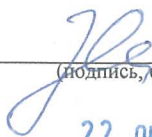


УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

 Захарова О.В.
(подпись, фамилия, инициалы)

22. 05. 2025
«__» _____ 202__ г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1128201)

в Обществе с ограниченной ответственностью
«Карельский нефрологический центр»

(полное наименование работодателя)

185000, Республика Карелия, г. Петрозаводск, Центр. р-н, ул. Куйбышева, дом
10, пом. 1-5

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

1001332219

(ИНН работодателя)

100101001

(КПП работодателя)

1181001001301

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

Орлова Оксана Владимировна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

22. 05. 2025

(дата)


(подпись)

Трухин Олег Витальевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

22. 05. 2025

(дата)



Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организаций: Общество с ограниченной ответственностью «Карельский нефрологический центр»

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	0	7	0	6	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	24	24	0	7	0	17	0	0	0
из них женщин	20	20	0	6	0	14	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 эффективности 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
	Отсутствует																						
1	Санитарка	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет*	Нет	Нет
2	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
8	Врач-нефролог	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет*	Нет	Нет
3	Сестра-хозяйка	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Заведующий отделением-врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

