

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «МЕДЕНТ-ГАРАНТ»

| Наименование структурного подразделения, рабочего места | Наименование мероприятия | Цель мероприятия | Срок выполнения | Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения | Отметка о выполнении |
|---|--|--|-----------------|--|----------------------|
| 1 <i>основное</i> | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 4. Врач-стоматолог-детский | Биологический: Соблюдать требования режимов безопасности работы в кон- кретных условиях, с учетом характера работ, требований безопасности труда, производственной санитарии, личной гигиены, применения средств индивидуальной защиты. | Ограничение контакта с биологически опасными объектами, уменьшения риска получения профзаболевания | | | |
| 5. Врач-стоматолог-хирург | Биологический: Соблюдать требования режимов безопасности работы в кон- кретных условиях, с учетом характера работ, требований безопасности труда, производственной санитарии, личной гигиены, применения средств индивидуальной защиты. | Ограничение контакта с биологически опасными объектами, уменьшения риска получения профзаболевания | | | |
| 6. Врач-стоматолог-терапевт | Биологический: Соблюдать требования режимов безопасности работы в кон- кретных условиях, с учетом характера работ, требований безопасности труда, производственной санитарии, личной гигиены, применения средств индивидуальной защиты. | Ограничение контакта с биологически опасными объектами, уменьшения риска получения профзаболевания | | | |
| 7. Врач-стоматолог-ортопед | Биологический: Соблюдать требования режимов безопасности работы в кон- кретных условиях, с учетом характера работ, требований безопасности труда, производственной санитарии, личной гигиены, применения средств индивидуальной защиты. | Ограничение контакта с биологически опасными объектами, уменьшения риска получения профзаболевания | | | |
| 8А. Врач-стоматолог | Биологический: Соблюдать требования режимов безопасности работы в кон- кретных условиях, с учетом характера работ, требований безопасности труда, | Ограничение контакта с биологически опасными объектами, уменьшения риска получения профзаболевания | | | |

| | | | | |
|-------------------------|---|--|--|--|
| | производственной санитарии, личной гигиены, применения средств индивидуальной защиты. | | | |
| 9. Врач общей практики | Биологический: Соблюдать требования режимов безопасности работы в контактных условиях, с учетом характера работ, требований безопасности труда, производственной санитарии, личной гигиены, применения средств индивидуальной защиты. | Ограничение контакта с биологически опасными объектами, уменьшения риска заражения профзаболевания | | |
| 10А. Медицинская сестра | Биологический: Соблюдать требования режимов безопасности работы в контактных условиях, с учетом характера работ, требований безопасности труда, производственной санитарии, личной гигиены, применения средств индивидуальной защиты. | Ограничение контакта с биологически опасными объектами, уменьшения риска заражения профзаболевания | | |
| 12. Рентгенолаборант | Биологический: Соблюдать требования режимов безопасности работы в контактных условиях, с учетом характера работ, требований безопасности труда, производственной санитарии, личной гигиены, применения средств индивидуальной защиты. | Ограничение контакта с биологически опасными объектами, уменьшения риска заражения профзаболевания | | |

Дата составления: 21.09.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор
(должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) Блескун Д.В.

27.09.2022
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главная медицинская сестра
(должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) Червянинова Е.А.

27.09.2022
(дата)

Администратор
(должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) Савенко А.В.

27.09.2022
(дата)

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

№ 5337
(№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) Мальцева В.А.

21.09.2022
(дата)