

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Джерман Медикал Центр»

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 3						
			класс 1	класс 2	3.1	3.2	3.3	3.4.	класс 4
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	65	65	0	65	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	60	60	0	60	0	0	0	0	0
из них женщин	50	50	0	50	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)		
		Администрация																						
		химический фактор	биологический фактор	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующее излучения	ионизирующее 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	
1	Генеральный директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Главный врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Заместитель главного врача по медицинской части	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Помощник главного врача по общим вопросам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Основное производство

48	Медицинская сестра 3 категории	2	-	2	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
49	Медицинская сестра 3 категории	2	-	2	2	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
50	Медицинская сестра	2	-	2	2	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
51	Медицинская сестра	2	-	2	2	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
52	Медицинская сестра	2	-	2	2	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
53	Медицинская сестра	2	-	2	2	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
54	Рентгенолаборант	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
55	Рентгенолаборант	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
56	Администратор 1 категории	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
57	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
58	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
59	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
60	Уборщица	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
61	Уборщица	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
62	Уборщица	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
63	Уборщица	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
64	Администратор сети	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
65	Инженер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 27.09.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____ (подпись) Блинова Евгения Олеговна _____ (дата) 27.09.2018

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Инженер по охране труда _____ (подпись) Мещеряков Анатолий Эдуардович _____ (дата) 08.10.18

Старшая медицинская сестра _____ (подпись) Миронова Ольга Николаевна _____ (дата) 08/10/18

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

1684 _____ (подпись) Сергеева Мария Александровна _____ (дата) 27.09.2018

(№ в реестре экспертов)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Джерман Медикал Центр»

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
Администрация					
Бухгалтерия					
Основное производство					

По результатам СОУТ рабочие места в улучшении условий труда не нуждаются

Дата составления: 27.09.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____ Блинова Евгения Олеговна _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Инженер по охране труда _____ Мещеряков Анатолий Эдуардович _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Старшая медицинская сестра _____ Миронова Ольга Николаевна _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

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

1684 _____ Сергеева Мария Александровна _____
(№ в реестре экспертов) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)