Приложение 18

к приказу Роструда от 01.02.2022 № 20

ФОРМА

Место для
нанесения
QR-кода

**Проверочный лист**

**(список контрольных вопросов) для осуществления федерального
государственного контроля (надзора) за соблюдением трудового
законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих
нормы трудового права, по проведению обязательных предварительных
и периодических медицинских осмотров, психиатрических
освидетельствований, обязательных предсменных и послесменных,
предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование вида контроля | Федеральный государственный контроль (надзор) засоблюдением трудовогозаконодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права |
| Вид контрольного (надзорного) мероприятия |  |
| Дата заполнения проверочного листа |  |
| Объект государственного контроля (надзора), в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие |  |
| Фамилия, имя и отчество (при наличии) гражданина или индивидуального |  |

|  |  |
| --- | --- |
| предпринимателя, его идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя, адрес регистрации гражданина илииндивидуального предпринимателя,наименование юридического лица, его идентификационный номерналогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер, адрес юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), являющихсяконтролируемыми лицами |  |
| Место (места) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с заполнением проверочного листа |  |
| Реквизиты решения контрольного (надзорного) органа о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, подписанного уполномоченным должностным лицом контрольного (надзорного) органа | Решение № от  |
| Наименование контрольного (надзорного) органа |  |
| Учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия | № от |
| Должности, фамилии и инициалы должностных лиц контрольного (надзорного) органа, проводящих контрольное (надзорное) мероприятие и заполняющих проверочный лист, в том числе руководителя группы инспекторов (при наличии) |  |

Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые однозначно свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Вопросы, отражающие содержание обязательных требований | Реквизиты нормативных правовых актов с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования | Ответы на вопросы | Приме чание |
| Да | Нет | Непри менимо |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Работодатель обеспечил организацию проведения за счет собственных средств обязательных предварительных (при поступлении на работу)и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров, других обязательных медицинских осмотров, обязательных психиатрических освидетельствований работников, внеочередных медицинских осмотров работников в соответствии с медицинскими рекомендациями, химико­токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных | Часть 3 статьи 214, части 1, 8,9 статьи 220 Трудового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации 2002, № 1, ст. 3; 2021, №27, ст. 5139); перечень вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры, утвержденный приказом Минтруда России, Минздрава России от 31.12.2020 № 988н/№ 1420н (зарегистрирован Минюстом России 29.01.2021, |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | веществ и их метаболитов ссохранением за работниками места работы (должности) и среднего заработка на время прохождения указанных медицинских осмотров, обязательныхпсихиатрических освидетельствований,химико­токсикологических исследований? | регистрационный № 62278) |  |  |  |  |
| 2 | Наличие у работодателя решений комиссии (в письменной форме) о пригодности (непригодности) работника к выполнению вида деятельности (работы в условиях повышенной опасности), указанного в направлении на психиатрическое освидетельствование? | Пункт 9 Правил прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающими в условиях повышенной опасности, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 23.09.2002 № 695 (Собрание законодательства РоссийскойФедерации, 2002, № 39, ст. 3796) |  |  |  |  |