

ООО «Медикал Профи»  
124460, г. Москва, Зеленоград,  
Центральный пр., корпус 435а

Код ОГРН 5 1 3 7 7 4 6 0 9 9 2 2 2

ООО Медицинский центр  
"МЕДИКАЛ ПРОФИ"  
г. Москва, г. Зеленоград, корп. 435А  
Тел.: 8(499) 734-47-15  
8(499) 734-28-05

## ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ АКТ от 16.09.2020г.

По результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования) работников **ГБУ «Заря»** за 2020 г. составлен заключительный акт:  
Председатель врачебной комиссии - Врач, имеющий сертификат по профпатологии (№ 0377180574509 регистрационный номер № 924/16 от 28.05.2016 г. выдан ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И.Бурназяна») Санжаревский И.В.

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

<b>Всего</b>	<b>17</b>
<i>в том числе:</i>	
женщин	11
Работников в возрасте до 18 лет	0
Работников, которым установлена степень стойкой утраты трудоспособности	0

2. Численность работников, работающих с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, а так же занятых на работах при выполнении которых обязательно проведение медицинских осмотров:

<b>Всего</b>	<b>17</b>
<i>в том числе:</i>	
женщин	11
Работников в возрасте до 18 лет	0
Работников, которым установлена степень стойкой утраты трудоспособности	0

3. Численность работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру:

<b>Всего</b>	<b>17</b>
<i>в том числе:</i>	
женщин	11
Работников в возрасте до 18 лет	0
Работников, которым установлена степень стойкой утраты трудоспособности	0

4. Численность работников, прошедших периодический медицинский осмотр (обследования):

<b>Всего</b>	<b>17</b>
<i>в том числе:</i>	
женщин	11
Работников в возрасте до 18 лет	
Работников, которым установлена степень стойкой утраты трудоспособности	

5. % охвата периодическим медицинским осмотром:

<b>Всего</b>	<b>100%</b>
<i>в том числе:</i>	
женщин	100%
Работников в возрасте до 18 лет	0
Работников, которым установлена степень стойкой утраты трудоспособности	0

--	--

6. Численность работников, не завершивших периодический медицинский осмотр (обследования):

<b>Всего</b>	<b>0</b>
<i>в том числе:</i>	
женщин	0
Работников в возрасте до 18 лет	0
Работников, которым установлена степень стойкой утраты трудоспособности	0

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

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия
1.	Нет	-

8. Численность работников, не прошедших периодический медицинский осмотр (обследование):

<b>Всего</b>	<b>0</b>
<i>в том числе:</i>	
женщин	0
Работников в возрасте до 18 лет	0
Работников, которым установлена степень стойкой утраты трудоспособности	0
<i>в том числе по причине:</i>	
Болезнь	0
Командировка	0
очередной отпуск	0
Увольнение	0
отказ от прохождения	0

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

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия	Причина
1.	нет		

10. Полнота выполнения плана по объему лабораторных и инструментальных методов исследования в соответствии со стандартом обследования:

№ п/п	Наименование исследований	Исследований регламентировано		Исследований проведено фактически		% выполнения
		всего	В т.ч. женщин	всего	В т.ч. женщин	
1.	<b>Клинико-лабораторные</b>					
	Общий анализ крови	17	11	17	11	<b>100,00%</b>

	Глюкоза, холестерин	17	11	17	11	100,00%
	Общий анализ мочи	17	11	17	11	100,00%
	Анализ кала на яйца гельминтов +Энтеробиоз	17	11	17	11	100,00%
	Исследование крови на сифилис (RW)	17	11	17	11	100,00%
<b>2.</b>	<b>Рентгено-радиологические</b>					
	Флюорография крупнокадровая цифровая в двух проекциях	17	11	17	11	100,00%
<b>3.</b>	<b>Функциональные</b>					
	ЭКГ	17	11	17	11	100,00%
	маммография обеих молочных желез в двух проекциях: женщины в возрасте старше 40 лет	9	9	9	9	100,00%
	Спирометрия	1	1	1	1	100,00%
	Острота зрения	5	3	5	3	100,00%
	офтальмотонометрия	5	3	5	3	100,00%
	Скиаскопия	5	3	5	3	100,00%
	Рефрактометрия	5	3	5	3	100,00%
	Объем аккомодации	5	3	5	3	100,00%

	Исследование бинокулярного зрения	5	3	5	3	100,00%
	Цветовосприятие	5	3	5	3	100,00%
	Биомикроскопия сред глаза	5	3	5	3	100,00%
	Офтальмоскопия глазного дна	5	3	5	3	100,00%
4.	<b>Другие</b>	–				
	Мазки на флору (гинекологические)	11	11	11	11	<b>100,00%</b>
	Соскоб на атипичные клетки (гинекологический)	11	11	11	11	<b>100,00%</b>

11. Полнота выполнения плана по участию специалистов в соответствии со стандартом медицинского обследования:

№ п/п	Врачи -специалисты	Осмотру подлежало		Осмотрено фактически		% выполнения плана осмотра	
		всего	В т.ч. женщин	всего	В т.ч. женщин	всего	В т.ч. женщин
1.	Терапевт	17	11	17	11	<b>100,00%</b>	100%
2.	Психиатр	17	11	17	11	<b>100,00%</b>	100%
3.	Нарколог	17	11	17	11	<b>100,00%</b>	100%
4.	Гинеколог	11	11	11	11	<b>100,00%</b>	100%
5.	Отоларинголог	17	11	17	11	<b>100,00%</b>	100%
6.	Невролог	5	3	5	3	<b>100,00%</b>	100%
7.	Офтальмолог	6	4	6	4	<b>100,00%</b>	100%
8.	Дерматовенеролог	17	11	17	11	<b>100,00%</b>	100%
9.	Стоматолог	17	11	17	11	<b>100,00%</b>	100%

Примечание: медицинский осмотр проведен с учетом онко и аллерго настороженности.

Численность работников, не имеющих противопоказаний к работе:

<b>Всего</b>
<i>в том числе:</i> женщин

Численность работников, имеющих временные противопоказания к работе:

<b>Всего</b>	<b>0</b>
<i>в том числе:</i> женщин	0

Численность работников, имеющих постоянные противопоказания к работе:

<b>Всего</b>	<b>0</b>
<i>в том числе:</i> женщин	0

Численность работников, нуждающихся в проведении дополнительного обследования (заключение не дано):

<b>Всего</b>	<b>0</b>
<i>в том числе:</i> женщин	0

Поименный список работников, нуждающихся в проведении дополнительного обследования (заключение не дано):

№	Фамилия, имя, отчество	Подразделение предприятия
1.	---	---

Численность работников, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии:

<b>Всего</b>	<b>0</b>
<i>в том числе:</i> женщин	0

Численность работников, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении:

<b>Всего</b>	<b>10</b>
<i>в том числе:</i> женщин	8

Численность работников, нуждающихся в стационарном лечении:

<b>Всего</b>	<b>0</b>
<i>в том числе:</i> женщин	0

Численность работников, нуждающихся в санаторно – курортном лечении:

<b>Всего</b>	<b>0</b>
<i>в том числе:</i> женщин	0

Численность работников, нуждающихся в диспансерном наблюдении:

<b>Всего</b>	<b>4</b>
<i>в том числе:</i> женщин	3

12. Выявлено лиц с подозрением на профессиональное заболевание:

№ п/п	Ф.И.О.	пол	Дата рождения	Подразделение предприятия	Профессия, должность	Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы
1.	нет	-	-	-	-	-

13. Выявлено впервые в жизни хронических соматических заболеваний:

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

14. Выявлено впервые в жизни хронических профессиональных заболеваний:

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

**15. Рекомендации Работодателю:**

- В обязательном порядке обеспечить немедленный перевод на работу, не связанную с вредными (опасными) производственными факторами, работников, которые имеют временные или постоянные медицинские противопоказания работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, а также направленные на до обследование (Заключение не дано) по результатам периодического медицинского осмотра, указанных в настоящем Заключительном акте: нет.
- Обеспечить выполнение рекомендаций, касающихся амбулаторного и (или) стационарного лечения, динамического наблюдения и санаторно – курортного лечения работников.
- Своевременно, за 2 месяца до начала периодического медицинского осмотра, предоставлять в медицинскую организацию, проводящую периодический медицинский осмотр работников, список профессий с указанием производственных вредностей и по- именной список работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру, согласно Приказа МЗСР РФ № 302н от 12.04.2011 г.
- Обеспечить 100% явку на периодический медицинский осмотр работников, подвергающихся воздействию вредных и (или) опасных производственных факторов.
- Обеспечить прием на работу лиц, подвергающихся воздействию вредных и (или) опасных производственных факторов, после обязательного проведения предварительного медицинского осмотра.
- Обеспечить предоставление Заключительного акта предыдущего периодического медицинского осмотра и результатов исполнения рекомендаций по нему.
- Обеспечить финансирование мероприятий по улучшению условий труда на предприятии.

**Председатель**

**врачебной комиссии:** врач- профпатолог Санжаревский И.В.,

(подпись)

М.П.

**Руководитель организации (предприятия)**

(Ф.И.О.)

М.П.

« \_\_\_\_\_ »

16.09.2020г.

16.09.2020г.

**Представитель территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека**

**НАЧАЛЬНИК**

Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

М.П.

Управление Роспотребнадзора по городу Москве

административном округе

города Москвы

А.А. Вишкова

(Ф.И.О.)

(подпись)

2020 г.

Для документации по периодическим медицинским осмотрам работ

Буданцева Г.А.