

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

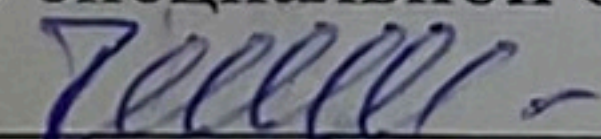
Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Волга-Дент"

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
2. Врач-стоматолог-терапевт	Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вредности			
	Использовать одноразовые СИЗ органов дыхания и рук (маски, перчатки)	Снижение вероятности вредного воздействия патогенных микроорганизмов на работника			
	Организовать прохождение периодических медицинских осмотров (обследований) работников	Выявление и предотвращение профзаболеваний на рабочих местах			
5. Медицинская сестра	Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вероятности вредного воздействия патогенных микроорганизмов на работника			
	Использовать одноразовые СИЗ органов дыхания и рук (маски, перчатки)	Снижение вероятности вредного воздействия патогенных микроорганизмов на работника			
	Организовать прохождение периодических медицинских осмотров (обследований) работников	Выявление и предотвращение профзаболеваний на рабочих местах			
6. Врач-стоматолог-терапевт	Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вероятности вредного воздействия патогенных микроорганизмов на работника			
	Использовать одноразовые СИЗ органов дыхания и рук (маски, перчатки)	Снижение вероятности вредного воздействия патогенных микроорганизмов на работника			
	Организовать прохождение периодических медицинских осмотров (обследований) работников	Выявление и предотвращение профзаболеваний на рабочих местах			

Дата составления: 19.11.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

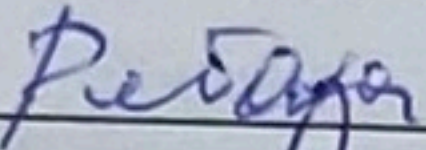
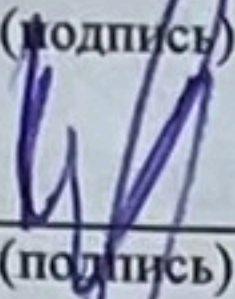
Директор
(должность)


(подпись)

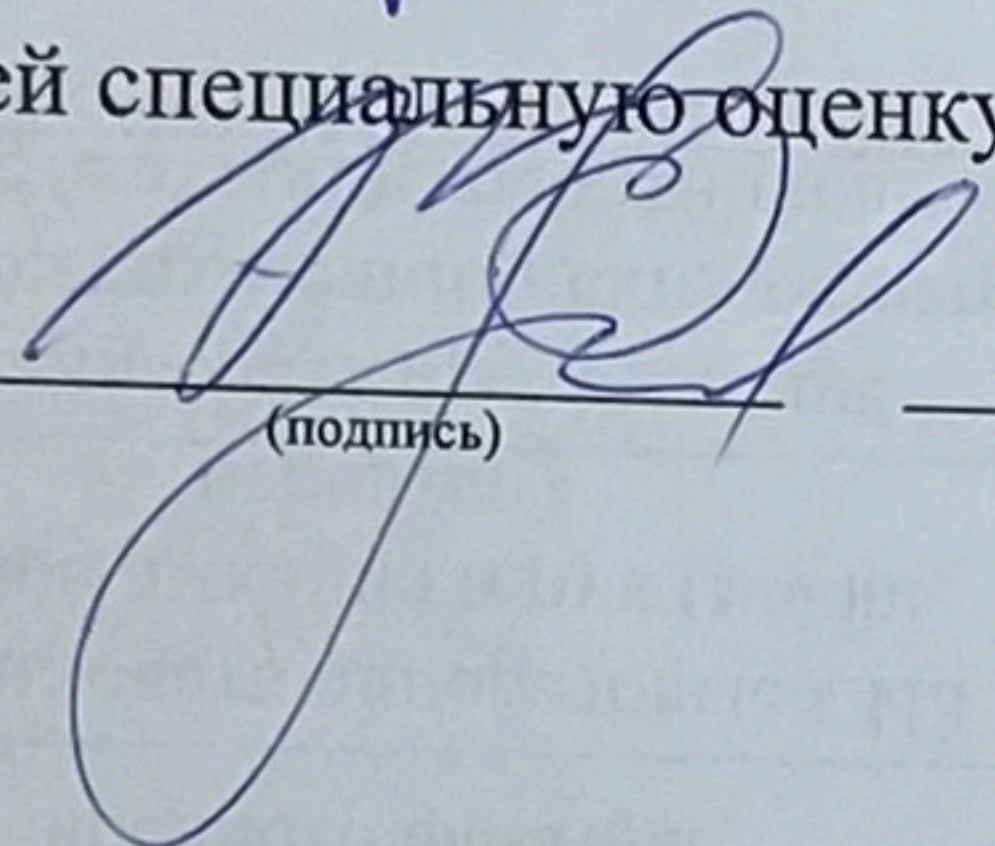
Терентьева Ирина Владимировна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

20.11.25
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Администратор (должность)	 (подпись)	Рябоха Дмитрий Владимирович (фамилия, имя, отчество (при наличии))	20.11.25 (дата)
Врач-стоматолог (должность)	 (подпись)	Кузнецов Игорь Валерьевич (фамилия, имя, отчество (при наличии))	20.11.25 (дата)

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

4939 (№ в реестре экспертов)	 (подпись)	Варламова О.Н. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	19.11.2025 (дата)
---------------------------------	---	--	----------------------