

**муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением
деятельности по художественно-эстетическому направлению развития
детей №28
города Каменск-Шахтинский**

СОГЛАСОВАНО

Председатель профкома

_____ /Е.Н.Никитина/

протокол № 4 от «09» февраля 2022 г.

УТВЕРЖДЕНО

Заведующий
МБДОУ детский сад №28

_____ /Н.УК.Крутавцева/

Приказ № 27/1 от "21" февраля 2022 г.

Введено в действие с «01» марта 2022г.

**Положение
о проведении обязательных предварительных при поступлении на
работу и периодических медицинских осмотров работников в
муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении
детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением
деятельности по художественно-эстетическому направлению развития
детей №28 города Каменск-Шахтинский**

**г.Каменск-Шахтинский
2022г.**

1. Общие положения

1.1. Целью предварительных медицинских осмотров при поступлении на работу является определение соответствия состояния здоровья работников (освидетельствуемых) поручаемой им работе.

Целью периодических медицинских осмотров является динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников в условиях воздействия профессиональных вредностей, профилактика и своевременное установление начальных признаков профессиональных заболеваний; выявление общих заболеваний, препятствующих продолжению работы с вредными, опасными веществами и производственными факторами, а так же предупреждение несчастных случаев.

Предварительные и периодические медицинские осмотры работников проводятся в соответствии с приказом Минздрава от 28.01.2021 № 29н.)

Осмотр психиатром проводится в психоневрологическом диспансере (отделении, кабинете) по месту постоянной регистрации обследуемого.

1.2. Оплата предварительных; и периодических медицинских осмотров работников осуществляется в порядке ,предусмотренном законодательством Российской Федерацией.

2. Порядок проведения медицинских осмотров.

2.1. Медосмотр проходят все, с кем заключен трудовой договор ДОУ или вновь принятым (Трудового Кодекса Российской Федерации, п. 9 ч. 1 ст. 48 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ, п. 1.5 СП \).

2.2.Цль предварительного медицинского осмотра определить до заключения трудового договора, может ли кандидат выполнять работу по состоянию здоровья.

2.3.Приказом по ДОУ назначается ответственный, который будет оформлять документы и следить за сроками медосмотров.

2.3.1.Ответственный за медосмотры в ДОУ:

2.3.2.Следит за сроками проведения медосмотров, который должны соответствовать установленной периодичности.

2.3.3.Составляет список лиц, поступающих на работу, подлежащих предварительным осмотрам, выдает направление (приложение № 1), информирует кандидата и направляет его на медосмотр, а после – получает заключение.

2.3.4.Направление выдается лицу, поступающему на работу под роспись. Направление может быть сформировано в электронном виде с использованием электронных подписей работодателя и лица, поступающего на работу, и регистрируется в журнале учета выданных направлений. (приложение № 3)

2.3.5.Составляет список работников МБДОУ детского сада №28, подлежащих периодическому медосмотру. выдает направления работникам (приложение № 1) , получает заключение

2.3.5.Список.работников , подлежащих периодическому медосмотру, разработанный и утвержденный работодателем не позднее 10 рабочих дней направляется ТО Роспотребнадзора . (приложение № 2).

2.3.6.На основании списка работников, подлежащих периодическому осмотру составляется поименный список работников.

2.3.8.Поименный список работодатель направляет в медицинскую организацию не позднее, чем за 2 месяца до установленной даты начала проведения периодического медосмотра.

В поименном списке указать:

- ФИО работника
- профессия (должность)
- стаж

- наименование структурного подразделения работодателя
- наименование вредных производственных факторов или видов работ

2.3.9. Издаётся приказ о проведении периодического медосмотра. В приложении к нему календарный план и лист ознакомления. Работники должны узнать дату медосмотра не позднее, чем за 10 рабочих дней до его начала. Приложение № 4

2.3.10.. На медосмотр работник должен предоставить врачебной комиссии:

направление;

паспорт;

СНИЛС или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета – в форме электронного документа или на бумаге;

решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование, – если работник должен был его пройти;

полис ОМС.

2.3.9.. Дополнительно работник вправе предоставить выписку из медкарты с результатами диспансеризации в поликлинике, к которой прикреплен для медицинского обслуживания. При этом медорганизация, которая будет проводить осмотр, может сама получить сведения о диспансеризации и других осмотрах работника в рамках электронного обмена медицинскими документами (п. 11 Порядка медосмотров. Результаты диспансеризации или профилактический осмотр для своих работников лягут в основу предварительного или периодического осмотра. Сведения о проведенной диспансеризации медорганизация теперь должна запросить сама в порядке электронного обмена, если это потребуется, до явки работника на медосмотр. Результаты диспансеризации или профилактический осмотр для своих работников лягут в основу предварительного или периодического осмотра. Сведения о проведенной диспансеризации медорганизация теперь должна запросить сама в порядке электронного обмена, если это потребуется, до явки работника на медосмотр

2.3..10.. 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 работодателя составляет заключительный акт.

2.3.11. В заключительном акте медкомиссия указывает рекомендации по итогам медосмотра. Работодатель составляет план работ, в котором указывает мероприятия, исполнителей и сроки проведения работ. После их выполнения работодатель составляет отчет в произвольной форме и отправляет его в медучреждение.

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад
общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по
художественно-эстетическому направлению развития детей №28 города Каменск-
Шахтинский

пер.Астаховский, д. 94а, г.Каменск-Шахтинский, 347809, тел. 8(86365) 2-26-12

e-mail ya.nash-sad28@yandex.ru

ОКПО 46570808, ОГРН 1026102105853, ИНН 6147013810, КПП 614701001

форма собственности – бюджетное учреждение, код по ОКВЭД 85.11

НАПРАВЛЕНИЕ НА МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР

№ _____ « _____ » _____ 20__ г.

наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН, электронная почта, контактный телефон	Общество с ограниченной ответственностью «Лечебно-профилактический медицинский центр «Наша клиника» Юридический адрес: 347800, Ростовская область, г. Каменск-Шахтинский, ул. Ворошилова, д.1 Фактический адрес: 347800, Ростовская область, г. Каменск-Шахтинский, ул. Ленина,77А Тел.(86365)7-13-16,7-03-63 ИНН 6147036060, КПП 614701001 ОГРН 1116191001343 ОКПО 68786124 лицензия № ЛО-61-01-006955 БИК 046015762 Эл.почта: medickam@mail.ru
вид медицинского осмотра	Предварительный / периодический (подчеркнуть)
фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол работника	Иванова Светлана Ивановна, 11 сентября 1963 г, женский
наименование должности (профессии) или вида работы	Воспитатель
вредные и (или) опасные производственные факторы, виды работ, в соответствии со списком контингента	нет
номер медицинского страхового полиса обязательного и (или) добровольного медицинского страхования.	ОМС 5656565772323

Заведующий _____ Н.К.Крутавцева
(должность) (подпись) (фамилия, инициалы)

Выдано:

« _____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (Ф.И.О. работника)

Приложение № 2
УТВЕРЖДАЮ
 Заведующий МБДОУ детский сад №28
 (должность руководителя организации и ее наименование)
 _____ Н.К.Крутавцева
 (подпись) (инициалы и фамилия)
 «__» _____ 20__ г.

**список работников, подлежащих периодическому медосмотру
 в МБДОУ детский сад №28 в 20__ году**

№ п/п	Наименование профессии (должности) работника согласно штатному расписанию	Наименования вредных производственных факторов, работ	Количество работников по штатному расписанию
1	Завхоз	Работы в организациях, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей (п. 25 Приложения к Порядку, утв. приказом Минздрава России от 28.01.2021 № 29н)	1
2	Воспитатель	Работы в организациях, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей (п. 25 Приложения к Порядку, утв. приказом Минздрава России от 28.01.2021 № 29н)	12
3	Младший воспитатель	Работы в организациях, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей (п. 25 Приложения к Порядку, утв. приказом Минздрава России от 28.01.2021 № 29н)	7
4	Музыкальный руководитель	Работы в организациях, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей (п. 25 Приложения к Порядку, утв. приказом Минздрава России от 28.01.2021 № 29н)	1
5	Сторож	Работы в организациях, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей (п. 25 Приложения к Порядку, утв. приказом Минздрава России от 28.01.2021 № 29н)	3
6	Дворник	Работы в организациях, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей (п. 25 Приложения к Порядку, утв. приказом Минздрава России от 28.01.2021 № 29н). Стереотипные рабочие движения (п. 5.1.2 Перечня, утв. приказом Минтруда, Минздрава от 31.12.2020 № 988н/1420н). Работы, связанные с постоянной ходьбой и работой стоя в течение всего рабочего дня (п. 5.1.4 Перечня, утв. приказом Минтруда, Минздрава от 31.12.2020 № 988н/1420н). Параметры охлаждающего микроклимата (п. 4.7 приложения к Порядку медосмотров, утв. приказом Минздрава России от 28.01.2021 № 29н)	1

Список составил

Список согласовал

(должность руководителя организации и ее наименование)

(подпись) (инициалы и фамилия)
«__» _____ 20__ г.

**Поименный список работников, подлежащих периодическому
медосмотру в _____ в 20__ году**

№ п/п	Ф. И. О. работника	Наименование структурного подразделения	Профессия	Стаж	Дата предыдущего медосмотра	Вредные работы, вредные или опасные производственные факторы	№ пункта по приложению к Порядку, утв. приказом Минздрава России от 28.01.2021 № 29н	Периодичность медосмотров
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Список составил

(должность)

(подпись)

(инициалы и фамилия)

Список согласовал

(должность)

(подпись)

(инициалы и фамилия)