КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ НЕТИПОВОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ «МУЛЬТИЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ И ТРУДОВОЙ ИНТЕГРАЦИИ» (ГАНПОУ ЛО «МЦ СиТИ»)

ПРИКАЗ

03.04.2026 № 03,3-07/241/р

г. Всеволожск

Об утверждении Положения об организации и проведении предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) водителей автотранспортных средств ГАНПОУ ЛО «МЦ СиТИ»

На основании требований статьи 220 Трудового кодекса Российской Федерации, статьи 23 Федерального закона от 10.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения», статьи 46 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и приказа Минздрава РФ от 30.05.2023 № 266н «Об утверждении Порядка и периодичности проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) и перечня включаемых в них исследований», в целях выявления признаков воздействия вредных или опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и ввести в действие Положение об организации и проведении предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) водителей автотранспортных средств (далее – медицинских осмотров) в ГАНПОУ ЛО «МЦ СиТИ» (далее - Учреждение), (Приложение №1 к настоящему приказу).

2. Специалисту отдела кадров разработать и поддерживать в актуальном состоянии перечень работников, подлежащих медицинским осмотрам водителей автотранспортных средств.

3. Заведующему отделения «Медицинская служба» Учреждения обеспечить контроль проведения медицинских осмотров водителей автотранспортных средств в Учреждении.

При организации проведения медицинских осмотров руководствоваться утвержденным Положением.

4. Обязанности по проведению медицинских осмотров возложить на медицинскую сестру отделения «Медицинская служба» - Волохову Наталью Васильевну.

5. Проводить медицинские осмотры работников перед началом рабочего дня (смены, рейса) и по окончании рабочего дня (смены, рейса) на основании утверждённого перечня работников, подлежащих медосмотрам (Приложение № 2).

6. Начальнику административно-хозяйственного отдела обеспечить контроль и своевременную явку водителей автотранспортных средств в отделение «Медицинская служба» для прохождения медицинских осмотров.

7. Начальнику сектора по связям с общественностью обеспечить размещение копии редакции Положения, указанного в п.1 настоящего приказа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте Учреждения.

8. Документоведу 1 категории ознакомить ответственных исполнителей согласно листу ознакомления.

9. Настоящий приказ вступает в силу с момента подписания.

10. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора по безопасности.

Директор **И.Г. Дрозденко**

Приложение №1
УТВЕРЖДЕНО
Приказом директора ГАНПОУ ЛО «МЦ СиТИ»
№ 033-04/24 от «03» 04 2026 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

об организации и проведении предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) водителей автотранспортных средств ГАНПОУ ЛО «МЦ СиТИ»

г. Всеволожск

1. Общие требования

Настоящее Положение об организации проведении предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) водителей автотранспортных средств ГАНПОУ ЛО «МЦ СиТИ» (далее – Положение) определяет основные требования и порядок организации проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) водителей автотранспортных средств в Государственном автономном нетиповом профессиональном образовательном учреждении Ленинградской области «Мультицентр социальной и трудовой интеграции» (далее Учреждение), расположенном по адресу: Ленинградская область, г. Всеволожск, ул. Шишканя, д.4.

Настоящее Положение разработано в соответствии с требованиями статьи 220 Трудового кодекса Российской Федерации, статьи 23 Федерального закона от 10.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения», статьи 46 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Минздрава Российской Федерации от 30.05.2023 № 266н «Об утверждении Порядка и периодичности проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) и перечня включаемых в них исследований» и письма Минздрава Российской Федерации от 21.08.2003 № 2510/9468-03-32 «О предрейсовых медицинских осмотрах водителей транспортных средств».

1.1. Предсменные, предрейсовые медицинские осмотры проводятся перед началом рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения.

Медицинские осмотры в течение рабочего дня (смены) проводятся в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.

Послесменные, послерейсовые медицинские осмотры проводятся по окончании рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.

1.2. Обязательные предрейсовые медицинские осмотры проводятся в течение всего времени работы лица в качестве водителя транспортного средства.

Обязательные послерейсовые медицинские осмотры проводятся в течение всего времени работы лица в качестве водителя транспортного средства, если такая работа связана с перевозками пассажиров (работников и обучающихся Учреждения).

Обязательные медицинские осмотры в течение рабочего дня проводятся в течение всего времени работы лица в качестве водителя транспортного средства при необходимости по решению руководителя Учреждения.

1.3. Предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые медицинские осмотры, медицинские осмотры в течение рабочего дня (смены) проводятся сотрудниками отделения «Медицинская служба» Учреждения, имеющими высшее и (или) среднее профессиональное медицинское образование, состоящими в штате Учреждения, согласно действующей Лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

1.4. Организация проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) возлагается на заведующего отделением «Медицинская служба» Учреждения.

При проведении предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня обеспечивается

идентификация личности работника посредством контроля его документов, удостоверяющих личность.

2. Порядок проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня в Учреждении.

2.1. Предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые медицинские осмотры, медицинские осмотры в течение рабочего дня проводятся в отношении водителей автотранспортных средств - работников Учреждения в следующем объеме:

1) сбор жалоб, визуальный осмотр, выявление наличия признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и (или) остаточных явлений такого опьянения (не осуществляется в случае проведения медицинского осмотра с использованием медицинских изделий, за исключением визуального осмотра видимых кожных покровов осматриваемого);

2) общая термометрия;

3) измерение артериального давления на периферических артериях и исследование пульса;

4) количественное определение алкоголя в выдыхаемом воздухе;

5) определение наличия психоактивных веществ в моче.

В случае регистрации у осматриваемого отклонения величины артериального давления или частоты пульса от нормативных значений проводится не более двух повторных исследований с интервалом не менее 5 минут и не более 10 минут.

В случае неявки осматриваемого на повторное исследование учитываются первично полученные результаты измерения артериального давления на периферических артериях и исследование пульса.

2.2. Определение наличия психоактивных веществ в моче проводится при наличии признаков опьянения и отрицательных результатах исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь.

2.3. При выявлении у осматриваемого признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения (остаточных явлений такого опьянения) (при положительных или отрицательных результатах исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя) медицинский работник после проведения медицинского осмотра уведомляет об этом руководство Учреждения. Указанная информация вносится медицинским работником в журнал.

2.4. Медицинским работником по результатам медицинского осмотра принимается решение о вынесении медицинского заключения только в случае прохождения осматриваемым медицинского осмотра в полном объеме:

1) сбор жалоб, визуальный осмотр, выявление наличия признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и (или) остаточных явлений такого опьянения (не осуществляется в случае проведения медицинского осмотра с использованием медицинских изделий, за исключением визуального осмотра видимых кожных покровов осматриваемого);

2) общая термометрия;

3) измерение артериального давления на периферических артериях и исследование пульса;

4) количественное определение алкоголя в выдыхаемом воздухе;

5) определение наличия психоактивных веществ в моче (согласно п. 2.2).

2.5. По результатам прохождения осматриваемым предсменного, предрейсового медицинского осмотра медицинским работником выносится медицинское заключение:

1) о наличии признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения (с указанием этих признаков и (или) остаточных явлений);

2) об отсутствии признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том

числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения.

2.6. По результатам прохождения осматриваемым медицинского осмотра в течение рабочего дня (смены), послесменного, послерейсового медицинского осмотра медицинским работником выносится медицинское заключение:

1) о наличии признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работника, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения (с указанием таких признаков);

2) об отсутствии признаков вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работника, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.

2.7. Медицинские заключения фиксируются в журнале регистрации предрейсовых, предсменных медицинских осмотров (**приложение 1**) и журнале регистрации медицинских осмотров в течение рабочего дня, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров (**приложение 2**) (далее соответственно - Журналы, соответствующий журнал) на бумажном носителе, подписываемом медицинским работником, либо формируются в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника.

2.8. Результаты проведенных медицинских осмотров вносятся в Журналы, в которых указывается следующая информация об осматриваемом:

1) дата и время проведения медицинского осмотра;

2) фамилия, имя, отчество (при наличии) осматриваемого;

3) пол осматриваемого;

4) дата рождения осматриваемого;

5) результаты исследований, указанных в п.2.1 настоящего Положения;

6) заключение о результатах медицинского осмотра в соответствии с пунктами 2.5 и 2.6 настоящего Положения;

7) подпись медицинского работника, с указанием фамилии, имени и отчества (при наличии) медицинского работника;

8) подпись осматриваемого, проходящего медицинский осмотр.

2.9. В случае ведения Журнала на бумажном носителе страницы должны быть прошнурованы, пронумерованы, скреплены печатью Учреждения, на оттиске которой идентифицируется название Учреждения в соответствии с учредительными документами.

Ведение Журналов в форме электронного документа осуществляется с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о защите персональных данных. Сведения, внесенные в Журналы, заверяются усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника, проводившего медицинский осмотр, и простой электронной подписью осматриваемого (если иное не предусмотрено содержанием технической и эксплуатационной документации производителя (изготовителя) медицинского изделия, с использованием которого проводится медицинский осмотр).

2.10. По результатам прохождения предсменного, предрейсового медицинского осмотра при вынесении медицинского заключения, в соответствующий журнал вносится запись:

"прошел предрейсовый медицинский осмотр, к исполнению трудовых обязанностей допущен" или "прошел предрейсовый медицинский осмотр, к исполнению трудовых обязанностей НЕ допущен" с указанием выявленных признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения, которая заверяется подписью медицинского работника, проводившего медицинский осмотр, с указанием фамилии, имени и отчества (при

наличии) медицинского работника, либо усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника, в случае ведения журнала в электронном виде.

По результатам прохождения медицинского осмотра в течение рабочего дня (смены) при вынесении медицинского заключения в соответствующий журнал вносится запись:

"прошел медицинский осмотр в течение рабочего дня (смены)" или "прошел медицинский осмотр в течение рабочего дня (смены), выявлены признаки" с указанием выявленных признаков вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения, которые заверяются подписью медицинского работника, проводившего медицинский осмотр, с указанием фамилии, имени и отчества (при наличии) медицинского работника, либо усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника, в случае ведения журнала в электронном виде.

По результатам прохождения послесменного, послерейсового медицинского осмотра при вынесении медицинского заключения в соответствующий журнал вносится запись:

"прошел послерейсовый медицинский осмотр" или "прошел, послерейсовый медицинский осмотр, выявлены признаки" с указанием выявленных признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения, которые заверяются подписью медицинского работника, проводившего медицинский осмотр, с указанием фамилии, имени и отчества (при наличии) медицинского работника, либо усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника, в случае ведения журнала в электронном виде.

2.11. Результаты проведенных медицинских осмотров медицинский работник сообщает осматриваемому и руководству Учреждения.

2.12. По результатам прохождения медицинского осмотра при вынесении медицинских заключений в путевом листе медицинским работником, проводившим соответствующий медицинский осмотр, проставляются дата, время и результат проведения медицинского осмотра в виде отметки "прошел предсменный (предрейсовый) медицинский осмотр, к исполнению трудовых обязанностей допущен", "прошел послесменный (послерейсовый) медицинский осмотр" или "прошел послесменный (послерейсовый) медицинский осмотр, выявлены признаки" с указанием воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работника, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и заверяются его собственноручной подписью на бумажном носителе либо усиленной квалифицированной электронной подписью в случае формирования электронного путевого листа с указанием фамилии, имени и отчества медицинского работника.

В случае оформления путевого листа на бумажном носителе и проведения соответствующего медицинского осмотра с использованием медицинских изделий, указанная информация проставляется в путевом листе на бумажном носителе работодателем с указанием фамилии, имени и отчества медицинского работника и уникального номера квалифицированного сертификата медицинского работника, проводившего соответствующий медицинский осмотр, даты начала и окончания его действия.

2.13. В случае выявления медицинским работником по результатам медицинских осмотров признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения, или признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работника, острого профессионального заболевания или отравления, осматриваемому медицинским работником выдается справка о выявлении признаков и (или) остаточных явлений (**приложение 3**).

В справке указываются порядковый номер, дата (число, месяц, год) и время (часы, минуты) проведения соответствующего медицинского осмотра, предварительный диагноз.

Справка подписывается медицинским работником, проводившим медицинский осмотр, с указанием фамилии, имени и отчества медицинского работника, либо усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника, в случае формирования справки в форме электронного документа. Выданные справки фиксируются в пронумерованном, прошнурованном журнале регистрации справок на бумажном носителе (**приложение 4**)

2.13.1. В случае выявления медицинским работником по результатам медицинских осмотров признаков алкогольного опьянения или остаточных явлений такого опьянения, проводится контроль трезвости. Медицинский работник, проводящий контроль трезвости, в обязательном порядке составляет протокол контроля трезвости установленной формы (**приложение 5**) в двух экземплярах. Один экземпляр протокола оставляется у медработника. Второй экземпляр протокола выдается руководителю Учреждения.

2.13.2. В случае выявления медицинским работником по результатам медицинских осмотров признаков наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения проводится тестирование иммунохроматографическим экспресс-тестом содержания наркотических веществ в моче. Медицинский работник, проводящий тестирование, в обязательном порядке составляет протокол тестирования установленной формы (**приложение 6**) в двух экземплярах. Один экземпляр протокола оставляется у медработника. Второй экземпляр протокола выдается руководителю Учреждения.

Каждый случай контроля трезвости фиксируется в специальном пронумерованном, прошнурованном журнале на бумажном носителе, подписываемом медицинским работником, либо формируются в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника (**приложение 7**).

2.13.3. При неясной или неполной клинической картине опьянения, сомнительных результатах лабораторного исследования, противоречивости данных клинического и лабораторного обследования, а также несогласии испытуемого с заключением проведенного контроля, медицинский работник обязан подготовить руководству Учреждения представление о направлении работника в медицинскую организацию для проведения врачебного медицинского освидетельствования и установления факта употребления алкоголя или других психоактивных веществ с приложением протокола контроля трезвости (**приложение 8**).

Приложение 1

Журнал регистрации предрейсовых осмотров водителей

Начат «_____» _____ 20_____г.
Окончен «_____» _____ 20_____ г.

Дата и время проведения предрейсового осмотра	Фамилия, имя, отчество работника	Дата рождения работника	Результаты исследования	Заключение медицинского работника	ФИО, подпись медицинского работника	ФИО, подпись водителя
1	2	3	4	5	6	7

Приложение 2

Журнал регистрации медицинских осмотров в течение рабочего дня, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров водителей

Начат «_____» _____ 20_____г.
Окончен «_____» _____ 20_____ г.

Дата и время проведения послерейсового осмотра	Фамилия, имя, отчество работника	Дата рождения работника	Результаты исследования	Заключение медицинского работника	ФИО, подпись медицинского работника	ФИО, подпись водителя
1	2	3	4	5	6	7

Приложение 3

Справка № _____

«_____»_____ 20____г. _____час. _____мин.

Дана работнику ГАНПОУ ЛО «МЦ СиТИ» _____

_____
ФИО, должность работника

На основании проведенного _____
предрейсового, послерейсового медицинского осмотра

Цель направления: _____

Предварительный диагноз _____

Объем оказанной медицинской помощи _____

_____

Медицинский работник: _____ _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Приложение 4

Журнал регистрации справок

Начат «_____» _____ 20_____г.
Окончен «_____» _____ 20_____ г.

№ п/п	Дата и время проведения осмотра	Фамилия, имя, отчество работника	Возраст	Место работы, должность	Причина направления на обследование	Предварительный диагноз	Объем оказанной помощи	ФИО, подпись медицинского работника
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Приложение 5

Протокол контроля трезвости водителя автотранспортного средства

1. Фамилия, имя и отчество _____
где и кем работает _____
кем и когда (точное время) направлен на обследование _____
2. Особенности поведения обследуемого: возбужден, раздражен, агрессивен, эйфоричен, болтлив, замкнут, сонлив и т.п. _____
3. Жалобы _____
4. Кожный покров:
а) окраска _____
б) наличие повреждений, расчесов, следов от инъекций, "дорожек" по ходу поверхности вен _____
5. Состояние слизистых глаз и склер _____
6. Зрачки: расширены, сужены, как реагируют на свет _____
7. Частота дыхательных движений _____
пульс _____ артериальное давление _____
8. Особенности походки (шаткая, разбрасывание ног при ходьбе) _____
Точность движения (пальценосовая проба) _____
Дрожание пальцев рук, век _____
9. Наличие запаха алкоголя или другого вещества изо рта _____
10. Данные лабораторного исследования:
а) на алкоголь:
- выдыхаемый воздух (алкометр) _____
- экспресс-тест мочи _____
б) на наркотические средства
- экспресс-тесты мочи _____
11. Заключение _____
Медицинский работник: _____ _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Приложение 6

Протокол тестирования иммунохроматографическим экспресс-тестом содержания наркотических веществ в моче "__"_____200_г.

1.Фамилия, имя, отчество _____
Год рождения _____
Наименование организации _____
Дата и время тестирования _____
Кто проводил тестирование _____
2.Сведения об экспресс-тесте:
а) фирма изготовитель и продавец _____
б) срок годности экспресс-теста до _____
в) серия и номер экспресс-теста _____
3. Причина тестирования: подозрение на наркотическое опьянение, наличие свежих следов инъекций и др. (указать причину) _____
4. Результат тестирования на наличие наркотического вещества в моче:
положительный (ненужное зачеркнуть) отрицательный
Результат подтверждаю:
Медицинский работник _____
5.Запись тестируемого об ознакомлении с результатами тестирования: _____
_____
(исследование моей мочи проведено в моем присутствии, с результатом ознакомлен)
(дата) (время) (подпись обследуемого)

Приложение 7

Журнал контроля трезвости

Начат «_____» _____ 20_____г.
Окончен «_____» _____ 20_____ г.

Фамилия, имя, отчество работника	Возраст	Место работы	Профессия, должность	Причина направления на обследование	Кем направлен на обследование	Дата и время проведения контроля трезвости	Заключение медицинского работника	ФИО, подпись медицинского работника
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Приложение 8

Направление водителя в медицинское учреждение на установление факта употребления алкоголя или наркотических веществ

1. Фамилия, имя и отчество лица, направляемого на освидетельствование _____
_____
2. Место работы, должность _____
_____
3. Причина направления на освидетельствование _____
4. Дата и время выдачи направления _____
5. Должность лица, выдавшего направление _____
_____

Приложение: протокол контроля трезвости № _____

Должностное лицо, выдавшее направление:
Фамилия И.О. _____ Подпись _____

Приложение № 2
к приказу директора ГАНПОУ ЛО «МЦ СиТИ»

№_____ от «____» _____ 2026 г.

Список работников ГАНПОУ ЛО «МЦ СиТИ», подлежащих медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым и медицинским осмотрам в течение рабочего дня) водителей автотранспортных средств

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Должность
1	Глазков Андрей Геннадьевич	09.12.1969	Водитель автомобиля
2	Кунгурцев Владимир Дмитриевич	03.12.1954	Водитель автомобиля
3	Пиляй Александр Пантилимонович	21.06.1961	Водитель автомобиля
4	Темченко Игорь Валентинович	03.08.1971	Водитель автомобиля
5	Чернов Валериан Юрьевич	07.12.1969	Водитель автомобиля
6	Рупиев Александр Анатольевич	16.08.1965	Водитель трактора

КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ НЕТИПОВОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ «МУЛЬТИЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ И ТРУДОВОЙ ИНТЕГРАЦИИ»
(ГАНПОУ ЛО «МЦ СиТИ»)

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ ПРОЕКТА ПРИКАЗА

Об утверждении Положения об организации и проведении предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) водителей автотранспортных средств ГАНПОУ ЛО «МЦ СиТИ»

(наименование приказа)

ФИО и должность лица, осуществляющего согласование	**Отметка о согласовании (согласовано /не согласовано) Краткое изложение причин отказа в согласовании**	**Дата согласования**	**Подпись**
Заместитель директора по безопасности **Д.Г. Лященко**	Согласовано		
Заведующий отделением «Медицинская служба» **Т.И. Кравченко**	Согласовано		
Начальник правового отдела **А.А. Багдасарян**	Сог		

Инициатор проекта:
- Заведующий отделением «Медицинская служба» **Кравченко Т.И.**

Исполнитель проекта: Специалист по охране труда **Ерещенко С.Л.**

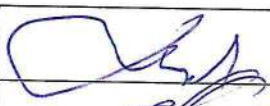
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ НЕТИПОВОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
«МУЛЬТИЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ И ТРУДОВОЙ ИНТЕГРАЦИИ»
(ГАНПОУ ЛО «МЦ СИТИ»)

ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ С ПРИКАЗОМ

Об утверждении Положения об организации и проведении предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) водителей автотранспортных средств ГАНПОУ ЛО «МЦ СиТИ»

(наименование приказа)

ФИО и должность лица	Дата ознакомления	Подпись
Заместитель директора по ИТР **К.Б. Полнов**		
Заместитель директора по УПР **Е.В. Степанова**		
Заместитель директора по СПР **Ю.С. Миллер**		
Заместитель директора по безопасности **Д.Г. Лященко**		
Главный бухгалтер **Ю.С. Конкина**		
Начальник ПТО **Л.А. Смирнов**		
Начальник АХО **О.Э. Похвалинский**		
Заместитель директора по трудоустройству и занятости **К.А. Ваховская.**		
Директора производственного центра интеграции **О.С. Блохина**		
, Заведующий столовой **М.А. Соболев**		
Заведующий отделением «Медицинская служба» **Т.И. Кравченко**		
Медицинская сестра отделением «Медицинская служба» **Н.В. Волохова**		
Водитель автомобиля **В.Ю. Чернов**		
Водитель автомобиля **А.Г. Глазков**		
Водитель автомобиля **В.Д. Кунгурцев**		
Водитель автомобиля **И.Е. Темченко**		
Водитель автомобиля **А.П. Пиляй**		

Водитель трактора **А.А.Рупиев**		
Специалист по охране труда **С.Л. Ерещенко**		
Начальник сектора по связям с общественностью **В.Ю. Кокина**		
Документовед 1 категории **Т.А. Коршунова**		