

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи №2"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1 <i>Иммунологическая лаборатория</i>	2	3	4	5	6
1058. Биолог	Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима, контроль эффективности функционирования систем вентиляции, своевременное проведение медицинских осмотров	Снижение воздействия вредного фактора	<i>в течение года</i>	<i>Отдел Эпидемиол. контроля, Дам. зо. бр по эк. вопросам,</i>	

Дата составления: 07.10.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

 Главный врач
 (должность) *[подпись]*
 Берестенников
 Александр Викторович
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))
05.11.2025
 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 Главный бухгалтер
 (должность) *[подпись]*
 Шевченко Светлана Петровна
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))
05.11.2025
 (дата)

 Заместитель главного врача по экономическим вопросам
 (должность) *[подпись]*
 Меркулова Татьяна Николаевна
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))
05.11.2025
 (дата)

 Начальник отдела кадров
 (должность) *[подпись]*
 Никольская Наталья Петровна
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))
05.11.2025
 (дата)

 Специалист по охране труда
 (должность) *[подпись]*
 Гайнулина Людмила Николаевна
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))
05.11.2025
 (дата)

 Главная медицинская сестра
 (должность) *[подпись]*
 Панченко Анжелика Рифовна
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))
05.11.2025
 (дата)

Уполномоченный по охране труда от профсоюзного комитета КГБУЗ "КБСМП № 2"

 Заболоцкая Галина Владимировна

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

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

1445

Кузнецова Елена Юрьевна

07.10.2025

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)