

00424

**РЕСПУБЛИКА КАРЕЛИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
«МУЕЗЕРСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН»
АДМИНИСТРАЦИЯ МУЕЗЕРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от *08* ноября 2018 г.

№ *240*

Об утверждении порядка проведения
периодических медицинских
осмотров

На основании Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 года №302н: «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда»

1. Утвердить Порядок проведения периодических медицинских осмотров.
2. Руководителям муниципальных учреждений принять к исполнению Порядок проведения периодических медицинских осмотров, утвержденный настоящим распоряжением.
3. Контроль за исполнением распоряжения оставляю за собой.

И. о. Главы администрации
Муезерского муниципального района



А.В. Пчелкина
А.В. Пчелкина

Утвержден
распоряжением администрации
Муезерского муниципального района
от 08.11.2018 № 240

Порядок проведения периодических медицинских осмотров

1. Периодические осмотры проводятся на основании поименных списков, разработанных на основании контингентов работников, подлежащих периодическим и (или) предварительным осмотрам (далее – поименные списки) с указанием вредных (опасных) производственных факторов, а также вида работы в соответствии с Перечнем факторов и Перечнем работ.

В списке контингента работников, подлежащих прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра указывается:

наименование профессии (должности) работника согласно штатного расписания;

наименование вредного производственного фактора согласно Перечню факторов, а также вредных производственных факторов, установленных в результате аттестации рабочих мест по условиям труда, в результате лабораторных исследований и испытаний, полученных в рамках контрольно-надзорной деятельности, производственного лабораторного контроля, а также используя эксплуатационную, технологическую и иную документацию на машины, механизмы, оборудование, сырье и материалы, применяемые работодателем при осуществлении производственной деятельности.

2. Поименные списки составляются на основании утвержденного списка контингента работников, подлежащих прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра, в котором указываются:

фамилия, имя, отчество, профессия (должность) работника, подлежащего периодическому медицинскому осмотру;

наименование вредного производственного фактора или вида работы;

наименование структурного подразделения работодателя (при наличии).

3. Образец поименного списка для прохождения периодического медицинского осмотра.

Обязательно полностью указывается название организации

№	ФИО	Дата рождения	Профессия (должность)	наименование вредного производственного фактора или вида работы (согласно приказу №302) Приложение №1 Приложение №2
1	Иванова АА	01.01.1975	Преподаватель.....	Приложение №1 п3.2.2.4 Приложение №2 п18

В конце списка обязательно печать организации и подпись работодателя.

4. Перед проведением периодического осмотра работодатель (его уполномоченный представитель) обязан вручить лицу, направляемому на периодический осмотр, направление на периодический медицинский осмотр, оформленное в соответствии с приложением №1 настоящего распоряжения.
5. Врачебная комиссия медицинской организации на основании указанных в поименном списке вредных производственных факторов или работ определяет необходимость участия в предварительных и периодических осмотрах соответствующих врачей-специалистов, а также виды и объемы необходимых лабораторных и функциональных исследований.
6. Периодический осмотр является завершенным в случае осмотра работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных в Перечне факторов или Перечне работ.
7. По окончании прохождения работником периодического осмотра медицинской организацией оформляется медицинское заключение.
8. По итогам проведения осмотров медицинская организация не позднее чем через 30 дней после завершения периодического медицинского осмотра обобщает результаты проведенных периодических осмотров работников 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 работодателя, составляет заключительный акт.
9. Заключительный акт утверждается председателем врачебной комиссии и заверяется печатью медицинской организации.

Образец

(адрес)

[illegible]

* Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования).

**Инструкция по заполнению направления на предварительный (периодический)
медицинский осмотр (обследование)**

1. Направление на предварительный (периодический) медицинский осмотр (обследование) (далее - Направление) является основанием для проведения обязательного предварительного (при поступлении на работу) и периодического, в том числе внеочередного, медицинского осмотра (обследования) работника и для заполнения медицинского заключения по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования).
2. Направление заполняется уполномоченным представителем работодателя.
3. В Направлении указывается:
наименование организации (предприятия), форма собственности, вид экономической деятельности; наименование медицинской организации, адрес ее регистрации и код по ОГРН;
в пункте 1 - фамилия, имя, отчество работника (освидетельствуемого);
в пункте 2 - дата рождения работника (освидетельствуемого);
в пункте 3 - поступает работник (освидетельствуемый) на работу или уже работает;
в пункте 4 - цех, участок, на котором занят работник (освидетельствуемый);
в пункте 5 - наименование вида работы, в которой освидетельствуется работник;
в пункте 6 - стаж работы в данном виде работ;
в пункте 7 - предшествующий профессиональный маршрут (виды работ, на которых ранее был занят работник (освидетельствуемый) и стаж работы в них);
в пункте 8 - вредные и (или) опасные производственные факторы, а также вид работы в соответствии с Перечнем факторов и Перечнем работ.
4. Направление подписывается уполномоченным представителем работодателя с указанием должности, фамилии, имени, отчества, и выдается им работнику.
5. После получения Направления ответственность за своевременное прохождение обязательного предварительного и периодического медицинского осмотра (обследования) несет работник.
6. Все записи в Направлении ведутся четко и разборчиво. Не допускаются зачеркивания и исправления.
7. Направление приобщается к паспорту здоровья работника и медицинской карте амбулаторного больного.