

## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы"

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>Филиал № 3- Приемное отделение</i>	*				
<i>Филиал № 3- Диагностическое отделение</i>	*				
<i>Филиал № 3- Общий медицинский персонал</i>	*				
<i>Филиал № 3- Отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функций центральной нервной системы № 1</i>	*				
<i>Филиал № 3- Отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функций центральной нервной системы № 2</i>	*				
<i>Филиал № 3- Отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функций центральной нервной системы № 3</i>	*				
<i>Филиал № 3- Отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функций центральной нервной системы № 4</i>	*				
<i>Филиал № 3- Отделение медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и последствием травм опорно-двигательного аппарата и периферической нервной систе-</i>	*				

<i>мы № 5</i>					
<i>Филиал № 3- Отделение медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и последствием травм опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы № 6</i>	*				
<i>Филиал № 3- Отделение медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и последствием травм опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы № 7</i>	*				
<i>Филиал № 3- Отделение медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и последствием травм опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы № 8</i>	*				
<i>Филиал № 3- Оперативный отдел</i>	*				
<i>Филиал № 3- Общий немедицинский персонал</i>	*				
<i>Филиал № 3- Отделение лечебной физкультуры</i>	*				
<i>Филиал № 3- Физиотерапевтическое отделение</i>	*				
<i>Филиал № 3- Технический отдел</i>	*				

\* Рабочие места не нуждаются в улучшении условий труда, мероприятия не требуются.

Дата составления: 24.11.2017

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора по общим вопросам

просам

(должность)

  
(подпись)

Котлярова Галина Николаевна

(Ф.И.О.)

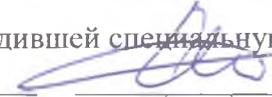
18 АЕК 2017

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заведующий филиалом-врач-терапевт (должность)	 (подпись)	Рудь Иннеса Михайловна (Ф.И.О.)	1 0 АСН 2017 (дата)
Главный бухгалтер (должность)	 (подпись)	Чичигина Татьяна Юрьевна (Ф.И.О.)	1 0 АСН 2017 (дата)
Главная медицинская сестра (должность)	 (подпись)	Гельдт Елена Борисовна (Ф.И.О.)	1 0 АСН 2017 (дата)
Начальник юридического отдела (должность)	 (подпись)	Воробьева Екатерина Николаевна (Ф.И.О.)	1 0 АСН 2017 (дата)
Начальник отдела кадров (должность)	 (подпись)	Воронина Оксана Александровна (Ф.И.О.)	1 0 АСН 2017 (дата)
Начальник планово-экономического отдела (должность)	 (подпись)	Гусейнова Марина Геннадьевна (Ф.И.О.)	1 0 АСН 2017 (дата)
Врач-эпидемиолог (должность)	 (подпись)	Комарова Жанна Робертовна (Ф.И.О.)	1 0 АСН 2017 (дата)
Руководитель службы охраны труда (должность)	 (подпись)	Телятникова Татьяна Викторовна (Ф.И.О.)	1 0 АСН 2017 (дата)
Председатель первичной профсоюзной организации (должность)	 (подпись)	Кузнецова Надежда Юрьевна (Ф.И.О.)	1 0 АСН 2017 (дата)
Специалист по охране труда (должность)	 (подпись)	Заева Ирина Александровна (Ф.И.О.)	1 0 АСН 2017 (дата)

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

2518 (№ в реестре экспертов)	 (подпись)	Мовчан Артём Сергеевич (Ф.И.О.)	24.11.2017 (дата)
---------------------------------	--	------------------------------------	----------------------