

## ТУЛЬСКАЯ ДЕТСКАЯ ХУДОЖЕСТВЕННАЯ ШКОЛА им. В.Д. ПОЛЕНОВА

		<b>ПРИКАЗ</b>			<b>№ 018</b>	
		от	<b>28</b>	<b>февраля</b>	<b>2018</b>	года
<i>Об организации проведения предварительных и периодических медицинских осмотров</i>						

В соответствии с Приказом Минздравсоцразвития РФ №302н от 12 апреля 2011 года «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» и с целью определения соответствия состояния здоровья лиц, поступающих на работу, а также своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний

## ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Инспектору по кадрам Кошиной Василисе Александровне:

1.1 Направлять работников на прохождение предварительных и периодических медицинских осмотров в медицинскую организацию в соответствии с Приложением №1 к настоящему приказу, выдавая направление установленной формы (Приложение № 2 к настоящему приказу).

Срок: с момента подписания приказа.

1.2 Информировать руководителя организации о качестве и выполнении данного приказа.

1.3 По итогам проведенного периодического медицинского осмотра обобщить результаты в приказ о допуске работников по состоянию здоровья к выполнению работ.

1.4 Обеспечивать своевременную и организационную явку работников на периодический медосмотр и обследование согласно утвержденного «Списка контингента работников, подлежащих прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра».

1.5 К лицам, не прошедшим медосмотр без уважительных причин, принимать меры дисциплинарного воздействия и не допускать работников к выполнению ими трудовых обязанностей до прохождения медосмотра.

Директор



В.В. Добрынин

С приказом ознакомлен (а):

Кошина В.А. \_\_\_\_\_ «28» февраля 2018г.

**СПИСОК**  
**контингента работников, подлежащих прохождению предварительного**  
**(периодического) медицинского осмотра**

№ п/п	Наименование организации	№ п/п Приложения 1,2,3 Приказа №302н	Наименование и вредных (или) опасных производственных факторов	Медосмотр	
				Предварительный	Периодический
1	2	3	4	5	6
1	Лица моложе 21 года	Приложение № 2 п. 18.	Работы в образовательных организациях всех типов и видов, а так же детских организациях, не осуществляющих образовательную деятельность (спортивные секции, творческие, досуговые детские организации и т.п.)	требуется	1 раз в год
2	Библиотекарь	Приложение № 2 п. 18.		требуется	1 раз в год
3	Бухгалтер	Приложение № 2 п. 18.		требуется	1 раз в год
4	Вахтер	Приложение № 2 п. 18.		требуется	1 раз в год
5	Гардеробщик	Приложение № 2 п. 18.		требуется	1 раз в год
6	Главный бухгалтер	Приложение № 2 п. 18.		требуется	1 раз в год
7	Директор	Приложение № 2 п. 18.		требуется	1 раз в год
8	Делопроизводитель	Приложение № 2 п. 18.		требуется	1 раз в год
9	Демонстратор пластических поз	Приложение № 2 п. 18.		требуется	1 раз в год
10	Заведующий отделом воспитательной, художественно-творческой работы и общественных связей	Приложение № 2 п. 18.		требуется	1 раз в год
11	Заместитель директора по АХЧ	Приложение № 2 п. 18.		требуется	1 раз в год
12	Зам директора по учебно-воспитательной работе	Приложение № 2 п. 18.		требуется	1 раз в год
13	Инженер-электроник	Приложение № 2 п. 18.		требуется	1 раз в год

14	Инспектор по кадрам	Приложение № 2 п. 18.		требуется	1 раз в год
15	И.о заведующего отделом воспитательной, художественно-творческой работы и общественных связей	Приложение № 2 п. 18.		требуется	1 раз в год
16	И.о заместителя директора по УВР	Приложение № 2 п. 18.		требуется	1 раз в год
17	Лаборант	Приложение № 2 п. 18.		требуется	1 раз в год
18	Преподаватель	Приложение № 2 п. 18.		требуется	1 раз в год
19	Уборщик служебных помещений	Приложение № 2 п. 18.		требуется	1 раз в год

МБУДО «ТДХШ им. В.Д. Поленова»

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

300041, г. Тула, Красноармейский проспект, 1

(адрес)

Код ОГРН 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ (ПЕРИОДИЧЕСКИЙ) МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР (ОБСЛЕДОВАНИЕ)

Направляется в \_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации, адрес регистрации, код по ОГРН)

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

3. Поступающий на работу/работающий (нужное подчеркнуть)

4. Цех, участок \_\_\_\_\_

5. Вид работы, в которой работник освидетельствуется \_\_\_\_\_

6. Стаж работы в том виде работы, в котором работник освидетельствуется \_\_\_\_\_

7. Предшествующие профессии (работы), должность и стаж работы в них \_\_\_\_\_

8. Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы:

8.1. Химические факторы \_\_\_\_\_  
(номер пункта или пунктов Перечня<sup>1</sup>, перечислить)

8.2. Физические факторы \_\_\_\_\_  
(номер строки, пункта или пунктов Перечня\*, перечислить)

8.3. Биологические факторы \_\_\_\_\_  
(номер пункта или пунктов Перечня\*, перечислить)

8.4. Тяжесть труда (физические перегрузки) \_\_\_\_\_  
(номер пункта или пунктов Перечня\*, перечислить)

9. Профессия (работа) \_\_\_\_\_  
(номер пункта или пунктов Перечня\*, перечислить)

\_\_\_\_\_  
(должность уполномоченного  
представителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

<sup>1</sup> Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования).