

МИНИСТЕРСТВО
ТРАНСПОРТА
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ
РЕСПУБЛИКИ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ
РЕСПУБЛИКИ

ПРИКАЗ

25 декабря 2018 г.

Донецк

№ 441 / 2390

Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных (при приеме на работу), периодических и внеочередных медицинских осмотров работников определенных категорий железнодорожного транспорта общего и необщего пользования Донецкой Народной Республики



С целью организации порядка проведения обязательных предварительных (при приеме на работу), периодических и внеочередных медицинских осмотров работников определенных категорий железнодорожного транспорта общего и необщего пользования Донецкой Народной Республики, на основании части 9 статьи 37 Закона Донецкой Народной Республики «О железнодорожном транспорте», пункта 2.24 Порядка проведения обязательных предварительных (при приеме на работу), периодических и внеочередных медицинских осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, утвержденного Приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 07 февраля 2018 года № 186, руководствуясь подпунктами 7.1, 7.12, 7.13 пункта 7 и пунктами 11, 13 Положения о Министерстве здравоохранения Донецкой Народной Республики, утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 10 января 2015 года № 1-33, подпунктом 2.1.18 пункта 2.1 и подпунктом 4.1.13 пункта 4.1 Положения о Министерстве транспорта Донецкой Народной Республики, утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 26 сентября 2016 года № 11-34,

ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Утвердить Порядок проведения обязательных предварительных (при приеме на работу), периодических и внеочередных медицинских осмотров работников определенных категорий железнодорожного транспорта общего и необщего пользования Донецкой Народной Республики (прилагается).

2. Отделу правового обеспечения Министерства транспорта Донецкой Народной Республики обеспечить представление настоящего Приказа в Министерство юстиции Донецкой Народной Республики для его государственной регистрации.

3. Контроль исполнения настоящего приказа оставляем за собой.

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр транспорта
Донецкой Народной Республики



 Д.В. Подлипанов

Министр здравоохранения
Донецкой Народной Республики



 О.Н. Долгошапко

УТВЕРЖДЕН

Приказом

Министерства транспорта

Донецкой Народной Республики

Министерства здравоохранения

Донецкой Народной Республики

от « 25 » декабря 2018 г.

№ 441 / 2390

ПОРЯДОК

**проведения обязательных предварительных (при приеме на работу),
периодических и внеочередных медицинских осмотров работников
определенных категорий железнодорожного транспорта
общего и необщего пользования Донецкой Народной Республики**

І. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок проведения обязательных предварительных (при приеме на работу), периодических и внеочередных медицинских осмотров работников определенных категорий железнодорожного транспорта общего и необщего пользования Донецкой Народной Республики (далее – Порядок) определяет процедуру проведения предварительного (при приеме на работу, при переводе на другую работу, для которой предусмотрено прохождение обязательного медицинского осмотра), периодических (в течение трудовой деятельности) и внеочередных медицинских осмотров работников определенных категорий железнодорожного транспорта общего и необщего пользования Донецкой Народной Республики (далее – обязательные медицинские осмотры).

1.2. Порядок предназначен для:

1.2.1. предприятий, учреждений и организаций железнодорожного транспорта общего и необщего пользования Донецкой Народной Республики, работники которых заняты на работах, связанных с обеспечением безопасности движения, обслуживанием инфраструктуры железнодорожного транспорта, а также лиц, профессиональная деятельность которых осуществляется в условиях повышенной опасности наезда подвижного состава (далее – предприятия железнодорожного транспорта);

1.2.2. учреждений здравоохранения, которым Министерством здравоохранения Донецкой Народной Республики предоставлено право проведения обязательных медицинских осмотров работников определенных категорий предприятий, учреждений и организаций железнодорожного транспорта общего и необщего пользования Донецкой Народной Республики (далее – учреждения здравоохранения).

1.3. Обязательному медицинскому осмотру, согласно Порядку, подлежат категории работников предприятий железнодорожного транспорта:

1.3.1. лица, работа которых непосредственно связана с обеспечением безопасности движения поездов и обслуживанием железнодорожного транспорта, а также лица, профессиональная деятельность которых осуществляется в условиях повышенной опасности наезда подвижного состава (Приложение 1);

1.3.2. работники, направленные предприятиями железнодорожного транспорта в учебные заведения, отраслевые и межотраслевые учебные центры и учебные комбинаты с целью приобретения профессии (подготовка, переподготовка).

1.4. Обязательный предварительный медицинский осмотр проводится с целью:

1.4.1. определения состояния здоровья работника и регистрации исходных объективных показателей здоровья;

1.4.2. профессионального отбора и установления возможности выполнения без ухудшения состояния здоровья профессиональных обязанностей в конкретных условиях производственной среды и трудового процесса;

1.4.3. выявления заболеваний, которые возникли ранее и могут негативно влиять на выполнение профессиональных обязанностей.

1.5. Обязательные периодические медицинские осмотры проводятся с целью:

1.5.1. обеспечения динамического наблюдения за состоянием здоровья работников;

1.5.2. своевременного выявления ранних признаков хронических профессиональных заболеваний (отравлений), общих и производственно обусловленных заболеваний у работников;

1.5.3. решения вопроса о возможности работника продолжать работу в конкретных условиях производственной среды и трудового процесса;

1.5.4. разработки и планирования соответствующих оздоровительных мероприятий, индивидуальных и групповых лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий для работников, относящихся по результатам обязательных периодических медицинских осмотров к группе риска;

1.6. В настоящем Порядке термины употребляются в значениях, определенных Законами Донецкой Народной Республики «О транспорте», «О железнодорожном транспорте», «О здравоохранении».

II. Общие требования к проведению обязательных медицинских осмотров работников определенных категорий железнодорожного транспорта общего и необщего пользования Донецкой Народной Республики

2.1. Перечень учреждений здравоохранения, которым предоставлено право организации и проведения обязательных медицинских осмотров работников определенных категорий предприятий железнодорожного транспорта, утверждается приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики (далее – Перечень учреждений здравоохранения).

2.2. Для проведения обязательных медицинских осмотров работников работодатель заключает или своевременно продлевает договор с учреждением здравоохранения, согласно Перечню учреждений здравоохранения.

2.3. Перечень профессий и должностей работников предприятий, учреждений и организаций железнодорожного транспорта общего и необщего пользования Донецкой Народной Республики, занятых на работах, связанных с обеспечением безопасности движения, обслуживанием инфраструктуры железнодорожного транспорта, а также занятых в условиях повышенной опасности наезда подвижного состава, подлежащих обязательным предварительным (при приеме на работу) и периодическим медицинским осмотрам, приведен в Приложении 1.

2.4. Работники определенных категорий железнодорожного транспорта, подлежащие обязательным медицинским осмотрам в соответствии с Порядком и одновременно занятые на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, проходят обязательные медицинские осмотры также в соответствии с требованиями Порядка проведения обязательных предварительных (при приеме на работу), периодических и внеочередных медицинских осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 07 февраля 2018 г. № 186, зарегистрированным в Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики 14.03.2018 г. под регистрационным № 2508.

Кандидаты в водители и водители автотранспортных средств проходят обязательные медицинские осмотры в соответствии с совместным приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики и Министерства внутренних дел Донецкой Народной Республики от 31 июля 2015 г. № 416/04.18.2/1 «Об утверждении Положения о медицинском осмотре кандидатов в водители и водителей транспортных средств», зарегистрированным в Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики 14.08.2015 г. под регистрационным № 371.

Работники, деятельность которых связана с обслуживанием населения и может привести к распространению инфекционных болезней, проходят

обязательные медицинские осмотры в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 02 марта 2017 г. № 284 «Об организации проведения обязательных профилактических медицинских осмотров работников отдельных профессий, производств и организаций, деятельность которых связана с обслуживанием населения и может привести к распространению инфекционных болезней», зарегистрированным в Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики 31 марта 2017 г. под регистрационным № 1919.

Работники локомотивных бригад и водители транспортных средств проходят предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры в соответствии с приказом Министерства транспорта Донецкой Народной Республики от 11 января 2016 г. № 2 «Об утверждении Порядка проведения предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров работников локомотивных бригад и водителей транспортных средств», зарегистрированным в Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики 27 января 2016 г. под регистрационным № 914.

2.5. Уполномоченное работодателем лицо составляет список работников по форме, приведенной в Приложении 2, на бумажном и электронном носителях, который согласовывается с учреждением здравоохранения, с которым заключен договор на проведение обязательного медицинского осмотра.

2.6. Для прохождения обязательных медицинских осмотров работодатель выдает работнику направление на обязательный предварительный (периодический, внеочередной) медицинский осмотр работника (далее – направление) по форме согласно Приложению 3.

По завершении прохождения обязательного медицинского осмотра, учреждением здравоохранения выдается Заключение медицинской комиссии о прохождении обязательного предварительного (периодического, внеочередного) медицинского осмотра согласно Приложению 3.

2.7. Обязательный медицинский осмотр работников предприятий железнодорожного транспорта осуществляется медицинской комиссией (далее – Комиссия) по проведению медицинских осмотров учреждения здравоохранения, с которым работодатель заключил договор на проведение медицинских осмотров работников. Комиссию возглавляет заместитель главного врача или уполномоченное главным врачом лицо.

В состав Комиссии обязательно входят врачи: офтальмолог, отоларинголог, невропатолог, хирург, гинеколог, терапевт, в случае необходимости могут привлекаться специалисты других врачебных специальностей.

При отсутствии врачей отдельных специальностей к проведению медицинских осмотров привлекаются на договорной основе специалисты из других учреждений здравоохранения.

Учреждение здравоохранения, которое проводит обязательный медицинский осмотр, организует проведение необходимых лабораторных, функциональных и других исследований.

При необходимости Комиссия имеет право дополнять виды и объемы необходимых обследований с учетом медицинских показаний.

2.8. Работники предприятий железнодорожного транспорта, с учетом профессии и возраста, проходят обязательные медицинские осмотры с такой периодичностью:

2.8.1. машинисты, задействованные на поездной работе «в одно лицо», машинисты и помощники машинистов, обслуживающих скоростные поезда – ежегодно;

2.8.2. другие машинисты, водители и их помощники в возрасте до 50 лет – каждые 2 года, старше 50 лет – ежегодно;

2.8.3. другие работники, непосредственно задействованные на работах, связанных с обеспечением безопасности движения и обслуживанием железнодорожного транспорта, в возрасте до 50 лет – каждые 2 года, старше 50 лет – ежегодно;

2.8.4. руководители, а также лица, профессиональная деятельность которых осуществляется в условиях повышенной опасности наезда подвижного состава – каждые 2 года;

2.8.5. лица в возрасте до 21 года – ежегодно.

2.9. Если работник предприятия железнодорожного транспорта в соответствии с пунктом 2.4 Порядка подпадает под действие нескольких нормативных правовых актов, регламентирующих проведение обязательных медицинских осмотров, то периодичность осмотров устанавливается согласно требований того нормативного правового акта, периодичность медицинских осмотров которого имеет большую частоту.

2.10. При проведении обязательных периодических медицинских осмотров согласно Порядку, учитываются требования нормативных правовых актов, регламентирующих обязательные профилактические наркологические и психиатрические осмотры.

2.11. На основании списка работников, подлежащих обязательным периодическим медицинским осмотрам, Комиссия определяет перечень медицинских услуг с учетом специфики профессиональной деятельности и медицинских показаний, а также врачей-специалистов согласно Приложению 4.

Обязательный медицинский осмотр врачами Комиссии проводится только при наличии результатов лабораторных, функциональных и других исследований.

2.12. Для прохождения обязательного медицинского осмотра работник предоставляет Комиссии следующие документы:

2.12.1. паспорт или иной документ, удостоверяющий его личность;

2.12.2. медицинскую карту амбулаторного больного за весь период наблюдения (форма № 025/у, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 12.03.2015 г. № 312, зарегистрированный в Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики 20.05.2015 под регистрационным № 141), а в случае ее отсутствия в учреждении здравоохранения, которое проводит обязательный медицинский осмотр – подробную выписку из медицинской карты амбулаторного больного (форма № 027/у, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 12.03.2015 г. № 312, зарегистрированный в Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики 20.05.2015 под регистрационным № 141) из учреждения здравоохранения по месту жительства работника за последние 5 лет;

2.12.3. при проведении периодического (внеочередного) медицинского осмотра члены локомотивных бригад подают обобщенные данные о предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотрах;

2.12.4. направление, выданное работодателем согласно форме приведенной в Приложении 3;

2.12.5. лица, принимаемые на работу, во время предварительного медицинского осмотра предоставляют сведения о профилактических прививках (при наличии).

2.13. Работники, которые подлежат обязательным предварительным и периодическим профилактическим наркологическим осмотрам, предоставляют Комиссии сертификат о прохождении профилактического наркологического осмотра или его копию, заверенную кадровой службой работодателя.

2.14. Работники, для которых обязательны предварительный и периодические психиатрические освидетельствования, предоставляют Комиссии Медицинскую справку о прохождении обязательного предварительного и периодического психиатрического освидетельствования (форма № 122-2/у, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 11.07.2017 № 1300, зарегистрированный в Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики 26.07.2017 под регистрационным № 2124) или ее копию, заверенную кадровой службой работодателя.

2.15. Лабораторные, функциональные и другие исследования, которые проводились во время пребывания работника в стационаре или в период обращения за медицинской помощью, но не ранее чем за 2 месяца до проведения медицинского осмотра, на усмотрение Комиссии могут учитываться при проведении медицинского осмотра.

2.16. Результаты обязательного медицинского осмотра работников и заключения Комиссии о состоянии здоровья заносятся в Карточку работника, подлежащего обязательному предварительному (периодическому, внеочередному) медицинскому осмотру (далее – Карточка работника), по форме, указанной в Приложении 5 и в медицинскую карту амбулаторного больного (форма № 025/у, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 12 марта 2015 г. № 312, зарегистрированный в Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики 20 мая 2015 под регистрационным № 141), в которую вкладывается заверенная копия Карточки работника.

Также в медицинскую карту амбулаторного больного (форма № 025/у, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 12 марта 2015 г. № 312, зарегистрированный в Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики 20 мая 2015 под регистрационным № 141) вкладываются Сертификат или его заверенная кадровой службой работодателя копия о прохождении обязательного предварительного (периодического) профилактического наркологического осмотра и Медицинская справка или ее заверенная кадровой службой работодателя копия о прохождении обязательного предварительного (периодического) психиатрического освидетельствования.

В Карточке работника отмечаются жалобы на состояние здоровья, анамнез, результаты медицинского осмотра, лабораторных, функциональных и других исследований, диагноз, заключение Комиссии о годности для работы по конкретной профессии.

Карточка работника содержит конфиденциальную информацию, предоставляется Комиссии при проведении обязательных медицинских осмотров и хранится в учреждении здравоохранения, проводившем обязательный медицинский осмотр, в течение профессиональной деятельности работника. В случае изменения работником места работы Карточка работника выдается ему под личную подпись для предъявления на новом месте работы, при этом каждая страница Карточки работника нумеруется и удостоверяется печатью учреждения здравоохранения. Копия Карточки работника хранится в учреждении здравоохранения в течение 15 лет после увольнения такого работника с работы.

2.17. В случае выявления у работника хронического заболевания, учреждение здравоохранения, проводившее обязательный медицинский осмотр, по каналам закрытой связи передает информацию о таком работнике учреждению здравоохранения по месту жительства или месту наблюдения для организации диспансерного наблюдения и определения лечебно-оздоровительных мероприятий.

2.18. При наличии противопоказаний к выполнению профессиональных обязанностей в Карточке работника обязательно указывается пункт Перечня медицинских противопоказаний к работе, связанной с обеспечением

безопасности движения, обслуживанием инфраструктуры железнодорожного транспорта, а также для лиц, профессиональная деятельность которых осуществляется в условиях повышенной опасности наезда подвижного состава, согласно которому лицо не допускается к работе согласно Приложениям 6 и 7.

2.19. Комиссия не проводит медицинский осмотр в случае:

2.19.1. наличия у обследуемого лица острого заболевания или в период обострения хронического неинфекционного заболевания;

2.19.2. наличия у обследуемого лица инфекционного заболевания в остром периоде;

2.19.3. пребывания обследуемого в состоянии опьянения любого происхождения (алкогольного, наркотического, токсического).

2.20. Комиссия учреждения здравоохранения, которое проводит медицинский осмотр, имеет право для уточнения диагноза направить работника на дополнительное обследование и консультацию в другое учреждение здравоохранения Донецкой Народной Республики.

2.21. Вопрос профессиональной пригодности работника в каждом отдельном случае может решаться индивидуально с учетом степени функциональных нарушений по результатам основных и дополнительных методов обследования (наличие хронических заболеваний, характера, степени проявления патологического процесса) и условий труда согласно Перечню медицинских противопоказаний к работе, связанной с обеспечением безопасности движения, обслуживанием инфраструктуры железнодорожного транспорта, а также для лиц, профессиональная деятельность которых осуществляется в условиях повышенной опасности наезда подвижного состава (Приложение 6), отдельным противопоказаниям в случае нарушения зрения (Приложение 7), результатам обязательных профилактических наркологического, психиатрического медицинских осмотров.

По результатам обязательного медицинского осмотра работника Комиссия составляет заключение о состоянии профессиональной пригодности (непригодности) работника и возможности выполнения им функциональных обязанностей по форме Приложения 3.

2.22. Лица, не прошедшие обязательный медицинский осмотр и/или получившие заключение Комиссии о профессиональной непригодности, к работе, учебе в отраслевых и межотраслевых учебных центрах и учебных комбинатах с целью приобретения профессии (подготовки, переподготовки) не допускаются.

2.23. Работодатель сохраняет за работником на период прохождения медицинского осмотра место работы (должность) и среднюю заработную плату в порядке, определенном законодательством и коллективным договором, по

результатам медицинского осмотра информирует работника о возможности (невозможности) продолжать работу по профессии.

2.24. Учреждения здравоохранения ежеквартально до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, по установленной форме (Приложение 8) предоставляют в информационно-аналитический отдел Дорожной клинической больницы станции Донецк Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики отчет по результатам предварительного и периодических медицинских осмотров работников. Срок хранения отчетов – 3 года.

Дорожная клиническая больница станции Донецк Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом, по установленной форме предоставляет в Министерство транспорта Донецкой Народной Республики обобщенную информацию о проведении медицинских осмотров работников предприятий железнодорожного транспорта в целом по отрасли и в разрезе каждого учреждения здравоохранения, принимавшего участие в проведении медицинских осмотров.

2.25. В случае возникновения конфликтной ситуации, несогласия работника или работодателя с решением Комиссии учреждения здравоохранения, проводившего обязательный медицинский осмотр, результаты медицинского осмотра могут быть обжалованы в Республиканской экспертной профпатологической комиссии при Министерстве здравоохранения Донецкой Народной Республики или в судебном порядке.

III. Организация проведения медицинских осмотров работодателем

3. Работодатель:

3.1. При заключении трудового договора информирует работника под подпись об условиях труда и наличии на его рабочем месте вредных и (или) опасных производственных факторов, возможных последствиях их влияния на здоровье и о правах работника на льготы и компенсации за работу в таких условиях в соответствии с законодательством Донецкой Народной Республики и коллективным договором.

Работнику не может предлагаться работа, которая, согласно медицинскому заключению, противопоказана ему по состоянию здоровья.

3.2. Ежегодно до 1 декабря определяет перечень работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру в следующем году.

3.3. За месяц до медицинского осмотра составляет и утверждает поименные списки работников, подлежащих обязательным периодическим медицинским осмотрам (Приложение 2) на бумажном и электронном носителях в двух экземплярах. Один экземпляр утвержденного списка остается на предприятии (у ответственного за организацию проведения медицинского

осмотра лица), второй направляется в учреждение здравоохранения, с которым работодатель заключил договор на проведение медицинского осмотра.

3.4. Не позднее, чем за 10 рабочих дней до начала обязательного периодического медицинского осмотра предоставляет учреждению здравоохранения утвержденный в установленном порядке поименный список работников, подлежащих обязательным периодическим медицинским осмотрам.

3.5. Согласовывает план-график проведения обязательных периодических медицинских осмотров, разработанный учреждением здравоохранения.

3.6. Назначает ответственное лицо (-ца) за организацию обязательных медицинских осмотров, осуществляет контроль их проведения в сроки, согласованные с учреждением здравоохранения.

3.7. Обеспечивает своевременную и организованную явку работников на обязательные медицинские осмотры и обследования.

3.8. Направляет работников на обязательный наркологический медицинский осмотр по месту регистрации в учреждения здравоохранения, которым Министерством здравоохранения Донецкой Народной Республики дано право на проведение обязательных предварительного и периодических наркологических медицинских осмотров.

3.9. Направляет работников на обязательное психиатрическое медицинское освидетельствование по месту регистрации лица, по месту временного пребывания лица в учреждения здравоохранения, которым Министерством здравоохранения Донецкой Народной Республики дано право на проведение обязательных предварительного и периодических психиатрических освидетельствований.

3.10. Обеспечивает возмещение работнику финансовых затрат, связанных с прохождением наркологического и психиатрического медицинских осмотров по предоставлению и принятию к зачету финансовых документов, предоставленных работником.

3.11. Предоставляет Комиссии информацию о случаях временной нетрудоспособности за период, прошедший с момента предыдущего медицинского осмотра, обобщенные данные о предрейсовых (послерейсовых) медицинских осмотрах.

3.12. Сохраняет за работниками, направленными на обязательный медицинский осмотр, среднюю заработную плату по месту работы на время его

проведения в порядке, определенном законодательством Донецкой Народной Республики, коллективным договором (при его наличии).

3.13. Имеет право в установленном законодательством порядке привлечь работника, уклоняющегося от прохождения обязательного медицинского осмотра, к дисциплинарной ответственности и отстранить его от работы без сохранения заработной платы.

Не допускает к работе работников, которым согласно медицинскому заключению такая работа противопоказана по состоянию здоровья, что подтверждается заключением Комиссии о прохождении обязательного медицинского осмотра.

На основании заключения Комиссии обеспечивает временное или постоянное трудоустройство работника, с его согласия, на другую работу или принимает другие меры, предусмотренные законодательством Донецкой Народной Республики.

3.14. Обеспечивает за счет собственных средств проведение обязательных медицинских осмотров работников, в т.ч. внеочередных:

- 1) по заявлению работника, если он считает, что ухудшение состояния его здоровья связано с условиями труда, или не согласен с выводами Комиссии;
- 2) по инициативе работодателя, если состояние здоровья работника не дает ему возможности выполнять свои трудовые обязанности.

IV. Организация и проведение обязательных медицинских осмотров учреждениями здравоохранения Донецкой Народной Республики

4. Учреждение здравоохранения:

4.1. Заключает (продлевает существующий) договор с работодателем о проведении обязательных медицинских осмотров работников, связанных с обеспечением безопасности движения, обслуживанием инфраструктуры железнодорожного транспорта, а также лиц, профессиональная деятельность которых осуществляется в условиях повышенной опасности наезда подвижного состава.

4.2. Разрабатывает и утверждает план-график проведения обязательных периодических медицинских осмотров, предоставляет план-график на согласование работодателю.

4.3. Издает приказ о создании Комиссии по проведению обязательных медицинских осмотров с определением времени, места их проведения, перечня врачей-специалистов, объемов лабораторных, функциональных и других исследований в соответствии с Порядком.

4.4. Привлекает к проведению медицинских осмотров врачей ознакомленных с условиями труда работников, связанных с обеспечением

безопасности движения поездов и обслуживанием железнодорожного транспорта, а также профессиональная деятельность, которых осуществляется в условиях повышенной опасности наезда подвижного состава.

4.5. Обеспечивает:

4.5.1. информирование работодателя при выявлении случая профессиональной непригодности работника;

4.5.2. ежеквартально до 10 числа месяца, следующего за отчетным, составляет отчет по результатам обязательного периодического медицинского осмотра работников, который предоставляется в информационно-аналитический отдел Дорожной клинической больницы станции Донецк Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики, работодателю согласно Приложению 8.

4.6. Дорожная клиническая больница станции Донецк Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчетным, по установленной форме предоставляет в Министерство транспорта Донецкой Народной Республики обобщенную информацию о проведении обязательных медицинских осмотров работников предприятий железнодорожного транспорта в целом по отрасли и в разрезе каждого учреждения здравоохранения, принимавшего участие в проведении обязательных медицинских осмотров.

4.7. По итогам периодического медицинского осмотра определяет оздоровительные мероприятия (рекомендации) как относительно каждого работника, так и профессиональных групп, в которые входят: дообследование, диспансерное наблюдение за состоянием здоровья работников групп риска развития заболеваний, в т.ч. профессиональных, и лиц с их начальными проявлениями, в том числе осуществляет направление на профилактическое и восстановительное лечение в учреждения здравоохранения, центры реабилитации Донецкой Народной Республики, временный перевод по состоянию здоровья на другую работу, направление на медико-социальную экспертную комиссию.

4.8. Принимает решение о профессиональной пригодности работника, составляет заключение о соответствии состояния его здоровья профессиональным требованиям, о чем делается запись в Карточке работника.

4.9. Информировывает работника о состоянии его здоровья под его личную подпись в Карточке работника.

4.10. Осуществляет статистический учет и ведет отчетность по формам учетно-отчетной медицинской документации, утвержденной Министерством здравоохранения Донецкой Народной Республики, а также в Журнале учета обязательных медицинских осмотров работников определенных категорий

железнодорожного транспорта общего и необщего пользования Донецкой Народной Республики (Приложение 9).

4.11. При возникновении спорных случаев в ходе обязательных медицинских осмотров учреждение здравоохранения имеет право направить работника в Республиканскую экспертную профпатологическую комиссию при Министерстве здравоохранения Донецкой Народной Республики.

Директор
Департамента
железнодорожного транспорта
Министерства транспорта
Донецкой Народной Республики


_____ А.Ю. Ботнарев

Директор
Департамента организации
оказания медицинской помощи
Министерства здравоохранения
Донецкой Народной Республики


_____ А.С. Щербакова

Приложение 1
к Порядку проведения обязательных
предварительных (при приеме на работу),
периодических и внеочередных медицинских
осмотров работников определенных
категорий железнодорожного транспорта
общего и необщего пользования Донецкой
Народной Республики (пункт 1.3.1)

ПЕРЕЧЕНЬ

профессий и должностей работников предприятий, учреждений и организаций
железнодорожного транспорта общего и необщего пользования
Донецкой Народной Республики, занятых на работах, связанных с
обеспечением безопасности движения, обслуживанием инфраструктуры
железнодорожного транспорта, а также занятых в условиях повышенной
опасности наезда подвижного состава, подлежащих обязательным
предварительным (при приеме на работу) и периодическим медицинским
осмотрам

I. Работники группы машинистов, водителей и их помощников¹

1.1. Машинист локомотива, работающий без помощника машиниста на
поездной и маневровой работе, машинист и помощник машиниста,
обслуживающие скоростные поезда

1.2. Водитель дрезины

Машинист автомотрисы

Машинист дизель-поезда

Машинист железнодорожно-строительных машин

Машинист-инструктор бригад специального самоходного подвижного
состава

Машинист-инструктор локомотивных бригад

Машинист крана на железнодорожном ходу (крановщик)

¹ для работников, профессии и должности которых указаны в группе, является обязательным прохождение профилактических предварительного и периодических наркологических осмотров, обязательных предварительного и периодических психиатрических освидетельствований.

Машинист несъемной дрезины

Машинист мотовоза

Машинист паровоза

Машинист путевых машин

Машинист тепловоза

Машинист электровоза

Машинист электропоезда

Помощник водителя дрезины

Помощник машиниста автомотрисы

Помощник машиниста дизель-поезда

Помощник машиниста железнодорожно-строительных машин

Помощник машиниста крана (на железнодорожном ходу)

Помощник машиниста несъемной дрезины

Помощник машиниста мотовоза

Помощник машиниста паровоза

Помощник машиниста тепловоза

Помощник машиниста электровоза

Помощник машиниста электропоезда

II. Работники диспетчерско-операторской группы¹

2.1. Дежурный по железнодорожной станции

Дежурный по разъезду

Дежурный станционного поста централизации

Начальник железнодорожной станции (с правом подмены дежурного по железнодорожной станции)

2.2. Дежурный по переезду

Дежурный по сортировочной горке

Диспетчер локомотивный

Диспетчер маневровый железнодорожной станции

Диспетчер поездной

Диспетчер станционный

Оператор поста централизации

Оператор при дежурном по станции

Оператор сортировочной горки

Энергодиспетчер (включая старшего)

III. Работники станционно-маневровой группы¹

3.1. Слесарь по ремонту подвижного состава, занятый на обслуживании и безотцепочном ремонте

Составитель поездов

Помощник составителя поездов

Регулировщик скорости движения вагонов (включая старшего)

Осмотрщик вагонов (включая старшего)

Осмотрщик-ремонтник вагонов (включая старшего)

3.2. Дежурный по парку

Дежурный стрелочного поста (включая старшего)

Сигналист

IV. Работники группы, обслуживающей поезда в пути следования¹

4.1. Начальник пассажирского поезда

Проводник пассажирского вагона, в том числе в поездах пригородного сообщения

Проводник служебно-технического вагона

Инструкторы резерва проводников

Кондукторы всех наименований

Стрелок, сопровождающий поезда (включая старшего)

4.2. Поездной электромеханик

Проводник по сопровождению грузов и спецвагонов

Проводник по сопровождению локомотивов и пассажирских вагонов в нерабочем состоянии

V. Работники группы пути¹

5.1. Монтер пути

Обходчик путей и искусственных сооружений

Оператор дефектоскопной тележки

Оператор путевых измерений

Помощник оператора дефектоскопной тележки

Ремонтник искусственных сооружений

5.2. Бригадир (освобожденный) по текущему содержанию и ремонту пути и искусственных сооружений

Мастер дорожный (включая старшего)

Мастер участка по дефектоскопии

Мастер мостовой

Начальник путевой машины

VI. Работники группы энергоснабжения, сигнализации, централизации, блокировки и связи¹

Начальник участка производства дистанции электроснабжения (района контактной сети, электроснабжения, тяговой подстанции, ремонтно-ревизионного участка)

Начальник участка производства дистанции электроснабжения (района контактной сети, электроснабжения, тяговой подстанции, ремонтно-ревизионного участка)

Начальник сортировочной горки

Начальник участка СЦБ, связи, радио

Электромеханик (включая старшего), электромонтер дистанции электроснабжения (занятые на эксплуатационном обслуживании устройств контактной сети, электроснабжения, дистанционного и телеуправления)

Электромеханик (включая старшего), электромонтер дистанции сигнализации и связи (занятые на обслуживании станционной и поездной радиосвязи, устройств громкоговорящего оповещения)

Электромеханик (включая старшего), электромонтер по ремонту и обслуживанию устройств сигнализации, централизации и блокировки (занятые эксплуатационным обслуживанием napольных и линейных устройств сигнализации, централизации и блокировки, сортировочных горок, систем и устройств обнаружения перегретых буксовых узлов)

Слесарь механосборочных работ, (занятый эксплуатационным обслуживанием полевых и линейных устройств СЦБ и сортировочных горок)

VII. Группа руководящего состава¹

7.1. Начальники, заместители начальника, главные инженеры служб и обособленных и структурных подразделений хозяйств: перевозок, пути, сигнализации и связи, локомотивного, пассажирского, вагонного, электроснабжения, коммерческой работы и маркетинга; дирекции железнодорожных перевозок; центра погрузочно-разгрузочных работ и коммерческих операций; детской железной дороги; директор, главный инженер путевого ремонтно-механического завода

Главный ревизор по безопасности движения поездов и автотранспорта, его заместители, ревизоры по безопасности движения.

Помощники начальника отраслевых служб (по безопасности движения). Ревизоры движения службы перевозок.

VIII. Группа работников, профессиональная деятельность которых осуществляется в условиях повышенной опасности наезда подвижного состава.

Агент коммерческий

Водители транспортно-уборочных машин, занятые уборкой платформ и перронов

Дежурный помощник начальника вокзала

Диспетчер путевой машинной станции

Инженеры по безопасности движения обособленных и структурных подразделений

Инструктор детской железной дороги

Курьер, транспортный экспедитор, занятые доставкой почтовой корреспонденции железнодорожным транспортом; в пределах станции

Мастер, инженер, занятые на эксплуатационном обслуживании железнодорожных строительных машин

Машинисты автогрейдера, бульдозера, экскаватора и других строительно-дорожных машин, выполняющих работы на железнодорожных путях

Машинист весоповерочного вагона

Машинисты передвижных компрессоров и электростанций, занятые на ремонте пути и путевых устройств

Мойщик – уборщик подвижного состава

Наладчик, слесарь по ремонту путевых машин и механизмов в механических мастерских, занятые на ремонте путевых устройств

Начальник, заместитель начальника, мастер восстановительного поезда

Начальники их заместители, инженеры, наладчики контрольно-измерительных, испытательных вагонов и вагонов-лабораторий

Начальники, работники лабораторий, выполняющие осмотр, измерения и другие работы на железнодорожных путях

Начальники, их заместители, главные инженеры службы и структурных подразделений службы строительно-монтажных работ и гражданских сооружений

Начальник отделения стрелковой команды

Начальник, мастер пункта технического обслуживания вагонов, локомотивов, дизель - и электропоездов

Оператор по обработке перевозочных документов, выполняющий работы в парке станции

Оператор по обслуживанию и ремонту вагонов

Оператор станционного технологического центра обработки поездной информации перевозочных документов, выполняющий работы в парке станции

Приемщик поездов

Проводник пассажирских вагонов в парке отстоя

Производитель работ (прораб) дистанции пути и путевой машинной станции

Работники восстановительного поезда (машинист передвижной электростанции, машинист крана, стропальщик, крановщик и другие)

Работники, выполняющие обязанности составителя поездов, руководителя маневровых работ на путях депо, дистанций, других подразделений.

Слесарь по ремонту подвижного состава

Станционный рабочий

Электросварщик на автоматических и полуавтоматических машинах, электросварщик ручной сварки, электрогазосварщик, газорезчик, выполняющие работы на железнодорожных путях

Начальники отделов, секторов, инженеры, работники, профессиональная деятельность которых связана с пребыванием на железнодорожных путях (определяется руководителем дороги, службы, подразделения согласно должностным и рабочим инструкциям).

Приложение 2
к Порядку проведения обязательных предварительных
(при приеме на работу), периодических и внеочередных
медицинских осмотров работников определенных категорий
железнодорожного транспорта общего и необщего
пользования Донецкой Народной Республики (пункт 2.5.)

УТВЕРЖДЕНО

Работодатель _____
(наименование предприятия)

(подпись) (фамилия, имя, отчество)
М.П. Дата _____
(число, месяц, год)

СПИСОК

работников _____
(наименование предприятия (обособленного, структурного подразделения) железнодорожного транспорта, работники которого
подлежат обязательным периодическим медицинским осмотрам в 20 ____ году

№ п/п	Цех, участок	Фамилия, имя, отчество	Пол (м/ж)	Дата и год рождения	Профессия (должность) по ГК 003:2010	Стаж работы в данной профессии	Дата последнего медицинского осмотра	Основание для обязательного медицинского осмотра			Подлежит осмотру ¹		
								Группа и подгруппа согласно Перечню (Приложение 1)	подлежит обязательному периодическому профилактическому наркологическому освидетельствованию	подлежит обязательному периодическому профилактическому психиатрическому осмотру	дата осмотра (число, месяц)	должность врачей (с учетом требований всех нормативных документов)	лабораторные, функциональные и другие исследования (указать какие с учетом требований всех нормативных документов)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

¹ Графы 13 – 14 заполняются комиссией учреждения здравоохранения, которое проводит обязательный периодический медицинский осмотр.

Продолжение приложения 2

Работодатель или уполномоченное работодателем лицо _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Дата _____
(число, месяц, год)

Согласовано: Председатель медицинской Комиссии _____
учреждения здравоохранения (подпись) (фамилия, имя, отчество)

Дата _____
(число, месяц, год)

МП учреждения здравоохранения

Приложение 3
к Порядку проведения обязательных
предварительных (при приеме на работу),
периодических и внеочередных
медицинских осмотров работников
определенных категорий железнодорожного
транспорта общего и необщего пользования
Донецкой Народной Республики (пункт 2.6.)

НАПРАВЛЕНИЕ
на обязательный предварительный (периодический, внеочередной)
медицинский осмотр работника

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Год рождения _____

Профессия (должность) _____

Стаж работы по данной профессии (в должности) _____

Характеристика условий труда:

(наименование группы и номер группы профессий, согласно Перечню профессий и должностей работников предприятий, учреждений и организаций железнодорожного транспорта общего и необщего пользования Донецкой Народной Республики, занятых на работах, связанных с обеспечением безопасности движения, обслуживанием инфраструктуры железнодорожного транспорта, а также занятых в условиях повышенной опасности наезда подвижного состава, подлежащих обязательным предварительным (при приеме на работу) и периодическим медицинским осмотрам (Приложение 1 Порядка)

Подпись уполномоченного работодателем
лица

(подпись)

(фамилия и инициалы)

Дата _____
(число, месяц, год)

М.П.

(обратная сторона)

Утверждено
Главный врач_____
(подпись) (фамилия и инициалы)

М.П.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Год рождения _____

Трудоустраивается (работает) по специальности (должности) _____

_____**Заключение медицинской Комиссии**Годен (не годен) для работы _____
(фамилия, имя, отчество)

при условии _____ на период _____

по профессии _____

(перечислить факторы производственной среды)

в неблагоприятных условиях.

Председатель Комиссии
(заместитель главного врача)_____
(подпись)_____
(фамилия и инициалы)Печать учреждения
здравоохранения

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение 4
к Порядку проведения обязательных
предварительных (при приеме на работу),
периодических и внеочередных
медицинских осмотров работников
определенных категорий железнодорожного
транспорта общего и необщего пользования
Донецкой Народной Республики
(пункт 2.11.)

Примерный перечень медицинских услуг

- 1. В возрасте 18-29 лет:**
 - 1.1. сбор анамнеза и опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска;
 - 1.2. измерение артериального давления на обеих руках;
 - 1.3. определение индекса массы тела;
 - 1.4. общий клинический анализ крови;
 - 1.5. общий анализ мочи;
 - 1.6. исследование уровня глюкозы в крови (при наличии показаний);
 - 1.7. флюорография органов грудной клетки;
 - 1.8. электрокардиография в 12 стандартных отведениях;
 - 1.9. для женщин – осмотр гинеколога;
 - 1.10. определение и оценка факторов риска.

- 2. В возрасте 30-39 лет:**
 - 2.1. сбор анамнеза и опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска;
 - 2.2. измерение артериального давления на обеих руках;
 - 2.3. определение индекса массы тела и окружности талии;
 - 2.4. общий клинический анализ крови;
 - 2.5. общий анализ мочи;
 - 2.6. исследование уровня глюкозы в крови (при наличии показаний);
 - 2.7. исследование уровня холестерина в крови (при наличии показаний);
 - 2.8. электрокардиография в 12 стандартных отведениях с ритмограммой (2 мин.);
 - 2.9. флюорография органов грудной клетки;
 - 2.10. для женщин – осмотр гинеколога;
 - 2.11. для мужчин – обследование предстательной железы, прямой кишки;
 - 2.12. определение и оценка факторов риска.

- 3. В возрасте 40 лет и старше:**
 - 3.1. сбор анамнеза и опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска;
 - 3.2. измерение артериального давления на обеих руках;

- 3.3. исследование пульса на обеих стопах;
- 3.4. определение индекса массы тела и окружности талии;
- 3.5. общий клинический анализ крови;
- 3.6. общий анализ мочи;
- 3.7. исследование уровня глюкозы в крови;
- 3.8. электрокардиография в 12 стандартных отведениях с ритмограммой (2 мин.);
- 3.9. тонометрия обеих глаз;
- 3.10. флюорография органов грудной клетки;
- 3.11. тестирование функций внешнего дыхания;
- 3.12. для женщин – осмотр гинеколога, осмотр прямой кишки;
- 3.13. для мужчин – обследование предстательной железы, прямой кишки;
- 3.14. оценка общего кардиоваскулярного риска (по таблице SCORE);
- 3.15. исследование уровня триглицеридов и липопротеинов крови, эхокардиография, ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) и почек – 1 раз в пять лет.

Приложение 5
к Порядку проведения обязательных
предварительных (при приеме на работу),
периодических и внеочередных медицинских
осмотров работников определенных категорий
железнодорожного транспорта общего и необщего
пользования Донецкой Народной Республики
(пункт 2.16)

КАРТОЧКА
работника, подлежащего предварительному
(периодическому, внеочередному) медицинскому осмотру

1. Фамилия, имя, отчество _____
 2. Пол (м/ж) _____
 3. Год рождения _____
 4. Место жительства _____
 5. Место работы (наименование предприятия) _____
 6. Цех, участок _____
 7. Профессия (должность) _____
 8. Группа и подгруппа согласно Приложения 1 к Порядку

(список всех факторов)
 9. Основание для предварительного (периодического, внеочередного) медицинского
осмотра) _____
(указать конкретные пункты и подпункты)
 10. Подлежит осмотру _____ раз в _____
 11. Специалистами (врачами): _____
 12. Лабораторные, функциональные и другие исследования _____
- Вес _____, рост _____, АД _____

Данные осмотра специалистами Комиссии учреждения здравоохранения

Терапевт*

(подпись)

(дата, имя и инициалы)

1.2. Невропатолог*

(подпись)

(дата, имя и инициалы)

1.3. Офтальмолог*

(подпись)

(дата, имя и инициалы)

1.4. ЛОР*

(подпись)

(дата, имя и инициалы)

1.5. Хирург*

(подпись)

(дата, имя и инициалы)

1.6. Гинеколог*

(подпись)

(дата, имя и инициалы)

1.7. Другие специалисты*

(подпись)

(дата, имя и инициалы)

2. Лабораторные исследования

3. Рентгенологические исследования

4. Функциональные и другие исследования

5. Диагнозы

Пункты 1 – 12 заполняются в ходе подготовки к медицинским осмотрам медицинской сестрой или фельдшером учреждения здравоохранения в соответствии со списком работников, подлежащих медицинскому осмотру.

*** Каждый врач вносит жалобы, анамнез, объективные данные, полный диагноз, который заверяется личной печатью врача.**

Работающий собственноручной подписью подтверждает наличие или отсутствие жалоб на состояние здоровья на момент обследования _____

При риске развития аллергических и онкологических заболеваний является обязательным наследственный анамнез при предварительном осмотре.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Годен для работы по профессии _____

(наименование профессии)

Годен только на период _____
при условии _____

(заполняется только при периодических медицинских осмотрах)

Не годен _____
(наименование профессии и причины)

Работающий собственноручной подписью подтверждает, что ознакомлен с заключением комиссии _____ с

« _____ » _____ 20 ____ г.

Рекомендации Комиссии _____

Подписи врачей

(Ф.И.О.)

Подпись председателя
медицинской комиссии
учреждения здравоохранения

(подпись)

(Ф.И.О.)

Дата заполнения карточки

« _____ » _____ 20 ____ г.

Приложение 6
к Порядку проведения обязательных предварительных
(при приеме на работу), периодических и внеочередных
медицинских осмотров работников определенных
категорий железнодорожного транспорта общего и
необщего пользования Донецкой Народной Республики
(пункт 2.18.)

Перечень

медицинских противопоказаний к работе, связанной с обеспечением безопасности движения,
обслуживанием инфраструктуры железнодорожного транспорта, а также для лиц, профессиональная деятельность которых
осуществляется в условиях повышенной опасности наезда подвижного состава

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых протиповоказана*	
		лица, которые принимаются на работу	лица, которые работают
1	2	3	4
Класс I. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00-B99)			
1	Хронические инфекционные и паразитарные болезни и их последствия с выраженным нарушением функций органов и систем, которые препятствуют выполнению профессиональных обязанностей	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
2	Активные формы туберкулеза органов дыхания:	Гр. I -VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	А - состояние после эффективного лечения по поводу туберкулеза органов дыхания, которое сопровождается ЛН I ст.	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I.1
	Б – состояние после эффективного медикаментозного или хирургического лечения по поводу туберкулеза органов дыхания без функциональных нарушений - ЛН 0 ст.	Гр. I	
3	Активный туберкулез других органов и систем; генерализованные, прогрессирующие и распространенные формы поражения органов и систем независимо от хода	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
4	Последствия туберкулеза, остаточные изменения после вылеченного туберкулеза органов дыхания и туберкулеза внелегочной локализации, в т.ч. после хирургического лечения:		
	А - остаточные явления туберкулеза органов дыхания с наличием ЛН I ст.	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I.1 Гр. III.1
	Б - последствия перенесенного внелегочного туберкулеза с нарушением функций органов	Гр. I- VIII (общие противопоказания)	Гр. I- VIII (общие противопоказания)
	В - последствия перенесенного внелегочного туберкулеза без функциональных нарушений	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I Гр. III.1

Продолжение приложения 6

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых противопоказана*	
		лица, которые принимаются на работу	лица, которые работают
1	2	3	4
5	Состояние после хирургического вмешательства по поводу туберкулеза органов дыхания, состояние после одно и двустороннего пневмоторакса, другие последствия туберкулеза органов дыхания с легочной и сердечной недостаточностью II-III ст. Удаление одного легкого	Гр. I- VIII (общие противопоказания)	Гр. I- VIII (общие противопоказания)
6	Цирротический и фиброзно-кавернозный туберкулез легких независимо от наличия функциональных нарушений органов дыхания	Гр. I- VIII (общие противопоказания)	Гр. I- VIII (общие противопоказания)
7	ВИЧ- инфекция с симптомами активной формы заболевания - СПИД, СПИД - ассоциированный комплекс	Гр. I- VIII (общие противопоказания)	Гр. I- VIII (общие противопоказания)
Класс II. Новообразования (C00-D48)			
8	Злокачественные новообразования разных органов:		
	А- с метастазами или осложнениями при отсутствии лечения, в случае временного эффекта от лечения или отказа от лечения; рецидив заболевания; невозможность радикального удаления новообразования	Гр. I- VIII (общие противопоказания)	Гр. I- VIII (общие противопоказания)
	Б - медленное прогрессирование, стойкий позитивный эффект лечения, незначительное нарушение функций органов и систем, не препятствующих выполнению профессиональных обязанностей	Гр. I- VIII (общие противопоказания)	Гр. I
	В – после проведения эффективного радикального лечения при отсутствии осложнений и сохранения профессионально значимых функций	Гр. I- VIII (общие противопоказания)	Гр. 1.1
9	Доброкачественные новообразования с нарушением функций органов и систем, которые препятствуют выполнению профессиональных обязанностей	Гр. I- VIII (общие противопоказания)	Гр. I- VIII (общие противопоказания)
Класс III. Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения с вовлечением иммунного механизма (D50-D89)			
10	Анемии:		
	А- все виды врожденных и приобретенных анемий (алиментарные, апластичные, гемолитические) тяжелой и средней степени (Hb менее 100 г/л), резистентные к лечению	Гр. I- VIII (общие противопоказания)	Гр. I- VIII (общие противопоказания)
	Б– врожденные и приобретенные хронические анемии легкой степени (Hb свыше 100 г/л), резистентные к лечению	Гр. I- VIII (общие противопоказания)	Гр. I
11	Полицитемии (за исключением наследственного эритроцитоза, генетических аномалий	Гр. I- VIII	Гр. I

Продолжение приложения 6

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых противопоказана*	
		лица, которые принимаются на работу	лица, которые работают
1	2	3	4
	лейкоцитов) с эритроцитозом свыше $5,5 \times 10^{12}$ в 1 л	(общие противопоказания)	
12	Нарушение системы свертывания крови (коагулопатии, количественные или качественные изменения системы тромбоцитов, вазопатии), пурпура и другие геморрагические состояния; другие болезни крови и кроветворных органов:		
	А – рецидивирующие и прогрессирующие формы болезни с тяжелым течением	Гр. I- VIII (общие противопоказания)	Гр. I- VIII (общие противопоказания)
	Б - среднетяжелым течением	Гр. I- VIII (общие противопоказания)	Гр. I
	В – легким течением (в случае отсутствия частых гемморагий и анемии при благоприятном течении)	Гр. I- VIII (общие противопоказания)	Гр. I.1
13	Гемофилия	Гр. I- VIII (общие противопоказания)	Гр. I- VIII (общие противопоказания)
14	Саркоидоз и некоторые нарушения с вовлечением иммунного механизма (иммунодефициты)	Гр. I- VIII (общие противопоказания)	Гр. I. Остальные - индивидуальный подход, тактика зависит от степени нарушений профессионально значимых функций и характера выполняемой работы
Класс IV. Эндокринные болезни, расстройства питания и обмена веществ (E00-E90)			
15	Сахарный диабет:		
	А - сахарный диабет 1 и 2 типа, тяжелая форма, с наличием органических поражений сосудов глаз, почек, сердца, мозга, независимо от показателей гликемии и глюкозурии, дозы и вида сахароснижающей терапии	Гр. I- VIII (общие противопоказания)	Гр. I- VIII (общие противопоказания)
	Б- сахарный диабет 1 и 2 типа, который требует для достижения гликемического контроля использования инсулина	Гр. I- VIII (общие противопоказания)	Гр. I- VIII (общие противопоказания) За исключением гр. VII
	В - сахарный диабет 2 типа легкой степени, без диабетических осложнений, когда идеальный(оптимальный) гликемический контроль (гликемия натощак не превышает	Гр. I- VIII (общие противопоказания)	Гр. I

Продолжение приложения 6

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых противопоказана*	
		лица, которые принимаются на работу	лица, которые работают
1	2	3	4
	значения 7,8 ммоль/л, после употребления еды - 10 ммоль/л, гликозилированный гемоглобин <7,5%) достигается применением таблетированных сахароснижающих препаратов или их комбинации		
	Г - сахарный диабет 2 типа легкой степени, без диабетических осложнений, когда идеальный(оптимальный) гликемичный контроль достигается диетой, физической нагрузкой, фитотерапией	Гр. I- VIII (общие противопоказания)	Гр. I.1
16	Заболевание щитовидной железы:		
	А – с нарушением функций железы II-III ст.; с сдавливанием прилегающих органов и тканей; рецидив зоба после струмэктомии	Гр. I- VIII (общие противопоказания)	Гр. I- VIII (общие противопоказания)
	Б - с нарушением функций железы I ст.; со стойкой компенсацией на фоне постоянного медикаментозного лечения; с увеличением щитовидной железы без сдавливания прилегающих органов и тканей	Гр. I- VIII (общие противопоказания)	Гр. I
	В - стойкий эутиреоз без лечения, состояние после успешной струмэктомии	Гр. I	Гр. I.1
17	Заболевание других эндокринных органов (нарушение функции гипофиза, болезнь и синдром Иценко–Кушинга, адреногенитальные нарушения, гиперальдостеронизм и другие расстройства надпочечника, гиперинсулинизм и другие нарушения эндокринной функции поджелудочной железы, болезни паразитовидной железы:		
	А - в стадии декомпенсации или при наличии поражений нервной, сердечно-сосудистой или другой системы в пределах, предусмотренных соответствующими пунктами этого Перечня	Гр. I- VIII (общие противопоказания)	Гр. I- VIII (общие противопоказания)
	Б – в стадии компенсации на фоне постоянной поддерживающей терапии и в случае повреждения нервной, сердечно-сосудистой или другой системы в пределах, которые допускаются соответствующими пунктами этого Перечня	Гр. I- VIII (общие противопоказания)	Гр. I Гр. II Гр. III Гр. VI
18	Ожирение III-IV ст. (индекс массы тела больше 40 кг/м ²) с признаками легочной или сердечной недостаточности	Гр. I- VIII (общие противопоказания)	Гр. I- VIII (общие противопоказания)
19	Недостаточность питания с дефицитом массы тела (индекс массы тела менее 17)	Гр. I- VIII (общие противопоказания)	Гр. I- VIII (общие противопоказания)
20	Нарушение обмена веществ (муковисцидоз, амилоидоз)	Гр. I- VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)

Продолжение приложения 6

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых противопоказана*	
		лица, которые принимаются на работу	лица, которые работают
1	2	3	4
Класс V. Расстройства психики и поведения (F00-F99)			
21	Органические, в том числе симптоматические, психические расстройства (все виды деменции, делирия, органический амнестический синдром, другие расстройства личности и поведения, предопределенные повреждением или дисфункцией головного мозга или соматической болезнью)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	А - органические эмоционально лабильные (астеничные) расстройства, а также легкое когнитивное расстройство, вызванное соматической болезнью, которые носят кратковременный обратный характер, при условии полного выздоровления или стойкого улучшения состояния с полным возобновлением психических функций на протяжении 6 месяцев	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I Гр. II
22	Шизофрения, шизоподобные, бредовые, другие острые и транзиторные неорганические психотические расстройства	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	А - состояния после остро инфекционного, интоксикационного и других подобных видов психоза кратковременные легкие пароксизмальные психические расстройства при соматических болезнях при условии полного устранения соматического заболевания и полного возобновления психических функций на протяжении 6 месяцев	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-II
23	Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с применением психоактивных веществ (хронический алкоголизм, дипсомания, наркомания, злоупотребление психоактивными веществами)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
24	Расстройства настроения (мания с психотичными симптомами, биполярные, рекуррентные депрессивные и другие стойкие аффективные расстройства); депрессивный эпизод	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	А - при условии полного возобновления психических функций на протяжении 6 месяцев	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-II
25	Невротичные, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства (неврастения, фобичные и другие тревожные, обсессивно-компульсивные, диссоциативные, соматизированные, ипохондрические, посттравматические стрессовые расстройства с нарушением адаптации и тому подобное)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	А - транзиторные, не резко выраженные, психотичные (депрессивный синдром) и невротичные, связанные со стрессом расстройства с обратным ходом, полным	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-II

Продолжение приложения 6

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых противопоказана*	
		лица, которые принимаются на работу	лица, которые работают
1	2	3	4
	возобновлением психических функций и клиническим выздоровлением, на протяжении 6 месяцев		
26	Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими расстройствами и физическими факторами (анорексия, послеродовой психоз и тому подобное). Разовый случай саморазрушительного действия или неоднократные внешние проявления:	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	А - расстройства сна, учитывая вид и степень нарушения сна, возможности лечения	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Индивидуальный подход в зависимости от характера выполняемой работы
27	Специфические расстройства развития речи, учебных навыков, моторных функций, и тому подобное	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I Гр. II Остальные – в случае, если мешают выполнению работ в конкретных профессиях
28	Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, которые возникли в детском и подростковом возрасте (тик, гиперкинетические и некоторые стереотипные двигательные расстройства, заикание, энурез, энкопрез неорганической природы и тому подобное)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I Гр. II Гр. IV.1 Остальные – в случае, если мешают выполнению работ в конкретных профессиях
29	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте (параноидные, шизоидные, диссоциативные, истерические, другие специфические и смешаны стойкие изменения лица, не связанные с повреждением или болезнью головного мозга)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
30	Умственная отсталость	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
Класс VI. Болезни нервной системы (G00-G99)			
31	Последствия воспалительных болезней центральной нервной системы (энцефалит, менингоэнцефалит, менингит, миелит, энцефаломиелит и другие) с умеренными и выраженными нарушениями функции ЦНС	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	А – с легкими проявлениями астеничного синдрома или синдрома вегетативной	Гр. I-VIII	Гр. I.1

Продолжение приложения 6

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых противопоказана*	
		лица, которые принимаются на работу	лица, которые работают
1	2	3	4
	дисфункции	(общие противопоказания)	
32	Последствия травмы головного и спинного мозга (паралитические синдромы, приобретенная гидроцефалия, неопухолевая внутрочерепная гипертензия, киста мозга, травматическая энцефалопатия, и др.) с умеренными и выраженными нарушениями функции ЦНС	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
33	Системные атрофии, которые поражают центральную нервную систему (болезнь Гентингтона, наследственная атаксия, спинальная мышечная атрофия и родственные синдромы); экстрапирамидные и другие двигательные нарушения (болезнь Паркинсона, вторичный паркинсонизм, идиопатическая дистония, идиопатическая ротационная дистония, спастическая кривошея, блефароспазм, тик органического происхождения, выраженный эссенциальный тремор, миоклонус, хорей); дегенеративные болезни нервной системы (болезнь Альцгеймера); демиелинизирующие болезни центральной нервной системы	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
34	Эпизодические и пароксизмальные расстройства (локализованная и генерализованная идиопатическая эпилепсия, симптоматическая эпилепсия, эпилептические синдромы, выраженная и осложненная мигрень, транзиторные церебральные ишемические припадки и наследственные синдромы, сосудистые мозговые синдромы при цереброваскулярных болезнях, нарколепсия, катаlepsия, разные виды потери сознания, пароксизмы нарушения зрения, слуха, и тому подобное)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	А - острые соматогенные эпизоды нарушения сознания с эпилептическим приступом, которые имеют уточненное рецидивное происхождение (интоксикация, острая травма, тяжелая соматическая болезнь, острая инфекция ЦНС), а также наличие, в анамнезе фебрильных судорог	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I Гр. II Другие группы после временного отстранения от работы на срок не менее как 3 месяца и после обследования в специализированном отделении в индивидуальном порядке могут допускаться к работе при условии динамического

Продолжение приложения 6

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых противопоказана*	
		лица, которые принимаются на работу	лица, которые работают
1	2	3	4
			наблюдения
	Б – кратковременные эпизоды очаговой спонтанной активности на электроэнцефалограмме в случае отсутствия неврологических синдромов и клинической манифестации	Гр. I	Гр. I
35	Умеренно выраженные расстройства вегетативной нервной системы, нечастые (менее 2 случаев на протяжении последнего года) пароксизмальные расстройства, без потери сознания, мигрень без нарушения зрения	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I.1
36	Возникновение обморочного состояния, обусловленного течением заболевания, с высокой температурой тела или выраженной интоксикацией, длительным голоданием, применением лекарственных средств, взятием крови и другими подобными ситуациями	допускаются после дополнительного обследования в неврологическом отделении	допускаются после дополнительного обследования в неврологическом отделении
37	Церебральный паралич и другие паралитические синдромы, врожденные аномалии (пороки развития) нервной системы	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
38	Болезни нервно-мышечного синапса и мышц (миастения, мышечная дистрофия, миотонические расстройства, врожденная и другие виды миопатии)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
39	Поражение отдельных нервов, нервных корешков, сплетений, полиневропатия и другие поражения периферической нервной системы, с частыми (больше 2 раз на год) обострениями и выраженными нарушениями чувствительных, двигательных функций, диплопией, парезом зрения и тому подобное	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	А - после эффективного хирургического лечения дискогенных и тоннельных синдромов не ранее чем через 6 месяцев после операции	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I.1 Гр. III.1 Гр. V.1 Гр. VI допускаются после дополнительного обследования в неврологическом отделении
40	Заболевание периферической нервной системы, в том числе корешковый синдром вертеброгенного генеза:		
	А - со значительными нарушениями функций	Гр. I-VIII	Гр. I-VIII

Продолжение приложения 6

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых противопоказана*	
		лица, которые принимаются на работу	лица, которые работают
1	2	3	4
		(общие противопоказания)	(общие противопоказания)
	Б - с частыми (больше 2 раз на год) обострениями без грубого нарушения функций	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I Гр. III.2 Гр. IV Гр. V Гр. VI
	В - при наличии легкого радикулярного синдрома с обострениями не чаще 2 раз в год	Гр. I-VIII (общие противопоказания) За исключением: Гр. II Гр. VI.2 Гр. VII	Гр. I.1
	Г - легкий парез нервов верхних или нижних конечностей с нарушением функций кисти или стопы	Гр. I-VIII (общие противопоказания) За исключением: Гр. II Гр. VI Гр. VII	Гр. I Гр. II-VIII, если работа связана с длительным пребыванием в положении, стоя, а также в случае нарушения профессионально значимых функций
Класс VII. Болезни глаза и его вспомогательного аппарата (H00-H59)			
41	Анофтальм. Экзофтальмические состояния. Аномалии развития органа зрения с нарушением зрительных функций	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
42	Хронические рецидивирующие болезни век, лагофтальм, птоз, который мешает видеть, хронические воспалительные болезни глазницы	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
43	Хронические болезни слезного аппарата, конъюнктивы, склеры, роговицы, радужки и ресничного тела, с нарушением зрительных функций или длительным слезотечением при безуспешном лечении	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	А – с частыми (более 2 раз в год) обострениями без нарушения зрительных функций	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I
44	Катаракта:		
	А –с частыми (более 2 раз на год) обострениями без нарушения зрительных функций	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)

Продолжение приложения 6

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых противопоказана*	
		лица, которые принимаются на работу	лица, которые работают
1	2	3	4
	Б – без нарушения зрительных функций или с нарушениями, которые не мешают выполнению функциональных обязанностей	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Согласно требованиям к остроте зрения - дополнение 8
45	Наличие любой артификации	Гр. I.1	
	А - наличие двусторонней артификации (если острота зрения не ниже указанной в дополнении 8 к этому Порядку)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I.1
46	Болезни сосудистой оболочки глазного яблока, сетчатки, стекловидного тела, зрительного нерва, с нарушением зрительных функций	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания с учетом зрительной функции)
47	Глаукома нестабилизированная	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	А - стабилизированная компенсированная глаукома (оперативно или лекарственно)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I.1; I.2
48	Болезни мышц глаза, которые сопровождаются двоением, косоглазием с нарушением бинокулярного зрения	Гр. I-VIII (общие противопоказания) За исключением: Гр. VI Гр. VIII	Гр. I-VIII (общие противопоказания) За исключением: Гр. VI Гр. VIII
49	Сужение поля зрения в любом меридиане:		
	А - на 20 градусов и больше	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I
	Б - на 30 градусов и больше	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
50	Ночная слепота	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
51	Аномалии цветного зрения: ахроматопсия, протанопия, дейтеранопия, протаномалия и дейтераномалия типа А:	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	А – протаномалия и дейтераномалия типа В	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I Гр. II Гр. III Гр. IV.1 Гр. V Гр. VI Гр. VIII –

Продолжение приложения 6

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых противопоказана*	
		лица, которые принимаются на работу	лица, которые работают
1	2	3	4
			индивидуальный подход в зависимости от выполняемой работы
	Б – протаномалия и дейтераномалия типа С	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I.1; I.2 Гр. III.1 Гр. IV.1 Гр. VI
	В - приобретенные аномалии цветного зрения после выздоровления	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	
Класс VIII. Болезни среднего уха и соскоподобного отростка (H65-H75)			
52	Отосклероз и эпитимпанит	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
53	Нарушение вестибулярной функции (болезнь Меньера, стойкие вестибуловегетативные расстройства, головокружения центрального происхождения, доброкачественное пароксизмальное головокружение)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
54	Состояние после операций улучшающих слух	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I, II остальные с учетом снижения остроты слуха
55	Хронические болезни среднего и внутреннего уха (вторичный кохлеарный неврит, адгезивный отит, мезотимпанит, тубоотит и тому подобное) и их последствия; кондуктивная, нейросенсорная тугоухость с нарушением функции слуха:		
	А –среднеарифметическое снижение остроты слуха при тональной аудиометрии на языковых частотах (500, 1000, 2000 Гц), что не превышает 15 дБ воздушной проводимости, восприятие шепотной речи на расстоянии не менее 5/5 м каждым ухом	Гр. I	Гр. I
	Б – среднеарифметическое снижение остроты слуха при тональной аудиометрии на языковых частотах не превышает 20 дБ воздушной проводимости, восприятие шепотной речи на расстоянии не менее 3/3 м каждым ухом	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I
	В – среднеарифметическое снижение остроты слуха при тональной аудиометрии на языковых частотах до 30 дБ воздушной проводимости, восприятия шепотной речи на расстоянии не менее 1/1 м каждым ухом и разговорной речи не менее 3 м	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
56	Хронические болезни внешнего и среднего уха (рецидивирующий гнойный отит,	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	

Продолжение приложения 6

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых противопоказана*	
		лица, которые принимаются на работу	лица, которые работают
1	2	3	4
	тубоотит, мирингит и тому подобное) без нарушения функции слуха с частыми, больше 2 раз на год рецидивами		
Класс IX. Болезни системы кровообращения (I00-I99)			
57	Сердечная недостаточность II-III стадии любого генеза	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
58	Нарушение ритма и проводимости сердца высоких градаций с высоким риском остановки сердца, возникновения острой сердечной недостаточности, обморока или других пароксизмальных состояний:		
	А - все формы пароксизмальной тахикардии; фибрилляция, трепетание желудочков; остановка сердца в анамнезе, в том числе после вживления дефибрилятора-кардиовертера; атриовентрикулярная блокада II - III ступени, двух- и трехпучковая блокады сердца, синоатриовентрикулярная блокада, синдром слабости синусо-предсердного узла; экстрасистолия высоких градаций (парные, групповые, политопные, полиморфные желудочковые экстрасистолы, частые мономорфные экстрасистолы (больше 30 через час), парасистолия); синдромы преждевременного возбуждения желудочков (синдром и феномен WPW, синдром CLC и др.) с пароксизмальными нарушениями сердечного ритма; предсердно-желудочковая и/или интерферентная диссоциации; синдром Бругада; аритмогенная дисплазия правого желудочка; врожденный или приобретенный синдром продленного интервала Q-T	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	Б - постоянная форма фибрилляции предсердий, зусистолия по данным суточного мониторинга ЭКГ	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I Гр. II Гр. III Гр. IV Гр. V Гр. VI Для других групп – индивидуальный подход
	В - состояние после вживления эффективно действующего искусственного водителя ритма	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I Гр. VI Для других групп – индивидуальный подход с учетом условий труда

Продолжение приложения 6

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых противопоказана*	
		лица, которые принимаются на работу	лица, которые работают
1	2	3	4
			(обязательное условие - без пребывания в зоне действующих электроустановок, которые генерируют электромагнитные поля)
59	Нарушение ритма сердца и проводимости низких градаций с СН не выше I стадии: умеренно выраженная тахикардия больше 90 уд. в мин. но брадикардия менее 60 уд. в мин. (в случае, если они не носят конституционный характер); мономорфная (менее 30 через час) желудочковая экстрасистолия, которая выявляется во время суточного мониторинга ЭКГ; частая и/или групповая наджелудочковая экстрасистолия; частая мономорфная желудочковая экстрасистолия при отсутствии органической патологии сердца; миграция наджелудочкового водителя сердечного ритма; эктопические заместительные наджелудочковые ритмы при отсутствии органической патологии сердца; атриовентрикулярная блокада I степени; полная блокада правой ножки пучка Гисса, изолированные блокады передней ветви или задней ветви левой ножки пучка Гисса, CLC-феномен и другие синдромы предвозбуждения желудочков, без пароксизмальных нарушений сердечного ритма	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. 1.1
60	Патологическая брадикардия (минимальная ЧСС < 45 уд. в минуту на ЭКГ в состоянии покоя < 35 уд. в минуту по данным суточного мониторинга ЭКГ; интервал между смежными зубцами R-R больше 1750 мс, оценивается минимально по двум R-R интервалам с захватом 3 QRS комплексов)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
61	Ишемическая болезнь сердца (ИБС): А - диффузный кардиосклероз и стабильная стенокардия не выше I функционального класса (ФК) с СН не выше I степени без выраженной аритмии с низким риском фатальных действий (удовлетворительные показатели нагружающего ЭКГ -теста, ФВ левого желудочка больше 50%, при круглосуточном мониторинге ЭКГ не обнаружено значительных нарушений проводимости, факторы риска контролируются)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I, кроме инструкторов Гр. II-VIII, кроме начальников и инженеров

Продолжение приложения 6

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых противопоказана*	
		лица, которые принимаются на работу	лица, которые работают
1	2	3	4
	Б - без перенесенного инфаркта миокарда со стабильной стенокардией II и выше ФК; безболезненная ишемия миокарда с толерантностью к нагрузке II и выше ФК по данным ЭКГ -теста с нагрузкой	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	В - стабильная стенокардия II – IV ФК и безболезненная ишемия миокарда с толерантностью к нагрузке II-IV ФК по данным ЭКГ -теста с нагрузкой, перенесенный в прошлом инфаркт миокарда	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
62	Состояние после эффективной ангиопластики или стентирования в случае отсутствия стенокардии и при отрицательном нагружающем ЭКГ -тесте (эффективность определяется не ранее чем через 6 месяцев после вмешательства)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I Гр. II Гр. III Гр. IV Гр. V Для других групп – индивидуальный подход
63	Острый инфаркт миокарда:		
	А - Q- инфаркт миокарда (трансмуральный, обширноочаговый)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	Б - инфаркт миокарда без патологического зубца Q (мелкоочаговый) без стенокардии, сердечной недостаточности, нарушений сердечного ритма высоких градаций	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I Для других групп – индивидуальный подход
64	Гипертоническая болезнь и вторичная артериальная гипертензия:		
	А - III стадии, II стадии с кризисным течением, и/или высоким сердечно-сосудистым риском, и/или резистентная к адекватной антигипертензивной терапии	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	Б - II стадия в случае контролируемого течения и при низком или умеренном сердечно-сосудистом риске	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I.1
	В - I стадия	Гр. I	
65	Вторичная артериальная гипертензия после хирургического и/или эндоваскулярного лечения	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I.1 Для других групп - индивидуальный подход в зависимости от эффективности лечения и наличия остаточных

Продолжение приложения 6

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых противопоказана*	
		лица, которые принимаются на работу	лица, которые работают
1	2	3	4
			симптомов
66	Стойкая артериальная гипотензия в состоянии покоя (АД ниже 100 и 60 мм рт. ст.) с потерей сознания в анамнезе	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	А – стойкая гипотензия при отсутствии головокружения и потери сознания	Гр. I	Гр. I.1
67	Хронические некоронарогенные болезни миокарда, эндокарда, перикарда и клапанного аппарата (ревматизм, врожденные пороки сердца, миокардит, первичные и вторичные кардиомиопатии, эндокардит, рецидивирующий и адгезивно-констриктивный перикардит и тому подобное):		
	А – с СН II-III, с тромбоэмболическими осложнениями, нарушением ритма и проводимости сердца высоких градаций	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	Б – с неустойчивой компенсацией (с СН I) в случае эффективного лечения	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I Гр. III Гр. IV Гр. V Для других групп - индивидуальный подход в зависимости от эффективности лечения и наличия остаточных симптомов
	В – с устойчивой компенсацией (СН 0)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I.1 Гр. III.1 Гр. V.1
68	Состояние после операций на сердце и сосудах с торакотомией и/или применением аппарата искусственного кровообращения: аорто-коронарного шунтирования, аневризмэктомия, аортопластика, протезирование клапанов сердца и тому подобное	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
69	Состояние после корректируемых врожденных пороков сердца, а также после несложных кардиохирургических вмешательств	Гр. I Для других групп – индивидуальный подход	Гр. I.1 Для других групп – индивидуальный подход
70	Пролапс митрального клапана:		
	А - III стадии	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)

Продолжение приложения 6

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых противопоказана*	
		лица, которые принимаются на работу	лица, которые работают
1	2	3	4
	Б - I-II ст. без регургитации, без увеличения размеров сердца и нарушений сердечного ритма	Гр. I	Гр. I.1
71	Цереброваскулярные болезни с органическими нарушениями и их последствия:		
	А - с умеренными и выраженными нарушениями функции ЦНС (в т.ч. хроническая ишемия мозга – дисциркуляторная энцефалопатия II-III ст.)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	Б - начальные проявления недостаточности мозгового кровообращения	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I
	В - состояние после хирургических реконструктивных вмешательств на церебральных сосудах (стентирование, ангиопластика и тому подобное) с полной компенсацией функций	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I Гр. III Гр. IV Гр. V
72	Облитерирующий атеросклероз или тромбангиит периферических артерий с ишемией 3-4 степени, облитерирующий тромбангиит (болезнь Бюргера), выраженный синдром Рейно – 2-3 стадии	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
73	Аневризма сердца, аорты, венечных и периферических артерий, другие болезни артерий с риском разрыва стенки сосуда; аортоартериит; расслоение аорты и периферических артерий; атеросклероз брюшной аорты с облитерацией висцеральных ветвей и подвздошных артерий с выраженными нарушениями функций органов и дистального кровообращения	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
74	Тромбоз воротной вены, в том числе имплантация кава-фильтра; часто рецидивирующий тромбофлебит; эмболия (тромбоэмболия) легочной артерии; тромбофлебитическая болезнь	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
75	Варикозное расширение вен нижних конечностей:		
	А - посттромбофлебитический синдром конечностей и варикозное расширение вен с хронической венозной недостаточностью III ст.; хроническая венозная недостаточность II ст. без эффективного лечения	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	Б - хроническая венозная недостаточность I ст.	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. 1.1 Гр. V.1
	В - состояние после эффективного лечения	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. V.1
76	Геморрой с осложнениями и кровотечениями	Гр. I-VIII	Гр. I-VIII

Продолжение приложения 6

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых противопоказана*	
		лица, которые принимаются на работу	лица, которые работают
1	2	3	4
		(общие противопоказания)	(общие противопоказания)
Класс X. Болезни органов дыхания (J00-J99)			
77	Хронические болезни полости носа и околоносовых пазух (аллергический и вазомоторный ринит, полипозно-гнойный синусит, озена) со стойкими значительными нарушениями функции носового и внешнего дыхания, которые не поддаются коррекции лечением (хирургическим или консервативным)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
78	Хронические болезни гортани и глотки (ларингит, ларинготрахеит, гиперпластический ларингит, рубцовый стеноз гортани) со стойкими нарушениями функции дыхания, которые не поддаются коррекции лечением (хирургическим или консервативным)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
79	Болезни, которые значительно нарушают четкость речи и препятствуют выполнению профессиональных обязанностей	Гр. I Гр. II Гр. IV	Гр. I Гр. II Гр. IV.1
80	Хронические болезни нижних дыхательных путей (бронхит, эмфизема, ХОЗЛ II-IV стадий, бронхоэктатическая болезнь), болезни легких, вызванные внешними факторами, другие респираторные болезни с повреждением интерстициальной ткани, болезни плевры:		
	А - которые сопровождаются легочной недостаточностью (ЛН) II-III стадии	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	Б - с нечастыми (до 2 раз в год) и не резко выраженными обострениями и ЛН 0 – I стадий	Гр. I Гр. V	Гр. I.1 Гр. V.1
81	Состояние после спонтанного пневмоторакса	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
82	Хронические гнойные болезни (пиоторакс, абсцесс)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
83	Бронхиальная астма III-IV степеней с ЛН II-III стадий:	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	А - бронхиальная астма I-II степеней с ЛН не выше I ст. и контролируемым течением	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I.1
Класс XI. Болезни органов пищеварения (K00-K93)			
84	Хронические болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (эзофагит, гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом и без эзофагита, гастрит, гастродуоденит,		

Продолжение приложения 6

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых противопоказана*	
		лица, которые принимаются на работу	лица, которые работают
1	2	3	4
	дуоденит, язвенная болезнь:		
	А – с тяжелым течением и частыми обострениями (более 2 раз в год), с осложнениями стеноз, рубцовые изменения, непроходимость, склонность к кровотечению, перфорация в анамнезе),ахалазия кардиального отдела желудка	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	Б – после эффективного оперативного лечения	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I.1
	В – без осложнений, с не резко выраженными и нечастыми обострениями, на фоне эффективного медикаментозного лечения	Гр. I Гр. II.1 Гр. III Гр. IV	Гр. I.1
85	Рубцовые изменения пищевода, болезни прооперированного желудка, язва анастомоза, желудочно-ободочнокишечная,желудочно-тонкокишечная,желудочно-тощекишечная, еюнальная, краевая, соустья; демпинг-синдром II–III стадий; состояния после резекции кишечника, печени, поджелудочной железы, почки; непроходность, перфорация	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
86	Хронические болезни кишечника: неинфекционные энтериты и колиты, сосудистые болезни кишечника, язвенный колит, болезнь Крона:		
	А – с тяжелым и среднетяжелым течением, обострениями, более 2 раз в год, с осложнениями (стеноз, склонность к кровотечению, перфорации, свищи, инфильтраты)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	Б – после эффективного оперативного лечения	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I Гр. V
	В – легкие формы заболеваний без осложнений, с нерезко выраженными и нечастыми обострениями, стойкой ремиссией на фоне эффективного медикаментозного лечения	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I.1
87	Синдром раздраженных кишок и другие функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта, нарушения кишечного всасывания, с выраженной диареей и недостаточностью питания с дефицитом массы тела (индекс массы тела менее 17)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
88	Холангит, холецистит, панкреатит, с выраженной наружно- секреторной недостаточностью поджелудочной железы, с тяжелым течением, частыми обострениями (более 2 раз в год), выраженным болевым синдромом	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
89	Болезни печени: гепатит, токсичное поражение печени, фиброз, склероз и цирроз, с печеночной недостаточностью I-III ст.	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	А – хронический гепатит без печеночной недостаточности	Гр. I-VIII	

Продолжение приложения 6

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых противопоказана*	
		лица, которые принимаются на работу	лица, которые работают
1	2	3	4
		(общие противопоказания)	
90	Желчекаменная болезнь:		
	А - с выраженным болевым синдромом и осложнениями (хронический холангит, реактивный панкреатит, холецистит и тому подобное)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	Б- без осложнений (“немые” камни желчного пузыря без выраженного воспаления)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I Гр. III Гр. IV Гр. V
	В - после эффективного оперативного лечения	Гр. I Гр. V.1	Гр. I.1
91	Хронические гнойные болезни брюшной полости, парапроктит, кишечный свищ, выпадение прямой кишки, заднего прохода	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
92	Хронические болезни органов пищеварения, которые сопровождаются недержанием опорожнения	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
93	Грыжи (паховая, бедренная, пупочная, диафрагмальная, брюшной стенки):		
	А – большие, рецидивирующие, осложненные непроходностью или гангреной	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	Б - небольшие, неосложненные грыжи	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I.1 Гр. III.2 Гр. V Гр. VI
	В - после эффективного хирургического лечения	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I.1 Гр. III.1 Гр. V.1 Для других групп – индивидуальный подход
94	Дивертикулярная болезнь кишечника с перфорацией и абсцессом	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	А – дивертикулярная болезнь кишечника без осложнений	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I.1
Класс XII. Болезни кожи и подкожной клетчатки (L00-L99)			
95	Буллезные нарушения (пузырчатка, пемфигоид), дерматит герпетический (болезнь	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)

Продолжение приложения 6

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых противопоказана*	
		лица, которые принимаются на работу	лица, которые работают
1	2	3	4
	Дюринга)		
96	Генерализованные формы дерматита, экземы, крапивницы, эритемы, хронические болезни кожи, обусловленные производственными факторами с частыми обострениями (более 2 раз в год), тяжелым течением	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
97	Псориаз генерализованный и артропатический	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Индивидуальный подход, учитывая распространенность процесса, эффективность лечения, профессиональную деятельность, степень нарушения функции суставов
98	Поражение кожи, подкожной клетчатки, придатков кожи на открытых участках тела, которые вызывают выраженные косметические дефекты	Гр. IV.2 – проводники пассажирских вагонов (официанты вагонов-ресторанов)	проводники пассажирских вагонов официанты вагонов-ресторанов
Класс XIII. Болезни костно-мышечной и соединительной ткани (M00-M99)			
99	Хронические инфекции, воспалительные полиартропатии (ревматоидный и другие виды артрита, подагра и другие обменные артропатии), деформирующий и другие виды полиартроза и артроза крупных суставов:		
	А — с нарушением функций суставов II – IV степеней, системные формы воспалительных заболеваний	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	Б – с нарушением функций суставов 0 - I степеней	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I.1
100	Системные поражения соединительной ткани (узелковый полиартрит, другие виды некротизирующей васкулопатии, гранулематоз Вегенера, системная красная волчанка, дерматополимиозит, системный склероз и т.д.)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
101	Дорсоспондилопатии (болевы синдромы в области туловища и конечностей невисцерального происхождения, связанные с дегенеративными заболеваниями позвоночника): деформирующие остеохондропатии, спондилопатии, спондилез,		

Продолжение приложения 6

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых противопоказана*	
		лица, которые принимаются на работу	лица, которые работают
1	2	3	4
	дегенеративные поражения межпозвоночных дисков, дорсалгия т.д.:		
	А – которые сопровождаются значительной деформацией грудной клетки и дыхательной недостаточностью рестриктивного II типа и выше степеней, в стадии сегментарной нестабильности, потери высоты межпозвонковых дисков, протрузия, грыжа межпозвоночного диска, компрессия спинномозговых нервных корешков при отсутствии грыжи диска, анкилозирующий гиперостоз, при наличии неврологических проявлений, выраженного болевого синдрома	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	Б – которые сопровождаются незначительной деформацией грудной клетки и дыхательной недостаточностью рестриктивного типа не выше I ст, заболевания которые , не сопровождаются нарушением функций, с умеренным болевым синдромом при значительных физических нагрузках или бессимптомным течением	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I.1
102	Другие хронические болезни костей, хрящей, крупных суставов, конечностей и позвоночника со стойким нарушением профессионально значимых функций	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	А – в случае корректировки функций суставов и конечностей с помощью хирургического вмешательства или ортопедических приспособлений	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I.1 Гр. III Гр. V Остальные - индивидуальный подход
103	Последствия перенесенного воспаления костей и суставов (туберкулез, остеомиелит и т.д.), которые не препятствуют выполнению работы по специальности	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I.1 Для других групп – индивидуальный подход
Класс XIV. Болезни мочеполовой системы (N00-N99)			
104	Хронические гломерулярные и тубулоинтерстициальные болезни почек, сморщенная почка, амилоидоз почек и другие нефропатии:		
	А – с почечной недостаточностью II - III стадий (при устойчивом, значительном нарушении функциональных показателей), с частыми (более 2 раз в год) обострениями	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	Б – с почечной недостаточностью 0-I стадий	Гр. I-VIII (общие противопоказания), кроме начальников инженеров	Гр. I.1 Для других групп – индивидуальный подход
105	Хронические гнойные болезни мочеполовой системы, уретральный абсцесс, свищ	Гр. I-VIII	Гр. I-VIII

Продолжение приложения 6

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых противопоказана*	
		лица, которые принимаются на работу	лица, которые работают
1	2	3	4
	мочевого пузыря, абсцесс предстательной железы	(общие противопоказания)	(общие противопоказания)
106	Хронические болезни мочеполовых органов и предстательной железы, которые сопровождаются недержанием или задержкой мочи	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
107	Мочекаменная болезнь с выраженным болевым синдромом и осложнениями	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	А – Мочекаменная болезнь без осложнений (“немые” камни почечных лоханок без выраженного воспаления)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I Гр. III Гр. IV Гр. V Для других групп - индивидуальный подход
	Б – после эффективного лечения или самостоятельного отхождения мочевых камней	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I.1
108	Нефроптоз одно-, двусторонний II-III ст. с выраженным болевым синдромом, вторичным пиелонефритом или гипертензией, тазовая дистопия почки	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
109	Невоспалительные болезни женских половых органов (выпадение матки и влагалища, эндометриоз, свищи и др.)	Гр. I-VIII (общие противопоказания) могут быть допущены после эффективного лечения	Индивидуальный подход
110	Узловые формы дисгормональных заболеваний молочной железы	Гр. I-VIII (общие противопоказания) могут быть допущены после эффективного лечения	Индивидуальный подход
	Класс XVII. Врожденные пороки развития, деформации и хромосомные аномалии (Q00-Q99)		
111	Врожденные пороки развития, деформации и хромосомные аномалии в случае невозможности их коррекции, отказа от лечения или его неудовлетворительных результатов со значительным и умеренным нарушением функций органов	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	Класс XIX. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (S00-T98)		
112	Последствия любых травм, переломов костей туловища и конечностей		

Продолжение приложения 6

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых противопоказана*	
		лица, которые принимаются на работу	лица, которые работают
1	2	3	4
	А - которые значительно нарушают необходимые для выполнения профессиональных обязанностей функции и не подлежат эффективной коррекции, в т. ч. ортопедическими устройствами	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	Б - при эффективной коррекции функций, в т. ч. с помощью ортопедических приспособлений	Гр. I-VIII (общие противопоказания))	Гр. I.1 Гр. III.2 Гр. V.1 Для других групп - индивидуальный подход при условии сохранения необходимых для профессии функций
113	Отсутствие, деформации, дефекты кисти и пальцев, которые нарушают захватывающую или удерживающую функции кисти	Гр. I - VIII За исключением гр. II та гр. VII при условии сохранения необходимых для профессии функций	Гр. I Гр. III .2 Гр. IV Гр. V Для других групп - индивидуальный подход при условии сохранения необходимых для профессии функций
114	Дефекты костей черепа после открытой ЧМТ или операции даже при отсутствии неврологических и психических расстройств	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
115	Повторные (привычные) вывихи и подвывихи суставов и повреждения менисков	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	А – после эффективного оперативного лечения и восстановления функции суставов	Гр. I- VI За исключением: гр. II гр. VII при условии сохранения необходимых для профессии функций	Гр. I Гр. III .2 Гр. IV Гр. V Для других групп - индивидуальный подход при условии сохранения необходимых для профессии функций

Пояснение к медицинским противопоказаниям:

Комиссия вправе дополнять виды и объемы необходимых обследований и исследований с учетом специфики выполняемой работы и медицинских показаний. При наличии у работника заболевания Комиссия вправе при необходимости направить больного на дополнительные обследования, консультации и оздоровительные мероприятия в специализированные учреждения здравоохранения с привлечением специалистов клинических кафедр Государственной образовательной организации высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького». Работники не должны иметь каких-либо заболеваний, врожденных или приобретенных пороков и аномалий органов и систем, которые могут препятствовать безопасному выполнению профессиональных обязанностей.

Накопление факторов сердечно-сосудистого риска (курение, нарушения обмена липидов, повышенное давление, ожирение и т.д.) требует его оценки. Умеренный, высокий и очень высокий риск и изменения, обнаруженные на ЭКГ, является показанием для направления пациента на консультацию к кардиологу и проведения углубленного обследования сердечно-сосудистой системы.

Заключение по результатам проведенного обследования ЭКГ, ФВД, УЗИ и других инструментальных исследований обязательно составляет специалист по функциональной диагностике и заверяет его своей подписью и печатью с указанием даты обследования. Если тест максимального потока ОФВ₁ / ФЖЕЛ менее 70%, необходима консультация врача-пульмонолога.

В случае выявления у лиц в ходе предварительного (при приеме на работу) медицинского осмотра заболеваний, которые поддаются успешному хирургическому или консервативному лечению, вопрос медицинского допуска к работе может быть рассмотрен после соответствующего лечения.

Беременность не является показанием для внеочередного направления на Комиссию.

Лица, которые болеют острым инфекционным или неинфекционным заболеванием или имеют обострение хронического заболевания, обследованию Комиссией не подлежат. Медицинский осмотр Комиссией проводится после окончания пациентом амбулаторного или стационарного лечения и выздоровления.

Острые заболевания (за исключением отдельных нозологических форм, указанных в соответствующих разделах классов болезней) при условии благоприятного течения, закончившиеся своевременным выздоровлением после адекватного лечения и качественной реабилитации и которые не сопровождались нарушениями функций органов и систем, могущие негативно влиять на выполнение лицом своих профессиональных обязанностей, не являются показанием для внеочередного направления на Комиссию. В этом случае работники допускаются к работе после окончания лечения.

В случае неэффективности лечения острых и хронических заболеваний или отказа от него, отказа от хирургического лечения, при наличии показаний к нему, работник направляется на внеочередной медицинский осмотр для индивидуального решения вопроса о профессиональной пригодности. Лица, часто и длительно болеющие (которые за последние 12 месяцев были нетрудоспособными по поводу одного заболевания не менее 4 раз с общим количеством дней нетрудоспособности 40 и более или по поводу различных заболеваний не менее 6 раз за последние 12 месяцев с общим количеством дней нетрудоспособности более 60), должны быть направлены на внеочередной медицинский осмотр.

Успешное хирургическое лечение заболеваний и отсутствие каких-либо значительных функциональных нарушений организма не требуют внеочередного направления пациента на Комиссию, показанием для решения вопроса о профессиональной пригодности есть рецидив заболевания.

После хирургической операции ангиопластики или коронарного шунтирования, при условии удовлетворительных показателей здоровья, отсутствии симптомов заболевания и удовлетворительных результатов обследования в специализированном кардиологическом отделении, вопрос о допуске пациента к работе может быть рассмотрен Комиссией не ранее чем через 6 месяцев и решается индивидуально с учетом условий труда и функциональных обязанностей работника.

Пациенты из группы машинистов и водителей, диспетчерско- операторской группы, имеющие осложнения после болезней, после каких-либо значительных хирургических операций, травм, которые с большой вероятностью могут стать причиной нетрудоспособности или угрожают возникновением любой ургентной ситуации во время выполнения профессиональных обязанностей, должны считаться непригодными к работе по меньшей мере в течение трех месяцев и до времени, когда последствия заболевания (операции, травмы) явно не будут влиять негативно на безопасное выполнение ими профессиональных обязанностей.

Лица, перенесшие хирургическое вмешательство по поводу пересадки любых органов, должны считаться непригодными к работе. В случае заболеваний костей и суставов вывод о пригодности лица к выполнению профессиональных обязанностей выносится после стационарного обследования и лечения, решение принимается в зависимости от степени нарушения функций конечностей и суставов.

В случае подтверждения нормальной толерантности к глюкозе или когда нарушение толерантности к глюкозе без диабетической патологии полностью контролируется диетой и выполняются регулярные обследования, внеочередной медицинский осмотр Комиссией не требуется. В случаях благоприятного течения заболевания (в том числе в результате эффективного лечения), ставшего причиной отстранения железнодорожника от работы, решение Комиссии может быть

пересмотрено не ранее чем через 6 месяцев при условии постоянного диспансерного наблюдения и определения индивидуальных сроков медицинского осмотра, но не чаще одного раза в год.

В случае индивидуального допуска лица к работе в медицинскую карту амбулаторного больного (форма № 025/у, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 12.03.2015 г. № 312, зарегистрированный в Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики 20.05.2015 под регистрационным № 141) и в заключение медицинской Комиссии вносятся данные об обязательном использовании протезов, слуховых аппаратов, очков (линз) и др. Обследование на ВИЧ-статус не требуется, но при наличии клинических показаний, в случае выявления симптомов или болезней, характерных для ВИЧ-инфекции, тестирование может быть проведено в соответствии с действующим законодательством. В случае положительного результата на ВИЧ-инфекцию без симптомов активной формы заболевания (ВИЧ-положительный Z 21) вопрос о профессиональной пригодности пациента может быть рассмотрен в соответствии с требованиями законодательства.

С целью своевременного выявления клинических признаков болезни и нарушений профессионально значимых функций ВИЧ-инфицированные и больные СПИДом подлежат обязательному диспансерному наблюдению. Периодичность клинико-лабораторного обследования ВИЧ-инфицированного определяется состоянием больного, обследование должно проводиться не реже одного раза в год. Работники, для которых обязательны предварительный и периодический профилактические наркологические осмотры, должны предоставить комиссии сертификат (ксерокопию) о прохождении обязательного профилактического наркологического осмотра, который должен храниться в медицинской карте амбулаторного больного.

Работники, для которых обязательны предварительный и периодические психиатрические осмотры, должны предоставить Комиссии, которая проводит медицинский осмотр, справку (ксерокопию) о прохождении предварительного (периодического) психиатрического освидетельствования, которая должна храниться в медицинской карте амбулаторного больного.

Проведение психиатрического обследования может быть признано необходимым в составе дополнительного обследования, которое проводится специалистом по психиатрии, в следующих случаях: при наличии определенных проявлений расстройств, обуславливающих необходимость такой проверки; если Комиссия получила информацию о злоупотреблениях алкоголем или психотропными средствами, независимо от наличия зависимости. В случае назначения проведения психиатрической оценки работник направляется для обследования к психиатру, который должен подать Комиссии письменное заключение о профессиональной пригодности пациента и рекомендации.

В случае несогласия лица с результатами психиатрического освидетельствования оно должно пройти полное дополнительное обследование в условиях стационара.

Кратковременные острые невротичные расстройства, связанные со стрессом, которые обратимы с полным возобновлением психических функций, не являются показанием для внеочередного медицинского осмотра Комиссией. Вопрос трудоспособности лица, у которого установлена неспособность к преодолению стресса или связанных со стрессом проблем, должен решаться индивидуально после обязательного проведения курса реабилитации и психологического обследования пациента при условии предыдущего осмотра в течение не менее 6 месяцев и полного возобновления психических функций.

В случае, если работник переводится на другую работу, которая не требует дополнительных требований к состоянию здоровья, повторный осмотр не проводится.

Вопрос допуска к работе работников групп VII и VIII решается индивидуально с учетом степени тяжести патологического процесса, компенсаторных функций организма, возможностей успешного лечения, профессиональной подготовки, стажа работы, условий труда и действия вредных факторов.

Приложение 7
к Порядку проведения обязательных предварительных (при приеме на работу), периодических и внеочередных медицинских осмотров работников определенных категорий железнодорожного транспорта общего и необщего пользования Донецкой Народной Республики (пункт 2.18.)

Отдельные противопоказания в случае нарушения зрения

Группа профес сий и должн остей	Допустимая острота зрения				Коррекция афакии у работников	
	лица, которые принимаются на работу		лица, которые работают		интраокулярной линзой (ИОЛ)	контактной линзой
	без коррекции	с оптической коррекцией sph до ± 1,0Д; cyl ± 1,0 Д	без коррекции	с оптической коррекцией sph до ±3,0 Д; cyl ± 2,0 Д		
1	2	3	4	5	6	7
I. Работники группы машинистов, водителей и их помощников						
I.1	1,0 на каждом глазу	Противопоказано	0,9 на каждом глазу	Противопоказано	Противопоказано	Противопоказано
I.2	1,0 на каждом глазу для машинистов железнодорожно-строительных машин и их помощников – 1, 0 на лучшем глазу, 0,5 – на худшем глазу	Противопоказано	0,8 на лучшем глазу 0,4 на худшем глазу для машинистов железнодорожно-строительных машин и их помощников – 1,0 на лучшем глазу, 0,5 – на худшем глазу	До 50 лет – 1,0 на каждом глазу; от 50 до 55 лет – не ниже 0,8 на каждом глазу; для машинистов железнодорожно-строительных машин и их помощников – 0,8 на лучшем глазу, 0,5 – на худшем глазу	Допускается только интракапсулярная ИОЛ	Противопоказано
II. Работники диспетчерско-операторской группы						
II.1.	0,6 – на лучшем глазу , 0,4 – на худшем глазу	1,0 – на лучшем глазу, 0,5 – на худшем глазу	0,5 – на лучшем глазу, 0,3 – на худшем глазу	1,0 – на лучшем глазу, 0,5 – на худшем глазу	Допускается ИОЛ любого вида	Допускается
II.2.	0,8 – на лучшем глазу, 0,4 – на худшем глазу	1,0 – на лучшем глазу , 0,5 – на худшем глазу	0,6 – на лучшем глазу, 0,4 – на худшем глазу	1,0 – на лучшем глазу, 0,5 – на худшем глазу	Допускается интракапсулярная или заднекамерная ИОЛ	Допускается

1	2	3	4	5	6	7
III. Работники станционно-маневровой группы						
III.1	1,3 на обоих глазах, на худшем глазу – не ниже 0,5	Противопоказано	0,8 – на лучшем глазу, на худшем глазу – не ниже 0,4	Противопоказано	Допускается	Противопоказано
III.2	0,5 – на худшем глазу 0,8 – на лучшем глазу	Противопоказано	0,8 – на лучшем глазу, 0,4 – на худшем глазу	Противопоказано	Допускается интракапсулярная или заднекамерная ИОЛ	Противопоказано
IV. Работники группы, обслуживающей поезда в пути следования						
IV.1	0,8 – на лучшем глазу, 0,5 – на худшем глазу	Противопоказано	0,7 – на лучшем глазу, 0,5 – на худшем глазу	Противопоказано	Допускается интракапсулярная или заднекамерная	Противопоказано
IV.2	0,6 – на лучшем глазу, 0,4 – на худшем глазу	1,0 – на лучшем глазу, 0,5 – на худшем глазу	0,5 – на лучшем глазу, 0,3 – на худшем глазу	0,7 – на лучшем глазу, 0,5 – на худшем глазу	Допускается интракапсулярная или заднекамерная ИОЛ	Допускается
V. Работники группы пути						
V.1	0,5 – на лучшем глазу, 0,3 – на худшем глазу	Не допускаются	0,5 – на лучшем глазу, 0,3 – на худшем глазу	Не допускаются	Допускается интракапсулярная или заднекамерная ИОЛ	Допускается
V.2	0,8 – на лучшем глазу, 0,4 – на худшем глазу	1,0 – на лучшем глазу, 0,5 – на худшем глазу	0,7 – на лучшем глазу, 0,3 – на худшем глазу	0,8 – на лучшем глазу, 0,4 – на худшем глазу	Допускается	Допускается
VI. Работники группы энергоснабжения, сигнализации, централизации, блокировки и связи						
VI	0,7 – на лучшем глазу, 0,3 – на худшем глазу	1,0 - на лучшем глазу, 0,5 - на худшем глазу	0,5 - на лучшем глазу, 0,3 - на худшем глазу	1,0 - на лучшем глазу, 0,5 - на худшем глазу	Допускается	Противопоказа но
VII. Группа руководящего состава						
VII	0,6 – на лучшем глазу, 0,4 – на худшем глазу	1,0 – на лучшем глазу, 0,5 – на худшем глазу	0,5 – на лучшем глазу, 0,3 – на худшем глазу	1,0 – на лучшем глазу, 0,5 – на худшем глазу	Допускается ИОЛ любого вида	Допускается
VIII. Группа работников, профессиональная деятельность которых осуществляется в условиях повышенной опасности наезда подвижного состава						
VIII	Индивидуальный подход в зависимости от выполняемой работы					

Примечание: Если требования к зрению удовлетворяются только с использованием средств коррекции, то очки или контактные линзы должны обеспечивать оптимальную функцию зрения. Для удовлетворения требований к зрению должно использоваться не более одной пары очков. Запасная пара очков, которой обеспечивается та же степень коррекции, что и основная, должна быть всегда доступной для использования во время работы.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
из них:											
лица, которые принимаются на работу	1.2										
лица, которые работают	1.3										
Лица, работа которых непосредственно связана с обеспечением безопасности движения поездов и обслуживанием железнодорожного транспорта (группа I – VII Приложения 1 к Порядку)	2										
из них машинисты и помощники машинистов	2.1										
Из числа лиц (строка 2) одновременно испытывают влияние вредных и опасных факторов производственной среды и трудового процесса	3										
Из числа лиц (строка 2), которые выполняют работы, сопровождающиеся физической перегрузкой и перенапряжением отдельных органов и систем	4										
Работники, направленные предприятиями железнодорожного транспорта в учебные заведения, отраслевые и межотраслевые учебные центры и учебные комбинаты с целью приобретения профессии (подготовка, переподготовка)	5										

Руководитель учреждения здравоохранения _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20__ года

М.П. учреждения здравоохранения

(Ф.И.О. исполнителя, контактный телефон)

