

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Медицинская помощь"

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.)	4	4	0	4	0	0	0	0	0	
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	4	4	0	4	0	0	0	0	0	
из них женщин	3	3	0	3	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																Таблица 2													
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18									19	20	21	22	23	24
		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	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)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24								
	Стационар																														
21.650	Медицинская сестра палатная (постоявая)	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет								
22.650	Медицинская сестра процедурной	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет								
24.650	Заместитель главного врача по медицинской части	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет								

Дата составления: 08.09.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор
(должность)

Самохвалов Владимир Георгиевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач

(должность)

Селезнев Юрий Алексеевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Главная медицинская сестра

(должность)

Дорофеева Светлана Владимировна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Специалист по охране труда

(должность)

Щумаков Роман Владимирович
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Заведующий АХЧ

(должность)

Терешонок Наталья Александровна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

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

2700

(№ в реестре экспертов)

Кареев Руслан Русланович
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

08.09.2026
(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Медицинская помощь"

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>Стационар</i>	-	-	-	-	-

Дата составления: 08.09.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____
(подпись) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) *Самохвалов Владимир Георгиевич*
14.09.2026
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач _____
(подпись) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) *Селезнев Юрий Алексеевич*
14.09.2026
(дата)

Главная медицинская сестра _____
(подпись) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) *Дорофеева Светлана Владимировна*
14.09.2026
(дата)

Специалист по охране труда _____
(подпись) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) *Цумаков Роман Владимирович*
14.09.2026
(дата)

Заведующий АХЧ _____
(подпись) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) *Терешонок Наталья Александровна*
14.09.2026
(дата)

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

2700
(№ в реестре экспертов) _____
(подпись) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) *Кареев Руслан Русланович*
08.09.2026
(дата)