



УТВЕРЖДАЮ:

Директор ООО «Студия Улыбок»

*М.А.Малыхина* М.А.Малыхина

« *июль* » 2017 года

### План мероприятий по улучшению условий труда сотрудников

#### ООО «Студия Улыбок» по результатам СОУТ

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Отметка о выполнении
<b>Лечебное отделение</b>				
Врач-стоматолог	При наличии воздействия биологического фактора обязательное применение средств индивидуальной защиты: рабочая одежда, маски, перчатки, защитные экраны, защитные очки и т.д.	Предупреждение возникновения инфекционных заболеваний	Постоянно	
Врач-стоматолог-терапевт	При наличии воздействия биологического фактора обязательное применение средств индивидуальной защиты: рабочая одежда, маски, перчатки, защитные экраны, защитные очки и т.д.	Предупреждение возникновения инфекционных заболеваний	Постоянно	
Врач-стоматолог детский	При наличии воздействия биологического фактора обязательное применение средств индивидуальной защиты: рабочая одежда, маски, перчатки, защитные экраны, защитные очки и т.д.	Предупреждение возникновения инфекционных заболеваний	Постоянно	
Зубной врач	При наличии воздействия биологического фактора обязательное применение средств индивидуальной защиты: рабочая одежда, маски, перчатки, защитные экраны, защитные очки и т.д.	Предупреждение возникновения инфекционных заболеваний	Постоянно	

Медицинская сестра	При наличии воздействия биологического фактора обязательное применение средств индивидуальной защиты: рабочая одежда, маски, перчатки и т.д.	Предупреждение возникновения инфекционных заболеваний	Постоянно	
Рентгенолаборант	При наличии воздействия биологического фактора обязательное применение средств индивидуальной защиты: рабочая одежда, маски, перчатки, изделия для защиты от ионизирующего излучения.	Предупреждение возникновения инфекционных заболеваний	Постоянно	

