

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «ОМЕГА 1»

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.)	13	13	2	3	8	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	19	19	2	4	13	0	0	0	0
из них женщин	9	9	2	3	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

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 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 фактор	Биологический фактор	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								
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	Генеральный директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Главный врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Старший администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Врач-стоматолог	-	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
6	Медицинская сестра	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
7	Врач стоматолог-хирург	-	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
8	Врач стоматолог-ортопед	-	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
9	Врач стоматолог-терапевт	-	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
10	Врач-ортодонт	-	3.1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет

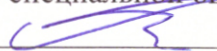
Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		Химический фактор	Биологический фактор	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								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
11	Старшая медицинская сестра	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
12	Рентгенолаборант	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	3.1	3.1	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Нет
13	Врач-рентгенолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 05.08.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор

(должность)



(подпись)

Крючков Артем Константинович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

05.09.2025

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач

(должность)



(подпись)

Короткова Ксения Михайловна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

05.09.2025

(дата)

Старший администратор

(должность)



(подпись)

Кочергина Полина Владимировна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

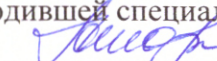
05.09.2025

(дата)

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

3263

(№ в реестре экспертов)



(подпись)

Шилова Алена Валерьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

05.08.2025

(дата)