|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Приложение №7 к Договору** |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |

*.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **№** | **Этап выполнения работ** | **Срок исполнения** | **Контрольный этап** |
|  | После предоставления Заказчиком списка работников, подлежащих на периодический медицинский осмотр, предоставить календарный план | После получения утвержденного списка | Предоставление календарного плана |
|  | Периодический медицинский осмотр (в соответствии с Приказом МЗ РК и по требованию Заказчика) | 2-3 квартал | По окончанию проведения медицинского осмотра 30 календарных дней составить заключительный акт и предоставить Заказчику |
|  | Предсменный медицинский осмотр | Ежедневно перед рабочей сменой | Регистрация в АСМО (в случае отсутствия занесение в журнал) |
|  | По результатам периодического медицинского осмотра | С момента получения заключительного акта, ежеквартально не позднее 5 числа | Информация о проведённых лечебно-профилактических мероприятиях |
|  | Разработать план оздоровления совместно с Заказчиком | С момента получения заключительного акта | План оздоровления |
|  | Разработать план реабилитационных мероприятий | По результатам заключительного акта периодического медицинского осмотра | Утвержденный план реабилитационных мероприятий |
|  | Проводить мониторинг работников, вошедших в группу риска с сердечно-сосудистыми заболеваниями | Ежедневно, после предоставления заключительного акта | Регистрация в журналах (АСМО) |
|  | Исполнение корпоративного стандарта Заказчика | Постоянно | Отчеты (ежеквартально) |
|  | Проведение санитарно-просветительской работы среди работников производств | План, график | Протокола, фото |
|  | Вакцинация | В осенний период | Отчет после проведенной работы (вакцинации) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Шартқа №7 қосымша** |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **№** | **Жұмысты орындау кезеңі** | **Орындау мерзімі** | **Бақылау кезеңі** |
|  | Тапсырыс беруші мерзімді медициналық тексеруге жататын қызметкерлердің тізімін ұсынғаннан кейін күнтізбелік жоспар ұсынсын | Бекітілген тізімді алғаннан кейін | Күнтізбелік жоспарды ұсыну |
|  | Мерзімді медициналық тексеру (ҚР ДСМ бұйрығына сәйкес және Тапсырыс берушінің талабы бойынша) | 2-3 тоқсан | Медициналық қарап тексеру аяқталғаннан кейін 30 күнтізбелік күн қорытынды акт жасасын және Тапсырыс берушіге ұсынсын |
|  | Ауысым алдындағы медициналық тексеру | Күн сайын Жұмыс ауысымына дейін | АСМО-да тіркеу (журналға енгізу болмаған жағдайда) |
|  | Мерзімді медициналық тексеру нәтижелері бойынша | Қорытынды актіні алған сәттен бастап тоқсан сайын 5-ші күннен кешіктірмей | Жүргізілген емдеу-алдын алу іс-шаралары туралы ақпарат |
|  | Тапсырыс берушімен бірлесіп сауықтыру жоспарын әзірлеу | Қорытынды актіні алған сәттен бастап | Сауықтыру жоспары |
|  | Оңалту іс-шараларының жоспарын әзірлеу | Мерзімді медициналық тексерудің қорытынды актісінің нәтижелері бойынша | Оңалту іс-шараларының бекітілген жоспары |
|  | Жүрек-қан тамырлары ауруларымен тәуекел тобына кірген қызметкерлерге мониторинг жүргізу | Күн сайын, қорытынды акт ұсынылғаннан кейін | Журналдарда тіркелу (ASMO) |
|  | Тапсырыс берушінің корпоративтік стандартын орындау | Тұрақты | Есептер (тоқсан сайын) |
|  | Өндіріс қызметкерлері арасында санитарлық-ағарту жұмыстарын жүргізу | Жоспар, кесте | Хаттама, фото |
|  | Вакцинация | Күзгі кезеңде | Жүргізілген жұмыстан (вакцинациядан)кейінгі есеп |