



Министерство науки и высшего образования РФ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

ИРКУТСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

ПРИКАЗ

« 18 » 06 2024г.

№ 103-ЛС

г. Иркутск

Об утверждении порядка
прохождения психофизиологического
обследования сотрудников

В соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения РФ № 29н от 28 января 2021г. «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», работники, имеющие контакт с ионизирующим излучением (пункт 4.1 приказа 29н) в рамках предварительных и периодических медицинских осмотров обязаны ежегодно проходить психофизиологическое исследование 1 раз в год на основании приказа Министерства здравоохранения РФ № 749н от 28 июля 2020г. «Об утверждении требований к проведению медицинских осмотров и психофизиологических обследований работников объектов использования атомной энергии, порядка их проведения, перечня медицинских противопоказаний для выдачи разрешения на выполнение определенных видов деятельности в области использования атомной энергии и перечня должностей работников объектов использования атомной энергии, на

которые распространяются данные противопоказания, а также формы медицинского заключения о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний для выдачи разрешения на выполнение определенных видов деятельности в области использования атомной энергии»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести психофизиологическое обследование (далее по тексту – ПФО) сотрудников в соответствии с приказом № 75-ЛС от 13.05.2024г. «О проведении психофизиологических обследований сотрудников» в медицинской организации, отобранной в результате конкурсных процедур:

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 28 Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУЗ ЦМСЧ № 28 ФМБА России), договор на проведение обязательных психофизиологических обследований № 155/24 от 30 мая 2024г. по адресу: Иркутская область, г. Ангарск, квартал 207/210, дом 15.

2. Утвердить поименные списки сотрудников структурных подразделений с указанием даты и времени прохождения ПФО согласно приложению 1.

3. На время прохождения ПФО за работниками сохранить место работы (должность) и средний заработок по месту работы (ст. 185 ТК РФ).

4. Зам. начальника управления по работе с персоналом и обучающимися Сауцкой О.В.:

4.1. Обеспечить выдачу работникам (под роспись) не позднее, чем за 5 календарных дней до даты начала проведения ПФО:

4.1.1 направлений на ПФО (приложение 2);

4.1.2 бланка Разрешение на обработку персональных данных (приложение 3).

5. Руководителям структурных подразделений обеспечить прохождение работниками ПФО.

6. Работникам структурных подразделений не позднее, чем за 5 календарных дней до даты прохождения ПФО, получить в отделе кадров документы, указанные в п.5.1. Пройти обследование в сроки, указанные в направлении.

7. Работники структурных подразделений, не прошедшие в установленном порядке ПФО отстраняются от работы (не допускаются к

работе) на весь период времени до устранения обстоятельств, явившихся основанием для отстранения от работы или недопущения к работе. В период отстранения от работы (недопущения к работе) заработная плата работнику не начисляется (ст. 76 ТК РФ)

8. Руководителю службы охраны труда Ощепковой Л.В.:

8.1. Организовать размещение на сайте ИРННТУ в разделе: Сотруднику – Медицинский осмотр – Приказ об утверждении порядка прохождения психофизиологического обследования сотрудников.

8.2. Осуществлять взаимодействие с ФГБУЗ ЦМСЧ № 28 ФМБА России по вопросам выполнения всех условий по проведению ПФО на основании заключенного договора.

8.3. Осуществлять контроль за соблюдением графика, о выявленных нарушениях уведомлять заместителя начальника управления по работе с персоналом Сауцкую О.В., для принятия мер административного воздействия.

Контроль за исполнением приказа возложить на советника ректора Можаяву Е.Г.

И.о. ректора



В.В. Смирнов

График прохождения психофизиологического обследования сотрудников

№ п/п	Фамилия / Имя / Отчество (если была смена фамилии указать)	Должность, структурное подразделение	Дата и время прохождения ПФО	Руководитель структурного подразделения
1	Кононов Александр Матвеевич	Проректор по научной работе Ректорат	14.08.2024 в 12ч. 45мин	Корняков М.В.
2	Сажин Антон Сергеевич	Директор ресурсного центра	25.06.2024 в 12ч. 45мин	Кононов А.М.
3	Баранов Евгений Олегович	Старший преподаватель кафедры физики	25.06.2024 в 12ч. 45мин	Коновалов Н.П.
4	Каргапольцев Сергей Константинович	Научный руководитель НИИ исследования технологических остаточный напряжений и деформаций	25.06.2024 в 12ч. 45мин	Каргапольцев С.К.
5	Колесников Сергей Сергеевич	Ведущий инженер ресурсного центра	25.06.2024 в 12ч. 45мин	Сажин А.С.
6	Красавин Михаил Сергеевич	Начальник управления безопасности	10.07.2024 в 12ч. 45мин	Красавин М.С.
7	Матиенко Ольга Ивановна	Старший преподаватель кафедры нефтегазового дела; Технический руководитель лаборатории буровых растворов и крепления скважин, «Блок нефтепромысловой химии»	26.06.2024 в 12ч. 45мин	Буглов Н.А.
8	Метлина Таисия Анатольевна	Начальник лаборатории контроля металлов кафедры теплоэнергетики	26.06.2024 в 12ч. 45мин	Самаркина Е.В.

Направление № _____
на предварительное, периодическое, внеплановое, повторное
(нужное подчеркнуть)
психофизиологическое обследование

« ____ » _____ 20 ____ г.

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения

Место работы

Наименование структурного подразделения

Должность

направляется в ФГБУЗ ЦМСЧ № 28 ФМБА России в соответствии со статьей 27 Федерального закона от 21 ноября 1995 г. № 170-ФЗ «Об использовании атомной энергии» на обязательное психофизиологическое обследование с целью выявления психофизиологических противопоказаний к работе.

(должностное лицо)

(подпись)

(Фамилия, инициалы)

« ____ » _____ 20 ____ г.

РАЗРЕШЕНИЕ
на обработку персональных данных

Подписывая настоящее заявление,

я _____,
(Ф.И.О.)

паспорт

(номер, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе)

проживающий(ая) по адресу

в соответствии со ст.ст. 6, 9, 10, 18 Федерального закона № 152-ФЗ от 27 июля 2006 года «О персональных данных» предоставляю ФГБУЗ ЦМСЧ № 28 ФМБА России право:

- на обработку (в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, распространение, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение) моих персональных данных, в том числе в целях заключения и исполнения договора на проведение психофизиологического обследования;

- направлять в соответствии с методическими рекомендациями Р ФМБА России 2.2.9.40-18-2018 «Проведение обязательных психофизиологических обследований при медицинских осмотрах в медицинских организациях ФМБА России работников организаций, эксплуатирующих особо радиационно- опасные и ядерно- опасные производства и объекты в области использования атомной энергии», в медицинскую организацию по месту прохождения медицинского осмотра информацию о результатах прохождения психофизиологического обследования.

Такое согласие дается ФГБУЗ ЦМСЧ № 28 ФМБА России и может быть отозвано мною в любой момент времени путем передачи ФГБУЗ ЦМСЧ № 28 ФМБА России подписанного мною письменного уведомления.

(подпись) / _____
(Ф.И.О.)