

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «ДАНА»

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 3						класс 4	
			класс 1	класс 2	класс 3					
					3.1	3.2	3.3	3.4.		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Рабочие места (ед.)	10	10	0	2	1	1	6	0	0	
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	23	23	0	7	1	1	14	0	0	
из них женщин	15	15	0	7	0	1	7	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	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		напряженность трудового процесса																					
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие 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
12	Основное подразделение																						
10	Главный врач	-	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	3.3	-	Да	Да	Да	Да	Нет	Нет
3	Врач - стоматолог-хирург	2	3.3	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	2	1	3.3	-	Да	Да	Да	Да	Нет	Нет
4	Врач-стоматолог-терапевт	2	3.3	-	2	-	2	-	2	-	-	-	2	2	1	3.3	-	Да	Да	Да	Да	Нет	Нет
2	Врач-стоматолог	2	3.3	-	2	-	2	-	2	-	-	-	2	2	1	3.3	-	Да	Да	Да	Да	Нет	Нет
7	Врач - стоматолог-ортопед	2	3.3	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	2	1	3.3	-	Да	Да	Да	Да	Нет	Нет
11	Медицинская сестра	2	3.3	-	2	-	2	-	-	-	-	-	-	2	1	3.3	-	Да	Да	Да	Да	Нет	Нет
13	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Да	Да	Да	Нет	Нет
	Рентгенолаборант	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Да	Нет	Да

14	Врач-рентгенолог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	1	3.2	-	Да	Нет	Да	Нет
15	Специалист по кадровому делопроизводству	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 25.05.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач
(должность) Кадиев Шанааз Магомедович
(подпись) 01.06.2026
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по кадровому делопроизводству
(должность) Милосердова Маргарита Валерьевна
(подпись) 01.06.2026
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

Администратор
(должность) Ямолкина Алина Владимировна
(подпись) 01.06.2026
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

Медицинская сестра
(должность) Ростова Илона Валерьевна
(подпись) 01.06.2026
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

Врач стоматолог-хирург
(должность) Кондакова Алиса Дмитриевна
(подпись) 01.06.2026
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

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

5394
(№ в реестре) Яцкина Юлия Николаевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) 25.05.2026
(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «ДАНА»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Основное подразделение					
12. Главный врач	Биологический: соблюдение требований СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней".				
10. Врач - стоматолог-хирург	Биологический: соблюдение требований СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней".				
3. Врач-стоматолог-терапевт	Биологический: соблюдение требований СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней".				
4. Врач-стоматолог	Биологический: соблюдение требований СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней".				
2. Врач - стоматолог-ортопед	Биологический: соблюдение требований СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней".				
7. Медицинская сестра	Биологический: соблюдение требований СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней".				
11. Администратор	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

13. Рентгенолаборант	Биологический: соблюдение требований СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней".			
14. Врач-рентгенолог	Биологический: соблюдение требований СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней".			
15. Специалист по кадровому делопроизводству	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются			

Дата составления: 25.05.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

(подпись) _____
Главный врач (должность) Кадиев Шанаваз Магомедович (фамилия, имя, отчество (при наличии))
01.06.2026
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по кадровому делопроизводству Милосердова Маргарита Валерьевна

(подпись) _____
(должность) (фамилия, имя, отчество (при наличии))
01.06.2026
(дата)

Администратор Ямолкина Алина Владимировна

(подпись) _____
(должность) (фамилия, имя, отчество (при наличии))
01.06.2026
(дата)

Медицинская сестра Ростова Илона Валерьевна

(подпись) _____
(должность) (фамилия, имя, отчество (при наличии))
01.06.2026
(дата)

Врач стоматолог-хирург Кондакова Алиса Дмитриевна

(подпись) _____
(должность) (фамилия, имя, отчество (при наличии))
01.06.2026
(дата)

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

(подпись) _____
5394
(№ в реестре) Яцкина Юлия Николаевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))
25.05.2026
(дата)