приказ 184-ОТ от 09.06.26

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Лагомед"

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
Психотерапия					
2. Врач-психиатр	Соблюдение санитарноэпидемиологического режима учреждения и применение сертифицированных средств индивидуальной защиты при осуществлении трудовой деятельности.Применение средств индивидуальной защиты, проведение медицинских осмотров	Снижение вредности			
3. Врач-психотерапевт	Соблюдение санитарноэпидемиологического режима учреждения и применение сертифицированных средств индивидуальной защиты при осуществлении трудовой деятельности.Применение средств индивидуальной защиты, проведение медицинских осмотров	Снижение вредности			
Терапия и детство					
4. Врач-терапевт	Соблюдение санитарноэпидемиологического режима учреждения и применение сертифицированных средств индивидуальной защиты при осуществлении трудовой деятельности.Применение средств индивидуальной защиты, проведение медицинских осмотров	Снижение вредности			
5. Врач-диетолог	Соблюдение санитарноэпидемиологического режима учреждения и применение сертифицированных средств индивидуальной защиты при осуществлении трудовой деятельности.Применение средств индивидуальной защиты, проведение медицинских осмотров	Снижение вредности			
6. Врач-невролог	Соблюдение санитарноэпидемиологического режима учреждения и применение сертифицированных средств индивидуальной защиты при осуществлении трудовой деятельности.Применение	Снижение вредности			

	средств индивидуальной защиты, проведение медицинских осмотров				
7. Врач-эндокринолог	Соблюдение санитарноэпидемиологического режима учреждения и применение сертифицированных средств индивидуальной защиты при осуществлении трудовой деятельности.Применение средств индивидуальной защиты, проведение медицинских осмотров	Снижение вредности			
8. Врач-эндокринолог детский	Соблюдение санитарноэпидемиологического режима учреждения и применение сертифицированных средств индивидуальной защиты при осуществлении трудовой деятельности.Применение средств индивидуальной защиты, проведение медицинских осмотров	Снижение вредности			
Административный персонал					
9. Медицинский психолог	Соблюдение санитарноэпидемиологического режима учреждения и применение сертифицированных средств индивидуальной защиты при осуществлении трудовой деятельности.Применение средств индивидуальной защиты, проведение медицинских осмотров	Снижение вредности			
10. Главный врач	Соблюдение санитарноэпидемиологического режима учреждения и применение сертифицированных средств индивидуальной защиты при осуществлении трудовой деятельности.Применение средств индивидуальной защиты, проведение медицинских осмотров	Снижение вредности			
11. Заместитель главного врача	Соблюдение санитарноэпидемиологического режима учреждения и применение сертифицированных средств индивидуальной защиты при осуществлении трудовой деятельности.Применение средств индивидуальной защиты, проведение медицинских осмотров	Снижение вредности			
12. Секретарь-администратор	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
13. Уборщик служебных помещений	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

Дата составления: 02.06.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор		Барминов И.А.	09.06.26
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии)	(дата)

Секретарь председателя комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Врач-психиатр		Воронцов М.Э.	09.06.26
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач		Корнышова Н.С.	09.06.26
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии)	(дата)

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

5837		Гайгерова Эльвира Юрьевна	
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии)	(дата)