Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская поликлиника №107 Департамента здравоохранения города Москвы»

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
Офтальмологическое отделение (127273, г. Москва, ул. Декабристов, д. 24)	Мероприятия по условиям улучшения труда не требуются				
Урологическое отделение (127273, г. Москва, ул. Декабристов, д. 24)					
Отделение телемедицинских технологий (127273, г. Москва, ул. Декабристов, д. 24)					
Отделение по оказанию платных медицинских услуг (127273, г. Москва, ул. Декабристов, д. 24)					
Отделение медицинской профилактики № 3 (127273, г. Москва, ул. Декабристов, д. 24)					
Филиал №4 (127490, г. Москва, ул. Пестеля, д. 6а)					
Справочно-информационный отдел					
Справочно-информационный отдел 2					

Дата составления: 20.02.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместителя главного врача по медицинской части		Аллянов Александр Владимирович	16 МАР 2026
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главная медицинская сестра		Ржевская Надежда Викторовна	16 МАР 2026
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Начальник отдела кадров		Шевелева Ольга Николаевна	16 МАР 2026
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Председатель профсоюзного комитета		Шадрова Инна Владимировна	16 МАР 2026
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Специалист по охране труда		Шмакова Светлана Анатольевна	16 МАР 2026
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

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

3370		Лебедева Татьяна Викторовна	20.02.2026
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)