

Поименный список работников, не завершивших периодический медицинский осмотр (обследования):

| N | Фамилия, имя, отчество | Подразделение предприятия |
|---|------------------------|---------------------------|
| | | 0 |

7. Число работников, не прошедших периодический медицинский осмотр (обследование):

| | |
|-------------------------|---|
| всего, | 0 |
| в том числе женщин | 0 |
| в том числе по причине: | |
| больничный лист | - |
| командировка | - |
| очередной отпуск | - |
| увольнение | - |
| отказ от прохождения | - |

Поименный список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр (обследование):

| N | Фамилия, имя, отчество | Подразделение предприятия | Причина |
|---|------------------------|---------------------------|---------|
| | | | 0 |

8. Заключение по результатам данного периодического медицинского осмотра (обследования)

8.1 Сводная таблица N 1:

| Результаты периодического медицинского осмотра (обследования) | Всего | В том числе женщин |
|--|-------|--------------------|
| Число лиц, профпригодных к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, к видам работ* | 28 | 25 |
| Число лиц, временно профнепригодных к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, к видам работ* | 0 | 0 |
| Число лиц, постоянно профнепригодных к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, к видам работ* | 0 | 0 |
| Число лиц нуждающихся в дообследовании (заключение не дано) | 0 | 0 |
| Число лиц с подозрением на профессиональное заболевание | 0 | 0 |
| Число лиц, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии | 0 | 0 |
| Число лиц, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении | 0 | 0 |
| Число лиц, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении: | 0 | 0 |
| Число лиц, нуждающихся в санаторно-курортном лечении | 0 | 0 |
| Число лиц, нуждающихся в лечебно-профилактическом питании | 0 | 0 |
| Число лиц, нуждающихся в диспансерном наблюдении | 0 | 0 |
| Число лиц, нуждающихся в направлении на медико-социальную экспертизу | 0 | 0 |

8.2 Сводная таблица N 2:

| | |
|--|--|
| № | |
| Ф. И. О. | |
| Пол | |
| Год рождения | |
| Участок | |
| Профессия | |
| Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы, виды работ** | |
| Стаж работы с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, видами работ** | |
| Класс заболевания по МКБ-10, группа диспансерного | |
| Заболевание выявлено впервые | |
| Профпригоден к работам* | |
| Временно профнепригоден ден к работам* | |
| Постоянно профнепригоден к работам* | |
| Заключение не дано | |
| Нуждается в обследовании в центре профпатологии | |
| Нуждается в амбулаторном обследовании и лечении | |
| Нуждается в стационарном обследовании и лечении | |
| Нуждается в санаторно-курортном лечении | |
| Нуждается в лечебно-профилактическом питании | |
| Нуждается в диспансерном наблюдении | |
| Нуждается в направлении на медико-социальную экспертизу | |

8.3 Выявлено лиц с подозрением на профессиональное заболевание:

| N п/п | Ф.И.О. | Подразделение предприятия | Профессия, должность | Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы |
|-------|--------|---------------------------|----------------------|---|
| | | | | 0 |

8.4 Выявлено впервые в жизни хронических соматических заболеваний:

| N | Класс заболевания по МКБ-10 | Количество работников (всего) |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| | | 0 |

8.5 Выявлено впервые в жизни хронических профессиональных заболеваний:

| N | Класс заболевания по МКБ-10 | Количество работников (всего) |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| | | 0 |

9. Результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта за 2017год по результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования) работников.

| N | Мероприятия | Подлежало (чел.) | Выполнено | |
|----|--|------------------|-----------|-----|
| | | | абс. | в % |
| 1. | Обследование в центре профпатологии | 0 | | |
| 2. | Дообследование | 0 | | |
| 3. | Лечение и обследование амбулаторное | 0 | | |
| 4. | Лечение и обследование стационарное | 0 | | |
| 5. | Санаторно-курортное лечение | 0 | | |
| 6. | Диетпитание | 0 | | |
| 7. | Взято на диспансерное наблюдение | 0 | | |
| 8. | Направлено на медико-социальную экспертизу | 0 | 0 | 0 |

10. Рекомендации работодателю санитарно-профилактические и оздоровительные мероприятия и т.п.:

1. Выполнять программу производственного контроля, соблюдать санитарно-гигиенические нормы.
2. Создать условия для прохождения до обследования и лечения.
3. Проводить витаминно и фито-профилактику в осенне-зимний период.
4. Провести вакцинопрофилактику гриппа и ОРВИ.
5. Запланировать периодический профилактический мед. осмотр на 2025 год.

Председатель врачебной комиссии:

Директор ООО «ЭкоМед» Яблоков О.Н.
(Ф.И.О., должность)

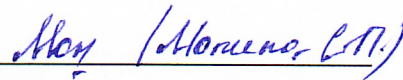


(подпись)



Руководитель организации (предприятия)

Мокина С.П. директор ОГКОУ «Южская Школа-интернат»



(Ф.И.О., должность)

(подпись)



М.П.

"06" 06 2024г.

* Вредные и/или опасные производственные факторы и работы в соответствии с Перечнем вредных факторов, и Перечнем работ.

** Перечислить пункты вредных и/или опасных производственных факторов и работ в соответствии с Перечнем вредных факторов и Перечнем работ.