

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Санкт-Петербургское государственное автономное учреждение здравоохранения "Санаторий "Белые ночи"

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				
<i>Административно-управленческий аппарат</i>	Мероприятия по улучшению условий труда не требуются.								
<i>Отдел материально-технического снабжения</i>									
<i>Отдел реализации путевок и приема пациентов</i>									
<i>Физиотерапевтическое отделение</i>									
<i>Консультативно-диагностическое отделение</i>	Мероприятия по улучшению условий труда не требуются.								
59. Медицинская сестра (стоматологического кабинета)						Биологический: Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вредности		
<i>Служба досуга</i>						Мероприятия по улучшению условий труда не требуются.			
<i>Служба благоустройства и озеленения</i>									
<i>Служба текущего ремонта</i>									
<i>Водопроводно-канализационная служба</i>									

Дата составления: 31.05.2016

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по технике _____ Трагудистис Александр Антонович _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по медицине _____ Сорокина Ольга Владимировна _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Заместитель главного врача по экономическим вопросам _____ Абрамкина Людмила Михайловна _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Начальник отдела кадров _____ Петрова Ирина Петровна _____

_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)
Специалист по охране труда (должность)	_____ (подпись)	Гегеня Раиса Борисовна (Ф.И.О.)	_____ (дата)
Экономист (должность)	_____ (подпись)	Лаврова Лариса Ивановна (Ф.И.О.)	_____ (дата)
Председатель профкома (должность)	_____ (подпись)	Пушкина Вера Егоровна (Ф.И.О.)	_____ (дата)
Заместитель главного бухгалтера (должность)	_____ (подпись)	Суворова Елена Леонтьевна (Ф.И.О.)	_____ (дата)
Главная медицинская сестра (должность)	_____ (подпись)	Орлова Людмила Степановна (Ф.И.О.)	_____ (дата)
Врач по общей гигиене (должность)	_____ (подпись)	Сарновская Елена Юрьевна (Ф.И.О.)	_____ (дата)

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

_____ 326 (№ в реестре экспертов)	_____ (подпись)	Букалов Михаил Александрович (Ф.И.О.)	_____ (дата)
--------------------------------------	-----------------	------------------------------------------	--------------