

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ОБЩЕЙ ГИГИЕНЫ

Н. Л. Бацукова, Т. А. Терехова-Якубовская

**МЕДИКО-САНИТАРНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ
РАБОТАЮЩИХ НА ПРОМЫШЛЕННЫХ ПРЕДПРИЯТИЯХ.
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ**

Учебно-методическое пособие



Минск БГМУ 2017

УДК 613:616-084(075.8)
ББК 51.2я73
Б31

Рекомендовано Научно-методическим советом университета в качестве
учебно-методического пособия 17.05.2017 г., протокол № 9

Рецензенты: канд. мед. наук, доц. И. П. Семенов; канд. мед. наук, проф.
В. И. Дорошевич

Бацукова, Н. Л.

Б31 Медико-санитарное обслуживание работающих на промышленных предприя-
тиях. Профилактические медицинские осмотры : учебно-методическое пособие /
Н. Л. Бацукова, Т. А. Терехова-Якубовская. – Минск : БГМУ, 2017. – 74 с.

ISBN 978-985-567-875-6.

Изложены вопросы, касающиеся медико-санитарного обслуживания работающих. Рассматри-
ваются основные современные документы, регламентирующие порядок проведения обязательных
медицинских осмотров работающих, а также правила расследования несчастных случаев и про-
фессиональных заболеваний на производстве.

Предназначено для студентов 2-го курса лечебного, педиатрического, военно-медицинского и
медико-профилактического факультетов.

УДК 613:616-084(075.8)
ББК 51.2я73

ISBN 978-985-567-875-6

© Бацукова Н. Л., Терехова-Якубовская Т. А., 2017
© УО «Белорусский государственный медицинский
университет», 2017

МОТИВАЦИОННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕМЫ

Общее время занятий:

– 5 учебных часов для студентов медико-профилактического факультета;

– 2 учебных часа для студентов лечебного, педиатрического и военно-медицинского факультетов.

Одной из важнейших задач государства в области охраны труда по-прежнему остается повышение безопасности труда работников. Для снижения числа несчастных случаев на производстве и профилактики профессиональных заболеваний необходимо проводить эффективную работу по созданию и обеспечению безопасных условий труда на каждом рабочем месте.

Анализ причин несчастных случаев с тяжелыми последствиями, происшедших в 2015 г., показывает, что большинство из них обусловлено нарушениями потерпевшими трудовой и производственной дисциплины, инструкций по охране труда (20,5 % от общего количества установленных причин). Кроме того, в 17 % несчастных случаев было установлено невыполнение руководителями и специалистами обязанностей по охране труда. Больше 8 % причин несчастных случаев составила личная неосторожность потерпевших.

Таким образом, в настоящее время одним из действенных способов предупреждения производственного травматизма является принятие мер по укреплению трудовой дисциплины за счет совершенствования в организациях механизма стимулирования работников за работу без нарушений требований охраны труда, трудовой и производственной дисциплины, усиления роли самих работников в обеспечении безопасного производства работ. Достижение положительных результатов в вопросах сохранения жизни и здоровья работников во многом зависит от системного подхода к решению проблем охраны труда, в том числе формирования у работников культуры охраны труда, своевременного прохождения профилактических медицинских осмотров и рациональной организации медико-санитарного обслуживания работников промышленных предприятий.

Цели занятия: рассмотреть законодательство Республики Беларусь в области охраны труда; ознакомиться с организацией медико-санитарного обслуживания работающих на производстве; изучить функции врача-терапевта на промышленном предприятии.

Задачи занятия:

1. Изучить нормативно-правовые акты Республики Беларусь в области охраны труда для применения в практической деятельности при организации медико-санитарного обслуживания работников промышленных предприятий и при проведении профилактических медицинских осмотров.

2. Ознакомиться с порядком проведения обязательных медицинских осмотров, изучив Инструкцию о порядке проведения обязательных медицинских осмотров работающих, утвержденную Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 апреля 2010 г. № 47.

3. Ознакомиться с Правилами расследования несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденными постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 15 января 2004 г. № 30.

4. Рассмотреть основные задачи и функции врача-терапевта на промышленном предприятии.

Требования к исходному уровню знаний. Для полного усвоения темы необходимо повторить:

– из химии: дисперсные системы и растворы высокомолекулярных соединений (аэрозоли, туманы, пыли, смоги); особенности действия химических веществ на организм работающих;

– физики: акустику; механические, колебательные и волновые процессы, воздействие излучения оптического диапазона на биологические объекты;

– нормальной физиологии: физиологические основы трудовой деятельности, изменение физиологических функций при физическом труде; терморегуляцию; энерготраты при различных видах деятельности.

Контрольные вопросы из смежных дисциплин:

1. Физико-химические свойства пыли (дисперсность, химический состав, растворимость).

2. Физическая характеристика шума.

3. Физическая характеристика вибрации, ее виды.

4. Физическая и химическая терморегуляция.

5. Понятие гидрофобности и гидрофильности химических соединений.

6. Затраты энергии во время работы и ее восстановление.

7. Восприятие звука слуховым анализатором.

Контрольные вопросы по теме занятия:

1. Основные нормативно-правовые акты в области охраны труда.

2. Здравпункт на производстве, организация его работы.

3. Задачи и обязанности врача-терапевта.

4. Документ, в соответствии с которым проводят обязательные медицинские осмотры.

5. Порядок проведения предварительных медицинских осмотров.

6. Порядок проведения периодических медицинских осмотров.

7. Порядок проведения внеочередных медицинских осмотров.

8. Документ, в соответствии с которым проводят расследование несчастных случаев и профессиональных заболеваний на производстве.

9. Порядок проведения расследования несчастного случая на производстве.

10. Порядок проведения расследования профессионального заболевания.

ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ТРУДА

Охрана здоровья работников, обеспечение безопасных условий труда, ликвидация производственного травматизма и профессиональных заболеваний составляют одну из главных задач государства в социальной сфере.

Охрана труда — система обеспечения безопасности жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности, включающая правовые, социально-экономические, санитарно-гигиенические, психофизические, лечебно-профилактические, реабилитационные и иные мероприятия.

Задачами охраны труда являются исследования санитарии и гигиены труда, проведение мероприятий по снижению влияния вредных факторов на организм работников в процессе труда. Основой охраны труда является соблюдение техники безопасности. При этом решаются следующие основные задачи: создаются машины и инструменты, при работе с которыми исключена опасность для человека, разрабатываются специальные средства защиты, обеспечивающие безопасность человека в процессе труда, а также проводится обучение работающих безопасным приемам труда и использованию средств защиты, создаются условия для безопасной работы.

Источниками регулирования трудовых и связанных с ними отношений в соответствии со статьей 7 Трудового кодекса Республики Беларусь являются: Конституция Республики Беларусь; Трудовой кодекс Республики Беларусь и другие акты трудового законодательства; коллективные договоры, соглашения и иные локальные нормативные правовые акты, заключенные и принятые в соответствии с законодательством; трудовые договоры.

Основным законодательным актом Республики Беларусь является Конституция Республики Беларусь (ст. 41, 45). Она гарантирует права граждан на здоровые и безопасные условия труда, охрану здоровья.

Статья 41 гарантирует гражданам Республики Беларусь право на труд как наиболее достойный способ самоутверждения человека, т. е. право на выбор профессии, рода занятий и работы в соответствии с призванием, способностями, образованием, профессиональной подготовкой и с учетом общественных потребностей, а также на здоровые и безопасные условия труда.

Статьей 45 гарантируется гражданам Республики Беларусь право на охрану здоровья, включая бесплатное лечение в государственных учреждениях здравоохранения.

Трудовой кодекс Республики Беларусь является основополагающим законодательным актом, регулирующим трудовые и связанные с ними отношения.

Трудовой кодекс определяет основные обязанности, права и ответственность нанимателей и работников по вопросам охраны труда; устанавливает гарантии права работников на охрану труда; регламентирует деятельность службы охраны труда; устанавливает функции государства в этой области; предусматривает систему государственного надзора и контроля за соблюдением законодательства об охране труда и общественный контроль в этой области.

Закон Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 07.01.2012 г. № 340-З направлен на установление правовых и организационных основ предотвращения неблагоприятного воздействия на организм человека факторов среды его обитания в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Закон Республики Беларусь «О промышленной безопасности» от 05.01.2016 г. № 354-З определяет правовые, экономические и социальные основы обеспечения безопасной эксплуатации опасных производственных объектов и направлен на предупреждение аварий на опасных производственных объектах и обеспечение готовности организаций, эксплуатирующих опасные производственные объекты, к локализации и ликвидации последствий производственных аварий.

Закон Республики Беларусь «Об охране труда» от 23.06.2008 г. № 356-З направлен на регулирование общественных отношений в области охраны труда и регулирование установленного Конституцией Республики Беларусь права граждан на здоровые и безопасные условия труда.

Имеются также другие законодательные акты, которые в той или иной части регулируют правоотношения в области охраны труда. Деятельность по охране труда помимо законов регулируется также: постановлениями Правительства Республики Беларусь; нормативными правовыми актами специально уполномоченных органов надзора и контроля; нормативными правовыми актами министерств и других республиканских органов государственного управления, подчиненных правительству; локальными нормативными правовыми актами нанимателей.

По сфере действия все нормы и правила по охране труда подразделяются на единые и отраслевые.

Единые нормы и правила закрепляют одинаковые для всех отраслей хозяйства требования охраны труда. К ним относятся строительные нормы и правила (СНиП), санитарные правила и нормы (СанПиН), правила

устройства электроустановок (ПУЭ), нормы радиационной безопасности (НРБ) и др.

Отраслевые нормы и правила действуют в отдельной отрасли хозяйства и содержат требования по охране труда, специфические только для данной отрасли. Типовые инструкции разрабатываются научно-исследовательскими, проектно-конструкторскими и другими институтами, предприятиями и другими организациями по указанию соответствующих министерств.

Инструкции, разрабатываемые на каждом предприятии руководителями цехов, участков, отделений, в отличие от типовых, учитывают специфику каждого отдельного предприятия и его подразделения.

МЕДИКО-САНИТАРНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ РАБОТАЮЩИХ

Для медицинского обслуживания работающих на предприятиях следует предусматривать здравпункты и медпункты. Организация и размещение здравпунктов на предприятиях производится в соответствии с требованиями строительных норм Республики Беларусь (СНБ) 3.02.03-03 «Административные и бытовые здания».

Фельдшерские здравпункты следует предусматривать на предприятиях со списочной численностью работающих более 300 человек. Количество фельдшерских здравпунктов следует определять по списочной численности работающих на предприятии из расчета обслуживания одним фельдшерским здравпунктом:

- при подземных работах — не более 500 человек;
- на предприятиях химической, горной и нефтеперерабатывающей промышленности — не более 1200 человек;
- на предприятиях остальных отраслей промышленности — не более 1700 человек.

Медицинские пункты следует предусматривать на предприятиях при списочной численности работающих от 50 до 300 человек.

По согласованию с местными органами здравоохранения на предприятиях допускается предусматривать врачебные здравпункты 1-й и 2-й категорий. Категория врачебного здравпункта должна устанавливаться в зависимости от списочной численности работающих на предприятии.

Размещение фельдшерских или врачебных здравпунктов следует предусматривать на первом этаже.

Состав и площади помещений врачебных здравпунктов принимают по табл. 1.

Состав и площади помещений врачебных здравпунктов

Наименование помещений	Площадь, м ²		
	при категории врачебного здравпункта		при размещении здравпунктов в мобильных зданиях
	I	II	
Вестибюль-ожидальная с регистратурой	24	18	15
Кабинеты:			
заведующего здравпунктом	9	9	–
для приема пациентов	48 (4 помещения)	24 (2 помещения)	12
физиотерапии	24	18	12
стоматолога	24 (2 помещения)	12	12
гинеколога	12	9	–
процедурный	18	12	–
Перевязочные — чистая и гнойная	36 (2 помещения)	36 (2 помещения)	16
Комната временного пребывания пациентов	12	9	9
Помещение для автоклава и перевязочных материалов	9	9	6
Кладовые:			
лекарственных форм с киоском	9	9	6
медицинского оборудования	6	6	6
Уборная с умывальником в тамбуре:			
мужская	На 1 унитаз	На 1 унитаз	На 1 унитаз
женская	То же	То же	То же
Душевая	На 1 душевую сетку	На 1 душевую сетку	На 1 душевую сетку

Кабинет гинеколога следует предусматривать при списочной численности работающих женщин не менее 1200 человек. Число обслуживаемых одним кабинетом гинеколога — не более 2400 человек. При наличии в составе здравпункта кабинета гинеколога следует предусматривать помещения для личной гигиены женщин.

Требования по медико-санитарному обслуживанию работающих регламентируются СанПиН «Требования к условиям труда работающих и содержанию производственных объектов», утвержденными постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 8 июля 2016 г. № 85.

Задачи здравпунктов следующие:

1. Оказание специализированной и квалифицированной своевременной медико-санитарной помощи работающим при заболеваниях и травмах с целью снижения трудопотерь по болезни и инвалидности.

2. Планирование и осуществление совместно с администрацией и санитарно-эпидемиологической службой санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий по оздоровлению условий труда, снижению общей заболеваемости, производственного травматизма и профессиональных заболеваний.

3. Осуществление контроля в сфере охраны здоровья работающих.

Деятельность здравпунктов включает:

1. Оказание лечебной поликлинической и стационарной медицинской помощи по основным врачебным специальностям.

2. Осуществление профилактических медицинских осмотров.

3. Экспертизу временной утраты трудоспособности.

4. Диспансеризацию работающих.

5. Контроль за санитарным состоянием помещений и условиями труда работающих.

6. Санитарное просвещение и гигиеническое воспитание работающих.

7. Планирование оздоровительной работы.

8. Проведение мероприятий по профилактике травматизма.

9. Повышение квалификации врачей и среднего медперсонала в области гигиены труда, санитарно-противоэпидемического дела.

10. Организацию учета и медицинской отчетности с целью анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

Врач-терапевт обслуживает работающих закрепленного за ним врачебного участка. Он отвечает за состояние здоровья конкретного закрепленного за ним контингента, помогает проводить оздоровление условий труда, мероприятия, направленные на снижение производственного травматизма и заболеваемости работающих своего участка.

Функции врача-терапевта следующие:

1. Оказание первой медицинской помощи при острых заболеваниях, производственных травмах и отравлениях, организация транспортировки пациентов в учреждения здравоохранения.

2. Амбулаторный прием, лечение и реабилитация пациентов и инвалидов.

3. Организация своевременной консультации врачей-специалистов, при необходимости — госпитализация.

4. Экспертиза временной нетрудоспособности и своевременное направление пациентов на медико-социальную экспертизу.

5. Координация и проведение предварительных и периодических медицинских осмотров.

6. Диспансеризация хронических пациентов.

7. Динамическое наблюдение за состоянием здоровья работающих своего участка на основе своевременного выявления общих и профессиональных заболеваний.

8. Проведение организационно-методических мероприятий по оздоровлению условий труда на рабочих местах при периодических посещениях работающих на предприятии.

9. Санитарное просвещение, гигиеническое обучение и воспитание трудящихся, пропаганда и формирование их здорового образа жизни.

Вся профилактическая работа на промышленном предприятии проводится по единому комплексному плану лечебно-профилактических мероприятий. В составлении этого плана принимают участие администрация предприятия, здравпункты и специалисты по гигиене труда районного ЦГЭ. Каждый из участников намечает ряд мероприятий. Комплексный план утверждается директором предприятия и является обязательным для исполнения.

Комплексный план лечебно-оздоровительных мероприятий имеет следующие разделы:

- организационные мероприятия;
- санитарно-технические мероприятия (строительство, модернизация оборудования, внедрение новых технологических линий, усовершенствование вентиляции, отопления, канализации и т. д.);
- санитарно-гигиенические мероприятия (контроль за содержанием вредных и опасных веществ в воздухе рабочей зоны и производственных помещений, за уровнем шума, вибрации, освещения, теплового излучения, токов высокой частоты и др.);
- лечебно-оздоровительные мероприятия (диспансеризация, направление на санаторно-курортное лечение, организация лечебно-профилактического питания, рациональное трудоустройство, изучение и анализ заболеваемости и травматизма);
- материально-финансовое обеспечение для выполнения плана.

В производственных помещениях и гардеробных производственного объекта должны быть аптечки первой помощи универсальные. Не допускается хранение в них лекарственных средств с истекшим сроком годности.

ВИДЫ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

Трудовая деятельность человека связана с воздействием на него разнообразных факторов производственной среды, с тяжестью и напряженностью трудового процесса. Неблагоприятные производственные факторы оказывают негативное влияние на состояние здоровья работающих.

Закон Республики Беларусь «Об охране труда» (статья 21) и Трудовой кодекс Республики Беларусь (статья 228) устанавливают, что для обеспечения безопасности труда и предупреждения профессиональных заболеваний наниматель обязан организовать проведение предварительных (при поступлении на работу), периодических (в течение трудовой деятельности) и внеочередных медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда или на работах, где есть необходимость в профессиональном отборе.

Обязательные медицинские осмотры проводятся комиссией врачей в соответствии с Инструкцией о порядке проведения обязательных медицинских осмотров работающих (далее – Инструкция), утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь 28.04.2010 № 47.

Медосмотры в соответствии с Инструкцией проводятся при выполнении работ:

- связанных с воздействием вредных и (или) опасных факторов производственной среды, показателей тяжести и напряженности трудового процесса, при работе с которыми обязательны предварительные, периодические и внеочередные медосмотры (прил. 1);

- для которых обязательны предварительные, периодические и внеочередные медосмотры (прил. 2);

- для которых обязательны предварительные, периодические и внеочередные медосмотры с целью предотвращения инфекционных и паразитарных заболеваний (прил. 3).

Предварительные медосмотры. Медосмотры лиц, поступающих на работу, и работающих проводятся с целью:

- определения пригодности к выполнению поручаемой им работы;
- предотвращения распространения инфекционных и паразитарных заболеваний;

- динамического наблюдения за состоянием здоровья;

- своевременного выявления профессиональных и общих (непрофессиональных) заболеваний;

- профилактики, лечения заболеваний, медицинской реабилитации лиц и улучшения условий их труда.

Предварительный медосмотр лиц, поступающих на работу, осуществляется по направлению работодателя, в котором указываются производство, профессия, вредные и (или) опасные факторы производственной среды, показатели тяжести и напряженности трудового процесса в соответствии с графой 2 прил. 1–3.

Лица, направляемые на работы вахтовым методом, проходят предварительные медосмотры в организациях здравоохранения не позднее чем за 10 дней до отъезда на место работы.

Периодические медосмотры проводятся в процессе выполнения профессиональных обязанностей на работах, связанных с воздействием вредных и (или) опасных факторов производственной среды, с тяжестью и напряженностью трудового процесса, в сроки, установленные в прил. 1, 2.

Периодические медосмотры в соответствии с прил. 3 осуществляются 1 раз в год.

При отсутствии в прил. 1 указаний на сроки проведения периодических медосмотров они проводятся с учетом результатов комплексной гигиенической оценки условий труда работающих:

- 1 раз в год — в случае отнесения условий труда к вредным третьей или четвертой степени (классы 3.3, 3.4) или опасным (класс 4);
- 1 раз в 2 года — в случае отнесения условий труда к вредным первой или второй степени (классы 3.1, 3.2);
- 1 раз в 3 года — в случае допустимых условий труда (класс 2).

Периодические медосмотры работающих, занятых в течение десяти и более лет на работах с условиями труда, класс (степень) вредности или опасности которых установлен по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда, проводятся в областных или городских центрах профессиональной патологии один раз в 5 лет.

Для проведения периодических медосмотров работающих по трудовым договорам (далее, если не установлено иное, — работники) работодатель, предоставляющий работу по трудовому договору (далее — наниматель), ежегодно составляет список профессий (должностей) работников, подлежащих периодическим медосмотрам (далее — список профессий).

Периодические медосмотры работников, не включенных в список профессий, осуществляются на основании направления нанимателя в организацию здравоохранения.

Список профессий составляется с учетом результатов комплексной гигиенической оценки условий труда, результатов аттестации рабочих мест по условиям труда, вредных и (или) опасных факторов производственной среды, показателей тяжести и напряженности трудового процесса, указанных в прил. 1, и работ, указанных в прил. 2, 3.

Список профессий направляется в организацию здравоохранения до 1 января года, в течение которого необходимо проведение запланированного периодического медосмотра (далее — текущий год).

Учреждение здравоохранения на основании списка профессий составляет и направляет нанимателю не позднее 1 февраля текущего года график проведения периодических медосмотров.

Наниматель на основании списка профессий и графика проведения периодических медосмотров составляет список работников, подлежащих периодическому медосмотру (далее — список работников). Список работ-

ников за 15 дней до начала периодического медосмотра направляется в учреждение здравоохранения.

Периодические медосмотры работников завершаются до 1 декабря текущего года.

Внеочередные медосмотры работающих проводятся в следующих случаях:

- 1) по инициативе работодателя:
 - в случае изменений условий труда работающего;
 - при заболевании (травме) работающего с временной утратой трудоспособности свыше трех месяцев;
 - после окончания отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет;
- 2) по инициативе организации здравоохранения:
 - при вновь возникшем заболевании и (или) его последствиях, препятствующих продолжению работы;
 - при необходимости проведения дополнительных исследований, динамического наблюдения, консультаций врачей-специалистов и др. (по результатам периодического медосмотра);
 - при угрозе возникновения или распространения групповых инфекционных заболеваний;
- 3) по инициативе работающего: при ухудшении состояния его здоровья.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ И ОФОРМЛЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ МЕДОСМОТРА УЧРЕЖДЕНИЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Для проведения медосмотров в учреждении здравоохранения создается комиссия, персональный состав которой утверждается приказом руководителя организации здравоохранения.

Комиссия, как правило, состоит из председателя и членов комиссии: не менее трех врачей-специалистов учреждения здравоохранения, а также врача-психиатра-нарколога и врача-гигиениста (при необходимости).

При включении в состав комиссии врача общей практики в случае отсутствия в комиссии других врачей-специалистов допускается проведение им медосмотра работающего и принятие решения об отсутствии (наличии) заболеваний, препятствующих работе в данной профессии (далее — решение).

Комиссию возглавляет председатель комиссии — специалист, имеющий квалификацию врача-профпатолога.

Лица, поступающие на работу, и работающие, подлежащие медосмотру, проходят осмотр врачей-специалистов, указанных в графе 4 прил. 1 и 2 и графе 3 прил. 3.

При проведении предварительного медосмотра в соответствии с прил. 1 лица, поступающие на работу, дополнительно осматриваются врачом-психиатром-наркологом.

При проведении предварительного медосмотра в соответствии с прил. 3 лица, поступающие на работу, осматриваются врачом-терапевтом, врачом-дерматовенерологом, врачом-стоматологом и врачом-оториноларингологом.

Диагностические исследования при проведении периодического медосмотра выполняются в соответствии с графой 5 прил. 1 и 2 и графой 4 прил. 3.

При проведении предварительного медосмотра в соответствии с прил. 1 и 2 выполняется исследование крови (гемоглобин, лейкоцитарная формула, СОЭ), общий анализ мочи, рентгенофлюорографическое исследование органов грудной клетки, определение билирубина в крови и аламинной трансаминазы.

При проведении предварительного медосмотра в соответствии с прил. 3 выполняется рентгенофлюорографическое исследование органов грудной клетки, бактериологическое исследование выделений (кал) на наличие энтеропатогенных кишечных бактерий, в том числе возбудителей брюшного тифа и паратифов, серологическое обследование на брюшной тиф, исследования на паразитарные заболевания, исследование крови на сифилис, отбор материала для микроскопического и бактериологического исследования на гонорею.

Каждый член комиссии при проведении медосмотра лица, поступающего на работу, и работающего принимает решение о наличии или отсутствии противопоказаний к выполнению работы, которое вносится в медицинскую карту.

На основании решений членов комиссии при отсутствии противопоказаний председатель комиссии выносит заключение о годности к работе в данной профессии (далее — заключение).

По окончании предварительного медосмотра лицу, прошедшему медосмотр в соответствии с прил. 1–3, выдается медицинская справка о состоянии здоровья с указанием годности к работе в данной профессии в условиях воздействия факторов производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса.

По результатам периодического медосмотра работников, включенных в список работников, в месячный срок с даты окончания медосмотра организацией здравоохранения составляется акт периодического медосмотра.

Акт периодического медосмотра оформляется в трех экземплярах, один из которых в течение 5 рабочих дней направляется нанимателю, вто-

рой — в территориальный орган государственного санитарного надзора, а третий остается в учреждении здравоохранения.

В случае прохождения периодического медосмотра по направлению работодателя работающему, занятому в условиях, указанных в прил. 1, и на работах, указанных в прил. 2 и 3, выдается медицинская справка о состоянии здоровья с указанием годности к работе в данной профессии, факторов производственной среды, показателей тяжести и напряженности трудового процесса.

По результатам внеочередного медосмотра работающему выдается медицинская справка о состоянии здоровья с указанием годности к работе в данной профессии.

В случае, если у работающего при прохождении медосмотра впервые выявлено общее заболевание, организация здравоохранения по результатам медосмотра дополнительно выдает выписку из медицинских документов по заявлениям граждан.

При наличии медицинских противопоказаний председатель комиссии направляет работающего на заседание врачебно-консультационной комиссии учреждения здравоохранения, по результатам которого работающему выдается заключение врачебно-консультационной комиссии о необходимости временного перевода на другую работу по медицинским показаниям.

В случае, если по результатам периодического медосмотра возникла необходимость проведения дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов, динамического наблюдения и иных исследований, они выполняются в организации здравоохранения, осуществляющей медосмотр, или по месту жительства (месту пребывания) работающего. При этом председателем комиссии выносится заключение о назначении внеочередного медосмотра.

РАССЛЕДОВАНИЕ И УЧЕТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ

Порядок расследования несчастных случаев на производстве определен Правилами расследования несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденными постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 15 января 2004 г. № 30 (далее — Правила).

Несчастный случай на производстве — событие, в результате которого застрахованное лицо получило увечье или иное повреждение при исполнении им трудовых обязанностей по трудовому договору (контракту) и в других случаях как на территории страхователя, так и в ином месте, где застрахованный находился в связи с работой или совершал действия в интересах страхователя, либо во время следования на транспорте, предостав-

ленном страхователем, к месту работы или с работы. К повреждениям, которые может получить работающий, относятся: телесные повреждения (травмы), в том числе нанесенные другим лицом; тепловой удар; ожог; обморожение; утопление; поражение электрическим током, молнией, излучением; укусы и иные телесные повреждения (травмы), нанесенные животными, насекомыми, другими представителями фауны и флоры; повреждения вследствие взрывов, аварий, разрушения зданий, сооружений и конструкций, стихийных бедствий (в том числе землетрясения, оползня, наводнения, урагана и пожара) и других чрезвычайных обстоятельств; отравление, вызванное воздействием вредного производственного фактора, не присутствующего в трудовом процессе застрахованного; иное повреждение здоровья, повлекшее необходимость перевода застрахованного на другую работу, временную (не менее одного дня) или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности либо его смерть.

В соответствии с Правилами расследуются несчастные случаи, происшедшие с работниками и другими лицами, повлекшие за собой необходимость перевода потерпевшего на другую работу, временную (не менее одного дня) утрату им трудоспособности либо трудовое увечье, происшедшие в течение рабочего времени, во время дополнительных специальных перерывов и перерывов для отдыха и питания, в периоды времени до начала и после окончания работ, при выполнении работ в сверхурочное время, в выходные дни, государственные праздники и праздничные дни, установленные и объявленные Президентом Республики Беларусь нерабочими.

При несчастном случае на производстве работники принимают меры по предотвращению воздействия травмирующих факторов на потерпевшего, оказанию ему первой помощи, вызову на место происшествия медицинских работников или доставке потерпевшего в организацию здравоохранения.

О каждом несчастном случае на производстве потерпевший (при возможности), другие работники немедленно сообщают должностному лицу организации.

Должностное лицо организации:

- при необходимости немедленно организует оказание первой помощи потерпевшему, вызов медицинских работников на место происшествия (доставку потерпевшего в организацию здравоохранения);
- принимает неотложные меры по предотвращению развития аварийной ситуации и воздействия травмирующих факторов на других лиц;
- обеспечивает до начала расследования несчастного случая сохранение обстановки на месте его происшествия, а если это невозможно — фиксирование обстановки путем составления схемы, протокола, фотографирования или иным методом;
- сообщает нанимателю о происшедшем несчастном случае.

Порядок расследования несчастных случаев на производстве. Расследование несчастного случая на производстве (кроме группового, со смертельным или тяжелым исходом) проводится:

- уполномоченным должностным лицом организации;
- уполномоченным представителем профсоюза (иного представительного органа работников);
- специалистом по охране труда или другим специалистом, на которого возложены эти обязанности (заместитель руководителя организации, ответственный за организацию охраны труда);
- страховщиком;
- потерпевшим или лицом, представляющим его интересы (по их требованию).

Расследование несчастного случая на производстве должно быть проведено в срок не более трех рабочих дней.

После завершения расследования уполномоченное должностное лицо организации с участием вышеуказанных лиц оформляет акт о несчастном случае на производстве (прил. 5) формы Н-1 (далее — акт формы Н-1) в четырех экземплярах.

Несчастный случай оформляется актом о непроизводственном несчастном случае формы НП (далее — акт формы НП), если повреждение здоровья потерпевшего:

- произошло вследствие установленного судом умысла потерпевшего или умышленного причинения вреда своему здоровью;
- произошло при обстоятельствах, когда единственной причиной повреждения здоровья потерпевшего явилось его нахождение в состоянии алкогольного опьянения либо в состоянии, вызванном потреблением наркотических средств, психотропных, токсических или других одурманивающих веществ, подтвержденном документом, выданным в установленном порядке организацией здравоохранения;
- обусловлено исключительно состоянием здоровья потерпевшего, подтвержденным документом, выданным в установленном порядке организацией здравоохранения.

Акт формы НП составляется в четырех экземплярах.

Травма, полученная при вышеуказанных обстоятельствах и не вызвавшая у пострадавшего потери трудоспособности или необходимости перевода в соответствии с медицинским заключением на другую (более легкую) работу, учитывается организацией в журнале регистрации микро-травм.

Специальному расследованию несчастных случаев на производстве подлежат:

- групповые несчастные случаи, происшедшие одновременно с двумя и более лицами, независимо от тяжести полученных травм;

- несчастные случаи со смертельным исходом;
- несчастные случаи с тяжелым исходом.

Специальное расследование несчастного случая (далее — специальное расследование) проводит:

- государственный инспектор труда;
- уполномоченные представители организации профсоюза, вышестоящей организации (местного исполнительного и распорядительного органа);
- страховщик;
- потерпевшее лицо или лица, представляющие его интересы (по их требованию).

Специальное расследование проводится (включая оформление и рассылку документов) в течение 15 рабочих дней со дня получения сообщения о несчастном случае на производстве.

По результатам специального расследования государственным инспектором труда составляется и подписывается заключение о несчастном случае (далее — заключение). В соответствии с заключением организация, наниматель в течение одного рабочего дня составляет акты формы Н-1 или формы НП на каждого потерпевшего.

Наниматель в пятидневный срок после получения документов специального расследования группового несчастного случая, несчастного случая со смертельным или тяжелым исходом издает приказ (распоряжение) о мероприятиях по устранению причин несчастного случая, привлечении к дисциплинарной ответственности лиц, допустивших нарушения требований охраны труда.

РАССЛЕДОВАНИЕ И УЧЕТ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

О каждом выявленном или предполагаемом случае острого профессионального заболевания организация здравоохранения в течение 12 часов направляет по установленной форме извещение об остром профессиональном заболевании (далее — извещение) (прил. б):

- нанимателю;
- страхователю по месту работы заболевшего;
- в территориальный центр гигиены и эпидемиологии, которому подконтролен наниматель, страхователь.

Извещение составляется на каждого заболевшего.

Учреждение здравоохранения в случае изменения или уточнения диагноза составляет повторное извещение, в котором указывается измененный (уточненный) диагноз, дата его установления, первоначальный диа-

гноз, и направляет его в течение 24 часов нанимателю, страхователю и в территориальный центр гигиены и эпидемиологии.

Учреждение здравоохранения, помимо направления извещения, немедленно информирует нанимателя, страхователя и территориальный центр гигиены и эпидемиологии по телефону, телеграфу, телефаксу, с помощью других средств связи о каждом случае:

- острого профессионального заболевания со смертельным исходом;
- одновременного острого профессионального заболевания двух и более работников;
- заболевания сибирской язвой, бруцеллезом, столбняком, бешенством и другими особо опасными инфекциями при установлении связи с профессиональной деятельностью заболевшего.

В случаях подозрения на хроническое профессиональное заболевание при проведении периодического медицинского осмотра учреждение здравоохранения в двухмесячный срок оформляет необходимые документы и устанавливает окончательный диагноз. При необходимости заболевший направляется на амбулаторное или стационарное обследование в соответствующее учреждение здравоохранения со следующими документами:

- 1) выпиской из медицинской карты;
- 2) сведениями о результатах предварительного (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров;
- 3) санитарно-гигиенической характеристикой условий труда;
- 4) копией трудовой книжки.

Учреждение здравоохранения на основании клинических данных о состоянии здоровья работника и представленных документов устанавливает заключительный диагноз хронического профессионального заболевания, составляет медицинское заключение и в течение пяти рабочих дней направляет соответствующее извещение:

- в территориальный центр гигиены и эпидемиологии;
- нанимателю;
- страхователю по месту работы заболевшего.

Расследование профессионального заболевания проводится:

- врачом-гигиенистом территориального центра гигиены и эпидемиологии;
- уполномоченным должностным лицом нанимателя;
- уполномоченным должностным лицом страхователя;
- представителем организации здравоохранения, обслуживающей нанимателя;
- представителем профсоюза (иного представительного органа работников).

В расследовании профессиональных заболеваний двух и более человек и профессиональных заболеваний со смертельным исходом принимает

участие государственный инспектор труда, также могут привлекаться специалисты вышестоящих центров гигиены и эпидемиологии, научно-исследовательских институтов.

Расследование случаев профессиональных заболеваний, вызванных особо опасными и другими инфекциями, проводится с участием врача-эпидемиолога.

Расследование острого профессионального заболевания проводится в течение трех рабочих дней, а хронического профессионального заболевания — четырнадцати рабочих дней после получения извещения.

В процессе расследования профессионального заболевания:

- проводится обследование рабочего места, участка, цеха;
- определяется их соответствие требованиям санитарно-гигиенических нормативов, проводятся необходимые лабораторные и инструментальные исследования;
- берутся объяснения, опрашиваются заболевший (заболевшие), свидетели, должностные и иные лица;
- устанавливается обеспеченность заболевшего (заболевших) средствами индивидуальной защиты, санитарно-бытовыми помещениями и устройствами;
- изучаются документы о результатах санитарно-гигиенических обследований, предварительных и периодических медицинских осмотров, выполнении запланированных мероприятий по охране труда;
- устанавливаются причины профессионального заболевания, лица, допустившие нарушения актов законодательства о труде и об охране труда, технических нормативных правовых актов, локальных нормативных правовых актов;
- разрабатываются технические, организационные, санитарно-гигиенические, лечебно-профилактические, медико-реабилитационные и иные мероприятия по устранению причин и последствий профессионального заболевания.

По результатам расследования врач-гигиенист составляет акт о профессиональном заболевании формы ПЗ-1 (далее — акт формы ПЗ-1) (прил. 7) на каждого заболевшего. Утвержденные акты формы ПЗ-1 регистрируются территориальным центром гигиены и эпидемиологии в журнале регистрации профессиональных заболеваний и направляются вместе с документами расследования заболевшему или лицу, представляющему его интересы, в учреждение здравоохранения, а также государственному инспектору труда, нанимателю, страхователю.

Учреждения здравоохранения, имеющие отделения профессиональной патологии, и учреждения здравоохранения поликлинического типа ведут журнал учета и наблюдения больных профессиональными заболеваниями.

Учреждения здравоохранения осуществляют анализ профессиональной заболеваемости, разрабатывают меры по профилактике профессиональных заболеваний, улучшению их выявления на ранних стадиях, лечению и медицинской реабилитации заболевших профессиональными заболеваниями.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ РАБОТАЮЩИХ СРЕДСТВАМИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

Руководитель предприятия должен обеспечить работающих, занятых на производстве с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, связанных с загрязнением или выполняемых в неблагоприятных температурных условиях, средствами индивидуальной защиты, в том числе одеждой специальной защитной, средствами индивидуальной защиты ног (специальная обувь), смывающими и обезвреживающими средствами в соответствии с требованиями нормативных правовых актов и технических нормативных правовых актов Республики Беларусь.

Руководители структурных подразделений производственного объекта несут ответственность за своевременное обеспечение работающих средствами индивидуальной защиты и осуществление контроля за их применением.

Средства индивидуальной защиты должны соответствовать характеру производственной деятельности, обеспечивать необходимую степень защиты и находиться в исправном состоянии. Работа без предусмотренных средств индивидуальной защиты не допускается.

САМОКОНТРОЛЬ УСВОЕНИЯ ТЕМЫ

ВАРИАНТ ЗАДАЧ № 1

При решении ситуационных задач варианта № 1 необходимо:

- а) определить основной вредный фактор, действующий на работающих в данных производственных условиях;
- б) установить характер проводимых работ, технологические процессы;
- в) указать срок проведения периодического медицинского осмотра (прил. 1–3);
- г) определить состав врачебной комиссии, необходимые лабораторные и функциональные исследования (прил. 1–3);
- д) дать перечень медицинских противопоказаний (прил. 1–4).

Пример решения задачи

Задача. На тепловозостроительном заводе процесс обрубки — завершающий этап обработки литейных отливок, включающий удаление остатков пригара формовочных и стержневых смесей, заусенец, вырубку

дефектов отливок. Эти операции рабочие-обрубщики выполняют рубильно-чеканными пневматическими молотками (масса 5 кг, число ударов 1500–2000 в минуту).

Обрубщик работает стоя. Правой рукой он держит рукоятку молотка, оборудованную клапаном, регулирующим подачу сжатого воздуха; левой рукой удерживает вставной инструмент. Усилие нажима составляет 18–25 кг. Время работы с рубильно-чеканными молотками составляет 60 % рабочей смены.

Решение. Основным вредным фактором, действующим на работающих, является производственная вибрация. Учитывая характер проводимых работ, можно определить, что на работающих действует локальная вибрация. Согласно Инструкции о порядке проведения обязательных медицинских осмотров работающих, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 апреля 2010 г. № 47, периодичность осмотров — 1 раз в 2 года, медосмотр осуществляется комиссией, в состав которой входят врач-терапевт, врач-невролог. Необходимо провести следующие исследования: холодовую пробу, исследование вибрационной чувствительности, рентгенографию кистей и локтевых суставов.

Противопоказания к работе в условиях производственной локальной вибрации следующие: облитерирующие заболевания артерий, ангиоспазмы периферических сосудов, хронические мононевропатии и полиневропатии, высокая и осложненная миопия (выше 8,0 Д).

Ситуационные задачи

Задача 1. Бетонщики в формовочном цехе завода железобетонных изделий выполняют следующие операции: подготовку форм, заполнение форм бетонной смесью, формование изделий на виброплощадках и формовочных машинах. Виброплощадки установлены на жестких резиновых опорах. При формовании изделий рабочие проводят разравнивание бетонной смеси лопатой, стоя на полу. При формовании широких изделий рабочие вынуждены подниматься на вибрирующую поверхность бетона.

Задача 2. На машиностроительном заводе в цехе сборки проводятся сварочные работы. На рабочем месте сварщика определяется запыленность воздушной среды. Концентрация пыли на рабочем месте равна 5 мг/м^3 , ее химический состав следующий: окись марганца — 0,5 %, двуокись кремния — 4,6 %.

Задача 3. В красильном цехе ткацкой фабрики проводится отварка и крашение шелковых тканей. Основное оборудование — механические барки периодического действия, представляющие собой емкости с растворами, имеющими температуру 60–90 °С. Над емкостями укреплены барабаны, на которые помещаются ткани. В процессе производства использу-

ются: сульфанол, кальцинированная сода, нашатырный спирт, олеиновое мыло, уксусная кислота. Выгрузка тканей из барок и подача воды механизированы. Реагенты заливает работница вручную, она же заправляет ткань в барабан, следит за ходом технологического процесса. Температура на рабочих местах 26–29 °С, относительная влажность 96–98 %, скорость движения воздуха 0,3–0,5 м/с.

Задача 4. Температура воздуха в кабине машиниста разливочных кранов мартеновского цеха составляет 38–40 °С (температура наружного воздуха 23–25 °С), относительная влажность 40–45 %, скорость движения воздуха 0,1–0,3 м/с, интенсивность инфракрасной радиации во время разлива металла до 600 ккал/(м² · ч). Температура внутренних поверхностей ограждений в отделочной машине достигает 40–50 °С.

Задача 5. Работа грузчиков, занятых укладкой продуктов в холодильные камеры, механизирована. Продукты доставляются в холодильники на самоходных тележках, где с помощью вилочных автопогрузчиков поднимаются на необходимую высоту и укладываются в штабели. Занятость рабочих в холодильных камерах чередуется с работой на открытых платформах холодильников (50 % рабочего времени в холодильных камерах). Температура воздуха в холодильных камерах от –18 °С до –20 °С, стен и пола — от –20° до –22 °С, относительная влажность 80–96 %.

Задача 6. В термическом цехе для индукционного нагрева металлов используется специальное оборудование, представленное универсальными плавно-закалочными печами мощностью 30–60 мкВт, рабочие частоты 60–100 МГц. Технологический процесс заключается в том, что деталь, подлежащая нагреву, помещается внутрь проводника (соленоида). При прохождении тока через проводник в нем создается переменное электромагнитное поле, в обрабатываемой детали возникает ток, она нагревается до 700–1000 °С. Рабочее место находится на расстоянии 50–60 см от наружной поверхности индуктора, продолжительность нагрева с ВЧ-нагревом 2–4 ч в смену.

Задача 7. На заводе медицинского оборудования изготавливаются пакеты для упаковки перевязочного материала из поливинилхлоридного пластика. Сварка перфолитовой пленки осуществляется энергией электромагнитных полей диапазона частот 30–40 МГц. Оборудование имеет большое число неэкранированных высокочастотных элементов: пластин конденсатора (ролики), подстроечных конденсаторов и фидерных линий.

Задача 8. В термическом цехе металлические детали раскаляют в закалочных печах и затем опускают в свинцовые ванны. Неблагоприятными факторами являются лучистое тепло и содержание свинца в воздухе. В помещении цеха имеется 4 ванны и 2 печи, ванны оборудованы местной вытяжной вентиляцией.

Задача 9. На заводе пластмасс в цехе полимеризации при разделке гетинакса (вид пластмассы) с помощью циркулярных пил концентрация гетинакса в зоне дыхания работающих составила 0,5–0,8 ПДК. Уровни шума превышают допустимые на 18–20 дБ на всех частотах. Группа работниц обратилась с жалобами на плохой сон, утомляемость, раздражительность, плаксивость, боли в области сердца, неустойчивое АД.

Задача 10. На заводе цветных металлов в плавильном цехе на рабочих местах концентрация пыли свинца составляла от 0,08 до 0,3 мг/м³ (ПДК — 0,01 мг/м³). Имеющаяся приточно-вытяжная вентиляция неэффективна, рабочие часто работают без респираторов, спецодежду для стирки уносят домой.

Задача 11. В цехе по производству специальных сортов керамики и огнеупоров в качестве добавок используется окись бериллия. По данным ЦГиЭ, концентрация окиси бериллия превысила ПДК в 1,2–3,6 раза. Рабочий на технических весах вручную развешивает навески BeO₂ и переносит в бункер. Операция взвешивания за смену повторяется 12–14 раз. Весы установлены вблизи бункера в помещении, где постоянно хранится BeO₂. Вентиляция рабочего помещения общеобменная.

Задача 12. На машиностроительном заводе на участке сборки корпусов порталных кранов 40 % рабочего времени уходит на обработку швов после электросварки с помощью пневматической ручной машины. Шум превышает установленные величины на всех частотах на 15–18 дБ.

Задача 13. На машиностроительном заводе в механосборочном цехе ручная дуговая электросварка проводилась внутри большого котла с применением цветных металлов, что значительно усилило интенсивность излучения ультрафиолетовой и видимой части спектра. Сварщик некоторое время работал без средств защиты и к концу смены обратился в здравпункт с жалобами на боль, резь, ощущение песка в глазах, головную боль. При осмотре выявлены отек и покраснение век, припухлость, конъюнктивит, светобоязнь, слезотечение.

ВАРИАНТ ЗАДАЧ № 2

При решении ситуационных задач варианта № 2 необходимо:

- а) поставить и обосновать предварительный диагноз;
- б) перечислить действия врача здравпункта в данной ситуации;
- в) для студентов лечебного, педиатрического факультетов — заполнить извещение об остром профессиональном заболевании (отравлении) (прил. 6);
- г) для студентов медико-профилактического факультета — заполнить акт расследования профессионального заболевания (отравления) (прил. 7).

Пример решения задачи

Задача. На здравпункт завода химического машиностроения обратились 3 рабочих с жалобами на головную боль, разбитость, слабость, боль в горле, сладковатый привкус во рту накануне по возвращении с работы (через 4–5 ч). Затем появились озноб, многократная рвота, сильный кашель. Температура тела повысилась до 39 °С. К утру состояние улучшилось, температура снизилась до нормы после интенсивного потоотделения.

При обследовании цеха обращено внимание на применение плавки меди в тиглевых печах, т. к. это могло стать источником вредных веществ, в особенности оксида цинка. В медно-литейном цехе было выявлено, что общеобменная вентиляция отключена, местная вентиляция отсутствовала. В пробе воздуха обнаружено 13 мг/м³ оксида цинка, что превышает ПДК в 2,5 раза (ПДК — 5 мг/м³).

Решение. Данные профессионального анамнеза, внезапность заболевания, несоблюдение санитарно-гигиенических условий труда (отсутствие местной и общей вентиляции), результаты исследования воздуха, в частности, повышение содержания оксида цинка, говорят о профессиональном отравлении и дают возможность поставить диагноз литейной лихорадки.

В данном случае врач здравпункта должен оказать помощь пострадавшим, дать освобождение от работы и назначить медикаментозное лечение. Кроме того, необходимо взять у пациентов кровь и мочу для лабораторного исследования, заполнить извещение об остром профессиональном отравлении оксидом цинка, совместно с врачом по гигиене труда провести расследование этого случая отравления.

Акт расследования профессионального отравления:

1. Дата заполнения.
2. Наименование предприятия — завод химического машиностроения.
3. Наименование цеха — медно-литейный.
4. Отравление выявлено при обращении.
5. Профессия — рабочий.
6. Предварительный диагноз — острое отравление оксидом цинка (литейная лихорадка).
7. Профессиональное отравление возникло при следующих обстоятельствах: плавка меди производилась в тиглевых печах, что стало причиной поступления в воздух вредных веществ, в частности оксида цинка. Отключение общеобменной вентиляции и отсутствие местной вентиляции привело к повышению концентрации оксида цинка.
8. Повышение загазованности воздуха рабочей зоны вредными веществами (концентрация оксида цинка 13 мг/м³, ПДК — 5 мг/м³).

9. В целях ликвидации и предупреждения профессиональных отравлений предлагается проводить плавку металлов в электропечах, где поступление цинка в воздух исключено, а также привести в действие общеобменную приточно-вытяжную вентиляцию, оборудовать печи местными отсосами.

Ситуационные задачи

Задача 1. На металлургическом заводе в плавильном цехе особенностью условий труда является самое интенсивное во всем металлургическом цикле образование и выделение в помещение сернистого газа, а также аэрозоля конденсации. Наибольшее количество SO_2 выделяется в период продувки конвектора кислородом при сливе шлака в ковш, т. к. горловина конвектора в эти периоды выводится из-под укрытия и газы поступают в помещение. Работа в таких условиях без противогаза невозможна, ПДК SO_2 — 10 мг/м^3 . Двое рабочих находились на рабочих местах без средств индивидуальной защиты, сразу после контакта с раздражающими веществами отметили слезотечение, кашель, насморк, которые прошли через 20–30 мин. Несколько часов рабочие чувствовали себя удовлетворительно. Через 3–6 ч появились и стали быстро нарастать чувство стеснения в груди, одышка, кашель, сопровождающийся отделением мокроты со значительной примесью серы. Рабочие обратились в здравпункт. Врач обнаружил умеренный цианоз, резко усиливающийся при кашле и малейшем физическом напряжении. В легких прослушивались мелкопузырчатые влажные хрипы. Содержание SO_2 в зоне дыхания работающих составило $60\text{--}80 \text{ мг/м}^3$.

Задача 2. В хлораторном отделении завода по получению магния основным источником загрязнения воздушной среды являются хлораторы, состоящие из плавильника, реакционных камер и миксера. У каждого хлоратора над леткой оборудована местная вытяжная вентиляция типа зонта с механическим побуждением. В воздух рабочей зоны возможно попадание хлора, хлористого водорода и хлорида магния за счет недостаточной герметичности смотровых люков, а также низкой эффективности местной вытяжной вентиляции. ПДК хлора составляет 1 мг/м^3 . Рабочий обратился с жалобами на резкие загрудинные боли, жжение и резь в глазах, слезотечение, мучительный кашель, возбуждение. Объективно: слизистые оболочки раздражены, кожные покровы слегка гиперемированы, пульс — 66 уд./мин , АД — $100/60 \text{ мм рт. ст.}$, в легких прослушивается жесткое дыхание и отдельные сухие хрипы. Содержание хлора в зоне дыхания работающего составляло $4,5 \text{ мг/м}^3$. Местная вентиляция не работала.

Задача 3. В поликлинику нефтеперерабатывающего завода обратился водитель автоцистерны для перевозки бензина с жалобами на головную боль, головокружение, тошноту, слабость, сердцебиение, общую дрожь,

чувство давления в области сердца, боль в горле, резь в глазах. Пациент считает себя больным со вчерашнего дня, когда через 3 ч после промывки бака автоцистерны на фоне полного здоровья появились истероподобная реакция на замечания, плач, головокружение, тошнота, слабость, сердцебиение, а затем сонливость, вялость, резкий кашель, резь в глазах. Объективные данные: слизистые оболочки и кожные покровы без изменений, АД — 80/60 мм рт. ст., пульс — 54 уд./мин, частота дыхания — 16 в 1 мин, в легких жесткое дыхание, температура тела 35,6 °С, тоны сердца приглушены.

Задача 4. В цехе крашения на красильно-отделочной фабрике в барках производится окраска тканей анилиновыми красителями. Барки оборудованы местной вытяжной вентиляцией в виде вытяжных шкафов. ПДК анилина в воздухе рабочих помещений составляет 3 мг/м³. В связи с неисправностью вытяжной вентиляции концентрация анилина превысила ПДК в 5 раз. Рабочие предъявили жалобы на головную боль, головокружение, тошноту, рвоту, резкую общую слабость («с трудом держусь на ногах»), у некоторых отмечалось помрачение сознания. При осмотре цеховым врачом выявлено серо-синее окрашивание слизистых оболочек и кожных покровов, цианоз, не соответствующий одышке, тахикардия при нормальном АД.

Задача 5. В малярном цехе машиностроительного завода проводится покраска изделий мелкого и среднего размеров пульверизационным методом с применением краски на уайт-спирите. Процесс покраски производится в вытяжном шкафу, их в цехе 4, приточная вентиляция отсутствует. В двух шкафах вытяжка была неэффективной, маляры, работавшие там, обратились к врачу здравпункта с жалобами на головную боль, тяжесть в голове, головокружение, тошноту, рвоту, чувство жжения под ложечкой. Концентрация растворителя на рабочих местах превышала ПДК в 6 раз (ПДК — 300 мг/м³). У рабочего при объективном осмотре: слизистые оболочки и кожные покровы без изменений, АД — 110/60 мм рт. ст., пульс — 68 уд./мин, сердце и легкие без отклонений от нормы.

Задача 6. К врачу медсанчасти нефтеперерабатывающего завода обратились за медицинской помощью 7 рабочих из цеха переработки многосернистой нефти (добыча сероводорода) с жалобами на жжение и резь в глазах, слезотечение, светобоязнь, кашель, головную боль, тошноту, рвоту, нарушение координации движений. Накануне пациенты в течение всего дня работали в цехе, где отсутствовала вытяжная вентиляция в связи с текущим ремонтом санитарно-технического оборудования. Объективные данные: слизистые оболочки раздражены, кожные покровы слегка гиперемированы, пульс — 60 уд./мин, частота дыхания — 22 в 1 мин, АД — 80/60 мм рт. ст., температура тела — 37,5 °С. В легких выслушиваются отдельные сухие хрипы, дыхание жесткое.

Задача 7. На химическом заводе в цехе получения парафина, расположенном в помещении длиной 300 м, фильтры обслуживаются одним аппаратчиком. При этом у фильтров при их закрытии концентрация паров растворителей (ксилола и толуола) превышала ПДК (50 мг/м^3) в 8–12 раз. Аппаратчик предъявил врачу жалобы на усталость, головокружение, сердцебиение, чувство опьянения, онемения рук и ног, тошноту, рвоту, а также резь в глазах и носоглотке. Объективные данные: слизистые оболочки глаз и верхних дыхательных путей раздражены, пульс — 90 уд./мин, АД — 85/60 мм рт. ст., частота дыхания — 22 в 1 мин.

Задача 8. В производстве пластмасс в цехе по получению фенолформальдегидных смол основными вредными веществами являются фенол, формальдегид и крезол. Наиболее высокое их содержание отмечается при достижении максимальных температур нагрева конденсирующейся смеси. Причиной поступления вредных веществ в воздух производственных помещений служит нарушение герметичности основного технологического оборудования за счет недостаточного уплотнения сальников и фланцевых соединений. Рабочий обратился к врачу здравпункта с жалобами на головную боль, резь в глазах, слезотечение, чувство першения в горле, сухой кашель. При осмотре врачом обнаружено раздражение слизистых оболочек глаз и верхних дыхательных путей, АД — 100/70 мм рт. ст., пульс — 72 уд./мин, число дыханий — 18 в 1 мин. Концентрация фенола и формальдегида превышала ПДК в 6–8 раз.

Задача 9. На предприятии цветной металлургии в плавильном цехе у трех слесарей, работавших внутри плавильного котла, в котором прежде находилась ртуть, в тот же день появились тошнота, рвота, боль в груди, повысилась температура тела. При анализе мочи было обнаружено 0,23–0,27 мг/л ртути. У одного из пострадавших наблюдалось дрожание конечностей. Концентрация ртути в воздухе составляла $4,98 \text{ мг/м}^3$ (ПДК — $0,01 \text{ мг/м}^3$). Средства индивидуальной защиты рабочими не использовались.

Задача 10. На ртутном руднике технологическая схема получения ртути включает дробление руды, окислительный обжиг руды при температуре $800 \text{ }^\circ\text{C}$, при котором образуются технологические газы, содержащие пары ртути и воды, сернистый газ, летучие оксиды мышьяка и сурьмы. В результате дефектов в аппаратуре, утечки технологических газов и полного несоблюдения правил техники безопасности у нескольких рабочих появились катаральные явления со стороны верхних дыхательных путей, головная боль, боли в животе, тошнота, рвота, повысилась температура. Концентрация ртути в воздухе рабочей зоны превысила ПДК ($0,01 \text{ мг/м}^3$) в 6 раз.

Задача 11. В механосборочном цехе машиностроительного завода в процессе гальванизации при цианистом цинковании произошло случайное попадание кислоты в щелочной цианистый электролит, в результате чего в

воздух рабочей зоны выделилось значительное количество паров цианидов. Концентрация их составила 1,5–2,4 мг/м³ (ПДК — 0,3 мг/м³). У двух рабочих появились чувство царапания в горле, жгуче-горький вкус во рту, слюнотечение, чувство онемения зева, покраснение слизистой оболочки глаз, слабость, головокружение, тошнота, рвота, учащение дыхания. У одного рабочего к этим симптомам присоединились боли в области сердца, сильная одышка, вскоре появились судороги.

Задача 12. В сборочном цехе шинного производства воздух рабочей зоны загрязняется парами бензина-растворителя, применяемого для соединения деталей автопокрышек. Он содержит более 40 различных углеводов. Фоновые концентрации бензина в зоне дыхания работающих обычно близки к ПДК, но операции промазки на сборке автопокрышек, выполняемые до 300 раз за смену и длящиеся до 180 с, приводят к кратковременному повышению концентрации. Во время рабочей смены в цехе отключилась вентиляция, и концентрация бензина-растворителя составила 5000 мг/м³ (ПДК — 300 мг/м³). У рабочих появились головная боль, головокружение, слабость, сердцебиение, возбуждение, сухость во рту, тошнота. При осмотре врачом выявлено: дрожание рук, мелкие фибриллярные подергивания мышц, болезненность нервных стволов при надавливании. Средствами индивидуальной защиты рабочие не пользовались.

Задача 13. В производстве антидетонаторов моторного топлива произошла утечка брома. ПДК брома — 0,5 мг/м³, в воздухе рабочей зоны его концентрация составила 30 мг/м³. Трое рабочих обратились с жалобами на чувство жжения в груди, сухой кашель, носовые кровотечения, головную боль, головокружение. Через несколько часов у двух рабочих на коже туловища и конечностей появилась сыпь, у одного рабочего была рвота. Объективные данные: раздражение слизистых оболочек глаз, верхних дыхательных путей, в легких жесткое дыхание, единичные сухие хрипы.

Задача 14. В производстве резиновых технических изделий в воздухе рабочей зоны вулканизационного цеха наибольшие концентрации газовой смеси создаются в момент выгрузки изделий из вулканизационного оборудования. Вулканизационные газы представляют собой сложную газоаэрозольную смесь, в состав которой входит более 150 веществ 5 групп соединений: сероорганических соединений, ароматических углеводородов, альдегидов, кетонов и аминов. Токсичность этих газов определяют амины, их ПДК установлена по сумме аминов — 0,5 мг/м³. Двое рабочих обратились к врачу здравпункта с жалобами на жжение и резь в глазах, слезотечение, чувство першения в горле, сухой кашель, возбуждение, общую слабость, головную боль, зуд кожных покровов. При осмотре врачом установлено, что слизистые оболочки глаз и верхних дыхательных путей раздражены, кожные покровы немного гиперемированы, температура тела, пульс и АД в пределах нормы. Выгрузка изделий из оборудования произ-

водилась без средств индивидуальной защиты. Концентрация аминов на рабочем месте составляла 2,8 мг/м³.

Задача 15. В доменном цехе в результате утечки угарного газа его концентрация в воздухе составила 200 мг/м³ при ПДК до 50 мг/м³. У нескольких рабочих появились ощущение тяжести в голове, пульсирующая головная боль в области висков и лба, ощущение обруча, оглушенность, шум в ушах, мелькание мушек и потемнение в глазах, дрожь, слабость, сердцебиение, тошнота, рвота. Объективно: розовая окраска слизистых оболочек и кожных покровов, тахикардия и тахипноэ. У трех рабочих, более длительно находившихся в этом помещении, появилась слабость, нарастало состояние сонливости, что сменилось потерей сознания и судорожными фибриллярными подергиваниями отдельных групп мышц.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная

1. *Пивоваров, Ю. П.* Гигиена и основы экологии человека : учеб. / Ю. П. Пивоваров, В. В. Королик, Л. С. Зиневич. Москва : Академия, 2006. С. 149–163.
2. *Лакшин, А. М.* Общая гигиена с основами экологии человека : учеб. / А. М. Лакшин, В. А. Катаева. Москва : Медицина, 2004. С. 184–188.

Дополнительная

3. *Закон* Республики Беларусь «О санитарно-эпидемическом благополучии населения» от 07.01.2012 г. № 340-З. Режим доступа : <http://www.kodeksy-by.com>. Дата доступа : 15.04.2017.
4. *Закон* Республики Беларусь «Об охране труда» от 8.06.2008 г. № 356-З. Режим доступа : <http://www.mintrud.gov.by>. Дата доступа : 15.04.2017.
5. *Закон* Республики Беларусь «О промышленной безопасности» от 05.01.2016 г. № 354-З. Режим доступа : <http://www.gospromnadzor.by>. Дата доступа : 15.04.2017.
6. *Инструкция* о порядке проведения обязательных медицинских осмотров работающих, утв. постановлением М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 28 апреля 2010 г. № 47. Режим доступа : <http://www.minzdrav.gov.by>. Дата доступа : 15.04.2017.
7. *Конституция* Республики Беларусь 1994 года (с изменениями и дополнениями) / Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. Режим доступа : <http://www.pravo.by>. Дата доступа : 15.04.2017.
8. *Правила* расследования несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утв. постановлением Совета Министров Респ. Беларусь от 15 января 2004 г. № 30. Режим доступа : <http://www.mintrud.gov.by>. Дата доступа : 15.04.2017.
9. *СанПиН*: Требования к условиям труда работающих и содержанию производственных объектов: утв. постановлением М-ва здравоохранения Респ. Беларусь 8 июля 2016 г. № 85. Режим доступа : <http://www.ohrana-truda.by>. Дата доступа : 15.04.2017.
10. *СНБ* 3.02.03-03. Административные и бытовые здания. Режим доступа : <http://www.logists.by>. Дата доступа : 15.04.2017.
11. *Трудовой* кодекс Республики Беларусь / Национальный центр правовой информации Республики Беларусь, 1999. Режим доступа : <http://www.pravo.by>. Дата доступа : 15.04.2017.

**Факторы производственной среды, показатели тяжести и напряженности
трудового процесса, при работе с которыми обязательны предварительные,
периодические и внеочередные медосмотры**

№ п/п	Вредные и (или) опасные факторы производственной среды, показатели тяжести и напряженности трудового процесса	Периодичность медосмотров	Врачи-специалисты	Диагностические исследования	Медицинские противопоказания (код по Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра)
1	2	3	4	5	6
1	ХИМИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ				
1.1	ВЕЩЕСТВА И СОЕДИНЕНИЯ, ОБЪЕДИНЕННЫЕ ХИМИЧЕСКОЙ СТРУКТУРОЙ				
1.1.1	Азота неорганические соединения (аммиак, азотная кислота и прочее)	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог, врач-офтальмолог	Функция внешнего дыхания с определением жизненной емкости легких, объема форсированного выдоха в первую секунду, индекса Тиффно (далее — ФВД)	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8)
1.1.2	Альдегиды алифатические (предельные, непредельные и ароматические): формальдегид (канцероген (далее — К), аллерген (далее — А), ацетальдегид, акролеин, бензальдегид, фталевый (А), глутаровый (А) альдегид и прочее)	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог, врач-офтальмолог	Лейкоцитарная формула, ФВД	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), аллергические заболевания (J30, L20-L23), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), хронические заболевания кожи (L00-L99)
1.1.3	Амиды органических кислот, анилиды и прочие производные (N, N-диметилформамид, диметилацетамид, капролактамы и прочее)	Для веществ 1-го, 2-го классов опасности — 1 раз в год	Врач-терапевт, врач-невролог, врач-оториноларинголог	Билирубин, аланиновая трансаминаза (далее — АЛТ)	Хронические мононевропатии и полиневропатии (J59-J64), хронические заболевания кожи (L00-L99), распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронический гепатит (K70-K77), острый гепатит (B15-B17), рецидивирующие неврологические и соматоформные расстройства (F40-F48)
1.1.4	Бериллий и его соединения (А, К)	1 раз в год	Врач-терапевт	Лейкоцитарная формула, рентгенография органов грудной клетки, ФВД	Аллергические заболевания (J30, L20-L23), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47)

1	2	3	4	5	6
1.1.5	Бор и его соединения (бора карбид, нитрид и другое)	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог, врач-офтальмолог	Рентгенография органов грудной клетки, билирубин, АЛТ, ФВД	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), хронический гепатит (K70-K77), острый гепатит (B15-B17), хронические заболевания кожи (L00-L99)
1.1.6	Галогены: хлор, бром, йод, соединения с водородом, оксиды; фтор и его неорганические соединения	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог, врач-стоматолог, врач-офтальмолог	ФВД, рентгенография трубчатых костей	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронические воспалительные заболевания полости рта (K12-K13), хронические заболевания кожи (L00-L99), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушением плотности и структуры кости (M80-M85)
1.1.7	Гидразин (К) и его производные (фенилгидразин, борингидразин, диметилгидразин (гептил))	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-невролог	Лейкоцитарная формула, билирубин, АЛТ	Хронический гепатит (K70-K77), острый гепатит (B15-B17), заболевания, препятствующие работе в противогазе (если предусмотрено его использование), хронические заболевания кожи (L00-L99), рецидивирующие невротические и соматоформные расстройства (F40-F48)
1.1.8	Кадмий и его неорганические соединения (К)	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог	ФВД, рентгенография органов грудной клетки	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронические заболевания почек (N00-N29), стойкое нарушение носового дыхания (G31.0)
1.1.9	Кетоны алифатические и ароматические (ацетон, ацетофенон, метилэтилкетон и другое)	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог	Лейкоцитарная формула	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37)

1	2	3	4	5	6
1.1.10	Кислоты органические (муравьиная, уксусная, пропионовая, масляная, валериановая, капроновая, щавелевая, адипиновая, акриловая (А), бензойная, нафтеновые, фталевая (А), терефталевая (А) и другое); галогенопроизводные органических кислот (хлоруксусная, трихлоруксусная, перфтормасляная, трихлорпропионовая и другие); ангидриды органических кислот (хлорангидрид бензойной кислоты, фталевый ангидрид, малеиновый и меллиновый и другое)	Для веществ 1-го, 2-го классов опасности — 1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог, врач-офтальмолог	Лейкоцитарная формула, ФВД, билирубин, АЛТ	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), аллергические заболевания (J30, L20-L23), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), хронические заболевания кожи (L00-L99)
1.1.11	Кобальт (А), ванадий, молибден, вольфрам, ниобий, тантал и их соединения	Для веществ 1-го, 2-го классов опасности — 1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог	ФВД, лейкоцитарная формула, ретикулоциты, рентгенография органов грудной клетки, электрокардиограмма (далее — ЭКГ)	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), аллергические заболевания (J30, L20-L23), поражение миокарда любой этиологии (I05-I1.09, I20-I25, I42-I51), хронические заболевания кожи (L00-L99)
1.1.12	Кремния органические соединения (силаны, замазливатели стекловолокна и другое)	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог	ФВД, лейкоцитарная формула	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8)
1.1.13	Марганец (А) и его соединения	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-невролог	ФВД, лейкоцитарная формула	Хронические заболевания центральной и периферической нервной системы (G00-G99), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), аллергические заболевания (J30, L20-L23)
1.1.14	Медь и ее соединения (А); серебро, золото и их соединения	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-офтальмолог	ФВД, лейкоцитарная формула	Хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), аллергические заболевания (J30, L20-L23)

1	2	3	4	5	6
1.1.15	Металлы щелочные и их соединения (натрий, калий, литий, рубидий, цезий, гидроокись натрия, калия); металлы щелочноземельные (кальций, стронций, барий и их соединения); металлы редкоземельные (лантан, иттрий, скандий, церий и их соединения)	Для веществ 1-го, 2-го классов опасности — 1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог	ФВД, лейкоцитарная формула	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронические заболевания кожи (L00-L99)
1.1.16	Мышьяк (K) и его неорганические и органические соединения	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-невролог, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог	Лейкоцитарная формула, ретикулоциты, тромбоциты, билирубин, АЛТ, ФВД	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), хронические мононевропатии и полиневропатии (J59-J64), хронические заболевания кожи (L00-L99), хронический гепатит (K70-K77), острый гепатит (B15-B17)
1.1.17	Никель и его соединения (K, A)	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог	Лейкоцитарная формула, ФВД	Заболевания, препятствующие работе в противогазе (если предусмотрено его использование), распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), аллергические заболевания (J30, L20-L23)
1.1.18	Озон	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт	ФВД	Хронические заболевания органов дыхания (J40-J47)
1.1.19	Окиси и перекиси органические (окись этилена (K), окись пропилена (K), эпихлоргидрин (A, K); гидроперекиси и другое; перекиси неорганические (пергидроль))	Для веществ 1-го, 2-го классов опасности — 1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог, врач-офтальмолог	Лейкоцитарная формула, ФВД	Хронические заболевания кожи (L00-L99), распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), аллергические заболевания (J30, L20-L23), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8)
1.1.20	Олово и его соединения	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт	Лейкоцитарная формула, ФВД, рентгенография органов грудной клетки	Хронические заболевания органов дыхания (J40-J47)

1	2	3	4	5	6
1.1.21	Платиновые металлы и их соединения (рутений, родий, палладий, осмий, иридий, платина (А))	Для веществ 1-го, 2-го классов опасности — 1 раз в год	Врач-терапевт, врач-офтальмолог	ФВД, лейкоцитарная формула	Хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), аллергические заболевания (J30, L20-L23)
1.1.22	Ртуть и ее соединения	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-невролог, врач-стоматолог	Определение ртути в моче (из суточного количества), лейкоцитарная формула	Хронические мононевропатии и полиневропатии (J59-J64), хронические заболевания полости рта (K05, K12), рецидивирующие невротические и соматоформные расстройства (F40-F48)
1.1.23	Свинец и его соединения: свинец и его неорганические соединения; свинец и его органические соединения (тетраэтилсвинец)	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-невролог	Ретикулоциты, эритроциты с базофильной зернистостью, аминолевулиновая кислота в суточной моче, свинец в суточной моче	Гемоглобин ниже 120 г/л у мужчин и ниже 110 г/л у женщин при двукратном исследовании в течение месяца (D50-D64), хронический гепатит (K70-K77), острый гепатит (B15-B17), хронические мононевропатии и полиневропатии (J59-J64), рецидивирующие невротические и соматоформные расстройства (F40-F48)
1.1.24	Селен, теллур и их соединения	1 раз в год	Врач-терапевт	ФВД	Хронические заболевания кожи (L00-L99), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47)
1.1.25	Сера и ее соединения: оксиды, кислоты; меркаптаны (метилмеркаптан, этилмеркаптан и прочее); сероводород; сероуглерод; тетраметилтиурамдисульфид (тиурам Д)	Для веществ 1-го, 2-го классов опасности — 1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог, врач-невролог	ФВД	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), хронические мононевропатии и полиневропатии (J59-J64), рецидивирующие невротические и соматоформные расстройства (F40-F48), заболевания, препятствующие работе в противогазе
1.1.26	Спирты: алифатические одноатомные (метиловый, этиловый, пропиловый, бутиловый, аллиловый и другое), алифатические многоатомные (этиленгликоль, пропиленгликоль, этилцеллозоль и другое), ароматические (бензиловый и другое) и их производные	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт, врач-невролог, врач-психиатр-нарколог, врач-офтальмолог	Билирубин, АЛТ, исследование цветоощущения и полей зрения	Хронические мононевропатии и полиневропатии (J59-J64), хронический гепатит (K70-K77), острый гепатит (B15-B17), заболевания зрительного нерва (H46-H48) и сетчатки (H30-H36)

1	2	3	4	5	6
1.1.27	Сурьма и ее соединения	Для веществ 1-го, 2-го классов опасности — 1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог, врач-невролог	Лейкоцитарная формула, ФВД	Хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронические заболевания кожи (L00-L99), распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические мононевропатии и полиневропатии (J59-J64), рецидивирующие невротические и соматоформные расстройства (F40-F48)
1.1.28	Таллий, индий, галлий и их соединения	Для веществ 1-го, 2-го классов опасности — 1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог, врач-невролог	—	Хронические мононевропатии и полиневропатии (J59-J64), рецидивирующие невротические и соматоформные расстройства (F40-F48), распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37)
1.1.29	Титан, цирконий, гафний, германий и их соединения	Для веществ 1-го, 2-го классов опасности — 1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог	ФВД, рентгенография органов грудной клетки	Хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37)
1.1.30	Углерода оксид	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт, врач-невролог	Лейкоцитарная формула	Рецидивирующие невротические и соматоформные расстройства (F40-F48)
1.1.31	Углеводороды ароматические: бензол (К), толуол, ксилол, стирол и прочее	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-невролог	Эритроциты, ретикулоциты, тромбоциты, лейкоцитарная формула, билирубин, АЛТ	Гемоглобин ниже 120 г/л у мужчин и ниже 110 г/л у женщин при двукратном исследовании в течение месяца, лейкоциты менее $4,0 \cdot 10^9$ /л, тромбоциты менее $150 \cdot 10^9$ /л (B50-B72), рецидивирующие невротические и соматоформные расстройства (F40-F48)
1.1.32	Аминосоединения и нитросоединения ароматических углеводородов и их производные (анилин (К), м-, п-толуидин, N-метиланилин, нитро-, амино-, нитрохлорбензол, нитро-, аминифенолы, тринитротолуол, фенилендиамин, хлоранилины, ксилидины, анизидины, бензидин (К), толуидин, N-фенилальфа-нафтиламин и прочее)	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-офтальмолог	Лейкоцитарная формула, тромбоциты, ретикулоциты, билирубин, АЛТ, биомикроскопия глаз	Гемоглобин ниже 120 г/л у мужчин и ниже 110 г/л у женщин, лейкоциты менее $4,0 \cdot 10^9$ /л, тромбоциты менее $150 \cdot 10^9$ /л (B50-B72), катаракта (H25-H28), хронические заболевания мочевыводящих путей и почек (N00-N29), хронический гепатит (K70-K77), острый гепатит (B15-B17), хронические заболевания кожи (L00-L99)

1	2	3	4	5	6
1.1.33	Изоцианаты (А): толуилдиизоцианат и прочие	Для веществ 1-го, 2-го классов опасности — 1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог, врач-офтальмолог	ФВД, лейкоцитарная формула	Аллергические заболевания (J30, L20-L23), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8)
1.1.34	Галогенпроизводные ароматических углеводородов (К): хлорбензол, хлортолуол, бромбензол, хлорированные бифенилы, бензил хлористый, бензильден хлористый, бензотрихлорид, бензотрифторид и прочее	Для веществ 1-го, 2-го классов опасности — 1 раз в год	Врач-терапевт, врач-офтальмолог	Лейкоцитарная формула, ретикулоциты, эритроциты, тромбоциты, билирубин, АЛТ, ЭКГ	Гемоглобин ниже 120 г/л у мужчин и ниже 110 г/л у женщин, лейкоциты менее $4,0 \cdot 10^9$ /л, тромбоциты менее $150 \cdot 10^9$ /л (B50-B72), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), хронический гепатит (K70-K77), острый гепатит (B15-B17), хронические заболевания кожи (L00-L99)
1.1.35	Углеводороды ароматические полициклические (К) и их производные (нафталин, нафтолы, бенз(а)пирен, антрацен, бензантрон, бензантрацен, фенантрен и другое)	Для веществ 1-го, 2-го классов опасности — 1 раз в год	Врач-терапевт, врач-невролог	Ретикулоциты, лейкоцитарная формула, билирубин, АЛТ	Хронические мононевропатии и полиневропатии (J59-J64), рецидивирующие невротические и соматоформные расстройства (F40-F48), хронический гепатит (K70-K77), острый гепатит (B15-B17), хронические заболевания кожи (L00-L99), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8)
1.1.36	Углеводороды гетероциклические (А) (фуран, фурфурол, пиридин и его соединения, пиразол, пиперидин, морфолин, альтакс, каптакс и другое)	Для веществ 1-го, 2-го классов опасности — 1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог, врач-офтальмолог	Лейкоцитарная формула, билирубин, АЛТ	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронический гепатит (K70-K77), острый гепатит (B15-B17), хронические заболевания кожи (L00-L99), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), аллергические заболевания (J30, L20-L23)
1.1.37	Углеводороды предельные и непредельные: алифатические, алициклические (метан, пропан, парафины, этилен, пропилен, ацетилен, циклогексан, терпены и прочее); дивинил; камфара, скипидар	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт, врач-невролог	Лейкоцитарная формула, ФВД	Хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронические мононевропатии и полиневропатии (J59-J64), рецидивирующие невротические и соматоформные расстройства (F40-F48)

1	2	3	4	5	6
1.1.38	Галогенопроизводные алифатических углеводородов (дихлорэтан, четыреххлористый углерод, хлористый метилен, винилхлорид (К), хлористый метил, хлороформ, бромэтил, трихлорэтилен, хлоропрен, перфторизобутилен и другое)	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-офтальмолог, врач-невролог	Билирубин, АЛТ, ЭКГ	Хронические заболевания кожи (L00-L99), хронический гепатит (K70-K77), острый гепатит, хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), рецидивирующие невротические и соматоформные расстройства (F40-F48), хронические мононевропатии и полиневропатии (J59-J64), заболевания, препятствующие работе в профессиях (если предусмотрено его использование), синдром Рейно (I73.9)
1.1.39	Амино- и нитросоединения алифатических, ациклических углеводородов и их производные (метиламин, этиленмин, гексаметилендиамин, циклогексиламин и другое)	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог, врач-офтальмолог	Лейкоцитарная формула, ретикулоциты	Хронические заболевания кожи (L00-L99), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47)
1.1.40	Фенол и его производные (хлорфенол, крезолы и другое)	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог, врач-офтальмолог	ФВД	Хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), стойкое нарушение носового дыхания (G31.0), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), рецидивирующие невротические и соматоформные расстройства (F40-F48), хронические заболевания кожи (L00-L99)
1.1.41	Фосфор и его соединения: неорганические (белый, красный фосфор, фосфин, фосфиды металлов, галогениды фосфора и другие); органические (трикрезилфосфат и другое)	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог, врач-невролог, врач-стоматолог	ФВД, рентгенограмма челюстей, холинэстераза плазмы, билирубин, АЛТ	Хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронический гепатит (K70-K77), острый гепатит (B15-B17), болезни полости рта (множественный кариес зубов, хронический гингивит, стоматит, парадонтит) (K02.9, K05), хронические мононевропатии и полиневропатии (J59-J64)
1.1.42	Хиноны и их производные (нафтохиноны, бензохиноны, гидрохинон, антрахинон и другое)	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог	Лейкоцитарная формула, эритроциты, ретикулоциты	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания кожи (L00-L99)

1	2	3	4	5	6
1.1.43	Хром, хромовая кислота и ее соли (хроматы, бихроматы), другие соединения хрома и сплавы (А, К)	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог	Лейкоцитарная формула, ФВД	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронические заболевания кожи (L00-L99), аллергические заболевания (J30, L20-L23), язвенная болезнь, тяжелая форма с наличием в анамнезе осложнений (K25-K28)
1.1.44	Цианистые соединения: производные (цианистый калий, хлорциан, цианамид и другое); цианистоводородная кислота, ее соли, галоген и другое; нитрилы органических кислот (ацетонитрил, бензонитрил и другое); акрилонитрил (А)	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт	Лейкоцитарная формула	Хронические заболевания кожи (L00-L99), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), заболевания, препятствующие работе в противогазе (если предусмотрено его использование)
1.1.45	Цинк и его соединения	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог	ФВД	Хронические заболевания кожи (L00-L99), распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47)
1.1.46	Эфиры: уксусной кислоты (этилацетат, бутилацетат и прочее); акриловой кислоты (А) (метилакрилат, бутилакрилат, метилметакрилат и другое); фталевой и терефталевой кислот (дибутилфталат, диметилтерефталат и другое)	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог, врач-невролог	ФВД, билирубин, АЛТ, лейкоцитарная формула	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронические заболевания кожи (L00-L99), аллергические заболевания (J30, L20-L23), хронические мононевропатии и полиневропатии (J59-J64)
1.2	СЛОЖНЫЕ ХИМИЧЕСКИЕ СМЕСИ, КОМПОЗИЦИИ, ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА ОПРЕДЕЛЕННОГО НАЗНАЧЕНИЯ				
1.2.1	Красители и пигменты органические (азокрасители бензидиновые, фталоцианиновые, хлортиазиноновые, антрахиноновые, триарилметановые, тиоиндигоидные, полиэфирные и другое)	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт	Билирубин, АЛТ, ретикулоциты, эритроциты	Хронические заболевания кожи (L00-L99), хронический гепатит (K70-K77), острый гепатит (B15-B17)

1	2	3	4	5	6
1.2.2	Пестициды (хлорорганические, фосфорорганические, ртутьорганические, карбаматы, пиретроиды и другое)	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог, врач-невролог	Билирубин, АЛТ, холинэстераза плазмы, метгемоглобин, ЭКГ	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронический гепатит (K70-K77), острый гепатит (B15-B17), рецидивирующие невротические и соматоформные расстройства (F40-F48), хронические мононевропатии и полиневропатии (J59-J64)
1.2.3	Синтетические моющие средства (А) (сульфанол, алкиламиды и другое)	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог	Лейкоцитарная формула, ФВД	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), аллергические заболевания (J30, L20-L23)
1.2.4	Синтетические полимерные материалы (производство, горячая обработка): аминопласты, фенолоформальдегидные (А) смолы, полиакрилаты (А), поливинилхлорид (далее — ПВХ), полиолефины, полисилоксаны, полистиролы, полиуретаны, полиэфиры, углеродпластики, фенопласты, фторопласты, эпоксидные полимеры и другое	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог, врач-невролог	ФВД, лейкоцитарная формула, тромбоциты, билирубин, АЛТ, рентгенография кистей, рентгенография органов грудной клетки	Аллергические заболевания (J30, L20-L23), распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронические мононевропатии и полиневропатии (J59-J64), периферический ангиоспазм (I70), хронические заболевания кожи (L00-L99), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), гемоглобин ниже 120 г/л у мужчин и ниже 110 г/л у женщин, лейкоциты менее $4,0 \cdot 10^9/\text{л}$, тромбоциты менее $150 \cdot 10^9/\text{л}$ (B50-B72)
1.2.5	Смесь углеводородов (К): нефти, бензины, керосин, мазуты, битумы, асфальты, каменноугольные и нефтяные смолы и пеки, возгоны каменноугольных смол и пеков, минеральные масла (не полностью очищенные минеральные масла, сланцевые смолы и масла)	При производстве — 1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог, врач-невролог	Лейкоцитарная формула, билирубин, АЛТ	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), хронические заболевания кожи (L00-L99), хронический гепатит (K70-K77), острый гепатит (B15-B17), рецидивирующие невротические и соматоформные расстройства (F40-F48), хронические мононевропатии и полиневропатии (J59-J64)
1.2.6	Агрохимикаты: фосфорные удобрения (аммофос, нитрофоска и другое); азотные удобрения (нитрат аммония, аммиачная селитра, нитраты натрия, калия, кальция и другое)	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог	Лейкоцитарная формула	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания кожи (L00-L99)

1	2	3	4	5	6
1.2.7	Лекарственные средства (А)	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог, врач-невролог, врач-психиатр-нарколог	Лейкоцитарная формула, тромбоциты, ретикулоциты, ФВД	Аллергические заболевания (J30, L20-L23), распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей (J31-J37), гемоглобин ниже 120 г/л у мужчин и ниже 110 г/л у женщин, лейкоциты менее $4,0 \cdot 10^9/\text{л}$, тромбоциты менее $150 \cdot 10^9/\text{л}$ (B50-B72), хронические заболевания кожи (L00-L99), рецидивирующие неврологические и соматоформные расстройства (F40-F48)
1.2.8	Средства дезинфекции (А), приготовление и использование	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог	ФВД	Аллергические заболевания (J30, L20-L23), распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей (J31-J37), хронические заболевания кожи (L00-L99)
2	БИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ				
2.1	Грибы-продуценты, белково-витаминные концентраты, кормовые дрожжи, комбикорма (А)	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог	Лейкоцитарная формула	Хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей (J31-J37), аллергические заболевания (J30, L20-L23), хронические заболевания кожи (L00-L99), рецидивирующие микозы (B36.9)
2.2	Ферментные препараты (А)	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог	Лейкоцитарная формула, ФВД	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, хронический гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), аллергические заболевания (J30, L20-L23)
2.3	Аллергены для диагностики и лечения, компоненты и препараты донорской крови, иммунобиологические препараты (А)	1 раз в год	Врач-терапевт	Лейкоцитарная формула	Аллергические заболевания (J30, L20-L23)
2.4	Инфицированный материал и материал, зараженный или подозрительный на зараженность микроорганизмами 3-й, 4-й групп патогенности (возбудители туберкулеза, лептоспироза, тифа, паратифа, дифтерии, эризепилоида и другого) или гельминтами	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог	Лейкоцитарная формула, рентгенография органов грудной клетки	Хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, хронический гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47)
2.5	Материалы, зараженные или подозрительные на зараженность микроорганизмами 1-й, 2-й групп патогенности (возбудители чумы, бруцеллеза, туляремии, холеры, легионеллеза, сапа и другого)	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог	Лейкоцитарная формула, реакция Райта-Хеддельсона, ФВД	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, хронический гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47)

1	2	3	4	5	6
2.6	Биологические токсины (яды животных, рыб, растений)	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт	Лейкоцитарная формула	Хронические заболевания кожи (L00-L99), хронический гепатит (K70-K77), острый гепатит (B15-B17)
2.7	Пыль животного и растительного происхождения (хлопка, льна, конопли, кенафа, джута, зерна, табака, древесины, торфа, хмеля, бумаги, шерсти, пуха, натурального шелка и другого) (А)	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог	Лейкоцитарная формула, ФВД	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), аллергические заболевания (J30, L20-L23), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47)
3	АЭРОЗОЛИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ФИБРОГЕННОГО И СМЕШАННОГО ТИПА ДЕЙСТВИЯ				
3.1	Кремния диоксид кристаллический (кварц, кристобалит, тридимит); кремнийсодержащие аэрозоли: с содержанием кристаллического диоксида кремния (кварцит, диас, гранит, слюда-сырец, горючие кукерситные сланцы, медно-сульфидные руды и другое); с содержанием аморфного диоксида кремния в виде аэрозоля дезинтеграции и конденсации (диатомит, кварцевое стекло, плавленый кварц, трепел и другое); кремний карбид, кремний нитрид, волокнистый карбид кремния; глины, бокситы, нефелиновые сиениты, дистенсиллиманиты, оливин, апатиты, слюды, дуниты, известняки, бариты, инфузорная земля, туфы, пемзы перлит, форстерит, стекловолокно, стеклянная и минеральная вата, пыль стекла и стеклянных строительных материалов	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог	ФВД, рентгенография органов грудной клетки	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронические заболевания кожи (L00-L99), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), стойкое нарушение носового дыхания (G31.0)

1	2	3	4	5	6
3.2	Силикатсодержащие пыли, силикаты, алюмосиликаты	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог	ФВД, рентгенография органов грудной клетки	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронические заболевания кожи (L00-L99), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), стойкое нарушение носового дыхания (G31.0)
3.3	Асбесты (А) природные (хризотил, антофиллит, актинолит, тремолит, магнезит арфведсонит), синтетические, а также смешанные асбестопородные пыли, асбестоцемент, асбестоцемент, асбестобактериит, асбесторезина	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог	ФВД, рентгенография органов грудной клетки	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронические заболевания кожи (L00-L99), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), стойкое нарушение носового дыхания (G31.0)
3.4	Цемент, хроммагнезит, аэрозоли железорудных и полиметаллических концентратов, металлургических агломератов	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог	ФВД, рентгенография органов грудной клетки	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронические заболевания кожи (L00-L99), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), стойкое нарушение носового дыхания (G31.0), аллергические заболевания (J30, L20-L23)
3.5	Аэрозоли металлов (железо, алюминий) и их сплавов, образовавшиеся в процессе сухой шлифовки, получения металлических порошков	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог, врач-невролог	ФВД, рентгенография органов грудной клетки, лейкоцитарная формула	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронические заболевания кожи (L00-L99), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), стойкое нарушение носового дыхания (G31.0), хронические заболевания центральной нервной системы (G00-G37, G40-G46)
3.6	Абразивные и абразивсодержащие аэрозоли (электрокорундов, карбида бора, карбида кремния)	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог	ФВД, рентгенография органов грудной клетки	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронические заболевания кожи (L00-L99), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), стойкое нарушение носового дыхания (G31.0)

1	2	3	4	5	6
3.7	Углеродная пыль (уголь, коксы, сажа черная промышленная, обработка алмазов)	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог	ФВД, рентгенография органов грудной клетки	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронические заболевания кожи (L00-L99), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), стойкое нарушение носового дыхания (G31.0)
3.8	Сварочные аэрозоли: содержащие марганец, никель (А), хром (А), соединения фтора, бериллий (А), свинец и прочее; в сочетании с газowymi компонентами (озон, оксид азота и углерода)	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог, врач-невролог (при воздействии сварочного аэрозоля, содержащего марганец)	ФВД, рентгенография органов грудной клетки, лейкоцитарная формула (при воздействии хрома, никеля, бериллия)	Распространенные атрофические изменения верхних дыхательных путей, гиперпластический ларингит (J31-J37), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронические заболевания кожи (L00-L99), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), стойкое нарушение носового дыхания (G31.0), другие медицинские противопоказания (необходимо учитывать также медицинские противопоказания, касающиеся вредных веществ, входящих в состав сварочного аэрозоля)
4	ФИЗИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ				
4.1	Ионизирующие излучения; радиоактивные вещества и другие источники ионизирующих излучений	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-офтальмолог, врач-невролог, врач-хирург	Рентгенография органов грудной клетки (выполняется 1 раз в 2 года), лейкоцитарная формула, эритроциты, тромбоциты, биомикроскопия глаз, ФВД	Гемоглобин ниже 120 г/л у мужчин и ниже 110 г/л у женщин, лейкоциты менее $4,0 \cdot 10^9$ /л, тромбоциты менее $150 \cdot 10^9$ /л (B50-B72), предопухолевые заболевания, склонные к перерождению и рецидивам (D00-D09), облитерирующие заболевания артерий, ангиоспазмы периферических сосудов (I70), лучевая болезнь или наличие стойких последствий (T66), хронические инфекционные заболевания органов дыхания и кожи (G31, G41, L00-08), хронические гнойные заболевания придаточных пазух носа, хронические средние отиты с частыми обострениями (при атрофических процессах годность определяется индивидуально), хронические дерматофитии, катаракта (H25-H28), злокачественные заболевания (C00, D48)
4.2	НЕИОНИЗИРУЮЩИЕ ИЗЛУЧЕНИЯ				
4.2.1	Электромагнитное излучение оптического диапазона (излучение от лазеров 3-го и 4-го классов опасности)	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-офтальмолог	Лейкоцитарная формула, тромбоциты, ретикулоциты, биомикроскопия глаз	Хронические заболевания кожи (L00-L99), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), катаракта (H25-H28), дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз (H30-H36)

1	2	3	4	5	6
4.2.2	Электромагнитное поле радиочастотного диапазона (10 кГц – 300 ГГц); электрическое и магнитное поле промышленной частоты (50 Гц); электростатическое и постоянное магнитное поле; электромагнитное поле широкополосного спектра частот	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт, врач-офтальмолог, врач-невролог	Лейкоцитарная формула, биомикроскопия глаз	Катаракта (H25-H28), дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки глаз (H30-H36), рецидивирующие невротические и соматоформные расстройства (F40-F48)
4.2.3	Ультрафиолетовое излучение	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт, врач-офтальмолог	Биомикроскопия глаз	Хронические заболевания кожи (L00-L99), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), катаракта (H25-H28)
4.3	ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ВИБРАЦИЯ				
4.3.1	Локальная вибрация	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт, врач-невролог	Холодовая проба, исследование вибрационной чувствительности, рентгенография кистей и локтевых суставов	Облитерирующие заболевания артерий, ангиоспазмы периферических сосудов (I70), хронические мононевропатии и полиневропатии (J59-J64), высокая и осложненная миопия (выше 8,0 Д) (H52.1)
4.3.2	Общая вибрация	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт, врач-невролог, врач-офтальмолог	Исследование вибрационной чувствительности, исследование вестибулярного аппарата	Облитерирующие заболевания артерий, ангиоспазмы периферических сосудов (I70), хронические мононевропатии и полиневропатии (J59-J64), высокая и осложненная миопия (выше 8,0 Д) (H52.1), рецидивирующие невротические и соматоформные расстройства (F40-F48)
4.4	Производственный шум	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт, врач-невролог, врач-оториноларинголог	Аудиометрия, исследование вестибулярного аппарата	Стойкое снижение слуха одностороннее и двустороннее (H90), отосклероз (H80) и другие хронические заболевания уха с неблагоприятным прогнозом, стойкое нарушение функции вестибулярного аппарата любой этиологии (H81-H83), артериальная гипертензия 2-й стадии и выше (I10-I15)
4.5	Ультразвук (контактная передача)	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-невролог	Исследование вибрационной чувствительности, доплерография периферических сосудов	Облитерирующие заболевания артерий, ангиоспазмы периферических сосудов (I70), хронические мононевропатии и полиневропатии (J59-J64)

1	2	3	4	5	6
4.6	Повышенное атмосферное давление; работа в кессонах, водолазные работы, работа в барокамерах	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-офтальмолог, врач-невролог, врач-оториноларинголог	Исследование вестибулярного аппарата, ЭКГ, рентгенография органов грудной клетки, велоэргометрия, исследование барофункции ушей и придаточных пазух носа	Выраженные пороки развития опорно-двигательного аппарата и последствия травм, хронический отит (H65-H75), атрофические рубцы барабанных перепонок, хронический евстахеит, хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), нарушение функции вестибулярного аппарата (H81-H83), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), хронические заболевания кожи (L00-L99), гастроэзофагеальный рефлюкс (K21), заболевания глаз с нарушением функции зрения; острота зрения ниже 0,8 Д на одном глазу и ниже 0,5 Д на другом глазу (без коррекции) (H54), хронические мононевропатии и полиневропатии (J59-J64), рецидивирующие невротические и соматоформные расстройства (F40-F48), заболевания сердца независимо от степени их компенсации (I05-I09, I20-I25, I42-I51), грыжи с наклоном к их ущемлению (K40.9, K42.9), варикозная болезнь вен (I83), геморрой (I84), облитерирующие заболевания сосудов (I70), артериальная гипертензия 2-й стадии и выше (I10-I15), язва желудка и двенадцатиперстной кишки с осложнениями (K25-K28)
4.7	Пониженная температура воздуха: при температуре воздуха в помещении ниже ПДУ на 8 °С и более; на открытой территории при средней температуре в зимнее время от -10 °С и ниже	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-невролог	Холодовая проба, доплерография периферических сосудов, ФВД	Хронические мононевропатии и полиневропатии (J59-J64), облитерирующие заболевания артерий, ангиоспазмы периферических сосудов (I70), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47)
4.8	Повышенная температура воздуха более чем на 4 °С выше верхней границы допустимого уровня	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-офтальмолог, врач-невролог	Биомикроскопия глаз, ЭКГ	Хронические заболевания кожи (L00-L99), катаракта (H25-H28), рецидивирующие невротические и соматоформные расстройства (F40-F48), артериальная гипертензия 2-й стадии и выше (I10-I15), ишемическая болезнь сердца (далее — ИБС), стенокардия напряжения, функциональный класс (далее — ФК) II и III (I25)

1	2	3	4	5	6
4.9	Тепловое излучение (более 140 Вт/м ²)	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-офтальмолог, врач-невролог	Биомикроскопия глаз, ЭКГ	Хронические заболевания кожи (L00-L99), катаракта (H25-H28), рецидивирующие невротические и соматоформные расстройства (F40-F48), артериальная гипертензия 2-й стадии и выше (I10-I15), ИБС, стенокардия напряжения, ФК II и III (I25)
5	ТЯЖЕСТЬ И НАПРЯЖЕННОСТЬ ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА				
5.1	Подъем и перемещение груза вручную	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт, врач-невролог, врач-офтальмолог	ЭКГ	Варикозная болезнь вен с осложнениями (I83), облитерирующие заболевания артерий (I70), хронические мононевропатии и полиневропатии, препятствующие выполнению работы (G59-G64), выраженный энтероптоз (K31.8, K28.8), грыжи (K40.9, K42.9), выпадение прямой кишки, опущение (выпадение) женских половых органов (N81), ИБС, стенокардия напряжения, ФК II и III (I25), миопия высокой степени (выше 8 Д) (H52.1), искусственная оптическая линза (J83.4), заболевания сетчатки (H30-H36), заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушением функции (M80-M85), артериальная гипертензия 2-й стадии и выше (I10-I15)
5.2	Работы, связанные со статической нагрузкой	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт, врач-невролог, врач-офтальмолог	ЭКГ	Облитерирующие заболевания артерий (I70), хронические мононевропатии и полиневропатии (J59-J64), выраженный энтероптоз (K31.8, K28.8), грыжи (K40.9, K42.9), выпадение прямой кишки, опущение (выпадение) женских половых органов (N81), ИБС, стенокардия напряжения, ФК II и III (I25), миопия высокой степени (выше 8 Д) (H52.1), искусственная оптическая линза (J83.4), заболевания сетчатки (H30-H36), заболевания костно-мышечной системы (M00-M99)
5.3	Работы, связанные со стереотипными рабочими движениями: с локальными и региональными мышечными напряжениями	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт, врач-невролог	–	Заболевания периферической нервной системы (M80-M85), заболевания костно-мышечной системы (M00-M99)

1	2	3	4	5	6
5.4	Работы, связанные с наклонами корпуса (более 30° от вертикали)	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт, врач-невролог	Исследование вестибулярного аппарата	Вестибулопатия хроническая любой этиологии (Н81-Н83), заболевания костно-мышечной системы (М00-М99), хроническая дорсопатия, осложненная стойким неврологическим синдромом (М40-М54)

Продолжение прил. 1

1	2	3	4	5	6
5.5	Нахождение в неудобной и (или) фиксированной позе более 25 % времени рабочей смены, нахождение в позе стоя более 60 % времени рабочей смены	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт, врач-невролог	Рентгенография опорно-двигательного аппарата	Заболевания периферической нервной системы (М80-М85), заболевания костно-мышечной системы (М00-М99)
5.6	СЕНСОРНЫЕ НАГРУЗКИ				
5.6.1	Работы с объектом различения до 0,3 мм и длительностью сосредоточенного наблюдения более 25 % рабочей смены	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-офтальмолог	Определение остроты зрения, скиаскопия, рефрактометрия, определение объема аккомодации, определение цветоощущения, измерение внутриглазного давления	Острота зрения с коррекцией ниже 1,0, ниже 0,8 на одном глазу и 0,5 на другом (Н54), аномалии рефракции (Н52): миопия выше 2,0 Д, гиперметропия выше 2,0 Д, астигматизм выше 1,0 Д; миопия выше 8,0 Д, гиперметропия выше 6,0 Д, астигматизм выше 3,0 Д, отсутствие бинокулярного зрения (Н53.0), снижение аккомодации ниже возрастных норм, лагофтальм (Н02.2), хронические заболевания переднего отдела глаз (Н10.4, Н10.5, Н10.8), заболевания зрительного нерва (Н46-Н48), заболевания сетчатки (Н30-Н36), глаукома (Н40-Н42), диплопия и другие нарушения бинокулярного зрения (Н53.2, Н53.3, Н54.4)
5.6.2	Работы, связанные с оптическими приборами при длительности сосредоточенного наблюдения более 50 % времени рабочей смены	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-офтальмолог	Определение остроты зрения, скиаскопия, рефрактометрия, определение объема аккомодации, определение цветоощущения, измерение внутриглазного давления	Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и 0,2 на другом (Н54), аномалии рефракции (Н52): миопия выше 6,0 Д, гиперметропия выше 4,0 Д, астигматизм выше 2,0 Д; миопия выше 10,0 Д, гиперметропия выше 6,0 Д, астигматизм выше 4,0 Д; отсутствие бинокулярного зрения, снижение аккомодации ниже возрастных норм, лагофтальм (Н02.2), хронические заболевания переднего отдела глаз (Н10.4, Н10.5, Н10.8), заболевания зрительного нерва (Н46-Н48), заболевания сетчатки (Н30-Н36), диплопия и другие нарушения бинокулярного зрения (Н53.2, Н53.3, Н54.4), глаукома (Н40-Н42)

Окончание прил. 1

1	2	3	4	5	6
5.6.3	Наблюдение за экранами видеодисплейных терминалов: при буквенно-цифровом типе отображения информации — более 3 ч в смену, при графическом типе отображения — более 5 ч в смену	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт, врач-офтальмолог	Определение остроты зрения, скиаскопия, рефрактометрия, определение объема аккомодации, определение цветоощущения, измерение внутриглазного давления	Острота зрения с коррекцией ниже 0,9 на одном глазу и 0,6 на другом, острота зрения с коррекцией: менее 0,7 на одном глазу и менее 0,5 на другом глазу (H54), аномалии рефракции (H52): миопия выше 5,0 Д, гиперметропия выше 2,0 Д, астигматизм выше 1,5 Д, миопия выше 6,0 Д, гиперметропия выше 3,0 Д, астигматизм выше 2,0 Д, снижение аккомодации ниже возрастных норм, нарушение цветоощущения, если цвет несет информационную нагрузку (H53.5), лагофтальм (H02.2), хронические заболевания переднего отдела глаз (H10.4, H10.5, H10.8), заболевания зрительного нерва (H46-H48), заболевания сетчатки (H30-H36), глаукома (H40-H42)
5.6.4	Нагрузка на голосовой аппарат более 20 ч в неделю	В соответствии с пунктом 12 настоящей Инструкции	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог, врач-невролог	Ларингоскопия	Хронические заболевания, связанные с расстройствами функции голосового аппарата (J37-J38)

Работы, для выполнения которых обязательны предварительные, периодические и внеочередные медосмотры

№ п/п	Характер проводимых работ	Периодичность медосмотра	Врачи-специалисты	Диагностические исследования	Медицинские противопоказания (код по Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра)
1	2	3	4	5	6
1	Работы на высоте (работы, при выполнении которых работник находится на расстоянии менее 2 м от не огражденного перепада по высоте 1,3 м и более); верхолазные работы (верхолазными считаются работы, когда основным средством предохранения работников от падения с высоты во время работы и передвижения является предохранительный пояс)	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-невролог, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-хирург, врач-психиатр-нарколог	Исследование вестибулярного аппарата, исследование полей зрения, исследование внутриглазного давления, исследование уровня глюкозы в крови	Заболевания периферической нервной системы со стойким нарушением функции конечностей (G38-G99), заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушением функции 2-й степени и выше (M80-M85), облитерирующие заболевания артерий (I70), варикозное расширение вен нижних конечностей с осложнениями (I83.0-I83.2), стойкое снижение слуха любой этиологии одно-стороннее и двустороннее (шепотная речь менее 3 м) (H90), нарушение функции вестибулярного аппарата, в том числе болезнь Меньера (H81-H83), заболевания органов зрения: острота зрения без коррекции ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 на другом или ниже 0,7 при отсутствии бинокулярного зрения (H54), ограничение полей зрения более чем на 20 градусов, хронические заболевания слезовыводящих путей с нарушением функции (H04), глаукома (H40-H42), артериальная гипертензия 2-й стадии и выше (I10-I15), ишемическая болезнь сердца (далее — ИБС), стенокардия напряжения, функциональный класс (далее — ФК) II и выше (I25), сахарный диабет (E00-E90), синкопальные состояния любой этиологии (G40-G47), язва желудка и двенадцатиперстной кишки с наличием осложнений (K25-K28)
2	Работы по обслуживанию подъемных сооружений (крановщики башенных, козловых, мостовых подъемных сооружений, гусеничных, автомобильных, железнодорожных, портовых и плавучих кранов), лифтеры, операторы, электромеханики, выполняющие обслуживание и ремонт лифтов	1 раз в 2 года	Врач-терапевт, врач-оториноларинголог, врач-офтальмолог, врач-невролог, врач-психиатр-нарколог	Исследование вестибулярного аппарата, исследование полей зрения, исследование внутриглазного давления, исследование уровня глюкозы в крови	Нарушение функции вестибулярного аппарата (H81-H83), в том числе болезнь Меньера, стойкое снижение слуха любой этиологии (шепотная речь менее 3 м) (H90), острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 на другом или ниже 0,7 при отсутствии бинокулярного зрения (H54), синкопальные состояния любой этиологии (G40-G47)

1	2	3	4	5	6
3	Работы по оперативному обслуживанию, ремонту, реконструкции и монтажу действующих электроустановок напряжением 42 В и выше переменного тока и 110 В и выше постоянного тока, а также монтажные и наладочные работы, испытания и измерения, регулировка электроустановок и организация данных видов работ	1 раз в 2 года	Врач-терапевт, врач-невролог, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-психиатр-нарколог	Исследование полей зрения, исследование вестибулярного аппарата	Стойкое снижение слуха любой этиологии одностороннее и двустороннее (шепотная речь менее 3 м) (Н90), острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 на другом, а также отсутствие бинокулярного зрения (Н54), хронические заболевания слезовыводящих путей с нарушением функции (Н04), ограничение полей зрения более чем на 20 градусов, нарушение функции вестибулярного аппарата (Н81-Н83), наличие имплантированных кардиостимуляторов и кардиодефибрилляторов, синкопальные состояния любой этиологии (G40-G47)
4	Лесозаготовительные работы (валка леса, транспортировка, сплав и первичная переработка древесины); лесоустроительные работы (полевые и изыскательные); работы в лесной охране	1 раз в 2 года	Врач-терапевт, врач-невролог, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-хирург, врач-психиатр-нарколог	Исследование вестибулярного аппарата	Облитерирующие заболевания артерий (I70), варикозное расширение вен нижних конечностей с осложнениями (I83.0-I83.2), грыжи (K40.9, K42.9), выраженный энтероптоз (K31.8, K28.8), выпадение прямой кишки, заболевания периферической нервной системы со стойким нарушением функции конечностей (G38-G99), заболевания опорно-двигательного аппарата, препятствующие выполнению работы (M80-M85), стойкое снижение слуха даже на одно ухо любой этиологии (шепотная речь менее 3 м) (Н90), нарушение функции вестибулярного аппарата (Н81-Н83), острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 на другом (Н54), артериальная гипертензия 2-й стадии и выше (I10-I15), ИБС, стенокардия напряжения, ФК II и выше (I25), язва желудка и двенадцатиперстной кишки с наличием осложнений (K25-K28)
5	Работы в нефтяной и газовой промышленности, в том числе вахтовым методом	1 раз в 2 года	Врач-терапевт, врач-невролог, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-хирург, врач-психиатр-нарколог	Исследование вестибулярного аппарата, библирубин, аланиновая трансаминаза (далее — АЛТ)	Облитерирующие заболевания артерий (I70), варикозное расширение вен нижних конечностей с осложнениями (I83.0-I83.2), грыжи (K40.9, K42.9), выраженный энтероптоз (K31.8, K28.8), выпадение прямой кишки, заболевания периферической нервной системы (G38-G99), заболевания опорно-двигательного аппарата (M80-M85), стойкое снижение слуха даже на одно ухо любой этиологии (шепотная речь менее 3 м) (Н90), нарушение функции вестибулярного аппарата (Н81-Н83), в том числе синдром Меньера, острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 на другом (Н54), артериальная гипертензия 2-й стадии и выше (I10-I15), ИБС, стенокардия напряжения, ФК II и выше (I25), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), хронические рецидивирующие заболевания кожи (L00-L99), хронический гепатит (K70-K77), острый гепатит (B15-B17), язва желудка и двенадцатиперстной кишки с наличием осложнений (K25-K28)

1	2	3	4	5	6
6	Подземные работы (горные работы в рудниках, шахтах и карьерах, строительство метрополитена, тоннелей и других сооружений; производство геологоразведческих и топографо-геодезических работ)	1 раз в 2 года	Врач-терапевт, врач-невролог, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-психиатр-нарколог, врач-хирург	Исследование полей зрения, исследование вестибулярного аппарата	Облитерирующие заболевания артерий (I70), варикозное расширение вен нижних конечностей с осложнениями (I83.0-I83.2), грыжи (K40.9, K42.9), выраженный энтероптоз (K31.8, K28.8), выпадение прямой кишки, заболевания периферической нервной системы (G38-G99), заболевания опорно-двигательного аппарата (M80-M85), стойкое снижение слуха даже на одно ухо любой этиологии (шепотная речь менее 3 м) (H90), нарушение функции вестибулярного аппарата (H81-H83), в том числе синдром Меньера, острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 на другом (H54), хронические заболевания слезовыводящих путей с нарушением функции (H04), артериальная гипертензия 2-й стадии и выше (I10-I15), ИБС, стенокардия напряжения, ФК II и выше (I25), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), язва желудка и двенадцатиперстной кишки с наличием осложнений (K25-K28)
7	Работы, связанные с обслуживанием установок и емкостей с внутренним давлением газов и жидкостей выше 1,1 атм	1 раз в 2 года	Врач-терапевт, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-психиатр-нарколог	Исследование вестибулярного аппарата, исследование полей зрения	Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и 0,2 на другом (H54), ограничения полей зрения более чем на 20 градусов, хронические заболевания слезовыводящих путей с нарушением функции (H04), стойкое снижение слуха любой этиологии даже на одно ухо (шепотная речь менее 3 м) (H90)
8	Работы, связанные с применением взрывчатых материалов; работы на взрывоопасных и пожароопасных производствах, в том числе газовая служба, машинисты (кочегары) и операторы котельной	1 раз в 2 года	Врач-терапевт, врач-невролог, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-психиатр-нарколог	Исследование полей зрения, исследование вестибулярного аппарата	Нарушение функций вестибулярного аппарата (H81-H83), в том числе синдром Меньера, хронические рецидивирующие заболевания кожи (L00-L99), заболевания, препятствующие работе в противогазе (если предусмотрено его использование), стойкое снижение слуха любой этиологии даже на одно ухо (шепотная речь менее 3 м) (H90), хронические заболевания слезовыводящих путей с нарушением функции (H04), заболевания периферической нервной системы (G38-G99), синкопальные состояния любой этиологии (G40-G47)

1	2	3	4	5	6
9	Работы в военизированной охране, спецсвязи, аппарате инкассации и других служб, которым разрешено ношение и применение огнестрельного оружия	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-невролог, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-психиатр-нарколог, врач-хирург	Исследование вестибулярного аппарата, исследование уровня глюкозы в крови, исследование полей зрения	Заболевания периферической нервной системы со стойким нарушением функции конечностей, заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушением функции 2-й степени и выше (M80-M85), отсутствие одной верхней конечности или кисти, а также деформации кисти, затрудняющие ее движения (S48, S58, S68, Q71), отсутствие или неподвижность двух и более пальцев или двух фаланг большого пальца правой руки — для правши, левой руки — для левши, облитерирующие заболевания артерий (I70), варикозное расширение вен нижних конечностей с осложнениями (I83.0-I83.2), стойкое снижение слуха любой этиологии даже на одно ухо (шепотная речь менее 3 м) (H90), острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу, ниже 0,2 на другом или ниже 0,7 без коррекции на одном глазу при отсутствии зрения на другом (H54), ограничение поля зрения более чем на 20 градусов в любом меридиане, рецидивирующие невротические и соматоформные расстройства (F40-F48), синкопальные состояния любой этиологии (G40-G47)
10	Работа в охране организаций без права на ношение и применение огнестрельного оружия	1 раз в 2 года	Врач-терапевт, врач-невролог, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-психиатр-нарколог, врач-хирург	—	Заболевания периферической нервной системы со стойким нарушением функции конечностей (G38-G99), заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушением функции 2-й степени и выше (M80-M85), облитерирующие заболевания артерий (I70), варикозное расширение вен нижних конечностей с осложнениями (I83.0-I83.2), стойкое снижение слуха любой этиологии даже на одно ухо (шепотная речь менее 3 м) (H90), острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу, ниже 0,2 на другом или ниже 0,7 на одном глазу при отсутствии зрения на другом (H54), рецидивирующие невротические и соматоформные расстройства (F40-F48)
11	Работы по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера (газоспасательная служба, военизированные отряды по предупреждению возникновения и ликвидации открытых газовых и нефтяных фонтанов, военизированные горные, горноспасательные команды, пожарная охрана)	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-невролог, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-психиатр-нарколог, врач-хирург, врач-стоматолог	Исследование вестибулярного аппарата, динамометрия, исследование уровня глюкозы в крови, измерение внутриглазного давления, исследование полей зрения	Грыжи (K40.9, K42.9), заболевания периферической нервной системы со стойким нарушением функции конечностей (G38-G99), заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушением функции 2-й степени и выше (M80-M85), облитерирующие заболевания артерий (I70), варикозное расширение вен нижних конечностей с осложнениями (I83.0-I83.2), заболевания, препятствующие работе в противогазе (если предусмотрено его использование), стойкое снижение слуха любой этиологии одностороннее и двустороннее (шепотная речь менее 3 м) (H90), заболевания органов зрения: нарушение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 на другом, ограничение полей зрения более чем на 10 градусов (H54), хронические заболевания слезовыводящих путей с нарушением функции (H04), язва желудка и двенадцатиперстной кишки с наличием осложнений (K25-K28)

1	2	3	4	5	6
12	Работы на механическом оборудовании (токарных, фрезерных и других станках, штамповочных прессах)	1 раз в 2 года	Врач-терапевт, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-психиатр-нарколог	Исследование вестибулярного аппарата, исследование полей зрения	Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу, ниже 0,2 на другом (H54), ограничение полей зрения более чем на 20 градусов, нарушение функции вестибулярного аппарата (H81-H83), в том числе синдром Меньера, синкопальные состояния любой этиологии (G40-G47)
13	Работы на транспорте на территории организации (управление погрузчиками, автопогрузчиками, электропогрузчиками, тракторными погрузчиками, автотележками и электротележками, электрокарами и другими колесными безрельсовыми транспортными средствами)	1 раз в 2 года	Врач-терапевт, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-психиатр-нарколог	Исследование вестибулярного аппарата, исследование полей зрения, исследование цветоощущения	Нарушение функции вестибулярного аппарата (H81-H83), стойкое снижение слуха любой этиологии даже на одно ухо (шепотная речь менее 3 м) (H90), заболевания органов зрения: острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу, ниже 0,2 на другом (H54), хронические заболевания слезовыводящих путей с нарушением функции (H04), нарушение цветоощущения при восприятии и применении цветовой сигнализации (H53.5), ограничение полей зрения более чем на 20 градусов, синкопальные состояния любой этиологии (G40-G47)
14	Работы на судах и гидросооружениях речного флота	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-офтальмолог, врач-невролог, врач-оториноларинголог, врач-психиатр-нарколог, врач-хирург	Исследование вестибулярного аппарата, исследование полей зрения	Заболевания периферической нервной системы со стойким нарушением функции конечностей (G38-G99), все заболевания сердечно-сосудистой системы даже в состоянии компенсации (I05-I62), хронические заболевания органов дыхания (J40-J47), заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушением функции 2-й степени и выше (M80-M85), грыжи (K40.9, K42.9), облитерирующие заболевания артерий (I70), варикозное расширение вен нижних конечностей с осложнениями (I83.0-I83.2), нарушение функций вестибулярного аппарата (H81-H83), в том числе синдром Меньера, снижение слуха даже на одно ухо любой этиологии (восприятие шепотной речи менее 3 м) (H90), острота зрения без коррекции ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 на другом (H54)

1	2	3	4	5	6
15	Работы, связанные с наземным техническим обслуживанием авиационной техники и авиационных сооружений, обслуживанием грузовых и пассажирских авиаперевозок (диспетчер отдела перевозок, диспетчер по центровке и загрузке воздушного судна, приемосдатчик багажа, кладовщик-оператор, грузчик)	1 раз в 2 года	Врач-терапевт, врач-психиатр-нарколог, врач-оториноларинголог, врач-офтальмолог	Исследование полей зрения	Невротические и соматоформные расстройства (F40-F48), ограничение полей зрения более чем на 20 градусов, острота зрения без коррекции ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 на другом (острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу, ниже 0,2 на другом) (H54), снижение слуха даже на одно ухо любой этиологии (восприятие шепотной речи менее 3 м) (H90), психические заболевания (F00-F99), синкопальные состояния любой этиологии (G40-G47)
16	Работы, связанные с управлением воздушным движением (руководящий и инспекторский состав отдела движения самолетов и диспетчерской службы управления, дежурный штурман аэропорта и дежурный аэропорта)	1 раз в год	Врач-терапевт, врач-невролог, врач-психиатр-нарколог, врач-офтальмолог	Исследование полей зрения, исследование цветоощущения	Психические заболевания (F00-F99), рецидивирующие невротические и соматоформные расстройства (F40-F48), артериальная гипертензия 2-й стадии и выше (I10-I15), ограничение полей зрения более чем на 20 градусов, нарушение цветоощущения (H53.5), снижение слуха даже на одно ухо любой этиологии (восприятие шепотной речи менее 3 м) (H90), синкопальные состояния любой этиологии (G40-G47)
17	Работа в ночную смену (более 4 раз в месяц)	1 раз в 2 года	Врач-терапевт, врач-невролог, врач-психиатр-нарколог	–	Рецидивирующие невротические и соматоформные расстройства (F40-F48), артериальная гипертензия 3-й стадии (I10-I15)
18	Земляные работы (в колодцах, траншеях глубиной более 1,5 м)	1 раз в 2 года	Врач-терапевт, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-психиатр-нарколог	Исследование полей зрения, исследование вестибулярного аппарата	Нарушение функции вестибулярного аппарата (H81-H83), стойкое снижение слуха любой этиологии одностороннее и двустороннее (шепотная речь менее 3 м) (H90), острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу, ниже 0,2 на другом (H54), ограничение полей зрения более чем на 20 градусов

1	2	3	4	5	6
19	Работы по использованию атомной энергии: руководство эксплуатирующими организациями и организациями, выполняющими работы и (или) оказывающими услуги при осуществлении деятельности по использованию атомной энергии, ведение технологического процесса на объектах использования атомной энергии, транспортировка ядерных материалов, радиоактивных веществ или изделий на их основе, хранение, учет и контроль ядерных материалов и радиоактивных веществ, обеспечение их физической защиты, сбор, транспортировка, переработка, хранение и захоронение эксплуатационных радиоактивных отходов, ведомственный (производственный) контроль ядерной и радиационной безопасности, ведомственный контроль пожарной безопасности, работы по охране труда	1 раз в 2 года	Врач-терапевт, врач-невролог, врач-психиатр-нарколог	–	Психические заболевания (F00-F99), рецидивирующие невротические и соматоформные расстройства (F40-F48), синкопальные состояния любой этиологии (G40-G47)

Работы, для выполнения которых обязательны предварительные, периодические и внеочередные медосмотры с целью предотвращения инфекционных и паразитарных заболеваний

№ п/п	Характер проводимых работ	Врачи-специалисты	Диагностические исследования	Медицинские противопоказания (код по Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра)
1	2	3	4	5
1	Работы в организациях пищевой промышленности, на молочно-товарных фермах, промышленных пасажах, на молочных кухнях и раздаточных пунктах, на базах и складах продовольственных товаров, где имеется контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения, реализации, в том числе работы по санитарной обработке и ремонту инвентаря, оборудования, а также работы, где имеется контакт с пищевыми продуктами при транспортировке на всех видах транспорта	Врач-терапевт, врач-дерматовенеролог	Рентгенофлюорографическое обследование, бактериологическое исследование выделений (кал) на наличие энтеропатогенных кишечных бактерий, в том числе возбудителей брюшного тифа и паратифов, серологическое обследование на брюшной тиф (при поступлении на работу и внеочередных медосмотрах по инициативе организации здравоохранения), копроовоскопическое и копроцистоскопическое исследования, перианальный соскоб	Тиф и паратиф (А01), другие сальмонеллезные инфекции (А02), шигеллез (А03) и другие бактериальные кишечные инфекции (А04), гименолепидоз (В71.0), энтеробиоз (В80), амебиаз (А06), лямблиоз (А07.1), криптоспориоз (А07.2), инфекции кожи и подкожной жировой клетчатки, обусловленные стрептококком и стафилококком (В95), активные формы туберкулеза органов дыхания с наличием или отсутствием бактериовыделения, внелегочные формы туберкулеза с наличием свищей, бактериурии, туберкулезной волчанки лица и рук (А15-А19)
2	Работы в организациях общественного питания, торговли, в буфетах, пищеблоках, где имеется контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения, реализации	Врач-терапевт, врач-дерматовенеролог	Рентгенофлюорографическое обследование, бактериологическое исследование выделений (кал) на наличие энтеропатогенных кишечных бактерий, в том числе возбудителей брюшного тифа и паратифов, серологическое обследование на брюшной тиф (при поступлении на работу и далее при внеочередных медосмотрах по инициативе организации здравоохранения), копроовоскопическое и копроцистоскопическое исследования, перианальный соскоб	Тиф и паратиф (А01), другие сальмонеллезные инфекции (А02), шигеллез (А03) и другие бактериальные кишечные инфекции (А04), гименолепидоз (В71.0), энтеробиоз (В80), амебиаз (А06), лямблиоз (А07.1), криптоспориоз (А07.2), инфекции кожи и подкожной жировой клетчатки, обусловленные стрептококком и стафилококком (В95), активные формы туберкулеза органов дыхания с наличием или отсутствием бактериовыделения, внелегочные формы туберкулеза с наличием свищей, бактериурии, туберкулезной волчанки лица и рук (А15-А19)

1	2	3	4	5
3	Работы в организациях здравоохранения (амбулаторно-поликлинических, больничных, санаториях и других), организациях социального обслуживания, пансионатах, связанные с непосредственным обслуживанием людей	Врач-терапевт, врач-дерматовенеролог, врач-оториноларинголог	Рентгенофлюорографическое обследование, бактериологическое исследование выделений (кал) на наличие энтеропатогенных кишечных бактерий, в том числе возбудителей брюшного тифа и паратифов (для медицинских работников родильных домов (отделений), детских больниц (отделений), отделений патологии новорожденных, недоношенных), исследование крови на HbsAg, исследование на HCV и ВИЧ	Тиф и паратиф (A01), другие сальмонеллезные инфекции (A02), шигеллез (A03) и другие бактериальные кишечные инфекции (A04), инфекции кожи и подкожной жировой клетчатки, обусловленные стрептококком и стафилококком (B95), активные формы туберкулеза легких (1-я и 2-я группы учета), а также туберкулез другой локализации, сопровождающийся бацилловыделением, туберкулезная волчанка лица и рук (A15-A19)
4	Работы в учреждениях образования (за исключением предусмотренных в пункте 6 настоящего приложения), учреждениях спорта и туризма, сезонных оздоровительных организациях с дневным пребыванием детей, связанные с непосредственным обслуживанием детей и молодежи	Врач-терапевт	Рентгенофлюорографическое обследование	Активные формы туберкулеза органов дыхания с наличием или отсутствием бактериовыделения, внелегочные формы туберкулеза с наличием свищей, бактериурии, туберкулезной волчанки лица и рук (A15-A19)
5	Работы в сезонных оздоровительных организациях с круглосуточным пребыванием детей, связанные с непосредственным обслуживанием детей	Врач-терапевт, врач-дерматовенеролог	Рентгенофлюорографическое обследование, бактериологическое исследование выделений (кал) на наличие энтеропатогенных кишечных бактерий, в том числе возбудителей брюшного тифа и паратифов (при поступлении на работу и далее при внеочередных медосмотрах по инициативе организации здравоохранения), копроцистоскопическое исследование (при поступлении на работу и далее при внеочередных медосмотрах по инициативе организации здравоохранения), исследование крови на сифилис, отбор материала для микроскопического и бактериологического исследования на гонорею	Тиф и паратиф (A01), другие сальмонеллезные инфекции (A02), шигеллез (A03) и другие бактериальные кишечные инфекции (A04), амебиаз (A06), лямблиоз (A07.1), криптоспориоз (A07.2), ранний сифилис (A51), гонококковая инфекция (A54), активные формы туберкулеза органов дыхания с наличием или отсутствием бактериовыделения, внелегочные формы туберкулеза с наличием свищей, бактериурии, туберкулезной волчанки лица и рук (A15-A19)

1	2	3	4	5
6	Работы в учреждениях, обеспечивающих получение дошкольного образования, детских интернатных учреждениях, в том числе учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, круглогодичных санаторно-курортных и оздоровительных организациях, связанных с непосредственным обслуживанием детей	Врач-терапевт, врач-дерматоневролог	Рентгенофлюорографическое обследование, бактериологическое исследование выделений (кал) на наличие энтеропатогенных кишечных бактерий, в том числе возбудителей брюшного тифа и паратифов, копроовоскопическое и копроцистоскопическое исследования, перианальный соскоб (при поступлении на работу и далее при внеочередных медосмотрах по инициативе организации здравоохранения), исследование крови на сифилис, отбор материала для микроскопического и бактериологического исследования на гонорею	Тиф и паратиф (A01), другие сальмонеллезные инфекции (A02), шигеллез (A03) и другие бактериальные кишечные инфекции (A04), гименолепидоз (B71.0), энтеробиоз (B80), амебиаз (A06), лямблиоз (A07.1), криптоспориоз (A07.2), инфекции кожи и подкожной жировой клетчатки, обусловленные стрептококком и стафилококком (B95), ранний сифилис (A51), гонококковая инфекция (A54), активные формы туберкулеза органов дыхания с наличием или отсутствием бактериовыделения, внелегочные формы туберкулеза с наличием свищей, бактериурии, туберкулезной волчанки лица и рук (A15-A19)
7	Работы в организациях бытового обслуживания (бани, парикмахерские, косметические салоны, маникюрные и педикюрные кабинеты, салоны пирсинга и татуировки, прачечные, пункты приема белья, химчистки)	Врач-терапевт, врач-дерматоневролог	Рентгенофлюорографическое обследование	Дерматофитии (B35), активные формы туберкулеза органов дыхания с наличием или отсутствием бактериовыделения, внелегочные формы туберкулеза с наличием свищей, бактериурии, туберкулезной волчанки лица и рук (A15-A19)
8	Работы в спортивных и оздоровительных учреждениях для взрослых (физкультурно-оздоровительные комплексы, фитнес-клубы, бассейны, тренажерные залы, массажные кабинеты, водолечебницы, солярии и другое)	Врач-терапевт, врач-дерматоневролог	Рентгенофлюорографическое обследование	Дерматофитии (B35) (для контактных видов единоборств), активные формы туберкулеза органов дыхания с наличием или отсутствием бактериовыделения, внелегочные формы туберкулеза с наличием свищей, бактериурии, туберкулезной волчанки лица и рук (A15-A19)
9	Работы в гостиницах, общежитиях, связанные с непосредственным обслуживанием людей	Врач-терапевт, врач-дерматоневролог	Рентгенофлюорографическое обследование, исследование крови на сифилис, отбор материала для микроскопического и бактериологического исследования на гонорею	Ранний сифилис (A51), гонококковая инфекция (A54), активные формы туберкулеза органов дыхания с наличием или отсутствием бактериовыделения, внелегочные формы туберкулеза с наличием свищей, бактериурии, туберкулезной волчанки лица и рук (A15-A19)

1	2	3	4	5
10	Работы в организациях, занятых производством лекарственных средств (при непосредственном контакте)	Врач-терапевт	Рентгенофлюорографическое обследование	Активные формы туберкулеза органов дыхания с наличием или отсутствием бактериовыделения, внелегочные формы туберкулеза с наличием свищей, бактериурии, туберкулезной волчанки лица и рук (A15-A19)
11	Работы на водопроводных сооружениях, связанные с подготовкой воды и обслуживанием водопроводных сетей	Врач-терапевт	Рентгенофлюорографическое обследование, бактериологическое исследование выделений (кал) на наличие энтеропатогенных кишечных бактерий, в том числе возбудителей брюшного тифа и паратифов, серологическое обследование на брюшной тиф (при поступлении на работу и далее при внеочередных медосмотрах по инициативе организации здравоохранения), копроцистоскопическое исследование	Тиф и паратиф (A01), другие сальмонеллезные инфекции (A02), шигеллез (A03) и другие бактериальные кишечные инфекции (A04), амебиаз (A06), лямблиоз (A07.1), криптоспоридиоз (A07.2), активные формы туберкулеза органов дыхания с наличием или отсутствием бактериовыделения, внелегочные формы туберкулеза с наличием свищей, бактериурии, туберкулезной волчанки лица и рук (A15-A19)
12	Работы на животноводческих фермах и комплексах (кроме молочно-товарных ферм)	Врач-терапевт, врач-дерматовенеролог	Рентгенофлюорографическое обследование, копроовоскопическое исследование и перианальный соскоб	Тениидозы (B68), дерматофитии (B35), активные формы туберкулеза органов дыхания с наличием или отсутствием бактериовыделения, внелегочные формы туберкулеза с наличием свищей, бактериурии, туберкулезной волчанки лица и рук (A15-A19)
13	Работы в организациях, непосредственно занятых изготовлением детских игрушек, включая их изготовление в надомных условиях	Врач-терапевт, врач-дерматовенеролог	Рентгенофлюорографическое обследование	Дерматофитии (B35), активные формы туберкулеза органов дыхания с наличием или отсутствием бактериовыделения, внелегочные формы туберкулеза с наличием свищей, бактериурии, туберкулезной волчанки лица и рук (A15-A19)
14	Работы на всех видах транспорта, связанные с непосредственным обслуживанием пассажиров	Врач-терапевт, врач-дерматовенеролог	Рентгенофлюорографическое обследование, бактериологическое исследование выделений (кал) на наличие энтеропатогенных кишечных бактерий, в том числе возбудителей брюшного тифа и паратифов (для имеющих контакт с пищевыми продуктами), копроовоскопическое и копроцистоскопическое исследования, перианальный соскоб	Тиф и паратиф (A01), другие сальмонеллезные инфекции (A02), шигеллез (A03) и другие бактериальные кишечные инфекции (A04), гименолепидоз (B71.0), энтеробиоз (B80), амебиаз (A06), лямблиоз (A07.1), криптоспоридиоз (A07.2), активные формы туберкулеза органов дыхания с наличием или отсутствием бактериовыделения, внелегочные формы туберкулеза с наличием свищей, бактериурии, туберкулезной волчанки лица и рук (A15-A19)

Заболевания (синдромы), являющиеся общими противопоказаниями к работе с вредными и (или) опасными условиями труда

№ п/п	Наименование заболеваний (синдромов) по Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра	Код по Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра
1	Активные формы туберкулеза любой локализации (1-я и 2-я группы учета)	A15-A19
2	Артериальная гипертензия 3-й стадии	I10-I15
3	Беременность и период лактации	O00-O29
4	Врожденные аномалии органов и приобретенные анатомические дефекты с выраженной недостаточностью функций	Q00-Q99
5	Глаукома декомпенсированная	H40-H42
6	Жизненно опасные аритмии (частые групповые политопные желудочковые экстрасистолы, синдром удлиненного интервала QT, синдром Бругада и другие)	I44-I49
7	Заболевания суставов со стойкими нарушениями их функций	M00-M25
8	Заболевания сердца с недостаточностью кровообращения 2-й степени и выше	I50
9	Заболевания системы крови и кроветворных органов	D50-D89
10	Злокачественные новообразования при работах с химическими факторами и ионизирующим излучением	C00, D48
11	Органические заболевания центральной нервной системы со стойкими выраженными нарушениями функций (включая деменцию)	G00-G47
12	Психические и поведенческие расстройства, включая алкоголизм и наркоманию	F00-F99
13	Сахарный диабет, инсулинзависимый декомпенсированный. Другие заболевания эндокринной системы с выраженными нарушениями функций. Сахарный диабет II типа с наличием поздних осложнений	E00-E90
14	Системные заболевания соединительной ткани с активностью 2-й степени и выше	M30-M36
15	Хронические заболевания органов дыхания с дыхательной недостаточностью 2-й степени и выше	J31, J41
16	Хронические заболевания почек с наличием хронической почечной недостаточности 2-й степени и выше	N00-N29
17	Цирроз печени	K74
18	Эпилепсия (идиопатическая и симптоматическая)	G40.0-G40.1
19	Заболевания, препятствующие работе в противогазе: заболевания зубов, полости рта, отсутствие зубов, препятствующее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит деформация грудной клетки, затрудняющая дыхание и работу в противогазе доброкачественные опухоли, препятствующие работе в противогазе заболевания сердечно-сосудистой системы искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания нарушение функций вестибулярного аппарата психические и поведенческие расстройства, включая алкоголизм и наркоманию распространенные атрофические и гипертрофические изменения верхних дыхательных путей сахарный диабет хронические гнойные заболевания среднего уха хронические заболевания органов дыхания хронические заболевания слезовыводящих путей, век, анатомические дефекты век, препятствующие их полному смыканию	K07-K08 M40-M42 D10-D11 I05-I52 J34.2, J34.3 H81-H83 F00-F99 J31-J37 E00-E90 H66-H75 J40-J47, J60-J70 H00-H06

АКТ №
о несчастном случае на производстве

(место составления)		

1. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) потерпевшего _____	
2. Дата и время несчастного случая _____	
3. Количество полных часов, отработанных от начала рабочего дня (смены) до несчастного случая _____	
4. Полное наименование/фамилия, имя, отчество (если таковое имеется) страхователя, у которого работает (работал) потерпевший _____	
4.1. юридический адрес/место жительства (место пребывания) страхователя _____	
4.2. республиканский орган государственного управления, государственная организация, подчиненная Правительству Республики Беларусь, вышестоящая организация (местный исполнительный и распорядительный орган, зарегистрировавший страхователя) _____	
5. Наименование и место нахождения организации, на территории которой произошло травмирование, страхователя: _____	
5.1. структурное подразделение (цех, участок), место, где произошел несчастный случай _____	
6. Сведения о потерпевшем:	
6.1. пол: мужской, женский (ненужное зачеркнуть)	
6.2. возраст (количество полных лет) _____	
6.3. профессия (должность) _____	
разряд (класс) _____	
6.4. стаж работы по профессии (должности) или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай (количество лет, месяцев, дней) _____	
6.5. вводный инструктаж по охране труда _____	

6.6. обучение по вопросам охраны труда по профессии (занимаемой должности) или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай _____	
6.7. проверка знаний по вопросам охраны труда по профессии (занимаемой должности) или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай _____	
6.8. инструктаж по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай _____	
6.9. стажировка по вопросам охраны труда по профессии (занимаемой должности) или виду работы: с _____ по _____	
6.10. медицинский осмотр _____	
6.11. предсменный (перед началом работы, смены) медицинский осмотр либо освидетельствование на предмет нахождения в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения _____ _____	
7. Диагноз _____	
8. Нахождение потерпевшего в состоянии алкогольного опьянения либо в состоянии, вызванном потреблением наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ _____ _____	
9. Обстоятельства несчастного случая: _____	
10. Вид происшествия	
11. Причины несчастного случая: _____ _____	
12. Оборудование, машины, механизмы, транспортные средства, эксплуатация которых привела к несчастному случаю: _____ _____	
13. Лица, допустившие нарушения актов законодательства о труде и об охране труда, технических нормативных правовых актов, локальных нормативных правовых актов: _____ _____	
14. Степень вины потерпевшего _____ процентов	
15. Свидетели несчастного случая: _____ _____	

16. Мероприятия по устранению причин несчастного случая и предупреждению подобных происшествий:

Наименование мероприятий	Срок выполнения	Лицо, ответственное за выполнение	Отметка о выполнении
1	2	3	4

Уполномоченное должностное лицо организации, страхователя (страхователь — физическое лицо)	_____ (должность (при наличии), _____ дата, подпись)	_____ (инициалы, фамилия)
Лица, принимавшие участие в расследовании:		
уполномоченный представитель профсоюза (иного представительного органа работников)	_____ (дата, подпись)	_____ (инициалы, фамилия)
специалист по охране труда организации, страхователя (лицо, на которое возложены обязанности специалиста по охране труда, руководитель юридического лица (индивидуальный предприниматель), аккредитованного на оказание услуг в области охраны труда)	_____ (должность, дата, подпись)	_____ (инициалы, фамилия)
представитель страховщика (при участии в расследовании)	_____ (должность, дата, подпись)	_____ (инициалы, фамилия)

потерпевший или лицо, представляющее его интересы на основании доверенности, оформленной в установленном законодательством порядке, либо один из близких родственников погибшего (при участии в расследовании)	_____ (дата, подпись)	_____ (инициалы, фамилия)
другие лица, принимавшие участие в расследовании:	_____ (должность, дата, подпись)	_____ (инициалы, фамилия)
	_____ (должность, дата, подпись)	_____ (инициалы, фамилия)

Если проводилось специальное расследование данного несчастного случая, вместо вышеуказанных подписей производится следующая запись: «Составлен в соответствии с заключением государственного инспектора труда _____»

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется),

должность, наименование структурного подразделения

Департамента государственной инспекции труда Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь, дата заключения)

Уполномоченное должностное лицо организации, страхователя (страхователь — физическое лицо)	_____ (должность (при наличии), _____ дата, подпись) М.П. организации, страхователя (при ее наличии)	_____ (инициалы, фамилия)
--	--	------------------------------

ИЗВЕЩЕНИЕ
об остром профессиональном заболевании (экстренное) /
хроническом профессиональном заболевании
(ненужное зачеркнуть)

Министерство здравоохранения
Республики Беларусь

(организация здравоохранения)

1. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) заболевшего _____

2. Пол _____ 3. Дата рождения _____

4. Адрес места жительства (места пребывания), телефон _____

5. Наименование и адрес места нахождения организации, страхователя (по месту возникновения профессионального заболевания) _____

6. Наименование и адрес места нахождения организации, страхователя, где заболевший работает в настоящее время _____

7. Структурное подразделение (цех, участок) _____

8. Профессия (должность), определившая профессиональное заболевание, _____

9. Производственный фактор, вызвавший острое/хроническое профессиональное заболевание, _____

10. Где и когда произошло острое профессиональное заболевание _____

11. Диагноз (во время медицинского осмотра или при обращении, с утратой трудоспособности, без утраты) (ненужное зачеркнуть) _____

11.1. с временной утратой трудоспособности с _____ по _____,
(дата) (дата)

без временной утраты трудоспособности, с утратой, без утраты профессиональной трудоспособности (ненужное зачеркнуть)

11.2. нуждается в трудоустройстве _____

12. Дата, время (для острого профессионального заболевания) _____

13. Наименование организации здравоохранения, установившей диагноз _____

14. Наименование организации здравоохранения, установившей окончательный диагноз, дата _____

15. Лечебно-оздоровительные мероприятия, рекомендации _____

16. Регистрационный номер извещения: № _____ от _____

(дата)

Главный врач	_____ (подпись) М.П.	_____ (инициалы, фамилия)
Врач, оформивший извещение	_____ (подпись) М.П.	_____ (инициалы, фамилия)

Дата направления извещения:

организации, страхователю _____

(дата)

территориальному центру гигиены и эпидемиологии _____

(дата)

Фамилия, инициалы направившего извещение _____

Дата получения извещения _____

(дата)

Фамилия, инициалы получившего извещение _____

АКТ №

о профессиональном заболевании

(место составления)		

1. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) заболевшего _____
2. Полное наименование страхователя, у которого работает (работал) заболевший _____
3. Место нахождения страхователя _____
4. Республиканский орган государственного управления, государственная организация, подчиненная Правительству Республики Беларусь, вышестоящая организация (местный исполнительный и распорядительный орган, зарегистрировавший страхователя)
5. Структурное подразделение (цех, участок), место, где работает (работал) заболевший _____
6. Сведения о заболевшем:
6.1. пол: мужской, женский (ненужное зачеркнуть)
6.2. возраст (количество полных лет) _____
6.3. профессия (должность) _____
разряд (класс) _____
6.4. стаж работы по профессии (должности) (количество лет, месяцев, дней) _____
6.5. стаж работы в контакте с вредными производственными факторами, вызвавшими профессиональное заболевание (количество лет, месяцев, дней) _____
6.6. вводный инструктаж по охране труда _____
6.7. обучение по вопросам охраны труда по профессии (должности) _____
6.8. проверка знаний по вопросам охраны труда по профессии (должности) _____
6.9. инструктаж по охране труда _____
6.10. медицинский осмотр _____
6.11. предменный (перед началом работы, смены) медицинский осмотр либо освидетельствование на предмет нахождения в состоянии алкогольного опьянения, либо в состоянии, вызванном потреблением наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ _____

7. Дата профессионального заболевания _____
8. Дата получения извещения об остром профессиональном заболевании (экстренное) центром гигиены и эпидемиологии _____
9. Наименование организации здравоохранения, установившей диагноз _____
10. Профессиональное заболевание выявлено _____
11. Диагноз:
11.1. предварительный _____
11.2. окончательный _____
12. Состояние заболевшего на период расследования _____
13. Обстоятельства, при которых возникло профессиональное заболевание: _____
14. Вредные производственные факторы на рабочем месте заболевшего:
14.1. запыленность воздуха рабочей зоны (концентрация пыли): средняя _____ максимальная _____ ПДК _____
14.2. загазованность воздуха рабочей зоны (концентрация веществ) средняя _____ максимальная _____ ПДК _____
14.3. уровень шума (параметры в дБА и по частотной характеристике) _____ ПДУ _____
14.4. уровень общей и локальной вибрации (параметры по частотной характеристике) _____
14.5. другие вредные производственные факторы _____
15. Причины профессионального заболевания _____
16. Лица, допустившие нарушения актов законодательства о труде и об охране труда, технических нормативных правовых актов, локальных нормативных правовых актов: _____
17. Степень вины заболевшего _____ процентов
18. Свидетели острого профессионального заболевания: _____

19. Мероприятия по устранению причин и последствий профессионального заболевания:

Наименование мероприятий	Срок выполнения	Лицо, ответственное за выполнение	Отметка о выполнении
1	2	3	4

Врач-гигиенист территориального центра гигиены и эпидемиологии	_____	_____
	(должность, дата, подпись)	(инициалы, фамилия)
Государственный инспектор труда (при участии в расследовании)	_____	_____
	(должность, дата, подпись)	(инициалы, фамилия)
Лица, принимавшие участие в расследовании:		
уполномоченное должностное лицо страхователя (страхователь — физическое лицо)	_____	_____
	(должность (при наличии),	(инициалы, фамилия)

	дата, подпись)	
уполномоченный представитель профсоюза (иного представительного органа работников)	_____	_____
	(дата, подпись)	(инициалы, фамилия)

представитель организации здравоохранения, обслуживающей страхователя	_____ (должность, дата, подпись)	_____ (инициалы, фамилия)
представитель страховщика (при участии в расследовании)	_____ (должность, дата, подпись)	_____ (инициалы, фамилия)
заболевший или лицо, представляющее его интересы на основании доверенности, оформленной в установленном законодательством порядке, либо один из близких родственников погибшего (при участии в расследовании)	_____ (дата, подпись)	_____ (инициалы, фамилия)
другие лица, принимавшие участие в расследовании:	_____ (должность, дата, подпись)	_____ (инициалы, фамилия)
	_____ (должность, дата, подпись)	_____ (инициалы, фамилия)

РЕПОЗИТОРИЙ

ОГЛАВЛЕНИЕ

Мотивационная характеристика темы	3
Законодательство Республики Беларусь в области охраны труда	5
Медико-санитарное обслуживание работающих	7
Виды обязательных медицинских осмотров	10
Порядок проведения и оформления результатов медосмотра учреждением здравоохранения	13
Расследование и учет несчастных случаев на производстве	15
Расследование и учет профессиональных заболеваний	18
Обеспечение работающих средствами индивидуальной защиты	21
Самоконтроль усвоения темы	21
Список использованной литературы	31
Приложение 1	32
Приложение 2	51
Приложение 3	58
Приложение 4	62
Приложение 5	63
Приложение 6	67
Приложение 7	69

Учебное издание

Бацукова Наталья Леонидовна
Терехова-Якубовская Татьяна Александровна

**МЕДИКО-САНИТАРНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ
РАБОТАЮЩИХ НА ПРОМЫШЛЕННЫХ ПРЕДПРИЯТИЯХ.
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ**

Учебно-методическое пособие

Ответственная за выпуск Н. Л. Бацукова
Редактор О. В. Лавникович
Компьютерная верстка А. В. Янушкевич

Подписано в печать 09.11.17. Формат 60×84/16. Бумага писчая «Снегурочка».
Ризография. Гарнитура «Times».
Усл. печ. л. 4,42. Уч.-изд. л. 4,08. Тираж 50 экз. Заказ 756.

Издатель и полиграфическое исполнение: учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет».
Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,
распространителя печатных изданий № 1/187 от 18.02.2014.
Ул. Ленинградская, 6, 220006, Минск.