

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Казенное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры "Станция переливания крови"

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
Отдел заготовки крови и ее компонентов					
<i>Группа выбраковки компонентов крови</i>					
19. Врач трансфузиолог	Применение средств индивидуальной защиты, проведение медицинских осмотров	Исключение риска инфицирования			
Отдел лабораторной диагностики					
<i>Группа клинических исследований</i>					
3/932. Биолог	Применение средств индивидуальной защиты, проведение медицинских осмотров	Исключение риска инфицирования			

Дата составления: 14.02.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач (должность) _____ Чемакин Юрий Алексеевич (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
(подпись) _____ (дата) 05.03.2025

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель руководителя по управлению персоналом _____ Рукавишников Жанна Владимировна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
(должность) _____ (подпись) _____ (дата) 03.03.2025

Заместитель руководителя по экономическим вопросам _____ Щербакова Марина Владимировна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
(должность) _____ (подпись) _____ (дата) 08.03.2025

Заведующая отделом заготовки крови и ее компонентов – врач-трансфузиолог _____ Горячкина Татьяна Алексеевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
(должность) _____ (подпись) _____ (дата) 03.03.2025

Заведующая отделом лабораторной диагностики – врач клинической лабораторной диагностики _____ Гунько Светлана Вячеславовна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
(должность) _____ (подпись) _____ (дата) 03.03.2025

Специалист по охране труда

(должность)



(подпись)

Председатель профсоюзного комитета

(должность)



(подпись)

Федоровских Кристина Сергеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.03.2025

(дата)

Москаленко Оксана Николаевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

04.03.2025

(дата)

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

848

(№ в реестре экспертов)



(подпись)

Астраханов Сергей Сергеевич

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

14.02.2025

(дата)