

Таблица 1

Таблица 2

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая поликлиника на Псковской»

Наименование структурного подразделения, рабочего места 1	Наименование мероприятия 2	Цель мероприятия 3	Срок выполнения 4	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения 5	Отметка о выполнении 6
Врачебный персонал					
21А. Врач-стоматолог-ортопед	Биологический: применение средств индивидуальной защиты, проведение влажной уборки в помещении с дезсредствами не менее 2-х раз за смену. Обработка воздушной среды бактерицидными лампами.	Уменьшение воздействия фактора	определяется работодателем	определяется работодателем	в соответствии с планом – графиком организации
26А. Врач-стоматолог-терапевт	Биологический: применение средств индивидуальной защиты, проведение влажной уборки в помещении с дезсредствами не менее 2-х раз за смену. Обработка воздушной среды бактерицидными лампами.	Уменьшение воздействия фактора	определяется работодателем	определяется работодателем	в соответствии с планом – графиком организации
56А. Врач-стоматолог	Биологический: применение средств индивидуальной защиты, проведение влажной уборки в помещении с дезсредствами не менее 2-х раз за смену. Обработка воздушной среды бактерицидными лампами.	Уменьшение воздействия фактора	определяется работодателем	определяется работодателем	в соответствии с планом – графиком организации
58. Врач-стоматолог общей практики	Биологический: применение средств индивидуальной защиты, проведение влажной уборки в помещении с дезсредствами не менее 2-х раз за смену. Обработка воздушной среды бактерицидными лампами.	Уменьшение воздействия фактора	определяется работодателем	определяется работодателем	в соответствии с планом – графиком организации
29. Врач-стоматолог-хирург	Биологический: применение средств индивидуальной защиты, проведение влажной уборки в помещении с дезсредствами не менее 2-х раз за смену. Обработка воздушной среды бактерицидными лампами.	Уменьшение воздействия фактора	определяется работодателем	определяется работодателем	в соответствии с планом – графиком организации
24. Зубной врач	Биологический: применение средств индивидуальной защиты, проведение влажной уборки в помещении с дезсредствами не менее 2-х раз за смену. Обработка воздушной среды бактерицидными лампами.	Уменьшение воздействия фактора	определяется работодателем	определяется работодателем	в соответствии с планом – графиком организации
34. Врач-стоматолог детский	Биологический: применение средств индивидуальной защиты, проведение влажной уборки в помещении с дезсредствами не менее 2-х раз за смену. Обработка воздушной среды бактерицидными лампами.	Уменьшение воздействия фактора	определяется работодателем	определяется работодателем	в соответствии с планом – графиком организации

	бактерицидными лампами.				
25. Врач-ортодонт	Биологический: применение средств индивидуальной защиты, проведение влажной уборки в помещениях с дезсредствами не менее 2-х раз за смену. Обработка воздушной среды бактерицидными лампами.	Уменьшение воздействия фактора	определяется работодателем	определяется работодателем	в соответствии с планом – графиком организации
Средний и младший медицинский персонал					
44А. Медицинская сестра	Биологический: применение средств индивидуальной защиты, проведение влажной уборки в помещениях с дезсредствами не менее 2-х раз за смену. Обработка воздушной среды бактерицидными лампами.	Уменьшение воздействия фактора	определяется работодателем	определяется работодателем	в соответствии с планом – графиком организации

Дата составления: 25.03.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач (должность) _____ Иванов Станислав Васильевич (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 7.04.25 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по лечебной работе (должность) _____ Мамедов Роман Александрович (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 7.04.25 (дата)

Главный бухгалтер (должность) _____ Алексеева Анна Станиславовна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 7.04.25 (дата)

Заведующая хозяйством (должность) _____ Мозговая Ирина Николаевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 7.04.25 (дата)

Главная медицинская сестра (должность) _____ Бойко Ольга Владимировна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 7.04.25 (дата)

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

282 _____ Добротина Татьяна Олеговна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 25.03.2025 (дата)

(№ в реестре экспертов)