

## Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Фомина Пермь»

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	
класс 1			класс 2	3.1	3.2	3.3			3.4.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	9	9	0	9	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	17	17	0	17	0	0	0	0	0
из них женщин	9	9	0	9	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																						
		Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)	
1	Администрация	3	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
41	Специалист по охране труда Дневной и круглосуточный стационар	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
42	Врач-трансфузиолог	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
43	Отделение вспомогательных репродуктивных технологий Врач-акушер-гинеколог	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Фомина Пермь»



## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Фомина Пермь»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	1	2	3	4	5	6
<i>Администрация</i>						
41. Специалист по охране труда		Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
<i>Дневной и круглосуточный стационар</i>						
42. Врач-трансфузиолог		Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
<i>Отделение вспомогательных репродуктивных технологий</i>						
43. Врач-акушер-гинеколог		Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
44. Врач-уролог		Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
45. Врач ультразвуковой диагностики		Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
<i>Отделение ультразвуковой диагностики</i>						
46. Заведующий отделением ультразвуковой диагностики		Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
<i>Отделение гинекологии</i>						
47. Заведующий отделением гинекологии		Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
<i>Амбулаторно-поликлиническое отделение</i>						
48. Врач-диетолог		Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
49. Врач-психиатр		Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

Дата составления: \_\_\_\_\_

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Фомина Пермь»

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
(должность) \_\_\_\_\_  
Попова Анна Борисовна  
29.11.2024 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по клини-  
ко-экспертной работе \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
(должность) \_\_\_\_\_  
Трапезникова Алена Андреевна  
29.11.2024 (дата)

Главная медицинская сестра \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
(должность) \_\_\_\_\_  
Павук Светлана Анатольевна  
29.11.2024 (дата)

Специалист по охране труда \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
(должность) \_\_\_\_\_  
Литвинова Татьяна Владимировна  
29.11.2024 (дата)

Представитель работников заведующий  
отделением ультразвуковой диагностики  
ки. врач ультразвуковой диагностики \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
(должность) \_\_\_\_\_  
Белкина Людмила Викторовна  
29.11.2024 (дата)

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

2309 \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
(Же в реестре экспертов) \_\_\_\_\_  
Некрасов Антон Михайлович  
25.11.2024г. (дата)

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Фомина Пермь»

