



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

вул. М.Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,
web:http://www.moz.gov.ua, код ЄДРПОУ 00012925

від _____ 20__ р. № _____

На № _____

від _____

Центральні органи виконавчої влади (за списком)

Міністерство охорони здоров'я України надсилає на погодження проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку організації та проведення обов'язкових медичних оглядів працівників певних категорій» (далі – проєкт наказу), розроблений з метою приведення нормативно-правових актів, які стосуються організації проведення обов'язкових медичних оглядів працюючого населення до міжнародних стандартів основних трудових прав, найкращих практик у сфері безпеки та гігієни праці, встановлення єдиних гармонізованих стандартів з керування професійним ризиком при роботі в шкідливих та небезпечних умовах праці.

Звертаємося з проханням розглянути та погодити проєкт наказу в п'ятиденний строк.

- Додатки: 1. Проєкт наказу на 77 арк. в 1 прим.
2. Пояснювальна записка на 4 арк. в 1 прим.

Заступник Міністра – головний
державний санітарний лікар України

Ігор КУЗІН

Марія Лисаківська 253-00-56



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
03-02/12912/2-23 від 16.05.2023
Підписання: КЕП Кузін Ігор Володимирович
58E2D9E7F900307B04000000753932007E719500



Список розсилки до листа МОЗ:

1. Міністерство енергетики України
2. Міністерство економіки України
3. Міністерство фінансів України
4. Міністерство внутрішніх справ України
5. Міністерство аграрної політики та продовольства України
6. Міністерство соціальної політики України
7. Міністерство цифрової трансформації України
8. Державна служба України із надзвичайних ситуацій
9. Державна служба України з питань праці
10. Державна інспекція ядерного регулювання
11. Державна регуляторна служба України
12. Національна служба здоров'я України
13. Уповноважений Верховної Ради України з прав людини



Додаток 4
до Порядку організації та проведення обов'язкових
медичних оглядів працівників певних категорій
(пункт 2 розділу II)

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

№ з/п	Шкідливі та небезпечні фактори виробничого середовища і трудового процесу	Періодичність обов'язкових медичних оглядів у закладі охорони здоров'я	Фах лікарів, що беруть участь у медичних оглядах	Лабораторні, функціональні та інші дослідження	Медичні протипоказання (на доповнення до загальних медичних протипоказань)
1	2	3	4	5	6
1. Хімічні речовини та їх сполуки та елементи					
1.1	Неорганічні сполуки азоту (аміак, кислота азотна, азоту оксиди, азоту діоксид (у перерахунку на NO ₂) ін.)	1 раз на 2 роки	оториноларинголог	загальний аналіз крові, ФЗД	1. Поширені субатрофічні зміни всіх відділів ВДШ 2. Гіперпластичний ларингіт 3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи**
1.2	Альдегіди аліфатичні (насичені, ненасичені) і ароматичні (формальдегід ^{АК} , ацетальдегід, акролеїн, бензальдегід, фталевий альдегід та ін.)	1 раз на рік	оториноларинголог невропатолог дерматолог онколог	загальний аналіз крові, ФЗД	1. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 2. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 3. Алергічні захворювання
1.3	Альдегідів і кетонів галогенопохідні (хлорбензальдегід, фторацетон, хлорацетофенон і ін.)	1 раз на 2 роки	оториноларинголог дерматолог офтальмолог	загальний аналіз крові, ФЗД	1. Хронічні захворювання шкіри 2. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 3. Алергічні захворювання 4. Хронічні захворювання переднього відрізка ока
1.4	Аміни, амідні органічних кислот,	1 раз на рік	оториноларинголог	загальний аналіз крові	1. Хронічні захворювання нервової

	анілін і інші похідні (діметилформамід, діметилацетамід, капролактама ^А та ін.)		невропатолог дерматолог уролог офтальмолог	(за наявності алергенної дії), АЛТ*, АСТ*, білірубін крові*, ФЗД, загальний аналіз сечі	системи 2. Хронічні рецидивні захворювання шкіри 3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 4. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 5. Алергічні захворювання 6. Виражена вегетативно-судинна дисфункція з пароксизмальними станами 7. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи 8. Хронічні захворювання сечовидільної системи
1.5	Берилій та його сполуки ^{А,К}	1 раз на рік	оториноларинголог дерматолог офтальмолог (при роботі з розчинними сполуками)	загальний аналіз крові, ФЗД, рентгенографія грудної клітки (див. п. 3.1)	1. Алергічні захворювання 2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи 3. Хронічні рецидивні захворювання шкіри 4. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 5. Гіперпластичний ларингіт (при роботі з розчинними сполуками берилію) 6. Хронічні захворювання периферичного відрізка ока
1.6	Бор і його сполуки (бору карбід ^Ф , нітрит ^Ф і ін.)	1 раз на 2 роки	оториноларинголог	рентгенографія грудної клітки (див. п. 3.1, 3.4)	1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 2. Алергічні захворювання 3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи
1.6.1	Бороводні	1 раз на рік	оториноларинголог дерматолог	загальний аналіз крові, ФЗД, білірубін крові*, АЛТ*, АСТ*	1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 2. Алергічні захворювання 3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 4. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи

1.7	Галогени				
1.7.1	Хлор, бром ^А , йод ^А , сполуки з воднем, оксиди	1 раз на рік	оториноларинголог дерматолог офтальмолог	ФЗД, загальний аналіз крові	1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 2. Алергічні захворювання ВДШ 3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 4. Хронічні рецидивні захворювання шкіри 5. Хронічні захворювання переднього відрізка ока
1.7.2	Фтор і його неорганічні сполуки	1 раз на рік	оториноларинголог дерматолог стоматолог офтальмолог невропатолог хірург	ФЗД, рентгенографія трубчастих кісток при стажі більше 5 років, 1 раз на 3 роки зі збереженням усіх рентгенограм в архіві, АЛТ*, білірубін*	1. Хронічний субатрофічний і атрофічний риніт. Гіперпластичний ларингіт. Ерозія слизової оболонки порожнини носа 2. Хронічні захворювання центральної і периферичної нервової системи 3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 4. Хронічні рецидивні захворювання шкіри 5. Захворювання порожнини рота 6. Хронічні захворювання переднього відрізка ока; катаракта 7. Хронічні захворювання кістково-м'язової системи з ураженням кісткової структури 8. Хронічний гепатит 9. Виразкова хвороба
1.7.3	Фосгени	1 раз на рік	оториноларинголог	ФЗД	1. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи**
1.8	Гідразин і його похідні (фенілгідразин та ін.)	1 раз на рік	дерматолог невропатолог оториноларинголог	загальний аналіз крові білірубін крові, АЛТ* визначення рівня ксантуренової кислоти	1. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи * 2. Хронічні рецидивні захворювання шкіри 3. Вегетативні дисфункції

					4. Гіпертрофічні риніти та ларингіти 5. Хронічні захворювання центральної та периферичної нервової системи
1.9	Залізо та його оксиди	1 раз на рік	дерматолог невропатолог ендокринолог онколог	% НТЗ (насичення трансферину залізом), цукор у крові, білірубін крові, АЛТ*, рентгенограма органів грудної клітки (див. п. 3.5)	1. Порушення вуглеводного обміну 2. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи** 3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 4. Хронічні захворювання суглобів 5. Гіпогонадізм
1.10	Кадмій ^к і його сполуки	1 раз на 2 роки	оториноларинголог невропатолог стоматолог*	ФЗД, загальний аналіз крові, аналіз сечі, рентгенограма органів грудної клітки (див. п. 3.4, 3.1), АЛТ*, АСТ*	1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 2. Алергічні захворювання 3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 4. Хронічні захворювання нирок 5. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи
1.11	Карбоніли металів: нікелю ^{а,к} , кобальту ^а , заліза та ін.	1 раз на рік	оториноларинголог дерматолог	загальний аналіз крові, ФЗД, рентгенограма органів грудної клітки	1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 2. Алергічні захворювання 3. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи
1.12	Кетони аліфатичні та ароматичні (ацетон, метилетилкетон, ацетофенон та ін.)	1 раз на 2 роки	оториноларинголог невропатолог	ФЗД, загальний аналіз крові, ГГТФ*	1. Поширені дистрофічні захворювання ВДШ 2. Алергічні захворювання 3. Токсикоманія 3. Наркоманія
1.13	Кислоти органічні (мурашина, оцтова, пропіонова, масляна, валеріанова, капронова, щавлева, адипінова, акрилова, нафтеніна і ін.) та їх ангідриди Кислот органічних галогенопохідні (хлороцтова, трихлороцтова, перфтормасляна, трихлорпропіонова	1 раз на 2 роки	оториноларинголог дерматолог офтальмолог	загальний аналіз крові, активність холінестерази	1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 2. Алергічні захворювання 3. Хронічні захворювання переднього відрізка ока

	та ін.) та їх ангідриди				
1.13.1	Кислота ізофталева ^А терефталева ^А фталевий ангідрид та його похідні	1 раз на рік	як у п. 1.12	загальний аналіз крові, ФЗД	1. Алергічні захворювання 2. Хронічні захворювання периферичної нервової системи 3. Хронічні захворювання ВДШ, бронхіальна астма 4. Розповсюджені захворювання усіх відділів ВДШ: гіперпластичний ларингіт 5. Хронічні захворювання переднього відрізка ока
1.14	Кобальт та його неорганічні сполуки ^А	1 раз на рік	оториноларинголог дерматолог	загальний аналіз крові, рентгенографія органів грудної клітки (див. п. 3.4, 3.1), ФЗД	1. Хронічні рецидивні, захворювання органів дихання і шкіри 2. Алергічні захворювання 4. Захворювання серцевого м'яза
1.14.1	Ванадій	1 раз на рік	оториноларинголог дерматолог	загальний аналіз крові, рентгенографія грудної клітки (див. п. 3.4, 3.1), ФЗД	1. Хронічні рецидивні, захворювання органів дихання і шкіри 2. Алергічні захворювання 3. Захворювання серцевого м'яза
1.14.2	Молібден, вольфрам, ніобій, тантал і їх сполуки	1 раз на 2 роки	оториноларинголог дерматолог	загальний аналіз крові, рентгенографія органів грудної порожнини, ФЗД	1. Хронічні рецидивні захворювання органів дихання і шкіри 2. Алергічні захворювання
1.15	Органічні сполуки кремнію (сілани) ^А	1 раз на 2 роки	оториноларинголог дерматолог офтальмолог	загальний аналіз крові, ФЗД	1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 2. Гіперпластичний ларингіт 3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 4. Алергічні захворювання** 5. Хронічні захворювання переднього відрізка ока
1.16	Марганець і його сполуки	1 раз на рік	невропатолог оториноларинголог дерматолог	загальний аналіз крові, ФЗД, рентгенографія органів грудної клітини (див. п. 3.1)	1. Хронічні захворювання нервової системи 2. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 3. Хронічні захворювання

					бронхолегеневої системи** 4. Алергічні захворювання
1.17	Мідь та її сполуки срібло, золото та їх сполуки ^А	1 раз на рік	оториноларинголог дерматолог офтальмолог	загальний аналіз крові, АЛТ* та білірубін крові* АСТ*, ФЗД	1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 2. Алергічні захворювання 3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 4. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи** 5. Хронічні захворювання переднього відрізка ока
1.18	Метали лужні та їх сполуки (натрій, калій, рубідій, цезій та їх гідроксиди) Метали лужноземельні (кальцій, стронцій, барій та їх сполуки)	1 раз на 2 роки	оториноларинголог дерматолог	загальний аналіз крові	1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 2. Алергічні захворювання 3. Хронічні рецидивні захворювання шкіри
1.18.1	Метали рідкісноземельні ^Ф (лантан, скандій, церій та їх сполуки)	1 раз на 2 роки	оториноларинголог дерматолог	загальний аналіз крові, ФЗД	1. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи**
1.18.2	Літій та його сполуки	1 раз на рік	невропатолог оториноларинголог дерматолог офтальмолог	загальний аналіз крові*, загальний аналіз сечі	1. Хронічні захворювання центральної нервової системи 2. Захворювання зорового нерву та сітківки 3. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 4. Алергічні захворювання 5. Хронічні рецидивні захворювання шкіри
1.19	Луги їдкі	1 раз на 2 роки	оториноларинголог дерматолог	загальний аналіз крові	1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 2. Алергічні захворювання 3. Хронічні рецидивні захворювання шкіри 4. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи**
1.20	Арсен і його неорганічні ^К та органічні сполуки ^К	1 раз на рік	невропатолог оториноларинголог дерматолог	загальний аналіз крові, ретикулоцити, АЛТ*, білірубін крові*, АСТ*	1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 2. Алергічні захворювання 3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи**

					4. Хронічні захворювання нервової системи 5. Хронічні рецидивні захворювання шкіри 6. Доброякісні пухлини будь-якої локалізації 7. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи
1.21	Нікель і його сполуки ^{А, К}	1 раз на рік	оториноларинголог дерматолог	загальний аналіз крові, рентгенографія грудної клітки (див. п. 3.1) і ФЗД	1. Поширені та ізольовані дистрофічні захворювання ВДШ 2. Гіперпластичний ларингіт 3. Захворювання органів дихання і серцево-судинної системи, що перешкоджають праці в протигазі 4. Алергічні захворювання 5. Доброякісні пухлини будь-якої локалізації (навіть в анамнезі) 6. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи**
1.22	Озон	1 раз на рік	оториноларинголог	загальний аналіз крові	1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 2. Алергічні захворювання 3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи**
1.23	Органічні оксиди, пероксиди та гідропероксиди (етилену, пропілену тощо) Пероксиди неорганічні (пергідроль)	1 раз на рік	оториноларинголог дерматолог	загальний аналіз крові АЛТ*, АСТ*	1. Хронічні захворювання шкіри 2. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 3. Алергічні захворювання 4. Доброякісні пухлини будь-якої локалізації 5. Захворювання гепатобіліарної системи
1.24	Олово і його неорганічні сполуки ^Ф	1 раз на 2 роки	невропатолог	ФЗД, рентгенографія органів грудної клітки	1. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи**
1.24.1	Олово і його органічні сполуки	1 раз на рік	невропатолог		1. Хронічні захворювання ЦНС

1.25	Платинові метали та їх сполуки ^A (рутений, родій, паладій, осмій, іридій, платина)	1 раз на рік	оториноларинголог дерматолог офтальмолог	загальний аналіз крові, ФЗД, загальний аналіз сечі	1. Поширені та ізольовані дистрофічні захворювання ВДШ 2. Алергічні захворювання ВДШ 3. Хронічні рецидивні захворювання бронхолегеневої системи 4. Хронічні рецидивні захворювання шкіри 5. Хронічні захворювання переднього відрізка ока
1.26.	Ртуть та її неорганічні сполуки	1 раз на рік	невропатолог стоматолог дерматолог	визначення ртуті в сечі АЛТ*, АСТ*	1. Хронічні захворювання нервової системи 2. Хвороби зубів і слизової оболонки (хронічний гінгівіт, стоматит, пародонтит) 3. Хвороби нирок 4. Хронічні захворювання органів травлення 5. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи 6. Хронічні захворювання шкіри
1.27	Свинець, його неорганічні та органічні сполуки	1 раз на рік	невропатолог офтальмолог	кількість еритроцитів, ретикулоцитів, еритроцитів з базофільною зернистістю, дельта-АЛК (амінолевуленова кислота) та КП (копропорфірин) у сечі, АЛТ та білірубін крові*	1. Уміст гемоглобіну менш як 130 г/л у чоловіків і 120 г/л у жінок 2. Хронічні захворювання нервової системи 3. Хронічні захворювання печінки та нирок 4. Ретинопатія, звуження поля зору
1.28	Селен, телур та їх сполуки	1 раз на 2 роки	оториноларинголог дерматолог невропатолог	ФЗД, загальний аналіз крові, АЛТ та білірубін крові	1. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 2. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи з порушенням функції печінки**

					3. Хронічні алергічні захворювання
1.29	Сірка та її сполуки				
1.29.1	Сірка елементарна Оксиди сірки Ангідрид сірчаної та сірчистої кислот Кислота сірчана	1 раз на 2 роки	оториноларинголог офтальмолог дерматолог	загальний аналіз крові, ФЗД	1. Поширені субатрофічні захворювання ВДШ 2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи* 3. Алергічні захворювання 4. Хронічні захворювання переднього відрізка ока
1.29.2	Сірководень	1 раз на 2 роки	оториноларинголог офтальмолог невропатолог дерматолог*	загальний аналіз крові, ФЗД	1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 3. Алергічні захворювання 4. Хронічні захворювання переднього відрізка ока
1.29.3	Сірковуглець	1 раз на рік	невропатолог, офтальмолог	загальний аналіз крові, глюкоза крові, γ-глутамілтранс- фераза (ГГТФ)	1. Хронічні захворювання нервової системи 2. Захворювання органів дихання і серцево-судинної системи, що перешкоджають праці в протигазі 3. Хронічні захворювання переднього відрізка ока 4. Виражена вегетативно-судинна дисфункція 5. Захворювання ендокринної системи
1.29.4	Тетраметилтиурамдисульфід ^А (тиурам Д)	1 раз на 2 роки	оториноларинголог невропатолог дерматолог	загальний аналіз крові, АЛТ*, білірубін*	1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 2. Гіперпластичний ларингіт 3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 4. Алергічні захворювання 5. Хронічні захворювання нервової системи 6. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи**

1.30	Спирти аліфатичні одноатомні та багатоатомні, ароматичні та їх похідні (етилловий, пропіловий, бутиловий, аліловий, бензиловий, етиленгліколь, пропіленгліколь, етилцеллозольв та ін.)	1 раз на 2 роки	невропатолог	загальний аналіз крові, АЛТ*, білірубін крові, ГГТФ*, АСТ*	1. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 2. Алкоголізм 3. Токсикоманія 4. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи 5. Хронічні захворювання нервової системи 6. Анемія
1.30.1	Спирт метиловий	1 раз на 2 роки	невропатолог офтальмолог	загальний аналіз крові, дослідження очного дна, ГГТФ*	1. Захворювання зорового нерву та сітківки 2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 3. Хронічні захворювання нервової системи 4. Алкоголізм, наркоманія
1.31	Сурма та її сполуки	1 раз на 2 роки	невропатолог оториноларинголог дерматолог офтальмолог	загальний аналіз крові, ФЗД	1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 2. Алергічні захворювання 3. Гіперпластичний ларингіт 4. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 5. Хронічні рецидивні захворювання шкіри
1.32	Талій, індій, галій та їх сполуки	1 раз на 2 роки	невропатолог оториноларинголог дерматолог стоматолог офтальмолог	загальний аналіз крові, аналіз сечі на уміст цих металів*, ФЗД	1. Хронічні захворювання нервової системи 2. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 3. Алергічні захворювання 4. Катаракта 5. Хронічні рецидивні захворювання шкіри 6. Хронічні гінгівіти, стоматити, парадонтоз 7. Захворювання периферичного відрізка ока

1.33	Титан ^Ф , цирконій ^Ф , гафній, германій та їх сполуки	1 раз на рік	оториноларинголог	ФЗД, див. п. 3.1	1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 2. Алергічні захворювання 3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи**
1.34	Монооксид вуглецю Вуглецю оксид (IV) Вуглецю (II) оксид	1 раз на 2 роки	невропатолог	еритроцити, ретикулоцити, карбоксигемоглобін	1. Виражена вегетативно-судинна дисфункція 2. Хронічні захворювання нервової системи
1.35	Вуглеводні ароматичні: бензол ^К та його похідні (толуол, ксилол, стирол, етилбензол, діетилбензол тощо)	1 раз на рік	невропатолог дерматолог	загальний аналіз крові, ретикулоцити, тромбоцити, ГГТФ*, білірубін, АЛТ, АСТ	1. На роботу, яка пов'язана з виробництвом бензолу, жінок не допускати 2. Уміст гемоглобіну менше 130 г/л у чоловіків і 120 г/л у жінок; лейкоцитів менше $4,4 \times 10^9$ г/л, еритроцитів менше $3,5 \times 10^{12}$ г/л, тромбоцитопенія 3. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи 4. Доброякісні пухлини статевих органів при роботі з бензолом 5. Порушення менструальної функції, яка супроводжується дисфункціональними матковими кровотечами 6. Хронічні захворювання шкіри (псоріаз, нейродерміт, вітіліго). Доброякісні пухлини шкіри 7. Наркоманія 8. Токсикоманія
1.35.1	Вуглеводні ароматичні: аміно- і нітросполуки та їх похідні (анілін, м-, п-толуїдин, нітроамінобензоли, нітрохлорбензоли, нітро-, амінофеноли, тринітротолуол, фенілендіаміни ^А , хлораніліни,	1 раз на рік	невропатолог за показаннями: онколог, дерматолог, офтальмолог (для працюючих з	загальний аналіз крові, ретикулоцити, тільця Гейнца, білірубін у крові, АЛТ, біомікроскопія (для працюючих з	1. Уміст гемоглобіну менше як 130 г/л у чоловіків і 120 г/л у жінок 2. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи 3. Катаракта (при роботі з нітропохідними толуолу)

	анізинідини, ніазон, ксилідини тощо)		нітропохідними толуолу), уролог	нітропохідними толуолу)	4. Доброякісні пухлини будь-якої локалізації 5. Алергічні захворювання
1.35.1.1	Ізоціанати (толуїлендіізоціанат ^А та ін.)	1 раз на рік	невропатолог офтальмолог оториноларинголог, дерматолог	загальний аналіз крові, ФЗД, рентгенографія грудної клітки	1. Хронічні захворювання переднього відрізка ока 2. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 3. Алергічні захворювання 4. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи**
1.35.1.2	О-толуїдин ^К , бензидин ^К , β-нафтиламін ^К	1 раз на рік	невропатолог уролог	загальний аналіз крові, загальний аналіз сечі, цистоскопія	1. Захворювання нирок і сечовивідних шляхів 2. Передракові захворювання сечовивідних шляхів
1.35.2	Вуглеводнів ароматичних галогенопохідні (галоген у бензольному кільці ^В : хлорбензол, хлортолуол, бромбензол та ін.)	1 раз на 2 роки	невропатолог оториноларинголог	загальний аналіз крові, ретикулоцити, тромбоцити, Г Г Т Ф, АЛТ*, білірубін*	1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 2. Алергічні захворювання 3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 4. Уміст гемоглобіну менше 130 г/л у чоловіків, 120 г/л у жінок, лейкоцитів менше 4,4 x 10 ⁹ г/л, зниження тромбоцитів 5. Токсикоманія 6. Наркоманія 7. Захворювання гепатобіліарної системи
1.35.3	Вуглеводнів ароматичних галогено- похідні (галоген у боковому ланцюзі: бензил хлористий, бензотрихлорид, бензотрифторид, бензиліден хлористий та ін.)	1 раз на 2 роки	невропатолог оториноларинголог офтальмолог дерматолог	загальний аналіз крові, ретикулоцити, тромбоцити, ФЗД	1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 2. Алергічні захворювання 3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 4. Хронічні захворювання переднього відрізка ока
1.36	Вуглеводні ароматичні поліциклічні та їх похідні (нафталін, нафтоли, бенз/а/пірен ^К , антрацен, бензантрон ^К ,	1 раз на рік	невропатолог оториноларинголог дерматолог	загальний аналіз крові, ретикулоцити, тромбоцити	1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи*

	бензантрацен, фенантрен, нафталани хлоровані тощо)				3. Алергічні захворювання 4. Уміст гемоглобіну менше 130 г/л у чоловіків і 120 г/л у жінок, лейкоцитів менше $4,5 \times 10^9$ г/л 5. Передпухлинні захворювання
1.37	Вуглеводні гетероциклічні (фуран ^А , фурфурол ^А , піридин і його сполуки, піразол, піперидін, морфолін, альтакс ^А , каптакс ^А та ін.)	1 раз на рік	невропатолог оториноларинголог дерматолог офтальмолог	загальний аналіз крові, ретикулоцити, тромбоцити, білірубін у крові*, АЛТ*	1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 3. Алергічні захворювання 4. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи** 4. Уміст гемоглобіну менше як 130 г/л у чоловіків та 120 г/л у жінок, тромбоцитопенія 6. Хронічні захворювання шкіри 7. Гіперпластичний ларингіт 8. Захворювання переднього відрізка ока
1.38	Вуглеводні насичені та ненасичені: аліфатичні, аліциклічні терпени (метан, пропан, парафіни, етилен, пропілен, ацетилен, циклогексан та ін.)	1 раз на 2 роки	невропатолог дерматолог офтальмолог оториноларинголог	загальний аналіз крові	1. Алергічні захворювання органів дихання і шкіри 2. Уміст гемоглобіну менше 130 г/л у чоловіків та 120 г/л у жінок; лейкоцитів менше $4,5 \times 10^9$ л 3. Токсикоманія 4. Наркоманія 5. Захворювання периферичного відрізка ока 6. Хронічні захворювання периферичної нервової системи
1.38.1	Дивініл	1 раз на рік	оториноларинголог невропатолог дерматолог	лейкоцитарна формула, ГГТФ*	1. Алергічні захворювання органів дихання і шкіри 2. Токсикоманія, наркоманія
1.38.2	Камфора ^А , скипідар	1 раз на 2 роки	невропатолог оториноларинголог	загальний аналіз крові, ФЗД, АЛТ	1. Алергічні захворювання 2. Хронічні захворювання

					гепатобіліарної системи**
1.38.3	Вуглеводні аліфатичних галогенопохідних насичені (дихлоретан, чотирьоххлористий вуглець, метилена хлорид, хлористий метил, хлороформ, брометил, перфторизобутилен тощо) та ненасичені (трихлоретилен, хлоропрен)	1 раз на рік	невропатолог офтальмолог дерматолог уролог	загальний аналіз крові, білірубін крові*, АЛТ*, аналіз сечі ГГТФ*	1. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи* 2. Захворювання органів дихання і серцево-судинної системи, що перешкоджають праці в протигазі 3. Хронічні захворювання переднього відрізка ока 4. Хронічні захворювання, у тому числі передпухлинні захворювання шкіри 5. Хронічні захворювання сечовивідних шляхів 6. Наркоманія 7. Токсикоманія 8. Полінейропатії
1.38.3.1	Вінілхлорид ^к	1 раз на рік	невропатолог офтальмолог дерматолог оториноларинголог хірург	загальний аналіз крові, рентгенографія кісток 1 раз на 3 роки, білірубін крові, АЛТ*, ГГТФ*	1. Хронічні захворювання периферичної нервової системи (при праці з вінілхлоридом) 2. Хвороба Рейно та облітеруючий ендартереїт 3. Передракові хвороби 4. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи** 5. Алергічні захворювання 6. Наркоманія 7. Токсикоманія
1.38.3.2	Вуглеводні аліфатичних, ациклічних, аміно- і нітросполук та їх похідні метиламін, етиленімін ^А , гексаметилендіамін ^А , циклогексиламін та ін.)	1 раз на рік	оториноларинголог дерматолог	загальний аналіз крові, ретикулоцити	1. Поширені субатрофічні зміни ВДШ 2. Гіперпластичний ларингіт 3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 4. Хронічні захворювання шкіри. Передракові захворювання шкіри 5. Алергічні захворювання 6. Уміст гемоглобіну менше 130 г/л у

					чоловіків та 120 г/л у жінок
1.39	Фенол і його похідні (хлорфенол, крезол тощо)	1 раз на 2 роки	оториноларинголог дерматолог офтальмолог	загальний аналіз крові, білірубін крові*, АЛТ*	1. Хронічні захворювання ВДШ 2. Алергічні захворювання 3. Хронічні захворювання переднього відрізка ока 4. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи 5. Хронічні захворювання шкіри
1.40	Фосфор і його сполуки				
1.40.1	Фосфор і його неорганічні сполуки (білий фосфор, фосфін, фосфіди металів, галогеніди фосфору та ін.)	1 раз на рік	стоматолог невропатолог оториноларинголог офтальмолог	загальний аналіз крові, рентгенографія щелеп (при роботі з білим фосфором) 1 раз на 3 роки при стажі більше 5 років, білірубін крові, АЛТ*, ФЗД	1. Хвороби порожнини рота 2. Поширені дистрофічні розлади та алергічні захворювання ВДШ 3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 4. Хронічні захворювання переднього відрізка ока 5. Хронічні захворювання периферичної нервової системи 6. Хронічні захворювання кістково-м'язової системи з ураженням кісткової структури 7. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи**
	Червоний фосфор	1 раз на 2 роки			
1.40.2	Органічні сполуки фосфору: трикрезилфосфат тощо	1 раз на рік	невропатолог оториноларинголог офтальмолог	за показанням активність холінестерази, АЛТ*, АСТ*	1. Хронічні захворювання периферичної нервової системи
1.41	Хінони та їх похідні (нафтохінони, бензахінони, гідрохінон, антрахінон, пірокатехін)	1 раз на 2 роки	оториноларинголог дерматолог офтальмолог	загальний аналіз крові, ретикулоцити, тільця Гейнца, білірубін крові*, АЛТ*	1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 2. Алергічні захворювання 3. Хронічні рецидивні захворювання шкіри 4. Хронічні захворювання переднього відрізка ока 5. Хронічні захворювання

					гепатобіліарної системи** 6. Хронічні захворювання сечовивідної системи
1.42	Сполуки хрому (III) ^А , сполуки хрому (IV) ^{АК}	1 раз на рік	оториноларинголог 1 раз на 3 місяці, дерматолог офтальмолог	загальний аналіз крові, ФЗД	1. Поширені дистрофічні розлади і захворювання дихальних шляхів 2. Алергічні захворювання 3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 4. Хронічні захворювання переднього відрізка ока 5. Наявність пухлини будь-якої локалізації, навіть в анамнезі
1.43	Водню ціанід, ціаніди	1 раз на 2 роки	невропатолог офтальмолог	загальний аналіз крові, ФЗД	1. Захворювання органів дихання і серцево-судинної системи, що перешкоджають праці в протигазі 2. Хронічні захворювання переднього відрізка ока 3. Хронічні захворювання ЦНС та вегетативної нервової системи
1.44	Нітрити органічних кислот, ацетонітрил, бензонітрил та ін. Акрилонітрил ^А	1 раз на рік	дерматолог, оториноларинголог офтальмолог, невропатолог	загальний аналіз крові, ФЗД	1. Алергічні захворювання 2. Хронічні захворювання периферичної нервової системи 3. Поширені дистрофічні зміни ВДШ 4. Хронічні захворювання переднього відрізка ока
1.45	Цинк і його сполуки ^А	1 раз на 2 роки	оториноларинголог	загальний аналіз крові, ФЗД	1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 2. Алергічні захворювання 3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи**
1.46	Ефіри складні (етилацетат, бутилацетат та ін.) ^Н	1 раз на 2 роки	оториноларинголог невропатолог офтальмолог дерматолог	загальний аналіз крові, білірубін крові*, АЛТ*, АСТ *, ГГТФ*	1. Поширені дистрофічні розлади та алергічні захворювання ВДШ 2. Хронічні захворювання периферичної нервової системи 3. Хронічні захворювання

					бронхолегеневої системи** 4. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи
1.46.1	Ефіри складні акрилової та метакрилової кислот: метилакрилат, метилметакрилат, бутилакрилат	1 раз на рік	оториноларинголог невропатолог дерматолог	загальний аналіз крові, білірубін крові, АЛТ*, ФЗД, ГГТФ*, АСТ*	1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 2. Алергічні захворювання 3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 4. Хронічні захворювання шкіри 5. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи** 6. Хронічні захворювання переднього відрізка ока 7. Наркоманія 8. Токсикоманія
1.46.2	Ефіри складні фталевої кислоти: дибутилфталат, диметилтерсифталат тощо.	1 раз на рік	оториноларинголог невропатолог офтальмолог	загальний аналіз крові, ФЗД	1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 2. Алергічні захворювання 3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 4. Хронічні захворювання периферичної нервової системи* 5. Хронічні захворювання переднього відрізка ока (повік, роговиці, кон'юнктиви, слъозо вивідних шляхів)
2 Складні хімічні суміші, композиції, хімічні речовини визначеного призначення					
2.1	Барвники і пігменти органічні: (азобарвники ^к бензидинові ^к , фталеціанінові, хлортиазинові, антрахінові, ариліптанові тіоіндигоїдні поліефірні тощо)		невропатолог* дерматолог	загальний аналіз крові, ретикулоцити, аналіз сечі, білірубін, АЛТ, АСТ	1. Хронічні рецидивні захворювання шкіри 2. Хронічні захворювання гепатобіліарної та сечовивідної системи** 3. Алергічні захворювання
	виробництво	1 раз на рік			
	застосування	1 раз на 2 роки			
2.2	Пестициди				
2.2.1	Хлорорганічні (метоксихлор,	1 раз на рік	невропатолог	загальний аналіз крові,	1. Хронічні захворювання

	гептахлор, хлориндан, дихлор, гексахлорбензол, гексахлорциклогексан, харнес, трофі тощо)		оториноларинголог офтальмолог дерматолог алерголог	білірубін крові, АЛТ*, лужна фосфатаза, аналіз сечі, ФЗД, ГГТФ*, АСТ*, аудіограма	гепатобіліарної системи** 2. Алергічні захворювання, у тому числі шкіри 3. Хронічні захворювання периферичної нервової системи 4. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 5. Неврит слухового нерву 6. Хронічні захворювання переднього відрізка ока 7. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 8. Уміст гемоглобіну менше 120 г/л у жінок і 130 г/л у чоловіків 9. Хронічні захворювання нирок**
2.2.2	Фосфороорганічні (метафос, метилетилтіофос, меркаптофос, метилмеркаптофос, карбофос, актелік, рогор, дифос гліфосат, хлорофос, гліфосат гардона, валексон тощо) ^А	1 раз на рік	невропатолог оториноларинголог дерматолог офтальмолог	загальний аналіз крові, активність холінестерази, білірубін крові *, АЛТ*, аналіз сечі, ФЗД	ті самі, що й у п. 2.2.1
2.2.3	Ртутьорганічні (гранозан ^А , меркурбензол тощо)	1 раз на рік	невропатолог офтальмолог* дерматолог стоматолог	загальний аналіз крові, лужна фосфатаза*, загальний аналіз сечі, уміст ртуті в сечі, АЛТ*, АСТ*,	ті самі, що й у п. 2.2.1, окрім п.п. 5, 7, 8
2.2.4	Похідні карбонісованих кислот (каратан, авадекс, дихлоральсечовина, метурин, бенлат, фундазол, десмедифам, фенмедифам, карбендозим, фенурон, севін ^А , манеб ^А , дикрезил, ялан, ептам, карбатіон ^А , цинеб ^А тощо)	1 раз на рік	невропатолог дерматолог оториноларинголог офтальмолог	загальний аналіз крові, ретикулоцити, тільця Гейнца, метгемоглобін, білірубін та АЛТ*, активність холінестерази*, аналіз сечі	ті самі, що й у п. 2.2.1, окрім п. 5
2.2.5	Похідні хлорованих аліфатичних кислот (хлороцтова кислота та ін.)	1 раз на 2 роки	оториноларинголог дерматолог	загальний аналіз крові, ФЗД	1. Хронічні поширені дистрофічні захворювання ВДШ

					2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 3. Алергічні захворювання**
2.2.6	Похідні хлорбензойної кислоти (дикамба)	1 раз на 2 роки	невропатолог, оториноларинголог, офтальмолог, дерматолог, алерголог	загальний аналіз крові, аналіз сечі	ті самі, що й у п. 2.2.1
2.2.7	Похідні хлорфеноксиоцтової кислоти (2,4-Д)	1 раз на рік	невропатолог, оториноларинголог, офтальмолог, дерматолог, алерголог	загальний аналіз крові, аналіз сечі	ті самі, що й у п. 2.2.1
2.2.8	Похідні хлорфеноксимасляної кислоти	1 раз на рік	невропатолог, оториноларинголог, офтальмолог, дерматолог, алерголог	загальний аналіз крові, ретикулоцити	ті самі, що й у п. 2.2.1
2.2.9	Галоїдзаміщені аніліди карбонових кислот	1 раз на рік	невропатолог, оториноларинголог, офтальмолог, дерматолог, алерголог	загальний аналіз крові, ретикулоцити	ті самі, що й у п. 2.2.1.
2.2.10	Похідні сечовини та гуанідину (дихлораль-сечовина, топсин-м)	1 раз на рік	невропатолог, оториноларинголог, офтальмолог, дерматолог, алерголог, ендокринолог*	загальний аналіз крові, аналіз сечі	ті самі, що й у п. 2.2.1. 1. Захворювання щитоподібної залози
2.2.11	Похідні симтриазинів (атразин, прометрин)	1 раз на рік	невропатолог	загальний аналіз крові, ретикулоцити, тромбоцити, аналіз сечі	1. Виражена вегетативно-судинна дисфункція 2. Хронічні органічні і виражені функціональні захворювання ЦНС та вегетативно-нервової системи

					3. Захворювання нирок** 4. Тромбоцитопенія
2.2.12	Гетероциклічні сполуки різних груп: зоокумарин, ратиндан, морестан, пірамін, тіазон	1 раз на рік	невропатолог	загальний аналіз крові, ретикулоцити, тромбоцити, аналіз сечі	1. Виражена вегетативно-судинна дисфункція 2. Хронічні органічні і виражені функціональні захворювання ЦНС та вегетативно-нервової системи 3. Захворювання нирок* 4. Тромбоцитопенія
2.3	Синтетичні мийні засоби (сульфанол, алкіламіди, сульфат натрію і ін.) ^А	1 раз на 2 роки	оториноларинголог дерматолог	загальний аналіз крові, ФЗД	1. Алергічні захворювання органів 2. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи**
2.4	Синтетичні полімерні матеріали: смоли, лаки, клей, пластмаси, прес-порошки, волокна, мастило-охолоджувальні рідини, герметики, фарби, емалі				
2.4.1	Амінопласти ^{А,Ф} сечовино-формальдегідні (карбомідні) смоли: карболасти меламіно-формальдегідні смоли	1 раз на 2 роки	дерматолог оториноларинголог	загальний аналіз крові, ФЗД	1. Алергічні захворювання органів дихання, шкіри і ін. 2. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи*
2.4.2	Поліакрилати: поліметакрилат (оргскло, плексиглас), поліакрилонітрил, поліакриламід тощо (виробництво)	1 раз на 2 роки	невропатолог оториноларинголог дерматолог	загальний аналіз крові, білірубін крові, АЛТ*, ФЗД	1. Алергічні захворювання 2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 3. Хронічні захворювання периферичної нервової системи 4. Поширені дистрофічні зміни ВДШ 5. Гіперпластичний ларингіт 5. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи*
2.4.3	Поліаміди ^А (капрон ^Ф , нейлон тощо), виробництво	1 раз на 2 роки	дерматолог	загальний аналіз крові, ФЗД	1. Алергічні захворювання
2.4.4	Полівінілхлорид (ПВК, вінілпласти, перхлорвінілова смола) дибутилфталат, хлористий виніл,		невропатолог оториноларинголог дерматолог	загальний аналіз крові, білірубін*, АЛТ*, ФЗД	Поширені дистрофічні розлади ВДШ 1. Алергічні захворювання. 2. Хронічний гіперпластичний ларингіт

	етилацетат, поліметилметакрилат		хірург		3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи**
	виробництво	1 раз на рік		рентгенографія кисті 1 раз на 3 роки при стажі більш 10 років	4. Передракові захворювання, доброякісні пухлини
	застосування	1 раз на 2 роки			5. Облітеруючі захворювання артерій, периферичний агіоспазм 6. Хронічні захворювання периферичної нервової системи
2.4.5	Поліолефіни (поліетилени, поліпропілени), гаряча обробка	1 раз на рік	невропатолог оториноларинголог	загальний аналіз крові	1. Алергічні захворювання 2. Хронічні захворювання периферичної нервової системи
2.4.6	Полісилоксани виробництво та переробка	1 раз на рік	оториноларинголог дерматолог	загальний аналіз крові	1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 2. Алергічні захворювання
2.4.7	Полістироли виробництво та переробка	1 раз на 2 роки	оториноларинголог* невропатолог дерматолог	загальний аналіз крові, тромбоцити, ФЗД	1. Уміст гемоглобіну менше як 130 г/л у чоловіків і 120 г/л у жінок, лейкоцитів менш як 4,5 x 10 г/л, тромбоцитопенія 2. Алергічні захворювання при роботі з поліефірними смолами і лаками, при гарячому пресуванні пластмас
2.4.8	Поліуретани (пінополіуретан) виробництво та переробка монофенилуретан (монофеніл-2,4-толуїлена ізоціанат) 4,4-дифенілметандіізоціанат, поліізоціанат	1 раз на 2 роки	оториноларинголог дерматолог невропатолог	загальний аналіз крові, ФЗД	1. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи* 2. Поширені дистрофічні захворювання ВДШ 3. Алергічні захворювання
2.4.9	Поліефіри (лавсани та ін.) виробництво та переробка	1 раз на 2 роки	невропатолог оториноларинголог, дерматолог	загальний аналіз крові, ФЗД	1. Алергічні захворювання 2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 3. Поширені дистрофічні захворювання ВДШ
2.4.10	Фенопласти ^А (фенольна смола, 4-(1-метил-1-фенілетил)-фенол три пропеленфенол, бакелітовий лак і ін.) - виробництво та термічна переробка	1 раз на 2 роки	дерматолог оториноларинголог офтальмолог	загальний аналіз крові, ФЗД	1. Поширені дистрофічні захворювання ВДШ 2. Гіперпластичний ларингіт 3. Хронічні захворювання

					бронхолегеневої системи* 4. Алергічні захворювання Хронічні захворювання переднього відрізка ока
2.4.11	Фторопласти фторопласт ^Ф -4 (політетрафторетилен, тефлон і ін.) виробництво та термічна переробка	1 раз на рік	дерматолог оториноларинголог невропатолог*	загальний аналіз крові, ФЗД	1. Поширені дистрофічні захворювання ВДШ 2. Алергічні захворювання 3. Хронічні захворювання периферичної нервової системи 4. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 5. Хронічні, часто рецидивні захворювання шкіри
2.4.12	Фуранові полімери ^А фуран	1 раз на 2 роки	дерматолог оториноларинголог	загальний аналіз крові	1. Поширені дистрофічні розлади ВДШ 2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 3. Алергічні захворювання 4. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи** 5. Уміст гемоглобіну менш як 130 г/л у чоловіків та 120 г/л у жінок, тромбоцитопенія 6. Хронічні захворювання шкіри 7. Гіперпластичний ларингіт 8. Захворювання переднього відрізка ока
2.4.13	Епоксидні полімери ^А (епоксидні смоли, компаунди, клеї тощо)		дерматолог оториноларинголог	загальний аналіз крові, ФЗД, АЛТ*, АСТ*,	1. Алергічні захворювання 2. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи 3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи
	епіхлоргідрин виробництво застосування	1 раз на рік 1 раз на 2 роки	невропатолог* 		
2.4.14	Синтетичні каучуки, латекси, гума (виробництво та застосування)	1 раз на рік	дерматолог оториноларинголог,	загальний аналіз крові, ФЗД, АЛТ	1. Алергічні захворювання

			невропатолог		
2.5	Суміш вуглеводнів нафти: бензин ^H , гас ^H , мазути ^K , бітум ^K , асфальти ^K , кам'яновугільні і нафтові смоли і пеки ^K , мінеральні масла (нафтові і сланцеві) неочищені та неповністю очищені ^K	1 раз на рік	невропатолог* дерматолог оториноларинголог	загальний аналіз крові, ФЗД	1. Поширені дистрофічні захворювання ВДШ 2. Гіперпластичний ларингіт 3. Алергічні захворювання 4. Захворювання шкіри, які пов'язані з підвищеною чутливістю до сонячного світла (сонячна екзема, сонячний свербіж тощо) 5. Передракові захворювання шкіри (гіперкератози, дискератози) 6. Жирна себорея, захворювання фолікулярного апарату шкіри 7. Хронічні захворювання периферичної нервової системи
2.6	Добрива				1. Поширені дистрофічні захворювання ВДШ
2.6.1	Фосфорне добриво (амофос ^Ф нітрофоска) виробництво, використання	1 раз на рік	дерматолог оториноларинголог	загальний аналіз крові, ФЗД	2. Алергічні захворювання 3. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи
2.6.2	Азотне добриво (нітрат амонію - аміачна селітра, нітрати натрію, калію, кальцію) та інші	1 раз на 2 роки	дерматолог оториноларинголог	загальний аналіз крові, тільця Гейнца, метгемоглобін, ЕКГ*, ФЗД	1. Поширені дистрофічні захворювання ВДШ 2. Алергічні захворювання 3. Хронічні рецидивні захворювання шкіри 4. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи 5. Хронічні захворювання шлунково-кишкового тракту та гепатобіліарної системи
2.7 Фармакологічні засоби					
2.7.1	Антибіотики ^A Виробництво та професійне використання	1 раз на рік	дерматолог оториноларинголог* невропатолог	загальний аналіз крові, ФЗД	1. Алергічні захворювання 2. Хронічні захворювання бронхолегеневого апарату

			офтальмолог уролог		3. Кандидоз, мікози, дисбактеріоз 4. Хронічні захворювання сечовивідних шляхів 5. Ревматизм, системні васкуліти 6. Хронічні захворювання переднього відрізка ока 7. Піодермії та інші дерматози
2.7.2 Протипухлинні препарати^{А, К}					
	Виробництво	1 раз на 6 міс.	оториноларинголог дерматолог офтальмолог невропатолог	загальний аналіз крові, тромбоцити	Уміст гемоглобіну менш як 130 г/л у чоловіків та 120 г/л у жінок, лейкоцитів менш як $4,5 \times 10^9$ г/л, тромбоцитопенія Алергічні захворювання органів дихання і шкіри Піодермії та інші дерматози Усі види пухлин Захворювання переднього відрізка ока
	Застосування	1 раз на рік	оториноларинголог дерматолог офтальмолог невропатолог	загальний аналіз крові, тромбоцити рентгенографія грудної клітки	Алергічні захворювання Поширені дистрофічні захворювання ВДШ Усі види пухлин
2.7.3	Сульфаніламід ^А	1 раз на рік	оториноларинголог дерматолог офтальмолог	загальний аналіз крові, тільца Гейнца, аналіз сечі, глюкоза крові*	Алергічні захворювання. Поширені дистрофічні захворювання ВДШ Хронічні захворювання переднього відрізка ока Уміст гемоглобіну менш як 130 г/л у чоловіків та 120 г/л у жінок, лейкоцитів менш як $4,5 \times 10^9$ г/л Піодермії та інші дерматози Захворювання нирок Цукровий діабет
2.7.4	Гормони				
	Виробництво	1 раз на 6 міс.	дерматолог офтальмолог	загальний аналіз крові	1. Алергічні захворювання 2. Ендокринні захворювання

			ендокринолог*		3. Хронічні захворювання переднього відрізка ока
2.7.5	Вітаміни ^А Виробництво та професійне використання	1 раз на рік	оториноларинголог* дерматолог офтальмолог	загальний аналіз крові	1. Алергічні захворювання 2. Поширені дистрофічні захворювання ВДШ 3. Хронічні рецидивні захворювання шкіри 4. Хронічні захворювання переднього відрізка ока
2.7.6	Наркотики ^Н , психотропні препарати виробництво	1 раз на рік	невропатолог офтальмолог оториноларинголог дерматолог нарколог	ГГТФ*	1. Хронічні захворювання нервової системи, гіпотонія 2. Алергічні захворювання 3. Хронічні захворювання переднього відрізка ока 4. Хронічні рецидивні захворювання шкіри 5. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 6. Токсикоманія 7. Наркоманія 8. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи**
2.7.7	Лікарські препарати, які не ввійшли до п. п. 2.7.1 - 2.7.6 виробництво та професійне використання	1 раз на рік	невропатолог офтальмолог дерматолог оториноларинголог	загальний аналіз крові	1. Алергічні захворювання 2. Хронічні захворювання нервової системи 3. Хронічні захворювання переднього відрізка ока 4. Хронічні рецидивні захворювання шкіри 5. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 6. Поширені дистрофічні захворювання ВДШ
3. Промислові аерозолі переважно фіброгенного та змішаного типу дії					

3.1	Кремнію (IV) оксид кристалічний (кварц, кристобаліт, тридиміт) ^{к, ф} при вмісті в пилу більше 70 %	1 раз на рік	оториноларинголог за показанням: дерматолог фтизіатр онколог	рентгенографія органів грудної порожнини згідно з роз'ясненням; ФЗД	1. Поширені дистрофічні захворювання ВДШ 2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи 3. Скривлення носової перегородки, яке перешкоджає носовому диханню 4. Хронічні, часто рецидивні захворювання шкіри 5. Алергічні захворювання при праці з аерозолями, що мають алергенну дію 6. Туберкульоз легень навіть у неактивній фазі (при прийманні на роботу)
3.2	Кремнієвмісні, які містять аерозолі вільного діоксиду кремнію 10 % і більше ^{ф, к} Кремнію діоксид аморфний у вигляді аерозолію конденсації при умісті від 10 до 60 % Кремнію діоксид аморфного із складом вільного діоксиду кремнію 10 % і менше ^ф	1 раз на рік	оториноларинголог фтизіатр*	як у п. 3.1	як у п. 3.1.
3.3	Кремнію карбід (волокнисті кристали) ^{ф, а} (карборунд)	1 раз на 2 роки	оториноларинголог дерматолог фтизіатр	ті самі, що й у п. 3.1	як у п. 3.1.
3.4	Силікати та силікатовмісні:				
3.4.1	Азбест і азбестовмісні (азбесту більше 10 %) ^{ф, к}	1 раз на рік	оториноларинголог дерматолог	як у п. 3.1 зонографія плеври 1 раз на 5 років, після 10 років 1 раз на 2 роки	як у п. 3.1 та гіперпластичний ларингіт
3.4.2	Азбестоскладні (азбесту менше 10 %) (азбестобакеліт азбестогума і ін.) ^{ф, к}	1 раз на рік	так само, як у п. 3.4.1	як у п. 3.1	ті самі, що й у п. 3.1
3.5 Інші силікатовмісні, у т. ч. ШМВР (штучні мінеральні волокнисті речовини):					
3.5.1	Глина, шамот, боксити, нефелінові	1 раз на 2	оториноларинголог	як у п. 3.1	як у п. 3.1

	сієніти, дістенсилініти, олівін, апатити, слюди, кремнію діоксид кристалічний при умісті у пилу від 10 до 70 %, дуніти, вапняки, барити, інфузорна земля, туфи, пемзи перліт, форстерит тощо ^Ф	роки	дерматолог* фтизіатр*		
3.5.2	Цемент ^Ф , хромомагнетит ^Ф	1 раз на рік	оториноларинголог, так як у п. 1.9	як у п. 3.1 як у п. 1.9	як у п. п. 3.1, 1.9 алергічні захворювання шкіри
3.5.3	ШМВР-штучні мінеральні волокнисті речовини: скловолокно, вата мінеральна тощо ^{Ф, А}	1 раз на 2 роки, при стажі більше 15 років 1 раз на рік	як у п. 3.4.1	як у п. 3.1	як у п. 3.5.2
3.5.4	Аерозолі залізорудних і поліметалічних концентратів, металургійних агломератів ^Ф	1 раз на рік	оториноларинголог, дерматолог також як у п. 1.9	як у п. 3.1 та п. 1.9	як у п. 3.1, 1.9
3.5.5	Аерозолі металів (залізо, алюміній) і їх сплавів, які утворились у процесі сухого шліфування (отримання та виробництва) металічних порошків тощо ^Ф	1 раз на рік	оториноларинголог дерматолог, та як у п. 1.9	як у п. 3.1, та у п. 1.9	як у п. п. 3.1, 1.9
3.6	Абразивні та абразивновмісні (електрокорунди, карбід бору, ельбору, карбід кремнію тощо), у т. ч. домішки зв'язуючих ^Ф	1 раз на 2 роки	оториноларинголог дерматолог	як у п. 3.1	як у п. 3.1
3.7	Вуглецевий пил				
3.7.1	Антрацит та інші викопні вугілля ^Ф	1 раз на 2 роки	оториноларинголог дерматолог* фтизіатр*	як у п. 3.1	як у п. 3.1
3.7.2	Вуглецевопородний пил з умістом вільного діоксиду кремнію від 5 до 10 % ^Ф	1 раз на 2 роки	як у п. 3.6	як у п. 3.1	як у п. 3.1
3.7.3	Кокси - кам'яновугільний, пековий, нафтовий, сланцевий ^{Ф, К}	1 раз на рік	як у п. 3.6	як у п. 3.1	як у п. 3.1 7. Гіперпластичний ларингіт

3.7.4	Алмази природні та штучні ^Ф	1 раз на 2 роки	як у п. 3.6.	як у п. 3.1.	як у п. 3.1
3.7.5	Алмаз металізований ^Ф	1 раз на 2 роки	як у п. 3.6	як у п. 3.1	як у п. 3.1
3.7.6	Сажі чорні промислові ^{Ф, К}	1 раз на 2 роки	як у п. 3.6. дерматолог*	як у п. 3.1	як у п. 3.1 7. Гіперпластичний ларингіт
3.7.7	Вуглецеві волокнисті матеріали на основі гідратцелюлозних і поліакрилонітрильних волокон ^{Ф, К}	1 раз на рік	оториноларинголог дерматолог	як у п. 3.1.	як у п. 3.1, а також урахувати протипоказання для хімічних речовин, що складають вказані матеріали
3.7.8	Вуглецевовмісні з полімерними скріплювачами, бактеріальним забрудненням і у сполученні з іншими шкідливими хімічними речовинами ^{Ф, А}	1 раз на рік	як у п. 3.7.7.	як у п. 3.1.	як у п. 3.7.7
3.8	Руди поліметалічні, які містять кольорові та рідкісноземельні метали, що містять вільний діоксид кремнію менше 10 % ^{Ф, А, К}	1 раз на рік	оториноларинголог, дерматолог	як у п. 3.1	як у п. 3.1, а також урахувати протипоказання для металів, що входять до складу руд
3.8.1	Підземний видобуток гематиту у сукупності з експозицією до радону	1 раз на рік	оториноларинголог дерматолог	як у п. 3.1	як у п. 3.1 та п. 1.9, а також з урахуванням протипоказань п. 5.1
3.9.	Аерозолі, що утворюються при зварюванні				
3.9.1	Які містять марганець (20 % і більш), нікель, хром, залізо, сполуки фтору, берилій, свинець і ін., у т. ч. у поєднанні з газовими компонентами (озон, оксид азоту та вуглецю) ^{Ф, А, К}	1 раз на рік	оториноларинголог дерматолог невропатолог та як у п. 1.9	як у п. 3.1 та як у п. 1.9	як у п. п. 3.1, 1.9, а також урахувати протипоказання для шкідливих речовин - компонентів зварювального аерозолу
3.9.2	Уміст менш 20 % марганцю оксидів заліза, алюмінію, магнію, титану, міді, цинку, молібдену, ванадію, вольфраму та ін., у т. ч. у поєднанні з газовими компонентами (озон, оксид азоту та вуглецю) ^{Ф, К, А}	1 раз на 2 роки	як у п. 3.9.1 та як у п. 1.9	як у п. 3.1 та як у п. 1.9	як у п. п. 3.1, 1.9, а також урахувати протипоказання для шкідливих речовин - компонентів зварювального аерозолу
3.10	Пил рослинного і тваринного походження (бавовни, льону, коноплі,	1 раз на 2 роки	оториноларинголог дерматолог	як у п. 3.1. загальний аналіз крові	як у п. 3.1

	кенафу, джуту, зерна, тютюну, деревини, торфу, хмелю, борошна, паперу, вовни, пуху, натурального шовку тощо, у т. ч. з бактеріальним забрудненням) ^{Ф, А}		офтальмолог		
4	Біологічні фактори				
4.1	Гриби-продуценти, білково-вітамінні концентрати (БВК), кормові дріжджі, комбікорми ^А виробництво та професійне використання	1 раз на рік	дерматолог оториноларинголог	загальний аналіз крові, ФЗД, рентгенографія органів грудної клітки	1. Алергічні захворювання 2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 3. Кандидоз та інші мікози
4.2	Ферментні препарати, біостимулятори ^А	1 раз на рік	дерматолог оториноларинголог	загальний аналіз крові, ФЗД, рентгенографія грудної клітки	1. Алергічні захворювання 2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи**
4.3	Алергени для діагностики та лікування, препарати крові, імунобіологічні препарати ^А , виробництво та професійне використання	1 раз на рік	дерматолог оториноларинголог	загальний аналіз крові, ФЗД, рентгенографія органів грудної клітки	1. Алергічні захворювання 2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи**
4.4	Інфікований матеріал і матеріал, що заражений паразитами	1 раз на рік	дерматолог оториноларинголог інфекціоніст	загальний аналіз крові, лабораторні дослідження на гельмінтози, рентгенографія органів грудної клітки	1. Алергічні захворювання 2. Хронічні захворювання бронхолегеневої системи** 3. Кандидоз та інші мікози
4.5 Збудники інфекційних захворювань					
4.5.1	Бруцельоз, туберкульоз, сибірка, бореліоз, туляремія лептоспіроз, орнітоз, кліщовий енцефаліт, сказ, КУ- лихоманка, сап тощо (виробництво, контроль продукції)	1 раз на рік	інфекціоніст невропатолог* хірург, уролог та інші спеціалісти в залежності від клінічних проявів	загальний аналіз крові, рентгенографія органів грудної клітки; специфічні реакції крові при підозрі на профзахворювання, дослідження крові за реакцією Хеддельсона, при позитивних	1. Загальні протипоказання 2. Особи з позитивною лабораторною діагностикою на бруцельоз 3. Особи віком до 18 років, вагітні та матері, що годують немовлят
	Зооантропози				

				результатах або при виявленні симптомів з підозрою на бруцельоз, проводити надалі клінічне і повне лабораторне обстеження для виключення підтвердження бруцельозу та інших зоонозів	
4.5.2	Збудник туберкульозу (професійний контакт з туберкульозними хворими та інфікованими біосередовищами)	1 раз на рік	фтизіатр	загальний аналіз крові, рентгенографія органів грудної клітки, специфічні реакції	1. Загальні протипоказання 2. Хворі на туберкульоз будь-якої форми
5. Фізичні фактори					
5.1	Іонізуюче випромінювання Радіоактивні речовини і джерела іонізуючих випромінювань ^к (персонал категорії А)	1 раз на рік	гематолог, невропатолог офтальмолог оториноларинголог дерматолог хірург	загальний аналіз крові, тромбоцити, ФЗД та рентгенографія органів грудної клітки, УЗД щитоподібної залози при роботі з радіоактивними речовинами та інші за показаннями	1. Уміст гемоглобіну менше 130 г/л у чоловіків і 120 г/л у жінок 2. Лейкоцитів менше $4,5 \times 10^9$ г/л, тромбоцитів менше 180000 3. Імунодефіцитні стани 4. Облітеруючі захворювання артерій, ангіоспазми периферичних судин 5. Передпухлинні захворювання, схильні до переродження та рецидивування; злоякісні пухлини; новоутворення (без індивідуального допуску) 6. Доброякісні пухлини та захворювання, які заважають носити спецодяг і здійснювати туалет шкіри 7. Хронічні панкреатити, гастроентерити і коліти* 8. Променева хвороба II - IV ступеня важкості або наявність стійких наслідків

					(при променевої хвороби I ступеня важкості, працездатність визначається індивідуально) 9. Хронічні гнійні захворювання придаткових пазух носа, хронічні середні отити** (при атрофічних процесах працездатність визначається індивідуально) 10. Хронічні та грибкові захворювання шкіри 11. Гострота зору з корекцією не менш як 0,5 на одному оці та 0,2 на другому. Рефракція скіаскопічно: короткозорість при нормальному очному дні до 10 ОД, далекозорість до 6 ОД, астигматизм не більш 3 ОД 12. Катаракта, анофтальм 13. Захворювання щитоподібної залози
5.2 Неіонізуюче випромінювання					
5.2.1	Лазерні випромінювання від лазерів III і IV класу небезпеки	1 раз на рік	невропатолог офтальмолог дерматолог	загальний аналіз крові, тромбоцити, ретикулоцити, ЕКГ	1. Хронічні рецидивні захворювання шкіри 2. Катаракта 3. Дегенеративно-дистрофічні захворювання сітківки очей 4. Хронічні захворювання переднього відрізка ока
5.2.2	Електромагнітні поля частотою 1 КГц - 300 ГГц (НЧ, СЧ, ВЧ, ДВЧ, УВЧ, НВЧ, НЗВЧ)	1 раз на рік	невропатолог офтальмолог	загальний аналіз крові, тромбоцити	1. Катаракта 2. Дегенеративно-дистрофічні захворювання сітківки очей 3. Виражена вегетативно-судинна дистонія 4. Функціональні захворювання ЦНС та вегетативної нервової системи
5.2.3	Постійні магнітні поля	1 раз на рік	невропатолог	загальний аналіз крові,	1. Катаракта

	Електромагнітні поля: - промислової частоти 50 Гц - нижче 50 Гц		офтальмолог	тромбоцити,	2. Виражена вегетативно-судинна дистонія
5.3 Вібрація					
5.3.1	Локальна вібрація	1 раз на рік	оториноларинголог невропатолог хірург* ортопед*	альгезіметрія, холодова проба, вібраційна чутливість (палестезіометрія); за показаннями: РВГ периферичних судин, ЕНМГ, аудіометрія	1. Облітеруючі захворювання артерій, периферичний ангіодистонічний синдром 2. Виражена вегетативно-судинна дистонія 3. Аномалії жіночих статевих органів 4. Хронічні запальні захворювання матки і придатків* 5. Висока і ускладнена короткозорість (вище 8,0 Д) 6. Не брати на роботу жінок при перевищенні ГДР вібрації за санітарними нормами на 3 дБА і більше 7. Гіпертонічна хвороба на будь-якій стадії 8. Ішемічна хвороба серця в усіх випадках 9. Виражений ентероптоз, грижі, випадіння прямої кишки і жіночих статевих органів 10. Поліневрити різної етіології
5.3.2	Загальна вібрація	1 раз на 2 роки	невропатолог оториноларинголог, хірург*, офтальмолог*, ортопед*	Вібраційна чутливість (палестезіометрія); за показаннями: РВГ периферичних судин, РЕГ; аудіометрія, рентгенографія опорно-рухового апарата (хребта)	Як у п. 5.3.1 та церебральні ангіодистонічні розлади За захворювання кістково-м'язової системи

5.4	Виробничий шум		оториноларинголог невропатолог	аудіометрія, дослідження вестибулярного апарата (за показанням)	1. Стійке зниження слуху, навіть на одне вухо, будь-якої етіології 2. Отосклероз та ін. хронічні захворювання слухового апарата з несприятливим прогнозом 3. Порушення функції вестибулярного апарата будь-якої етіології, у т. ч. хвороба Мен'єра 4. Гіпертонічна хвороба на будь-якій стадії 5. Виражена вегетативно-судинна дистонія
	- від 81 до 99 дБА	1 раз на 2 роки			
	- від 100 дБА і вище	1 раз на рік			
5.5	Ультразвук (контактна передача)	1 раз на рік	невропатолог офтальмолог хірург	вібраційна чутливість за показанням: РВГ периферичних судин	1. Хронічні захворювання периферичної нервової системи 2. Облітеруючі захворювання артерій, периферичний ангіоспазм
5.6	Інфразвук	1 раз на 2 роки	оториноларинголог невропатолог	дослідження вестибулярного апарата, аудіометрія	1. Стійке зниження слуху, навіть на одне вухо, будь-якої етіології 2. Отосклероз та ін. хронічні захворювання слухового апарата з несприятливим прогнозом 3. Порушення функції вестибулярного апарата будь-якої етіології, у т. ч. хвороба Мен'єра 4. Гіпертонічна хвороба на будь-якій стадії
5.7	Підвищений атмосферний тиск (робота в кесонах, водолазні роботи, робота в барокамерах)	1 раз на рік	оториноларинголог невропатолог офтальмолог хірург	рентгенографія органів грудної клітки, дослідження вестибулярного апарата	1. Виражені вади розвитку опорно-рухового апарата та наслідки травми 2. Хронічний отит, атрофічні рубці барабанних перетинок, хронічний евстахіїт 3. Хронічні захворювання ВДШ, бронхолегеневого апарата 4. Порушення функції вестибулярного

					апарата, у т. ч. хвороба Мен'єра 5. Будь-яке захворювання очей, що веде до стійкого порушення функції зору; гострота зору нижче 0,8 на одне око і нижче 0,5 на друге (без корекції) 6. Хронічні захворювання центральної та периферичної нервової системи 7. Хвороби серця незалежно від ступеня їх компенсації 8. Грижі зі схильністю до защемлення 9. Поширене варикозне розширення вен, геморой, облітеруючі захворювання судин 10. Гіпертонічна хвороба на будь-якій стадії
5.8	Знижена температура повітря в приміщенні та робота на відкритих площадках	1 раз на рік	невропатолог хірург оториноларинголог дерматолог	за показанням: термометрія з холодним навантаженням, РВГ периферичних судин	1. Хронічні захворювання периферичної нервової системи 2. Облітеруючі захворювання периферичних судин (ангіоспазм) 3. Виражене варикозне розширення вен, тромбофлебіт 4. Хронічні запальні захворювання матки і придатків* 5. Хронічний простатит*
5.9	Підвищена температура повітря в приміщенні та на відкритих площадках	1 раз протягом першого року, потім 1 раз на 2 роки	невропатолог дерматолог за показанням: офтальмолог	Загальний аналіз крові, терморезистентність еритроцитів	1. Хронічні рецидивні захворювання шкіри 2. Виражена вегетативно-судинна дистонія 3. Гіпертонічна хвороба на будь-якій стадії 4. Алергічні захворювання**
5.10	Теплове випромінювання	1 раз протягом першого	невропатолог дерматолог офтальмолог	загальний аналіз крові, терморезистентність еритроцитів	1. Хронічні рецидивні захворювання шкіри 2. Виражена вегетативно-судинна

		року, потім 1 раз на 2 роки			дистонія 3. Гіпертонічна хвороба на будь-якій стадії 4. Катаракта
6. Фізичне перевантаження та перенапруження окремих органів і систем та інші фактори трудового процесу					
6.1.1	Підняття та ручне переміщення вантажу (маса вантажу в кг)	1 раз на рік	невропатолог хірург уролог*	динамометрія, за показанням: електронейроміографія та РВГ периферичних судин	1. Хронічні захворювання периферичної нервової системи 2. Облітеруючі захворювання артерій, периферичні ангіоспазми 3. Виражене варикозне розширення вен нижніх кінцівок, тромбофлебіт, трофічні порушення, геморой 4. Виражений ентероптоз, грижі, випадання прямої кишки 5. Аномалії жіночих статевих органів. Опущення (випадання) жіночих статевих органів 6. Хронічні запальні захворювання матки і придатків** 7. Ішемічна хвороба серця 8. Хронічні захворювання внаслідок травм і вади розвитку опорно-рухового апарата незалежно від ступеня декомпенсації
6.1.1.1	Підняття і переміщення вантажу (постійно більш 2-х раз на годину) чоловіки - більше 15 кг - жінки - більше 7 кг	1 раз на рік	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1	
6.1.1.2	Підняття і переміщення вантажу при чергуванні з іншою роботою (до 2 раз на годину) - чоловіки - більше 30 кг - жінки - більше 10 кг	1 раз на рік	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1	
6.1.2 Сумарна маса вантажу (в кг), який переміщується протягом кожної години зміни					
6.1.2.1	Підняття з робочої поверхні: чоловіки - більше 870 жінки - більше 350	1 раз на рік	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1
6.1.2.2	Підняття з підлоги: чоловіки - більше 435 жінки - більше 175	1 раз на рік	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1
6.1.2.3	Періодичне тримання вантажу (деталей, інструменту тощо) вага прикладання зусилля (кг, сек)	1 раз на рік	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1

	протягом зміни				
	1) однією рукою чоловіки - від 36001 - 70000 кгс жінки - від 21601 - 42000 кгс чоловіки - більше 70000 кгс жінки - більше 42000 кгс	1 раз на рік	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1
	2) двома руками чоловіки - від 70001 - 140000 кгс жінки - від 42001 - 84000 кгс	1 раз на 2 роки	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1
6.1.2.3.1	чоловіки - більше 140000 кгс жінки - більше 84000 кгс	1 раз на рік	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1
6.1.2.3.2	з участю м'язів корпусу і ніг чоловіки - від 100001 - 200000 кгс жінки - від 60001 - 120000 кгс	1 раз на 2 роки	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1
6.1.2.3.3	чоловіки - більше 200000 кгс жінки - більше 120000 кгс	1 раз на рік	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1
6.1.3	Роботи пов'язані з: - локальними м'язовими напруженнями переважно м'язів кісток і пальців рук (кількість рухів за зміну)		як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1
	чоловіки та жінки від 40001 - 60000 більше 60000	1 раз на 2 роки 1 раз на рік	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1
	- регіональними м'язовими напруженнями переважно м'язів рук і плечового пояса (кількість рухів за зміну) чоловіки та жінки від 20001 - 30000	1 раз на 2 роки	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1
	більше 30000	1 раз на рік	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1
6.1.4	Роботи, що пов'язані з вимушеними нахилами корпусу (за візуальною оцінкою більше 30° від вертикалі)	1 раз на 2 роки	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1

	більше 100 разів за зміну				
6.1.5	Перебування у вимушеній робочій позі (на колінах, навпочіпки та ін.):				
	до 25 % часу зміни	1 раз на 2 роки	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1
	більше 25 % часу зміни	1 раз на рік	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1	як у п. 6.1.1
6.2	Зорово-напружені роботи: прецизійні, роботи з оптичними приладами і спостереження за екраном	1 раз на рік	офтальмолог	як у п. 6.1.1.	як у п. 6.1.1
6.2.1	Прецизійні роботи з об'єктом розрізнення до 0,3 мм	1 раз на 2 роки	офтальмолог	визначення гостроти зору, скіаскопія, рефрактометрія, визначення об'єму акомодатції, тонометрія, визначення кольоровідчуття	1. Гострота зору з корекцією при попередньому профогляді нижче 1,0; при періодичних медоглядах нижче 0,8 на одному оці та 0,5 на другому оці 2. Аномалії рефракції: при попередньому медогляді - міопія вище 2,0 Д, гіперметропія вище 2,0 Д, астигматизм вище 1,0 Д; при повторних медоглядах: міопія вище 8,0 Д, гіперметропія вище 6,0 Д, астигматизм 3,0 Д 3. Відсутність бінокулярного зору 4. Зниження акомодатції нижче вікових норм 5. Лагофталм 6. Хронічні захворювання переднього відрізка очей (повіки, кон'юнктивіти, роговиці, слъозо вивідні шляхи) 7. Захворювання зорового нерву, сітківки 8. Глаукома 9. Епілепсія та синкопальні стани
6.2.2	Зорово-напружені роботи з об'єктом розрізнення від 0,3 до 1 мм	1 раз на рік	офтальмолог	ті самі, що й у п. 6.2.2.	1. Гострота зору з корекцією не нижче як 0,5 Д на одне око та 0,2 Д на друге око

				2. Аномалії рефракції: при попередньому медогляді - міопія вище 6,0 Д, гіперметропія вище 4,0 Д, астигматизм вище 2,0 Д; при повторних медоглядах: міопія вище 10,0 Д, гіперметропія вище 6,0 Д, астигматизм 4,0 Д 3. Відсутність бінокулярного зору 4. Зниження акомодації нижче вікових норм 5. Лагофталм 6. Захворювання зорового нерву, сітківки 7. Хронічні захворювання переднього відрізка ока 8. Глаукома
6.2.3	Зорово-напружені роботи, що пов'язані з безперервним стеженням за екраном відеотерміналів (дисплеїв): менше 4 годин (за 8-годинну зміну)	1 раз на 2 роки	офтальмолог невропатолог	1. Гострота зору не менше 0,5 Д на одному оці та 0,2 на другому при попередньому МО; не менше 0,4 на одному оці та 0,2 Д на другому оці при повторних періодичних медоглядах 2. Аномалії рефракції: при попередньому медогляді - міопія не більше 8,0 Д, гіперметропія не більше 8,0 Д, астигматизм не більше 3,0 Д; при попередньому медогляді: міопія не більше 8,0 Д, астигматизм не більше 4,0 Д при повторному періодичному медогляді 3. Зниження акомодації нижче вікових норм 4. Порушення кольорові відчуття, якщо колір несе інформаційне навантаження 5. Лагофталм

					6. Хронічні запальні або алергічні захворювання захисного апарата та оболонки очного яблука 7. Захворювання зорового нерву, сітківки 8. Наростаючий офтальмотонус 9. Глаукома 10. Епілепсія та синкопальні стани
	більш 4 годин (за 8-годинну зміну)	1 раз на рік	офтальмолог невропатолог		1. Гострота зору не менш 0,9 Д на одному оці та 0,6 на другому при попередньому медогляді; не менше 0,7 на одному оці та 0,5 Д на другому при повторному періодичному медогляді 2. Аномалії рефракції: міопія не більше 5,0 Д, гіперметропія не більш 2,0 Д, астигматизм не більше 1,5 Д при попередньому медогляді; міопія не більше 6,0 Д, гіперметропія не більше 3,0 Д, астигматизм не більше 2,0 Д при повторних періодичних медоглядах 3. Зниження акомодативної функції нижче вікових норм 4. Порушення кольорового відчуття, якщо колір несе інформаційне навантаження 5. Лагофталм 6. Хронічні запальні або алергічні захворювання захисного апарату і оболонки очного яблука 7. Захворювання зорового нерву, сітківки 8. Наростаючий офтальмотонус 9. Глаукома 10. Епілепсія та синкопальні стани
6.3	Перенапруга голосового апарата	1 раз на 2	отоларинголог	ларингоскопія	1. Хронічні захворювання, що пов'язані

	(викладацька, дикторська, вокальна роботи, розмовні види роботи на телефонній станції та ін.)	роки			з розладами функції голосового апарата (хронічний ларингіт, фарингіт та ін.)
--	---	------	--	--	--

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

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

Додаток 5
до Порядку організації та проведення обов'язкових медичних оглядів працівників певних категорій (пункт 2 розділу II)

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

№ з/п	Характер здійснюваної роботи	Періодичність обов'язкових медичних оглядів у закладі охорони здоров'я	Фах лікарів, що беруть участь у медичних оглядах	Лабораторні, функціональні та інші дослідження	Медичні протипоказання (на доповнення до загальних медичних протипоказань)
1	2	3	4	5	6
1	Робота на висоті***, верхолазні роботи**** і роботи, пов'язані з підйманням на висоту, а також з обслуговування підймальних механізмів	1 раз на 2 роки	невропатолог офтальмолог оториноларинголог хірург	Дослідження вестибулярного апарата, сенсомоторні реакції, увага, пам'ять зорова та слухова, емоційна стійкість та відчуття тривоги, стійкість до впливу стресів, недбалість, орієнтація у просторі, здібність до адаптації, ГТТФ*	1. Грижі, що заважають праці та мають схильність до защемлення 2. Доброякісні пухлини, що перешкоджають виконанню робіт середньої важкості 3. Хронічні захворювання периферичної нервової системи 4. Облітеруючий ендартеріт 5. Виражене варикозне розширення вен. Тромбофлебіт, геморой* з кровотечами, трофічні порушення 6. Артеріальна гіпертензія
1.1	Робота машиніста крана	1 раз на 2 роки			7. Захворювання опорно-рухового апарата з порушенням функції 8. Стійке зниження слуху будь-якої етіології одно- та двобічне (шепітна мова менше 3 м) 9. Порушення функції вестибулярного апарата, у тому числі хвороба Мен'єра 10. Хвороби органів зору:

					а) гострота зору без корекції нижче 0,5 на одному оці і нижче 0,2 на другому; б) обмеження поля зору більш ніж 20°; в) дакриоцистити і сльозотечі, що не піддаються лікуванню; г) глаукома 11. Не придатні за психофізіологічними показниками
1.2	Робота ліфтера (до прийняття на роботу ліфтером звичайних ліфтів протипоказань немає)	1 раз на 2 роки	оториноларинголог офтальмолог	дослідження вестибулярного апарата	1. Порушення функції вестибулярного апарата, у тому числі хвороба Мен'єра 2. Стійке зниження слуху будь-якої етіології (шепітна мова менше 3 м) 3. Гострота зору з корекцією нижче 0,5 на одне око і нижче 0,2 на друге або 0,7 при відсутності бінокулярного зору
2	Електротехнічний персонал, що виконує роботи з оперативного обслуговування і ремонту діючих електроустановок напругою 127 В і вище змінного струму і 110 В постійного струму, а також монтажні та налагоджувальні роботи, дослідження та вимірювання у цих електроустановках	1 раз на 2 роки	невропатолог оториноларинголог офтальмолог	дослідження гостроти зору і полів зору, дослідження вестибулярного апарата	1. Стійке зниження слуху будь-якої етіології, одно- або двобічне (шепітна мова менше 3 м) (окрім робіт з ремонту та експлуатації ЕОМ) 2. Гострота зору з корекцією нижче 0,5 на одне око і нижче 0,2 на друге 3. Стійка сльозотеча, яка не піддається лікуванню 4. Обмеження поля зору, більш ніж на 20° 5. Порушення функції вестибулярного апарата, у тому числі хвороба Мен'єра
3	Роботи у лісовій охороні, по валу, сплаву, транспортуванню та первинній обробці лісу	1 раз на 2 роки	невропатолог оториноларинголог хірург офтальмолог	дослідження вестибулярного апарата	1. Виражене варикозне розширення вен. Тромбофлебіт нижніх кінцівок, геморой* з кровотечею 2. Облітеруючий ендартеріт 3. Грижі, що заважають роботі та мають схильність до защемлення 4. Хронічні захворювання

					периферичної нервової системи 5. Стійке зниження слуху будь-якої етіології (шепітна мова менше 3 м) 6. Порушення функції вестибулярного апарата, у тому числі хвороба Мен'єра 7. Гострота зору з корекцією нижче 0,5 на одне око та нижче 0,2 на друге
4	Роботи у нафтовій та газовій промисловості та при морському бурінні	1 раз на 2 роки	невропатолог оториноларинголог хірург офтальмолог дерматолог	загальний аналіз сечі, дослідження вестибулярного апарата, ГГТФ*, білірубін, АЛТ	Для пунктів 4,1; 4,2; 4,3; 4,4: 1. Хронічні захворювання периферичної нервової системи 2. Облітеруючий ендартеріїт, виражене варикозне розширення вен, тромбофлебіт, геморой*, кровотеча 3. Грижі зі схильністю до защемлення, випадіння прямої кишки 4. Стійке зниження слуху будь-якої етіології (шепітна мова менше 3 м) 5. Порушення функції вестибулярного апарата, у тому числі хвороба Мен'єра 6. Поширені субатрофічні зміни усіх відділів ВДШ 7. Гострота зору з корекцією на одне око нижче 0,5, на друге нижче 0,2 8. Стійка слъозотеча, яка не піддається лікуванню 9. Хронічні захворювання шкіри, що часто загострюються 10. Хронічні захворювання гепатобіліарної системи, підшлункової залози*
4.1	Усі види підземних робіт	1 раз на рік	невропатолог оториноларинголог хірург офтальмолог	загальний аналіз сечі, дослідження вестибулярного апарата, ГГТФ*,	ті самі, що у п. 4, та гіпертонічна хвороба** на будь-якій стадії

			дерматолог	білірубін, АЛТ	
4.2	Робота на гідрометеорологічних станціях, спорудженнях зв'язку	1 раз на рік	невропатолог оториноларинголог хірург офтальмолог дерматолог	загальний аналіз сечі, дослідження вестибулярного апарата, ГГТФ*	ті самі, що у п. 4
4.3	Геологорозвідувальні, топографічні, будівельні та інші роботи (у тому числі вахтово-експедиційним методом, при роботах, що пов'язані з бурінням)	1 раз на 2 роки	невропатолог оториноларинголог хірург офтальмолог дерматолог	загальний аналіз сечі, дослідження вестибулярного апарата, ГГТФ*	ті самі, що у п. 4
4.4	Роботи, що виконуються згідно з організованим набором в районах Крайньої Півночі та прирівнених до них місцевостях	підлягають тільки попередньому медичному огляду	невропатолог оториноларинголог хірург офтальмолог дерматолог	загальний аналіз крові, сечі, ЕКГ, ГГТФ*	ті самі, що у п. 4
5	Роботи, що пов'язані з обслуговуванням емоностей під тиском	1 раз на 3 роки	оториноларинголог офтальмолог дерматолог невропатолог	дослідження гостроти та полів зору, дослідження вестибулярного апарата	1. Гострота зору з корекцією на одному оці нижче 0,5 і на другому оці нижче 0,2 2. Обмеження полів зору більш ніж на 20° 3. Стійка слъозотеча, яка не піддається лікуванню 4. Стійке зниження слуху будь-якої етіології, одно- і двобічне (шепітна мова менше 3 м) 5. Порушення функції вестибулярного апарата 6. Виражені форми захворювання ВДШ та органів дихання з порушенням функції 7. Хронічні рецидивні захворювання шкіри 8. Захворювання, що перешкоджають

					роботі у протигазі
6	Машиністи (кочегари), оператори котельних, працівники служби газнагляду	1 раз на 2 роки	оториноларинголог офтальмолог дерматолог	Рентгенографія органів грудної клітки, дослідження вестибулярного апарата	1. Гострота зору з корекцією на одному оці нижче 0,5 і на другому оці нижче 0,2 2. Обмеження полів зору більше ніж на 20° 3. Стійка сльозотеча, яка не піддається лікуванню 4. Стійке зниження слуху будь-якої етіології, одно- і двобічне (шепітна мова менше 3 м) 5. Порухення функції вестибулярного апарата 6. Виражені форми захворювання ВДШ та органів дихання з порушенням функції 7. Хронічні рецидивні захворювання шкіри 8. Захворювання, що перешкоджають роботі у протигазі
7	Роботи, що пов'язані з застосуванням вибухових речовин, роботи у вибухово- і пожежонебезпечних виробництвах	1 раз на рік	офтальмолог оториноларинголог невропатолог	дослідження вестибулярного апарата	1. Хронічні захворювання периферичної нервової системи 2. Стійке зниження слуху будь-якої етіології, одно- і двобічне (шепітна мова менше 3 м) 3. Стійка сльозотеча, яка не піддається лікуванню 4. Гострота зору з корекцією на одному оці нижче 0,5 і на другому оці нижче 0,2 5. Катаракта
8	Роботи у військовій охороні, службах спецв'язку, апараті інкасації, банківських структурах,	1 раз на рік	невропатолог оториноларинголог офтальмолог	дослідження гостроти зору, загальний аналіз сечі,	1. Відсутність кінцівки кисті, стопи 2. Захворювання периферичних судин (облітеруючий ендартеріт, варикозне

	інших закладах та службах, яким дозволено носити вогнепальну зброю та її застосовувати		хірург дерматолог	дослідження вестибулярного апарата, ГГТФ	розширення вен тощо) 3. Хронічні захворювання периферичної нервової системи 4. Хронічні захворювання шкіри, у тому числі мікози 5. Гострота зору з корекцією нижче 0,5 на одне око, нижче 0,2 на друге або 0,7 на одне око при відсутності зору на другому 6. Стійке зниження слуху будь-якої етіології (сприйняття шепітної мови менше 3 м)
9.	Газорятувальна служба, добровільні газорятувальні дружини, військові частини і загони з попередження виникнення і ліквідації відкритих газових і нафтових фонтанів, військові гірничі, гірничорятувальні служби міністерств та закладів, пожежна охорона	1 раз на рік (позачерговий медичний огляд проводиться після перенесеного тяжкого захворювання, отруєння, травми)	оториноларинголог невропатолог офтальмолог хірург дерматолог	Рентгенографія органів грудної клітки, загальний аналіз сечі, дослідження вестибулярного апарата, ГГТФ, сенсомоторні реакції, увага, реакція на об'єкт, що рухається, швидкість переключення уваги, емоційна стійкість та відчуття тривоги, стійкість до дії стресів, орієнтація у просторі, утомлюваність, здатність приймати рішення в екстремальних умовах	1. Глаукома усіх стадій 2. Хронічні захворювання периферичної нервової системи з порушенням функції 3. Виражені форми вегетативно-судинної дистонії 4. Усі захворювання серцево-судинної системи, навіть за наявності компенсації 5. Усі хронічні захворювання органів дихання навіть без порушення функції 6. Хвороби зубів, порожнини рота, відсутність зубів, що заважає захоплюванню загубника, наявність знімних протезів, альвеолярна піорея, стоматити, періодонтит, анкілози і контрактури щелепи, щелепний артрит 7. Загальний фізичний недорозвиток та недорозвиток опорно-рухового апарата 8. Деформація грудної клітки, що спричиняє порушення дихання та перешкоджає роботі у протигазах

					9. Хвороби органів черевної порожнини, що спричиняють порушення їх функції або перешкоджають виконанню фізичної роботи 10. Будь-які захворювання хребта, верхніх та нижніх кінцівок з порушенням їх функції 11. Доброякісні пухлини, що заважають виконанню робіт у протигазах 12. Грижі (усі види) 13. Облітеруючий ендартеріїт 14. Варикозне розширення вен (трофічні виразки нижніх кінцівок)*, тромбофлебіти. Геморой з частими кровотечами та випаданням прямої кишки 15. Скривлення носової перегородки з порушенням функції носового дихання 16. Поширені дистрофічні зміни верхніх дихальних шляхів 17. Хронічні захворювання середнього вуха 18. Зниження слуху (навіть на одне вухо) будь-якої етіології (сприйняття шепітної мови менше 3 м) 19. Порушення функції вестибулярного апарата 20. Зниження гостроти зору нижче 0,8 на одне око і нижче 0,5 на друге, корекція не допускається 21. Хронічні захворювання слъозовивідних шляхів, повік,
--	--	--	--	--	---

					органічні дефекти повік, що перешкоджають повному їх змиканню, вільному руху очного яблука 22. Обмеження полів зору більше ніж на 10° 23. Неактивні форми туберкульозу будь-якої локалізації** 24. Віддалені наслідки перенесених гострих інфекційних та паразитарних захворювань** 25. ВІЛ-інфіковані та хворі на СНІД
10	Аварійно-рятувальні служби (роботи) з ліквідації надзвичайних ситуацій природного та техногенного характеру, пожежно-рятувальні підрозділи	1 раз на рік (позачерговий медичний огляд проводиться після перенесеного тяжкого захворювання, отруєння, травми)	оториноларинголог невропатолог офтальмолог хірург дерматолог	Рентгенографія органів грудної клітки, загальний аналіз сечі, ФЗД, дослідження вестибулярного апарата, ГГТФ, сенсомоторні реакції, увага, реакція на об'єкт, що рухається, швидкість переключення уваги, емоційна стійкість та відчуття тривоги, стійкість до дії стресів, орієнтація в просторі, втомлюваність, здатність приймати рішення в екстремальних умовах	1. Грижі, що заважають праці та мають схильність до защемлення 2. Доброякісні пухлини, що перешкоджають виконанню робіт середньої важкості 3. Хронічні захворювання периферичної нервової системи 4. Облітеруючий ендартеріт 5. Виражене варикозне розширення вен. Тромбофлебіт, геморой* з кровотечами, трофічні порушення 6. Артеріальна гіпертензія 7. Захворювання опорно-рухового апарата з порушенням функції 8. Стійке зниження слуху будь-якої етіології одно- та двобічне (шепітна мова менше 3 м) 9. Порушення функції вестибулярного апарата, у тому числі хвороба Мен'єра 10. Хвороби органів зору: а) гострота зору без корекції нижче 0,5 на одному оці і нижче 0,2 на другому; б) обмеження поля зору більш ніж 20°;

					в) дакриоцистити і сльозотечі, що не піддаються лікуванню; г) глаукома 11. Не придатні за психофізіологічними показниками
11	Роботи на механічному обладнанні (токарних, фрезерних та ін. станках, штампувальних пресах тощо)	1 раз на 2 роки	оториноларинголог невропатолог офтальмолог хірург	дослідження вестибулярного апарата, дослідження гостроти зору	1. Гострота зору з корекцією на одному оці нижче 0,5 і на другому оці нижче 0,2 2. Порушення функції вестибулярного апарата 3. Варикозне розширення вен (трофічні виразки нижніх кінцівок)*, тромбофлебії. 4. Геморой з частими кровотечами та випаданням прямої кишки 5. Епілепсія, сінкопальні стани

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

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

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

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

Перелік
загальних медичних протипоказань до роботи в умовах дії шкідливих та
небезпечних факторів виробничого середовища, важкості та напруженості
трудового процесу

1. Вроджені вади розвитку, деформації та хромосомні порушення з вираженою недостатністю функції органів⁴.

2. Хвороби нервової системи: запальні хвороби; системні атрофії, що уражають центральну нервову систему; екстрапірамідальні хвороби та порушення функцій руху; інші дегенеративні хвороби; демієлінізаційні хвороби; епізодичні та пароксизмальні порушення; розлади нервів, нервових корінців та сплетінь; поліневрити та інші хвороби периферійної нервової системи; хвороби нерво-м'язових з'єднань; церебральні паралічі та інші паралітичні синдроми; інші хвороби нервової системи зі стійкими порушеннями функцій.

3. Розлади психіки та поведінки: органічні; шизофренія, шизотипові стани та маячні розлади; розлади настрою; невротичні, пов'язані зі стресом та соматоформні розлади; поведінкові синдроми, пов'язані з фізіологічними розладами та фізичними факторами; розлади зрілої особистості та поведінкові розлади.

4. Психічні розлади та розлади поведінки пов'язані з вживанням психоактивних речовин¹.

5. Захворювання ендокринної системи, розлади харчування та порушення обміну речовин, що супроводжуються значними порушеннями функції (стадія декомпенсації).

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

7. Хвороби крові і кровотворних органів та окремі порушення з залученням імунного механізму.

8. Хвороби системи кровообігу: гіпертонічна хвороба II стадії та III стадії стадії^{3,2}; серцева та легенево-серцева недостатність^{3,2}, стійкі порушення ритму.

9. Хвороби системи дихання: хронічні хвороби нижніх дихальних шляхів (бронхіт, астма бронхіальна), легень, внаслідок зовнішніх факторів, ускладнені дихальною недостатністю, хронічним легеним серцем та порушеннями легеневого кровообігу^{3,2}.

10. Деякі інфекційні та паразитарні хвороби: туберкульоз (активні форми): органів дихання, туберкульоз нервової системи, міліарний туберкульоз, туберкульоз інших органів; сифіліс (до повного клініко-серологічного одужання) та будь-які гострі інфекційні захворювання.

11. Хвороби органів травлення: хвороби стравоходу, шлунку та дванадцятипалої кишки (виразка шлунку, дванадцятипалої кишки, пептичні виразки)² з рецидивним перебігом та схильністю до ускладнень.

12. Хвороби печінки: хронічний активний гепатит, фіброз та цироз печінки.

13. Хвороби сечостатевої системи: гломерулярні хвороби, тубулоінтерстиційні хвороби та інші захворювання нирок, ускладнені нирковою недостатністю².

14. Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини зі стійкими порушеннями функцій².

15. Вагітність, період лактації.

16. Захворювання ока та придаткового апарату: глаукома на стадії декомпенсації.

17. Професійне захворювання є протипоказанням для роботи в умовах дії шкідливих, важких та небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу, вплив якого призвів до його розвитку².

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

19. Особи, визнані інвалідами за загальними захворюваннями, яким, відповідно до рекомендацій МСЕК, протипоказані роботи із шкідливими та небезпечними факторами виробничого середовища і трудового процесу.

¹ Довідка про проходження попереднього, періодичного та позачергового психіатричних оглядів.

² При періодичному медогляді питання про профпридатність вирішується індивідуально.

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

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

Додаток 7
до Порядку організації та проведення
обов'язкових медичних оглядів
працівників певних категорій
(пункт 12 розділу IV)

Картка
працівника, що підлягає обов'язковому медичному огляду
(попередній, періодичний, позачерговий)
20 ____ рік

1. Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) _____

2. Стать ч/ж _____

3. Рік народження _____

4. Місце проживання _____

телефон _____

5. Місце роботи (назва підприємства) _____

6. Стаж (загальний) _____, професійний (за останньою професією) _____

7. Професія (посада) за ДК003:2010 _____

8. Шкідливі та небезпечні фактори виробничого середовища, важкості і напруженості трудового процесу*

(перелічити всі фактори)

9. Підстава для попереднього (періодичного) медогляду*

(указати пункти додатків 4, 5)

10. Підлягає огляду _____ раз _____ на _____

11. Фахівцями (лікарями) _____

12. Лабораторні, функціональні та інші дослідження _____

(перелічити)

13. Вага _____, зріст _____, АТ _____, пульс _____ Глюкоза крові _____

1. Дані огляду спеціалістами медичної комісії з проведення обов'язкових медичних оглядів (комісія)/

1.1. Терапевт

(підпис та печатка(за наявності))

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

1.2. Невропатолог

(підпис та печатка(за наявності))

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

1.3. Окуліст

(підпис та печатка(за наявності))

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

1.4. ЛОР

(підпис та печатка(за наявності))

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

1.5. Хірург

(підпис та печатка(за наявності))

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

1.6. Гінеколог

(підпис та печатка(за наявності))

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

1.7. Інші фахівці*

(підпис та печатка(за наявності))

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

2. Лабораторні дослідження

3. Рентгенівські (КТ, МРТ та ін.) обстеження

4. Функціональні та інші дослідження

5. Діагнози

* Згідно з Переліком шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу, при роботі з якими обов'язкові попередні (періодичні) медичні огляди працівників,

Кожний лікар вносить скарги, анамнез, об'єктивний стан, повний діагноз та завіряє особистою печаткою лікаря.

При ризику розвитку алергічних та онкозахворювань обов'язковим є збір спадкового анамнезу при попередньому медогляді.

ВИСНОВОК:

Придатний для роботи за професією _____
(назва професії за ДК 003:2010)

Придатний тільки на період _____
за умови _____
(заповнюється тільки при періодичних медичних оглядах)

Непридатний _____
(назва професії за ДК 003:2010 та причини)

Рекомендації комісії: _____

Визначення групи спостереження (Д-1;Д-2; Д-3): _____

Підписи лікарів-
Членів комісії

Голова комісії

(особистий підпис)

МП (за наявності)

(прізвище, власне ім'я, по
батькові (за наявності))

«__» _____ 20__ року _____

Додаток 8
до Порядку організації та проведення
обов'язкових медичних оглядів
працівників певних категорій
(пункт 34 розділу IV)

**Медична довідка
про проходження обов'язкового медичного огляду працівника**

№ _____

Вид медичного огляду (попередній, періодичний, позачерговий)
(необхідне підкреслити)

Видана _____ дійсна до _____
(дата, місяць, рік) (дата, місяць, рік)

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) _____ вік _____,
(повністю)

що влаштовується (працює) за професією _____
(найменування підприємства)

Професія (професія за ДК 003:2010) _____

Стаж роботи в умовах дії шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу _____

Пройшов попередній/періодичний/позачерговий медогляд відповідно до пунктів Переліку шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу, при роботі з якими обов'язкові попередні (періодичні) медичні огляди працівників із зазначенням кількісної та якісної характеристики (параметрів) фактору _____

(непотрібне викреслити)
у комісії ОМО закладу охорони здоров'я _____ району
(найменування закладу охорони здоров'я)

За направленням _____

Висновок комісії _____

Придатний для роботи за професією _____

(указати професію за ДК 003:2010)

Придатний тільки на період _____ за умови _____
(заповнюється при періодичних медичних оглядах)

Не придатний для роботи за професією _____

(указати професію за ДК 003:2010 та причину)
Рекомендації комісії (відповідно до групи динамічного спостереження Д-1; Д-2; Д-3): _____

Голова комісії _____
(особистий підпис)

МП (за наявності)

(прізвище, власне ім'я, по
батькові (за наявності))

«__» _____ 20__ року _____

Додаток 9
до Порядку організації та проведення
обов'язкових медичних оглядів
працівників певних категорій
(пункт 34 розділу IV)

Інструкція
щодо заповнення бланка Медичної довідки про проходження
обов'язкового медичного огляду працівника

1. Медична довідка про проходження обов'язкового медичного огляду працівника (далі – Медична довідка) заповнюється головою медичної комісії з проведення обов'язкових медичних оглядів (далі – Комісія), що проводить попередній, періодичний чи позачерговий медичні огляди працівника .

2. Усі пункти Медичної довідки заповнюються розбірливо.

3. Прізвище, ім'я та по батькові працівника вписуються повністю згідно з паспортними даними.

4. Зазначається назва підприємства та код професії за державним класифікатором (ДК), вид медичного огляду (попередній, періодичний, позачерговий).

5. Зазначається стаж роботи в умовах дії шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу (років та місяців).

6. Перераховуються пункти Переліку шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу, при роботі з якими обов'язкові попередні (періодичні) медичні огляди працівників, зазначаються кількісні та якісні характеристики (параметри) фактору.

7. Зазначається найменування Комісії та закладу охорони здоров'я, де працівник проходив медичний огляд, зазначається ким направлений на медичний огляд.

8. У разі визнання придатним до роботи вписується слово «придатний» та зазначається код професії за ДК.

9. У разі визначення обмеженої придатності до роботи зазначаються умови та термін обмеження придатності до професії за ДК.

10. У разі визначення працівника непридатним до роботи вписується слово «непридатний» та зазначається код професії за ДК та причина.

11. Медична довідка підписується головою Комісії, що проводить попередній, періодичний чи позачерговий медичний огляд працівника та засвідчується печаткою закладу охорони здоров'я.

12. Зазначаються рекомендації Комісії відповідно до динамічної групи спостереження.

Додаток 10
до Порядку організації та проведення
обов'язкових медичних оглядів
працівників певних категорій
(пункт 37 розділу IV)

Заключний акт
за результатами періодичного медичного огляду працівників
(примірник №__)

(найменування підприємства, цех)
від «__» _____ 20__ р.

Комісія у складі:
голови Комісії _____,

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

лікарів: _____,

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), посада)

представників роботодавця _____,

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), посада)

представників профспілкової організації _____,

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), посада)

За участі:

лікаря з гігієни праці ЦКПХ відповідної адміністративно-територіальної одиниці

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) найменування ЦКПХ)

За участі :

представник територіального органу центрального органу виконавчої влади, що реалізує політику у сфері промислової безпеки, охорони та гігієни праці: _____

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), посада)

установила:

№ з/п	Кількість працівників, які підпадають під дію шкідливих, важких та небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу	Підлягало огляду за планом(осіб)		Оглянуто(осіб)		% виконання	
		усього	Жінок	усього	Жінок	усього	Жінок
1	Усього працівників, з них:						
	- осіб віком до 21 року						
	- осіб пенсійного віку, що працюють						
2	- осіб, стаж роботи яких більше 10 років						
	Підпадають дії шкідливих, важких та						
2.1	небезпечних факторів виробничого						
2.2	середовища і трудового процесу:						
2.3	хімічні речовини (указати назви)						
	пил						
2.4	шкідливі речовини біологічного						
2.5	походження (указати назви)						
2.6	шум						
2.7	інфразвук						
2.8	ультразвук						
	вібрація (загальна, локальна)						
2.9	неіонізуючі випромінювання						
2.10	(діапазон)						
2.11	мікроклімат						
2.12	освітлення						
2.13	іонізуюче випромінювання						
	важкість праці						

	напруженість праці						
--	--------------------	--	--	--	--	--	--

Кількість не
оглянутих

(усього)

(%)

у т. ч. жінок

(усього)

(%)

Представник профспілкової
організації

МП (за наявності)

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за
наявності))

Лікар з гігієни праці ЦКПХ
МП(за наявності)

(підпис)

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за
наявності))

Представник територіального
органу центрального органу
виконавчої влади, що
реалізує політику у сфері
промислової безпеки, охорони
та гігієни праці:

МП (за наявності)

(підпис)

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за
наявності))

Роботодавець (представник)

(підпис)
МП

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за
наявності))

Додаток 11
до Порядку організації та проведення
обов'язкових медичних оглядів
працівників певних категорій
(пункт 39 розділу IV)

Оперативна інформація
за результатами проведення обов'язкових медичних оглядів*
за _____
(квартал)

(найменування закладу охорони здоров'я)

I. Кількість оглянутих працівників, які підлягали періодичному медичному огляду

№ з/п	Найменування показника	Підлягало періодичном у медичному огляду, осіб	Оглянуто осіб	% виконання
1	2	3	4	5
1	Усього працівників			
	У т. ч. осіб зі стажем роботи понад 10 років			
	У т. ч. осіб до 21 року			
	У т. ч. жінок			
	У т. ч. осіб пенсійного віку			
2	У т. ч. підлягають дії шкідливих факторів			
2.1	Хімічні речовини (у разі потреби розшифрувати) – усього			
	З них жінок			
2.1.2	Пил – усього			
	З них жінок			
2.1.3	Шкідливі речовини біологічного походження (у разі потреби розшифрувати) – усього			
	З них жінок			
2.1.4	Шум – усього			
	З них жінок			
2.1.5	Вібрація – усього			
	З них жінок			
2.1.6	Неіонізуюче випромінювання – усього			
	З них жінок			
2.1.7	Іонізуюче випромінювання – усього			
	З них жінок			
2.1.8	Мікроклімат – усього			
	З них жінок			
2.1.9	Важкість праці – усього			
	З них жінок			
2.1.10	Атмосферний тиск – усього			
2.1.11	Напруженість праці – усього			
	З них жінок			

	Результати періодичних медичних оглядів	Кількість осіб
3	Виявлено осіб з підозрою на професійне захворювання усього _____ у т. ч. професійний рак _____	
3.1	У тому числі жінок	
3.2	Кількість осіб, яким уперше встановлено діагноз профзахворювання _____ у т. ч. професійний рак _____	
4	Кількість осіб, у яких виявлені загальні захворювання усього	
4.1	У тому числі жінок	
5	Кількість осіб, які переведені на іншу роботу	

5.1	Підлягало	
5.2	Переведено	
5.3	Кількість осіб, які переведені на інвалідність у зв'язку з професійним захворюванням	
6	Кількість працівників, які пройшли обстеження та лікування в спеціалізованих профпатологічних закладах охорони здоров'я, яким надано право встановлювати остаточний діагноз щодо професійних захворювань	
7	Узято на облік відповідно групи спостереження за звітний період	
8	Знаходиться на обліку відповідно групи спостереження на кінець звітного періоду	
9	Кількість осіб, які підлягають лікуванню	
9.1	Стационарному	
9.2	Амбулаторному	
10	Кількість осіб, які підлягають реабілітації	
10.1	Санаторіях	
10.3	Санаторіях-профілакторіях	
10.4	Спеціалізованих закладах	
11	Потребують дієтичного харчування	
12	Кількість оздоровлених осіб (за даними минулого року)	
12.1	У санаторіях	
12.2	У санаторіях-профілакторіях	
12.3	Спеціалізованих закладах	
13	Одержали дієтичне харчування	

*складається у шести примірниках :

1- для надавача послуг з проведення обов'язкових медичних оглядів;

2- для роботодавця;

3 – для обласних (міських) профпатологів;

3- для ЦКПХ відповідної адміністративно-територіальної одиниці;

4 – для територіального відділення центрального органу виконавчої влади, що реалізує державну політику з питань пенсійного забезпечення та ведення обліку осіб, які підлягають загальнообов'язковому державному соціальному страхуванню;

5 – для територіального органу центрального органу виконавчої влади що реалізує політику у сфері промислової безпеки, охорони та гігієни праці.

Термін подання – не рідше ніж 1 раз на квартал, у разі проведення обов'язкових медичних оглядів працівників роботодавця у строки, що перевищують більше ніж півріччя.

Голова Комісії

МП

(підпис)

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

Київ

Про затвердження Порядку організації та проведення обов'язкових медичних оглядів працівників певних категорій

Відповідно до статті 17 Закону України «Про охорону праці», абзацу двадцять восьмого підпункту 20 статті 8, частини першої статті 45 Закону України «Про систему громадського здоров'я», пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (у редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90), та з метою забезпечення проведення медичних оглядів працівників, зайнятих на важких роботах, роботах із шкідливими чи небезпечними умовами праці або таких, де є потреба у професійному доборі, щорічного обов'язкового медичного огляду осіб віком до 21 року

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Порядок організації та проведення обов'язкових медичних оглядів працівників певних категорій, що додається.

2. Визнати таким, що втратив чинність, наказ Міністерства охорони здоров'я України від 21 травня 2007 року № 246 «Про затвердження Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій», зареєстрований у Міністерстві юстиції України 23 липня 2007 року за № 846/14113.

3. Міністру охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, керівникам структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій забезпечити наявність та щорічне оновлення інформації на офіційних вебсайтах щодо переліку медичних



комісій, що здійснюють проведення обов'язкових медичних оглядів певних категорій працівників.

4. Департаменту медичних послуг (Олександрі Машкевич) забезпечити:

1) подання цього наказу в установленому законодавством порядку на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України;

2) оприлюднення цього наказу на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України, після здійснення державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

5. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра охорони здоров'я України – головного державного санітарного лікаря України Ігоря Кузіна.

6. Цей наказ набирає чинності з 01 жовтня 2023 року.

Міністр



Віктор ЛЯШКО



ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я
України

№ _____

**Порядок
організації та проведення обов'язкових медичних оглядів працівників
певних категорій**

I. Загальні положення

1. Цей Порядок визначає засади організації та проведення обов'язкових медичних оглядів (далі – ОМО) працівників певних категорій.

До працівників певних категорій належать:

працівники, які працюють в умовах дії шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища (шум, вібрація, забрудненість повітря робочої зони та робочих поверхонь шкідливими хімічними речовинами, іонізуючих та неіонізуючих випромінювань), важкості та напруженості трудового процесу;

працівники які підпадають під вплив канцерогенів, мутагенів та/або біологічних агентів;

працівники, які зайняті на роботах, де є потреба в професійному доборі;

працівники віком до 21 року;

працівники, які мають змінний режим роботи із залученням до роботи у нічний час.

2. Цей Порядок поширюється на всіх юридичних і фізичних осіб, які відповідно до законодавства використовують найману працю та осіб, визначених у пункті 1 частини першої статті 35 Закону України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування».

3. ОМО проводяться з метою забезпечення систематичного динамічного спостереження за станом здоров'я у відповідності до існуючих небезпек і ризиків, на які працівники наражаються або можуть наражатися в процесі роботи, а також визначення стану здоров'я та професійної придатності працівника до виконання своїх професійних обов'язків без погіршення стану здоров'я протягом всієї трудової діяльності.

4. У цьому Порядку терміни вживаються у таких значеннях:

відповідальна за організацію ОМО – визначена наказом роботодавця особа, яка забезпечує організацію ОМО;

медична комісія з проведення ОМО (далі – Комісія) – робочий орган, утворений у надавача послуг з проведення ОМО, що проводить попередні, періодичні та позачергові медичні огляди працівників, які працюють в умовах впливу шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу та інших категорій працівників, віднесеним до ризиконебезпечних у встановленому законодавством порядку;

надавач послуг з проведення ОМО – заклад охорони здоров'я будь-якої форми власності та організаційно-правової форми, який надає спеціалізовану медичну допомогу, у тому числі за спеціальністю «Професійна патологія», з якими роботодавець уклав договір.

5. Інші терміни вживаються у значеннях, наведених в Законах України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», «Про охорону праці», «Про систему громадського здоров'я», інших нормативно-правових актах у сфері охорони здоров'я.

6. Працівникам певних категорій забезпечується належне медичне обслуговування.

7. Спеціалізована медична допомога працівникам певних категорій надається закладами охорони здоров'я, незалежно від форми власності і підпорядкування, де утворено Комісії.

II. Загальні вимоги до проведення попереднього, періодичного та позачергового медичних оглядів працівників

1. Попередній (під час прийому на роботу) медичний огляд проводиться з метою:

реєстрації та оцінки об'єктивних вхідних показників здоров'я;
визначення можливості виконання професійних обов'язків без погіршення стану здоров'я, в тому числі, в умовах дії конкретних шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу;

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

2. Періодичний (протягом трудової діяльності) медичний огляд проводиться з періодичністю, визначеною додатками 4 та 5 до цього Порядку з метою:

своєчасного виявлення у працівників ранніх ознак виробничо обумовлених та загальних захворювань, хронічних професійних захворювань;

забезпечення динамічного спостереження за станом здоров'я працюючих в умовах дії шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу;

вирішення питання щодо можливості працівника продовжувати роботу в умовах дії конкретних шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу;

медичного спостереження за особами віком до 21 року.

3. Позачерговий медичний огляд проводиться за заявою працівника, роботодавця, лікаря-профпатолога, у випадку виникнення підозри на професійне захворювання або на вимогу посадових осіб органу державного нагляду (контролю) за дотриманням вимог санітарного законодавства у відповідній сфері.

4. Надавач послуг з проведення ОМО забезпечує збереження інформації та ведення єдиної електронної системи обліку результатів ОМО працівників шляхом внесення медичних записів про результати ОМО працівників до електронної системи охорони здоров'я.

5. Медичні працівники та посадові особи, що мають доступ до персональних даних відповідно до їх посадових обов'язків, зобов'язані не допускати розголошення у будь-який спосіб персональних даних, які їм було довірено або які стали відомі у зв'язку з виконанням професійних обов'язків, крім випадків, передбачених законом. Таке зобов'язання діє після припинення ними діяльності, пов'язаної з персональними даними, крім випадків, установлених законом.

Захист персональних даних здійснюється відповідно до законодавства.

6. Результати ОМО за станом здоров'я не можуть бути використані для будь-яких незаконних форм дискримінації, пов'язаних із станом здоров'я.

7. Дані результатів ОМО є основою для подальшого моніторингу стану здоров'я працюючого населення та оцінки ризиків, а також використовуються для встановлення зв'язку захворювання з професією.

8. Контроль за роботодавцями щодо забезпечення прав працівників на щорічне проходження ОМО, виконанням пропозицій заключних актів за результатами ОМО, здійснюється територіальним органом центрального органу виконавчої влади, що реалізує державну політику в сфері промислової безпеки, охорони та гігієни праці, відповідно до чинного законодавства.

9. Контроль за якістю проведення ОМО та повнотою охоплення категорій працівників, що підлягають ОМО здійснюється Міністерством охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, керівниками структурних

підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій із залученням лікарів з гігієни праці республіканського, обласного, міст Києва та Севастополя центрів контролю та профілактики хвороб, що належать до сфери управління Міністерства охорони здоров'я України (далі – ЦКПХ).

III. Організація проведення обов'язкових медичних оглядів роботодавцем

1. Перед прийняттям на роботу працівника роботодавець зобов'язаний попередити його під особистий підпис про існуючі ризики, професійні фактори та небезпеки, що можуть негативно вплинути на здоров'я під час виконання ним конкретного виду робіт.

2. Роботодавець для забезпечення проведення ОМО та динамічного спостереження за станом здоров'я працівників, укладає договір з надавачем послуг з ОМО, у якому утворена та функціонує Комісія, призначає відповідальних осіб за організацію ОМО і здійснює контроль за проведенням ОМО відповідно до графіку узгодженого роботодавцем та Комісією.

3. Роботодавець за рахунок власних коштів забезпечує організацію проведення ОМО, витрати на поглиблене медичне обстеження працівника з підозрою на професійні та виробничо обумовлені захворювання та медичну реабілітацію.

4. Для організації ОМО на наступний або поточний рік, роботодавець за участю представників первинної профспілкової організації, лікаря з гігієни праці ЦКПХ відповідної адміністративно-територіальної одиниці до 01 грудня кожного року складає перелік категорій працівників, які підлягають ОМО (далі – Перелік), за формою згідно з додатком 1 цього Порядку.

5. При визначенні категорій працівників, які підлягають ОМО необхідно враховувати результати моніторингу умов праці за поточний рік та результати атестації робочих місць за умовами праці.

6. Перелік може бути доповнено за поданням відповідних закладів охорони здоров'я, громадськості, на підставі обґрунтованих даних щодо оцінки санітарно-гігієнічних умов праці на виробництві та погіршення стану здоров'я працівників.

7. На підставі переліку, роботодавець щороку складає поіменний список працівників, що підлягають періодичному медичному огляду (далі – Список працівників), за формою згідно з додатком 2 цього порядку, та

затверджує графік проходження ОМО з надавачем послуг з проведення ОМО.

8. Обробка та захист персональних даних під час складання і надання Списку працівників здійснюються відповідно до Законів України «Про захист інформації в інформаційно-комунікаційних системах», «Про захист персональних даних».

9. Списки працівників складаються на у січні кожного року у п'яти примірниках: перший – для роботодавця або/відповідальної за організацію ОМО; другий – для надавача послуг з проведення ОМО, з яким укладено договір; третій – для територіального відділення Пенсійного фонду, який реалізує державну політику з питань пенсійного забезпечення та ведення обліку осіб, які підлягають загальнообов'язковому державному соціальному страхуванню; четвертий – для ЦКПХ відповідної адміністративно-територіальної одиниці; п'ятий – для територіального органу центрального органу виконавчої влади, що реалізує державну політику в сфері промислової безпеки, охорони та гігієни праці.

10. Під час прийняття на роботу осіб, робочі місця яких належать до категорій, визначених пунктом 2 цього Порядку, роботодавець надає особі направлення на проходження обов'язкового (попереднього) медичного огляду за формою наведеного у додатку 3 цього Порядку.

11. Працівники віком до 21 року, не залежно від умов праці, проходять ОМО щорічно до досягнення ними 21 річного віку.

12. Працівники зі стажем роботи 10 і більше років в умовах дій шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу, підлягають проходженню періодичного медичного огляду щорічно та диспансерному спостереженню лікарем-профпатологом в групі спостереження Д-1 за місцем проведення ОМО.

13. Результати ОМО для працівників, які в поточному році прийняті на роботу і пройшли попередній медичний огляд, зараховуються, а працівник є таким, що не підлягає періодичному медичному огляду, якщо строк з дати проходження попереднього медичного огляду не перевищує 9 місяців.

14. При поверненні працівника до роботи в умовах дій шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу після тривалої відсутності на робочому місці за станом здоров'я (більше 120 днів), працівник проходить позачерговий медичний огляд.

15. У разі переведення працівника на іншу роботу в умовах дії шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу, роботодавець у обов'язковому порядку письмово попереджує працівника про зміни умов праці, характеру роботи та видає направлення на обов'язковий медичний огляд працівника за формою згідно з додатком 3 цього Порядку.

16. Для проведення позачергового медичного огляду роботодавець видає направлення для проходження огляду за встановленою формою згідно з додатком 3 цього Порядку.

17. На час проходження ОМО за працівником зберігається місце роботи та середній заробіток.

IV. Організація проведення та вимоги до медичної комісії з проведення ОМО

1. Надавачі послуг з проведення ОМО видають наказ про утворення Комісії із затвердженням її складу та графіку роботи.

2. Медична комісія з проведення обов'язкових медичних оглядів (далі – Комісія) утворюється на базі закладу охорони здоров'я будь-якої форми власності та організаційно-правової форми (далі – ЗОЗ), який надає спеціалізовану медичну допомогу за спеціальністю «Професійна патологія» має у своєму складі клініко-діагностичну лабораторію, відділення рентгенології, функціональної діагностики або наявні укладені договори із відповідними суб'єктами господарювання, які здійснюють господарську діяльність з медичної практики (далі – суб'єкти господарювання).

3. Матеріально-технічна база ЗОЗ, у якому утворена Комісія, повинна забезпечити проведення усіх видів лабораторних, функціональних та інших досліджень при проведенні обов'язкових медичних оглядів, наведених у додатках 4 та 5 цього Порядку бо залучити до проведення таких видів досліджень суб'єктів господарювання на підставі укладених договорів.

4. Комісію очолює лікар-профпатолог, який працює за основним місцем роботи в ЗОЗ, має стаж не менше 5 років за фахом і пройшов спеціалізацію за фахом «Професійна патологія». Голова Комісії несе персональну відповідальність за дотриманням вимог до проведення обов'язкових медичних оглядів та підзвітний керівнику ЗОЗ, на базі якого утворена Комісія.

5. До постійного складу Комісії входять такі лікарі: профпатолог, терапевт, невропатолог, окуліст, отоларинголог, гінеколог, хірург, які

пройшли спеціалізацію за фахом «Професійна патологія». Інші лікарі залучаються до проведення попередніх, періодичних та позачергових медичних оглядів у разі необхідності, з урахуванням шкідливих та небезпечних виробничих факторів.

6. Усі лікарі, залучені до роботи Комісії ОМО та лікарі, що надають первинну медичну допомогу, які залучені до медичного спостереження за станом здоров'я працівників, повинні здійснювати безперервний професійний розвиток з питань професійної патології.

7. Матеріально-технічна база Комісії, спеціалізація лікарів, які беруть участь у проведенні ОМО, перелік необхідних лабораторних, функціональних та інших досліджень, повинні відповідати вимогам, наведеним у додатках 4 та 5 цього Порядку.

8. У випадку наявності МСЧ, яка здійснює медичне обслуговування працівників підприємства, у тому числі за спеціальністю «Професійна патологія», працівник може проходити ОМО у відповідній Комісії, що утворена на базі такої МСЧ. Перелік та спеціалізація лікарів МСЧ, обсяг лабораторних, функціональних та інших досліджень повинні відповідати вимогам пунктів 5 та 6 цього Порядку.

9. Лікар, що надає первинну медичну допомогу має право направляти на ОМО працівника у разі погіршення стану його здоров'я, яке може бути пов'язане з професійною діяльністю. У такому випадку лікар, що надає первинну медичну допомогу спрямовує працівника до надавача послуг з проведення ОМО.

10. На підставі наданого роботодавцем Списку працівників, надавач послуг з проведення ОМО складає план-графік їх проведення та погоджує його з роботодавцем.

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

12. Для проходження ОМО працівник пред'являє Комісії: паспорт або інший документ, що посвідчує особу відповідно до частини першої статті 13 та статті 14¹ Закону України «Про Єдиний державний демографічний реєстр та документи, що підтверджують громадянство України, посвідчують особу чи її спеціальний статус»;

у разі наявності – Картку працівника, що підлягає обов'язковому медичному огляду (попередній, періодичний, позачерговий) згідно з

додатком 7 цього Порядку (далі – Картка працівника) з результатами попереднього медичного огляду;

направлення, видане роботодавцем за встановленою формою згідно з додатком 3 цього Порядку, у разі проходження попереднього медичного огляду.

13. Працівники, які звернулися чи направлені для проходження ОМО, письмово заповнюють форму первинної облікової документації № 003–6/о «Інформована добровільна згода пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення і на присутність або участь учасників освітнього процесу», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974.

14. Працівники, які приймаються на роботу за посадами, для яких є обов'язковими попередній і періодичні психіатричні огляди, повинні надати Комісії довідку про проходження попереднього, періодичного та позачергового психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин (форма первинної облікової документації № 100–2/о), затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18 квітня 2022 року № 651, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 15 червня 2022 року за № 648/37984.

15. Працівники, зайняті на роботах підвищеної небезпеки, та такі, що потребують професійного добору, надають Комісії, висновок психофізіологічної експертизи, проведеної у встановленому законодавством порядку.

16. При вирішенні питання щодо придатності працівника до роботи в умовах впливу шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу, Комісія керується медичними протипоказаннями, визначеними згідно з додатків 4, 5 та 6 цього Порядку.

17. Всім працівникам, які підлягають попередньому (під час прийняття на роботу) та періодичному (протягом трудової діяльності) медичному огляду, обов'язково проводиться електрокардіографія (ЕКГ), вимірювання артеріального тиску, дослідження крові – гемоглобін, еритроцити, лейкоцити, тромбоцити, глюкоза, швидкість осідання еритроцитів (ШОЕ) та загальне дослідження сечі.

18. З урахуванням конкретної дії шкідливих та небезпечних факторів виробництва перелік досліджень може бути розширений, зокрема:

функціональні дослідження: спірометрія, аудіометрія, електронейроміографія (ЕНМГ) тощо;

у крові визначається: лейкоцитарна формула, % насичення трансферину залізом (% НТЖ), тільця Гейнца; у біохімічному аналізі крові: сечова кислота, білірубін, аспартатамінотрансфераза (АСТ), аланінамінотрансфераза (АЛТ), за гамаглютамілтрансфераза (ГГТФ), холінестераза (ХЕ)h, кармбоксигемоглобін (HbCO) та ін.

19. При попередньому медичному огляді обов'язково проводиться рентгенографія органів грудної клітки у прямій проекції, а при періодичних – відповідно до пунктів додатків 4 та 5, де вказана обов'язкова рентгенографія грудної клітки.

20. При проведенні попереднього та періодичного медичних оглядів жінок оглядає лікар акушер-гінеколог, який здійснює бактеріологічне (на флору) і цитологічне (на атипові клітини) дослідження. Періодичність таких оглядів: не рідше 1 разу на рік.

21. Кожен лікар залучений до проведення ОМО, оформлює висновок щодо стану здоров'я працівника, підтверджує його особистим підписом і печаткою та приймає участь в остаточному обговоренні питання щодо придатності особи до виконання професійних обов'язків, і визначає лікувально-оздоровчі заходи.

22. У разі необхідності уточнення діагнозу, лікування виявлених хвороб, які були діагностовані під час проведення ОМО та з метою остаточного вирішення питання щодо подальшої професійної придатності працівника, Комісія направляє працівника на додаткові обстеження, консультації, лікування до закладів охорони здоров'я, які надають спеціалізовану профпатологічну допомогу.

23. Результати медичного огляду, висновок про професійну придатність працівника, результати лабораторних та інструментальних досліджень і рекомендації за результатами ОМО заносяться до Картки працівника.

24. Під час проведення позачергового медичного огляду, Картка працівника з попередніми результатами та висновком щодо професійної придатності працівника надається Комісії, що проводить позачерговий медичний огляд.

25. Комісією приймається рішення щодо професійної придатності працівника виконувати певний вид робіт та надаються рекомендації щодо подальшого працевлаштування та (за необхідності) направлення до спеціалізованого закладу надання профпатологічної допомоги та/або реабілітації.

26. Картка працівника зберігається у надавача послуг з проведення ОМО за місцем його проходження.

27. Строк зберігання Картки працівника 45 років.

28. У разі проходження ОМО в МСЧ, вся медична документація зберігається в реєстратурі МСЧ.

29. За результатами проведеного ОМО Комісія формує висновок про професійну придатність працівника до зазначеної професії і належність до групи диспансерного спостереження за наступними критеріями:

до групи динамічного спостереження Д-1 належать працівники з професійним стажем 10 і більше років в умовах дії шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу;

до групи динамічного спостереження Д-2 належать працівники, у яких за результатами медичного огляду виявлені загальні захворювання;

до групи динамічного спостереження Д-3 належать працівники з наявними професійними захворюваннями, групою інвалідності за загальними захворюваннями та особи, у яких під час проведення ОМО виявлено ознаки професійного захворювання.

30. Належність до групи динамічного спостереження визначається головою Комісії, про що робиться відмітка у графі «Рекомендації» Картки працівника.

31. Працівники груп динамічного спостереження Д-1 та Д-2 підлягають медичному нагляду лікарем, що надає первинну медичну допомогу та/або лікарем-терапевтом цехової лікарської дільниці МСЧ за місцем роботи працівника.

32. Працівники, які належать до групи спостереження Д-3, підлягають направленню до головних обласних (міських) профпатологів, та, при необхідності, скеровуються для встановлення остаточного діагнозу щодо наявності або відсутності професійного захворювання до установ і закладів, що мають право встановлювати остаточний діагноз хронічних професійних захворювань, відповідно до Переліку установ і закладів, що мають право встановлювати остаточний діагноз хронічних професійних захворювань, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 09 квітня 2022 року № 603, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 22 квітня 2022 року за № 428/37764.

33. Працівники, які піддавались впливу небезпечних чинників виробничого середовища та трудового процесу впродовж професійної діяльності, внаслідок чого виникла та/або могла виникнути загроза їх здоров'ю у довгостроковій перспективі, повинні перебувати під динамічним спостереженням у лікаря, що надає первинну медичну допомогу і після закінчення періоду зайнятості з метою своєчасної діагностики і лікування захворювань.

34. За результатами ОМО працівнику видається Медична довідка про проходження обов'язкового медичного огляду працівника згідно з додатком 8 цього Порядку, яка містить рекомендації щодо безпеки для здоров'я при виконанні трудових обов'язків. Медична довідка заповнюється відповідно до інструкції згідно з додатком 9 цього Порядку. За результатами ОМО висновок, щодо стану здоров'я працівників, в обов'язковому порядку надається роботодавцю та лікарю, який надає первинну медичну допомогу.

35. Медичні записи про результати ОМО, за умов наявності відповідної технічної можливості, вносяться до електронної системи охорони здоров'я.

36. У разі виникнення підозри на професійне захворювання працівника лікар, який надає первинну медичну допомогу, лікар-терапевт цехової лікарської дільниці МСЧ спрямовує його на консультацію до лікаря-профпатолога з метою вирішення питання щодо складання запиту на санітарно-гігієнічну характеристику умов праці.

37. За результатами ОМО (протягом місяця після його закінчення) Комісією оформлюється заключний акт за результатами періодичного медичного огляду працівників за формою згідно з додатком 10 цього Порядку (далі – Заключний акт).

38. Заключний акт складається у шести примірниках:
 перший примірник залишається у надавача послуг з проведення ОМО, що проводить медичний огляд,
 другий – надається роботодавцю,
 третій – надається профспілковій організації за місцем роботи працівника,
 четвертий – надається територіальному органу центрального органу виконавчої влади, що реалізує державну політику в сфері промислової безпеки, охорони та гігієни праці,
 п'ятий – надається ЦКПХ відповідної адміністративно – територіальної одиниці,
 шостий – надається територіальному відділенню центрального органу виконавчої влади, що реалізує державну політику з питань пенсійного

забезпечення та ведення обліку осіб, які підлягають загальнообов'язковому державному соціальному страхуванню.

39. У разі проведення ОМО працівників роботодавця у строки, що перевищують більше ніж півріччя, головою Комісії не рідше ніж 1 раз на квартал надається оперативна інформація за результатами проведення ОМО згідно з додатком 11 цього Порядку.

40. Строк зберігання Заключного акта – 45 років з моменту складання.

41. Роботодавець за свій рахунок забезпечує проведення відповідних оздоровчих заходів, зазначених у Заключному акті у повному обсязі та усуває причини, що призводять до професійних захворювань (отруень).

42. Роботодавець відсторонює від роботи працівників, які не пройшли ОМО в установлений строк та не допускає до роботи працівників, яким за медичним висновком така робота протипоказана за станом здоров'я.

43. Роботодавець має право в установленому законодавством порядку притягнути працівника, який ухиляється від проходження ОМО, до дисциплінарної відповідальності, та відсторонити його від роботи без збереження заробітної плати.

44. Результати медичного огляду можуть бути оскаржені роботодавцем або працівником до установ та закладів, визначеними відповідно до Переліку установ і закладів, що мають право встановлювати остаточний діагноз хронічних професійних захворювань, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 09 квітня 2022 року № 603, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 22 квітня 2022 року за № 428/37764, або у судовому порядку.

Директор
Департаменту медичних послуг



Олександра МАШКЕВИЧ

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про
затвердження Порядку організації та проведення обов'язкових
медичних оглядів працівників певних категорій»

1. Мета

Проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження «Порядку організації та проведення обов'язкових медичних оглядів працівників певних категорій» (далі – проєкт акта) розроблений з метою приведення нормативно-правових актів, які стосуються організації проведення обов'язкових медичних оглядів працюючого населення до міжнародних стандартів основних трудових прав, найкращих практик у сфері безпеки та гігієни праці, встановлення єдиних гармонізованих стандартів з керування професійним ризиком при роботі в шкідливих та небезпечних умовах праці.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Проект акта розроблено на виконання абзацу 28 підпункту 20 статті 8, підпункту 1 статті 45 Закону України «Про систему громадського здоров'я». Крім того, прийняття проєкту акта забезпечить виконання ратифікованих Україною 71 конвенції Міжнародної організації праці (далі - МОП), зокрема 8 фундаментальних конвенцій, 4 пріоритетні конвенції та 59 із 177 технічних конвенцій.

Зокрема, Україною вже ратифіковані такі Конвенції МОП:
про мінімальний вік для прийому на роботу (№138) (МОП, 1973);
про безпеку, гігієну праці та виробниче середовище (№ 155) (МОП, 1981b);
про професійну реабілітацію та зайнятість інвалідів (№ 159)(МОП, 1983);
про статистику праці (№ 160)(МОП, 1985a);
про безпеку та гігієну праці в шахтах (№ 176) (МОП, 1995);
про заборону та негайні заходи щодо ліквідації найгірших форм дитячої праці (№ 182)(МОП, 1999);
про безпеку та гігієну праці в сільському господарстві (№184)(МОП, 2001).

За даними Державної служби статистики України станом на 31.12.2021 року в Україні зареєстровано 834400 штатних працівників, зайнятих на роботах зі шкідливими умовами праці.

Середня вартість за проходження обов'язкового медичного огляду одним працівником зайнятого на роботах зі шкідливими умовами праці становить 800 гривень.

Орієнтовна загальна сума витрачених коштів всіма роботодавцями на проходження обов'язкового медичного огляду складе 6 675 200 000 гривень на рік.

Проведення обов'язкового медичного огляду і прийняття відповідних заходів, дозволяє своєчасно виявити професійну та/або професійно обумовлену патологію, попередити виробничо-обумовлену інвалідизацію працюючих, знизити ризики виникнення професійних та/або професійно обумовлених захворювань.

За даними МОП та ВООЗ своєчасне проведення медичних оглядів, дозволяє знизити ризики виникнення (ускладнення) професійно-обумовлених захворювань на 14-16%, що в числовому еквіваленті при існуючому рівні професійної захворюваності (2220 осіб) складає близько 400 осіб.

Оцінки на національному рівні здійснюються при використанні ряду умовних припущень, при цьому застосовують два методичні підходи:

розрахунок суми витрат на компенсації, що виплачуються по відшкодуванню шкоди від нещасних випадків на виробництві;

розрахунок втрачених можливостей суспільства через втрати внаслідок виробничого травматизму.

За першим методом - обліку тільки виплачених компенсацій - фахівці Міжнародної організації праці підраховали, що 4% валового внутрішнього продукту витрачається непродуктивно через нещасні випадки і профзахворювання, пов'язані з трудовою діяльністю.

За другим методом оцінюють вартість втрат як оцінку втрачених можливостей, тобто оцінку вартості для суспільства товарів і послуг, які воно б мало, якби не було витрат, викликаних виробничим травматизмом і професійними захворюваннями.

У ряді випадків враховують обидва види втрат: оцінюється втрачена (не випущена) продукція, вартість лікування і реабілітації постраждалих на виробництві, вартість заходів з профілактики травматизму і профзахворювань, компенсаційні виплати постраждалим і витрати на лікування травмованих. Частина витрат прораховується досить точно, оскільки вони відслідковуються страховими компаніями. При оцінці втраченої для суспільства продукції іноді прирівнюють вартість зарплати робітника (число пропущених робочих днів, помножене на зарплату за ці дні) з віддачою його праці суспільству.

Тільки за першим методом оцінки втрати від професійних захворювань, (враховуючи що ВВП України становить 164,6 млрд доларів США) становлять близько 18000000000 гривень.

Зважаючи на вищевикладене соціально-економічний ефект від впровадження проекту акта є очевидним.

3. Основні положення проекту акта

Проектом акта пропонується затвердити Порядок організації та проведення обов'язкових медичних оглядів працівників певних категорій.

4. Правові аспекти

У даній сфері суспільних відносин діють такі нормативно-правові акти:

Закон України «Про охорону праці»;

Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я»;

Закон України «Про систему громадського здоров'я».

Указ Президента України від 30 вересня 2019 року № 722/2019 «Про Цілі сталого розвитку України на період до 2030 року»

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Прийняття проекту акта не потребує фінансування з державного та/або місцевих бюджетів.

6. Позиція заінтересованих органів

Проект акта потребує проведення публічних консультацій.

Проект акта не стосується питань функціонування місцевого самоврядування, прав та інтересів територіальних громад, місцевого та регіонального розвитку, прав осіб з інвалідністю, функціонування і застосування української мови як державної, тому не потребує погодження з уповноваженими представниками всеукраїнських асоціацій органів місцевого самоврядування чи відповідних органів місцевого самоврядування, Урядовим уповноваженим з прав осіб з інвалідністю та всеукраїнськими громадськими організаціями осіб з інвалідністю, їх спілками, Уповноваженим із захисту державної мови.

Проект акта стосується питання соціально-трудової сфери, тому потребує погодження спільними представницькими органами сторони роботодавців і репрезентативних всеукраїнських об'єднань профспілок на національному рівні

Проект акта потребує погодження із Міністерством енергетики України, Міністерством економіки України, Міністерством внутрішніх справ України, Міністерством аграрної політики та продовольства України, Міністерством соціальної політики України, Державною службою України із надзвичайних ситуацій, Державною службою України з питань праці, Державною інспекцією ядерного регулювання України, Державною регуляторною службою України, Національною служби здоров'я України, Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини, Міністерством цифрової трансформації України.

Проект акта не стосується сфери наукової та науково-технічної діяльності, тому не потребує погодження з Науковим комітетом Національної ради з питань розвитку науки і технологій.

Проект акта потребує здійснення державної реєстрації Міністерством юстиції України.

7. Оцінка відповідності

Проектом акта передбачена реалізація частини зобов'язань у рамках Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським союзом, Європейським співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами,

та створення оптимальних умов для реалізації трудового процесу країни, досягнення європейських стандартів щодо гідних умов праці та збереження здоров'я працівників.

Відповідно до статей 419 та 420 Глави 21 Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами, з іншої сторони, ратифікованої Законом України «Про ратифікацію Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами, з іншої сторони» (далі – Угода), визначено, що цією Угодою охоплено співробітництво у таких сферах як: покращення рівня забезпечення охорони здоров'я та безпечних умов праці, покращення якості робочих місць з гідними умовами праці.

Проект акта не містить положень, що стосуються прав та свобод, гарантованих Конвенцією про захист прав людини і основоположних свобод.

Проект акта не містить положень, які впливають на забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків.

У проекті акта відсутні положення, які містять ризики вчинення корупційних правопорушень та правопорушень, пов'язаних з корупцією.

Проект акта не містить положень, які створюють підстави для дискримінації.

Громадська антикорупційна, громадська антидискримінаційна та громадська гендерно-правова експертизи не проводилися.

8. Прогноз результатів

Реалізація проекту акта не матиме негативного впливу на ринкове середовище, забезпечення захисту прав та інтересів суб'єктів господарювання, громадян і держави; розвиток регіонів, підвищення чи зниження спроможності територіальних громад; ринок праці, рівень зайнятості населення; громадське здоров'я, покращення чи погіршення стану здоров'я населення або його окремих груп; екологію та навколишнє природне середовище, обсяг природних ресурсів, рівень забруднення атмосферного повітря, води, земель, зокрема забруднення утвореними відходами, інші суспільні відносини.

Вплив на інтереси заінтересованих сторін:

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу

Держава	Позитивний	Забезпечення санітарно-епідемічного благополуччя населення.
Роботодавці	Позитивний	Працівники за станом здоров'я відповідають займаній посаді, що забезпечує якісне та в повному обсязі виконання обов'язків за посадою; роботодавець забезпечує безпечні умови праці для працюючого населення та виконання інших заходів, спрямованих на збереження здоров'я працюючого населення. Своєчасне виявлення професійної та/або професійно обумовленої патології, попередження виробничо-обумовлену інвалідизації працюючих, зниження ризиків виникнення професійних та/або професійно обумовлених захворювань.
Працівники певних категорій	Позитивний	Запобігання виникненню професійних захворювань та інфекційних хвороб, пов'язаних з умовами праці, попередження та профілактика професійних захворювань.

Міністр охорони здоров'я України

 Віктор ЛЯШКО

«___» _____ 2023 року

Додаток 1
до Порядку організації та проведення
обов'язкових медичних оглядів працівників
певних категорій
(пункт 4 розділу III)

Перелік
категорій працівників, які підлягають обов'язковому медичному огляду
в 20_____ році

(найменування підприємства, відомча належність)

№ з/п	Назва цеху (дільниц і)	Професія (посада) за ДК 003:2010	Кількість працівників за цією професією (тільки для періодичних медичних оглядів)	Назва шкідливих та небезпечних факторів і № пункту та підпунктів Переліку шкідливих, важких та небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу, при роботі з якими обов'язковий періодичний медичний огляд працівників	Назва і № пункту переліку робіт для яких є обов'язк овим ПМО	Кількість осіб, які підлягають огляду (тільки для періодичних медичних оглядів)	
						Усього	З них жінок
1	2	3	4	5	6	7	8
Усього:							

Роботодавець

М. П.

(підпис)

(прізвище, власне ім'я, по
батькові (за наявності))

Представник профспілкової
організації (уповноважена особа)

(підпис)

(прізвище, власне ім'я, по
батькові (за наявності))

Лікар з гігієни праці ЦКПХ відповідної
Адміністративно-територіальної одиниці

(підпис)

(прізвище, власне ім'я, по
батькові (за наявності))

Додаток 2
до Порядку організації та проведення
обов'язкових медичних оглядів працівників
певних категорій
(пункт 7 розділу III)

ЗАТВЕРДЖЕНО
Роботодавець

(найменування підприємства)

(підпис)

(прізвище, власне
ім'я, по батькові (за
наявності))

МП

Дата

(число, місяць, рік)

Список

**працівників, які підлягають проходженню періодичного медичного огляду*
у 20__ році (примірник №__)**

(найменування підприємства, відомча належність)

Табельний № з/п	Цех, дільниця	Прізвище, ім'я, по батькові	Стать (ч/ж)	Дата і рік народження	Професія, (посада) за ДК 003:2010	Стаж роботи в даних умовах	Дата останнього огляду	Назва шкідливих, важких та небезпечних факторів і № пункту та підпунктів Переліку шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу, при роботі з якими обов'язковий попередній (періодичний) медичний огляд працівників	Назва і № пункту переліку робіт для яких є обов'язковим ПМО	Підлягає огляду ¹	
										лікарів	лабораторні, функціональні та інші дослідження (указати які)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

¹ Графи 11 та 12 заповнюються медичною комісією з проведення обов'язкового медичного огляду.

* складається у п'яти примірниках: 1- для роботодавця або відповідальної за організацію медогляду особи; 2 - для надавача послуг з проведення ОМО, з яким укладено договір; 3 – для територіально відділення центрального органу виконавчої влади, що реалізує державну політику з питань пенсійного забезпечення та ведення обліку осіб, які підлягають загальнообов'язковому державному соціальному страхуванню; 4 – для ЦКПХ відповідної адміністративно-територіальної одиниці; 5- для територіального органу центрального органу виконавчої влади, що реалізує державну політику в сфері промислової безпеки, охорони та гігієни праці.

Представник кадрової служби

(підпис)

(прізвище, власне ім'я, по батькові
(за наявності))

Лікар з гігієни праці

(підпис)

(прізвище, власне ім'я, по
батькові (за наявності))

Відповідальна особа з охорони
праці

(підпис)

(прізвище, власне ім'я, по батькові
(за наявності))

Представник профспілкової
організації (уповноважена особа)

(підпис)

(прізвище, власне ім'я, по батькові
(за наявності))

Додаток 3
до Порядку організації та проведення
обов'язкових медичних оглядів працівників
певних категорій
(пункт 10 розділ III)

Направлення на обов'язковий медичний огляд працівника

Вид обов'язкового медичного огляду: попередній, періодичний, позачерговий (потрібне підкреслити)

Прізвище _____

Ім'я _____

По батькові _____

Стаж роботи загальний _____

за обраною професією _____

Рік народження _____

Обрана _____ професія _____ (посада) _____ за _____ ДК _____ 003:2010

Характеристика умов праці: _____

Назва шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу і № пункту та підпунктів Переліків шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу, при роботі з якими обов'язковий попередній (періодичні) медичний огляд працівників та робіт, для виконання яких є обов'язковим попередній (періодичні) медичний огляд працівників _____

Роботодавець/представник кадрової служби
МП (за наявності)

_____ (підпис)

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

Дата _____
(число, місяць, рік)

(зворотний бік)

Прізвище _____

Ім'я _____

По батькові _____

Рік народження _____

Працевлаштовується за професією (посадою) _____

Висновок медичної комісії з проведення обов'язкових медичних оглядів

Придатний (не придатний) до роботи _____
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

за професією за ДК 003:2010 _____
(перелічити фактори виробничого середовища)

у несприятливих умовах праці _____

Голова медичної комісії з проведення
обов'язкового медичного огляду

_____ (підпис)

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

МП (за наявності)

Медичний директор

_____ (підпис)

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))