

## Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Профидент"

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.)	18	18	0	18	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	25	25	0	25	0	0	0	0	0
из них женщин	24	24	0	24	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)	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
	Отсутствует																						
1	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Заместитель директора по АХЧ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Старший администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Главный врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
6	Рентгенолаборант	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Да	Да	Нет	Нет	Да
7	Врач-дерматовенеролог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Да	Да	Нет	Нет	Да
8	Врач-косметолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Да	Да	Нет	Нет	Да
9	Старшая медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	Нет	Да	Да	Нет	Нет	Да

10	Врач-стоматолог (терапевт)	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Да	Да	Нет	Нет	Да
11	Врач-стоматолог (терапевт)	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Да	Да	Нет	Нет	Да
12	Врач-стоматолог (терапевт)	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Да	Да	Нет	Нет	Да
13	Медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	Нет	Да	Да	Нет	Нет	Да
14	Санитарка	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
15	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
16	Врач-стоматолог (ортопед)	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Да	Да	Нет	Нет	Да
17	Врач-стоматолог (ортодонт)	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Да	Да	Нет	Нет	Да
18	Врач-стоматолог (хирург)	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	2	Нет	Да	Да	Нет	Нет	Да

Дата составления: 22.07.2015

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

\_\_\_\_\_  
 Директор (должность)      *Иванова* (подпись)      Иванова И.А. (Ф.И.О.)      22.07.15 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

\_\_\_\_\_  
 Главный врач (должность)      *Паранина* (подпись)      Паранина Ю.О. (Ф.И.О.)      22.07.15 (дата)

\_\_\_\_\_  
 Заместитель главного врача по КЭР (должность)      *Карпова* (подпись)      Карпова Г.Н. (Ф.И.О.)      22.07.15 (дата)

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

\_\_\_\_\_  
 (№ в реестре экспертов)      *Минеев* (подпись)      Минеев А.С. (Ф.И.О.)      22.07.15 (дата)

## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Профидент"

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

Дата составления: 22.07.2015

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____ Директор (должность)	_____  (подпись)	_____ Иванова И.А. Ф.И.О.	_____ 22.07.15 (дата)
----------------------------------	---	---------------------------------	-----------------------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ Главный врач (должность)	_____  (подпись)	_____ Паранина Ю.О. Ф.И.О.	_____ 22.07.15 (дата)
--------------------------------------	---	----------------------------------	-----------------------------

_____ Заместитель главного врача по КЭР (должность)	_____  (подпись)	_____ Карпова Г.Н. (Ф.И.О.)	_____ 22.07.15 (дата)
---	---	-----------------------------------	-----------------------------

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

_____ (№ в реестре экспертов)	_____  (подпись)	_____ Минеев А.С. (Ф.И.О.)	_____ 22.07.15 (дата)
----------------------------------	---	----------------------------------	-----------------------------