**Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда**

Наименование организации: Автономная некоммерческая организация "Региональный Медицинский центр "ЛОТОС"

| 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 |
| ***2. Отделение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации*** | | | | | |
| 4-617/18. Врач-психиатр | Своевременное прохождение медицинских осмотров. Применение сертифицированных средств индивидуальной защиты. | своевременное выявление профессиональных заболеваний. снижение риска возникновения инфекционных заболеваний | по графику постоянно | отделение профосмотров | выполнено |
| 5-617/18. Фельдшер по предрейсовым осмотрам | Своевременное прохождение медицинских осмотров. Применение сертифицированных средств индивидуальной защиты. | своевременное выявление профессиональных заболеваний. снижение риска возникновения инфекционных заболеваний | по графику постоянно | отделение профосмотров | выполнено |
| ***4. Поликлиническое отделение*** | | | | | |
| 9-617/18. Медицинская сестра дневного стационара | Своевременное прохождение медицинских осмотров. Применение сертифицированных средств индивидуальной защиты. | своевременное выявление профессиональных заболеваний. снижение риска возникновения инфекционных заболеваний | по графику постоянно | поликлиническое отделение | выполнено |
| 10-617/18. Врач-кардиолог | Своевременное прохождение медицинских осмотров. Применение сертифицированных средств индивидуальной защиты. | своевременное выявление профессиональных заболеваний. снижение риска возникновения инфекционных заболеваний | по графику постоянно | поликлиническое отделение | выполнено |
| 11-617/18. Врач-эндоскопист | Своевременное прохождение медицинских осмотров. Применение сертифицированных средств индивидуальной защиты. | своевременное выявление профессиональных заболеваний. снижение риска возникновения инфекционных заболеваний | по графику постоянно | поликлиническое отделение | выполнено |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 13-617/18. Зубной врач | Своевременное прохождение медицинских осмотров. Применение сертифицированных средств индивидуальной защиты. | своевременное выявление профессиональных заболеваний. снижение риска возникновения инфекционных заболеваний | по графику | помещение отделения | возможен |

Дата составления: 10.08.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

| | | | |
|---|---|---|---|
| Заместитель главного врача по экономическим вопросам | | Ларионова Н.Ю. | 27.08.2018 |
| (должность) | (подпись) | Ф.И.О. | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Заместитель главного врача по санитарно-эпидемиологическому надзору | | Смирнова Л.А. | 27.08.2018 |
| (должность) | (подпись) | Ф.И.О. | (дата) |
| Специалист по кадрам | | Кудинова О.Л. | 27.08.2018 |
| (должность) | (подпись) | (Ф.И.О.) | (дата) |
| Старшая медицинская сестра | | Трифонова Т.Н. | 27.08.2018 |
| (должность) | (подпись) | (Ф.И.О.) | (дата) |
| Специалист по охране труда, пожарной безопасности, ГО и ЧС | | Андриенко Н.В. | 27.08.2018 |
| (должность) | (подпись) | (Ф.И.О.) | (дата) |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 963 | | Анищенко Е.Б. | 10.08.2018 |
| (№ в реестре) | (подпись) | (Ф.И.О.) | (дата) |