

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника № 43 города Уфа

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
Отделение лучевой диагностики					
190. Врач функциональной диагностики	Биологический: Соблюдать меры предосторожности при контакте с пациентами, проходить периодические медицинские осмотры, использовать средства индивидуальной защиты (перчатки, маски и пр.) Тяжесть: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение вредности Снижение тяжести трудового процесса	постоянно	Отг. мучевои диагн; врач - функционалог; шависа Дж.Кейра; доверенный врач	выполнена
			постоянно	Администрация	выполнена

Дата составления: 15.10.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

 (подпись) **Палтусов Андрей Игоревич**
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 23.10.2024
 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по медицинской части _____
 (должность) **Усманова Альфия Абузаровна**
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 23.10.2024
 (дата)

Начальник планово-экономического отдела _____
 (должность) **Зайнуллина Инзиля Мансафовна**
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 23.10.2024
 (дата)

Начальник отдела кадров _____
 (должность) **Гайфуллин Ильнур Мунирович**
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 23.10.2024
 (дата)

Врач-эпидемиолог _____
 (должность) **Хамалиева Элина Фидановна**
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 23.10.2024
 (дата)

Специалист по охране труда _____
 (должность) **Тронина Марина Юрьевна**
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 23.10.2024
 (дата)

Президент ППО
(должность)

А. Садыр
(подпись)

Зайнуллина Айгуль Мансафовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

23.10.2024
(дата)

Заведующий ОЛД
(должность)

Д. М.
(подпись)

Мингазова Альбина Иршатовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

23.10.2024
(дата)

Заведующий ОМП
(должность)

А. А.
(подпись)

Арсланова Розалия Римзатовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

23.10.2024
(дата)

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

718

Мухаметшин Искандар Зинурович
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

15.10.2024
(дата)

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

(дата)