

**Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда**

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Альба-Мед"

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	3.1	3.2	3.3	3.4					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10						
Рабочие места (ед.)	12	12	0	12	0	0	0	0	0						
Работники, занятые на рабочих местах (Чел.)	19	19	0	19	0	0	0	0	0						
из них женщин	18	18	0	18	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 1

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	Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инfrasound	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)		
67519008	Медицинская сестра стоматологического кабинета	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет		
67519008-1А (67519008)	Медицинская сестра стоматологического кабинета	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет		
67519008-2А (67519008)	Медицинская сестра стоматологического кабинета	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет		
67519008-3А (67519008)	Медицинская сестра стоматологического кабинета	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет		
67519016	Рентгенолаборант	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2	-	-	1	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		

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	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)
67519005	Зубной врач	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
67519009	Старшая медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
41724001	Врач-стоматолог	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
41724002А (41724001)	Врач-стоматолог	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
41724003А (41724001)	Врач-стоматолог	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
41724004	Гигиенист стоматологический	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
41724005	Уборщик производственных и служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 12.11.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор

(должность)

(подпись)

Бакова Диана Игоревна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Старшая медицинская сестра

(должность)

(подпись)

Гришка Алеся Михайловна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Заместитель директора по АХУ

(должность)

(подпись)

Двоглазов Александр Николаевич

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

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

6091

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Глухих Олеся Николаевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

12.11.2024

## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Альба-Мед"

1	2	3	4	5	6
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1					
67519008. Медицинская сестра стоматологического кабинета	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
67519016. Рентгенолаборант	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
67519005. Зубной врач	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
67519009. Старшая медицинская сестра	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
41724001. Врач-стоматолог	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
41724004. Гигиенист стоматологический	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
41724005. Уборщик производственных и служебных помещений	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

Дата составления: 12.11.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор \_\_\_\_\_ (подпись) Якова Диана Игоревна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_ (дата) 12.11.2024

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Старшая медицинская сестра \_\_\_\_\_ (подпись) Гришка Алеся Михайловна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_ (дата) 28.11.24  
 Заместитель директора по АХД \_\_\_\_\_ (подпись) Двоерглазов Александр Николаевич (фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_ (дата) 28.11.24

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

6091 \_\_\_\_\_ (подпись) Глухих Олеся Николаевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) \_\_\_\_\_ (дата) 12.11.2024  
 (№ в реестре экспертов)

