МИНИСТЕРСТВО СТРОИТЕЛЬСТВА ПРЕДПРИЯТИЙ
НЕФТЯНОЙ И ГАЗОВОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ

Всесоюзный научно-исследовательский институт
по строительству магистральных трубопроводов

ВНИИСТ

РУКОВОДСТВО

ПО ПРОВЕДЕНИЮ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РАБОТУ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ СТРОИТЕЛЕЙ ЛИНЕЙНОЙ ЧАСТИ МАГИСТРАЛЬНЫХ ТРУБОПРОВОДОВ

Р 479-82

Москва 1982

gost.e-ecolog.ru

Удк 621.643.002.2:658.382.3

Руководство предназначено для врачей медико-санитарных частей и работников строительно-монтажных организаций, ответственных за организацию и проведение медицинских осмотров строителей линейной части магистральных трубопроводов. В Руководстве с учетом специфики условий труда в линейном строительстве представлен перечень профессий, в которых рабочие должны подвергаться обязательным медицинским осмотрам. В Руководстве отражены вопросы организации проведения, сроки медицинских осмотров, перечень специалистов, участвующих в осмотрах, и необходимый объем лабораторных исследований.

В разработке Руководства участвовали: зав.лабораторией гигиены и физиологии труда, канд.мед.наук Ю.М.Багдинов, зав.отделом охраны труда Г.И.Карташев, ст.научн.сотр., канд.мед.наук С.Н.Зеленкин, ст.научн.сотр., канд.мед.наук Г.С.Комовников (ВНИИСТ); ст.научн.сотр., канд.мед.наук Л.А.Беломытцева, ст. научн.сотр., канд.мед.наук Р.С.Островская, и.о.ст.научн.сотр.А.М.Магасумов (Уфимский НИИ гигиены и профзаболеваний МЗ РСФСР); нач.управления М.О.Розенберг, зам.начальника управления Л.Ф.Макаренко (Санитарное управление МЗ РСФСР при Миннефтегазстрое); нач.отдела А.С.Пащенко, зам.начальника отдела М.М.Ашуров (отдел охраны труда и техники безопасности Миннефтегазстроя).

Замечания и предложения направлять по адресу: 105058, Москва, Окружной проезд, 19, ВНИИСТ, лаборатория гигиены и физиологии труда.

© Всесоюзный научно-исследовательский институт по строительству магистральных трубопроводов (ВНИИСТ), 1983

Министерство строительства предприятий нефтяной и газовой промышленности	Руководство по проведению предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров строителей линейной части магистральных трубопроводов	Р 479-82 Впервые

О ПРОВЕДЕНИИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РАБОТУ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ СТРОИТЕЛЕЙ ЛИНЕЙНОЙ ЧАСТИ МАГИСТРАЛЬНЫХ ТРУБОПРОВОДОВ

Строители линейной части магистральных трубопроводов ведут строительно-монтажные работы в полевых условиях на участках большой протяженности в различных климатических зонах страны. Выполнение работ в этих условиях сопровождается воздействием на организм работающих погодных условий различной жесткости в сочетании с комплексом производственно-профессиональных факторов (шум, вибрация, действие токсических веществ и др.). Подобная специфика условий труда создает потенциальные возможности для развития различных видов патологии в организме работающих. Это в свою очередь требует проведения комплекса профилактических мероприятий. В системе мероприятий по профилактике общих и профессиональных заболеваний строителей магистральных трубопроводов большое место принадлежит предварительным и периодическим медицинским осмотрам рабочих.

На основании приказа МЗ СССР № 400 от 30/У 1969 г. и № I от 3/I 1977 г., а также приказа МЗ РСФСР № 483/335 от 20/IX 1976 г. предварительные и периодические медицинские осмотры строителей линейной части магистральных трубопроводов организуются и проводятся лечебно-профилактическими учреждениями, на территории которых ведется строительство или к которым прикреплена данная строительно-монтажная организация, а также по месту жительства строителей.

Все заведующие территориальными отделами здравоохранения обязаны обеспечить организацию и проведение подобных осмотров,

Внесено ВНИИСТом, ОСТ	Утверждено ВНИИСТом 14 сентября 1982 г.	Срок введения I марта 1983 г.

выделив при этом врачей, ответственных за качество проведения и учет результатов осмотров. Предварительные медицинские осмотры проводятся для лиц, поступающих на работу в производства, где они могут подвергаться воздействию неблагоприятных профессиональных факторов. Целью предварительных медицинских осмотров при поступлении на работу является всестороннее и углубленное обследование состояния здоровья и выдача заключения о возможности использования рабочих и служащих в соответствующих производствах и профессиях.

Врачебная комиссия, проводящая предварительный медицинский осмотр, должна оградить от возможного неблагоприятного влияния факторов производственной среды лиц, страдающих заболеваниями, которые в новых условиях трудовой деятельности могут ухудшить течение болезни или стать благоприятным условием для развития профессиональной патологии.

При выдаче заключения о возможности приема на работу по соответствующей профессии надлежит руководствоваться списком противопоказаний, изложенным в прил.3 данного Руководства.

Результаты предварительных осмотров с подробным описанием состояния здоровья принимаемых на работу лиц, занесенные в контрольную карту медицинских осмотров (форма № 30), являются исходными данными для периодических медицинских осмотров. Периодические медицинские осмотры проводятся в профилактических целях для обнаружения начальных проявлений того или иного профессионального заболевания или интоксикации и первых признаков различной общей патологии, несовместимой с дальнейшим продолжением работы в той или иной профессии. Это позволяет своевременно предпринять необходимые лечебно-профилактические меры и таким образом быстро восстановить здоровье и трудоспособность рабочего.

Учет групп работающих, подлежащих обязательным медицинским осмотрам, осуществляется медсанчастью, обслуживающей строителей согласно именным спискам, представленным администрацией строительно-монтажной организации.

Формирование групп рабочих, подлежащих медицинскому осмотру, а также определение календарных сроков медицинских осмотров устанавливает медсанчасть (МСЧ) по согласованию с органами санитарного надзора и администрацией строительно-монтажной организации согласно прил.I данного Руководства. На

основе этих предварительных материалов лечебное учреждение составляет оперативный план проведения медицинских осмотров, согласовав его с администрацией и профсоюзной организацией.

В плане должны быть предусмотрены: численность подлежащих медицинскому осмотру рабочих с указанием их профессии; календарные сроки проведения медицинских осмотров, место их проведения; состав привлекаемых для этой работы врачей; число и характер лабораторных и прочих исследований (согласно прил. I и 2). За своевременную и организованную явку работников вредных профессий на медицинские осмотры несет ответственность администрация строительно-монтажной организации, а за качество осмотра - лечебное учреждение, проводящее осмотр. Перед началом медицинских осмотров врач, ответственный за проведение медосмотров, совместно со службой охраны труда строительной организации знакомит выделенных для проведения осмотров врачей с производством и санитарной характеристикой профессий рабочих, подлежащих осмотру.

Медицинские осмотры должны осуществлять квалифицированные врачи-специалисты, а при отсутствии таких врачей в лечебном учреждении их необходимо приглашать из других лечебных учреждений. В особо сложных случаях диагностики заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах, обследуемые могут быть направлены в клиники профессиональных болезней.

По окончании проведения периодического медицинского осмотра материалы его детально анализируются и обсуждаются на заседании комиссии, в которую входят врач, ответственный за осмотр, представители администрации и профсоюза. Результатом этого обсуждения является индивидуальное заключение о возможной связи того или иного заболевания с неблагоприятным влиянием на организм производственных факторов и о необходимых мерах лечения больного.

На основании данных проведенного медицинского осмотра намечаются мероприятия лечебно-профилактического характера (динамическое наблюдение за больными, их лечение, направление на санаторно-курортное лечение, указание о необходимости смены условий труда, направление во ВТЭК и т.д.) и санитарно-гигиенические мероприятия, имеющие целью оздоровление условий труда. Общие результаты медицинских осмотров обобщаются в виде заключительного акта (прил.4).

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение I

Перечень
рабочих профессий, подлежащих обязательному предварительному при поступлении на работу и периодическим медицинским осмотрам в целях профилактики заболеваний

Группа	Профессии	Воздействующие производственные факторы	Сроки периодических медицинских осмотров
I	Машинисты экскаваторов, лесопогрузочных и трелевочных машин, бульдозеров, кусторезов, тракторов, землесосных плавучих снарядов, передвижных электростанций, сварочных агрегатов и прочих машин, автомобильных кранов, трубоукладчиков; водители спецавтомобилей (битумовозов, трубовозов, тягачей и др.)	Шум с превышением предельно допустимых уровней (ПДУ) до 10 дБ, вибрация, окись углерода, предельные и непредельные углеводороды, загрязнение кожных покровов горюче-смазочными материалами, вынужденная рабочая поза, гиподинамия, статические нагрузки на руки и плечевой пояс, напряжение внимания и зрения	I раз в 12 мес
II	Электросварщики ручной дуговой сварки, на полуавтоматах и автоматах, газосварщики	Окислы марганца, фтористый водород, четырехфтористый кремний, окислы цинка, никеля, хрома, азота, окись углерода, вынужденная рабочая поза, инфракрасное и ультрафиолетовое излучения, статические нагрузки на плечевой пояс и руки, напряжение зрения, работа на высоте	I раз в 12 мес
III	Слесари-монтажники трубопроводов, изолировщики, анкеровщики	Шум с превышением ПДУ до 10 дБ, вибрация, пыль, ароматические углеводороды, окись углерода, загрязнение кожных покровов горюче-смазочными материалами, физические нагрузки на плечевой пояс и руки, работа на высоте	I раз в 12 мес

Продолжение прил.I

Группа	Профессии	Воздействующие производственные факторы	Сроки периодических медицинских осмотров
IУ	Машинисты изоляционных, трубоочистных машин и изоляционных комбайнов, помощники машинистов	Шум с превышением ПДУ до 20 дБ, вибрация, пыль, окись углерода, предельные и непредельные углеводороды, загрязнение кожных покровов горюче-смазочными материалами	I раз в I2 мес
У	Лесорубы, землекопы, взрывники	Динамические нагрузки на руки и плечевой пояс, пыль	I раз в 24 мес
УI	Машинисты насосных и компрессорных установок, дизелисты электростанций	Шум с превышением ПДУ до 20 дБ, вибрация, загрязнение кожных покровов горюче-смазочными материалами, масляный аэрозоль, окись углерода, углеводороды предельные и непредельные	I раз в I2 мес
УП	Машинисты битумоплавильных установок	Ароматические углеводороды, окись углерода, пыль, 3-4-бензпирен, динамические нагрузки	I раз в I2 мес
УШ	Вальщики леса бензомоторными пилами, бурильщики шпуров и скважин	Шум с превышением ПДУ до 20 дБ, вибрация, окись углерода, углеводороды, статические и динамические нагрузки, загрязнение кожных покровов горюче-смазочными материалами, вынужденная рабочая поза	I раз в I2 мес
IX	Электромонтажники и монтажники связи	Вынужденная рабочая поза, зрительное напряжение, пары свинца, работа на высоте	I раз в I2 мес

Группа	Профессии	Воздействующие производственные факторы	Сроки периодических медицинских осмотров
X	Работники полевых испытательных лабораторий	Работа с источниками ионизирующих излучений	I раз в I2 мес
XI	Операторы контактно-сварочных установок и их помощники	Работа с источниками электромагнитных полей	I раз в I2 мес

Примечание. Работники профессий, указанных в данном приложении, подвергаются воздействию климатических факторов (низкие отрицательные и высокие температуры, ветер, дождь, снег), различных по уровням действия в зависимости от зоны производства работ и времени года.

Приложение 2

Перечень
врачей-специалистов, участвующих в проведении предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров в целях профилактики заболеваний, а также перечень необходимых рентгенологических, лабораторных и других исследований

Группа профессий	Участие в медицинских осмотрах специалистов		Лабораторные исследования	
	обязательное	по показаниям	обязательные	по показаниям
I. Машинисты и помощники машинистов экскаваторов, лесопогрузочных и трелевочных машин, бульдозеров, кусторезов, тракторов, землесосных плавучих снарядов, передвижных электростанций, сварочных агрегатов и прочих машин, автомобильных кранов, трубоукладчиков; водители спецавтомобилей	Отоларинголог, невропатолог, терапевт, окулист	Дерматолог, фтизиатр	Гемоглобин, лейкоциты, РОЭ, капилляроскопия, исследование остроты зрения и глазного дна	Аудиометрия, рентгенография кистей и грудного отдела позвоночника
II. Электросварщики и помощники электросварщиков ручной дуговой сварки, на автоматах и полуавтоматах; газосварщики	Терапевт, невропатолог, окулист	Отоларинголог, фтизиатр, дерматолог	Гемоглобин, лейкоциты, РОЭ, рентгенография грудной клетки или крупнокадровая флюорография; исследование функции внешнего дыхания; определение остроты зрения	Анализ мокроты на БК и эластические волокна

Ш. Слесари-монтажники трубопроводов; изолировщики; анкеровщики	Терапевт, отоларинголог, невропатолог	Окулист, дерматолог	Гемоглобин, эритроциты, ретикулоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, тромбоциты, время кровотечения, РОЭ	Рентгенография кистей и грудного отдела позвоночника, аудиометрия
IУ. Машинисты изоляционных, трубоочистных машин, изоляционных комбайнов; помощники машинистов	Невропатолог, терапевт, отоларинголог	Дерматолог, фтизиатр	Гемоглобин, РОЭ, лейкоциты, капилляроскопия	Аудиометрия, рентгенография кистей и грудного отдела позвоночника
У. Лесорубы, землекопы, взрывники	Терапевт, хирург	Невропатолог, окулист, отоларинголог	Гемоглобин, РОЭ, лейкоциты	Рентгеноскопия грудной клетки, ЭКГ
У1. Машинисты насосных и компрессорных установок; дизелисты электростанций	Невропатолог, отоларинголог, терапевт	Дерматолог, акушер-гинеколог	Гемоглобин, РОЭ, лейкоциты	Аудиометрия, рентгенография кистей и грудного отдела позвоночника
У1. Машинист битумоплавильных установок	Терапевт	Невропатолог, отоларинголог, дерматолог	Гемоглобин, РОЭ, лейкоциты	
У1. Вальщики леса бензомоторными пилами; бурильщики шпуровых и скважин	Невропатолог, терапевт, отоларинголог	Дерматолог	Гемоглобин, РОЭ, лейкоциты, капилляроскопия	Рентгенография кистей и грудного отдела позвоночника, аудиометрия

Окончание прил.2

Группа профессий	Участие в медицинских осмотрах специалистов		Лабораторные исследования	
	обязательное	по показаниям	обязательные	по показаниям
IX. Электромонтажники и монтажники связи	Терапевт, невропатолог, окулист	Дерматолог	Гемоглобин, РОЭ, ретикулоциты, эритроциты с базофильной зернистостью, лейкоциты, свинец в моче	Копропорфирин в моче
X. Работники полевых испытательных лабораторий	Терапевт, невропатолог	Окулист, отоларинголог, дерматолог, акушер-гинеколог	Гемоглобин, эритроциты, лейкоцитарная формула, тромбоциты, РОЭ, рентгенография грудной клетки	
XI. Операторы контактно-сварочных установок и их помощники	Терапевт, невропатолог, окулист		Общий анализ крови и тромбоциты, ЭКГ, офтальмоскопия и биомикроскопия	

Примечания: 1. Лицам, подвергающимся предварительным и периодическим осмотрам, в обязательном порядке проводят исследование мочи.

2. Лица, направляемые на работу в районы Крайнего Севера (независимо от профессии), подлежат обязательному осмотру у терапевта, хирурга, окулиста, отоларинголога, акушера-гинеколога с проведением рентгеноскопии грудной клетки, ЭКГ и анализа крови на содержание гемоглобина, лейкоцитов и РОЭ. При показаниях проводятся дополнительные осмотры невропатологом, стоматологом и рентгенография грудной клетки.

3. Лица, направляемые на водолазные работы, подлежат обследованию согласно "Методическим указаниям по медицинскому отбору кандидатов для обучения водолазной специальности и переосвидетельствованию водолазов", утвержденных МЗ СССР 14 июля 1965 г., № 10-50/14-9

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских противопоказаний, препятствующих приему на работу в строительство линейной части магистральных трубопроводов в целях профилактики профессиональных заболеваний, несчастных случаев и обеспечения безопасности труда

При проведении медицинских осмотров вопрос допуска трудящегося на работу решается в каждом случае индивидуально с учетом характера и выраженности патологического процесса, возраста работающего, профессиональной подготовки, стажа работы, условий труда и др.

Общими медицинскими противопоказаниями, препятствующими приему на работу во все профессии, занятые в строительстве линейной части магистральных трубопроводов, с учетом проведения строительно-монтажных работ в полевых условиях, в отдаленных, малонаселенных, труднодоступных, таежных, тундровых, пустынных, заболоченных и горных районах страны в разные сезоны года, при различной жесткости погоды и возможности перевода рабочих из одной климатической зоны в другую в течение года, сезона работ, я в л я ю т с я:

I. Заболевания эндокринных желез и болезни обмена веществ со стойким нарушением функций.

2. Болезни органов кровообращения, злокачественное малокровие, лейкемии, болезнь Верльгофа, геморрагический капилляротоксикоз, гемофилия и др.

3. Хронические заболевания дыхательных путей и плевры, выраженный хронический бронхит, рецидивирующие пневмонии (в анамнезе), бронхоэктатическая болезнь, пневмосклероз, выраженная эмфизема легких, бронхиальная астма, нагноительные процессы в легких.

4. Органические болезни сердца и сосудов с наклонностью к декомпенсации. Гипертоническая болезнь (всех стадий). Стенокардия, пароксизмальная тахикардия, выраженные неврозы.

5. Заболевания органов брюшной полости (язвенная болезнь желудка и I2-перстной кишки, тяжелые формы хронических гастритов, колитов, гепатитов, холециститов и т.д.).

6. Хронические заболевания почек (нефроз, нефрит, нефросклероз, нефролитиаз, хронический пиелит и другие) с выраженным нарушением их функции, отсутствие одной почки, блуждающая почка.

7. Хронические заболевания суставов, мышц и сухожилий инфекционного или неинфекционного происхождения на почве нарушения обмена веществ или эндокринных расстройств с наклонностью к обострениям.

8. Отсутствие всех зубов на одной челюсти или 8 парноартикулирующих зубов на обеих челюстях, даже при наличии протеза; хронический стоматит, альвеолярная пиоррея.

9. Стойкие заболевания периферических сосудов (аневризмы, облитерирующий эндартериит, тромбофлебит и другие заболевания сосудов).

10. Узловатое расширение вен конечностей с истончением стенок. Трофические язвы.

11. Заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушением двигательной функции. Изменения формы позвоночника (пороки развития или последствия повреждения), а также изменения формы таза или конечностей (с выраженными ограничениями функций).

12. Хронические инфекционные заболевания, не поддающиеся лечению, с частыми обострениями (малярия, бруцелез, дизентерия и др.).

13. Злокачественные опухоли любой локализации и стадии.

14. Предраковые заболевания, склонные к злокачественной метаплазии и рецидивированию, а также доброкачественные опухоли, препятствующие ношению спецодежды и туалету кожных покровов.

15. Органические заболевания центральной нервной системы, в том числе эпилепсия.

16. Психические заболевания и психопатии.

17. Неврозы и невротические состояния различной этиологии.

18. Лагофтальм.

19. Хронические воспаления век и оболочек глаз.

20. Трахома во всех стадиях развития.

21. Гемералопия.

22. Хронические гнойные средние отиты. Стойкие резко выраженные изменения вестибулярной функции.

23. Стойкая полная глухота на оба уха или резкое понижение слуха - шепотная речь у самой ушной раковины.

24. Хронические воспалительные заболевания придаточных пазух носа с наклонностью к частым обострениям.

25. Хронические заболевания кожи.

26. Хронические воспалительные заболевания половой сферы.

27. Все формы активного туберкулеза.

28. Беременность и период лактации.

При выдаче заключения по результатам медосмотров следует также учитывать специальные дополнительные перечни противопоказаний для работы в отдельных профессиях.

Перечень дополнительных противопоказаний
для работы в первой группе профессий

I. Выраженные астенические состояния.

2. Выраженная вегетативная дисфункция (нейроциркуляторная дистония).

3. Болезнь Рейно, тромбоангиит.

4. Выраженный хронический ринофарингит, ларингит.

5. Стойкое понижение слуха, хотя бы на одно ухо любой этиологии.

6. Отосклероз и другие хронические заболевания уха с заведомо неблагоприятным для слуха прогнозом.

7. Нарушения функции вестибулярного аппарата любой этиологии.

Перечень дополнительных противопоказаний
для работы во второй группе профессий

I. Хронические заболевания печени.

2. Выраженная вегетативная дисфункция.

3. Полиневриты, невриты, миозиты.

4. Сосудистые поражения конечностей (болезнь Рейно, облитерирующий эндартер и др.).

5. Стойкое понижение слуха, хотя бы на одно ухо любой этиологии.

6. Отосклероз и другие хронические заболевания уха с заведомо неблагоприятным для слуха прогнозом.

7. Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезоотводящих путей).

Перечень дополнительных противопоказаний
для работы в третьей группе профессий

I. Выраженная вегетативная дисфункция.

2. Хронические заболевания печени.

3. Выраженные, часто обостряющиеся хронические катары верхних дыхательных путей.

4. Хронические заболевания переднего отрезка глаз (век, конъюнктивы, роговицы, слезоотводящих путей).

5. Аллергические заболевания.

Перечень дополнительных противопоказаний
для работы в четвертой группе профессий

I. Выраженный атрофический ринофарингит, ларингит, трахеит.

2. Стойкое понижение слуха на одно или оба уха любой этиологии.

3. Выраженное астеническое состояние.

4. Выраженная вегетативная дисфункция.

5. Вазопатия с наклонностью к ангиоспазмам и акроспазмам.

6. Отосклероз и другие заболевания уха с заведомо неблагоприятным для слуха прогнозом.

Перечень дополнительных противопоказаний
для работы в пятой группе профессий

I. Выраженное расширение вен. Тромбофлебит нижних конечностей, геморрой с частыми обострениями и кровотечениями.

2. Грыжи.

3. Хронические заболевания печени и желчного пузыря с частыми обострениями.

4. Болезни крови (лейкемии, злокачественное малокровие).

5. Болезни мочеполовых органов, дизурические явления.

6. Заболевания периферической нервной системы с расстройствами двигательной или чувствительной сферы.

7. Стойкое понижение слуха на одно или оба уха (шепотная речь меньше 5 м).

8. Часто обостряющееся хроническое гнойное воспаление среднего уха при нормальном слухе на шепотную речь.

9. Нарушение функции вестибулярного аппарата.

10. Острота зрения без коррекции на лучшем глазу ниже 0,5, на худшем - ниже 0,2.

11. Отсутствие бинокулярного зрения.

12. Выраженный лагофтальм, выворот и заворот век, стойкое слезотечение, тяжелые блефариты, рецидивирующие хронические заболевания конъюнктивы, сетчатки и зрительного нерва.

13. Глаукома.

Перечень дополнительных противопоказаний для работы в шестой группе профессий

1. Хронические заболевания костей с периодическими обострениями и наличием свищей.

2. Выраженное расширение вен. Тромбофлебит нижних конечностей, геморрой с частыми обострениями и кровотечениями.

3. Грыжи.

4. Хронические заболевания печени и желчного пузыря с частыми обострениями.

5. Выраженные атрофические процессы в носоглотке.

6. Заболевания периферической нервной системы с расстройствами двигательной и чувствительной сфер.

7. Болезни крови (лейкемии, злокачественное малокровие).

8. Стойкое понижение слуха на одно или оба уха (шепотная речь меньше 5 м).

Перечень дополнительных противопоказаний
для работы в седьмой группе профессий

I. Стойкое понижение слуха хотя бы на одно ухо любой этиологии.

2. Отосклероз и другие хронические заболевания уха с заведомо неблагоприятным для слуха прогнозом.

3. Выраженная вегетативная дисфункция.

Перечень дополнительных противопоказаний
для работы в восьмой группе профессий

I. Выраженное астеническое состояние.

2. Выраженная вегетативная дисфункция.

3. Вазопатии с наклонностью к ангиоспазмам и акроспазмам.

4. Стойкое нарушение слуха хотя бы на одно ухо любой этиологии.

5. Отосклероз и другие заболевания уха с заведомо неблагоприятным для слуха прогнозом.

Перечень дополнительных противопоказаний
для работы в девятой группе профессий

I. Все болезни крови и вторичное малокровие (гемоглобин ниже I4 г% для мужчин).

2. Хронические заболевания печени.

3. Выраженный хронический колит и энтероколит.

4. Выраженная вегетативная дисфункция (нейроциркуляторная дистония).

5. Заболевания зрительного нерва и сетчатки. Глаукома.

Перечень дополнительных противопоказаний
для работы в десятой группе профессий

I. Болезни системы крови со снижением содержания гемоглобина менее I2 г% для женщин и менее I4 г% для мужчин.

2. Стойкие изменения состава периферической крови:

а) количество лейкоцитов ниже 4500 в I $мм^3$;

б) количество лейкоцитов выше 9000 в I $мм^3$;

в) количество лимфоцитов выше 40% и ниже 20% или при абсолютном количестве менее I300 в I $мм^3$;

г) количество эритроцитов менее 3,8 млн. в I $мм^3$ для женщин и 4,3 млн. в I $мм^3$ для мужчин;

д) количество тромбоцитов менее I80 тыс. в I $мм^3$.

3. Все формы геморрагического диатеза (гемофилия, геморрагический капилляротоксикоз, эсенциальная тромбоцитопения и т.д.).

4. Заболевания центральной и периферической нервной системы инфекционного, интоксикационного и травматического характера с выраженной недостаточностью функций.

5. Наркомания.

6. Последствия травм черепа с синдромом энцефалопатии и выраженными циркулярными нарушениями.

7. Инфантилизм (выраженный).

8. Хронические болезни печени и желчных путей любой этиологии.

9. Хронические заболевания почек и мочевыводящих путей.

I0. Патологический климакс.

II. Лучевая болезнь.

I2. Системные хронические заболевания суставов, мышц, сухожилий любого происхождения с нарушением движений.

I3. Болезнь Меньера.

I4. Хронические заболевания воспалительного характера соединительной и других оболочек глаза с нарушением функции глаза и др.

I5. Понижение остроты зрения ниже 0,6 на лучшем глазе и ниже 0,5 на худшем глазе.

I6. Неизлечимые заболевания органа зрения: атрофия зрительного нерва любой этиологии, пигментное перерождение сетчатки, глаукома, катаракта на одном или обеих глазах и т.д.

I7. Резко выраженные хронические,часто рецидивирующие язвенные блефариты и заболевания слезоотводящих путей.

Перечень дополнительных противопоказаний
для работы в одиннадцатой группе профессий

1. Стойкая сосудистая гипотония, коронарокардиосклероз.

2. Все болезни крови и вторичное малокровие (не ниже 14 г% для мужчин и 12 г% для женщин).

3. Выраженная вегетативная дисфункция.

4. Выраженное астеническое состояние.

5. Катаракта.

6. Стойкие и выраженные нарушения овариально-менструальной функции.

Приложение 4

А К Т

по проведенному периодическому (целевому) осмотру

подчеркнуть, вписать цель осмотра

от число, месяц, год

КОМИССИЕЙ в составе указать фамилию, имя, отчество

от указать лечебное учреждение, производящее медосмотр

СОСТАВЛЕН НАСТОЯЩИЙ АКТ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОВЕДЕННОГО ПЕРИОДИЧЕСКОГО ОСМОТРА РАБОЧИХ

указать предприятие, участок

По плану подлежало осмотру _____ чел., фактически осмотрено _____ чел., имеющих контакт в процессе работы со следующими вредными факторами _____

ПРОФЕССИЯ	ВРЕДНЫЙ ФАКТОР ПРОИЗВОДСТВА	ПОДЛЕЖАЛО ОСМОТРУ	ФАКТИЧЕСКИ ОСМОТРЕНО	ПРИ ОСМОТРЕ	
				участвовали следующие специалисты	проведены следующие анализы, диагностические пробы, рентген, флюорография и др.

ИЗ ЧИСЛА ОСМОТРЕННЫХ ВЫЯВЛЕНЫ БОЛЬНЫЕ

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО	ПРОФЕССИЯ	СТАЖ РАБОТЫ ПО ДАННОЙ ПРОФЕССИИ	ДИАГНОЗ	ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ НУЖДАЕТСЯ				
				в переводе на другую работу	в специальном лечении и обследовании	в диспансерном наблюдении	в диетическом и лечебном питании	в санаторно-курортном лечении

С ВЫЯВЛЕННЫМИ БОЛЬНЫМИ ПРОВЕДЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, _____

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО	ДИАГНОЗ	НАПРАВЛЕН НА ВКК, ВТЭК	ВЗЯТ НА УЧЕТ ДИСПАНСЕРНЫЙ	ГОСПИТАЛИЗИРОВАН В СПЕЦИАЛЬНОЕ ЛЕЧЕБНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ	РЕКОМЕНДОВАНО ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ПИТАНИЕ	РЕКОМЕНДОВАНО САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

ВОЗНИКНОВЕНИЕ ВЫЯВЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРОФОТРАВЛЕНИЙ

СВЯЗАНО _____

указать недостатки в санитарно-технических условиях, в санитарно-бытовом обслуживании и обеспечении индивидуальными средствами защиты, в проведении лечебно-профилактического специпитания

С ЦЕЛЬЮ УСТРАНЕНИЯ ВСКРЫТЫХ НЕДОСТАТКОВ, ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЕДЛАГАЕТСЯ

ПОДПИСИ ЧЛЕНОВ КОМИССИИ:

СОДЕРЖАНИЕ

О проведении предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров строителей линейной части магистральных трубопроводов 3

Приложения 7

Руководство

по проведению предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров строителей линейной части магистральных трубопроводов

Р 479-82

Издание ВНИИСТа

Редактор Ф.Д.Остаева Корректор С.П.Михайлова
Технический редактор Т.В.Берешева

Подписано в печать 21/I 1983 г. Формат 60х84/16
Печ.л. 1,5 Уч.-изд.л. 1,1 Бум.л. 0,75
Тираж 1200 экз. Цена 11 коп. Заказ 7

Ротапринт ВНИИСТа

gost.e-ecolog.ru