

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «МЕДИАСС-К»

Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Численность работников, занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (%)																
				Физические факторы																
				химический фактор	биологический фактор	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля фактора неионизирующего излучения	ультрафиолетовое излучение фактора неионизирующего поля и излучения	лазерное излучение фактора неионизирующего поля и 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	
1	Врач-специалист (врач-оториноларинголог); система искусственного освещения; факторы трудового процесса	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100
2	Врач-специалист (врач-хирург); система искусственного освещения; факторы трудового процесса	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100
3	Врач-специалист (врач ультразвукового исследования); система искусственного освещения; факторы трудового процесса	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100
4	Врач-специалист (врач-гинеколог); система искусственного освещения; факторы трудового процесса	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100
5	Врач-специалист (врач-педиатр); система искусственного освещения; факторы трудового процесса	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100
6	Врач-специалист (врач-терапевт); система искусственного освещения; факторы трудового процесса	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100
7	Врач-специалист (врач-офтальмолог); система искусственного освещения; факторы трудового процесса	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100
8	Врач-специалист (врач функциональной диагностики); система искусственного освещения; факторы трудового процесса	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100

9	Медицинская сестра процедурной; система искусственного освещения; факторы трудового процесса	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100
10	Администратор; система искусственного освещения; факторы трудового процесса	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель генерального директора _____ (подпись) _____ Торубарова О.И. _____ (дата)
Ф.И.О.

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач _____ (подпись) _____ Толстых С.А. _____ (дата)
Ф.И.О.

Директор по связям с общественностью _____ (подпись) _____ Васильев Я.А. _____ (дата)
Ф.И.О.

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

Эксперт _____ (подпись) _____ Гуров Василий Викторович _____ 29.11.2019 (дата)
Ф.И.О.

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «МЕДИАСС-К»

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.) - основные/все	10/10	10/10	0/0	10/10	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	10	10	0	10	0	0	0	0	0
из них женщин	8	8	0	8	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																					
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	ионизирующее излучения	неионизирующее излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективности 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)
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	Врач-специалист (врач-оториноларинголог)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	-	нет	нет	да	нет	нет	да
2	Врач-специалист (врач-хирург)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	-	нет	нет	да	нет	нет	да
3	Врач-специалист (врач ультразвукового исследования)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	-	нет	нет	да	нет	нет	да
4	Врач-специалист (врач-гинеколог)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	-	нет	нет	да	нет	нет	да
5	Врач-специалист (врач-педиатр)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	-	нет	нет	да	нет	нет	да

6	Врач-специалист (врач-терапевт)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	-	нет	нет	да	нет	нет	да
7	Врач-специалист (врач-офтальмолог)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	-	нет	нет	да	нет	нет	да
8	Врач-специалист (врач функциональной диагностики)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	-	нет	нет	да	нет	нет	да
9	Медицинская сестра процедурной	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	-	нет	нет	да	нет	нет	да
10	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет

Дата составления: 29.11.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель генерального директора _____ (подпись) _____ Торубарова О.И. _____ (дата)
Ф.И.О.

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач _____ (подпись) _____ Толстых С.А. _____ (дата)
Ф.И.О.

Директор по связям с общественностью _____ (подпись) _____ Васильев Я.А. _____ (дата)
Ф.И.О.

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

_____ (№ в реестре экспертов) _____ 56 _____ Гуров Василий Викторович _____ 29.11.2019 (дата)
Ф.И.О.