|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Башҡортостан Республикаһы**  **Асҡын районы**  **муниципаль районының**  **Ҡаҙансы ауыл советы**  **ауыл биләмәһе**  **ХАКИМИӘТЕ** | Gerb_Askino | **АДМИНИСТРАЦИЯ**  **сельского поселения**  **Казанчинский сельсовет**  **муниципального района**  **Аскинский район**  **Республики Башкортостан** |

БОЙОРОК РАСПОРЯЖЕНИЕ

12 август 2022 йыл №14 12 августа 2022 года

Об утверждении перечня контингента работников, подлежащих прохождению обязательного предварительного и периодического медицинского осмотра

В соответствии со статьей 213 Трудового кодекса Российской Федерации, Приказа Минздрава России от 28.01.2021 N 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников», Приказа Минтруда России от 31.12.2020 N 988н/1420н, Приказа Минздрава России от 31.12.2020 N 988н/1420н «Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры»:

1. Утвердить перечень контингента работников , подлежащих прохождению обязательного предварительного и периодического осмотра (Приложение №1).

2. При поступлении вновь принятого работника по профессии (должности), указанной в утвержденном Перечне, направлять на предварительный медицинский осмотр в медицинскую организацию. Форма направления - Приложение N 2.

3. Не допускать до работы работников, не прошедших в установленном порядке медицинский осмотр и не имеющих заключение медицинской организации о допуске к работе.

4. Направлять работников на периодический медицинский осмотр с периодичностью, указанной в Приложении N 1, согласно списка (приложение №3)

5. Заключить договоры на проведение предварительных и периодических медицинских осмотров, а также предусмотреть финансирование расходов на проведение медицинских осмотров в смете затрат.

6. Контроль за исполнением настоящего распоряжения оставляю за собой.

Глава сельского поселения И.Ф. Денисламов

Приложение №1 к

Распоряжению №14 от 12.08.2022

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **СОГЛАСОВАНО** |  | **УТВЕРЖДАЮ** |
|  |  |  |
| Представитель трудового коллектива |  | Глава сельского поселения |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. |  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. |

**Перечень**

**профессий и видов работ, предполагающих прохождение предварительных (периодических) медосмотров согласно приказу Минздрава России от 28.01.2021 N 29н "Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 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"**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование профессии (должность) работника/ Периодичность медосмотра | Наименование вредного и (или) опасного производственные фактора, вида работы |
| 1 | Управление наземными транспортными средствами: Водитель /  Периодичность осмотров: 1 раз в 2 года | движущиеся автомобили, машины и механизмы, а также части применяемого инструмента, приспособлений, оборудования;  повышенное скольжение вследствие замасливания, увлажнения поверхности пола, обуви;  нагретые до высокой температуры части двигателя;  горячий пар и охлаждающая двигатель жидкость;  повышенная загазованность и запыленность воздуха; повышенная концентрация паров топлива в воздухе;  неблагоприятные микроклиматические условия (температура, влажность и подвижность воздуха рабочей зоны);  недостаточная освещенность рабочей зоны;  вредные вещества, входящие в состав масел, топлива, электролита, тормозной жидкости и др.;  вывешенная масса автомобиля (например, с помощью домкрата или подъемника) при работе под ним;  острые кромки, заусенцы, шероховатости на поверхности деталей и узлов автомобиля, инструмента;  электрический ток, путь которого в случае замыкания может пройти через тело человека; физические перегрузки (например, при перемещении вручную тяжелых агрегатов, колес, аккумуляторов и т.п.);  неудобная рабочая поза (например, при выполнении работ под автомобилем). |

Приложение N 2 к

Распоряжению №14 от 12.08.2022

   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование работодателя, электронная почта, контактный телефон, форма собственности и вид экономической деятельности по ОКВЭД, ИНН, адрес)

# Направление N

от "    "     20     г.

(наименование или Ф.И.О. работодателя) направляет на медицинский осмотр в

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| (наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН, электронная почта, контактный телефон) | | | | | | | | | | |
| г-а |  | | | | | | | | | |
|  | (Ф.И.О., дата рождения, пол работника, номер медицинского страхового полиса обязательного и (или) добровольного медицинского страхования) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (должность (профессия) или вид работ, структурное подразделение) | | | | | | | | | | |
| вид медицинского осмотра | | | |  | | (предварительный или периодический) | | | |  |
|  | | | |  | | (ненужное зачеркнуть) | | | |  |
| для работы | |  | | | | | | | | |
|  | | (наименование вредных и (или) опасных производственных факторов, а также вид работы в соответствии со списком лиц, поступающих на работу, подлежащих предварительным медосмотрам / списком работников, подлежащих периодическим медосмотрам) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Глава сельского поселения | | | | |  | |  |  | | |
|  | | | | | (подпись) | |  | (Ф.И.О.) | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Направление получил | | |  | | | | | |  | |
|  | | | (Ф.И.О., дата, подпись) | | | | | |  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Направление оформляется в двух экземплярах.

Направление выдается лицу, поступающему на работу (работнику), под роспись.

Направление может быть сформировано в электронном виде с использованием электронных подписей работодателя и лица, поступающего на работу.

Работодатель (его представитель) обязан организовать учет выданных направлений, в том числе в электронном виде.

Приложение N 3 к

Распоряжению №14 от 12.08.2022

Список

работников Администрации СП Казанчинский сельсовет,

подлежащих медицинским осмотрам

Муфтахтдинов Илшат Масгарович- водитель