## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница № 40 Курортного района"

| 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 |
| ***Административно-управленческий персонал*** | | | | | |
| 545. Заместитель главного врача по терапии | Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются | | | | |
| ***Детское поликлиническое отделение поликлиники №68*** | | | | | |
| 546. Оператор электронно-вычислительных и вычислительных машин | Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются | | | | |
| ***Кабинет рентгеновской компьютерной и магнитно-резонансной томографии рентгеновского отделения*** | | | | | |
| 547. Медицинская сестра | Биологический: Фактор не устраним | Предоставление и сохранение льгот и компенсаций | | | |
| ***Медицинский архив*** | | | | | |
| 548. Регистратор | Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются | | | | |
| ***Отдел организации транспортировки пациентов, уборки и дезинфекции помещений*** | | | | | |
| 549. Начальник отдела | Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются | | | | |
| 550. Диспетчер | Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются | | | | |
| 551. Уборщик производственных и служебных помещений | Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются | | | | |
| 552. Уборщик производственных и служебных помещений | Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются | | | | |
| 553. Уборщик производственных и служебных помещений | Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются | | | | |
| 554. Курьер | Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 555. Санитарка (санитар) | Биологический: Фактор не устраним | Предоставление и сохранение льгот и компенсаций | | | |
| 556. Санитарка (санитар) | Биологический: Фактор не устраним | Предоставление и сохранение льгот и компенсаций | | | |
| 557. Сестра-хозяйка | Биологический: Фактор не устраним | Предоставление и сохранение льгот и компенсаций | | | |
| ***Эндоскопическое отделение*** | | | | | |
| 558. Санитарка (санитар) | Биологический: Фактор не устраним | Предоставление и сохранение льгот и компенсаций | | | |
| ***Участок по обращению с медицинскими отходами класса Б,В*** | | | | | |
| 559. Медицинский дезинфектор | Биологический: Фактор не устраним | Предоставление и сохранение льгот и компенсаций | | | |

Дата составления: 21.07.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

| Заместитель главного врача по организационной и кадровой работе | | Сенина Вера Петровна | |
|---|---|---|---|
| (должность) | (подпись) | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

| Главный бухгалтер | | Грищенко Марина Егоровна | |
|---|---|---|---|
| (должность) | (подпись) | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | (дата) |
| Начальник отдела кадров | | Шмакова Наталия Алексеевна | |
| (должность) | (подпись) | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | (дата) |
| Руководитель группы нормирования труда и заработной платы | | Изварина Татьяна Александровна | |
| (должность) | (подпись) | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | (дата) |
| Юрисконсульт | | Земляченко Наталья Олеговна | |
| (должность) | (подпись) | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | (дата) |
| Председатель профсоюзного комитета | | Бородулина Татьяна Евгеньевна | |
| (должность) | (подпись) | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | (дата) |
| Специалист по охране труда | | Алексеева Алена Владимировна | |
| (должность) | (подпись) | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | (дата) |

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

| 608 | | Габриадзе Юрий Шотович | 21.07.2025 |
|---|---|---|---|
| (№ в реестре экспертов) | (подпись) | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | (дата) |