

**Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда**

Наименование организации: Государственное автономное учреждение здравоохранения Пензенской области «Пензенская стоматологическая поликлиника»

1	2	3	4	5	6
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, ответственные для выполнения	Отметка о выполнении
<b>СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ ПО ОТДЕЛЕНИЮ ПЛАТНЫХ УСЛУГ</b>					
<i>Отделение ортопедической стоматологии</i>					
<i>ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ (440066, г. Пенза, ул. Рахманинова, 14А)</i>					
14-0108-20А. Врач стоматолог ортопед <i>ОРТОДОНТИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ (440061, г. Пенза, ул. Луначарского, 40)</i>	Соблюдать противозидемический режим	Снижение риска инфицирования	<i>постоянно</i>	<i>ул. шев. сестра, ст. шев сестра, бр. эндентистов</i>	<i>выполнено</i>
29-0108-20. Врач-ортодонт	Соблюдать противозидемический режим	Снижение риска инфицирования	<i>постоянно</i>	<i>ул. шев. сестра, ст. шев сестра, бр. эндентистов</i>	<i>выполнено</i>
<b>ОТДЕЛЕНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ (440061, г. Пенза, ул. Луначарского, 40)</b>					
61-0233-20. Врач-стоматолог-терапевт (кабинет №5)	Соблюдать противозидемический режим	Снижение риска инфицирования	<i>постоянно</i>	<i>ул. шев. сестра, ст. шев сестра, бр. эндентистов</i>	<i>выполнено</i>
62-0233-20. Врач-стоматолог-терапевт (кабинет №6)	Соблюдать противозидемический режим	Снижение риска инфицирования	<i>постоянно</i>	<i>ул. шев. сестра, ст. шев сестра, бр. эндентистов</i>	<i>выполнено</i>
63-0233-20А. Зубной врач (кабинет №6)	Соблюдать противозидемический режим	Снижение риска инфицирования	<i>постоянно</i>	<i>ул. шев. сестра, ст. шев сестра, бр. эндентистов</i>	<i>выполнено</i>
98-0263-20. Врач-стоматолог	Соблюдать противозидемический режим	Снижение риска инфицирования	<i>постоянно</i>	<i>ул. шев. сестра, ст. шев сестра, бр. эндентистов</i>	<i>выполнено</i>

Дата составления: 18.07.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по медицинскому обслуживанию взрослого населения

(подпись)

(подпись)

Смышляева Людмила Викторовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

24.07.25

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Председатель ПОП ГАУЗ ПО «Пензен-  
ская стоматологическая поликлиника»

(должность)

(подпись)

Харчева Лилия Ринатовна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

24.07.25

Начальник планово-экономического  
отдела

(должность)

(подпись)

Новикова Наталья Николаевна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

24.07.25

Начальник отдела кадров

(должность)

(подпись)

Новикова Яна Михайловна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

24.07.25

Директор

(должность)

(подпись)

Снимщиков Илья Юрьевич  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

24.07.25

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

2841

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Борисова Елена Ивановна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

18.07.2025