**Приказ Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики**

Об организации обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) лиц, выполняющих работы, связанные с движением транспорта, а также с управлением маломерными судами

*Зарегистрирован Министерством юстиции*

*Приднестровской Молдавской Республики 2 июля 2021 г.*

*Регистрационный № 10368*

***Редакция на 20 августа 2024 г.***

В соответствии с Законом Приднестровской Молдавской Республики от 16 января 1997 года № 29-З «Об основах охраны здоровья граждан» (СЗМР 97-1), Трудовым кодексом Приднестровской Молдавской Республики, Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 22 декабря 2020 года № 461 «Об утверждении Правил пользования маломерными судами на водных объектах Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 20-52), Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 6 апреля 2017 года № 60 «Об утверждении Положения, структуры и предельной штатной численности Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 17-15) с изменениями и дополнениями, внесенным Постановлениями Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 14 июня 2017 года № 148 (САЗ 17-25), от 7 декабря 2017 года № 334 (САЗ 17-50), от 17 октября 2018 года (САЗ 18-42), от 14 декабря 2018 года № 448 (САЗ 18-51), от 26 апреля 2019 года № 143 (САЗ 19-17), от 8 августа 2019 года № 291 (САЗ 19-30), от 15 ноября 2019 года № 400 (САЗ 19-44), от 29 сентября 2020 года № 330 (САЗ 20-40), от 22 октября 2020 года № 364 (САЗ 20-43), от 8 декабря 2020 года № 433 (САЗ 20-50), от 25 января 2021 года № 19 (САЗ 21-4), Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 28 декабря 2017 года № 376 «Об утверждении Положения, структуры и предельной штатной численности Министерства экономического развития Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 18-1) с изменениями и дополнениями, внесенными постановлениями Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 28 декабря 2017 года № 377 (САЗ 18-1), от 7 июня 2018 года № 187 (САЗ 18-23), от 14 июня 2018 года № 201 (САЗ 18-25), от 6 августа 2018 года № 269 (САЗ 18-32), от 10 декабря 2018 года № 434 (САЗ 18-50), от 26 апреля 2019 года № 145 (САЗ 19-16), от 31 мая 2019 года № 186 (САЗ 19-21), от 22 ноября 2019 года № 405 (САЗ 19-46), от 26 декабря 2019 года № 457 (САЗ 19-50), от 26 декабря 2019 года № 459 (САЗ 20-1), от 25 февраля 2020 года № 40 (САЗ 20-9), от 6 июля 2020 года № 231 (САЗ 20-28), от 10 ноября 2020 года № 395 (САЗ 20-46), от 20 января 2021 года № 9 (САЗ 21-3), в целях упорядочения прохождения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров лицами, выполняющими работы, связанные с движением транспорта, а также с управлением маломерными судами, определения у водителей транспортных средств и маломерных судов медицинских противопоказаний или ограничений к работе, приказываем:

1. Утвердить:

а) Перечень медицинских противопоказаний к управлению транспортными средствами различных категорий и маломерными судами согласно Приложению № 1 к настоящему Приказу;

б) Перечень врачей - специалистов, участвующих в проведении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) согласно Приложению № 2 к настоящему Приказу;

в) Порядок проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) лиц, занятых на работах, связанных с движением транспорта, а также с управлением маломерными судами, согласно Приложению № 3 к настоящему Приказу.

2. Руководителям организаций здравоохранения руководствоваться настоящим Приказом при проведении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) лиц, занятых на работах, связанных с движением транспорта, а также с управлением маломерными судами.

3. Ответственность за исполнение настоящего совместного Приказа возложить на руководителей организаций здравоохранения.

4. Направить настоящий совместный Приказ на государственную регистрацию и официальное опубликование в Министерство юстиции Приднестровской Молдавской Республики.

5. Настоящий совместный Приказ вступает в силу со дня, следующего за днем официального опубликования.

**Министр здравоохранения**          **К. Албул**

**Заместитель Председателя Правительства – Министр экономического развития**   **С. Оболоник**

г. Тирасполь

7 июня 2021 г.

№ 452/556

Приложение № 1 к совместному Приказу

Министерства здравоохранения

Приднестровской Молдавской Республики

и Министерства экономического развития

Приднестровской Молдавской Республики

от 7 июня 2021 года № 452/556

Перечень

медицинских противопоказаний к управлению транспортными средствами различных категорий и маломерными судами

1. Мопеды и другие двухколесные транспортные средства, имеющие двигатель с рабочим объемом до 50 куб. см или электродвигатель мощностью до 4 кВт - категория «АМ»:

а) понижение остроты зрения ниже 0,5 на лучшем глазу и ниже 0,2 на худшем глазу (с коррекцией);

б) наличие искусственного хрусталика и нарушение остроты зрения ниже 0,8 на обоих глазах;

в) полная глухота, глухонемота;

г) отсутствие верхней конечности или кисти, отсутствие нижней конечности на любом уровне бедра или голени при нарушении подвижности в коленном суставе;

д) заболевания, вызывающие нарушения функций вестибюлярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм;

е) эпилепсия и заболевания, протекающие с нарколептическими и каталептическими припадками, синкопальные состояния;

ж) психические заболевания при наличии группы инвалидности - негодны к управлению транспортным средством, в остальных случаях - допускаются к управлению транспортным средством на основании заключения врача-психиатра;

з) хронический алкоголизм, токсикомания, наркомания (допускаются к управлению транспортным средством только после лечения и снятия с учета);

и) эндокринные заболевания со стойкими и выраженными нарушениями функции, с расстройствами сознания, склонностью к коматозным состояниям, при диагностике инсулинозависимого диабета.

2. Мотоциклы и другие двухколесные транспортные средства, имеющие двигатель с рабочим объемом, не превышающим 125 куб. см, или электродвигатель мощностью до 11 кВт - категория «А1»; мотоциклы с боковым прицепом или без него, имеющие двигатель с рабочим объемом свыше 125 куб. см - категория «А»:

а) хронические заболевания оболочек глаза, сопровождающиеся значительным нарушением функции зрения, стойкие изменения век, в том числе и их слизистых оболочек, парезы мышц век, препятствующие зрению или ограничивающие движение глазного яблока (после оперативного лечения с хорошим результатом допуск к вождению разрешается);

б) хроническое, неподдающееся консервативному лечению воспаление слезного мешка, свищ слезного мешка, а также упорное, не поддающиеся лечению слезотечение (после оперативного лечения с хорошим результатом допуск к вождению разрешается);

в) стойкая диплопия вследствие косоглазия любой этиологии;

г) ограничение поля зрения более, чем на 20 градусов в любом из меридианов, центральная скотома абсолютная или относительная ниже 0,6 на лучшем глазу, ниже 0,2 - на худшем;

д) понижение остроты зрения в зависимости от стойких помутнений преломляющих сред или изменений глазного дна, аномалий рефракций, а также других причин органического характера:

1) острота зрения с коррекцией ниже 0,6 на лучшем глазу, ниже 0,2 на худшем. Допустимая коррекция при близорукости и дальнозоркости 8,0 D, в том числе контактными линзами, астигматизме 3,0 D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0 D;

2) отсутствие зрения на одном глазу и острота зрения ниже 0,8 на другом;

3) состояние после рефракционных операций на роговой оболочке (кератотомия, кератомиелез, кератокоагуляция, рефракционная кератопластика).

Допускаются к вождению лица через 3 (три) месяца после операции при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 на худшем, отсутствии осложнений и исходной (до операции) рефракцией от + 8.0 до - 8.0 D. При невозможности установить дооперационную рефракцию годны при длине оси глаза от 21,5 до 27,0 мм;

4) искусственный хрусталик на одном глазу и острота зрения ниже 0,8 на другом (допускаются к управлению транспортным средством стажированные водители при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,8, с нормальным полем зрения и отсутствием осложнений в течение полугода после операции);

е) заболевания сетчатки и зрительного нерва (пигментный ретинит, атрофия зрительного нерва, отслойка сетчатки и другие);

ж) глаукома (при начальной компенсированной глаукоме, нормальном глазном дне, при изменениях остроты зрения и поля зрения менее значений, указанных в подпунктах г), д) пункта 2 настоящего Перечня;

з) полная глухота на одно ухо при восприятии разговорной речи на другое на расстоянии менее 3 м, шепотной речи на расстоянии 1 м или восприятии разговорной речи на каждое ухо менее 2 м, глухонемота;

и) хроническое одностороннее или двустороннее гнойное воспаление среднего уха, осложненное холестеатомой, грануляциями или полипом (эпитемпанит), наличие фистульного симптома;

к) хронический гнойный мастоидит, осложнения вследствие мастоидоэктомии (киста, свищ);

л) заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринты, вестибулярные кризы любой этиологии и другие);

м) спонтанный нистагм при отклонении зрачков на 70 градусов от среднего положения;

н) доброкачественные новообразования, малоподвижные рубцы, значительно затрудняющие движения конечностей, резко выраженные ограничения подвижности шеи, стойкие изменения в крупных суставах, неправильно сросшиеся переломы, ложные суставы, значительно затрудняющие движение конечностей, а также стойкие изменения в позвоночнике, нарушающие его движение;

о) отсутствие одной верхней или нижней конечности, кисти или стопы, а также деформация кисти или стопы, значительно затрудняющие их движение, наличие одной ампутированной голени, если ампутационная культя менее 1/3 голени и отсутствует подвижность в коленном суставе ампутированной конечности;

п) отсутствие пальцев или фаланг, а также неподвижность в межфаланговых суставах:

1) отсутствие двух фаланг большого пальца на правой или левой руке;

2) отсутствие или неподвижность трех или более пальцев на правой руке или полное сведение хотя бы одного пальца;

3) отсутствие или неподвижность трех или более пальцев налевой руке или полное сведение хотя бы одного пальца;

р) травматические деформации с наличием неврологической симптоматики и дефекты костей черепа;

с) укорочение нижней конечности более, чем на 6 см. Освидетельствуемые могут быть признаны годными к управлению транспортным средством, если конечность не имеет дефектов со стороны костей, мягких тканей и суставов; объем движений сохранен, длина конечности более 75 см (от пяточной кости до середины большого вертела бедра);

т) заболевания, вызывающие ограничения или болезненность при движении конечностей, грыжи, свищи, выпадение прямой кишки, геморрой, водянка яичка или семенного канатика и другие);

у) заболевание сосудов:

1) аортальные аневризмы, аневризмы сосудов головного мозга, аневризмы бедренной и подколенной артерий, аневризмы подкожно расположенных сосудистых стволов;

2) облитерирующий эндартериит II - III стадии, болезнь Такаясу;

3) варикозное расширение вен с нарушением трофики, слоновотстью и другими;

ф) стойкие изменения в глотке, гортани, трахее, значительно затрудняющие дыхание, деформация грудной клетки и позвоночника со значительным нарушением функции органов грудной полости;

х) врожденные или приобретенные пороки сердца и сосудов любой этиологии;

ц) состояние после операции на сердце и крупных магистральных сосудах;

ч) болезни сердца любой этиологии (эндокардит миокардит и другие), нарушение ритма любой этиологии (мерцательная аритмия, пароксизмальная тахикардия и другие), хроническая ишемическая болезнь сердца, состояние после перенесенного инфаркта миокарда, стенокардия покоя;

ш) гипертоническая болезнь III стадии, гипертоническая болезнь II стадии с частыми гипертоническими кризами;

щ) хронические заболевания легких и плевры, в том числе туберкулезной этиологии, бронхиальная астма, состояние после резекции легкого, бронхоэктатическая болезнь;

ы) болезни крови и кроветворных органов, наличие анемического синдрома и обострения основного заболевания;

э) эндокринные заболевания со стойкими и выраженными нарушениями функции, с расстройствами сознания, склонностью к коматозным состояниям, при диагностике инсулинозависимого диабета;

ю) хронические психические заболевания и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному диспансерному динамическому наблюдению, эпилепсия и синкопальные состояния;

я) хронический алкоголизм, наркомания, токсикомания (допускаются к управлению транспортным средством только после лечения и снятия с учета);

я-1) хронические рецидивирующие заболевания периферической нервной системы и остаточные явления перенесенных заболеваний и травм крупных нервных стволов со стойким нарушением движений, чувствительности и трофики;

я-2) выпадение матки и влагалища, ректовагинальные и пузырно-влагалищные свищи (разрывы промежности с нарушение целостности сфинктера прямой кишки) (после оперативного лечения с хорошим результатом допускаются к управлению транспортным средством);

я-3) рост ниже 150 см, резкое отставание физического развития.

3. Автомобили, разрешенная максимальная масса которых не превышает 3500 кг, а количество посадочных мест, кроме сидения водителя, не превышает 8 - категория «В»:

а) хронические заболевания оболочек глаза, сопровождающиеся значительным нарушением функции зрения, стойкие изменения век, в том числе и их слизистых оболочек, парезы мышц век, препятствующие зрению или ограничивающие движение глазного яблока (после оперативного лечения с хорошим результатом допуск к управлению транспортным средством разрешается);

б) понижение остроты зрения в зависимости от стойких помутнений преломляющих сред или изменений глазного дна, аномалий рефракций, а также других причин органического характера:

1) острота зрения с коррекцией ниже 0,6 на лучшем глазу, ниже 0,2 на худшем. Допустимая коррекция при близорукости и дальнозоркости 8,0 D, в том числе контактными линзами, астигматизме 3,0 D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0 D;

2) отсутствие зрения на одном глазу и острота зрения ниже 0,8 на другом;

3) состояние после рефракционных операций на роговой оболочке (кератотомия, кератомиелез, кератокоагуляция, рефракционная кератопластика);

Допускаются к вождению лица через 3 (три) месяца после операции при остроте зрения с коррекцией ниже указанной в подпункте 1) подпункта д) пункта 2 настоящего Перечня, отсутствии осложнений и исходной (до операции) рефракцией от + 8.0 до - 8.0 D. При невозможности установить дооперационную рефракцию годны при длине оси глаза от 21,5 до 27,0 мм;

4) искусственный хрусталик на одном глазу и острота зрения ниже 0,8 на другом (допускаются стажированные водители при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 на худшем, с нормальным полем зрения и отсутствием осложнений в течение полугода после операции).

Для водителей такси и специализированного автотранспорта (машины станций скорой и неотложной помощи, оперативные и другие), относящихся к категории «В»:

а) острота зрения с коррекцией ниже 0,8 на одном глазу, ниже 0,4 на другом. Допустимая коррекция - согласно подпункту а) пункта 3 настоящего Перечня;

б) состояние после рефракционных операций на роговой оболочке - согласно подпункту а) пункта 3 настоящего Перечня;

в) искусственный хрусталик на одном глазу и острота зрения ниже 0,8 на другом;

г) нарушение цветоощущения;

д) глаукома (при начальной компенсированной глаукоме, нормальном глазном дне, при изменениях остроты зрения и поля зрения менее значений, указанных в подпунктах г), д) пункта 2 настоящего Перечня - допускаются только стажированные водители;

в) полная глухота на одно ухо при восприятии разговорной речи на другое на расстоянии менее 3 м, шепотной речи - на расстоянии 1 м или восприятии разговорной речи на каждое ухо менее 2 м, глухонемота. Восприятие разговорной речи на одно или оба уха на расстоянии менее 3 м, разговорной речи - менее 2 м на каждое ухо, шепотной речи - на расстоянии менее 1 м;

г) заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринты, вестибулярные кризы любой этиологии и другие);

д) отсутствие одной верхней или нижней конечности, кисти или стопы, а также деформация кисти или стопы, значительно затрудняющие их движение. Лица с одной ампутированной голенью, если ампутационная культя не менее 1/3 голени и подвижность в коленном суставе ампутированной конечности полностью сохранена, могут допускаться к управлению транспортным средством, за исключением водителей такси и специализированного автотранспорта;

е) стойкие изменения в глотке, гортани, трахее, значительно затрудняющие дыхание, деформация грудной клетки и позвоночника со значительным нарушением функции органов грудной полости;

ж) состояние после операции на сердце и крупных магистральных сосудах, в том числе лица с имплантированными стимуляторами ритма сердца, болезни сердца любой этиологии (эндокардит миокардит и другие), нарушение ритма любой этиологии (мерцательная аритмия, пароксизмальная тахикардия и другие), хроническая ишемическая болезнь сердца, состояние после перенесенного инфаркта миокарда, стенокардия покоя;

з) гипертоническая болезнь II - III стадии;

и) хронические заболевания легких и плевры, в том числе туберкулезной этиологии, бронхиальная астма, состояние после резекции легкого, бронхоэктатическая болезнь;

к) эндокринные заболевания со стойкими и выраженными нарушениями функции, с расстройствами сознания, склонностью к коматозным состояниям, при диагностике инсулинозависимого диабета;

л) хронические психические заболевания и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному диспансерному динамическому наблюдению, эпилепсия и синкопальные состояния;

м) хронический алкоголизм, наркомания, токсикомания (допускаются к управлению транспортным средством только после лечения и снятия с учета);

н) рост ниже 150 см, резкое отставание физического развития.

4. Автомобили, предназначенные для перевозки грузов, разрешенная максимальная масса которых превышает 3500 кг и не превышает 7500 кг - категории «С1»:

а) хронические заболевания оболочек глаза, сопровождающиеся значительным нарушением функции зрения, стойкие изменения век, в том числе и их слизистых оболочек, парезы мышц век, препятствующие зрению или ограничивающие движение глазного яблока (после оперативного лечения с хорошим результатом допуск к управлению транспортным средством разрешается);

б) острота зрения ниже 0,8 на одном глазу, ниже 0,4 на другом;

в) центральная скотома абсолютная или относительная ниже 0,6 на лучшем глазу, ниже 0,2 - на худшем;

г) состояние после рефракционных операций на роговой оболочке (кератотомия, кератомилез, кератокоагуляция, рефракционная кератопластика). Допускаются к управлению транспортным средством лица через 3 (три) месяца после операции при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 - на худшем.

Допустимая коррекция при близорукости и дальнозоркости 8,0D, в том числе контактными линзами, астигматизме - 3,0D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0D, при отсутствии осложнений и исходной (до операции) рефракции - от +8,0 до -8,0D. При невозможности установить дооперационную рефракцию вопросы профессиональной пригодности решаются положительно при длине оси глаза от 21,5 до 27,0 мм;

д) искусственный хрусталик на одном глазу и острота зрения ниже 0,8 на другом. Допускаются к управлению транспортным средством стажированые водители при остроте зрения с коррекцией не ниже0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 - на худшем. Допустимая коррекция при близорукости и дальнозоркости 8,0D, в том числе контактными линзами, астигматизме - 3,0D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0D, нормальное поле зрения и отсутствие осложнений в течение полугода после операции;

е) хронические заболевания оболочек глаза, сопровождающиеся значительным нарушением функции зрения, стойкие изменения век, в том числе и их слизистых оболочек, парезы мышц век, препятствующие зрению или ограничивающие движение глазного яблока (после оперативного лечения с положительным результатом возможен допуск к управлению транспортным средством);

ж) хроническое, не поддающееся консервативному лечению воспаление слезного мешка, а также упорное, не поддающееся лечению слезотечение;

з) паралитическое косоглазие и другие нарушения содружественного движения глаз;

и) слепота одного глаза, независимо от остроты зрения зрячего глаза;

к) стойкая диплопия вследствие косоглазия любой этиологии;

л) спонтанный нистагм при отклонении зрачков на 70 градусов от среднего положения;

м) ограничение поля зрения более чем на 20 градусов в любом из меридианов;

н) нарушение цветоощущения;

о) заболевания сетчатки и зрительного нерва (пигментный ретинит, атрофия зрительного нерва, отслойка сетчатки и другие);

п) глаукома компенсированная (нормальное глазное дно; изменение остроты зрения не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже - 0,2 на худшем);

р) отсутствие одной верхней или нижней конечности, кисти или стопы, а также деформация кисти или стопы, значительно затрудняющая их движение. Лица с одной ампутированной голенью, если ампутационная культя не менее 1/3 голени и подвижность в коленном суставе ампутированной конечности полностью сохранена, могут допускаться к управлению транспортным средством;

с) отсутствие пальцев или фаланг, а также неподвижность в межфаланговых суставах:

1) отсутствие двух фаланг большого пальца на правой или левой руке;

2) отсутствие или неподвижность двух или более пальцев на правой руке или полное сведение хотя бы одного пальца;

3) отсутствие или неподвижность трех или более пальцев на левой руке или полное сведение хотя бы одного пальца;

т) укорочение нижней конечности более чем на 6 см - освидетельствуемые могут быть признаны годными, если конечность не имеет дефектов со стороны костей, мягких тканей и суставов, объем движений сохранен, длина конечности более 75 см (от пяточной кости до середины большого вертела бедра);

у) отсутствие верхней конечности или кисти, отсутствие нижней конечности на любом уровне бедра или голени при нарушении подвижности в коленном суставе;

ф) травматические деформации и дефекты костей черепа с наличием выраженной неврологической симптоматики, препятствующей управлению транспортными средствами;

х) полная глухота на одно ухо при восприятии разговорной речи на другое на расстоянии менее 3 м, шепотной речи - на расстояние 1 м, или восприятии разговорной речи на каждое ухо менее 2 м, глухонемота;

ц) хроническое одностороннее или двустороннее гнойное воспаление среднего уха, осложненное холестеатомой, грануляциями или полипом (эпитимпанит), наличие фистульного симптома;

ч) хронический гнойный мастоидит, осложнения вследствие мастоидэктомии (киста, свищ);

ш) хронические заболевания легких и плевры, в том числе туберкулезной этиологии, бронхиальная астма, состояние после резекции легкого, бронхоэктатическая болезнь;

щ) болезни сердца любой этиологии (эндокардит миокардит и другие), нарушение ритма любой этиологии (мерцательная аритмия, пароксизмальная тахикардия и другие), хроническая ишемическая болезнь сердца, состояние после перенесенного инфаркта миокарда, стенокардия покоя;

ы) хронические заболевания почек, отсутствие одной почки;

э) язвенная болезнь желудка, 12-перстной кишки, хронические заболевания печени, желчевыводящей системы, поджелудочной железы с частыми обострениями, болезнь оперированного желудка;

ю) эндокринные заболевания со стойкими и выраженными нарушениями функции, с расстройствами сознания, склонностью к коматозным состояниям, при диагностике инсулинозависимого диабета;

я) хронические психические заболевания и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному диспансерному динамическому наблюдению, эпилепсия и синкопальные состояния;

я-1) хронический алкоголизм, наркомания, токсикомания (допускаются к управлению транспортным средством только после лечения и снятия с учета).

5. Автомобили, предназначенные для перевозки грузов, разрешенная максимальная масса которых превышает 7500 кг - категория «С»:

а) хронические заболевания оболочек глаза, сопровождающиеся значительным нарушением функции зрения, стойкие изменения век, в том числе и их слизистых оболочек, парезы мышц век, препятствующие зрению или ограничивающие движение глазного яблока (после оперативного лечения с хорошим результатом допуск к вождению разрешается);

б) острота зрения ниже 0,8 на одном глазу, ниже 0,4 на другом. Допустимая коррекция- согласно подпункту а) настоящего пункта;

в) искусственный хрусталик на одном глазу и острота зрения ниже 0,8 на другом;

г) нарушение цветоощущения;

д) глаукома любой стадии;

е) слепота одного глаза, независимо от остроты зрения зрячего глаза;

ж) полная глухота на одно ухо при восприятии разговорной речи на другое на расстоянии менее 3 м, шепотной речи на расстоянии 1 м или восприятии разговорной речи на каждое ухо менее 2 м. Восприятие разговорной речи на одно или оба уха на расстоянии менее 3 м, шепотной речи на расстояние 1 м;

з) заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринты, вестибулярные кризы любой этиологии и другие);

и) отсутствие одной верхней или нижней конечности, кисти или стопы, а также деформация кисти или стопы, значительно затрудняющие их движение, лица с одной ампутированной голенью, если ампутационная культя не менее 1/3 голени и подвижность в коленном суставе ампутированной конечности полностью сохранена - не допускаются во всех случаях;

к) отсутствие пальцев или фаланг, а также неподвижность в межфаланговых суставах - не допускаются даже при сохраненной хватательной функции;

л) травматические деформации с наличием неврологической симптоматики и дефекты костей черепа;

м) стойкие изменения в глотке, гортани, трахее, значительно затрудняющие дыхание, деформация грудной клетки и позвоночника со значительным нарушением функции органов грудной полости;

н) врожденные или приобретенные пороки сердца и сосудов любой этиологии;

о) состояние после операции на сердце и крупных магистральных сосудах;

п) хроническая ишемическая болезнь сердца, стенокардия покоя и напряжения, состояние после перенесенного инфаркта миокарда;

р) гипертоническая болезнь II - III стадии;

с) хронические заболевания легких и плевры, в том числе туберкулезной этиологии, бронхиальная астма, состояние после резекции легкого, бронхоэктатическая болезнь;

т) эндокринные заболевания со стойкими и выраженными нарушениями функции, с расстройствами сознания, склонностью к коматозным состояниям, при диагностике инсулинозависимого диабета;

у) хронические психические заболевания и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному диспансерному динамическому наблюдению, эпилепсия и синкопальные состояния;

ф) хронический алкоголизм, наркомания, токсикомания (допускаются к управлению транспортным средством только после лечения и снятия с учета);

х) рост ниже 150 см, резкое отставание физического развития;

ц) язвенная болезнь желудка, 12-перстной кишки, хронические заболевания печени, желчевыводящей системы, поджелудочной железы с частыми обострениями, болезнь оперированного желудка;

ч) хронические заболевания почек, отсутствие одной почки.

6. Автобусы, предназначенные для перевозки пассажиров и имеющие более 16 посадочных мест помимо сидения водителя - категория «D»:

а) понижение остроты зрения в зависимости от стойких помутнений преломляющих сред или изменений глазного дна, аномалий рефракций, а также других причин органического характера:

1) острота зрения с коррекцией ниже 0,6 на лучшем глазу, ниже 0,2 на худшем. Допустимая коррекция при близорукости и дальнозоркости 8,0 D, в том числе контактными линзами, астигматизме 3,0 D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0 D). Разницав силе линз двух глаз не должна превышать 3,0 D;

2) слепота одного глаза независимо от остроты зрения зрячего глаза;

3) состояние после рефракционных операций на роговой оболочке (кератотомия, кератомиелез, кератокоагуляция, рефракционная кератопластика). Допускаются к управлению транспортным средством лица через 3 (три) месяца после операции при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 на худшем, отсутствии осложнений и исходной (до операции) рефракцией от + 8.0 до - 8.0 D. При невозможности установить дооперационную рефракцию годны к управлению транспортным средством при длине оси глаза от 21,5 до 27,0 мм;

4) искусственный хрусталик на одном глазу и острота зрения ниже 0,8 на другом. Допускаются стажированные водители при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 на худшем, с нормальным полем зрения и отсутствием осложнений в течение полугода после операции;

5) нарушение цветоощущения.

б) хронические психические заболевания и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному диспансерному динамическому наблюдению, эпилепсия и синкопальные состояния;

в) хронический алкоголизм, наркомания, токсикомания (допускаются к управлению транспортным средством только после лечения и снятия с учета);

г) восприятие разговорной речи на одно или оба уха на расстоянии менее 3 м, шепотной речи - на расстоянии 1 м, полная глухота на одно ухо и восприятие разговорной речи на расстоянии менее 3 м на другое ухо или восприятие разговорной речи менее 2 м на каждое ухо, при дефектах речи и логоневрозе (заикание) в тяжелых формах;

д) отсутствие одной верхней или нижней конечности, кисти или стопы, а также деформация кисти или стопы, значительно затрудняющая их движение, - не допускаются во всех случаях;

е) отсутствие пальцев или фаланг, а также неподвижность в межфаланговых суставах рук - не допускаются даже при сохранной хватательной функции;

ж) травматические деформации и дефекты костей черепа с наличием выраженной неврологической симптоматики;

з) ишемическая болезнь сердца, стенокардия нестабильная, стенокардия напряжения, ФКIII, нарушения сердечного ритма высокой градации, либо сочетание указанных состояний;

и) гипертоническая болезнь II-III стадии;

к) язвенная болезнь желудка, 12-перстной кишки, хронические заболевания печени, желчевыводящей системы, поджелудочной железы с частыми обострениями, болезнь оперированного желудка;

л) диабет (все виды и формы);

м) хронические заболевания почек, отсутствие одной почки;

н) хронические заболевания легких и плевры, в том числе туберкулезной этиологии, бронхиальная астма, состояние после резекции легкого, бронхоэктатическая болезнь;

о) хронический алкоголизм, наркомания, токсикомания (допускаются к управлению транспортным средством только после лечения и снятия с учета);

п) рост ниже 150 см, резкое отставание физического развития.

7. Автобусы, предназначенные для перевозки пассажиров и имеющие более 8, но не более 16 посадочных мест помимо сидения водителя, и максимальная длина которых не превышает 8 м - категория «D1»:

а) острота зрения на худшем глазу меньше 0,4, на лучшем - 0,8;

б) слепота одного глаза независимо от остроты зрения зрячего глаза;

в) состояние после рефракционных операций на роговой оболочке глаза или после других рефракционных операций в течение одного месяца при отсутствии осложнений независимо от степени и вида исходной аметропии или длины глаза;

г) хроническое заболевание оболочек глаза, сопровождающееся значительным нарушением функции зрения, стойкое изменение век, в том числе их слизистых оболочек, парез мышц век, препятствующий зрению или ограничивающий движение глазного яблока;

д) стойкая диплопия вследствие косоглазия любой этиологии;

е) спонтанный нистагм при отклонении зрачков на 70 градусов от среднего положения;

ж) ограничение поля зрения более чем на 20 градусов в любом из меридианов;

з) нарушение цветоощущения;

и) отсутствие верхней конечности или кисти;

к) отсутствие нижней конечности или стопы;

л) деформация кисти или стопы, значительно затрудняющая движение кисти или стопы;

м) отсутствие пальцев или фаланг, а также неподвижность в межфаланговых суставах:

1) отсутствие 2 (двух) фаланг большого пальца на руке;

2) отсутствие или неподвижность 2 (двух) или более пальцев на правой руке или полного приведения хотя бы одного пальца;

3) отсутствие или неподвижность 3 (трех) или более пальцев на левой руке или полного приведения хотя бы одного пальца.

н) остаточные явления поражений центральной нервной системы в виде гемиплегии или параплегии;

о) укорочение нижней конечности более чем на 6 см (освидетельствуемые признаются годными к управлению транспортным средством, если конечность не имеет дефектов костей, суставов или мягких тканей, объем движений сохранен, длина конечности от пяточной кости до середины большого вертела бедра составляет более 75 см);

п) травматические деформации и дефекты костей черепа с наличием выраженной неврологической симптоматики;

р) восприятие разговорной речи на одно или оба уха на расстоянии менее 3 м, шепотной речи - на расстоянии 1 м или менее независимо от способа компенсации потери слуха;

т) заболевание любой этиологии, вызывающее нарушение функции вестибулярного анализатора, синдром головокружения или нистагм (болезнь Меньера, лабиринтит, вестибулярный криз любой этиологии и другие);

у) хронические заболевания почек, отсутствие одной почки;

ф) хронические заболевания легких и плевры, в том числе туберкулезной этиологии, бронхиальная астма, состояние после резекции легкого, бронхоэктатическая болезнь;

х) язвенная болезнь желудка,12-перстной кишки, хронические заболевания печени, желчевыводящей системы, поджелудочной железы с частыми обострениями, болезнь оперированного желудка;

ц) хронические психические заболевания и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному диспансерному динамическому наблюдению, эпилепсия и синкопальные состояния;

ч) хронический алкоголизм, наркомания, токсикомания (допускаются к управлению транспортным средством только после лечения и снятия с учета);

ш) ишемическая болезнь сердца, стенокардия нестабильная, стенокардия напряжения, ФКIII, нарушения сердечного ритма высокой градации, либо сочетание указанных состояний;

щ) гипертоническая болезнь II - III стадии;

ы) диабет (все виды и формы);

э) рост ниже 150 см, резкое отставание физического развития.

8. Составы транспортных средств с тягачом категории «В», «С1», «С», «D1», «D», которым водитель имеет право управлять, но которые не принадлежат к названным категориям составов транспортных средств - категории «ВЕ», «С1Е», «СЕ», «D1Е», «DЕ»:

а) острота зрения с коррекцией ниже 0,6 на лучшем глазу, ниже 0,2 - на худшем. Допустимая коррекция при близорукости и дальнозоркости 8,0D, в том числе контактными линзами, астигматизме - 3,0D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0D;

б) слепота одного глаза независимо от остроты зрения зрячего глаза;

в) центральная скотома абсолютная или относительная ниже 0,6 на лучшем глазу, ниже 0,2 - на худшем;

г) состояние после рефракционных операций на роговой оболочке (кератотомия, кератомилез, кератокоагуляция, рефракционная кератопластика). Допускаются к управлению транспортным средством лица через 3 месяца после операции при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 - на худшем.

Допустимая коррекция при близорукости идальнозоркости 8,0D, в том числе контактными линзами, астигматизме - 3,0D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0D, при отсутствии осложнений и исходной (до операции) рефракции - от +8,0 до -8,0D. При невозможности установить дооперационную рефракцию вопрос о допуске к управлению транспортным средством решается положительно при длине оси глаза от 21,5 до 27,0 мм;

д) искусственный хрусталик на одном глазу и острота зрения ниже 0,8 на другом. Допускаются к управлению транспортным средством стажированные водители при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 - на худшем. Допустимая коррекция при близорукости и дальнозоркости 8,0D, в том числе контактными линзами, астигматизме - 3,0D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0D, нормальное поле зрения и отсутствие осложнений в течение полугода после операции;

е) хронические заболевания оболочек глаза, сопровождающиеся значительным нарушением функции зрения, стойкие изменения век, в том числе и их слизистых оболочек, парезы мышц век, препятствующие зрению или ограничивающие движение глазного яблока;

ж) хроническое, не поддающееся консервативному лечению воспаление слезного мешка, а также упорное, не поддающееся лечению слезотечение;

з) паралитическое косоглазие и другие нарушения содружественного движения глаз;

и) стойкая диплопия вследствие косоглазия любой этиологии;

к) спонтанный нистагм при отклонении зрачков на 70 градусов от среднего положения;

л) ограничение поля зрения более чем на 20 градусов в любом из меридианов;

м) нарушение цветоощущения;

н) заболевания сетчатки и зрительного нерва (пигментный ретинит, атрофия зрительного нерва, отслойка сетчатки и другие);

о) глаукома компенсированная (изменение остроты зрения ниже 0,6 на лучшем глазу, ниже - 0,2 на худшем);

п) отсутствие одной верхней или нижней конечности, кисти или стопы, а также деформация кисти или стопы, значительно затрудняющая их движение. Лица с одной ампутированной голенью, если ампутационная культя не менее 1/3 голени и подвижность в коленном суставе ампутированной конечности полностью сохранена, могут допускаться к управлению транспортным средством;

р) отсутствие пальцев или фаланг, а также неподвижность в межфаланговых суставах:

1) отсутствие двух фаланг большого пальца на правой или левой руке;

2) отсутствие или неподвижность двух или более пальцев на правой руке или полное сведение хотя бы одного пальца;

3) отсутствие или неподвижность трех или более пальцев на левой руке или полное сведение хотя бы одного пальца.

с) укорочение нижней конечности более чем на 6 см - освидетельствуемые могут быть признаны годными, если конечность не имеет дефектов со стороны костей, мягких тканей и суставов, объем движений сохранен, длина конечности более 75 см (от пяточной кости до середины большого вертела бедра);

т) отсутствие верхней конечности или кисти, отсутствие нижней конечности на любом уровне бедра или голени при нарушении подвижности в коленном суставе;

у) травматические деформации и дефекты костей черепа с наличием выраженной неврологической симптоматики, препятствующей управлению транспортными средствами;

ф) полная глухота на одно ухо при восприятии разговорной речи на другое на расстоянии менее 3 м, шепотной речи - на расстояние 1 м, или восприятии разговорной речи на каждое ухо менее 2 м, глухонемота;

х) хроническое одностороннее или двустороннее гнойное воспаление среднего уха, осложненное холестеатомой, грануляциями или полипом (эпитимпанит). Наличие фистульного симптома;

ц) хронический гнойный мастоидит, осложнения вследствие мастоидэктомии (киста, свищ);

ч) заболевания любой этиологии, вызывающие нарушения функции вестибулярного анализатора, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы любой этиологии и другие);

ш) болезни эндокринной системы прогрессирующего течения со стойкими выраженными нарушениями функций других органов и систем, инсулинозависимый диабет;

щ) ишемическая болезнь сердца, стенокардия нестабильная, стенокардия напряжения, ФК III степени, нарушения сердечного ритма высокой градации либо сочетание указанных состояний, хроническая сердечная недостаточность;

ы) гипертоническая болезнь II – III стадии;

э) болезни бронхолегочной системы с явлениями дыхательной недостаточности или легочно-сердечной недостаточностью II-III степени;

ю) хронические психические заболевания и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному диспансерному динамическому наблюдению, эпилепсия и синкопальные состояния;

я) хронический алкоголизм, наркомания, токсикомания (допускаются к управлению транспортным средством только после лечения и снятия с учета).

9. Троллейбусы - категории «F»:

а) понижение остроты зрения в зависимости от стойких помутнений преломляющих сред или изменений глазного дна, аномалий рефракций, а также других причин органического характера:

1) острота зрения с коррекцией ниже 0,8 на одном глазу, ниже 0,4 на другом. Допустимая коррекция при близорукости и дальнозоркости 8,0 D, в том числе контактными линзами, астигматизме 3,0 D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0 D;

2) слепота одного глаза независимо от остроты зрения зрячего глаза;

3) состояние после рефракционных операций на роговой оболочке (кератотомия, кератомиелез, кератокоагуляция, рефракционная кератопластика). Допускаются к управлению транспортным средством лица через 3 (три) месяца после операции при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,8 на одном глазу, не ниже 0,4 на другом, отсутствии осложнений и исходной (до операции) рефракцией от + 8.0 до - 8.0 D. При невозможности установить дооперационную рефракцию годны при длине оси глаза от 21,5 до 27,0 мм;

4) искусственный хрусталик на одном глазу острота зрении ниже 0,8 на другом. Допускаются к управлению транспортным средством стажированные водители при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,8 на одном глазу, не ниже 0,4 на другом, с нормальным полем зрения и отсутствием осложнений в течение полугода после операции;

б) нарушение цветоощущения;

в) глаукома любой стадии;

г) полная глухота на одно ухо при восприятии разговорной речи на другое на расстоянии менее 3 м, шепотной речи на расстоянии 1 м или восприятии разговорной речи на каждое ухо менее 2 м. Восприятие разговорной речи на одно или оба уха на расстоянии менее 3 м, шепотной речи на расстоянии 1 м;

д) заболевания любой этиологии, вызывающие нарушение функции вестибулярного аппарата, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринты, вестибулярные кризы любой этиологии и другие);

е) отсутствие одной верхней или нижней конечности, кисти или стопы, а также деформация кисти или стопы, значительно затрудняющие их движение - не допускаются во всех случаях;

ж) отсутствие пальцев или фаланг, а также неподвижность в межфаланговых суставах - не допускаются даже при сохраненной хватательной функции;

з) травматические деформации с наличием неврологической симптоматики и дефекты костей черепа;

и) укорочение нижней конечности более, чем на 6 см. Освидетельствуемые могут быть признаны годными к управлению транспортным средством, если конечность не имеет дефектов со стороны костей, мягких тканей и суставов; объем движений сохранен, длина конечности более 75 см (от пяточной кости до середины большого вертела бедра);

к) стойкие изменения в глотке, гортани, трахее, значительно затрудняющие дыхание, деформация грудной клетки и позвоночника со значительным нарушением функции органов грудной полости;

л) врожденные или приобретенные пороки сердца и сосудов любой этиологии, с имплантированными искусственными стимуляторами ритма сердца;

м) состояние после операции на сердце и крупных магистральных сосудах, с имплантированными искусственными стимуляторами ритма сердца;

н) болезни сердца любой этиологии (эндокардит миокардит и другие), нарушение ритма любой этиологии (мерцательная аритмия, пароксизмальная тахикардия и другие), хроническая ишемическая болезнь сердца, в том числе состояние после перенесенного инфаркта миокарда, стенокардия покоя; с имплантированными искусственными стимуляторами ритма сердца, хроническая сердечная недостаточность;

о) хронические заболевания легких и плевры, в том числе туберкулезной этиологии, бронхиальная астма, состояние после резекции легкого, бронхоэктатическая болезнь;

п) эндокринные заболевания со стойкими и выраженными нарушениями функции, с расстройствами сознания, склонностью к коматозным состояниям, при диагностике диабета (все виды и формы);

р) хронические психические заболевания и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному диспансерному динамическому наблюдению, эпилепсия и синкопальные состояния, при дефектах речи и заиканиях в тяжелой форме;

с) хронический алкоголизм, наркомания, токсикомания (допускаются к управлению транспортным средством только после лечения и снятия с учета);

т) рост ниже150 см, резкое отставание физического развития;

у) язвенная болезнь желудка, 12-перстной кишки, хронические заболевания печени, желчевыводящей системы, поджелудочной железы с частыми обострениями, болезнь оперированного желудка;

ф) хронические заболевания почек, отсутствие одной почки.

10. Колесные тракторы с прицепами или без, а также самоходные машины и механизмы различного назначения - категории «Т»:

а) хронические заболевания оболочек глаза, сопровождающиеся значительным нарушением функции зрения, стойкие изменения век, в том числе и их слизистых оболочек, парезы мышц век, препятствующие зрению или ограничивающие движение глазного яблока (после оперативного лечения с хорошим результатом допуск к управлению транспортным средством разрешается);

б) понижение остроты зрения в зависимости от стойких помутнений преломляющих сред или изменений глазного дна, аномалий рефракций, а также других причин органического характера:

1) острота зрения с коррекцией ниже 0,6 на лучшем глазу, ниже 0,2 на худшем. Допустимая коррекция при близорукости и дальнозоркости 8,0 D, в том числе контактными линзами, астигматизме 3,0 D (сумма сферы и цилиндра не должна превышать 8,0 D). Разница в силе линз двух глаз не должна превышать 3,0 D;

2) отсутствие зрения на одном глазу и острота зрения ниже 0,8 на другом;

3) состояние после рефракционных операций на роговой оболочке (кератотомия, кератомиелез, кератокоагуляция, рефракционная кератопластика). Допускаются к управлению транспортным средством лица через 3 (три) месяца после операции при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 на худшем, отсутствии осложнений и исходной (до операции) рефракцией от + 8.0 до - 8.0 D. При невозможности установить дооперационную рефракцию годны при длине оси глаза от 21,5 до 27,0 мм;

4) искусственный хрусталик на одном глазу и острота зрения ниже 0,8 на другом. Допускаются к управлению транспортным средством стажированные водители при остроте зрения с коррекцией не ниже 0,6 на лучшем глазу, не ниже 0,2 на худшем, с нормальным полем зрения и отсутствием осложнений в течение полугода после операции.

Вопрос о допуске водителей к управлению транспортным средством решается при условии, если острота зрения на оставшемся глазу 0,8 без коррекции и нормальном поле зрения;

в) полная глухота на одно ухо при восприятии разговорной речи на другое на расстоянии менее 3 м, шепотной речи на расстоянии 1 м или восприятии разговорной речи на каждое ухо менее 2 м, глухонемота;

г) доброкачественные новообразования, малоподвижные рубцы, значительно затрудняющие движения конечностей, резко выраженные ограничения подвижности шеи, стойкие изменения в крупных суставах, неправильно сросшиеся переломы, ложные суставы, значительно затрудняющие движение конечностей, а также стойкие изменения в позвоночнике, нарушающие его движение;

д) отсутствие верхней или нижней конечности, а также выраженная деформация кисти со значительным нарушением ее функции:

1) отсутствие или резко выраженная деформация левой кисти;

2) деформация одной кисти при плохо выраженной функции охвата;

3) отсутствие стопы (могут быть допущены к управлению транспортным средством лица с одной ампутированной голенью, с обязательным ношением протеза, если ампутационная культя не менее 1/3 голени и подвижность в коленном суставе ампутированной конечности полностью сохранена).

е) отсутствие пальцев или фаланг, а также неподвижность в межфаланговых суставах:

1) отсутствие большого пальца на правой руке;

2) отсутствие или полное сведение двух или более пальцев на правой руке;

3) отсутствие трех пальцев или полное сведение двух пальцев на левой руке. Допуск к управлению транспортным средством может быть разрешен при отсутствии или неподвижности двух или трех пальцев на одной руке, но при обязательной сохранности большого пальца и хорошо выраженной хватательной функции и силы кисти (функции удержания);

ж) укорочение нижней конечности более 10 см с учетом роста и общего физического развития;

з) хронические заболевания легких и плевры, в том числе туберкулезной этиологии, бронхиальная астма, состояние после резекции легкого, бронхоэктатическая болезнь;

и) болезни сердца любой этиологии (эндокардит миокардит и другие), нарушение ритма любой этиологии (мерцательная аритмия, пароксизмальная тахикардия и другие), хроническая ишемическая болезнь сердца, в том числе состояние после перенесенного инфаркта миокарда, стенокардия покоя; с имплантированными искусственными стимуляторами ритма сердца, хроническая сердечная недостаточность;

к) эндокринные заболевания со стойкими и выраженными нарушениями функции, с расстройствами сознания, склонностью к коматозным состояниям, при диагностике диабета (все виды и формы);

л) хронические психические заболевания и приравненные к ним состояния, подлежащие обязательному диспансерному динамическому наблюдению, эпилепсия и синкопальные состояния;

м) хронический алкоголизм, наркомания, токсикомания (допускаются к управлению транспортным средством только после лечения и снятия с учета);

н) язвенная болезнь желудка, 12-перстной кишки, хронические заболевания печени, желчевыводящей системы, поджелудочной железы с частыми обострениями, болезнь оперированного желудка;

о) хронические заболевания почек, отсутствие одной почки.

11. Маломерные суда:

а) стойкие параличи и парезы мышц века и глазного яблока, нарушающие бинокулярное зрение, диплопии, выраженный нистагм;

б) тяжелые формы заболевания зрительного нервного аппарата: атрофия зрительного нерва, пигментный ретинит, отслойка сетчатки;

в) глаукома с некомпенсированным глазным давлением;

г) часто рецидивирующие хронические заболевания слизистой оболочки век, глазного яблока, слезного мешка; упорно неподдающееся лечению слезотечение;

д) нарушение цветоощущения типа дихромазии;

е) острота зрения с коррекцией ниже 0,2 на худшем глазу и 0,5 налучшем глазу. При отсутствии зрения на одном глазу наличие зрения на другом глазу ниже 1,0;

ж) выпадение поля зрения на обоих глазах не более 240 суммарно по 8 меридианам;

з) заболевание любой этиологии, сопровождающееся постоянным или временным нарушением функции вестибулярного анализатора, синдромы головокружения, нистагм (болезнь Меньера, лабиринтиты, вестибулярные кризы и другие);

и) глухота; полная глухота на одно ухо при восприятии разговорной речи на другое на расстоянии менее 3 м, шепотной речи - на расстоянии 1 м;

к) артериальная гипертензия II, III степени;

л) пороки сердца (врожденные и приобретенные) с хронической сердечной недостаточностью IIБ и III стадии;

м) тяжелые формы хронических заболеваний легких с легочно-сердечной недостаточностью II - III степени;

н) нарушение ритма сердца: пароксизмальная тахикардия любой формы и этиологии; постоянная форма мерцательной аритмии, тахисистолический вариант; постоянная форма мерцательной аритмии, нормосистолический и брадисистолический варианты с признаками хронической сердечной недостаточности выше I стадии; желудочковая экстрасистолия высоких градаций (групповая, частая, по типу аллоритмии, ранняя);

о) хроническая ишемическая болезньсердца: стенокардия напряжения ФК II-IV, постинфарктный кардиосклероз, хроническая сердечная недостаточность выше I стадии;

п) отсутствие или значительное ограничение движения обеих верхних конечностей:

р) контрактуры, анкилозы и тугоподвижность кисти и пальцев обеих верхних конечностей, исключающие или ограничивающие функции кистей захвата и удерживания предметов контрактуры;

с) тугоподвижность или анкилозы даже в функционально выгодном положении в обоих плечевых, обоих локтевых и обоих лучезапястных суставах;

т) отсутствие на обеих кистях большого и указательного пальцев;

у) отсутствие нижней конечности выше голени;

ф) психические заболевания всех видов и форм, эпилепсия и синкопальные состояния;

х) органические заболевания и травматические повреждения головного и спинного мозга, периферической нервной системы при наличии стойких изменений психики, двигательных и координационных расстройств;

ц) хронические рецидивирующие заболевания периферической нервной системы и остаточные явления перенесенных заболеваний и травм крупных нервных стволов со стойким нарушением движений, чувствительности и трофий;

ш) эндокринные заболевания со стойкими и выраженными нарушениями, с расстройствами сознания, склонностью к коматозным состояниям, инсулинозависимый диабет;

щ) хронический алкоголизм, алкогольные психозы, наркомания (допускаются к управлению маломерным судном только после лечения и снятия с учета).

Приложение № 2 к совместному Приказу

Министерства здравоохранения

Приднестровской Молдавской Республики

и Министерства экономического развития

Приднестровской Молдавской Республики

от 7 июня 2021 года № 452/556

Перечень

врачей - специалистов, участвующих в проведении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование работы | Перечень врачей-специалистов | Периодичность осмотров | Лабораторные и функциональные исследования |
| 1 | категории «АМ» -мопеды и другие двухколесные транспортные средства, имеющие двигатель с рабочим объемом до 50 куб. см или электродвигатель мощностью до 4 кВт | - терапевт | при поступлении на работу и в дальнейшем ежегодно | - общий анализ крови общий анализ мочи определение глюкозы в крови |
| - невропатолог | - определение группы крови и резус-фактора (при прохождении предварительного медицинского осмотра) |
| – офтальмолог | - проверка остроты зрения |
| - оториноларинголог | - проверка цветоощущения |
| - хирург | - измерение внутри глазного давления |
| - эндокринолог (при наличии медицинских показаний) |
| - психиатр |
| - нарколог |
| -акушер-гинеколог (для осмотра женщин) |
| 2 | категории «A1» - мотоциклы и другие двухколесные транспортные средства, имеющие двигатель с рабочим объемом, не превышающим 125 куб. см, или электродвигатель мощностью до 11 кВт |
| 3 | категории «A» -мотоциклы с боковым прицепом или без него, имеющие двигатель с рабочим объемом свыше 125 куб. см |
| 4 | категории «B» -автомобили, разрешенная максимальная масса которых не превышает 3500 кг, а количество посадочных мест, кроме сидения водителя, не превышает 8 |
| 5 | категории «С1» -автомобили, предназначенные для перевозки грузов, разрешенная максимальная масса которых превышает 3500 кг и не превышает 7500 кг |
| 6 | категории «C» -автомобили, предназначенные для перевозки грузов, разрешенная максимальная масса которых превышает 7500 кг |
| 7 | категории «D» -автобусы, предназначенные для перевозки пассажиров и имеющие более 16 посадочных мест помимо сидения водителя |
| 8 | категории «D1» -автобусы, предназначенные для перевозки пассажиров и имеющие более 8, но не более 16 посадочных мест помимо сидения водителя, и максимальная длина которых не превышает 8 м |
| 9 | категорий «ВЕ», «С1Е», «СЕ», «D1Е», «DЕ» – составы транспортных средств с тягачом категории «В», «С1», «С», «D1», «D», которым водитель имеет право управлять,  которые не принадлежат к названным категориям составов транспортных средств |
| 10 | категории «F» -троллейбусы |
| 11 | категории «Т» – колесные тракторы с прицепами или без, а также самоходные машины и механизмы различного назначения |
| 12 | Маломерные суда |

Приложение № 3 к совместному Приказу

Министерства здравоохранения

Приднестровской Молдавской Республики

и Министерства экономического развития

Приднестровской Молдавской Республики

от 7 июня 2021 года № 452/556

Порядок

проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) лиц, занятых на работах, связанных с движением транспорта, а также с управлением маломерными судами

1. Настоящий Порядок определяет проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) лиц, занятых на работах, связанных с движением транспорта, а также с управлением маломерными судами (далее – работники).

2. Обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при поступлении на работу, связанную с движением транспорта, а также с управлением маломерными судами, проводятся с целью определения соответствия состояния здоровья работников (освидетельствуемых) поручаемой им работе.

3. Обязательные периодические медицинские осмотры (обследования) проводятся с целью:

а) динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний, формирования групп риска;

б) своевременного проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников.

Пригодность работников к управлению транспортными средствами соответствующей категории или маломерными судами определяется в соответствии с Перечнем медицинских противопоказаний к управлению транспортными средствами различных категорий и маломерными судами, при которых запрещается управлять транспортными средствами или маломерными судами (Приложение № 1 к настоящему Приказу).

Обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) не проводятся при наличии острого заболевания или обострения хронического заболевания, при наличии инфекционного или венерического заболевания в период заразности.

4. Частота проведения обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) определяется территориальными центрами гигиены и эпидемиологии Приднестровской Молдавской Республики (далее - центры гигиены и эпидемиологии) совместно с работодателем, исходя из конкретной санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации. Обязательные периодические медицинские осмотры (обследования) работников должны проводиться 1 (один) раз в год.

5. В соответствии с медицинскими рекомендациями работники могут проходить внеочередные медицинские осмотры (обследования).

6. Обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников проводят государственные лечебно-профилактические учреждения, а также медицинские организации иной формы собственности, имеющие лицензию на указанный вид деятельности.

7. Предусмотренные настоящим Порядком медицинские осмотры (обследования) осуществляются за счет средств работодателя.

8. Работодатель, совместно с территориальными центрами гигиены и эпидемиологии, составляет поименный список работников, подлежащих обязательному периодическому медицинскому осмотру (обследованию) по форме, предусмотренной в Приложении № 1 к настоящему Порядку (далее - поименный список), с указанием стажа работы, структурных подразделений. После согласования поименного списка с территориальными центрами гигиены и эпидемиологии работодатель направляет его не позднее, чем за 1 (один) месяц до начала медицинского осмотра в лечебно-профилактическое учреждение, с которым заключен договор на проведение обязательных периодических медицинских осмотров (обследований).

9. Медицинская комиссия (далее - комиссия) создается на основании приказа руководителя лечебно-профилактического учреждения, осуществляющего обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников. В состав комиссии в обязательном порядке входят врачи-специалисты, предусмотренные в Приложении № 2 к настоящему Приказу. Председатель комиссии назначается руководителем лечебно-профилактического учреждения. Председателем комиссии должен быть врач-терапевт, членами комиссии - врачи других специальностей. В состав медицинской комиссии включается также один секретарь.

При наличии показаний в состав комиссии могут быть привлечены другие врачи-специалисты.

10. При устройстве на работу, связанную с движением транспорта, а также с управлением маломерными судами, лицу, поступающему на работу работодателем до заключения трудового договора (в случаях установления соответствия лица, поступающего на работу, квалификационным требованиям) выдается направление на прохождение обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования) (далее - направление) (Приложение № 2 к настоящему Порядку) в лечебно-профилактическое учреждение, с которым заключен договор на проведение обязательныхпредварительных и периодических медицинских осмотров (обследований).

11. В лечебно-профилактическое учреждение работник предоставляет направление, выданное работодателем, паспорт или другой документ, удостоверяющий личность, военнообязанные - военный билет (приписное свидетельство), а также водительское удостоверение (удостоверение на право управления маломерными судами).

Требования о прохождении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) распространяются также на индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по перевозке пассажиров и багажа.

12. Переход на другую работу по той же специальности (профессии) является продолжением трудовой деятельности, в этих случаях проводятся периодические осмотры в установленный в пункте 4 настоящего Порядка срок.

12-1. При проведении предварительного или периодического осмотра работника (лица, поступающего на работу) учитываются результаты ранее проведенных (не позднее 1 (одного) года) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров (обследований), подтвержденных медицинскими документами, в том числе полученных путем электронного обмена между медицинскими организациями, за исключением случаев выявления у работника (лица, поступающего на работу) симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения исследований либо иных медицинских мероприятий в рамках предварительного или периодического медицинского осмотра.

Медицинские организации, проводящие предварительные или периодические медицинские осмотры, вправе получать необходимую информацию о состоянии здоровья работника (лица, поступающего на работу) из медицинской организации, к которой работник (лицо, поступающее на работу) прикреплен для медицинского обслуживания.

12-2. Предварительный и периодический медицинский осмотры являются завершенными в случае наличия заключений врачей-специалистов и результатов лабораторных и функциональных исследований в объеме, установленном приложениями № 2 и № 4 к настоящему Приказу, а также договором между медицинской организацией и работодателем, в соответствии с Приложением № 7 к настоящему Порядку, с учетом результатов ранее проведенных (не позднее 1 (одного) года) медицинских осмотров, диспансеризации.

В случаях затруднения в оценке результатов осмотра освидетельствуемому лицу в связи с имеющимся у него заболеванием выдается справка о необходимости дополнительного медицинского обследования. Работодателю освидетельствуемого лица направляется информация о выдаче такой справки, а освидетельствуемое лицо считается не прошедшим обязательный медицинский осмотр с учетом выявленного заболевания (состояния) и медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ.

Проведение дополнительного медицинского обследования и экспертизы профессиональной пригодности осуществляется в таких случаях лицом, не прошедшим обязательный медицинский осмотр, самостоятельно в соответствии с Программой государственной гарантии бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

13. Оформление результатов обязательных предварительных медицинских осмотров (обследований) осуществляется в следующем порядке:

а) после прохождения работником необходимого объема исследований председатель комиссии дает заключение по обязательному предварительному медицинскому осмотру (обследованию) о допуске (не допуске) к работе (далее - заключение) по форме, предусмотренной в Приложении № 3 к настоящему Порядку;

б) работник информируется о результатах проведенного обязательного медицинского осмотра (обследования);

в) заключение с подписью председателя комиссии представляется работником работодателю;

г) осмотр членами комиссии, лабораторные и инструментальные обследования, заключения о допуске (не допуске) к работе должны быть отражены в медицинской карте амбулаторного больного (форма № 025/у-05) или в медицинской книжке работника, а результаты медицинского осмотра (обследования) отражаются в соответствующей графе поименного списка;

д) лечебно-профилактическое учреждение совместно с территориальными центрами гигиены и эпидемиологиии представителем работодателя обобщает результаты проведенных обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников и составляет заключительный акт по форме согласно Приложению № 4 к настоящему Порядку в 3 (трех) экземплярах.

Заключительный акт в течение 30 календарных дней должен быть представлен лечебно-профилактическим учреждением работодателю, территориальному центру гигиены и эпидемиологии. Один экземпляр остается в лечебно-профилактическом учреждении, в котором проводились обязательные периодические медицинские осмотры (обследования);

е) в случае, если при проведении обязательного периодического медицинского осмотра (обследования) возникают подозрения на наличие у работника заболевания, являющегося противопоказанием к работе, связанной с движением транспорта, а также с управлением маломерными судами (Приложение № 2 к настоящему Приказу), лечебно-профилактическое учреждение направляет работника для установления точного диагноза на комплексную диагностику с применением необходимых методов исследования и консультированием профильных специалистов, не входящих в состав комиссии. При необходимости работника госпитализируют в профильное отделение лечебно-профилактического учреждения;

ж) в случае, если при проведении обязательного периодического медицинского осмотра (обследования) возникают подозрения на наличие у работника нарушения функций организма и ограничения жизнеспособности, лечебно-профилактическое учреждение оформляет и направляет медицинские документы в государственное учреждение «Республиканский консилиум врачебной экспертизы жизнеспособности» для определения степени утраты работником профессиональной трудоспособности (в процентах), а также направляет соответствующее извещение в территориальный орган санитарно-эпидемиологической службы и работодателю;

з) территориальные центры гигиены и эпидемиологии обобщают и анализируют результаты обязательных периодических медицинских осмотров (обследований), проведенных в течение года, и представляют ежегодный отчет в государственное учреждение «Республиканский центр гигиены и эпидемиологии», которое представляет сводный ежегодный отчет в Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики.

Приложение № 1 к Порядку

проведения обязательных предварительных

и периодических медицинских осмотров

(обследований) лиц, занятых на работах,

связанных с движением транспорта,

а также с управлением маломерными судами

«СОГЛАСОВАНО»

Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(наименование территориального центра*

*гигиены и эпидемиологии)*

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

*подпись / фамилия, имя, отчество (при наличии)*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Поименный список

лиц, подлежащих обязательному периодическому осмотру (обследованию) в 20\_\_ году

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество  (при наличии) | Возраст | Название структурного подразделения | Профессия | Стаж работы по специальности | Результаты медицинского осмотра | |
| здоров или диагноз | допущен к работе или отстранен |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Для юридического лица:

Название организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Для индивидуального предпринимателя:

Фамилия, имя, отчество (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия и номер предпринимательского патента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование вида предпринимательской деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Приложение № 2 к Порядку

проведения обязательных предварительных

и периодических медицинских осмотров

(обследований) лиц, занятых на работах,

связанных с движением транспорта,

а также с управлением маломерными судами

форма для юридического лица

Направление

на обязательный предварительный медицинский осмотр (обследование)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) работника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения работника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название организации, структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Профессиональный стаж работника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись / фамилия, имя, отчество (при наличии)*

форма для индивидуального предпринимателя

Направление

на обязательный предварительный медицинский осмотр (обследование)

Фамилия, имя, отчество (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия и номер предпринимательского патента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование вида предпринимательской деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

*подпись*

Приложение № 3 к Порядку

проведения обязательных предварительных

и периодических медицинских осмотров

(обследований) лиц, занятых на работах,

связанных с движением транспорта,

а также с управлением маломерными судами

Заключение

по обязательному предварительному медицинскому осмотру (обследованию)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название организации, структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Профессиональный стаж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заключение:

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

Председатель медицинской комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись / фамилия, имя, отчество (при наличии)*

Руководитель лечебно-профилактического учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись / фамилия, имя, отчество (при наличии)*

М.П. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

Приложение № 4 к Порядку

проведения обязательных предварительных

и периодических медицинских осмотров

(обследований) лиц, занятых на работах,

связанных с движением транспорта,

а также с управлением маломерными судами

Заключительный акт

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

по результатам обязательного периодического медицинского осмотра (обследования)

работников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации, фамилия, имя, отчество (при наличии)*

*индивидуального предпринимателя)*

за 20\_\_\_ год:

Комиссия в составе:

1. Руководитель лечебно-профилактического учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2. Представитель территориального центра гигиены и эпидемиологии

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

3. Представитель администрации организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Представитель профкома организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Председатель комиссии (врач-терапевт) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Члены комиссии:

специалисты:

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

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

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

1. Установила:

а) по плану подлежало осмотру: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

б) количество осмотренных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

в) % охвата осмотрами: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

г) количество недосмотренных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. В результате осмотра выявлено:

а) количество лиц с подозрением на профессиональное заболевание:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Название цеха, участка | Профессия | Диагноз |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

б) количество лиц с общими заболеваниями, выявленными впервые:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Название цеха, участка | Диагноз |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
|  |  |  |  |

в) количество лиц, нуждающихся во временном переводе на другую работу по состоянию здоровья:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Диагноз | Противопоказания к работе |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

г) количество лиц, нуждающихся в постоянном переводе на другую работу по состоянию здоровья:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Диагноз | Противопоказания к работе |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

д) количество лиц, направленных для установления группы инвалидности:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Название структурного подразделения | Диагноз |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
|  |  |  |  |

е) количество лиц, подлежащих направлению:

1) на стационарное лечение:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Название структурного подразделения | Диагноз |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

2) на санаторно-курортное лечение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Название структурного подразделения | Диагноз |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

3) количество лиц, нуждающихся в дополнительных клинических обследованиях:

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Название структурного подразделения | Профессия | Наименование исследования |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

3. По результатам периодического медицинского осмотра комиссия рекомендует следующий комплекс оздоровительных мероприятий:

а) представителю администрации организации (индивидуальному предпринимателю):

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

б) руководителю лечебно-профилактического учреждения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подписи:

Руководитель лечебно-профилактического учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись, место печати)*

Представитель территориального центра гигиены

и эпидемиологии                   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись, место печати)*

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись, место печати)*

Представитель администрации организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись, место печати)*

Индивидуальный предприниматель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись, место печати)*