

**Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда**

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника № 8 города Краснодара"  
**Министерства здравоохранения Краснодарского края**

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
<b>Консультативно-диагностическое отделение</b>	Отсутствует	Отсутствует	-	-	-
<i>Кабинет врача оториноларинголога</i>	Отсутствует	Отсутствует	-	-	-
<b>Общеполиклинический медицинский персонал</b>	Отсутствует	Отсутствует	-	-	-
<b>Обособленное структурное подразделение - педиатрический участок № 6 пос. Змаменский, ул. Гагарина, д. 9/2</b>	Отсутствует	Отсутствует	-	-	-
<b>Обособленное структурное подразделение - педиатрический участок № 19 пос. Подсобного производственного хозяйства биофабрики, ул. Донбасская, д. 6</b>	Отсутствует	Отсутствует	-	-	-
<b>Отделение организации медицинской помощи несовершеннолетним в общеобразовательном учреждении</b>	Отсутствует	Отсутствует	-	-	-
<i>МБОУ СОШ № 7 г. Краснодар</i>	Отсутствует	Отсутствует	-	-	-
<i>МБОУ СОШ № 57 г. Краснодар</i>	Отсутствует	Отсутствует	-	-	-
<i>МБОУ СОШ № 58 г. Краснодар</i>	Отсутствует	Отсутствует	-	-	-
<i>МБОУ СОШ № 60 г. Краснодар</i>	Отсутствует	Отсутствует	-	-	-
<i>МБОУ СОШ № 74 п. Лорис</i>	Отсутствует	Отсутствует	-	-	-
<b>Бухгалтерия</b>	Отсутствует	Отсутствует	-	-	-

Дата составления: 06.09.2021

## Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

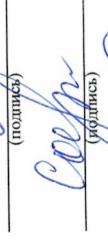
заместитель главного врача

по медицинской части \_\_\_\_\_  
 (подпись) \_\_\_\_\_  
 (должность)

Рудомёткина С.П. \_\_\_\_\_  
 (ф.и.о.) \_\_\_\_\_  
 (дата)

20.09.2021 г.

## Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда		Галка С.С. (подпись) _____ (ф.и.о.) _____ (дата)
Главная медицинская сестра		Глущенко Н.П. (подпись) _____ (ф.и.о.) _____ (дата)
Врач УЗИ		Саблев И.В. (подпись) _____ (ф.и.о.) _____ (дата)
Председатель профкома		Радько С.Ю. (подпись) _____ (ф.и.о.) _____ (дата)

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

4189 \_\_\_\_\_  
 (№ в реестре экспертов) \_\_\_\_\_  
 Копыл Евгений Александрович  
 (подпись) \_\_\_\_\_  
 (ф.и.о.) \_\_\_\_\_  
 (дата)

06.09.2021