

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДКЛИНИК"

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.)	6	6	0	3	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	6	6	0	3	0	0	0	0	0
из них женщины	5	5	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																							
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
		Химический фактор	Биологический фактор	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)		
		Основное подразделение																							
05120001	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
05120002	Заместитель директора	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
05120003	Главный врач	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет	
05120004	Врач косметолог	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет	
05120005	Медицинская сестра по косметологии	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	Нет	
05120006	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	

Дата составления: 04.12.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор
(должность)

(подпись)

Бегиян Ксения Евгеньевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора

(должность)

(подпись)

Турк Марина Руслановна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Главный врач

(должность)

(подпись)

Симоненко Юлия Анатольевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

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

5014

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Голенков С.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

04.12.2025
(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДКЛИНИК"



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>Основное подразделение</i>											
05120003. Главный врач		Биологический: неустрашимый фактор		Мероприятия не требуются							
05120004. Врач косметолог		Биологический: неустрашимый фактор		Мероприятия не требуются							
05120005. Медицинская сестра по косметологии		Биологический: неустрашимый фактор		Мероприятия не требуются							

Дата составления: 04.12.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор  Бетина Ксения Евгеньевна (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора  Турк Марина Руслановна (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)
 Главный врач  Симоненко Юлия Анатольевна (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

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

5014  Голентков С.А. (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)
 (№ в реестре экспертов)