

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника №4» г.Казани

(полное наименование работодателя)

420032, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Лукницкого,4, Главный врач Галеев Нияз Элфакович, эл.адрес: Detpol4@inbox.ru

(адрес в пределах места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, адрес электронной почты)

Раздел V. 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
ГАУЗ "Детская городская поликлиника №4" г.Казани, г.Казань, ул.Лукницкого, д.4. Информационно-аналитическое отделение. Регистратура.					
РМ №6 Медицинский регистратор	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.			
ГАУЗ "Детская городская поликлиника №4" г.Казани, г.Казань, ул.Большая, д.70. Информационно-аналитическое отделение. Регистратура.					
РМ №16 Медицинский регистратор	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.			
ГАУЗ "Детская городская поликлиника №4" г.Казани, г.Казань, ул.Колымская д.15. Информационно-аналитическое отделение. Регистратура.					

РМ №28 Медицинский регистратор	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.			
<i>ГАУЗ "Детская городская поликлиника №4" г.Казани, г.Казань, ул.Хибинская д.16. Информационно-аналитическое отделение. Регистратура.</i>					
РМ №17 Медицинский регистратор	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.			
<i>ГАУЗ "Детская городская поликлиника №4" г.Казани, г.Казань, ул.Наиля Юсупова д.20. Информационно-аналитическое отделение. Регистратура.</i>					
РМ №37 Медицинский регистратор	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: 22.04.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 Главный врач
 (должность)

 (подпись)

 Галеев Нияз Элфакевич
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

 25.04.2025
 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 Заместитель главного врача по
 хозяйственным вопросам
 (должность)

 (подпись)

 Каримуллин Марат Валерьевич
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

 25.04.2025
 (дата)

Начальник отдела кадров (должность)	 (подпись)	Мубаракшина Анна Михайловна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	25.04.2025 (дата)
Председатель профкома (должность)	 (подпись)	Галимова Эльвира Идмановна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	25.04.2025 (дата)
Начальник отдела охраны труда (должность)	 (подпись)	Курносова Ольга Владимировна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	25.04.2025 (дата)

Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

159 (№ в реестре экспертов)	 (подпись)	Шарафутдинов Альберт Ринатович (фамилия, имя, отчество (при наличии))	22.04.2025 (дата)
--------------------------------	--	--	----------------------