

### Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

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>Отдел контроля качества</b>					
PM 103. Техник-лаборант	Контроль применения работниками средств индивидуальной защиты органов дыхания (СИЗОД) - респираторов для защиты от паров фенола	Защита работников от воздействия вредных веществ в воздухе рабочей зоны при работе с фенолформальдегидными соединениями	досрочно	Отдел контроля качества	Выполнено
	Контроль предоставления и соблюдения работниками регламентированных перерывов		досрочно	Отдел контроля качества	Выполнено
<b>Служба главного инженера</b>					
<i>Отдел главного механика. Участок технологического оборудования</i>					
PM 107. Токарь-фрезеровщик	Контроль обеспечения работника противошумными наушниками требуемого класса защиты и их применения	Защита органов слуха работника от повышенного уровня шума	досрочно	Служба главного инженера, участка технологического оборуд.	Выполнено
	Контроль предоставления и соблюдения работником регламентированных перерывов	Снижение производственного утомления работника	досрочно	Служба главного инженера, участка технологического оборуд.	Выполнено

Дата составления: 17.11.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

исполнительный директор  
(должность)
  
(подпись)
Тетерин Константин Константинович  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
28.11.2025  
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

главный инженер  
(должность)
  
(подпись)
Селехов Алексей Николаевич  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
28.11.2025  
(дата)

специалист по охране труда  
(должность)
  
(подпись)
Уразова Инна Сергеевна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
28.11.2025  
(дата)

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

3954  
(должность)
  
(подпись)
Косякова Татьяна Георгиевна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
17.11.2025  
(дата)