

Приложение № 4 к Положению о системе управления охраной труда

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
общеразвивающего вида детский сад № 26
муниципального образования город Новороссийск

Адрес: 353960 Краснодарский край, г.Новороссийск, с. Цемдолина, ул. Полевая д. 10 т./факс (8617) 67-19-26

E-mail: madou26nvrs@mail.ru, ИНН 2315183633

СОГЛАСОВАНО

Председатель профсоюзного комитета
МАДОУ детский сад №26

К.В. Саркисянц

« 10 » 10 2023 г.



УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МАДОУ
детский сад № 26

И.А. Белогай

« 10 » 10 2023 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

**об организации и проведении наблюдения за состоянием
здоровья работников**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. В соответствии со статьей 220 Трудового кодекса Российской Федерации, «Порядком проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, перечнем медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры», утвержденным приказом Минздрава России от 28.01.2021 № 29н, «Перечнем вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры», утвержденным приказом Минтруда России и Минздрава России от 31.12.2020 № 988н/1420н (далее- Порядком) в Муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении общеразвивающего вида детский сад № 26 (далее- МАДОУ д/сад №26) организовано проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников.

1.2. Работники организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, медицинских организаций и детских учреждений, а также некоторых других работодателей проходят указанные медицинские осмотры в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний.

1.3. Для проведения медосмотров заключается договор с медицинской организацией, имеющей постоянно действующую врачебную комиссию. В состав врачебной комиссии включаются врач-профпатолог, а также врачи-специалисты, прошедшие в установленном порядке повышение квалификации по специальности «Профпатология» или имеющие действующий сертификат по специальности «Профпатология».

1.4. Медицинская организация обязана качественно осуществить проведение предварительных и периодических осмотров работников.

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

1.6. Медицинские организации, проводящие предварительные или периодические осмотры, вправе получать необходимую информацию о состоянии здоровья работника или лица, поступающего на работу с использованием медицинской информационной системы из медицинской организации, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания

2. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ (ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РАБОТУ) И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ (ОБСЛЕДОВАНИЙ) РАБОТНИКОВ

2.1. Руководство муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения общеразвивающего вида детский сад № 26 МО г. Новороссийск (далее по тексту- МАДОУ д/сад №26) использует для выполнения целей Законодательства о проведении медицинских осмотров Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 января 2021 г. N 29н «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 220 трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или)

опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры» (далее по тексту- Порядок).

2.1.1. Обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу (далее - предварительные осмотры) проводятся с целью определения соответствия состояния здоровья лица, поступающего на работу в МАДОУ д/сад №26, поручаемой ему работе.

2.1.2. Обязательные периодические медицинские осмотры (обследования) проводятся в целях: динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, в целях формирования групп риска развития профессиональных заболеваний, выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ.

2.1.3. Предварительные осмотры проводятся при поступлении на работу на основании направления на медицинский осмотр (далее - направление), выданного лицу, поступающему на работу в МАДОУ д/сад №26.

2.1.4. Направление заполняется на основании утвержденного заведующим МАДОУ д/сад №26 списка лиц, поступающих на работу, подлежащих предварительным осмотрам. В направлении (Приложение №1 к настоящему Положению) указываются:

- наименование организации, электронная почта, контактный телефон;
- форма собственности и вид экономической деятельности организации по ОКВЭД;
- наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН, электронная почта, контактный телефон;
- вид медицинского осмотра;
- фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол работника;
- наименование структурного подразделения организации (при наличии);
- наименование должности (профессии) или вида работы;
- вредные и (или) опасные производственные факторы, виды работ, в соответствии со списком контингента;
- номер медицинского страхового полиса обязательного и (или) добровольного медицинского страхования.

Направление подписывается уполномоченным представителем учреждения с указанием его должности, фамилии, инициалов.

Направление выдается лицу, поступающему на работу, под личную подпись. Направление, может быть, сформировано в электронном виде с использованием электронных подписей руководства учреждения (его уполномоченным представителем) и лица, поступающего на работу.

Специалист по кадрам (лицо, выполняющее его обязанности) обязан организовать учет выданных направлений, в том числе в электронном виде.

2.3.6. В списке лиц, поступающих на работу, подлежащих предварительным осмотрам (Приложение № 2 к настоящему Положению) указываются:

- наименование профессии (должности) работника согласно штатному расписанию;
- наименования вредных производственных факторов, работ в соответствии с приложением к Порядку, а также вредных производственных факторов, установленных в результате специальной оценки условий труда.

2.3.7. Для прохождения предварительного осмотра лицо, поступающее на работу, представляет в медицинскую организацию, в которой проводится предварительный осмотр, следующие документы:

- направление;
- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования, содержащее страховой номер индивидуального лицевого счета, или документ, подтверждающий регистрацию в системе

индивидуального (персонифицированного) учета в форме электронного документа или на бумажном носителе;

- паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность);
- решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации);
- полис обязательного (добровольного) медицинского страхования.

Лицо, поступающее на работу, вправе предоставить выписку из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее - медицинская карта), медицинской организации, к которой он прикреплен для медицинского обслуживания, с результатами диспансеризации (при наличии).

2.3.8. По окончании прохождения работником предварительного осмотра, медицинской организацией оформляется заключение по его результатам (далее - Заключение). В Заключении указываются:

- дата выдачи Заключения;
- фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол лица, поступающего на работу;
- наименование организации;
- наименование структурного подразделения организации (при наличии), должности (профессии) или вида работы;
- наименование вредных и (или) опасных производственных факторов, видов работ;
- результаты предварительного осмотра: медицинские противопоказания к работе выявлены (перечислить вредные факторы или виды работ, в отношении которых выявлены противопоказания) или медицинские противопоказания к работе не выявлены;
- группа здоровья лица, поступающего на работу.

2.3.9. Заключение подписывается председателем врачебной комиссии с указанием его фамилии и инициалов и заверяется печатью (при наличии) медицинской организации, проводившей медицинский осмотр.

Допускается выдача заключения в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, посредством передачи по защищенным каналам связи, исключающим возможность несанкционированного доступа к информации третьих лиц, и с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о защите персональных данных.

Заключение составляется в 3(трех) экземплярах, один экземпляр которого не позднее 5 рабочих дней выдается лицу, поступающему на работу, второй экземпляр Заключения приобщается к медицинской карте, оформляемой в медицинской организации, в которой проводился предварительный осмотр, третий - направляется в учреждение.

Заключение в форме электронного документа может передаваться по защищенным каналам связи, с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о защите персональных данных.

2.3.10. Периодические медицинские осмотры проводятся на основании Поименных списков работников, подлежащих медицинским осмотрам, разработанных в соответствии со Списком работников, подлежащих периодическим медицинским осмотрам (Приложение № 3 к настоящему Положению).

2.3.11. Старшая медицинская сестра либо специалист по охране труда (лицо, выполняющее его функции по приказу) обеспечивает:

- составление списка работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру (далее Список работников) и утверждения его в установленном порядке. В дальнейшем при необходимости (в случае изменения штатного расписания, законодательства) его корректировку;
- составление, на основании утвержденного Списка работников, Поименных списков работников, подлежащих периодическим медицинским осмотрам в текущем и утверждения его в установленном порядке.

– специалист по кадрам (лицо, исполняющее его обязанности) принимает непосредственное участие в составлении Поименного списка работников (Приложение № 4 к настоящему Положению) для прохождения периодического осмотра в текущем году и по запросу лица, ответственного за организацию работы по охране труда, подготавливает и предоставляет всю необходимую, для составления Списка, информацию;

– выдачу Направлений в журнале учета выдачи на медицинский осмотр.

– передачу Поименного Списка в медицинскую организацию не позднее, чем за два месяца до даты прохождения периодического медосмотра. Списки в медицинскую организацию направляются в двух экземплярах, на экземпляре МАДОУ д/сад № 26, должна стоять отметка медицинской организации с указанием даты вручения;

– в 10-тидневный срок с момента передачи в медицинскую организацию поименных списков, но не позднее, чем за две недели до начала медосмотра, получить от медицинской организации Календарный план проведения медосмотра и в установленном порядке согласовать его.

2.3.12. Утвержденный и согласованный Календарный план проведения медосмотра в текущем году передается в МАДОУ д/сад № 26, руководство которого не позже, чем за 10 дней обязано под личную подпись ознакомить с ним работников, указанных в Списке.

3. Врачебная комиссия медицинской организации на основании указанных в поименном списке вредных и (или) опасных производственных факторов или работ с учетом результатов ранее проведенных (не позднее одного года) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров, подтвержденных документами, в том числе полученных с применением электронного обмена между медицинскими организациями, поступающему на работу, определяет необходимость участия в периодических осмотрах соответствующих врачей-специалистов, а также виды и объемы необходимых лабораторных и функциональных исследований в соответствии с приказом Минздрава РФ и Минтруда РФ от 31.12.2020 № 988н/1420н, приказом Минздрава России от 28.01.2021 № 29н.

4. При проведении периодических осмотров обследуемые лица проходят:

-анкетирование в целях сбора анамнеза, выявления отягощенной наследственности, жалоб, симптомов, характерных для следующих неинфекционных заболеваний и состояний: стенокардии, перенесенной транзиторной ишемической атаки или острого нарушения мозгового кровообращения, хронической обструктивной болезни легких, заболеваний желудочно-кишечного тракта, дорсопатий; определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний: курения, риска пагубного потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, характера питания, физической активности;

- следующие исследования:

расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, проводится для граждан в возрасте 18 лет и старше;

общий анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, скорость оседания эритроцитов);

клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка);

электрокардиография в покое, проводится для граждан в возрасте 18 лет и старше;

измерение артериального давления на периферических артериях, проводится для граждан в возрасте 18 лет и старше;

определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода), проводится для граждан в возрасте 18 лет и старше;

исследование уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода), проводится для граждан в возрасте 18 лет и старше;

определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 40 лет включительно. Сердечно-сосудистый риск определяется по шкале сердечно-сосудистого риска

SCORE, при этом у граждан, имеющих сердечно-сосудистые заболевания атеросклеротического генеза, сахарный диабет второго типа и хроническое заболевание почек, уровень абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале риска SCORE не определяется и расценивается как очень высокий вне зависимости от показателей шкалы;

определение абсолютного сердечно-сосудистого риска - у граждан в возрасте старше 40 лет;

флюорография или рентгенография легких в двух проекциях (прямая и правая боковая) для граждан в возрасте 18 лет и старше. Флюорография, рентгенография легких не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки;

измерение внутриглазного давления при прохождении периодического осмотра, начиная с 40 лет.

- осмотр врача-терапевта, врача-невролога, врача-психиатра и врача-нарколога.

- женщины - осмотр врачом - акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования, ультразвуковое исследование органов малого таза;

- женщины в возрасте старше 40 лет - маммографию обеих молочных желез в двух проекциях. Маммография не проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась маммография или компьютерная томография молочных желез.

Иные исследования и осмотры врачей-специалистов проводятся в случаях, установленных приказом Минздрава России от 28.01.2021 № 29н .

При проведении периодического осмотра работников, контактирующих с веществами, отмеченными в приказе Минздрава России от 28.01.2021 № 29н знаками "А", "К", "Ф", "Р" к обязательному объему обследования дополнительно привлекаются необходимые для проведения осмотра врачи-специалисты: для "А", "К" - врач-дерматовенеролог, врач-оториноларинголог; для "Р" - врач-хирург.

Для "К", "Ф" - проводится цифровая рентгенография лёгких в двух проекциях.

5. Работодатель (в лице заведующего ДОУ) вправе организовать работникамхождение диспансеризации (первого этапа) и (или) ежегодного профилактического медицинского осмотра работников с целью предоставления результатов врачебной комиссии, необходимых при подготовке заключения по итогам периодического осмотра.

2.3.13. По окончании прохождения работником периодического осмотра медицинской организацией оформляются:

–медицинское заключение в 5-и экземплярах, одно из которых приобщаются к медицинской карте работника;

2.3.14. Работники, внесенные в Поименные списки работников, подлежащие периодическому медицинскому осмотру и не прошедшие медицинский осмотр без уважительных причин, к работе не допускаются.

2.3.15. Отказ или уклонение от медосмотра является нарушением трудовой дисциплины, которое может служить основанием для расторжения трудового договора.

2.3.16. Ответственность за качество проведения предварительных и периодических осмотров работников возлагается на медицинскую организацию.

2.3.17. Специалист по охране труда (лицо, выполняющее его функции по приказу) либо старшая медицинская сестра по окончании периодического медицинского осмотра, на основании Заключительного акта, выданного медицинской организацией, подготавливает и передает заведующему докладную записку с информацией о работниках, не прошедших медицинский осмотр или имеющие медицинские противопоказания, для принятия решений. На основании решения заведующего МАДОУ д/сад № 26, в соответствии с требованиями трудового кодекса РФ, специалист по кадрам (при наличии) предлагает перевод на другую работу, а в случае отказа предупреждает о расторжении трудового договора с соблюдением требований трудового кодекса РФ.

2.3.18. По итогам проведения периодических осмотров медицинская организация не позднее чем через 30 дней после завершения проведения периодических осмотров обобщает их результаты и совместно с территориальными органами федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, и представителями МАДОУ д/сад № 26 составляет заключительный акт.

В заключительном акте указывается:

- наименование медицинской организации, проводившей периодический осмотр, адрес ее местонахождения и код по ОГРН;
- дата составления акта;
- наименование организации;
- общая численность работников, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;
- численность работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда;
- численность работников, занятых на работах, при выполнении которых обязательно проведение периодических медицинских осмотров (обследований) в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;
- численность работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;
- процент охвата работников периодическим медицинским осмотром;
- список лиц, прошедших периодический медицинский осмотр, с указанием пола, даты рождения, структурного подразделения (при наличии), заключения медицинской комиссии;
- численность работников, не завершивших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин;
- численность работников, не прошедших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин;
- численность работников, не имеющих медицинские противопоказания к работе;
- численность работников, имеющих медицинские противопоказания к работе;
- численность работников, нуждающихся в проведении дополнительного обследования;
- численность работников, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии;
- численность работников, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении;
- численность работников, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении;
- численность работников, нуждающихся в санаторно-курортном лечении;
- численность работников, нуждающихся в диспансерном наблюдении;
- список лиц с установленным предварительным диагнозом профессионального заболевания с указанием пола, даты рождения; структурного подразделения (при наличии), профессии (должности), вредных и (или) опасных производственных факторов и работ;
- перечень впервые установленных хронических соматических заболеваний с указанием класса заболеваний по действующей Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ);
- перечень впервые установленных профессиональных заболеваний с указанием класса заболеваний по МКБ;
- перечень впервые установленных инфекционных заболеваний (отравлений), связанных с условиями труда;
- результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта;

–рекомендации руководству учреждения по реализации комплекса оздоровительных мероприятий, включая профилактические и другие мероприятия.

2.3.19. Заключительный акт подписывается председателем врачебной комиссии и заверяется печатью медицинской организации.

2.3.20. Заключительный акт (в том числе в электронной форме) составляется в пяти экземплярах, которые направляются медицинской организацией в течение 5 рабочих дней от даты утверждения акта руководству учреждения, в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, Фонд социального страхования, в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Один экземпляр заключительного акта хранится в медицинской организации, проводившей периодические осмотры, в течение 50 лет.

3. ПОРЯДОК ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПСИХИАТРИЧЕСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ РАБОТНИКОВ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ОТДЕЛЬНЫЕ ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

3.3. Освидетельствование работника проводится с целью определения его пригодности по состоянию психического здоровья к осуществлению отдельных видов деятельности, а также к работе в условиях повышенной опасности, предусмотренных Перечнем выполняемых работ и вредных (опасных) и (или) опасных производственных факторов (далее по тексту - Перечень), при наличии которых работники подлежат прохождению обязательного психиатрического освидетельствования.

3.4. Освидетельствование работника проводится при устройстве на работу, а в дальнейшем один раз в 5 лет.

3.5. Специалист по охране труда (лицо, выполняющее его функции по приказу) обязан обеспечить:

- составление Перечня, согласование со специалистом по кадрам (при наличии) и утверждение в установленном порядке;

- заключение договора с медицинской организацией, наделенной полномочиями по проведению обязательного психиатрического освидетельствования граждан для определения пригодности к осуществлению отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности;

- выдачу работникам направлений на обязательное психиатрическое освидетельствование, (Приложение № 5 к настоящему Положению), в котором указываются вид деятельности и условия труда работника, предусмотренные Перечнем.

4. САНИТАРНО-БЫТОВОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ И МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

С целью обеспечения санитарно-бытового обслуживания и медицинского обеспечения в МАДОУ д/сад № 26 обеспечивается проведение следующих мероприятий:

- оборудование санитарно-бытовых помещений, помещений для приема пищи, комнат отдыха в рабочее время и психологической разгрузки, помещения для сушки, хранения и выдачи спецодежды (при наличии);

- систематический контроль за санитарным состоянием и содержанием территории и всех помещений, соблюдением правил личной гигиены работниками;

- организацию и контроль за проведением профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий;

- ведение медицинской документации;

- оснащение помещений аптечками для оказания первой помощи, назначение

ответственных за приобретение, хранение, использование аптечек первой помощи, порядок использования и контроля содержания аптечек;

–организацию питьевого режима работников.

Положение разработал:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата

(наименование организации)

(электронная почта, контактный телефон)

(форма собственности и вид экономической деятельности организации по ОКВЭД)

НАПРАВЛЕНИЕ
на медицинский осмотр
№ _____

Направляется в _____
наименование медицинской организации, фактический адрес её местонахождения

и код по ОГРН, электронная почта, контактный телефон),

Вид медицинского осмотра: _____
(предварительный, периодический)

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____;

Дата рождения: _____;

Пол работника: _____;

Наименование структурного подразделения организации; _____;

Наименование должности (профессии) или вида работы; _____;

Вредные и (или) опасные производственные факторы:

Химические факторы: _____;
(номер строки, пункта или пунктов Перечня, перечислить)

Физические факторы: _____;
(номер строки, пункта или пунктов Перечня, перечислить)

Биологические факторы: _____;
(номер строки, пункта или пунктов Перечня*, перечислить)

Факторы трудового процесса: _____;
(номер строки, пункта или пунктов Перечня*, перечислить)

Выполняемые работы: _____;
(номер пункта или пунктов Перечня*, перечислить)

виды работ, в соответствии со списком работников)

Номер медицинского страхового полиса обязательного и (или) добровольного медицинского страхования: _____.

(должность уполномоченного представителя)

(подпись уполномоченного представителя)

(Ф.И.О.)

Приложение №2 к Положению об организации и проведения наблюдения
за состоянием здоровья работников

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МАДОУ д/сад № 26

И.А. Белогай

« » 20 г.

СПИСОК

лиц, подлежащих предварительным медицинским осмотрам

по _____ на _____ год
(наименование предприятия)

[illegible]

Приложение №3 к Положению об организации и проведения наблюдения
за состоянием здоровья работников

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МАДОУ д/сад № 26

И.А. Белогай

« _____ » 20__ г.

СПИСОК

работников, подлежащих периодическим медицинским осмотрам

ПО _____ на _____ ГОД
(наименование предприятия)

[illegible]

Приложение №4 к Положению об организации и проведения наблюдения
за состоянием здоровья работников

УТВЕРЖДАЮ

_____(Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20__ г.

**Поименный список
работников, подлежащих периодическим медицинским осмотрам**

на _____ год

(наименование предприятия)

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Подразделение	Профессия	Стаж работы в должности	Наименование вредных производственных факторов и видов работ
1.	Иванов Иван Иванович	Вспомогательное производство	грузчик	10 лет	5.1. Тяжесть трудового процесса Подъем, перемещение, удержание груза вручную. Стереотипные рабочие движения 23. Работы, где имеется контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения, транспортировки и реализации (в организациях общественного питания и торговли)
2.	Васильева Вера Васильевна	Цех кулинарии	Повар	6 лет, 3 месяца, 9 дней	23. Работы, где имеется контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения, транспортировки и реализации (в организациях общественного питания и торговли)
3.	Сидорова Светлана Петровна	Бухгалтерия	Бухгалтер	15 лет	

Исполнитель _____
(ФИО, подпись)

Приложение №5 к Положению об организации и проведения наблюдения
за состоянием здоровья работников

Образец

(наименование организации (предприятия), форма собственности, отрасль экономики)

(адрес)

НАПРАВЛЕНИЕ
на обязательное психиатрическое освидетельствование

С целью определения соответствия состояния здоровья работника поручаемой ему (ей) работе в должности (перечень выполняемых работ и вредных и (или) опасных производственных факторов) прошу провести освидетельствование в соответствии с приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 мая 2022 г. N 342н Порядок прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, его периодичность.

По результатам психиатрического освидетельствования решение комиссии о его (ее) пригодности (непригодности) к выполнению поручаемой работы прошу выдать на руки обследуемому.

ФИО	Дата рождения	Вид деятельности и условия труда работника	Адрес проживания	Отметка о проведении освидетельствования, дата
1	2	3	4	5

(должность уполномоченного представителя)

(подпись уполномоченного представителя)

(Ф.И.О.)