



Общество с ограниченной ответственностью

Медицинский центр «ЭКСПЕРТ»

Юридический адрес: 680000, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Ленина, д. 4, оф. 912

Фактический адрес: 692926, Приморский край, г. Находка, ул. Кольцевая, д. 58

ИНН 2721204808 КПП 272101001 ОГРН 1132721007121

Р/счет 40702810001170000034 в "Азиатско-Тихоокеанский банк" (ПАО) г. Благовещенск

БИК 041012765 кор/счет 30101810300000000765

Телефон: (4236) 699-899 (4212) 47-87-10 8-914-709-30-31

E-mail: cmk-naходka@mail.ru

Сайт: www.цмкнаходка.рф

к приказу ДЗ ПК
от 25.06.2014 г. №531-о

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ АКТ

от « 26 » апреля 2018 г.

По результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования) работников предприятия **Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа «Орбита» городского округа ЗАТО город Фокино поселок Дунай**

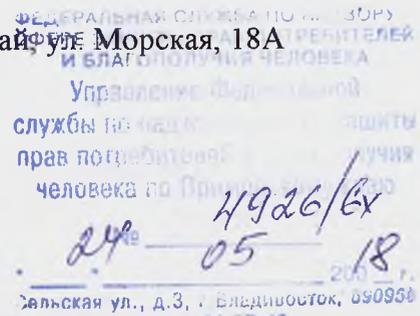
Юридический адрес: 692891 Приморский край, г. Фокино, п. Дунай, ул. Морская, 18А

ИНН 2512300963 КПП 251201001

тел: 8(42339) 31-2-23

за 2018 г. составлен заключительный акт при участии:

Профпатолог – Исакова Асель Токторбековна



(Ф.И.О., должность)

Представителя

Работодателя

(Ф.И.О., должность)

1. Общая численность работников организации (предприятия), цеха (информация предоставляется работодателем):

всего

13

в том числе женщин

10

Работники в возрасте до 18 лет

нет

Работники, которым установлена стойкая утрата трудоспособности

нет

2. Численность работников организации (предприятия), занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (т.е. работающие с факторами по приложению №1 к приказу № 302н от 12.04.2011) (информация предоставляется работодателем):

всего

3

в том числе женщин

3

Работники в возрасте до 18 лет

нет

Работники, которым установлена стойкая утрата трудоспособности

нет

3. Численность работников организации (предприятия), занятых на работах, при выполнении которых обязательно проведение периодических медицинских осмотров (т.е. работающие по приложению №2 к приказу № 302н от 12.04.2011) (информация предоставляется работодателем):

всего

13

в том числе женщин

10

Работники в возрасте до 18 лет

нет

Работники, которым установлена стойкая утрата трудоспособности

нет

4. Численность работников организации (предприятия), подлежащих периодическому медицинскому осмотру в настоящем году (информация предоставляется работодателем):

всего	13
в том числе женщин	10
Работники в возрасте до 18 лет	нет
Работники, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	нет

5. Число работников организации (предприятия), прошедших периодический медицинский осмотр:

всего	13
в том числе женщин	10
Работники в возрасте до 18 лет	нет
Работники, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	нет

6. % охвата периодическим медицинским осмотром:

всего	100
в том числе женщин	100
Работники в возрасте до 18 лет	нет
Работники, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	нет

7. Список лиц, прошедших периодический медицинский осмотр:

№	Фамилия, имя, отчество	Пол	Дата рождения	Подразделение предприятия, должность	Медицинские противопоказания /выявлены/ /не выявлены/ /заключение не дано/
1	Бзрыкина Вера Владимировна	ж	1945	гардеробщик	не выявлены
2	Демочкина Людмила Максимовна	ж	1947	сторож	не выявлены
3	Жданова Ольга Юрьевна	ж	1978	завхоз	не выявлены
4	Иванов Виктор Александрович	м	1954	тренер-преподаватель	не выявлены
5	Иванова Евдокия Сергеевна	ж	1955	тренер-преподаватель	не выявлены
6	Ковалева Людмила Николаевна	ж	1959	тренер-преподаватель	не выявлены
7	Коснырева Галина Николаевна	ж	1979	зам. директора	не выявлены
8	Логинова Ботагоз Рыскалиевна	ж	1975	секретарь	не выявлены
9	Логунов Геннадий Алексеевич	м	1961	тренер-преподаватель	не выявлены
10	Маштароленко Тамара Георгиевна	ж	1949	директор	не выявлены
11	Пахомов Станислав Тимофеевич	м	1954	тренер-преподаватель	не выявлены
12	Поваляева Светлана Петровна	ж	1966	уборщик служебных помещений	не выявлены
13	Шакирова Мая Федоровна	ж	1959	сторож	не выявлены

8. Число работников организации (предприятия), не завершивших периодический медицинский осмотр

всего	нет
в том числе женщин	нет
Работники в возрасте до 18 лет	нет
Работники, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	нет

9. Список работников организации (предприятия), не завершивших периодический медицинский осмотр:

№	Фамилия, имя, отчество	Пол	Возраст	Подразделение предприятия, должность	Причина
-	-	-	-	-	-

10. Число работников организации (предприятия), не прошедших периодический медицинский осмотр (согл. приказа МЗСРРФ от 12.04.2011г. №302н, приложение № 3, пункт 37)

всего	нет
-------	-----

в том числе женщин

Работники в возрасте до 18 лет

Работники, которым установлена стойкая утрата трудоспособности

нет

нет

нет

Список работников организации (предприятия), не прошедших периодический медицинский осмотр (согл. приказа МЗСРРФ от 12.04.2011г. №302н, приложение № 3, пункт 37):

№	Фамилия, имя, отчество	Пол	Возраст	Подразделение предприятия, должность	Причина
-	-	-	-	-	-

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

Результаты периодического медицинского осмотра (обследования)	Всего
Численность лиц, не имеющих медицинские противопоказания к работе.	13
Численность лиц имеющих временные медицинские противопоказания к работе.	нет
Численность лиц имеющих постоянные медицинские противопоказания к работе.	нет
Число лиц нуждающихся в проведении дополнительного обследования (заключение не дано)	нет
Число лиц, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии (п.12+п.13)	нет
Число лиц, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении	нет
Число лиц, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении:	нет
Число лиц, нуждающихся в санаторно-курортном лечении	нет
Число лиц, нуждающихся в диспансерном наблюдении	нет

12. Список лиц с установленным предварительным диагнозом профессионального заболевания:

№	Фамилия, имя, отчество	Пол	Дата рождения	Подразделение предприятия	Профессия (должность)	Производственные факторы и работы (перечислить согласно направлению)	Шифр диагноза по МКБ-Х	№ и дата оформления формы 388-1/у-02
-	-	-	-	-	-	-	-	-

1. Список лиц, направленных в центр профпатологии для проведения экспертизы профпригодности и на углубленное обследование.

№	Фамилия, имя, отчество	Пол	Дата рождения	Подразделение предприятия	Профессия (должность)	Производственные факторы и работы (перечислить согласно направлению)	Шифр диагноза по МКБ-Х
-	-	-	-	-	-	-	-

14. Выявлено впервые хронических соматических заболеваний:

№	Класс заболевания по МКБ-10	Количество работников (всего)

15. Результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта от «15» мая 2017 г. по результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования) работников (информация предоставляется работодателем). Акт не предоставлен, предприятие создано _____.

№	Мероприятия	Подлежало	Выполнено	
			Фактически	%
1	Обследование в Центре Профпатологии	-	-	-

2	Направлены на Медико-социальную Экспертизу	-	-	-
3	Взято на Диспансерное наблюдение	-	-	-
4	Санаторно-курортное лечение	-	-	-
5	Лечение стационарное	-	-	-
6	Лечение амбулаторное	-	-	-
7	Дообследование	-	-	-

Рекомендации работодателю по реализации комплекса оздоровительных мероприятий, включая профилактические и другие мероприятия т.п.

№	Мероприятия	Срок Выполнения
1.	Обеспечить амбулаторное обследование и лечение, диспансерное наблюдение лиц указанных в п. 9	Постоянно
2.	Лиц указанных в п.10 отстранить от работы до прохождения медицинского осмотра (основание ст. 212 ТК РФ)	По необходимости
3.	Обеспечить условия для Диспансерного наблюдения лиц, в нем нуждающихся	Постоянно
4.	Принимать участие в прохождении санаторно-курортного лечения согласно рекомендациям Лечебного учреждения.	По необходимости
5.	Предоставить справку о выполнении рекомендаций настоящего заключительного акта перед проведением периодического медицинского осмотра сотрудников в 2018 году	Постоянно
6.	Обеспечить проведение медицинского осмотра лиц занятых во вредных условиях труда (приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011г. № 302-н)	Постоянно

Председатель комиссии Семенюк А. В. _____ подпись

В
К
К
Главный врач Петрухина Гелена Петровна _____ подпись

Профпатолог Исакова Асель Токторбековна _____ подпись

Представитель Роспотребнадзора _____ подпись

Представитель Работодателя О.Ю. Мганова _____ подпись

Акт получил " 07 " июня 2018 год

Маштаросекова Т.Т. /подпись/ _____
ФИО

С заключительным актом ознакомлен
Руководитель организации (предприятия)

Маштаросекова Т.Т. _____
(Ф.И.О.) (подпись)