

Филиал Государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» -
«Зеленодольский противотуберкулезный диспансер»

(полное наименование работодателя)

Место нахождения работодателя: 420029, Российская Федерация, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Сибирский тракт, д.27а, место осуществления деятельности работодателя: 422540, Российская Федерация, Республика Татарстан, г. Зеленодольск, ул. Королева, д.24Б, Главный врач Валиуллин Зуфяр Зиннатуллович, тел./ факс: (843) 713-83-35, e-mail: mz.zelenodolsk_gptd@tatar.ru

(адрес места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество руководителя, адрес электронной почты)

Раздел VI. Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

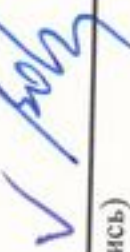
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
<i>отсутствует</i>					
РМ №1 Врач-специалист (врач-физиотерапевт)	1. Для уменьшения воздействия вредного фактора на организм работающего использовать правильное чередование режимов труда и отдыха, применять сертифицированные средства индивидуальной защиты.	1. Уменьшение воздействия вредного фактора на организм работающего.			
РМ №2 Санитарка (физиотерапевтический кабинет)	1. Для уменьшения воздействия вредного фактора на организм работающего использовать правильное чередование режимов труда и отдыха, применять сертифицированные средства индивидуальной защиты.	1. Уменьшение воздействия вредного фактора на организм работающего.			

РМ №3 Биолог	1. Для уменьшения воздействия вредного фактора на организм работающего использовать правильное чередование режимов труда и отдыха, применять сертифицированные средства индивидуальной защиты.	1. Уменьшение воздействия вредного фактора на организм работающего.		
РМ №4 Врач-лаборант	1. Для уменьшения воздействия вредного фактора на организм работающего использовать правильное чередование режимов труда и отдыха, применять сертифицированные средства индивидуальной защиты.	1. Уменьшение воздействия вредного фактора на организм работающего.		
РМ №5 Врач-фтизиатр (ТЛО 1)	1. Для уменьшения воздействия вредного фактора на организм работающего использовать правильное чередование режимов труда и отдыха, применять сертифицированные средства индивидуальной защиты.	1. Уменьшение воздействия вредного фактора на организм работающего.		
РМ №6 Помощник врача-эпидемиолога	1. Для уменьшения воздействия вредного фактора на организм работающего использовать правильное чередование режимов труда и отдыха, применять сертифицированные средства индивидуальной защиты.	1. Уменьшение воздействия вредного фактора на организм работающего.		

Дата составления: 19.12.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач
(должность)


(подпись)

Валиуллин З.З.
(Ф.И.О.)


(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по ОТ (должность)	 (подпись)	Касимова М.Е. (Ф.И.О.)	 (дата)
Председатель профбюро (должность)	 (подпись)	Хайруллина Л.И. (Ф.И.О.)	 (дата)
Специалист по кадрам (должность)	 (подпись)	Шарафутдинова Р.Э. (Ф.И.О.)	 (дата)
Начальник ПЭО (должность)	 (подпись)	Самойлова Р.М. (Ф.И.О.)	 (дата)

Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

169 (№ в реестре экспертов)	 (подпись)	Мухаметзянов М.Д. (Ф.И.О.)	19.12.2018 (дата)
--------------------------------	---	-------------------------------	----------------------