

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края "Городская стоматологическая поликлиника № 2"

1	2	3	4	5	6
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
<i>Административно-хозяйственная часть</i>	Не требуется		4		6
<i>Административно-управленческий персонал</i>	Не требуется				
<i>Планово-экономический отдел</i>	Не требуется				
<i>Бухгалтерия</i>	Не требуется				
<i>Хозяйственный отдел</i>	Не требуется				
<i>Отделение терапевтической стоматологии № 1, № 2</i>	Не требуется				
<i>Отделение хирургической стоматологии</i>	Не требуется				
<i>Отделение детской стоматологии</i>	Не требуется				
<i>Отделение ортопедической стоматологии</i>	Не требуется				
<i>Платное отделение терапевтической стоматологии</i>	Не требуется				
<i>Вспомогательный персонал</i>	Не требуется				
<i>Хозяйственный отдел</i>	Не требуется				
<i>РВК Мотовилихинского района</i>	Не требуется				
<i>Отделения детской стоматологии</i>	Не требуется				

Дата составления: 28.06.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач _____ Чупракова Е.В. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача _____
по медицинской части _____ Губинова Л.В. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

ГБУЗ ПК «ГСП № 2»

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Главный бухгалтер (должность)	 (подпись)	Глазкова З.Г. (Ф.И.О.)	03.06.2018 ₁ (дата)
Заведующая отделением терапевтической стоматологии № 1 (должность)	 (подпись)	Богомолова М.А. (Ф.И.О.)	03.09.2018 ₁ (дата)
Заведующая отделением детской стоматологии (должность)	 (подпись)	Малинина И.А. (Ф.И.О.)	03.05.2018 ₁ (дата)
Заведующая платным отделением терапевтической стоматологии (должность)	 (подпись)	Степанова Е.В. (Ф.И.О.)	03.05.2018 ₁ (дата)
Заведующий отделением ортопедической стоматологии (должность)	 (подпись)	Зыков Ю.Л. (Ф.И.О.)	03.09.2018 ₁ (дата)
Заведующий отделением хирургической стоматологии (должность)	 (подпись)	Мухин А.А. (Ф.И.О.)	03.05.2018 ₁ (дата)
Главная медицинская сестра (должность)	 (подпись)	Попова Т.А. (Ф.И.О.)	03.09.2018 ₁ (дата)
Специалист по охране труда (должность)	 (подпись)	Сокова Л.Н. (Ф.И.О.)	03.05.2018 ₁ (дата)
Председатель профсоюзного комитета (должность)	 (подпись)	Болдарева Т.В. (Ф.И.О.)	03.05.2018 ₁ (дата)
Эксперт(ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда: (№ в реестре экспертов)	 (подпись)	Людьгина Н.Н. (Фамилия, инициалы)	28.06.2018 (дата)