

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр Костромской 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
Администрация					
26001. Заместитель директора по информационной безопасности и информационным технологиям	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
Отдел информационного сопровождения МИС					
26002. Ведущий специалист	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
26003. Ведущий специалист	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
26004. Ведущий специалист	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
26005. Главный специалист	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
Отдел медицинской статистики, статистического анализа и информационно-аналитической работы					
26006. Врач-статистик	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

Дата составления: 01.06.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда
Заместитель директора по информационной безопасности и информационным технологиям

ГЛЯМ (должность) _____ (подпись) _____ Молотиллов Валерий Николаевич (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 16.06.2026 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер (должность) _____ (подпись) _____ Сиротина Елена Евгеньевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 16.06.2026 (дата)

Начальник общего отдела (должность) _____ (подпись) _____ Смирнова Марина Михайловна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 16.06.2026 (дата)

Специалист по кадрам администрации (должность) _____ (подпись) _____ Некрасова Галина Валерьевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 16.06.2026 (дата)

Заместитель директора по контрольно-ревизионной деятельности _____ (подпись) _____ Акимова Ирина Николаевна _____ 16.06.2026 (дата)

(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда:			
841		Юмаев Анвар Мунирович	01.06.2026
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)