

муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования "Центр детского и юношеского творчества "Мечта" городского округа Самара

(полное наименование работодателя)

443010, Самарская область, г. Самара, ул. Галактионовская, д. 68 литера А., Директор - Гаврилова И.Г., тел - 88463336591, e-mail - do_mechta@samara.edu.ru

(адрес места нахождения работодателя, должность, фамилия, имя, отчество руководителя, телефон, адрес электронной почты)

Сводная ведомость мероприятий по снижению уровня профессиональных рисков

№ п/п	Вид опасности
	2,
	<i>Для работника:</i>
1	Во время перемещения визуально контролировать состояние покрытия поверхности.
2	Соблюдение правил передвижения в здании учреждения и на территории.
3	Соблюдение мер предосторожности.
4	Прохождение вакцинации (от COVID 19, гриппа).
5	Соблюдение масочного режима.
6	Соблюдение мер предосторожности.
7	Регулярное проветривание помещений
8	Прохождение периодических медицинских осмотров.
9	Соблюдение режима труда и отдыха (регламентированные перерывы).
10	Применение соответствующих СИЗ
11	Использование вентиляции при проведении манипуляций.
12	Работы осуществлять в проветриваемых помещениях.
	<i>Для работодателя:</i>
1	Организация проведения своевременной уборки снега и льда с крыш.
2	Организация установки предупредительных табличек и знаков
3	Организация периодических медицинских осмотров.
4	Организация выдачи средств индивидуальной защиты (маски, перчатки, антисептик)
5	Контроль за соблюдением графика отпусков согласно ТК РФ.
6	Организация грамотного трудового процесса, рациональное распределение поставленных задач.
7	Контроль за наличием и исправностью заземления электрооборудования.
8	Контроль за наличием и комплектностью аптечки первой помощи.
9	Организация ознакомления с местом расположения схем, знаков, разметок, плана эвакуации.
10	Контроль за проведением первичного инструктажа по охране труда.
11	Контроль сроков проведения повторных инструктажей по охране труда.
12	Контроль за исправной работой пожарной сигнализации.
13	Организация и контроль за обеспечением объекта огнетушителями.
14	Организация проведения инструктажей по пожарной безопасности.
15	Контроль за размещением табличек с планом эвакуации в соответствии с требованиями по пожарной безопасности.
16	Организация выдачи средств индивидуальной защиты.


№ п/п	Вид опасности
----------	---------------


Дата составления: 26.10.2022

Председатель комиссии по оценке профессиональных рисков:

Заместитель руководителя		Калинина И.В.	26.10.2022
<small>(должность)</small>	<small>(подпись)</small>	<small>(Ф.И.О.)</small>	<small>(дата)</small>

Члены комиссии по оценке профессиональных рисков:

Секретарь руководителя		Томилова О.В.	26.10.2022
<small>(должность)</small>	<small>(подпись)</small>	<small>(Ф.И.О.)</small>	<small>(дата)</small>

Заместитель руководителя		Пугачева Е.В.	26.10.2022
<small>(должность)</small>	<small>(подпись)</small>	<small>(Ф.И.О.)</small>	<small>(дата)</small>

Исполнитель ООО "ЦКБ"

Главный специалист		Иванов Д.Д.	26.10.22
<small>(должность)</small>	<small>(подпись)</small>	<small>(Ф.И.О.)</small>	<small>(дата)</small>