

**Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда
 Наименование организации: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 4"**

1	2	3	4	5	6
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
<i>Женская консультация</i>					
56. Зубной врач	Использование эффективных средств индивидуальной защиты	Снижение вредности			
57. Медицинская сестра	Использование эффективных средств индивидуальной защиты	Снижение вредности			
Отделение лучевой диагностики					
64. Заведующий отделением-врач-рентгенолог	Использование эффективных средств индивидуальной защиты	Снижение вредности			
65А. Врач-рентгенолог	Использование эффективных средств индивидуальной защиты	Снижение вредности			
68А. Рентгенолаборант	Использование эффективных средств индивидуальной защиты	Снижение вредности			
Терапевтическое отделение					
76. Врач-терапевт	Использование эффективных средств индивидуальной защиты	Снижение вредности			

Дата составления: 20.05.2020

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по медицинской части

 (подпись) _____
 (должность) Чернышова Н. В. 20.05.2020
 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Бухгалтер _____
 (подпись) _____
 (должность) Корчинова А. А. 20.05.2020
 (дата)

Начальник отдела кадров _____
 (подпись) _____
 (должность) Воронина К. А. 20.05.2020
 (дата)

Заместитель главного бухгалтера _____
 (подпись) _____
 (должность) Черных А. В. 20.05.2020
 (дата)

Представитель выборного органа первичной профсоюзной организации _____
 (подпись) _____
 (должность) Велибекова Л. В. 20.05.2020
 (дата)

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

 (подпись) _____
 (№ в реестре экспертов) 3650 Милова Лариса Николаевна 20.05.2020
 (дата)