

**Про затвердження Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій**

**Наказ Міністерства охорони здоров'я України
від 21 травня 2007 року N 246**

**Зареєстровано в Міністерстві юстиції України
23 липня 2007 р. за N 846/14113**

[Із змінами і доповненнями, внесеними
наказом Міністерства охорони здоров'я України
від 14 лютого 2012 року N 107](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html)

Відповідно до [статті 17 Закону України "Про охорону праці"](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/T269400.html), керуючись Положенням про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженим [Указом Президента України від 13.04.2011 N 467](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/U467_11.html), **НАКАЗУЮ**:

[(преамбула із змінами, внесеними згідно з наказом
 Міністерства охорони здоров'я України від 14.02.2012 р. N 107)](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html)

1. Затвердити Порядок проведення медичних оглядів працівників певних категорій, що додається.

2. Заступнику директора Департаменту організації та розвитку медичної допомоги населенню Ждановій М. П. та директору Департаменту державного санітарно-епідеміологічного нагляду Пономаренку А. М., Міністру охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, начальникам головних управлінь та управлінь охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій:

[- абзац другий пункту 2 виключено](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html)

[(згідно з наказом Міністерства охорони
 здоров'я України від 14.02.2012 р. N 107,
у зв'язку з цим абзац третій вважати абзацом другим)](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html)

- оперативну інформацію про хід виконання наказу та Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій надавати щорічно МОЗ України до 1 березня за встановленою формою.

3. Заступнику директора Департаменту організації та розвитку медичної допомоги населенню Ждановій М. П. та директору Департаменту державного санітарно-епідеміологічного нагляду Пономаренку А. М., Міністру охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, начальникам головних управлінь та управлінь охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, керівникам закладів охорони здоров'я, підпорядкованих МОЗ України, та іншим центральним органам виконавчої влади, головному державному санітарному лікарю Автономної Республіки Крим, головним державним санітарним лікарям областей, міст Києва і Севастополя, на водному, залізничному, повітряному транспорті, об'єктів з особливим режимом роботи, директорам науково-дослідних інститутів гігієнічного профілю МОЗ та АМН України, ректорам вищих медичних навчальних закладів та закладів післядипломної освіти МОЗ України:

- узяти до керівництва та виконання затверджений цим наказомПорядок проведення медичних оглядів працівників певних категорій;

- забезпечити організацію навчання лікарів сучасним методам проведення медичних оглядів.

4. Департаментам організації та розвитку медичної допомоги населенню (Жданова М. П.) та державного санітарно-епідеміологічного нагляду (Пономаренко А. М.) разом з Інститутом медицини праці Академії медичних наук України, спеціалізованими лікувально-профілактичними закладами, які мають право встановлювати діагноз щодо професійних захворювань, організувати навчання голів комісій з проведення медичних оглядів працівників, а також лікарів-терапевтів з питань сучасних методів проведення медичних оглядів.

5. Департаменту державного санітарно-епідеміологічного нагляду (Пономаренко А. М.) подати в установленому порядку на державну реєстрацію цей наказ до Міністерства юстиції України.

6. Визнати таким, що втратив чинність, [наказ Міністерства охорони здоров'я України від 31.03.94 N 45 "Про затвердження Положення про порядок проведення медичних оглядів працівників певних категорій"](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/REG345.html), зареєстрований в Міністерстві юстиції України 21.06.94 за N 136/345 (із змінами).

7. Визнати такими, що не застосовуються на території України, [додатки 1](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/MOZ232.html) і [2 до наказу Міністерства охорони здоров'я СРСР від 29 вересня 1989 року N 555 "О совершенствовании системы медицинских осмотров трудящихся и водителей индивидуальных транспортных средств"](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/MOZ232.html) (із змінами).

8. Контроль за виконанням наказу покласти на першого заступника Міністра охорони здоров'я України, головного державного санітарного лікаря України Бережнова С. П.

|  |  |
| --- | --- |
| **Міністр** | **Ю. О. Гайдаєв** |
| **ПОГОДЖЕНО:** |   |
| **Перший заступник Міністравугільної промисловості України** | **Ю. Є. Зюков** |
| **Заступник Міністра з питаньнадзвичайних ситуацій та у справахзахисту населення від наслідківЧорнобильської катастрофи** | **В. П. Бут** |
| **В. о. заступника Міністрапалива та енергетики України** | **Ю. Я. Іоффе** |
| **Перший заступник Міністрапромислової політики України** | **Д. В. Колєсніков** |
| **Перший заступник ГоловиДержавного комітету Україниз промислової безпеки, охоронипраці та гірничого нагляду** | **Г. М. Суслов** |
| **Заступник голови Федераціїпрофспілок України** | **С. Я. Українець** |
| **Директор виконавчої дирекціїФонду соціального страхування віднещасних випадків на виробництвіта професійних захворювань України** | **Ю. Є. Мельніков** |
| **Заступник Міністра праці тасоціальної політики України** | **М. О. Солдатенко** |
| **Голова Державного комітетуядерного регулювання України** | **О. А. Миколайчук** |

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом Міністерства охорони здоров'я України
від 21 травня 2007 р. N 246

Зареєстровано
в Міністерстві юстиції України
23 липня 2007 р. за N 846/14113

**ПОРЯДОК
ПРОВЕДЕННЯ МЕДИЧНИХ ОГЛЯДІВ ПРАЦІВНИКІВ ПЕВНИХ КАТЕГОРІЙ**

|  |
| --- |
| [(У тексті Порядку нумерацію розділів арабськими цифрами замінено нумерацією римськими цифрами; у тексті Порядку та додатків до нього слова "лікувально-профілактичні заклади" та "ЛПЗ" у всіх відмінках замінено словами "заклади охорони здоров'я" у відповідних відмінках згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року N 107)](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html) |

[**І.**](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html) **ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ**

1.1. Порядок проведення медичних оглядів працівників певних категорій (далі - Порядок), розроблений на виконання [статті 17 Закону України "Про охорону праці"](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/T269400.html), визначає процедуру проведення попереднього (під час прийняття на роботу) та періодичних (протягом трудової діяльності) медичних оглядів працівників, зайнятих на важких роботах, роботах із шкідливими чи небезпечними умовами праці або таких, де є потреба у професійному доборі, щорічному обов'язковому медичному огляді осіб віком до 21 року.

1.2. Порядок призначений для: працівників, зайнятих на важких роботах, роботах із шкідливими чи небезпечними умовами праці або таких, де є потреба у професійному доборі, та осіб віком до 21 року підприємств, установ та організацій незалежно від форм власності, виду економічної діяльності та їх філій, інших відокремлених підрозділів; фізичних осіб - суб'єктів підприємницької діяльності, які відповідно до законодавства використовують найману працю (далі - роботодавці); осіб, які забезпечують себе роботою самостійно; закладів державної санітарно-епідеміологічної служби; [закладів охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html), військово-лікарських та відповідних комісій міністерств та інших центральних органів виконавчої влади, які здійснюють медичні огляди працівників, спеціалізованих [закладів охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html), які мають право встановлювати діагноз щодо професійних захворювань, кафедр та курсів професійних захворювань вищих медичних навчальних закладів III - IV рівнів акредитації (далі - [заклади охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html)); робочих органів виконавчої дирекції Фонду соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України (далі - робочі органи виконавчої дирекції Фонду).

1.3. Обов'язкові попередній (під час прийняття на роботу) і періодичні (протягом трудової діяльності) медичні огляди проводяться для працівників, зайнятих на важких роботах, роботах із шкідливими чи небезпечними умовами праці або таких, де є потреба у професійному доборі, та щорічно для осіб віком до 21 року.

1.4. Попередній медичний огляд проводиться під час прийняття на роботу з метою:

- визначення стану здоров'я працівника і реєстрації вихідних об'єктивних показників здоров'я та можливості виконання без погіршення стану здоров'я професійних обов'язків в умовах дії конкретних шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу;

- виявлення професійних захворювань (отруєнь), що виникли раніше при роботі на попередніх виробництвах, та попередження виробничо зумовлених і професійних захворювань (отруєнь).

1.5. Періодичні медичні огляди проводяться з метою:

- своєчасного виявлення ранніх ознак гострих і хронічних професійних захворювань (отруєнь), загальних та виробничо зумовлених захворювань у працівників;

- забезпечення динамічного спостереження за станом здоров'я працівників в умовах дії шкідливих та небезпечних виробничих факторів і трудового процесу;

- вирішення питання щодо можливості працівника продовжувати роботу в умовах дії конкретних шкідливих та небезпечних виробничих факторів і трудового процесу;

- розробки індивідуальних та групових лікувально-профілактичних та реабілітаційних заходів працівникам, що віднесені за результатами медичного огляду до групи ризику;

- проведення відповідних оздоровчих заходів.

[**ІІ.**](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html) **ЗАГАЛЬНІ ВИМОГИ ДО ПРОВЕДЕННЯ ПОПЕРЕДНЬОГО ТА ПЕРІОДИЧНИХ МЕДИЧНИХ ОГЛЯДІВ ПРАЦІВНИКІВ**

[2.1. Попередній (періодичні) медичний огляд працівників проводиться закладами охорони здоров'я, що віднесені до другої, першої, вищої акредитаційної категорії за результатами державної акредитації відповідно до Порядку державної акредитації закладу охорони здоров'я, затвердженого](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html) [постановою Кабінету Міністрів України від 15.07.97 N 765](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/KP970765.html)[, а також спеціалізованими закладами охорони здоров'я, які мають право встановлювати остаточний діагноз щодо професійних захворювань, перелік яких затверджено](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html)[наказом МОЗ України від 25.03.2003 N 133](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/REG7604.html)[, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 10.04.2003 за N 283/7604, вищими медичними навчальними закладами III - IV рівнів акредитації, які мають кафедри та курси професійних захворювань та проводять лабораторні, функціональні та інші дослідження і надають медико-санітарну допомогу за спеціальностями, що передбачені додатками 4 та 5 до пункту 2.6 цього Порядку.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html)

[(пункт 2.1 у редакції наказу Міністерства
охорони здоров'я України від 14.02.2012 р. N 107)](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html)

2.2. Заклади державної санітарно-епідеміологічної служби щорічно за заявкою роботодавця (його представника), за участю представника первинної профспілкової організації або уповноваженої працівниками особи визначають категорії працівників, які підлягають попередньому (періодичним) медичному огляду та до 1 грудня складають Акт визначення категорій працівників, які підлягають попередньому (періодичним) медичному огляду за формою, зазначеною у додатку 1.

2.3. На підставі Акта визначення категорій працівників, які підлягають попередньому (періодичним) медичному огляду, роботодавець складає протягом місяця у чотирьох примірниках поіменні списки працівників, які підлягають періодичним медичним оглядам, за формою, зазначеною у додатку 2, на паперовому та електронному носіях, узгоджує їх у санітарно-епідеміологічній станції. Один примірник списку залишається на підприємстві (у відповідальної за організацію медогляду посадової особи), другий - надсилається до [закладу охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html), третій - до закладу державної санітарно-епідеміологічної служби, четвертий - до робочого органу виконавчої дирекції Фонду.

2.4. Для проведення попереднього (періодичних) медичного огляду працівників роботодавець повинен укласти або вчасно поновити договір з [закладом охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html) та надати йому список працівників, які підлягають попередньому (періодичним) медичному огляду.

Під час прийняття на роботу в разі переведення на іншу важку роботу, роботу із шкідливими чи небезпечними умовами праці роботодавець повинен видати направлення на обов'язковий попередній медичний огляд працівника (далі - направлення) за формою, зазначеною у додатку 3.

2.5. Роботодавець за рахунок власних коштів забезпечує організацію проведення медичних оглядів, витрати на поглиблене медичне обстеження працівника з підозрою на професійні та виробничо зумовлені захворювання та їх медичну реабілітацію, диспансеризацію працівників груп ризику розвитку професійних захворювань.

2.6. Періодичність проведення медичних оглядів, фах лікарів, які беруть участь у їх проведенні, перелік необхідних лабораторних, функціональних та інших досліджень, медичні протипоказання допуску до виконання робіт, пов'язані із впливом виробничих факторів, визначені в Переліку шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу, при роботі з якими обов'язкові попередній (періодичні) медичний огляд працівників, наведеному в додатку 4, та Переліку робіт, для виконанні яких є обов'язковим попередній (періодичні) медичний огляд працівників, наведеному в додатку 5.

2.7. Періодичність проведення медичних оглядів у [закладах охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html) може змінюватися закладом державної санітарно-епідемічної служби, виходячи з конкретної санітарно-гігієнічної та епідемічної ситуації, але не рідше одного разу на два роки.

2.8. Проведення попереднього (періодичних) медичного огляду здійснюється комісією з проведення медичних оглядів [закладів охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html) (далі - Комісія). Комісію очолює заступник головного лікаря або уповноважена головним лікарем особа, який має підготовку з професійної патології.

Комісія має право доповнювати види та обсяги необхідних обстежень і досліджень з урахуванням специфіки дії виробничих факторів і медичних протипоказань.

До складу Комісії входять обов'язково терапевт, лікарі, які пройшли підготовку з профпатології. При відсутності окремих лікарів до проведення медичних оглядів залучаються на договірній основі спеціалісти з інших [закладів охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html). Комісія забезпечує проведення необхідних лабораторних, функціональних та інших досліджень.

2.9. На підставі списку працівників, які підлягають періодичним медоглядам, [заклад охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html) складає план-графік їх проведення, погоджує його з роботодавцем і закладом державної санітарно-епідеміологічної служби.

У плані-графіку вказуються строки проведення медоглядів, лабораторні, функціональні та інші дослідження та лікарі, залучені до їх проведення. Медогляд лікарями проводиться тільки за наявності результатів зазначених досліджень.

2.10. Для проходження медичного огляду працівник пред'являє до Комісії паспорт або інший документ, що посвідчує його особу, та Медичну карту амбулаторного хворого, при попередньому медогляді пред'являє направлення, видане роботодавцем за встановленою формою.

2.11. Працівники, для яких є обов'язковим первинний і періодичний профілактичні наркологічні огляди, повинні надати Комісії сертифікат про проходження профілактичного наркологічного огляду відповідно до [постанови Кабінету Міністрів України від 06.11.97 N 1238 "Про обов'язковий профілактичний наркологічний огляд і порядок його проведення"](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/KP971238.html) (із змінами).

2.12. Працівники, для яких є обов'язковими попередній та періодичні психіатричні огляди, повинні надати Комісії, що проводить медичний огляд, довідку про проходження попереднього (періодичного) психіатричного огляду відповідно до Порядку проведення обов'язкових попередніх та періодичних психіатричних оглядів, затвердженого [постановою Кабінету Міністрів України від 27.09.2000 N 1465](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/KP001465.html) (із змінами).

2.13. Працівники, зайняті на роботах, що потребують професійного добору, повинні надати Комісії, яка проводить медичний огляд, висновок психофізіологічної експертизи.

2.14. Працівники транспортних засобів проходять попередні (періодичні) медичні огляди як працівники, зайняті на важких роботах, роботах із шкідливими чи небезпечними умовами праці, з урахуванням специфіки діяльності, шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу, окрім тих, які підлягають оглядам відповідно до [наказу МОЗ та МВС України від 05.06.2000 N 124/345 "Про затвердження Положення про медичний огляд кандидатів у водії та водіїв транспортних засобів"](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/REG4656.html), зареєстрованого в Мін'юсті 18.07.2000 за N 435/4656.

2.15. Окремі лабораторні, функціональні та інші дослідження, які проводились під час перебування працівника в стаціонарі або в період звернення працівника за медичною допомогою, можуть ураховуватись при проведенні медоглядів, але не більше ніж за 3 місяці до проведення медогляду.

При вирішенні питання про придатність до роботи конкретного працівника при попередньому (під час прийняття на роботу) медогляді Комісія керується медичними протипоказаннями, визначеними в Переліку шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу, при роботі з якими обов'язковий попередній (періодичні) медичний огляд працівників, Переліку робіт, для виконання яких є обов'язковим попередній (періодичні) медичний огляд працівників, Переліку загальних медичних протипоказань до роботи із шкідливими та небезпечними факторами виробничого середовища і трудового процесу, наведеному в додатку 6.

Питання придатності до роботи в кожному окремому випадку вирішується індивідуально з урахуванням особливостей функціонального стану організму (характеру, ступеня прояву патологічного процесу, наявності хронічних захворювань), умов праці та результатів додаткових методів обстеження.

Кожен лікар, який бере участь в обстеженні пацієнта, дає висновок щодо стану здоров'я працівника, підтверджує його особистим підписом та особистою печаткою, бере участь в остаточному обговоренні придатності обстежуваної особи до роботи в обраній професії та в разі необхідності визначає лікувально-оздоровчі заходи.

2.16. [Результати попереднього (періодичних) медичного огляду працівників і висновок Комісії про стан здоров'я заносяться до Картки працівника, який підлягає попередньому (періодичним) медичному огляду (далі - Картка працівника) за формою, зазначеною у додатку 7, і до Медичної картки амбулаторного хворого (форма 025/о, затверджена](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html) [наказом МОЗ України від 27.12.99 N 302 "Про затвердження форм облікової статистичної документації, що використовується в поліклініках (амбулаторіях)"](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/MOZ490.html)[.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html)

[(абзац перший пункту 2.16 із змінами, внесеними згідно з наказом
 Міністерства охорони здоров'я України від 14.02.2012 р. N 107)](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html)

У Картці працівника зазначаються скарги працівника на стан здоров'я, анамнез, результати медичного огляду, лабораторних, функціональних та інших досліджень, діагноз, висновок про професійну придатність працівника працювати за своєю професією.

Картка працівника містить конфіденційну інформацію, зберігається у [закладі охорони здоров'я, що проводить медичний огляд на підставі укладеного договору з роботодавцем](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html) протягом трудової діяльності працівника, надається Комісії під час проведення медичних оглядів.

[(абзац третій пункту 2.16 із змінами, внесеними згідно з наказом
 Міністерства охорони здоров'я України від 14.02.2012 р. N 107)](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html)

На підставі Картки працівника Комісією видається працівнику медична довідка про проходження попереднього (періодичного) медичного огляду працівника за формою, зазначеною у додатку 8.

[У разі зміни місця роботи Картка працівника видається працівнику під підпис для проходження медичного огляду за новим місцем роботи.](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html)

[(абзац п'ятий пункту 2.16 у редакції наказу Міністерства
 охорони здоров'я України від 14.02.2012 р. N 107)](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html)

Копія Картки працівника зберігається [в архіві закладу охорони здоров'я, що проводив медичний огляд на підставі укладеного договору з роботодавцем](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html) протягом 15 років після звільнення працівника.

[(абзац шостий пункту 2.16 із змінами, внесеними згідно з наказом
 Міністерства охорони здоров'я України від 14.02.2012 р. N 107)](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html)

2.17. За результатами періодичних медичних оглядів (протягом місяця після їх закінчення) Комісія оформляє Заключний акт за результатами періодичного медичного огляду працівників (далі - Заключний акт) за формою, зазначеною у додатку 9, який складається у шести примірниках - один примірник залишається в [закладі охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html), що проводив медогляд, інші надаються роботодавцю, представнику профспілкової організації або вповноваженій працівниками особі, профпатологу, закладу державної санітарно-епідеміологічної служби, робочому органу виконавчої дирекції Фонду.

2.18. У разі необхідності Комісія має право направити працівника з підозрою на захворювання, а також працівника зі стажем роботи більше 10 років на додаткові обстеження, консультації та оздоровчі заходи в спеціалізовані [заклади охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html), на кафедри та курси професійних захворювань вищих медичних навчальних закладів і закладів післядипломної освіти.

2.19. Якщо при проведенні періодичного медичного огляду виникають підозри щодо наявності в працівника професійного захворювання, [заклад охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html) надсилає запит на складання санітарно-гігієнічної характеристики умов праці працівника при підозрі в нього професійного захворювання (отруєння) до державної санітарно-епідеміологічної служби, що обслуговує територію, де міститься підприємство, у відповідності до Порядку складання та вимог до санітарно-гігієнічних характеристик умов праці, затвердженого [наказом МОЗ України від 13.12.2004 N 614](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE10540.html), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 23.02.2005 за N 260/10540, а також надсилає його в установленому порядку до профпатолога міста, району, області, які направляють хворого в спеціалізовані [заклади охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html), які мають право встановлювати діагноз щодо професійних захворювань.

2.20. Термін зберігання Заключного акта 5 років.

2.21. Роботодавець зберігає за працівником на період проходження медогляду місце роботи (посаду) і середній заробіток та за результатами медичного огляду інформує працівника про можливість (неможливість) продовжувати роботу за професією.

2.22. Контроль за організацією проведення попередніх та періодичних медоглядів покладається на заклади державної санепідслужби, за якістю проведення медоглядів - на органи охорони здоров'я та спеціалізовані [заклади охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html), які мають право встановлювати діагноз щодо професійних захворювань.

2.23. Науково-дослідні установи гігієнічного профілю разом із закладами державної санепідслужби проводять вибіркову експертну оцінку медичних оглядів працівників певних категорій відповідно до визначених [наказом МОЗ України та АМН України від 08.05.2002 N 166/32 "Щодо закріплення за науково-дослідними інститутами гігієнічного профілю галузей економіки та адміністративних територій з питань гігієни праці та профпатології"](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/MOZ1729.html) галузей економіки та адміністративних територій з питань гігієни праці та профпатології.

2.24. Оперативна інформація за результатами проведення попереднього (періодичних) медичних оглядів працівників, зайнятих на важких роботах, роботах із шкідливими чи небезпечними умовами праці за формою, зазначеною у додатку 10, надається [закладами охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html) та закладами державної санітарно-епідеміологічної служби до закладів охорони здоров'я вищого рівня за підпорядкуванням - Міністру охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, начальникам головних управлінь та управлінь охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, керівникам закладів охорони здоров'я, підпорядкованих МОЗ України, а також іншим центральним органам виконавчої влади, головному державному санітарному лікарю Автономної Республіки Крим, головним державним санітарним лікарям областей, міст Києва і Севастополя, на водному, залізничному, повітряному транспорті, об'єктам з особливим режимом роботи, Міністерству оборони України, Міністерству внутрішніх справ України, Адміністрації Державної прикордонної служби України, Службі безпеки України, Державному департаменту України з питань виконання покарань та профпатологу міста, району, області.

2.25. Питання розслідування, обліку профзахворювань, відшкодування шкоди, заподіяної здоров'ю або життю працівника при виконанні ним трудових обов'язків, визначення ступеня втрати працездатності, інвалідності, пенсійного забезпечення у зв'язку з професійними захворюваннями регламентуються чинним законодавством України.

2.26. Міністерства, інші центральні органи виконавчої влади можуть з метою врахування особливостей галузі розробляти за узгодженням з Міністерством охорони здоров'я України галузеві нормативні акти щодо проведення медичних оглядів працівників конкретних категорій.

2.27. Результати медичного огляду можуть бути оскаржені роботодавцем або громадянином у [закладах охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html) вищого рівня або в судовому порядку.

[**ІІІ.**](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html) **ОРГАНІЗАЦІЯ ПРОВЕДЕННЯ МЕДИЧНИХ ОГЛЯДІВ РОБОТОДАВЦЕМ**

**Роботодавець:**

3.1. Організовує лабораторні дослідження умов праці з визначенням шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу на конкретних робочих місцях працівників відповідно до гігієнічної класифікації праці за показниками шкідливості та небезпечності факторів виробничого середовища, важкості і напруженості трудового процесу з метою визначення категорій працівників, які підлягають попередньому (періодичним) медичному огляду, і подає ці дані відповідній санітарно-епідеміологічній станції.

3.2. Повинен під час укладання трудового договору поінформувати працівника під підписку про умови праці та про наявність на його робочому місці небезпечних і шкідливих виробничих факторів, які ще не усунуто, можливі наслідки їх впливу на здоров'я та про права працівника на пільги і компенсації за роботу в таких умовах відповідно до законодавства і колективного договору.

Працівнику не може пропонуватися робота, яка за медичним висновком протипоказана йому за станом здоров'я. До виконання робіт підвищеної небезпеки та тих, що потребують професійного добору, допускаються особи за наявності висновку психофізіологічної експертизи.

3.3. Погоджує план-графік проведення медичних оглядів [закладами охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html).

3.4. Забезпечує своєчасну та організовану явку працівників на медичні огляди та обстеження.

3.5. Здійснює контроль за проведенням медоглядів у строки, погоджені з [закладами охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html), призначає відповідальних осіб за організацію медогляду.

3.6. Відсторонює від роботи працівників, які не пройшли в установлений термін медичні огляди, та не допускає до роботи працівників, яким за медичним висновком така робота протипоказана за станом здоров'я.

3.7. Забезпечує проведення відповідних оздоровчих заходів Заключного акта у повному обсязі та усуває причини, що призводять до професійних захворювань (отруєнь).

3.8. Забезпечує за свій рахунок позачерговий медичний огляд працівників:

- за заявою працівника, якщо він вважає, що погіршення стану його здоров'я пов'язане з умовами праці;

- за своєю ініціативою, якщо стан здоров'я працівника не дає змоги йому виконувати свої трудові обов'язки.

3.9. Має право в установленому законодавством порядку притягнути працівника, який ухиляється від проходження обов'язкового медичного огляду, до дисциплінарної відповідальності, та відсторонити його від роботи без збереження заробітної плати.

3.10. Приймає на роботу неповнолітніх лише після попереднього медичного огляду.

[**IV.**](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html) **ОРГАНІЗАЦІЯ І ПРОВЕДЕННЯ МЕДОГЛЯДІВ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИМИ ТА САНІТАРНО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНИМИ ЗАКЛАДАМИ**

**4.1.** [**Заклади охорони здоров'я**](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html):

4.1.1. Укладають договір з роботодавцем про проведення попереднього (періодичних) медичного огляду працівників, зайнятих на важких роботах, роботах із шкідливими чи небезпечними умовами праці або таких, де є потреба у професійному доборі, щорічного обов'язкового медичного огляду осіб віком до 21 року.

4.1.2. Видає наказ про створення комісії з проведення медоглядів з визначенням часу, місця їх проведення, переліку лікарів, обсягів лабораторних, функціональних та інших досліджень згідно з Переліком шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу та Переліком робіт, для виконання яких є обов'язковим попередній (періодичні) медичні огляди працівників.

4.1.3. Залучає до проведення медоглядів лікарів, які мають підготовку з профпатології та обізнані з умовами праці працівників, особливостями виробництва та шкідливими факторами виробничого середовища, їх гігієнічною оцінкою й можливою професійною патологією на даній дільниці, у цеху, на виробництві.

4.1.4. Визначає оздоровчі заходи (рекомендації) як щодо кожного працівника, так і професійних груп, до яких входять: динамічне обстеження та лікування, реабілітація, диспансерний нагляд за станом здоров'я працівників груп ризику професійних захворювань, тимчасове переведення за станом здоров'я на іншу роботу, направлення на медико-соціально-експертну комісію (МСЕК), військово-лікарську комісію (ВЛК) тощо.

4.1.5. Приймає рішення про профпридатність працівника, про що робиться запис у Картці працівника.

**4.2. Спеціалізовані** [**заклади охорони здоров'я**](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html)**, які мають право встановлювати діагноз щодо професійних захворювань, кафедри та курси професійних захворювань вищих медичних навчальних закладів та закладів післядипломної освіти:**

4.2.1. Розробляють:

а) нормативні і методичні документи з науково-організаційних засад проведення медичних оглядів та профдобору, експертизи їх якості та оцінки результатів;

б) критерії визначення категорій працівників, які підлягають медичним оглядам та профдобору;

в) медико-біологічні показники та маркери розвитку професійних захворювань (отруєнь) і критерії віднесення захворювань до виробничо зумовлених;

г) стандарти:

- профілактики, ранньої діагностики та лікування профзахворювань;

- медичної реабілітації працівників з ризиком розвитку профзахворювань та хворих на профзахворювання;

ґ) методи:

- вивчення віддалених наслідків дії на організм шкідливих чи небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу, експертизи якості та оцінки результатів медичних оглядів.

4.2.2. Проводять поглиблене медичне обстеження працівників за направленням головного спеціаліста з професійної патології Автономної Республіки Крим, області, міста для уточнення діагнозу, лікування, медичної реабілітації.

4.2.3. Проводять на підставі укладеного договору з роботодавцем медичні огляди працівників підприємств з оформленням результатів проведених медоглядів у відповідності до визначеного порядку. Про терміни проведення медоглядів і їх результати повідомляють заклади державної санепідслужби.

4.2.4. За результатами медоглядів здійснюють диспансеризацію працівників групи ризику, а також з підозрою на профзахворювання, їх лікування та реабілітацію.

4.2.5. Проводять підвищення кваліфікації фахівців з професійної патології: навчання профпатологів, голів комісій з проведення медоглядів працівників, лікарів-терапевтів та лікарів інших спеціальностей, які проводять медичні огляди з питань сучасних методів проведення медоглядів.

**4.3. Заклади державної санітарно-епідеміологічної служби:**

4.3.1. Здійснюють контроль за своєчасністю та повнотою проведення медоглядів.

4.3.2. Погоджують списки працівників, які підлягають періодичним медоглядам, та план-графік проведення медогляду [закладами охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html).

4.3.3. Беруть участь:

а) в ознайомленні лікарів [закладів охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html) щодо особливостей умов праці та можливого впливу шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу на працівників;

б) у складанні Заключного акта працівників за встановленою Порядком формою;

в) у розробці санітарно-протиепідемічних заходів;

г) за результатами медоглядів, на запит [закладів охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html), складають санітарно-гігієнічну характеристику умов праці або інформаційну довідку про умови праці працівника при підозрі в нього професійного захворювання (отруєння);

ґ) в експертній оцінці своєчасності, повноти якості проведення медичних оглядів, виконанні оздоровчих заходів Заключного акта разом з профпатологом.

4.3.4. У межах повноважень вирішують питання про тимчасове призупинення медоглядів або притягнення до адміністративної відповідальності роботодавців і керівників [закладів охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html) згідно з чинним законодавством.

4.3.5. Подають роботодавцю та, у разі потреби, органам виконавчої влади та місцевого самоврядування, робочому органу виконавчої дирекції Фонду пропозиції щодо профілактики професійних захворювань (отруєнь), поліпшення умов праці.

|  |  |
| --- | --- |
| **Директор Департаментурозвитку медичної допомоги** | **М. П. Жданова** |
| **Директор Департаменту державногосанітарно-епідеміологічного нагляду** | **А. М. Пономаренко** |
| **ПОГОДЖЕНО:** |   |
| **Заступник Міністрааграрної політики України** | **В. К. Моцний** |

Додаток 1
до пункту 2.2 Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій

**АКТ
визначення категорії працівників, які підлягають попередньому (періодичним) медичному огляду**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(найменування підприємства, відомча належність)

від "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200 р.

|  |
| --- |
| Лікарем з гігієни праці \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                     (прізвище, ім'я, по батькові)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                        (назва закладу державної санепідслужби)за участю роботодавця \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                    (прізвище, ім'я, по батькові)та представника профспілкової організації або уповноваженої працівниками особи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                  (прізвище, ім'я, по батькові)визначено категорії працівників, які підлягають попередньому (періодичним) медичному огляду в 200\_ році. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N з/п | Назва цеху(дільниці) | Професія (посада) за [ДК 003:2005](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/FIN1919Z.html) | Кількість працівників за цією професією (тільки для періодичних медичних оглядів) | Назва шкідливих та небезпечних факторів і N пункту та підпунктів Переліку шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу, при роботі з якими обов'язковий попередній (періодичні) медичний огляд працівників | Назва робіт і N пункту та підпунктів Переліку робіт, для виконання яких є обов'язковим попередній (періодичні) медичний огляд працівників | Кількість осіб, які підлягають огляду (тільки для періодичних медичних оглядів) |
| усього | у т. ч. жінок |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| Усього |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Лікар з гігієни праціМ. П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, ім'я, по батькові) |
| РоботодавецьМ. П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, ім'я, по батькові) |
| Представник профспілковоїорганізації (вповноважена особа) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, ім'я, по батькові) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Директор Департаментурозвитку медичної допомоги** | **М. П. Жданова** |
| **Директор Департаменту державногосанітарно-епідеміологічного нагляду** | **А. М. Пономаренко** |

Додаток 2
до пункту 2.3 Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| ЗАТВЕРДЖЕНО |
| Роботодавець |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(найменування підприємства) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, ім'я та по батькові) |
| М. П. |
| Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(число, місяць, рік) |

 |

**СПИСОК
працівників, які підлягають періодичним медичним оглядам**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ у 200\_ році(найменування підприємства) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ТабельнийN з/п | Цех, дільниця | Прізвище, ім'я, по батькові | Стать(ч/ж) | Дата і рік народження | Професія, (посада) за [ДК 003:2005](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/FIN1919Z.html) | Стаж роботи в даних умовах | Дата остан-нього огляду | Назва шкідливих та небезпечних факторів і N пункту та підпунктів Переліку шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу, при роботі з якими обов'язковий попередній (періодичні) медичний огляд працівників | Назва робіт і N пункту та підпунктів Переліку робіт, для виконання яких є обов'яз-ковим попередній (періодичні) медичний огляд праців-ників | Підлягає огляду1 |
| лікарів | лабо-раторні, функціо-нальні та інші дослід-ження (указати, які) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1 Графи 11 та 12 заповнюються комісією [закладу охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html), що проводить медичний огляд.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Уповноважена роботодавцем особа | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, ім'я, по батькові) |
| Погоджено: |   |   |
| Лікар з гігієни праці | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, ім'я, по батькові) |
| М. П. |   |   |
| Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(число, місяць, рік) |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Директор Департаментурозвитку медичної допомоги** | **М. П. Жданова** |
| **Директор Департаменту державногосанітарно-епідеміологічного нагляду** | **А. М. Пономаренко** |

Додаток 3
до пункту 2.4 Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій

**НАПРАВЛЕННЯ
на обов'язковий попередній медичний огляд працівника**

|  |
| --- |
| Прізвище \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ім'я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_По батькові \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Рік народження \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Обрана професія (посада) за [ДК 003:2005](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/FIN1919Z.html) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Характеристика умов праці:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Назва шкідливих та небезпечних факторів і N пункту та підпунктів Переліку шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу, при роботі з якими обов'язковий попередній (періодичні) медичний огляд працівників\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Назва робіт і N пункту та підпунктів Переліку робіт, для виконання яких є обов'язковим попередній (періодичні) медичний огляд працівників |
| Підпис уповноваженої роботодавцем особи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище та ініціали) |
|  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_         (число, місяць, рік) |   |   |

(зворотний бік)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| ЗАТВЕРДЖЕНОЗаступник головного лікаря з лікувальної роботи |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище та ініціали) |
| М. П. |   |

 |

|  |
| --- |
| Прізвище \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ім'я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_По батькові \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Рік народження \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Працевлаштовується за професією (посадою) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Висновок медичної комісії**

|  |
| --- |
| Придатний (не придатний) до роботи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                              (прізвище, ім'я, по батькові)за професією за [ДК 003:2005](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/FIN1919Z.html) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                            (перелічити фактори виробничого середовища)у несприятливих умовах праці. |
| Лікар-терапевт цехової (територіальної,лікарняної) дільниці | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище та ініціали) |
| Особиста печатка |   |   |
| Заступник головного лікаряз лікувальної роботи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище та ініціали) |
| Печатка [закладу охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html) |   |   |
| Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Директор Департаментурозвитку медичної допомоги** | **М. П. Жданова** |
| **Директор Департаменту державногосанітарно-епідеміологічного нагляду** | **А. М. Пономаренко** |

Додаток 4
до пункту 2.6 Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій

**ПЕРЕЛІК
шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу, при роботі з якими обов'язкові попередній (періодичні) медичний огляд працівників**

**Загальні положення:**

1. У медичних оглядах обов'язкова участь терапевта; фахівці іншого медичного профілю залучаються до складу медичних комісій з урахуванням характеру дії шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу на стан здоров'я працівників.

2. Обов'язково враховуються перелік загальних медичних протипоказань до роботи із шкідливими та небезпечними факторами виробничого середовища і трудового процесу, додаткові протипоказання у відповідності до конкретних виробничих факторів, що приведені в цьому Переліку.

3. Працівникам, які підлягають попередньому (періодичним) медичним оглядам, в обов'язковому порядку проводиться: дослідження крові (Hb, лейкоцити, ШОЕ) та ЕКГ.

4. При попередньому медичному огляді обов'язково проводиться рентгенографія органів грудної клітки у прямій проекції, а при періодичному - флюорографія, за винятком пунктів цього додатка, де вказана обов'язкова рентгенографія органів грудної клітки.

5. При проведенні попереднього (періодичних) медичних оглядів жінок оглядає акушер-гінеколог з проведенням бактеріологічного (на флору) і цитологічного (на атипічні клітини) дослідження. Строки таких оглядів повинні збігатися зі строками періодичних медичних оглядів, але не рідше ніж 1 раз на рік.

6. Речовини, які визначені в переліку значком "А", належать до алергенів, значком "К", - до канцерогенів, значком "П" - до подразнювальних, значком "Ф" - до тих, що володіють фіброгенною дією, значком "Н" - до тих, що мають наркотичний ефект. За необхідності уточнення віднесення конкретної хімічної речовини до класу алергенів та канцерогенів слід керуватися гігієнічними нормативами - Переліком промислових алергенів, затвердженим [наказом МОЗ України від 02.03.2007 за N 99](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE13552.html), зареєстрованим в Мін'юсті 28.03.2007 за N 285/13552, та Переліком речовин, продуктів, виробничих процесів, побутових та природних факторів, канцерогенних для людини, затвердженим [наказом МОЗ України від 13.01.2006 за N 7](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE11974.html), зареєстрованим у Мін'юсті 06.02.2006 за N 100/11974.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N з/п** | **Шкідливі та небезпечні фактори виробничого середовища і трудового процесу** | **Періодич-ність оглядів у**[**закладі охорони здоров'я**](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html) | **Фах лікарів, що беруть участь у медичних оглядах** | **Лабораторні, функціональні та інші дослідження** | **Медичні протипоказання(на доповнення до загальних медичних протипоказань)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **1. Хімічні речовини та їх сполуки та елементи** |
| 1.1 | Неорганічні сполуки азоту (аміак, кислота азотна, азоту оксиди, азоту діоксид (у перерахунку на NO2) ін.) | 1 раз на 2 роки | оториноларинголог | загальний аналіз крові,ФЗД | 1. Поширені субатрофічні зміни всіх відділів ВДШ2. Гіперпластичний ларингіт3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\* |
| 1.2 | Альдегіди аліфатичні (насичені, ненасичені) і ароматичні (формальдегід**АК**, ацетальдегід, акролеїн, бензальдегід, фталевий альдегід та ін.) | 1 раз на рік | оториноларингологневропатологдерматологонколог | загальний аналіз крові,ФЗД | 1. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*2. Поширені дистрофічні розлади ВДШ3. Алергічні захворювання |
| 1.3 | Альдегідів і кетонів галогенопохідні (хлорбензальдегід, фторацетон, хлорацетофенон і ін.) | 1 раз на 2 роки | оториноларингологдерматологофтальмолог | загальний аналіз крові,ФЗД | 1. Хронічні захворювання шкіри2. Поширені дистрофічні розлади ВДШ3. Алергічні захворювання4. Хронічні захворювання переднього відрізка ока |
| 1.4 | Аміни, аміди органічних кислот, анілін і інші похідні (діметилформамід, діметилацетамід, капролактам**А** та ін.) | 1 раз на рік | оториноларингологневропатологдерматологурологофтальмолог | загальний аналіз крові (за наявності алергенної дії),АЛТ\*, АСТ\*,білірубін крові\*, ФЗД,загальний аналіз сечі | 1. Хронічні захворювання нервової системи2. Хронічні рецидивні захворювання шкіри3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*4. Поширені дистрофічні розлади ВДШ5. Алергічні захворювання6. Виражена вегетативно-судинна дисфункція з пароксизмальними станами7. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи8. Хронічні захворювання сечовидільної системи |
| 1.5 | Берилій та його сполуки**А,К** | 1 раз на рік | оториноларингологдерматологофтальмолог (при роботі з розчинними сполуками) | загальний аналіз крові, ФЗД, рентгенографія грудної клітки (див. п. 3.1) | 1. Алергічні захворювання2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи3. Хронічні рецидивні захворювання шкіри4. Поширені дистрофічні розлади ВДШ5. Гіперпластичний ларингіт (при роботі з розчинними сполуками берилію)6. Хронічні захворювання периферичного відрізка ока |
| 1.6 | Бор і його сполуки (бору карбід**Ф**, нітрит**Ф** і ін.) | 1 раз на 2 роки | оториноларинголог | рентгенографія грудної клітки (див. п. 3.1, 3.4) | 1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ2. Алергічні захворювання3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи |
| 1.6.1 | Бороводні | 1 раз на рік | оториноларингологдерматолог | загальний аналіз крові, ФЗД, білірубін крові\*, АЛТ\*, АСТ\* | 1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ2. Алергічні захворювання3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*4. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи |
| **1.7** | **Галогени** |
| 1.7.1 | Хлор, бром**А**, йод**А**, сполуки з воднем, оксиди | 1 раз на рік | оториноларингологдерматологофтальмолог | ФЗД,загальний аналіз крові | 1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ2. Алергічні захворювання ВДШ3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*4. Хронічні рецидивні захворювання шкіри5. Хронічні захворювання переднього відрізка ока |
| 1.7.2 | Фтор і його неорганічні сполуки | 1 раз на рік | оториноларингологдерматологстоматологофтальмологневропатологхірург | ФЗД,рентгенографія трубчастих кісток при стажі більше 5 років, 1 раз на 3 роки зі збереженням усіх рентгенограм в архіві,АЛТ\*,білірубін\* | 1. Хронічний субатрофічний і атрофічний риніт. Гіперпластичний ларингіт. Ерозія слизової оболонки порожнини носа2. Хронічні захворювання центральної і периферичної нервової системи3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*4. Хронічні рецидивні захворювання шкіри5. Захворювання порожнини рота6. Хронічні захворювання переднього відрізка ока; катаракта7. Хронічні захворювання кістково-м'язової системи з ураженням кісткової структури8. Хронічний гепатит9. Виразкова хвороба |
| 1.7.3 | Фосгени | 1 раз на рік | оториноларинголог | ФЗД | 1. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\* |
| 1.8 | Гідразин і його похідні (фенілгідразін та ін.) | 1 раз на рік | дерматологневропатологоториноларинголог | загальний аналіз кровібілірубін крові, АЛТ\*визначення рівня ксантуренової кислоти | 1. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи \*2. Хронічні рецидивні захворювання шкіри3. Вегетативні дисфункції4. Гіпертрофічні риніти та ларингіти5. Хронічні захворювання центральної та периферичної нервової системи |
| 1.9 | Залізо та його оксиди | 1 раз на рік | дерматологневропатологендокринологонколог | % НТЗ (насичення трансферину залізом), цукор у крові, білірубін крові, АЛТ\*, рентгенограма органів грудної клітки (див. п. 3.5) | 1. Порушення вуглеводного обміну2. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи\*\*3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*4. Хронічні захворювання суглобів5. Гіпогонадизм |
| 1.10 | Кадмій**К** і його сполуки | 1 раз на 2 роки | оториноларигологневропатологстоматолог\* | ФЗД, загальний аналіз крові, аналіз сечі, рентгенограма органів грудної клітки (див. п. 3.4, 3.1), АЛТ\*, АСТ\* | 1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ2. Алергічні захворювання3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*4. Хронічні захворювання нирок5. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи |
| 1.11 | Карбоніли металів:нікелю**А,К**, кобальту**А**, заліза та ін. | 1 раз на рік | оториноларингологдерматолог | загальний аналіз крові, ФЗД, рентгенограма органів грудної клітки | 1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ2. Алергічні захворювання3. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи |
| 1.12 | Кетони аліфатичні та ароматичні (ацетон, метилетилкетон, ацетофенон та ін.) | 1 раз на 2 роки | оториноларингологневропатолог | ФЗД, загальний аналіз крові, ГГТФ\* | 1. Поширені дистрофічні захворювання ВДШ2. Алергічні захворювання3. Токсикоманія3. Наркоманія |
| 1.13 | Кислоти органічні (мурашина, оцтова, пропіонова, масляна, валеріанова, капронова, щавлева, адипінова, акрилова, нафтенова і ін.) та їх ангідридиКислот органічних галогенопохідні (хлороцтова, трихлороцтова, перфтормасляна, трихлорпропіонова та ін.) та їх ангідриди | 1 раз на 2 роки | оториноларингологдерматологофтальмолог | загальний аналіз крові,активність холінестерази | 1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ2. Алергічні захворювання3. Хронічні захворювання переднього відрізка ока |
| 1.13.1 | Кислотаізофталева**А**терефталева**А**фталевий ангідрид та його похідні | 1 раз на рік | як у п. 1.12 | загальний аналіз крові, ФЗД | 1. Алергічні захворювання2. Хронічні захворювання периферичної нервової системи3. Хронічні захворювання ВДШ, бронхіальна астма4. Розповсюджені захворювання усіх відділів ВДШ: гіперпластичний ларингіт5. Хронічні захворювання переднього відрізка ока |
| 1.14 | Кобальтта його неорганічні сполуки**А** | 1 раз на рік | оториноларингологдерматолог | загальний аналіз крові, рентгенографія органів грудної клітки (див. п. 3.4, 3.1), ФЗД | 1. Хронічні рецидивні, захворювання органів дихання і шкіри2. Алергічні захворювання4. Захворювання серцевого м'яза |
| 1.14.1 | Ванадій | 1 раз на рік | оториноларингологдерматолог | загальний аналіз крові, рентгенографія грудної клітки (див. п. 3.4, 3.1), ФЗД | 1. Хронічні рецидивні, захворювання органів дихання і шкіри2. Алергічні захворювання3. Захворювання серцевого м'яза |
| 1.14.2 | Молібден, вольфрам, ніобій, тантал і їх сполуки | 1 раз на 2 роки | оториноларингологдерматолог | загальний аналіз крові, рентгенографія органів грудної порожнини, ФЗД | 1. Хронічні рецидивні захворювання органів дихання і шкіри2. Алергічні захворювання |
| 1.15 | Органічні сполуки кремнію (сілани)**А** | 1 раз на 2 роки | оториноларингологдерматологофтальмолог | загальний аналіз крові, ФЗД | 1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ2. Гіперпластичний ларингіт3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*4. Алергічні захворювання\*\*5. Хронічні захворювання переднього відрізка ока |
| 1.16 | Марганець і його сполуки | 1 раз на рік | невропатологоториноларингологдерматолог | загальний аналіз крові, ФЗД, рентгенографія органів грудної клітини (див. п. 3.1) | 1. Хронічні захворювання нервової системи2. Поширені дистрофічні розлади ВДШ3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*4. Алергічні захворювання |
| 1.17 | Мідь та її сполукисрібло, золото та їх сполукиА | 1 раз на рік | оториноларингологдерматологофтальмолог | загальний аналіз крові, АЛТ\* та білірубін крові\*АСТ\*, ФЗД | 1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ2. Алергічні захворювання3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*4. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи\*\*5. Хронічні захворювання переднього відрізка ока |
| 1.18 | Метали лужні та їх сполуки (натрій, калій, рубідій, цезій та їх гідроксиди)Метали лужноземельні (кальцій, стронцій, барій та їх сполуки) | 1 раз на 2 роки | оториноларингологдерматолог | загальний аналіз крові | 1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ2. Алергічні захворювання3. Хронічні рецидивні захворювання шкіри |
| 1.18.1 | Метали рідкісноземельні**Ф** (лантан, скандій, церій та їх сполуки) | 1 раз на 2 роки | оториноларингологдерматолог | загальний аналіз крові, ФЗД | 1. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\* |
| 1.18.2 | Літій та його сполуки | 1 раз на рік | невропатологоториноларингологдерматологофтальмолог | загальний аналіз крові\*, загальний аналіз сечі | 1. Хронічні захворювання центральної нервової системи2. Захворювання зорового нерва та сітківки3. Поширені дистрофічні розлади ВДШ4. Алергічні захворювання5. Хронічні рецидивні захворювання шкіри |
| 1.19 | Луги їдкі | 1 раз на 2 роки | оториноларингологдерматолог | загальний аналіз крові | 1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ2. Алергічні захворювання3. Хронічні рецидивні захворювання шкіри4. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\* |
| 1.20 | Арсен і його неорганічні**К** та органічні сполуки**К** | 1 раз на рік | невропатологоториноларингологдерматолог | загальний аналіз крові, ретикулоцити, АЛТ\*, білірубін крові\*, АСТ\* | 1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ2. Алергічні захворювання3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*4. Хронічні захворювання нервової системи5. Хронічні рецидивні захворюванняшкіри6. Доброякісні пухлини будь-якої локалізації7. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи |
| 1.21 | Нікель і його сполуки**А, К** | 1 раз на рік | оториноларингологдерматолог | загальний аналіз крові, рентгенографія грудної клітки (див. п. 3.1) і ФЗД | 1. Поширені та ізольовані дистрофічні захворювання ВДШ2. Гіперпластичний ларингіт3. Захворювання органів дихання і серцево-судинної системи, що перешкоджають праці в протигазі4. Алергічні захворювання5. Доброякісні пухлини будь-якої локалізації (навіть в анамнезі)6. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\* |
| 1.22 | Озон | 1 раз на рік | оториноларинголог | загальний аналіз крові | 1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ2. Алергічні захворювання3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\* |
| 1.23 | Органічні оксиди, пероксиди та гідропероксиди (етилену, пропілену тощо)Пероксиди неорганічні (пергідроль) | 1 раз на рік | оториноларингологдерматолог | загальний аналіз кровіАЛТ\*, АСТ\* | 1. Хронічні захворювання шкіри2. Поширені дистрофічні розлади ВДШ3. Алергічні захворювання4. Доброякісні пухлини будь-якої локалізації5. Захворювання гепатобіліарної системи |
| 1.24 | Олово і його неорганічні сполуки**Ф** | 1 раз на 2 роки | невропатолог | ФЗД,рентгенографія органів грудної клітки | 1. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\* |
| 1.24.1 | Олово і його органічні сполуки | 1 раз на рік | невропатолог |   | 1. Хронічні захворювання ЦНС |
| 1.25 | Платинові метали та їх сполуки**А** (рутеній, родій, паладій, осмій, іридій, платина) | 1 раз на рік | оториноларингологдерматологофтальмолог | загальний аналіз крові, ФЗД, загальний аналіз сечі | 1. Поширені та ізольовані дистрофічні захворювання ВДШ2. Алергічні захворювання ВДШ3. Хронічні рецидивні захворювання бронхолегеневої системи4. Хронічні рецидивні захворювання шкіри5. Хронічні захворювання переднього відрізка ока |
| 1.26. | Ртуть та її неорганічні сполуки | 1 раз на рік | невропатологстоматологдерматолог | визначення ртуті в сечіАЛТ\*, АСТ\* | 1. Хронічні захворювання нервової системи2. Хвороби зубів і слизової оболонки (хронічний гінгівіт, стоматит, пародонтит)3. Хвороби нирок4. Хронічні захворювання органів травлення5. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи6. Хронічні захворювання шкіри |
| 1.27 | Свинець, його неорганічні та органічні сполуки | 1 раз на рік | невропатологофтальмолог | кількість еритроцитів, ретикулоцитів, еритроцитів з базофільною зернистістю, дельта- АЛК (амінолевуленова кислота) та КП (копропорфірин) у сечі, АЛТ та білірубін крові\* | 1. Уміст гемоглобіну менш як 130 г/л у чоловіків і 120 г/л у жінок2. Хронічні захворювання нервової системи3. Хронічні захворювання печінки та нирок4. Ретинопатія, звуження поля зору |
| 1.28 | Селен, телур та їх сполуки | 1 раз на 2 роки | оториноларингологдерматологневропатолог | ФЗД, загальний аналіз крові, АЛТ та білірубін крові | 1. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*2. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи з порушенням функції печінки\*\*3. Хронічні алергічні захворювання |
| **1.29** | **Сірка та її сполуки** |
| 1.29.1 | Сірка елементарнаОксиди сіркиАнгідрид сірчаної та сірчистої кислотКислота сірчана | 1 раз на 2 роки | оториноларингологофтальмологдерматолог | загальний аналіз крові,ФЗД | 1. Поширені субатрофічні захворювання ВДШ2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*3. Алергічні захворювання4. Хронічні захворювання переднього відрізка ока |
| 1.29.2 | Сірководень | 1 раз на 2 роки | оториноларингологофтальмологневропатологдерматолог\* | загальний аналіз крові, ФЗД | 1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*3. Алергічні захворювання4. Хронічні захворювання переднього відрізка ока |
| 1.29.3 | Сірковуглець | 1 раз на рік | невропатолог,офтальмолог | загальний аналіз крові, глюкоза крові,g-глютамілтранс-фераза (ГГТФ) | 1. Хронічні захворювання нервової системи2. Захворювання органів дихання і серцево-судинної системи, що перешкоджають праці в протигазі3. Хронічні захворювання переднього відрізка ока4. Виражена вегетативно-судинна дисфункція5. Захворювання ендокринної системи |
| 1.29.4 | Тетраметилтиурамдисульфід**А** (тиурам Д) | 1 раз на 2 роки | оториноларингологневропатологдерматолог | загальний аналіз крові, АЛТ\*, білірубін\* | 1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ2. Гіперпластичний ларингіт3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*4. Алергічні захворювання5. Хронічні захворювання нервової системи6. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи\*\* |
| 1.30 | Спирти аліфатичні одноатомні та багатоатомні, ароматичні та їх похідні (етиловий, пропіловий, бутиловий, аліловий, бензиловий, етиленгліколь, пропіленгліколь, етилцеллозольв та ін.) | 1 раз на 2 роки | невропатолог | загальний аналіз крові, АЛТ\*, білірубін крові,ГГТФ\*, АСТ\* | 1. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*2. Алкоголізм3. Токсикоманія4. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи5. Хронічні захворювання нервової системи6. Анемія |
| 1.30.1 | Спирт метиловий | 1 раз на 2 роки | невропатологофтальмолог | загальний аналіз крові, дослідження очного дна, ГГТФ\* | 1. Захворювання зорового нерва та сітківки2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*3. Хронічні захворювання нервової системи4. Алкоголізм, наркоманія |
| 1.31 | Сурма та її сполуки | 1 раз на 2 роки | невропатологоториноларингологдерматологофтальмолог | загальний аналіз крові, ФЗД | 1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ2. Алергічні захворювання3. Гіперпластичний ларингіт4. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*5. Хронічні рецидивні захворювання шкіри |
| 1.32 | Талій, індій, галій та їх сполуки | 1 раз на 2 роки | невропатологоториноларингологдерматологстоматологофтальмолог | загальний аналіз крові, аналіз сечі на уміст цих металів\*, ФЗД | 1. Хронічні захворювання нервової системи2. Поширені дистрофічні розлади ВДШ3. Алергічні захворювання4. Катаракта5. Хронічні рецидивні захворювання шкіри6. Хронічні гінгівіти, стоматити, парадонтоз7. Захворювання периферичного відрізка ока |
| 1.33 | Титан**Ф**, цирконій**Ф**, гафній, германій та їх сполуки | 1 раз на рік | оториноларинголог | ФЗД, див. п. 3.1 | 1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ2. Алергічні захворювання3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\* |
| 1.34 | Монооксид вуглецюВуглецю оксид (IV)Вуглецю (II) оксид | 1 раз на 2 роки | невропатолог | еритроцити,ретикулоцити, карбоксигемоглобін | 1. Виражена вегетативно-судинна дисфункція2. Хронічні захворювання нервової системи |
| 1.35 | Вуглеводні ароматичні:бензол**К** та його похідні (толуол, ксилол, стирол, етилбензол, діетилбензол тощо) | 1 раз на рік | невропатологдерматолог | загальний аналіз крові, ретикулоцити, тромбоцити, ГГТФ\*, білірубін, АЛТ, АСТ | 1. На роботу, яка пов'язана з виробництвом бензолу, жінок не допускати2. Уміст гемоглобіну менше 130 г/л у чоловіків і 120 г/л у жінок; лейкоцитів менше 4,4 х 109 г/л, еритроцитів менш 3,5 х 1012 г/л, тромбоцитопенія3. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи4. Доброякісні пухлини статевих органів при роботі з бензолом5. Порушення менструальної функції, яка супроводжується дисфункціональними матковими кровотечами6. Хронічні захворювання шкіри (псоріаз, нейродерміт, вітіліго). Доброякісні пухлини шкіри7. Наркоманія8. Токсикоманія |
| 1.35.1 | Вуглеводні ароматичні: аміно- і нітросполуки та їх похідні (анілін, м-, п-толуїдин, нітроамінобензоли, нітрохлорбензоли, нітро-, амінофеноли, тринітротолуол, фенілендіаміни**А**, хлораніліни, анізидини, ніазон, ксилідини тощо) | 1 раз на рік | невропатологза показаннями:онколог, дерматолог, офтальмолог(для працюючих з нітропохідними толуолу), уролог | загальний аналіз крові, ретикулоцити, тільця Гейнца, білірубін у крові, АЛТ, біомікроскопія (для працюючих з нітропохідними толуолу) | 1. Уміст гемоглобіну менше як 130 г/л у чоловіків і 120 г/л у жінок2. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи3. Катаракта (при роботі з нітропохідними толуолу)4. Доброякісні пухлини будь-якої локалізації5. Алергічні захворювання |
| 1.35.1.1 | Ізоціанати(толуїлендиізоціанат**А** та ін.) | 1 раз на рік | невропатологофтальмологоториноларинголог, дерматолог | загальний аналіз крові, ФЗД, рентгенографія грудної клітки | 1. Хронічні захворювання переднього відрізка ока2. Поширені дистрофічні розлади ВДШ3. Алергічні захворювання4. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\* |
| 1.35.1.2 | О-толуїдин**К**, бензидин**К**,b-нафтиламін**К** | 1 раз на рік | невропатологуролог | загальний аналіз крові, загальний аналіз сечі, цистоскопія | 1. Захворювання нирок і сечовивідних шляхів2. Передракові захворювання сечовивідних шляхів |
| 1.35.2 | Вуглеводнів ароматичних галогенопохідні (галоген у бензольному кільці**Н**: хлорбензол, хлортолуол, бромбензол та ін.) | 1 раз на 2 роки | невропатологоториноларинголог | загальний аналіз крові, ретикулоцити, тромбоцити, Г Г Т Ф, АЛТ\*, білірубін\* | 1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ2. Алергічні захворювання3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*4. Уміст гемоглобіну менше 130 г/л у чоловіків, 120 г/л у жінок, лейкоцитів менше 4,4 х 109 г/л, зниження тромбоцитів5. Токсикоманія6. Наркоманія7. Захворювання гепатобіліарної системи |
| 1.35.3 | Вуглеводнів ароматичних галогено-похідні (галоген у боковому ланцюзі: бензил хлористий, бензотрихлорид, бензотрифторид, бензиліден хлористий та ін.) | 1 раз на 2 роки | невропатологоториноларингологофтальмологдерматолог | загальний аналіз крові, ретикулоцити, тромбоцити, ФЗД | 1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ2. Алергічні захворювання3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*4. Хронічні захворювання переднього відрізка ока  |
| 1.36 | Вуглеводні ароматичні поліциклічні та їх похідні (нафталін, нафтоли, бенз/а/пірен**К**, антрацен, бензантрон**К**, бензантрацен, фенантрен, нафталани хлоровані тощо) | 1 раз на рік | невропатологоториноларингологдерматолог | загальний аналіз крові, ретикулоцити, тромбоцити | 1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*3. Алергічні захворювання4. Уміст гемоглобіну менше 130 г/л у чоловіків і 120 г/л у жінок, лейкоцитів менше 4,5 х 10 г/л5. Передпухлинні захворювання |
| 1.37 | Вуглеводні гетероциклічні (фуран**А**, фурфурол**А**, піридин і його сполуки, піразол, піперидін, морфолін, альтакс**А**, каптакс**А** та ін.) | 1 раз на рік | невропатологоториноларингологдерматологофтальмолог | загальний аналіз крові, ретикулоцити, тромбоцити, білірубін у крові\*, АЛТ\* | 1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*3. Алергічні захворювання4. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи\*\*4. Уміст гемоглобіну менше як 130 г/л у чоловіків та 120 г/л у жінок, тромбоцитопенія6. Хронічні захворювання шкіри7. Гіперпластичний ларингіт8. Захворювання переднього відрізка ока |
| 1.38 | Вуглеводні насичені та ненасичені: аліфатичні, аліциклічні терпени (метан, пропан, парафіни, етилен, пропілен, ацетилен, циклогексан та ін.) | 1 раз на 2 роки | невропатологдерматологофтальмологоториноларинголог | загальний аналіз крові | 1. Алергічні захворювання органів дихання і шкіри2. Уміст гемоглобіну менше 130 г/л у чоловіків та 120 г/л у жінок; лейкоцитів менше 4,5 х 109 л3. Токсикоманія4. Наркоманія5. Захворювання периферичного відрізка ока6. Хронічні захворювання периферичної нервової системи |
| 1.38.1 | Дивініл | 1 раз на рік | оториноларингологневропатологдерматолог | лейкоцитарна формула, ГГТФ\* | 1. Алергічні захворювання органів дихання і шкіри2. Токсикоманія, наркоманія |
| 1.38.2 | Камфора**А**, скипідар | 1 раз на 2 роки | невропатологоториноларинголог | загальний аналіз крові, ФЗД, АЛТ | 1. Алергічні захворювання2. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи\*\* |
| 1.38.3 | Вуглеводні аліфатичних галогенопохідних насичені (дихлоретан, чотирьоххлористий вуглець, метилена хлорид, хлористий метил, хлороформ, брометил, перфторизобутилен тощо) та ненасичені (трихлоретилен, хлоропрен) | 1 раз на рік | невропатологофтальмологдерматологуролог | загальний аналіз крові, білірубін крові\*, АЛТ\*, аналіз сечіГГТФ\* | 1. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи\*2. Захворювання органів дихання і серцево-судинної системи, що перешкоджають праці в протигазі3. Хронічні захворювання переднього відрізка ока4. Хронічні захворювання, у тому числі передпухлинні захворювання шкіри5. Хронічні захворювання сечовививідних шляхів6. Наркоманія7. Токсикоманія8. Полінейропатії |
| 1.38.3.1 | Вінілхлорид**К** | 1 раз на рік | невропатологофтальмологдерматологоториноларингологхірург | загальний аналіз крові, рентгенографія кісток 1 раз на 3 роки,білірубін крові, АЛТ\*, ГГТФ\* | 1. Хронічні захворювання периферичної нервової системи (при праці з вінілхлоридом)2. Хвороба Рейно та облітеруючий ендартериїт3. Передракові хвороби4. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи\*\*5. Алергічні захворювання6. Наркоманія7. Токсикоманія |
| 1.38.3.2 | Вуглеводні аліфатичних, ациклічних, аміно- і нітросполук та їх похідні метиламін, етиленімін**А**, гексаметилендиамін**А**,циклогексиламін та ін.) | 1 раз на рік | оториноларингологдерматолог | загальний аналіз крові, ретикулоцити | 1. Поширені субатрофічні зміни ВДШ2. Гіперпластичний ларингіт3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*4. Хронічні захворювання шкіри. Передракові захворювання шкіри5. Алергічні захворювання6. Уміст гемоглобіну менше 130 г/л у чоловіків та 120 г/л у жінок |
| 1.39 | Фенол і його похідні (хлорфенол, крезол тощо) | 1 раз на 2 роки | оториноларингологдерматологофтальмолог | загальний аналіз крові, білірубін крові\*, АЛТ\* | 1. Хронічні захворювання ВДШ2. Алергічні захворювання3. Хронічні захворювання переднього відрізка ока4. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи5. Хронічні захворювання шкіри |
| **1.40** | **Фосфор і його сполуки** |
| 1.40.1 | Фосфор і його неорганічні сполуки (білий фосфор, фосфін, фосфіди металів, галогеніди фосфору та ін.) | 1 раз на рік | стоматологневропатологоториноларингологофтальмолог | загальний аналіз крові, рентгенографія щелеп (при роботі з білим фосфором) 1 раз на 3 роки при стажі більше 5 років, білірубін крові, АЛТ\*,ФЗД | 1. Хвороби порожнини рота2. Поширені дистрофічні розлади та алергічні захворювання ВДШ3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*4. Хронічні захворювання переднього відрізка ока5. Хронічні захворювання периферичної нервової системи6. Хронічні захворювання кістково-м'язової системи з ураженням кісткової структури7. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи\*\* |
| Червоний фосфор | 1 раз на 2 роки |
| 1.40.2 | Органічні сполуки фосфору: трикрезилфосфат тощо | 1 раз на рік | невропатологоториноларингологофтальмолог | за показаннямактивність холінестерази, АЛТ\*, АСТ\* | 1. Хронічні захворювання периферичної нервової системи |
| 1.41 | Хінони та їх похідні (нафтохінони, бензахінони, гідрохінон, антрахінон, пірокатехін) | 1 раз на 2 роки | оториноларингологдерматологофтальмолог | загальний аналіз крові, ретикулоцити, тільця Гейнця,білірубін крові\*, АЛТ\* | 1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ2. Алергічні захворювання3. Хронічні рецидивні захворювання шкіри4. Хронічні захворювання переднього відрізка ока5. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи\*\*6. Хронічні захворювання сечовивідної системи |
| 1.42 | Сполуки хрому (III)**A**,сполуки хрому (IV)**AK** | 1 раз на рік | оториноларинголог1 раз на 3 місяці,дерматологофтальмолог | загальний аналіз крові, ФЗД | 1. Поширені дистрофічні розлади і захворювання дихальних шляхів2. Алергічні захворювання3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*4. Хронічні захворювання переднього відрізка ока5. Наявність пухлини будь-якої локалізації, навіть в анамнезі |
| 1.43 | Водню ціанід, ціаніди | 1 раз на 2 роки | невропатологофтальмолог | загальний аналіз крові, ФЗД | 1. Захворювання органів дихання і серцево-судинної системи, що перешкоджають праці в протигазі2. Хронічні захворювання переднього відрізка ока3. Хронічні захворювання ЦНС та вегетативної нервової системи |
| 1.44 | Нітрити органічних кислот, ацетонітрил, бензонітрил та ін. Акрилонітрил**А** | 1 раз на рік | дерматолог, оториноларингологофтальмолог, невропатолог | загальний аналіз крові, ФЗД | 1. Алергічні захворювання2. Хронічні захворювання периферичної нервової системи3. Поширені дистрофічні зміни ВДШ4. Хронічні захворювання переднього відрізка ока |
| 1.45 | Цинк і його сполуки**А** | 1 раз на 2 роки | оториноларинголог | загальний аналіз крові, ФЗД | 1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ2. Алергічні захворювання3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\* |
| 1.46 | Ефіри складні (етилацетат, бутилацетат та ін.)**Н** | 1 раз на 2 роки | оториноларингологневропатологофтальмологдерматолог | загальний аналіз крові, білірубін крові\*, АЛТ\*, АСТ \*, ГГТФ\* | 1. Поширені дистрофічні розлади та алергічні захворювання ВДШ2. Хронічні захворювання периферичної нервової системи3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*4. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи |
| 1.46.1 | Ефіри складні акрилової та метакрилової кислот: метилакрилат, метилметакрилат, бутилакрилат | 1 раз на рік | оториноларингологневропатологдерматолог | загальний аналіз крові, білірубін крові, АЛТ\*, ФЗД, ГГТФ\*, АСТ\* | 1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ2. Алергічні захворювання3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*4. Хронічні захворювання шкіри5. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи\*\*6. Хронічні захворювання переднього відрізка ока7. Наркоманія8. Токсикоманія |
| 1.46.2 | Ефіри складні фталевої кислоти: дибутилфталат, диметилтерсифталат тощо. | 1 раз на рік | оториноларингологневропатологофтальмолог | загальний аналіз крові, ФЗД | 1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ2. Алергічні захворювання3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*4. Хронічні захворювання периферичної нервової системи\*5. Хронічні захворювання переднього відрізка ока (повік, роговиці, кон'юнктиви, сльозовивідних шляхів) |
| **2 Складні хімічні суміші, композиції, хімічні речовини визначеного призначення** |
| 2.1 | Барвники і пігменти органічні: (азобарвники**К** бензидинові**К**, фталеціанінові, хлортиазинові, антрахінові, ариліптановітіоіндигоїдні поліефірні тощо) |   | невропатолог\*дерматолог | загальний аналіз крові, ретикулоцити, аналіз сечі, білірубін, АЛТ, АСТ | 1. Хронічні рецидивні захворювання шкіри2. Хронічні захворювання гепатобіліарної та сечовивідної системи\*\*3. Алергічні захворювання |
| виробництво | 1 раз на рік |
| застосування | 1 раз на 2 роки |
| **2.2** | **Пестициди** |
| 2.2.1 | Хлорорганічні (метоксихлор, гептахлор, хлориндан, дихлор, гексахлорбензол, гексахлорциклогексан, харнес, трофі тощо) | 1 раз на рік | невропатологоториноларингологофтальмологдерматологалерголог | загальний аналіз крові, білірубін крові, АЛТ\*, лужна фосфатаза, аналіз сечі, ФЗД,ГГТФ\*,АСТ\*,аудіограма | 1. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи\*\*2. Алергічні захворювання, у тому числі шкіри3. Хронічні захворювання периферичної нервової системи4. Поширені дистрофічні розлади ВДШ5. Неврит слухового нерва6. Хронічні захворювання переднього відрізка ока7. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*8. Уміст гемоглобіну менше 120 г/л у жінок і 130 г/л у чоловіків9. Хронічні захворювання нирок\*\* |
| 2.2.2 | Фосфороорганічні (метафос, метилетилтіофос, меркаптофос, метилмеркаптофос, карбофос, актелік, рогор, дифос гліфосат, хлорофос, гліфосат гардона, валексон тощо)**А** | 1 раз на рік | невропатологоториноларингологдерматологофтальмолог | загальний аналіз крові, активність холінестерази,білірубін крові \*, АЛТ\*, аналіз сечі, ФЗД | ті самі, що й у п. 2.2.1 |
| 2.2.3 | Ртутьорганічні (гранозан**А**, меркурбензол тощо) | 1 раз на рік | невропатологофтальмолог\*дерматологстоматолог | загальний аналіз крові, лужна фасфотаза\*,загальний аналіз сечі, уміст ртуті в сечі, АЛТ\*, АСТ\*, | ті самі, що й у п. 2.2.1, окрім п.п. 5, 7, 8 |
| 2.2.4 | Похідні карбомінових кислот (каратан, авадекс, дихлоральсечовина, метурин,бенлат, фундазол, десмедифам, фенмедифам, карбендозим, фенурон, севін**А**, манеб**А**, дикрезил, ялан, ептам, карбатіон**А**, цинеб**А** тощо) | 1 раз на рік | невропатологдерматологоториноларингологофтальмолог | загальний аналіз крові, ретикулоцити, тільця Гейнця, метгемоглобін, білірубін та АЛТ\*, активність холінестерази\*,аналіз сечі | ті самі, що й у п. 2.2.1, окрім п. 5 |
| 2.2.5 | Похідні хлорованих аліфатичних кислот (хлороцтова кислота та ін.) | 1 раз на 2 роки | оториноларингологдерматолог | загальний аналіз крові, ФЗД | 1. Хронічні поширені дистрофічні захворювання ВДШ2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*3. Алергічні захворювання\*\* |
| 2.2.6 | Похідні хлорбензойної кислоти (дикамба) | 1 раз на 2 роки | невропатолог, оториноларинголог, офтальмолог, дерматолог, алерголог | загальний аналіз крові, аналіз сечі | ті самі, що й у п. 2.2.1 |
| 2.2.7 | Похідні хлорфеноксиоцтової кислоти (2,4-Д) | 1 раз на рік | невропатолог, оториноларинголог, офтальмолог, дерматолог, алерголог | загальний аналіз крові, аналіз сечі | ті самі, що й у п. 2.2.1 |
| 2.2.8 | Похідні хлорфеноксимасляної кислоти | 1 раз на рік | невропатолог, оториноларинголог, офтальмолог, дерматолог, алерголог | загальний аналіз крові, ретикулоцити | ті самі, що й у п. 2.2.1 |
| 2.2.9 | Галоїдзаміщені аніліди карбонових кислот | 1 раз на рік | невропатолог, оториноларинголог, офтальмолог, дерматолог, алерголог | загальний аналіз крові, ретикулоцити | ті самі, що й у п. 2.2.1. |
| 2.2.10 | Похідні сечовини та гуанідину (дихлораль-сечовина, топсин-м) | 1 раз на рік | невропатолог, оториноларинголог, офтальмолог, дерматолог, алерголог, ендокринолог\* | загальний аналіз крові, аналіз сечі | ті самі, що й у п. 2.2.1.1. Захворювання щитоподібної залози |
| 2.2.11 | Похідні симтриазинів (атразин, прометрин) | 1 раз на рік | невропатолог | загальний аналіз крові, ретикулоцити, тромбоцити, аналіз сечі | 1. Виражена вегетативно-судинна дисфункція2. Хронічні органічні і виражені функціональні захворювання ЦНС та вегетативно-нервової системи3. Захворювання нирок\*\*4. Тромбоцитопенія |
| 2.2.12 | Гетероциклічні сполуки різних груп: зоокумарин, ратиндан,морестан, пирамін, тіазон | 1 раз на рік | невропатолог | загальний аналіз крові, ретикулоцити, тромбоцити, аналіз сечі | 1. Виражена вегетативно-судинна дисфункція2. Хронічні органічні і виражені функціональні захворювання ЦНС та вегетативно-нервової системи3. Захворювання нирок\*4. Тромбоцитопенія |
| 2.3 | Синтетичні мийні засоби (сульфанол, алкіламіди, сульфат натрію і ін.)**А** | 1 раз на 2 роки | оториноларингологдерматолог | загальний аналіз крові, ФЗД | 1. Алергічні захворювання органів2. Поширені дистрофічні розлади ВДШ3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\* |
| **2.4** | **Синтетичні полімерні матеріали: смоли, лаки, клей, пластмаси, прес-порошки, волокна, мастилоохолоджувальні рідини, герметики, фарби, емалі** |
| 2.4.1 | Амінопласти**А,Ф** сечовино-формальдегідні (карбомідні) смоли: карбопластимеламіно-формальдегідні смоли | 1 раз на 2 роки | дерматологоториноларинголог | загальний аналіз крові, ФЗД | 1. Алергічні захворювання органів дихання, шкіри і ін.2. Поширені дистрофічні розлади ВДШ3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\* |
| 2.4.2 | Поліакрилати: поліметакрилат (оргскло, плексиглас), поліакрилонітрил, поліакриламід тощо (виробництво) | 1 раз на 2 роки | невропатологоториноларингологдерматолог | загальний аналіз крові, білірубін крові, АЛТ\*, ФЗД | 1. Алергічні захворювання2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*3. Хронічні захворювання периферичної нервової системи4. Поширені дистрофічні зміни ВДШ5. Гіперпластичний ларингіт5. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи\* |
| 2.4.3 | Поліаміди**А** (капрон**Ф**, нейлон тощо),виробництво | 1 раз на 2 роки | дерматолог | загальний аналіз крові, ФЗД | 1. Алергічні захворювання |
| 2.4.4 | Полівінілхлорид (ПВК, вінілпласти, перхлорвінілова смола)дибутилфталат, хлористий виніл, етилацетат, поліметилметакрилат |   | невропатологоториноларингологдерматологхірург | загальний аналіз крові, білірубін\*, АЛТ\*,ФЗД | Поширені дистрофічні розлади ВДШ1. Алергічні захворювання.2. Хронічний гіперпластичний ларингіт3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*4. Передракові захворювання, доброякісні пухлини5. Облітеруючі захворювання артерій, периферичний агіоспазм6. Хронічні захворювання периферичної нервової системи |
| виробництво | 1 раз на рік |   | рентгенографія кисті 1 раз на 3 роки при стажі більш 10 років |
| застосування | 1 раз на 2 роки |   |   |
| 2.4.5 | Поліолефіни (поліетилени, поліпропілени), гаряча обробка | 1 раз на рік | невропатологоториноларинголог | загальний аналіз крові | 1. Алергічні захворювання2. Хронічні захворювання периферичної нервової системи |
| 2.4.6 | Полісилоксанивиробництво та переробка | 1 раз на рік | оториноларингологдерматолог | загальний аналіз крові | 1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ2. Алергічні захворювання |
| 2.4.7 | Полістироливиробництво тапереробка | 1 раз на 2 роки | оториноларинголог\*невропатологдерматолог | загальний аналіз крові, тромбоцити, ФЗД | 1. Уміст гемоглобіну менше як 130 г/л у чоловіків і 120 г/л у жінок, лейкоцитів менш як 4,5 х 10 г/л, тромбоцитопенія2. Алергічні захворювання при роботі з поліефірними смолами і лаками, при гарячому пресуванні пластмас |
| 2.4.8 | Поліуретани (пінополіуретан) виробництво та переробкамонофенилуретан (монофеніл-2,4-толуілена ізоціанат)4,4-дифенілметандіізоціанат, поліізоціанат | 1 раз на 2 роки | оториноларингологдерматологневропатолог | загальний аналіз крові, ФЗД | 1. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*2. Поширені дистрофічні захворювання ВДШ3. Алергічні захворювання |
| 2.4.9 | Поліефіри (лавсани та ін.)виробництво та переробка | 1 раз на 2 роки | невропатологоториноларинголог, дерматолог | загальний аналіз крові, ФЗД | 1. Алергічні захворювання2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*3. Поширені дистрофічні захворювання ВДШ |
| 2.4.10 | Фенопласти**А** (фенольна смола, 4-(1-метил-1-фенілетил)-фенол три пропеленфенол, бакелітовий лак і ін.) - виробництво та термічна переробка | 1 раз на 2 роки | дерматологоториноларингологофтальмолог | загальний аналіз крові, ФЗД | 1. Поширені дистрофічні захворювання ВДШ2. Гіперпластичний ларингіт3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*4. Алергічні захворюванняХронічні захворювання переднього відрізка ока |
| 2.4.11 | Фторопласти фторопласт**Ф**-4 (політетрафторетилен, тефлон і ін.)виробництво та термічна переробка | 1 раз на рік | дерматологоториноларингологневропатолог\* | загальний аналіз крові, ФЗД | 1. Поширені дистрофічні захворювання ВДШ2. Алергічні захворювання3. Хронічні захворювання периферичної нервової системи4. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*5. Хронічні, часто рецидивні захворювання шкіри |
| 2.4.12 | Фуранові полімери**А**фуран | 1 раз на 2 роки | дерматологоториноларинголог | загальний аналіз крові | 1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*3. Алергічні захворювання4. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи\*\*5. Уміст гемоглобіну менш як 130 г/л у чоловіків та 120 г/л у жінок, тромбоцитопенія6. Хронічні захворювання шкіри7. Гіперпластичний ларингіт8. Захворювання переднього відрізка ока |
| 2.4.13 | Епоксидні полімери**А** (епоксидні смоли, компаунди, клеї тощо) |   | дерматологоториноларинголог | загальний аналіз крові, ФЗД, АЛТ\*, АСТ\*, | 1. Алергічні захворювання2. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи |
| епіхлоргідринвиробництво | 1 раз на рік | невропатолог\* |
| застосування | 1 раз на 2 роки |   |
| 2.4.14 | Синтетичні каучуки, латекси, гума (виробництво та застосування) | 1 раз на рік | дерматологоториноларинголог, невропатолог | загальний аналіз крові, ФЗД, АЛТ | 1. Алергічні захворювання |
| 2.5 | Суміш вуглеводнів нафти: бензин**Н**, гас**Н**, мазути**К**, бітум**К**,асфальти**К**, кам'яновугільні і нафтові смоли і пеки**К**,мінеральні масла (нафтові і сланцеві) неочищені та неповністю очищені**К** | 1 раз на рік | невропатолог\*дерматологоториноларинголог | загальний аналіз крові, ФЗД | 1. Поширені дистрофічні захворювання ВДШ2. Гіперпластичний ларингіт3. Алергічні захворювання4. Захворювання шкіри, які пов'язані з підвищеною чутливістю до сонячного світла (сонячна екзема, сонячний свербець тощо)5. Передракові захворювання шкіри (гіперкератози, дискератози)6. Жирна себорея, захворювання фолікулярного апарату шкіри7. Хронічні захворювання периферичної нервової системи |
| **2.6** | **Добрива** | 1. Поширені дистрофічні захворювання ВДШ2. Алергічні захворювання3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи |
| 2.6.1 | Фосфорне добриво (амофос**Ф** нітрофоска)виробництво, використання | 1 раз на рік | дерматологоториноларинголог | загальний аналіз крові, ФЗД |
| 2.6.2 | Азотне добриво (нітрат амонію - аміачна селітра, нітрати натрію, калію, кальцію) та інші | 1 раз на 2 роки | дерматологоториноларинголог | загальний аналіз крові, тільця Гейнця, метгемоглобін, ЕКГ\*, ФЗД | 1. Поширені дистрофічні захворювання ВДШ2. Алергічні захворювання3. Хронічні рецидивні захворювання шкіри4. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи5. Хронічні захворювання шлунково-кишкового тракту та гепатобіліарної системи |
| **2.7 Фармакологічні засоби** |
| 2.7.1 | Антибіотики**А**Виробництво та професійне використання | 1 раз на рік | дерматологоториноларинголог\*невропатологофтальмологуролог | загальний аналіз крові, ФЗД | 1. Алергічні захворювання2. Хронічні захворювання бронхолегеневого апарату3. Кандидоз, мікози, дисбактеріоз4. Хронічні захворювання сечовивідних шляхів5. Ревматизм, системні васкуліти6. Хронічні захворювання переднього відрізка ока7. Піодермії та інші дерматози |
| **2.7.2 Протипухлинні препаратиА, К** |
|   | Виробництво | 1 раз на 6 міс. | оториноларингологдерматологофтальмологневропатолог | загальний аналіз крові, тромбоцити | Уміст гемоглобіну менш як 130 г/л у чоловіків та 120 г/л у жінок, лейкоцитів менш як 4,5 х 109 г/л, тромбоцитопеніяАлергічні захворювання органів дихання і шкіриПіодермії та інші дерматозиУсі види пухлинЗахворювання переднього відрізка ока |
|   | Застосування | 1 раз на рік | оториноларингологдерматологофтальмологневропатолог | загальний аналіз крові, тромбоцитирентгенографія грудної клітки | Алергічні захворюванняПоширені дистрофічні захворювання ВДШУсі види пухлин |
| 2.7.3 | Сульфаніламіди**А** | 1 раз на рік | оториноларингологдерматологофтальмолог | загальний аналіз крові, тільця Гейнця, аналіз сечі, глюкоза крові\* | Алергічні захворювання.Поширені дистрофічні захворювання ВДШХронічні захворювання переднього відрізка окаУміст гемоглобіну менш як 130 г/л у чоловіків та 120 г/л у жінок, лейкоцитів менш як 4,5 х 109 г/лПіодермії та інші дерматозиЗахворювання нирокЦукровий діабет |
| **2.7.4** | **Гормони** |   |   |   |   |
|   | Виробництво | 1 раз на 6 міс. | дерматологофтальмологендокринолог\* | загальний аналіз крові | 1. Алергічні захворювання2. Ендокринні захворювання3. Хронічні захворювання переднього відрізка ока |
| 2.7.5 | Вітаміни**А**Виробництво та професійне використання | 1 раз на рік | оториноларинголог\*дерматологофтальмолог | загальний аналіз крові | 1. Алергічні захворювання2. Поширені дистрофічні захворювання ВДШ3. Хронічні рецидивні захворювання шкіри4. Хронічні захворювання переднього відрізка ока |
| 2.7.6 | Наркотики**Н**, психотропні препаративиробництво | 1 раз на рік | невропатологофтальмологоториноларингологдерматологнарколог | ГГТФ\* | 1. Хронічні захворювання нервової системи, гіпотонія2. Алергічні захворювання3. Хронічні захворювання переднього відрізка ока4. Хронічні рецидивні захворювання шкіри5. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*6. Токсикоманія7. Наркоманія8. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи\*\* |
| 2.7.7 | Лікарські препарати, які не ввійшли до п. п. 2.7.1 - 2.7.6виробництво та професійне використання | 1 раз на рік | невропатологофтальмологдерматологоториноларинголог | загальний аналіз крові | 1. Алергічні захворювання2. Хронічні захворювання нервової системи3. Хронічні захворювання переднього відрізка ока4. Хронічні рецидивні захворювання шкіри5. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*6. Поширені дистрофічні захворювання ВДШ |
| **3. Промислові аерозолі переважно фіброгенного та змішаного типу дії** |
| 3.1 | Кремнію (IV) оксид кристалічний (кварц, кристобаліт, тридиміт)**К, Ф**при вмісті в пилу більше 70 % | 1 раз на рік | оториноларингологза показанням:дерматологфтизіатронколог | рентгенографія органів грудної порожнини згідно з роз'ясненням; ФЗД | 1. Поширені дистрофічні захворювання ВДШ2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи3. Скривлення носової перегородки, яке перешкоджає носовому диханню4. Хронічні, часто рецидивні захворювання шкіри5. Алергічні захворювання при праці з аерозолями, що мають алергенну дію6. Туберкульоз легень навіть у неактивній фазі (при прийманні на роботу) |
| 3.2 | Кремнієвмісні, які містять аерозолі вільного діоксиду кремнію 10 % і більше**Ф, К**Кремнію діоксид аморфний у вигляді аерозолю конденсації при умісті від 10 до 60 %Кремнію діоксид аморфного із складом вільного діоксиду кремнію 10 % і менше**Ф** | 1 раз на рік | оториноларингологфтизіатр\* | як у п. 3.1 | як у п. 3.1. |
| 3.3 | Кремнію карбід (волокнисті кристали)**Ф, А**(карборунд) | 1 раз на 2 роки | оториноларингологдерматологфтизіатр | ті самі, що й у п. 3.1 | як у п. 3.1. |
| **3.4** | **Силікати та силікатовмісні:** |
| 3.4.1 | Азбест і азбестовмісні (азбесту більше 10 %)**Ф, К** | 1 раз на рік | оториноларингологдерматолог | як у п. 3.1зонографія плеври 1 раз на 5 років, після 10 років 1 раз на 2 роки | як у п. 3.1 тагіперпластичний ларингіт |
| 3.4.2 | Азбестоскладні (азбесту менше 10 %) (азбестобакеліт азбестогума і ін.)**Ф, К** | 1 раз на рік | так само, як у п. 3.4.1 | як у п. 3.1 | ті самі, що й у п. 3.1 |
| **3.5 Інші силікатовмісні, у т. ч. ШМВР (штучні мінеральні волокнисті речовини):** |
| 3.5.1 | Глина, шамот, боксити, нефелінові сієніти, дістенсилініти, олівін, апатити, слюди, кремнію діоксид кристалічний при умісті у пилу від 10 до 70 %, дуніти, вапняки, барити, інфузорна земля, туфи, пемзи перліт, форстерит тощо**Ф** | 1 раз на 2 роки | оториноларингологдерматолог\*фтизіатр\* | як у п. 3.1 | як у п. 3.1 |
| 3.5.2 | Цемент**ф**, хромомагнезит**ф** | 1 раз на рік | оториноларинголог,так як у п. 1.9 | як у п. 3.1 | як у п. п. 3.1, 1.9 |
| як у п. 1.9 | алергічні захворювання шкіри |
| 3.5.3 | ШМВР-штучні мінеральні волокнисті речовини: скловолокно, вата мінеральна тощо**Ф, А** | 1 раз на 2 роки, при стажі більше 15 років 1 раз на рік | як у п. 3.4.1 | як у п. 3.1 | як у п. 3.5.2 |
| 3.5.4 | Аерозолі залізорудних і поліметалічних концентратів, металургійних агломератів**ф** | 1 раз на рік | оториноларинголог, дерматологтакож як у п. 1.9 | як у п 3.1та п. 1.9 | як у п. 3.1, 1.9 |
| 3.5.5 | Аерозолі металів (залізо, алюміній) і їх сплавів, які утворились у процесі сухого шліфування (отримання та виробництво) металічних порошків тощо**Ф** | 1 раз на рік | оториноларингологдерматолог,та як у п. 1.9 | як у п. 3.1,та у п. 1.9 | як у п. п. 3.1, 1.9 |
| 3.6 | Абразивні та абразивновмісні (електрокорунди, карбід бору, ельбору, карбід кремнію тощо), у т. ч. домішки зв'язуючих**Ф** | 1 раз на 2 роки | оториноларингологдерматолог | як у п. 3.1 | як у п. 3.1 |
| **3.7** | **Вуглецевий пил** |
| 3.7.1 | Антрацит та інші викопні вугілля**Ф** | 1 раз на 2 роки | оториноларингологдерматолог\*фтизіатр\* | як у п. 3.1 | як у п. 3.1 |
| 3.7.2 | Вуглецевопородний пил з умістом вільного діоксиду кремнію від 5 до 10 %**Ф** | 1 раз на 2 роки | як у п. 3.6 | як у п. 3.1 | як у п. 3.1 |
| 3.7.3 | Кокси - кам'яновугільний, пековий, нафтовий, сланцевий**Ф, К** | 1 раз на рік | як у п. 3.6 | як у п. 3.1 | як у п. 3.17. Гіперпластичний ларингіт |
| 3.7.4 | Алмази природні та штучні **ф** | 1 раз на 2 роки | як у п. 3.6. | як у п. 3.1. | як у п. 3.1 |
| 3.7.5 | Алмаз металізований**Ф** | 1 раз на 2 роки | як у п. 3.6 | як у п. 3.1 | як у п. 3.1 |
| 3.7.6 | Сажі чорні промислові**Ф, К** | 1 раз на 2 роки | як у п. 3.6.дерматолог\* | як у п. 3.1 | як у п. 3.17. Гіперпластичний ларингіт |
| 3.7.7 | Вуглецеві волокнисті матеріали на основі гідратцелюлозних і поліакрилонітрильних волокон**Ф, К** | 1 раз на рік | оториноларингологдерматолог | як у п. 3.1. | як у п. 3.1, а також урахувати протипоказання для хімічних речовин, що складають вказані матеріали |
| 3.7.8 | Вуглецевовмісні з полімерними скріплювачами, бактеріальним забрудненням і у сполученні з іншими шкідливими хімічними речовинами**Ф, А** | 1 раз на рік | як у п. 3.7.7. | як у п. 3.1. | як у п. 3.7.7 |
| 3.8 | Руди поліметалічні, які містять кольорові та рідкісноземельні метали, що містять вільний діоксид кремнію менше 10 %**Ф, А, К** | 1 раз на рік | оториноларинголог, дерматолог | як у п 3.1 | як у п. 3.1, а також урахувати протипоказання для металів, що входять до складу руд |
| 3.8.1 | Підземний видобуток гематиту у сукупності з експозицією до радону | 1 раз на рік | оториноларингологдерматолог | як у п. 3.1 | як у п. 3.1 та п. 1.9, а також з урахуванням протипоказань п. 5.1 |
| **3.9.** | **Аерозолі, що утворюються при зварюванні** |
| 3.9.1 | Які містять марганець (20 % і більш), нікель, хром, залізо, сполуки фтору, берилій, свинець і ін., у т. ч. у поєднанні з газовими компонентами (озон, оксид азоту та вуглецю)**Ф, А, К** | 1 раз на рік | оториноларингологдерматологневропатолог та як у п. 1.9 | як у п. 3.1 таяк у п. 1.9 | як у п. п. 3.1, 1.9, а також урахувати протипоказання для шкідливих речовин - компонентів зварювального аерозолю |
| 3.9.2 | Уміст менш 20 % марганцю оксидів заліза, алюмінію, магнію, титану, міді, цинку, молібдену, ванадію, вольфраму та ін., у т. ч. у поєднанні з газовими компонентами (озон, оксид азоту та вуглецю)**Ф, К, А** | 1 раз на 2 роки | як у п. 3.9.1 та як у п. 1.9 | як у п. 3.1 таяк у п. 1.9 | як у п. п. 3.1, 1.9, а також урахувати протипоказання для шкідливих речовин - компонентів зварювального аерозолю |
| 3.10 | Пил рослинного і тваринного походження (бавовни, льону, коноплі, кенафу, джуту, зерна, тютюну, деревини, торфу, хмелю, борошна, паперу, вовни, пуху, натурального шовку тощо, у т. ч. з бактеріальним забрудненням)**Ф, А** | 1 раз на 2 роки | оториноларингологдерматологофтальмолог | як у п. 3.1.загальний аналіз крові | як у п. 3.1 |
| **4** | **Біологічні фактори** |
| 4.1 | Гриби-продуценти, білково-вітамінні концентрати (БВК), кормові дріжджі, комбікорми**А**, виробництво та професійне використання | 1 раз на рік | дерматологоториноларинголог | загальний аналіз крові, ФЗД,рентгенографія органів грудної клітки | 1. Алергічні захворювання2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*3. Кандидоз та інші мікози |
| 4.2 | Ферментні препарати, біостимулятори**А** | 1 раз на рік | дерматологоториноларинголог | загальний аналіз крові, ФЗД, рентгенографія грудної клітки | 1. Алергічні захворювання2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\* |
| 4.3 | Алергени для діагностики та лікування, препарати крові, імунобіологічні препарати**А**, виробництво та професійне використання | 1 раз на рік | дерматологоториноларинголог | загальний аналіз крові, ФЗД, рентгенографія органів грудної клітки | 1. Алергічні захворювання2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\* |
| 4.4 | Інфікований матеріал і матеріал, що заражений паразитами | 1 раз на рік | дерматологоториноларингологінфекціоніст | загальний аналіз крові,лабораторні дослідження на гельмінтози, рентгенографія органів грудної клітки | 1. Алергічні захворювання2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи\*\*3. Кандидоз та інші мікози |
| **4.5 Збудники інфекційних захворювань** |
| 4.5.1 | Бруцельоз, туберкульоз, сибірка, бореліоз, туляремія лептоспіроз, орнітоз, кліщовий енцефаліт, сказ, КУ- лихоманка, сап тощо (виробництво, контроль продукції) | 1 раз на рік | інфекціоністневропатолог\*хірург,уролог та інші спеціалісти в залежності від клінічних проявів | загальний аналіз крові, рентгенографія органів грудної клітки;специфічні реакції крові при підозрі на профзахворювання, дослідження крові за реакцією Хеддельсона, при позитивних результатах або при виявленні симптомів з підозрою на бруцельоз, проводити надалі клінічне і повне лабораторне обстеження для виключення підтвердження бруцельозу та інших зоонозів | 1. Загальні протипоказання2. Особи з позитивною лабораторною діагностикою на бруцельоз3. Особи віком до 18 років, вагітні та матері, що годують немовлят |
| Зооантропози |
| 4.5.2 | Збудник туберкульозу (професійний контакт з туберкульозними хворими та інфікованими біосередовищами) | 1 раз на рік | фтизіатр | загальний аналіз крові, рентгенографія органів грудної клітки, специфічні реакції | 1. Загальні протипоказання2. Хворі на туберкульоз будь-якої форми |
| **5. Фізичні фактори** |
| 5.1 | **Іонізуюче випромінювання**Радіоактивні речовини і джерела іонізуючих випромінювань**К** (персонал категорії А) | 1 раз на рік | гематолог, невропатологофтальмологоториноларингологдерматологхірург | загальний аналіз крові, тромбоцити, ФЗД та рентгенографія органів грудної клітки, УЗД щитоподібної залози при роботі з радіоактивними речовинами та інші за показаннями | 1. Уміст гемоглобіну менше 130 г/л у чоловіків і 120 г/л у жінок2. Лейкоцитів менше 4,5 х 109 г/л, тромбоцитів менше 1800003. Імунодефіцитні стани4. Облітеруючі захворювання артерій, ангіоспазми периферичних судин5. Передпухлинні захворювання, схильні до переродження та рецидивування; злоякісні пухлини; новоутворення (без індивідуального допуску)6. Доброякісні пухлини та захворювання, які заважають носити спецодяг і здійснювати туалет шкіри7. Хронічні панкреатити, гастроентерити і коліти\*8. Променева хвороба II - IV ступеня важкості або наявність стійких наслідків (при променевій хворобі I ступеня важкості, працездатність визначається індивідуально)9. Хронічні гнійні захворювання придаткових пазух носа, хронічні середні отити\*\* (при атрофічних процесах працездатність визначається індивідуально)10. Хронічні та грибкові захворювання шкіри11. Гострота зору з корекцією не менш як 0,5 на одному оці та 0,2 на другому. Рефракція скіаскопічно: короткозорість при нормальному очному дні до 10 ОД, далекозорість до 6 ОД, астигматизм не більш 3 ОД12. Катаракта, анофтальм13. Захворювання щитоподібної залози |
| **5.2** | **Неіонізуюче випромінювання** |
| 5.2.1 | Лазерні випромінювання від лазерів III і IV класу небезпеки | 1 раз на рік | невропатологофтальмологдерматолог | загальний аналіз крові, тромбоцити, ретикулоцити, ЕКГ | 1. Хронічні рецидивні захворювання шкіри2. Катаракта3. Дегенеративно-дистрофічні захворювання сітківки очей4. Хронічні захворювання переднього відрізка ока |
| 5.2.2 | Електромагнітні поля частотою 1 КГц - 300 ГГц(НЧ, СЧ, ВЧ, ДВЧ, УВЧ, НВЧ, НЗВЧ) | 1 раз на рік | невропатологофтальмолог | загальний аналіз крові, тромбоцити | 1. Катаракта2. Дегенеративно-дистрофічні захворювання сітківки очей3. Виражена вегетативно-судинна дистонія4. Функціональні захворювання ЦНС та вегетативної нервової системи |
| 5.2.3 | Постійні магнітні поляЕлектромагнітні поля:- промислової частоти 50 Гц- нижче 50 Гц | 1 раз на рік | невропатологофтальмолог | загальний аналіз крові, тромбоцити, | 1. Катаракта2. Виражена вегетативно-судинна дистонія |
| 5.2.4 | Користувачі персональних електронно-обчислювальних машин (ПЕОМ) з відеотерміналом (ВДТ) | 1 раз на рік | невропатологофтальмологоториноларинголог | загальний аналіз крові, Hb, тромбоцити, визначення гостроти зору, характер зору | 1. Виражені нейроциркуляторні порушення2. Передопухлинний стан, схильний до переродження і рецидиву3. Гострота зору з корекцією не менш як 0,5 на одному оці і 0,2 на другому4. Аномалії рефракції: міопія 6,0 Д, гіперметропія більше 4,0 Д; астигматизм більше 2,0 Д5. Глаукома6. Відсутність бінокулярного зору7. Виразний ністагм8. Лагофтальм9. Хронічні захворювання повік, кон'юнктиви, рогівки, сльозовивідних шляхів10. Захворювання зорового нерва, сітківки |
| **5.3** | **Вібрація** |
| 5.3.1 | Локальна вібрація | 1 раз на рік | оториноларингологневропатологхірург\*ортопед\* | альгезіметрія, холодова проба, вібраційна чутливість (палестезіометрія);за показаннями: РВГ периферичних судин,ЕНМГ,аудіометрія | 1. Облітеруючі захворювання артерій, периферичний ангіодистонічний синдром2. Виражена вегетативно-судинна дистонія3. Аномалії жіночих статевих органів4. Хронічні запальні захворювання матки і придатків\*5. Висока і ускладнена короткозорість (вище 8,0 Д)6. Не брати на роботу жінок при перевищенні ГДР вібрації за санітарними нормами на 3 дБА і більше7. Гіпертонічна хвороба на будь-якій стадії8. Ішемічна хвороба серця в усіх випадках9. Виражений ентероптоз, грижі, випадіння прямої кишки і жіночих статевих органів10. Поліневрити різної етиології |
| 5.3.2 | Загальна вібрація | 1 раз на 2 роки | невропатолог оториноларинголог, хірург\*, офтальмолог\*, ортопед\* | Вібраційна чутливість (палестезіометрія);за показаннями: РВГ периферичних судин, РЕГ;аудіометрія, рентгенографія опорно-рухового апарата (хребта) | Як у п. 5.3.1 та церебральні ангіодистонічні розладиЗахворювання кістково-м'язової системи |
| 5.4 | Виробничий шум |   | оториноларингологневропатолог | аудіометрія, дослідження вестибулярного апарата (за показанням) | 1. Стійке зниження слуху, навіть на одне вухо, будь-якої етіології2. Отосклероз та ін. хронічні захворювання слухового апарата з несприятливим прогнозом3. Порушення функції вестибулярного апарата будь-якої етіології, у т. ч. хвороба Меньєра4. Гіпертонічна хвороба на будь-якій стадії5. Виражена вегетативно-судинна дистонія |
| - від 81 до 99 дБА | 1 раз на 2 роки |
| - від 100 дБА і вище | 1 раз на рік |
| 5.5 | Ультразвук (контактна передача) | 1 раз на рік | невропатологофтальмологхірург | вібраційна чутливість за показанням: РВГ периферичних судин | 1. Хронічні захворювання периферичної нервової системи2. Облітеруючі захворювання артерій, периферичний ангіоспазм |
| 5.6 | Інфразвук | 1 раз на 2 роки | оториноларингологневропатолог | дослідження вестибулярного апарата, аудіометрія | 1. Стійке зниження слуху, навіть на одне вухо, будь-якої етіології2. Отосклероз та ін. хронічні захворювання слухового апарата з несприятливим прогнозом3. Порушення функції вестибулярного апарата будь-якої етіології, у т. ч. хвороба Меньєра4. Гіпертонічна хвороба на будь-якій стадії |
| 5.7 | Підвищений атмосферний тиск(робота в кесонах, водолазні роботи, робота в барокамерах) | 1 раз на рік | оториноларингологневропатологофтальмологхірург | рентгенографія органів грудної клітки, дослідження вестибулярного апарата | 1. Виражені вади розвитку опорно-рухового апарата та наслідки травми2. Хронічний отит, атрофічні рубці барабанних перетинок, хронічний євстахіїт3. Хронічні захворювання ВДШ, бронхолегеневого апарата4. Порушення функції вестибулярного апарата, у т. ч. хвороба Меньєра5. Будь-яке захворювання очей, що веде до стійкого порушення функції зору; гострота зору нижче 0,8 на одне око і нижче 0,5 на друге (без корекції)6. Хронічні захворювання центральної та периферичної нервової системи7. Хвороби серця незалежно від ступеня їх компенсації8. Грижі зі схильністю до защемлення9. Поширене варикозне розширення вен, геморой, облітеруючі захворювання судин10. Гіпертонічна хвороба на будь-якій стадії |
| 5.8 | Знижена температура повітря в приміщенні та робота на відкритих площадках | 1 раз на рік | невропатологхірурготориноларингологдерматолог | за показанням: термометрія з холодовим навантаженням, РВГ периферичних судин | 1. Хронічні захворювання периферичної нервової системи2. Облітеруючі захворювання периферичних судин (ангіоспазм)3. Виражене варикозне розширення вен, тромбофлебіт4. Хронічні запальні захворювання матки і придатків\*5. Хронічний простатит\* |
| 5.9 | Підвищена температура повітря в приміщенні та на відкритих площадках | 1 раз протягом першого року, потім 1 раз на 2 роки | невропатологдерматологза показанням:офтальмолог | Загальний аналіз крові, терморезистентність еритроцитів | 1. Хронічні рецидивні захворювання шкіри2. Виражена вегетативно-судинна дистонія3. Гіпертонічна хвороба на будь-якій стадії4. Алергічні захворювання\*\* |
| 5.10 | Теплове випромінювання | 1 раз протягом першого року, потім 1 раз на 2 роки | невропатологдерматологофтальмолог | загальний аналіз крові, терморезистентність еритроцитів | 1. Хронічні рецидивні захворювання шкіри2. Виражена вегетативно-судинна дистонія3. Гіпертонічна хвороба на будь-якій стадії4. Катаракта |
| **6. Фізичне перевантаження та перенапруження окремих органів і систем та інші фактори трудового процесу** |
| 6.1.1 | Підняття та ручне переміщення вантажу (маса вантажу в кг) | 1 раз на рік | невропатологхірургуролог\* | динамометрія,за показанням:електронейроміографія та РВГ периферичних судин | 1. Хронічні захворювання периферичної нервової системи2. Облітеруючі захворювання артерій, периферичні ангіоспазми3. Виражене варикозне розширення вен нижніх кінцівок, тромбофлебіт, трофічні порушення, геморой4. Виражений ентероптоз, грижі, випадання прямої кишки5. Аномалії жіночих статевих органів. Опущення (випадання) жіночих статевих органів6. Хронічні запальні захворювання матки і придатків\*\*7. Ішемічна хвороба серця8. Хронічні захворювання внаслідок травм і вади розвитку опорно-рухового апарата незалежно від ступеня декомпенсації |
|   |   |   |   |   |
| 6.1.1.1 | Підняття і переміщення вантажу (постійно більш 2-х раз на годину) чоловіки- більше 15 кг- жінки - більше 7 кг | 1 раз на рік | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 |
| 6.1.1.2 | Підняття і переміщення вантажу при чергуванні з іншою роботою (до 2 раз на годину)- чоловіки - більше 30 кг- жінки - більше 10 кг | 1 раз на рік | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 |
| 6.1.2 Сумарна маса вантажу (в кг), який переміщується протягом **кожної години** зміни |
| 6.1.2.1 | Підняття з робочої поверхні:чоловіки - більше 870жінки - більше 350 | 1 раз на рік | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 |
| 6.1.2.2 | Підняття з підлоги:чоловіки - більше 435жінки - більше 175 | 1 раз на рік | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 |
| 6.1.2.3 | Періодичне тримання вантажу (деталей, інструменту тощо) вага прикладання зусилля (кг, сек) протягом зміни | 1 раз на рік | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 |
|   | 1) однією рукоючоловіки - від 36001 - 70000 кгсжінки - від 21601 - 42000 кгсчоловіки - більше 70000 кгсжінки - більше 42000 кгс | 1 раз на рік | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 |
|   | 2) двома рукамичоловіки - від 70001 - 140000 кгсжінки - від 42001 - 84000 кгс | 1 раз на 2 роки | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 |
| 6.1.2.3.1 | чоловіки - більше 140000 кгсжінки - більше 84000 кгс | 1 раз на рік | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 |
| 6.1.2.3.2 | з участю м'язів корпуса і нігчоловіки - від 100001 - 200000 кгсжінки - від 60001 - 120000 кгс | 1 раз на 2 роки | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 |
| 6.1.2.3.3 | чоловіки - більше 200000 кгсжінки - більше 120000 кгс | 1 раз на рік | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 |
| 6.1.3 | Роботи пов'язані з:- локальними м'язовими напруженнями переважно м'язів кісток і пальців рук (кількість рухів за зміну) |   | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 |
|   | чоловіки та жінки від40001 - 60000більше 60000 | 1 раз на 2 роки1 раз на рік | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 |
|   | - регіональними м'язовими напруженнями переважно м'язів рук і плечового пояса (кількість рухів за зміну)чоловіки та жінки від20001 - 30000 | 1 раз на 2 роки | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 |
| більше 30000 | 1 раз на рік | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 |
| 6.1.4 | Роботи, що пов'язані з вимушеними нахилами корпуса (за візуальною оцінкою більше 30° від вертикалі) більше 100 разів за зміну | 1 раз на 2 роки | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 |
| 6.1.5 | Перебування у вимушеній робочій позі (на колінах, навпочіпки та ін.): |   |   |   |   |
| до 25 % часу зміни | 1 раз на 2 роки | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 |
|   | більше 25 % часу зміни | 1 раз на рік | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 | як у п. 6.1.1 |
| 6.2 | Зорово-напружені роботи: прецизійні, роботи з оптичними приладами і спостереження за екраном | 1 раз на рік | офтальмолог | як у п. 6.1.1. | як у п. 6.1.1 |
| 6.2.1 | Прецизійні роботи з об'єктом розрізнення до 0,3 мм | 1 раз на рік | офтальмолог | визначення гостроти зору, скіаскопія, рефрактометрія, визначення об'єму акомодації, тонометрія, визначення кольоровідчуття | 1. Гострота зору з корекцією при попередньому профогляді нижче 1,0; при періодичних медоглядах нижче 0,8 на одному оці та 0,5 на другому оці2. Аномалії рефракції: при попередньому медогляді - міопія вище 2,0 Д, гіперметропія вище 2,0 Д, астигматизм вище 1,0 Д; при повторних медоглядах: міопія вище 8,0 Д, гіперметропія вище 6,0 Д, астигматизм 3,0 Д3. Відсутність бінокулярного зору4. Зниження акомодації нижче вікових норм5. Лагофтальм6. Хронічні захворювання переднього відрізка очей (повіки, кон'юнктивіти роговиці, сльозовивідні шляхи)7. Захворювання зорового нерва, сітківки8. Глаукома9. Епілепсія та синкопальні стани |
| 6.2.2 | Зорово-напружені роботи з об'єктом розрізнення від 0,3 до 1 мм | 1 раз на рік | офтальмолог | ті самі, що й у п. 6.2.2. | 1. Гострота зору з корекцією не нижче як 0,5 Д на одне око та 0,2 Д на друге око2. Аномалії рефракції: при попередньому медогляді - міопія вище 6,0 Д, гіперметропія вище 4,0 Д, астигматизм вище 2,0 Д; при повторних медоглядах: міопія вище 10,0 Д, гіперметропія вище 6,0 Д, астигматизм 4,0 Д3. Відсутність бінокулярного зору4. Зниження акомодації нижче вікових норм5. Лагофтальм6. Захворювання зорового нерва, сітківки7. Хронічні захворювання переднього відрізка ока8. Глаукома |
| 6.2.3 | Зорово-напружені роботи, що пов'язані з безперервним стеженням за екраном відеотерміналів (дисплеїв):менше 4 годин (за 8-годинну зміну) | 1 раз на рік | офтальмологневропатолог |   | 1. Гострота зору не менше 0,5 Д на одному оці та 0,2 на другому при попередньому профогляді; не менше 0,4 на одному оці та 0,2 Д на другому оці при повторних періодичних медоглядах2. Аномалії рефракції: при попередньому медогляді - міопія не більше 8,0 Д, гіперметропія не більше 8,0 Д, астигматизм не більше 3,0 Д; при попередньому медогляді: міопія не більше 8,0 Д, астигматизм не більше 4,0 Д при повторному періодичному медогляді3. Зниження акомодації нижче вікових норм4. Порушення кольоровідчуття, якщо колір несе інформаційне навантаження5. Лагофтальм6. Хронічні запальні або алергічні захворювання захисного апарата та оболонок очного яблука7. Захворювання зорового нерва, сітківки8. Наростаючий офтальмотонус9. Глаукома10. Епілепсія та синкопальні стани |
| більш 4 годин (за 8-годинну зміну) | 1 раз на рік | офтальмологневропатолог |   | 1. Гострота зору не менш 0,9 Д на одному оці та 0,6 на другому при попередньому медогляді; не менше 0,7 на одному оці та 0,5 Д на другому при повторному періодичному медогляді2. Аномалії рефракції: міопія не більше 5,0 Д, гіперметропія не більш 2,0 Д, астигматизм не більше 1,5 Д при попередньому медогляді; міопія не більше 6,0 Д, гіперметропія не більше 3,0 Д, астигматизм не більше 2,0 Д при повторних періодичних медоглядах3. Зниження акомодації нижче вікових норм4. Порушення кольоровідчуття, якщо колір несе інформаційне навантаження5. Лагофтальм6. Хронічні запальні або алергічні захворювання захисного апарату і оболонок очного яблука7. Захворювання зорового нерва, сітківки8. Наростаючий офтальмотонус9. Глаукома10. Епілепсія та сінкопальні стани |
| 6.3 | Перенапруга голосового апарата (викладацька, дикторська, вокальна роботи, розмовні види роботи на телефонній станції та ін.) | 1 раз на 2 роки | оториноларинголог | ларингоскопія | 1. Хронічні захворювання, що пов'язані з розладами функції голосового апарата (хронічний ларингіт, фарингіт та ін.) |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\* Проведення цього дослідження обов'язкове при попередньому медичному огляді та за показаннями при періодичному;

\*\* За наявності захворювання питання про професійну придатність вирішується індивідуально з урахуванням його перебігу та стажу роботи.

|  |  |
| --- | --- |
| **Директор Департаментурозвитку медичної допомоги** | **М. П. Жданова** |
| **Директор Департаменту державногосанітарно-епідеміологічного нагляду** | **А. М. Пономаренко** |

Додаток 5
до пункту 2.6 Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій

**ПЕРЕЛІК
робіт, для виконання яких є обов'язковим попередній (періодичні) медичний огляд працівників**

**Загальні положення**

**1.** У медичних оглядах обов'язкова участь терапевта; фахівці іншого медичного профілю залучаються до складу медичних комісій з урахуванням характеру дії шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу на стан здоров'я працівників.

**2.** Обов'язково враховується перелік загальних медичних протипоказань до роботи із шкідливими та небезпечними факторами виробничого середовища і трудового процесу і додаткові протипоказання у відповідності до конкретних умов праці, що наведені в цьому Переліку.

**3.** Працівникам, які підлягають попередньому (періодичним) медичному огляду, в обов'язковому порядку проводяться: дослідження крові (НВ, лейкоцити, ШОЕ) та ЕКГ.

**4.** При попередньому медичному огляді обов'язково проводиться рентгенографія органів грудної клітки у прямій проекції, а при періодичному - флюорографія, за винятком тих пунктів додатка, де вказана обов'язкова рентгенографія грудної клітки.

**5.** При проведенні попереднього (періодичних) медичного огляду жінок акушер-гінеколог здійснює бактеріологічне (на флору) і цитологічне (на атипічні клітини) дослідження. Строки таких оглядів повинні збігатися зі строками періодичних медичних оглядів, але не рідше ніж 1 раз на рік.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N з/п** | **Характер здійснюваної роботи** | **Періодичність оглядів** | **Участь лікарів** | **Лабораторні, функціональні та інші дослідження** | **Медичні протипоказання в доповнення до загальних медичних протипоказань** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | Робота на висоті\*\*\*, верхолазні роботи\*\*\*\* і роботи, пов'язані з підійманням на висоту, а також з обслуговування підіймальних механізмів | 1 раз на 2 роки | невропатологофтальмологоториноларингологхірург | Дослідження вестибулярного апарата, сенсомоторні реакції, увага, пам'ять зорова та слухова, емоційна стійкість та відчуття тривоги, стійкість до впливу стресів, недбалість, орієнтація у просторі, здібність до адаптації, ГГТФ\* | 1. Грижі, що заважають праці та мають схильність до защемлення2. Доброякісні пухлини, що перешкоджають виконанню робіт середньої важкості3. Хронічні захворювання периферичної нервової системи4. Облітеруючий ендартеріїт5. Виражене варикозне розширення вен. Тромбофлебіт, геморой\* з кровотечами, трофічні порушення6. Артеріальна гіпертензія7. Захворювання опорно-рухового апарата з порушенням функції8. Стійке зниження слуху будь-якої етіології одно- та двобічне (шепітна мова менше 3 м)9. Порушення функції вестибулярного апарата, у тому числі хвороба Меньєра10. Хвороби органів зору:а) гострота зору без корекції нижче 0,5 на одному оці і нижче 0,2 на другому;б) обмеження поля зору більш ніж 20°;в) дакріоцистити і сльозотечі, що не піддаються лікуванню;г) глаукома11. Не придатні за психофізіологічними показниками |
| 1.1 | Робота машиніста крана | 1 раз на 2 роки |   |   |
| 1.2 | Робота ліфтера(до прийняття на роботу ліфтером звичайних ліфтів протипоказань немає) | 1 раз на 2 роки | оториноларингологофтальмолог | дослідження вестибулярного апарата | 1. Порушення функції вестибулярного апарата, у тому числі хвороба Меньєра2. Стійке зниження слуху будь-якої етіології (шепітна мова менше 3 м)3. Гострота зору з корекцією нижче 0,5 на одне око і нижче 0,2 на друге або 0,7 при відсутності бінокулярного зору |
| 2 | Електротехнічний персонал, що виконує роботи з оперативного обслуговування і ремонту діючих електроустановок напругою 127 В і вище змінного струму і 110 В постійного струму, а також монтажні та налагоджувальні роботи, дослідження та вимірювання у цих електроустановках | 1 раз на 2 роки | невропатологоториноларингологофтальмолог | дослідження гостроти зору і полів зору, дослідження вестибулярного апарата | 1. Стійке зниження слуху будь-якої етіології, одно- або двобічне (шепітна мова менше 3 м) (окрім робіт з ремонту та експлуатації ЕОМ)2. Гострота зору з корекцією нижче 0,5 на одне око і нижче 0,2 на друге3. Стійка сльозотеча, яка не піддається лікуванню4. Обмеження поля зору, більш ніж на 20°5. Порушення функції вестибулярного апарата, у тому числі хвороба Меньєра |
| 3 | Роботи у лісовій охороні, по валу, сплаву, транспортуванню та первинній обробці лісу | 1 раз на 2 роки | невропатологоториноларингологхірургофтальмолог | дослідження вестибулярного апарата | 1. Виражене варикозне розширення вен. Тромбофлебіт нижніх кінцівок, геморой\* з кровотечею2. Облітеруючий ендартеріїт3. Грижі, що заважають роботі та мають схильність до защемлення4. Хронічні захворювання периферичної нервової системи5. Стійке зниження слуху будь-якої етіології (шепітна мова менше 3 м)6. Порушення функції вестибулярного апарата, у тому числі хвороба Меньєра7. Гострота зору з корекцією нижче 0,5 на одне око та нижче 0,2 на друге |
| 4 | Роботи у нафтовій та газовій промисловості та при морському бурінні | 1 раз на 2 роки | невропатологоториноларингологхірургофтальмологдерматолог | загальний аналіз сечі, дослідження вестибулярного апарата, ГГТФ\*,білірубін, АЛТ | Для пунктів 4,1; 4,2; 4,3; 4,4:1. Хронічні захворювання периферичної нервової системи2. Облітеруючий ендартеріїт, виражене варикозне розширення вен, тромбофлебіт, геморой\*, кровотеча3. Грижі зі схильністю до защемлення, випадіння прямої кишки4. Стійке зниження слуху будь-якої етіології (шепітна мова менше 3 м)5. Порушення функції вестибулярного апарата, у тому числі хвороба Меньєра6. Поширені субатрофічні зміни усіх відділів ВДШ7. Гострота зору з корекцією на одне око нижче 0,5, на друге нижче 0,28. Стійка сльозотеча, яка не піддається лікуванню9. Хронічні захворювання шкіри, що часто загострюються10. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи, підшлункової залози\* |
| 4.1 | Усі види підземних робіт | 1 раз на рік | невропатологоториноларингологхірургофтальмологдерматолог | загальний аналіз сечі, дослідження вестибулярного апарата, ГГТФ\*, білірубін, АЛТ | ті самі, що у п. 4, та гіпертонічна хвороба\*\* на будь-якій стадії |
| 4.2 | Робота на гідрометеорологічних станціях, спорудженнях зв'язку | 1 раз на рік | невропатологоториноларингологхірургофтальмологдерматолог | загальний аналіз сечі, дослідження вестибулярного апарата, ГГТФ\* | ті самі, що у п. 4 |
| 4.3 | Геологорозвідувальні, топографічні, будівельні та інші роботи (у тому числі вахтово-експедиційним методом, при роботах, що пов'язані з бурінням) | 1 раз на 2 роки | невропатологоториноларингологхірургофтальмологдерматолог | загальний аналіз сечі, дослідження вестибулярного апарата, ГГТФ\* | ті самі, що у п. 4 |
| 4.4 | Роботи, що виконуються згідно з організованим набором в районах Крайньої Півночі та прирівнених до них місцевостях | підлягають тільки попередньому медичному огляду | невропатологоториноларингологхірургофтальмологдерматолог | загальний аналіз крові, сечі, ЕКГ, ГГТФ\* | ті самі, що у п. 4 |
| 5 | Роботи, що пов'язані з обслуговуванням ємностей під тиском | 1 раз на 3 роки | оториноларингологофтальмологдерматологневропатолог | дослідження гостроти та полів зору, дослідження вестибулярного апарата | 1. Гострота зору з корекцією на одному оці нижче 0,5 і на другому оці нижче 0,22. Обмеження полів зору більш ніж на 20°3. Стійка сльозотеча, яка не піддається лікуванню4. Стійке зниження слуху будь-якої етіології, одно- і двобічне (шепітна мова менше 3 м)5. Порушення функції вестибулярного апарата6. Виражені форми захворювання ВДШ та органів дихання з порушенням функції7. Хронічні рецидивні захворювання шкіри8. Захворювання, що перешкоджають роботі у протигазі |
| 6 | Машиністи (кочегари), оператори котельних, працівники служби газнагляду | 1 раз на 2 роки | оториноларингологофтальмологдерматолог | Рентгенографія органів грудної клітки, дослідження вестибулярного апарата | 1. Гострота зору з корекцією на одному оці нижче 0,5 і на другому оці нижче 0,22. Обмеження полів зору більше ніж на 20°3. Стійка сльозотеча, яка не піддається лікуванню4. Стійке зниження слуху будь-якої етіології, одно- і двобічне (шепітна мова менше 3 м)5. Порушення функції вестибулярного апарата6. Виражені форми захворювання ВДШ та органів дихання з порушенням функції7. Хронічні рецидивні захворювання шкіри8. Захворювання, що перешкоджають роботі у протигазі |
| 7 | Роботи, що пов'язані з застосуванням вибухових речовин, роботи у вибухово- і пожежонебезпечних виробництвах | 1 раз на рік | офтальмологоториноларингологневропатолог | дослідження вестибулярного апарата | 1. Хронічні захворювання периферичної нервової системи2. Стійке зниження слуху будь-якої етіології, одно- і двобічне (шепітна мова менше 3 м)3. Стійка сльозотеча, яка не піддається лікуванню4. Гострота зору з корекцією на одному оці нижче 0,5 і на другому оці нижче 0,25. Катаракта |
| 8 | Роботи у військовій охороні, службах спецзв'язку, апараті інкасації, банківських структурах, інших закладах та службах, яким дозволено носити вогнепальну зброю та її застосовувати | 1 раз на рік | невропатологоториноларингологофтальмологхірургдерматолог | дослідження гостроти зору,загальний аналіз сечі, дослідження вестибулярного апарата, ГГТФ | 1. Відсутність кінцівки кисті, стопи2. Захворювання периферичних судин (облітеруючий ендартеріїт, варикозне розширення вен тощо)3. Хронічні захворювання периферичної нервової системи4. Хронічні захворювання шкіри, у тому числі мікози5. Гострота зору з корекцією нижче 0,5 на одне око, нижче 0,2 на друге або 0,7 на одне око при відсутності зору на другому6. Стійке зниження слуху будь-якої етіології (сприйняття шепітної мови менше 3 м) |
| 9. | Газорятувальна служба, добровільні газорятувальні дружини, військові частини і загони з попередження виникнення і ліквідації відкритих газових і нафтових фонтанів, військові гірничі, гірничорятувальні служби міністерств та закладів, пожежна охорона | 1 раз на рік (позачерговий медичний огляд проводиться після перенесеного тяжкого захворювання, отруєння, травми) | оториноларингологневропатологофтальмологхірургдерматолог | Рентгенографія органів грудної клітки, загальний аналіз сечі, дослідження вестибулярного апарата, ГГТФ, сенсомоторні реакції, увага, реакція на об'єкт, що рухається, швидкість переключення уваги, емоційна стійкість та відчуття тривоги, стійкість до дії стресів, орієнтація у просторі, утомлюваність, здатність приймати рішення в екстремальних умовах | 1. Глаукома усіх стадій2. Хронічні захворювання периферичної нервової системи з порушенням функції3. Виражені форми вегетативно-судинної дистонії4. Усі захворювання серцево-судинної системи, навіть за наявності компенсації5. Усі хронічні захворювання органів дихання навіть без порушення функції6. Хвороби зубів, порожнини рота, відсутність зубів, що заважає захоплюванню загубника, наявність знімних протезів, альвеолярна піорея, стоматити, періодонтит, анкілози і контрактури щелепи, щелепний артрит7. Загальний фізичний недорозвиток та недорозвиток опорно-рухового апарата8. Деформація грудної клітки, що спричиняє порушення дихання та перешкоджає роботі у протигазах9. Хвороби органів черевної порожнини, що спричиняють порушення їх функції або перешкоджають виконанню фізичної роботи10. Будь-які захворювання хребта, верхніх та нижніх кінцівок з порушенням їх функції11. Доброякісні пухлини, що заважають виконанню робіт у протигазах12. Грижі (усі види)13. Облітеруючий ендартеріїт14. Варикозне розширення вен (трофічні виразки нижніх кінцівок)\*, тромбофлебіти. Геморой з частими кровотечами та випаданням прямої кишки15. Скривлення носової перегородки з порушенням функції носового дихання16. Поширені дистрофічні зміни верхніх дихальних шляхів17. Хронічні захворювання середнього вуха18. Зниження слуху (навіть на одне вухо) будь-якої етіології (сприйняття шепітної мови менше 3 м)19. Порушення функції вестибулярного апарата20. Зниження гостроти зору нижче 0,8 на одне око і нижче 0,5 на друге, корекція не допускається21. Хронічні захворювання сльозовивідних шляхів, повік, органічні дефекти повік, що перешкоджають повному їх змиканню, вільному руху очного яблука22. Обмеження полів зору більше ніж на 10°23. Неактивні форми туберкульозу будь-якої локалізації\*\*24. Віддалені наслідки перенесених гострих інфекційних та паразитарних захворювань\*\*25. ВІЛ-інфіковані та хворі на СНІД |
| 10 | Аварійно-рятувальні служби (роботи) з ліквідації надзвичайних ситуацій природного та техногенного характеру | 1 раз на рік (позачерговий медичний огляд проводиться після перенесеного тяжкого захворювання, отруєння, травми) | оториноларингологневропатологофтальмологхірургдерматолог | Рентгенографія органів грудної клітки, загальний аналіз сечі, ФЗД, дослідження вестибулярного апарата, ГГТФ, сенсомоторні реакції, увага, реакція на об'єкт, що рухається, швидкість переключення уваги, емоційна стійкість та відчуття тривоги, стійкість до дії стресів, орієнтація в просторі, втомлюваність, здатність приймати рішення в екстремальних умовах |   |
| 11 | Роботи на механічному обладнанні (токарних, фрезерних та ін. станках, штампувальних пресах тощо) | 1 раз на 2 роки | оториноларингологневропатологофтальмологхірург | дослідження вестибулярного апарата, дослідження гостроти зору | 1. Гострота зору з корекцією на одному оці нижче 0,5 і на другому оці нижче 0,22. Порушення функції вестибулярного апарата3. Варикозне розширення вен (трофічні виразки нижніх кінцівок)\*, тромбофлебіти.4. Геморой з частими кровотечами та випаданням прямої кишки5. Епілепсія, сінкопальні стани |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\* Проведення дослідження обов'язкове при попередньому медичному огляді та за показаннями при періодичному.

\*\* При наявності захворювання питання про професійну придатність вирішується індивідуально з урахуванням їх перебігу та стажу роботи.

\*\*\* Роботами на висоті слід уважати всі роботи, які виконуються на висоті 1,5 м від поверхні ґрунту, покриття або робочого настилу, над якими здійснюються роботи з монтажних пристосувань чи безпосередньо з елементів конструкції, обладнання, машин, механізмів при їх установці, експлуатації, монтажу.

\*\*\*\* Верхолазними визнавати усі роботи, коли основним засобом забезпечення робітників від падіння з висоти в усі моменти роботи і пересування є запобіжний пояс.

|  |  |
| --- | --- |
| **Директор Департаментурозвитку медичної допомоги** | **М. П. Жданова** |
| **Директор Департаменту державногосанітарно-епідеміологічного нагляду** | **А. М. Пономаренко** |

Додаток 6
до п. 2.15 Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій

**ПЕРЕЛІК
загальних медичних протипоказань до роботи із шкідливими та небезпечними факторами виробничого середовища і трудового процесу**

1. Спадкові аномалії органів із вираженою недостатністю їх функції4.

2. Органічні захворювання центральної нервової системи зі стійкими вираженими порушеннями функції.

3. Психічні захворювання та подібні їм стани, що підлягають обов'язковому диспансерному нагляду в психоневрологічних диспансерах, епілепсія та інші пароксизмальні розлади свідомості. У разі виражених форм пограничних психічних захворювань питання про придатність до певних робіт вирішується комісією психоневрологічного закладу індивідуально1.

4. Наркоманії, токсикоманії, хронічний алкоголізм1.

5. Захворювання ендокринної системи, що супроводжуються значними порушеннями функції (стадія декомпенсації).

6. Злоякісні новоутворення (після проведення лікування питання може бути вирішене індивідуально при відсутності абсолютних протипоказань).

7. Усі злоякісні хвороби системи крові.

8. Гіпертонічна хвороба III стадії та II стадії (кризовий перебіг)2.

9. Хвороби серця з недостатністю кровообігу3, 2, з стійкими порушеннями ритму.

10. Хронічні захворювання легенів з дихальною і легенево-серцевою недостатністю3, 2.

11. Бронхіальна астма тяжкого перебігу з розладами дихання та кровообігу.

12. Активні форми туберкульозу будь-якої локалізації.

13. Виразкова хвороба шлунка, 12-палої кишки з хронічним рецидивним перебігом та схильністю до ускладнень.

14. Цирози печінки та активні хронічні гепатити.

15. Хронічні хвороби нирок із проявами ниркової недостатності2.

16. Системні хвороби сполучної тканини.

17. Хвороби периферичної нервової та кістково-м'язової системи зі стійкими розладами функції.

18. Вагітність та період лактації.

19. Звичне невиношування вагітності та аномалії плоду в анамнезі у жінок дітородного періоду.

20. Глаукома декомпенсована.

21. Професійне захворювання є протипоказанням для роботи в умовах із шкідливим та небезпечним фактором виробничого середовища і трудового процесу, вплив якого призвів до його розвитку2.

22. Не допускається залучення неповнолітніх до праці на важких роботах і на роботах із шкідливими або небезпечними умовами праці.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1 Заключення психіатра, нарколога.

2 При періодичному медогляді питання про профпридатність вирішується індивідуально.

3 Ступінь порушення функції органів (систем) установлюється відповідним фахівцем з урахуванням лабораторно-інструментальних методів дослідження.

4 Глухі від народження чи з дитинства можуть працювати тільки в індивідуально створених умовах.

|  |  |
| --- | --- |
| **Директор Департаментурозвитку медичної допомоги** | **М. П. Жданова** |
| **Директор Департаменту державногосанітарно-епідеміологічного нагляду** | **А. М. Пономаренко** |

Додаток 7
до пункту 2.16 Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій

**КАРТКА
працівника, який підлягає попередньому (періодичному) медичному огляду**

|  |
| --- |
| 1. Прізвище, ім'я, по батькові \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. Стать ч/ж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3. Рік народження\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4. Місце проживання\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5. Місце роботи (назва підприємства)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_6. Цех, дільниця \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_7. Професія (посада) за [ДК 003:2005](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/FIN1919Z.html)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_8. Шкідливі та небезпечні виробничні фактори і трудового процесу\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                     (перелічити всі фактори)9. Підстава для попереднього (періодичного) медогляду\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                                                 (указати конкретні пункти додатків 4, 5)10. Підлягає огляду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ раз \_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_11. Фахівцями (лікарями) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_12. Лабораторні, функціональні та інші дослідження \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                                                            (перелічити)Вага \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зріст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, АТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**1. Дані огляду спеціалістами комісії** [**закладу охорони здоров'я**](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1.1. Терапевт\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата, прізвище та ініціали) |
| **1.2. Невропатолог\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата, прізвище та ініціали) |
| **1.3. Окуліст\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата, прізвище та ініціали) |
| **1.4. ЛОР\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата, прізвище та ініціали) |
| **1.5. Хірург\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата, прізвище та ініціали) |
| **1.6. Гінеколог\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата, прізвище та ініціали) |
| **1.7. Інші фахівці\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата, прізвище та ініціали) |
| **2. Лабораторні дослідження**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**3. Рентгенівські обстеження**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**4. Функціональні та інші дослідження\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5. Діагнози\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\* Згідно з Переліком шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу, при роботі з якими обов'язкові попередні (періодичні) медичні огляди працівників, та Переліком робіт, для виконання яких є обов'язковим попередній (періодичні) медичні огляди працівників.

Пункти 1 - 12 заповнюються в ході підготовки до медоглядів медичною сестрою або фельдшером [закладу охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html) згідно із списком працівників, які підлягають медичному огляду.

\*\* Кожний лікар уносить скарги, анамнез, об'єктивний стан, повний діагноз, який завіряється особистою печаткою лікаря.

\*\*\* Працівник власноручним підписом підтверджує наявність або відсутність скарг на стан здоров'я на момент обстеження.

При ризику розвитку алергічних та онкозахворювань обов'язковий спадковий анамнез при попередньому медогляді.

|  |  |
| --- | --- |
| **ВИСНОВОК**: | **Придатний** для роботи за професією \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                (назва професії за [ДК 003:2005](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/FIN1919Z.html))**Придатний тільки на період \_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**за умови** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                           (заповнюється тільки при періодичних медичних оглядах)**Непридатний** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**                                           (назва професії за [ДК 003:2005](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/FIN1919Z.html) та причини) |
| **Рекомендації комісії** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Підписи лікарів |
| Підпис голови комісії | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(особистий підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(П. І. Б.) |
|   | М. П. |   |
| Дата заповнення картки"   " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Директор Департаментурозвитку медичної допомоги** | **М. П. Жданова** |
| **Директор Департаменту державногосанітарно-епідеміологічного нагляду** | **А. М. Пономаренко** |

Додаток 8
до пункту 2.16 Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій

**Медична довідка
про проходження попереднього (періодичного) медичного огляду працівника N \_\_\_**

|  |
| --- |
| **Видана** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дійсна до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                       (дата, місяць, рік)                                                                        (дата, місяць, рік)**Прізвище, ім'я, по батькові** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вік \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,                                                                                                   (повністю)**що влаштовується (працює) за професією** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                                        (найменування підприємства)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                          (професія за [ДК 003:2005](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/FIN1919Z.html))Пройшов попередній/періодичний медогляд відповідно до пунктів Переліку шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу, при роботі з якими обов'язкові попередні (періодичні) медичні огляди працівників, та Переліку робіт, для виконання яких є обов'язковим попередній (періодичні) медичні огляди працівників \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                                                                       (непотрібне викреслити)у комісії [закладу охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ району                                                                                                 (найменування [закладу охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html))**Висновок комісії про стан здоров'я** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Висновок комісії:Придатний для роботи за професією** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                           (указати професію за [ДК 003:2005](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/FIN1919Z.html))**Придатний тільки на період \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за умови \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**                                                                                                   (заповнюється при періодичних медичних оглядах)**Не придатний для роботи за професією** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                   (указати професію за [ДК 003:2005](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/FIN1919Z.html) та причину)Рекомендації комісії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Голова комісії** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(підпис) | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(прізвище, ім'я, по батькові) |
|   | М. П. |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Директор Департаментурозвитку медичної допомоги** | **М. П. Жданова** |
| **Директор Департаменту державногосанітарно-епідеміологічного нагляду** | **А. М. Пономаренко** |

Додаток 9
до пункту 2.17 Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій

**ЗАКЛЮЧНИЙ АКТ
за результатами періодичного медичного огляду працівників**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(найменування підприємства, цех)

від "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200 р.

|  |
| --- |
| Комісія в складі:голови Комісії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,                                                                                                     (П. І. Б)лікарів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,                                                                                                (П. І. Б. і фах)представників роботодавця \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,                                                                                               (П. І. Б., посада)представників профкому підприємства (уповноваженої особи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                                                                                   (П. І. Б.)за участю лікаря з гігієни праці \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                          (П. І. Б., назва СЕС)установила: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N з/п | Кількість працівників, які підпадають під дію шкідливих чи небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу | Підлягало огляду за планом(осіб) | Оглянуто(осіб) | Процент виконання |
| усього | жінок | усього | жінок | усього | жінок |
| 1    2  2.12.22.3 2.42.52.62.72.8 2.92.102.112.122.13 | Усього працівників, з них:- осіб віком до 21 року- осіб пенсійного віку, що працюють- осіб, стаж роботи яких більше 10роківПідпадають дії шкідливих танебезпечних факторів виробничогосередовища і трудового процесу:хімічні речовини (указати назви)пилшкідливі речовини біологічногопоходження (указати назви)шумінфразвукультразвуквібрація (загальна, локальна)неіонізуючі випромінювання(діапазон)мікрокліматосвітленняіонізуюче випромінюванняважкість працінапруженість праці |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Кількість не оглянутих | \_\_\_\_\_\_\_\_(усього) | \_\_\_\_\_\_\_(%) | у т. ч. жінок | \_\_\_\_\_\_\_\_\_(усього) | \_\_\_\_\_\_\_(%) |

|  |
| --- |
| Причини3. При огляді виявлено\*:3.1. Кількість працівників з підозрою на профзахворювання (отруєння) усього \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ з них кількість працівників, яким підтверджено діагноз профзахворювання (отруєння), у тому числі професійний рак \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, з них жінок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.2. Кількість працівників, які вперше одержали інвалідність з профзахворювання, \_\_\_\_3.3. Кількість працівників, які потребують переведення на іншу роботу внаслідок профзахворювання вперше \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.4. Кількість працівників, які підлягають дообстеженню, усього \_\_\_\_, з них жінок \_\_\_\_\_3.5. Кількість працівників, у яких уперше виявлені загальні захворювання, усього \_\_\_\_\_, з них жінок \_\_\_\_\_\_\_\_\_3.6. Кількість працівників, які потребують тимчасового переведення на іншу роботу за станом здоров'я, усього \_\_\_\_\_\_\_\_, з них жінок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.7. Кількість працівників, які потребують переведення на іншу роботу за станом здоров'я, усього \_\_\_\_\_\_\_\_, з них жінок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.8. Кількість працівників, яких необхідно направити на МСЕК, усього \_\_\_\_\_\_\_\_3.9. Кількість працівників, яким установлено діагноз профзахворювання (отруєння) за останні 5 років усього \_\_\_\_\_\_\_\_, з них жінок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.10. Кількість працівників, які підлягають направленню:3.10.1. На амбулаторне лікування \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.10.2. На стаціонарне лікування \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.10.3. На санаторно-курортне лікування \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.10.4. У спеціалізовані [заклади охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, у т. ч. у профпатологічні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.11. Кількість працівників, які потребують дієтичного харчування і лікувально-профілактичного харчування, \_\_\_\_\_\_\_\_\_3.12. Кількість працівників, які перебувають на диспансерному нагляді на кінець звітного року, усього \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за формами патології згідно з МКХ-10.4. Перевірено результати виконання заходів попереднього заключного акта від \_\_\_\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                      (перелічити)Невиконані санітарно-протиепідемічні заходи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                                                                   (перелічити)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Причини невиконання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                                               (перелічити) |
| Лікар з гігієни праці | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище та ініціали) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* У пунктах 3.1 - 3.12 подаються списки працівників із зазначенням П. І. Б., цеху (дільниці), професії, шкідливих і небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу, стажу роботи в умовах їх дії, діагнозу. 5. За результатами медичного огляду комісія пропонує комплекс оздоровчих заходів:5.1. Роботодавцю.5.2. Голові профспілкової організації.5.3. Головному лікарю [закладу охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html), що проводить диспансерний нагляд за працівниками підприємства.А такожсанітарно-протиепідемічних заходів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                                                 (перелічити всі заходи)Підписи |
| *Голова комісії* | *Лікар з гігієни праці* | *Роботодавець* | *Головапрофспілковоїорганізаціїабо вповноваженаособа* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) (прізвище та ініціали) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) (прізвище та ініціали) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) (прізвище та ініціали) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) (прізвище та ініціали) |

|  |
| --- |
| Із заключним актом ознайомлені та одержали1. Роботодавець.2. Представник профспілкової організації або вповноважена особа.3. Заступник головного лікаря з лікувальної роботи.4. Районний профпатолог.5. Заклад державної санепідемслужби.6. Представник робочого органу виконавчої дирекції Фонду страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Директор Департаментурозвитку медичної допомоги** | **М. П. Жданова** |
| **Директор Департаменту державногосанітарно-епідеміологічного нагляду** | **А. М. Пономаренко** |

Додаток 10
до пункту 2.24 Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій

**ОПЕРАТИВНА ІНФОРМАЦІЯ
за результатами проведення періодичних медичних оглядів працівників, зайнятих на важких роботах, роботах із шкідливими чи небезпечними умовами праці**

**за 200\_ рік**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(найменування [закладу охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html))

I. Кількість оглянутих працівників, які підлягали періодичному медичному огляду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N з/п | Найменування показника | Підлягало періодичному медичному огляду, осіб | Оглянуто осіб | % виконання |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Усього працівників |   |   |   |
|   | У т. ч. осіб зі стажем роботи понад 10 років |   |   |   |
|   | У т. ч. осіб до 21 року |   |   |   |
|   | У т. ч. жінок |   |   |   |
|   | У т. ч. осіб пенсійного віку |   |   |   |
| 2 | У т. ч. підлягають дії шкідливих факторів |   |   |   |
| 2.1 | Хімічні речовини (у разі потреби розшифрувати) - усього |   |   |   |
|   | З них жінок |   |   |   |
| 2.1.2 | Пил - усього |   |   |   |
|   | З них жінок |   |   |   |
| 2.1.3 | Шкідливі речовини біологічного походження (у разі потреби розшифрувати) - усього |   |   |   |
|   | З них жінок |   |   |   |
| 2.1.4 | Шум - усього |   |   |   |
|   | З них жінок |   |   |   |
| 2.1.5 | Вібрація - усього |   |   |   |
|   | З них жінок |   |   |   |
| 2.1.6 | Неіонізуюче випромінювання - усього |   |   |   |
|   | З них жінок |   |   |   |
| 2.1.7 | Іонізуюче випромінювання - усього |   |   |   |
|   | З них жінок |   |   |   |
| 2.1.8 | Мікроклімат - усього |   |   |   |
|   | З них жінок |   |   |   |
| 2.1.9 | Важкість праці - усього |   |   |   |
|   | З них жінок |   |   |   |
| 2.1.10 | Атмосферний тиск - усього |   |   |   |
| 2.1.11 | Напруженість праці - усього |   |   |   |
|   | З них жінок |   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | ***Результати періодичних медичних оглядів*** | Кількість осіб |
| 3 | Виявлено осіб з підозрою на професійне захворювання усього \_\_\_\_\_\_\_у т. ч. професійний рак \_\_\_\_\_\_\_ |   |
| 3.1 | У тому числі жінок |   |
| 3.2 | Кількість осіб, яким уперше встановлено діагноз профзахворювання \_\_\_\_\_\_\_у т. ч. професійний рак \_\_\_\_\_\_\_ |   |
| 4 | Кількість осіб, у яких виявлені загальні захворюванняусього |   |
| 4.1 | У тому числі жінок |   |
| 5 | Кількість осіб, які переведені на іншу роботу |   |
| 5.1 | Підлягало |   |
| 5.2 | Переведено |   |
| 5.3 | Кількість осіб, які переведені на інвалідність у зв'язку з професійним захворюванням |   |
| 6 | Кількість працівників, які пройшли обстеження та лікування в спеціалізованому профпатологічному [закладі охорони здоров'я](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html) |   |
| 7 | Узято на диспансерний облік за звітний період |   |
| 8 | Знаходиться під диспансерним наглядом на кінець звітного періоду |   |
| 9 | Кількість осіб, які підлягають лікуванню |   |
| 9.1 | Стаціонарному |   |
| 9.2 | Амбулаторному |   |
| 10 | Кількість осіб, які підлягають оздоровленню |   |
| 10.1 | У санаторіях |   |
| 10.2 | Будинках відпочинку |   |
| 10.3 | Санаторіях-профілакторіях |   |
| 10.4 | Потребують дієтичного харчування |   |
| 11 | Кількість оздоровлених осіб (за даними минулого року) |   |
| 11.1 | У стаціонарах |   |
| 11.2 | У санаторіях |   |
| 11.3 | У будинках відпочинку |   |
| 11.4 | У профілакторіях |   |
| 11.5 | Одержали дієтичне харчування |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Керівник** [**закладу охорони здоров'я**](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/RE20672.html) | **Керівник закладу державноїсанітарно-епідеміологічної служби** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Директор Департаментурозвитку медичної допомоги** | **М. П. Жданова** |
| **Директор Департаменту державногосанітарно-епідеміологічного нагляду** | **А. М. Пономаренко** |