

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «МЕДСТАНДАРТ»

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)						
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1	класс 2	класс 3				класс 4
					3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	8	8	0	7	1	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	8	8	0	7	1	0	0	0	0
из них женщин	4	4	0	3	1	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)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	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
	Административный отдел																						
1	Генеральный директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Заместитель генерального директора по общим вопросам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Отделение восстановительной медицины и реабилитации																						
4	Медицинская сестра по массажу	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
6	Врач-терапевт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Врач-физиотерапевт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7	Старшая медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

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)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	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
8	Медицинская сестра процедурной	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 11.09.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор

(должность)

(подпись)

Трофимова Н.Н.

(Ф.И.О.)

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Врач-рефлексотерапевт

(должность)

(подпись)

Духовник В.А.

(Ф.И.О.)

(дата)

Старший менеджер

(должность)

(подпись)

Аверина А.А.

(Ф.И.О.)

(дата)

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

4077

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Воробьева Т.Н.

(Ф.И.О.)

(дата)

11.09.2023

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «МЕДСТАНДАРТ»

Наименование структурного подразделения, рабочего места 1	Наименование мероприятия 2	Цель мероприятия 3	Срок выполнения 4	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения 5	Отметка о выполнении 6
<i>Административный отдел</i>	Согласно результатам специальной оценки условий труда рабочие места подразделения в улучшении условий труда не нуждаются	-	-	-	-
<i>Отделение восстановительной медицины и реабилитации</i>					
Медицинская сестра процедурной	Биологический: В силу специфики выполнения работы- разработка дополнительных мероприятий по биологическому фактору не предусмотрена. Компенсируется, предоставлением работнику гарантий и компенсаций в соответствии с Трудовым Кодексом РФ	Снижение вредности биологического фактора			

Дата составления: 11.09.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор
(должность)

(подпись)

Трофимова Н.Н.
(Ф.И.О.)

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Врач-рефлексотерапевт
(должность)

(подпись)

Духовник В.А.
(Ф.И.О.)

(дата)

Старший менеджер
(должность)

(подпись)

Аверина А.А.
(Ф.И.О.)

(дата)

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

4077

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Воробьева Т.Н.
(Ф.И.О.)

(дата)

11.09.2023