

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное автономное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Научно-исследовательский институт клинической онкологии "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер"

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
<i>Отделение анестезиологии – реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии (на базе стационара 3)</i>					
302/24. Уборщик служебных помещений	Тяжесть: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение тяжести трудового процесса	регулярно	Отделение анестезиологии – реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии (на базе стационара 3). Отдел кадров	
<i>Стационар №3</i>					
<i>Операционный блок</i>					
303/24. Сестра-хозяйка	Тяжесть: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение тяжести трудового процесса	регулярно	Стационар №3. Операционный блок. Отдел кадров	

Дата составления: 25.11.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по
клинико-экспертной работе

(должность)

(подпись)

Нещеткина Елена Васильевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Член профсоюзного комитета, старшая
медицинская сестра 15-го
онкологического отделения
противоопухолевой лекарственной
терапии (дневной стационар)

(должность)

(подпись)

Гордеева Юлия Александровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Начальник отдела по качеству и
безопасности медицинской
деятельности-врач-методист

Вдовин Андрей Валерьевич

(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Начальник отдела кадров (должность)	(подпись)	Гуслева Татьяна Евгеньевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Специалист по охране труда (должность)	(подпись)	Арутюнян Галина Евгеньевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

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

1633 (№ в реестре экспертов)	(подпись)	Терехина Елена Андреевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	25.11.2024 (дата)
--	----------------------	---	---