Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА "ЮЛМЕД""

Таблица 1

Наименование	Количество рабочих мест и численность работников, занятых на этих рабочих местах		Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц)						
					класс 3				класс 4
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1	класс 2	3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.) - основные/все	19/19	19/19	0/0	19/19	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	21	21	0	21	0	0	0	0	0
из них женщин	13	13	0	13	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
	Медицинский персонал																						
8	Главный врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
19	Врач-терапевт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
11	Врач-профпатолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
16	Врач-акушер-гинеколог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
17	Врач-дерматовенеролог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
13	Врач-невролог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
15	Врач-оториноларинголог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
14	Врач-офтальмолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
12	Врач-психиатр	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет

10	Врач-психиатр-нарколог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
18	Врач-хирург	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
20	Врач общей практики	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
21	Врач функциональной диагностики	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
22	Врач по гигиеническому воспитанию	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
23	Инспектор предрейсовых осмотров	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
24	Специалист в области общественного здоровья и организации здравоохранения	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
25	Врач по водолазной медицине	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
	Вспомогательный персонал																						
7	Медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
26	Медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет

Дата составления: 24.12.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор		Дорофеев Алексей Владимирович	17.01.25
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер		Алешина Наталья Валерьевна	17.01.25
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии)	(дата)
Заместитель генерального директора		Хайдарова Инна Федеровна	17.01.25
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии)	(дата)

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

6085		Баннова Анастасия Ивановна	24.12.2024
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии)	(дата)