

Министерство здравоохранения  
Алтайского края

**Наименование медицинской организации:**  
**КГБУЗ «Романовская ЦРБ»**

**Адрес:** Алтайский край Романовский район  
с. Романово ул. Строительная 28Н 1

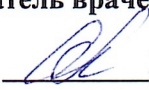
**№, дата лицензии Л041-01151-22/00320350 от**  
**05.04.2019 г. код по ОГРН: 1022202070440**

**Место осуществления деятельности:**

**Алтайский край Романовский район с.**  
**Романово ул. Строительная 28Н 1**  
**КГБУЗ «Романовская ЦРБ»**

УТВЕРЖДАЮ

Председатель врачебной комиссии

 **Линская С.Н.**



« 01 » марта 2023 г.

### ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ АКТ

от 01 марта 2023г.

По результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования)  
работников за 2023 г.

**МБУ СП «Спортивная школа «Олимп».**

(наименование и местонахождение предприятия, организации, учреждения)

**Адрес:** Алтайский край Романовский район с. Романово ул. Советская 65

**Коды:**

ОКВЭД\_85.41\_\_\_\_\_

ОГРН\_1022202072420\_\_\_\_\_

ИНН 2268002189\_\_\_\_\_

**Место проведения периодического медицинского осмотра:** КГБУЗ «Романовская ЦРБ»

**Срок проведения периодического медицинского осмотра:**

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

всего	12
в том числе женщин	4
работники в возрасте до 18 лет	-
работники, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	-

2. Численность работников организации (предприятия), занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда( информация предоставляется работодателем)

всего	12
в том числе женщин	4
работники в возрасте до 18 лет	-
работники, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	-

3. Численность работников организации (предприятия), занятых на работах, при выполнении которых обязательно проведение периодических медицинских осмотров в целях охраны здоровья населения предупреждения и распространения заболеваний (информация предоставляется работодателем)

всего	12
в том числе женщин	4
работники в возрасте до 18 лет	-
работники, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	-

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

всего	12
в том числе женщин	4
работники в возрасте до 18 лет	-
работники, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	-

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

всего	12
в том числе женщин	4
работники в возрасте до 18 лет	-
работники, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	-

6. % охвата периодическим медицинским осмотром:

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

7. Список лиц, прошедших периодический медицинский осмотр:

№	ФИО	Пол	Дата рождения	Структурное подразделение предприятия (при наличии)	<u>Заключение медицинской комиссии:</u> ➤ Медицинские противопоказания не выявлены ➤ Медицинские противопоказания выявлены ➤ Нуждается в дообследовании	Нуждаемость во внеочередном медосмотре



					ваний (заключен ие не дано)	
1	Скрипка Е.Е.	ж	1984	Инструктор-методист	Не выявлено	
2	Сентаев С.В.	м	1959	Тренер	Не выявлено	
3	Рощик С.Н.	м	1955	Рабочий	Не выявлено	
4	Кандаурова Е.В.	ж	1979	Уборщик	Не выявлено	
5	Лубанец С.В.	м	1967	Тренер	Не выявлено	
6	Зинец Т.П.	ж	1963	Тренер	Не выявлено	
7	Давыдов В.М.	м	1959	Админ.хоз.части	Не выявлено	
8	Сидоренко Д.Ю.	м	1978	Директор	Не выявлено	
9	Сокольский С.Д.	м	1997	Тренер	Не выявлено	
10	Нагорняк И.В.	ж	1983	Уборщик	Не выявлено	
11	Перепелица Л.Я.	м	1954	Тренер	Не выявлено	
12	Закачурина С.В.	ж	1981	Уборщик	Не выявлено	

”

8. Численность работников, не завершивших периодический медицинский осмотр:

всего	-
в том числе женщин	-
работники в возрасте до 18 лет	-
работники, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	-

8.1 Список работников, не завершивших периодический медицинский осмотр:

№	Фамилия, имя, отчество	Пол	Возраст	Подразделение предприятия
1				
2				

9. Численность работников, не прошедших периодический медицинский осмотр:

всего	-
в том числе женщин	-
работники в возрасте до 18 лет	-
работники, которым установлена стойкая утрата трудоспособности	-

9.1 Список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр:

№	Фамилия, имя, отчество	Пол	Подразделение предприятия	Причина
1				
2				

10. Заключение по результатам данного периодического медицинского осмотра (обследования):

Результаты периодического медицинского осмотра (обследования)	Всего
Численность лиц, не имеющих медицинские противопоказания к работе	12
Численность лиц, профпригодных к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, к видам работ с ограничениями	
Численность лиц, имеющих временные медицинские противопоказания к работе	-
Численность лиц, имеющих постоянные медицинские противопоказания к работе	-
Численность лиц, нуждающихся в проведении дополнительного обследования (заключение не дано)	-
Численность лиц, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии	-
Численность лиц, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении	3
Численность лиц, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении	-
Численность лиц, нуждающихся в санаторно-курортном лечении	-
Численность лиц, нуждающихся в диспансерном наблюдении	-
Численность работников, нуждающихся во внеочередном осмотре	-

10.1 Список работников, профпригодных к работе с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами, к видам работ с ограничениями:

№	ФИО	Дата рождения	Подразделение предприятия (при наличии)	Профессия (должность)	Наименования условий труда, к которым имеются ограничения
1					
2					

10.2 Список работников, имеющих временные медицинские противопоказания к работе:

№	ФИО	Дата рождения	Подразделение предприятия (при наличии)	Профессия (должность)	Наименования противопоказанных условий труда	На какой срок установлены противопоказания
1						
2						

10.3 Список работников, имеющих постоянные медицинские противопоказания к работе:

№	ФИО	Дата рождения	Подразделение предприятия (при наличии)	Профессия (должность)	Наименования противопоказанных условий труда



1					
2					

11. Список лиц с установленным предварительным диагнозом профессионального заболевания (подозрение на профзаболевание):

№	ФИО	Пол	Дата рождения	Подразделение предприятия (при наличии)	Профессия (должность)	Вредный (е) и/или опасный (е) производственный (е) фактор (ы) в отношении которого (ых) возникает подозрение на профзаболевание
1						
2						

12. Перечень впервые установленных хронических соматических заболеваний:

№	Класс заболевания по МКБ-10	Количество работников (всего)
1	II - новообразования	-
2	III – болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	-
3	IV – болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	-
4	VI – болезни нервной системы	-
5	VII – болезни глаза и его придаточного аппарата	-
6	VIII – болезни уха и сосцевидного отростка	-
7	IX – болезни системы кровообращения	-
8	X – болезни органов дыхания	-
9	XI – болезни органов пищеварения	-
10	XII – болезни кожи и подкожной клетчатки	-
11	XIII – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	-
12	XIV – болезни мочеполовой системы	-
13	XV – беременность, период лактации и послеродовый период	-
14	XVIII – симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	3

11. Перечень впервые установленных профессиональных заболеваний:

№	Перечень впервые установленных профессиональных заболеваний	Класс заболеваний по МКБ-10	Количество работников (всего)
1			
2			

12. Перечень впервые установленных инфекционных заболеваний (отравлений), связанных с условиями труда:

№	Перечень впервые установленных профессиональных заболеваний	Класс заболеваний по МКБ-10	Количество работников(всего)
1			

