

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Городская поликлиника № 5 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»

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. Поликлиника (г. Ижевск, ул. Сабурова, д. 37)					
<i>1. Рентгеновское отделение</i>					
6242.1. Заведующий рентгеновским отделением - врач рентгенолог	Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вредности	ежесменно	Руководители структурных подразделений, Комиссия по охране труда	
6242.2. Врач-рентгенолог	Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вредности	ежесменно	Руководители структурных подразделений, Комиссия по охране труда	
6242.4. Рентгенолаборант	Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вредности	ежесменно	Руководители структурных подразделений, Комиссия по охране труда	
6242.5. Рентгенолаборант	Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вредности	ежесменно	Руководители структурных подразделений, Комиссия по охране труда	
6242.6. Рентгенолаборант	Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вредности	ежесменно	Руководители структурных подразделений, Комиссия по охране труда	
6242.7. Санитарка	Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вредности	ежесменно	Руководители структурных подразделений, Комиссия по охране труда	
<i>2. Кабинет врача инфекциониста</i>					
6242.8. Врач-инфекционист	Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вредности	ежесменно	Руководители структурных подразделений, Комиссия по охране труда	
6242.9. Медицинская сестра (медицинский брат)	Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вредности	ежесменно	Руководители структурных подразделений, Комиссия по охране труда	

2. Детская поликлиника (г. Ижевск, ул. Короткова, 7а)					
1. Рентгеновский кабинет					
6442.10. Врач-рентгенолог	Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вредности	ежесменно	Руководители структурных подразделений, Комиссия по охране труда	
6442.11. Рентгенолаборант	Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вредности	ежесменно	Руководители структурных подразделений, Комиссия по охране труда	
2. Кабинет инфекционных заболеваний					
6242.14. Помощник врача-эпидемиолога	Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вредности	ежесменно	Руководители структурных подразделений, Комиссия по охране труда	
6242.13. Медицинская сестра	Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вредности	ежесменно	Руководители структурных подразделений, Комиссия по охране труда	

Дата составления: 28.02.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по организационно-методической работе

(должность)

(подпись)

Тоцкий С.И.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

07.03.2025

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по экономическим вопросам

(должность)

(подпись)

Прохорова Н.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

07.03.2025

(дата)

Начальник отдела кадров

(должность)

(подпись)

Демьянова Н.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

07.03.25

(дата)

Председатель профсоюзного комитета БУЗ УР "ГП №5 МЗ УР"

(должность)

(подпись)

Юпашевская О.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

07.03.25

(дата)

Специалист по охране труда 1 категории

(должность)

(подпись)

Голованова Е.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

07.03.2025

(дата)

Уполномоченный по охране труда от профсоюзного комитета БУЗ УР "ГП №5 МЗ УР"

(подпись)

Чупина И.П.

07.03.25

_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	_____ (дата)
Старшая медицинская сестра фельд- шерских здрав.пунктов		Санникова Н.И.	07.03.2025
_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	_____ (дата)

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

_____ 655	_____ (подпись)	_____ Некротюк Наталья Николаевна	_____ 28.02.2025
_____ (№ в реестре экспертов)		_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	_____ (дата)