

## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иссинская участковая больница»

| 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 |
| <b>Поликлиническое отделение</b>   |  |   |                 |  |                      |
| 71-0764-24. Врач-стоматолог детский                                      | Соблюдать санитарно-противоэпидемический режим | Защита работающих от возможного инфицирования |                 |  |                      |
| <b>Фельдшерско-акушерские пункты</b>                                     |  |   |                 |  |                      |
| Фельдшерско-акушерский пункт с. Булычево                                 |  |   |                 |  |                      |
| 72-0764-24. Заведующий фельдшерско-акушерским пунктом-медицинская сестра | Соблюдать санитарно-противоэпидемический режим | Защита работающих от возможного инфицирования |                 |  |                      |
| <b>Фельдшерские здравпункты</b>  |  |   |                 |  |                      |
| Фельдшерский здравпункт с. Новотрехсвятское                              |  |   |                 |  |                      |
| 73-0764-24. Медицинская сестра   | Соблюдать санитарно-противоэпидемический режим | Защита работающих от возможного инфицирования |                 |  |                      |
| Фельдшерский здравпункт с. Бекетовка                                     |  |   |                 |  |                      |
| 74-0764-24. Медицинская сестра   | Соблюдать санитарно-противоэпидемический режим | Защита работающих от возможного инфицирования |                 |  |                      |
| Фельдшерский здравпункт н.п. Центральная усадьба совхоза «Маяк»          |  |   |                 |  |                      |
| 75-0764-24. Медицинская сестра   | Соблюдать санитарно-противоэпидемический режим | Защита работающих от возможного инфицирования |                 |  |                      |
| Фельдшерский здравпункт с. Знаменская Пестровка                          |  |   |                 |  |                      |
| 76-0764-24. Медицинская сестра   | Соблюдать санитарно-противоэпидемический режим | Защита работающих от возможного инфицирования |                 |  |                      |
| Фельдшерский здравпункт с. Приволье                                      |  |   |                 |  |                      |
| 77-0764-24. Медицинская сестра   | Соблюдать санитарно-противоэпидемический режим | Защита работающих от возможного инфицирования |                 |  |                      |
| Фельдшерский здравпункт с. Верхняя Салмовка                              |  |   |                 |  |                      |

| Наименование структурного подразделения, рабочего места | Наименование мероприятия                            | Цель мероприятия                                   | Срок выполнения | Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения | Отметка о выполнении |
|---|---|--|-----------------|--|----------------------|
| 1<br>78-0764-24. Медицинская сестра                     | 2<br>Соблюдать санитарно-противоэпидемический режим | 3<br>Защита работающих от возможного инфицирования | 4<br>4          | 5  | 6<br>6               |

Дата составления: 28.01.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
Тивикова Ю.С.  
20.02.2025 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Председатель первичной профсоюзной организации

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
Старостина Н.Ю.  
20.02.2025 (дата)

Экономист

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
Сараговец Т. А.  
20.02.2025 (дата)

Специалист по охране труда

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
Романова Л.В.  
20.02.2025 (дата)

Специалист по кадрам

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
Курмаева Н.Н.  
20.02.2025 (дата)

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

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
Ивашкин Павел Михайлович  
28.01.2025 (дата)

2467  
(№ в реестре)