечения или выраженные остаточные изменения легких и плевры, сопровождающиеся дыхательной (легочной) недостаточностью II степени и более; при неэффективности		1 - 5	6 - 27

	лечения или отказе от него. Активный прогрессирующий, генерализованный туберкулез с сочетанным поражением различных органов и систем, независимо от характера течения, давности и исхода			
3	Сифилис в заразном периоде	A50 - A53		19 - 21, 23 - 27
4	Гонорея в заразном периоде	A54		23, 24 (при поступлении на работу)
5	Вирусные инфекции, микозы, педикулез и другие инфестации, с поражениями открытых участков кожи и слизистых оболочек	B00 - B09, B35 - B49, B85 - B89		23 - 27
6	Гельминтозы	B65 - B83		23 - 27
Класс II. Новообразования				
7	Злокачественные новообразования всех органов и тканей. Новообразования in situ После лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача онколога	C00 - C97; D00 - D09	1 - 5	6 - 22
8	Доброкачественные новообразования: Решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача онколога	D10 - D36		
	а) новообразования со значительным нарушением функции или склонные к росту, независимо от локализации		1.6, 1.7.2, 1.10 - 1.12, 1.22, 1.27, 1.34, 1.36 - 1.38, 1.42, 1.46, 1.47.2, 1.49.4, 1.49.5, 1.49.7 - 1.49.13, 1.50, 1.51.1, 1.52.2, 1.52.4, 1.52.7, 2.1, 2.2, 2.5.2, 2.6, 2.7, 3.1.1 - 3.1.4, 3.1.7 - 3.1.10, 3.2, К	11, 19, 20

	б) новообразования, препятствующие ношению одежды и туалету кожных покровов		4.1, 4.2	
	в) новообразования среднего уха, полости носа, придаточных пазух			11 - 13
	г) новообразования гортани, глотки		5.2.2	
	д) меланоформный невус			19
	е) новообразования молочных желез, половых органов		Р	
Класс III. Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм				
9	Анемии. Нарушения свертываемости крови, пурпура, другие геморрагические состояния:	D50 - 89		
	а) болезни крови, кроветворных органов тяжелой или средней степени, с прогрессирующим и рецидивирующим течением		1 - 5	6 - 22
	После лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача гематолога			
	б) метгемоглобинемия		1.1, 1.10, 1.21, 1.37.1, 1.38	
	в) анемии легкой степени (гемоглобин 100 - 130 г/л у мужчин, 90 - 120 г/л у женщин)		1.12, 1.15.1, 1.21, 1.24, 1.27, 1.34, 1.37.1.1, 1.37.2, 1.38, 1.46, 4.1	
Класс IV. Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ				
10	Сахарный диабет, болезни щитовидной железы, других эндокринных желез, ожирение, другие виды нарушений обмена веществ:	E00 - E07, E10 - E14, E20 - E27, E66, E84		
	а) болезни эндокринной системы прогрессирующего течения с признаками поражения и выраженным		1 - 5	6 - 22

	нарушением функции других органов и систем После лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача эндокринолога			
	б) ожирение II степени и более			19 - 21
<b>Класс V. Психические расстройства и расстройства поведения - по перечням и в порядке, утвержденным Правительством Российской Федерации</b>				
11	Хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями	F00 - F09, F20 - F34, F40 - F42, F60	1 - 5	6 - 27
12	Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ (за исключением никотина), до прекращения диспансерного наблюдения в связи со стойкой ремиссией (выздоровлением)	F10 - F16, F18, F19	1.52.6	
13	Заикание, другие нарушения речи, делающие речь недостаточно внятной	F98.5, F98.6		19 - 21
<b>Класс VI. Болезни нервной системы</b>				
14	Воспалительные заболевания центральной нервной системы:	G00 - G09		
	а) тяжелые формы заболеваний, их последствия в виде выраженных функциональных нарушений		1 - 5	6 - 27
	б) легкие формы заболеваний с рецидивирующим течением		1.52.6	
	в) заболевания с двигательными нарушениями любой степени			19, 21
15	Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему, экстрапирамидные и другие двигательные нарушения, демиелинизирующие болезни	G10 - G12, G20 - G25, G35 - G37		

	центральной нервной системы:			
	а) тяжелые формы заболеваний, их последствия в виде выраженных функциональных нарушений		1 - 5	6 - 27
	б) легкие формы заболеваний с рецидивирующим течением		1.15.1, 1.17, 1.20, 1.24, 1.27, 1.29.2, 1.29.3, 1.30, 1.32, 1.34, 1.37, 1.38, 1.47.2, 1.47.3, 1.52.6,	19, 21
16	Другие дегенеративные болезни центральной нервной системы:	G30 - G31		
	а) тяжелые формы заболеваний, их последствия в виде выраженных функциональных нарушений		1 - 5	6 - 27
	б) легкие формы заболеваний с рецидивирующим течением		1.47.2, 1.47.3, 1.52.6	19, 21
17	Эпизодические и пароксизмальные расстройства нервной системы: прогрессирующие и с опасным прогнозом:	G40 - G47		
	а) любые пароксизмальные состояния, сопровождавшиеся судорогами и/или прикусыванием языка и/или недержанием мочи Решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача невролога		1 - 5	6 - 22
	б) синкопальные состояния, спровоцированные внешними факторами (эмоции, стресс, интоксикации, боль, повышение температуры тела и пр.), при наличии рецидивов		1.47.2, 1.47.3, 1.52.6	6, 19, 21
18	Поражения отдельных нервов, нервных корешков и сплетений:	G50 - G58		
	а) тяжелые и среднетяжелые формы заболеваний с		1 - 5	6 - 22

	прогрессирующим течением и/или с выраженным нарушением функции Решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача невролога			
	б) легкие формы заболеваний с рецидивирующим течением		1.15.1, 1.20, 1.24, 1.27, 1.30, 1.32, 1.34, 1.37 - 1.39, 1.47.2, 4.3, 4.7, 4.8, 4.10, 5.1	19, 21, 22
19	Болезни нервно-мышечного синапса и мышц с прогрессирующим течением и/или с выраженным нарушением функции Решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача невролога	G70 - G73	1 - 5	6 - 22
20	Церебральный паралич и другие паралитические синдромы Решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача невролога	G70 - G73	1 - 5	6 - 22
21	Выраженные расстройства вегетативной нервной системы	G90	1.15.1, 1.20, 1.24, 1.27, 1.29.2, 1.29.3, 1.34, 1.37 - 1.39, 1.47.2, 19 - 21	
22	Цереброваскулярные болезни и их последствия, энцефалопатия, другие поражения головного мозга с выраженным нарушением функции После лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача невролога	I67 - I69, G92, G93	1 - 5	6 - 22



23	Миелопатии, другие болезни спинного мозга с прогрессирующим течением и/или с выраженным нарушением функции Решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача невролога	G95, G99.2	1 - 5	6 - 22
Класс VII. Болезни глаза и его придаточного аппарата				
24	Болезни век, слезных путей, глазницы, конъюнктивы, склеры, роговицы, радужной оболочки, цилиарного тела:	H00 - H05, H10 - H12, H15 - H21		
	а) хронический конъюнктивит с частотой обострения 4 и более раза за календарный год		1.1, 1.3, 1.5 - 1.9, 1.13 - 1.16, 1.19, 1.27.2, 1.29, 1.31, 1.32, 1.34 - 1.36, 1.37.2, 1.38, 1.40 - 1.52, 2, 3, 4.9	6 - 9, 12 - 14, 17, 19, 20
	б) кератит с частотой обострения 4 и более раза за календарный год		1.7.1, 1.7.2, 1.8, 1.9, 1.13 - 1.16, 1.19, 1.27.2, 1.29, 1.31, 1.32, 1.34 - 1.36, 1.37.1.2, 1.38, 1.40 - 1.52, 2, 3, 4.7, 4.8	
	в) иридоциклит с частотой обострения 4 и более раза за календарный год		1.31	19, 20
25	Болезни хрусталика, сосудистой оболочки, сетчатки:	H25 - H26, H30 - H34, H35.3 - H36, H44.2 - H44.5		
	а) катаракта с нарушением зрительных функций		1.47.3, 4.2.1, 4.2.2, 4.8	19.1, 20, 21
	б) отслойки, разрывы, дегенеративные и дистрофические болезни сосудистой оболочки, сетчатки		4.2.1, 4.2.2, 4.8, 5.2.1	11, 16, 19 - 21
26	Глаукома:	H40.1 - H42.8		
	а) глаукома декомпенсированная (вгд)		1 - 5	6 - 22

	свыше 27 мм рт ст)			
	б) глаукома III стадии и выше		1.47.3, 4.2.1, 4.2.2, 5.1	10, 16, 19 - 21
27	Болезни зрительного нерва и зрительных путей:	H46 - H47		
	а) заболевания с выраженным нарушением зрительных функций		1 - 5	6 - 22
	б) заболевания с нарушением зрительных функций любой степени при неэффективности лечения или отказе от него		1.24, 1.27, 1.29.2, 1.29.3, 1.30, 1.32, 1.34, 1.37, 1.38, 1.47.2, 1.47.3, 1.52.6, 5.2.1	19 - 21
28	Нарушение рефракции и аккомодации:	H52 - H53, H44.2		
	а) заболевания и нарушения, приводящие к снижению остроты зрения с коррекцией менее 0,5 на лучшем глазу, менее 0,2 - на худшем глазу		4.1 - 4.3, 5.2.1	6.2, 7, 9, 10, 12, 13, 15, 20, 22
	б) заболевания и нарушения, приводящие к снижению остроты зрения без коррекции менее 0,3 на лучшем глазу, менее 0,2 - на худшем глазу			6.1, 8
	в) заболевания и нарушения, приводящие к снижению остроты зрения без коррекции менее 0,5 на лучшем глазу, менее 0,3 - на худшем глазу			14, 16, 17, 19, 21
29	Нарушения содружественного движения глаз (угол девиации более 15 градусов по Гиршбергу)	H49 - H50.8		6, 9, 10, 14 - 17, 19 - 21
30	Заболевания и нарушения с сужением границ полей зрения (более 20 градусов)	H40.1 - H40.8, H35.4, H44.2, H47 - H48.1, H50.0, H53.4		6, 9, 10, 14 - 17, 19
31	Аномалии цветового зрения выраженной степени (дейтераномалия и/или протоаномалия типа А)	H53.5		19 - 21
Класс VIII. Болезни уха и сосцевидного отростка				
32	Нарушения вестибулярной функции	H81	4.3, 4.4, 4.6, 4.10	6 - 9, 12 - 17, 19 - 22

33	<p>Кондуктивная, нейросенсорная, другая потеря слуха с одно- или двусторонним снижением остроты слуха (за исключением лиц с врожденной глухотой, инвалидов по слуху, имеющих документ об окончании специализированного профессионально-технического училища):</p> <p>для поступающих на работу - I степень снижения слуха; для работающих - II и более степень снижения слуха</p>	<p>H65 - H75, H83.3, H90, H91</p>	<p>1.47.2, 4.3.2, 4.4</p>	<p>6 - 10, 12 - 16, 19 - 22</p>
Класс IX. Болезни системы кровообращения				
34	<p>Хронические воспалительные болезни сердца, болезни перикарда, эндокарда, миокарда, клапанов сердца, легочной артерии, кардиомиопатии:</p>	<p>I05 - I09, I30 - I42</p>		
	<p>а) заболевания с выраженными нарушениями функции, осложненные хронической сердечной недостаточностью III - IV функционального класса по NYHA и/или жизнеугрожающими нарушениями ритма и проводимости сердца После лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом степени функциональных нарушений, наличия осложнений, заключения врача кардиолога</p>		<p>1 - 5</p>	<p>6 - 22</p>
	<p>б) заболевания, осложненные хронической сердечной недостаточностью любой степени</p>			<p>19 - 21</p>
35	<p>Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным</p>	<p>I10 - I15</p>		

	давлением:			
	а) заболевания с выраженными нарушениями функции, осложненные хронической сердечной недостаточностью III - IV функционального класса по NYHA и/или жизнеугрожающими нарушениями ритма и проводимости сердца После лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом степени функциональных нарушений, наличия осложнений, заключения врача кардиолога		1 - 5	6 - 22
	б) артериальная гипертензия II стадии и выше, 2 степени и выше		1.29.2, 1.29.3	16, 18, 21
	в) артериальная гипертензия I стадии и выше, 1 степени и выше			19.2, 19.3
36	Ишемическая болезнь сердца:	I20 - I25		
	а) ишемическая болезнь сердца с выраженными нарушениями функции, осложненные хронической сердечной недостаточностью III - IV функционального класса по NYHA и/или жизнеугрожающими нарушениями ритма и проводимости сердца После лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом степени функциональных нарушений, наличия осложнений, заключения врача кардиолога		1 - 5	6 - 22
	б) ишемическая болезнь сердца II функционального класса по NYHA и выше			16, 21

	в) ишемическая болезнь сердца I функционального класса по NYHA и выше			11.4, 19
37	Болезни артерий, артериол, капилляров, вен, лимфатических сосудов, лимфатических узлов:	I70 - I78 I80 - I89		
	а) аневризма и расслоение аорты		1 - 5	6 - 22
	б) заболевания с выраженными нарушениями кровообращения и лимфооттока (3 степени и выше)		1 - 5	6 - 22
	в) флебит и тромбофлебит		5.1	10, 11, 16, 19 - 22
	г) заболевания с хронической периферической сосудистой недостаточностью любой степени		5.1	16, 19 - 22
	д) облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации		4.3, 4.7, 5.1	11.4, 19 - 21
Класс X. Болезни органов дыхания				
38	Болезни верхних дыхательных путей:	J30 - J38		
	а) вазомоторный, аллергический ринит		1.1, 1.2, 1.5, 1.6, 1.8.1 - 1.8.3, 1.13 - 1.17, 1.22 - 1.26, 1.29.5, 1.31, 1.35, 1.36.1, 1.36.2, 1.37.1.2, 1.38 - 1.47, 1.49 - 1.51, 1.52.1 - 1.52.5, 1.52.7, 2, 3.1.7 - 3.1.10, 3.4, A	17, 19 - 21
	б) заболевания со стойким нарушением носового дыхания		1.1, 1.2, 1.5, 1.7 - 1.9, 1.13 - 1.18, 1.19.1, 1.24 - 1.26, 1.27.2, 1.28, 1.29, 1.31, 1.34, 1.35, 1.36.3, 1.37.1.2, 1.40 - 1.51, 1.52.1 - 1.52.5, 1.52.7, 2.1 - 2.3, 3.1.7 - 3.1.10, 3.2, 3.4, 5.1	14, 16, 17, 19 - 21

	в) полип носа		1.1, 1.2, 1.5, 1.7 - 1.9, 1.13 - 1.19, 1.26, 1.27.2, 1.28, 1.29, 1.31, 1.33 - 1.35, 1.36.3, 1.37.1.2, 1.40 - 1.51, 1.52.1 - 1.52.5, 1.52.7, 2.1 - 2.3, 2.6, 3.1.7 - 3.1.10, 3.2	14, 16, 17, 19 - 21
	г) рецидивирующие формы заболеваний		1.1, 1.2, 1.4, 1.5, 1.7 - 1.9, 1.13 - 1.19, 1.23, 1.23 - 1.26, 1.27.2, 1.28, 1.29, 1.31, 1.33 - 1.35, 1.36.3, 1.37.1.2, 1.40 - 1.51, 1.52.1 - 1.52.5, 1.52.7, 2.1 - 2.3, 3.1.7 - 3.1.10, 3.2 - 3.4	17, 19 - 21
	д) заболевания с нарушением дыхательной, речевой функций и/или стойким расстройством барофункции придаточных пазух носа			19 - 21
	е) заболевания с нарушением голосовой функции (за исключением узелков, полипов и паралича голосовых связок и гортани у работающих)	J37.0, J37.1, J38, Q31	5.2.2	
39	Болезни нижних дыхательных путей, болезни легкого, вызванные внешними агентами, другие болезни легкого, плевры, диафрагмы:	J43 - J98		
	а) заболевания с дыхательной недостаточностью III степени		1 - 5	6 - 22
	б) астма с преобладанием аллергического компонента		1.1, 1.2, 1.6, 1.8.1 - 1.8.3, 1.13 - 1.17, 1.22, 1.26, 1.29.5, 1.35, 1.36.1, 1.36.2, 1.37.1.2, 1.38 - 1.42, 1.43.1, 1.44, 1.45.1, 1.45.2, 1.46,	10, 11, 13, 14, 16, 17, 19 - 21

			1.47.1, 1.47.2, 1.49 - 1.51, 1.52.1 - 1.52.5, 1.52.7, 2, 3.1.7, 3.1.8.2, 3.1.8.3, 3.1.9, 3.1.10, 3.4, А	
	в) рецидивирующие формы заболеваний с частотой обострения 4 и более раза за календарный год		1.4, 1.5, 1.7 - 1.9, 1.19, 1.23, 1.26, 1.29, 1.31, 1.33, 1.40.2, 1.43.1, 1.44 - 1.46, 3.1.7 - 3.1.10, 3.3, 3.4	14, 16, 17, 19, 21
Класс XI. Болезни органов пищеварения				
40	Болезни полости рта, слюнных желез, челюстей с нарушением дыхательной, обонятельной, жевательной, глотательной, речевой функций, а также препятствующие захватыванию загубника	К00 - К14		19.1, 19.3, 20
41	Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки:	К20 - К31		
	а) заболевания с выраженным нарушением функции		1 - 5	6 - 22
	б) заболевания с умеренным нарушением функции и/или рецидивирующие формы заболеваний с частотой обострения 2 и более раза за календарный год			19.1, 19.3, 20
42	Грыжи при неэффективности лечения или отказе от него	К40 - К46	5.1	6 - 8, 10, 14, 19, 21
43	Неинфекционные энтериты, колиты, другие болезни кишечника:	К50 - К52 К55 - К63		
	а) заболевания с выраженным нарушением функции		1 - 5	6 - 22
	б) выпадение прямой кишки		5.1	10, 11
	в) аллергический, алиментарный гастроэнтерит, колит		1.5.1	
44	Геморрой:	К64		
	а) осложненные формы геморроя с обострениями, при неэффективности лечения или отказе от него		1 - 5	6 - 22

	Решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача проктолога			
	б) рецидивирующие формы геморроя с частотой обострения 2 и более раза за календарный год и/или вторичной анемией и/или с выпадением узлов II - III стадии		5.1	19 - 21
45	Болезни печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей, поджелудочной железы:	K70 - K76 K80 - K86		
	а) заболевания с выраженным нарушением функции, при неэффективности лечения или отказе от него		1 - 5	6 - 22
	б) заболевания с умеренным нарушением функции			19.1, 20
Класс XII. Болезни кожи и подкожной клетчатки				
46	Хронические болезни кожи и подкожной клетчатки:	L00 - L98		
	а) тяжелые формы заболеваний		1 - 5	6 - 27
	б) рецидивирующие формы заболеваний с частотой обострения 4 и более раза за календарный год		1.1 - 1.4, 1.6, 1.7, 1.8.1, 1.8.2, 1.8.4, 1.9, 1.14, 1.15, 1.21, 1.22, 1.24, 1.31, 1.32, 1.34 - 1.36, 1.40 - 1.46, 1.47.1, 1.47.2, 1.47.4 - 1.47.16, 1.48 - 1.52, 2, 3.1.3, 3.1.4, 3.4, 4.2, 4.7, 4.8	19 - 21
	в) аллергический контактный дерматит, крапивница		1.1, 1.2, 1.4, 1.5.1, 1.6 - 1.9, 1.13 - 1.16, 1.18.2, 1.19.2, 1.21, 1.22, 1.24 - 1.26, 1.29.4, 1.29.5, 1.31, 1.32, 1.34 - 1.36, 1.37.1.2, 1.38 - 1.46, 1.47.1, 1.47.2, 1.47.4 -	



			1.47.16, 1.48 - 1.52, 2, 3.1.1 - 3.1.7, 3.1.8.2, 3.1.8.3, 3.1.9, 3.1.10, 3.4, 4.2, 4.7, 4.8, A	
	г) радиационный дерматит лучевой		4.1	
Класс XIII. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани				
47	Артропатии, системные поражения соединительной ткани:	M00 - M25, M30 - M35		
	а) заболевания с выраженным нарушением функции органов и систем		1 - 5	6 - 22
	б) заболевания с нарушением функции и/или затрудняющие ношение одежды или обуви			
	в) анкилозы, контрактура нижней челюсти			19, 21
Класс XIV. Болезни мочеполовой системы				
48	Болезни мочеполовой системы с хронической почечной недостаточностью II степени и выше, требующие экстракорпоральной детоксикации; со значительным нарушением функций	N 00 - N 99	1 - 5	6 - 22
Класс XV. Беременность, роды и послеродовой период				
49	Беременность и период лактации; привычное невынашивание, аномалии плода в анамнезе у женщин детородного возраста:	O00 - O99		
	а) беременность и период лактации		1 - 5	6 - 15, 17, 20, 22
	б) привычное невынашивание, аномалии плода в анамнезе у женщин детородного возраста		1 - 5	
Класс XVII. Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения				
50	Врожденные аномалии, деформации, хромосомные нарушения:	Q00 - Q99		

	а) аномалии, деформации, хромосомные нарушения с выраженным нарушением функции органов и систем		1 - 5	6 - 22
	б) врожденный ихтиоз		1.1 - 1.4, 1.6, 1.7, 1.8.1, 1.8.2, 1.8.4, 1.9, 1.14, 1.15, 1.22 - 1.24, 1.31, 1.32, 1.34 - 1.36, 1.40 - 1.46, 1.47.1, 1.47.2, 1.47.4 - 1.47.16, 1.49 - 1.51, 1.52.1 - 1.52.5, 1.52.7, 2.1 - 2.4, 2.5.1, 2.6, 2.7, 3.1.3, 3.1.4, 4.2, 4.8	19 - 21
	в) аномалии, деформации, хромосомные нарушения с нарушением функции органов и систем любой степени и/или затрудняющие ношение одежды или обуви			19 - 21
Класс XIX. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействий внешних причин				
51	Хронические интоксикации	T51 - T54, T56 - T60, T65	1	
52	Болезни, связанные с воздействием физических факторов, неблагоприятного микроклимата:	T66 - T70		
	а) лучевая болезнь		1 - 5	6 - 22
	б) вибрационная болезнь, стойкие и выраженные эффекты воздействия высокой или низкой температуры, изменений атмосферного давления		1, 4	
53	Последствия травм, отравлений, других воздействий внешних причин с выраженным нарушением функции органов и систем	T90 - T98	1 - 5	6 - 22

<1> В соответствии с приложением к Порядку проведения обязательных предварительных

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

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