

женщин

работники в возрасте до 18

лет

работники, которым установлена стойкая степень утраты труд-ти

3. Численность работников, работающих в контакте с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, при стаже работы 5 лет и более во вредных условиях труда:

(заполняется работодателем)

всего,

в том числе

женщин

работники, которым установлена стойкая степень утраты труд-ти

4. Численность работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру (обследованию):

(заполняется работодателем)

всего,

в том числе

женщин

работники в возрасте до 18

лет

работники, которым установлена стойкая степень утраты труд-ти

5. Численность работников, прошедших периодический медицинский осмотр (обследования) в центре профессиональной патологии:

всего,

в том числе

женщин

работники в возрасте до 18

лет

работники, которым установлена стойкая степень утраты труд-ти

6. Процент (%) охвата периодическими медицинскими осмотрами:

всего,

в том числе

женщин

работники в возрасте до 18

лет

работники, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности

7. Список работников, прошедших периодический медицинский осмотр (далее-ПМО):

№	Фамилия, Имя, Отчество	Подразделение предприятия
1		

8. Численность работников, не завершивших ПМО:

всего,

в том числе

женщин

работники в возрасте до 18 лет
работники, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности

9. Список работников, не завершивших ПМО:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Подразделение предприятия
1		

10. Численность работников, не прошедших ПМО:

всего,
в том числе
женщин
работники в
возрасте до 18
работники, которым установлена стойкая степень утраты труд-ти
в том числе по причине:
листок временной нетрудоспособности
командировка
очередной отпуск
увольнение

11. Список работников, не прошедших ПМО:

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия
1		

12. Заключение по результатам ПМО:

Результаты ПМО	Всего	В том числе женщин
Численность работников, не имеющих медицинские противопоказания к работе		
Численность работников, имеющих медицинские противопоказания к работе		
Численность работников, нуждающихся в проведении дополнительного обследования (справка)		
Численность работников, нуждающихся в обследовании в центре профессиональной патологии		
Численность работников, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении		
Численность работников, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении		
Численность работников, нуждающихся в санаторно-курортном лечении		

13. Список работников с установленным предварительным диагнозом профессионального заболевания:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Пол	Дата рождения (число, месяц, год)	Структурное подразделение (при наличии)	Профессия (должность)	Вредные и (или) опасные производственные факторы и работы ¹

14. Перечень впервые установленных хронических соматических заболеваний с указанием класса по МКБ:

1		0
---	--	---

15. Перечень установленных профессиональных заболеваний с указанием класса по Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем 10-го пересмотра (далее - МКБ-10):

№	Класс заболевания по МКБ-10	Количество работников (всего)
		0

16. Результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта:

17. Рекомендации работодателю по реализации комплекса оздоровительных мероприятий:

- Своевременно предоставлять в медицинскую организацию поименный список работников, подлежащих ПМО;
- Обеспечить 100% явку работников, подлежащих ПМО;
- Обеспечить предоставление результатов выполнения рекомендаций предыдущего ПМО;
- Обеспечить направление работников с выявленными медицинскими противопоказаниями на экспертизу профпригодности;
- Обеспечить дообследование работников, не получивших заключение;
- Не допускать к работе лиц, не прошедших ПМО;
- Обеспечить содействие в приобретении путевок работникам, нуждающимся в санаторно-курортном лечении;
- Обеспечить для работников, занятых на работах во вредных и (или) опасных условиях труда при стаже работы 5 лет во вредных условиях труда (подклассы 3.1 - 3.4, класс 4), прохождение ПМО в центре профпатологии.

Утверждаю:
председатель
медицинской
комиссии:

М. П.

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

¹ Приказ Минтруда России № 988н, Минздрава России № 1420н от 31 декабря 2020 г. «Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры» (Зарегистрировано в Минюсте России 29 января 2021 г., регистрационный № 62278).