



6	Старший администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Кабинет КТ																								
7	Врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
8	Врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Кабинет МРТ																								
9	Врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
10	Врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11	Врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Кабинет УЗИ																								
12	Врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
13	Врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Кабинет приема специалистов																								
14	Врач-невролог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
15	Менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
16	Инженер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Средний медицинский персонал																								
17	Рентгенолаборант	2	-	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
18	Рентгенолаборант	2	-	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
19	Медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
20	Медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
21	Медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
22	Медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
23	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 13.12.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Грачева И. И.

Ф.И.О.

(подпись)

27.12.2018

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Лутфраханов Р. Н.

Ф.И.О.

(подпись)

27.12.2018

(дата)

Якулов И. С.

Ф.И.О.

(подпись)

27.12.2018

(дата)

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

Уткина И. А.

Ф.И.О.

(подпись)

13.12.2018г

(дата)

4732

(№ в реестре экспертов)

## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Диагностический центр "Томоград-Октябрьский"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1 Общество с ограниченной ответственностью "Диагностический центр "Томоград-Октябрьский "	2 Ознакомить работников с результатами проведения специальной оценки условий труда на рабочих местах (Федеральный Закон о специальной оценке условий труда № 426-ФЗ от 28.12.2013г. ст. 15, п. 5).	3 Ознакомление работников	4 30 календарных дней со дня утверждения Отчета о проведении специальной оценки условий труда	5 5	6 6
Общество с ограниченной ответственностью "Диагностический центр "Томоград-Октябрьский	Довести до сведения всех сотрудников основные нормативные документы по охране труда (Основы законодательства РФ, федеральные законы и нормативно-правовые акты, государственное управление охраной труда, обеспечение работников спецодеждой, спецообувью, и др. средствами индивидуальной защиты, и т. д.)	Ознакомление работников	30 календарных дней со дня утверждения Отчета о проведении специальной оценки условий труда		
Общество с ограниченной ответственностью "Диагностический центр "Томоград-Октябрьский	Провести разъяснительную работу со всеми работающими об ответственности за нарушение законодательства о труде и законодательства об охране труда.	Ознакомление работников	30 календарных дней со дня утверждения Отчета о проведении специальной оценки условий труда		

Дата составления: 13.12.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Грacheва И. И.  
(подпись) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Лутфраhманов Р. Н.  
(подпись) (дата)

Якупов И. С.  
(подпись) (дата)

Директор  
(должность)

Врач  
(должность)

Инженер  
(должность)

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

4732 (№ в реестре экспертов) \_\_\_\_\_ Уткина И. А. (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ 13.12.2018г (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Учетный номер: 77773018

<p>1. Описание условий труда</p>	<p>История возникновения условий труда</p>	<p>Профессиональные заболевания</p>	<p>Действие факторов</p>	<p>Исследования</p>
<p>2. Описание условий труда</p>	<p>История возникновения условий труда</p>	<p>Профессиональные заболевания</p>	<p>Действие факторов</p>	<p>Исследования</p>
<p>3. Описание условий труда</p>	<p>История возникновения условий труда</p>	<p>Профессиональные заболевания</p>	<p>Действие факторов</p>	<p>Исследования</p>
<p>4. Описание условий труда</p>	<p>История возникновения условий труда</p>	<p>Профессиональные заболевания</p>	<p>Действие факторов</p>	<p>Исследования</p>

Исполнитель: \_\_\_\_\_  
 Руководитель организации: \_\_\_\_\_  
 Руководитель подразделения: \_\_\_\_\_

5