

Додаток 8
до Порядку організації та проведення
обов'язкових медичних оглядів
працівників певних категорій
(пункт 31 розділу IV)

Заключний акт
за результатами періодичного медичного огляду працівників

(найменування підприємства, цех)
від «__» _____ 202_р.

Комісія у складі:

голови Комісії _____,
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

лікарів:

_____,
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), посада)

представників роботодавця _____,
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), посада)

представників профспілкової організації _____,
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), посада)

За участі:

Лікаря з гігієни праці ЦКПХ відповідної адміністративно-територіальної
одиниці _____

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), найменування ЦКПХ)

Лікаря з гігієни праці територіального органу
центрального органу виконавчої влади, що реалізує державну політику в
сфері промислової безпеки, охорони та гігієни

праці: _____
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), посада)

установила:

№ з/п	Кількість працівників, які підпадають під дію шкідливих чи небезпечних виробничих факторів і факторів трудового процесу	Підлягало огляду за планом (осіб)		Оглянуто (осіб)		% виконання	
		усього	жінок	усього	жінок	усього	жінок
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Усього працівників, з них:						
	осіб віком до 21 року						
	осіб пенсійного віку, що працюють						
	осіб, стаж роботи яких більше 10 років						
2	Підпадають дії шкідливих, важких та небезпечних факторів виробничого середовища і трудоного процесу:						
2.1	хімічні речовини (указати назви)						
	пил						

№ з/п	Кількість працівників, які підпадають під дію шкідливих, чи небезпечних виробничих факторів і факторів трудового процесу	Підлягало огляду за планом (осіб)		Оглянуто (осіб)		% виконання	
		усього	жінок	усього	жінок	усього	жінок
1	2	3	4	5	6	7	8
2.2	шкідливі речовини біологічного походження (указати назви):						
	шум						
	інфразвук						
	ультразвук вібрація (загальна, локальна)						
	неіонізуючі випромінювання						
	іонізуючі випромінювання						
	мікроклімат						
	освітлення						
	важкість праці						
	напруженість праці						
	вплив канцерогенів, мутагенів та/або біологічних агентів						
2.3	працівники, які зайняті на роботах, де є потреба в професійному доборі						
2.4	змінний режим роботи із залучення до роботи у нічний час						

3. При огляді виявлено:

3.1. Кількість працівників з підозрою на професійне захворювання (отруєння) усього _____, з них кількість працівників, яким підтверджено діагноз професійне захворювання (отруєння), у тому числі професійний рак _____, з них жінок _____

3.2. Кількість працівників, які вперше одержали інвалідність з професійного захворювання, _____

3.3. Кількість працівників, які потребують переведення на іншу роботу внаслідок професійного захворювання вперше _____

3.4. Кількість працівників, які підлягають дообстеженню, усього _____, з них жінок _____

3.5. Кількість працівників, у яких уперше виявлені загальні захворювання, усього _____, з них жінок _____

3.6. Кількість працівників, які потребують тимчасового переведення на іншу роботу за станом здоров'я, усього _____, з них жінок _____

3.7. Кількість працівників, які потребують переведення на іншу роботу за станом здоров'я, усього _____, з них жінок _____

3.8. Кількість працівників, яких необхідно направити до експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи, усього _____

3.9. Кількість працівників, яким встановлено діагноз професійного захворювання (отруєння) за останні 5 років усього _____, з них жінок _____

3.10. Кількість працівників, які підлягають направленню: _____

3.10.1. На амбулаторне лікування _____

3.10.2. На стаціонарне лікування _____

3.10.3. На санаторно-курортне лікування _____

3.10.4. У закладах охорони здоров'я _____, у тому числі у профпатологічні _____

3.11. Кількість працівників, які потребують дієтичного харчування і лікувально-профілактичного харчування, _____

3.12. Кількість працівників, які перебувають на диспансерному нагляді на кінець звітного року, усього _____ за формами патології згідно з Міжнародною класифікацією хвороб (МКХ-10).

4. Перевірено результати виконання заходів попереднього Заключного акта від ____ року

(перелічити)

4.1. Невиконані санітарно-профілактичні та санітарно-гігієнічні заходи

(перелічити)

Причини невиконання				у тому числі жінок	
(перелічити)	(усього)	(%)		(усього)	(%)
Кількість не оглянутих				у тому числі жінок	
(перелічити)	(усього)	(%)		(усього)	(%)

4.2. Рекомендовані оздоровчі заходи

Голова Комісії _____ Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

Представник первинної профспілкової організації (або представник трудового колективу) _____ Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

М. П. (за наявності)

Лікар з гігієни праці ЦКПХ _____
М. П. (за наявності) (підпис) Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

Лікар з гігієни праці територіального органу центрального органу виконавчої влади, що реалізує державну політику в сфері промислової безпеки, охорони та гігієни праці: _____
(підпис) Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

Роботодавець (представник) _____
(підпис) Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ
М. П. (за наявності)