

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Медико-санитарная часть №157»

Таблица 1

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 эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да, нет)	Ежегодный дополнительный отличаемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равнопенные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)	
		химический	биологический	аэrozоли преимущественно физиологенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	ненонизирующие излучения	ионизирующие излучения	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжелость 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		
	Администрация																								
128	Врач-эпидемиолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
129	Инженер по обслуживанию медицинской техники	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
	Хирургическое отделение																								
113	Заведующий хирургическим отделением	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	
	Кабинет колопроктолога																								
130	Врач-колопроктолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	

Дата составления: 24.10.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____
(подпись) _____
(должность)Баранова Мария Владимировна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))14.11.2025
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Технический директор _____
(подпись) _____
(должность)Ковалев Андрей Анатольевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии))14.11.2025
(дата)Специалист по охране труда _____
(подпись) _____
(должность)Демьяненко Наталья
Александровна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))14.11.2025
(дата)

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

5896
(№ в реестре) _____
(подпись) _____Курилова Алена Николаевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))24.10.2025
(дата)