

Раздел V. Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Вектор-А"

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	3.1	3.2 3.3 3.4. класс 4
1	2	3	4	5	6	7 8 9 10
Рабочие места (ед.)	10	10	2	1	7	0 0 0 0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	14	14	3	1	10	0 0 0 0
из них женщин	7	7	3	0	4	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

Индивидуальный номер рабочего места		Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																Таблица 2					
			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	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)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
1	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
2	Врач стоматолог ортопед	2	3.1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
3	Главный врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
4	Врач акушер-гинеколог	2	3.1	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	1	1	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
5	Врач функциональной диагностики	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
6	Медицинская сестра процедурная	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
7	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
8	Врач стоматолог хирург	2	3.1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9	Врач стоматолог терапевт	2	3.1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
10	Медицинская сестра	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 20.03.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ (подпись) _____ (дата) 02.04.19
Журавский Андрей Николаевич Ф.И.О.

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач _____ (подпись) _____ (дата) 02.04.19
Буханцева Ольга Николаевна Ф.И.О.

Стоматолог-ортопед _____ (подпись) _____ (дата) 02.04.19
Колесов Олег Васильевич (Ф.И.О.)

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

617 _____ (подпись) _____ (дата) 20.03.2019
Гамов Алексей Юрьевич (Ф.И.О.)

(№ в реестре экспертов)

Раздел VI. Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Вектор-А"

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
отсутствуют					

Дата составления: 20.03.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ (подпись) Журавский Андрей Николаевич _____ (дата) 02.04.19

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач _____ (подпись) Буханцева Ольга Николаевна _____ (дата) 02.04.19

Стоматолог-ортопед _____ (подпись) Колесов Олег Васильевич _____ (дата) 02.04.19

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

_____ (№ в реестре экспертов) 617 _____ (подпись) Гамов Алексей Юрьевич _____ (дата) 20.03.2019