

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница №1 им.С.З.Фишера"

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
Поликлиника №1					
Отделение первичной специализированной медико-санитарной помощи №1					
Кабинет врача-гастроэнтеролога					
936. Медицинская сестра	Обеспечить защиту работающего от неблагоприятного влияния вредных факторов путем проведения организационных, инженерно-технических и лечебно-профилактических мероприятий.				

Дата составления: 10.12.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по медицинской части (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
18.12.2025 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по экономическим вопросам (должность) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
18.12.2025 (дата)

Начальник отдела кадров (должность) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
18.12.2025 (дата)

Председатель первичной профсоюзной организации ГБУЗ "ГКБ № 1 им. С. З. Фишера " (должность) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
18.12.2025 (дата)

Главная медицинская сестра (должность) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
18.12.2025 (дата)

Врач-эпидемиолог (должность) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
18.12.2025 (дата)

Специалист по охране труда (должность) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
18.12.2025 (дата)

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда: _____

910 (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____
(дата)

Никифорова Ольга Борисовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))