

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Объединённая строительная компания 1520"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлеченные для выполнения	Отметка о выполнении
Участок механизации Обособленное подразделение в г. Абакан					
152.594.24. Водитель	Вибрация(обш): Прохождение медицинского осмотра	В целях охраны здоровья работника			
153.594.24. Водитель	Вибрация(обш): Прохождение медицинского осмотра	В целях охраны здоровья работника			
154.594.24. Водитель	Вибрация(обш): Прохождение медицинского осмотра	В целях охраны здоровья работника			
155.594.24. Водитель	Вибрация(обш): Прохождение медицинского осмотра	В целях охраны здоровья работника			
156.594.24. Водитель	Вибрация(обш): Прохождение медицинского осмотра	В целях охраны здоровья работника			
157.594.24. Водитель	Вибрация(обш): Прохождение медицинского осмотра	В целях охраны здоровья работника			
158.594.24. Водитель	Вибрация(обш): Прохождение медицинского осмотра	В целях охраны здоровья работника			
159.594.24. Водитель	Вибрация(обш): Прохождение медицинского осмотра	В целях охраны здоровья работника			
160.594.24. Водитель	Вибрация(обш): Прохождение медицинского осмотра	В целях охраны здоровья работника			
161.594.24. Водитель	Вибрация(обш): Прохождение медицинского осмотра	В целях охраны здоровья работника			
162.594.24. Водитель легкового автомобиля	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
163.594.24. Машинист-оператор строительной машины	Вибрация(обш): Прохождение медицинского осмотра	В целях охраны здоровья работника			
164.594.24. Машинист-оператор строительной машины	Вибрация(обш): Прохождение медицинского осмотра	В целях охраны здоровья работника			
165.594.24. Машинист-оператор строительной машины	Вибрация(обш): Прохождение медицинского осмотра	В целях охраны здоровья работника			
166.594.24. Водитель автобуса	Вибрация(обш): Прохождение медицинского осмотра	В целях охраны здоровья работника			
167.594.24. Водитель грузового автомобиля	Вибрация(обш): Прохождение медицинского осмотра	В целях охраны здоровья работника			
168.594.24. Водитель грузового автомобиля	Вибрация(обш): Прохождение медицинского осмотра	В целях охраны здоровья работника			
169.594.24. Водитель грузового автомобиля	Вибрация(обш): Прохождение медицинского осмотра	В целях охраны здоровья работника			
170.594.24. Водитель грузового автомобиля	Вибрация(обш): Прохождение медицинского осмотра	В целях охраны здоровья работника			
171.594.24. Машинист крана автомобильного	Вибрация(обш): Прохождение медицинского осмотра	В целях охраны здоровья работника			
Прорабский участок № 5 контактной сети Обособленное подразделение в г. Абакан					
172.594.24. Геологист	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
Прорабский участок № 7 по энергообеспечению Обособленное подразделение в г. Абакан					

173.594.24. Электромонтажник по распределительным устройствам и вторичным цепям 2 разряда	Шум. Применение СИЗ органов слуха. Прохождение медицинских осмотров.	В целях охраны здоровья работника.			
	Тяжесть: Соблюдают рациональные режимы труда и отдыха	Снижение тяжести трудового процесса			
Обособленное подразделение г. Абакан					
174.594.24А(174.594.24-1А). Главный специалист по охране труда	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
175.594.24. Старший кладовщик	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
176.594.24А(176.594.24-1А; 176.594.24-2А). Кладовщик	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
177.594.24А(177.594.24-1А; 177.594.24-2А). Грузчик	Тяжесть: Соблюдают рациональные режимы труда и отдыха	Снижение тяжести трудового процесса			
178.594.24. Бухгалтер	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

Дата составления: 31.10.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Руководитель обособленного подразделения
Ленни Г. Абакан
(должность) _____ (подпись) _____
Толыкин Алексей Михайлович
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 01.11.2024

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный механик
(должность) _____ (подпись) _____
Шилкайтис Вячеслав Геннадьевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 01.11.2024

Руководитель направления железнодорожной автоматики и телемеханики
(должность) _____ (подпись) _____
Корсун Юрий Владимирович
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 01.11.2024

Главный специалист по охране труда
(должность) _____ (подпись) _____
Байкалова Анастасия Александровна
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 01.11.2024

Главный специалист по охране труда
(должность) _____ (подпись) _____
Тутаркова Ирина Васильевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 01.11.2024

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

3966
(№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____
Ермоленко Екатерина Михайловна
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 31.10.2024