

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное учреждение здравоохранения "Липецкая городская поликлиника №4"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
1. Отделение дневной станции					
2.1.0.1. Врач-терапевт	Для исключения возможности заражения инфекциями применять средства индивидуальной защиты, соблюдать правила техники безопасности и санитарно-эпидемиологического режима	Снижение воздействия вредного фактора			
2.1.0.2. Врач-невролог	Для исключения возможности заражения инфекциями применять средства индивидуальной защиты, соблюдать правила техники безопасности и санитарно-эпидемиологического режима	Снижение воздействия вредного фактора			
2.1.0.3. Врач-акушер-гинеколог	Для исключения возможности заражения инфекциями применять средства индивидуальной защиты, соблюдать правила техники безопасности и санитарно-эпидемиологического режима	Снижение воздействия вредного фактора			
2. Кабинет врача-стоматолога					
2.2.0.1. Врач-стоматолог	Для исключения возможности заражения инфекциями применять средства индивидуальной защиты, соблюдать правила техники безопасности и санитарно-эпидемиологического режима	Снижение воздействия вредного фактора			
2.2.0.2. Медицинская сестра	Для исключения возможности заражения инфекциями применять средства индивидуальной защиты, соблюдать правила техники безопасности и санитарно-эпидемиологического режима	Снижение воздействия вредного фактора			

Дата составления: 28.01.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда
Главный врач ГУЗ "Липецкая ГП №4" _____ Е.А. Тамбовская

(подпись) _____
(дата) 01.02.2019г.

Ф.И.О.

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда _____

Д.Л. Казаджан

(подпись) _____
(дата) 01.02.2019г.

Ф.И.О.

Специалист отдела кадров _____

Л.В. Гвоздева

(подпись) _____
(дата) 01.02.2019г.

Ф.И.О.

Заместитель главного врача по экономическим вопросам _____

И.В. Салькова

(подпись) _____

Ф.И.О.

Представитель выборного органа первичной профсоюзной организации _____

Л.В. Велибекова

(подпись) _____

Ф.И.О.

Эксперт(ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

3986

Баранова Мариана Алексеевна

(подпись) _____
(дата) 28.01.2019

(№ в реестре экспертов)

Ф.И.О.