Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда
в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская поликлиника №27»

№ р.м.	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
РАЗРАБОТКА МЕРОПРИЯТИЙ ПО УЛУЧШЕНИЮ УСЛОВИЙ ТРУДА НЕ ТРЕБУЕТСЯ						

Дата составления: 22.02.2015г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по консультативно-диагностической помощи _____ (подпись) В. Ф. Крумгольц 24.02.2015г (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по кадрам _____ (подпись) О. В. Шульгина 24.02.2015г (дата)

Заместитель главного врача по гражданской обороне и мобилизационной работе _____ (подпись) С. Ю. Караулова 24.02.2015г (дата)

и.о. заместителя главного врача по хозяйственным вопросам _____ (подпись) А. А. Дружинин 24.02.2015г (дата)

Заместитель главного врача по медицинской части, председатель профсоюзного комитета _____ (подпись) Л. П. Тарусина 24.02.2015г (дата)

Заместитель главного врача по экономическим вопросам _____ (подпись) Л. В. Гвоздева 24.02.2015г (дата)

Заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом _____ (подпись) О. А. Бахарева 24.02.2015г (дата)

Заместитель главного врача по детству	(подпись)	И. Ю. Базунова	24.02.2015 г. (дата)
Заведующий отделением – врач скорой медицинской помощи	(подпись)	М.Я. Габелия	24.02.2015 г. (дата)

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

Заместитель начальника лаборатории ООО «Городской центр аттестации и сертификации»	(подпись)	А. М. Смирнов	"23" февраля 2015г.

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда
в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская поликлиника №27»

№ р.м.	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
РАЗРАБОТКА МЕРОПРИЯТИЙ ПО УЛУЧШЕНИЮ УСЛОВИЙ ТРУДА НЕ ТРЕБУЕТСЯ						

Дата составления: 29.06.2015г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по консультативно-диагностической помощи _____ (подпись) В. Ф. Крумгольц 27.07.2015г (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по кадрам _____ (подпись) О. В. Шульгина 27.07.2015г (дата)

Заместитель главного врача по гражданской обороне и мобилизационной работе _____ (подпись) С. Ю. Караулова 27.07.2015г (дата)

Заместитель главного врача по хозяйственным вопросам _____ (подпись) А. А. Дружинин 27.07.2015г (дата)

Заместитель главного врача по медицинской части, председатель профсоюзного комитета _____ (подпись) Л. П. Тарусина 27.07.2015г (дата)

Заместитель главного врача по экономическим вопросам _____ (подпись) Л. В. Гвоздева 27.07.2015г (дата)

Заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом _____ (подпись) О. А. Бахарева 27.07.2015г (дата)

Заместитель главного врача по детству	(подпись)	И. Ю. Базунова	27.07.2015 г. (дата)
Заведующий центром – врач-терапевт	(подпись)	Э. З. Кельбялиев	27.07.2015 г. (дата)

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

Заместитель начальника лаборатории ООО «Городской центр аттестации и сертификации»	(подпись)	А. М. Смирнов	"01" июля 2015г.