

Приложение № 2  
к приказу Министерства здравоохранения и  
социального развития Российской Федерации  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2011 г. № \_\_\_\_

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

Наименование работ и профессий	Периодичность осмотров	Участие врачей-специалистов <sup>1,2,3</sup>	Лабораторные и функциональные исследования <sup>1,2</sup>	Дополнительные медицинские противопоказания <sup>4</sup>
1. Работы на высоте, верхолазные работы <sup>5</sup> , а также работы по обслуживанию подъемных сооружений, включая:	1 раз в год	Невролог Офтальмолог Хирург Оториноларинголог (только для верхолазных работ)	Острота зрения Поля зрения Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Грыжи, препятствующие работе и имеющие склонность к ущемлению</li> <li>2) Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 и более раз за календарный год</li> <li>3) Хроническая ишемия мозга (дисциркуляторная энцефалопатия)</li> <li>4) Заболевания любой этиологии вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)</li> <li>5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии</li> <li>6) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м)</li> <li>7) Болезни органов зрения:             <ol style="list-style-type: none"> <li>а) острота зрения без коррекции ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 – на другом;</li> </ol> </li> </ol>

				<ul style="list-style-type: none"> <li>б) ограничение поля зрения более чем 20°;</li> <li>в) не поддающиеся лечению дакриоциститы и неизлечимое слезотечение;</li> <li>г) миопия высокой степени</li> </ul> <p>8) Рецидивирующий тромбофлебит геморроидальных вен и вен нижних конечностей</p> <p>9) Беременность и период лактации</p>
1.1. Работы в качестве крановщика (машиниста крана)	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог Хирург Оториноларинголог (только для работ на высоте)	Острота зрения Поля зрения Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора	<p>1) Грыжи, препятствующие работе и имеющие склонность к ущемлению</p> <p>2) Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 и более раз за календарный год</p> <p>3) Хроническая ишемия мозга (дисциркуляторная энцефалопатия)</p> <p>4) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м)</p> <p>5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии</p> <p>6) Заболевания любой этиологии вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)</p> <p>7) Болезни органов зрения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) острота зрения без коррекции ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 – на другом;</li> <li>б) ограничение поля зрения более чем 20°;</li> <li>в) не поддающиеся лечению дакриоциститы и неизлечимое слезотечение;</li> </ul>

				<p>г) миопия высокой степени</p> <p>8) Рецидивирующий тромбофлебит геморроидальных вен и вен нижних конечностей</p> <p>9) Беременность и период лактации</p>
1.2. Работа лифтера (к приему на работу для лифтеров обычных лифтов противопоказаний нет)	1 раз в 2 года	Невролог Офтальмолог Оториноларинголог	Острота зрения Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора	<p>1) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии</p> <p>2) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м)</p> <p>3) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 – на другом, или 0,7 при отсутствии бинокулярного зрения</p> <p>4) Беременность и период лактации</p>
2. Работы по обслуживанию и ремонту действующих электроустановок с напряжением 42 В и выше переменного тока, 110 В и выше постоянного тока, а также монтажные, наладочные работы, испытания и измерения в этих электроустановках	1 раз в 2 года	Офтальмолог Оториноларинголог Невролог	Острота зрения Поля зрения Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия	<p>1) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м) (кроме работ по ремонту и эксплуатации ЭВМ)</p> <p>2) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 – на другом</p> <p>3) Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению</p> <p>4) Ограничение поля зрения, более чем на 20° по любому из меридианов</p> <p>5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии</p> <p>6) Беременность и период лактации</p>
3. Работы по валке, сплаву, транспортировке, первичной обработке, охране и восстановлению лесов	1 раз в 2 года	Невролог Хирург Оториноларинголог Офтальмолог	Острота зрения Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия Реовазография сосудов	<p>1) Рецидивирующий тромбофлебит геморроидальных вен и вен нижних конечностей</p> <p>2) Грыжи, препятствующие работе и имеющие склонность к ущемлению при выполнении работ средней тяжести</p> <p>3) Хронические заболевания периферической</p>

			конечностей	<p>нервной системы с обострениями 3 раза и более за календарный год при выполнении работ средней тяжести</p> <p>4) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м)</p> <p>5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии</p> <p>6) Заболевания любой этиологии вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)</p> <p>7) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 – на другом</p> <p>8) Беременность и период лактации</p>
4. Работы в особых географических регионах со значительным удалением мест проведения работ от медицинских учреждений, оказывающих специализированную медицинскую помощь, включая:	1 раз в год	Невролог Офтальмолог Хирург Оториноларинголог Стоматолог Дерматовенеролог	Острота зрения Спирометрия Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия ФГДС АЛТ АСТ Билирубин УЗИ брюшной полости	<p>1) Грыжи с наклоном к ущемлению, выпадение прямой кишки</p> <p>2) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м)</p> <p>3) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии</p> <p>4) Заболевания любой этиологии вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)</p> <p>5) Хронические заболевания периферической нервной системы с обострениями 3 и более раза за календарный год</p> <p>6) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 – на другом</p> <p>7) Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению</p> <p>8) Рецидивирующая язвенная болезнь желудка и</p>
4.1. Работы в нефтяной и газовой промышленности, выполняемые в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, пустынных и других отдаленных и недостаточно обжитых районах, а также при морском бурении				
4.2. Работы на гидрометеорологических станциях, сооружениях связи, расположенных в полярных,				

высокогорных, пустынных, таежных и других отдаленных и недостаточно обжитых районах, в сложных климатических условиях				12-перстной кишки с обострениями 2 раза и более за календарный год
4.3. геологоразведочные, строительные и другие работы в отдаленных, малонаселенных, труднодоступных, заболоченных и горных районах (в том числе, вахтово-экспедиционным методом)				9) Хронические заболевания гепатобилиарной системы с обострениями 2 раза и более за календарный год 10) Бронхиальная астма 11) Хронические воспалительные и дисгормональные заболевания матки и придатков с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 12) Хронические болезни почек и мочевыводящих путей 13) Болезни полости рта, зубов и челюстей (хронический гингивит, стоматит, пародонтит), отсутствие зубов, множественный кариес 14) Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год 15) Беременность и период лактации
4.4. Работы, выполняемые по трудовым договорам в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях				
5. Работы, непосредственно связанные с обслуживанием сосудов, находящихся под давлением	1 раз в 2 года	Офтальмолог Оториноларинголог Невролог Дерматовенеролог Стоматолог	Спирометрия Острота зрения Поля зрения Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия	1) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу и ниже 0,2 – на другом с коррекцией 2) Ограничение поля зрения более чем на 20° 3) Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению 4) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м) 5) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии 6) Заболевания любой этиологии вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.) 7) Хронические рецидивирующие заболевания

				<p>кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год</p> <p>8) Заболевания, препятствующие работе в противогазе (для работников службы газнадзора)</p> <p>9) Беременность и период лактации</p>
6. Работы, непосредственно связанные с применением легковоспламеняющихся и взрывчатых материалов, работы во взрыво- и пожароопасных производствах	1 раз в год	Невролог Офтальмолог Оториноларинголог Дерматовенеролог	Спирометрия Исследование функции вестибулярного аппарата	<p>1) Хронические заболевания периферической нервной системы</p> <p>2) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м)</p> <p>3) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии</p> <p>4) Заболевания любой этиологии вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)</p> <p>5) Стойкое слезотечение, не поддающееся лечению</p> <p>6) Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год</p> <p>7) Беременность и период лактации</p>
7. Работы в военизированной охране, службах спецсвязи, аппарате инкассации, банковских структурах, других ведомствах и службах, которым разрешено ношение оружия и его применение	1 раз в год	Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Дерматовенеролог Хирург	Острота зрения Поля зрения Аудиометрия Исследование вестибулярной функции	<p>1) Отсутствие конечности, кисти или пальцев кисти с нарушением функции хвата, стопы</p> <p>2) Заболевания сосудов (облитерирующий эндартериит, варикозное расширение вен и др.)</p> <p>3) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год</p> <p>4) Хронические рецидивирующие заболевания кожи с частотой обострения 4 раза и более за календарный год</p> <p>5) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу, ниже 0,2 – на другом, или 0,7 на одном глазу при отсутствии зрения на</p>

				<p>другом</p> <p>6) Ограничение поля зрения более чем на 20° по любому из меридианов</p> <p>7) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии о дно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м)</p> <p>8) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии</p> <p>9) Заболевания любой этиологии вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)</p> <p>10) Беременность и период лактации</p>
<p>8. Работы, выполняемые газоспасательной службой, добровольными газоспасательными дружинами, военизированными частями и отрядами по предупреждению и ликвидации открытых газовых и нефтяных фонтанов, военизированными горными и горноспасательными службами министерств и ведомств, пожарной охраной</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Хирург Стоматолог</p>	<p>Спирометрия Острота зрения Поля зрения Аудиометрия Исследование вестибулярного анализатора *ЭНМГ</p>	<p>1) Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации</p> <p>2) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год</p> <p>3) Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 раза и более за календарный год</p> <p>4) Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит</p> <p>5) Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата</p> <p>6) Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах</p> <p>7) Грыжи (все виды)</p> <p>8) Облитерирующие заболевания сосудов вне</p>

				<p>зависимости от степени компенсации</p> <p>9) Варикозная болезнь и рецидивирующий тромбофлебит нижних конечностей и геморроидальных вен. Лимфангиит и другие нарушения лимфооттока</p> <p>10) Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания</p> <p>11) Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частотой обострения 3 раза и более за календарный год</p> <p>12) Хронические заболевания среднего уха</p> <p>13) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- или двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м).</p> <p>14) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии</p> <p>15) Заболевания любой этиологии вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)</p> <p>16) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 – на другом, коррекция не допускается</p> <p>17) Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока</p> <p>18) Ограничение поля зрения более чем на 20°</p> <p>19) Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции</p> <p>20) Беременность и период лактации</p>
9. Работы, выполняемые аварийно-спасательными службами по предупреждению и ликвидации	1 раз в год	Оториноларинголог Невролог Офтальмолог	Спирометрия Исследование вестибулярного	<p>1) Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации</p> <p>2) Хронические заболевания периферической</p>



<p>чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера</p>		<p>Хирург Стоматолог</p>	<p>анализатора Острота зрения Поля зрения Аудиометрия</p>	<p>нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3) Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 раза и более за календарный год</li> <li>4) Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит</li> <li>5) Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата</li> <li>6) Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах</li> <li>7) Грыжи (все виды)</li> <li>8) Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации</li> <li>9) Варикозная болезнь и рецидивирующий тромбоз нижних конечностей и геморроидальных вен. Лимфангит и другие нарушения лимфооттока</li> <li>10) Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания</li> <li>11) Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частотой обострения 3 раза и более за календарный год</li> <li>12) Хронические заболевания среднего уха</li> <li>13) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м)</li> <li>14) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии</li> <li>15) Заболевания любой этиологии вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата,</li> </ol>
--	--	------------------------------	---	---

				<p>синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)</p> <p>16) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 – на другом, коррекция не допускается</p> <p>17) Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока</p> <p>18) Ограничение поля зрения более чем на 20°</p> <p>19) Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции</p> <p>20) Беременность и период лактации</p>
10. Работы, выполняемые непосредственно на механическом оборудовании, имеющем открытые движущиеся (вращающиеся) элементы конструкции (токарные, фрезерные и другие станки, штамповочные прессы и др.)	1 раз в 2 года	Офтальмолог Невролог Оториноларинголог	Поля зрения Острота зрения Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия	<p>1) Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 на одном глазу, ниже 0,2 – на другом</p> <p>2) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии</p> <p>3) Заболевания любой этиологии вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)</p> <p>4) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- или двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м)</p> <p>5) Ограничение поля зрения более, чем на 20° по любому из меридианов</p> <p>6) Беременность и период лактации</p>
11. Работы под водой выполняемые работниками, пребывающими в газовой среде в условиях нормального давления	1 раз в 2 года	Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Хирург Стоматолог	Спирометрия Исследование вестибулярного анализатора Аудиометрия	<p>1) Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации</p> <p>2) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год</p> <p>3) Хронические заболевания органов дыхания с</p>

				<p>частотой обострения 3 раза и более за календарный год</p> <p>4) Болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит</p> <p>5) Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата</p> <p>6) Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах</p> <p>7) Грыжи (все виды)</p> <p>8) Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации</p> <p>9) Варикозная болезнь и рецидивирующий тромбофлебит нижних конечностей и геморроидальных вен. Лимфангиит и другие нарушения лимфооттока</p> <p>10) Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания</p> <p>11) Хронические заболевания верхних дыхательных путей с частотой обострения 3 раза и более за календарный год</p> <p>12) Хронические заболевания среднего уха</p> <p>13) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии, одно- или двустороннее (острота слуха: шепотная речь менее 3 м).</p> <p>14) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии</p> <p>15) Заболевания любой этиологии вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы</p>
--	--	--	--	---

				любой этиологии и др.) 16) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 – на другом, коррекция не допускается 17) Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока 18) Ограничение поля зрения более чем на 20° 19) Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции 20) Беременность и период лактации
12. Подземные работы	1 раз в год	Оториноларинголог Офтальмолог Хирург Стоматолог	Спирометрия Исследование вестибулярного анализатора Острота зрения Поля зрения Аудиометрия *Офтальмоскопия глазного дна	1) Заболевания сердечно-сосудистой системы, даже при наличии компенсации 2) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 3) Хронические заболевания органов дыхания с частотой обострения 3 раза и более за календарный год 4) Хронические болезни зубов, полости рта, отсутствие зубов, мешающее захватыванию загубника, наличие съемных протезов, альвеолярная пиоррея, стоматиты, периодонтит, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит 5) Общее физическое недоразвитие и недоразвитие опорно-двигательного аппарата 6) Доброкачественные новообразования, препятствующие выполнению работ в противогазах 7) Грыжи (все виды) 8) Облитерирующие заболевания сосудов вне зависимости от степени компенсации 9) Варикозная болезнь и рецидивирующий

				<p>тромбофлебит нижних конечностей и геморроидальных вен. Лимфангиит и другие нарушения лимфооттока</p> <p>10) Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания</p> <p>11) Хронические заболевания среднего уха с частотой обострения 3 раза и более за календарный год</p> <p>12) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м)</p> <p>13) Нарушение функции вестибулярного анализатора любой этиологии</p> <p>14) Заболевания любой этиологии вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)</p> <p>15) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 – на другом, коррекция не допускается</p> <p>16) Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока</p> <p>17) Ограничение поля зрения более чем на 20°</p> <p>18) Болезни эндокринной системы, требующие постоянной лекарственной коррекции</p>
13. Работы, выполняемые с применением изолирующих средств индивидуальной защиты и фильтрующих противогазов с полной лицевой частью	1 раз в 2 года	Оториноларинголог Невролог Офтальмолог Хирург  Стоматолог	Спирометрия Острота зрения Поля зрения	<p>1) Хронические заболевания периферической нервной системы с частотой обострения 3 раза и более за календарный год</p> <p>2) Заболевания органов кровообращения, даже при наличии компенсации</p> <p>3) Болезни зубов, полости рта, заболевания челюстно-лицевого аппарата (отсутствие зубов,</p>

				<p>наличие съемных протезов, анкилозы и контрактуры нижней челюсти, челюстной артрит)</p> <p>4) Глаукома</p> <p>5) Хронические заболевания верхних дыхательных путей</p> <p>6) Хронические заболевания бронхолегочной системы с частотой обострения 2 раза и более за календарный год</p> <p>7) Искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания</p> <p>8) Деформация грудной клетки, вызывающая нарушение дыхания и затрудняющая работу в противогазах.</p> <p>9) Доброкачественные опухоли, препятствующие выполнению работ в противогазах.</p> <p>10) Хронические заболевания среднего уха.</p> <p>11) Заболевания вестибулярного анализатора любой этиологии</p> <p>12) Понижение остроты зрения ниже 0,8 на одном глазу и ниже 0,5 – на другом, коррекция не допускается</p> <p>13) Хронические заболевания слезовыводящих путей, век, органические недостатки век, препятствующие полному их смыканию, свободному движению глазного яблока</p> <p>14) Ограничение поля зрения более чем на 10°</p> <p>15) Стойкое понижение слуха (3 и более месяца) любой этиологии одно- и двустороннее (острота слуха: шепотная речь не менее 3 м)</p> <p>16) Заболевания любой этиологии вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.)</p>
--	--	--	--	--

<p>14. Работы в организациях пищевой промышленности, молочных 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 их на всех видах транспорта</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист</p>	<p>Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем – по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем – не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении на работу, в дальнейшем – по медицинским и эпидпоказаниям</p>	<p>17) Беременность и период лактации</p> <p>Заболевания и бактерионосительство:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;</li> <li>2) гельминтозы;</li> <li>3) сифилис в заразном периоде;</li> <li>4) лепра;</li> <li>5) педикулез</li> <li>6) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;</li> <li>7) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;</li> <li>8) гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля;</li> <li>9) инфекции кожи и подкожной клетчатки - только для работников акушерских и хирургических стационаров, отделений патологии новорожденных, недоношенных, а также занятых изготовлением и реализацией пищевых продуктов</li> <li>10) оза</li> </ol>
<p>15. Работы в организациях</p>	<p>1 раз в</p>	<p>Дерматовенеролог</p>	<p>Рентгенография</p>	<p>Заболевания и бактерионосительство:</p>

общественного питания, торговли, буфетах, на пищеблоках, в том числе на транспорте	год	Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	грудной клетки Исследование крови на сифилис Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем – по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем – не реже 1 раза в год либо по эпидемиологическим показаниям Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении на работу, в дальнейшем – по медицинским и эпидпоказаниям	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;</li> <li>2) гельминтозы;</li> <li>3) сифилис в заразном периоде;</li> <li>4) лепра;</li> <li>5) педикулез</li> <li>6) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;</li> <li>7) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;</li> <li>8) гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля;</li> <li>9) инфекции кожи и подкожной клетчатки - только для работников, занятых изготовлением и реализацией пищевых продуктов.</li> <li>10) оза</li> </ol>
16. Работы, выполняемые учащимися образовательных	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог	Рентгенография грудной клетки	Заболевания и бактерионосительство: 1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез,



<p>организаций общего и профессионального образования перед началом и в период прохождения практики в организациях, работники которых подлежат медицинским осмотрам (обследованиям)</p>		<p>Стоматолог *Инфекционист</p>	<p>Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем – по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем – не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям</p>	<p>дизентерия; 2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде; 4) лепра; 5) педикулез 6) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела; 7) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук; 8) гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля; 9) инфекции кожи и подкожной клетчатки - только для акушерских и хирургических стационаров, отделений патологии новорожденных, недоношенных, а также занятых изготовлением и реализацией пищевых продуктов. 10) оза</p>
<p>17. Работы медицинского персонала лечебно-профилактических учреждений, а так же родильных домов (отделений), детских больниц (отделений), детских поликлиник, отделений патологии новорожденных, недоношенных</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист</p>	<p>Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею Исследования на носительство возбудителей кишечных</p>	<p>Заболевания и бактерионосительство: 1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде; 4) лепра; 5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами</p>

			<p>инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем – по эпидпоказаниям</p> <p>Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем – не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям</p> <p>Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении на работу и в дальнейшем – 1 раз в 6 месяцев</p>	<p>на открытых частях тела;</p> <p>6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;</p> <p>7) гонорея (все формы) на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля;</p> <p>8) инфекции кожи и подкожной клетчатки - только для работников акушерских и хирургических стационаров, отделений патологии новорожденных, недоношенных, а также занятых изготовлением и реализацией пищевых продуктов.</p> <p>9) оза</p>
<p>18. Работы в образовательных организациях всех типов и видов, а так же детских организациях, не осуществляющих образовательную деятельность (спортивные секции, творческие, досуговые детские организации и т.п.)</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист</p>	<p>Рентгенография грудной клетки</p> <p>Исследование крови на сифилис</p> <p>Мазки на гонорею при поступлении на работу</p> <p>Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в</p>	<p>Заболевания и бактерионосительство:</p> <p>1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;</p> <p>2) гельминтозы;</p> <p>3) сифилис в заразном периоде;</p> <p>4) лепра;</p> <p>5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;</p> <p>6) заразные и деструктивные формы</p>

			дальнейшем – не реже 1 раза в год, либо по эпидпоказаниям	<p>туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;</p> <p>7) гонорея (все формы) – только для работников медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанные с обслуживанием детей – на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля.</p> <p>8) оза</p>
19. Работы в детских и подростковых сезонных оздоровительных организациях	1 раз в год	<p>Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист</p>	<p>Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем – по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в</p>	<p>Заболевания и бактерионосительство:</p> <p>1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;</p> <p>2) гельминтозы;</p> <p>3) сифилис в заразном периоде;</p> <p>4) лепра;</p> <p>5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;</p> <p>6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;</p> <p>7) гонорея (все формы) – только для работников медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанные с обслуживанием детей – на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля.</p> <p>8) оза</p>

			дальнейшем – не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям	
20. Работы в дошкольных образовательных организациях, домах ребенка, организациях для детей - сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (лиц, их заменяющих), образовательных организациях интернатного типа, оздоровительных образовательных организациях, в том числе санаторного типа, детских санаториях, круглогодичных лагерях отдыха, а так же социальных приютах и домах престарелых	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем – по эпидпоказаниям Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем – не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям	Заболевания и бактерионосительство: 1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде; 4) лепра; 5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела; 6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук; 7) гонорея (все формы) – только для работников медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанные с обслуживанием детей – на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля. 8) оза
21. Работы в организациях бытового обслуживания (банщики, работники душевых, парикмахерских)	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею	Заболевания и бактерионосительство: 1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде;

			<p>при поступлении на работу</p> <p>Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем – по эпидпоказаниям</p>	<p>4) лепра;</p> <p>5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;</p> <p>6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;</p> <p>7) гонорея (все формы) – только для работников медицинских и детских дошкольных учреждений, непосредственно связанные с обслуживанием детей – на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля.</p> <p>8) озола</p>
22. Работы в бассейнах, а также водолечебницах	1 раз в год	<p>Дерматовенеролог</p> <p>Оториноларинголог</p> <p>Стоматолог</p> <p>*Инфекционист</p>	<p>Рентгенография грудной клетки</p> <p>Исследование крови на сифилис</p> <p>Мазки на гонорею при поступлении на работу</p>	<p>Заболевания и бактерионосительство:</p> <p>1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия;</p> <p>2) гельминтозы;</p> <p>3) сифилис в заразном периоде;</p> <p>4) лепра;</p> <p>5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела;</p> <p>6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;</p> <p>7) гонорея (все формы) – только для работников медицинских и детских</p>

				дошкольных учреждений, непосредственно связанные с обслуживанием детей – на срок проведения лечения антибиотиками и получения отрицательных результатов первого контроля. 8) озена
23. Работы в гостиницах, общежитиях, пассажирских вагонах (проводники), в должности стюардессы	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею при поступлении на работу и в дальнейшем – 1 раз в год	Заболевания и бактерионосительство: 1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде; 4) лепра; 5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела; 6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук; 7) гонорея (все формы) 8) озена
24. Работы в организациях медицинской промышленности и аптечной сети, связанные с изготовлением, расфасовкой и реализацией лекарственных средств	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем – не	Заболевания и бактерионосительство: 1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде; 4) лепра; 5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела; 6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный

			реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям	туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук; 7) гонорея (все формы) 8) инфекции кожи и подкожной клетчатки.
25. Работы на водопроводных сооружениях, связанные с подготовкой воды и обслуживанием водопроводных сетей	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем – не реже 1 раза в год, либо по эпидпоказаниям	Заболевания и бактерионосительство: 1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде; 4) лепра; 5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела; 6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей, бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук; 7) гонорея (все формы) 8) инфекции кожи и подкожной клетчатки.
26. Работы связанные с переработкой молока и изготовлением молочных продуктов	1 раз в год	Дерматовенеролог Оториноларинголог Стоматолог *Инфекционист	Рентгенография грудной клетки Исследование крови на сифилис Мазки на гонорею при поступлении на работу Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое	Заболевания и бактерионосительство: 1) брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; 2) гельминтозы; 3) сифилис в заразном периоде; 4) лепра; 5) заразные кожные заболевания: чесотка, трихофития, микроспория, парша, актиномикоз с изъязвлениями или свищами на открытых частях тела; 6) заразные и деструктивные формы туберкулеза легких, внелегочный туберкулез с наличием свищей,

			<p>обследование на брюшной тиф при поступлении на работу и в дальнейшем – по эпидпоказаниям</p> <p>Исследования на гельминтозы при поступлении на работу и в дальнейшем – не реже 1 раза в год либо по эпидпоказаниям</p>	<p>бактериоурии, туберкулезной волчанки лица и рук;</p> <p>7) гонорея (все формы)</p> <p>8) инфекции кожи и подкожной клетчатки.</p> <p>9) озена</p>
27. Управление наземными транспортными средствами:	1 раз в 2 года	<p>Невролог</p> <p>Офтальмолог</p> <p>Оториноларинголог</p> <p>Хирург</p> <p>Дерматовенеролог</p> <p>*Эндокринолог</p>	<p>Рост, вес, определение группы крови и резус-фактора (при прохождении предварительного медицинского осмотра)</p> <p>Аудиометрия</p> <p>Исследование вестибулярного анализатора</p> <p>Острота зрения</p> <p>Цветовосприятие</p> <p>Определение полей зрения</p> <p>Биомикроскопия сред глаза</p> <p>Офтальмоскопия глазного дна</p>	
27.1. категории «А»				1) Острота зрения с коррекцией ниже 0,6 на



				<p>лучшем глазу, ниже 0,2 – на худшем.  Допустимая коррекция при близорукости и дальнозоркости 8,0 D, в том числе контактными линзами, астигматизме – 3,0 D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0 D.</p> <p>2) Отсутствие зрения на одном глазу при остроте зрения ниже 0,8 (без коррекции) на другом.</p> <p>3) Центральная скотома абсолютная или относительная (при скотоме и наличии изменений зрительной функции не ниже значений, указанных в п.1 настоящей графы подпункта - допуск без ограничений).</p> <p>4) Состояние после рефракционных операций на роговой оболочке (кератотомия, кератомилез, кератокоагуляция, рефракционная кератопластика).  Допускаются к вождению лица через 3 месяца после операции при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 – на худшем.</p> <p>5) Допустимая коррекция при близорукости и дальнозоркости 8,0 D, в том числе контактными линзами, астигматизме – 3,0 D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0 D, при отсутствии осложнений и исходной (до операции) рефракции – от +8,0 до -8,0 D. При невозможности установить дооперационную рефракцию вопросы профессиональной пригодности решаются положительно при длине оси глаза от 21,5</p>
--	--	--	--	--

				<p>до 27,0 мм.</p> <p>6) Искусственный хрусталик, хотя бы на одном глазу. Допускаются стажированные водители при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 – на худшем. Допустимая коррекция при близорукости и дальнозоркости 8,0 D, в том числе контактными линзами, астигматизме – 3,0 D(сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0 D, нормальное поле зрения и отсутствие осложнений в течение полугода после операции.</p> <p>7) Хронические заболевания оболочек глаза, сопровождающиеся значительным нарушением функции зрения, стойкие изменения век, в том числе и их слизистых оболочек, парезы мышц век, препятствующие зрению или ограничивающие движение глазного яблока (после оперативного лечения с положительным результатом допуск осуществляется индивидуально).</p> <p>8) Хроническое, не поддающееся консервативному лечению воспаление слезного мешка, а также упорное, не поддающееся лечению слезотечение.</p> <p>9) Паралитическое косоглазие и другие нарушения содружественного движения глаз.</p> <p>10) Стойкая диплопия вследствие косоглазия любой этиологии.</p> <p>11) Спонтанный нистагм при отклонении</p>
--	--	--	--	--

				<p>зрачков на 70° от среднего положения.</p> <p>12) Ограничение поля зрения более чем на 20° в любом из меридианов.</p> <p>13) Нарушение цветоощущения.</p> <p>14) Заболевания сетчатки и зрительного нерва (пигментный ретинит, атрофия зрительного нерва, отслойка сетчатки и др.).</p> <p>15) Глаукома</p> <p>16) Отсутствие одной верхней или нижней конечности, кисти или стопы, а также деформация кисти или стопы, значительно затрудняющая их движение. В порядке исключения могут допускаться лица с одной ампутированной голенью, если ампутационная культя не менее 1/3 голени и подвижность в коленном суставе ампутированной конечности полностью сохранена.</p> <p>17) Отсутствие пальцев или фаланг, а также неподвижность в межфаланговых суставах:  отсутствие двух фаланг большого пальца на правой или левой руке;  отсутствие или неподвижность двух или более пальцев на правой руке или полное сведение хотя бы одного пальца;  отсутствие или неподвижность трех или более пальцев на левой руке или полное сведение хотя бы одного пальца (при сохранении хватательной функции и силы кисти вопрос о допуске к управлению решается индивидуально).</p> <p>18) Укорочение нижней конечности более чем на 6 см - освидетельствуемые могут быть признаны годными, если конечность не имеет дефектов со стороны костей, мягких</p>
--	--	--	--	--

				<p>тканей и суставов, объем движений сохранен, длина конечности более 75 см (от пяточной кости до середины большого вертела бедра).</p> <p>19) Отсутствие верхней конечности или кисти, отсутствие нижней конечности на любом уровне бедра или голени при нарушении подвижности в коленном суставе.</p> <p>20) Травматические деформации и дефекты костей черепа с наличием выраженной неврологической симптоматики, препятствующей управлению транспортными средствами. При наличии незначительной неврологической симптоматики допуск осуществляется индивидуально с переосвидетельствованием через один год.</p> <p>21) Полная глухота на одно ухо при восприятии разговорной речи на другое на расстоянии менее 3 м, шепотной речи – на расстоянии 1 м, или восприятию разговорной речи на каждое ухо менее 2 м (при полной глухоте, глухонемоте допуск осуществляется индивидуально с переосвидетельствованием не реже чем через 2 года).</p> <p>22) Хроническое одностороннее или двустороннее гнойное воспаление среднего уха, осложненное холестеатомой, грануляциями или полипом (эпитимпанит). Наличие фистульного симптома (после оперативного лечения с хорошим результатом вопрос решается индивидуально).</p> <p>23) Хронический гнойный мастоидит,</p>
--	--	--	--	---

				<p>осложнения вследствие мастоидэктомии (киста, свищ).</p> <p>24) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушения функции вестибулярного анализатора, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.).</p> <p>25) Болезни эндокринной системы прогрессирующего течения со стойкими выраженными нарушениями функций других органов и систем (допуск к вождению решается индивидуально при условии ежегодного переосвидетельствования после обследования и лечения у эндокринолога).</p> <p>26) Ишемическая болезнь сердца: стенокардия нестабильная, стенокардия напряжения, ФК III ст., нарушения сердечного ритма высокой градации либо сочетание указанных состояний (допуск к вождению решается индивидуально при условии ежегодного переосвидетельствования после обследования и лечения у кардиолога).</p> <p>27) Гипертоническая болезнь III стадии, 3 степени, риск IV (допуск к вождению решается индивидуально при условии ежегодного переосвидетельствования по результатам лечения и рекомендаций кардиолога)</p> <p>28) Болезни бронхолегочной системы с явлениями дыхательной недостаточности или легочно-сердечной недостаточностью 2-3 ст. (допуск к вождению решается индивидуально после обследования и</p>
--	--	--	--	---

				<p>лечения у пульмонолога).</p> <p>29) Выпадение матки и влагалища, ретровагинальные и пузырно-влагалищные свищи, разрывы промежности с нарушением целостности сфинктеров прямой кишки, водянка яичка или семенного канатика, грыжи и другие заболевания, вызывающие ограничения и болезненность движений, препятствующих управлению транспортными средствами.</p>
27.2. категории «А1»				<p>1) Острота зрения ниже 0,5 на лучшем глазу и ниже 0,2 – на худшем глазу (с коррекцией); отсутствие зрения на одном глазу при остроте зрения ниже 0,8 (без коррекции) на другом.</p> <p>2) Полная глухота (при глухоте, глухонемоте допуск осуществляется индивидуально с переосвидетельствованием через один год).</p> <p>3) Отсутствие верхней конечности или кисти, отсутствие нижней конечности на любом уровне бедра или голени при нарушении подвижности в коленном суставе.</p> <p>4) Заболевания любой этиологии, вызывающие нарушения функции вестибулярного анализатора, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и др.).</p> <p>5) Выпадение матки и влагалища, ретровагинальные и пузырно-влагалищные свищи, разрывы промежности с нарушением целостности сфинктеров прямой кишки, водянка яичка или семенного канатика, грыжи и другие заболевания, вызывающие ограничения и</p>

				<p>болезненность движений, препятствующих управлению транспортными средствами.</p>
27.3. категории «B»				<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Медицинские противопоказания, изложенные в п. 3-25 настоящей графы подпункта 28.1.</li> <li>2) Понижение остроты зрения ниже 0,5 на лучшем глазу и ниже 0,2 – на худшем глазу (с коррекцией).</li> <li>3) Отсутствие зрения на одном глазу при остроте зрения ниже 0,8 (без коррекции) на другом.</li> <li>4) Для водителей такси и водителей транспортных средств оперативных служб (скорая медицинская помощь, противопожарная служба, милиция, аварийно-спасательная служба, военная автомобильная инспекция), – острота зрения с коррекцией ниже 0,8 на одном глазу, ниже 0,4 – на другом. Допустимая коррекция при близорукости и гиперметропии 8,0 D, в том числе контактными линзами, астигматизме – 3,0 D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0 D.</li> </ol>
27.4. категории «B1»				<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.1 настоящей графы.</li> <li>2) Состояние после рефракционных операций на роговой оболочке) - допускаются к вождению лица через 3 месяца после операции при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 – на худшем.</li> </ol>

27.5. категории «BE»				Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.4 настоящей графы.
27.6. категории «С»				<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Медицинские противопоказания, изложенные в п.3-25 настоящей графы подпункта 28.1.</li> <li>2) Острота зрения с коррекцией ниже 0,8 на одном глазу, ниже 0,4 – на другом. Допустимая коррекция при близорукости и гиперметропии 8,0 D, в том числе контактными линзами, астигматизме –3,0 D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0 D.</li> <li>3) Отсутствие зрения на одном глазу при остроте зрения ниже 0,8 (без коррекции) на другом. Искусственный хрусталик, хотя бы на одном глазу.</li> <li>4) Восприятие разговорной речи на одно или оба уха на расстоянии менее 3 м, шепотной речи -на расстоянии 1 м (при полной глухоте на одно ухо и восприятии разговорной речи на расстоянии менее 3 м на другое ухо или восприятии разговорной речи не менее 2 м на каждое ухо, вопрос о допуске стажированных водителей решается индивидуально при ежегодном переосвидетельствовании).</li> <li>5) Отсутствие одной верхней или нижней конечности, кисти или стопы, а также деформация кисти или стопы, значительно затрудняющая их движение,- не допускаются во всех случаях.</li> <li>6) Отсутствие пальцев или фаланг, а также неподвижность в межфаланговых суставах</li> </ol>



				<p>рук – не допускаются даже при сохранной хватательной функции.</p> <p>7) Травматические деформации и дефекты костей черепа с наличием выраженной неврологической симптоматики.</p> <p>8) Ишемическая болезнь сердца: стенокардия нестабильная, стенокардия напряжения, ФК III, нарушения сердечного ритма высокой градации, либо сочетание указанных состояний.</p> <p>9) Гипертоническая болезнь II - III ст. При гипертонической болезни I ст. допуск осуществляется индивидуально при условии ежегодного освидетельствования.</p> <p>10) Диабет (все виды и формы).</p> <p>11) Рост ниже 150 см (вопрос решается индивидуально), резкое отставание физического развития.</p> <p>12) Беременность и период лактации</p>
27.7. категории «C1»	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы.
27.8. категории «CE»	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы.
27.9. категории «D»	1 раз в 2 года			<p>1) Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы.</p> <p>2) При дефектах речи и логоневрозе (заикание) в тяжелых формах – для водителей пассажирского транспорта допуск осуществляется индивидуально.</p>
27.10. категории «D1»	1 раз в 2 года			1) Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6.настоящей графы.

				2) При дефектах речи и логоневрозе (заикание) в тяжелых формах – для водителей пассажирского транспорта допуск осуществляется индивидуально.
27.11. категории «D1E»	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы.
27.12. Трамвай, троллейбус	1 раз в 2 года			1) Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.6 настоящей графы. 2) Водители трамвая и троллейбуса с имплантированными искусственными водителями ритма к работе не допускаются.
27.13. Трактора и другие самоходные машины	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.4 настоящей графы.
27.14 Минитрактора, мотоблоки, автопогрузчики, электрокары, регулировщики и т.п.	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.4 настоящей графы.
27.15 Автомобили всех категорий с ручным управлением для инвалидов	1 раз в 2 года			Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.1 настоящей графы, кроме состояний и заболеваний, указанных в пунктах с 16 по 19 включительно. 1) Отсутствие одной верхней конечности или кисти, а также деформация кисти, значительно затрудняющая её движение. 2) Отсутствие пальцев или фаланг верхних конечностей, а также неподвижность в межфаланговых суставах верхних конечностей: отсутствие двух фаланг большого пальца на правой или левой руке; отсутствие или неподвижность двух или более пальцев на правой руке или полное сведение хотя бы одного пальца;

				<p>отсутствие или неподвижность трех или более пальцев на левой руке или полное сведение хотя бы одного пальца (при сохранении хватательной функции и силы кисти вопрос о допуске к управлению решается индивидуально).</p> <p>3) Отсутствие верхней конечности или кисти</p> <p>4) Состояние после рефракционных операций на роговой оболочке) - допускаются к вождению лица через 3 месяца после операции при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 – на худшем.</p>
27.16 Мотоколяски для инвалидов	1 раз в 2 года			<p>Медицинские противопоказания, изложенные в подпункте 28.1 настоящей графы, кроме состояний и заболеваний, указанных в пунктах с 16 по 19 включительно.</p> <p>1) Отсутствие одной верхней конечности или кисти, а также деформация кисти, значительно затрудняющая её движение.</p> <p>2) Отсутствие пальцев или фаланг верхних конечностей, а также неподвижность в межфаланговых суставах верхних конечностей:</p> <p>отсутствие двух фаланг большого пальца на правой или левой руке;</p> <p>отсутствие или неподвижность двух или более пальцев на правой руке или полное сведение хотя бы одного пальца;</p> <p>отсутствие или неподвижность трех или более пальцев на левой руке или полное сведение хотя бы одного пальца (при сохранении хватательной функции и силы кисти вопрос о допуске к управлению решается индивидуально).</p>

				<p>3) Отсутствие верхней конечности или кисти</p> <p>4) Состояние после рефракционных операций на роговой оболочке) - допускаются к вождению лица через 3 месяца после операции при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 – на худшем.</p>
--	--	--	--	---

<sup>1</sup> При проведении предварительных и периодических медицинских осмотров всем обследуемым в обязательном порядке проводятся: клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ); клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка); электрокардиография; цифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях (прямая и правая боковая) легких; биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина. Все женщины осматриваются акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования не реже 1 раза в год; женщины в возрасте старше 40 лет проходят 1 раз в 2 года маммографию или УЗИ молочных желез.

<sup>2</sup> Участие специалистов, объем исследования, помеченных «звездочкой» (\*) – проводится по рекомендации врачей-специалистов, участвующих в предварительных и периодических медицинских осмотрах.

<sup>3</sup> Участие врача-терапевта, врача-психиатра и врача-нарколога при прохождении предварительного и периодического медицинского осмотра является обязательным для всех категорий обследуемых.

<sup>4</sup> Дополнительные медицинские противопоказания являются дополнением к общим медицинским противопоказаниям.

<sup>5</sup> Верхолазными считаются все работы, когда основным средством предохранения работников от падения с высоты во все моменты работы и передвижения является страховочная привязь.