


УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной
оценки
условий труда

 Михайлова О.Н.
(подпись, фамилия, инициалы)

« 16 » ноября 2017 г.

ОТЧЁТ

о проведении специальной оценки условий труда
Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский
центр Санкт-Петербургского Института биорегуляции и
геронтологии СЗО РАМН"

(полное наименование работодателя)

197110, Санкт-Петербург, пр. Динамо, д.3

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7813161590

(ИНН работодателя)


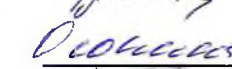


1027806888010

(ОГРН работодателя)

86.21

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению
специальной оценки условий труда:

	Барсуков М.И.	16.11.17г.
(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
	Осокина Ю.Ю.	16.11.17
(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
	Рогозкина Л.М.	16.11.17г.
(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
	Евтух А.И.	16.11.17г.
(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

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.)	36	23	0	23	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	26	26	0	26	0	0	0	0	0
из них женщин	16	16	0	16	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

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия / должность / специальность работника	Классы 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)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)			
		3. химический	4. биологический	5. аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	6. шум	7. инфразвук	8. ультразвук воздушный	9. вибрация общая	10. вибрация локальная	11. неионизирующее излучение	12. ионизирующее излучение	13. параметры микроклимата	14. параметры световой среды	15. тяжесть трудового процесса	16. напряженность трудового процесса											
Административно-хозяйственная группа																										
Администрация																										
1	Курьер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
2	Начальник группы	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
Администрация																										
3	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
4	Помощник директора по организационным вопросам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
Бухгалтерия																										
5	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
6	Заместитель главного бухгалтера	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия / должность / специальность работника	Классы 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)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)		
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующее излучение	ионизирующее излучение	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжесть трудового процесса									напряженность трудового пр	
7	Главный врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
8	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
9	Заместитель директора по биотехнологии-главный технолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
10	Заместитель директора по медико-социальной работе	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
11	Исполнительный директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет

Дирекция

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия / должность / специальность работника	Классы 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)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующее излучение	ионизирующее излучение	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса								
Отдел кадров																							
12	Начальник отдела	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	
13	Референт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	
Отделение клинической геронтологии и гериатрии																							
14	Врач-гериатр	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	
Отделение неврологии																							
15	Врач-невролог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	
16	Заведующий отделением неврологии - врач-невролог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	
Отделение офтальмологии																							
17	Заведующий отделением офтальмологии - врач-офтальмолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	
Отделение рефлексотерапии																							
18	Заведующий отделением рефлексотерапии - врач-рефлексотерапевт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет	

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия / должность / специальность работника	Классы 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)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)				
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующее излучение	ионизирующее излучение	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса												
Отделение терапии и профилактологии																											
19	Врач-терапевт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
20	Лаборант	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
21	Процедурная медицинская сестра	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет
22	Старшая медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия / должность / специальность работника	Классы 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)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующее излучение	ионизирующее излучение	параметры микроклимата	параметры световой среды	тяжесть трудового процесса								
Отделение урологии																						
23	Заведующий отделением урологии - врач-уролог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	нет	нет	нет	нет	нет

Дата составления: 25 октября 2017 г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Исполнительный директор
(должность)


(подпись)

Михайлова О.Н.
(Ф.И.О.)

16.11.2017
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

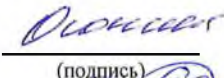
Начальник отдела кадров
(должность)


(подпись)

Барсуков М.И.
(Ф.И.О.)

16.11.17
(дата)

Заведующий отделением офтальмологии - врач-офтальмолог
(должность)


(подпись)

Осокина Ю.Ю.
(Ф.И.О.)

16.11.17
(дата)

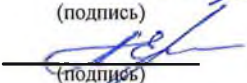
Главный бухгалтер
(должность)


(подпись)

Рогозкина Л.М.
(Ф.И.О.)

16.11.17
(дата)

Заместитель главного бухгалтера
(должность)

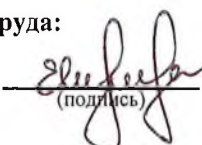

(подпись)

Евтух А.И.
(Ф.И.О.)

16.11.17
(дата)

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

2150
(№ в реестре экспертов)


(подпись)

Иевлева Е.И.
(Ф.И.О.)

25.10.17
(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

№ п/п	Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1.	2.	3.	4.	5.	6.	6.
Мероприятия не требуются						

Дата составления: 25 октября 2017 г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

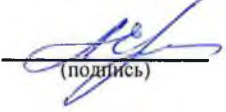
_____ Исполнительный директор (должность)	 _____ (подпись)	_____ Михайлова О.Н. (Ф.И.О.)	_____ 16.10.17 (дата)
---	--	-------------------------------------	-----------------------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ Начальник отдела кадров (должность)	 _____ (подпись)	_____ Барсуков М.И. (Ф.И.О.)	_____ 16.11.17г. (дата)
---	--	------------------------------------	-------------------------------

_____ Заведующий отделением офтальмологии - врач-офтальмолог (должность)	 _____ (подпись)	_____ Осокина Ю.Ю. (Ф.И.О.)	_____ 16.11.17г. (дата)
---	--	-----------------------------------	-------------------------------

_____ Главный бухгалтер (должность)	 _____ (подпись)	_____ Рогозкина Л.М. (Ф.И.О.)	_____ 16.11.17г. (дата)
---	---	-------------------------------------	-------------------------------

_____ Заместитель главного бухгалтера (должность)	 _____ (подпись)	_____ Евтух А.И. (Ф.И.О.)	_____ 16.11.17г. (дата)
---	--	---------------------------------	-------------------------------

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

_____ 2150 (№ в реестре экспертов)	 _____ (подпись)	_____ Иевлева Е.И. (Ф.И.О.)	_____ 25.10.17 (дата)
--	--	-----------------------------------	-----------------------------