

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения Медицинское объединение Дальневосточного отделения Российской академии наук

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
<i>Отделение реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы</i>					
104129А(204129А). Инструктор по лечебной физкультуре	Учитывая вредные условия труда, сохранить за работником право на льготы и компенсации.	Улучшение условий труда			
<i>Поликлиника/Клинико-диагностическая лаборатория</i>					
304129. Биолог	Учитывая вредные условия труда, сохранить за работником право на льготы и компенсации.	Улучшение условий труда			
<i>Общестационарный медицинский персонал/Кабинет клинической лабораторной диагностики</i>					
404129. Биолог	Учитывая вредные условия труда, сохранить за работником право на льготы и компенсации.	Улучшение условий труда			

Дата составления: 28.12.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по управлению качеством, по внебюджетной деятельности

_____ (должность)



_____ (подпись)

Шварева Наталья Ивановна

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.02.2025

_____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главная медицинская сестра, представитель первичной профсоюзной организации МО ДВО РАН

_____ (должность)



_____ (подпись)

Кулеш Анна Владимировна

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.02.2025

_____ (дата)

Специалист по охране труда

_____ (должность)



_____ (подпись)

Конарева Екатерина Николаевна

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.02.2025

_____ (дата)

Начальник отдела кадров

_____ (должность)



_____ (подпись)

Пильникова Татьяна Вадимовна

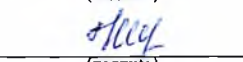
_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.02.2025

_____ (дата)

Специалист отдела кадров

_____ (должность)



_____ (подпись)

Шаромова Наталья Алексеевна

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

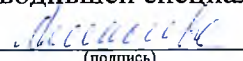
03.02.2025

_____ (дата)

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

3731

_____ (№ в реестре экспертов)



_____ (подпись)

Алексеева Ирина Николаевна

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

16.01.2025

_____ (дата)