

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Медицинские сервисные решения" (ООО "МСР")

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.)	9	9	0	7	2	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	10	10	0	7	3	0	0	0	0
из них женщин	7	7	0	5	2	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 обшая	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	
01. Основное																								
01.01-441/03	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
01.02-441/03	Заместитель главного бухгалтера	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
01.03-441/03	Заместитель директора по общим вопросам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
01.04-441/03	Заместитель директора по ОМР	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
01.05-441/03	Медицинский статистик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
01.06-441/03	Заместитель директора по управлению персоналом	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
01.07-441/03	Заведующий складом	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	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 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	ненонизирующие 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
02. Отделение диализа (426049, УР, г. Ижевск, ул. Механизаторская, 22)																							
02.01-441/03	Врач-нефролог	-	3.1	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
03. Отделение диализа (426067, УР, г. Ижевск, ул. Труда, 1)																							
03.01-441/03	Медицинская сестра процедурная	-	3.1	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 17.09.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

 Директор (должность) _____
 (подпись) _____
 Попова Е.Н. (Ф.И.О.) _____
 19.09.2019 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 Заместитель директора по управлению персоналом (должность) _____
 (подпись) _____
 Мошкова М.В. (Ф.И.О.) _____
 19.09.2019 (дата)

 Заведующий отделением – врач-нефролог (должность) _____
 (подпись) _____
 Глушков И.А. (Ф.И.О.) _____
 19.09.2019 (дата)

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

 444 (№ в реестре экспертов) _____
 (подпись) _____
 Аюпова И.С. (Ф.И.О.) _____
 17.09.2019 (дата)