

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ А.К. ЕРАМИШАНЦЕВА ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ"

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.)	1	1	0	1	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	1	1	0	1	0	0	0	0	0
из них женщин	0	1	0	1	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 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	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								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
2427	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 27.06.25

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач
(должность) _____ (подпись) _____ Артур Рудольфович Габриелян _____ 16.09.2025г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по медицинский части
(должность) _____ (подпись) _____ Темури Шотаевич Мирилашвили _____ 16.09.2025г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

Заместитель главного бухгалтера
(должность) _____ (подпись) _____ Светлана Вячеславовна Глушкова _____ 16.09.2025г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

Главная медицинская сестра
(должность) _____ (подпись) _____ Гульнора Ишанкуловна Гулямова _____ 16.09.2025г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

Начальник планово - экономического отдела
(должность) _____ (подпись) _____ Ольга Николаевна Ларина _____ 16.09.2025г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

Руководитель службы охраны труда
(должность) _____ (подпись) _____ Николай Валентинович Борисов _____ 16.09.2025г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

Председатель первичной профсоюзной организации
(должность) _____ (подпись) _____ Татьяна Витальевна Бондаренко _____ 16.09.2025г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

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

689
(№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ Изварина Г.В. _____ 27.06.25
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)