

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БОРЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"

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>Государственное учреждение здравоохранения "Борзинская центральная районная больница".</i>					
<i>Дезинфекционная.</i>					
1. Дезинфектор	Биологический: Соблюдать меры инфекционной безопасности	Снижение возможности действия вредного фактора			
	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальной защиты			
<i>Стоматологический кабинет.</i>					
2. Врач-стоматолог	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальной защиты			
3. Медицинская сестра	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальной защиты			
4. Санитарка	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальной защиты			
<i>Гараж.</i>					
5. Водитель автомобиля	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальной защиты			
6. Водитель автомобиля	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальной защиты			
7. Водитель автомобиля	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальной защиты			
<i>Кабинет главного врача.</i>					
8. Главный врач	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальной защиты			
<i>Рентгенкабинет.</i>					
9. Рентгенолаборант	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивиду-			

		альные защиты			
	Биологический: Соблюдать меры инфекционной безопасности	Снижение возможности действия вредного фактора			
10. Заведующий отделением, врач-рентгенолог	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальные защиты			
	Биологический: Соблюдать меры инфекционной безопасности	Снижение возможности действия вредного фактора			
11. Врач-рентгенолог	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальные защиты			
	Биологический: Соблюдать меры инфекционной безопасности	Снижение возможности действия вредного фактора			
Участковая больница №2. пгт. Шерловая Гора. Детская консультация.					
<i>Кабинет №1. Кабинет педиатра.</i>					
12. Врач-педиатр участковый	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальные защиты			
13. Медицинская сестра	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальные защиты			
<i>Кабинет №2. Кабинет фельдшера.</i>					
14. Фельдшер	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальные защиты			
<i>Регистратура.</i>					
15. Медицинский регистратор	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальные защиты			
<i>Бытовая.</i>					
16. Санитарка	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальные защиты			
<i>Кабинет №3. Прививочная.</i>					
17. Медицинская сестра прививочного кабинета	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальные защиты			
Участковая больница №2. пгт. Шерловая Гора.					
<i>ОСМП.</i>					
18. Фельдшер (по приему вызовов)	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальные защиты			

		альные защиты			
19. Фельдшер (выездной)	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальные защиты			
20. Санитарка	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальные защиты			
21. Водитель автомобиля	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальные защиты			
22. Водитель автомобиля	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальные защиты			
<i>Дневной стационар.</i>					
23. Медицинская сестра процедурной	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальные защиты			
24. Санитарка	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальные защиты			
<i>Кабинет главной медсестры.</i>					
25. Главная медицинская сестра	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальные защиты			
<i>Участковая больница №2. пгт. Шерловая Гора. Детское отделение.</i>					
<i>Ординаторская.</i>					
26. Врач-педиатр	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальные защиты			
27. Старшая медицинская сестра	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальные защиты			
<i>Раздаточная.</i>					
28. Санитарка-буфетчица	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальные защиты			
<i>Бытовая.</i>					
29. Санитарка	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальные защиты			
<i>Процедурный кабинет.</i>					
30. Медицинская сестра процедурной	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальные защиты			

Участковая больница №2. пгт. Шерловая Гора. Терапевтическое отделение.					
<i>Раздаточная.</i>					
31. Санитарка-буфетчица	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальной защиты			
Участковая больница №2. пгт. Шерловая Гора. Гинекологическое отделение.					
<i>Раздаточная.</i>					
32. Санитарка-буфетчица	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальной защиты			
<i>Бытовая.</i>					
33. Санитарка	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальной защиты			
Участковая больница №2. пгт. Шерловая Гора. Участковая поликлиника №2.					
<i>Вахта.</i>					
<i>Кабинет №1. Выписка больничных листов.</i>					
35. Медицинская сестра	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальной защиты			
<i>Стоматологический кабинет. Кабинет №4.</i>					
36. Врач-стоматолог	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальной защиты			
37. Медицинская сестра	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальной защиты			
<i>Смотровой кабинет. Кабинет №6.</i>					
38. Акушерка	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальной защиты			
<i>Прививочный кабинет. Кабинет №8.</i>					
39. Медицинская сестра прививочного кабинета	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальной защиты			
<i>Кабинет ЭКГ. Кабинет №3.</i>					

40. Медицинская сестра	Оценка СИЗ: Иметь в наличии сертификаты соответствия	Приобретать сертифицированные средства индивидуальной защиты			
------------------------	--	--	--	--	--

Дата составления: 29.05.2015

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача ГУЗ "Борзинская ЦРБ"

_____ (должность) _____ (подпись) Чельшева А.В. _____ (дата)

Ф.И.О.

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Инженер по охране труда ГУЗ "Борзинская ЦРБ"

_____ (должность) _____ (подпись) Поздеева М.Г. _____ (дата)

Ф.И.О.

Председатель профсоюзного комитета ГУЗ "Борзинская ЦРБ"

_____ (должность) _____ (подпись) Полоротова С.В. _____ (дата)

Ф.И.О.

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

_____ (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) Хахалов А.А. _____ (дата)

Ф.И.О.

_____ (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) Нохоров А.Ц. _____ (дата)

Ф.И.О.

_____ (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) Оршонов А.К. _____ (дата)

Ф.И.О.