Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
Административно-хозяйственная часть	**Мероприятия по улучшению условий труда не требуются**				
Общее отделение					
01310/03. Медицинская сестра перевязочной	Биологический: Действие биологического фактора обусловлено спецификой профессиональной деятельности и является вмененным				
Социальная реабилитация	**Мероприятия по улучшению условий труда не требуются**				