

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Детская городская клиническая больница №1»

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>Отдел внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</i>					
00000268. Заведующий отделом - врач-педиатр	Биологический: Учитывая вредное воздействие фактора, соблюдать санитарно-гигиенические правила и нормы личной гигиены, а также периодичность прохождения медицинских осмотров	Снижение вредного воздействия фактора			
<i>Отделение анестезиологии-реанимации и интенсивной терапии</i>					
00000269. Медицинская сестра - анестезист (медицинский брат - анестезист)	Биологический: Учитывая вредное воздействие фактора, соблюдать санитарно-гигиенические правила и нормы личной гигиены, а также периодичность прохождения медицинских осмотров	Снижение вредного воздействия фактора			

Дата составления: 16.04.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Специалист по охране труда

(должность)



(подпись)

Лебедева Анжелика
Александровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

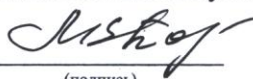
27.04.2026

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по
экономическим вопросам

(должность)



(подпись)

Погонченкова Марина Евгеньевна

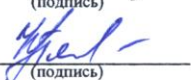
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

27.04.2026

(дата)

Начальник отдела кадров

(должность)



(подпись)

Попкова Наталья Максимовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

27.04.2026

(дата)

Председатель первичной профсоюзной
организации, старшая медицинская

сестра
(должность)



(подпись)

Рустамова Евгения Олеговна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

27.04.2026
(дата)

Помощник врача-эпидемиолога
(должность)



(подпись)

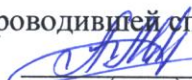
Калинина Ирина Васильевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

28.04.2026
(дата)

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

5974

(№ в реестре экспертов)



(подпись)

Морозова Анастасия Андреевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

16.04.2026
(дата)