

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

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью Санаторий - профилакторий "Уральский"

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 3						
			класс 1	класс 2	класс 3				
			3.1	3.2	3.3	3.4.	класс 4		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	27	2	0	2	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	26	4	0	4	0	0	0	0	0
из них женщин	24	4	0	4	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													Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда	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	Аэроэкологический	Фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующее излучения	Ионизирующее излучения	Концентрация 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							
33-220	Повар 5 разряда	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
34-220	Санитарка водогрейно-тепловых сетей	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Дата составления: 08.11.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач

Бычина О.В.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

*08.11.24*

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер		Аристова Е.И.	02.12.24
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Профгруппорг профсоюзной организации ООО "ПФК"		Тимуск В.Н.	02.12.24
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Врач-терапевт		Ценёва Л.Л.	02.12.24
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Медицинская сестра		Зайцева С.П.	02.12.24
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

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

4044		Оконишникова Марина Владимировна	08.11.2024
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

**Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда**

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью Санаторий - профилакторий "Уральский"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1 <i>Отсутствует</i>	2 Отсутствуют	3	4 4	5 5	6 6

Дата составления: 08.11.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
*С.М.С.* Бычина О.В. (дата) *08.11.24*

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
*С.И.С.* Аристова Е.И. (дата) *08.11.24*

Профгруппорг профсоюзной организации ООО "ПФК" \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
*С.И.* Тимуск В.Н. (дата) *08.11.24*

Врач-терапевт \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
*С.И.* Ценёва Л.Л. (дата) *08.11.24*

Медицинская сестра \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
*С.И.* Зайцева С.П. (дата) *08.11.24*

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

4044 \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
*С.И.* Окопишниковна Марина Владимировна (дата) *08.11.2024*

(№ в реестре экспертов)