



Тип	ФОРМА	Код	ББН-VIII/01	Номер	КАЧ-А4/З-д	Редакция	001	
Название	ЖУРНАЛ ОСМОТРА РУК И ОТКРЫТЫХ ЧАСТЕЙ ТЕЛА НА НАЛИЧИЕ ГНОЙНИЧКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ДРУГИХ НАРУШЕНИЙ ЦЕЛОСТНОСТИ КОЖНОГО ПОКРОВА							
Центр / отделение								

**ЖУРНАЛ ОСМОТРА РУК И ОТКРЫТЫХ ЧАСТЕЙ ТЕЛА
НА НАЛИЧИЕ ГНОЙНИЧКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
И ДРУГИХ НАРУШЕНИЙ ЦЕЛОСТНОСТИ
КОЖНОГО ПОКРОВА**

Начат « » _____ 20__ года

Закончен « » _____ 20__ года

Тип	ФОРМА	Код	ББН-VIII/01	Номер	КАЧ-А4/3-д	Редакция	001	Страница	
Название	ЖУРНАЛ ОСМОТРА РУК И ОТКРЫТЫХ ЧАСТЕЙ ТЕЛА НА НАЛИЧИЕ ГНОЙНИЧКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ДРУГИХ НАРУШЕНИЙ ЦЕЛОСТНОСТИ КОЖНОГО ПОКРОВА								

При ведении записей в Журнале осмотра рук и открытых частей тела предусмотрены обозначения (сокращения) предназначенные для экономии места в графах: состояние здоров обозначается буквой З, отстранен – буквой О, прочерк означает, что работник осмотрен не был.

Лица, переболевшие гнойничковыми заболеваниями кожи рук и других открытых частей тела, допускаются к работе только после бактериологического исследования участков кожи на месте бывших гнойничковых заболеваний на отсутствие плазмокоагулирующего стафилококка.

Медицинский работник, проводящий осмотр, обязан в письменном виде сообщить своему непосредственному руководителю или лицу, его заменяющему, обо всех сотрудниках, которые в результате осмотра были отстранены от работы.

Результаты осмотра заносятся в Журнал осмотра рук и открытых частей тела на наличие гнойничковых заболеваний и других нарушений целостности кожного покрова, который должен быть прошнурован, пронумерован и скреплен печатью.

По окончании осмотра медицинский работник должен делать в Журнале осмотра рук и открытых частей тела на наличие гнойничковых заболеваний и других нарушений целостности кожного покрова отметку против каждой фамилии о результатах осмотра, а также запись, в которой указывается, сколько человек было осмотрено, сколько из них здоровы и сколько выявлено больных.

О каждом выявленном больном в Журнале осмотра рук и открытых частей тела на наличие гнойничковых заболеваний и других нарушений целостности кожного покрова делается отдельная запись, в которой должно быть указано, какие рекомендации даны по использованию работника в цехе или о направлении его на лечение в поликлинику.

Запись подписывается медицинским работником, проводившим осмотр.

Условные обозначения: З – здоров, О - отстранен, (прочерк) – не осмотрен

*Перечисляются меры, принятые в отношении отстраненных от работы лиц, с указанием причины, на какую работу переведен.

Утверждено Приказом Генерального директора № 10 от 06.02.2017 г.

