ПУБЛИЧНОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО

«МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ РАСПРЕДЕЛИТЕЛЬНАЯ

СЕТЕВАЯ КОМПАНИЯ ЦЕНТРА»

Филиал ПАО «МРСК Центра» - «Орелэнерго»

(наименование организации)

**ЖУРНАЛ**

**ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДСМЕННОГО ОСМОТРА**

**И КОНТРОЛЯ ЗДОРОВЬЯ ПЕРСОНАЛА**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование структурного подразделения)

Начат « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

Окончен « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| Фамилия И.О. | | Дата  осмотра | | Артериальное  давление | | Температура тела | Наличие признаковалкогольного опьянения | | Жалобы  на здоровье | | Заключение  (пройден /  не пройден) | | Подпись  работника,  проходящего  осмотр | | Подпись работника, ответственного за проведение осмотра | |
| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | 9 | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |

Примечание:

* + - 1. В Журнале проведения предсменного осмотра и контроля состояния здоровья персонала заполняются все графы для каждого проверяемого отдельно, исключив исправления.
      2. Предсменную оценку состояния здоровья производственного персонала проводит имеющийся в штате медицинский работник, или специалист, проводящий по договору предрейсовые осмотры, или обученный из числа специалистов или ИТР методике оценки состояния человека и пользованию приборами контроля (термометром, тонометром, алкотестером).
      3. В графах 3-6 журнала отражается: артериальное давление, температура тела, наличие признаков алкогольного, наркотического или иного опьянения, жалобы на здоровье.
      4. Согласно общепринятым нормам в медицине установлена следующая среднестатистическая градация артериального давления:

|  |  |
| --- | --- |
| Оценка состояния | Диапазон |
| Нормальное артериальное давление | 110/70 - 130/85 мм.рт.ст. |
| Пониженное нормальное давление | 90/60 - 110/70 мм.рт.ст. |
| Повышенное нормальное давление | 130/85- 140/90 мм.рт.ст. |
| Повышенное давление | от 140/90 мм.рт.ст. и выше |
| Пониженное давление | от 90/60 мм.рт.ст. и ниже |

* + - 1. Страницы журнала должны быть защищены от изъятия и вложений, журнал должен быть пронумерован, прошнурован и скреплен печатью организации.
      2. Журнал после его полного заполнения хранятся 1 год у лиц, ответственных за проведение предсменного осмотра.