

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

именование организации: Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя школа № 1 г. Ворсма

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
Персонал по основной деятельности					
<i>Методические объединения учителей – «предметников»</i>					
002 01. Учитель (химии)	Рассмотреть вопрос о направлении работника на периодические медицинские осмотры дополнительно согласно указаниям раздела I, п. 1.3., п. 1.8.1.1. Приказа Минтруда России и Минздрава России от 31.12.2020 N 988н/1420н, а также раздела I, п. 1.3., п. 1.8.1.1. Приказа Минздрава России от 28.01.2021 N 29н.	Профилактика профессиональных заболеваний.	<i>сентябрь 2025г.</i>	<i>Рожова Ольга Владимировна</i>	<i>выполнено</i>
	Рассмотреть вопрос о выдаче работнику дерматологических средств индивидуальной защиты защитного типа гидрофобного действия и дерматологическими средствами индивидуальной защиты регенерирующего (восстанавливающего) типа в соответствии с действующим законодательством.	Обеспечение работника в полном объеме дерматологическими средствами индивидуальной защиты защитного типа гидрофобного действия и дерматологическими средствами индивидуальной защиты регенерирующего (восстанавливающего) типа в соответствии с действующим законодательством.	<i>сентябрь 2025г.</i>	<i>Рожова Ольга Владимировна</i>	<i>выполнено</i>
<i>Прочий персонал</i>					
002 01. Лаборант кабинета мии (Лаборант (средней квалификации))	Рассмотреть вопрос о направлении работника на периодические медицинские осмотры дополнительно согласно указаниям раздела I, п. 1.3., п. 1.8.1.1. Приказа Минтруда России и Минздрава России от 31.12.2020 N 988н/1420н, а также раздела I, п. 1.3., п. 1.8.1.1. Приказа Минздрава России от 28.01.2021 N 29н.	Профилактика профессиональных заболеваний.	<i>сентябрь 2025г.</i>	<i>Рожова Ольга Владимировна</i>	<i>выполнено</i>

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
	Рассмотреть вопрос о выдаче работнику дерматологических средств индивидуальной защиты защитного типа гидрофобного действия и дерматологических средств регенерирующего (восстанавливающего) типа в соответствии с действующим законодательством.	Обеспечение работника в полном объеме дерматологическими средствами индивидуальной защиты защитного типа гидрофобного действия и дерматологическими средствами регенерирующего (восстанавливающего) типа в соответствии с действующим законодательством.	субаре 2025г	Ремесла Восстановительная	Введен по

Дата составления: 18.10.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

И.о. директора школы		Мальянова Татьяна Валерьевна	21.10.2024
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Учитель - логопед, специалист по охране труда		Захарова Юлия Владимировна	21.10.2024
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Главный бухгалтер		Строительева Оксана Викторовна	21.10.2024
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Фельдшер школы		Батрова Светлана Павловна	21.10.2024
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Библиотекарь, председатель профкома школы		Волкова Елена Владимировна	21.10.2024
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

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

5253		Брайцева Екатерина Александровна	21.10.2024
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
5257		Брайцева Татьяна Александровна	21.10.2024
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)