

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ «НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ИМЕНИ В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Председатель
профсоюзной организации

Директор
ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»

_____ А.В. Забродная _____
Протокол от «06» июля 2017 г.
№ 19

_____ А.Г. Притыко _____
« » 07 2017 г.

**Перечень
мероприятий по улучшению условий труда
(по результатам специальной оценки условий труда 2017 г.)**

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
<p><i>Нейрохирургическое отделение</i></p> <hr/> <p>Медицинская сестра процедурной Рабочее место - 45</p>	<p>Замена светильников с энергосберегающими и газоразрядными лампами на светодиодные</p>	<p>Улучшение качества освещения</p>	<p>До 31 декабря 2017 г.</p>	<p>Руководитель структурного подразделения, Отдел технического и административно-хозяйственного обеспечения</p>	

1	2	3	4	5	6
<p>Дневной стационар хирургического профиля</p> <p>Медицинская сестра процедурной Рабочее место – 88,</p> <p>Медицинская сестра перевязочной Рабочее место – 89</p>	<p>Замена светильников с энергосберегающими и газоразрядными лампами на светодиодные</p>	<p>Улучшение качества освещения</p>	<p>До 31 декабря 2017 г.</p>	<p>Руководитель структурного подразделения, Отдел технического и административно-хозяйственного обеспечения</p>	

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора по медицинской части _____ Ковалев Д.В. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О)(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки труда:

Заместитель директора по экономическим вопросам _____ Разинков С.И. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О)(дата)

Начальник отдела кадров и организационно-правового обеспечения _____ Попова Е.Н. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О) дата

Председатель профсоюзного комитета _____ Забродная А.В. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О) (дата)

Руководитель службы охраны труда _____ Задорожный А.П. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О)(дата)