

Подписной индекс:  
77397 - Журнал "НАКР"  
77442 - Журнал "НАКР" + CD

Подписка по телефонам:  
(312) 64-26-50, 64-26-51

Еженедельный журнал  
для руководителей, бухгалтеров и юристов

Подписка и приобретение книг через интернет:  
[www.academy.kg](http://www.academy.kg)

25

ИЮНЬ

2011

НАКР

НОРМАТИВНЫЕ АКТЫ  
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ



#### В НОМЕРЕ:

- Перечень вредных веществ и неблагоприятных факторов, при работе с которыми обязательны медосмотры работников
- Перечень медицинских противопоказаний к допуску на работу по управлению автотранспортом
- Инструкция о проведении обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медосмотров работников
- Список профессиональных заболеваний
- Положение о расследовании и учете профессиональных заболеваний



20.06.11

№ 25  
2011

www.academy.kg



НОРМАТИВНЫЕ  
АКТЫ  
КЫРГЫЗСКОЙ  
РЕСПУБЛИКИ

Журнал издается с 1993 года

Выходит еженедельно №25 (562)

## СОДЕРЖАНИЕ

### ПРАВИТЕЛЬСТВО КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Об утверждении нормативных правовых актов Кыргызской Республики  
в области общественного здравоохранения

Постановление Правительства КР от 16 мая 2011 года № 225..... 2

**Перечень** вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов, при работе с  
которыми обязательны предварительные и периодические медицинские осмотры работников..... 2

**Перечень** работ, при выполнении которых обязательны предварительные и  
периодические медицинские осмотры работников ..... 31

**Перечень** медицинских противопоказаний к допуску на работу по управлению  
автотранспортными средствами и управлению индивидуальными транспортными средствами..... 37

**Перечень** декретированного контингента, подлежащего обязательным при поступлении  
на работу и периодическим медицинским осмотрам ..... 50

**Перечень** общих медицинских противопоказаний к допуску на работу, связанную  
с вредными веществами и неблагоприятными факторами..... 52

**Инструкция** о проведении обязательных предварительных при поступлении  
на работу и периодических медицинских осмотров работников

Общие положения..... 53

Порядок проведения медицинских осмотров ..... 53

Порядок медицинского обследования при выявлении заболевания, связанного с профессией..... 54

Обязанности и ответственность ..... 55

**Инструкция** по применению Списка профессиональных заболеваний ..... 55

Список профессиональных заболеваний..... 56

**Положение** о расследовании и учете профессиональных заболеваний

Общие положения..... 62

Порядок установления профессионального заболевания ..... 62

Порядок расследования обстоятельств и причин возникновения  
профессионального заболевания..... 63

Порядок оформления акта о случае профессионального заболевания ..... 64



### Уважаемые читатели!

Напоминаем вам, что продолжается подписная кампания на 2-ое полугодие 2011 года. Вы можете оформить подписку на еженедельный журнал "Нормативные акты Кыргызской Республики" в любом почтовом отделении или непосредственно в редакции.

Дополнительно сообщаем, что **новое Положение по организации бухгалтерского учета** в бюджетных учреждениях от 16.05.2011 будет опубликовано в июльском номере журнала «НАКР».

С уважением, Нурбек Алишеров,  
гл. редактор

Кыргыз Республикасынын  
КИТЕП ПАЛАТАСЫ

**ПРАВИТЕЛЬСТВО КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**Об утверждении нормативных правовых актов Кыргызской Республики в области общественного здравоохранения**

В целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных и профессиональных заболеваний работников, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением детей, коммунальными и бытовым обслуживанием населения, работами с вредными для здоровья условиями труда, для оказания своевременной и качественной медико-санитарной помощи работающим и упреждения процедур предварительных и периодических медицинских осмотров Правительство Кыргызской Республики постановляет:

1. Утвердить прилагаемые:
  - Перечень вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов, при работе с которыми обязательны предварительные и периодические медицинские осмотры работников;
  - Перечень работ, при выполнении которых обязательны предварительные и периодические медицинские осмотры работников;
  - Перечень медицинских противопоказаний к

допуску на работу по управлению автотранспортными средствами и управлению индивидуальными транспортными средствами;

- Перечень декретированного контингента, подлежащего обязательным при поступлении на работу и периодическим медицинским осмотрам;
- Перечень общих медицинских противопоказаний к допуску на работу, связанную с вредными веществами и неблагоприятными факторами;
- Инструкцию о проведении обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров работников;
- Инструкцию по применению Списка профессиональных заболеваний;
- Положение о расследовании и учете профессиональных заболеваний.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на отдел социального обеспечения, здравоохранения, труда и миграции Apparата Правительства Кыргызской Республики.

3. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2011 года.

Премьер-министр Кыргызской Республики  
**А.Атамбаев**

Утвержден постановлением Правительства Кыргызской Республики от 16 мая 2011 года № 225

**ПЕРЕЧЕНЬ вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов, при работе с которыми обязательны предварительные и периодические медицинские осмотры работников**

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
1	Химические соединения и элементы				
<p><b>Разъяснения:</b></p> <p>1. Работникам, подлежащим предварительным и периодическим медицинским осмотрам, в обязательном порядке проводится исследование крови: Hb, лейкоциты, СОЭ. При предварительном медицинском осмотре обязательна рентгенограмма органов грудной клетки в прямой проекции; при периодическом осмотре - 1 раз в три года. При предварительных и периодических медицинских осмотрах женщин проводится гинекологический осмотр с бактериологическим (на флору) и цитологическим (на атипичные клетки) исследованиями. Врачи осмотров совпадают со сроками периодических медицинских осмотров, но не реже 1 раза в год. Участие врача психиатра необходимо только при проведении предварительных при поступлении на работу медицинских осмотров.</p>					

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
<p>2. В графе 4 "Участие врачей-специалистов" под специальностью терапевт подразумевается врач Группы семейных врачей (ГСВ).</p> <p>3. Вещества, отмеченные в перечне значком "А", относятся к аллергенам, значком "К" - к канцерогенам, значком "Ф" - обладают фиброгенным эффектом, соответственно работающие по показаниям - осматриваются аллергологом, онкологом, профпатологом</p>					
1.1	Азота неорганические соединения (аммиак, азотная кислота, оксиды азота и др.)	1 раз в 2 года да	Терапевт, отоларинголог	ФВД	1. Распространенные субтотрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит. 2. Хронические заболевания легочной системы с частыми обострениями
1.2	Альдегиды алифатические (предельные и непредельные) и ароматические, формальдегид (А) ацетальдегид, акролеин, бензальдегид, фталевый альдегид и др.	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог, невропатолог, дерматовенеролог	Лейкоцитарная формула, ФВД	1. Хронические заболевания бронхолегочной системы. 2. Тотальные дистрофические расстройства, аллергические заболевания верхних дыхательных путей
1.3	Альдегидов и кетонов галогенопроизводные (хлорбензоальдегид фторацетон, хлорацетон, фенол и др.)	1 раз в 2 года да	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог, офтальмолог		1. Хронические заболевания кожи. 2. Тотальные дистрофические расстройства и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 3. Хронические заболевания переднего отрезка глаз
1.4	Амины, амиды органических кислот, амиды и др. производные (диметил формамид, диметил-ацетамид, капролактан(А) и др.	1 раз в год	Терапевт, невропатолог, отоларинголог, дерматовенеролог	Лейкоцитарная формула (при наличии аллергического действия), билирубин и крови, АПТ	1. Хронические заболевания периферической нервной системы. 2. Хронические рецидивирующие заболевания кожи. 3. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями. 4. Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. 5. Выраженная вегетативно-сосудистая дисфункция
1.5	Верный и его соединения	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог	Общий анализ крови, ФВД, рентгенография грудной клетки (см. п.3.1)	1. Аллергические заболевания. 2. Хронические рецидивирующие заболевания кожи. 3. Хронические заболевания бронхолегочной системы. 4. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 5. Гиперпластический ларингит (при работе с растворимыми соединениями Верного)
1.6	Бар и его соединения (вара-карбид(Ф), нитрид(Ф) и др.)	1 раз в 2 года да	Терапевт, отоларинголог	Рентгенография грудной клетки (см. п.п. 3.1, 3.1)	Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей - специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
1.6.1	Бороводороды	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог	Общий анализ крови, ФВД, билирубин крови, АЛТ	1. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 2. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями
1.7	Галогены				
1.7.1	Хлор, бром(А), йод(А), соединения с водородом, оксиды	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог, офтальмолог, стоматолог	ФВД	1. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 2. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями. 3. Хронические заболевания переднего отрезка глаза
1.7.2	Фтор и его неорганические соединения	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог, офтальмолог, стоматолог	ФВД	1. Хронический субтрофический и атрофический ринит. Гиперпластический ларингит. Эрозии слизистой оболочки полости носа. 2. Хронические заболевания нервной системы. 3. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями. 4. Хронические рецидивирующие заболевания кожи. 5. Заболевания полости рта. 6. Хронические заболевания переднего отрезка глаза. 7. Хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с поражением костной структуры
1.7.3	Фосгены	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог	ФВД	Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями
1.8	Гидразин и его производные	1 раз в год	Терапевт, невропатолог, дерматовенеролог	Общий анализ крови, билирубин крови, АЛТ	1. Хронические заболевания гепатобилиарной системы с частыми обострениями. 2. Хронические рецидивирующие заболевания кожи
1.9	Кадмий и его соединения	1 раз в 2 года	Терапевт, отоларинголог, невропатолог по показаниям	ФВД, общий анализ крови, общий анализ мочи, рентгенограмма грудной клетки (см. п.3.1 и 3.4)	1. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 2. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями. 3. Хронические заболевания почек, часто рецидивирующие
1.10	Карбонилы металлов: никеля, кобальта, железа и др.	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог	Общий анализ крови	1. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей - специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
					2. Хронические рецидивирующие аллергические заболевания органов дыхания и кожи
1.11	Кетоны алифатические и ароматические (ацетон, метилэтилкетон, ацетофенон и др.)	1 раз в 2 года	Терапевт, отоларинголог, невропатолог		Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей
1.12	Кислоты органические (муравьиная, уксусная, пропионовая, масляная, нафтеновая, валериановая, капроновая, щавелевая, адипиновая, акриловая и др. Кислот органических галогенопроизводные (хлоруксусная, трихлоруксусная, перфтомаляная, трихлорпропионовая и др.). Кислот органических ангидриды	1 раз в 2 года	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог, офтальмолог		1. Тотальные дистрофические расстройства и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 2. Хронические заболевания переднего отрезка глаза. 3. Аллергические заболевания
1.12.1	Кислота фталевая(А)	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог, офтальмолог	Лейкоцитарная формула, ФВД	То же, что и в п.1.12
1.13	Кобальт(А)	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог	Лейкоцитарная формула, рентгенограмма грудной клетки (см. п.3.4.3.1), ЭКГ (при работе с кобальтом)	Хронические рецидивирующие, в том числе аллергические заболевания органов дыхания и кожи
1.13.1	Ванадий, вольфрам, молибден, ниобий, тантал и их соединения	1 раз в 2 года	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог	Лейкоцитарная формула, рентгенограмма грудной клетки	1. Субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей, гипертрофический ларингит. 2. Хронический бронхит, хроническая пневмония. 3. Аллергические заболевания
1.14	Кремний и его соединения				
1.14.1	Кремния неорганические соединения (см. п.3)				
1.14.2	Органические соединения кремния (силаны)	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог	Лейкоцитарная формула, ФВД	1. Тотальные дистрофические расстройства и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Гипертрофический ларингит. 2. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями. 3. Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, роговицы, конъюнктивы, слезовыводящих путей).

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей - специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
					4. Аллергические заболевания (при работе с замасливателями, стекловолокна), в т.ч. кожи
1.15	Марганец(А) и его соединения	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог, невропатолог	Общий анализ крови, ФВД, рентгенограмма грудной клетки (см. п.3.1)	1. Тотальные дистрофические расстройства и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 2. Хронические заболевания бронхолегочной системы. 3. Хронические заболевания периферической нервной системы. 4. Аллергические заболевания. 5. Заболевания центральной нервной системы
1.16	Медь, серебро, золото и их соединения	1 раз в 2 года	Терапевт, отоларинголог	Лейкоцитарная формула (по показаниям)	1. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 2. Хронические рецидивирующие заболевания верхних дыхательных путей
1.17	Металлы щелочные и их соединения (натрий, калий, рубидий, цезий, гидроокись натрия, калия). Металлы щелочноземельные (кальций, стронций, барий и их соединения). Металлы редкоземельные (лантан, иттрий, скандий, церий и их соединения)	1 раз в 2 года	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог		1. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 2. Хронические рецидивирующие, в том числе аллергические заболевания кожи
1.17.1	Литий	1 раз в год	Терапевт, окулист, отоларинголог, дерматовенеролог	Общий анализ крови (по показаниям ЭКГ)	Заболевания зрительного нерва и сетчатки
1.18	Мышьяк и его неорганические и органические соединения	1 раз в год	Терапевт, невропатолог, отоларинголог, дерматовенеролог	Общий анализ крови, ретикулоциты, АЛТ, билирубин	1. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 2. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями. 3. Хронические заболевания периферической нервной системы. 4. Хронические рецидивирующие заболевания кожи. 5. Добракачественные опухоли любой локализации
1.19	Никель и его соединения(А, К)	1 раз в год	Терапевт, невропатолог, отоларинголог, дерматовенеролог	Общий анализ крови, рентгенограмма грудной клетки (см. п.п. 3.1 и 3.4)	1. Тотальные и изолированные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей (при работе с никелем - гиперпластический ларингит).

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей - специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
					2. Заболевания органов дыхания и сердечно-сосудистой системы, препятствующие работе в противогазе. 3. Аллергические заболевания. 4. Добракачественные опухоли в любой локализации (даже в анамнезе). 5. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями
1.20	Озон	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог	ЭКГ	1. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 2. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями
1.21	Окиси органические и перекиси (окись этилена и пропилена, эпихлоргидрин(А), гидроперекиси и др.). Перекиси неорганические (пергидроль)	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог	Общий анализ крови	1. Хронические заболевания кожи. 2. Тотальные дистрофические расстройства и аллергические заболевания верхних дыхательных путей
1.22	Олово и его соединения	1 раз в 2 года	Терапевт		Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями
1.23	Платиновые металлы и их соединения(А), рутений, родий, палладий, осмий, иридий, платина)	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог	Лейкоцитарная формула, ФВД	1. Тотальные и изолированные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 2. Хронические рецидивирующие заболевания, в том числе аллергические бронхолегочной системы и кожи с частыми обострениями
1.24	Ртуть и ее соединения	1 раз в год	Невропатолог, терапевт, по показаниям - стоматолог	Определение ртути в моче	1. Хронические заболевания периферической нервной системы. 2. Выраженные вегетативные дисфункции. 3. Неврозы. 4. Болезни зубов и челюстей (хронический гингивит, стоматит, парадонтит)
1.25	Свинец и его соединения				
1.25.1	Свинец и его неорганические соединения	1 раз в год	Терапевт, невропатолог	Количество эритроцитов, ретикулоцитов, эритроцитов с базальной зернистостью, АЛК (аминолевулиновая кислота) или копропорфирин в моче (КП)	1. Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин, 120 г/л у женщин. 2. Хронические заболевания периферической нервной системы 3. Хронические часто обостряющие заболевания печени

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей - специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
1.25.2	Органические соединения свинца (тетраэтилсвинец)	1 раз в год	Терапевт, невропатолог, по показаниям - психиатр		Хронические заболевания нервной системы
1.26	Селен, теллур, их соединения	1 раз в 2 года	Терапевт, отоларинголог	ФВД	Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями
1.27	Сера и ее соединения				
1.27.1	Серы оксиды, кислоты	1 раз в 2 года	Терапевт, отоларинголог, офтальмолог	ФВД	1. Тотальные субатрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 2. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями. 3. Хронические заболевания переднего отрезка глаза (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей). 4. Аллергические заболевания, в т.ч. кожи при работе с метилсернистыми соединениями
1.27.2	Сероводород	1 раз в 2 года	Невропатолог, терапевт, отоларинголог, по показаниям дерматовенеролог	ФВД	1. Тотальные субатрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 2. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями. 3. Хронические заболевания переднего отрезка глаза (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей). 4. Аллергические заболевания, в т.ч. кожи
1.27.3	Сероуглерод	1 раз в год	Невропатолог, терапевт, отоларинголог по показаниям - психиатр	ЭКГ	1. Хронические заболевания периферической нервной системы. 2. Заболевания органов дыхания и сердечно-сосудистой системы, препятствующие работе в противогазе. 3. Хронические заболевания переднего отрезка глаза (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей). 4. Выраженная вегетососудистая дисфункция
1.27.4	Тетраметилтиурам - дисульфид(А) (тиурам Д)	1 раз в 2 года	Терапевт, невропатолог, отоларинголог, дерматовенеролог	Лейкоцитарная формула, билирубин, АЛТ	1. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 2. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями. 3. Хронические заболевания периферической нервной системы. 4. Аллергические заболевания

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей - специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
1.28	Спирты алифатические (одноатомные и многоатомные) ароматические, и их производные (этиловый, пропиловый, бутиловый, алилловый, бензиловый, этиленгликоль, пропиленгликоль, этилцеллюлоль и др.)	1 раз в 2 года	Терапевт, невропатолог		Хронические заболевания периферической нервной системы с частыми обострениями
1.28.1	Спирт метиловый	1 раз в 2 года	Терапевт, офтальмолог, невропатолог	Исследования глазного дна	1. Заболевание зрительного нерва и сетчатки. 2. Хронические заболевания периферической нервной системы с частыми обострениями
1.29	Сурьма и ее соединения	1 раз в 2 года	Терапевт, невропатолог, отоларинголог, дерматовенеролог		1. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Гипопластический ларингит. 2. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями. 3. Хронические рецидивирующие заболевания кожи. 4. Хронические заболевания периферической нервной системы
1.30	Таллий, индий, галлий и их соединения	1 раз в 2 года	Терапевт, невропатолог, отоларинголог, дерматовенеролог	По показаниям анализ мочи на содержание металлов	1. Хронические заболевания периферической нервной системы. 2. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей
1.31	Титан, цирконий, гафний, германий и их соединения	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог		1. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 2. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями
1.32	Углерода монооксид	1 раз в 2 года	Терапевт, невропатолог	ЭКГ, эритроциты, ретикулоциты	1. Выраженные вегетососудистая дисфункция. 2. Хронические заболевания периферической нервной системы
1.33	Углеводороды ароматические: бензол(К) и его производные (толуол, ксилол, стирол и др.)	1 раз в год	Терапевт, невропатолог	Общий анализ крови, тромбоциты, ретикулоциты	1. На работу, связанную с производством бензола, женщины не допускаются. 2. Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и 120 г/л у женщин, лейкоцитов - менее $4,5 \times 10^9$ в/л, тромбоцитов менее 180000. 3. Доброкачественные опухоли половой сферы при работе с бензолом. 4. Нарушения менстру-

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей - специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
					альной функции, сопровождающиеся дисфункциональными маточными кровотечениями. 5. Хронические заболевания кожи (псориаз, нейродермит, витилиго). 6. Доброкачественные опухоли кожи
1.33.1	Углеводородов ароматических амина- и нитросоединения и их производные (анилин(К), м-толуидин, нитроаминбензол, нитрохлорбензолы, нитро- и аминфенолы, тринитротолуол, фенилдиамины(А), хлоранилины ксаметины, анизидины, ниазон и др.)	1 раз в год	Терапевт, невропатолог, по показаниям - онколог, офтальмолог	Общий анализ крови, ретикулоциты, тельца Гейнца, билирубин крови, АЛТ, биомикроскопия (для работающих с нитропроизводными толуола)	1. Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин, 120 г/л у женщин. 2. Хронические заболевания гепатобилиарной системы. 3. Катаракта (при работе с нитропроизводными толуола)
1.33.1.1	Изоцианаты (толуилондиизоцианат(А) и др.)	1 раз в год	Терапевт, невропатолог, отоларинголог, офтальмолог	Общий анализ крови, ФВД	1. Хронические, в т.ч. аллергические заболевания переднего отрезка глаз. 2. Тотальные дистрофические расстройства и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 3. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями
1.33.1.2	Ототолуидин(К), бензидин, В-нафтиламид(К)	1 раз в год	Терапевт, невропатолог, уролог	Общий анализ мочи, по показаниям - цистоскопия	1. Хронические заболевания мочевыводящих путей и почек. 2. Предраковые заболевания мочевыводящих путей
1.33.2	Углеводородов ароматических галогенопроизводные (галоген в боковой цепи): хлорбензол, хлортолуол, бромбензол и др.	1 раз в 2 года	Терапевт, невропатолог, отоларинголог	Общий анализ крови, ретикулоциты, тромбоциты.	1. Тотальные дистрофические расстройства и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 2. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями
1.33.3	Углеводородов ароматических галогенопроизводные (галоген в боковой цепи) бензил хлористый, бензилиден хлористый, бензотрихлорид, бензотрифторид и др.	1 раз в 2 года	Терапевт, невропатолог, отоларинголог	Общий анализ крови, ретикулоциты, тромбоциты	1. Тотальные дистрофические расстройства и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 2. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями
1.34	Углеводороды ароматические полициклические и их производные (нафталин, нафтали бензапирен(К), антрацен(К), бензантрон, бензантрацен, фенантрон и др.)	1 раз в год	Терапевт, невропатолог, отоларинголог, дерматовенеролог	Общий анализ крови	1. Тотальные дистрофические расстройства и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 2. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями. 3. Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и 120 г/л у женщин, лейкоци-

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей - специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
					тов - менее $4,5 \times 10^9$ в/л. 4. Предопухоловые заболевания кожи (гиперкератозы, дискератозы, пигментные множественные папилломы и новусы) и т.д.
1.35	Углеводороды гетероциклические (фуран(А), фурфурол, пиридин и его соединения, пиразол, альтакс(А), каптаки(А) и др.	1 раз в год	Терапевт, невропатолог, отоларинголог, дерматовенеролог	Общий анализ крови, ретикулоциты, тромбоциты	1. Тотальные дистрофические расстройства и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 2. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями. 3. Хронические заболевания кожи и аллергические дерматиты
1.36	Углеводороды предельные и непредельные: алифатические, ациклические, терпены (метан, пропан, парафин, этилен, пропилен, ацетилен, циклогексан и др.), камфора(А) скипидар(А)	1 раз в 2 года	Терапевт, невропатолог, отоларинголог	Общий анализ крови, ФВД	Аллергические заболевания органов дыхания и кожи
1.36.1	Углеводородов алифатических галогенопроизводные (дихлорэтан, четыреххлористый углерод, хлористый метил, хлороформ, бромэтил, хлорпропан, перфторизобутилен и др.), винилхлорид	1 раз в год	Терапевт, невропатолог, отоларинголог, офтальмолог	Билирубин крови, АЛТ, рентгенография кистей 1 раз в 3 года	1. Хронические заболевания гепатобилиарной системы с частыми обострениями. 2. Заболевания органов дыхания и сердечно-сосудистой системы препятствующие работе в противогазе. 3. Хронические заболевания мочевыводящей системы. 4. Хронические заболевания переднего отрезка глаза. 5. Хронические заболевания кожи (псориаз, нейродермит себорей, поражения фолликулярного аппарата, в т.ч. предраковые, заболевания кожи). 6. Хронические заболевания периферической нервной системы (при работе с винилхлоридом)
1.36.2	Углеводородов алифатических, ациклических, амина- и нитросоединения и их производные (метиламин, этилендиамин(А), гексаметилендиамин(А), циклогексамин и др.)	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог, офтальмолог	Общий анализ крови, ретикулоциты	1. Распространенные субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. 2. Хронические заболевания бронхолегочной системы. 3. Хронические заболевания кожи (псориаз, нейродермит, себорей, поражения фолликулярного аппарата в т.ч. предраковые заболевания кожи).

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей - специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
					4. Аллергические заболевания верхних дыхательных путей
1.37	Фенол и его производные (хлорфенол, крезолы и др.)	1 раз в 2 года	Терапевт, отоларинголог, офтальмолог, дерматовенеролог	Общий анализ крови	1. Хронические заболевания верхних дыхательных путей. 2. Аллергические заболевания, в т.ч. и кожи. 3. Хронические заболевания переднего отрезка глаза (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей)
1.38	Фосфор и его соединения				
1.38.1	Фосфор и его неорганические соединения (белый фосфор, фосфин, фосфид металлов, галогениды фосфора и др.) красный фосфор	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог, офтальмолог, дерматовенеролог, стоматолог	Рентгенограмма челюстей (при работе с желтым фосфором 1 раз в 3 года) при стаже более 5 лет	1. Болезни полости рта (множественный кариес зубов, хронический гингивит, стоматит, парадонтит). 2. Тотальные дистрофические расстройства и аллергические заболевания верхних дыхательных путей с частыми обострениями. 3. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями. 4. Хронические заболевания переднего отрезка глаз. 5. Хронические заболевания периферической нервной системы. 6. Хронические заболевания двигательного аппарата с поражением костной структуры. 7. Хронические заболевания печени и желчевыводящей системы с частыми обострениями
1.38.2	Органические соединения фосфора (трикрезилфосфат и др.)	1 раз в год	Терапевт, невропатолог	По показаниям холиэстераза	Хронические заболевания периферической нервной системы
1.39	Хиноны и их производные (нафтохиноны, бензохиноны, гидрохинон, антрохинон и др.)	1 раз в 2 года	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог	Эритроциты, ретикулоциты, тельца Гейнца	1. Тотальные дистрофические расстройства и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 2. Хронические рецидивирующие заболевания кожи
1.40	Хром(А), хромовая кислота(К) и их соединения и сплавы (хроматы(А, К) бихроматы(А, К)	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог, окулист	Общий анализ крови, ФВД	1. Тотальные дистрофические расстройства и аллергические заболевания верхних дыхательных путей с частыми обострениями. 2. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями. 3. Хронические заболевания переднего отрезка глаз. 4. Аллергические заболе-

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей - специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
					вания, в том числе кожи. 5. Наличие опухолей любой локализации, даже в анамнезе
1.41	Цианистые соединения: цианистоводородная кислота, ее соли, галоген и др. производные (цианистый калий, хлорциан, цианами и др.). Нитрилы органических кислот, ацетоннитрил, бензонитрил и др. Акрилнитрил(А)	1 раз в год  1 раз в год	Терапевт  Терапевт	  Лейкоцитарная формула	1. Заболевания органов дыхания и сердечно-сосудистой системы, препятствующие работе в противогазе. 2. Хронические заболевания переднего отрезка глаза  1. Аллергические заболевания органов дыхания и кожи. 2. Хронические заболевания периферической нервной системы. 3. Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей
1.42	Цинк и его соединения	1 раз в 2 года	Терапевт, отоларинголог	Общий анализ крови	1. Тотальные дистрофические расстройства и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 2. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями
1.43	Эфиры сложные (этилацетат, бутилацетат и др.)	1 раз в 2 года	Терапевт, невропатолог, отоларинголог		1. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 2. Хронические заболевания периферической нервной системы. 3. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями
1.43.1	Эфиры сложные акриловой кислоты: метилакрилат, бутилакрилат, метилметакрилат и др.	1 раз в год	Терапевт, невропатолог, отоларинголог	Общий анализ крови, билирубин крови, АЛТ	1. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 2. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями. 3. Хронические заболевания гепатобиллиарной системы с частыми обострениями
1.43.2	Эфиры сложные фталевой кислоты: дибутилфталат, диметилтерифталат и др.	1 раз в год	Отоларинголог, терапевт, невропатолог	ФВД, общий анализ крови	1. Тотальные дистрофические расстройства и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 2. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями. 3. Хронические заболевания периферической нервной



№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей - специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
					системы с частыми обострениями
<b>2.</b>	<b>Сложные химические смеси, композиции, химические вещества определенного назначения</b>				
<b>2.1</b>	Красители и пигменты органические (азокрасители бензидиновые, фталоцианиновые, хлортиазиновые, антрахиновые, ариллиптановые, тиюиндигоидные, полиэфирные и др.). Производство	1 раз в год  1 раз в 2 года	Терапевт, по показаниям - невропатолог, дерматовенеролог	Общий анализ крови, ретикулоциты, анализ мочи	1. Хронические рецидивирующие заболевания кожи, 2. Хронические, часто обостряющиеся заболевания гепатобилиарной и мочевыводящей систем
<b>2.2</b>	Пестициды				
<b>2.2.1</b>	Хлорорганические: (метоксихлор, гептахлор, хлориндан, дихлор, гексахлорбензол, гексахлорциклогексан и др.)	1 раз в год	Терапевт, невропатолог, отоларинголог, дерматовенеролог	Общий анализ крови, билирубин крови, АЛТ, щелочная фосфатаза, ФВД	1. Хронические заболевания печени, желчевыводящих путей с частыми обострениями. 2. Аллергические заболевания, в том числе кожи. 3. Хронические заболевания периферической нервной системы. 4. Дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 5. Неврит слуховых нервов. 6. Хронические заболевания переднего отрезка глаз. 7. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями. 8. Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и 130 г/л у мужчин
<b>2.2.2</b>	Фосфорорганические (метафос, метилэтилтиофос, ротор, меркаптофос карбофос, М-81, дихлофос, хлорофос, глифосфат, гардона, валексон и др.)	1 раз в год	Невропатолог, терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог	Общий анализ крови, активность холинэстеразы, ФВД	То же, что в п.2.2.1
<b>2.2.3</b>	Ртутьорганические (гранозан, меркурбензол и др.)	1 раз в год	Невропатолог, терапевт, по показаниям - офтальмолог	Общий анализ крови, анализ мочи на ртуть	То же, что в п.2.2.1, кроме п.п. 5, 7, 8
<b>2.2.4</b>	Производные карбоминовых кислот (авадекс, которая, дихлофальмочевина, метурин, фенурон, севин(А), манеб(А), дикрезил, ялан, эптам, карбатион(А), цинеб(А) и др.)	1 раз в год	Терапевт, невропатолог, дерматовенеролог	Общий анализ крови, ретикулоциты, тельца Гейнца, метгемоглобин, билирубин, активность холинэстеразы	То же, что в п.2.2.1, кроме п.5

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей - специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
<b>2.2.5</b>	Производные хлорированных алифатических кислот (хлоруксусная кислота и др.)	1 раз в 2 года	Терапевт, отоларинголог	ФВД	1. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями. 2. Хронические тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей
<b>2.2.6</b>	Производные хлорбензойной кислоты	1 раз в 2 года	Терапевт, невропатолог	Общий анализ крови, анализ мочи	То же, что и в п.2.2.1
<b>2.2.7</b>	Производные хлорфеноксисукусной кислоты	1 раз в год	Терапевт, невропатолог, отоларинголог	Общий анализ крови, анализ мочи	То же, что и в п.2.2.1
<b>2.2.8</b>	Производные хлорфеноксимасляной кислоты	1 раз в год	Терапевт, невропатолог, отоларинголог	Общий анализ крови, ретикулоциты	То же, что и в п.2.2.1
<b>2.2.9</b>	Галоидозамещенные анилиды карбоновых кислот	1 раз в год	Терапевт, невропатолог, отоларинголог	Общий анализ крови, ретикулоциты	То же, что и в п.2.2.1
<b>2.2.10</b>	Производные мочевины и гуанидина	1 раз в год	Терапевт, по показаниям - невропатолог, эндокринолог	Общий анализ крови, анализ мочи	1. Хронические заболевания печени, желчевыводящих путей с частыми обострениями. 2. Аллергические заболевания, в том числе кожи. 3. Хронические заболевания периферической нервной системы. 4. Дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 5. Неврит слуховых нервов. 6. Хронические заболевания переднего отрезка глаз. 7. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями. 8. Содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и 130 г/л у мужчин. 9. Заболевания щитовидной железы
<b>2.2.11</b>	Производные симтриазин	1 раз в год	Невропатолог, терапевт	Общий анализ крови, ретикулоциты, тромбоциты в крови, анализ мочи	Выраженная вегетососудистая дисфункция
<b>2.2.12</b>	Гетероциклические соединения различных групп: морестан, пиримин, тиазон	1 раз в год	Терапевт, по показаниям - невропатолог	Общий анализ крови, общий анализ мочи	То же самое
<b>2.3</b>	Синтетические моющие средства (сульфанол, алкиламиды, сульфат натрия и др.)	1 раз в 2 года	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог	Лейкоцитарная формула	1. Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и др. 2. Тотальные дистрофические и аллергические за-

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей - специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
					заболевания верхних дыхательных путей. 3. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями
2.4	Синтетические полимерные материалы: смолы, лаки, клеи, пластмассы, пресс-порошки, волокна, смазочноохлаждающие жидкости				
2.4.1	Аминопласты(А) мочевиноформальдегидные (карбомидные) смолы	1 раз в 2 года	Терапевт, дерматовенеролог	Лейкоцитарная формула	Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и др.
2.4.2	Полиакрилаты: полиметакрилат (оргстекло, плексиглас), полиакрилонитрил, полиакриламид и др. - производство)	1 раз в 2 года	Терапевт, невропатолог, отоларинголог, дерматовенеролог	Общий анализ крови	1. Аллергические заболевания органов дыхания и кожи. 2. Хронические заболевания периферической нервной системы. 3. Тотальные дистрофические изменения верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит
2.4.3	Полиамиды (капрон, нейлон др.)	1 раз в 2 года	Терапевт, дерматовенеролог	Лейкоцитарная формула	Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и др.
2.4.4	Поливинилхлорид(А, К) (ПВХ) винилпласты, перхлорвиниловая смола. Производство. Применение	1 раз в год 1 раз в 2 года	Терапевт, невропатолог, отоларинголог, дерматовенеролог	Общий анализ крови, билирубин, АЛТ, рентгенография кистей 1 раз в год, при стаже более 10 лет	1. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 2. Хронический гиперпластический ларингит. 3. Облитерирующие заболевания артерий, периферические ангиоспазмы. 4. Хронические периферические заболевания нервной системы. 5. Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и др.
2.4.5	Полиолефины (полиэтилены, полипропилены)(А) горячая обработка	1 раз в год	Терапевт, невропатолог, отоларинголог	Лейкоцитарная формула	1. Аллергические заболевания органов дыхания и кожи. 2. Хронические заболевания периферической нервной системы
2.4.6	Полисилоксаны производство	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог		Тотальные дистрофические и аллергические заболевания дыхательных путей
2.4.7	Полистиролы производство	1 раз в 2 года	Терапевт, отоларинголог, по показаниям - невропатолог	Общий анализ крови	1. Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и 120 г/л у женщин, лейкоцитов $4,5 \times 10^9$ в/л, тромбоцитов менее 180000. 2. Аллергические заболевания органов дыхания, кожи

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей - специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
					и др. При работе с полиэфирными смолами, лаками, при горячей прессовке пластмасс
2.4.8	Полиуретаны(А) (пенополиуретан и др.) производство	1 раз в 2 года	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог, по показаниям - невропатолог	Лейкоцитарная формула	1. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями. 2. Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. 3. Аллергические заболевания органов дыхания и кожи
2.4.9	Полиэфир (лавсан и др.) производство	1 раз в 2 года	Терапевт, невропатолог, отоларинголог	Общий анализ крови	Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и др.
2.4.10	Фенопласты(А) (фенольная смола, бакелитовый лак и др.) производство	1 раз в 2 года	Терапевт, дерматовенеролог, отоларинголог	Общий анализ крови, ФВД	1. Хронические заболевания бронхолегочной системы с частыми обострениями. 2. Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. 3. Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и др. 4. Хронические заболевания переднего отрезка глаз
2.4.11	Фторопласты (политетрафторэтилен, тефлон и др.) производство и термическая переработка	1 раз в год	Терапевт, дерматовенеролог, отоларинголог, по показаниям - невропатолог	Общий анализ крови, ФВД	1. Тотальные субатрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. 2. Хронические заболевания периферической нервной системы. 3. Хронические бронхолегочные заболевания с частыми обострениями. 4. Хронические часто рецидивирующие заболевания кожи
2.4.12	Фурановые полимеры(А)	1 раз в 2 года	Терапевт, дерматовенеролог, отоларинголог	Лейкоцитарная формула	Аллергические заболевания органов дыхания и др.
2.4.13	Эпоксидные полимеры(А) (эпоксидные смолы, клеи, компаунды и др.). Производство. Применение	1 раз в год 1 раз в 2 года	Отоларинголог, терапевт, дерматовенеролог, по показаниям - невропатолог	Общий анализ крови	Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и др.
2.5	Смесь углеводородов нефти, бензин, керосин, мазуты, асфальты, битумы, каменноугольные и нефтяные смолы(К) и пеки(К), минеральные масла и смазочно-охлаждающие	1 раз в год	Терапевт, невропатолог, отоларинголог, дерматовенеролог	Общий анализ крови	1. Тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей. Гиперпластический ларингит. 2. Аллергические заболевания органов дыхания и кожи.

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей - специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
	дающие жидкости на основе минеральных масел (не полностью очищенные минеральные масла(К), сланцевые смолы(А, К) и масла(А, К))				3. Заболевания кожи, связанные с повышенной чувствительностью к солнечному свету (солнечная экзема, солнечная почесуха и др.). 4. Предраковые заболевания кожи (гиперкератозы, дискератозы). 5. Жирная себорея, заболевания фолликулярного аппарата кожи. 6. Хронические заболевания периферической нервной системы
2.6	Удобрения				
2.6.1	Фосфорные удобрения (аммофос, нитрофосфаты) производство	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог	Общий анализ крови	1. Тотальные дистрофические заболевания. 2. Аллергические заболевания органов дыхания, кожи и др. 3. Хронические рецидивирующие заболевания бронхолегочной системы
2.6.2	Азотные удобрения (нитрат аммония, аммиачная селитра, нитраты калия, натрия, кальция)	1 раз в 2 года	Терапевт, невропатолог	Общий анализ крови	
2.7	Фармакологические средства				
2.7.1	Противоопухолевые препараты	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог, невропатолог	Лейкоцитарная формула, эритроциты, билирубин в крови и АЛТ, исследование вестибулярного аппарата	1. Нарушение функции обонятельного анализатора. 2. Нарушение функции вестибулярного аппарата, в том числе болезни Меньера. 3. Аллергические заболевания, в том числе кожи. 4. Хронические заболевания переднего отрезка глаз. 5. Дисгормональные расстройства. 6. Алкоголизм, наркомания, токсикомания
2.7.2	Сульфаниламиды	1 раз в год	Те же	То же	То же
2.7.3	Гормоны	1 раз в год	Те же	То же	То же
2.7.4	Витамины	1 раз в год	Те же	То же	То же
2.7.5	Наркотики, психотропные препараты (производство)	1 раз в год	Невропатолог, терапевт		Хронические заболевания нервной системы
2.7.6	Лекарственные препараты, не вошедшие в п.п. 2.7.1-2.7.5. Производство	1 раз в год	Терапевт, невропатолог		Хронические заболевания периферической нервной системы
3.	<b>Промышленные аэрозоли преимущественно фиброгенного и смешанного типа действия</b>				
3.1	Кремния диоксид (кремнезем) кристаллический, кварцхристаллит, а-тридимит(Ф, А)	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог, по показаниям - дерматовенеролог	Рентгенография грудной клетки при предвари-	1. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей.

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей - специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
				тельном осмотре (прямая и боковая, рентгенограмма) повторная рентгенограмма через 3 года, при стаже 3-10 лет - 1 раз в 2 года, при стаже более 10 лет - 1 раз в год, ФВД - ежегодно	2. Хронические заболевания бронхолегочной системы. 3. Искривление носовой перегородки, препятствующее носовому дыханию. 4. Хронические, часто рецидивирующие заболевания кожи. 5. Аллергические заболевания при работе с аэрозолями, обладающими аллергенным действием. 6. Врожденные anomalies (пороки развития) органов дыхания и сердца
3.2	Кремний содержащие аэрозоли с содержанием свободного диоксида кремния 10% и более, кремния диоксида, аморфного и с содержанием свободного диоксида кремния менее 10%	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог	Те же	1. Тотальные дистрофические и аллергические заболевания верхних дыхательных путей. 2. Хронические заболевания бронхолегочной системы. 3. Искривление носовой перегородки, препятствующее носовому дыханию. 4. Хронические, часто рецидивирующие заболевания кожи. 5. Аллергические заболевания при работе с аэрозолями, обладающими аллергенным действием. 6. Врожденные anomalies (пороки развития) органов дыхания и сердца. 7. Гиперпластический ларингит
3.3	Кремния карбид (волокнистые кристаллы(Ф, А))	1 раз в 2 года	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог	Те же	Те же, что в п.3.1
3.4	Силикатные и силикато-содержащие				
3.4.1	Асбест и асбестосодержащие (асбеста от 10% и более(Ф, К))	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог	См. п.3.1	Те же, что в п.3.1
3.4.2	Асбестосодержащие (асбеста менее 10%) асбестобакелит, асбесторезина и др.(Ф, К)	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог	См. п.3.4.1	Гиперпластический ларингит и как в п.3.1
3.4.3	Другие силикатные и силикатосодержащие, в том числе ИМВВ (искусственные минеральные и волокнистые вещества)	1 раз в год	Те же	Те же	Те же
3.4.3.1	Глина, шамот, бокситы, нефелиновые сиениты, оливин, дистексиллима-	1 раз в 2 года	Терапевт, отоларинголог, по показаниям - дермато-	Рентгенография грудной клетки при	Те же, что в п.3.1

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей - специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
	ниты, слюды, дуниты, извостняки, бариты, инфузорная земля, туфы, помзы, перлит форстерит, аппатиты и др.		венеролог	предварительном осмотре (прямая и боковая). Рентгенография первая - через 5 лет, при стаже 5-15 лет - 1 раз в 3 года, после 15 лет - 1 раз в год, ФВД ежегодно	
3.4.3.2	Цемент, хром магнезит, аэрозоли железорудных и полиметаллических концентратов, металлургических агломератов(Ф, А)	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог	Как в п.3.4.3.1	Те же, что в п.3.1
3.4.3.3	ИМВВ (искусственные минеральные волокнистые вещества), стекловолокно, вата минеральная и др.(Ф, А)	1 раз в 2 года, при стаже свыше 15 лет - 1 раз в год	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог	Как в п.3.4.3.1	Те же, что в п.3.1
3.5	Аэрозоли металлов (железа, алюминия) и их сплавов, образовавшиеся в процессе оужой шлифовки, получения металлических подошвок и др.	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог	Как в п.3.1	Те же, что в п.3.1
3.6	Абразивные и абразивосодержащие (электрокорундов, карбида бора, альбора, карбида кремния и др.), в том числе с примесью связующих(Ф, А)	1 раз в 2 года	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог	Рентгенография грудной клетки при предварительном осмотре (прямая и боковая). Рентгенография первая - через 5 лет, при стаже 5-15 лет - 1 раз в 3 года, после 15 лет - 1 раз в год, ФВД ежегодно	Те же
3.7	Углеродные пыли				
3.7.1	Антрацит и другие ископаемые угли(Ф)	1 раз в 2 года	Терапевт, отоларинголог, по показаниям дерматовенеролог	Рентгенография грудной клетки при предварительном осмотре (прямая и боковая). Рентгенография первая - через 5 лет, при стаже 5-15 лет - 1 раз в 3	Те же

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей - специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
				года, после 15 лет - 1 раз в год, ФВД - ежегодно	
3.7.2	Углеродные пыли с содержанием свободного диоксида кремния от 5 до 10%	1 раз в 2 года	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог	Как в п.3.6	Те же, что в п.3.1
3.7.3	Коксы - каменноугольный, пековый, нефтяной, сланцевый(Ф, К)	1 раз в год	Как п.3.6	Как в п.3.6	Гиперпластический ларингит и как в п.3.1
3.7.4	Алмазы природные и искусственные	1 раз в 2 года	Терапевт, отоларинголог, дерматовенеролог	Рентгенография грудной клетки при предварительном осмотре (прямая и боковая). Рентгенография первая - через 5 лет, при стаже 5-15 лет - 1 раз в 3 года, после 15 лет - 1 раз в год, ФВД - ежегодно	Те же, что в п.3.1
3.7.5	Алмаз металлизированный(Ф)	1 раз в 2 года	Как п.3.6	Как в п.3.6	Те же, что в п.3.1
3.7.6	Сажи черные(Ф, К) промышленные	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог, по показаниям - дерматовенеролог	Как в п.3.6	Гиперпластический ларингит и как в п.3.1
3.7.7	Углеводородные волокнистые материалы на основе гидратцеллюлозных и полиакрилонитрильных волокон(Ф, К) (тератогенное действие)	1 раз в год	Терапевт, дерматовенеролог, отоларинголог	Как в п.3.6	Те же, что в п.3.1, а также учитывать противопоказания для химических веществ, составляющих указанные материалы
3.7.8	Углеродсодержащие с полимерными крепителями, бактериальным загрязнением и в сочетании с другими вредными химическими веществами(Ф, А)	1 раз в год	Терапевт, дерматовенеролог, отоларинголог	Как в п.3.6	Те же, что в п.3.7.7
3.8	Руды полиметаллические и содержащие цветные и редкие металлы, при содержании свободного диоксида кремния менее 10%	1 раз в год	Терапевт, дерматовенеролог, отоларинголог	Как в п.3.6	Те же, что в п.3.1, а также учитывать противопоказания для металлов, входящих в состав руд
3.9	Сварочные аэрозоли:			Как в п.3.1	
3.9.1	Содержащие марганец (20% и более), никель, хром, соединения фтора, бериллия, свинец и др., в том числе в сочетании с	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог, невропатолог, дерматовенеролог	Как в п.3.1	Те же, что в п.3.1, а также учитывать противопоказания для вредных веществ - компонентов сварочного аэрозоля

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей - специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
	газовыми компонентами (озон, оксид азота и углерода)(Ф, К, А)				
3.9.2	Содержащие менее 20% марганца, окиси железа, алюминия, магния, титана, меди, цинка, молибдена, ванадия, вольфрама и др., в том числе в сочетании с газовыми компонентами (озон, оксид азота и углерода)	1 раз в 2 года	Терапевт, отоларинголог, невропатолог, дерматовенеролог	Как в п.3.1	Те же, что в п.3.1
3.10	Пыль растительного и животного происхождения (хлопка, льна, хмеля, конопли, кенафа, джута, зерна, табака, древесины, торфа, хмеля, бумаги, шерсти, пуха, натурального шелка и др. в том числе с бактериальным загрязнением)(Ф, А)	1 раз в 2 года	Терапевт, отоларинголог, невропатолог, дерматовенеролог	Как в п.3.1, лейкоцитарная формула	Те же, что в п.3.1
<b>4.</b>	<b>Биологические факторы</b>				
4.1	Грибы - продуценты, белково - витаминные концентраты (БВК), кормовые дрожжи, комбикорма(А)	1 раз в год	Терапевт, дерматовенеролог, офтальмолог	Лейкоцитарная формула	1. Аллергические заболевания. 2. Хронические заболевания бронхолегочного аппарата. 3. Кандидоз и другие микозы
4.2	Ферментные препараты, биостимуляторы(А)	1 раз в год	Терапевт, дерматовенеролог, офтальмолог	Лейкоцитарная формула	Аллергические заболевания
4.3	Аллергены для диагностики и лечения, препараты крови, иммунобиологические препараты	1 раз в год	Терапевт, дерматовенеролог, офтальмолог	Лейкоцитарная формула	Аллергические заболевания
4.4	Инфицированный материал и материал, зараженный паразитами и др.	1 раз в год	Терапевт	Лейкоцитарная формула, лабораторные исследования на гельминтозы	Общие медицинские противопоказания
4.5	Возбудители инфекционных заболеваний				
4.5.1	Возбудители бруцеллеза	1 раз в год	Терапевт, по показаниям - невропатолог, хирург, уролог и др., в зависимости от клинического проявления	Исследования крови по реакции Хеддельсона при положительных результатах или выявлении симптомов, подозрительных на бруцеллез,	1. Лица моложе 18 лет. 2. Беременные женщины. 3. Лица с положительной лабораторной реакцией на бруцеллез

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей - специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
				проводить дальнейшие клинические и полные лабораторные обследования для исключения или подтверждения бруцеллеза	
4.5.2	Возбудитель лихорадки	Ку-1 раз в 2 года	Терапевт	Исследование крови на реакцию связывания комплимента с антигеном из кокциел-Бернета	
<b>5.</b>	<b>Физические факторы</b>				
5.1	Ионизирующие излучения. Радиоактивные вещества и источники ионизирующих излучений	1 раз в год (персонал, привлекаемый для проведения аварийно-ремонтных работ, связанных с возможным облучением, проходят предварительные медосмотры и последующие осмотры согласно ОСП 72/87 № 4422-87 п.3.14)	Терапевт, невропатолог, офтальмолог, отоларинголог, дерматовенеролог	Гемоглобин, эритроциты, тромбоциты, лейкоцитарная формула, ЭКГ, ФВД и рентгенография легких	1. Содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и 120 г/л у женщин. 2. Лейкоцитов - менее $4,5 \times 10^9$ в/л, тромбоцитов менее 180000. 3. Облитерирующие заболевания артерий, ангиоспазмы периферических сосудов. 4. Предопухолевые заболевания, склонные к перерождению и рецидивированию, злокачественные опухоли; новообразования (без индивидуального допуска). 5. Доброкачественные опухоли и заболевания, препятствующие ношению спецодежды и туалету кожных покровов. 6. Лучевая болезнь II-IV степени тяжести или наличие стойких последствий (при лучевой болезни первой степени тяжести, годность определяется индивидуально). 7. Хронические гнойные заболевания придаточных пазух носа. Хронические средние отиты с частыми обострениями (при атрофических процессах годность определяется индивидуально). 8. Хронические грибковые заболевания. 9. Острота зрения с коррекцией не менее 0,5 на одном глазу и 0,2 на другом; рефракция скиаскопически:

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей - специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
					близорукость при нормальном глазном дне до 10,0 Д, дальнозоркость до 8,0 Д, астигматизм не более 3,0 Д. 10. Катаракта
5.2.	Неионизирующие излучения				
5.2.1	Лазерное излучение от лазеров III-IV класса опасности по "Санитарным нормам и правилам устройства и эксплуатации лазеров № 5804-91"	1 раз в год	Терапевт, невропатолог, окулист, дерматовенеролог	Общий анализ крови, тромбоциты, ретикулоциты, ЭКГ	1. Хронические рецидивирующие заболевания кожи. 2. Катаракта. 3. Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз. 4. Хронические заболевания переднего отрезка глаз
5.2.2	Электромагнитные поля (электрические и магнитные поля радиочастот) при превышении ПДУ по: ГОСТ 12.1.006-84 ССБТ "Электромагнитные поля радиочастот на рабочих местах и требования к проведению контроля (диапазон - 60 кГц - 300 ГГц); "Предельно допустимые уровни воздействия электромагнитных полей радиочастот на рабочих местах и требования к проведению контроля (диапазон частот 10-60 кГц № 5803-91. "Санитарным нормам и правилам выполнения работ в условиях воздействия электрических полей промышленных частот (50 Гц)" № 5802-91 - в диапазоне частот 80 МГц - 300 ГГц (ОВЧ, УВЧ, СВЧ, КВЧ), - в диапазоне частот ниже 30 МГц (ВЧ, СЧ, НЧ, ОНЧ, ИНЧ, СНЧ, КНЧ), промышленная частота	1 раз в год  1 раз в 2 года	Терапевт, окулист, невропатолог	Общий анализ крови, тромбоциты, ЭКГ	1. Катаракта. 2. Дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз. 3. Выраженная вегетативно-сосудистая дистония
5.2.3	Постоянные электрические и постоянные магнитные поля при превышении ПДУ по ГОСТ 12.1.045-84 ССБТ "Электрические поля. Допустимые уровни на рабочих местах и требования к проведению контроля" и "Предельно-допустимым уровням воздействия постоянных магнитных полей при работе с магнитными устройствами и	1 раз в 2 года	Терапевт, невропатолог	Эритроциты, тромбоциты, лейкоцитарная формула, ЭКГ	1. Выраженная вегетативно-сосудистая дистония. 2. Катаракта

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей - специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
	магнитными материалами" № 1742-77				
5.3	Производственная вибрация				
5.3.1	Локальная вибрация при нормативных уровнях и превышении предельно допустимых уровней по "Санитарным нормам и правилам при работе с машинами, оборудованием, создающими локальную вибрацию, передающуюся на руки работающих" № 3041-84	1 раз в год	Невропатолог, отоларинголог, терапевт	Холодовая проба, вибрационная чувствительность по показаниям реовазография (РВГ) периферических сосудов, рентгенография опорно-двигательного аппарата	1. Облитерирующие заболевания артерий, периферический ангиоспазм. 2. Хронические заболевания периферической нервной системы. 3. Аномалия положения женских половых органов. Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями. 4. Высокая осложненная близорукость (выше 8,0 Д)
5.3.2	Общая вибрация при превышении ПДУ по "Санитарным нормам вибрации рабочих мест" № 3044-84	1 раз в 2 года	Невропатолог, отоларинголог, терапевт, по показаниям - хирург, офтальмолог	Вибрационная чувствительность по показаниям. РВГ периферических сосудов, исследование вестибулярного аппарата, аудиометрия, ЭКГ, рентгенография опорно-двигательного аппарата	Те же, что в п.5.3.1
5.4	Производственный шум при превышении ПДУ 80 дБ по "Санитарным нормам допустимых уровней шума на рабочих местах" № 3223-85: - от 81 до 99 дБ; - от 100 дБ и выше	1 раз в 2 года 1 раз в год	Отоларинголог, терапевт, невропатолог	Аудиометрия, исследование вестибулярного аппарата - по показаниям	1. Стойкие понижения слуха, хотя бы на одно ухо любой этиологии. 2. Отосклероз и другие хронические заболевания уха с неблагоприятным прогнозом. 3. Нарушение функции вестибулярного аппарата любой этиологии, в том числе болезнь Меньера
5.5	Ультразвук (контактная передача) при превышении ПДУ по ГОСТ 12.1.001-80 ССБТ "Ультразвук, общие требования безопасности"	1 раз в год	Терапевт, невропатолог, офтальмолог	Вибрационная чувствительность, по показаниям реовазография периферических сосудов	1. Хронические заболевания периферической нервной системы. 2. Облитерирующие заболевания артерий, периферический ангиоспазм
5.6	Повышенное атмосферное давление. Работа в кессонах, водолазные работы, работа в барокамерах	1 раз в год	Терапевт, отоларинголог, невропатолог, офтальмолог	Рентгенография органов грудной клетки, исследование вестибулярного аппарата, ЭКГ	1. Выраженные пороки развития опорно-двигательного аппарата и последствия травм. 2. Хронический отит, атрофические рубцы барабанных перепонок. Хронический евстахиит.

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей - специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
					<p>3. Хронические заболевания верхних дыхательных путей, бронхолегочного аппарата.</p> <p>4. Нарушение функции вестибулярного аппарата, в том числе болезнь Меньера.</p> <p>5. Любое заболевание глаз, ведущее к стойкому нарушению функции зрения: острота зрения ниже 0,8 Д на одном глазу и ниже 0,5 Д на другом (без коррекции).</p> <p>6. Хронические заболевания центральной и периферической нервной системы.</p> <p>7. Болезни сердца независимо от степени компенсации.</p> <p>8. Грыжи с наклоном к ущемлению.</p> <p>9. Распространенные варикозные расширения вен, геморрой, облитерирующие заболевания сосудов.</p> <p>10. Гипертоническая болезнь</p>
5.7	Пониженная температура воздуха				
5.7.1	Общее охлаждение: - при температуре воздуха и в помещении ниже допустимого на 8 град. Цельсия и более по ГОСТ 12.1.085-88; - на открытой территории при средней температуре в зимнее время - 10 град. Цельсия до -20 град. Цельсия; - на открытой территории при средней температуре в зимнее время ниже -20 град. Цельсия	1 раз в год  1 раз в 2 года  1 раз в год	Терапевт, невропатолог, хирург, отоларинголог	По показаниям термометрия с холодной нагрузкой. Реовазография периферических сосудов	<p>1. Хронические заболевания периферической нервной системы,</p> <p>2. Облитерирующие заболевания сосудов, периферический ангиоспазм.</p> <p>3. Выраженное варикозное расширение вен, тромбоз флебит.</p> <p>4. Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями</p>
5.7.2	Локальные охлаждения	1 раз в год	То же	То же	То же
5.8	Повышенная температура воздуха: - до 4 град. Цельсия выше верхней границы допустимой (ГОСТ 12.1.005-88); - более чем на 4 град. Цельсия выше верхней границы допустимой (ГОСТ 12.1.005-83)	1 раз в конце первого года, затем 1 раз в 2 года.  1 раз в течение первого года, затем через каждые 6 месяцев	Терапевт, невропатолог, дерматовенеролог, по показаниям - акушер-гинеколог, окулист		<p>1. Хронические рецидивирующие заболевания кожи.</p> <p>2. Выраженная вегетососудистая дистония.</p> <p>3. Катаракта</p>
5.9	Тепловое излучение		Терапевт, невро-		1. Хронические рециди-

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей - специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
	(ТИ): - ТИ выше допустимого уровня при температуре воздуха ниже нижней границы допустимого (ГОСТ 12.1.005-88); - ТИ выше допустимого уровня при температуре воздуха выше допустимой (ГОСТ 12.1.005-88)	1 раз в течение первого года, затем 1 раз в 2 года  1 раз в 6 месяцев, в течение первого года, затем 1 раз в год	патолог, дерматовенеролог, по показаниям - акушер-гинеколог, окулист		<p>вирующие заболевания кожи.</p> <p>2. Выраженная вегетососудистая дистония.</p> <p>3. Катаракта</p>
<b>6. Факторы трудового процесса</b>					
6.1	Физические перегрузки				
6.1.1	Подъем и перемещение груза вручную (масса груза в кг) в течение смены	1 раз в 2 года	Невропатолог, хирург, терапевт, по показаниям - уролог	Динамометрия, по показаниям - реовазография периферических сосудов	<p>1. Хронические заболевания периферической нервной системы.</p> <p>2. Облитерирующие заболевания артерий, периферический ангиоспазм.</p> <p>3. Выраженное варикозное расширение вен нижних конечностей, тромбоз флебит, геморрой.</p> <p>4. Выраженный энтероптоз, грыжи, выпадение прямой кишки.</p> <p>5. Аномалии положения женских половых органов. Опущение (выпадение) женских половых органов.</p> <p>6. Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями.</p> <p>7. Ишемическая болезнь сердца</p>
6.1.1.1	Подъем и перемещение тяжестей постоянно (более 2 раз в час, мужчины - более 15 кг, женщины - более 7 кг). Подъем и перемещение тяжестей при чередовании с другой работой (до 2 раз в час, мужчины - более 30 кг, женщины - более 10 кг)	1 раз в год	Невропатолог, хирург, терапевт, по показаниям - уролог	Динамометрия, по показаниям - реовазография периферических сосудов	Те же
6.1.1.2	Суммарная масса груза, переносимого в течение каждого часа смены: - подъем с рабочей поверхности: мужчины - более 870 кг, женщины - более 350 кг; - подъем с пола: мужчины - более 435 кг, женщины - более 175 кг	1 раз в год  1 раз в год	Невропатолог, хирург, терапевт, по показаниям - уролог	Динамометрия, по показаниям - реовазография периферических сосудов	Те же  Те же

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
				периферических сосудов	
6.1.2	Периодическое удержание груза на весу (деталей, инструмента и др.), приложение усилий (кг/сек.) в течение смены: 1) одной рукой: - мужчины от 36001 до 70000; женщины от 21601 до 42000; 2) двумя руками: - мужчины от 70001 до 140000; женщины от 42000 до 84000; - мужчины более 140000; женщины более 84000; 3) с участием мышц корпуса и ног: - мужчины от 100001 до 200000; женщины от 60001 до 120000; - мужчины более 200000; женщины более 120000	1 раз в 2 года  1 раз в год 1 раз в 2 года 1 раз в 2 года	Невропатолог, хирург, терапевт, по показаниям - уролог  Невропатолог, хирург, терапевт, по показаниям - уролог  Невропатолог, хирург, терапевт, по показаниям - уролог	Динамометрия, по показаниям - реовазография периферических сосудов  Динамометрия, по показаниям - реовазография периферических сосудов  Динамометрия, по показаниям - реовазография периферических сосудов	Те же  Те же
6.1.3	Работы, связанные: 1) с локальными мышечными напряжениями преимущественно мышц кистей и пальцев рук (количество движений за смену): - мужчины и женщины от 40001 до 60000; - более 60000; 2) с региональными мышечными напряжениями преимущественно мышц рук и плечевого пояса (количество движений за смену): - мужчины и женщины от 20001 - до 30000; - более 30000	1 раз в 2 года 1 раз в 2 года  1 раз в год 1 раз в 2 года	Невропатолог, хирург, терапевт, по показаниям - уролог.  Те же	Динамометрия, по показаниям - РВГ периферических сосудов  Те же	Те же  Те же
6.1.4	Работы, связанные с вынужденными наклонами корпуса (по визуальной оценке более 30 град. от вертикали) более 100 раз в смену	1 раз в 2 года	Невропатолог, хирург, терапевт, по показаниям - уролог	Динамометрия, по показаниям - реовазография периферических сосудов	Те же
6.1.5	Пребывание в вынужденной рабочей позе (на коленях, на корточках и		Невропатолог, хирург, терапевт, по показаниям - уро-	Динамометрия, по показани-	Те же

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
	т.д.): - до 25% времени смены; - более 25% времени смены	1 раз в 2 года 1 раз в год	лог	вазография периферических сосудов	
6.2	Зрительные напряженные работы, прецизионные работы с оптическими приборами, наблюдение за экраном	1 раз в год	Офтальмолог	То же, что и в п.6.2.1	
6.2.1	Прецизионные работы с объектом различения до 0,3 мм	1 раз в год	Офтальмолог	Определение остроты зрения, скиоскопия рефрактометром, определение аккомодации, исследование форий, фоноретрические определения цветоощущения	1. Острота зрения с коррекцией: при предварительном профосмотре ниже 1,0 Д; при повторных периодических медосмотрах: ниже 0,8 Д на одном глазу и 0,5 Д на другом глазу. 2. Аномалии рефракции: при предварительном осмотре миопия выше 2,0 Д, гиперметропия выше 2,0 Д, астигматизм выше 1,0 Д; при повторных медосмотрах: миопия выше 8,0 Д, гиперметропия выше 6,0 Д, астигматизм выше 3,0 Д. 3. Отсутствие бинокулярного зрения. 4. Снижение аккомодации ниже возрастных норм. 5. Лагофтальм. 6. Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезовыводящих путей). 7. Заболевания зрительного нерва, сетчатки. 8. Глаукома
6.2.2	Зрительно-напряженные работы с объектом различения от 0,3 до 1 мм	1 раз в год	Офтальмолог	Определение остроты зрения, скиоскопия рефрактометрия, определение аккомодации, исследование форий, фоноретрические определения цветоощущения	1. Острота зрения с коррекцией не ниже 0,5 Д на одном глазу и 0,2 Д на другом глазу. 2. Аномалии рефракции: при предварительном осмотре миопия выше 6,0 Д, гиперметропия выше 4,0 Д, астигматизм выше 2,0 Д; при повторных периодических медосмотрах: миопия выше 10,0 Д, гиперметропия выше 6,0 Д, астигматизм выше 4,0 Д. 3. Отсутствие бинокулярного зрения. 4. Снижение аккомодации ниже возрастных норм. 5. Лагофтальм. 6. Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы,



№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей - специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
					слезовыводящих путей). 7. Заболевания зрительного нерва, сетчатки. 8. Глаукома
6.2.3	Зрительно-напряженные работы, связанные с непрерывным слежением за экраном видеотерминалов (дисплеев): 1) менее 4 часов (за 8 часовую смену)	1 раз в год	Офтальмолог, невропатолог	Те же	1. Острота зрения не менее 0,5 Д на одном глазу и 0,2 Д на другом при предварительном осмотре; не менее 0,4 на одном глазу и 0,2 Д на другом глазу при повторных периодических медосмотрах. 2. Аномалии рефракции: миопия не более 8,0 Д, гиперметропия не более 8,0 Д, астигматизм не более 3,0 Д при предварительном медосмотре; миопия не более 8,0 Д, астигматизм не более 4,0 Д при повторном периодическом медосмотре. 3. Снижение аккомодации ниже возрастных норм. 4. Нарушение цветоощущения, если цвет несет информационную нагрузку. 5. Лагофтальм. 6. Хронические воспалительные или аллергические заболевания защитного аппарата оболочек глазного яблока. 7. Заболевания зрительного нерва, сетчатки 8. Нарастающий офтальмотонус. 9. Глаукома
	2) Более 4 часов (за 8 часовую смену)	1 раз в год	Офтальмолог, невропатолог	Те же	1. Острота зрения не менее 0,9 Д на одном глазу и 0,6 Д на другом при предварительном медосмотре; не менее 0,7 Д на одном и 0,5 Д на другом при повторном периодическом медосмотре. 2. Аномалии рефракции: миопия не более 5,0 Д, гиперметропия не более 2,0 Д, астигматизм не более 1,5 Д при предварительном медосмотре; миопия не более 6,0 Д, гиперметропия не более 3,0 Д, астигматизм не более 2,0 Д при повторных периодических медосмотрах. 3. Снижение аккомодации ниже возрастных норм. 4. Нарушение цветоощущения, если цвет несет информационную нагрузку. 5. Лагофтальм.

№ п/п	Вредные опасные вещества и производственные факторы	Периодичность осмотров	Участие врачей - специалистов	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
					6. Хронические воспалительные и аллергические заболевания защитного аппарата и оболочек глазного яблока. 7. Заболевания зрительного нерва, сетчатки. 8. Нарастающий офтальмотонус. 9. Глаукома
6.3	Перенапряжение голосового аппарата (преподавательская, дикторская, вокально-разговорные виды актерской работы, работы на телефонной станции и др.)	1 раз в 2 года	Терапевт, отоларинголог		Хронические заболевания, связанные с расстройствами функции голосового аппарата (хронический ларингит, фарингит и т.п.)

Утвержден  
постановлением Правительства  
Кыргызской Республики  
от 16 мая 2011 года № 225

**ПЕРЕЧЕНЬ РАБОТ,**  
при выполнении которых обязательны предварительные и периодические медицинские осмотры работников

№ п/п	Характер проводимых работ	Периодичность осмотров	Участие врача-специалиста	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
	<b>Разъяснение:</b> При осуществлении предварительных и периодических медицинских осмотров, в обязательном порядке проводится исследование крови на: Нв, лейкоциты, СОЭ; при предварительном медосмотре обязательно проводится рентгенограмма органов грудной клетки в прямой проекции; при периодических медосмотрах - 1 раз в 3 года. При проведении предварительных и периодических медицинских осмотров женщины осматриваются акушером-гинекологом с проведением бактериоскопического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования. Сроки осмотров женщин должны совпадать со сроками периодических медицинских осмотров, но не реже 1 раза в год. Врачам, проводящим предварительные и периодические медицинские осмотры, при наличии медицинских показаний надлежит привлекать к осмотру других врачей-специалистов. Участие врача-психиатра обязательно только при проведении предварительных при поступлении на работу медицинских осмотров. Работами на высоте считаются все работы, которые выполняются на высоте 1,5 м и выше от поверхности грунта, перекрытия или рабочего настила, над которыми проводятся работы с монтажных приспособлений или непосредственно с элементов конструкций оборудования, машин и механизмов, при их установке, эксплуатации, монтаже и ремонте				
	Работы на высоте, верхолазные работы и связанные с подъемом на высоты, а также по обслуживанию подъемных сооружений (верхолазными считаются все работы, когда основным средством предохранения рабочих от падения с высоты	1 раз в 2 года	Терапевт, невропатолог, офтальмолог, хирург, психиатр (только для верхолазных работ), отоларинголог, акушер-гинеколог	Исследования вестибулярного аппарата	1. Грыжи, препятствующие работе и имеющие наклонность к ущемлению. 2. Доброкачественные опухоли, препятствующие выполнению работ средней степени тяжести.

№ п/п	Характер проводимых работ	Периодичность осмотров	Участие врача-специалиста	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
	во все моменты работы и передвижения является предохранительный пояс)				3. Хронические заболевания периферической нервной системы. 4. Облитерирующий энтерит. 5. Выраженное расширение вен. Тромбофлебит. Геморрой с частыми обострениями и кровотечением. 6. Стойкое понижение слуха любой этиологии одно- и двухстороннее (шепотная речь менее 3-х метров)
1.1	Работа в качестве крановщика (машиниста крана)	1 раз в 2 года	Терапевт, невропатолог, отоларинголог, офтальмолог		1. Нарушение функции вестибулярного аппарата, в т.ч. болезнь Миньера 2. Болезни органов зрения: а) острота зрения без коррекции ниже 0,5 Д на одном глазу и ниже 0,2 Д на другом; б) ограничение поля зрения более чем на 20 град.; в) не поддающиеся лечению дакриоциститы и неизлечимое слезотечение; г) глаукома. 3. Эпилепсия и синкопальные состояния. 4. Аномалии положения женских половых органов, хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями
1.2	Работа лифтера (к приему на работы для лифтеров обычных лифтов противопоказаний нет)	1 раз в 2 года	Терапевт, отоларинголог, офтальмолог		1. Нарушение функции вестибулярного аппарата, в том числе болезнь Миньера. 2. Стойкое понижение слуха любой этиологии (шепотная речь менее 3-х м). 3. Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 Д на одном глазу и ниже 0,2 Д на другом или 0,7 Д при отсутствии бинокулярного зрения
2	Электромеханический персонал, выполняющий работы по оперативному обслуживанию и ремонту в действующем	1 раз в 2 года	Терапевт, отоларинголог, офтальмолог, невропатолог	Исследование остроты и полей зрения, исследования вестибу-	1. Стойкое понижение слуха любой этиологии одно- и двухстороннее (шепотная речь ме-

№ п/п	Характер проводимых работ	Периодичность осмотров	Участие врача-специалиста	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
	щих электроустановках напряжением 42 В и выше переменного тока и 110 В и выше, а также выполняющий монтажные и наладочные работы, испытания и измерения на этих электроустановках			лярного аппарата	нее 3-х м). 2. Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 Д на одном глазу и ниже 0,2 Д на другом. 3. Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению. 4. Ограничение поля зрения более чем на 20 град. 5. Нарушение функции вестибулярного аппарата. 6. Алкоголизм, наркомания, токсикомания - индивидуально
3	Работы в государственной лесной охране, по валке, сплаву, транспортировке и первичной обработке леса	1 раз в 2 года	Терапевт, невропатолог, хирург, отоларинголог, офтальмолог	Исследования вестибулярного аппарата	1. Выраженное расширение вен. Тромбофлебит нижних конечностей. Геморрой с частыми обострениями. 2. Облитерирующий энтерит. 3. Грыжи. 4. Хронические заболевания периферической нервной системы. 5. Стойкое понижение слуха любой этиологии (шепотная речь менее 3-х м). 6. Нарушение функции вестибулярного аппарата. 7. Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 Д на одном глазу и ниже 0,2 Д на другом
4	Работы в нефтяной, газовой промышленности, пустынных и других отдаленных и недостаточно обжитых районах, а также при морском бурении	1 раз в 2 года	Терапевт, невропатолог, офтальмолог, хирург, отоларинголог, психиатр, дерматовенеролог, кардиолог	Общий анализ мочи, ЭКГ, исследования вестибулярного аппарата	1. Хронические заболевания периферической нервной системы. 2. Облитерирующий энтерит, выраженное расширение вен. Тромбофлебит нижних конечностей. Геморрой с частыми обострениями, кровотечением. 3. Грыжи с наклоном к ущемлению, выпадение прямой кишки. 4. Стойкое понижение слуха любой этиологии (шепотная речь менее 3-х м). 5. Нарушение функции вестибулярного аппарата, в том числе бо-

№ п/п	Характер проводимых работ	Периодичность осмотров	Участие врача-специалиста	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
					лезнь Миньера. 6. Распространенные субатрофические изменения всех отделов верхних дыхательных путей. 7. Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 Д на одном глазу и ниже 0,2 Д на другом. 8. Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению. 9. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. 10. Хронические, часто обостряющиеся заболевания кожи. 11. Хронические заболевания печени, желчевыводящей системы, поджелудочной железы с частыми обострениями. 12. Бронхиальная астма, туберкулез легких. 13. Аномалии положения женских половых органов. Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями
4.1	Работа на гидрометеорологических станциях, сооружениях связи, расположенных в высокогорных, пустынных и других отдаленных и недостаточно обжитых районах и сложных климатических условиях	1 раз в год	Те же, что в пункте 4		
4.2	Геологоразведочные, топографические, строительные и другие работы в отдаленных малонаселенных труднодоступных горных районах, в том числе вахтово-экспедиционным методом	1 раз в 2 года	Те же, что в п.4.1		
4.3	Работы, выполняемые по организационному набору в районы Крайнего Севера и приравненных местностях	Подлежат только предварительным медицинским осмотрам			
5	Работы, связанные с обслуживанием сосудов под давлением	1 раз в 3 года	Терапевт, офтальмолог, отоларинголог	Исследование остроты и полей зрения	1. Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 Д на одном глазу и ниже 0,2 Д на другом.

№ п/п	Характер проводимых работ	Периодичность осмотров	Участие врача-специалиста	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
					2. Ограничение поля зрения более чем на 20 град. 3. Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению. 4. Стойкое понижение слуха любой этиологии (шепотная речь менее 3-х м). 5. Выраженные формы заболеваний верхних дыхательных путей и органов дыхания с нарушением функции. 6. Хронические рецидивирующие заболевания кожи. 7. Нарушение функции вестибулярного аппарата. 4. Заболевания, препятствующие работе в противогазе (для работников службы газнадзора)
6	Работа, связанная с применением взрывчатых материалов, работы на взрыво- и пожароопасных производствах	1 раз в год	Терапевт, невропатолог, психиатр, офтальмолог, отоларинголог, кардиолог		1. Органические заболевания центральной нервной системы с неблагоприятным течением. 2. Хронические заболевания периферической нервной системы. 3. Стойкое понижение слуха любой этиологии (шепотная речь менее 3-х м). 4. Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению
7	Работа в военизированной охране, службы спецсвязи, аппараты инкассации, банковских структурах, других ведомствах и службах, в которых разрешено ношение огнестрельного оружия и его применение	1 раз в год	Терапевт, невропатолог, психиатр, офтальмолог, отоларинголог, хирург, дерматовенеролог, кардиолог	Исследование остроты зрения, ЭКГ	1. Отсутствие конечности, стопы, кисти. 2. Заболевания периферических сосудов, облитерирующий эндартериит, варикозное расширение вен. 3. Хронические заболевания периферической нервной системы 4. Хронические, часто обостряющиеся заболевания кожи. 5. Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 Д на одном глазу и ниже 0,2 Д на другом или 0,7 Д при отсутствии зрения

№ п/п	Характер проводимых работ	Периодичность осмотров	Участие врача-специалиста	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
8	Газоспасательная служба, добровольные газоспасательные дружины, военизированные части и отряды по предупреждению возникновения и ликвидации открытых газовых и нефтяных фонтанов, военизированные горные и горноспасательные службы министерств и ведомств, пожарная охрана	1 раз в год внеочередной медосмотр проводится после перенесенного заболевания, отравления	Терапевт, невропатолог, психиатр, офтальмолог, отоларинголог, хирург, кардиолог	Крупнокадровая флюорография, ЭКГ, анализ мочи общий, исследования вестибулярного аппарата	на другом. 6. Стойкое понижение слуха любой этиологии (шепотная речь менее 3-х м). 7. Органические заболевания центральной нервной системы 1. Хронические заболевания периферической нервной системы. 2. Психические заболевания (даже в стадии ремиссии). 3. Все заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации. 4. Все хронические заболевания органов дыхания. 5. Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающие захвату загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматит, перидонит, анкилозы контрактуры, нижней челюсти, челюстной артрит. 6. Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата. 7. Деформация грудной клетки, вызывающая нарушение дыхания и затрудняющая работу в противогазе. 8. Болезни органов брюшной полости, вызывающие нарушение функции или затрудняющие выполнение физической работы. 9. Любые заболевания позвоночника, верхних и нижних конечностей с нарушениями их функции. 10. Грыжи (все виды). 11. Доброкачественные опухоли, препятствующие выполнению работ в противогазах. 12. Облитерирующий эндартериит, варикозное расширение вен и тро-

№ п/п	Характер проводимых работ	Периодичность осмотров	Участие врача-специалиста	Лабораторные и функциональные исследования	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	2	3	4	5	6
9	Аварийно-спасательные службы (работы) по ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и технического характера	То же, что в пункте 8	То же, что в пункте 8	То же, что в пункте 8	фические язвы. Тромбофлебит нижних конечностей. Геморрой с частыми обострениями 13. Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания. 14. Распространенные изменения верхних дыхательных путей. 15. Хронические заболевания среднего уха. 16. Понижение слуха (даже на одно ухо) любой этиологии (восприятие шепотной речи менее 3-х м). 17. Нарушение функции вестибулярного аппарата. 18. Понижение остроты зрения ниже 0,8 Д на одном глазу и ниже 0,5 Д на другом, коррекция не допускается. 19. Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока. 20. Ограничение поля зрения более чем на 10 град. 21. Сахарный диабет

Утвержден  
постановлением Правительства  
Кыргызской Республики  
от 16 мая 2011 года № 225

#### ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских противопоказаний к допуску на работу по управлению автотранспортными средствами и управлению индивидуальными транспортными средствами

№ п/п	Характер проводимых работ	Перечень специалистов, лабораторные и функциональные исследования, периодичность	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
1	Работы, непосредственно связанные с движением	Терапевт, невропатолог, офтальмолог, отоларинголог, кар-	1. Нарушение функции вестибулярного аппарата, в том числе болезнь Меньера.

№ п/п	Характер проводимых работ	Перечень специалистов, лабораторные и функциональные исследования, периодичность	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
	транспорта, в том числе внутризаводского (водители автопогрузчиков, электрокаров, регулировщики и др.)	диолог, нарколог. Исследование вестибулярного аппарата 1 раз в 3 года	2. Стойкое понижение слуха любой этиологии, одно- или двустороннее (шепотная речь менее 3 м). 3. Болезни органов зрения: - острота зрения с коррекцией ниже 0,5 Д на одном глазу, ниже 0,2 Д на другом; - стойкое слезотечение, не поддающееся лечению; - нарушение цветоощущения для работников, применяющих цветовую сигнализацию; - ограничение полей зрения более, чем 20 град.
2	Водители автотранспортных средств, городского электротранспорта, тракторов, других самоходных машин, в том числе мотоблоков	Терапевт, невропатолог, офтальмолог, отоларинголог, хирург, психиатр, акушер-гинеколог, кардиолог, нарколог, ЭКГ, исследование вестибулярного аппарата, определение группы крови и резус-фактора (при прохождении предварительного медосмотра), исследование остроты и полей зрения	
2.1	Мотоциклы, мотороллеры, мотонарты всех типов и марок - категория А	Терапевт, невропатолог, офтальмолог, отоларинголог, хирург, психиатр, кардиолог, нарколог, акушер-гинеколог. 1 раз в 3 года	1. Хронические заболевания оболочек глаза, сопровождающиеся значительным нарушением функции зрения, стойкие изменения век, в том числе и их слизистых оболочек, парезы мышц век, препятствующие зрению или ограничивающие движение глазного яблока (после оперативного лечения с хорошим результатом, допуск к вождению разрешается). 2. Хроническое, не поддающееся консервативному лечению воспаление слезного мешка, свищ слезного мешка, а также упорное, не поддающееся лечению слезотечение (после оперативного лечения с хорошим результатом допуск к вождению разрешается). 3. Стойкая диплопия вследствие косоглазия любой этиологии. 4. Ограничение поля зрения более, чем на 20 град. в любом из меридианов. Центральная скотома абсолютная или относительная (при скотоме и наличии изменений зрительной функции не ниже значений, указанных ниже, в п.5-а - допуск без ограничений). 5. Понижение остроты зрения в зависимости от стойких помутнений преломляющих сред или изменений глазного дна, аномалий рефракций, а также других причин органического характера: а) остроты зрения с коррекцией ниже 0,6 на лучшем глазу, ниже 0,2 на худшем, допустимая коррекция при близорукости и дальнозоркости 8,0 Д, в том числе контактными линзами, астигматизме 3,0 Д (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0 Д). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0 Д;

№ п/п	Характер проводимых работ	Перечень специалистов, лабораторные и функциональные исследования, периодичность	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
			б) отсутствие зрения на одном глазу; в) состояние после рефракционных операций на роговой оболочке (кератотомия, кератомилез, кератокоагуляция, рефракционная кератопластика). Допускаются к вождению лица через 3 месяца после операции при остроте зрения с коррекцией ниже указанной в п.5-а, отсутствии осложнений и исходной (до операции) рефракцией от +8,0 Д до -8,0 Д. При невозможности установить дооперационную рефракцию годны при длине оси глаза от 21,5 до 27,0 мм; г) искусственный хрусталик хотя бы на одном глазу, допускаются стажированные водители при остроте зрения с коррекцией не ниже указанной в п.5-а, нормальное поле зрения и отсутствие осложнений в течение полугода после операции. 6. Нарушение цветоощущения допускаются. 7. Заболевания сетчатки и зрительного нерва (пигментный ретинит, атрофия зрительного нерва, отслойка сетчатки и др.). 8. Глаукома (при начальной компенсированной глаукоме, нормальном глазном дне, при изменениях остроты зрения и поля зрения не менее значений, указанных в п.п. 4, 5, допускаются с переосвидетельствованием через год). 9. Полная глухота на одно ухо при восприятии разговорной речи на другое на расстоянии менее 3 м, шепотной речи на расстоянии 1 м, или восприятии разговорной речи на каждое ухо менее 2 м (при полной глухоте, глухоноте допуск осуществляется индивидуально с переосвидетельствованием не реже, чем через 2 года). 10. Хроническое одностороннее или двустороннее гнойное воспаление среднего уха, осложненное холестеатомой, грануляциями или полипом (эпитимпанит). Наличие фистульного симптома (после оперативного лечения с хорошим результатом, вопрос решается индивидуально). 11. Хронический гнойный мастоидит, осложнения вследствие мастоидэктомии (киста, свищ). 12. Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.). 13. Спонтанный нистагм при отклонении зрачков на 700 от среднего положения. 14. Доброкачественные новообразования, малоподвижные рубцы, значительно затрудняющие движения конечностей, резко выраженные ограничения подвижности шеи, стойкие изменения в крупных суставах, неправильно сросшиеся переломы, ложные суставы, значительно затрудняющие движение конечностей, а также стойкие изменения в по-

№ п/п	Характер проводимых работ	Перечень специалистов, лабораторные и функциональные исследования, периодичность	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
			<p>звончнике, нарушающие его движение.</p> <p>15. Отсутствие одной верхней или нижней конечности, кисти или стопы, значительно затрудняющие их движение. В порядке исключения могут допускаться лица с одной ампутированной голенью, если ампутационная культя не менее 1/3 голени и подвижность в коленном суставе ампутированной конечности полностью сохранена.</p> <p>16. Отсутствие пальцев или фаланг, а также неподвижность в межфаланговых суставах:</p> <p>а) отсутствие двух фаланг большого пальца на правой или левой руке;</p> <p>б) отсутствие или неподвижность двух или более пальцев на правой руке или полное сведение хотя бы одного пальца;</p> <p>в) отсутствие или неподвижность трех или более пальцев на левой руке или полное сведение хотя бы одного пальца (при сохранении хватательной функции и силы кисти вопрос о допуске к управлению решается индивидуально).</p> <p>17. Травматические деформации с наличием неврологической симптоматики и дефекты костей черепа. При наличии незначительных дефектов или деформаций костей черепа (при отсутствии неврологической симптоматики) допуск осуществляется индивидуально; переосвидетельствование через 2 года.</p> <p>18. Укорочение нижней конечности более, чем на 6 см, освидетельствуемые могут быть признаны годными, если конечность не имеет дефектов со стороны костей, мягких тканей и суставов, объем движений сохранен, длина конечности более 75 см (от пяточной кости до середины большого вертела бедра).</p> <p>19. Заболевания, вызывающие ограничение движений или болезненность при движении конечностей, грыжи, свищи, выпадение прямой кишки, геморрой, водянка яичка или семенного канатика и др. Вопрос о допуске, в том числе после оперативного лечения решается индивидуально.</p> <p>20. Заболевания сосудов:</p> <p>а) аортальные аневризмы, аневризмы сосудов головного мозга, аневризмы бедренной и подколенной артерий, аневризмы подкожно расположенных сосудистых стволов (при подозрении на наличие аневризмы - индивидуальный допуск с переосвидетельствованием через год, допуск дает специализированное учреждение);</p> <p>б) облитерирующий эндартеритит, I-III стадии, болезнь Такаюсу;</p> <p>в) варикозное расширение вен с нарушением трофики, слоновостью и др.</p> <p>21. Стойкие изменения в глотке, гортани, трахее, значительно затрудняющие дыхание, деформация грудной клетки и позвоночника со значительным нарушением функции орга-</p>

№ п/п	Характер проводимых работ	Перечень специалистов, лабораторные и функциональные исследования, периодичность	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
			<p>нов грудной полости (вопрос о допуске решается индивидуально).</p> <p>22. Врожденные или приобретенные пороки сердца и сосудов любой этиологии - при наличии компенсации допускаются индивидуально с переосвидетельствованием через год.</p> <p>23. Состояние после операции на сердце и крупных магистральных сосудах (при компенсации, с хорошими отдаленными результатами и заключением специализированного учреждения вопрос решается индивидуально с переосвидетельствованием через год). Лица с имплантированными искусственными водителями ритма сердца допускаются индивидуально.</p> <p>24. Болезни сердца любой этиологии (эндокардит, миокардит и др.), нарушение ритма любой этиологии (мерцательная аритмия пароксизмальная тахикардия и др.), хроническая ишемическая болезнь сердца, в том числе состояние после перенесенного инфаркта миокарда - вопрос о допуске решается индивидуально, на основании заключений специализированных учреждений (ежегодное переосвидетельствование), за исключением лиц со стенокардией покоя.</p> <p>25. Гипертоническая болезнь III стадии, вопрос о допуске лиц с гипертонической болезнью II стадии решается индивидуально (с частыми гипертоническими кризисами - негодны).</p> <p>26. Хронические заболевания легких и плевры, в том числе туберкулезной этиологии, бронхиальная астма, состояние после резекции легкого, бронхо-эктатическая болезнь - вопрос о допуске решается индивидуально.</p> <p>27. Болезни крови и кроветворных органов - вопрос о допуске решается индивидуально при отсутствии анемического синдрома и обострения основного заболевания.</p> <p>28. Эндокринные заболевания со стойкими выраженными нарушениями функции. Решение принимается индивидуально, на основании заключения эндокринолога; при течении заболевания с расстройствами сознания, склонностью к коматозным состояниям - негодны.</p> <p>29. а) Хронические психические заболевания и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному диспансерному динамическому наблюдению. Вопрос о допуске лиц с выраженными формами пограничных нервно-психических расстройств, пограничной умственной отсталостью и задержками умственного развития решается в индивидуальном порядке (переосвидетельствование через 3 года). Эпилепсия и синкопальные состояния;</p> <p>б) Хронический алкоголизм, наркомания, токсикомания - допускаются после лечения и</p>

№ п/п	Характер проводимых работ	Перечень специалистов, лабораторные и функциональные исследования, периодичность	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
			снятия с учета. 30. Хронические рецидивирующие заболевания периферической нервной системы и остаточные явления перенесенных заболеваний и травм крупных нервных стволов со стойким нарушением движений, чувствительности и трофики. 31. Выпадение матки и влагалища, ректовагинальные и пузырно-влагалищные свищи (разрывы промежности с нарушением целостности сфинктера прямой кишки) (после оперативного лечения с хорошим результатом допускаются в индивидуальном порядке). 32. Рост ниже 150 см (вопрос решается индивидуально), резкое отставание физического развития
2.2	Мопеды всех типов и марок - категории А	Те же, что в п.2.1 1 раз в 3 года	1. Понижение остроты зрения ниже 0,5 Д на лучшем глазу и ниже 0,2 Д на худшем глазу (с коррекцией). 2. Отсутствие зрения на одном глазу при остроте зрения ниже 0,8 Д (без коррекции), на другом. 3. Полная глухота (при глухоте, глухоноте допуск осуществляется индивидуально с переосвидетельствованием через 2 года). 4. Отсутствие верхней конечности или кисти, отсутствие нижней конечности на любом уровне бедра или голени при нарушении подвижности в коленном суставе. 5. Заболевания, вызывающие нарушения функций вестибулярного аппарата, синдром головокружения, нистагм. 6. Эпилепсия и заболевания, протекающие с нарколептическими и каталептическими припадками. Синкопальные состояния. 7. Психические заболевания при наличии группы инвалидности, в остальных случаях - индивидуально. 8. Хронический алкоголизм, токсикомания, наркомания - допускаются после лечения и снятия с учета
2.3	Автомобили, полная масса которых не превышает 3500 кг и число сидячих мест которых, помимо сиденья водителя, не превышает 8 - категория В с правом работы по найму	Те же, что в п.2.1 1 раз в 3 года	Смотри противопоказания, изложенные в п.2.1. Дополнительно: 5. Для водителей такси и спецтранспорта (машины станций скорой и неотложной медицинской помощи, оперативные и др.), относящего к категории В: острота зрения с коррекцией ниже 0,8 Д на одном глазу, ниже 0,4 Д на другом. Допустимая коррекция - см. п.2.1; состояние после рефракционных операций на роговой оболочке - см. п.2.1; искусственный хрусталик - см. п.2.1. 6. Нарушение цветоощущения типа дихромазии. 8. Только стажированные водители. 9. Восприятие разговорной речи на одно или оба уха на расстоянии менее 3 м, шепотной речи - на расстоянии 1 м (при полной глухоте на одно ухо и восприятии разговорной речи - на расстоянии не менее 3 м, на другое ухо, или восприятие разговорной речи - не

№ п/п	Характер проводимых работ	Перечень специалистов, лабораторные и функциональные исследования, периодичность	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
			менее 2 м на каждое ухо, вопрос о допуске стажированных водителей решается индивидуально, переосвидетельствование - ежегодно). 12. Не допускаются во всех случаях. 15. Не допускаются водители такси и спецавтотранспорта. 21. Без индивидуального допуска. 23. Состояние после операции на сердце и крупных магистральных сосудах, в том числе и лица с имплантированными водителями ритма сердца - без индивидуального допуска. 25. Гипертоническая болезнь I-III стадии. Вопрос о допуске с гипертонической болезнью I стадии - индивидуально. 26. Переосвидетельствование через 1 год. 28. При диагностике диабета - негодны. 29. а) см. п.2.1. б) После специального противоалкогольного лечения с хорошими результатами, при отсутствии деградации личности и соматоневрологических расстройств у больных хроническим алкоголизмом вопрос об их допуске решается индивидуально медицинской комиссией наркологического учреждения, имеющего в своем составе организационно-методический консультативный отдел, при предоставлении больным хроническим алкоголизмом положительной характеристики, ходатайства с места работы и информации о его поведении по месту жительства из органов внутренних дел. Больные наркоманиями и токсикоманиями допускаются в аналогичном порядке, но при наличии у них стойкой ремиссии не менее 3 лет. 32. Не допускаются. Стажированные водители - индивидуально. 33. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, хронические заболевания печени, желчевыводящей системы, поджелудочной железы с частыми обострениями, болезнь оперированного желудка - допуск индивидуальный, с переосвидетельствованием через 2 года
2.4	Автомобили, полная масса которых не превышает 3500 кг и число сидячих мест которых помимо сиденья водителя, не превышает 8, категория В без права работы по найму	Те же, что в п.2.1 1 раз в 3 года	Смотри противопоказания, изложенные в п.2.1. Дополнительно: 5. б) В виде исключения допускаются водители при условии, если острота зрения на оставшемся глазу 0,8 (без коррекции) и нормальном поле зрения; переосвидетельствование - через год
2.5	Автомобили, предназначенные для перевозки грузов, полная масса которых превышает 3500 кг - категория С	Те же, что в п.2.1 1 раз в 3 года	Смотри противопоказания, изложенные в п.2.1. Дополнительно: 5. Острота зрения ниже 0,8 Д на одном глазу, ниже 0,4 Д на другом. Допустимая коррекция - см. п.2.1. Искусственный хрусталик хотя бы на одном глазу - негодны. 6. Нарушение цветоощущения типа дихромазии. 8. Глаукома любой стадии.

№ п/п	Характер проводимых работ	Перечень специалистов, лабораторные и функциональные исследования, периодичность	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
			<p>9. Восприятие разговорной речи на одно или оба уха на расстоянии менее 3 метров, шепотной речи на расстоянии 1 м (при полной глухоте на одно ухо и восприятии разговорной речи на расстоянии не менее 3 метров на другое ухо или восприятии разговорной речи не менее 2 метров на каждое ухо - вопрос о допуске стажированных водителей решается индивидуально при ежегодном переосвидетельствовании).</p> <p>12. Не допускаются во всех случаях.</p> <p>15. Не допускаются во всех случаях.</p> <p>16. Не допускаются даже при сохраненной хватательной функции.</p> <p>17. Не допускаются во всех случаях.</p> <p>21. Без индивидуального допуска.</p> <p>22., 23. Не допускаются (без индивидуального допуска).</p> <p>24. Хроническая ишемическая болезнь сердца (стенокардия покоя и напряжения, состояние после перенесенного инфаркта миокарда - не допускаются).</p> <p>25. Гипертоническая болезнь II-III стадии, вопрос о допуске водителей с гипертонической болезнью I стадии решается индивидуально.</p> <p>26. Переосвидетельствование - через 1 год.</p> <p>28. При диагностировании диабета - не годны.</p> <p>29. См. п.2.3.</p> <p>32. Не допускаются, стажированные водители - индивидуально.</p> <p>33. Язвенная болезнь желудка, 12-перстной кишки, хронические заболевания печени, желчевыводящей системы, поджелудочной железы с частыми обострениями, болезнь оперированного желудка - допуск индивидуальный, переосвидетельствование - не реже, чем через 2 года.</p> <p>34. Хронические заболевания почек, отсутствие одной почки - допуск решается индивидуально</p>
2.6	Автомобили, предназначенные для перевозки пассажиров и имеющие более 8 мест, помимо сиденья водителя - категория Д	Те же, что в п.2.1 1 раз в 3 года	<p>Смотри противопоказания, изложенные в п.2.5. Для водителей пассажирского транспорта индивидуально решается вопрос при дефектах речи и заиканиях в тяжелой форме.</p> <p>29. а) Не допускаются во всех случаях.</p> <p>29. б) См. п.2.1</p>
2.7	Составы транспортных средств с тягачами, относящимися к категориям В, С или Д - категория Е	Те же, что в п.2.1 1 раз в 3 года	<p>Смотри противопоказания, изложенные в п.2.5.</p> <p>29. а) Не допускаются во всех случаях.</p> <p>29. б) См. п.2.1</p>
2.8	Троллейбус	Те же, что в п.2.1 1 раз в 3 года	<p>Смотри противопоказания, изложенные в п.2.1. Дополнительно:</p> <p>5. Острота зрения с коррекцией ниже 0,8 Д на одном глазу, ниже 0,4 Д на другом. Допустимая коррекция - см. п.2.1.</p> <p>6. Нарушение цветоощущения типа дихромазии.</p>

№ п/п	Характер проводимых работ	Перечень специалистов, лабораторные и функциональные исследования, периодичность	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
			<p>8. Глаукома любой стадии.</p> <p>9. Восприятие разговорной речи на одно или об уха на расстоянии менее 3 м, шепотной речи на расстоянии 1 м, при полной глухоте на одно ухо и восприятии разговорной речи на расстоянии менее 3 м на другое ухо или восприятии разговорной речи не менее 2 м на каждое - вопрос допуске стажированных водителей решается индивидуально при ежегодном переосвидетельствовании.</p> <p>12. Не допускаются во всех случаях.</p> <p>15. Не допускаются во всех случаях.</p> <p>16. Не допускаются даже при сохраненной хватательной функции.</p> <p>17. Не допускаются во всех случаях.</p> <p>21. Без индивидуального допуска</p> <p>22., 23., 24. При индивидуальном допуске - переосвидетельствование через год, с запланированными искусственными водителями ритма сердца - не допускаются.</p> <p>26. Переосвидетельствование через 1 год.</p> <p>28. При диагностировании диабета - не годны.</p> <p>29. а) Не допускаются во всех случаях. Для водителей пассажирского транспорта индивидуально решается вопрос при дефектах речи и заиканиях в тяжелой форме.</p> <p>б) См. п.2.1.</p> <p>32. Не допускаются во всех случаях.</p> <p>33. Язвенная болезнь желудка, 12-перстной кишки, хронические заболевания печени, желчевыводящей системы, поджелудочной железы с частыми обострениями, болезнь оперированного желудка - допуск индивидуальный, переосвидетельствование не реже чем через 2 года.</p> <p>34. Хронические заболевания почек, отсутствие одной почки - допуск индивидуально</p>
2.9	Трактора и другие самоходные машины	Те же, что в п.2.1 1 раз в 3 года	<p>Смотри противопоказания, изложенные в п.2.1. Дополнительно:</p> <p>5. Вопрос о допуске водителей решается индивидуально при условии, если острота зрения на оставшемся глазу 0,8 Д без коррекции и нормальном поле зрения.</p> <p>14. Вопрос решается индивидуально.</p> <p>15. Отсутствие верхней или нижней конечности, а также выраженная деформация кисти со значительным нарушением ее функции:</p> <p>а) трактористам индивидуально может быть разрешено вождение при отсутствии или резко выраженной деформации левой кисти;</p> <p>б) деформация одной кисти при хорошо выраженной функции охвата не может являться противопоказанием для вождения трактора и других сельскохозяйственных машин;</p> <p>в) отсутствие или деформация стопы не является противопоказанием для вождения трактора и других сельскохозяйственных ма-</p>



№ п/п	Характер проводимых работ	Перечень специалистов, лабораторные и функциональные исследования, периодичность	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
			шин, при отсутствии стопы - обязательно ношение протеза, в порядке исключения могут быть допущены лица с одной ампутированной голенью, с обязательным ношением протеза, если ампутационная культя не менее 1/3 голени и подвижность в коленном суставе ампутированной конечности полностью сохранена. 16. Отсутствие пальцев или фаланг, а также неподвижность в межфаланговых суставах: а) отсутствие трех пальцев или полное сведение двух пальцев на левой руке; б) отсутствие или полное сведение двух или более пальцев на правой руке; в) отсутствие трех пальцев или полное сведение двух пальцев на левой руке. Может быть разрешено вождение при отсутствии или неподвижности двух или трех пальцев на одной руке, но при обязательной сохранности большого пальца и хорошо выраженной хватательной функции и силы кисти (функции удержания). 18. Укорочение нижней конечности более 10 см, индивидуальный допуск при укорочении нижней конечности более 10 см с учетом роста и общего физического развития. 29. б) В отношении больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями - см. п.2.3. 32. Язвенная болезнь желудка, 12-перстной кишки, хронические заболевания печени, желчевыводящей системы, поджелудочной железы с частыми обострениями, болезнь оперированного желудка - допуск индивидуальный, переосвидетельствование - не реже, чем через 2 года. 33. Хронические заболевания почек, отсутствие одной почки - допуск решается индивидуально. Женщины допускаются к работе на тракторах и других самоходных машинах, отвечающих санитарным правилам по устройству тракторов и сельскохозяйственных машин
2.10	Минитрактора и мотоблоки (прошедшие регистрацию в Госавтоинспекции)	Те же, что в п.2.1 1 раз в 3 года	Смотри противопоказания, изложенные в п.2.9. 29. б) См. п.2.1
2.11	Автомобили с ручным управлением для инвалидов всех категорий (инвалиды Великой Отечественной войны и другие инвалиды из числа военнослужащих, инвалиды труда и инвалиды с детства)	Те же, что в п.2.1 1 раз в 2 года	1. Хронические заболевания оболочек глаза любой этиологии, сопровождающиеся значительным нарушением функции зрения. 2. Стойкие изменения век (выворот или заворот век, рост ресниц по направлению к главному яблоку, сращения век между собой или глазным яблоком, препятствующие зрению или ограничивающие движение глазного яблока (после оперативного лечения с хорошим результатом могут допускаться). 3. Хронические заболевания слизистой оболочки век, сопровождающиеся ее гипертрофией, инфильтрацией подслизистой ткани. Хронический язвенный блефарит, не под-

№ п/п	Характер проводимых работ	Перечень специалистов, лабораторные и функциональные исследования, периодичность	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
			дающийся лечению. 4. Хронические воспаления слезного мешка, свищ, а также упорное, не поддающееся лечению, слезотечение. 5. Диплопия. Стойкие параличи или парезы мышц век или глазного яблока. Выраженный нистагм. 6. Заболевания сетчатки и зрительного нерва (пигментный ретинит, атрофия зрительного нерва, отслойка сетчатки и др.). 7. Глаукома любой стадии, при начальной компенсированной глаукоме, допустимой остроте зрения, нормальном глазном дне допускаются, переосвидетельствование через год. 8. Понижение остроты зрения в зависимости от стойких помутнений преломляющих сред или изменений глазного дна, аномалий рефракции и др. Острота зрения определяется с коррекцией (см. п.2.1): а) острота зрения ниже 0,6 Д на одном глазу, ниже 0,2 Д на другом; б) отсутствие зрения на одном глазу, допускаются в порядке исключения при условии, если острота зрения на оставшемся глазу без коррекции 0,8 Д, нормальное поле зрения; переосвидетельствование - через год; в) см. п.2.1; г) см. п.2.1. 9. Ограничение поля зрения более, чем на 20 град. в любом из меридианов. 10. Стойкая диплопия вследствие косоглазия любой этиологии. 11. Хроническое одно- или двустороннее гнойное воспаление среднего уха, осложненное холестеатомой, грануляциями или полипом (после оперативного лечения вопрос о допуске решается индивидуально). 12. Глухота и тугоухость, допускаются при условии сохранения бинокулярного зрения и наличия соответствующей остроты зрения, предъявляемой к водителям данных транспортных средств. 13. Заболевания, сопровождающиеся нарушением функции вестибулярного аппарата, при наличии длительной ремиссии вопрос может быть решен индивидуально. 14. Доброкачественные новообразования, малоподвижные рубцы, приросшие к подлежащим тканям, значительно затрудняющие движение верхних конечностей (после оперативного лечения с хорошим результатом могут допускаться). Резко выраженные ограничения подвижности шеи различной этиологии. 15. Выраженные травматические деформации с наличием неврологической симптоматики, дефекты костей черепа (при наличии незначительных дефектов или деформаций костей черепа и отсутствии неврологической симптоматики - годны). 16. Стойкие изменения в крупных суста-

№ п/п	Характер проводимых работ	Перечень специалистов, лабораторные и функциональные исследования, периодичность	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
			<p>вах, неправильно сросшиеся переломы, значительно затрудняющие движение, а также стойкие изменения в позвоночнике, нарушающие его движение. Не годны - при наличии анкилозов и контрактур обоих тазобедренных суставов, препятствующих возможности сидения, а также при выраженных нарушениях движений конечностей.</p> <p>17. Отсутствие одной верхней или нижней конечности, кисти или стопы, а также деформации кисти или стопы, значительно затрудняющие их движение:</p> <p>а) Отсутствие одной нижней конечности или ее сегмента при одновременном отсутствии одной из верхних конечностей не является противопоказанием для управления автомобилем с ручным управлением в модификации, предназначенной для инвалидов, имеющих только одну руку и одну ногу;</p> <p>б) отсутствие одной или обеих нижних конечностей (или их сегментов) при наличии здоровых верхних конечностей не являются противопоказанием для управления автомашиной с ручным управлением.</p> <p>18. Отсутствие пальцев или фаланг, а также неподвижность в межфаланговых суставах. Отсутствие большого и указательного пальцев на обеих кистях или полное сведение хотя бы одного пальца (контрактура в порочном положении) на обеих кистях является противопоказанием к допуску.</p> <p>19. Хронические заболевания легких и плевры (не туберкулезной этиологии), сопровождающиеся легочной и сердечно-сосудистой недостаточностью II степени. Состояние после резекции легкого, деформации грудной клетки и позвоночника со значительным нарушением функции органов грудной клетки (вопрос о допуске решается индивидуально).</p> <p>20. Врожденные и приобретенные пороки сердца и сосудов любой этиологии - решается индивидуально, также как у лиц, перенесших операцию на сердце или крупных магистральных сосудах, с имплантированными искусственными водителями ритма сердца допускаются индивидуально.</p> <p>21. Болезни сердца любой этиологии (эндокардит, миокардит и др.). Нарушение ритма сердечной деятельности любой этиологии (групповая экстрасистолия, мерцательная аритмия и др.). Хроническая ишемическая болезнь сердца, состояние после перенесенного инфаркта миокарда - вопрос решается индивидуально, за исключением лиц со стенокардией покоя.</p> <p>22. Гипертоническая болезнь III стадии, вопрос о допуске лиц с гипертонической болезнью II стадии решается индивидуально, при условии ежегодного переосвидетельствования.</p> <p>23. Болезни крови и кроветворных орга-</p>

№ п/п	Характер проводимых работ	Перечень специалистов, лабораторные и функциональные исследования, периодичность	Медицинские противопоказания в дополнение к общим медицинским противопоказаниям
			<p>нов - вопрос о допуске решается индивидуально при отсутствии анемического синдрома.</p> <p>24. Эндокринные заболевания со стойкими и выраженными нарушениями. Решение принимается индивидуально на основании заключения эндокринолога: при течении заболевания с расстройствами сознания, склонностью к коматозным состояниям - не годны.</p> <p>25. а) Хронические психические заболевания и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному диспансерному динамическому наблюдению. Вопрос о допуске лиц с выраженными формами пограничных нервно-психических расстройств, пограничной умственной отсталостью задержками умственного развития решается в индивидуальном порядке (переосвидетельствование через 3 года). Эпилепсия, синкопальные состояния.</p> <p>25. б) см. п.29.</p> <p>26. Хронические рецидивирующие заболевания периферической нервной системы и остаточные явления перенесенных заболеваний и травм крупных нервных стволов со стойким нарушением движений, чувствительности и трофики - вопрос о допуске решается индивидуально.</p> <p>27. Выпадение матки и влагалища, ректовагинальные и пузырно-влагалищные свищи, разрывы промежности с нарушением целостности сфинктера прямой кишки (после оперативного лечения с хорошим результатом допускаются в индивидуальном порядке).</p> <p>28. Рост ниже 150 см (вопрос решается индивидуально при резком отставании физического развития)</p>
2.12	Мотоколяски для инвалидов	Те же, что в п.2.1 1 раз в 2 года	<p>1. Глазные заболевания: стойкие параличи и парезы мышц века или глазного яблока, нарушение бинокулярного зрения. Атрофия зрительного нерва, пигментный ретинит, отслойка сетчатки. Глаукома развития с некомпенсированным глазным давлением. Часто рецидивирующие хронические заболевания конъюнктивиты век и глазного яблока, поражения роговой оболочки, трудно поддающиеся лечению. Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 Д на одном глазу, ниже 0,2 Д на другом. При отсутствии зрения на одном глазу требуется зрение на другом не ниже 0,8 Д с коррекцией при нормальном поле зрения. Рефракционные операции и искусственный хрусталик при отсутствии осложнений и остроте зрения не ниже указанной не являются противопоказанием.</p> <p>2. Глухота и тугоухость, допускаются при условии сохранения бинокулярного зрения, наличия соответствующей остроты зрения, предъявляемой к водителям данных транспортных средств.</p> <p>3. Хроническая ишемическая болезнь</p>

№ п/п	Характер проводимых работ	Перечень специалистов, лабораторные и функциональные исследования, периодичность	Медицинские противопоказания в дополнении к общим медицинским противопоказаниям
			<p>сердца, стенокардия покоя. Пороки сердца с недостаточностью кровообращения III степени, II степени допускаются в индивидуальном порядке.</p> <p>4. Гипертоническая болезнь III стадии - вопрос о допуске лиц с гипертонической болезнью II стадии решается индивидуально.</p> <p>5. Тяжелые формы хронических заболеваний легких с легочно-сердечной недостаточностью II-III ст.</p> <p>6. Отсутствие или значительное ограничение движения обеих верхних конечностей:</p> <p>а) контрактуры, анкилозы, тугоподвижность кисти и пальцев обеих верхних конечностей, исключаящие или ограничивающие функции захвата кистой и удержания предметов;</p> <p>б) контрактуры, тугоподвижность или анкилозы даже в функционально-выгодном положении в обоих плечевых, обоих локтевых или обоих лучезапястных суставах;</p> <p>в) отсутствие на обеих кистях большого и указательного пальцев. Отсутствие одной руки не является противопоказанием, но единственная верхняя конечность должна быть функционально полноценной.</p> <p>7. Эндокринные заболевания со стойкими и выраженными нарушениями. Решение принимается индивидуально на основании заключения эндокринолога: при течении заболевания с расстройствами сознания, склонностью к коматозным состояниям - негодны.</p> <p>8. а) Хронические психические заболевания с выраженными изменениями личности. Во всех остальных случаях - индивидуально. Эпилепсия, синкопальные состояния.</p> <p>б) Хронический алкоголизм, наркомании, токсикомании. Вопрос о допуске решается индивидуально</p>

Утвержден  
постановлением Правительства  
Кыргызской Республики  
от 16 мая 2011 года № 225

**ПЕРЕЧЕНЬ  
декретированного контингента, подлежащего обязательным при поступлении на работу и периодическим медицинским осмотрам**

№	Перечень декретированного контингента	Перечень специалистов и кратность осмотров	Перечень и кратность обследований
1	Работники предприятий пищевой отрасли промышленности, общественного питания, пищеблоков всех учреждений, буфетов, молочных кухонь, торговли, баз, складов, имеющих контакт с продуктами питания в процессе их производства, хранения, реализации и транспортировки на всех видах транспорта	<p>Терапевт - при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год.</p> <p>Дерматовенеролог - при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год.</p> <p>Стоматолог, лор - при поступлении на работу работников кремово-кондитерских цехов, производств, на учебу учащихся</p>	<p>Флюорография - при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год. Исследование на кишечные инфекции, гельминтозы при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год.</p> <p>Мазок из зева и носа на патогенный стафилококк для работников кремово-кондитерских цехов, производств, учащихся по специ-</p>

№	Перечень декретированного контингента	Перечень специалистов и кратность осмотров	Перечень и кратность обследований
		кондитеров и в дальнейшем - по эпидпоказаниям	альности кондитер - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год. Реакция микропреципитации (РМП)
2	Учащиеся средних учебных заведений, колледжей, студенты вузов перед и в период прохождения производственной практики на предприятиях, учреждениях, организациях, работники которых подлежат обязательным медицинским обследованиям	Так же, как работники предприятий, учреждений, организаций, где проводится практика	Так же, как работники предприятий, учреждений, организаций, где проводится практика
3	Медицинские работники родильных домов (отделений), детских больниц (отделений)	<p>Терапевт - при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год.</p> <p>Дерматовенеролог - при поступлении на работу.</p> <p>Стоматолог, лор - при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям</p>	<p>Флюорография - при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год. Исследование на кишечные инфекции, гельминтозы - при поступлении на работу, в дальнейшем - по эпидпоказаниям.</p> <p>Мазок из зева и носа на патогенный стафилококк - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год. Реакция микропреципитации (РМП), мазок на гонорею - при поступлении на работу</p>
4	Хирурги всех профилей, операционные сестры, врачи-анестезиологи, сестры-анестезистки и другие работники операционных блоков, стоматологи, отоларингологи	<p>Терапевт - при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год.</p> <p>Стоматолог, лор - при поступлении на работу и в дальнейшем - по эпидпоказаниям</p>	<p>Флюорография - при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год.</p> <p>Мазок из зева и носа на патогенный стафилококк - при поступлении на работу, в дальнейшем - по эпидпоказаниям.</p> <p>Исследование крови на ВГВ, ВГС и ВИЧ при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год</p>
5	Персонал медицинских учреждений независимо от форм собственности, имеющий в процессе работы контакт с кровью или осуществляющий любые парентеральные процедуры	Терапевт - при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год	<p>Флюорография - при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год.</p> <p>Исследование крови на ВГВ, ВГС и ВИЧ при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год</p>
6	Работник ВУЗов, учебно-воспитательных учреждений (общеобразовательные школы, школы-интернаты, средние специальные учебные учреждения и др.), детских и подростковых спортивных, лечебно-оздоровительных, оздоровительных учреждений, библиотекари детских библиотек	<p>Терапевт - при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год.</p> <p>Дерматовенеролог при поступлении на работу в дальнейшем - по эпидпоказаниям</p>	<p>Флюорография - при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год.</p> <p>Реакция микропреципитации (РМП) - при поступлении и в дальнейшем - по эпидпоказаниям</p>
7	Работники детских дошкольных учреждений (детские сады, дома ребенка, детские дома)	Терапевт, дерматовенеролог - при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год	<p>Флюорография - при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год.</p> <p>Исследование на кишечные инфекции, гельминтозы при поступлении на работу, в дальнейшем - по эпидпоказаниям.</p> <p>Реакция микропреципитации (РМП) - 1 раз в год</p>
8	Работники аптек, фармацевтических заводов, фирм, занятых изготовлением,	Терапевт - при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз	Флюорография - при поступлении на работу и в дальнейшем

№	Перечень декретированного контингента	Перечень специалистов и кратность осмотров	Перечень и кратность обследований
	расфасовкой и реализацией лекарственных средств	год. Дерматовенеролог - при поступлении на работу	- 1 раз в год. Реакция микропреципитации (РМП)
9	Работники бань, бассейнов, лечебных, ванн, прачечных, общежитий, горничные, заведующие этажами гостиниц	Терапевт, дерматовенеролог - при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год	Флюорография - при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год. Реакция микропреципитации (РМП), мазок на гонорею - при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год
10	Работники парикмахерских, косметологических салонов, салонов красоты	Терапевт, дерматовенеролог - при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год	Флюорография - при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год. Реакция микропреципитации (РМП), исследование крови на ВГВ и ВГС - при поступлении на работу, в дальнейшем - 1 раз в год
11	Работники водопроводных сооружений и лица, обслуживающие водопроводные сети	Терапевт - при поступлении на работу	Флюорография - при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год. Исследование на кишечные инфекции, гельминтозы - при поступлении на работу, в дальнейшем - по эпидпоказаниям
12	Кондукторы, водители общественного транспорта, маршрутных такси	Терапевт - при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год	Флюорография - при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год

**Примечание:**

Данным перечнем определен минимальный список работников, объем и кратность исследований, которые могут пересматриваться местными органами здравоохранения и санитарно-эпидемиологической службы по эпидемиологическим показаниям и по согласованию с Министерством здравоохранения Кыргызской Республики.

Данные требования не распространяются на работников предприятий пищевой промышленности: дрожжевого, крахмалопаточного, овощесушильного, соледобывающего, солеперерабатывающего, табачного, спиртового, ликероводочного, чаеразвешивочного, а также мельниц, элеваторов, складов для хранения

зерна, муки, круп. Медицинский осмотр на этих предприятиях проводится в соответствии с имеющимися вредностями, согласно Перечню вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов, при работе с которыми обязательны предварительные и периодические медицинские осмотры работников и Перечню работ, при выполнении которых обязательны предварительные и периодические медицинские осмотры работников.

Мазок из зева и носа на патогенный стафилококк при поступлении на работу и в дальнейшем - 1 раз в год в детских больницах исследуется только у работников отделений патологии новорожденных.

Утвержден  
постановлением Правительства  
Кыргызской Республики  
от 16 мая 2011 года № 225

**ПЕРЕЧЕНЬ****общих медицинских противопоказаний к допуску на работу, связанную с вредными веществами и неблагоприятными факторами**

1. Врожденные аномалии органов с выраженной недостаточностью их функций.
2. Органические заболевания нервной системы со стойкими нарушениями функций.
3. Хронические психические заболевания и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному диспансерному наблюдению в психоневрологических диспансерах, эпилепсия с пароксизмальным расстройством. В случаях выраженных форм пограничных психических заболеваний вопрос о пригодности

соответствующим работам решается комиссией психоневрологического учреждения индивидуально.

4. Наркомании, токсикомании, хронический алкоголизм.
5. Болезни эндокринной системы с выраженными нарушениями функций.
6. Злокачественные новообразования (после проведенного лечения вопрос может решаться индивидуально при отсутствии абсолютных противопоказаний).
7. Все злокачественные заболевания системы кро-

ви.

8. Гипертоническая болезнь, III-я стадия.
9. Болезни сердца с недостаточностью кровообращения.
10. Хронические болезни легких с выраженной легочно-сердечной недостаточностью.
11. Бронхиальная астма тяжелого течения с выраженными функциональными нарушениями дыхания и кровообращения.
12. Активные формы туберкулеза любой локализации.
13. Язвенная болезнь желудка, 12-перстной кишки с хроническим рецидивирующим течением и склонностью к кровотечениям.
14. Циррозы печени и активные хронические гепа-

титы.

15. Хронические болезни почек с явлениями почечной недостаточности.
16. Болезни нервно-мышечной системы и опорно-двигательного аппарата со стойкими нарушениями функций, мешающие выполнению обязанностей по профессии.
17. Беременность и период лактации.
18. Привычные невынашивания и аномалии плода в анамнезе у женщин, планирующих деторождение.
19. Нарушение менструальной функции, сопровождающееся маточным кровотечением (кроме работ, связанных с напряжением зрения).
20. Глаукома декомпенсированная.

Утверждена  
постановлением Правительства  
Кыргызской Республики  
от 16 мая 2011 года № 225

**ИНСТРУКЦИЯ****о проведении обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров работников****Общие положения**

1. Настоящая Инструкция предназначена для руководства при организации и проведении обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров работников, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением детей, коммунальным и бытовым обслуживанием населения, и занятых на работах с вредными для здоровья условиями труда, независимо от форм собственности, органами и учреждениями здравоохранения и работодателя на основе Законов Кыргызской Республики "Об организации здравоохранения Кыргызской Республики", Трудового кодекса Кыргызской Республики и Закона Кыргызской Республики "Об общественном здравоохранении".

2. Целью предварительных медицинских осмотров при поступлении на работу является определение соответствия здоровья работников поручаемой им работе.

Целью периодических медицинских осмотров является динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников в условиях воздействия профессиональных вредностей, профилактика и своевременное выявление начальных признаков профзаболеваний, препятствующих продолжению работы с вредными опасными веществами и производственными факторами, предупреждение несчастных случаев, а также своевременное проведение профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохра-

нение здоровья и восстановление трудоспособности работников.

3. Предварительным при поступлении на работу и периодическим медицинским осмотрам подлежат лица, которые могут подвергаться на производстве воздействию опасных вредных веществ и неблагоприятных факторов производства.

Предварительные и периодические медицинские осмотры проводятся в государственных организациях здравоохранения.

Осмотр психиатром проводится в психоневрологическом диспансере (отделении, кабинете) по месту постоянной регистрации обследуемого.

4. Оплата предварительных и периодических медицинских осмотров работников осуществляется в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики.

5. По желанию и на средства работодателя предварительные и периодические медицинские осмотры могут проводиться по расширенной программе по договору с организацией здравоохранения.

6. Частота проведения периодических медицинских осмотров (обследований) определяется органами общественного здравоохранения совместно с работодателем, исходя из конкретной санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации и места работы подлежащего контингента.

7. Проведение медосмотров должно осуществляться на основании договора, заключаемого между работодателем и медицинской организацией.

**Порядок проведения медицинских осмотров**

8. Работник для прохождения предварительного (внеочередного) медицинского осмотра (обследования) представляет:

- направление, выданное работодателем, в котором указывается перечень вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых обязательны предварительные и периодические медицинские осмотры работников;

- документ, удостоверяющий его личность;
- амбулаторную карту или выписку из нее с результатами периодических осмотров по месту предыдущих работ, при необходимости - решение врачебной психиатрической комиссии.

9. Работодатель, при содействии специалиста Центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора (далее - ЦГСЭН), определяет континген-

та и составляет поименный список лиц, подлежащих периодическим медицинским осмотрам (обследованиям), с указанием участков, цехов, производств, вредных и (или) опасных производственных факторов, оказывающих воздействие на работников, и после согласования с территориальными ЦГСЭН, за 2 месяца до начала осмотра направляет его в организацию здравоохранения.

10. Организация здравоохранения на основании полученного от работодателя списка согласовывает с работодателем и утверждает календарный план проведения медицинских осмотров (обследований).

11. Руководитель организации здравоохранения, осуществляющей предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), приказом утверждает состав комиссии и назначение ответственного лица за проведение медицинского осмотра.

12. Медицинские осмотры проводятся в территориальных организациях здравоохранения по месту расположения предприятия, организации.

13. Работники, занятые на вредных работах и на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами в течение пяти и более лет, направляются в республиканские организации здравоохранения, имеющие специализированное отделение, на экспертизу профпригодности и экспертизу связи заболевания с профессией - один раз в пять лет.

14. Ответственность за явку на медицинский осмотр несет администрация предприятия, учреждения, организации независимо от форм собственности.

15. Данные медицинского обследования заносятся в амбулаторную медицинскую карту. Каждый врач, принимающий участие в освидетельствовании, дает заключение о профессиональной пригодности и при показаниях назначает лечебно-профилактические мероприятия. На отдельный лист выносятся данные профессионального маршрута работника (предприятие, цех, участок, профессия, стаж, вредность, опасные вещества и производственные факторы) и окончательное заключение о соответствии состояния здоровья поручаемой работе или иные заключения (о временном или постоянном переводе на другую работу). При изменении трудовой деятельности в лист вносятся уточнения и дополнения.

16. Организации здравоохранения (здравпункт, Центр семейной медицины, Группа семейных врачей) совместно с ЦГСЭН, представителем работодателя, профсоюзным комитетом предприятия обобщают результаты проведенных предварительных и периодических медицинских осмотров работников и составляют заключительный акт по его итогам в 4-х экземплярах.

17. Работникам, прошедшим предварительный или периодический медицинский осмотр и признанным годным к работе с опасными и вредными веществами и производственными факторами, выдается соответ-

ствующее заключение, подписанное руководителем организации здравоохранения и скрепленное печатью.

В случае индивидуального допуска в заключение вносятся данные об обязательном пользовании протезом, слуховым аппаратом, очками и др.

При выявлении медицинских противопоказаний, организация здравоохранения обязана незамедлительно сообщить об этом работодателю и в трехдневный срок переслать ему копию заключения.

18. Работникам, которым противопоказана работа с опасными и вредными веществами и производственными факторами, или в конфликтных случаях, выдается заключение клинико-экспертной комиссии, которая создается приказом руководителя в организациях здравоохранения, имеющих специализированное отделение, и копия пересылается в 3-х-дневный срок работодателю, выдавшему направление на медосмотр.

19. Предварительные и периодические медицинские осмотры работников вахтового метода проводят организации здравоохранения по месту постоянного медицинского обслуживания или по месту дислокации вахт, при условии решения администрации вахтовых организаций вопроса финансирования.

20. Работникам, прошедшим предварительный или периодический медицинский осмотр, при переводе на другую работу с аналогичными условиями труда и производственными факторами необходимые документы оформляются лечащим врачом на основании данных предыдущего осмотра, а повторный медицинский осмотр осуществляется в установленные сроки.

21. Работники, для которых являются обязательными первичный и периодический профилактические наркологические осмотры, должны предоставлять в Комиссию по медицинскому осмотру справку о прохождении профилактического наркологического осмотра.

Работники, для которых являются обязательными предварительный и периодические психиатрические осмотры, должны предоставлять Комиссии по медицинскому осмотру справку о прохождении предварительного (периодического) психиатрического осмотра.

Работодатели имеют право направлять работников на досрочное медицинское переосвидетельствование (после перенесенного тяжелого заболевания, травмы и другое), повод для направления на досрочный осмотр должен быть указан в направлении.

В случае лечения работника, занятого на работах с вредными и/или опасными производственными факторами труда, в медицинской организации, она обязана после окончания лечения выдать ему заключение о возможности (невозможности) продолжения работы в прежних условиях труда с учетом перенесенных заболеваний и сделать соответствующую отметку в листке временной нетрудоспособности.

канской организации здравоохранения, имеющей специализированное отделение).

23. Республиканская организация здравоохранения, имеющая специализированное отделение, при установлении связи заболевания с профессией составляет медицинское заключение и в 3-дневный срок направляет извещение в территориальный ЦГСЭН, работодателю, страховщику и в организацию здравоохранения, направившую работника.

24. Уточнение или подтверждение диагноза ин-

фекционного или паразитарного заболевания проводится по профилю патологии в инфекционном стационаре. Установление связи инфекционного или паразитарного заболевания с профессиональной деятельностью проводится с обязательным участием врача-инфекциониста и эпидемиолога. Основным документом, подтверждающим профессиональный характер заражения инфекционным или паразитарным заболеванием, является карта эпидемиологического обследо-

вания.

25. Лица с выявленными профессиональными заболеваниями либо отклонениями в состоянии здоровья, которые можно связать с профессиональным фактором, должны состоять на диспансерном учете у врача и специалиста по профессиональным заболеваниям в республиканской организации здравоохранения, имеющей специализированное отделение.

#### Обязанности и ответственность

26. Работодатель (руководитель организации, предприятия):

- определяет контингента и составляет поименный список лиц, подлежащих периодическим медицинским осмотрам (обследованиям), с указанием участков, цехов, производств, вредных и (или) опасных производственных факторов, оказывающих воздействие на работников, и после согласования с территориальными ЦГСЭН направляет его за 2 месяца до начала осмотра в организацию здравоохранения для проведения периодических медицинских осмотров;

- своевременно направляет работников на медицинские осмотры, а также на внеочередные медицинские осмотры при наличии показаний, выдавая им на руки необходимые сведения в соответствии с пунктом 8 настоящей Инструкции;

- несет ответственность за допуск к работе лиц, не прошедших предварительный или периодический медицинский осмотр либо не допущенных к работе по медицинским показаниям;

- обеспечивает лиц, направляемых на предварительный медицинский осмотр, бланками направлений, куда вносятся результаты медицинских обследований и заключение о возможности выполнения работы.

27. Руководители высших и средних учебных заведений, а также профтехучилищ, курсов, школ по профессиональной подготовке направляют на предварительные медицинские осмотры абитуриентов, если они по роду своей деятельности будут подвергаться воздействию опасных вредных веществ и производственных факторов.

28. Освидетельствуемый обязан:

- своевременно явиться на медицинский осмотр;
- иметь при себе направление, паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;

- получить медицинское заключение для предъявления работодателю направляющей организации.

29. Организации здравоохранения (врач Центра семейной медицины, Группы семейных врачей):

- обеспечивают в месячный срок, с момента обращения работника, проведение медицинского осмотра индивидуально каждому обследуемому в соответствии

с требуемым объемом;

- при необходимости проведения дополнительных исследований, выходящих за рамки возможностей данной организации здравоохранения (здравпункт, Центр семейной медицины, Группа семейных врачей), решает вопрос о привлечении иных специалистов или учреждений здравоохранения;

- несет административную и юридическую ответственность за качество медицинского осмотра и обоснованность заключений, проведение необходимого диспансерного наблюдения и направление пациента, в случае выявления общих заболеваний или отклонений в состоянии его здоровья, в профцентр или иную специализированную организацию здравоохранения для проведения медицинской экспертизы и дополнительных диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

30. Заключительный акт по результатам медицинского осмотра в течение 30 дней должен быть представлен организацией здравоохранения для исполнения и контроля работодателю и в ЦГСЭН.

31. Организация службы общественного здравоохранения (ЦГСЭН):

- определяет совместно с администрацией (работодателем) контингенты лиц, подлежащих предварительным и периодическим медосмотрам, с указанием перечня опасных вредных веществ и производственных факторов, оказывающих воздействие на работающих;

- совместно с работодателем, исходя из конкретной санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации, либо в порядке экспертизы выносит заключение о необходимости проведения периодических медосмотров чаще, чем это предусмотрено перечнями, повод досрочного медосмотра указывается в направлении;

- по запросу организации здравоохранения составляет санитарно-гигиеническую характеристику условий труда работника для направления в уполномоченный орган здравоохранения в целях установления связи заболевания с профессией.

Утверждена  
постановлением Правительства  
Кыргызской Республики  
от 16 мая 2011 года № 225

#### ИНСТРУКЦИЯ

#### по применению Списка профессиональных заболеваний

1. Список профессиональных заболеваний (приложение к настоящей Инструкции) является основным документом, который используется при установлении диагноза профессионального заболевания и связи его с выполняемой работой или профессией, решении во-

просов экспертизы трудоспособности, медицинской и трудовой реабилитации, рассмотрении вопроса, связанного с возмещением ущерба, причиненного работнику повреждением здоровья.

2. В список включены заболевания, которые вы-

званы исключительно или преимущественно действием вредных веществ и производственных факторов.

3. Острые профессиональные заболевания (отравления) развиваются внезапно после однократного (в течение не более одной рабочей смены) воздействия опасных вредных веществ и производственных факторов, интенсивность которых значительно превышает предельно-допустимые концентрации и предельно-допустимые уровни.

4. К хроническим профессиональным заболеваниям (интоксикациям) относятся такие формы заболеваний, которые возникли в результате длительного воздействия опасных вредных веществ и производственных факторов. К хроническим опасными веществами также ближайшие и отдаленные последствия профессиональных заболеваний (например, стойкие органические изменения центральной нервной системы после интоксикации окисью углерода). Следует учитывать возможности развития профессиональных заболеваний спустя длительный срок после прекращения работы в контакте с вредными опасными веществами и производственными факторами (поздний силикоз, бериллиоз, папиллома мочевого пузыря и так далее). К профессиональным могут быть отнесены также болезни, в развитии которых профессиональное заболевание является фоном или фактором риска (рак легкого, развивающийся на фоне асбестоза, силикоза или пылевого бронхита).

5. Диагноз острого профессионального заболевания (отравления) устанавливается во всех организациях здравоохранения и может быть подтвержден с

учетом заключения специалистов органа, уполномоченного Министерством здравоохранения Кыргызской Республики.

6. Право впервые устанавливать диагноз хронического профессионального заболевания (интоксикации) имеет только уполномоченный Министерством здравоохранения Кыргызской Республики орган.

7. Для подтверждения профессионального заболевания необходимо учитывать характер действующего этиологического фактора и выполняемой работы, особенности клинической формы заболевания, конкретные санитарно-гигиенические условия производственной среды и трудового процесса, стаж работы во вредных и опасных условиях труда. Все указанные параметры должны быть подтверждены соответствующей медицинской документацией.

8. При смешанной этиологии заболеваний экспертные вопросы должны решаться как по профессиональному заболеванию.

9. Определение степени утраты профессиональной трудоспособности возложено на медико-социальную экспертную комиссию (МСЭК). При наличии оснований, определяемых МСЭК, устанавливается соответствующая группа инвалидности и определяется нуждаемость пострадавшего в дополнительных видах помощи.

10. Контроль за установлением связи заболевания с профессией и правильным применением Списка профзаболеваний и Инструкции к нему возлагается на уполномоченный орган Кыргызской Республики по здравоохранению.

#### Приложение

#### СПИСОК профессиональных заболеваний

Наименование болезни	Опасные и вредные вещества и производственные факторы, воздействие которых может привести к возникновению профессиональных заболеваний	Перечень проводимых работ, производств
1	2	3
<b>1. Заболевания, вызываемые воздействием химических факторов</b>		
Острые хронические интоксикации и их последствия, протекающие с изолированным или сочетанным поражением органов и систем:	Химические вещества; исходное сырье, промежуточные, побочные и конечные продукты	Все виды работ, связанные с процессами получения, переработки применения (включая лабораторные работы) химических веществ, обладающих токсическим действием в различных отраслях промышленности, строительства, сельском хозяйстве, транспорте, сфере обслуживания
- токсическое поражение органов дыхания; ринофаринголарингит, эрозия, перфорация носовой перегородки, трахеит, бронхит, пневмоклероз и др.	Азотная кислота, аммиак, окислы азота, изоцианаты, кремний органические соединения, селен, сера и ее соединения, формальдегид, фталевый ангидрид, фтор и его соединения, хлор хром и его соединения и др.	
- токсическая анемия	Амино-нитро и хлорсоединения ароматического ряда, бензол и его производные, гомологи бензола, гексаметилендиамин, пестициды (хлорорганические), свинец и его неорганические соединения и др.	
- токсический гепатит	Амино- и нитросоединения ароматического ряда, бензол и его производные (стирол, галоидпроизводные углеводы жирного ряда, гидро-	

Наименование болезни	Опасные и вредные вещества и производственные факторы, воздействие которых может привести к возникновению профессиональных заболеваний	Перечень проводимых работ, производств
1	2	3
- токсическая нефропатия	Бета-кафтол, кадмий, четыреххлористый углерод	
- токсическое поражение нервной системы: полиневропатия, невралгические состояния, энцефалопатия	Амино-нитро и хлорсоединения ароматического ряда, гексаметилендиамин, бензол и его производные (гомологи бензола, стирол), галоидпроизводные углеводороды жирного ряда, гидразин и его соединения, марганец, пестициды, ртуть и ее соединения, сероуглерод, тетраэтилсвинец и др.	
- токсическое поражение глаз: катаракта, конъюнктивит, кератоконъюнктивит	Тринитротолуол, азотная кислота, аммиак, окислы азота, изоцианаты, сера и ее соединения, формальдегид, фтор и его соединения, хлор и его соединения и др.	
- токсическое поражение костей: остеопороз, остеосклероз, некроз челюстей	Фосфор желтый и его соединения, фтор и его соединения	
Болезни кожи: эпидермолиз, контактный дерматит, фотодерматит, онихий, паронихий, токсическая меланодермия, масляные фолликулиты	Продукты перегонки нефти, каменного угля сланцев (бензин, керосин, смазочные масла, крезол, лизол, гудрон, мазут, асфальт, пек и его дистилляты), хлорированные нафталены, кислоты, щелочи, органические растворители, гидросульфит, хлорная известь, соли тяжелых металлов, соединения мышьяка, сурьмы, формалин, клей и др.	Предприятия химической, нефтеперерабатывающей, машиностроительной, металлургической, деревообрабатывающей, кожно-сырьевой, кожевенной, пищевой промышленности; строительное, мебельное производство, шахтостроители и др.
Металлическая лихорадка, фторогластовая (тефлоновая) лихорадка	Аэрозоли конденсации цветных металлов (никель, медь, цинк, сурьма и др.), аэрозоли вторичной полимеризации (фторопластов)	Производство цветной металлургии, пластических масс (фторопластов) и их переработка, обработка материалов из цветных металлов
Аллергические заболевания	См. пункт 6	
Новообразования	См. пункт 7	
<b>2. Заболевания, вызываемые воздействием промышленных аэрозолей</b>		
Пневмокозиозы:		
- силикоз, силикатозы, металлокозиозы, карбокозиозы, пневмокозиозы от смешанной пыли, пневмокозиозы от пыли пластмасс	Длительное вдыхание пыли, содержащей двуокись кремния в свободном и связанном состоянии, углесодержащие пыли (уголь, кокс, сажа, графит и др.); смешанные пыли; пыли металлов и их окислов, в том числе сварочный аэрозоль; пыли органических и искусственных минеральных волокон, пластмасс	Работа в рудниках, шахтах открытых карьерах, на обогатительных и доводочных фабриках горнорудной и угольной промышленности; добыча и обработка нерудных пород и материалов, асбеста и др. силикатов, щебня и др.; производство асбестоцементных и других асбестоцементных материалов (трубы, шифер, панели, доски, фрикционные и асбестотекстильные изделия и др.); производство фарфоро-фаянсовых изделий, стекла; производство и применение огнеупоров и абразивов; производство и применение кокса, сажи, графитов; металлургическое и литейное

Наименование болезни	Опасные и вредные вещества и производственные факторы, воздействие которых может привести к возникновению профессиональных заболеваний	Перечень проводимых работ, производств
1	2	3
		производство, машиностроение, металлообработка, сварочные работы; размол сыпучих материалов; производство, обработка пластмасс и др. виды работ, связанные с пылевыделением
- биссиноз	Длительное вдыхание различных видов растительной пыли, (льна, хлопка, джута)	Переработка хлопка, льна, джута в производстве текстиля
Хронический бронхит (пылевой, токсико-пылевой в сочетании с неблагоприятными метеофакторами)	Длительное вдыхание всех вышеуказанных видов пыли, а также органической пыли растительного и животного происхождения (мучной, зерновой, волосяной, шерстяной, табачной, бумажной, сахарной и др.) Одновременные воздействия пылевого и химического фактора (раздражающие вещества, компоненты выхлопов самоходных горных машин и др.), неблагоприятные микроклиматические условия	Работы, указанные в графе 3 по пункту "пневмокониозы", а также производства: валяльно-войлочное, мукомольно-крупяное, сахарное, шерстяное, (первичная обработка хлопка, льна и других лубяных культур), связанные с пылевыделением, возделывание, обработка табака
Хронический ринофаринголарингит	Длительное вдыхание пыли, указанной в пункте "биссиноз"	Работы, указанные в пункте "биссиноз"
Аллергические заболевания	См. пункт 6	
Новообразования	См. пункт 7	
<b>3. Заболевания, вызываемые воздействием физических факторов</b>		
Заболевания, связанные с воздействием ионизирующих излучений:	Однократное кратковременное общее воздействие внешнего ионизирующего излучения или поступления внутрь организма значительных количеств радиоактивных веществ и их соединений.	Все виды работ с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений
а) лучевая болезнь (острая или хроническая)	Систематическое воздействие ионизирующей радиации в дозах, превышающих предельно допустимые для профессионального облучения.	
б) местные лучевые поражения (острые или хронические)	Внешнее локальное воздействие проникающего излучения, воздействие радиоактивных веществ	
Заболевания, связанные с воздействием неионизирующих излучений: вегетативно-сосудистая дистония, астенический, астеновегетативный, гипоталамический синдромы	Систематическое воздействие электромагнитных излучений радиодиапазона сверхвысоких частот - СВЧ; когерентные монохроматические излучения	Все виды работ с источниками электромагнитных излучений радиодиапазона СВЧ; виды работ с изучением оптических квантовых генераторов
Местное повреждение тканей лазерным излучением (ожоги кожи, поражение роговицы глаза, сетчатки)	Локальные воздействия лазерных излучений	Все виды работ с излучением оптических квантовых генераторов
Вибрационная болезнь	Длительное систематическое воздействие производственной локальной вибрации, передающейся на руки работающих, и вибрации рабочих мест	Работа с ручными машинами, генерирующими вибрацию, и рабочие места машин, генерирующих вибрацию
Кохлеарный неврит	Систематическое воздействие производственного шума	Все виды трудовой деятельности, связанные с воздействием интенсив-

Наименование болезни	Опасные и вредные вещества и производственные факторы, воздействие которых может привести к возникновению профессиональных заболеваний	Перечень проводимых работ, производств
1	2	3
		ного производственного шума в промышленности, строительстве, сельском хозяйстве, на транспорте
Вегетативно-сенсорная (ангионевроз) или сенсомоторная полиневропатия рук	Контактная передача ультразвука на руки	Работа с ультразвуковыми дефектоскопами и медицинской аппаратурой
Электроофтальмия	Интенсивное ультрафиолетовое излучение	Работы, связанные с газо- и электросваркой, и в условиях интенсивного ультрафиолетового излучения
Катаракта	Систематическое воздействие лучевой энергии (инфракрасное, ультрафиолетовое излучение), СВЧ излучения, рентгеновское, гамма-лучи, нейтронное, протонное излучение	Кузнечно-прессовые, электросварочные и термические работы, производство изделий из стекла, работы, связанные с инфракрасным излучением в металлургии с воздействием ионизирующих и неионизирующих излучений
Декомпрессионная (кессонная) болезнь и ее последствия	Повышенное атмосферное давление, процессы декомпрессии	Работы в кессонах, барокамерах, водолазные и другие работы в условиях повышенного атмосферного давления
Перегрев: тепловой удар, судорожное состояние	Повышенная температура и интенсивное тепловое излучение в рабочей зоне	Работа в глубоких шахтах, литейных, мартеновских, листопрокатных, трубoproкатных цехах; ремонт промышленных печей, чистка топок, котлов, варка стекла и другие работы при повышенной температуре. Работы на открытых территориях в жаркий период года
Хронический перегрев: вегетососудистая дисфункция перманентного или пароксизмального течения с нарушениями терморегуляции, снижением терморезистентности эритроцитов, с нарушением электролитного обмена	Повышенная температура и интенсивное тепловое излучение в рабочей зоне	
Облитерирующий эндартериит, вегетативно-сенсорная полиневропатия (антипатия), полирадикулоневропатия	Пониженная температура в рабочей зоне	Работа на рыболовецких судах, рыбокомбинатах, холодильниках; геологические работы; на лесозаготовках; сырых заболоченных местах; торфоразработках, горнорудниках; работа в условиях обводненных выработок и вечной мерзлоты; шахтная - добыча нефти и другие виды работ при пониженной температуре в рабочей зоне
Ониходистрофии, механические эпидермозы (омозелелости и др.)	Обработка мездры, температурные и метеорологические факторы	Кожевенное и меховое производство, сельскохозяйственные работы (полевые), работы на судах и береговых предприятиях по обработке рыбы
<b>4. Заболевания, связанные с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных органов и систем</b>		
Координаторные невроты, в том числе писчий спазм	Работы, требующие высокой координации движений и выполняемые в быстром темпе	Работа на клавишных аппаратах и музыкальных инструментах, стенография, рукописные, машинописные, чертежные, граверные, копировальные работы и др.
Заболевания периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата: - монополиневропатии, в том числе компрессионные и вегетативно-сенсорные нейропатии; - шейные и пояснично-крестцовые	Работы, связанные с локальными мышечными напряжениями, однотипными движениями, выполняемыми в быстром темпе, давлением на нервные стволы, мышцы, связки, сухожилия, их травматизацией, систематическим удерживанием на весу,	Работы на клавишных, вычислительных, счетно-перфорационных машинах, телефонном аппарате, пишущей машинке; ручная дойка; горнодобывающие, шлифовальные, бурильные, кузнечные, клепальные, обрубные, формоночные, малярные работы, ра-

Наименование болезни	Опасные и вредные вещества и производственные факторы, воздействие которых может привести к возникновению профессиональных заболеваний	Перечень проводимых работ, производств
1	2	3
радикуллопатии, хронические миофиброзы (миофасциты, тендовагиниты, стенозирующие лигаментозы, стилоидозы, защелкивающийся палец и др.); - эпикондилезы плеча, плечелопаточные периартрозы, бурситы, деформирующие остеоартрозы, в том числе спондилоартроз, асептические остеонекрозы	на руках грузов, их подъемом, перемещением вручную или с применением усилий; работы, связанные с систематическими наклонами тела, пребыванием в вынужденной рабочей позе (на коленях, на корточках, лежа, с наклоном вперед, в подвешке)	боты на большегрузных самоходных, в том числе сельскохозяйственных машинах; музыкальные, цирковые и другие работы. Все виды работ в проходческих и очистительных забоях, в том числе в обводненных условиях с неблагоприятным климатом
Опущение и выпадение матки и стенок влагалища	Длительные (10 лет и более), систематические (более 50% времени смены) подъемы и перемещение тяжестей при сочетании с вынужденной рабочей позой и действием вибрации или без нее у женщин в возрасте до 40 лет при отсутствии травматизации мышц тазового дна в период родов	Работы, связанные с перемещением грузов вручную или применением усилий
Выраженное варикозное расширение вен на ногах, осложненное воспалительными (тромбофлебит) или трофическими расстройствами	Длительное пребывание в вынужденной рабочей позе	Работы, связанные с длительным статическим напряжением стоянием, систематической переноской тяжелых грузов. Работы в горных выработках (проходческие, бурильные, крепельные и др.), особенно на крутопадающих пластах
Заболевания, вызываемые перенапряжением голосового аппарата: хронический ларингит, вазомоторный монохордит, узелки голосовых складок ("узелки певцов"), контактные язвы голосовых складок, фонастения	Систематическое напряжение голосовых складок в течение длительного времени	Преподавательская работа, дикторская работа на радио, телевидении, вокально-разговорные виды актерских работ; работа на телефонных станциях и др.
Прогрессирующая близорукость	Повышенное напряжение зрения при различении мелких предметов с близкого расстояния	Картография, сборка ферритовых к электронным машинам, огранка и контроль качества драгоценных и полудрагоценных камней, сборка часов, корректорская работа с оптическими приборами и др.
Эмфиземы легких	Систематическая напряженная экспирация в процессе работы	Работа, связанная с игрой на духовых инструментах, немеханизированная выдувка стеклоизделий
Неврозы	Длительное непосредственное обслуживание душевнобольных людей	Работа медицинского персонала в психиатрических учреждениях, в том числе преподаватели и обслуживающий персонал спецшол для психически неполноценных детей
<b>5. Заболевания, вызываемые действием биологических факторов</b>		
Инфекционные и паразитарные заболевания, однородные с той инфекцией, с которой работники находятся в контакте во время работы: туберкулез, бруцеллез, сап, сибирская язва, клещевой энцефалит, орнитоз, узелки доярок, токсоплазмоз, вирусный гепатит, микозы кожи, эризипелоид Розенбаха, чесот-	Контакт с инфекционными больными, инфицированными материалами или переносчиками болезней, с больными животными, продуктами животного и растительного происхождения (кожа, щетина, шерсть, конский волос, мясо, кожевенное, меховое сырье, утильсырье, зерно, хлопок и др.); контакт с грызунами, об-	Работа в инфекционных, противотуберкулезных, кожно-венерологических учреждениях, патолого-анатомическом бюро, судебно-медицинской экспертизе, на врачебных участках, мясокомбинатах, кондитерских, консервных фабриках, заводах, обработка кожевенного и мехового сырья, различные виды работы в рудниках и

Наименование болезни	Опасные и вредные вещества и производственные факторы, воздействие которых может привести к возникновению профессиональных заболеваний	Перечень проводимых работ, производств
1	2	3
ка, сифилис, СПИД и др.	семенными поверхностями, в подземных условиях	шахтах, центрах и лабораториях диагностики СПИД, санитарно-эпидемиологических станций и др.
Дисбактериоз, кандидомикоз кожи и слизистых, висцеральный кандидоз	Антибиотики, грибы-продуценты, белково-витаминные концентраты (БВК), кормовые дрожжи, комбикорма	Работа в различных отраслях биофармацевтической промышленности; применение в производствах медицинской промышленности, в медицинской практике других учреждений веществ, указанных в графе 2
<b>6. Аллергические заболевания</b>		
Конъюнктивит, ринит, ринофарингит, ринофаринголарингит, риносинусит, бронхиальная астма, астматический бронхит, экзогенный аллергический дерматит, экзема, токсикодермия, отек Квинке, крапивница, анафилактический шок, токсикоаллергический гепатит, поражения центральной и периферической нервной системы и др.	Аллергены - химические вещества, синтетические полимеры, смолы, лаки, краски, моющие средства; металлы и их соединения (хром, никель, кобальт, марганец, бериллий, платина, цирконий, серебро, золото и др.), формальдегид, эпихлоргидрин, скипидар и эфирные масла, хлорамин, фталевый, маленовый ангидрид, гексаметилендиамин, динитрохлорбензол, цианиты, замасливатели, каптакс, ниазон Д, хлорированные нафталины, фураны, амины, акрилонетрил, этиленамины, пестициды и др. Лекарственные препараты: витамины, антибиотики, новокаин, нейрорепетики, препараты брома, фурацилинового ряда, сульфаниламидные препараты и др.; вещества биологической природы; сыворотки, вакцины, гормональные, ферментные препараты, микробные, грибковые культуры, белково-витаминные концентраты, комбикорма, экскременты и яды насекомых, змей, гельминтов и др., пыли растительного и животного происхождения (зерновая, мучная, древесная, шерстяная, пуховая, перьевая, волосная, шелковая, хлопковая, дубянная, табачная, чайная, пыльца растений и др.)	Работы, связанные с воздействием аллергенов в различных отраслях промышленности (предприятия химической, химико-фармацевтической, строительной, деревообрабатывающей промышленности, металлургии, машиностроения, текстильные, щетинощеточные, меховые предприятия, производство комбикормов, белково-витаминных концентратов и др.), сельском хозяйстве (птицефабрики, фермы, работа с пестицидами и др.), транспорте, предприятиях бытового обслуживания (химчистки, парикмахерские, прачечные и др.), медицинских и аптечных учреждениях, лабораториях), промышленных предприятий, институтов и др., вивариях
<b>7. Новообразования</b>		
Опухоли кожи (гиперкератозы, эпителиомы, папилломы, рак, лейкокератозы)	Продукты перегонки каменного угля, нефти, сланцев (смола, пек, антрацена, фенантрена, аминокантарационное масло, производные азросоединения, гудрон, парафин и др.). Воздействие ионизирующих излучений (рентгеновских, гамма-излучений и др.)	Все работы, связанные с воздействием веществ, перечисленных в графе 3, различных отраслях промышленности. Работа с радиоактивными веществами, другими видами ионизирующих излучений
Опухоли полости рта и органов дыхания	Соединения никеля, хрома, мышьяка, каменноугольных смол; асбест, асфальт, вдыхание пыли радиоактивных руд и пыли с адсорбированными на них углеводородами (ПАУ)	Работы, связанные с получением и применением соединений никеля, мышьяка, хрома, разведка, добыча и переработка радиоактивных руд, асбеста и асбестосодержащих материалов; работы, связанные с получением искусственного гранита и изде-



Наименование болезни	Опасные и вредные вещества и производственные факторы, воздействие которых может привести к возникновению профессиональных заболеваний	Перечень проводимых работ, производств
1	2	3
		лий из него, асфальтировка
Опухоли печени	Винил-хлорид, длительный контакт с радиоактивными веществами, тропными к печеночной ткани (полоний, торий, плутоний)	Работа с винил-хлоридом на радио-химических производствах и др.
Рак желудка	Шестивалентные соединения хрома	Работа по производству хромовых соединений
Лейкозы	Бензол, воздействие различных видов ионизирующей радиации	Работа с бензолом и источниками ионизирующих излучений
Опухоли мочевого пузыря (папилломы, рак)	Амины бензольного и нафталинового ряда (бензидин, дианзидин, нафтамин и др.)	Работа с данными веществами в различных отраслях промышленности
Опухоли костей	Длительный контакт со стеотропными, радиоактивными веществами (радий, стронций, плутоний)	Длительный контакт со стеотропными, радиоактивными веществами (радий, стронций, плутоний)

Утверждено  
постановлением Правительства  
Кыргызской Республики  
от 16 мая 2011 года № 225

## ПОЛОЖЕНИЕ о расследовании и учете профессиональных заболеваний

### Общие положения

1. Настоящее Положение устанавливает порядок расследования и учета профессиональных заболеваний.

2. Расследованию и учету подлежат острые и хронические профессиональные заболевания (отравления), возникновение которых у работников и других лиц (далее - работники) обусловлено воздействием вредных производственных факторов при выполнении ими трудовых обязанностей или производственной деятельности по заданию организации или индивидуального предпринимателя.

3. К работникам относятся:

- лица, выполняющие работу по трудовому договору;
- граждане, выполняющие работу по гражданско-правовому договору;
- студенты образовательных учреждений высшего и среднего профессионального образования, учащиеся образовательных учреждений среднего, начального профессионального образования и образовательных учреждений основного общего образования, работающие по трудовому договору во время практики в организациях;
- лица, осужденные к лишению свободы и привлекаемые к труду;

### Порядок установления профессионального заболевания

7. При установлении предварительного диагноза - острое профессиональное заболевание (отравление) - организация здравоохранения обязана в течение суток направить экстренное извещение о профессиональном заболевании работника в территориальный Центр государственного санитарно-эпидемиологического

д) другие лица, участвующие в производственной деятельности организации или субъекта предпринимательства.

4. Под острым профессиональным заболеванием (отравлением) понимается заболевание, являющееся результатом однократного (в течение не более одного рабочего дня, одной рабочей смены) воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности.

Под хроническим профессиональным заболеванием (отравлением) понимается заболевание, являющееся результатом длительного воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности.

5. Профессиональное заболевание, возникшее у работника, подлежащего обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, является страховым случаем.

6. Работник имеет право участвовать в расследовании возникшего у него профессионального заболевания. По его требованию в расследовании может участвовать его доверенное лицо.

надзора, осуществляющий надзор за объектом, на котором возникло профессиональное заболевание, и дать сообщение работодателю по форме, установленной Министерством здравоохранения Кыргызской Республики.

8. Центр государственного санитарно-эпидемиоло-

гического надзора, получивший экстренное извещение, в течение суток со дня его получения приступает к выяснению обстоятельств и причин возникновения заболевания, по результатам которых составляет санитарно-гигиеническую характеристику условий труда работника и направляет ее в организацию здравоохранения по месту жительства или по месту прикрепления работника. Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда составляется по форме, утверждаемой Министерством здравоохранения Кыргызской Республики.

9. В случае несогласия работодателя (его представителя) с содержанием санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника, он вправе, письменно изложив свои возражения, приложить их к характеристике.

10. Организация здравоохранения на основании клинических данных состояния здоровья работника, результатов исследований и обследований, санитарно-гигиенических характеристик условий его труда устанавливает заключительный диагноз - острое профессиональное заболевание (отравление) и составляет медицинское заключение.

11. При установлении предварительного диагноза - хроническое профессиональное заболевание (отравление) - извещение о профессиональном заболевании работника в 3-дневный срок направляется в территориальный Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

12. Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора в 2-х недельный срок со дня получения извещения представляет в организацию здравоохранения санитарно-гигиеническую характеристику условий труда работника.

13. Организация здравоохранения, установившая предварительный диагноз - хроническое профессиональное заболевание (отравление), в месячный срок обязана направить больного на амбулаторное или стационарное обследование в уполномоченный орган здравоохранения, с представлением следующих документов:

- выписка из медицинской карты амбулаторного и (или) стационарного больного;

### Порядок расследования обстоятельств и причин возникновения профессионального заболевания

19. Работодатель обязан организовать расследование обстоятельств и причин возникновения у работника профессионального заболевания (далее расследование).

Работодатель в течение 10 дней с даты получения извещения об установлении заключительного диагноза профессионального заболевания создает комиссию по расследованию профессионального заболевания (далее - комиссия), возглавляемую главным врачом территориального Центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора. В состав комиссии входят представитель работодателя, специалист по охране труда (или лицо, назначенное работодателем, ответственное за организацию работы по охране труда), представитель организации здравоохранения, профсоюзного или иного уполномоченного работниками представительного органа. В расследовании могут принимать участие другие специалисты. Работодатель обязан обеспечить условия работы комиссии.

20. Профессиональное заболевание, возникшее у работника, направленного для выполнения работы в другую организацию, расследуется комиссией, обра-

б) сведения о результатах предварительного (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров;

в) санитарно-гигиеническая характеристика условий труда;

г) копия трудовой книжки.

14. Уполномоченный орган Кыргызской Республики по здравоохранению на основании клинических данных состояния здоровья работника и представленных документов устанавливает заключительный диагноз - хроническое профессиональное заболевание (в том числе возникшее спустя длительный срок после прекращения работы в контакте с вредными веществами или производственными факторами), составляет медицинское заключение и в 3-дневный срок направляет извещение в Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора, работодателю, в организацию здравоохранения, направившую больного.

15. Медицинское заключение о наличии профессионального заболевания выдается работнику под расписку и направляется в организацию здравоохранения, направившую больного.

16. Установленный диагноз - острое или хроническое профессиональное заболевание (отравление) - может быть изменен или отменен органом, уполномоченным Министерством здравоохранения Кыргызской Республики, на основании результатов дополнительно проведенных исследований и экспертизы.

17. Извещение об изменении или отмене диагноза профессионального заболевания органом, уполномоченным Министерством здравоохранения Кыргызской Республики, направляется в территориальный Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора, работодателю и в организацию здравоохранения, направившую больного, в течение 7 дней после принятия соответствующего решения.

18. Ответственность за своевременное извещение о случае острого или хронического профессионального заболевания, об установлении, изменении или отмене диагноза возлагается на руководителя организации здравоохранения, установившего (отменившего) диагноз.

зованной в той организации, где произошел указанный случай профессионального заболевания. В состав комиссии входит полномочный представитель организации (субъекта предпринимательства), направившей работника. Неприбытие или несвоевременное прибытие полномочного представителя не является основанием для изменения сроков расследования.

21. Профессиональное заболевание, возникшее у работника при выполнении работы по совместительству, расследуется и учитывается по месту работы по совместительству.

22. Расследование обстоятельств и причин возникновения хронического профессионального заболевания (отравления) у лиц, не имеющих на момент расследования контакта с вредным производственным фактором, вызвавшим это профессиональное заболевание, в том числе у неработающих, проводится по месту прежней работы с вредным производственным фактором.

23. Для проведения расследования работодатель обязан:

- представлять документы и материалы, в том

числе архивные, характеризующие условия труда на рабочем месте (участке, в цехе);

б) проводить по требованию членов комиссии за счет собственных средств необходимые экспертизы, лабораторно-инструментальные и другие гигиенические исследования с целью оценки условий труда на рабочем месте;

в) обеспечивать сохранность и учет документации по расследованию.

24. В процессе расследования комиссия опрашивает сослуживцев работника, лиц, допустивших нарушение санитарно-эпидемиологических правил, получает необходимую информацию от работодателя и заболевшего.

25. Для принятия решения по результатам расследования необходимы следующие документы:

а) приказ о создании комиссии;

б) санитарно-гигиеническая характеристика условий труда работника;

в) сведения о проведенных медицинских осмотрах;

г) выписка из журналов регистрации инструктажей и протоколов проверки знаний работника по охране труда;

д) протоколы объяснений работника, опросов лиц, работавших с ним, других лиц;

е) экспертные заключения специалистов, результаты исследований и экспериментов;

ж) медицинская документация о характере и степени тяжести повреждения, причиненного здоровью работника;

з) копии документов, подтверждающих выдачу работнику средств индивидуальной защиты;

и) выписки из ранее выданных по данному произ-

водству (объекту) предписаний Центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора;

к) другие материалы по усмотрению комиссии.

26. На основании рассмотрения документов комиссия устанавливает обстоятельства и причины профессионального заболевания работника, определяет лиц, допустивших нарушения санитарно-эпидемиологических правил, иных нормативных актов, и меры по устранению причин возникновения и предупреждению профессиональных заболеваний.

При установлении грубой неосторожности работника, что содействовало возникновению или увеличению вреда, причиненного его здоровью, то с учетом заключения профсоюзного или иного уполномоченного застрахованным представительного органа комиссия устанавливает степень вины работника (в процентах).

27. По результатам расследования комиссия составляет акт о случае профессионального заболевания.

28. Лица, принимающие участие в расследовании, несут в соответствии с законодательством Кыргызской Республики ответственность за разглашение конфиденциальных сведений, полученных в результате расследования.

29. Работодатель в месячный срок после завершения расследования обязан на основании акта о случае профессионального заболевания издать приказ о конкретных мерах по предупреждению профессиональных заболеваний. Об исполнении решений комиссии работодатель письменно сообщает в Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора в течение 15 календарных дней.

#### Порядок оформления акта о случае профессионального заболевания

30. Акт о случае профессионального заболевания является документом, устанавливающим профессиональный характер заболевания, возникшего у работника на данном производстве, участке работы, в учреждении.

31. Акт о случае профессионального заболевания составляется в 3-дневный срок по истечении срока расследования в пяти экземплярах. Акт предназначен для работника, работодателя, Центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора, органа, уполномоченным Министерством здравоохранения Кыргызской Республики, и страховщика. Акт подписывается членами комиссии, утверждается главным врачом Центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора и заверяется печатью Центра.

32. В акте о случае профессионального заболевания подробно излагаются обстоятельства и причины профессионального заболевания, а также указываются лица, допустившие нарушения санитарно-эпидемиологических правил, иных нормативных актов. При установлении факта грубой неосторожности застрахованного, содействовавшей возникновению или увеличению вреда, причиненного его здоровью, указывается установленная комиссией степень его вины (в процентах).

33. Акт о случае профессионального заболевания вместе с материалами расследования хранится в течение 75 лет в Центре государственного санитарно-эпидемиологического надзора и в организации, где проводилось расследование случая профессионального заболевания. В случае ликвидации организации акт передается для хранения в Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

34. Профессиональное заболевание учитывается Центром государственного санитарно-эпидемиологического надзора, проводившим расследование, в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Кыргызской Республики.

35. Разногласия по вопросам установления диагноза профессионального заболевания и его расследования рассматриваются органами Государственной санитарно-эпидемиологической службы Кыргызской Республики, органом, уполномоченным Министерством здравоохранения Кыргызской Республики, Государственной инспекцией труда, страховщиком или судом.

36. Лица, виновные в нарушении положений настоящего Положения, привлекаются к ответственности в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

«АКАДЕМИЯ» басмасы  
китеп сериясын сунуш кылат:

Граждандык кодекси  
Жарандык процесстик кодекси  
Кылмыш-жаза кодекси  
Жазык-процесстик кодекси  
Жазык-аткаруу кодекси  
Администрациялык жоопкерчилик жөнүндө кодекс  
Салык кодекси  
Бажы кодекси  
Шайлоо жөнүндө кодекс  
Эмгек кодекси  
Турак жай кодекси  
Үйбүлө кодекси  
Балдар жөнүндө кодекс  
Жер кодекси  
Токой кодекси  
Суу кодекси  
Аба кодекси

Ошондой эле китеп серияны:  
«Кыргыз Республикасынын  
Мыйзамдары»

Издательство «АКАДЕМИЯ»  
представляет книжную серию:

Гражданский кодекс  
Гражданский процессуальный кодекс  
Уголовный кодекс  
Уголовно-процессуальный кодекс  
Уголовно-исполнительный кодекс  
Кодекс об административной ответственности  
Налоговый кодекс  
Таможенный кодекс  
Кодекс о выборах  
Трудовой кодекс  
Жилищный кодекс  
Семейный кодекс  
Кодекс о детях  
Земельный кодекс  
Лесной кодекс  
Водный кодекс  
Воздушный кодекс

А также книжную серию:  
«Законы Кыргызской Республики»

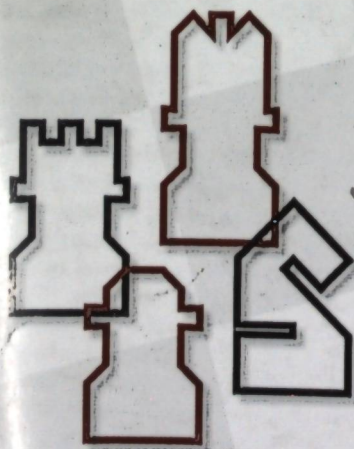


Басылмаларды сатып алуу суроолор боюнча,  
«Академия» Басмасына кайрылуунузду суранабыз:

По вопросам приобретения изданий,  
просим обращаться в Издательство «Академия»:

Бишкек ш., Чуй пр. 265а, 322а ком., тел. 64-26-50, 64-26-51, [www.academy.kg](http://www.academy.kg)

ТОКТОМ - УКУКТУК МЕЙКИДИКТЕ БАШКАРУУЧУ АБАЛДЫ ЭЭЛӨӨ



УКУКТУК МААЛЫМАТТАР ТОПТОМУ  
ӨЗ ИШИНИН ЧЕБЕРЛЕРИНЕ  
ОЛУТТУУ КОМПАНИЯЛАРДЫН  
КЫЗМАТКЕРЛЕРИНЕ  
АЗЫРКЫ ЗАМАН МЕНЕН ТЕҢ БАСКАНДАРГА  
ТУУРА БАГЫТТЫ ТАНДАЙ БИЛГЕНДЕРГЕ  
ЭРТЕҢКИ КҮНГӨ ИШЕНИЧТҮҮ КАРАГАНДАРГА  
АРНАЛГАН

Бир Мыйзамдары Сиздин компютериңизде "ТОКТОМ Про" жана "ТОКТОМ Лайт" линиялары менен

ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЦЕНТР  
**ТОКТОМ**

720005, Кыргыз Республикасы, Бишкек ш., М. Горький коч., 15  
тел.: +996 (312) 54-10-27, факс: +996 (312) 54-03-60  
<http://www.toktom.kg>, e-mail: [info@toktom.kg](mailto:info@toktom.kg)