

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное казенное учреждение Республики Марий Эл «Медицинский информационно-аналитический центр»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1 Все рабочие места с ПК	2 Организовать перерывы при работе за ПЭВМ на 10-15 мин. через каждые 45-60 мин. работы (СанПиН 2.2.2/4.1340-03 "Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы") Организовать проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н "Об утверждении перечней вредных (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда)	3 Снижение нервно-эмоционального напряжения, утомления зрительного анализатора Наблюдение за состоянием здоровья работников, своевременное выявление заболеваний, начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных производственных факторов на состояние здоровья работников	4 постоянно	5 ---	6 ---

Дата составления: 20.05.2015

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник (должность) _____ (подпись) _____ Т.Е. Королева (Ф.И.О.) _____ (дата) _____

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Ведущий специалист (должность) _____ (подпись) _____ Г.С. Александрова (Ф.И.О.) _____ (дата) _____

Ведущий специалист по кадрам (должность) _____ (подпись) _____ О.Р. Анкудинова (Ф.И.О.) _____ (дата) _____

Главный бухгалтер (должность) _____ (подпись) _____ Н.И. Конторина (Ф.И.О.) _____ (дата) _____

Начальник отдела организации и координации профилактической работы (должность) _____ (подпись) _____ Н.В. Блошенко (Ф.И.О.) _____ (дата) _____

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

--- (№ в реестре) _____ (подпись) _____ Л.И. Алеева (Ф.И.О.) _____ (дата) _____