

**Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда**

Наименование организации: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

1	2	3	4	5	6
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, ответственные для выполнения	Отметка о выполнении
1 Поликлиника	2	3	4	5	6
Кабинет медико-психологического консультирования					
03010001. Медицинский психолог	Биологический: неустранимый фактор	Мероприятия не требуются			
	Напряженность: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение напряженности трудового процесса			

Дата составления: 13.12.2024

**Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда**

Заместитель главного врача по медицинской части

(должность)

Сергачева И.В.  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

08.04.2025  
(дата)

**Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:**

Врач-эпидемиолог

(должность)

Чмеленко Н.В.  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

09.04.2025  
(дата)

Заведующая отделением профилактики

(должность)

Кабанова Е.В.  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

08.04.2025  
(дата)

Главная медсестра

(должность)

Скопец О.А.  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

09.04.2025  
(дата)

Начальник отдела кадров

(должность)

Короткова В.И.  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

08.04.2025  
(дата)

Ведущий экономист

(должность)

Шкуро Е.Р.  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

08.04.2025  
(дата)

Специалист по охране труда

(должность)

Семенова И.П.  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

09.04.2025  
(дата)



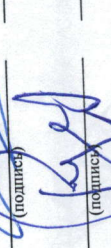
Председатель ПК  
(должность)



Пылин Е.Ю.  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.01.2025  
(дата)

Начальник юридического отдела  
(должность)



Рустамов Р.М.  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

05.01.2025  
(дата)


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

Голенков С.А.  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

13.12.2024  
(дата)

5014  
(№ в реестре экспертов)



№	Имя, фамилия, отчество (при наличии)	Подпись	Дата
1	Голенков С.А.		13.12.2024
2			
3			
4			
5			