

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Качканарская стоматологическая поликлиника»

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>Терапевтическое отделение</i>					
15. Зубной врач (кабинет №2) 16. Зубной врач (кабинет №3) 18. Врач-стоматолог-ортодонт 19. Врач-стоматолог-хирург	Соблюдать санитарно-эпидемиологический режим по выполнению асептических, дезинфекционных и стерилизационных мероприятий Регламентировать периодические перемены на отдых в течение рабочей смены.	Снижение риска заражения Снижение тяжести трудового процесса			
17. Медицинская сестра (терапевтического кабинета №2 и №3) 20. Медицинская сестра (хирургического кабинета)	Соблюдать санитарно-эпидемиологический режим по выполнению асептических, дезинфекционных и стерилизационных мероприятий Рассмотреть возможность выполнения работником некоторых технологических операций в позе сидя.	Снижение риска заражения Снижение тяжести трудового процесса			
<i>Ортопедическое отделение</i>					
21А(22А). Врач-стоматолог-ортопед (кабинет №30) 23. Врач-стоматолог-ортопед (кабинет №31)	Соблюдать санитарно-эпидемиологический режим по выполнению асептических, дезинфекционных и стерилизационных мероприятий Регламентировать периодические перемены на отдых в течение рабочей смены.	Снижение риска заражения Снижение тяжести трудового процесса			
24. Медицинская сестра (ортопедического кабинета)	Соблюдать санитарно-эпидемиологический режим по выполнению асептических, дезинфекционных и стерилизационных мероприятий Рассмотреть возможность выполнения работником некоторых технологических операций в позе сидя.	Снижение риска заражения Снижение тяжести трудового процесса			

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

2676
(№ в реестре)

Адреса С.А.
(ФГО)

17.09.2018
(дата)

№ п/п	Наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда	Адрес	Дата проведения	Специальная оценка условий труда
1	ООО "Специальная оценка условий труда"	г. Москва, ул. ...	...	...
2	ООО "Специальная оценка условий труда"	г. Москва, ул. ...	...	...
3	ООО "Специальная оценка условий труда"	г. Москва, ул. ...	...	...
4	ООО "Специальная оценка условий труда"	г. Москва, ул. ...	...	...
5	ООО "Специальная оценка условий труда"	г. Москва, ул. ...	...	...
6	ООО "Специальная оценка условий труда"	г. Москва, ул. ...	...	...
7	ООО "Специальная оценка условий труда"	г. Москва, ул. ...	...	...
8	ООО "Специальная оценка условий труда"	г. Москва, ул. ...	...	...
9	ООО "Специальная оценка условий труда"	г. Москва, ул. ...	...	...
10	ООО "Специальная оценка условий труда"	г. Москва, ул. ...	...	...