

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
«ИСТОК»

ПРИКАЗ

16 марта 2026 года

№ 49-п

г. Ульяновск

**О введении в действие Положения о проведении обязательных
предварительных и периодических медицинских осмотров сотрудников
Областного государственного бюджетного учреждения социального
обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания «Исток»**

В соответствии с требованиями ст.214, ст.215, ст.220 Трудового кодекса Российской Федерации, Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью 4 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 Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить и ввести в действие прилагаемое Положение о проведении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров сотрудников Областного государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания «Исток» (далее – Положение).
2. Специалисту охраны труда Аксеновой С.Н. обеспечить:
ознакомление с Положением сотрудников при приеме на работу;
доведение настоящего приказа до сведения руководителей структурных подразделений.
3. Руководителям структурных подразделений довести настоящий приказ до сведения сотрудников вверенных им подразделений.
4. Считать Положение о проведении медицинских осмотров работников, утвержденное 16.01.2023 директором ОГБУСО КЦСОН «Исток» в г. Ульяновске утратившим силу,
5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор



Н.А. Якимова

СОГЛАСОВАНО

начальник отдела

правового и административного
обеспечения



Каханов Е.А.

Ответственный исполнитель:

специалист охраны труда

+79510960863



Аксенова С.Н.

СОГЛАСОВАНО

Председатель первичной
профсоюзной организации


16.03.2026

Мулеева О.В.

ПРИЛОЖЕНИЕ

приказом ОГБУСО

КЦСОН «Исток»

от 16.03.2026 № 49-п

ПОЛОЖЕНИЕ

**о проведении обязательных предварительных и периодических
медицинских осмотров сотрудников Областного государственного бюджетного
учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального
обслуживания «Исток»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок проведения медицинских осмотров сотрудников Областного государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания «Исток» (далее - ОГБУСО КЦСО «Исток»). Положение разработано в соответствии с требованиями ст.214, ст.215, ст.220 Трудового кодекса Российской Федерации, Приказа Минздрава России от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью 4 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».

1.2. Предварительные и периодические медицинские осмотры сотрудников проводятся лечебно-профилактическими учреждениями (организациями), имеющими соответствующую лицензию и сертификат, и выбранные в соответствии с Федеральным закон № 44-ФЗ от 05.04.2013 «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» и локальными нормативными актами ОГБУСО КЦСО «Исток».

1.3. Оплата предварительного, периодического, внепланового медицинских осмотров сотрудников осуществляется за счет средств ОГБУСО КЦСО «Исток».

2. Цели и виды медицинских осмотров

2.1. Предварительный медицинский осмотр проводится при поступлении на работу.

Целью предварительного медицинского осмотра является определение соответствия состояния здоровья сотрудников поручаемой им работе.

2.2. Периодический медицинский осмотр - обязательное регулярное медицинское обследование работников.

Целью периодических медицинских осмотров является динамическое наблюдение за состоянием здоровья сотрудников 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 также предупреждение несчастных случаев.

2.3. Внеочередной медицинский осмотр проводится для сотрудников, имеющих медицинские рекомендации по итогам предыдущих осмотров, после длительных болезней или по требованию надзорных органов.

Цель внеочередного медицинского осмотра.-оперативное выявление проблем со здоровьем сотрудника, оценка профпригодности и предотвращение профессиональных заболеваний или травм у сотрудника в период между плановыми осмотрами. Это обеспечивает безопасность труда при наличии медицинских показаний или резком ухудшении самочувствия.

3. Порядок проведения предварительных осмотров

3.1. Предварительные осмотры проводятся при поступлении на работу на основании направления на медицинский осмотр (далее – направление), выданного лицу, поступающему на работу в ОГБУСО КЦСО «Исток» (Приложение № 1 к Положению).

3.2. В направлении указывается: – наименование, форма собственности и вид экономической деятельности по ОКВЭД ОГБУСО КЦСО «Исток»;
-наименование медицинской организации, фактический адрес её местонахождения и код по ОГРН; – вид медицинского осмотра (предварительный);
-фамилия, имя, отчество лица, поступающего на работу;
-дата рождения лица, поступающего на работу;
-наименование структурного подразделения учреждения, в котором будет занято лицо, поступающее на работу;
-наименование должности (профессии) или вида работы;
-условия работы сотрудников ОГБУСО КЦСО «Исток», подлежащих предварительным (периодическим) осмотрам.

3.3. Направление подписывается директором ОГБУСО КЦСО «Исток» и выдаётся лицу, поступающему на работу, под роспись.

3.4. Учёт выданных направлений ведётся медицинским работником ОГБУСО КЦСО «Исток» (уполномоченный специалист).

3.5. Для прохождения предварительного осмотра лицо, поступающее на работу, представляет в медицинскую организацию следующие документы:

- направление;
- паспорт (или другой документ установленного образца, удостоверяющий его личность); медицинскую книжку (при наличии);
- решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование.

3.6. На лицо, проходящее предварительный осмотр, в медицинской организации оформляются медицинская карта амбулаторного больного и паспорт здоровья работника (далее – паспорт здоровья).

3.7. После завершения осмотра, лицу, поступающему на работу, выдаётся на руки Заключение и медицинская книжка, в которых указывается результат медицинского осмотра.

3.8. В Заключении указывается:

- дата выдачи Заключения;
- фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол лица, поступающего на работу (сотрудника);
- наименование учреждения, выдавшего направление на предварительный медицинский осмотр (ОГБУСО КЦСО «Исток»);
- наименование структурного подразделения ОГБУСО КЦСО «Исток» (при наличии), должности (профессии) или вида работы;
- наименование вредного производственного фактора(–ов) и (или) вида работы;
- результат медицинского осмотра (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены). Заключение подписывается председателем медицинской комиссии с указанием фамилии и инициалов и заверяется печатью медицинской организации, проводившей медицинский осмотр.

3.9. Заключение составляется в двух экземплярах, один из которых выдается лицу, поступающему на работу или завершившему прохождение периодического медицинского осмотра, на руки, а второй приобщается к медицинской карте амбулаторного больного.

4. Порядок проведения периодических осмотров

4.1. Частота проведения периодических осмотров определяется типами вредных и (или) опасных производственных факторов, воздействующих на работника, или видами выполняемых работ.

4.2. Периодические осмотры проводятся не реже чем в сроки, указанные в Перечне вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), утвержденном Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2021 № 29н (далее – Перечень факторов), и Перечне работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) сотрудников, утвержденном Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2021 № 29н (далее – Перечень работ).

4.3. Сотрудники в возрасте до 21 года проходят периодические осмотры ежегодно.

4.4. Периодические осмотры проводятся в соответствии с поименными списками, разработанными с учетом контингента сотрудников, подлежащих периодическим и (или) предварительным осмотрам (далее – поименные списки) с указанием вредных (опасных) производственных факторов, а также видом работы.

4.5. В списке контингента сотрудников, подлежащих прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра, указываются:

- наименование профессии (должности) работника согласно штатному расписанию;
- наименование вредного производственного фактора согласно Перечню факторов, а также вредных производственных факторов, установленных в результате проведения специальной оценке условий 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.

4.6. Список контингента, разработанный и утвержденный Приказом директора ОГБУСО КЦСО «Исток» (либо лица его заменяющего) в 10-дневный срок направляется в территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора по фактическому месту нахождения ОГБУСО КЦСО «Исток».

4.7. Поименные списки составляется на основании утвержденного списка контингента сотрудников, подлежащих прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра, в котором указываются:

- фамилия, имя, отчество, профессия (должность) сотрудника, подлежащего периодическому медицинскому осмотру;
- наименование вредного производственного фактора или вида работы;
- наименование структурного подразделения ОГБУСО КЦСО «Исток» (при наличии).

4.8. Поименные списки составляются и утверждаются приказом директора ОГБУСО КЦСО «Исток» (либо лица его заменяющего) и не позднее чем за 2 месяца до согласованной с медицинской организацией датой начала проведения периодического осмотра направляются работодателем в указанную медицинскую организацию.

4.9. Перед проведением периодического осмотра уполномоченный специалист ОГБУСО КЦСО «Исток» вручает лицу, направляемому на периодический осмотр, направление на периодический медицинский осмотр (Приложение № 2 к Положению).

4.10. Уполномоченный специалист ОГБУСО КЦСО «Исток» ведет учет выданных направлений. Направление выдается под роспись.

4.11. Медицинская организация в 10-дневный срок с момента получения от ОГБУСО КЦСО «Исток» поименного списка (но не позднее, чем за 14 дней до согласованной с ОГБУСО КЦСО «Исток» даты начала проведения периодического осмотра) на основании указанного поименного списка составляет календарный план проведения периодического осмотра (далее - календарный план). Календарный план согласовывается медицинской организацией с ОГБУСО КЦСО «Исток» (его представителем) и утверждается руководителем медицинской организации.

4.12. ОГБУСО КЦСО «Исток» не позднее, чем за 10 дней до согласованной с медицинской организацией даты начала проведения периодического осмотра знакомит сотрудников, подлежащих периодическому осмотру, с календарным планом.

4.13. Для прохождения периодического осмотра сотрудник обязан прибыть в медицинскую организацию в день, установленный календарным планом, и предъявить в медицинской организации документы направление, выданное ОГБУСО КЦСО «Исток».

4.14. На сотрудника, проходящего периодический осмотр, в медицинской организации оформляются документы, установленные пунктом 3.6 настоящего Положения (при отсутствии).

4.15. Периодический осмотр является завершенным в случае осмотра сотрудника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных в Перечне факторов или Перечне работ.

4.16. По окончании прохождения сотрудником периодического осмотра медицинской организацией оформляется медицинское заключение в порядке, установленном пунктом 3.8 настоящего Положения.

4.17. На основании результатов периодического осмотра в установленном порядке определяется принадлежность сотрудника к одной из диспансерных групп в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, с последующим оформлением в медицинской карте и паспорте здоровья рекомендаций по профилактике заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, а при наличии медицинских показаний - по дальнейшему наблюдению, лечению и реабилитации.

4.18. Данные о прохождении медицинских осмотров подлежат внесению в личные медицинские книжки.

4.19. По итогам проведения осмотров медицинская организация не позднее чем через 30 дней после завершения периодического медицинского осмотра обобщает результаты проведенных периодических осмотров, составляет заключительный акт

установленной формы. Заключительный акт утверждается председателем врачебной комиссии и заверяется печатью медицинской организации. Заключительный акт составляется в четырех экземплярах, которые направляются медицинской организацией в течение 5 рабочих дней с даты утверждения акта ОГБУСО КЦСО «Исток», в ОГБУСО КЦСО «Исток» профпатологии субъекта Российской Федерации, территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Областное государственное бюджетное учреждение
социального обслуживания "Комплексный центр
социального обслуживания "ИСТОК"
в г. Ульяновске, ОКВЭД 88.10

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

432034, г. Ульяновск, ул. Полбина, д.45а

тел./факс 8(8422) 58-27-10

e-mail:centr-istok@mail.ru

(адрес)

Код ОГРН

1	0	2	7	3	0	1	4	8	9	4	5	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**Направление на предварительный
медицинский осмотр (обследование)**

Направляется в _____
(наименование медицинского учреждения)

1. Ф. И. О. _____

2. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

3. Пол _____

4. Номер медицинского страхового полиса обязательного и (или) добровольного
Медицинского страхования _____

5. № СНИЛС _____

6. Наименование структурного подразделения работодателя : _____

7. Вид медицинского осмотра **предварительный медицинский осмотр**

8. Наименование должности (профессии) или вида работы : социальный работник

9. Вредные и (или) опасные производственные факторы, виды работ: п. **26**

(должность
уполномоченного)

М.П.

(подпись
уполномоченного)

(Ф. И. О.)

Областное государственное бюджетное учреждение
социального обслуживания "Комплексный центр
социального обслуживания "ИСТОК"
в г. Ульяновске, ОКВЭД 88.10

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

432034, г. Ульяновск, ул. Полбина, д.45а

тел./факс 8(8422) 58-27-10

e-mail: centr-istok@mail.ru

(адрес)

Код ОГРН

1	0	2	7	3	0	1	4	8	9	4	5	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**Направление на периодический
медицинский осмотр (обследование)**

Направляется в _____

(наименование медицинского учреждения)

1. Ф. И. О. _____

2. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

3. Пол _____

4. Номер медицинского страхового полиса обязательного и (или) добровольного
Медицинского страхования _____

5. № СНИЛС _____

6. Наименование структурного подразделения работодателя: _____

7. Вид медицинского осмотра **периодический медицинский осмотр**

8. Наименование должности (профессии) или вида работы: _____

9. Вредные и (или) опасные производственные факторы, виды работ: п. **26**

(должность
уполномоченного представителя)
М.П.

(подпись
уполномоченного представителя)

(Ф. И. О.)