

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Медицинское частное учреждение Медико-санитарная часть завода «Сокол»

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)						класс 4
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1	класс 2	класс 3				
					3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	63	63	0	9	51	3	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	86	86	0	16	67	3	0	0	0
из них женщин	76	76	0	14	59	3	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	1	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 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)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного характера	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	параметры микроклимата	параметры световой среды	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	Заведующая терапевтическим отделением, врач терапевт	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Врач терапевт	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Медицинская сестра терапевтического отделения	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Врач хирург	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Медицинская сестра перевязочной хирургического кабинета	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

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 периода 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 характера	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса								
6	Санитарка хирургического кабинета	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7	Врач стоматолог хирург	2	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	2	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
8	Врач стоматолог ортопед	2	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	2	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
9	Врач стоматолог	2	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	2	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
10	Медицинская сестра стоматологического кабинета	2	3.1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11	Санитарка стоматологического кабинета	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
12	Врач ультразвуковой диагностики	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
13	Врач эндоскопического кабинета	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
14	Медицинская сестра эндоскопического кабинета	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
15	Санитарка эндоскопического кабинета	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
16	Врач клинично-диагностической лаборатории	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
17	Фельдшер-лаборант	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	1	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
18	Медицинский лабораторный техник	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	1	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
19	Санитарка клинично-диагностической лаборатории	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
20	Врач отоларинголог	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
21	Медицинская сестра оториноларингологического кабинета	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
22	Санитарка оториноларингологического кабинета	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
23	Врач офтальмолог	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
24	Медицинская сестра офтальмологического кабинета	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
25	Биолог	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
26	Медицинская сестра по физио-	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

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 периода 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 характера	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса									
	терапии																							
27	Медицинский брат по массажу	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
28	Медицинская сестра гинекологического кабинета	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
29	Врач кардиолог	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
30	Медицинская сестра гинекологического кабинета	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
31	Врач функциональной диагностики	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
32	Заместитель главного врача по КЭР, врач терапевт	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
33	Медицинская сестра процедурного кабинета	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	1	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет	
34	Санитарка процедурного кабинета	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
35	Старший фельдшер здравпункта	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
36	Фельдшер здравпункта	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
37	Медицинская сестра здравпункта	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
38	Санитарка здравпункта фельдшерского	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
39	Фармацевт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
40	Специалист по охране труда	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
41	Оператор ПК	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
42	Слесарь-сантехник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
43	Врач акушер гинеколог	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
44	Санитарка гинекологического кабинета	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
45	Медицинская сестра неврологического кабинета	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
46	Медицинская сестра урологического кабинета	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
47	Санитарка урологического кабинета	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	

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 периода 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 характера	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса								
48	Врач гастроэнтеролог	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
49	Врач косметолог	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
50	Врач инфекционист	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
51	Медицинская сестра инфекционного кабинета	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
52	Медицинская сестра поликлиники	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
53	Рентгенолаборант	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Да
54	Заведующая отделением лучевой диагностики, врач рентгенолог	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Да
55	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
56	Заместитель главного врача по экономическим вопросам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
57	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
58	Начальник материально-технической службы	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
59	Уборщик служебных помещений	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
60	Врач дерматовенеролог	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
61	Врач невролог	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
62	Медицинская сестра отделения профилактики	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
63	Медицинская сестра кабинета функциональной диагностики	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	2	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 22.11.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач

(должность)

Милова Л.Н.

(Ф.И.О.)

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда

Паевская Л.П.

<hr/> <small>(должность)</small> Заместитель главного врача по экономическим вопросам <hr/> <small>(должность)</small>	<hr/> <small>(подпись)</small> <hr/> <small>(подпись)</small>	<hr/> <small>(Ф.И.О.)</small> Медникова М.А. <hr/> <small>(Ф.И.О.)</small>	<hr/> <small>(дата)</small> <hr/> <small>(дата)</small>
<hr/> Специалист по кадрам <hr/> <small>(должность)</small>	<hr/> <small>(подпись)</small> <hr/> <small>(подпись)</small>	<hr/> Ганина Ю.М. <hr/> <small>(Ф.И.О.)</small>	<hr/> <small>(дата)</small> <hr/> <small>(дата)</small>
<hr/> Председатель первичной профсоюзной организации <hr/> <small>(должность)</small>	<hr/> <small>(подпись)</small> <hr/> <small>(подпись)</small>	<hr/> Агрикова Л.В. <hr/> <small>(Ф.И.О.)</small>	<hr/> <small>(дата)</small> <hr/> <small>(дата)</small>
<hr/> Начальник МТС <hr/> <small>(должность)</small>	<hr/> <small>(подпись)</small> <hr/> <small>(подпись)</small>	<hr/> Прокурова С.А. <hr/> <small>(Ф.И.О.)</small>	<hr/> <small>(дата)</small> <hr/> <small>(дата)</small>
<hr/> Врач-эпидемиолог <hr/> <small>(должность)</small>	<hr/> <small>(подпись)</small> <hr/> <small>(подпись)</small>	<hr/> Червоненко Т.И. <hr/> <small>(Ф.И.О.)</small>	<hr/> <small>(дата)</small> <hr/> <small>(дата)</small>
 Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда: <hr/> 4724 <hr/> <small>(№ в реестре экспертов)</small>	<hr/> <small>(подпись)</small> <hr/> <small>(подпись)</small>	<hr/> Федотов А.Р. <hr/> <small>(Ф.И.О.)</small>	<hr/> 22.11.2023 <hr/> <small>(дата)</small>

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Медицинское частное учреждение "Медико-санитарная часть завода "Сокол"

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>Отсутствует</i>					
89. Врач-физиотерапевт	Модернизировать систему искусственного освещения	Улучшение качества освещения			

Дата составления: 01.10.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач

(должность)

(подпись)

Милова Л.Н.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.10.2024г.

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда

(должность)

(подпись)

Паевская Л.П.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.10.2024г.

(дата)

Председатель первичной профсоюзной организации

(должность)

(подпись)

Карпова Е.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.10.2024г.

(дата)

Зам.главного врача по экономическим вопросам

(должность)

(подпись)

Медникова М.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.10.2024г.

(дата)

Специалист по кадрам

(должность)

(подпись)

Ганина Ю.М.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.10.2024г.

(дата)

Начальник МТС

(должность)

(подпись)

Прокурова С.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.10.2024г.

(дата)

Врач-эпидемиолог

(должность)

(подпись)

Червоненко Т.И.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.10.2024г.

(дата)

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

3521

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Шаронина Т.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.10.2024

(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Медицинское частное учреждение "Медико-санитарная часть завода "Сокол"

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.)	89	1	0	0	1	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	69	1	0	0	1	0	0	0	0
из них женщин	57	1	0	0	1	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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		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								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
89	Отсутствует Врач-физиотерапевт	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 01.10.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач

(должность)

(подпись)

Милова Л.Н.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

03.10.2024г.

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда (должность)	 (подпись)	Паевская Л.П. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	03.10.2024г. (дата)
Председатель первичной профсоюзной организации (должность)	 (подпись)	Карпова Е.А. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	03.10.2024г. (дата)
Зам.главного врача по экономическим вопросам (должность)	 (подпись)	Медникова М.А. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	03.10.2024г. (дата)
Специалист по кадрам (должность)	 (подпись)	Ганина Ю.М. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	03.10.2024г. (дата)
Начальник МТС (должность)	 (подпись)	Прокурова С.А. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	03.10.2024г. (дата)
Врач-эпидемиолог (должность)	 (подпись)	Червоненко Т.И. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	03.10.2024г. (дата)

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

3521 (№ в реестре экспертов)	 (подпись)	Шаронина Т.А. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	01.10.2024 (дата)
---------------------------------	--	---	----------------------