

40	Специалист по социальной работе	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
41	Культурный организатор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
42	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	-	-	-	-	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
43	Санитарка	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	-	-	-	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
44	Уборщик служебных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
45	Машинист по стирке и ремонту спецодежды	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
46	Парикмахер	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
47	Организация питания Заведующий производством (шеф-повар)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
48	Официант	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
49	Мойщик посуды	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
50	Отделение реабилитации несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями, ул. Пушкинская, д.4 Заведующий отделением	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
51	Специалист по социальной работе	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
52	Педагог-психолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
53	Полустационарное отделение реабилитации несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями, ул. Пушкинская, д. 4 Специалист по социальной работе	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
54	Отделение социального приюта для детей и подростков Специалист по социальной работе	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 21.12.2015

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор

Каплина М.А.

(должность)

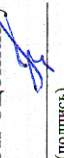
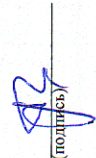
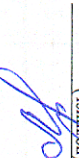
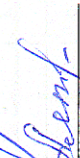
М.А. Каплина

(подпись)

28.12.15

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по пожарной безопасности (должность)	 (подпись)	Павлова Л.А. (Ф.И.О.)	<u>28.12.2015</u> (дата)
Заведующий стационарным отделением социального обслуживания граждан (должность)	 (подпись)	Елсуикова Т.В. (Ф.И.О.)	<u>28.12.2015</u> (дата)
Заведующий специализированным отделением социально-медицинского обслуживания на дому (должность)	 (подпись)	Леонова И.В. (Ф.И.О.)	<u>28.12.2015</u> (дата)
Заведующий отделением социального приюта для детей (должность)	 (подпись)	Александрова М.Е. (Ф.И.О.)	<u>28.12.2015</u> (дата)

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

331 (№ в реестре экспертов)	 (подпись)	Яшкина Ю.Н. (Ф.И.О.)	<u>21.12.16</u> (дата)
--------------------------------	--	-------------------------	---------------------------

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: **ОАУСО "Боровичский КЦСО"**

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
Стационарное отделение социального обслуживания граждан					
42. Младшая медицинская сестра по уходу за больными	Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение тяжести трудового процесса			
43. Санитарка	Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение тяжести трудового процесса			

Дата составления: 21.12.2015

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ (подпись) _____ (дата)
 Калинина М.А. _____

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по пожарной безопасности _____ (подпись) _____ (дата)
 Павлова Л.А. _____

Заведующий стационарным отделением социального обслуживания граждан _____ (подпись) _____ (дата)
 Елсукова Т.В. _____

Заведующий специализированным отделением социально-медицинского обслуживания на дому _____ (подпись) _____ (дата)
 Леонова И.В. _____

Заведующий отделением социального приюта для детей _____ (подпись) _____ (дата)
 Александрова М.Е. _____

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

331 _____ (подпись) _____ (дата)
 Яцкина Ю.Н. _____

(№ в реестре экспертов)