

## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Бэл-Ар МЕД»

| 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                    |
| <b>Терапевтическое отделение<br/>Медицинский центр</b>  |                                                                             |                                     |                 |                                                        |                      |
| 16/20 . Медицинская сестра по массажу                   | Тяжесть трудового процесса: Организовать рациональные режимы труда и отдыха | Снижение тяжести трудового процесса |                 |                                                        |                      |

Дата составления: 14.11.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Первый заместитель генерального директора

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
Федорова Ксения Сергеевна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
14.11.2025  
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда  
(должность)  
\_\_\_\_\_  
(подпись)  
Давыдова Юлия Сергеевна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
14.11.2025  
(дата)

Главная медицинская сестра  
(должность)  
\_\_\_\_\_  
(подпись)  
Гудкова Светлана Семеновна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
14.11.2025  
(дата)

Заместитель главного врача по медицинской части  
(должность)  
\_\_\_\_\_  
(подпись)  
Вороненкова Елена Алексеевна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
14.11.2025  
(дата)

Заместитель генерального директора по административно-хозяйственной части  
(должность)  
\_\_\_\_\_  
(подпись)  
Лименько Игорь Олегович  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
14.11.2025  
(дата)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
Ямщикова Анастасия Сергеевна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
14.11.2025  
(дата)

(№ в реестре экспертов)

6259