

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Волна-Дента»

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
<i>Административно-управленческий персонал</i>					
<i>Хозяйственная часть</i>					
<i>Терапевтическое отделение</i>					
1/2025. Заведующий терапевтическим отделением — врач-стоматолог-терапевт	Биологический: Фактор неустрашим	Предоставление льгот и компенсаций			
8. Врач-стоматолог-терапевт	Биологический: Фактор неустрашим	Предоставление льгот и компенсаций			
8-1. Врач-стоматолог-терапевт	Биологический: Фактор неустрашим	Предоставление льгот и компенсаций			
12. Врач-стоматолог-терапевт	Биологический: Фактор неустрашим	Предоставление льгот и компенсаций			
9. Врач-стоматолог-терапевт	Биологический: Фактор неустрашим	Предоставление льгот и компенсаций			
11. Врач-стоматолог-терапевт	Биологический: Фактор неустрашим	Предоставление льгот и компенсаций			
15. Врач-стоматолог-детский	Биологический: Фактор неустрашим	Предоставление льгот и компенсаций			
29. Зубной врач	Биологический: Фактор неустрашим	Предоставление льгот и компенсаций			
28. Зубной врач	Биологический: Фактор неустрашим	Предоставление льгот и компенсаций			
<i>Ортодонтическое отделение</i>					
2/2025. Заведующий ортодонтическим отделением-врач-стоматолог-ортодонт	Биологический: Фактор неустрашим	Предоставление льгот и компенсаций			
27А(27-1А). Врач-ортодонт	Биологический: Фактор неустрашим	Предоставление льгот и компенсаций			
26. Врач-ортодонт	Биологический: Фактор неустрашим	Предоставление льгот и компенсаций			
14. Врач-стоматолог	Биологический: Фактор неустрашим	Предоставление льгот и компенсаций			
<i>Ортодонтическое отделение</i>					

3/2025. Заведующий ортопедическим отделением — врач-стоматолог-ортопед 19А(19А). Врач-стоматолог-ортопед	Биологический: Фактор неустрашим	Предоставление льгот и компенсаций		
18. Врач-стоматолог-ортопед	Биологический: Фактор неустрашим	Предоставление льгот и компенсаций		
22. Врач-стоматолог-ортопед	Биологический: Фактор неустрашим	Предоставление льгот и компенсаций		
25А(25-1А; 25-2А). Врач-стоматолог-хирург	Биологический: Фактор неустрашим	Предоставление льгот и компенсаций		
4/2025А(5/2025А; 6/2025А; 7/2025А). Врач-стоматолог	Биологический: Фактор неустрашим	Предоставление льгот и компенсаций		
<i>Основное</i>				
31. Рентгенолаборант	Биологический: Фактор неустрашим	Предоставление льгот и компенсаций		
32. Рентгенолаборант	Биологический: Фактор неустрашим	Предоставление льгот и компенсаций		
33А(34А; 35А; 36А; 37А; 38А; 39А). Медицинская сестра	Биологический: Фактор неустрашим	Предоставление льгот и компенсаций		
40А(41А; 42А; 43А; 44А; 45А; 46А; 47А). Медицинская сестра	Биологический: Фактор неустрашим	Предоставление льгот и компенсаций		
51А(52А; 53А). Зубной техник	Биологический: Фактор неустрашим	Предоставление льгот и компенсаций		
8/2025. Старший зубной техник	Биологический: Фактор неустрашим	Предоставление льгот и компенсаций		
<i>Регистратура</i>				

Дата составления: 01.04.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор
(должность)


(подпись)

Конь Ираида Геннадьевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))


(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач
(должность)


(подпись)

Петров Максим Сергеевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии))


(дата)

Главная медицинская сестра
(должность)


(подпись)

Вычкова Анна Андреевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))


(дата)

Заместитель директора по хозяйственной


(подпись)

Кузьмина Елена Юрьевна


(дата)

ЧАСТИ

(должность)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Специалист по охране труда

(должность)


(подпись)

Чепелева Любовь Владимировна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

24.04.2025
(дата)

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

5588

Смирнова Александра Валерьевна

01.04.2025

(№ в расписке экспертов)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

C

C