

Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами и работами, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры работников и Перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры работников

В соответствии со статьей 213 Трудового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1, ст. 3; 2006, № 27, ст. 2878; 2013, № 27, ст. 3477), статьей 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 27, ст. 3459, 3477; № 30, ст. 4038; № 48, ст. 6165), статьями 29 и 34 Федерального закона от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 14, ст. 1650; 2006, № 52, ст. 5498; 2011, № 30, ст. 4563, 4596) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами и работами, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры работников, согласно приложению № 1.

2. Утвердить Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, при работе с которыми обязательны предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры работников, согласно приложению № 2.

3. Утвердить Перечень работ, при выполнении которых обязательны предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры (обследования) работников, согласно приложению № 3.

4. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжёлых работах с вредными и (или) опасными условиями труда» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 октября 2011 г. рег. № 22111).

Министр

В.И. Скворцова

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «___» _____ 20__ г. № _____

**Порядок
проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами и работах, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации и проведения обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами и работах, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры.

2. Обязательные предварительные медицинские осмотры (далее – предварительные медицинские осмотры) при поступлении на работу проводятся в целях определения соответствия состояния здоровья работника поручаемой ему работе.

3. Обязательные периодические медицинские осмотры (далее – периодические медицинские осмотры) работников проводятся в целях динамического наблюдения за здоровьем, своевременного выявления ранних нарушений здоровья от воздействия вредных и (или) опасных условий труда, ранних признаков профессиональных заболеваний и медицинских противопоказаний к выполнению работ, а также выявления признаков хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития.

4. Медицинские осмотры проводятся медицинскими организациями любой формы собственности, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), экспертизе профпригодности.

5. Оплата медицинских осмотров осуществляется за счет средств работодателя¹ (за исключением работодателей, предусмотренных Перечнем организаций и территорий, подлежащих обслуживанию ФМБА России) на основании договора возмездного оказания услуг, заключенного с медицинской организацией, которая будет проводить медицинский осмотр.

К договору в обязательном порядке прилагаются перечень контингентов, подлежащих предварительным и периодическим медицинским осмотрам (далее – Перечень контингентов) и поименный список работников, подлежащих периодическим осмотрам (далее – Поименный список), которые утверждены в соответствии с настоящим Порядком.

6. Медицинский осмотр проводится врачебной комиссией медицинской организации, осуществляющей свою деятельность в порядке, установленном приказом Минздравсоцразвития России от 5.05.2012 г. № 502н «Об

утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (зарегистрирован Минюстом России 9.06.2012 г., регистрационный № 24516), с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 2.12.2013 г. (зарегистрирован Минюстом России 23.12.2013 г., регистрационный № 30714).

Председателем комиссии назначается врач, имеющий сертификат по «профпатологии» и занимающий должность врача-профпатолога.

7. Медицинский осмотр проводится на основании направления на медицинский осмотр (далее – направление), выданного работодателем.

8. В направлении на указывается следующая информация:

дата оформления направления; наименование медицинской организации, с которой работодатель заключил договор для проведения предварительных (периодических) медицинских осмотров, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН;

дата явки (сроки) для прохождения поступающим на работу (работником) предварительного (периодического) медицинского осмотра;

вид медицинского осмотра (предварительный или периодический);

ФИО, поступающего на работу (работника); дата рождения,

наименование структурного подразделения работодателя, в котором будет занято лицо, поступающее на работу (работника), наименование должности (профессии);

наименование и пункт вредных и (или) опасных производственных факторов в соответствии с Перечнем факторов (Приложение № 2 к Приказу) или работ в соответствии с Перечнем работ (Приложение № 3 к Приказу).

9. Перечень контингентов, подлежащих медицинским осмотрам, формируется с учетом «Перечня вредных и (или) опасных производственных факторов» (Приложение № 2 к Приказу) или «Перечня работ» (Приложение № 3 к Приказу). Наличие указанных факторов и работ на рабочем месте устанавливается на основании результатов специальной оценки условий труда (Федеральным законом от 28.12.2013 г. № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда»), данных лабораторных исследований и испытаний, полученным в рамках контрольно-надзорной деятельности, производственного лабораторного контроля, а также материалов эксплуатационной, технологической и иной документации на машины, механизмы, оборудование, сырье и материалы, применяемые работодателем при осуществлении производственной деятельности.

10. В перечне контингентов, подлежащих прохождению предварительных и периодических медицинских осмотров указывается:

наименование работодателя, наименование структурных подразделений организации, наименование профессии (должности) работника согласно штатному расписанию в данных подразделениях;

наименование вредных и (или) опасных производственных факторов, воздействующих на работников данных профессий (должностей), их порядковый номер;

отдельные виды работ, их порядковый номер;

должность уполномоченного представителя; подпись уполномоченного представителя.

Перечень контингентов, разработанный и утвержденный работодателем, составляется в 3-х экземплярах, один из которых храниться у работодателя, второй направляется в медицинскую организацию, проводящую медицинский осмотр, третий (в 10-тидневный срок после утверждения) – в территориальный орган федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека для согласования и утверждения.

11. Поименный список, составляется и утверждается работодателем (уполномоченным представителем) на основании перечня контингентов, подлежащих медицинским осмотрам, не позднее, чем за два месяца до согласованной с медицинской организацией датой начала проведения медицинского осмотра.

12. В поименном списке работников, подлежащих прохождению периодического медицинского осмотра, указывается следующая информация: дата составления поименного списка; ФИО работника, пол, дата рождения;

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);

наименование структурного подразделения организации;

профессия (должность) работника;

наименование и пункт вредных и (или) опасных производственных факторов в соответствии с Перечнем факторов или пункт вида работ в соответствии с Перечнем работ.

13. Для прохождения медицинского осмотра лицо поступающее на работу или работник представляют в медицинскую организацию:

направление, паспорт (или другой документ, удостоверяющий его личность).

решение комиссии о пригодности (непригодности) работника к выполнению вида деятельности (работы в условиях повышенной опасности), указанного в направлении на освидетельствование ;

14. На лицо или работника, проходящих медицинский осмотр, в медицинской организации оформляется «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее – медицинская карта).

15. Медицинские карты и заключительный акт после завершения медицинского осмотра передаются на хранение в центры профессиональной патологии субъекта Российской Федерации, на территории которого расположена медицинская организация, проводившая медицинские осмотры

(см. п 24). Медицинские карты передаются в Центр профессиональной патологии по описи силами передающей организации.

16. Медицинский осмотр работников проводится в следующем объеме:

осмотр врач-терапевта;

осмотр врачом-неврологом;

осмотр врачом-офтальмологом;

осмотр врачом-хирургом;

осмотр врачом – акушером-гинекологом (для женщин);

клинический анализ крови (в объеме не менее определения концентрации гемоглобина в эритроцитах, количества лейкоцитов и скорости оседания эритроцитов);

общий анализ мочи;

электрокардиография (в покое);

флюорография в 2 проекциях (прямая и правая боковая) легких (при наличии у работника документально подтвержденных результатов исследования учитываются результаты, которые выполнялись в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения ежегодного медицинского осмотра); определение остроты зрения, полей зрения; аудиометрия.

17. Принятие решения о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний к выполнению работ, осуществляется врачебной комиссией медицинской организации в присутствии работника на основании результатов осмотров всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и других исследований, указанных в настоящем порядке.

18. Медицинское заключение оформляется врачебной комиссией медицинской организации в день принятия решения о наличии/отсутствии медицинских противопоказаний к выполнению работ.

19. Медицинское заключение составляется в трех экземплярах, один из которых незамедлительно после завершения медицинского осмотра выдается работнику на руки, второй – приобщается к медицинской карте, третий – передается работником работодателю.

А) В медицинском заключении, которое выдается работнику и приобщается к его медицинской карте указываются:

наименование медицинской организации, адрес ее местонахождения, код ОГРН; ФИО работника; дата рождения; пол; место работы, организация (предприятие), цех, участок; профессия (должность) (в настоящее время); вредный производственный фактор / наименование вида работ); вид осмотра: предварительный (периодический) медицинский осмотр (обследование); результат медицинского осмотра (обследования): патология не выявлена/выявлены заболевания; наименование заболевания; впервые выявленные; результат проведенного предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования): не имеет/имеет медицинские противопоказания к работе;

дата и номер извещения об установлении предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания (отравления).

Б) В медицинском заключении, которое выдается работнику для предоставления работодателю, указывается:

наименование медицинской организации; адрес ее местонахождения;

код ОГРН; страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);

ФИО работника; дата рождения; пол;

место работы; организация (предприятие); цех, участок; профессия (должность) (в настоящее время);

вредный производственный фактор/ наименование вида работ);

вид осмотра: предварительный (периодический) медицинский осмотр (обследование);

результат проведенного предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования): не имеет / имеет медицинские противопоказания к работе .

Заключение подписывается председателем медицинской комиссии с указанием фамилии и инициалов и заверяется печатью медицинской организации, проводившей медицинский осмотр.

20. Для работников, занятых на работах в условиях воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, работодатель обеспечивает прохождение периодического медицинского осмотра в центре профессиональной патологии не реже одного раза в 5 лет.

21. По итогам проведения медицинских осмотров в течение 5 рабочих дней составляется заключительный акт, который утверждается председателем врачебной комиссии медицинской организации, заверяется печатью медицинской организации и направляется работодателю.

22. В Заключительном акте по результатам проведенного периодического медицинского осмотра указывается:

наименование медицинской организации, проводившей предварительный осмотр, адрес ее местонахождения и код по ОГРН, дата составления акта, наименование работодателя;

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

численность (списки) работников, не завершивших и не прошедших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет;

численность работников, имеющих/не имеющих медицинские противопоказания к работе;

численность работников, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии;

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.

23. Заключительный акт составляется в четырех экземплярах, которые направляются медицинской организацией в течение 5 рабочих дней с даты утверждения акта работодателю, в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Один экземпляр заключительного акта хранится в медицинской организации в течение 50 лет.

24. Центр профпатологии субъекта Российской Федерации обобщает и анализирует результаты периодических медицинских 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, направляет обобщенные сведения в Центр профпатологии Минздрава России и в орган управления здравоохранением данного субъекта Российской Федерации.

25. Общими медицинскими противопоказаниями, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры, являются:

профессиональные заболевания для работ связанных с производственным фактором, вызвавшим профессиональное заболевание;

органические заболевания центральной и периферической нервной системы, в том числе связанные с последствиями травм, радиации, термического, химического и другое воздействие со стойкими выраженными нарушениями функций, в том числе психические заболевания и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному динамическому наблюдению в психоневрологических диспансерах;

рецидивирующие синкопальные состояния;

болезни эндокринной системы прогрессирующего течения с признаками поражения других органов и систем и нарушением их функции 3 - 4 степени;

злокачественные новообразования любой локализации (после лечения решение вопроса о профессиональной пригодности комиссионно с учётом заключения, выданного медицинской организацией, в которой проходило лечение);

заболевания крови и кроветворных органов с прогрессирующим и рецидивирующим течением (лейкозы, гемобластозы, выраженные формы гемолитических и апластических анемий, геморрагические диатезы);

заболевания сердечно-сосудистой системы, в том числе гипертоническая болезнь III стадии, артериальная гипертензия 3 стадии, риск 4 (очень высокий), сердечная недостаточность II и более стадии; нарушения ритма сердца: синоаурикулярная блокада III степени; синдром слабости синусового узла,

включая с установленным искусственным водителем ритма; пароксизмальные нарушения ритма сердца с потенциально злокачественными желудочковыми аритмиям и нарушениями гемодинамики; постинфарктный кардиосклероз с аневризмой сердца, аневризмы любых отделов аорты и артерий; варикозная и посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей с явлениями хронической венозной недостаточности III степени и выше;

нарушения лимфооттока 3 и более степени.

болезни органов дыхания с явлениями дыхательной недостаточности или легочно-сердечной недостаточности II и более степени;

заболевания желудочно-кишечного тракта, в том числе язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки с часто рецидивирующим течением (3 раза и более в год) и/или развитием осложнений, циррозы печени и активные по выраженности синдрома цитолиза хронические гепатиты с признаками печеночной недостаточности II-III или признаками портальной гипертензии, неспецифический язвенный колит и болезнь Крона тяжелого течения;

хронические болезни почек и мочевыводящих путей с явлениями хронической почечной недостаточности 2 степени и выше;

хронические, рецидивирующие формы инфекционных и паразитарных заболеваний, поствакцинальные поражения в случае неподдающихся или трудно поддающихся лечению клинических форм;

глаукома любой стадии некомпенсированная, декомпенсированная.

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «___» _____ 20__ г. № _____

**Перечень
вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные
предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования)**

№ п/п	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Дополнительные медицинские противопоказания
1	2	3	4	5	6
1. Химические факторы					
1.1	Вещества 1 - 4 классов опасности, за исключением перечисленных в пунктах 2 - 7 настоящей таблицы	1 раз в год	Дерматовенеролог		Хронические воспалительные и аллергические заболевания верхних дыхательных путей; Хронические рецидивирующие заболевания кожи Хронические воспалительные и аллергические заболевания глаз
1.2	Вещества с остронаправленным и раздражающим механизмом действия «О»	1 раз в год	Дерматовенеролог	Спирометрия	Аллергические и воспалительные заболевания носа, глотки, гортани, заболевания органов дыхания, кожи. Хронические воспалительные и

					аллергические заболевания глаз
1.3	Канцерогены «К»	1 раз в год	Дерматовенеролог		Доброкачественные и злокачественные новообразования кожи Хронические воспалительные заболевания глаз
1.4	вещества, опасные для репродуктивного здоровья человека «Р»	1 раз в год	Дерматовенеролог	Спирометрия	Привычное невынашивание беременности в репродуктивном возрасте Стойкие нарушения менструальной функции.
1.5	Аллергены: а) высокоопасные б) умеренно опасные	1 раз в год	Дерматовенеролог	Спирометрия Эозинофилы крови; Общий Ig E.	Аллергические заболевания любых органов и систем
1.6	Противоопухолевые лекарственные средства, гормоны (эстрогены)	1 раз в год	Эндокринолог		Аллергические заболевания любых органов и систем Бронхиальная астма Хронические рецидивирующие заболевания кожи Хронические воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта Хронические воспалительные заболевания глаз
1.7	Наркотические анальгетики	1 раз в год	Психиатр - нарколог		Бронхиальная астма, Хронические рецидивирующие заболевания кожи Хронические рецидивирующие заболевания слизистой оболочки полости рта Аллергические заболевания любых органов и систем

1.8	Ферменты микробного происхождения	1 раз в год	Дерматовенеролог		Хронические заболевания органов дыхания Хронические рецидивирующие заболевания кожи Хронические рецидивирующие заболевания слизистой оболочки полости рта Хронические аллергические и воспалительные заболевания глаз
2. Биологические факторы					
2.1	Микроорганизмы-продуценты, живые клетки и споры, содержащиеся в бактериальных препаратах	1 раз в год	Дерматовенеролог Стоматолог		Хронические рецидивирующие заболевания кожи Хронические рецидивирующие заболевания слизистой оболочки полости рта Хронические аллергические и воспалительные заболевания глаз
2.2	Патогенные микроорганизмы, в том числе:				
2.2.1	I - II группа патогенности - возбудители особо опасных инфекций, высоко контагиозных эпидемических заболеваний человека		Дерматовенеролог	Исследования на гельминтозы и протозоозы * Реакция агглютинации Хеддельсона (при контакте с возбудителями	Хронические гепатиты с лабораторными признаками выраженной активности, в том числе повышения уровня АЛТ и АСТ Хронические рецидивирующие формы инфекционных и паразитарных заболеваний.

				бруцеллеза)	
2.2.3	III - IV группа патогенности - возбудители инфекционных болезней, выделяемые в самостоятельные нозологические группы, условно-патогенные микроорганизмы (возбудители оппортунистических инфекций)		Дерматовенеролог	Исследования на гельминтозы, в т.ч. анализ кала на яйца гельминтов, и протозоозами	Хронические заболевания кожи Хронические гепатиты с лабораторными признаками выраженной активности, в том числе повышения уровня АЛТ и АСТ Хронические рецидивирующие формы инфекционных и паразитарных заболеваний. Хронические заболевания органов дыхания
2.2.4	Аллергены для диагностики и лечения, компоненты и препараты крови, иммунобиологические препараты	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог	Спирометрия; HBsAg, Anti -HCV, Anti - HIV (при согласии)	Аллергические заболевания различных органов и систем;
2.2.5	Инфицированный материал и материал зараженный или подозрительный на заражение микроорганизмами 1-4 группы патогенности		Дерматовенеролог	Исследования на гельминтозы и протозоозы	Хронические заболевания кожи Хронические гепатиты с лабораторными признаками выраженной активности, в том числе повышения уровня АЛТ и АСТ Хронические рецидивирующие формы инфекционных и паразитарных заболеваний
2.2.6.	Биологические токсины		Дерматовенеролог	Эозинофилы крови; Общий Ig E.	Аллергические заболевания различных органов и систем; Полинейропатия; Выраженные расстройства вегетативной

					(автономной нервной системы)
3. Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия (АПФД) и пыли					
3	Аэрозоли преимущественно фиброгенного и смешанного типа действия; «Ф»	1 раз в год		Спирометрия	Полипы полости носа, препятствующие носовому дыханию (допускаются после эффективного лечения). Искривление перегородки носа, препятствующее носовому дыханию Хронические заболевания органов дыхания.
4. Физические факторы					
4.1.	Ионизирующие излучения, радиоактивные вещества и источники ионизирующих излучений; К	1 раз в год	Психиатр - нарколог	Исследование уровня ретикулоцитов в крови; Психофизиологическое исследование	Лучевая болезнь и ее последствия. Катаракта. Превышение установленных норм содержания радионуклидов в организме и (или) биопробах.
4.2.	Неионизирующее излучение: - лазерное излучение; - Ультрафиолетовое излучение; К - постоянные магнитные и электрические поля; - электромагнитные поля (в диапазоне до 30МГц и выше)	1 раз в 2 года	Дерматовенеролог	Офтальмоскопия Биомикроскопия глаза Определение остроты зрения с коррекцией и без	Катаракта Хронические заболевания переднего отрезка глаз. Заболевания зрительного нерва, сетчатки: макулодистрофия, Периферическая хориоретинальная дистрофия 2 степени и выше, пигментный ретинит, разрывы и (или) отслойка сетчатки, атрофия зрительного нерва, глаукома декомпенсированная.

					Хронические рецидивирующие заболевания кожи и ее придатков
4.3.	Вибрация: локальная вибрация, общая вибрация, Ультразвук контактный	1 раз в 2 года		Альгеziометрия конечностей Вибротестирование конечностей Динамометрия	Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации, синдром Рейно. Хронические заболевания опорно-двигательного аппарата, сопровождающиеся ФСН II и более степени Высокая или осложненная близорукость (от 8,0 Д).
4.4.	Производственный шум, Ультразвук воздушный, Инфразвук.	1 раз в год	Оториноларинголог	Тональная пороговая аудиометрия Альгеziометрия конечностей Вибротестирование конечностей Динамометрия	1) При приеме на работу: Хроническая тугоухость любой этиологии, одно- или двусторонняя, любой степени выраженности с учетом возрастных показателей порогов слуха (пресбиакузис). 2) При периодических медосмотрах: Хроническая одно- или двусторонняя тугоухость II и более степени, любой этиологии (допускаются пациенты с тугоухостью II степени с восприятием шепотной речи не менее 3-х метров на каждое ухо). Хроническая сенсоневральная тугоухость любой степени выраженности при наличии отрицательной динамики в течение года по данным тональной пороговой аудиометрии. 3) Хронический гнойный средний отит 4) Инвалидность по слуху (глухие и слабослышащие) у лиц, прошедших подготовку по программам дополнительного профессионального образования по данному

					виду работ с получением документа установленного образца, в том числе прошедших обучение непосредственно на производстве, не является медицинским противопоказанием для работ в условиях производственного шума.
4.5.	Температура воздуха в производственных помещениях и на открытой территории: повышенная температура, тепловое излучение, пониженная температура	1 раз в 2 года		Спирометрия	Бронхиальная астма, Катаракта
4.6.	Повышенное и пониженное давление окружающей газовой и водной среды	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог	Исследование уровня ретикулоцитов в крови Определение базофильной зернистости эритроцитов в крови Рентгенографическое исследование околоносовых пазух Спирометрия	Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации с синдром Рейно. Варикозная болезнь нижних конечностей и посттромбофлебитический синдром, лимфангаит, лимфоаденит; Хронические болезни почек и мочевыводящих путей любой степени выраженности. Болезни зубов, полости рта; отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника; наличие съемных протезов, анкилозы и контрактура нижней челюсти, челюстной артрит. Хронические воспалительные заболевания околоносовых пазух и среднего уха.

					<p>Острота зрения с коррекцией при предварительном медосмотре ниже 1,0 на одном глазу и 0,8 на другом; при периодических медосмотрах - ниже 0,8 на одном глазу и 0,5 на другом глазу.</p> <p>Заболевания зрительного нерва, сетчатки: макулодистрофия, Периферическая хориоретинальная дистрофия 2 степени и выше, пигментный ретинит, разрывы и (или) отслойка сетчатки, атрофия зрительного нерва, глаукома от III C стадии.</p> <p>Хронические заболевания органов дыхания</p>
	Световая среда				<p>Катаракта осложненная.</p> <p>Заболевания зрительного нерва, сетчатки: макулодистрофия, периферическая хориоретинальная дистрофия 2 степени и выше, пигментный ретинит, разрывы и (или) отслойка сетчатки, атрофия зрительного нерва).</p>
5. ФАКТОРЫ ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА					
5.1	Тяжесть трудового процесса	1 раз в год			<p>Выпадение прямой кишки.</p> <p>Выпадение женских половых органов, за исключением работ связанных с локальным и (или) региональным мышечным напряжением верхних конечностей.</p>

					<p>Грыжи передней брюшной стенке и пахового канала.</p> <p>Миопия высокой степени (выше 6,25 Д) или осложненная близорукость. Заболевания зрительного нерва, сетчатки: макулодистрофия, периферическая хориоретинальная дистрофия 2 степени и выше, пигментный ретинит, разрывы и (или) отслойка сетчатки, атрофия зрительного нерва, глаукома от ПС стадии.</p>
5.2	Напряженность трудового процесса	1 раз в год			<p>Острота зрения с коррекцией не менее 0,9 на одном и 0,6 на другом глазу при предварительном медосмотре; не менее 0,7 на одном и 0,5 на другом глазу при повторном периодическом медосмотре.</p> <p>Отсутствие бинокулярного зрения.</p> <p>Аномалии рефракции: миопия выше 5,0 Д, гиперметропия выше 3,0 Д, астигматизм более 1,5 Д при предварительном медосмотре;</p>

					<p>миопия выше 8,0 Д, гиперметропия выше 4,0 Д, астигматизм выше 2,0 Д при повторных периодических медосмотрах.</p> <p>Снижение аккомодации ниже возрастных норм.</p> <p>Нарушение цветоощущения, если цвет несет информационную нагрузку.</p> <p>Хронические воспалительные и аллергические заболевания защитного аппарата и оболочек глазного яблока.</p> <p>Заболевания зрительного нерва, сетчатки: макулодистрофия, периферическая хориоретинальная дистрофия 2 степени и выше, пигментный ретинит, разрывы и (или) отслойка сетчатки, атрофия зрительного нерва, глаукома от III С стадии.</p>
5.3	Перенапряжение голосового аппарата	1 раз в год			<p>Хронические органические и стойкие функциональные заболевания гортани (хронический ларингит, хроническая фонастения, монохордиты и др).</p>

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации

от «___» _____ 20__ г. № _____

Перечень работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников

Наименование работ	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Дополнительные медицинские противопоказания
1	2	3	4	5
1. Работы на высоте ¹ , верхолазные работы ² (Работы в качестве крановщика (машиниста крана); Работа лифтера скоростного лифта (со скоростью движения кабины свыше 4 м/с) с внутренним типом управления	1 раз в год			Любые висцеральные грыжи Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 и более раза за календарный год; Хроническая одно- или двусторонняя тугоухость II и более степени, любой этиологии (допускаются пациенты с тугоухостью II степени с восприятием шепотной речи не менее 3-х метров на каждое ухо); Инвалидность по слуху (глухие и слабослышащие) у лиц, прошедших подготовку по программам дополнительного профессионального образования по данному виду работ с получением документа установленного образца, в том числе прошедших обучение непосредственно на производстве, не является медицинским противопоказанием для работ на высоте до 5 метров внутри помещений при условии выполнения работ с подмостей;

			<p>Болезни органов зрения: острота зрения без коррекции ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 – на другом любой этиологии; ограничение поля зрения более чем 20° любой этиологии; Острые и хронические (с частотой обострения более 2 раз в год) воспалительные процессы органа зрения.</p>
<p>2. Работы по обслуживанию и ремонту действующих электроустановок с напряжением 42 В и выше переменного тока, 110 в и выше постоянного тока, а также монтажные, наладочные работы, испытания и измерения в этих электроустановках</p>	<p>1 раз в 2 года</p>		<p>Хроническая одно- или двусторонняя тугоухость II и более степени, любой этиологии (допускаются пациенты с тугоухостью II степени с восприятием шепотной речи не менее 3-х метров на каждое ухо). (кроме работ по ремонту и эксплуатации ЭВМ);</p> <p>Инвалидность по слуху (глухие и слабослышащие) у лиц, прошедших подготовку по программам дополнительного профессионального образования по данному виду работ с получением документа установленного образца, в том числе прошедших обучение непосредственно на производстве, не является медицинским противопоказанием для работы с электроустановками напряжением до 1000 В;</p> <p>Болезни органов зрения: острота зрения без коррекции ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 – на другом любой этиологии;</p>

				<p>Ограничение поля зрения, более чем на 20° по любому из меридианов любой этиологии;</p> <p>Острые и хронические (с частотой обострения более 2 раз в год) воспалительные процессы органа зрения.</p>
3. Работы по валке, сплаву, транспортировке, первичной обработке, охране и восстановлению лесов	1 раз в 2 года	Оториноларинголог		<p>Облитерирующий эндартериит конечностей, синдром Рейно;</p> <p>Любые висцеральные грыжи;</p> <p>Хронические заболевания периферической нервной системы;</p> <p>Хроническая одно- или двусторонняя тугоухость II и более степени, любой этиологии (допускаются пациенты с тугоухостью II степени с восприятием шепотной речи не менее 3-х метров на каждое ухо);</p> <p>Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 – на другом;</p> <p>Опущение и выпадение женских половых органов;</p>
4. Работы в особых географических регионах со значительным удалением мест проведения работ от медицинских учреждений, оказывающих специализированную медицинскую помощь, включая: Работы в нефтяной и газовой промышленности, выполняемые в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, пустынных и других отделанных и	1 раз в год	Стоматолог Дерматовенеролог Оториноларинголог	Спирометрия	<p>Бронхиальная астма;</p> <p>Облитерирующий эндотериит конечностей., синдром Рейно;</p> <p>Грыжи передней брюшной стенке и пахового канала;</p> <p>Хроническая одно- или двусторонняя тугоухость II и более степени, любой этиологии (допускаются пациенты с тугоухостью II степени с восприятием шепотной речи не менее 3-х метров на каждое ухо);</p> <p>Болезни органов зрения:</p>

<p>недостаточно обжитых районах, а также при морском бурении</p> <p>Работа на гидрометеорологических станциях, сооружениях связи, расположенных в полярных, высокогорных, пустынных, таежных и других отдаленных и недостаточно обжитых районах, в сложных климатических условиях</p> <p>Геологоразведочные, топографические, строительные и другие работы в отдаленных, малонаселенных, труднодоступных, тундровых, заболоченных и горных районах (в том числе вахтово-экспедиционным методом)</p>				<p>острота зрения любой этиологии без коррекции ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 – на другом; ограничение поля зрения более чем 20° любой этиологии;</p> <p>Острые и хронические (с частотой обострения более 2 раз в год) воспалительные процессы органа зрения;</p> <p>Болезни полости рта, зубов и челюстей (хронический гингивит, стоматит, пародонтит), отсутствие зубов, множественный кариес)</p>
<p>5. Работы, непосредственно связанные с обслуживанием сосудов, находящихся под давлением</p>	<p>1 раз в 2 года</p>	<p>Психиатр-нарколог</p>		<p>Болезни органов зрения:</p> <p>Острота зрения любой этиологии с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 – на другом с коррекцией;</p> <p>Ограничение поля зрения любой этиологии более чем на 20°;</p> <p>Острые и хронические (с частотой обострения более 2 раз в год); воспалительные процессы органа зрения.</p> <p>Хроническая одно- или двусторонняя тугоухость II и более степени, любой этиологии;</p>
<p>6. Работы, непосредственно</p>	<p>1 раз</p>	<p>Психиатр-нарколог</p>		<p>Хронические заболевания периферической</p>

<p>связанные с применением легковоспламеняющихся и взрывчатых материалов, работы во взрыво- и пожароопасных производствах</p>	<p>в год</p>	<p>Стоматолог</p>	<p>нервной системы с частотой обострения 2 и более раза в год с суммарной длительностью временной нетрудоспособности в течение года более 2 месяцев; Хроническая одно- или двусторонняя тугоухость II и более степени, любой этиологии (допускаются пациенты с тугоухостью II степени с восприятием шепотной речи не менее 3-х метров на каждое ухо); Болезни органов зрения: острота зрения без коррекции ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 – на другом любой этиологии; Ограничение поля зрения, более чем на 20° по любому из меридианов любой этиологии; Острые и хронические (с частотой обострения более 2 раз в год) воспалительные процессы органа зрения; Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит;</p>
<p>7. Работы в службах охраны, в том числе частные охранники и частные детективы, службах спецсвязи, аппарате инкассации, а так же банковских структурах, других ведомствах и службах, которым разрешено ношение оружия и его</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Психиатр - нарколог Оториноларинголог</p>	<p>Болезни органов зрения: Острота зрения любой этиологии с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу, ниже 0,2 – на другом, или ниже 0,7 на одном глазу при отсутствии зрения на другом; Ограничение поля зрения любой этиологии более чем на 20° по любому из меридианов;</p>

применение				Хроническая одно- или двусторонняя тугоухость II и более степени, любой этиологии (допускаются пациенты с тугоухостью II степени с восприятием шепотной речи не менее 3-х метров на каждое ухо); Отсутствие конечности, кисти или пальцев кисти с нарушением функции хвата, стопы;
8. Работы, выполняемые газоспасательной службой, добровольными газоспасательными дружинами, военизированными частями и отрядами по предупреждению и ликвидации открытых газовых и нефтяных фонтанов, военизированными горными и горноспасательными службами министерств и ведомств, пожарной охраной, в том числе авиалесохрана и наземные лесные пожарные подразделения; аварийно-спасательными службами по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера	1 раз в год	Психиатр – нарколог Стоматолог Оториноларинголог	Спирометрия	Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата с нарушением функций 2 степени и выше; Любые висцеральные грыжи; Бронхиальная астма, хроническая обструктивная болезнь легких; Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации; Полипы полости носа, препятствующие носовому дыханию (допускаются после эффективного лечения); Хроническая одно- или двусторонняя тугоухость II и более степени, любой этиологии (допускаются пациенты с тугоухостью II степени с восприятием шепотной речи не менее 3-х метров на каждое ухо); Болезни органов зрения: Понижение остроты зрения любой этиологии ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 – на другом, коррекция не допускается;

				<p>Ограничение поля зрения, более чем на 20° по любому из меридианов любой этиологии;</p> <p>Острые и хронические (с частотой обострения более 2 раз в год) воспалительные процессы органа зрения;</p>
9. Работы, выполняемые непосредственно на механическом оборудовании, имеющем открытые движущиеся (вращающиеся) элементы конструкции (токарные, фрезерные и другие станки, штамповочные прессы и др.)	1 раз в 2 года			<p>Болезни органов зрения:</p> <p>Острота зрения любой этиологии с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу, ниже 0,2 – на другом;</p> <p>Ограничение поля зрения любой этиологии более, чем на 20° по любому из меридианов;</p> <p>Острые и хронические (с частотой обострения более 2 раз в год) воспалительные процессы органа зрения;</p> <p>2) Хроническая одно- или двусторонняя тугоухость II и более степени, любой этиологии (допускаются пациенты с тугоухостью II степени с восприятием шепотной речи не менее 3-х метров на каждое ухо);</p> <p>Инвалидность по слуху (глухие и слабослышащие) у лиц, прошедших подготовку по программам дополнительного профессионального образования по данному виду работ с получением документа установленного образца, в том числе прошедших обучение непосредственно на производстве, не является медицинским противопоказанием;</p>
10. Подземные работы ³	1 раз в год	Оториноларинголог	Спирометрия	<p>Состояния после оперативного вмешательства на сердце;</p> <p>Облитерирующие заболевания сосудов 2 степени и выше или окклюзией 50% и более;</p> <p>Общее физическое недоразвитие и недоразвитие</p>

				<p>опорно-двигательного аппарата с нарушением функций 2 степени и выше; Грыжи передней брюшной стенке и пахового канала. Полипы полости носа, препятствующие носовому дыханию (допускаются после эффективного лечения); Хроническая одно- или двусторонняя тугоухость II и более степени, любой этиологии (допускаются пациенты с тугоухостью II степени с восприятием шепотной речи не менее 3-х метров на каждое ухо); Болезни органов зрения: Понижение остроты зрения любой этиологии ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 – на другом, коррекция не допускается; Ограничение поля зрения любой этиологии более чем на 20° по любому из меридианов; Острые и хронические (с частотой обострения более 2 раз в год) воспалительные процессы органа зрения;</p>
11. Работы, выполняемые с применением изолирующих средств индивидуальной защиты и фильтрующих противогазов с полной лицевой частью	1 раз в 2 года	Стоматолог	Спирометрия	<p>Состояния после оперативного вмешательства на сердце; Хронический заболевания ЛОР органов любой этиологии; Искривления перегородки носа с нарушением носового дыхания; Хроническая одно- или двусторонняя тугоухость II и более степени, любой этиологии (допускаются пациенты с тугоухостью II степени с восприятием</p>

				<p>шепотной речи не менее 3-х метров на каждое ухо); Хронические заболевания органов дыхания; Деформация грудной клетки, вызывающая нарушение дыхания и затрудняющая работу в противогазах; Болезни органов зрения: Понижение остроты зрения любой этиологии ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 – на другом, коррекция не допускается; Ограничение поля зрения более чем на 10° по любому из меридианов; Острые и хронические (с частотой обострения более 2 раз в год) воспалительные процессы органа зрения; Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит;</p>
--	--	--	--	--

¹ К работам на высоте относятся работы, при выполнении которых работник находится на расстоянии менее 2 м от неогражденных перепадов по высоте 1,3 м и более

² Верхолазными считаются все работы, когда основным средством предохранения работников от падения с высоты во все моменты работы и передвижения является страховочная привязь.

³ подземными работами считаются: добыча полезных ископаемых подземным способом, работы по строительству, эксплуатации подземных сооружений, аварийно-спасательные работы в указанных сооружениях (кроме подземных сооружений, строительство которых осуществляется открытым способом), за исключением работ по эксплуатации метрополитена

⁴ Отсутствие слуха или инвалидность по слуху (глухие и слабослышащие) у лиц, прошедших специализированное профессиональное обучение по данному виду работ с получением документа установленного образца, не является медицинским противопоказанием.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

к проекту приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами и работами, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры работников и Перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры работников»

В целях приведения в соответствие с Федеральными законами от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и от 28.12.2013 № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» Минздравом России разработан проект приказа «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами и работами, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры и перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры работников» (далее – проект приказа).

В проекте приказа установлен единый Классификатор вредных и (или) опасных производственных факторов; сокращен перечень химических веществ в воздухе рабочей зоны на рабочем месте, при наличии которых работникам необходимо проведение осмотров (за счет структурирования химических веществ по группам и укрупнения групп с учетом особенностей действия на организм); пересмотрена кратность проведения периодических медицинских осмотров с учетом класса условий труда работающих (при классе условиях труда на рабочем месте 3.1 осмотры проводить не чаще 1 раза в три года, за исключением алергоопасных факторов и производств); обязательные периодические медицинские осмотры стажированных работников, работающих во вредных и/или опасных условиях труда, следует проводить в Центрах профпатологии, начиная со стажа не менее 10-15 лет (в зависимости от характера воздействующих на них производственных фактора); оптимизирован состав врачей-специалистов, участвующих в осмотрах; исключены дорогостоящие, трудоемкие и малоинформативные обследования; откорректированы перечни общих и дополнительных медицинских противопоказаний с учетом МКБ-10.

