

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное автономное учреждение Саратовской области "Шиханский дом-интернат для граждан, имеющих психические расстройства"

Наименование структурного подразделения, рабочего места 1	Наименование мероприятия 2	Цель мероприятия 3	Срок выполнения 4	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения 5	Отметка о выполнении 6
<i>Медико-санитарная часть</i>					
I. Инструктор по лечебной физкультуре	Предоставить работнику гарантии и компенсации, предусмотренные строкой 040 картой по СОУТ	компенсация за работу во вредных условиях труда	с даты утверждения отчета по СОУТ	<i>административно-медико-санитарная часть</i>	<i>исполнено</i>
	Использовать средства индивидуальной защиты (санитарную одежду, маски, перчатки и др.), соблюдать санитарно-эпидемиологический режим	профилактика профессиональных заболеваний	при воздействии биологического фактора	<i>административно-медико-санитарная часть</i>	<i>исполнено</i>
	Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение напряженности трудового процесса	с даты утверждения отчета по СОУТ	<i>административно-медико-санитарная часть</i>	<i>исполнено</i>

Дата составления: 19.08.2021

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор
(должность)

[Подпись]
(подпись)

Цурган А.В.
(Ф.И.О.)

01.09.2021
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер
(должность)

[Подпись]
(подпись)

Коннова Т.А.
(Ф.И.О.)

01.09.2021
(дата)

Специалист по охране труда
(должность)

[Подпись]
(подпись)

Гречушникова Н. Е.
(Ф.И.О.)

01.09.2021
(дата)

Заведующая продовольственным складом
(должность)

[Подпись]
(подпись)

Раевнина О.В.
(Ф.И.О.)

01.09.2021
(дата)

Старшая медицинская сестра
(должность)

[Подпись]
(подпись)

Извекова Е. Н.
(Ф.И.О.)

01.09.2021
(дата)

Медицинская сестра, заведующая столовой

[Подпись]
(подпись)

Скобликова Ю.Д.

01.09.2021