

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 23 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
Мероприятия по улучшению условий труда не предусмотрены					

Дата составления: 18.09.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по медицинской части

(должность)


(подпись)

Косенко Екатерина Владимировна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.10.2025
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заведующий терапевтическим отделением

(должность)


(подпись)

Жаворонкова Анна Юрьевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.10.2025
(дата)

Заведующий детским поликлиническим отделением

(должность)


(подпись)

Вострецова София Зорайировна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.10.2025
(дата)

Старшая медицинская сестра

(должность)


(подпись)

Быкова Жанна Владимировна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.10.2025
(дата)

Старшая медицинская сестра

(должность)


(подпись)

Фирсова Елена Сергеевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.10.2025
(дата)

Специалист по охране труда

(должность)


(подпись)

Маслакова Наталья Николаевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.10.2025
(дата)

Специалист по кадрам

(должность)


(подпись)

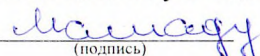
Силантьева Марина Геннадьевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.10.2025
(дата)

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

668

(№ в реестре экспертов)


(подпись)

Машаду Анастасия Олеговна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

18.09.2025
(дата)

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение «Городская поликлиника № 23 города Краснодара» министерства здравоохранения Краснодарского края

[illegible]

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																					
		Химический	Биологический	Аэроионизирующее воздействие	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры световой среды	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условия труда	Итоговый класс (подкласс) условия труда с учетом эквивалентности СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да, нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да, нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да, нет)	Молочко или другие равноценные пищевые продукты (да, нет)	Лечебно-профилактическое питание (да, нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да, нет)	
1		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
	1. Терапевтическое отделение, кабинет врача-терапевта участкового																						
38	2. Первичный онкологический кабинет	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
36	3. Детское поликлиническое отделение городской поли-	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет

	клиники, кабинет врача-педиатра участкового																						
46	Врач-педиатр	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
	4. Детское поликлиническое отделение городской поликлиники, кабинет неотложной помощи																						
43	Врач-педиатр	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
44	Медицинская сестра	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет

Дата составления: 18.09.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по медицинской части

(должность)

(подпись)

Косенко Екатерина Владимировна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.10.2025

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заведующий терапевтическим отделением

(должность)

(подпись)

Жаворонкова Анна Юрьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.10.2025

(дата)

Заведующий детским поликлиническим отделением

(должность)

(подпись)

Вострецова София Зорайировна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.10.2025

(дата)

Старшая медицинская сестра

(должность)

(подпись)

Быкова Жанна Владимировна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.10.2025

(дата)

Старшая медицинская сестра

(должность)

(подпись)

Фирсова Елена Сергеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.10.2025

(дата)

Специалист по охране труда

(должность)

(подпись)

Маслакова Наталья Николаевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.10.2025

(дата)

Специалист по кадрам

(должность)

(подпись)

Силантьева Марина Геннадьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.10.2025

(дата)

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

668

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Машаду Анастасия Олеговна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

18.09.2025

(дата)