

## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Клинический медико-хирургический центр Министерства здравоохранения Омской области»

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
<i>Отделение экспертизы профпригодности / Регистра-тура</i>					
566. Медицинский регистратор	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
567. Регистратор	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

Дата составления: 29.05.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда  
заместитель главного врача по хирур-  
гической помощи

\_\_\_\_\_ Зайцев Владимир Васильевич \_\_\_\_\_

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

заместитель главного врача по эконо-  
мическим вопросам

\_\_\_\_\_ Голубева Анна Николаевна \_\_\_\_\_

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

руководитель сектора охраны труда  
отдела правового обеспечения и кон-  
троля

\_\_\_\_\_ Лейтланд Дарья Валентиновна \_\_\_\_\_

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

начальник отдела по управлению пер-  
соналом

\_\_\_\_\_ Лысенко Юлия Николаевна \_\_\_\_\_

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

заместитель главного врача по право-  
вым вопросам

\_\_\_\_\_ Искендеров Нариман Гамлетович \_\_\_\_\_

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

заместитель главного врача по терапии  
и реабилитации

(должность)

(подпись)

Романовская Елена Викторовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

председатель первичной организации  
профсоюза работников БУЗОО «КМХЦ  
МЗОО»

(должность)

(подпись)

Романовский Константин Викто-  
рович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

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

1722

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Кретева Анна Михайловна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

29.05.2025

(дата)