

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "МОСТ-ФАРМ"

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.)	11	11	0	8	3	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	15	15	0	10	5	0	0	0	0
из них женщин	8	8	0	7	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 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 действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие 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
	Отсутствует	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1	Специалист по кадрам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Системный администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Врач диетолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Врач эндоскопист	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
6	Врач рефлексотерапевт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7	Врач фтизиатр	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
8	Врач стоматолог	2	3.1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9	Врач онколог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

10	Врач детский невролог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11	Врач детский хирург	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 26.03.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор
(должность)

(подпись)

Ткачева Т.В.
(Ф.И.О.)

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель генерального директора
(должность)

(подпись)

Свиридова Э.Н.
(Ф.И.О.)

(дата)

Главный врач
(должность)

(подпись)

Чернецкий В.Л.
(Ф.И.О.)

(дата)

Заместитель генерального врача
(должность)

(подпись)

Клименко И.С.
(Ф.И.О.)

(дата)

Врач акушер-гинеколог
(должность)

(подпись)

Белицкая И.А.
(Ф.И.О.)

(дата)

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

4184
(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Якипова И.Ю.
(Ф.И.О.)

27.03.2019
(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "МОСТ-ФАРМ"

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>					
5. Врач эндоскопист	Предоставить работнику льготы и компенсации за работу с вредными условиями труда. Использовать сертифицированные средства индивидуальной защиты, строго соблюдать периодичность медицинских осмотров	Соблюдение НПА			
8. Врач стоматолог	Предоставить работнику льготы и компенсации за работу с вредными условиями труда. Использовать сертифицированные средства индивидуальной защиты, строго соблюдать периодичность медицинских осмотров	Соблюдение НПА			
11. Врач детский хирург	Предоставить работнику льготы и компенсации за работу с вредными условиями труда. Использовать сертифицированные средства индивидуальной защиты, строго соблюдать периодичность медицинских осмотров	Соблюдение НПА			

Дата составления: 26.03.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор
(должность)


(подпись)

Ткачева Т.В.
(Ф.И.О.)

08.04.2019
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

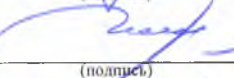
Заместитель генерального директора
(должность)


(подпись)

Свиридова Э.Н.
(Ф.И.О.)

08.04.2019
(дата)

Главный врач
(должность)


(подпись)

Чернецкий В.Л.
(Ф.И.О.)

08.04.2019
(дата)

Заместитель генерального врача
(должность)


(подпись)

Клименко И.С.
(Ф.И.О.)

08.04.2019
(дата)