

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: государственное автономное учреждение социального обслуживания населения Свердловской области "Комплексный центр социального обслуживания населения "Осень" города Первоуральска"

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>Руководство</i>					
<i>Служба бухгалтерского учета и финансовая деятельность</i>					
<i>ОССО</i>					
<i>Материально-техническое снабжение</i>					
<i>Бытовое обслуживание</i>					
<i>Ремонтно-техническое и энергетическое обслуживание</i>					
<i>Обслуживание и содержание зданий и территорий</i>					
<i>Транспортное обслуживание и погрузочно-разгрузочные работы</i>					
23. Водитель автомобиля	Напряженность: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение напряженности трудового процесса			
24. Тракторист	Шум: Применение средств звукопоглощения	Снижение уровня шума			
	Вибрация(общ): Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение времени воздействия вибрации			
	Вибрация(лок): Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение времени воздействия вибрации			
<i>Организация питания</i>					
26. Повар (ОВП)	Освещение: Увеличить количество светильников. Установить лампы другой мощности	Увеличение искусственной освещенности			
	Тяжесть: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение тяжести трудового процесса			
<i>Организационно-методическое отделение</i>					
<i>Социально-реабилитационное отделение</i>					
<i>Отделение временного прожис-</i>					

вания граждан пожилого воз- раста и инвалидов					
Социально-реабилитационное отделение "Мирный"					

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора _____ (подпись) _____ (дата)
Черкасова О.Г. _____ (Ф.И.О.)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Председатель профсоюзной организа-

ции _____ (должность) _____ (подпись) _____ (дата)
Кусайкина Л.А. _____ (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (дата)
Муфтиева И.И. _____ (Ф.И.О.)

Уполномоченный по ОТ и ТБ

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (дата)
Чагина О.В. _____ (Ф.И.О.)

Специалист по кадрам

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (дата)
Байбуз Л.Н. _____ (Ф.И.О.)

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

_____ (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (дата)
Лелёхин И.А. _____ (Ф.И.О.)

