Приложение №1

к постановлению президиума

ТООП образования г. Рубцовска и Рубцовского района

от 26.06.2024г. (Протокол №25-12)

**ФОРМА МОНИТОРИНГА**

**прохождения работниками образовательных организаций**

**периодических медицинских осмотров, психиатрического освидетельствования и санитарно-гигиенического минимума**

|  |  |
| --- | --- |
| **Образовательная организация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| 1. Количество работников образовательной организации, которые на основании приказа Минздрава РФ от 28.01.2021 г. №29н **должны проходить** **периодические медосмотры** (чел.) |  |
| 1. Количество работников, **прошедших медосмотр за свой счет,** перед которыми имеется непогашенная задолженность за 2023 год, чел./рублей |  |
| 1. Количество работников, прошедших медосмотр за свой счет, перед которыми имеется непогашенная задолженность за 2024 год, чел./рублей |  |
| 1. Количество работников образовательных организаций, которые на основании приказа Минздрава РФ от 30.09.2021г. №342н должны проходить обязательное **психиатрическое освидетельствование** (чел.) |  |
| 1. Количество работников, прошедших обязательное психиатрическое освидетельствование за свой счет, перед которыми имеется непогашенная задолженность за 2023 год, чел./рублей |  |
| 1. Количество работников, прошедших **санитарно–гигиеническое обучение** за свой счет, перед которыми имеется непогашенная задолженность за 2023 год, чел./рублей |  |
| 1. Количество работников, купивших личные **медицинские книжки** за свой счет, перед которыми имеется непогашенная задолженность на 01.06.2024 года, чел./рублей |  |
| 1. Количество работников, которым было отказано в установке **голограммы** в имеющуюся на руках медицинскую книжку, чел. |  |
| 1. Количество работников, которым по результатам прокурорской проверки или по личным обращениям в прокуратуру и др. надзорные органы, либо по результатам профсоюзных действий долги за медосмотры были **погашены**, чел. (указать, за какие годы произведены выплаты) |  |
| 1. Общая сумма долга на сегодняшний день (если имеется) перед работниками, руб. |  |
| 1. Средняя стоимость периодического медосмотра, руб. |  |
| 1. Средняя стоимость психиатрического освидетельствования, руб. |  |
| 1. Заложены ли средства на прохождение работниками медосмотров в **бюджет** 2025 года? (да/нет) |  |

Отдельно необходимо указать случаи работы в образовательной организации сотрудников без прохождения медосмотров, а также случаи, когда бухгалтерия образовательной организации не принимают копии платёжных документов для последующего погашения долга. Привести примеры обоснований подобных неправомерных отказов. Если была проведена проверка силами прокуратуры, то указать ее результаты и проблемы, связанные с выплатами или невыплатами долгов за пройденные медосмотры работникам образовательного учреждения.

Уполномоченный по охране труда от Профсоюза

(Председатель первичной профсоюзной организации )

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

*(подпись) (ФИО полностью)*

Руководитель образовательной организации

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

*(подпись) (ФИО полностью)*

МП