

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Стоматология Имплант-С"

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>Сотрудники</i>					
2. Врач-стоматолог-ортопед	Соблюдать санитарные мероприятия (обязательное применение специальных сертифицированных средств индивидуальной защиты, дезинфицирующих средств, соблюдение мер личной гигиены).	Снижение вредности			
3. Врач-стоматолог-хирург	Соблюдать санитарные мероприятия (обязательное применение специальных сертифицированных средств индивидуальной защиты, дезинфицирующих средств, соблюдение мер личной гигиены).	Снижение вредности			
4. Врач-стоматолог	Соблюдать санитарные мероприятия (обязательное применение специальных сертифицированных средств индивидуальной защиты, дезинфицирующих средств, соблюдение мер личной гигиены).	Снижение вредности			
5. Медицинская сестра	Соблюдать санитарные мероприятия (обязательное применение специальных сертифицированных средств индивидуальной защиты, дезинфицирующих средств, соблюдение мер личной гигиены).	Снижение вредности			
6. Медицинская сестра	Соблюдать санитарные мероприятия (обязательное применение специальных сертифицированных средств индивидуальной защиты, дезинфицирующих средств, соблюдение мер личной гигиены).	Снижение вредности			

Дата составления: 30.03.2022