Автономная некоммерческая организация
Комплексный центр социального обслуживания населения «Участие»
(АНО КЦСОН «Участие»)

П Р И К А З

21.09.2022 с. Новобирилюссы № 58-ОД

(в редакции приказа № 108-ОД от 30.12.2022, № 53-ОД от 28.08.2023)

Приказ о проведении предварительного
(периодического) медицинского осмотра

Руководствуясь статьями 212-214 Трудового Кодекса РФ; Перечнем медицинских противопоказаний к работам с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотр; Порядком проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, утвержденными приказом Министерства здравоохранения РФ от 28 января 2021 г. N 29н,

ПРИКАЗЫВАЮ:
1. Каждому работнику при приеме на работу проходить предварительный медицинский осмотр в лечебном учреждении (по месту жительства), имеющем лицензию на оказание соответствующих услуг.
2. Для прохождения предварительного медицинского осмотра получить, под подпись направление (Приложение № 1) с указанием перечня вредных и (или) опасных производственных факторов, работ (на основании утвержденного списка контингента), при наличии которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) (Приложение № 2).
3. На основании утвержденного списка контингента работников, подлежащих прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра (обследования) составить поименные списки лиц (Приложение № 3) и не позднее чем за 2 месяца до начала проведения периодического осмотра направить в медицинскую организацию.
4. Согласовать с медицинской организацией календарный план проведения периодического осмотра.
5. Не позднее чем за 10 дней до даты начала проведения периодического осмотра ознакомить работников, подлежащих периодическому осмотру, с календарным планом.
6. Вручить работникам, направляемым на периодический осмотр, направление на периодический медицинский осмотр.
7. Для прохождения периодического осмотра работникам прибыть в медицинскую организацию в день, установленный календарным планом, и предъявить в медицинской организации следующие документы:
- направление;
- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования, содержащее СНИЛС;
- полис обязательного (добровольного) медицинского страхования.
8. Назначить ответственным за проведение периодического медицинского осмотра директора Н.С. Малиновскую.
9. Разъяснить работникам, что неявка для прохождения периодического медицинского осмотра является поводом для отстранения от работы, в соответствии с абз. 3 ч. 1 ст. 76 ТК РФ, в период отстранения от работы, заработная плата работнику не начисляется.
10. Обеспечить явку 100%работников для прохождения периодического осмотра.

Директор Н.С. Малиновская

Приложение № 1 к Приказу № 58-ОД от 21.09.2022

АНО КЦСОН «Участие»

Эл.почта: anoucastie@mail.ru

Тел: 8 908 211 5257, ОКВЭД: 88.10

НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ (ПЕРИОДИЧЕСКИЙ)

МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР (ОБСЛЕДОВАНИЕ)

№ _____ от _____20____г.

Направляется в

_____

(наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН, электронная почта, контактный телефон)

1.Ф.И.О._____

2. Дата рождения, пол _____

3. Наименование структурного подразделения_____

4. Наименование профессии (должности), виды работ_____

5. Вредные и (или) опасные производственные факторы в соответствии со списком контингента:

Наименование фактора (вида работы)	Номер и пункт приказа

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

Специалист выдавший направление _____

Направление получил:

Поступающий на работу (работник) _____/_____ /

(подпись, дата)

Приложение 2 к Приказу № 58-ОД от 21.09.2022

УТВЕРЖДАЮ:
Директор АНО КЦСОН
«Участие»
_____ Ф.И.О

«____»_____ 20__г.

Список лиц, подлежащих прохождению предварительного медицинского осмотра при устройстве на работу
(в соответствии с приказом № 29н от 28.01.2021г.) в АНО КЦСОН «Участие»

№ п\п	Подразделение работодателя	Наименование профессии, должности, специальности, рабочего места	Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов, наименование работ
1	2	3	4
1	Административно-управленческий персонал	Директор	- п.4.2.5 (электромагнитное поле широкополосного спектра частот (5Гц-2кГц, 2 кГц-400 кГц) 1 раз в 2 года
			- п.4.9. (освещенность рабочей поверхности) 1 раз в 2 года
2	Отделение социального обслуживания на дому № 1	Заведующая отделением социального обслуживания на дому	- п.4.2.5 (электромагнитное поле широкополосного спектра частот (5Гц-2кГц, 2 кГц-400 кГц) 1 раз в 2 года
			- п.4.9. (освещенность рабочей поверхности) 1 раз в 2 года
3		Социальный работник	- п.26.(работы в организациях, деятельность которых связана с коммунальным и бытовым обслуживаниям населения) 1 раз в год
4	Отделение социального обслуживания на дому	Социальный работник	- п.26.(работы в организациях, деятельность которых связана с коммунальным и бытовым обслуживаниям населения)
5	Хозяйственный персонал	Рабочий о обслуживанию и ремонту зданий	- п 5.1 (тяжесть трудового процесса)

Директор Ф.И.О.

Приложение 3 к Приказу № 58-ОД от 21.09.2022

УТВЕРЖДАЮ:
Директор АНО КЦСОН
«Участие»
_____ФИО

«____»_____ 20__г.

Список лиц, подлежащих прохождению периодического медицинского осмотра (в соответствии с приказом № 29н от 28.01.2021г.) в АНО КЦСОН «Участие»в 2023г.

№	Наименование структурного подразделения работодателя	Профессия (должность) работника, стаж работы в ней	Фамилия, имя, отчество	Наименование вредных производственных факторов или видов работ	№ пункта приказа	Периодичность осмотра
1	2	3	4	5	6	7
1	Административно-управленческий персонал	Директор, 00 лет	Ф.И.О. г.р	электромагнитное поле широкополосного спектра частот (5Гц-2кГц, 2 кГц-400 кГц	п.4.2.5	1 раз в 2 года
				освещенность рабочей поверхности	п.4.9	1 раз в 2 года
2	Отделение социального обслуживания на дому № 1	Заведующий отделением, 00 лет	Ф.И.О. г.р	электромагнитное поле широкополосного спектра частот (5Гц-2кГц, 2 кГц-400 кГц	п.4.2.5	1 раз в 2 года
				освещенность рабочей поверхности	п.4.9	1 раз в 2 года

		Социальный работник, 00 лет	Ф.И.О. г.р	работы в организациях, деятельность которых связана с коммунальным и бытовым обслуживаниям населения	п.26	1 раз в год
3	Отделение социального обслуживания на дому № 2	Социальный работник, 00 лет	Ф.И.О. г.р	работы в организациях, деятельность которых связана с коммунальным и бытовым обслуживаниям населения	п.26	1 раз в год
4	Хозяйственный персонал	Рабочий о обслуживанию и ремонту зданий	Ф.И.О. г.р	тяжесть трудового процесса	п. 5.1	1 раз в год

Общая численность работников –чел, в том числе:
женщин –чел.
работников до 18 лет –чел;
работников, которым установлена стойкая утрата трудоспособности –чел.
Численность работников, занятых на работах при выполнении которых обязательно проведение периодических медицинских осмотров (обследований) в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний –человек, в том числе:
женщин – чел:
работников до 18 лет –чел;
работников, которым установлена стойкая утрата трудоспособности –чел.

Ответственный за проведение медосмотров Ф.И.О.