



МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА  
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ  
(МИНТРАНС ДНР)

П Р И К А З

14 декабря 2015г.

Донецк

№ 736

Об утверждении Порядка проведения медицинских осмотров работников определенных категорий железнодорожного транспорта, метрополитена и предприятий межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта Донецкой Народной Республики



С целью организации порядка проведения медицинских осмотров работников определенных категорий железнодорожного транспорта, метрополитена и предприятий межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта Донецкой Народной Республики, на основании части 9 статьи 37 Закона Донецкой Народной Республики «О железнодорожном транспорте», в соответствии с Положением о Министерстве транспорта Донецкой Народной Республики, утвержденным Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 22.10.2014г. № 40-8,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок проведения медицинских осмотров работников определенных категорий железнодорожного транспорта, метрополитена и предприятий межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта Донецкой Народной Республики (далее – Порядок, прилагается).

2. Начальнику отдела медицинской службы Административного департамента Министерства транспорта Донецкой Народной Республики Бурцеву А.В. обеспечить контроль организации и проведения медицинских осмотров работников определенных категорий железнодорожного транспорта, метрополитена и предприятий межотраслевого промышленного

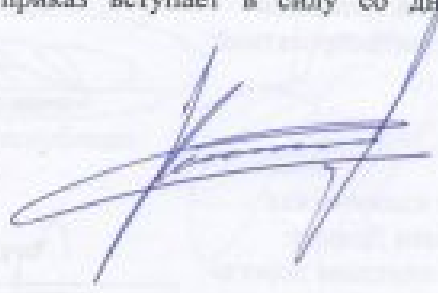
железнодорожного транспорта медицинскими учреждениями, подведомственными Министерству транспорта Донецкой Народной Республики.

3. Директору Административного департамента Министерства транспорта Донецкой Народной Республики Бормоткину В.И. в пятидневный срок, со дня подписания настоящего приказа, обеспечить его представление на государственную регистрацию в Министерство юстиции Донецкой Народной Республики.

4. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя Министра транспорта Донецкой Народной Республики Дуброва А.В.

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

Министр транспорта



С.А. Кузьменко

Согласовано:

Министр здравоохранения  
Донецкой Народной Республики



В.В. Кучковой

**УТВЕРЖДЕНО**

**Приказом**

**Министерства транспорта**

**Донецкой Народной Республики**

14 декабря 2015 г. № 236

## **ПОРЯДОК**

**проведения медицинских осмотров работников определенных категорий железнодорожного транспорта, метрополитена и предприятий межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта Донецкой Народной Республики**

### **I. Общие положения**

1.1. Этот Порядок определяет процедуру проведения предварительного (при приеме на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров работников определенных категорий железнодорожного транспорта общего пользования, метрополитена и предприятий межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта.

1.2. Этот Порядок распространяется на:

предприятия (структурные подразделения) железных дорог, учреждения и организации железнодорожного транспорта общего пользования, метрополитена и предприятия межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта государственной формы собственности, работники которых заняты на работах, связанных с обеспечением безопасности движения и обслуживанием железнодорожного транспорта;

медицинские учреждения, подведомственные Министерству транспорта Донецкой Народной Республики, имеющие право проводить предварительные (периодические) медицинские осмотры отдельных категорий работников железнодорожного транспорта общего пользования, метрополитена и предприятий межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта, перечень которых утверждается Министерством транспорта Донецкой Народной Республики по согласованию с Министерством здравоохранения Донецкой Народной Республики.

1.3. Обязательные предварительный (при приеме на работу) и периодические (в течение трудовой деятельности) медицинские осмотры проводятся для работников, работа которых связана с обеспечением безопасности движения и обслуживанием железнодорожного транспорта, метрополитена и предприятий межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта, с целью

определения их пригодности к выполнению профессиональных обязанностей, профилактики профессиональных заболеваний и производственного травматизма.

1.4. Предварительный медицинский осмотр при приеме на работу проводится с целью:

определения состояния здоровья работника и регистрации исходных объективных показателей здоровья; установления физической и психофизиологической пригодности человека к работе по определенной профессии, специальности, должности;

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

выявления заболеваний, которые возникли ранее и могут негативно влиять на профессионально значимые функции.

1.5. Периодические медицинские осмотры проводятся с целью:

обеспечения динамического наблюдения за состоянием здоровья работников;

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

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

разработки индивидуальных и групповых лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий для работников, относящихся по результатам медицинского осмотра к группе риска;

осуществления соответствующих оздоровительных мероприятий.

1.6. Обязательному предварительному (при приеме на работу) и периодическим (в течение трудовой деятельности) медицинским осмотрам подлежат следующие категории работников железнодорожного транспорта общего пользования, предприятий межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта:

а) лица, работа которых непосредственно связана с движением поездов и сопровождением грузов и пассажиров:

лица, обеспечивающие движение поездов;

лица, сопровождающие грузы и пассажиров;

лица, профессиональная деятельность которых осуществляется в условиях повышенной личной опасности (работа на железнодорожных путях, обслуживание поездов, опасность наезда подвижного состава, опасность поражения током высокого напряжения, работа в подземных сооружениях метрополитена);

б) лица, профессиональная деятельность которых осуществляется в условиях воздействия вредных или опасных производственных факторов согласно Перечню вредных и опасных факторов производственной среды и трудового процесса, при работе с которыми обязательны предварительный (периодические) медицинские осмотры работников;

в) лица, выполняющие работы согласно Перечню работ, для выполнения которых является обязательным предварительный (периодические) медицинский осмотр работников;

г) лица ведомственной военизированной охраны, занятые охраной объектов, грузов и материальных ценностей, работа которых связана с ношением и использованием огнестрельного оружия; работники, занятые тушением пожаров и ликвидацией последствий чрезвычайных ситуаций, пожарно-техническим обледованием зданий и высотных сооружений;

д) лица, деятельность которых связана с обслуживанием населения и может привести к распространению инфекционных болезней, в соответствии с Перечнем профессий, производств и организаций, работники которых подлежат обязательным профилактическим медицинским осмотрам;

е) работники, которых предприятия железнодорожного транспорта общего пользования, метрополитена и межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта направляют в учебные заведения, отраслевые и межотраслевые учебные центры и учебные комбинаты.

1.7. В настоящем Порядке термины употребляются в таком значении:

**высокоскоростной поезд** - пассажирский поезд, который движется со скоростью более 200 км / ч;

**лица, работа которых непосредственно связана с движением поездов** - работники, профессиональная деятельность которых напрямую связана с процессом перевозки: ведение поездов, приготовление маршрутов приема (отправления) или пропуска поездов на станции, ведение поездов участка, техническое обслуживание поездов, содержание пути, искусственных сооружений, технических средств электроснабжения, сигнализации, централизации и связи и т.д.;

**ускоренный поезд** - пассажирский поезд, который движется со скоростью 141 - 160 км / ч.;

**промышленный железнодорожный транспорт** - транспортно - технологический комплекс, предназначенный для обеспечения перемещения грузов (между производствами, производственными циклами, отдельными операциями или предприятиями) в процессе их изготовления и взаимодействия с железнодорожным транспортом общего пользования;

**скоростной поезд** - пассажирский поезд, который движется со скоростью 161 - 200 км / ч.

## II. Общие требования к проведению предварительного и периодических медицинских осмотров работников железнодорожного транспорта, метрополитена и предприятий межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта

2.1. Для проведения предварительного (периодического) медицинского осмотра работников руководители предприятий, учреждений и организаций железнодорожного транспорта общего пользования, метрополитена и предприятий межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта должны заключить с медицинскими учреждениями, подведомственными Министерству транспорта Донецкой Народной Республики, или вовремя возобновить с ними договор, в котором указываются условия и сроки проведения медицинских осмотров.

2.2. Перечень профессий и должностей, непосредственно связанных с обеспечением безопасности движения и обслуживанием железнодорожного транспорта, метрополитена и предприятий межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта, работники которых подлежат обязательному предварительному (при приеме на работу) и периодическим медицинским осмотрам приведен в приложении 1.

2.3. Если работник, работа которого связана с движением поездов, обслуживанием железнодорожного транспорта, метрополитена и предприятий межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта, одновременно испытывает влияние вредных и опасных факторов производственного процесса или его работа связана с обслуживанием населения, а также если он должен проходить психиатрический и наркологический осмотры, то во время проведения медицинского осмотра учитываются также требования соответствующих нормативно-правовых актов, утвержденных действующим законодательством Донецкой Народной Республики.

2.4. На основании перечня категорий работников железнодорожного транспорта, метрополитена и предприятий межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта, подлежащих обязательному предварительному и периодическим медицинским осмотрам, указанного в пункте 1.6 настоящего Порядка, акта определения категорий работников, подпадающих под действие вредных или опасных факторов производственной среды и трудового процесса и подлежащих предварительному (периодическим) медицинскому осмотру (приложение 2), уполномоченное работодателем лицо составляет список работников по форме, приведенной в приложении 3, на бумажном и электронном носителях, а также план-график проведения медицинских осмотров и согласовывает его с медицинским учреждением, подведомственным Министерству транспорта Донецкой Народной Республики. Один экземпляр списка остается на предприятии (у ответственного за организацию медицинского осмотра должностного лица), второй экземпляр направляется до 15 декабря текущего года в медицинское учреждение, подведомственное Министерству транспорта Донецкой Народной Республики, третий - в учреждение государственной санитарно-эпидемиологической службы, четвертый - в рабочий орган Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Донецкой Народной Республики.

2.5. Работодатель (заказчик) за счет собственных средств обеспечивает организацию проведения предварительных и периодических медицинских осмотров, расходы на углубленное медицинское обследование работников с подозрением на профессиональные и производственно обусловленные заболевания и их реабилитацию, диспансеризацию работников групп риска профессиональных заболеваний.

2.6. Для прохождения предварительного (при приеме на работу и при переводе на другую работу, для которой регламентировано прохождение обязательного медицинского осмотра) и периодического медицинских осмотров работодатель должен выдать работнику направление на обязательный

предварительный (периодический) медицинский осмотр работника (далее - направления) по форме, согласно приложению 4.

По завершению прохождения предварительного (при приеме на работу и при переводе на другую работу, для которой регламентировано прохождение обязательного медицинского осмотра) и периодического медицинских осмотров медицинским учреждением выдается Медицинская справка о прохождении предварительного (периодического) медицинского осмотра, согласно приложению 5.

2.7. Предварительный (периодические) медицинский осмотр работников железнодорожного транспорта, метрополитена и предприятий межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта осуществляется врачебной экспертной комиссией по проведению медицинских осмотров (далее - ВЭК) медицинского учреждения, подведомственного Министерству транспорта Донецкой Народной Республики.

2.8. ВЭК возглавляет заместитель главного врача или уполномоченное главным врачом лицо (врач-специалист терапевтического профиля), имеющий соответствующую подготовку по профессиональной патологии.

2.9. В состав ВЭК в обязательном порядке входят врачи: офтальмолог, отоларинголог, невролог, хирург, гинеколог, терапевт, прошедшие подготовку по профессиональной патологии, в случае необходимости могут привлекаться специалисты других врачебных специальностей, а также, медицинский регистратор (секретарь комиссии).

2.10. Работники, деятельность которых связана с обеспечением безопасности движения и обслуживанием железнодорожного транспорта, предприятий межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта, с учетом профессии и возраста проходят обязательные медицинские осмотры с такой периодичностью:

машинисты, занятые на поездной работе "в одно лицо", машинисты и помощники машинистов, обслуживающих скоростные поезда, - ежегодно;

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

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

группа лиц руководящего состава - каждые 3 года;

работники в возрасте до 21 года - ежегодно.

В случае если отдельные категории работников подпадают под действие нескольких нормативных актов, регламентирующих проведение медицинских осмотров, периодичность осмотров устанавливается с учетом специфики профессиональной деятельности и медицинских показаний. В таком случае медицинские осмотры назначаются не реже одного раза в 2 года, а их сроки должны совпадать.

Срок проведения периодических медицинских осмотров определяется также с учетом периодичности обязательных профилактических наркологических и психиатрических осмотров.

2.11. Периодичность проведения медицинских осмотров может меняться:

по решению ВЭК исходя из конкретного состояния здоровья работника, до индивидуальных сроков проведения обязательного медицинского осмотра, но не чаще одного раза в год;

при назначении работника на работу с более сложными условиями труда или высокой степенью опасности, для которых определены повышенные требования к состоянию здоровья, включая перевод машиниста локомотива на работу "в одно лицо" или обслуживание скоростных поездов, по направлению работодателя;

в случае, если есть обоснованное подозрение, что состояние здоровья работника не позволяет ему выполнять свои трудовые обязанности, по представлению работодателя и согласованию с профсоюзной организацией, членом которой является работник;

по письменному требованию работника, если он считает, что ухудшение состояния его здоровья связано с условиями труда, или если состояние здоровья работника не позволяет ему выполнять свои трудовые обязанности.

2.12. На основании списка работников, подлежащих периодическим медицинским осмотрам, и в соответствии с планом-графиком их проведения комиссия медицинского учреждения, подведомственного Министерству транспорта Донецкой Народной Республики, определяет перечень лабораторных, функциональных и других исследований с учетом специфики профессиональной деятельности и медицинских показаний, специальность врачей, привлеченных к их проведению. Примерный перечень обследований (приложение 6) включает в себя обязательный объем необходимых обследований и исследований с учетом специфики профессиональной деятельности. Медицинский осмотр врачами ВЭК проводится только при наличии результатов лабораторных, функциональных и других исследований.

2.13. Для прохождения медицинского осмотра лицо, направленное учреждением, представляет ВЭК следующие документы:

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;

военный билет или приписное свидетельство;

медицинскую карту амбулаторного больного (учетная форма № 025/у), а в случае ее отсутствия в медицинском учреждении, подведомственном Министерству транспорта Донецкой Народной Республики, который проводит медицинское освидетельствование, - выписку из медицинской карты амбулаторного больного (форма № 027/у) из учреждения здравоохранения по месту жительства работника;

обобщенные данные о предрейсовых медицинских осмотрах (подают члены локомотивных бригад);

направление, выданное работодателем, согласно форме приведенной в приложении 4.

Лица, принимаемые на работу, во время медицинского осмотра подают также справку о прививках (при наличии).

По требованию ВЭК для объективной оценки состояния здоровья работник предоставляет выписку из истории болезни или медицинской карты амбулаторного больного обо всех случаях заболеваний с временной потерей трудоспособности (проведенные обследования, лечение и рекомендации) в случае лечения в других



учреждениях здравоохранения государственной и коммунальной форм собственности или частных медицинских учреждениях.

Работники, для которых обязательны первичный и периодические профилактические наркологические осмотры, предоставляют ВЭК сертификат о прохождении профилактического наркологического осмотра.

Работники, для которых обязательны предварительный и периодические психиатрические осмотры, предоставляют ВЭК справку о прохождении предварительного (периодического) психиатрического осмотра в соответствии с Порядком проведения обязательных предварительных и периодических психиатрических осмотров.

2.14. Отдельные 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 3 месяца до проведения медицинского осмотра, могут учитываться при проведении медицинского осмотра.

2.15. Каждый врач, который принимает участие в обследовании работника, направленного на ВЭК, должен обеспечить надлежащее качество медицинского осмотра, выдать заключение о состоянии здоровья и работоспособности работника, засвидетельствовать заключение личной подписью и личной печатью, участвует в конечном обсуждении вопроса пригодности обследуемого лица к работе по профессии. Количество пациентов, подлежащих осмотру врачом ВЭК, не должна превышать 5 человек в час.

2.16. В случае выявления у работника патологии, врач ВЭК обязан передать информацию о таком больном цеховому терапевту или врачу соответствующей специальности для обеспечения своевременного диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями и лицами группы риска и определения лечебно-оздоровительных мероприятий.

2.17. Данные медицинского обследования заносятся врачами ВЭК в медицинскую карту амбулаторного больного (форма № 025/у), в которую вкладываются сертификат (копия) о прохождении обязательного профилактического наркологического осмотра и справка (копия) о прохождении предварительного (периодического) психиатрического освидетельствования.

Результаты медицинского осмотра и заключения каждого специалиста о профессиональной пригодности работников, занятых на работах, связанных с обеспечением безопасности движения на железнодорожном транспорте, предприятиях межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта, в том числе лиц, занятых на тяжелых работах, работах с вредными или опасными условиями труда, заносятся также в карточки работника, подлежащего предварительному (периодическим) медицинскому осмотру, согласно приложения 7.

При наличии противопоказаний к выполнению профессиональных обязанностей в карточке амбулаторного больного обязательно указывается пункт Перечня медицинских противопоказаний к работе, связанной с обеспечением безопасности движения и обслуживанием железнодорожного транспорта, метрополитена и предприятий межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта (приложение 8), согласно которому лицо не допускается к работе.

Карточка работника, который подлежит предварительному (периодическому) медицинскому осмотру, содержит конфиденциальную информацию, предоставляется ВЭК при проведении медицинских осмотров и сохраняется в медицинском учреждении, подведомственном Министерству транспорта Донецкой Народной Республики, 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 нумеруется и удостоверяется печатью медицинского учреждения. Копия карточки работника, занятого на тяжелых работах, работах с вредными или опасными условиями труда, хранится в соответствующем медицинском учреждении, подведомственном Министерству транспорта Донецкой Народной Республики, в течение 15 лет после увольнения такого работника с работы.

2.18. ВЭК не проводит медицинский осмотр в случае:

2.18.1) наличия у обследуемого лица острого заболевания или в период обострения хронического неинфекционного заболевания.

2.18.2) наличия у обследуемого лица инфекционного заболевания в заразном периоде.

2.18.3) пребывания обследуемого в состоянии опьянения любого происхождения.

2.19. Вопрос пригодности работника к работе в каждом отдельном случае решается индивидуально с учетом особенностей функционального состояния организма по результатам основных и дополнительных методов обследования (наличие хронических заболеваний, характера, степени проявления патологического процесса) и условий труда на основании Перечня медицинских противопоказаний к работе, связанной с обеспечением безопасности движения и обслуживанием железнодорожного транспорта, метрополитена и предприятий межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта (приложение 8), отдельных противопоказаний в случае нарушения зрения (приложение 9), результатов обязательного профилактического наркологического, психиатрического осмотров. По результатам медицинского осмотра работника ВЭК составляет заключение о состоянии здоровья работника и возможности выполнения им предполагаемой должности работы.

2.20. В случае необходимости комиссия ВЭК имеет право направить работника с подозрением на заболевание, а также работника с высоким риском развития заболевания на дополнительное углубленное обследование и консультацию в медицинское учреждение, подведомственное Министерству транспорта Донецкой Народной Республики или Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики для уточнения диагноза.

2.21. Если при проведении периодического медицинского осмотра возникают подозрения о наличии у работника профессионального заболевания, ВЭК посылает запрос на составление санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника государственной санитарно-эпидемиологической службе Донецкой Народной Республики, а также направляет работника в установленном порядке к профпатологу, специализированных учреждений здравоохранения, которым

предоставлено право установления связи заболевания с профессиональной деятельностью.

2.22. Лица, не прошедшие обязательный медицинский осмотр или получившие заключение ВЭК о профессиональной непригодности, к работе (производственной службе) не допускаются. Работнику не может предлагаться работа, которая согласно медицинскому заключению противопоказана ему по состоянию здоровья. 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.

2.23. Контроль за организацией и качеством проведения предварительных и периодических медицинских осмотров возлагается на отдел медицинской службы Министерства транспорта Донецкой Народной Республики, учреждения санитарно-эпидемиологического профиля, которые проводят выборочную экспертную оценку медицинских осмотров работников железнодорожного транспорта, метрополитена и предприятий межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта.

2.24. По результатам периодических медицинских осмотров комиссия ежегодно до 10 января оформляет заключительный акт по результатам периодического медицинского осмотра работников, подпадающих под действие вредных или опасных факторов производственной среды и трудового процесса (приложение 10). Заключительный акт составляется в шести экземплярах: один экземпляр остается в учреждении здравоохранения, которое проводило медицинское освидетельствование, другие предоставляются работодателю, профсоюзной организации предприятия (в случае отсутствия профсоюза на предприятии - уполномоченному работниками лицу), учреждению санитарно-эпидемиологического профиля, рабочему органу Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Донецкой Народной Республики, отделу медицинской службы Министерства транспорта Донецкой Народной Республики. Обобщенная информация о проведении медицинских осмотров работников железнодорожного транспорта и транспортной инфраструктуры предоставляется ежеквартально в Министерство транспорта Донецкой Народной Республики. Срок хранения заключительного акта - 5 лет.

2.25. В случае возникновения конфликтной ситуации, несогласия работника или работодателя с решением ВЭК результаты медицинского осмотра могут быть обжалованы в ВЭК высшего уровня (Дорожной врачебной экспертной комиссии) в двухнедельный срок с момента проведения медицинского осмотра или в суде.

### **III. Обязанности должностных лиц, ответственных за организацию и проведение обязательных медицинских осмотров**

3.1. Руководители предприятий (структурных подразделений), учреждений, организаций:

а) ежегодно до 1 декабря определяют перечень работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру в следующем году;

б) обеспечивают:

- составление поименного списка работников, подлежащих медицинскому осмотру на основании перечня категорий работников, указанных в пункте 1.6 настоящего Порядка и акта определения категорий работников, занятых на работах с вредными или опасными условиями труда, на бумажном и электронном носителях;

- подготовку плана-графика проведения медицинских осмотров и согласования его с медицинским учреждением, подведомственным Министерству транспорта Донецкой Народной Республики;

- передачу до 15 декабря текущего года экземпляра списка и плана-графика в медицинское учреждение, подведомственное Министерству транспорта Донецкой Народной Республики, учреждение государственной санитарно-эпидемиологической службы. Один экземпляр списка категорий работников, занятых на тяжелых работах, работах с вредными или опасными условиями труда, присылают также в рабочий орган Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Донецкой Народной Республики;

- в) в соответствии с действующим законодательством заключают или временно возобновляют договор с медицинским учреждением, подведомственным Министерству транспорта Донецкой Народной Республики о проведении предварительного (периодических) медицинского осмотра работников;

- г) обеспечивают взаимодействие с медицинским учреждением, осуществляющим медицинские осмотры и медицинское обслуживание работников предприятия;

- согласовывают сроки проведения медицинских осмотров с ВЭК (в соответствии с планом-графиком);

- направляют работников на обязательные наркологический и психиатрический медицинские осмотры по месту жительства;

- предоставляют ВЭК информацию о случаях временной нетрудоспособности за период, прошедший с момента предыдущего медицинского осмотра;

- д) назначают лиц, ответственных за организацию медицинских осмотров, и осуществляют контроль за их проведением в сроки, согласованные с медицинским учреждением, подведомственным Министерству транспорта Донецкой Народной Республики;

- е) при заключении трудового договора обеспечивают информирование работника под роспись об условиях труда и о наличии на его рабочем месте опасных и вредных производственных факторов, возможных последствиях их влияния на здоровье, о правах работника на льготы и компенсации за работу в таких условиях в соответствии с законодательством и коллективным договором;

- ж) в установленные сроки направляют на медицинское освидетельствование лиц, подлежащих периодическим медицинским осмотрам, а также лиц, переходящих на работы, для которых определены более жесткие требования к состоянию здоровья. До решения вопроса о заключении трудового договора, направляют на медицинское освидетельствование лиц, принимаемых на работу по

профессиям или должностям, для которых регламентирован обязательный предварительный медицинский осмотр;

з) обеспечивают работников, направляемых на обследование в Дорожную ВЭК и специализированные учреждения здравоохранения, осуществляющие экспертизу профессиональной пригодности работников, бесплатными билетами для проезда в учреждение здравоохранения и обратно;

и) сохраняют за работниками, направленными на обязательный медицинский осмотр, среднюю заработную плату по месту работы на время их обследования в порядке, определенном законодательством Донецкой Народной Республики и коллективным договором;

к) отстраняют от работы работников, которым в соответствии с медицинским заключением такая работа противопоказана по состоянию здоровья. Решают вопрос о временном или постоянном трудоустройстве работника, с его согласия, на другую работу в соответствии с действующим законодательством или принимают другие меры, предусмотренные законодательством;

л) обеспечивают за свой счет организацию проведения медицинских осмотров, расходы на углубленное медицинское обследование работников с подозрением на профессиональные и производственнообусловленные заболевания, их реабилитацию, диспансеризацию работников групп риска развития профессиональных заболеваний;

м) обеспечивают осуществление соответствующих оздоровительных мероприятий, намеченных в заключительном акте в полном объеме и устраняют причины, приводящие к профессиональным заболеваниям (отравлениям).

3.2. Главные врачи медицинских учреждений, подведомственных Министерству транспорта Донецкой Народной Республики:

а) заключают договор с руководителями предприятий (структурных подразделений), учреждений и организаций на проведение предварительных (периодических) медицинских осмотров работников;

б) издают приказы о создании комиссии для проведения медицинских осмотров, в которых указываются время, место их проведения, перечень врачей, объемы лабораторных, функциональных и других исследований в соответствии с настоящим Порядком;

в) привлекают к проведению медицинских осмотров врачей, знакомых с особенностями условий труда работников, вредными факторами производственной среды, гигиенической оценкой рабочих мест и возможной профессиональной патологией, характерной для данного участка, цеха, производства;

г) обеспечивают совместно с отделом медицинской службы Министерства транспорта Донецкой Народной Республики повышение квалификации врачей;

д) обеспечивают оснащение ВЭК необходимым медицинским оборудованием и его постоянное эффективное функционирование;

е) обеспечивают тиражирование необходимого количества бланков учетных форм, их оформление и соблюдение установленных сроков хранения учетно-ответственной медицинской документации;

ж) составляют вместе с работодателем план-график проведения медицинских осмотров, ежегодно информируют работодателя о результатах медицинских осмотров;

3.3. ВЭК медицинских учреждений, подведомственных Министерству транспорта Донецкой Народной Республики:

а) проводят медицинские осмотры работников с оформлением результатов проведенных осмотров в соответствии с установленным порядком;

б) составляют вместе с работодателем план-график проведения медицинских осмотров. На основании списка работников, подлежащих периодическим медицинским осмотрам, и в соответствии с планом-графиком их проведения определяют перечень лабораторных, функциональных и других исследований, специальность врачей, привлеченных к их проведению;

в) обеспечивают проведение медицинских осмотров только при наличии результатов лабораторных, функциональных и других исследований при условии предоставления лицом всех указанных в настоящем Порядке документов. Имеют право дополнять виды и объемы необходимых обследований и исследований с учетом специфики профессиональной деятельности и медицинских показаний. Могут изменять периодичность проведения медицинских осмотров в случаях, указанных в настоящем Порядке;

г) принимают решение о профессиональной пригодности работника и составляют заключение о соответствии состояния его здоровья профессиональным требованиям, определяют конкретную дату следующего медицинского осмотра, о чем делается запись в карточке работника. Имеют право в отдельных случаях индивидуально решать вопрос о пригодности работника к работе с учетом особенностей функционального состояния его организма (характера, степени протекания патологического процесса, наличия хронических заболеваний), условий труда и результатов дополнительных обследований;

д) информируют работника о состоянии его здоровья и возможных последствиях с отметкой об этом в медицинской документации и под личную подпись пациента;

е) определяют оздоровительные мероприятия (рекомендации) как для каждого работника, так и для отдельных профессиональных групп: предоставляют рекомендации по динамическому обследованию и лечению, реабилитации, диспансерному наблюдению за состоянием здоровья работников групп риска, временного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу и т.д.;

ж) вносят результаты предыдущего (периодических) медицинского осмотра работников и заключение ВЭК о состоянии здоровья в карточку работника и в медицинскую карту амбулаторного больного (форма 025/у);

з) информируют цехового терапевта или врача соответствующей специальности об обнаружении у работника той или иной патологии, принадлежность к той или иной категории группы риска для обеспечения своевременного диспансерного наблюдения и определения лечебно-оздоровительных мероприятий;

и) ведут статистический учет в журнале учета медицинских осмотров (приложение 11), отчетность по формам учетно-отчетной медицинской

документации, утвержденным Министерством транспорта Донецкой Народной Республики и Министерством здравоохранения Донецкой Народной Республики;

к) по результатам периодических медицинских осмотров ежегодно до 10 января оформляют заключительный акт о результатах периодического медицинского осмотра работников. Председатель ВЭК ежеквартально до 10 числа следующего за отчетным кварталом месяца составляет отчет по результатам периодического медицинского осмотра работников, который предоставляет в отдел медицинской службы Министерства транспорта Донецкой Народной Республики (приложение 12).

**3.4. Врачи медицинских учреждений, подведомственных Министерству транспорта Донецкой Народной Республики:**

а) принимают непосредственное участие в проведении обязательного медицинского осмотра или предоставляют ВЭК эпикризы наблюдения за работниками, прикрепленными к цеховому врачебному участку;

б) обеспечивают подготовку работников своего участка к медицинскому осмотру (направляются на обязательные и дополнительные лабораторные, функциональные и другие исследования в соответствии с требованиями нормативных актов, регламентирующих медицинские осмотры, и с учетом объемов исследований в соответствии со стандартами обследования при отдельных токсикологических формах), оформляют необходимые сопроводительные медицинские документы;

в) по результатам медицинских осмотров осуществляют диспансеризацию работников, заполняют на впервые выявленного диспансерного больного контрольную карту диспансерного наблюдения (форма 030/у), определяют группу общего и сердечно-сосудистого риска, проводят лечение и реабилитацию диспансерных контингентов больных.

**3.5. Учреждения государственной санитарно-эпидемиологической службы:**

а) осуществляют контроль за своевременностью и организацией медицинских осмотров, выполнением оздоровительных мероприятий указанных в заключительном акте;

б) определяют категории работников, подлежащих предварительному (периодическим) медицинскому осмотру, составляют акт, согласовывают списки работников, подлежащих периодическим медицинским осмотрам, план - график проведения медицинских осмотров;

в) участвуют в ознакомлении врачей медицинских учреждений с особенностями условий труда и возможным влиянием вредных и опасных факторов производственной среды и трудового процесса на работников;

г) разрабатывают санитарно-противоэпидемические мероприятия по результатам медицинских осмотров;

д) на запрос медицинского учреждения, подведомственного Министерству транспорта Донецкой Народной Республики составляют санитарно-гигиеническую характеристику условий труда или информационную справку об условиях труда работника при подозрении у него профессионального заболевания (отравления);

е) в пределах полномочий решают вопрос о временном приостановлении медицинских осмотров или привлечения к административной ответственности работодателей и руководителей медицинских учреждений, подведомственных Министерству транспорта Донецкой Народной Республики, в соответствии с действующим законодательством;

ж) подают работодателю и, в случае необходимости, органам исполнительной власти и местного самоуправления, рабочему органу Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Донецкой Народной Республики предложения по профилактике профессиональных заболеваний (отравлений), улучшениям условий труда.

Начальник отдела медицинской службы  
Административного департамента



А.В. Бурцев



в Народную Республику Донецкая область в целях обеспечения безопасности работниками определенных категорий железнодорожного транспорта, метрополитена и предприятий межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта Донецкой Народной Республики (п.2.2.)

Перечень профессий и должностей, непосредственно связанных с обеспечением безопасности движения и обслуживанием железнодорожного транспорта, метрополитена и предприятий межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта, работников которых подлежат обязательному предварительному (при приеме на работу) и периодическим медицинским осмотрам

№ группы	Железнодорожный транспорт и предприятия железнодорожного промышленного транспорта
I.1	<p>1. Группа машинистов и водителей</p> <p>Машинисты, которые обслуживают локомотивы "в одно лицо";  машинисты в помощники машинистов, которые обслуживают скоростные поезда  Машинист, который обслуживает локомотивы "в одно лицо";  машинист в помощники машиниста, который обслуживает скоростные поезда</p>
I.2	<p>Машинист автоматрасы; машинист и помощник машиниста; дизель-поезда, электровозы, электровозы, моторы, паровозы, тепловозы;  машинист-инструктор локомотивных бригад</p>
I.3	<p>Машинист в помощник машиниста, который обслуживает локомотив на маневровой работе в депо или на путях предприятий;  машинист дугтовых машин;  машинист железнодорожно-строительных машин;  машинист в помощник машиниста несъемной дротины;  водитель дротины;  машинист крана (хранилища);  машинист в помощник машиниста крана (на железнодорожном ходу);  машинист электростанции передвижной;  машинист-инструктор бригад специального колесного состава;  машинист автоблара, бульдозера, экскаватора и других машин и особенно сложных строительных машин</p>
II	<p>II. Группа диспетчерско-операторская</p> <p>Железнодорожный транспорт и предприятия межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта</p>

продолжение приложения 1

III.1	<p>Дежурный по станции (включая старшего) по станции;</p> <p>дежурный по тяге (включая старшего);</p> <p>дежурный по железнодорожной станции;</p> <p>дежурный по району;</p> <p>дежурный станционного поста централизации</p>
III.2	<p>Дежурный поезда;</p> <p>дежурный по станции;</p> <p>дежурный маневровой железнодорожной станции;</p> <p>дежурный локомотивной дирекции железнодорожных перевозок;</p> <p>дежурный (по оперативному управлению персоналом и эксплуатационным работами) (включая старшего);</p> <p>дежурный по сортировочной горке;</p> <p>оператор сортировочной горки;</p> <p>оператор поста централизации;</p> <p>оператор при дежурном по станции;</p> <p>оператор при дежурном по дирекции железнодорожных перевозок; энергослужитель (включая старшего)</p>

№ группы	<p align="center"><b>III. Группа станционно-маневровая</b></p> <p align="center">Железнодорожный транспорт и федеральная маневровая промышленного железнодорожного транспорта</p>
III.1	<p>Составитель поездов;</p> <p>регулирование скорости движения вагонов (включая старшего);</p> <p>осмотрщик вагонов (включая старшего);</p> <p>осмотрщик ремонтных вагонов (включая старшего);</p> <p>мастер пункта технического обслуживания вагонов, занятый на безоплатном ремонте (включая старшего);</p> <p>слесарь по ремонту подвижного состава на пункте технического обслуживания вагонов</p>
III.2	<p>Сигналист;</p> <p>дежурный станционного поста (включая старшего)</p>

Ш.1	<p>Нормы труда (технического обслуживания вагонов) промышленного парка</p>
№ группы	<p align="center"><b>IV. Группы сопровождения поездов</b></p>
IV.1	<p align="center"><b>Железнодорожный транспорт и предприятия железнодорожного промышленного транспорта</b></p> <p>Начальник пассажирского поезда;          проводник пассажирского вагона (включая мастер- и дельца-посада);          проводник пассажирского вагона в парках отстоя вагонов;          проводник служебно-технического вагона;          проводник по сопровождению автомобилей и пассажирских вагонов в рабочем состоянии старший стюард          стюард</p>
IV.2	<p>Стрелка железнодорожной станции, которая сопровождает поезд (включая старшего);          проводник грузов и багажа в поездах;          поездный электровозник;          машинист рефрижераторных вагонов</p>
№ группы	<p align="center"><b>V. Группы пути, тоннельных сооружений, инженерно-технического оборудования и приборов</b></p>
V.1	<p align="center"><b>Железнодорожный транспорт и предприятия железнодорожного транспорта</b></p> <p>Мастер пути;          обходчик путей и искусственных сооружений;          ремонтник искусственных сооружений;          сигнальщик;          электромонтер, который работает на пути;          электрослесарь, который работает на пути;          электрослесарь, который работает на путях;          электрослесарь по монтажу контактной сети;          электрослесарь по монтажу контактной сети</p>
V.2	<p>Проводник (проводник) работ по ремонту пути;          начальник участка пути;          мастер дорожный (включая старшего);          мастер мостовой;          мастер тоннельный;          мастер (старший мастер) машин контактной сети; электромонтер, сварщик на машинах контактной (деревообрабатывающей) сети</p>

V) Перечень профессий машин (включительно с транспортными машинами), аппаратуры-оборудования железнодорожно-транспортных машин, бригаadier (включительно) по текущему содержанию пути и искусственных сооружений

**VI. Группа электроснабжения, сигнализации, централизации и связи, информационно-исследовательского центра**

Железнодорожный транспорт и предприятия железнодорожного транспорта

Электромеханик (включая старшего);  
 электромонтер сигнализации, централизации и блокировки (СЦБ), устройств выключения коротких замыканий подвижного состава;  
 слесарь механизмотельных работ, который знает эксплуатацию оборудования поездов и подвижных устройств СЦБ и сортировочных горок;  
 электромонтер контактной сети;  
 электромонтер оперативно-выездных бригад;  
 электромонтер-лаинник по монтажу воздушных линий высокого напряжения и контактной сети

**VII. Группа повышенной личной безопасности для работников**

Перечень профессий и должностей, профессиональная деятельность которых осуществляется в условиях повышенной личной опасности — работа на железнодорожных путях, обслуживающие поезда, опасность наезда подвижного состава, опасность поражения током высокого напряжения и другие, определяется работодателем.

Начальник отдела  
 медицинской службы

А.В. Бурица

**Приложение 2**

в Порядку проведения медицинских осмотров работников определенных категорий железнодорожного транспорта, метрополитена и предприятий железнодорожного промышленного железнодорожного транспорта Донецкой Народной Республики (п.2.4.)

**Акт**

определены категории работников, подлежащих под действию вредных или опасных факторов производственной среды и трудового процесса и подлежащих предварительному (первоначальным) медицинскому осмотру

(наименование предприятия, ведомственная принадлежность)

от " 20 \_\_\_\_\_ года

Время по гитине труда (общей гитине)

(фамилия, имя, отчество)

(наименование государственной санитарно-службы)

и представителю профсоюзной организации или уполномоченного работником лица

(фамилия, имя, отчество)

определены категории работников, которые подлежат предварительному (первоначальным) медицинскому осмотру в 20 \_\_\_\_\_ году.

(фамилия, имя, отчество)

№ п/п	Наименование цеха (участка)	Профессия (должность)	по ТК 003:2005	Количество работников по этой профессии (только для первоначальных медицинских осмотров)	Наименование вредных и опасных факторов в пункте и подпунктов Перечня вредных и опасных факторов производственной среды и трудового процесса, при работе с которыми обязательен предварительный (первоначальный) медицинский осмотр работников	Наименование Перечня работ для выполнения которых обязательна предварительный(первоначальный) медицинский осмотр работников	№ пункта и подпунктов Перечня работ для выполнения которых обязательна предварительный(первоначальный) медицинский осмотр работников	Количество лиц, которые подлежат осмотру (только для первоначальных медицинских осмотров)
1	2	3	4	5	6	7	8	
	Время по гитине труда (общей гитине)							
	М.П. Работодатель							
	Представитель профсоюзной организации (уполномоченное лицо)							

Дата \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Начальник отдела

медицинской службы

\_\_\_\_\_

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

А.В. Бураев

в Народно-пролетарском железнодорожном вокзале работниками  
 определены категории железнодорожного транспорта,  
 метрополитена и пригородных железнодорожного  
 пригородного железнодорожного транспорта  
 Донецкой Народной Республики (п.2.4.)

УТВЕРЖДЕНО

Работодатель \_\_\_\_\_  
 (наименование предприятия)

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, отчество)

М.П. \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
 (число, месяц, год)

СПИСОК

работников \_\_\_\_\_ (наименование предприятия (структурного подразделения), учреждения, организации железнодорожного транспорта, работники которого  
 подлежат периодическим медицинским осмотрам в 20 \_\_\_\_\_ году)

№ п/п	Фед., учас. ток	Фамилия, имя, по отчеству	Пол (М/Ж)	Дата и год рождения	Профессия (должность) по ТК 001:2002	Статус работн в данной услуго	Дата окончания осмотра	Осмотры для медицинского осмотра							Подлежит осмотру				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
								принят осмотр. Присвоен профессии в категории, соответствующей состоянию здоровья и квалификации работника в соответствии с требованиями квалификационных требований категории осмотра работников железнодорожного транспорта (приложение 1 к ТК 001:2002)	категория первая и вторая категория	категория первая и вторая категория	категория первая и вторая категория	категория первая и вторая категория	категория первая и вторая категория	категория первая и вторая категория	категория первая и вторая категория	категория первая и вторая категория	категория первая и вторая категория	категория первая и вторая категория	категория первая и вторая категория

\* Графы 18 та 19 заполняются комиссией медицинской организации подведомственного Министерству транспорта ДНР, которое проводит медицинский осмотр.

Федеральное государственное учреждение  
«Федеральный центр охраны здоровья населения»  
Федеральный центр охраны здоровья населения  
Федеральный центр охраны здоровья населения

Предложение о приеме на работу

М.П.

Работодатель (уполномоченное работником лицо)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Дата \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Составлено: Председатель ВЖ

\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Дата \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Начальник отдела  
медицинской службы



А.В. Бурова

Подпись: \_\_\_\_\_  
И.П.И.О.Ф. (фамилия, имя, отчество)  
Место работы: \_\_\_\_\_  
Место жительства: \_\_\_\_\_  
Почтовый адрес: \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_  
Адрес факса: \_\_\_\_\_  
Адрес телефона: \_\_\_\_\_  
Адрес факса: \_\_\_\_\_

Приложение 4  
к Порядку проведения медицинских осмотров работников определенных категорий железнодорожного транспорта, метрополитена и предприятий межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта Донецкой Народной Республики (п.2.2.)

**НАПРАВЛЕНИЕ**  
на обязательный предварительный (периодический)  
медицинский осмотр работника

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Профессия (должность) по ДК 003:2005 \_\_\_\_\_

Стаж работы по данной профессии (в должности) \_\_\_\_\_

Предыдущая профессия \_\_\_\_\_

Общий стаж работы \_\_\_\_\_

Стаж работы по предыдущей профессии \_\_\_\_\_

Дата последнего медицинского осмотра \_\_\_\_\_

Направляется на предварительный (периодический, внеочередной) медицинский осмотр согласно приказу \_\_\_\_\_

Характеристика условий труда:

(указание вредных и опасных факторов и М-критерии и подуровней Перечня вредных и опасных факторов производственной среды и трудового процесса, при работе с которыми обязательны предварительный (по время приема на работу) и периодический медицинские осмотры)

(указание работ и М-критерии и подуровней Перечня работ, для выполнения которых обязательны предварительный (периодический) медицинские осмотры работников)

Группа и номер группы профессий согласно Перечню профессий и должностей, непосредственно связанных с обеспечением безопасности движения и обслуживанием железнодорожного транспорта, метрополитена и предприятий межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта

Данные о случаях временной утраты трудоспособности (по поводу заболевания) за период, который прошёл от момента последнего медицинского осмотра

(дата временной утраты трудоспособности)

Подпись работника \_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия и инициалы)

Подпись уполномоченного  
работодателем лица \_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия и инициалы)

Дата \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

М.П.



продолжение приложения 4

**Информация для работника:**

Для прохождения медицинского осмотра необходимо подать:

паспорт или другой документ, который удостоверяет личность;

медицинскую карту амбулаторного больного;

в случае лечения в учреждениях здравоохранения системы МЗ, в частной медицинской организации - выписки о случаях заболевания с временной утратой трудоспособности (проводимые обследования, лечение и рекомендации);

копией билета или проездного свидетельства, справки (паспорта) о призыве;

В случае если Вы являетесь временно трудоспособным в состоянии на дистанционном учете, необходимо пройти обследование у своего врача.

Подпись ответственного специалиста

Начальник отдела  
исполнительской службы

А.В. Бурцев

Приложение 5  
к Порядку проведения медицинских осмотров работников определенных категорий железнодорожного транспорта, метрополитена и предприятий межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта Донецкой Народной Республики (п.2.б.)

Медицинская справка  
о прохождении предварительного (периодического)  
медицинского осмотра

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Год рождения \_\_\_\_\_  
Приспособлен к работе (работает) по профессии(должности) \_\_\_\_\_

**Вывод медицинской комиссии**

Приспособлен (не приспособлен) к работе по профессии по ТК 003:2005 \_\_\_\_\_  
в т. ч. в неблагоприятных условиях труда \_\_\_\_\_

Исключены факторы производственной среды \_\_\_\_\_

(указать в номер статьи медицинской противопоказания, по которой работник признан не пригодным к работе, указать статьи иных противопоказаний)

Дата следующего периодического медицинского осмотра в \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

Врач \_\_\_\_\_ Личная печать  
(подпись) (фамилия и инициалы)

Председатель ВЭК \_\_\_\_\_ Личная печать  
(подпись) (фамилия и инициалы)

Печать ЛПУ \_\_\_\_\_ Дата "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_

Начальник отдела  
медицинской службы \_\_\_\_\_ А.В. Бурцев

Приложение 6  
к Порядку проведения медицинских  
осмотров работников  
определенных категорий железнодорожного  
транспорта, метрополитена и предприятий  
межотраслевого промышленного  
железнодорожного транспорта  
Донецкой Народной Республики (п.2.12.)

Примерный перечень обследований

1. Базовый вариант применяется в случае медицинского осмотра лиц во время принятия на работу и периодического медицинского осмотра:

**в возрасте 18-29 лет:**

- измерение артериального давления на обеих руках;
- определение индекса массы тела;
- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- определение глюкозы в крови (при наличии показаний);
- флюорография;
- электрокардиография в 12 стандартных отведениях;
- для женщин - кольпоскопия, обследование молочных желез;
- определение и оценка факторов риска;

**в возрасте 30-39 лет:**

- измерение артериального давления на обеих руках;
- определение индекса массы тела и окружности талии;
- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- определение глюкозы в крови (при наличии показаний);
- определение холестерина в крови (при наличии показаний);
- электрокардиография в 12 стандартных отведениях с ритмограммой (2 мин.);
- флюорография;
- для женщин - кольпоскопия, обследование молочных желез;
- определение и оценка факторов риска;

**в возрасте 40 лет и старше:**

- измерение артериального давления на обеих руках;
- определение пульса на стопах;
- определение индекса массы тела и окружности талии;
- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- определение глюкозы в крови;
- определение холестерина в крови;
- анализ кала на скрытую кровь;

электрокардиография в 12 стандартных отведениях с ритмограммой (С. 104);

измерение внутриглазного давления;

флюорография;

тестирование функций внешнего дыхания;

для женщин - кольпоскопия, обследование молочных желез, прямой кишки;

для мужчин - обследования предстательной железы, прямой кишки;

оценки общего кардиоваскулярного риска (по таблице SCORE).

Для лиц, профессиональная деятельность которых осуществляется в условиях действия вредных или опасных факторов производственной среды и трудового процесса, дополнительно к базовому варианту обследования включаются специфические лабораторные, функциональные и другие исследования.

Работникам в возрасте 40 лет и старше дополнительно к базовому варианту обследований 1 раз в пять лет проводится велоэргометрия или ЭхоКГ, УЗИ органов брюшной полости и почек, липидограмма.

Работники, у которых выявлены те или другие патологические состояния перед проведением очередного медицинского осмотра, должны пройти полное обследование в амбулаторных (по показаниям - в стационарных) условиях согласно стандартам предоставления медицинской помощи.

Работники с умеренным, высоким и очень высоким сердечным риском, изменениями на ЭКГ нуждаются в углубленном обследовании с целью целенаправленного выявления бессимптомного течения ИБС.

2. Перечень обязательных дополнительных обследований (дополнительно к базовому варианту):

лабораторные исследования (креатинин, билирубин, АЛТ, АсТ липидный спектр, уровень ТТГ, толерантность к глюкозе);

суточный мониторинг ЭКГ;

нагрузочный ЭКГ-тест (ВЕМ или тредмилл);

суточный мониторинг АД;

эхокардиография;

электроэнцефалография (во время первого обследования и при наличии клинических показаний);

ультразвуковое исследование органов брюшной полости, почек, щитовидной железы;

доплеровское исследование сосудов шеи;

фиброгастроудоденоскопия (при наличии показаний);

тестирование функций внешнего дыхания;

коронароангиография (при наличии соответствующих показаний).

Расширенный вариант применяется для амбулаторного (стационарного) обследования:

а) в случае назначения машиниста на поездную работу "в одно лицо" или обслуживание скоростных поездов;

продолжение приложения 6

6. лиц I и II группы старше 50 лет - с периодичностью один раз в 4 года.

Стационарное обследование проводится в отделениях больницы, обслуживающих работников железнодорожного транспорта, предприятий железнодорожного промышленного железнодорожного транспорта.

3. При выявлении подозрения на профзаболевание пациент направляется в установленном порядке к профпатологу, который в дальнейшем направляет его в специализированные учреждения здравоохранения, которые имеют право устанавливать диагноз относительно профессиональных заболеваний.

Зачальник отдела  
медицинской службы



А.В. Бурен

Приложение 7  
к Порядку проведения  
медицинских осмотров работников  
определенных категорий  
железнодорожного транспорта, метрополитена  
и предприятий межотраслевого  
промышленного железнодорожного транспорта  
Донецкой Народной Республики (п.2.17)

КАРТОЧКА  
работника, подлежащего предварительному  
(периодическим) медицинскому осмотру

1. Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_
2. Пол (мужской/женский) \_\_\_\_\_
3. Дата рождения \_\_\_\_\_
4. Место проживания \_\_\_\_\_
5. Место работы (название предприятия) \_\_\_\_\_
6. Цех, участок \_\_\_\_\_
7. Профессия (должность) по ГК 003:2005 \_\_\_\_\_
8. Стаж работы за данной профессией \_\_\_\_\_
9. Общий стаж работы \_\_\_\_\_
10. Стаж работы по предыдущей профессии \_\_\_\_\_
11. Вредные и опасные факторы производственной среды и трудового процесса  
(перечислить все факторы в рамках нормы соответствующей профессии) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
12. Основание для предварительного (периодического) медосмотра  
(отметить номер пункта в пункте приложений) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
13. Подлежит осмотру \_\_\_\_\_ раз в \_\_\_\_\_
14. Специалистами (врачами) терапевт, невролог, окулист, ЛОР, хирург, гинеколог (прозог), другие специалисты: \_\_\_\_\_
15. Лабораторные, функциональные и другие исследования  
(перечислить) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
16. Сертификат о прохождении профилактического наркологического осмотра  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Результаты осмотра: \_\_\_\_\_  
Действителен до \_\_\_\_\_
17. Справка о прохождении предварительного (периодического) психиатрического осмотра  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Результаты осмотра: \_\_\_\_\_  
Действителен до \_\_\_\_\_

18. Вес \_\_\_\_\_, рост \_\_\_\_\_, индекс массы тела \_\_\_\_\_  
Окружность талии \_\_\_\_\_

AD \_\_\_\_\_

19. Вредные привычки \_\_\_\_\_

20. Семейный анамнез  
(наследственность) \_\_\_\_\_

*(описать заболевания родственников, сердечно-сосудистыми и онкологическими заболеваниями)*

21. Находится на диспансерном учете по поводу заболеваний:

1. \_\_\_\_\_  
(заболевание, дата постановки на учет)

2. \_\_\_\_\_  
(заболевание, дата постановки на учет)

3. \_\_\_\_\_  
(заболевание, дата постановки на учет)

22. Жалобы на состояние здоровья на момент обследования <sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
(записываются по слову пациента)

Подтверждаю, что жалобы записаны с моих слов \_\_\_\_\_  
(подпись работника)

23. Данные осмотра специалистами комиссии <sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
Терапевт

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (фамилия и инициалы)

Невролог

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (фамилия и инициалы)

Окулист

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (фамилия и инициалы)

продолжение приложения 7

ЛОР

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (фамилия и инициалы)

Хирург

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (фамилия и инициалы)

Гинеколог

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (фамилия и инициалы)

Другие специальности

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (фамилия и инициалы)

24. Клинические исследования:

Общий анализ крови от \_\_\_\_\_

НЬ \_\_\_\_\_ эритроциты \_\_\_\_\_ СОЭ \_\_\_\_\_ лейкоциты \_\_\_\_\_

формула крови \_\_\_\_\_

другие показатели крови \_\_\_\_\_

Общий анализ мочи от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Глюкоза крови от \_\_\_\_\_ показатель \_\_\_\_\_

Холестерин крови от \_\_\_\_\_ показатель \_\_\_\_\_

Другие лабораторные исследования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Электрокардиография \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## продолжение приложения 7

Рентгенологическое обследование \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Спирография(метрия) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Аудиометрия \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Исследования вибрационной  
чувствительности \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Другие \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_25. Оценка общего сердечнососудярного риска (по таблице SCORE) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_26. Диагноз \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ВЫВОД: Годен к работе по профессии \_\_\_\_\_  
(исключаю профессии по ТК 003-2005)Годен только на период \_\_\_\_\_  
на условиях \_\_\_\_\_  
(исключается только во время проведения периодических медицинских осмотров)Негоден \_\_\_\_\_  
(исключаю профессии по ТК 003-2005)

(исключаю профессии и условия работы, согласно которым лицо признано непригодным к работе)

Рекомендации комиссии \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Срок очередного (внеочередного) медицинского осмотра \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
годаПодпись терапевта \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

М.П.

Подпись председателя комиссии \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)С результатами медицинского осмотра, оценкой состояния своего здоровья ознакомлен.  
Рекомендации относительно профилактики и лечения заболевания (в случае его наличия)  
получил \_\_\_\_\_  
(подпись работника)

Дата заполнения карточки \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ "

продолжение приложения 7

**Примечание.**

Листы 1-22 та 24-25 закладываются во время подготовки к медосмотрам.

<sup>1</sup> Работник своей подписью подтверждает наличие или отсутствие жалоб на состояние здоровья на момент обследования.

<sup>2</sup> Каждый врач вносит жалобы, полный диагноз и решение о пригодности лица к работе, что удостоверяется подписью и личной печатью врача.

Начальник отдела  
медицинской службы



А.В. Буриев

С целью обеспечения безопасности водителей железнодорожного транспорта, работающих в метрополитене и пригородной железнодорожной промышленности железнодорожного транспорта Донецкой Народной Республики (п.2.19)

Перечень  
 медицинских противопоказаний к работе, связанной с обеспечением безопасности движения и обслуживанием железнодорожного транспорта, метрополитена и пригородной железнодорожной промышленности

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа в которых противопоказана*	
		лица, которые принимаются на работу	лица, которые работают
	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: А - состояние после эффективного лечения по поводу туберкулеза органа дыхания, которое сопровождается ЛН I ст. Б - состояние после эффективного или хирургического лечения по поводу туберкулеза органов дыхания без функциональных нарушений - ЛН 0 ст.	Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I I (общие противопоказания)
3	Активный туберкулез органов и систем, генерализованные, прогрессирующие и распространенные формы поражения органов и систем независимо от вида	Гр. I I, I 2	
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-VIII (общие противопоказания)
	Б - последствия перенесенного внелегочного туберкулеза с нарушением функций органов	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I I Гр. III I
	В - последствия перенесенного внелегочного туберкулеза без функциональных нарушений	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
5	Состояние после хирургического вмешательства по поводу туберкулеза органов дыхания, состоянии после одностороннего пневмоторакса, другие последствия туберкулеза	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I Гр. III I Гр. I-VIII (общие противопоказания)

продолжение приложения 8

№ статьи	Сокращенная статья с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых лица, которые привлекаются на работу	
		Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)
	органов дыхания с легочной и сердечной недостаточностью II-III ст. Удаление одного легкого		
6	Цирротический и фибрино-кавернозный туберкулез легких независимо от наличия функциональных нарушений органов дыхания	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)
7	ВИЧ-инфекция с симптомами активной формы заболевания - СПИД, СПИД-ассоциированный комплекс	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)
	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, решившие заболевание, невозможность радикального удаления новообразования Б - медленное прогрессирование, стойкий положительный эффект лечения, незначительное нарушение функций органов и систем, не препятствующих выполнению профессиональных обязанностей В - после проведения эффективного радикального лечения при отсутствии осложнений и сохранения профессионально значимых функций		
	А - с метастазами или осложнениями при отсутствии лечения, в случае временного эффекта от лечения или отказа от лечения, решившие заболевание, невозможность радикального удаления новообразования	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)
	Б - медленное прогрессирование, стойкий положительный эффект лечения, незначительное нарушение функций органов и систем, не препятствующих выполнению профессиональных обязанностей	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)
	В - после проведения эффективного радикального лечения при отсутствии осложнений и сохранения профессионально значимых функций	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)
9	Доброкачественные новообразования с нарушением функций органов и систем, которые препятствуют выполнению профессиональных обязанностей	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)
	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 (апластические, апластические, гемолитические) тяжелой и средней степени (Hb менее 100 г/л), resistantные к лечению Б - врожденные и приобретенные хронические анемии легкой степени (Hb свыше 100 г/л), resistantные к лечению		
	А - все виды врожденных и приобретенных анемий (апластические, апластические, гемолитические) тяжелой и средней степени (Hb менее 100 г/л), resistantные к лечению	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)
	Б - врожденные и приобретенные хронические анемии легкой степени (Hb свыше 100 г/л), resistantные к лечению	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)
11	Полногемия (за исключением наследственного эритроцитоза, генетических аномалий	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)

№ статьи	Содержание статьи с аббревиатурами	Группы профессий и должностей, работа в которых противопоставлена*	
		лица, которые применяются на работу	лица, которые работают
12	лейкоцитов) с эритроцитозом свыше 5,5х10 <sup>12</sup> в 1 л. Нарушение системы свертывания крови (коагулопатия, количественные или качественные изменения системы тромбозитов, вазолатии), пурпура и другие геморрагические состояния; другие болезни крови и кроветворных органов. А – рецидивирующие и прогрессирующие формы болезней с тяжелым течением Б – среднетяжелым течением В – легким течением (в случае отсутствия частых геморагий и анемии при благоприятном течении) Гемофилия	Гр. I-VIII (общие противопоставления) Гр. I-VIII (общие противопоставления) Гр. I-VIII (общие противопоставления)	Гр. I-VIII (общие противопоставления) Гр. I (общие противопоставления) Гр. I-VIII (общие противопоставления)
13	Класс IV. Эндокринные болезни, расстройства питания и обмена веществ (E00-E90)		
14	Сахарный диабет 1 и 2 типа, тяжелой формой, с наличием органических поражений сосудов глаз, почек, сердца, мозга, независимо от показателей гликемии и глюкозурии, дозы и вида сахароснижающей терапии Б- сахарный диабет 1 и 2 типа, который требует для достижения гликемического контроля использования инсулина	Гр. I-VIII (общие противопоставления) Гр. I-VIII (общие противопоставления)	Гр. I-VIII (общие противопоставления) Гр. I (общие противопоставления) Гр. I-VIII (общие противопоставления) Гр. I-VIII (общие противопоставления) Гр. I (общие противопоставления) Остальные - индивидуальные случаи, только зависит от степени нарушений профессионально значимых функций и характера выполняемой работы
15	Сахарный диабет. А - сахарный диабет 1 и 2 типа, тяжелой формой, с наличием органических поражений сосудов глаз, почек, сердца, мозга, независимо от показателей гликемии и глюкозурии, дозы и вида сахароснижающей терапии Б- сахарный диабет 1 и 2 типа, который требует для достижения гликемического контроля использования инсулина	Гр. I-VIII (общие противопоставления) Гр. I-VIII (общие противопоставления)	Гр. I-VIII (общие противопоставления) Гр. I-VIII (общие противопоставления)
	В - сахарный диабет 2 типа легкой степени, без диабетических осложнений, когда	Гр. I-VIII	Гр. I

№ статьи	Содержание статьи с объяснением	Группы профессий в должностей, работы на которых лица, которые принимают участие в работе	Группы профессий в должностей, работы на которых лица, которые принимают участие в работе
	<p>пикальный(оптимальный) гликемичный контроль (гликемия натощак не превышает значения 7,8 ммоль/л, после употребления еды - 10 ммоль/л, гликозилированный гемоглобин &lt;7,5%) достигается применением таблетированных сахароснижающих препаратов или их комбинации</p> <p>Г - сахарный диабет 2 типа легкой степени, без диабетических осложнений, когда идеальный(оптимальный) гликемичный контроль достигается диетой, физической нагрузкой, фитофармацевтикой</p>	<p>(общие противопоказания)</p> <p>Гр. I-VIII (общие противопоказания)</p> <p>Гр. I-VIII (общие противопоказания)</p> <p>Гр. I-VIII (общие противопоказания)</p>	<p>Гр. I-VIII (общие противопоказания)</p> <p>Гр. I-VIII (общие противопоказания)</p> <p>Гр. I-VIII (общие противопоказания)</p>
16	<p>Заболевание щитовидной железы</p> <p>А - с нарушением функций железы II-III ст.; с снижением проталкивающих органов и тканей; резкая зоба после струмоэктомии</p> <p>Б - с нарушением функций железы I ст.; со стойкой компенсацией на фоне постоянного медикаментозного лечения; с увеличением щитовидной железы без сдавления прилегающих органов и тканей</p> <p>В - стойкий эутиреоз без лечения, состояние после успешной струмоэктомии</p>	<p>Гр. I</p>	<p>Гр. I</p>
17	<p>Заболевание других эндокринных органов (нарушение функции гипофиза, болезнь и синдром Иценко-Кушинга, аденогенитальные нарушения, гиперальдостеронизм и другие расстройства надпочечника, гиперинсулинизм и другие нарушения эндокринной функции поджелудочной железы, болезни паращитовидной железы)</p> <p>А - в стадии декомпенсации или при наличии пораженной нервной, сердечно-сосудистой или другой системы в пределах, предусмотренных соответствующими пунктами этого Перечня</p> <p>Б - в стадии компенсации на фоне постоянной поддерживающей терапии и в случае поражения нервной, сердечно-сосудистой или другой системы в пределах, которые допускаются соответствующими пунктами этого Перечня</p>	<p>Гр. I-VIII (общие противопоказания)</p>	<p>Гр. I-VIII (общие противопоказания)</p>
18	<p>Ожирение III-IV ст. (индекс массы тела больше 40 кг/м<sup>2</sup>) с признаками легочной или сердечной недостаточности</p>	<p>Гр. I-VIII (общие противопоказания)</p>	<p>Гр. I Гр. II Гр. III.1; III.2 Гр. VI.1 Гр. I-VIII (общие противопоказания)</p>
19	<p>Недостаточность питания с дефицитом массы тела (индекс массы тела менее 17)</p>	<p>Гр. I-VIII (общие противопоказания)</p>	<p>Гр. I-VIII (общие противопоказания)</p>

продолжение приложения 8

№ статьи	Содержание статьи с аббревиатурой	Группы профессий в должностях, работа на которых приводит к инвалидности*	
		лица, которые привлекаются на работу	лица, которые работают
20	Нарушение обмена веществ (муковисцидоз, амлаидоз)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
	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) А - органические эмоционально лабильные (астеничные) расстройства, а также легкое когнитивное расстройство, выпавшее 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-VIII (общие противопоказания)
22	Шизофрения, шизоподобные, бредовые, другие острые и транзиторные психотические психотические расстройства А - состояние после острого инфекционного, нетоксикационного 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-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-II
23	Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с применением психоактивных веществ (хронической алкоголизм, делириозная, наркомания, злоупотребление психоактивными веществами)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
24	Расстройства настроения (взвни с психотичными симптомами, биполярные, рекуррентные депрессивные и другие стойкие аффективные расстройства), депрессивный эпизод А - при условии полного возобновления психических функций на протяжении 6 месяцев	Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-II
25	Невропатичные, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства (невропатичные, фобичные и другие тревожные, обсессивно-компульсивные, диссоциативные, соматизированные, алохондрические, посттравматические стрессовые расстройства с	Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания)

продолжение приложения 8

№ статьи	Содержание статьи с объяснением	Группы профессий и должностей, работы на которых выполняются	
		лица, которые привлекаются на работу	лица, которые работают
	нарушениям адаптации и тому подобное) А - транзиторные, не резко выраженные (депрессивный синдром) и невротичные, связанные со стрессом расстройства с обратным ходом, полными возобновлением психических функций и клиническим выздоровлением, на протяжении 6 месяцев	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-IV
26	Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими расстройствами и физическими факторами (алкоголя, послеродовой психоз и тому подобное). Разовый случай саморазрушительного действия или неоднократные внешние проявления	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)
	А - расстройства сна, утомляемость и степень нарушения сна, возможности лечения	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Индивидуальный подход в зависимости от характера выполняемой работы
27	Специфические расстройства развития речи, учебных навыков, моторных функций, и тому подобное	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I Гр. II Остальные - в случае, если человек выполняет работ в конкретной профессии
28	Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, которые возникли в детском и подростковом возрасте (тик, гиперкинетические и некоторые стертые двигательные расстройства, заикание, энурез, энкопрез неорганической природы и тому подобное)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I Гр. II Гр. IV.1 Остальные - в случае, если человек выполняет работ в конкретной профессии
29	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте (параноидные, шизоидные, диссоциативные, истерические, другие специфические и смешанные стойкие изменения личности, не связанные с повреждением или болезнью головного мозга)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)
30	Умственная отсталость	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)
	Класс VI. Болезни нервной системы (G00-G99)		



принадлежность профессии к

№ статьи	Связанная статья с объяснением	Группы профессий и должностей, работа на которых производится*	
		лица, которые привлекаются на работу	лица, которые работают
31	Последствия воспалительных болезней центральной нервной системы (энцефалит, менингоэнцефалит, менингит, энцефаломенингит и другие) с умеренными и выраженными нарушениями функций ЦНС А - с легкими проявлениями астенического синдрома или синдрома вегетативной дисфункции	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
32	Последствия травмы головного и спинного мозга (паралитические синдромы, приобретенная гидроцефалия, несуклоновая внутримозговая гипертензия, киста мозга, травматическая энцефалопатия, и др.) с умеренными и выраженными нарушениями функций ЦНС	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-I
33	Системные атрофии, которые поражают центральную нервную систему (болезнь Гентингтона, наследственная атрофия, спинальная мышечная атрофия и родственные синдромы); экстрапирамидные и другие двигательные нарушения (болезнь Паркинсона, вторичный паркинсонизм, адидатическая дистония, адидатическая ротационная дистония, спастическая кривошея, блефароспазм, так органического происхождения, выраженный эссенциальный тремор, миоклонус, хорес), дегенеративные болезни нервной системы (болезнь Альцгеймера); деминелинирующие болезни центральной нервной системы	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
34	Эпидемические и пароксизмальные расстройства (локализованная и генерализованная идиопатическая эпилепсия, симптоматическая эпилепсия, эпилептические синдромы, выраженные и осложненная мигрень, транзиторные церебральные ишемические приступы и наследственные синдромы, сосудистые мозговые синдромы при цереброваскулярных болезнях, нарколепсия, каталепсия, редкие 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 энцефалопатом, которые имеют уточненное нервногенное происхождение (натощакания, острая травма, тяжелая соматическая болезнь, острая инфекция ЦНС), а также психозы, в частности фебрильных судорог	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I Гр. II Другие группы после временного отстранения от работы на срок не менее пяти месяцев в

продолжение приложения 6

№ статьи	Содержание статьи с обозначениями	Группы профессий и должностей, работа на которых производится	Группы профессий и должностей, работа на которых производится
			лица, которые применяются на работу
			после обследования в специализированном отделении в индивидуальном порядке могут допускаться к работе при условии длительного наблюдения
35	Б – кратковременные эпизоды очаговой спонтанной активности на электроэнцефалограмме в случае отсутствия неврологических синдромов и клинической манифестации	Гр. I	Гр. I
36	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-I
37	Возникновение обморочного состояния, обусловленного течением заболевания, с высокой температурой тела или выраженной гипоксией, длительным голодом, применением лекарственных средств, введением крови и другими подобными ситуациями	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	допускаются после длительного обследования в специализированном неврологическом отделении
38	Церебральный паралич и другие паралигические синдромы, врожденные аномалии (включая развитие) нервной системы	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
39	Болезни нервно-мышечного аппарата и мышц (миастения, мишенная дистрофия, миотонические расстройства, врожденная и другие виды миопатии)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
40	Поражение отдельных нервов, нервов корешков, сплетений, полиневропатия и другие поражения периферической нервной системы, с частыми (более 2 раз на год) обострениями и выраженными нарушениями чувствительных, двигательных функций, дислоцией, парезом зрения и тому подобное	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
41	А - после эффективного хирургического лечения дисостеонных и тоннельных синдромов не ранее чем через 6 месяцев после операции	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-I Гр. III-I Гр. V-I

продолжение приложения 8

№ статьи	Содержание статьи с обозначениями	Группы профессий и должностей, работа на которых производится*	лица, которые работают на работу
40	<p>Заболевание периферической нервной системы, в том числе карциновый синдром вертеброгенного генеза:</p> <p>А - со значительными нарушениями функций</p> <p>Б - с частыми (больше 2 раз на год) обострениями без грубого нарушения функций</p> <p>В - при наличии легкого радикулярного синдрома с обострениями не чаще 2 раз в год</p> <p>Г - легкий парез нервов верхних или нижних конечностей с нарушением функций кисти или стопы</p>	<p>Гр. I-VIII (общие профквалификации)</p> <p>Гр. I-VIII (общие профквалификации)</p> <p>Гр. I (общие профквалификации)</p> <p>Гр. III,2</p> <p>Гр. IV</p> <p>Гр. V,1; V,2</p> <p>Гр. VI,1</p> <p>Гр. II</p> <p>Гр. I-VIII (общие профквалификации)</p> <p>За исключением: Гр. II</p> <p>Гр. VI,2</p> <p>Гр. VII</p> <p>Гр. I-VIII (общие профквалификации)</p> <p>За исключением: Гр. II</p> <p>Гр. VI,2</p> <p>Гр. VII</p>	<p>Гр. VI,1</p> <p>допускаются после дополнительного обследования в специализированной неврологической клинике</p>
41	<p>Класс VII. Болезни глаза и его вспомогательного аппарата (Н10-Н19)</p> <p>Анофтальм. Экзофтальмические состояния. Аномалии развития органа зрения с</p>	<p>Гр. I-VIII</p>	<p>Гр. I-VIII</p>

продолжение приложения 8

№ статьи	Содержание статьи с объяснением	Группы профессий и должностей, работа на которых требует специальной подготовки	
		лица, которые привлекаются на работу	лица, которые работают
42	нарушением зрительных функций Хронические рецидивирующие болезни век, левкофармы, ячзя, который мешает видеть, хронические воспалительные болезни глазницы	(общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания)	(общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания)
43	Хронические болезни слезного аппарата, конъюнктивит, склеры, роговища, радужки и ресничного тела, с нарушением зрительных функций или длительным следотечением при безуспешном лечении	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
44	А - с частыми (более 2 раз в год) обострениями без нарушения зрительных функций Катаракта	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I
45	А - с частыми (более 2 раз в год) обострениями без нарушения зрительных функций Б - без нарушения зрительных функций или с нарушениями, которые не мешают выполнению функциональных обязанностей	Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания) Согласно требованиям в остроте зрения - дополнение 3
46	Наличие любой арифакции А - наличие двусторонней арифакции (если острота зрения не ниже указанной в дополнении 8 к этому Порядку) Болезни сосудистой оболочки глазного яблока, сетчатки, стекловидного тела, зрительного нерва, с нарушением зрительных функций	Гр. I I Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I I Гр. I-VIII (общие противопоказания с учетом зрительной функции) Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I I; I 2
47	Глаукома нестабилизированная	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
48	А - стабилизированная компенсированная глаукома (оперативно или лекарственно) Болезни мыши глаза, которые сопровождаются двоением, восприятием с нарушением бинокулярного зрения	Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I I; I 2 Гр. I-VIII (общие противопоказания) За исключением: Гр. VI 2 Гр. VII 1
49	Сужение поля зрения в любом меридиане А - на 20 градусов и больше	Гр. I-VIII	Гр. I

продолжение приложения 8

№ статьи	Содержание статьи с объяснением	Группы профессий и должностей, работы на которых лица, которые выполняются на работу	
		противопоказания*	лица, которые работают
	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 цветового зрения: ахроматопсия, протаномалия, дейтераномалия и протаномалия типа А; А - протаномалия и дейтераномалия типа В	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I Гр. II Гр. III. I, III.2 Гр. IV.1 Гр. V.1, V.2 Гр. VI.1 Гр. VIII - индивидуальный подход в зависимости от выполняемой работы
	Б - протаномалия и дейтераномалия типа С	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I, I.1, I.2 Гр. III.1 Гр. IV.1 Гр. VI.1
	В - приобретенные аномалии цветового зрения после воздействия	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	
	Класс VIII. Болезни среднего уха и сосислобного отростка (H65-H75)		
52	Отосклероз и епитимпанит	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
53	Нарушение вестибулярной функции (болезнь Меньера, стойкие вестибуловетстивающие 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 состояния здоровья слуха

приведенные приложения В

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых предполагает применение лица, которое работает на работу
55	<p>Хронические болезни среднего и внутреннего уха (вторичный кохлеарный неурит, адгезивный отит, мезотимпанит, тубоотит и тому подобное) и их последствия, кондуктивная, нейросенсорная тугоухость с нарушением функции слуха:</p> <p>А - среднееарифметическое снижение остроты слуха при тоновой 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</p> <p>Б - среднееарифметическое снижение остроты слуха при тоновой аудиометрии на языковых частотах не превышает 20 дБ воздушной проводимости, восприятие шепотной речи на расстоянии не менее 3/3 м каждым ухом</p> <p>В - среднееарифметическое снижение остроты слуха при тоновой аудиометрии на языковых частотах до 30 дБ воздушной проводимости, восприятие шепотной речи на расстоянии не менее 1/1 м каждым ухом и разговорной речи не менее 3 м</p>	<p>Гр. I</p> <p>Гр. I-VIII (общие производственные)</p> <p>Гр. I-VIII (общие производственные)</p> <p>Гр. I-VIII (общие производственные)</p>
56	<p>Хронические болезни внешнего и среднего уха (рецидивирующей гнойной отит), тубоотит, марицит и тому подобное) без нарушения функции слуха с частыми, больше 2 раз на год рецидивами</p>	<p>Гр. I-VIII (общие производственные)</p>
57	<p>Класс IX. Болезни системы кровообращения (I00-I99)</p> <p>Сердечная недостаточность II-III стадии любого генеза</p>	<p>Гр. I-VIII (общие производственные)</p>
58	<p>Нарушение ритма и проводимости сердца высоких градаций с высоким риском остановки сердца, возмозможна острая сердечной недостаточности, обморока или других пароксизмальных состояний:</p> <p>А - все формы пароксизмальной тахикардии, фибрилляции, трепетания желудочков, остановка сердца в анамнезе, в том числе после выполненной дефибрилятора-кардиовертера, атриоventрикулярная блокада II - III степени, двух- и трехлучевая блокада сердца, синоатриальная блокада, синдром слабости синусов-предсердного узла, синоатриальная блокада высоких градаций (парные, групповые, полные, полиморфные экстрасистолы, частые мономорфные экстрасистолы (больше 30 желудочковые экстрасистолы)</p>	<p>Гр. I-VIII (общие производственные)</p> <p>Гр. I-VIII (общие производственные)</p>

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых предполагает наличие указанных заболеваний*
	<p>Содержание статьи с объяснениями</p> <p>через час), парасистолия), синдрома преждевременного возбуждения желудочков (синдром и феномен WPW, синдром SLCS и др.) с пароксизмальными нарушениями сердечного ритма;</p> <p>предсердно-желудочковая и/или интерферентная диссоциация; синдром Бругада; аритмогенная дисплазия правого желудочка; врожденный или приобретенный синдром удлиненного интервала Q-T</p>	<p>Гр. I-VIII (общие противопоказания)</p> <p>Гр. I Гр. II Гр. III.1, 2 Гр. IV Гр. V.1, 2 Гр. VI.1 Для других групп – индивидуальный подход</p>
	<p>Б - постоянная форма фибрилляции предсердий, документированная по данным суточного мониторинга ЭКГ</p>	<p>Гр. I-VIII (общие противопоказания)</p>
	<p>В - состояние после экстремно эффективного действующего искусственного водителя ритма</p>	<p>Гр. I Гр. VI.1 Для других групп – индивидуальный подход с учетом условий труда (обязательное условие - без пребывания в зоне действия электромагнитных, электростатических, которые генерируют электромагнитные поля)</p>
59	<p>Нарушение ритма сердца и проводимости низких градаций с СН не выше I стадии: умеренно выраженная тахикардия больше 90 уд. в мин. по брадикардия менее 60 уд. в мин. (в случае, если они не носят конституционный характер); мономорфия (менее 30 через час) желудочковая экстрасистолия, которая выявляется во время суточного мониторинга ЭКГ;</p> <p>частая и/или групповая наджелудочковая экстрасистолия; частая мономорфная желудочковая экстрасистолия при отсутствии органической патологии сердца.</p>	<p>Гр. I-VIII (общие противопоказания)</p>

приложение 8

№ статьи	Сверженные случаи с объяснением	Группы профессий и должностей, работа на которых предполагает привлечение лиц, которые работают на работу	
		лица, которые привлекаются на работу	лица, которые работают на работу
60	<p>миграция желудочкового водителя сердечного ритма; эктопические заместительные наджелудочковые ритмы при отсутствии органической патологии сердца;</p> <p>атриоентрикулярная блокада I степени;</p> <p>полная блокада правой ножки пучка Гиса, изолированные блокады передней ветви или задней ветви левой ножки пучка Гиса, СЛС-феномен и другие синдромы предсознательных желудочков, без пароксизмальных нарушений сердечного ритма</p> <p>Патологическая брадикардия (минимальная ЧСС &lt; 45 уд. в минуту на ЭКГ в состоянии покоя &lt; 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 зазором 3 QRS комплексов)</p>	<p>Гр. I-VIII (общие противопоказания)</p> <p>Гр. I-VIII (общие противопоказания)</p>	<p>Гр. I-VIII (общие противопоказания)</p>
61	<p>Ишемическая болезнь сердца (ИБС)</p> <p>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 нагрузочного ЭКГ -теста, ФВ левого желудочка больше 50%, при круглосуточном мониторинге ЭКГ не обнаружено значительных нарушений проводимости, факторы риска контролируются)</p> <p>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</p> <p>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</p>	<p>Гр. I-VIII (общие противопоказания)</p> <p>Гр. I-VIII (общие противопоказания)</p>	<p>Гр. I-VIII (общие противопоказания)</p> <p>Гр. I-VIII (общие противопоказания)</p>
62	<p>Состояние после эффективной ампловетин или стентирования в случае отсутствия стенокардии и при отрицательном нагрузочном ЭКГ -тесте (эффективность определяется не ранее чем через 6 месяцев после вмешательства)</p>	<p>Гр. I-VIII (общие противопоказания)</p>	<p>Гр. I Гр. II Гр. III, 1, 2 Гр. IV Гр. V, 1, 2 Гр. VI, 1</p>



продолжение приложения 8

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа на которых сопряжена с повышенным риском	
		лица, которые привлекаются на работу	лица, которые работают на работу
63	Острый инфаркт миокарда. А - Q- инфаркт миокарда (трансмуральный, обширносочетанный) Б - инфаркт миокарда без патологического зубца Q ( мелкоочаговый) без стенокардии, сердечной недостаточности, нарушенной ритма высоких градаций	Гр. I-VIII (общие профессиональные) Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные) Гр. I Для других групп - индивидуальный подход
64	Гипертоническая болезнь и вторичная артериальная гипертензия. А - III стадии, II стадии с кризисным течением, III/IV стадиями сердечно-сосудистым риском, III/IV стадиями с адекватной антигипертензивной терапией Б - II стадии в случае контролируемого течения и при высоком или умеренном сердечно-сосудистом риске В - I стадия	Гр. I-VIII (общие профессиональные) Гр. I-VIII (общие профессиональные) Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные) Гр. I-VIII (общие профессиональные) Гр. I-VIII (общие профессиональные)
65	Вторичная артериальная гипертензия после хирургического и/или эндоваскулярного лечения	Гр. I	Гр. I
66	Стойкая артериальная гипотензия в состоянии покоя (АД ниже 100 и 60 мм рт. ст.) с потерей сознания в анамнезе А - стойкая гипотензия при отсутствии головокружения и потери сознания	Гр. I-VIII (общие профессиональные) Гр. I	Гр. I Для других групп - индивидуальный подход в зависимости от эффективности лечения и наличия остаточных симптомов Гр. I-VIII (общие профессиональные) Гр. I
67	Хронические ишемические болезни миокарда, эндокарда, перикарда и клапанного аппарата (реклапном, врожденные пороки сердца, миксодилат, перичардит и вторичные кардиомиопатии, эндокардит, рехандирующийся и адреналино-констриктивный перикардит и тому подобное); А - с СН II-III, с тромбоэмболическими осложнениями, нарушением ритма и	Гр. I-VIII (общие профессиональные) Гр. I	Гр. I-VIII (общие профессиональные) Гр. I-VIII (общие профессиональные)

продолжение приложения 8

№ статьи	Содержание статьи с аббревиатурой	Группы профессий и должностей, работа на которых предполагает подготовку лиц, которые работают	
		на работу	(общие профессиональные)
	<p>проходимости сердца высоких градаций</p> <p>Б - с устойчивой компенсацией (с СН I) в случае эффективного лечения</p> <p>В - с устойчивой компенсацией (СН 0)</p>	<p>(общие профессиональные)</p> <p>Гр. I-VIII (общие профессиональные)</p> <p>Гр. I Гр. III.1; III.2 Гр. IV Гр. V.1; V.2 Гр. VI.1</p> <p>Гр. I-VIII (общие профессиональные)</p> <p>Гр. I.1 Гр. III.1 Гр. V.1</p> <p>Гр. I-VIII (общие профессиональные)</p> <p>Гр. I-VIII (общие профессиональные)</p>	<p>(общие профессиональные)</p> <p>Гр. I Гр. III.1; III.2 Гр. IV Гр. V.1; V.2 Гр. VI.1</p> <p>Гр. I.1 Гр. III.1 Гр. V.1</p> <p>Гр. I-VIII (общие профессиональные)</p> <p>Гр. I Гр. I-VIII (общие профессиональные)</p> <p>Гр. I.1 Для других групп - индивидуальный подход</p> <p>Гр. I-VIII (общие профессиональные)</p> <p>Гр. I.1</p> <p>Гр. I-VIII (общие профессиональные)</p> <p>Гр. I Гр. I-VIII (общие профессиональные)</p> <p>Гр. I-VIII (общие профессиональные)</p> <p>Гр. I Гр. III.1; III.2 Гр. IV Гр. V.1; V.2</p> <p>Гр. I-VIII (общие профессиональные)</p>
68	Состояние после операций на сердце и сосудах с торакотомией и/или применением аппарата искусственного кровообращения: аорто-коронарного шунтирования, аневризмэктомии, аортэктомии, протезирования клапанов сердца и тому подобное		
69	Состояние после коррегируемых врожденных пороков сердца, а также после несложных кардиохирургических вмешательств		
70	Пролапс митрального клапана: А - III стадии Б - I-II ст. без регургитации, без увеличения размеров сердца и нарушенной сердечного ритма		
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.) Б - начальные проявления недостаточности мозгового кровообращения В - состояние после хирургических реконструктивных вмешательств на церебральных сосудах (стентирование, ангиопластика и тому подобное) с полной компенсацией функций		
72	Облитерирующий атеросклероз или тромбангиит периферических артерий с ишемией 3-4 степени, облитерирующий тромбангиит (болезнь Бюргера), выраженный синдром Рейно -		

продолжение приложения 8

№ статьи	Содержание статьи с обозначением	Группы профессий и должностей, работ на которых лица, которые привлекаются на работу	
		Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)
2-3 статьи			
73	Аневризма сердца, аорты, венечных и периферических артерий, другие болезни артерий с риском разрыва стенки сосуда; аортоартерит; расслоение аорты и периферических артерий; атеросклероз брахиоcephalic артерий с облитерацией висцеральных ветвей и подопоязных артерий с выраженными нарушениями функций органов и дистального кровообращения	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)
74	Тромбоз воротной вены, в том числе имплантация каво-фильтра; часто рецидивирующий тромбоз; эмболия (тромбозомалия) легочной артерии, тромбозафлебитическая болезнь	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)
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 Б - хроническая венозная недостаточность I ст.	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)
76	В- состояние после эффективного лечения Геморрой с осложнениями и кровотечениями	Гр. I.I (общие профессиональные) Гр. V.I Гр. V.I Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I.I (общие профессиональные) Гр. V.I Гр. V.I Гр. I-VIII (общие профессиональные)
77	Хронические болезни полости носа и околоносовых пазух (аллергический и вазомоторный ринит, полипозно-гнойный синусит, сенная) со стойкими значительными нарушениями функции носового и внешнего дыхания, которые не поддаются коррекции лечением (хирургическим или консервативным)	Класс X. Болезни органов дыхания (J00-J99)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)
78	Хронические болезни гортани и глотки (ларингит, ларинготрахеит, гиперпластический ларингит, рубцовый стеноз гортани) со стойкими нарушениями функций дыхания, которые не поддаются коррекции лечением (хирургическим или консервативным)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)
79	Болезни, которые значительно нарушают четкость речи и препятствуют выговариванию	Гр. I	Гр. I

продолжение приложения 8

№ статьи	Содержание статьи с обозначениями профессиональных обязанностей	Группы профессий в должностях, работа на которых приводит к заболеванию*	
		лица, которые привлекаются на работу	лица, которые работают
	профессиональных обязанностей	Гр. II Гр. IV	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 легкой недостаточностью (ЛН) II-III степеней Б - с нечастыми (до 2 раз в год) и не резко выраженными обострениями в ЛН 0 - I степеней	Гр. I-VIII (общие профессиональные) Гр. I Гр. V.1, V.2 Гр. I-VIII (общие профессиональные) Гр. I-VIII (общие профессиональные) Гр. I-VIII (общие профессиональные) Гр. I-VIII (общие профессиональные) Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные) Гр. I Гр. V.1 Гр. I-VIII (общие профессиональные) Гр. I-VIII (общие профессиональные) Гр. I-VIII (общие профессиональные) Гр. I-VIII (общие профессиональные)
81	Состояние после спонтанного пневмоторакса	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)
82	Хронические гнойные болезни (плевоторак, абсцесс)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)
83	Бронхиальная астма III-IV степеней с ЛН II-III степеней А - бронхиальная астма I-II степеней с ЛН не выше I ст. и контролируемая течением Б - с частыми обострениями и нечастыми обострениями (K00-K93)	Гр. I-VIII (общие профессиональные) Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные) Гр. I
84	Хронические болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (эзофагит, гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом и без эзофагита, гастрит, гастроудоденит, дуоденит, язвенная болезнь). А - с тяжелым течением и частыми обострениями (более 2 раз в год), с осложнениями (стеноз, рубцовые изменения, непроходимость, склонность к кровотечениям, перфорации и инвазиям), показания кардинального отдела желудка Б - после эффективного оперативного лечения В - без осложнений, с не резко выраженными и нечастыми обострениями, на фоне эффективного медикаментозного лечения	Гр. I-VIII (общие профессиональные) Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные) Гр. I-VIII (общие профессиональные)
		Гр. I-VIII (общие профессиональные) Гр. I Гр. II.1 Гр. III за исключением старших мастеров, мастеров	Гр. I.1 Гр. I

продолжение приложения 8

№ статьи	Содержание статьи с объяснением	Группы профессий и должностей, работа на которых производится	
		лица, которые привлекаются на работу	лица, которые работают
		Гр. IV.1; IV.2 Гр. V.1; V.2 Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания)
85	Рубцовые изменения пищевода, болезни пролиферированного желудка, язвы антрального, желудочно-ободочникокишечной, желудочно-толкокишечная, желудочно-толкокишечная, эктопальная, язва, соустья; демпинг-синдром II-III стадий, состоящая после резекции кишечника, печени, поджелудочной железы, почки; непроходимость, перфорация		
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 (стенот, склонность к кровотечениям, перфорация, свищи, инфильтраты) Б- после эффективного оперативного лечения	Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I Гр. V Гр. I.1
87	В - легкие формы заболевания без осложнений, с не резко выраженными и нечастыми обострениями, стойкой ремиссией на фоне функционального медикаментозного лечения Синдром раздраженного кишечника и другие функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта, нарушения кишечного всасывания, с выраженной диареей и недостаточностью питания с дефицитом массы тела (масса массы тела менее 17) Холангит, холецистит, панкреатит, с выраженной наружно-секреторной недостаточностью поджелудочной железы, с тяжелым течением, частыми обострениями (более 2 раз в год), выраженным поражением печени, фиброз, склероз и цирроз, с печеночной недостаточностью I-III ст. А - хронической гепатит без печеночной недостаточности	Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания) 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 поражением печени, фиброз, склероз и цирроз, с печеночной недостаточностью I-III ст.	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. А - хронической гепатит без печеночной недостаточности	Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания)
90	Желчнокаменная болезнь. А - с выраженным болевым синдромом и осложнениями (хронический холецистит, реактивный панкреатит, холангит, и тому подобное) Б- без осложнений ("немые" камни) язвы желудка без выраженного воспаления)	Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I Гр. III.1; III.2 Гр. IV

продолжение приложения 8

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и специальностей, работа на которых лица, которые принадлежат к ним, выполняют	
		лица, которые принадлежат к ним, которые работают на работу	лица, которые принадлежат к ним, которые работают на работу
	В - после эффективного оперативного лечения	Гр. I Гр. V.1	Гр. V.1, V.2 Гр. I.1
91	Хронические гнойные болезни брыжейки полости, параназальной полости, кишечный свищ, выделение гноя из прямой кишки, заднего прохода	Гр. I-VIII (общие профессии)	Гр. I-VIII (общие профессии)
92	Хронические болезни органов пищеварения, которые сопровождаются недостаточным всасыванием	Гр. I-VIII (общие профессии)	Гр. I-VIII (общие профессии)
93	Грибки (пахочная, безразличная, пупочная, диафрагмальная, брыжейки желудка) А - большие, рецидивирующие, осложненные непроходимостью или гангреной Б - небольшие, неосложненные грибки	Гр. I-VIII (общие профессии) Гр. I-VIII (общие профессии)	Гр. I-VIII (общие профессии) Гр. I.1 Гр. III.2 Гр. V.1, V.2 Гр. VI.1
	В - после эффективного хирургического лечения	Гр. I-VIII (общие профессии)	Гр. I.1 Гр. III.1 Гр. V.1 Для других групп - индивидуальный подход
94	Дивертикулярная болезнь кишечника с перфорацией и абсцессом А - дивертикулярная болезнь кишечника без осложнений	Гр. I-VIII (общие профессии) Гр. I-VIII (общие профессии)	Гр. I-VIII (общие профессии) Гр. I.1
	Класс XII. Болезни кожи и подкожной клетчатки (I.00-I.99)		
95	Буллезные нарушения (пузырчатка, пемфигоид), дерматит герпетиформный (болезнь Дюринга)	Гр. I-VIII (общие профессии)	Гр. I-VIII (общие профессии)
96	Генерализованные формы дерматита, экземы, крапивница, эритема, хронические болезни кожи, обусловленные производственными факторами с частыми обострениями (более 2 раз в год), тяжелым течением	Гр. I-VIII (общие профессии)	Гр. I-VIII (общие профессии)
97	Псориаз генерализованный и артропатический	Гр. I-VIII (общие профессии)	Индивидуальный подход, учителя

приложение 8

№ статьи	Содержание статьи с объяснением	Группы профессий и должностей, работа на которых предполагает наличие квалификации*	
		лица, которые применяются на работу	лица, которые работают
98	Поражение кожи, подкожной клетчатки, придатков кожи на открытых участках тела, которые вызывают выраженные косметические дефекты		распространенность процесса, эффективность лечения, профессиональную деятельность, степень нарушения функций систем
99	Класс XIII. Болезни костно-мышечной и соединительной ткани (M00-M99) Хронические инфекции, воспалительные полиартриты (ревматоидный и другие виды артрита, подагра и другие обменные артриты), деформирующий и другие виды полиартроза и артроза крупных суставов А - с нарушением функций суставов II - IV степеней, системные формы воспалительных заболеваний Б - с нарушением функций суставов 0- I степеней	Гр. IV.2 - проведение педиатрических výkonov (специальты детских-ресторанов)	проведения педиатрических výkonov в отделениях детских-ресторанов
100	Системные поражения соединительной ткани (узловатый полиартрит, другие виды некротизирующей васкулиты, гранулематоз Вегенера, системная красная волчанка, дерматомиозит, системный склероз и т.д.)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)
101	Дерматомиозиты (болезнь Шюттера в области туловища и конечностей нехарактерного происхождения, связанные с легочными заболеваниями (саркоидоз); деформирующие остеомиозиты, спондилопатии, спондилит, дегенеративные поражения межпозвоночных дисков, дорсалгия т.д.) А - которые сопровождается значительной деформацией грудной клетки и дыхательной недостаточностью рестриктивного II типа и выше степеней, в стадии сегментарной нестабильности, потеря высоты межпозвоночных дисков, протрузия, грыжа межпозвоночного диска, компрессия спинномозговых нервных корешков при	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)

продолжение приложения 8

№ статьи	Содержание статьи с обозначением	Группы профессий и должностей, работы на которых применяются лица, которые работают на работу	
	отсутствия грибка ногтя, анкилозирующей гиперостоз, при наличии неврологических проявлений, выраженного болевого синдрома		
	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 бессимптомном течении	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. II
102	Другие хронические болезни костей, хрящей, крупных суставов, конечностей и позвоночника со стойким нарушением профессионально значимых функций А - в случае коррекции функций суставов и конечностей с помощью хирургического вмешательства или ортопедических протезов	Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. III.1; III.2 Гр. V.1; V.2 Гр. VI.1 Остальные - индивидуальный подход Гр. II Для других групп - 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)	
	Класс XIV. Болезни мочеполовой системы (N00-N99)		
104	Хронические гломерулорные и тубулоинтерстициальные болезни почек, сморщенная почка, амлоидоз 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 Б - с почечной недостаточностью 0-I стадий	Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. II Для других групп - индивидуальный подход
105	Хронические глобные болезни мочеполовой системы, уретральный абсцесс, свищи мочевого пузыря, абсцесс предстательной железы	Гр. I-VIII (общие противопоказания)	Гр. I-VIII (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)



№ статьи	Содержание статьи с объяснением	Группы профессий и специальностей, работа в которых сопряжена с риском	лица, которые работают
107	Мочекаменная болезнь с выраженным боковым синдромом и осложнением	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)
	А - Мочекаменная болезнь без осложнений ("земля" камней почечных лоханок без выраженного воспаления)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I (общие профессиональные) Гр. III.1, III.2 Гр. IV Гр. V Гр. VI.1 Гр. VI
	Б - после эффективного лечения или самостоятельного отхождения мочевого камня	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I.1
108	Нефриток односторонний II-III ст. с выраженным боковым синдромом, вторичным пиелонефритом или гидронефрозом, тазовая дистопия почки	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)
109	Невоспалительные болезни женских половых органов (выпадение матки и влагалища, эндометриоз, сальпингит и др.)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Индивидуальный подход
110	Узловые формы дистормональных заболеваний молочной железы	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Индивидуальный подход
	Класс XVII. Врожденные пороки развития, деформации и хромосомные аномалии (Q00-Q99)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Индивидуальный подход
111	Врожденные пороки развития, деформации и хромосомные аномалии в случае невозможности их коррекции, отказа от лечения или его неудовлетворительных результатов со значительным и/или умеренным нарушением функций органов	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)
	Класс XIX. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (S00-T98)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)
112	Последствия любых травм, переломов костей туловища и конечностей	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)
	А - которые значительно нарушают возможности для выполнения профессиональных обязанностей функции и не подлежат эффективной коррекции, в т. ч. ортопедическими	Гр. I-VIII (общие профессиональные)	Гр. I-VIII (общие профессиональные)

№ статьи	Содержание статьи с обязательными устройствами	Группы профессий и должностей, работа на которых предполагает привлечение лиц, которые работают на работу	
		Группы профессий и должностей, работа на которых предполагает привлечение лиц, которые работают на работу	Группы профессий и должностей, работа на которых предполагает привлечение лиц, которые работают на работу
	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 Гр. VI.1 Для других групп - индивидуальный подход при условии сохранения необходимых для профессии функций
113	Отсутствие, деформация, дефекты кости и пальца, которые нарушают захватывающую или удерживающую функцию кисти	Гр. I-VIII За исключением гр. II и гр. VII при условии сохранения необходимых для профессии функций	Гр. I Гр. III.2 Гр. IV Гр. V.1; V.2 Гр. VI.1 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 (причленные) вывихи и подвывихи суставов и повреждение менисков А - после эффективного оперативного лечения и восстановления функции сустава	Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I-VI За исключением: гр. II при условии сохранения необходимых для профессии функций	Гр. I-VIII (общие противопоказания) Гр. I Гр. III.2 Гр. IV Гр. V.1; V.2 Гр. VI.1 Для других групп - индивидуальный подход при условии сохранения необходимых для

мотров  
порта,  
дного  
и, на  
ки «О  
ем о  
енным  
ки от

ников  
на и  
порта

ивного  
бланк  
ЛСЖИДЛУ  
кного  
инного

*Син*  
*Син*  
10/10/20

№ статьи	Содержание статьи с объяснениями	Группы профессий и должностей, работа в которых предполагает:
		лица, которые привлекаются на работу
		лица, которые работают профессионалы

Повышение к медицинским противопоказаниям ВЭЖ вправе дополнять виды и объемы необходимых обследований и исследований с учетом специфики выполняемой работы и медицинских показаний. При наличии у работника заболевания ВЭЖ вправе при необходимости направить больного на дополнительные обследования, консультации и оздоровительные мероприятия в специализированные учреждения здравоохранения, на кафедры высших медицинских учебных заведений и введенный последипломного образования. 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 заболевания, которое не поддается успешному хирургическому или консервативному лечению, вопрос медицинского допуска к работе может быть рассмотрен после соответствующего лечения.

Беременность не является показанием для досрочного направления на ВЭЖ. Лица, которые болеют острым инфекционным или паразитарным заболеванием или имеют обострение хронического заболевания, обследованию ВЭЖ не подлежат. Медицинский осмотр ВЭЖ 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, закончившихся своевременным выздоровлением после адекватного лечения и качественной реабилитации, не сопровождались нарушениями функций органов и систем, которые могут негативно влиять на выполнение лицом своих профессиональных обязанностей, не является показанием для внеочередного направления на ВЭК. В этом случае работника допускаются к работе психологом 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 ВЭК 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 внеочередную ВЭК.

Успешное хирургическое лечение заболеваний и отсутствие каких-либо значительных функциональных нарушений организма не требуют внеочередного направления пациента на ВЭК, 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 ВЭК 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 urgentной 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 выводов о пригодности лица к выполнению

профессиональных обязанностей выносятся после стационарного обследования и лечения, решение принимается в зависимости от степени нарушения функций конечностей и суставов.

В случае полнотвержденной нормальности толерантности к глюкозе или когда нарушение толерантности к глюкозе без диабетической патологии полностью контролируется диетой и выполняются регулярные обследования, внеочередной медицинский осмотр ВЭК не требуется. В случаях благоприятного течения заболевания (в том числе в результате эффективного лечения), ставшего причиной отстранения железнодорожника от работы, решение ВЭК 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 справку о прохождении медицинского осмотра 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 обязателен первичный и периодический профилактические наркологические осмотры, должны предоставлять комиссии сертификат (копию) о прохождении профилактического наркологического осмотра, который должен храниться в медицинской карте амбулаторного больного.

Работники, для которых обязательны психиатрические осмотры, должны предоставлять комиссии, которая проводит медицинский осмотр, справку (копию) 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

11/01/2021 14:15

ого  
ого  
ого  
ого  
ого

ита  
кон

от  
Б  
о  
о  
Б  
Б  
Б  
Б  
Б  
о  
о  
о  
о

Р  
о  
в

проялений расстройств, обуславливающих необходимость такой проверки, если ВЭК получила информацию о злоупотреблении алкоголем или психотропными средствами, независимо от наличия зависимости. В случае назначения проведения психиатрической оценки работников направляется для обследования к психиатру, который должен подать ВЭК письменное заключение о профессиональной пригодности пациента и рекомендации.

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

Кратковременные острые неиротичные расстройства, связанные со стрессом, которые обратимы с полным возобновлением психических функций, не являются показанием для внеочередного медицинского осмотра ВЭК. Вопрос о работоспособности лица, которое обнаруживает неспособность к преодолению стресса или связанных со стрессом проблем, должен решаться индивидуально после обязательного проведения курса реабилитационной и психологического обследования пациента при условии предыдущего осмотра в течение не менее 6 месяцев и полного возобновления психических функций.

Работники, занятые на работах, которые нуждаются в профессиональном отборе, должны предоставить ВЭК вывоз психологической экспертизы, результаты которой заносятся в соответствующую графу карточки работника, который подлежит предварительному (первоначальному) медицинскому осмотру. В случае, если работник переводится на другую работу, которая не требует дополнительных требований к состоянию здоровья, повторная медицинская комиссия 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.

Начальник отдела  
медицинской службы

А.В. Бузайев

того  
ник  
**ЖНАЛУ**  
того  
того  
того  
того

рта  
и  
ков

от  
М  
о  
А  
О  
на  
Э  
З  
П  
Д  
Э

к Порядку проведения медицинских осмотров работников определенных категорий железнодорожного транспорта, метрополитена и предприятий межотраслевого промышленного железнодорожного транспорта Донецкой Народной Республики (п.2.19)

Отдельные противопоказания в случае нарушения зрения

Группа профес-сий и должностей	Допустима острота зрения			Коррекция зрения у работников
	лица, которые принимаются на работу	лица, которые работают	лица, которые работают с оптической коррекцией зрл	
	без коррекции зрл до ± 1,0 Д, сур ± 1,0 Д	без коррекции зрл ± 2,0 Д	до ± 3,0 Д, сур ± 3,0 Д	коррекция зрл (НСД)
	2	3	5	6
	I. Группы машинистов и водителей			
I.1	1,0 на каждом глазу	Противопоказано	0,9 на каждом глазу	Противопоказано
I.2	1,0 на каждом глазу	Противопоказано	0,8 на лучшем глазу, 0,4 на худшем глазу	Противопоказано
I.3	1,0 на каждом глазу, для машинистов железнодорожно-строительных машин и их помощников - 1,0 на лучшем глазу, 0,5 на худшем глазу	Противопоказано	0,7 - на лучшем глазу, 0,3 - на худшем глазу; для машинистов железнодорожно-строительных машин и их помощников - 0,8 на лучшем глазу, 0,5 - на худшем глазу	Допускается только непрозрачные НСОЛ
				Противопоказано
		II. Группы диспетчерско-операторов		
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	Допускается НСОЛ любого вида
	2	3	5	6
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	Допускается непрозрачные или матовые НСОЛ
				7

ка





продолжение приложения 9

VII	0,6 - на худшем глазу, 0,4 - на худшем глазу VIII. Группа повышенной личной безопасности для работников (работа на железнодорожном пути, обслуживании поездов, опасность востан подвального состава)	1,0 - на лучшем глазу, 0,5 - на худшем глазу 0,3 - на худшем глазу	1,0 - на лучшем глазу, 0,5 - на худшем глазу	Датированности ИОЛ любое вида	Датированности
VIII	Индивидуальный поездок в зависимости от выполняемой работы				

Примечание: Если требования к зрению удовлетворяются только с использованием средств коррекции, то очки или контактные линзы должны обеспечивать оптимальную коррекцию, что в основном, должно быть всегда доступной для использования во время работы.

Начальник  
отдела медико-санитарной службы



А.В. Бурдаков

в  
н  
а  
у  
С  
М  
О  
В  
А  
В

ВЛУ  
2017

«Периоду проведения медицинских осмотров работников определенных категорий железнодорожного транспорта, метрополитена и предприятий междугородного промышленного железнодорожного транспорта Донецкой Народной Республики (п.2.24)

**Заключительный акт**  
по результатам периодического медицинского осмотра работников,  
подпадающих под действие вредных или опасных факторов производственной среды и трудового процесса

от "\_\_\_" \* \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Комиссия в составе: представитель Комитета \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
врачей \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
представитель работников \_\_\_\_\_ (Ф.И.О., профессия)  
представитель профкома предприятия (специализированного лица) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О., должность)  
при участии врача по гигиене труда (общей гигиены) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Установил: \_\_\_\_\_ (Ф.И.О., наименование органа санитарно-эпидемиологического надзора)

№ п/п	Количество работников, которые попадают под действие вредных или опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Подлежат осмотру по плану (лица)			Осмотрено (лиц)		Процент выполнения	
		всего	женщины	4	всего	женщины	всего	женщины
1	Всего работников, в том числе лиц в возрасте до 21 года для безопасного возраста, которые работают лиц, стаж работы которых больше 10 лет	3	4	4	5	6	7	8
2	Подлежат под действие вредных и опасных факторов производственной среды и трудового процесса:							
2.1	Химическое воздействие (отметить название)							
2.2	Пыль							
2.3	Вредные вещества биологического происхождения (отметить название)							
2.4	Шум							
1	2	3	4	4	5	6	7	8
2.5	Ионизирующее излучение							
2.6	Ультразвук							
2.7	Вибрация (общая, локальная)							
2.8	Несанкционированное излучение (лазерный)							

предоставление приложения 10

2.11	Количество полученных						
2.12	Товары труда						
2.13	Направленность труда						

Количество посетителей \_\_\_\_\_ (%), в т.ч. женщин \_\_\_\_\_ (%)

Примечание: 3. Во время осмотра обнаружено \_\_\_\_\_, из них количество работников, которых подтвердили данные?

- 3.1. Количество работников с подорожными на профессиональный раз \_\_\_\_\_, из них женщин \_\_\_\_\_
- 3.1.1. Количество работников, в том числе профессиональный раз \_\_\_\_\_
- 3.1.2. Количество работников, которые впервые получили квалификацию по профессиональной специальности \_\_\_\_\_
- 3.2. Количество работников, которые нуждаются в переводе на другую работу в результате профессиональной переподготовки \_\_\_\_\_, из них женщин \_\_\_\_\_
- 3.3. Количество работников, которые подлежат обучению, всего \_\_\_\_\_, из них женщин \_\_\_\_\_
- 3.4. Количество работников, которые нуждаются в переводе на другую работу по состоянию здоровья, всего \_\_\_\_\_, из них женщин \_\_\_\_\_
- 3.5. Количество работников, у которых впервые обнаружены общие заболевания, всего \_\_\_\_\_, из них женщин \_\_\_\_\_
- 3.6. Количество работников, которые нуждаются в переводе на другую работу по состоянию здоровья, всего \_\_\_\_\_, из них женщин \_\_\_\_\_
- 3.7. Количество работников, которые необходимо направить на МСЭК, всего \_\_\_\_\_, из них женщин \_\_\_\_\_
- 3.8. Количество работников, которые подлежат лечению (отправлены) за последние 3 лет, всего \_\_\_\_\_, из них женщин \_\_\_\_\_
- 3.9. Количество работников, которые подлежат направлению \_\_\_\_\_
- 3.10. Количество работников, которые подлежат направлению \_\_\_\_\_
- 3.10.1. На амбулаторное лечение \_\_\_\_\_
- 3.10.2. На стационарное лечение \_\_\_\_\_
- 3.10.3. На санаторно-курортное лечение \_\_\_\_\_, в т.ч. в профилактические \_\_\_\_\_
- 3.10.4. В санаторно-курортные учреждения \_\_\_\_\_, в т.ч. в лечебно-профилактические санатории \_\_\_\_\_, по заболеваемости согласно МКБ-10, \_\_\_\_\_
- 3.11. Количество работников, которые подлежат на диспансерное учете на конец отчетного года, всего \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_
- 3.12. Количество работников, которые подлежат профилактике профессионального заболевания \_\_\_\_\_ (указать содержание мероприятий)

4. Проверены результаты выполнения мероприятий \_\_\_\_\_ (указать содержание мероприятий)

Прочитаны материалы \_\_\_\_\_ (перечислить)

Врачи по охране труда (общий состав) \_\_\_\_\_ (полная и краткая)

- 5. По результатам медицинского осмотра комиссия рекомендует комплекс организационных мероприятий: \_\_\_\_\_
- 5.1. Работодателю \_\_\_\_\_
- 5.2. Представителя профсоюзной организации \_\_\_\_\_ (содержание мероприятий)

5.3. Главному врачу медицинского учреждения подведомственного Министерству транспорта ДНР, которое проводит дистанционный учет за работников предприятия \_\_\_\_\_

А также \_\_\_\_\_ (безопасные мероприятия)

санитарно-противоэпидемиологических мероприятий: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_ (отметить все мероприятия)

Председатель комиссии Работодатель

Врач  
по гигиене труда (общей гигиене)

Председатель профсоюзной  
организации или \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия и инициалы)

\_\_\_\_\_ (фамилия и инициалы)

\_\_\_\_\_ (фамилия и инициалы)

\_\_\_\_\_ (фамилия и инициалы)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

С заключительным актом комиссии в получении

1. Работодатель \_\_\_\_\_

2. Председатель профсоюзной организации или уполномоченное лицо \_\_\_\_\_

3. Заместитель главного врача по лечебной работе \_\_\_\_\_

4. Профпатолог \_\_\_\_\_

5. Учреждение государственной санитарно-эпидемиологической службы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия и инициалы)

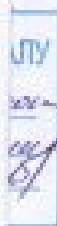
\_\_\_\_\_ (подпись, фамилия, инициалы уполномоченного лица)

6. Председатель рабочего органа исполнительного дирекции Фонда страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия и инициалы)

Начальник отдела  
медицинской службы

А.В. Бурден



М Д С О И Р Ф

Приложение 11  
к Порядку проведения медицинских осмотров работников  
определенных категорий железнодорожного транспорта, метрополитена  
и предприятий межотраслевого промышленного железнодорожного  
транспорта Донецкой Народной Республики (п.3.3 и)

ЖУРНАЛ  
учета медицинских осмотров

Начат \* \* \* \* \* 20\_\_ года  
Завершен \* \* \* \* \* 20\_\_ года

№ з/п	Дата	Фамилия, имя, отчество	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
					Тот же	Адрес постоянного места проживания	Профессия или работа	Место работы	Место работы	Медицинский осмотр (приспособлен / не приспособлен)	Другое	Выход ВК в профессии (разряды №, группа, статья, пункт)	Направление на Дорожное ВЭК	Выход Дорожное ВЭК
1	2													

Начальник отдела  
медицинской службы

А.В. Буриев

СЛУ  
11/01/15

Приложение 12

к Порядку проведения медицинских осмотров работников  
определенных категорий железнодорожного транспорта, метрополитена  
и предприятий межотраслевого промышленного железнодорожного  
транспорта Донецкой Народной Республики (п.3.3.к)

Отчет  
по результатам периодического медицинского осмотра работников

за 20\_\_ год

Кому посылается

Учреждение

Адрес учреждения

Посылается: поликлиникой (амбулаторией) до 10 числа месяца следующего отчетного  
периода – в отдел медицинской службы Министерства транспорта

Всего привлечено организаций из них всего работников, которые проходят периодические медицинские осмотры											
Проведено медицинских осмотров: всего из них предварительных периодических											
Осмотрено во время медицинских осмотров	№ стро ка	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего	1										
из них: лиц, которые принимаются на	2										

Из общего числа обследованных признано непригодными к работе

внутренние болезни	заболевания глаз и нарушение их функций		сердечно- сосудистые заболевания		заболевания костно- мышечной системы						
	в т.ч. заболевания сердечно- сосудистой системы	в т.ч. сердечно- сосудистые острые заболевания	в т.ч. заболевания сердечно- сосудистой системы	в т.ч. заболевания сердечно- сосудистой системы	в т.ч. заболевания сердечно- сосудистой системы	в т.ч. заболевания сердечно- сосудистой системы					
всего	4	6	7	8	9	10	11	12			

Handwritten signature and date

продолжение приложения 12

работу	3																		
лица, которые работают																			
Лица, которые обеспечивают безопасность движения и обслуживания железнодорожного транспорта																			
в том числе машинистов и помощников																			
из числа лиц (под. 4) одновременно испытывают влияние вредных и опасных факторов производственной среды и трудового процесса																			
из числа лиц (под. 4), которые выполняют работы, сопряженные с физической нагрузкой и перемещением тяжелых грузов и систем																			
Лица, занятых на тяжелых работах, работах с вредными или опасными условиями труда или таких, где есть потребность в профессиональном отборе																			
Студентов учебных заведений, направленных на производственную практику																			

г. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(фамилия и номер телефона исполнителя)

Начальник отдела  
медицинской службы



А.В. Буриев

Руководитель \_\_\_\_\_

12/12/15  
ЛУ

